

PRIEŠINĖS LIAUKOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS PROGRAMOS PATIKROS DAŽNIO EKONOMINIO EFEKTO MODELIAVIMAS 2009–2018 M.

Darbo autorius. Džiugas TUMAS (VI kursas).

Darbo vadovas. Dr. Robertas ADOMAITIS (Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Urologijos centras).

Darbo tikslas. Apskaičiuoti kokiai daliai programoje 2017–2018 metais dalyvavusių asmenų, remiantis jų amžiumi ir prostatos specifinio antigeno (PSA) tyrimo reikšme, priskirtinos skirtingos rizikos grupės. Remiantis pakeistu mažos rizikos grupės pakartotinių PSA tyrimų dažniu įvertinti programos pokyčių ekonominį efektą.

Darbo metodika. Darbui naudoti valstybinių ligonių kasų (VLK) duomenų bazės „Sveidra“ 2009–2018 m. įrašai apie PSA patikrą. Įvertinta kaip pasiskirstė tyrimų rezultatai 2017–2018 metais (kodai 2035, 3496–3499), t.y. kaip kiekvieno amžiaus pacientai pasiskirstė į rizikos grupes. Apskaičiuota kokia dalis kiekvieno amžiaus pacientų 2017–2018 metais priskirti mažos rizikos grupei (50–59 metų amžiaus pacientų PSA<1ng/mL; 60–69 metų – PSA<2ng/mL). Įvertinus pasikeitusį pakartotinių tyrimų dažnį mažos rizikos pacientams (nuo atliekamo kas 2 metus į kas 5 metus) skaičiuota, kiek potencialiai tyrimų buvo galima sutaupyti 2009–2018 metais. Laikyta, kad: PSA reikšmių (rizikos) pasiskirstymas vienodo amžiaus tiriamiesiems buvo vienodas visu tiriamuoju laikotarpiu; programos dalyviai tyrėsi kas 2 metus; taikant pasikeitusį tyrimų dažnį, buvo galima tiriamuoju laikotarpiu sutaupyti 0–2 tyrimus. Suskaičiavus potencialiai sutaupytų tyrimų kiekį jis, remiantis VLK programos vykdymo ataskaitos 2009–2018 metų finansavimu, konvertuotas į piniginę išraišką.

Rezultatai. 2017–2018 m. stebėta: 50–59 m. amžiaus tiriamųjų tarpe daugiausia PSA<1ng/mL reikšmių (65,6%(50-mečių);48,0%(59-mečių)). 1<PSA<3ng/mL reikšmių mažiau: 30,8%(50-mečių); 42,5%(59-mečių). 60–70 m. amžiaus grupėje dažniausiai registruotos PSA<2ng/mL reikšmės, 76,2%(60-mečių); 61,9%(70-mečių); 2<PSA<3ng/mL reikšmių mažiau (13,7%(60-mečių); 18,9%(70-mečių). PSA>3ng/mL reikšmių mažiau, (3,6% 50-mečių; 19,2% 70-mečių). Sumodeliavus ekonominį tyrimų atlikimo dažnio pakeitimo efektą, apskaičiuota, kad tikslinio amžiaus grupėje 2009–2018 metų laikotarpiu buvo galima išvengti 36,1% tyrimų. Remiantis VLK programos vykdymo ataskaita tiriamajam laikotarpiui tai atitinka 6,1 mln. Eur.

Išvados. Įvertinus duomenis galima spręsti, kad programos pakeitimas turėjo prasmę, t.y. leido pagal PSA tyrimų rezultatus ir amžių stratifikuoti asmenis į rizikos grupes. Apskaičiuota, kad taikant naują pakartotinių tyrimų tvarką, lyginant su prieš tai galiojusia, galima sutaupyti apie 1/3 PSA tyrimų.

Raktažodžiai. Ankstyvos diagnostikos programa; ekonominis efektas; prostatos vėžys; PSA.