



Mart 2022 Sayı 1

Hazırlayan: Dr Serkan Yaraş

VİRAL ERADİKASYONDAN SONRA HEPATİT C HASTALARINDA HEPATOSELLÜLER KARSİNOM SÜRVEYANSININ SÜRESİ VE MALİYET ETKİNLİĞİ

Duration and cost-effectiveness of hepatocellular carcinoma surveillance in hepatitis C patients after viral eradication

Peter P. Mueller, Qiushi Chen, Turgay Ayer, ve ark

Journal Of Hepatoloji Şubat 2022

DOI:<https://doi.org/10.1016/j.jhep.2022.01.027>

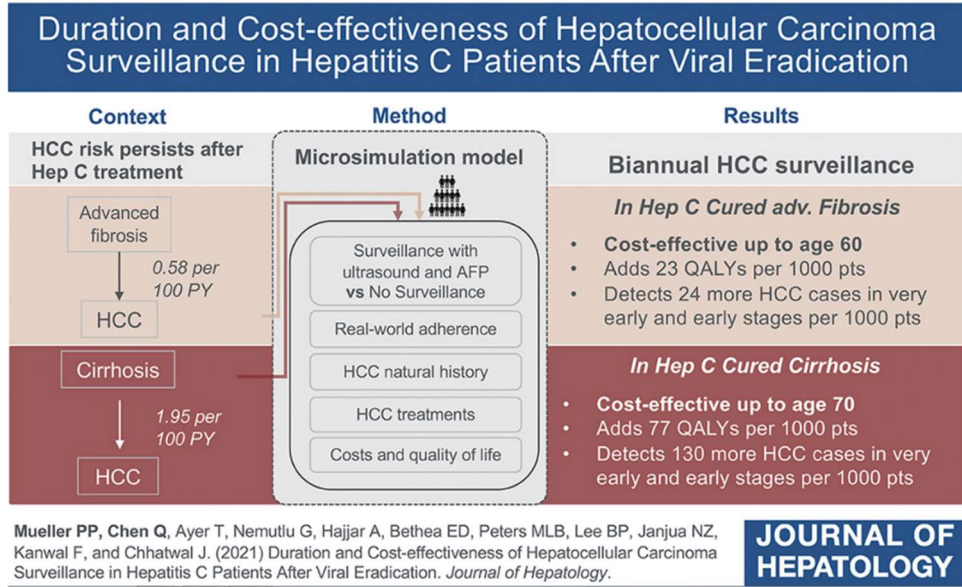
Kronik hepatit C'nin oral doğrudan etkili antiviral (DAA) ile başarılı tedavisi virolojik açıdan başarılı olsa da hepatoselüler karsinom (HCC) riski devam etmektedir. Sunulan bu çalışmada DAA tedavisiyle iyileşen HCV hastalarında HCC için iki yılda bir sürveyansın maliyet-etkililiğini ve sürveyansı durdurmak için en uygun yaşı araştırmak amaçlanmıştır.

Bu çalışmada Oral DAA'lar ile virolojik tedaviyi başaran, ilerlemiş fibrozlu veya sirozlu hepatit C hastalarında HCC'nin doğal seyrine ilişkin bir mikro simülasyon modeli geliştirdik. HCC insidansı, tümör ilerlemesi, HCC sürveyansında gerçek dünya verilerine uygunluk ve bunların maliyetleri ve faydaları hakkında daha önce yayınlanmış verileri kullandık. Hiç HCC sürveyansı yapılmaması durumuyla yılda iki kez ultrason ve alfa-fetoprotein (AFP) ve HCC sürveyansı (en az 5 yıl süreyle- en fazla ömür boyu) karşılaştırıldı.

Virolojik olarak DAA tedavisi başarılı olan sirozlu hastalarda, sürveyans 70 yaşında durdurulduğunda, başlangıç yaşına (40-65) bakılmaksızın, yılda iki kez sürveyansın maliyeti, kalite ayarlı ek yaşam yılı (QALY) başına 150.000 ABD Dolarının (79.500-94.800 ABD Doları aralığında) altında kalmıştır. Sürveyans olmamasıyla karşılaştırıldığında, her 1000 siroz hastası için sürveyans "çok erken"/erken evrede 130 ek HCC saptadı ve ilave 51 kalite ayarlı (QALY) ek yaşam yılı verdi. Virolojik olarak tedavi edilen, ilerlemiş fibrozisli hastalarda, başlangıç yaşına (40-50) bakılmaksızın, sürveyans 60 yaşında durdurulduğunda, yılda iki kez sürveyansın maliyeti kalite ayarlı ek yaşam yılı (QALY) başına 150.000 ABD Dolarının (124.600-129.800\$ aralığında) altında kalmıştır. Sürveyans olmamasıyla karşılaştırıldığında, her 1000 ileri fibroz hastası için sürveyans "çok erken"/erken evrede 24 ek HCC saptadı ve ilave 12 kalite ayarlı ek yaşam yılı verdi.

Netice olarak bu maliyet etkinlik çalışmasında yazarlar DAA tedavisi almış HCV hastalarının HCC riski altında olduğunu ileri sürmekte ve bu bireylerde HCC taramasının yaşam boyu sürdürülmesinin değeri bilinmediğini kabul etmektedirler. DAA tedavisi almış HCVli hastaların yaşam seyrini simüle ederek, karaciğer kanseri için

yılda iki kez USG ile HCC taramasının sirozlu olgularda 70 yaşına kadar ve stabil ilerlemiş fibrozu olan bireylerde 60 yaşına kadar maliyet etkin olduğunu saptadıklarını bildiriyorlar.



Bu bulten Turk Karaciğer Araştırmaları Derneği (TKAD) tarafından, bilimsel gelişime katkı amacı ile hazırlanmakta ve yayınlanmaktadır.

Makalelerin içeriklerinin tıbbi ve hukuki sorumluluğu ilgili yazar ve yayınevlerine aittir.

Paylaşılması istenen güncel makalelerin, formata uygun bir şekilde dernek e-posta adresine (tasl@tasl.org.tr) yollanması gerekmektedir.

TKAD adına sahibi: Fulya Günar (Başkan)

Bulten editörü: Arif Mansur Coşar