



## Czy leczenie PMBL u dzieci z astmą jest skuteczne i opłacalne?

Anna Bodajko-Grochowska<sup>1</sup>, Andrzej Emeryk<sup>1</sup>, Dawid Lahutta<sup>2</sup>, Anna Bednarek<sup>3</sup>, Ewa Markut-Miotła<sup>1</sup>, Małgorzata Bartkowiak-Emeryk<sup>4</sup>, Magdalena Kowalska<sup>1</sup>, Ewa Chojna<sup>1</sup>, Zbigniew Raus<sup>5</sup>, Kamil Janeczek<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Klinika Chorób Płuc i Reumatologii Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny, Lublin*

<sup>2</sup> *Katedra Finansów i Rachunkowości, Wydział Zarządzania, Politechnika Lubelska, Lublin*

<sup>3</sup> *Katedra i Zakład Pielęgniarstwa Pediatricznego, Uniwersytet Medyczny, Lublin*

<sup>4</sup> *AlergoTest s.c., Centrum Medyczne, Lublin 5. Lasermed, Centrum Diagnostyczne i Lecznicze, Chełm*

### Wprowadzenie

Astma, podobnie jak inne choroby przewlekłe związana jest z istotnym obciążeniem dla całego systemu opieki zdrowotnej. Dotyczy to szczególnie dzieci z astmą niekontrolowaną, u których jednym z czynników zaostrzających są infekcje dróg oddechowych. Gwałtowny wzrost wydatków na opiekę zdrowotną spowodował, że coraz więcej państw poszukuje efektywnych i mało kosztownych metod prewencji zaostrzeń astmy.

### Cel

Celem pracy była ocena kosztów i efektów terapii poliwentnym mechanicznym lizatem bakteryjnym (PMBL) dodanym do standardowego leczenia przeciwastmatycznego u dzieci z astmą.

### Metodyka

W celu oszacowania kosztów i efektów dołączonej terapii PMBL skonstruowano model decyzyjny wykorzystując wyniki badania randomizowanego, podwójnie zaślepionego, w którym dzieciom z astmą IgE-zależną do standardowego leczenia przeciwastmatycznego dodano PMBL lub placebo. Analizie poddano okres 3-miesięcznej terapii i 6-miesięcznej obserwacji. Wyniki przedstawiono za pomocą ICER, czyli średnim kosztem ponoszonym przez pacjenta przez liczbę dni wolnych od objawów.

### Wyniki

Z perspektywy społecznej koszt jednostkowy wyniósł 304,57 PLN/miesiąc w grupie PMBL i 350,92 PLN/miesiąc w grupie placebo. Nie wykazano istotnych różnic w liczbie dni wolnych od objawów pomiędzy badanymi grupami, zarówno podczas 3-miesięcznej kuracji (PMBL – 87 dni vs. Placebo – 85 dni), jak i 6-miesięcznej obserwacji (PMBL – 173 dni vs. Placebo – 173 dni). W okresie 1-3 miesiąc współczynnik ICER wyniósł 0,044 w grupie PMBL i 0,066 w grupie placebo, zaś podczas 6-miesięcznej obserwacji odpowiednio 0,087 i 0,112.



## Wnioski

Włączenie terapii PMBL u dzieci z astmą IgE-zależną może pozwolić osiągnąć ten sam efekt zdrowotny liczony liczbą dni wolnych od objawów przy mniejszych kosztach jednostkowych.