

---

## **Az abatacept szerepe a rheumatoid arthritis terápiájában; a szakirodalom szisztematikus áttekintése és egészség-gazdaságtani értékelés**

---

**Technológia:** abatacept (Orencia)

**Betegség:** A rheumatoid arthritis (RA) krónikus, progresszív, destruktív jellegéből adódóan jelentős funkcionális, egészségi állapot károsodáshoz és életminőség romláshoz vezet. Magyarországon 50 000-re tehető az RA prevalenciája. A betegség előfordulásának az esélye az életkorral növekszik és a csúcspont az aktív életkor közepén éri el.

**Téma:** TNF-alfa gátló kezelésre nem kellően reagáló, vagy intoleranciát mutató rheumatoid arthritises betegek abatacept terápiája klinikai hatásosságának és költséghasznosságának vizsgálata.

**Módszer:** A klinikai hatásosságra vonatkozó irodalom szisztematikus áttekintése és elemzése. Az egészség-gazdaságtani elemzést az i3 Innovus (Stockholm) végezte az erre a célra kifejlesztett költséghasznosság modell segítségével.

**Eredmények:** Az abatacept methotrexattal kombinálva javítja a rheumatoid arthritis klinikai tüneteit és az életminőséget azoknál a betegnél is, akiknél a korábbi TNF-alfa gátló kezelés nem bizonyult eredményesnek. Az abatacept költséghasznossága az elemzés időtávjától függően 3,6-8,7 millió Ft/QALY sávba esik a methotrexathoz hasonlítva. Az abatacept terápia domináns stratégia a TNF-alfa gátló váltással szemben.

### **Döntéshozatali konzekvenciák:**

**Az abatacept csökkenti a betegek tüneteit RA-ban.** Tudományos bizonyítékok azt mutatják, hogy a betegek 54%-ának javult az állapota abatacept kezelés után. Placebohoz hasonlítva a betegeknek 2,56-szor nagyobb esélyük volt állapotjavulásra abatacept terápia esetén.

**Az abatacept terápia költség-hatékonysága és költségvetési hatása Magyarországon.** Az i3 Innovus (Stockholm) egészség-gazdasági modellje szerint az abatacept költséghasznossága 3,6-8,7 mFt/QALY. Az abatacept kezelés domináns stratégia a második TNF-alfa gátló kezeléshez képest. Az abatacept költséghasznossága a nemzetközi gyakorlatban szokásosan elfogadhatónak ítélt finanszírozási sávban van. Évente 1 000 TNF-alfa gátló kezelést feltételezve a várható betegszám 65-150 fő. A TNF-alfa gátló váltáshoz hasonlítva az abatacept nettó költségvetési hatása 12-28 mFt (0,35-0,83%) az első évben, a 2. és 3. évben -22,5 mFt illetve -91,5 mFt megtakarítás érhető el. A költségvetési hatás összességében semleges. A betegek számának a TNF-alfa gátló kezelés növekedésével arányos növekedése várható.