

LỰA CHỌN ICS/LABA TRONG QUẢN LÝ HEN TỪ GÓC NHÌN KINH TẾ

*BS CKII. Nguyễn Đức Minh
Trưởng Phòng Kế Hoạch Tổng Hợp
Bệnh Viện Quận Tân Phú*

BỆNH HEN & GÁNH NẶNG ĐỢT KỊCH PHÁT

176 triệu đợt kịch phát hen xảy ra mỗi năm trên thế giới¹

Cơn kịch phát Hen đang đe dọa sức khỏe và tác động lớn đến cuộc sống của bệnh nhân

1/3 bệnh nhân nghĩ rằng cơn kịch phát nặng đến mức đe dọa tính mạng họ²

Thế giới có 339 triệu bệnh nhân hen^{1,3}

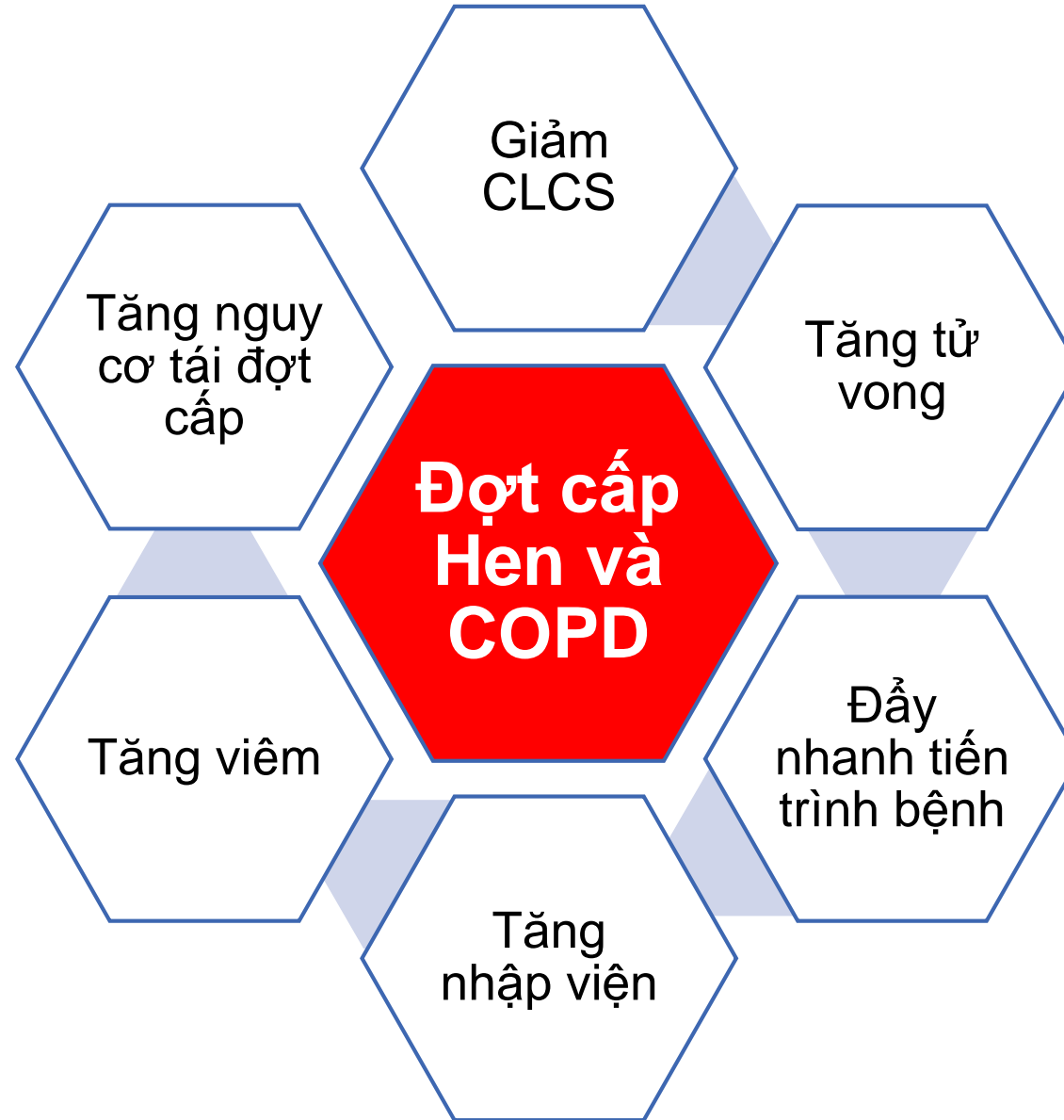
Năm 2015, chỉ riêng tại Anh có:⁴

70,888 ca nhập viện do hen

1428 ca tử vong do hen

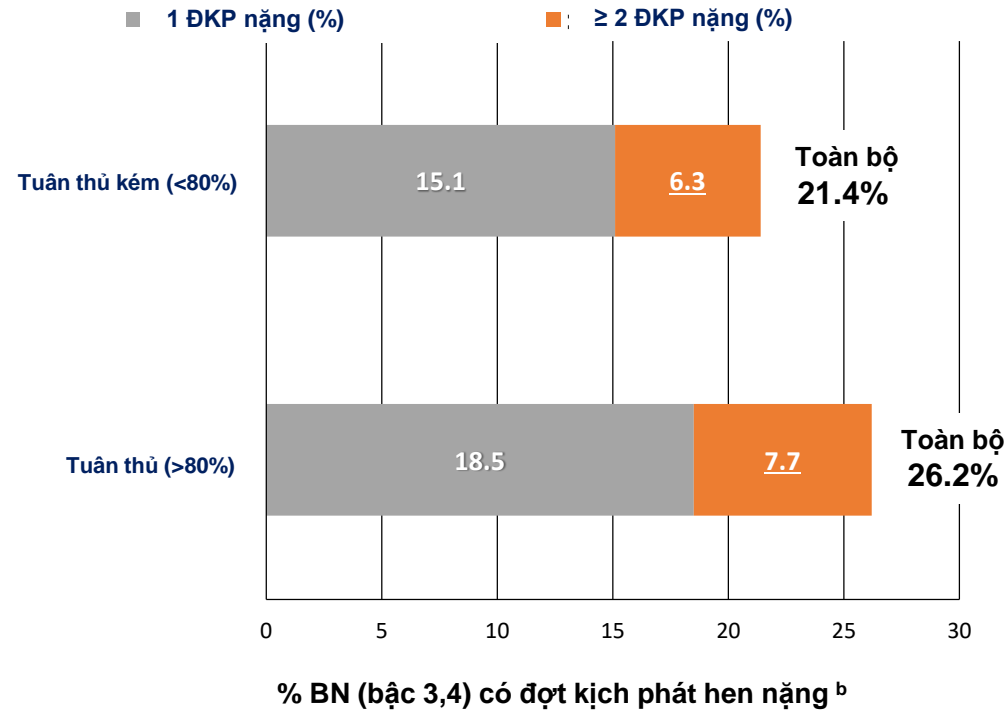
• 1. AstraZeneca Pharmaceuticals. Data on file. Budesonide/formoterol: Annual Rate of Exacerbations Globally (ID:SD-3010-ALL-0017); 2. Sastre J et al. *World Allergy Organ J.* 2016;9:13; 3. Global Initiative for Asthma. Updated 2018. www.ginasthma.org. Accessed March 2019; 4. Asthma UK. www.asthma.org.uk/get-involved/campaigns/data-visualisations/. Accessed March 2019.

Gánh nặng lâm sàng từ đợt cấp Hen & COPD

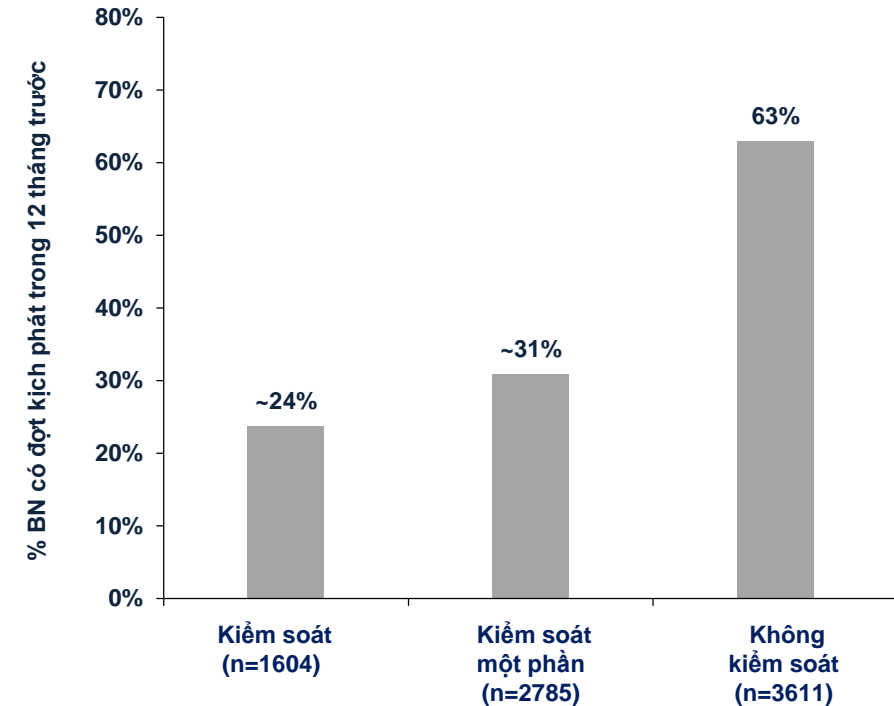


Nguy cơ đợt kịch phát vẫn hiện hữu dù BN tuân thủ điều trị hay kiểm soát

Nguy cơ đợt kịch phát theo mức độ tuân thủ điều trị ¹



Khoảng 4 BN “kiểm soát hen” thì vẫn có ~1 BN có đợt kịch phát hen²

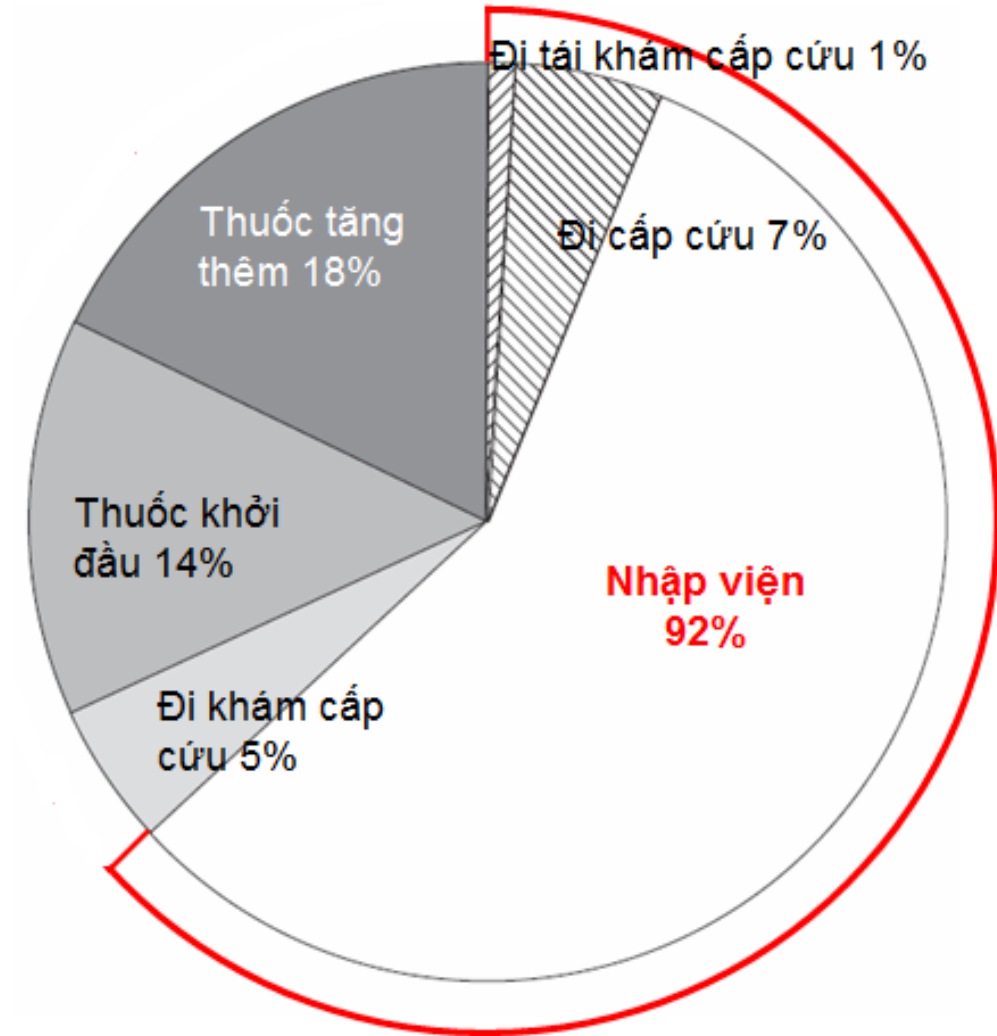


^a Acute exacerbations were defined as patients requiring oral GCS use for worsening asthma in the previous 12 months..

1. Adapted from Papi A et al, J Allergy Clin Immunol 2018;6:1989-1998; 2. Price D et al. NPJ Prim Care Respir Med. 2014;24:14009. <http://dx.doi.org/10.1038/npjpcrm.2014.9>. Accessed June 11, 2018.

Phần lớn gánh nặng chi phí từ Hen đến từ **ĐỢT KỊCH PHÁT**²

Điều trị hiệu quả-kinh tế các bệnh mạn tính là điều trị hướng tới **phòng tránh, giảm tần suất và mức độ nặng các đợt cấp, nhất là các đợt cấp cần nhập viện.**¹



1. Thomas L. Croxton et al. Am J Respir Crit Care Med Vol 167. pp 1142-1149, 2003
2. Eur Respir J 2006; 27: 188-207

Chi phí theo bậc điều trị hen ở 71.987 bệnh nhân có BHYT tại Việt Nam 2020

	Bậc 1	Bậc 2	Bậc 3-4	Bậc 5
Số bn	15.852	4.434	19.259	32.442
Trung bình	1.166.757	3.222.625	4.671.554	9.229.319
ĐLC	3.122.558	4.356.406	4.199.060	9.367.551
Tổng	18.495.429.696	14.289.120.027	89.969.453.332	299.417.580.280
BHYT trả	17.205.699.596	12.811.559.214	80.766.006.989	266.528.888.295
BN tự trả	962.801.340	778.895.247	8.732.862.952	30.394.322.216

Tổng chi phí y tế trực tiếp: **422,171,583,335** đồng

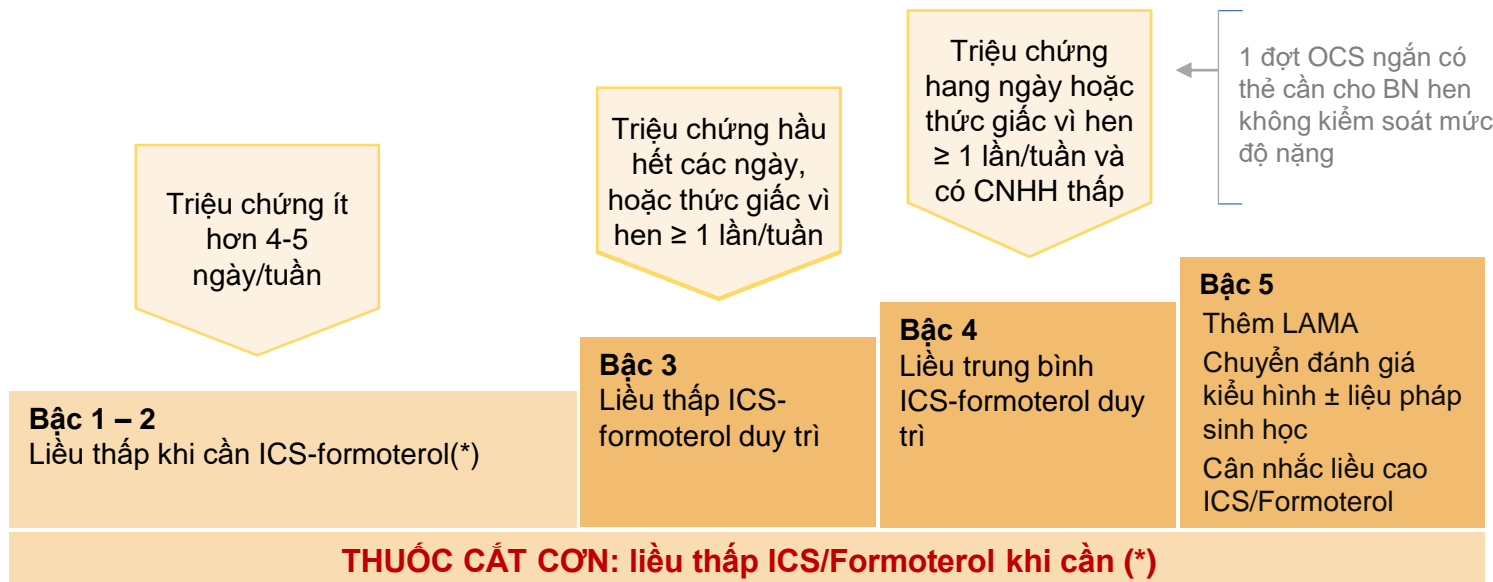
**GIẢI PHÁP: LỰA CHỌN ĐIỀU TRỊ GIÚP GIẢM
NGUY CƠ ĐỘT KỊCH PHÁT?**

GINA 2023



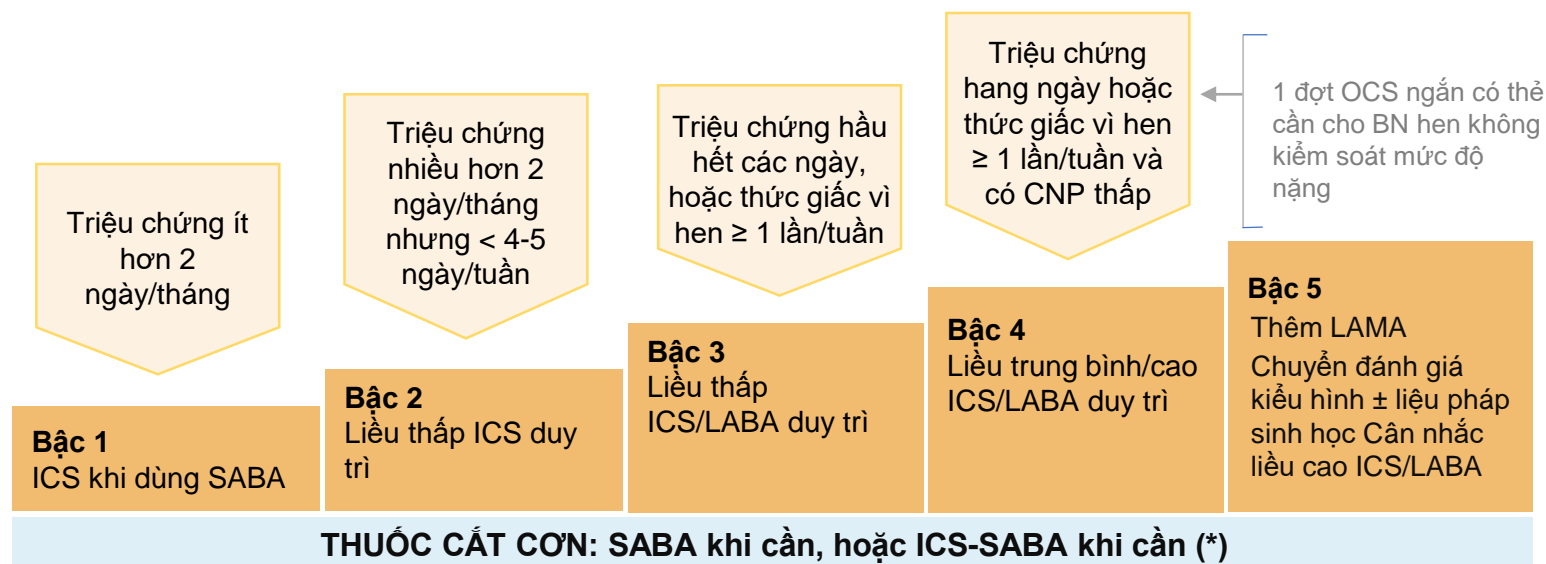
Track 1: THUỐC KIỂM SOÁT và CẮT CƠN ƯU TIÊN

Sử dụng ICS/Formoterol là thuốc cắt cơn giúp giảm nguy cơ đợt kịch phát tốt hơn so với SABA và là phác đồ đơn giản hơn



Track 2: THUỐC KIỂM SOÁT và CẮT CƠN THAY THẾ

Trước khi cân nhắc điều trị với thuốc cắt cơn là SABA cần đánh giá khả năng tuân thủ với điều trị kiểm soát hàng ngày của bệnh nhân



(*) Anti-inflammatory relievers (AIR)

BUDESONIDE/FORMOTEROL (SMART)

Y học chứng cứ về hiệu quả kiểm soát hen toàn diện

Kiểm soát hiện tại

Giảm nguy cơ tương lai

Bộ dữ liệu > 15,000 bệnh nhân

Triệu chứng

Số cơn kịch phát

Gánh nặng
cơn kịch phát

Lượng
corticoids

COSMOS
2005

SMILE
2006

AHEAD
2007

COMPASS
2007

EURO
SMART
2010

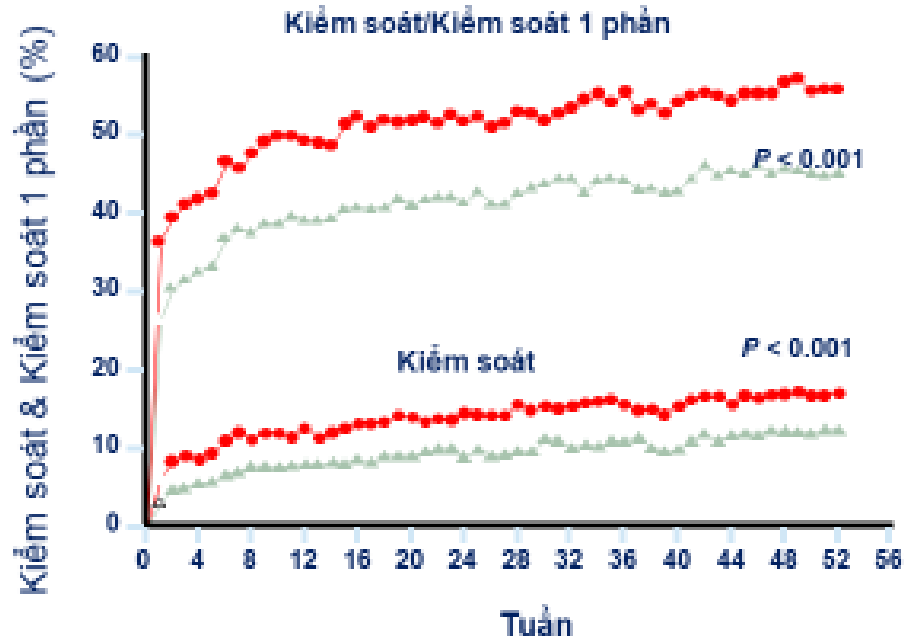
Nghiên
cứu gộp
2010

BUD/FORM Turbuhaler SMART

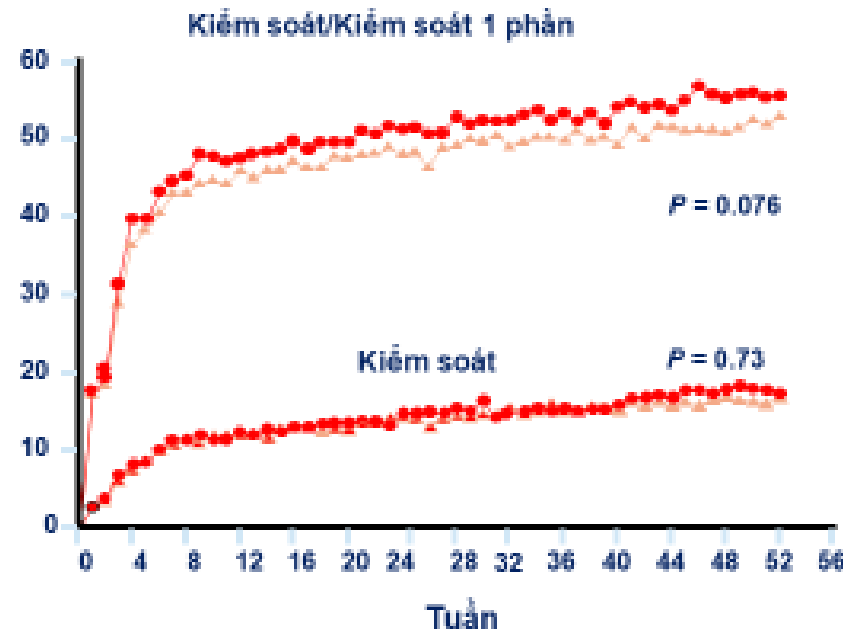
kiểm soát triệu chứng hen tương đương LPTT

Hen trung bình – nặng

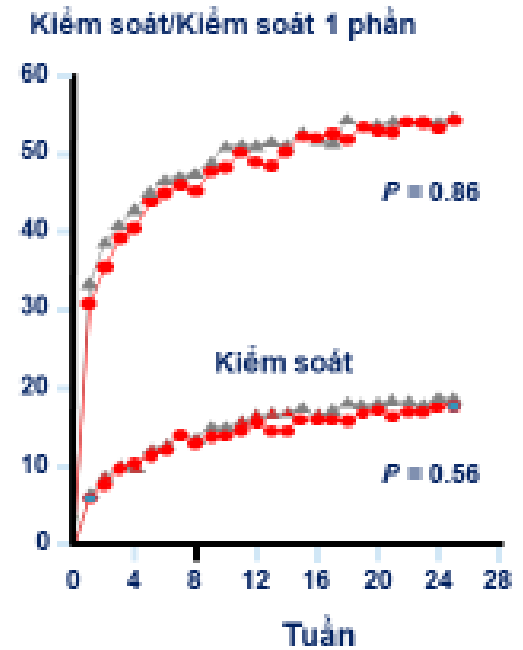
Liều duy trì cao hơn
ICS + SABA



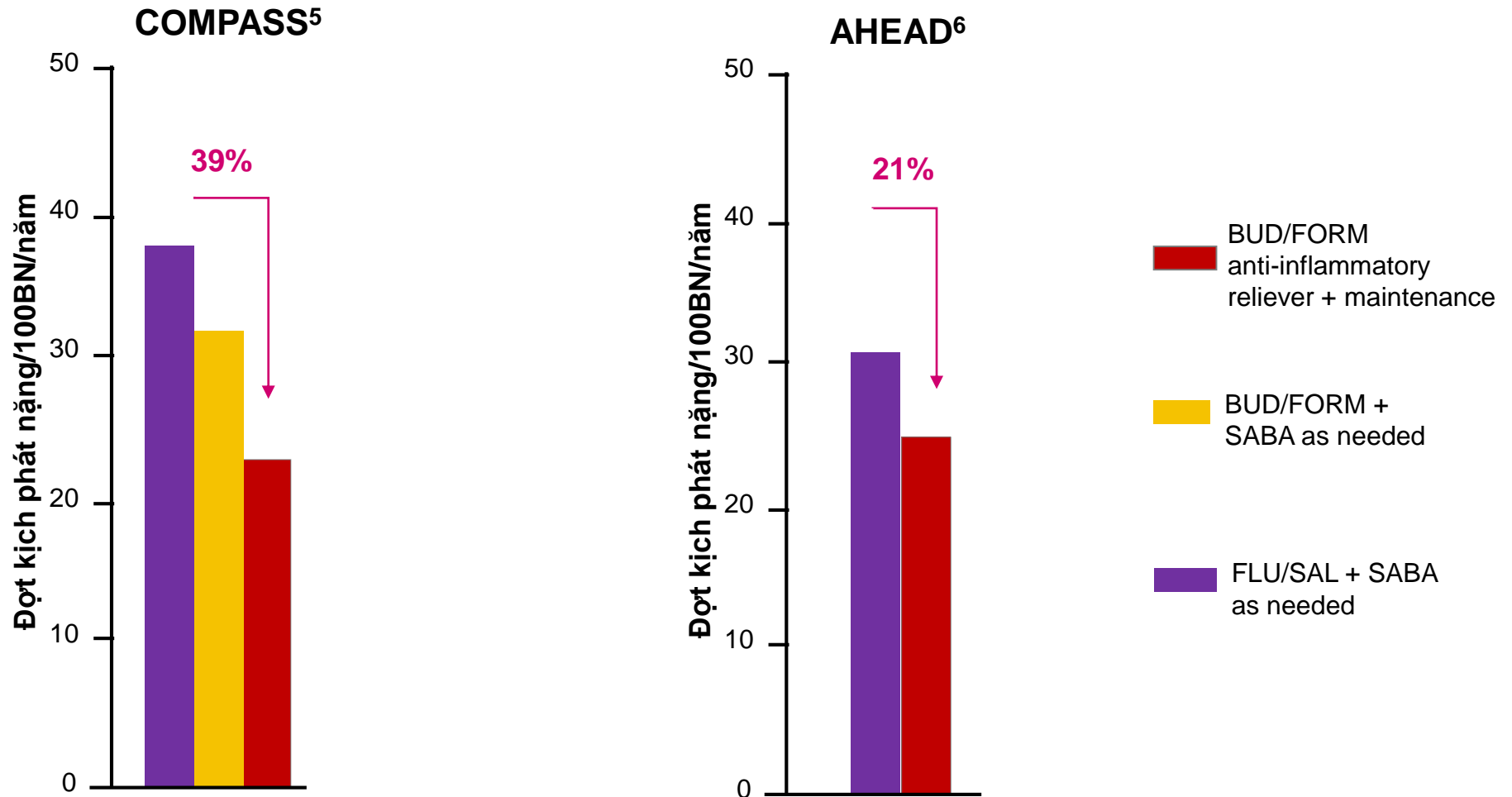
Cùng mức liều duy trì
ICS/LABA + SABA



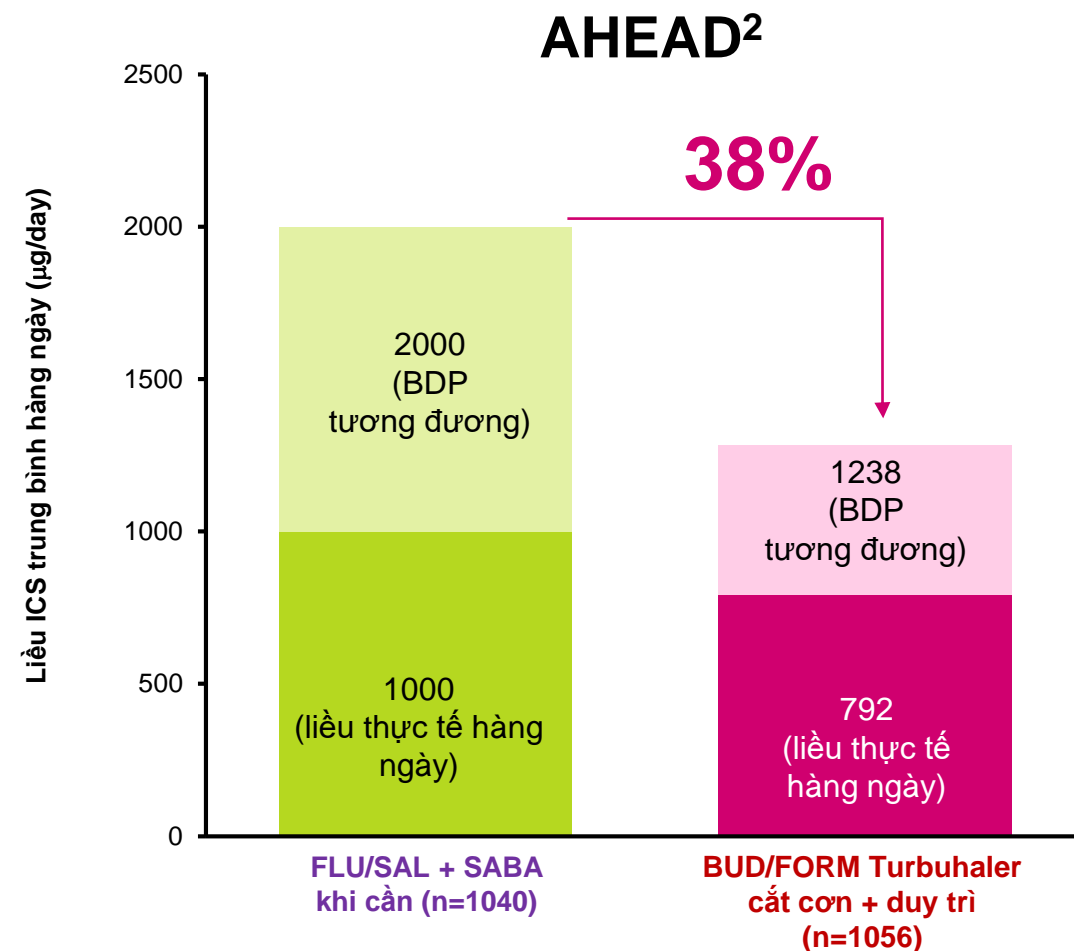
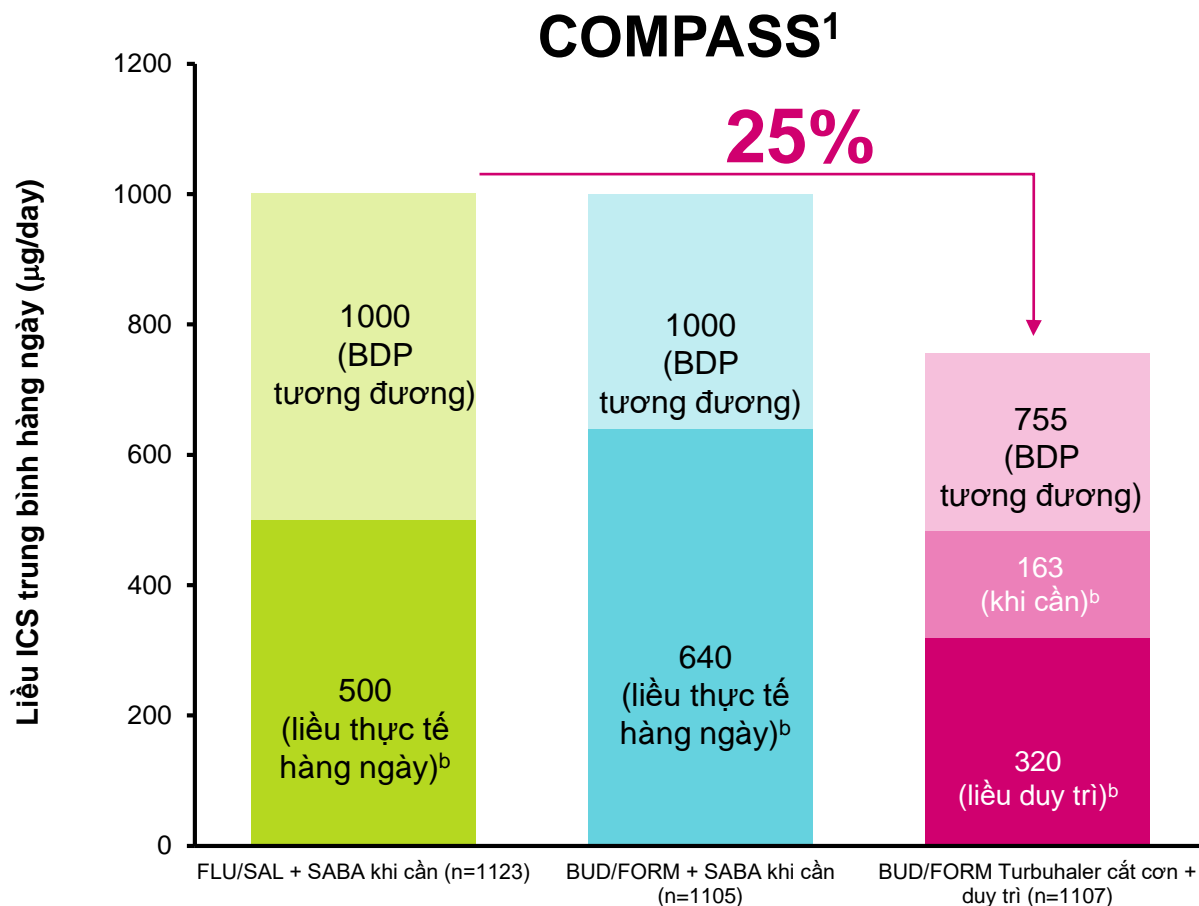
Liều duy trì cao hơn
ICS/LABA + SABA



BUD/FORM Turbuhaler SMART giảm đợt kịch phát nặng tốt hơn LPTT Flu/Sal



Với lượng corticosteroid thấp hơn



In both studies, overall ICS treatment load was compared between groups by converting ICS doses to BDP-equivalent doses. Calculations were based on the GINA estimates of equipotence (fluticasone 500 µg = budesonide 800 µg = beclomethasone 1000 µg).

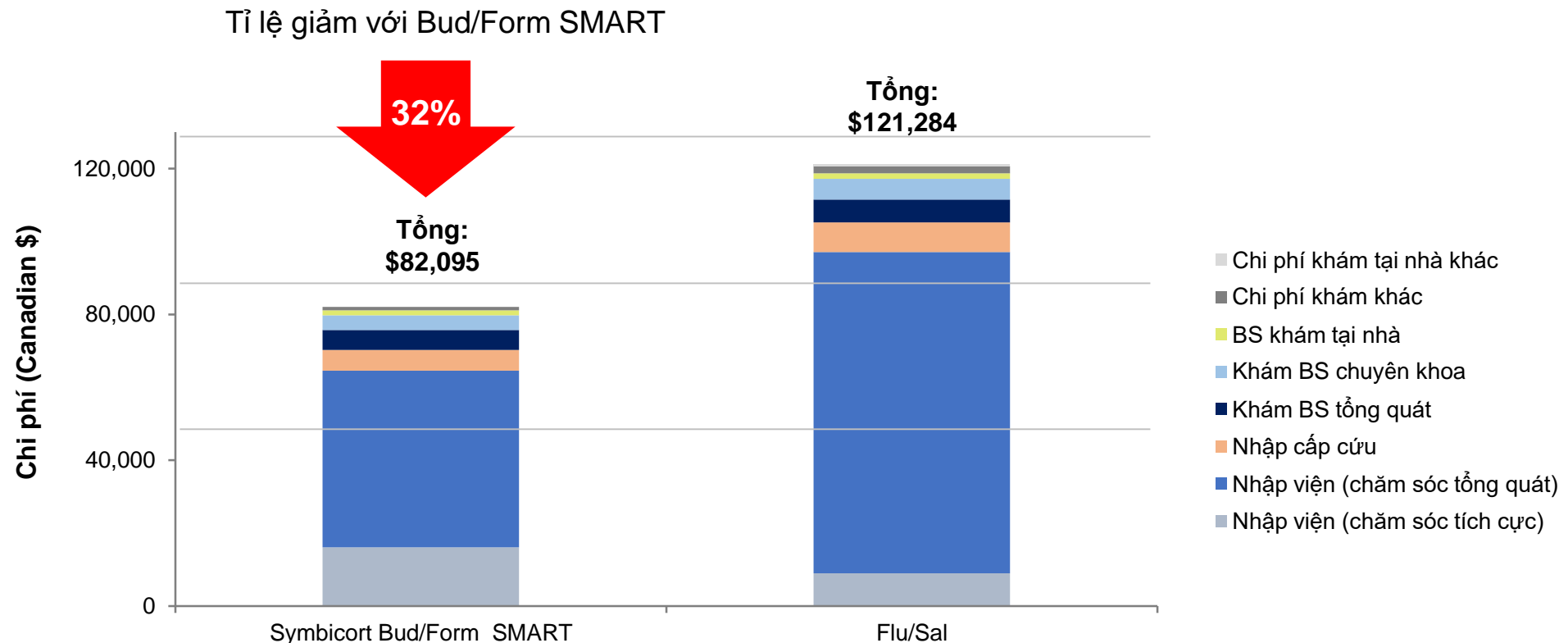
BDP = beclomethasone dipropionate; BID = twice daily; BUD = budesonide; FLU = fluticasone; FORM = formoterol; ICS = inhaled corticosteroid(s); SAL = salmeterol

1. Kuna P, et al. *Int J Clin Pract.* 2007;61:725-736; 2. Bousquet J, et al. *Respir Med.* 2007;101:2437-2446.

SO SÁNH KINH TẾ Y TẾ GIỮA CÁC LIỆU PHÁP ICS/LABA

Quản lý tốt Hen ngoại trú với SMART giúp giảm gánh nặng cơn kịch phát cho bệnh nhân và gánh nặng cho quỹ điều trị nội trú

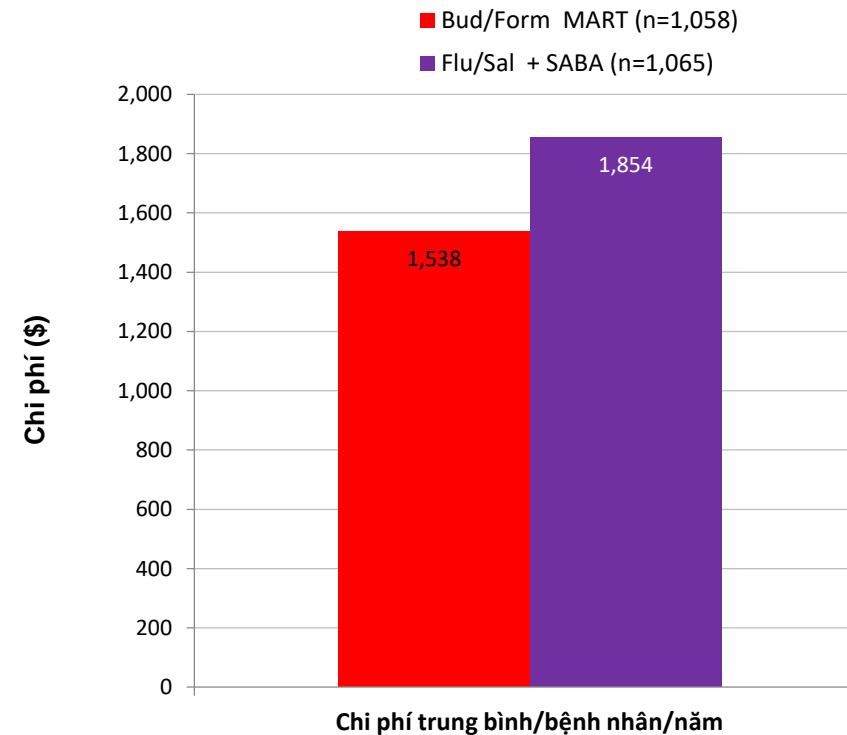
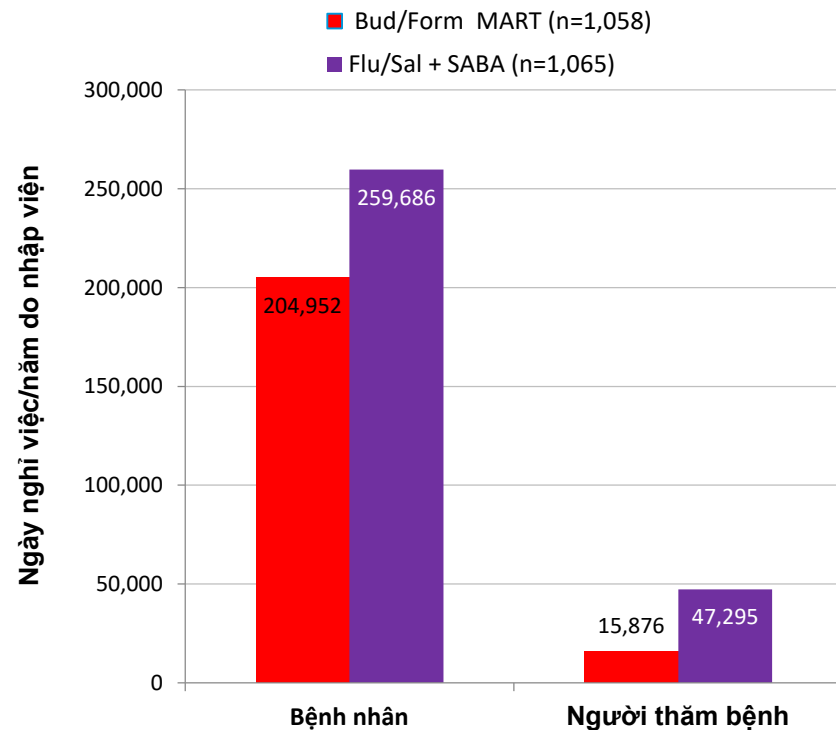
So với Flu/Sal, Bud/Form SMART giúp giảm chi phí liên quan đến nhập cấp cứu và nhập viện¹



Note: Chi phí được lấy từ nguồn tại Canada năm 2005; dựa vào dữ liệu và kết quả nghiên cứu COSMOS theo mỗi nhánh điều trị của nghiên cứu trong 1 năm. Không có thống kê so sánh chi phí giữa các nhóm. Nghiên cứu được thiết kế theo dạng chuẩn liều trong suốt thời gian điều trị do BS toàn quyền quyết định tùy theo mức kiểm soát Hen của BN n=2,143.

Quản lý tốt Hen ngoại trú với MART giúp giảm số ngày nghỉ việc, giảm gánh nặng của chi phí gián tiếp lên kinh tế xã hội

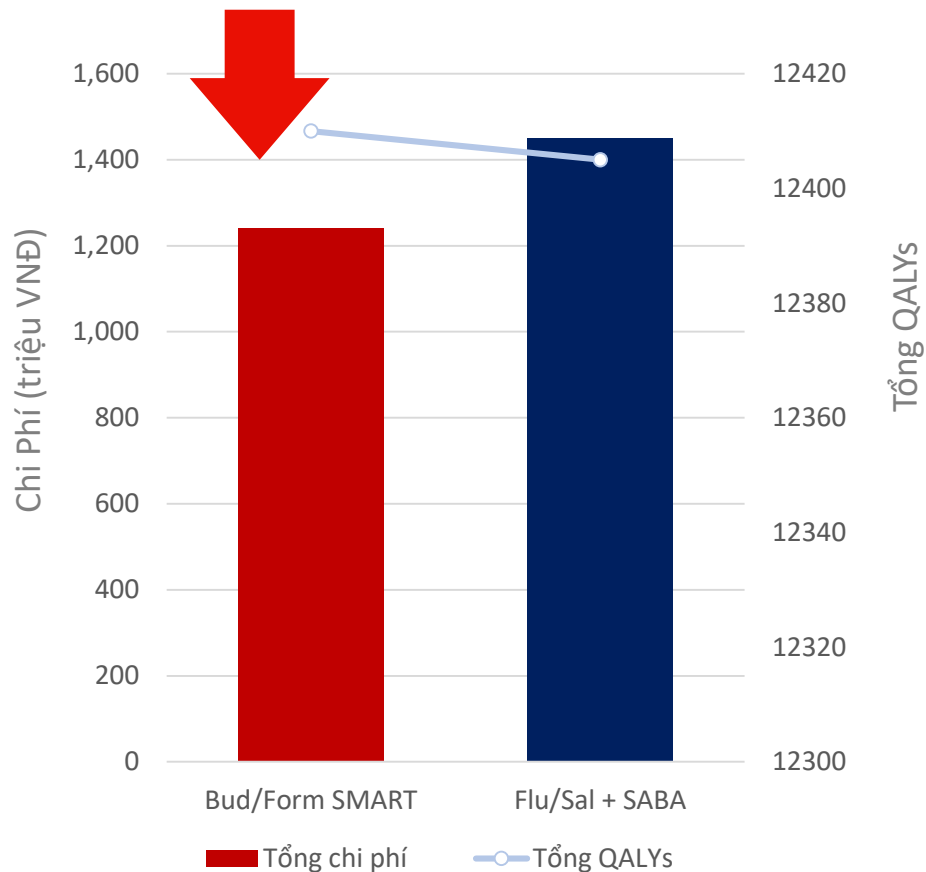
So với Flu/Sal, MART (Bud/Form) giúp giảm chi phí gián tiếp liên quan đến nghỉ việc vì nhập cấp cứu hay nhập viện cho cả người bệnh lẫn người thăm bệnh¹



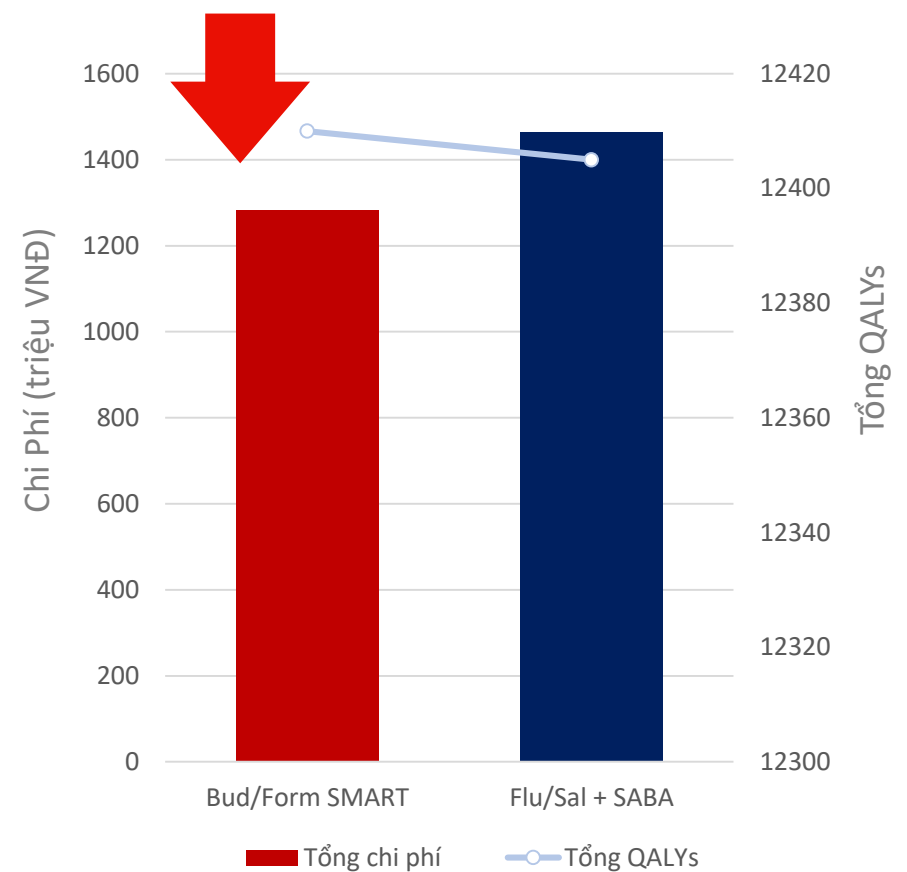
Note: Chi phí được lấy từ nguồn tại Canada năm 2005; dựa vào dữ liệu và kết quả nghiên cứu COSMOS theo mỗi nhánh điều trị của nghiên cứu trong 1 năm. Nghiên cứu được thiết kế theo dạng chuẩn liều trong suốt thời gian điều trị do BS toàn quyền quyết định tùy theo mức kiểm soát Hen của BN n=2,143. Không có thống kê so sánh chi phí giữa các nhóm.

Phác đồ **Bud/Form duy trì & cắt cơn trong cùng một ống hít (SMART)** mang lại **HIỆU QUẢ CAO HƠN** trong khi **CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ THẤP HƠN** so vs **Flu/Sal**

SMART vs Flu/Sal 125/25 + SABA



SMART vs Flu/Sal 250/25 + SABA



KẾT LUẬN

- Đợt kịch phát hen gây ra nhiều gánh nặng lâm sàng cho bệnh nhân & cũng là nguyên nhân của phần lớn chi phí điều trị hen
- Liệu pháp Budesonide/Formoterol SMART giúp giảm nguy cơ đợt kịch phát tốt hơn so với LPTT Flu/Sal + SABA
- Budesonide/Formoterol SMART chứng minh được hiệu quả kinh tế y tế tốt hơn so với LPTT Flu/Sal + SABA

CHÂN THÀNH CẢM ƠN