

项研究 (Bruno Kovic and Feng Xie. Economic Evaluation of Bevacizumab for the First-Line Treatment of Newly Diagnosed Glioblastoma Multiforme. JCO Jul 10, 2015;2296-2302) 为上述问题找到了答案。

研究者建立了一个 Markov 模型, 从加拿大公共付款人的角度来估算增量成本效用比 (ICUR)。利用贝伐珠单抗治疗胶质母细胞瘤试验中患者病情改善和治疗疗效的试验数据、加拿大公开研究和数据库中的成本和资源使用数据, 以及发表文献中的实用参数进行了分析。结果显示: ①在加拿大, 将贝伐珠

单抗添加到放疗和替莫唑胺治疗中, 使患者的质量调整生命年 (QALYs) 增加了 0.13, 每个患者 2 年时间内花费为 80 000 美元。ICUR 为 \$607 966/QALY (95% CI, \$305 000/QALY~\$2 550 000/QALY), 在愿意支付阈值为 \$100,000/QALY 时, 具有成本效果比的概率仅为 0%, 且在单向灵敏度分析中永远不会低于 \$450,000/QALY。②对于美国而言, ICUR 使用美国成本数据时 ICUR 为 \$787 519/QALY。终生 ICUR 为 \$439 764/QALY (95% CI, \$235 000/QALY ~ \$1 520 000/QALY), 灵敏度分析中不会低于 \$350 000/

QALY。③二线使用贝伐珠单抗与一线使用该药相比, 在控制疾病发展方面更有效, 且更便宜。④信息价值分析表明, 未来无需进行经济学方面的进一步研究。

研究结论

贝伐珠单抗用于 GBM 的一线治疗疗效有限, 在治疗新确诊为 GBM 的成年患者时, 其成本过高。尽管该研究在估算卫生效用值的精度和效度方面存在不确定性, 但贝伐珠单抗用于 GBM 一线治疗的 ICUR 值仍然过高, 难以成为具有经济性的治疗选择。

陈旧性心梗患者长期使用替格瑞洛可获益



Long-Term Use of Ticagrelor in Patients with Prior Myocardial Infarction. N Engl J Med 2015;372:1791-800.) 试图为这一问题寻找答案。

Bonaca 等人在 21 162 名罹患心肌梗死 1 到 3 年的患者中进行了一项双盲研究, 该研究的主要疗效终点是心血管死亡、心肌梗死或卒中的复合终点。主要安全性终点为心肌梗死/卒中 (TIMI) 大出血。所有患者均接受低剂量阿司匹林, 研究者将患者按照 1:1 的比例随机分配接受剂量为 90 mg 的替格瑞洛, 每日 2 次; 或剂量为 60 mg, 每日 2 次; 或安慰剂。在随访 33 个月后发现以下结果:

①与安慰剂组相比替格瑞洛可降低主要疗效终点事件的发生率, 两个试验组的主要疗效终点的发生率均下降。Kaplan-Meier 分析显示每次 90 mg、每日两次替格瑞洛组的 3 年复合终点发生率为 7.85%, 而每次 60 mg、每日两次组则为 7.77%, 安慰剂组为 9.04% (90 mg 替格瑞洛 vs. 安慰剂, 危险比, 0.85; 95% 可信区间 [CI], 0.75~0.96; P

= 0.008; 60 mg 替格瑞洛 vs 安慰剂, 危险比, 0.84; 95% CI, 0.74~0.95; P = 0.004)。

②替格瑞洛组的 TIMI 大出血事件发生率更高, 替格瑞洛 90 mg 组的大出血发生率为 2.60%, 60 mg 组为 2.30%, 而在安慰剂组, 这一发生率为 1.06%, 显著低于两个试验组 (每个剂量 vs 安慰剂 P < 0.001)。3 组颅内出血或致命性出血的发生率分别为 0.63%、0.71% 和 0.60%。

研究结论

对于心肌梗死发生超过 1 年的患者, 替格瑞洛治疗可显著降低心血管死亡、心肌梗死或卒中的风险, 但会增加患者发生大出血的风险。在合用低剂量阿司匹林的情况下, 两种剂量的替格瑞洛有效性相当, 但低剂量组更安全, 因此 60 mg 组或可带来更好的获益风险比。由于研究中并未纳入近期发生过出血、既往卒中或需要口服抗凝剂治疗的患者, 所以, 研究结果对此类患者不适用。

(张萌萌 综译)

研究背景及临床问题

心肌梗死是全球性的疾病问题, 且陈旧性心梗患者是发生缺血性事件的高危人群。替格瑞洛是一种 P2Y₁₂ 受体拮抗剂, 可用于治疗急性冠状动脉综合征。目前, 欧洲和美国的临床实践指南推荐在心梗发生后一年内使用 P2Y₁₂ 受体拮抗剂。然而, 在心梗发生超过 1 年后, 双重抗血小板治疗是否仍然安全有效尚属未知。

研究内容

《N Engl J Med》2015 年 5 月发表的一项研究 (Marc P. Bonaca, et al.