

Akromegalide

Mortalite ve Tedavi Maliyeti

Prof. Dr. Erdiñç Ertürk
Uludağ Üniversitesi Tıp Fakóltesi
Endokrinoloji Bilim Dalı

4. Hipofiz Sempozyumu 24 Kasım 2007 Ankara

Akromegalide mortalite

- Yaşıtlarına göre mortalite 2 – 4 kat artmış
 - Kardiyovasküler, serebrovasküler, respiratuar, malign hastalıklar
- Tarihi çalışmalarda
 - Ortalama ölüm yaşı 50 bulunmuş
 - Tanıdan sonraki ilk 10 yıl içinde % 80 i ölmüş

Akromegalide tedavi amaçları

- Kitle etkisini ortadan kaldırmak
- GH seviyesini kontrol etmek
- OGTT baskısında GH seviyesi
- IGF-1 seviyesi normal sınırlara getirmek
- Pitüiter bez fonksiyonlarını korumak
- Tümör rekürrensini önlemek
- Yaşam kalitesini artırmak
- Mortaliteyi normal sınırlara indirmek

Akromegalide Morbidite

- Kitle etkisi
 - Baş ağrısı, görme kusuru, kranial sinir hasarı, reproduktif hastalıklar
- Metabolik etkiler
 - Diabetes mellitus, uyku apne sendromu, hiperhidroz
- Kardiyovasküler
 - Kardiyomiyopati, kalp yetmezliği, hipertansiyon
- Kas iskelet sistemi
 - Dejeneratif artrit, tuzak nöropatiler, dental maloklüzyon
- Malignite
 - Kolon

Tedavi maliyetini hesaplama da güçlükler

- Hastalığın ve tedavilerin sınırları net değildir
- Komplikasyonlarla ilgili çok çeşitli olasılık vardır

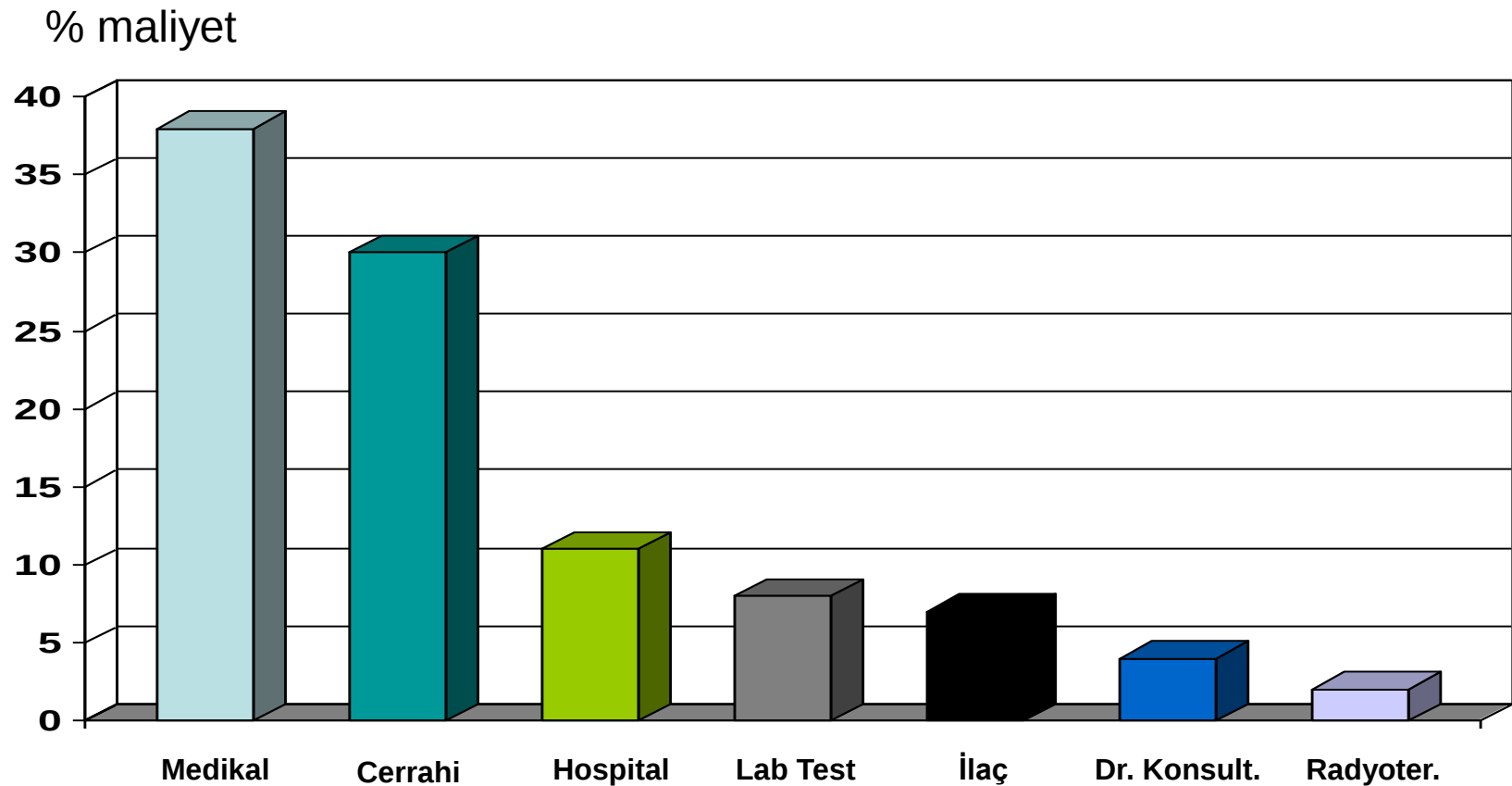
LONGITUDINAL ASSESSMENT OF ECONOMIC BURDEN AND CLINICAL OUTCOMES IN ACROMEGALY

Leslie S. Wilson, PhD,¹ Jennifer L. Shin², and Shereen Ezzat, MD²

- Mount Sinai Hospital Toronto Kanada
- 53 Akromegali hastası. 25 mikroadenom, 28 makroadenom
 - 27 sadece cerrahi
 - 26 cerrahi + medikal tedavi
- Ortalama izlem 49 ay
- Kür kriteri GH < 2 ng/ml, IGF-1 normal
- Maliyet hesabı
 - Cerrahi ve komplikasyonları, herhangi bir hospitalizasyon, medikal tedaviler ve yan etkileri, radyasyon tedavisi, doktor konsültasyonları ve poliklinik izlemleri, laboratuvar testleri ve diğer gerekli ilaçlar.
 - Uzman dışı doktor kontrolleri dahil edilmemiş

LONGITUDINAL ASSESSMENT OF ECONOMIC BURDEN AND CLINICAL OUTCOMES IN ACROMEGALY

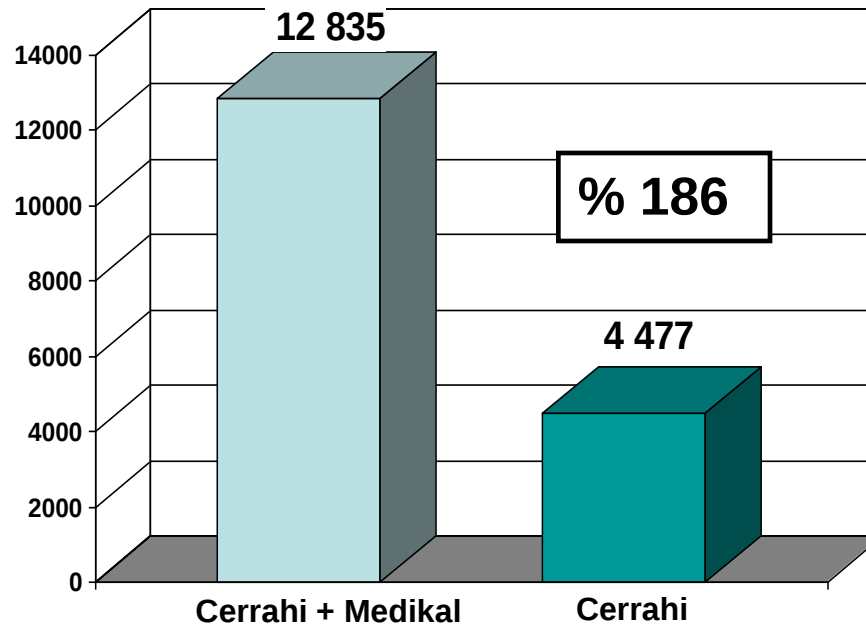
Leslie S. Wilson, PhD,¹ Jennifer L. Shin², and Shereen Ezzat, MD²



LONGITUDINAL ASSESSMENT OF ECONOMIC BURDEN AND CLINICAL OUTCOMES IN ACROMEGALY

Leslie S. Wilson, PhD,¹ Jennifer L. Shin², and Shereen Ezzat, MD²

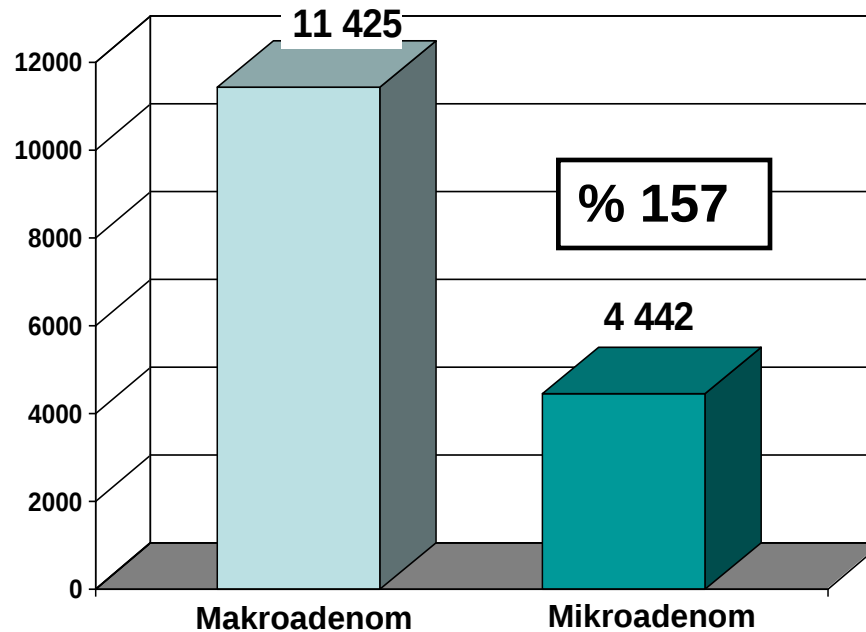
Yıllık hasta başı maliyet 8 111 \$



LONGITUDINAL ASSESSMENT OF ECONOMIC BURDEN AND CLINICAL OUTCOMES IN ACROMEGALY

Leslie S. Wilson, PhD,¹ Jennifer L. Shin², and Shereen Ezzat, MD²

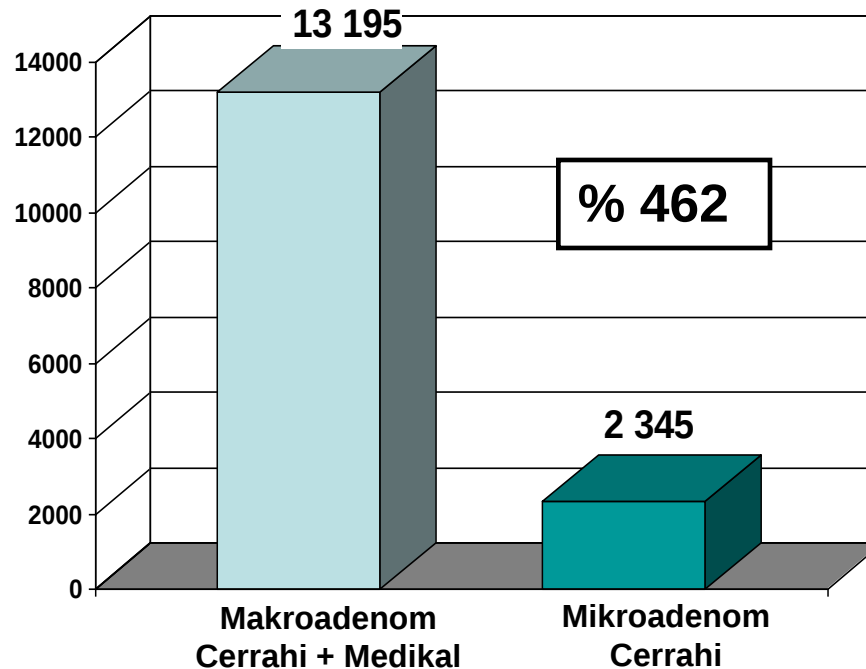
Yıllık hasta başı maliyet 8 111 \$



LONGITUDINAL ASSESSMENT OF ECONOMIC BURDEN AND CLINICAL OUTCOMES IN ACROMEGALY

Leslie S. Wilson, PhD,¹ Jennifer L. Shin², and Shereen Ezzat, MD²

Yıllık hasta başı maliyet 8 111 \$



Wilson un çalışmasının yorumlanmasında göz önüne alınması gerekenler

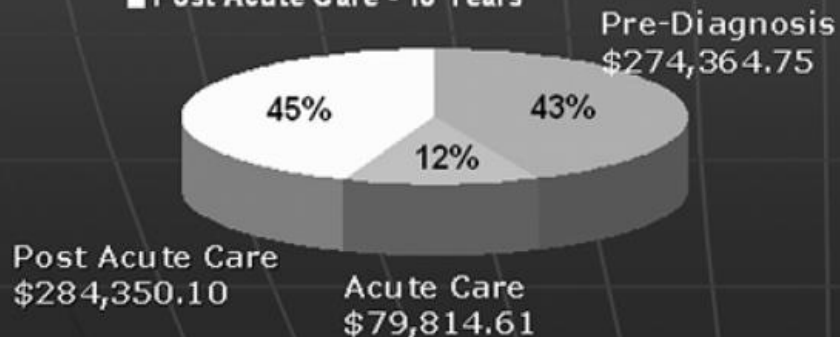
- Enflasyon
- LAR öncesi
- Hastaların % 47 i mikroadenom
- GH-IGF-1 hedefleri
- İzlem süresi 49 ay
- Sadece akromegali ile ilgili maliyet

The cost of medical care for acromegalic patient

- Estimated annual costs of care after first year: **\$28,435.01**

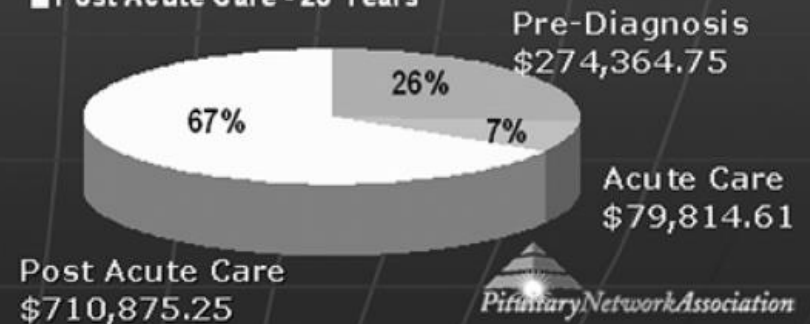
Patient Costs Including 10 Years Post Acute Care

- Cost of Care Prior to Diagnosis
- Diagnosis, Pre & Acute Care, First Year Care
- Post Acute Care - 10 Years



Patient Costs Including 25 Years Post Acute Care

- Cost of Care Prior to Diagnosis
- Diagnosis, Pre & Acute Care, First Year Care
- Post Acute Care - 25 Years



 Pituitary Network Association

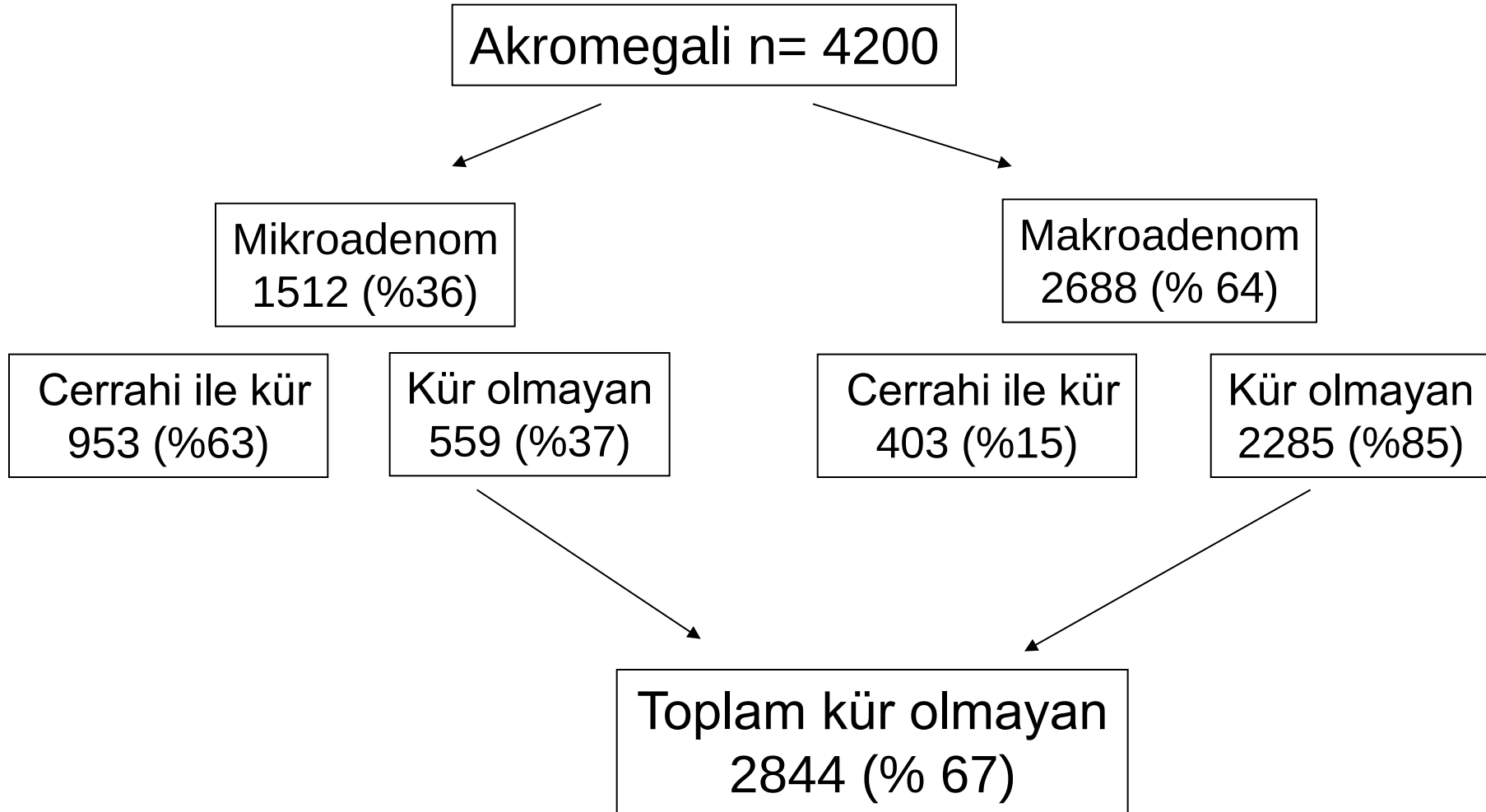
Türkiye'de olası prevalans

- Milyonda 60 akromegali
- 70 milyonda 4200 akromegali hastası

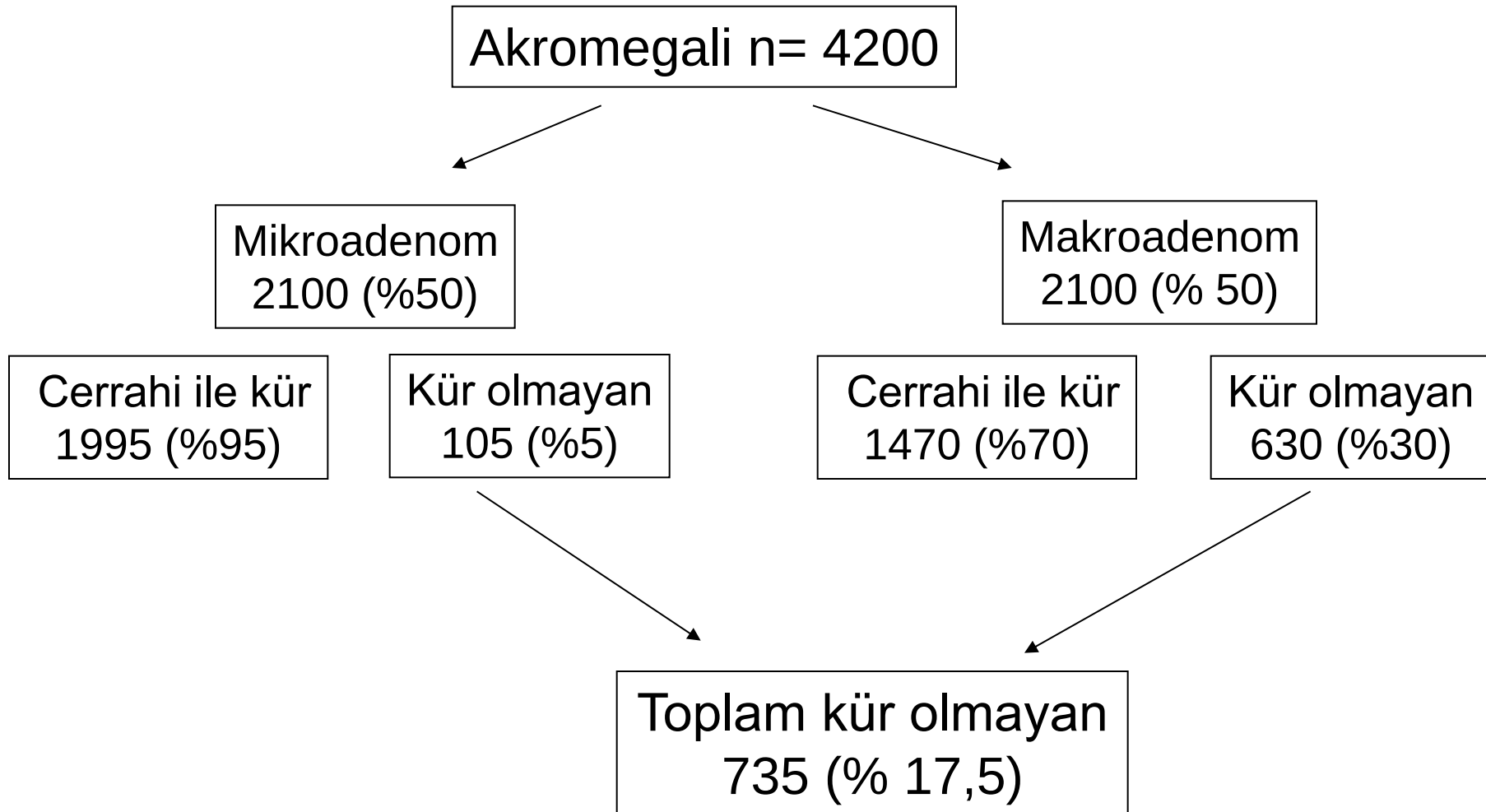
Outcome of Surgery for Acromegaly Performed by Different Surgeons: Importance of Surgical Experience

- Hasta sayısı 30
- Adenom boyutu
 - Mikroadenom % 36
 - Makroadenom % 64
- Cerrahi ile kür oranı
 - Mikroadenom % 63
 - Makroadenom % 15

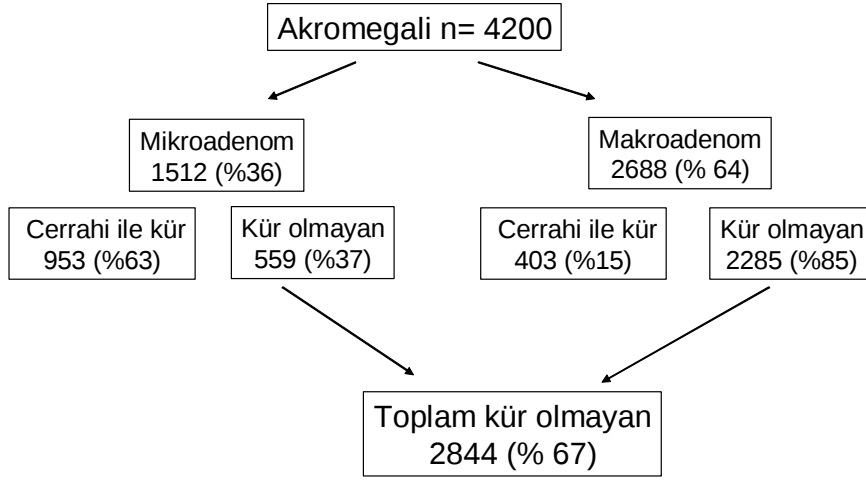
Türkiye için perspektif



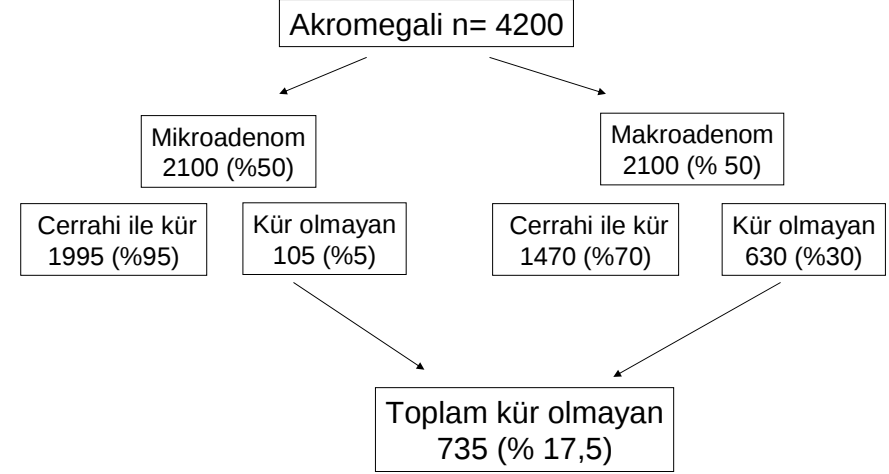
Türkiye için ideal perspektif



Türkiye için perspektif



Türkiye için ideal perspektif



2109

Yıllık tahmini medikal tedavi bedeli

4,84 Milyon YTL

38 Tıp fakültesi

7478 öğretim üyesi

11,9 Milyon YTL

Akromegali erken tanısı mümkündür

- Hatasız, kolay tanınabilir, aşık ar semptomatoloji
 - Büyüyen el ve ayaklar
 - Uyku apnesi
 - Aşırı terleme
 - Dental malokluzyon
 - Karpal tünel sendromu
 - Dejeneratif artropati
- Hekimler aşık arı inkar etmekte
- Basit tarama GH/IGF-1.

Deneyimli pitüiter cerrah kriterleri

- 100 den fazla pitüiter operasyon yapmış olmak
- Yılda 20 den fazla pitüiter cerrahi operasyonu yapıyor olmak
- Endokrinoloji, nöropatoloji ve radyasyon onkolojisi ile birlikte çalışıyor olmak

Pituitary surgery for acromegaly

Should be done by specialists

- Yılda 20-30 akromegali operasyonu için
- 5 000 000 popülasyona 1 merkez
- Her merkezde 2 cerrah
- İngiltere için 10 merkez- 20 cerrah

Özet olarak

- Akromegali tanısı mümkün olduğunca erken konabilmeli
- Deneyimli cerrahlar tarafından opere edilmeli
- Bir uzman ekip tarafından takip edilmelidir

