

Súhrn výsledkov prieskumu na zistenie preferencií pacientov s mnohopočetným myelómom

CIEĽ PRIESKUMU

Cieľom prieskumu bolo zaznamenať, ako pacienti vnímajú rôzne možnosti liečenia mnohopočetného myelómu. Mal by pomôcť zistiť, aké vlastnosti medikamentózneho liečby sú pre pacientov s mnohopočetným myelómom, ktorí už mali aspoň líniu liečby obzvlášť dôležité.

METÓDA PRÍSTUPU

Pacientov sme o svojej štúdii informovali rôznymi spôsobmi: (1) prostredníctvom ošetrojúceho lekára, (2) prostredníctvom svojpomocných skupín či (3) počas kongresu pacientov. Ak pacienti súhlasili s tým, že sa zapoja do štúdie, bola s nimi urobená anketa. Boli požiadaní, aby sa celkovo 10-krát rozhodli medzi dvoma teoretickými vyšetreniami a aby si vybrali liečbu, ktorá im osobne vyhovuje viac. Na základe týchto rozhodnutí sme následne zostavili vyhodnotenie.

KLÚČOVÉ ÚDAJE

- ✓ 84 vyhodnotených ankiet s pacientmi
- ✓ anketu boli uskutočnené v období od septembra 2016 do júna 2017
- ✓ Celkovo sa do štúdie zapojili pacienti z 10 svojpomocných skupín 9 praxí.

POPIS PACIENTA

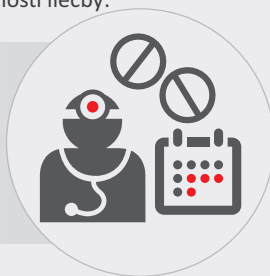
Väčšinu respondentov tvorili muži, priemerný vek bol 63 rokov a priemerná dĺžka ochorenia 6 rokov. Pacienti dochádzali k svojmu ošetrojúceho lekárovi v priemere 37 km a prekonať túto vzdialenosť im trvalo cca 40 minút. Väčšina pacientov bola v čase konania anketu na vyšetrení z dôvodu mnohopočetného myelómu (55 z 84). Okrem toho 83 z 84 pacientov už dostalo liečbu intravenózne a 70 z 84 pacientov bolo po transplantácii kmeňových buniek.

VYHODNOCOVANÉ VLASTNOSTI LIEČBY

V ankete sa vyhodnocovali nasledujúce vlastnosti liečby:

1. Režim liečby/dávkovanie:

táto vlastnosť zahŕňala napr. frekvenciu užívania, frekvenciu návštev lekára a ich dĺžku a dávkovanie infúzie (či áno alebo nie)



2. Čas bez progresie ochorenia:

tu sa uvádzal počet mesiacov, počas ktorých ochorenie nepokročilo



3. Možný výskyt hematologických nežiaducich účinkov liečby:

tu sa uvádzala pravdepodobnosť, s ktorou sa môžu vyskytnúť vedľajšie účinky, ktoré ovplyvňujú hodnoty krvného obrazu



4. Možný výskyt kardiovaskulárnych nežiaducich účinkov liečby

tu sa uvádzala pravdepodobnosť, s ktorou sa môže vyskytnúť nežiaduci účinok "zlyhávanie srdca"



Podiel žien **37%** Podiel mužov **63%**

Priemerný vek: 63 rokov



Priemerná dĺžka ochorenia: 6 rokov



Priemerná vzdialenosť /dĺžka príjazdu k ošetrojúceho lekárovi: 37 km /40 min



Účastníci, ktorí počas anketu dostali liečbu: 65 % Áno, 35 % Nie



Účastníci, ktorí už niekedy dostávali intravenóznú liečbu: 99 % Áno, 1 % Nie



Účastníci, ktorí už podstúpili transplantáciu kmeňových buniek: 83 % Áno, 17 % Nie



V prípade otázok alebo pripomienok k tejto štúdii, sme vám, samozrejme, k dispozícii!

Vaša kontaktná osoba:

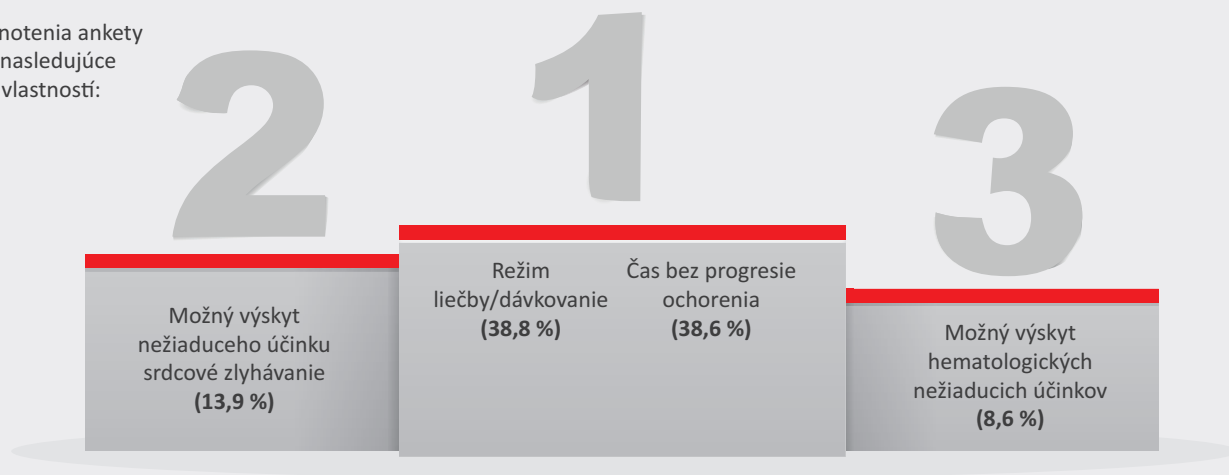
Sabrina Müller, tel.: 038417581014, sabrina.mueller@ingress-health.com

Ingress-Health HWM GmbH:

Svenja Bloempott, tel.: 038417581010, svenja.bloempott@ingress-health.com

VÝSLEDKY – VŠETCI PACIENTI

Z vyhodnotenia ankety vyplýva nasledujúce poradie vlastností:



Režim liečby a spôsob dávkovania bol pre respondentov pri rozhodovaní sa medzi dvoma teoretickými liečbami najdôležitejší a pacienti jednoznačne preferovali čiste orálny spôsob liečby. Tesne za touto vlastnosťou nasledoval „Čas bez progresie ochorenia“. Keďže tieto dve vlastnosti boli vyhodnotené ako takmer rovnako dôležité, umiestnili sa na spoločnom prvom mieste. Výskyt možných nežiaducich účinkov bol vyhodnotený ako podstatne menej dôležitá vlastnosť, pričom nežiaducim účinom (NÚ) na kardiovaskulárny systém bol daný väčší význam ako hematologickým NÚ.

Okrem toho sme vyhodnotili údaje pre rôzne skupiny pacientov. Výsledky ukázali, že medzi mladšími a staršími pacientmi a tiež medzi mužmi a ženami existujú vo vyhodnocovaní dôležitosti vlastností liečby rozdiely.

VÝSLEDKY – mladší pacienti

U respondentov s vekom do 63,5 roka mali jednotlivé vlastnosti na celkové rozhodovanie za liečbu alebo proti nej nasledujúci vplyv:

- Čas bez progresu ochorenia (42,3 %)
- Režim liečby/dávkovanie (37,7 %)
- Možný výskyt nežiaduceho účinku "srdcové zlyhávanie" (15,4 %)
- Možný výskyt hematologických nežiaducich účinkov (4,6 %)

Pre „mladších pacientov“ bol pri výbere medzi dvoma teoretickými liečbami najdôležitejší čas bez progresu ochorenia. Pre „starších pacientov“ však bol najdôležitejší režim liečenia a spôsob dávkovania. Takmer rovnaký význam pripisovali „starší pacienti“ možnému výskytu nežiaducich účinkov rôzneho druhu.

VÝSLEDKY – muži

U mužských respondentov mali jednotlivé vlastnosti na celkové rozhodovanie za liečbu alebo proti nej nasledujúci vplyv:

- Režim liečby/dávkovanie (39,2 %)
- Čas bez progresu ochorenia (35,6 %)
- Možný výskyt nežiaduceho účinku "srdcové zlyhávanie" (16,9 %)
- Možný výskyt hematologických nežiaducich účinkov (8,4 %)

Pre mužov bol najdôležitejší režim liečenia a spôsob dávkovania. Pre ženy však bol najdôležitejší čas bez progresie ochorenia nasledovaný režimom liečenia a spôsobom dávkovania. Muži pripisovali možnému výskytu nežiaduceho účinku "srdcové zlyhávanie" podstatne väčší význam ako možnému výskytu hematologických nežiaducich účinkov.

VÝSLEDKY – starší pacienti

U respondentov s vekom nad 63,5 roka mali jednotlivé vlastnosti na celkové rozhodovanie za liečbu alebo proti nej nasledujúci vplyv:

- Režim liečby/dávkovanie (40,0 %)
- Čas bez progresu ochorenia (35,2 %)
- Možný výskyt nežiaduceho účinku "srdcové zlyhávanie" (12,7 %)
- Možný výskyt hematologických nežiaducich účinkov (12,0 %)

VÝSLEDKY – ženy

U ženských respondentov mali jednotlivé vlastnosti na celkové rozhodovanie za liečbu alebo proti nej nasledujúci vplyv:

- Čas bez progresu ochorenia (43,2 %)
- Režim liečby/dávkovanie (39,3 %)
- Možný výskyt nežiaduceho účinku "srdcové zlyhávanie" (9,1 %)
- Možný výskyt hematologických nežiaducich účinkov (8,5 %)

V prípade otázok alebo pripomienok k tejto štúdii, sme vám, samozrejme, k dispozícii!

Vaša kontaktná osoba: Sabrina Müller, tel.: 038417581014, sabrina.mueller@ingress-health.com
Ingress-Health HWM GmbH: Svenja Bloempott, tel.: 038417581010, svenja.bloempott@ingress-health.com

VÝSLEDKY – užitočné hodnoty

Na záver boli štatistickými metódami vyhodnotené takzvané užitočné hodnoty pre existujúce možnosti liečby mnohopočetného myelómu. Čím vyššia úžitková hodnota, tým viac pacient vníma pozitívny účinok danej liečby.

Aplikácia		Čas bez progresu ochorenia	Možný výskyt hematologických nežiaducich účinkov	Možný výskyt kardiovaskulárnych nežiaducich účinkov	Režim liečby/ spôsob dávkovania	Celková úžitková hodnota
Trojkombinácia (orálne + intravenózne)	Profil	26,3 mesiaca	18,4 %	3,8 %	Aplikácia 3	
	Úžitková hodn.	1,834	0,032	0,062	0,000	1,928
Trojkombinácia orálne	Profil	20,6 mesiaca	13,8 %	2,0 %	Aplikácia 2	
	Úžitková hodnota	0,904	0,265	0,615	1,434	3,218
Dvojkombinácia orálne	Profil	17,6 mesiaca	13,5 %	2,0 %	Aplikácia 1	
	Úžitková hodnota	0,161	0,280	0,615	1,713	2,769

„Aplikácia 1“ zahŕňa: „Orálne podávanie jedenkrát denne a jedenkrát týždenne; návštevu lekára jedenkrát mesačne s dĺžkou cca 2 hodiny; sprevádzanie pacienta nie je potrebné.“
„Aplikácia 2“ zahŕňa: „Orálne podávanie jedenkrát denne a dvakrát týždenne; návštevu lekára jedenkrát mesačne s dĺžkou cca 2 hodiny; sprevádzanie pacienta nie je potrebné.“
„Aplikácia 3“ zahŕňa: „Orálne podávanie jedenkrát denne a jedenkrát týždenne; návštevu lekára dvakrát týždenne s dĺžkou cca 3 až 4 hodiny; sprevádzanie pacienta je potrebné.“

1

Najvyššia úžitková hodnota sa dosahuje pri trojkombinovanej orálnej liečbe podľa profilu uvedeného v tabuľke.

2

Druhá najvyššia úžitková hodnota sa dosahuje pri orálnej dvojkombinácii

3

Tretia najvyššia úžitková hodnota pri trojkombinácii, ktorá vyžaduje aj intravenózne dávkovanie.

Pacienti dávajú prednosť terapiám, ktoré zahŕňajú orálne dávkovanie liekov, čo najdlhší čas bez progresu ochorenia a nízku úroveň nebezpečenstva nežiaducich účinkov.

VÝZNAM VÝSLEDKOV PRE LIEČBU MNOHOPOČETNÉHO MYELÓMU:

Výsledky ukazujú, že preferencie pacientov sa líšia. Pre mnohých pacientov hrajú dôležitú úlohu vlastnosti režim liečby – predovšetkým možnosť orálneho dávkovania – a čas bez progresu ochorenia. Pri spoločnom rozhodovaní lekára a pacienta za liečbu alebo proti nej by sa mali zohľadniť preferencie každého pacienta.

ZVEREJNENIE VÝSLEDKOV:

Tu prezentované výsledky boli zverejnené v novembri 2017 na vedeckom kongrese. Okrem toho sa plánuje ich publikovanie v odbornom vedeckom časopise.

V prípade otázok alebo pripomienok k tejto štúdii, sme vám, samozrejme, k dispozícii!

Vaša kontaktná osoba: Sabrina Müller, tel.: 038417581014, sabrina.mueller@ingress-health.com
Ingress-Health HWM GmbH: Svenja Bloempott, tel.: 038417581010, svenja.bloempott@ingress-health.com