

## Valutazione dei costi delle procedure di angioplastica coronarica e bypass nei pazienti con patologia coronarica multivasale nelle strutture pubbliche e private

**Monica Fiorini** - Agenzia Sanitaria Regionale Emilia-Romagna - V.le Aldo Moro, 21 - 40127 Bologna - tel. +39 051 6397125 - fax +39 051 6397053 - mfiorini@regione.emilia-romagna.it

**Monica Fiorini** (Agenzia Sanitaria Regionale), **Gioia Virgilio** (Agenzia Sanitaria Regionale), **Agostina Aimola** (Azienda USL Ravenna), **Alessandro Canelli** (Azienda USL Forlì), **Rita Casolari** (AOSP Bologna), **Andrea Contini** (AOSP Parma), **Elena Costa** (AOSP Reggio-Emilia), **Daniela Fortuna** (Agenzia Sanitaria Regionale), **Paolo Guastaroba** (Agenzia Sanitaria Regionale), **Alberto Mazzanti** (Villa Maria Cecilia Hospital), **Amalia Picoco** (Hesperia Hospital), **Elisabetta Varani** (Azienda USL Ravenna), **Emanuela Zambernardi** (AOSP Parma)

La disponibilità dei Drug-eluting stent (DES) ha prodotto, nel corso degli ultimi anni, un relativo incremento di procedure di angioplastica coronarica (PTCA) in pazienti un tempo avviati al solo intervento chirurgico di bypass aortocoronarico (CABG), quali i pazienti con malattia coronarica multivasale. Questa modifica nei profili assistenziali avviene in assenza di informazioni empiriche sull'efficacia comparativa dei DES rispetto alla rivascularizzazione chirurgica. È in corso presso la Regione Emilia-Romagna un progetto di ricerca, finanziato dal Ministero della Salute, che analizza questi aspetti e, in particolare, mira a valutare il profilo di costo-efficacia dei DES in alternativa al CABG, in condizioni cliniche routinarie. L'obiettivo è confrontare l'incidenza a 2 anni di eventi cardiaci e cerebrovascolari avversi (MACCE) nei pazienti con patologia coronarica multivasale sottoposti a CABG o a PTCA con almeno un DES e di stimare i costi totali cumulati a 2 anni dall'intervento-indice delle due diverse opzioni (comprensivi dei costi del ricovero-indice e dei costi associati al follow-up). Questo renderà possibile la stima del rapporto costo-efficacia incrementale dei DES vs bypass. I pazienti inclusi nello studio sono stati identificati retrospettivamente attraverso il registro regionale degli interventi cardiocirurgici e il registro regionale degli interventi di angioplastica coronarica, cui partecipano attivamente tutti i centri pertinenti: sono stati individuati 3.113 e 2.275 pazienti sottoposti rispettivamente, nel luglio 2002-dicembre 2004, a bypass isolato e ad angioplastica con DES. Attraverso procedure di record linkage tra i registri e altre fonti informative disponibili in regione (schede di dimissione ospedaliera, registro di mortalità, anagrafe assistiti) viene valutata l'incidenza degli eventi di interesse nei due gruppi in studio. Riguardo alla valutazione dei costi, è stata condotta, nell'ambito di 7 selezionati centri partecipanti al progetto (di cui 2 privati), una rilevazione dei costi assistenziali associati al ricovero-indice. La determinazione del costo pieno di produzione del ricovero per le rivascularizzazioni in studio è stata effettuata seguendo un approccio misto, che combina attribuzioni dirette dei fattori produttivi con attribuzioni "a cascata". Sono stati valorizzati in maniera puntuale tutti i fattori produttivi direttamente impiegati nella esecuzione della PTCA o bypass, quali il materiale sanitario e i farmaci consumati, il personale impiegato in sala (distinto per figura professionale) e le attrezzature utilizzate, mentre la degenza viene valorizzata ad un costo medio per giornata nei reparti dedicati. La presentazione, nel quadro di una illustrazione generale del progetto, si concentrerà sulla metodologia utilizzata per la valutazione dei costi delle procedure di interesse e sui relativi risultati.