



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی، درمانی تهران

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی  
موسسه ملی تحقیقات سلامت

تاریخ:

شماره:

پیوست:

## فرم کاربرد نتایج تحقیق طرح‌های پژوهشی

خلاصه ۱-۳ طرح‌های خاتمه یافته

### عنوان کامل طرح: ارزیابی فناوری دستگاه **Dynamic Interspinous Spacer**

نام و نام خانوادگی مجری طرح: محسن یعقوبی

#### خلاصه یک صفحه ای :

با وجود گسترش شیوع کمردرد و سایر نارسای‌های مربوط به ستون فقرات و کانال نخاعی در ایران و همچنین عوارض عمل‌های جراحی بکارگیری از هر نوع مداخله غیرتهاجمی و نیمه تهاجمی برای درمان این موارد باید با بررسی دقیق ایمنی و اثربخشی و هزینه اثر بخشی همراه باشد. پیام اصلی پژوهش تدوین شواهد لازم برای تصمیم‌گیری در مورد هزینه اثر بخشی مداخله ایمپلنت‌های دینامیک ستون فقرات در درمان تنگی کانال نخاعی است که با روش جایگزین موجود یعنی عمل لامینکتومی مقایسه شده است.

بررسی در قالب یک مطالعه ارزیابی فن‌آوری سلامت انجام شده است که، بخش مرور سیستماتیک برای بررسی شواهد مربوط به کارایی و اثربخشی تکنولوژی‌های مورد استفاده در دستگاه‌های فوق‌الذکر و قسمت ارزشیابی اقتصادی برای بررسی هزینه‌ها و هزینه اثربخشی صورت گرفته است. نتایج نهایی طرح نشان می‌دهد استفاده از ایمپلنت‌های استاتیک ستون فقرات هزینه اثر بخشی بالاتری نسبت به انجام عمل جراحی لامینکتومی دارند همچنین در تجزیه تحلیل حساسیت نیز با تغییر برخی پارامترها استفاده از ایمپلنت‌های دینامیک نیز هزینه اثر بخش بوده است.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی، درمانی تهران

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی  
موسسه ملی تحقیقات سلامت

تاریخ :  
شماره :  
پیوست :

## خلاصه سه صفحه ای :

در این پژوهش با در نظر گرفتن چشم انداز ارائه کننده خدمات درمانی ، این گروه و همچنین سیاستگذاران بخش سلامت را به عنوان مخاطبین اصلی در نظر گرفته است.

### • سیاستگذاران و تصمیم گیرندگان

این پژوهش شواهدی در اختیار سیاستگذاران قرار میدهد تا با بررسی کارایی ، اثر بخشی و ایمنی تکنولوژی های جدید در زمینه تنگی کانال نخاعی پیشرفته همچنین هزینه کل به ازای اثر بخشی حاصل از این مداخلات تصمیم بهینه ای در خصوص ورود این تکنولوژی به بازار مراقبت های بهداشتی و درمانی ایران بگیرد .

### • ارائه کنندگان خدمات بهداشتی:

ارائه کنندگان خدمات درمانی میتواند بر اساس مدل ارائه شده در این گزارش مبنی بر هزینه های خرید ایمپلنت های ذکر شده و نتایج حاصل از اثر بخشی بالینی آنها و همچنین در نظر گرفتن بروز و شیوع تنگی کانال نخاعی در ایران و با توجه به تعرفه خدمات جایگزین نسبت به سود آور بودن و اثر بخش بودن تکنولوژی های مزبور تصمیم گیری نمایند .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی، درمانی تهران

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی  
موسسه ملی تحقیقات سلامت

تاریخ :  
شماره :  
پیوست :

### • خلاصه مهمترین یافته های پژوهش :

در رابطه با پیامد میانگین کاهش در شاخص درد عمل لامینکتومی ، ایمپلنت دینامیک و ایمپلنت های استاتیک به ترتیب بیشترین کاهش را داشتند. بیشترین میزان متوسط هزینه به ترتیب در عمل جراحی لامینکتومی ، ایمپلنت دینامیک و ایمپلنت استاتیک است. هزینه افزایشی عمل جراحی ایمپلنت استاتیک و دینامیک در برابر لامینکتومی به ترتیب برابر ۶۶۵.۹ دلار و ۷۸۰.۷ دلار به ازای یک واحد کاهش در شاخص کلینیکی کاهش درد می باشد که به صورت بالقوه ( هزینه کمتر و پیامد کمتر ) هزینه اثر بخش است. مداخله ایمپلنت استاتیک به دلیل کمتر بودن هزینه اثر بخشی افزایشی نسبت به ایمپلنت دینامیک هزینه اثر بخش تر است. با در نظر گرفتن احتمال ۴۷ تا ۵۰ درصد موفقیت برای عمل جراحی لامینکتومی ، ایمپلنت های دینامیک نسبت به لامینکتومی کاملاً هزینه اثر بخش است ( هزینه کمتر و اثر بخشی بیشتر ). همچنین میزان عوارض در ایمپلنت های استاتیک بیشتر از دینامیک است. بکارگیری ایمپلنت های ستون فقرات با توجه به هزینه اثر بخشی آنها نسبت به عمل لامینکتومی با در نظر گرفتن اندیکاسیون های دقیق و مهارت کافی جراحان و آموزش های دقیق در خصوص متد جراحی و خرید ایمپلنت های مناسب قابل توصیه خواهد بود . با توجه به نبود عمل جراحی گذاشتن ایمپلنت های استاتیک و دینامیک ستون فقرات در ایران برآورد نسبت هزینه این عمل های جراحی نسبت به لامینکتومی از مطالعات بین المللی استخراج شده است و مطالعه هزینه اثر بخشی



تاریخ :

شماره :

پیوست :

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی تهران انجام شده است که پیشنهاد می شود نسبت به تعمیم نتایج احتیاط بیشتری صورت گیرد در نهایت در صورت شبیه سازی دقیق نظام ارائه خدمت در مورد این عمل جراحی در ایران، بکارگیری این ایمپلنت ها توجه به هزینه اثر بخشی آنها نسبت به عمل لامینکتومی با در نظر گرفتن

اندیکاسیون های دقیق (مانند قطر کانال نخاعی و...) و مهارت کافی جراحان و آموزش های دقیق و خرید ایمپلنت های مناسب قابل توصیه خواهد بود . در ضمن با توجه به مطالعه اثر بخشی و بررسی عوارض ایمپلنت های دینامیک نسبت به استاتیک از کارایی و ایمنی بالاتری برخوردار هستند.