

Burden of Illness the first year after Diagnosed Bladder Dysfunction among People with Spinal Cord Injury or Multiple Sclerosis

Buchter ML, Kjellberg J, Ibsen R, Sternhufvud C, Petersen B. Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res. 2022; 28: 1-8. (uno studio Danese registrato)

Obiettivo



L'obiettivo è stimare l'impatto della lesione del midollo spinale (SCI) e della sclerosi multipla (SM) durante il primo anno dopo la diagnosi di disfunzione della vescica.

Disegno dello studio



Uno studio di coorte a livello nazionale che utilizza i dati del registro nazionale di tutti i cittadini danesi dal 2002 al 2015. I casi SCI e SM sono stati confrontati ai controlli sani. Gli endpoint primari sono l'utilizzo totale dell'assistenza sanitaria e i costi sociali dei pazienti SCI e SM, e gli endpoint secondari sono l'utilizzo delle risorse e i costi sanitari della disfunzione della vescica e dell'intestino.

Popolazione



2132 casi SCI di cui il 30% sono femmine e l'età media è di 56 anni (SD = ± 17,5) e 1887 casi SM di cui il 63% sono femmine e l'età media è di 53 anni (SD = ± 12,8).

Risultati



Nel complesso, l'utilizzo dell'assistenza sanitaria e i costi sociali per paziente/anno sono significativamente più alti per i casi SCI e SM rispetto ai controlli a causa delle cure ospedaliere. I casi con infezioni del tratto urinario (UTI) hanno significativamente costi ospedalieri più elevati per paziente/anno rispetto ai controlli (SCI: 544 EUR vs 23, $p < 0,05$; SM: 497 EUR vs 6, $p < 0,05$) e le cure mediche per la stitichezza sono significativamente più costose per paziente/anno (SCI: 178 EUR vs 3, $p < 0,05$; SM: 78 vs 1, $p < 0,05$).

Punti di forza e limiti



Punti di forza: Vasta popolazione ottenuta dai dati del registro nazionale che copre le registrazioni ospedaliere di tutti i cittadini danesi; i dati sono basati su diagnosi ufficiali e codici dei farmaci; sono compresi i costi sociali oltre a quelli del sistema sanitario; ogni paziente è abbinato a 4 controlli in base a età, sesso, stato civile e comune di appartenenza; le persone nei registri sono state seguite per un anno dopo la diagnosi.

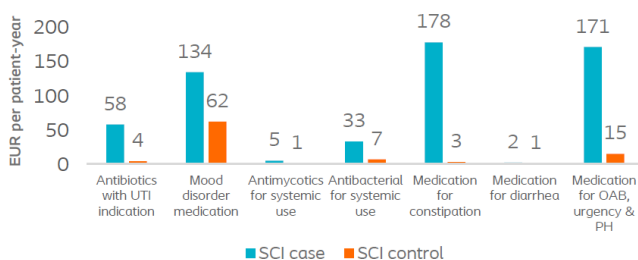


Limiti: I dati riportati dai pazienti sulla QoL e sui costi sociali non sono inclusi nei dati di registro; i costi a livello comunale non sono inclusi; nessuna possibilità di differenziazione tra l'uso del catetere; la mancanza di dati sui costi di ammissione alle case di cura potrebbero rendere prudenti le stime dei costi; i dati sono basati solo sui contatti dell'ospedale e non dati del medico di famiglia; è stato incluso solo il reddito da lavoro; lo studio è stato osservazionale; quindi la causalità non può essere determinata.

Conclusioni

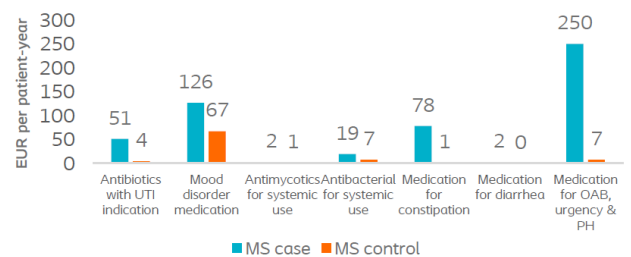
Gli autori concludono che i pazienti con SCI e SM sono gravati da ricoveri ospedalieri e uso di farmaci, che sono anche costosi per il sistema sanitario e la società. Ciò dimostra la necessità di interventi medici e sociali per ridurre l'impatto della malattia.

Selected prescription medications for cases with spinal cord injury (SCI) and controls



Note. SCI: spinal cord injury; EUR: Euro; UTI: urinary tract infection; OAB: overactive bladder; and PH: prostate hyperplasia.

Selected prescription medications for cases with multiple sclerosis and controls



Note. MS: multiple sclerosis; EUR: Euro; UTI: urinary tract infection; OAB: overactive bladder; and PH: prostate hyperplasia.