

Kosteneffectiviteit van additioneel perindopril bij coronaire hartziekte

Maarten Postma

Redekop e.a. pasten een farmaco-economische analyse toe op de Europa-studie. Deze studie betrof een analyse van de toevoeging van perindopril aan de standaard behandeling van verder ongecompliceerde patiënten met stabiele coronaire hartziekte ($n = 12.218$). Aangetoond werd dat toevoeging van perindopril een risicoverlaging met zich bracht op het gecombineerde eindpunt van cardiovasculaire complicaties en sterfte (relatieve risicoreductie = 20%; $p = 0,0003$). De studie vond plaats in diverse landen, waaronder Nederland, Polen, Tsjechië en het Verenigd Koninkrijk. Omdat cruciale parameters in de farmaco-economische analyse van land tot land verschillen, is meestal een landenspecifieke analyse noodzakelijk; zo ook hier. Landenspecifieke analyses zijn mogelijk bij relatief grote patiëntenaantallen met consistente registratie van hun gezondheidszorggebruik. Voor de Europa-studie zijn specifieke analyses mogelijk voor bijvoorbeeld Nederland (17% van de patiënten) en Polen (10%). Redekop e.a. rapporteerden vooralsnog alleen de analyse voor Polen. Toevoeging van perindopril zou kosteneffectief zijn met een

incrementele kosteneffectiviteitsratio van circa € 2000 per gewonnen levensjaar en een kans van circa 90% om beneden € 20.000 per gewonnen levensjaar te blijven. De studie illustreert heel mooi de state-of-the-artmethodologie voor farmaco-economische analyse van een klinische studie, inclusief het gebruik van Monte-Carlo-methoden, *bootstrapping*, betrouwbaarheidsellipsen in plaats van betrouwbaarheidsintervallen en presentatie van de resultaten met *cost-effectiveness acceptability curves*. Indien opportuun, lijkt de analyse prima te herhalen voor de Nederlandse situatie. Zoals gemeld, is de uitkomst daarvan mogelijk anders, gezien verschillen tussen landen in epidemiologie, demografie en gezondheidszorgsystemen.

Servier (Frankrijk) financierde de studie.

Redekop WK, Orlewska E, Maciejewski P, Rutten FF, Niessen LW. Costs and effects of secondary prevention with perindopril in stable coronary heart disease in Poland: an analysis of the EUROPA study including 1251 Polish patients. *Pharmacoeconomics* 2008;26(10):861-77.

Dankbetuiging

Bij de beoordeling van bijdragen voor het PW Wetenschappelijk Platform heeft de Redactieraad advies ingewonnen van vele deskundigen uit het veld. De Redactieraad wil deze adviseurs danken voor hun bijdrage aan de kwaliteit van de publicaties. In 2008 hebben de volgende personen zich daarvoor ingezet:

dr. D.M. Barends
 dr. P.M.L.A. van den Bemt
 dr. A.T.G. Blom
 prof. dr. W.J.H.M. van den Bosch
 drs. V.J. Brenninkmeijer
 prof. dr. J.R.B.J. Brouwers
 dr. P.P.H. Le Brun
 prof. dr. E. Buskens
 dr. H. Buurma
 drs. J.M.H. Conemans
 dr. W. Deenik
 dr. L.J.J. Derijks
 dr. E.M.W. Eekhoff
 dr. A. Faber
 dr. R. Fijn
 dr. B. de Galan
 dr. E.M.W. van de Garde
 drs. C.J.C. Geerlings
 drs. I.M. van Geijlswijk
 W.J.M.J. Gorgels, arts
 drs. L. Grandia

dr. R.J.E. Grouls
 drs. L.M. Hanff
 drs. J.W. Harting
 dr. E.R. Heerdink
 dr. P.M. Houtman
 dr. J.G. Hugtenburg
 dr. A.D.R. Huitema
 dr. F.G.A. Jansman
 dr. M.J.A. Janssen
 prof. dr. G.J. de Jong
 prof. dr. L.T.W. de Jong-van den Berg
 drs. W.J. Kruik-Kollöffel
 drs. R. Lange
 prof. dr. A.J.M. Loonen
 dr. J.G. Maring
 drs. P.C.W. Meulenhoff
 dr. R.H.B. Meyboom
 dr. K.L.L. Movig
 drs. K.J.G.M. Mutsaerts
 dr. S. Natsch
 dr. L.W. Niessen

W.J.M. Niessen, arts
 drs. M.A.E. Nieuwhof
 drs. M.L. van Noort
 dr. C. Oussoren
 W. van Oven, arts
 dr. C.M.A. Rademaker
 drs. J.J.W. Ros
 dr. T. Schalekamp
 drs. R.C.A. Schellekens
 drs. D. Serras Galdes
 prof. dr. A.J.P.M. Smout
 dr. P.F.W. Strengers
 drs. C.C.M. Stuijt
 dr. K. Taxis
 drs. P.J.M.M. Toll
 drs. D.J. Toering
 dr. D.J. Touw
 prof. dr. D.R.A. Uges
 drs. F.F.T. Ververs
 drs. E.C. Weening
 dr. J.E.F. Zwart-van Rijkom