

WYBRANE WYNIKI Z RAPORTU

„Badania ilościowego na temat leczenia WZW B”

Przygotowano dla  Bristol-Myers Squibb

Warszawa, 10.12.2010

Spis treści

Metodologia	3
Wybrane wyniki.....	4
Podsumowanie	12

Metodologia

1 etap badania:

Badanie przeprowadzono z lekarzami metodą wywiadów bezpośrednich w oparciu o wystandaryzowany, około 10 minutowy kwestionariusz z 41 wskazanymi przez BMS lekarzami.

2 etap badania:

Badanie przeprowadzone w oparciu o samodzielnie wypełniany przez lekarza dzienniczek nt. pacjentów.

Każdy lekarz wypełnił około 20 dzienniczków na temat pacjentów ostatnio przyjętych w ośrodku wg następującego schematu:

- 5 pacjentów leczonych aktualnie Zefixem
- 5 pacjentów leczonych aktualnie Hepserą
- 5 pacjentów leczonych aktualnie Baraclude
- 5 pacjentów leczonych aktualnie Pegasys

Do 2. etapu badania zostało wybranych 17 lekarzy z 43 biorących udział w 1. etapie. Wypełniono 343 dzienniczki.



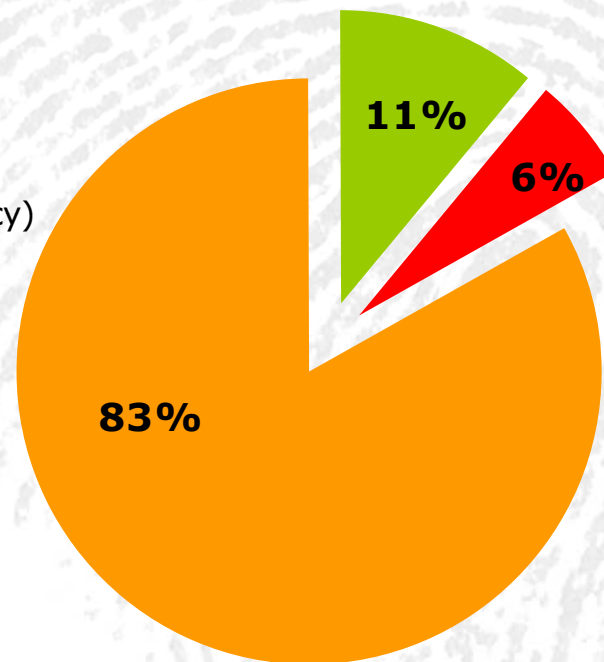
WYBRANE WYNIKI

Czas trwania terapii – liczba tygodni w roku

DANE Z ANKIET

43 tygodnie	Średnia
48 tygodni (12 miesięcy)	Mediana
48 tygodni (12 miesięcy)	Modalna

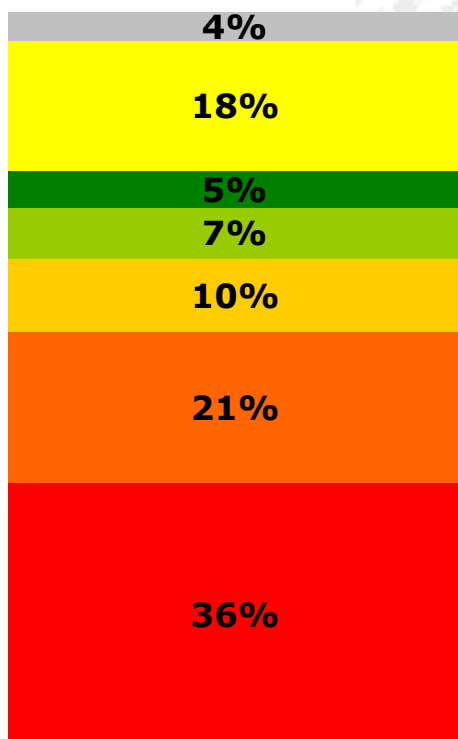
- 1-10 tygodni
- 11-47 tygodni
- 48 tygodni (12 miesięcy)



Czas od rozpoznania HBV, czas trwania terapii

CZAS OD ROZPOZNANIA HBV

5 lat i 1 m-c
2 lata
2 m-ce

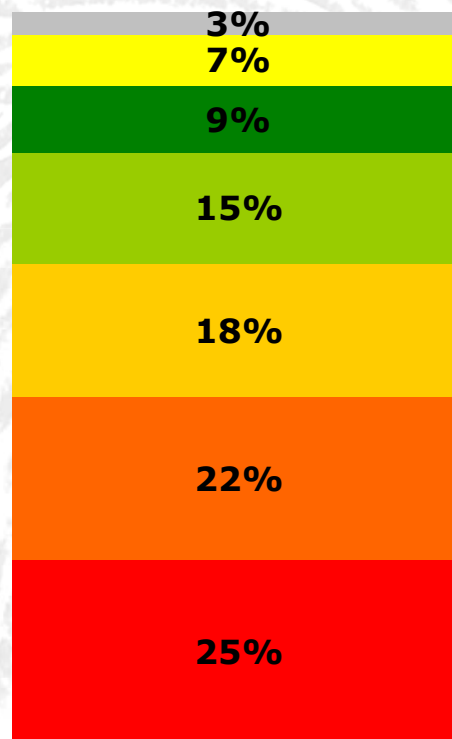


DZIENNICZKI

n=334

CZAS TRWANIA TERAPII

4 lata
3 lata i 2 m-ce (38 m-cy)
9 miesięcy



DZIENNICZKI

n=334

Średnia
Mediana
Modalna

- Brak danych
- Powyżej 9 lat
- Powyżej 7 lat do 9 lat
- Powyżej 5 lat do 7 lat
- Powyżej 3 lat do 5 lat
- Powyżej 1 roku do 3 lat
- Do 1 roku

Pierwszy rzut

DANE Z DZIENNICZKÓW

34% pacjentów otrzymało interferony w pierwszym rzucie

Zeffix

Pegasys

Intron A

Baraclude

Hepsera

65%

23%

11%

7%

4%

LEKI PODAWANE
W PIERWSZYM RZUCIE

n=334, wszystkie dzienniczki

2 lata
9 m-cy

9 m-cy

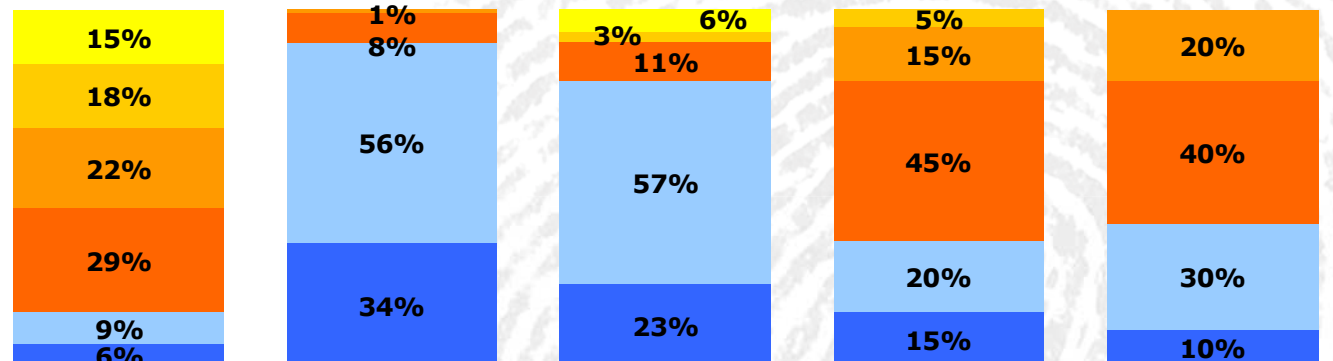
1 rok
2 m-ce

1,5 roku

1 rok
5 m-cy

średnia

CZAS TRWANIA
LECZENIA



- Ponad 5 lat
- Ponad 3 lata - 5 lat
- Ponad 2 lata - 3 lata
- Ponad 1 rok - 2 lata
- 7 miesięcy - 1 rok
- Do 6 miesięcy

n=201

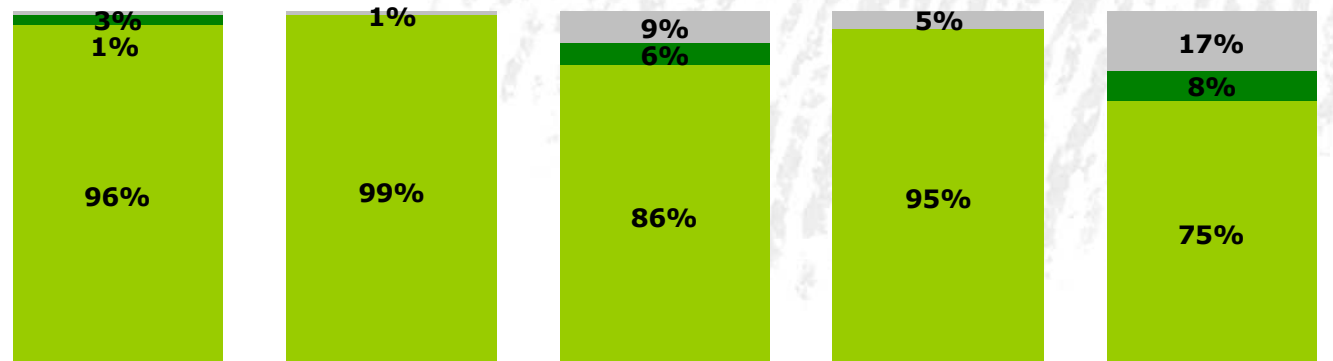
n=71

n=35

n=20

MAŁA LICZEBNOŚĆ n=10

SPOSÓB
FINANSOWANIA



- Inne
- Badanie kliniczne
- Program terapeutyczny

n=209

n=75

n=35

n=21

MAŁA LICZEBNOŚĆ n=12

Baza: pacjenci, dla których udzielono odpowiedzi na dane pytanie



HumanGraph

we know the human nature

Drugi rzut

DANE Z DZIENNICZKÓW

Baraclude

Hepsera

Zeffix

Intron A

Pegasyś

LEKI PODAWANE W DRUGIM RZUCIE

n=171, wszystkie dzienniczki, gdzie podano co najmniej jeden lek w drugim rzucie

53%

34%

33%

5%

4%

1 rok
7 m-cy

1 rok
9 m-cy

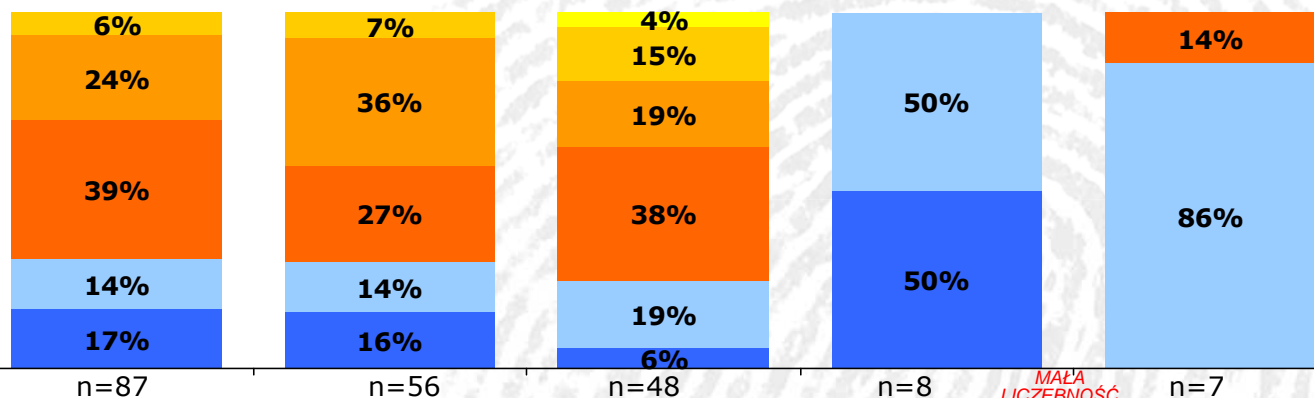
2 lata

7 m-cy

1 rok

średnia

CZAS TRWANIA LECZENIA



- Ponad 5 lat
- Ponad 3 lata - 5 lat
- Ponad 2 lata - 3 lata
- Ponad 1 rok - 2 lata
- 7 miesięcy - 1 rok
- Do 6 miesięcy

n=87

n=56

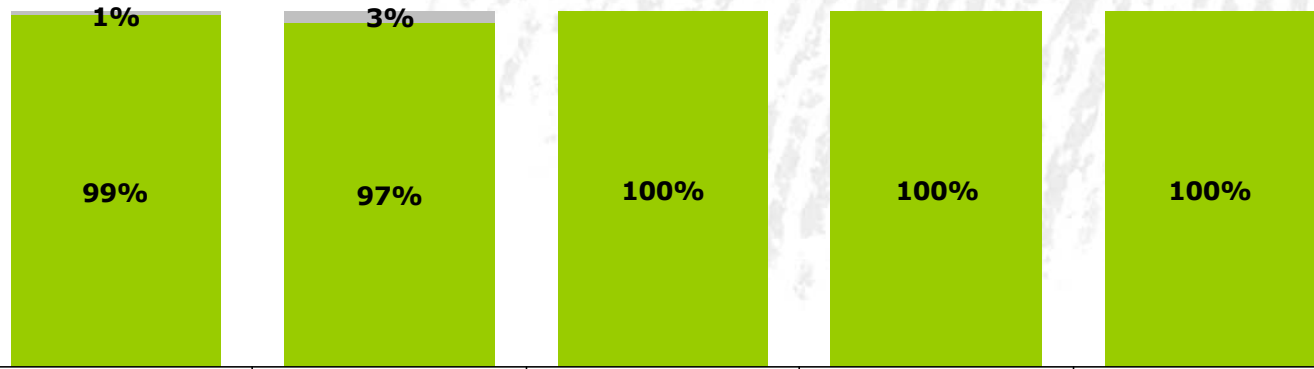
n=48

n=8

n=7

MAŁA LICZEBNOŚĆ

SPOSÓB FINANSOWANIA



- Inne
- Badanie kliniczne
- Program terapeutyczny

n=88

n=59

n=52

n=7

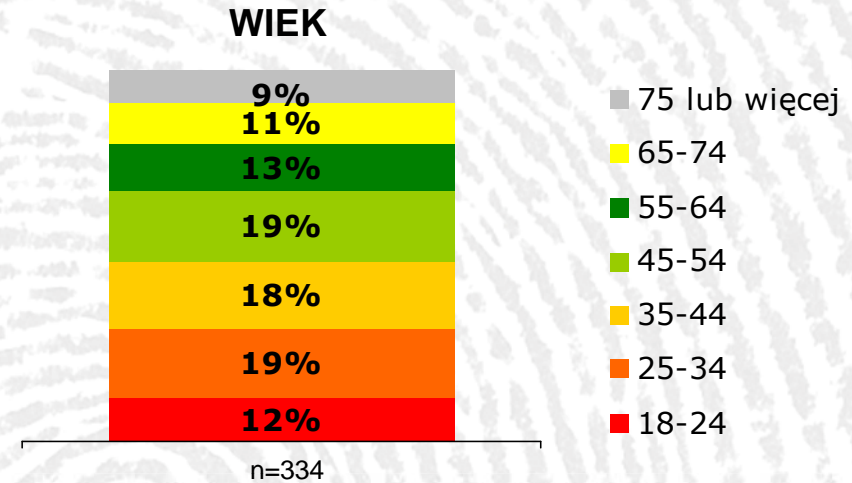
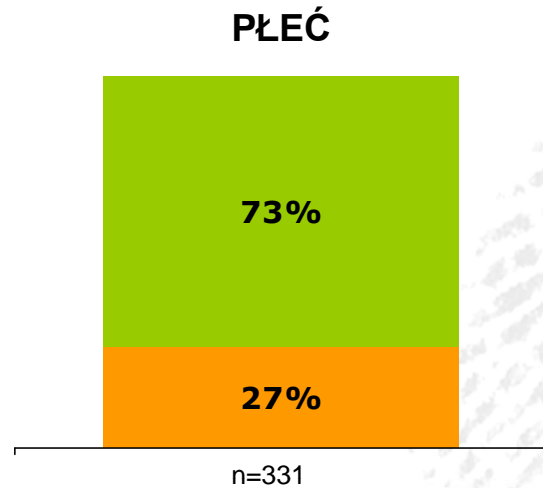
n=7

MAŁA LICZEBNOŚĆ

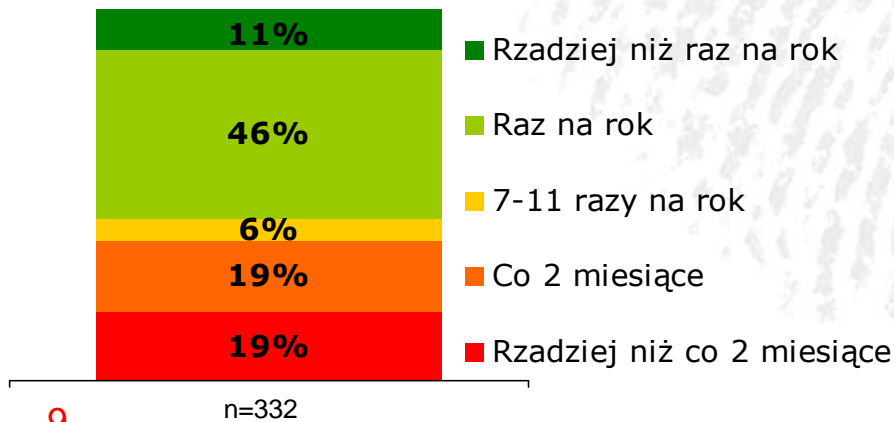
Baza: pacjenci, dla których udzielono odpowiedzi na dane pytanie

Dane dotyczące pacjenta

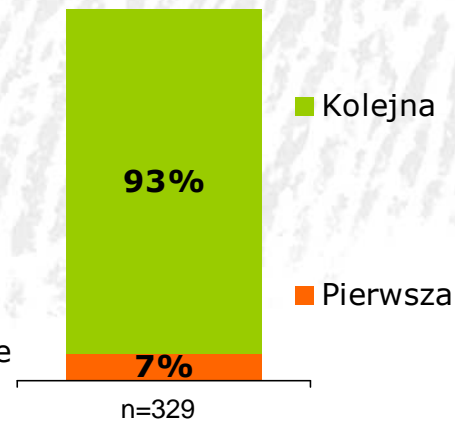
DANE Z DZIENNICZKÓW



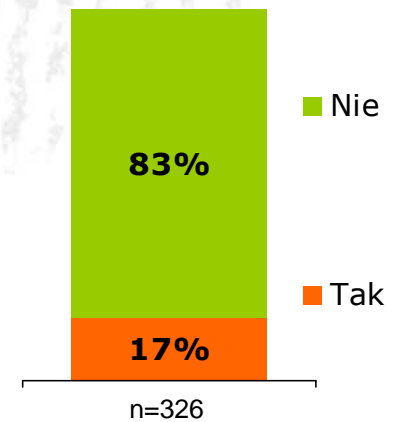
CZĘSTOŚĆ WIZYT U LEKARZA



WIZYTA W TEJ PLACÓWCE:

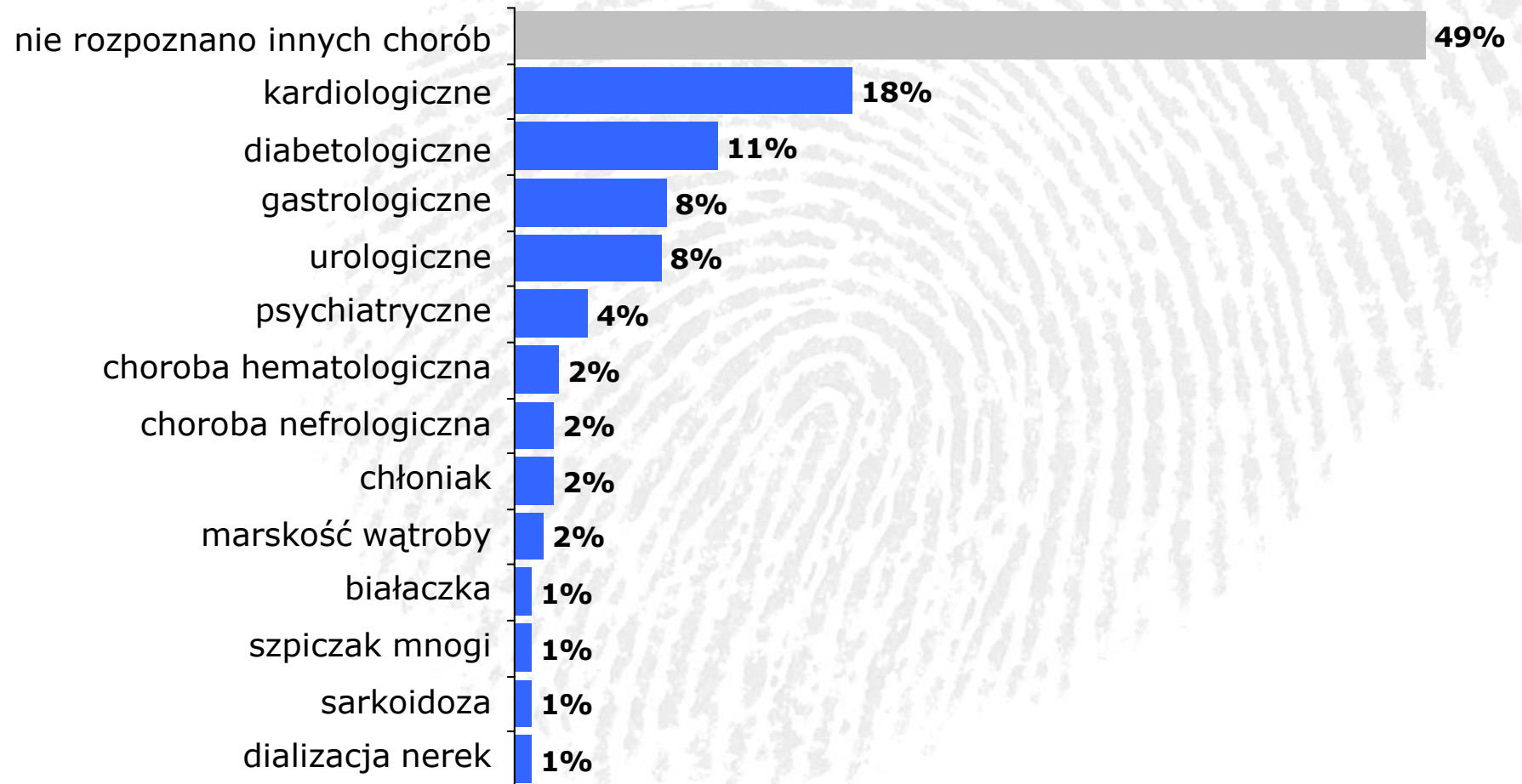


CZY PACJENT BYŁ WCZEŚNIEJ LECZONY W INNEJ PLACÓWCE?



Choroby współistniejące

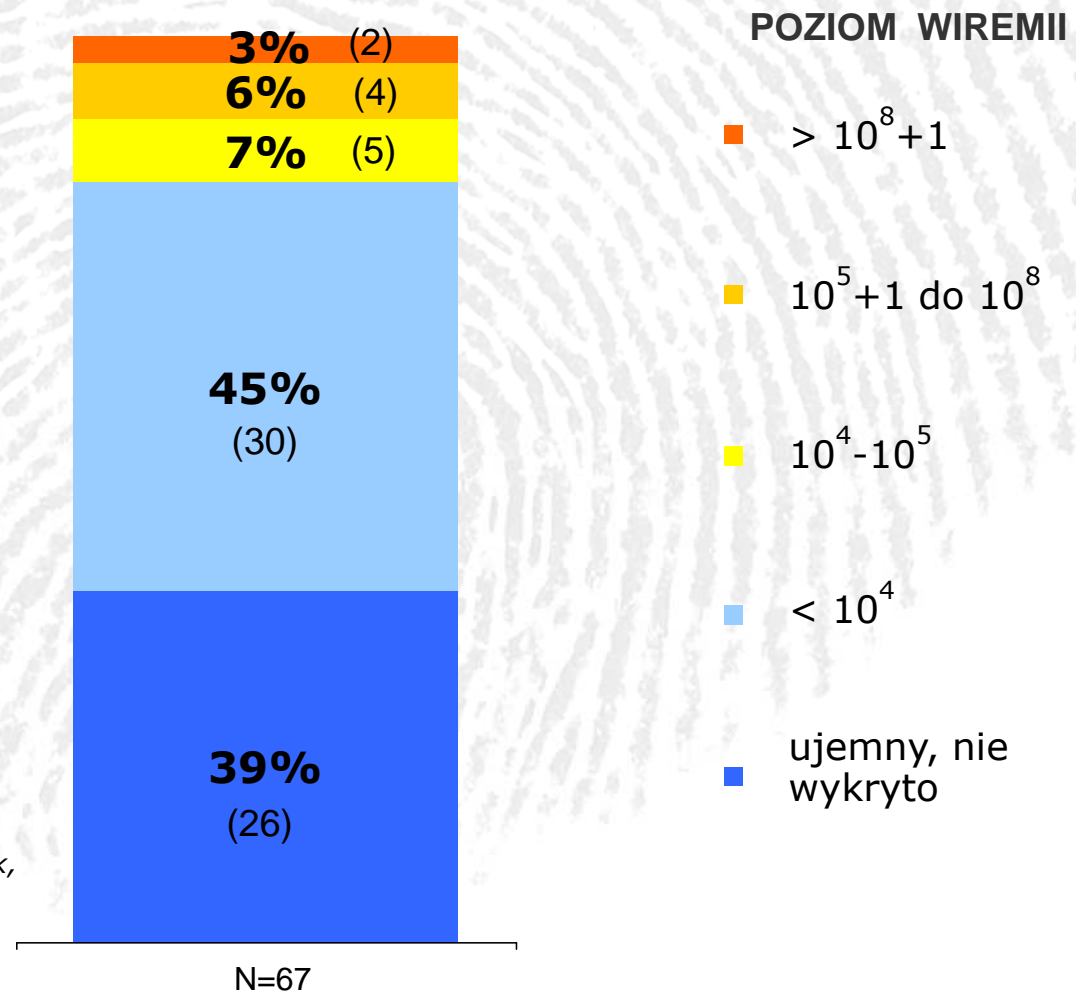
DANE Z DZIENNICZKÓW



Wyniki badań - poziom wirerii (kopii/ml)

Tylko pacjenci leczeni Lamiwudyną > 6 miesięcy

DANE Z DZIENNICZKÓW



Baza: pacjenci, którzy aktualnie zażywają dany lek, dla których lekarz podał wartość poziomu wirerii oraz czas trwania leczenia



PODSUMOWANIE

Posumowanie

- Wg danych dzienniczkowych pacjenci leczeni na HBV są znacznie częściej mężczyznami (73%). Około połowa pacjentów jest w wieku 18-44 lata. Największa grupa pacjentów odwiedza gabinet lekarza prowadzącego raz na rok (46%) lub częściej (44%). Dla 7% pacjentów opisanych w dzienniczkach była to ich pierwsza wizyta u lekarza. Większość pacjentów nie była leczona w innej placówce (83%).
- Dla nieco ponad 1/3 pacjentów (36%) rozpoznanie HBV zostało dokonane w ciągu ostatniego roku. W ponad połowie przypadków od rozpoznania minęło do 5 lat (57%).
- Z danych deklaracyjnych wynika, że średni czas trwania terapii pacjenta leczonego na HBV wynosi 1 rok. Wg danych dzienniczkowych średnia ta wynosi 4 lata.
- U niemal połowy pacjentów (48%) nie rozpoznano żadnej choroby współistniejącej. 18% pacjentów cierpi na choroby kardiologiczne, co 10 pacjent – na choroby diabetologiczne (11%), u 8% pacjentów odnotowano choroby gastrologiczne, również u 8% - choroby urologiczne.

Posumowanie

- Spośród wszystkich pacjentów aktualnie leczonych w badanych placówkach, 27% nie jest jeszcze leczonych lekami lub jest leczonych lekami spoza listy leków podanej w ankiecie. 60% pacjentów leczonych jest analogami (najczęściej Zeffixem i Baraclude), zaś 13% interferonami (głównie Pegasys).
- Spośród leków podawanych w **pierwszym rzucie leczenia**, najczęściej wymieniano Zeffix (65%), drugi w kolejności – Pegasys (23%), trzeci: Intron A (11%). Baraclude z wynikiem 7% jest na 4 miejscu. W przypadku Baraclude dla ponad 1/3 pacjentów (35%) czas trwania leczenia to maksymalnie jeden rok, dla 45% - od 13 miesięcy do 2 lat. Terapia Baraclude finansowana jest w większości przypadków przez program terapeutyczny (95%). Jedynie dla 2 pacjentów (9%), którzy zażywali w pierwszym rzucie Baraclude, nastąpiła zmiana leczenia – w obu przypadkach z powodu niskiej skuteczności substancji.
- Pytani o **przyczyny nie podania interferonów** w pierwszym rzucie, lekarze najczęściej wspominali o chorobach współistniejących (44%) oraz ograniczeniach związanych z programem terapeutycznym (24%).
- Spośród leków podawanych w **drugim rzucie leczenia**, najczęściej wymieniano Baraclude (53%), drugi w kolejności lek – Hepsera (34%), trzeci: Zeffix (33%). W przypadku Baraclude dla niemal 1/3 pacjentów (31%) czas trwania leczenia to maksymalnie jeden rok, dla 39% - od 13 miesięcy do 2 lat. Terapia Baraclude finansowana jest w większości przypadków przez program terapeutyczny (99%). Dla 14% pacjentów (12 osób), którzy zażywali w pierwszym rzucie Baraclude, nastąpiła zmiana leczenia – jako powody wymieniano niską skuteczność (83%), oraz obecność mutacji wirusa (33%).