

Diseminirani plazmocitom: Slovenija znotraj srednje in vzhodne Evrope ter Baltika

Podpora zgodnjemu in pravičnemu dostopu do oskrbe za izboljšanje izidov zdravljenja bolnikov¹



To poročilo ocenjuje način obravnave diseminiranega plazmocitoma v 10 državah Srednje Evrope in Baltika (CEB).



Cilji analize so bili osvetliti vrzeli v oskrbi in podati priporočila za izboljšanje obravnave bolnikov z diseminiranim plazmocitomom.

Poročilo temelji na pregledih literature, strokovnih razpravah ter intervjujih z zdravstvenimi strokovnjaki, oblikovalci politik in zagovorniki bolnikov.

ECONOMIST IMPACT

Podatki, predstavljeni v tej infografiki, temeljijo na podatkih, uporabljenih v poročilu **Economist Impact**. Poleg tega je infografika dopolnjena z lokalnimi in drugimi ustreznimi podatki držav, da bi zagotovili celovitejši pregled.

ECONOMIST IMPACT

s podporo podjetja

Johnson & Johnson

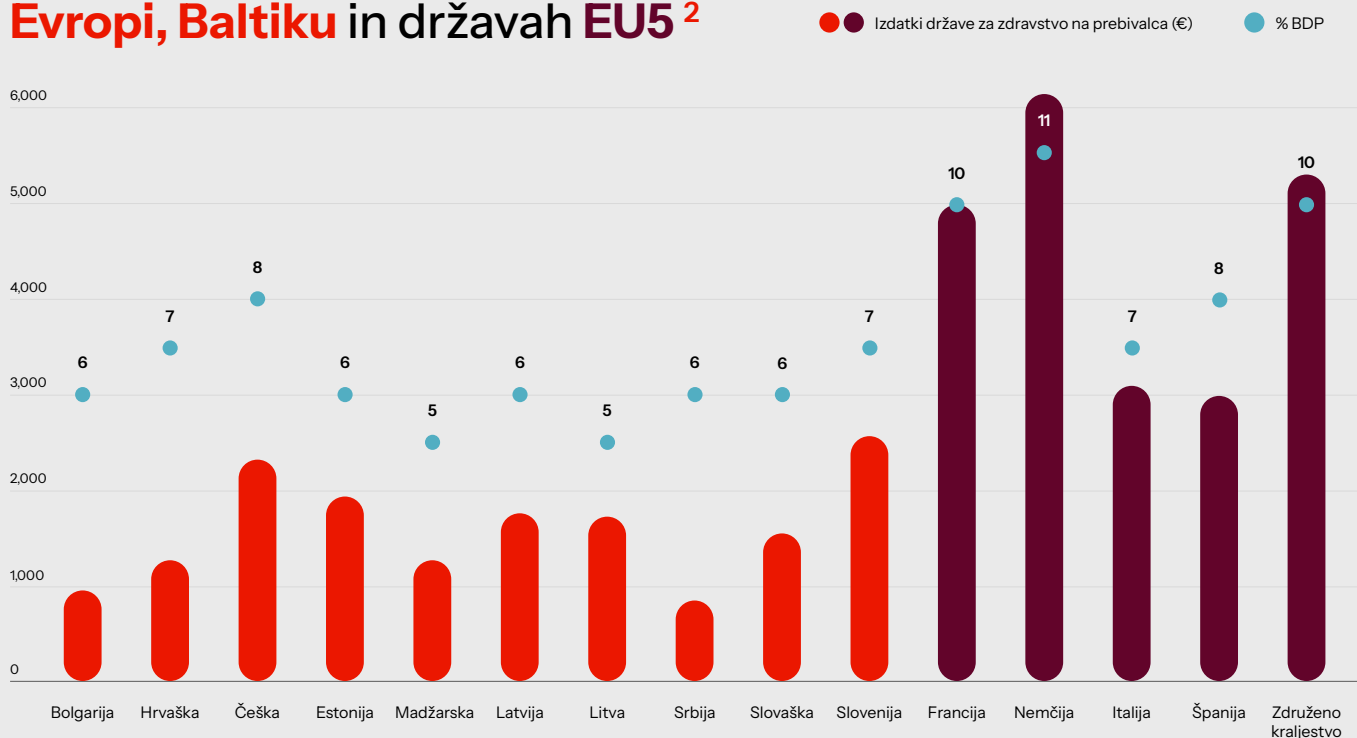
Diseminirani plazmocitom: Slovenija znotraj srednje in vzhodne Evrope ter Baltika

EM-158943; junij 2024

Johnson & Johnson d.o.o.
Šmartinska cesta 53
1000 Ljubljana

Diseminirani plazmocitom v Srednji Evropi in Baltiku

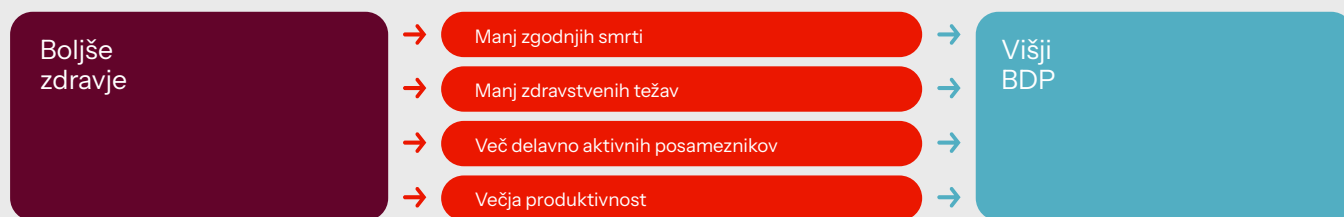
Sredstva, ki jih za zdravstvo namenjajo države v Srednji Evropi, Baltiku in državah EU5²



² Svetovna zdravstvena organizacija. Globalna zbirka podatkov o izdatkih za zdravstvo, 2021

Vpliv zdravja na BDP

Vlaganje v zdravje je lahko ključni vzvod za prihodnjo rast ter prinaša znatne družbene in gospodarske koristi³



³ McKinsey Global Institute (2020), Dajanje prednosti zdravju: Recept za blaginjo

*Podatki niso del poročila Economist Impact

Regija CEB zaostaja za Zahodno Evropo

Zahodna Evropa

83.2

CEB

61.5

Globalna študija, ki je preučevala indeks kakovosti oskrbe bolnikov z diseminiranim plazmocitomom (QCI), je pokazala, da ima Zahodna Evropa (QCI 83,2) bistveno boljše rezultate kot Srednja Evropa in baltske države (QCI 61,5), kar kaže na razlike v kakovosti oskrbe bolnikov z diseminiranim plazmocitomom.⁴


*QCI je sestavljeno merilo, ki upošteva štiri razmerja: razmerje med umrljivostjo in incidenco, razmerje med prevalenco in incidenco, razmerje med leti življenja, prilagojenimi invalidnosti (DALY), in razmerje med leti življenja, izgubljenimi zaradi invalidnosti (YLL), pri čemer višje število točk pomeni boljše kakovost oskrbe.

⁴ Geng J, Zhao J, Fan R, et al. Global, regional, and national burden and quality of care of multiple myeloma, 1990–2019. J Glob Health. 2024;14:04033.

Ključni podatki o diseminiranem plazmocitomu

Diseminirani plazmocitom je neozdravljiv krvni rak, ki običajno **nastane v kostnem mozgu**.

Predstavlja **10 %** vseh krvnih rakov in je **drugi najpogostejši krvni rak na svetu**.

 Napredek v medicini je pomembno prispeval k počasnejšemu napredovanju bolezni.

Običajna starost bolnikov^{8 9 10}

Najpogosteje
zbolijo starejši
od 65 let.


37 %
bolnikov je
mlajših od 65 let.

⁸ Palumbo A, Anderson K. Multiple myeloma. N Engl J Med. 2011 Mar 17;364(11):1046-60.

⁹ Mousavi, S.E., Ilaghi, M., Aslani, A. et al. A population-based study on incidence trends of myeloma in the United States over 2000-2020. Sci Rep 13, 20705 (2023). <https://doi.org/10.1038/s41598-023-47906-y>

¹⁰ Cancer Research UK. Myeloma incidence trends over time. Available from: <https://www.cancerresearchuk.org/health-professional/cancer-statistics/statistics-by-cancer-type/myeloma/incidence#heading-Two>

Slovenija: dobra dostopnost do zdravljenj, ki jih priporočajo zdravniška strokovna združenja

V Srednji Evropi je zdravstvena oskrba za bolnike z diseminiranim plazmocitomom zelo različno obravnavana in urejena. Na splošno je dostop do priporočenih zdravljenj diseminiranega plazmocitoma v Srednji Evropi in Baltiki manjši od držav EU5

(Francija, Nemčija, Italija, Španija in Združeno kraljestvo).⁷ Slovenija je država, ki sodi v sam vrh po razpoložljivosti zdravljenj diseminiranega plazmocitoma, ki jih priporočajo zdravniška strokovna združenja.

Povprečno obdobje dostopa do novih zdravil po državah¹¹

Nemčija

128 dni

EU povprečje

517 dni

Slovenija

561 dni

CEB povprečje

587 dni

¹¹ IQVIA. EFPIA Patient W.A.I.T. Indicator 2022 survey.

Ključni izzivi regije Srednje Evrope in Baltika

01

Zagotavljanje hitrejšega dostopa do novih zdravljenj

- povečanje ozaveščenosti o bolezni
- vključevanje bolnikov v klinične študije
- poenostavitev administrativnih postopkov za razvrstitev zdravila

02

Izboljšanje oskrbe bolnikov z DP

- hitrejše prepoznavanje simptomov bolezni
- sistemska ureditev celostne multidisciplinarne oskrbe bolnikov

03

Vrednotenje celostne obravnave bolnikov

- zagotovitev infrastrukture in sredstev za spremljanje uspešnosti zdravljenja

04

Uvajanje novih tehnologij in procesov

- dojemanje inovacij kot naložbe ne kot strošek

Ključna priporočila za regijo Srednje Evrope in Baltika

01

Vlagati v krepitev sistema zdravstvenega varstva za izboljšanje izidov zdravljenja

02

Zagotoviti enakopravno obravnavo in dostop do kliničnih študij

03

Vzpostaviti sistematično zbiranje podatkov za oceno vpliva diseminiranega plazmocitoma na različne vidike družbe

04

Okrepiti sodelovanje deležnikov pri zagotavljanju visokokakovostne zdravstvene oskrbe bolnikov