

Analyse

Modèle de Markov: Reflux gastro-œsophagien

Date: 22 Janvier 2015

Soumaia BEN HARIZ - Anastasiia KABESHOVA, Rees-France

Objectif: Ce modèle évalue les implications cliniques (efficacité) et économiques (coûts) de l'Anti-H2 contre les Inhibiteurs de pompe à proton (IPP) chez les patients atteints des reflux gastro-œsophagien symptomatiques

Population cible: patients atteints des reflux gastro-œsophagien symptomatiques

Horizon de l'étude: 3 ans

Longueur de cycle: 3 mois (12 cycles au total)

Comparateurs: les antihistaminiques H2 (Anti-H2) contre les Inhibiteurs de pompe à proton (IPP)

Sources des données:

Coûts: Assurance Maladie

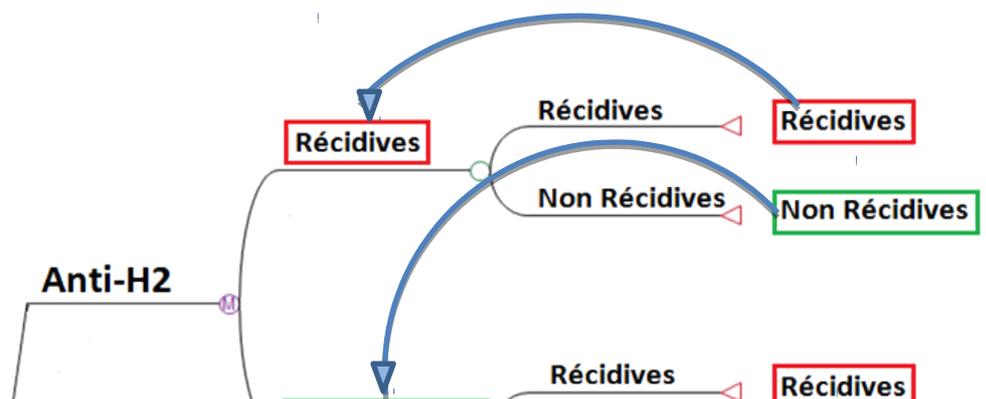
Utilités: Goeree R, et al. « Economic Evaluation of Long Term Management Strategies for Erosive Oesophagitis »

Outputs du modèle: Coûts et QALYs (par stratégie)

Description du modèle: Le modèle de Markov commencera par un nœud de décision, auquel se rattacheront les différentes options thérapeutiques possibles. A chaque stratégie sera associé un parcours de malade sous traitement dont les caractéristiques seront fonction des données d'efficacité des molécules utilisées. Les situations possibles au décours du traitement seront décomposées en une suite d'états de santé appelés « Etats de Markov » exhaustifs et mutuellement exclusifs. Dire que ces états sont exhaustifs c'est affirmer qu'il est impossible qu'il en existe d'autres qu'eux. Les déclarer mutuellement exclusifs, c'est prétendre que la réalisation de l'un empêche la réalisation des autres. Il est impossible que plusieurs se produisent à la fois. L'horizon temporel considéré sera divisé en intervalles de temps égaux appelés cycles de Markov. Notre modèle sera construit sur la base de cycles mensuels sur un horizon de 3 ans.

Tous les événements susceptibles d'infléchir l'évolution des malades sous traitement seront quantifiés sous la forme de « Probabilités de Transition » dont les valeurs, comprises entre 0 et 1, indiqueront quelles sont les chances du malade de passer d'un état de santé à un autre ou de se maintenir dans l'état qui était antérieurement le sien. A chaque état de santé sont associés une efficacité et un coût de prise en charge.

L'efficacité totale par cycle traversé sera égale à la somme des efficacités attachées à chaque état, multipliée par la probabilité de s'y trouver. Le coût des moyens mobilisés par cycle sera égal à la somme des moyens mis en œuvre multipliée par leur prix unitaire et les probabilités de transition correspondantes.





Reflux
gastro-œsophagien

IPP

Non Récidives

Non Récidives

Non Récidives

Récidives

Récidives

Récidives

Non Récidives

Non Récidives

Non Récidives

Récidives

Récidives

Non Récidives

Non Récidives