

Sammanfattning av Mini-HTA från område Hjärta-kärl 061125.

Metod och målgrupp.

Mekaniska hjärtpumpar till patienter med livshotande hjärtsvikt i samband med akut hjärtinfarkt.

Frågeställning (den specificerade frågan)

Kan behandling med mekaniska hjärtpumpar minska mortaliteten hos patienter med livshotande hjärtsvikt i samband med akut hjärtinfarkt?

Patientnytta (styrkta patientnyttan)

Förbättrad överlevnad.

Etiska aspekter

Det föreligger ingen förändring avseende etiska konsekvenser. Vad gäller andra patienter kan prioriteringsproblem möjligen uppstå för planerade hjärtoperationer.

Ekonomiska aspekter

Enligt beräkningar på de 4 tidigare fallen på SU ökade kostnaderna per patient behandlad med mekanisk hjärtpump med ca en miljon. De höga kostnaderna beror på lång IVA tid men inte på att utrustningen är dyr. Med strikta kriterier för hur länge man bör vänta på återhämtning innan behandlingen avslutas bör kostnaderna kunna reduceras påtagligt. I VGR beräknas 10-30 patienter per år med akut hjärtinfarkt behöva mekanisk hjärtpump.

Mini-HTA-gruppens samlade bedömning av kunskapsläget enl SBU:s kriterier

I den specificerade patientpopulationen skattas vetenskapliga underlaget enl SBU:s kriterier till mellan 3 och otillräckligt vetenskapligt underlag för att kunna ta in den i rutinsjukvård. Tekniken är dock inte ny och på SU finns mångårig erfarenhet av den och är godkänd för hjärtpatienter med livshotande hjärtsvikt efter hjärtoperation.

Mini-HTA gruppens bedömning är att utveckling av rutiner och behandling med mekaniska hjärtpumpar i den specificerade patientpopulation bör fortsätta. Förslagsvis inom ramen för studie och där annan typ av mekanisk hjärtpump kan eventuellt övervägas.