

Handläggning av Barrett's esofagus (VC Hans Lönroth)

2007-08-22

HTA-kvalitetssäkringsgruppen har ett uppdrag att yttra sig över genomförda Mini-HTA i VGR. Yttrandet skall innefatta sammanfattning av frågeställning, samlat evidensläge, patientnytta, ekonomiska och etiska aspekter för den studerade teknologin.

Mini-HTA:n har genomförts av en arbetsgrupp från kirurgiverksamheten och avdelningen för kirurgi utsedd av berörd verksamhetschef och med Christina Bergh som stödperson. Mini-HTA:n och åberopad och förtecknad litteratur har sedan granskats av Christina Bergh och Rolf Ekroth. Förslag till slutsatser har diskuterats vid möten i HTA-kvalitetssäkringsgruppen och i dialog med Mini-HTA-gruppen. Utlåtande har därefter diskuterats i HTA-kvalitetssäkringsgruppen vid möte 2007-06-27, och sedan reviderats, diskuterats och beslutats vid möte 2007-08-22.

I en nyutkommen SBU rapport har det konstaterats att det saknas randomiserade kontrollerade studier avseende effekten av "surveillance" av personer med Barretts esofagus varför vetenskapligt underlag för denna typ av handläggning saknas. En förnyad litteratursökning omfattande tiden efter SBU:s sökning (oktober 2005-maj 2007) identifierade inga ytterligare studier av sådant värde att konklusionen ändras.

Frågeställning:

PICO

P = Patienter med "Barretts esofagus"

I = Högteknologisk endoskopi med riktad biopsitagning

C= Konventionell kvadrantbiopsitagning ("Seattle protokollet")

O= Diagnosticerad höggradig dysplasi/cancer; sensitivitet eller prevalens

Fokuserad fråga: Kan högteknologisk endoskopi förbättra diagnostiken av esofagus cancer i tidigt skede ?

Systematisk litteraturöversikt: Kunskapsläget är begränsat till 6 st prospektiva kontrollerade studier varav endast en (nr 3) är av multicenter-karaktär.

Studerad patientnytta: Patientnytta är ej studerad. Man vet således inte om föreslagen teknik leder till någon patientnytta.

Samlad bedömning evidensläge: Det saknas vetenskapligt stöd för en handlägningsstrategi innefattande "surveillance" av personer med Barretts esofagus. Det föreligger ett otillräckligt vetenskapligt underlag (evidensgrad 4) för att bedöma vilken teknik som har högst förmåga att diagnosticera adenocarcinom/svår dysplasi i esofagus.

Etik: Det största etiska problemet är att man inför en rutin som saknar vetenskapligt underlag. Dagens uppföljningsrutin saknar vetenskapligt stöd. Om den föreslagna handläggningen blir föremål för en vetenskaplig studie kommer etiska aspekter för patienten, endoskopisten och forskningen att värderas inom ramen för en etisk kommitte.

Övrig kommentar:

Mini-HTA:n har tillkommit efter fråga som väckts av verksamheten och med förfrågan från sjukhusledningen SU.

För HTA-kvalitetssäkringsgruppen

Lennart Jivegård

Ordförande

Litteraturlista: enligt redovisning i Mini-HTA:n

HTA-kvalitetssäkringsgruppen

Docent Lennart Jivegård sjukhusledningen SU (ordförande), bibliotekschef Eva Alopaeus, kliniska biblioteket SU, adj professor överläkare Christina Bergh, kvinnokliniken SU, ekonomichef Micael Nilsson, område Hjärta-kärl SU, professor överläkare Henrik Sjövall, Sahlgrenska akademien