

Abstracts Translations (Chinese)

Estimating the Cost and Effect of Early Intervention on In-Patient Admission in First Episode Psychosis
Caragh Behan, John Cullinan, Brendan Kennelly, Niall Turner, Elizabeth Owens, Adam Lau, Anthony Kinsella, Mary Clarke (Ireland)

基于首发精神病住院情况
估算早期干预成本和影响
卡拉 贝汉, 约翰 库里南, 布伦丹 肯利,
尼尔 特纳, 伊丽莎白 欧文斯, 亚当 劳,
安东尼 金塞拉, 玛丽 克拉克

摘要

背景: 精神病早期干预是国际公认的卫生政策。2007 年, 爱尔兰发布国家心理健康政策蓝图“展望改变”, 探索精神病早期干预。国家临床心理保健计划 (2011) 将精神病早期干预作为心理保健领域的三个重点政策措施之一, 向全国推广。为进一步推动心理健康干预服务, 爱尔兰开展了经济学评价, 因为缺乏患者个案数据, 研究受到一定限制。

研究目的: 研究精神病早期干预服务是否可以减少精神病人数、降低首发精神病患者住院时间。

方法: 基于流行病学队列研究, 前瞻性研究对象是 2 个包含首发精神病患者城市社区卫生保健服务人群 (172000 人)。历史研究队列为 1995- 1998 年开展常规防治措施人群 (n=132), 2005 年同一地区引入早期干预服务, 2008- 2011 年间该人群精神病流行情况 (n = 97)。

结果: 前后两个研究时间段相比, 居民的住院治疗率大幅度降低。研究地区住院治疗率下降幅度明显大于国家整体水平。通过早期干预计划, 早发现精神病人, 患者缺乏规范治疗的持续时间显著缩短。根据基线调查人群年龄和婚姻状况

标化的患者住院时间显著降低。早期干预队列精神病患者管理成本从 15821 欧元降到 9398 欧元。

讨论: 干预前后成本节约情况与其他国际研究结果吻合, 但成本节约归因于早期干预还是其他相关因素是本研究的关键。进一步检验局部和全国性因素表明, 早期干预对成本降低影响更大。本研究局限性在于比较参照物为历史性队列, 同时分析比较仅仅局限于住院成本。

对卫生服务提供和利用的启示: 虽然研究显示节约成本, 但这些仅代表机会成本, 因为与住院医疗服务相关的费用大部分是固定的。本类研究提供的证据表明, 社区家庭保健是减少社会投入、节约成本的可行策略。

对卫生政策的启示: 干预措施在一个国家有效, 但很难肯定地说在另一个国家也有效, 因为卫生服务体系不同, 与之相关的卫生服务结构、提供模式等局部或全国性因素同样影响干预效果。因此, 评估一项政策是否适用于当地环境仍然十分重要。

对未来研究的启示: 进一步厘清早期干预是否需要其他相关配套服务及其成本, 确认配套服务成本是否低于节约的成本。

* Correspondence to: Professor Ningshan Chen, Deputy Division Chief, Division of Health Policy Research 1, Department of Health Policy and Legislation, MOH No. 1 Xizhimenwai South Avenue, Beijing 100044, China.

Cost-Effectiveness of Florbetapir-PET in Alzheimer's Disease:
A Spanish Societal Perspective

John Hornberger, Steven Michalopoulos, Minghan Dai,
Paula Andrade, Tatiana Dilla, Michael Happich (USA)

利用 Florbetapi 造影剂对阿尔茨海默氏病人进行
PET 扫描的成本效果：西班牙社会角度分析

约翰 霍恩贝格, 史蒂文 米哈洛普洛斯, 明翰 戴,
宝拉 安德雷德, 塔蒂阿娜 迪拉, 迈克尔 哈彼
(美国)

摘要

背景： 阿尔茨海默病 (AD) 和其他与老年痴呆症相关的疾病发病率升高大大提高了利益攸关者的负担。众多复杂因素影响 AD 管理，疾病的特殊性也决定了发病中期很难诊断明确。Florbetapir F18 造影剂用于正电子发射断层扫描 (PET)，捕获 β -淀粉样蛋白神经炎斑块密度变化，评估成年人脑认知障碍程度，分析罹患 AD 和其他认知疾病的原因，可能有利于临床医师早期识别 AD 病人，抓住最佳时机及时治疗，提高医疗服务效果。

研究目的： 比较 Florbetapir 造影剂辅助 PET 扫描合并标准临床评价 (SCE) 和单独使用 SCE 诊断疑似 AD 和其他认知损害疾病的效果，评估潜在的长期临床和经济成效。

方法： 按照最佳研究实践 和 标准化卫生经济评估报告 (CHEERS) 指南，利用 10 年内有关资料进行决策分析。目标人群是初步评估认知功能障碍的西班牙病人 (微型心理状态检查[MMSE] = 20)。通过相关临床研究和出版的文献，收集诊断的准确性，认知能力下降的比例，药物对认知改善的效果、居住状况、经济负担 (直接和间接费用) 和质量调整生命年等信息。运用情景分析法评估不同条件下的结局，一是在疾病发展早期运用 Florbetapir F18 造影剂进行 PET 扫描 (MMSE = 22)，二是标准临床评价 (SCE) 联合氟脱氧葡萄糖 (FDG) 辅助的 PET 扫描。

结果： 与标准临床评价 (SCE) 相比，Florbetapir F18 造影剂 PET 扫描每年可增加 0.008 个质量调整生命年 (QALYs)，成本增加 36 欧元 (增量成本效益比率 [ICER] 为 4769 欧元)。Florbetapir F18 造影剂 PET 扫描在替代方案中占主导地位。在基本情况下，敏感性分析显示的机构托管率和乙酰胆碱酯酶抑制剂治疗后的 MMSE 评分对主要结局 (ICER) 的影响最大。按照西班牙增量成本效益比率阈值 (€ 30,000/QALY)

评判，符合成本效益模拟概率超过 82%。

讨论： Florbetapir F18 造影剂 PET 扫描结合标准临床评价 (SCE) 预计将增加发现患者认知功能障碍机会，提高 AD 诊断准确性，降低医疗保健成本和照顾者负担，具有成本效益。开展 Florbetapir F18 造影剂 PET 扫描临床效用的前瞻性研究非常有必要，进一步评价真实条件下 Florbetapir F18 造影剂 PET 扫描对临床结果和成本的长期影响。

对卫生服务提供和利用的启示： Florbetapir F18 造影剂 PET 扫描有利于改善临床决策，为存在认知损害的疑似 AD 患者提供适当和充分医疗服务，同时也具有成本效益。

对卫生政策的启示： 早期准确发现 AD 病人可以更有针对性地分配医疗服务资源，保证相关治疗和支持服务的效益最大化，改善病人的健康状况，减少治疗费用。

对未来研究的启示： Florbetapir F18 造影剂 PET 扫描可能有助于准确地确定 AD 病人，同时伴随新型治疗方法的发展，可能会减缓或停止病人认知障碍程度，提高生活质量和延长存活时间。

An Economic Perspective on Personality Traits and Alcohol Misuse:
Evidence from the Health and Retirement Study

Asia Sikora Kessler and Johanna Catherine Maclean (USA)

经济学视角下的人格特质和酒精滥用：
来自健康与退休研究的证据

亚西亚 司科拉 凯斯勒，
约翰娜 凯瑟琳 麦克莱恩 (美国)

摘要

背景： 最近的经济学研究认为某些人格特质可能影响社会经济成果，大部分研究主要考虑了对劳动力市场、人力资本总量的影响以及一定的健康状况损失。没有经济学研究探讨大五类人格特质 (Big Five) 对酒精使用和滥用的影响。按照大五类人格特征定义，酒精使用和滥用肯定与人格特质有关。酒精滥用造成了巨大社会损失，包括高额医疗保健费用、交通事故、暴力、劳动生产力下降等。因此，分析酒精滥用的风险因素非常有必要。

ABSTRACTS TRANSLATIONS (CHINESE)

J Ment Health Policy Econ 18, 105-108 (2015)

研究目的： 探讨大五类人格特征和酒精使用、酒精滥用之间的关联。

方法： 利用健康和退休研究（HRS）关于 50 岁及以上老年人数据，开发了酒精使用（任何使用）衡量标准和两个酒精滥用（大量饮酒和酗酒）的衡量标准。通过比较不同酒精使用情况，分析未增加社会成本的酒精适度使用和增加社会成本的酒精滥用与大五类人格特质之间的关系。研究对象为 HRS 2006 年或 2008 年调查人群中随机选择的部分个案。评价宜人性、开放性、外倾性、情绪稳定性、尽责性等人格特征的指标体系也是从 HRS 自填式调查问卷“中年发展目录”中，选择相对独立、必要的评价指标形成本研究指标体系。

结果： 大五类人格特质与酒精使用和酒精滥用均有关。不同的人格特质之间具有显著差异。具体来说，宜人性可能增加酒精使用/滥用的风险，而外倾性和开放性则与酒精消费呈负相关。没有证据表明情绪稳定性或尽责性与酒精使用和滥用有关。不同人口学特征的人群之间也具有差异。

讨论： 大五类人格特征和本研究界定的酒精使用和酒精滥用存在关联，但受到数据限制，研究结果具有一定局限性。虽然大五类人格特质的使用率很高，但也有已知的局限性。尽管 HRS 调查量和信息量非常大，但很可能无法控制所有导致偏倚的重要变量，因为 HRS 以老年人作为样本，研究结果在其他人群中的普遍性并不清楚。

对卫生服务提供和利用的启示： 宜人性与酒精的使用和滥用显著相关，可能增加卫生保健服务使用量，从而增加卫生保健系统成本。

对卫生政策的启示： 医疗服务提供者在制定和协商治疗方案时应考虑个性特质方面的因素。此外，心理学和经济学文献表明，即使是老年人群，干预措施也可以改变个性方向。因此，可能需要进一步研究和实施有效的干预措施。

对未来研究的启示： 未来的研究应在更广的范围内验证个性的影响。调查中可以考虑评估人格的有效措施，促进该类研究发展。

**The Societal Costs of Schizophrenia
in Switzerland**

**Mark Pletscher, Renato Mattli, Agnes von Wyl,
Oliver Reich, Simon Wieser (Switzerland)**

瑞士精神分裂症社会成本

**马克 普莱斯特，里那图 玛特立，
艾格尼丝 冯 维尔，奥利弗 瑞斯，
西蒙 威泽 (瑞士)**

摘要

背景： 精神分裂症是一种严重的心理疾病，大多数情况下在成年早期形成并演变为慢性，可能导致卫生服务利用量增加、健康功能受损、生命年和生活质量损失。瑞士精神分裂症的患病率和费用尚不清楚。

研究目的： 本研究旨在估计瑞士精神分裂症患病率并评估患者、照顾者和社会整体负担。

方法： 利用医院注册表，结合门诊医师调查和健康保险补偿数据，调查居住在苏黎世北部所有患者的信息。采用结构化问卷形式调查门诊医师，获取私立机构门诊量信息。总成本包括直接医疗和非医疗成本、生产损失。基于 2012 年社会发展情况，以患病率为基础，采取自下向上方法计算总成本。运用质量调整生命年（QALY）计算无形成本。对于不确定性因素及其成本采取单变量概率灵敏度分析进行估计。

结果： 瑞士精神分裂症横断面患病率估计为人口的 0.39%。2012 年每个精神分裂症病人的平均费用是 39,408 欧元。生产力损失占总费用的 64%(25,108 欧元)，疾病直接医疗费用占总费用 24%（9,507 欧元），亲属或托管机构照顾费用占 12%(4,793 欧元)。每年住院费用共计 6,242 欧元，占直接医疗费用的 66%。

讨论： 结果表明，精神分裂症给患者、照顾者和社会带来较高负担。此次研究的患病率可能被低估，因为本次实证研究采取的方法不能统计未确诊的比例。费用估计也较保守，因为没有考虑治疗合并症的费用。本研究的优势在于全面覆盖样本地区，运用不同的数据源，审慎评估各参数的不确定性，但是用来估计私立医疗机构门诊量的样本数据较小，是此次研究的主要局限。

对卫生政策和未来研究的启示：高昂的住院费用提示有效防止复发入院的潜在益处。考虑到精神分裂症巨大的生产力损失和较年轻的发病期，开展病人重新融入劳动力市场的项目具有较高价值，有利于降低疾病负担。未来应开展覆盖整个疾病周期的疾病经济负担研究，有利于评估早期检测和干预疾病进展的成本效益。
