

IMPORTANȚA EVALUĂRII ECONOMICE A INTERVENȚIILOR CHIRURGICALE LAPAROSCOPICE/CLASICE ÎN ABDOMENUL ACUT

Tatiana Malacinschi-Codreanu

Conducător științific: Gheorghe Ciobanu

Catedra de urgențe medicale, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Este un obiectiv important pentru sistemul de sănătate de a evalua economic eficacitatea tratamentului abdomenului acut (AA), fiind determinată de creșterea progresivă a costului serviciilor medicale, apariția metodelor alternative de tratament, capacitatea redusă a pacienților de a plăti pentru serviciile medicale. **Scopul lucrării.** Analiza cost-eficacitate (ACE) a tratamentului chirurgical în AA și impactul acestui instrument economic în aspect decizional la nivel instituțional. **Material și metode.** Analiza economică a tratamentului în AA a fost efectuată pe un eșantion de 208 pacienți care au fost tratați în departamentul chirurgie al IMU, repartizați în 2 loturi, cu acest scop s-a calculat raportul cost-eficacitate(ACE); raportul eficiență-cost(EC). **Rezultate.** Analiza economică a identificat costul mediu caz tratat în lotul de cercetare(L1) $11997,5\text{lei} \pm 1186,4$ (Î95%[9846,8–14473,3]), iar în lotul de control (L0) - $16728,1\text{lei} \pm 1157,1$ (Î95%[14673–19096,1]), diferența statistică fiind semnificativă ($F = 7,847$; $p = 0,006$). Valoarea raportului cost-eficacitate(ACE) în lotul de control a fost 181,8 comparativ cu lotul de cercetare ACE(L1)-119,9, demonstrând că intervențiile chirurgicale tradiționale sunt mai costisitoare. EC intervențiilor laparoscopice (LS), a fost 0,0083, fiind mai mare comparativ cu EC(L0)-0,0055, sugerând că eficiența medie pe unitate de cost este mai mare în cazul intervențiilor LS. **Concluzii.** ACE a tratamentului AA a demonstrat că intervențiile chirurgicale tradiționale sunt mai costisitoare decât cele LS. Raportul EC a argumentat că eficiența medie pe unitate de cost este mai mare în cazul intervențiilor LS. ACE este un instrument de comparare a intervențiilor chirurgicale LS și clasice când contează o singură dimensiune, cea a rezultatelor, și are un rol decizional în implementarea metodelor LS în AA la nivel instituțional. **Cuvinte-cheie:** analiză cost-eficacitate (ACE), metodă, economică, laparoscopie, abdomen acut.

THE IMPORTANCE OF THE ECONOMIC EVALUATION OF LAPAROSCOPIC/CLASSIC SURGICAL INTERVENTIONS IN THE ACUTE ABDOMEN

Tatiana Malacinschi-Codreanu

Scientific adviser: Gheorghe Ciobanu

Department of Medical Emergencies, Nicolae Testemițanu University

Background. It is an important objective for the health system to economically evaluate the effectiveness of the treatment of acute abdomen (AA), being determined by the progressive increase in the cost of medical services, the emergence of alternative treatment methods, the reduced ability of patients to pay for medical services. **Objective of the study.** Cost-effectiveness analysis (CEA) of surgical treatment methods in AA and the impact of this economic tool in decision-making at the institutional level. **Material and methods.** The economic analysis of treatment in AA was performed on a sample of 208 patients who were treated in the Department of Surgery of Institute of Emergency Medicine, divided into 2 groups, for this purpose the cost-effectiveness ratio (CE) was calculated; the effectiveness-cost ratio (EC). **Results.** The economic analysis identified the average cost per case treated in the research group (L1) $11997.5\text{lei} \pm 1186.4$ (CI95%[9846.8–14473.3]), and in the control group(L0) - $16728.1\text{lei} \pm 1157.1$ (CI95%[14673–19096.1]), the statistical difference being significant ($F = 7.847$; $p = 0.006$). The value of the CE in the control group was 181.8 compared to the research group CE (L1)-119.9, demonstrating that traditional surgical interventions are more expensive. The EC of laparoscopic (LS) interventions was 0.0083, being higher compared to EC(L0)-0.0055, suggesting that the average efficiency per unit of cost is higher for LS interventions. **Conclusion.** CEA of AA treatment has shown that traditional surgical interventions are more expensive than LS ones. The EC ratio argued that the average efficiency per unit cost is higher for LS compared to traditional surgery. CEA is a tool for comparing LS and classic surgical interventions when only one dimension matters, that of results, and has a decisive role in the implementation of LS methods in AA at the institutional level. **Keywords:** cost effectiveness analysis (CEA), method, economic, laparoscopy, and acute abdomen.