Il prolattinoma viene solitamente trattato con una terapia a base di agonisti della dopamina (DA) come la cabergolina. La chirurgia ●la terapia di seconda linea e la radioterapia viene utilizzata se il trattamento chirurgico fallisce o nel macroprolattinoma recidivante. Nell●ambito dello sviluppo di una Linea Guida, il DEP ha preso parte a uno studio con lo scopo di fornire un●evidenza economica per la gestione del prolattinoma in Italia, utilizzando un'analisi dei costi della malattia e una analisi di costo-utilit● prendendo in considerazione diverse opzioni di trattamento, tra cui cabergolina, bromocriptina, temozolomide, radioterapia e strategie chirurgiche.●I ricercatori hanno condotto una revisione sistematica della letteratura, intervistando anche un gruppo di esperti per individuare i fattori specifici per ciascuna procedura terapeutica che contribuiscono al suo costo totale. Il costo medio al primo anno di trattamento ●risultato di 2.558,91 euro e 3.287,40 euro rispettivamente per i pazienti con microprolattinoma e macroprolattinoma. I costi di follow-up dal secondo al quinto anno dopo il trattamento iniziale sono stati di 798,13 euro e 1.084,59 euro all'anno in entrambi i gruppi.
Grazie al profilo favorevole di costo-utilit●e alla sicurezza del trattamento chirurgico risultanti dall●analisi, la chirurgia ipofisaria dovrebbe essere considerata pi● frequentemente come approccio terapeutico iniziale. Questa scelta gestionale potrebbe portare a risultati migliori e ad un●assegnazione appropriata delle risorse sanitarie. Clicca qui per il link della pubblicazione.