

5. 低身長と成長ホルモン療法：医師の提言に関する全国調査

Short Stature and Growth Hormone Therapy A National Study of Physician Recommendation Patterns

Cutler L, Silver JB, Singh J, Marrero U, Finkelstein BS, Tannin G, Neuhauser D

JAMA 1996;276:531-537

抄録

目的

GHD 典型例ではない低身長患児（非 GHD 患児）に GH 療法を行うことの是非に関する専門家の意見と勧告を知る。

研究計画

534 人の USA 小児内分泌にアンケートを送り 81.3%の回答を得た全国調査の分析

判定法

専門家の GH 療法に関する勧告

結果

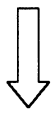
調査対象の医師は現在 GH 療法を受けている患者の 58%が GHD 典型例、42%が他の疾患と回答した。非 GHD 低身長患児に GH 療法を勧める医師は、提示した患者例全体で 1%から 74%であった。GH 療法を勧める程度は、患児の生理的な成長特性（身長、成長速度および予測最終身長）、付随条件（強い家族の希望あるいは GH 費用の減額）、および医師の信念（低身長の QOL への影響、GH 療法の効果）によって異なった。GH 使用の勧告について、これらの因子は高い有意性・独立性・相加的効果を示した。

結論

この結果は多くの小児内分泌専門医は現在 FAD が認可している GH の適応症だけでなく非 GHD 低身長児の一部（selected）に GH を使用するは適切と考えていることを示すものである。非 GHD 患児への GH 療法の勧めは、医学的、社会的、感覺的因子の組み合わせ上にある。将来の GH 使用は対照試験の成績だけでなく、家族の意向、製薬会社の価格設定、医師の持つ身長および GH 療法に対する価値感で決められるもののようである。



検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用 論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



抄録

目的

GHD 典型例ではない低身長患児(非 GHD 患児)に GH 療法を行うことの是非に関する専門家の意見と勧告を知る。

研究計画

534 人の USA 小児内分泌にアンケートを送り 81.3%の回答を得た全国調査の分析

判定法

専門家の GH 療法に関する勧告

結果

調査対象の医師は現在 GH 療法を受けている患者の 58%が GHD 典型例、42%が他の疾患と回答した。非 GHD 低身長患児に GH 療法を勧める医師は、提示した患者例全体で 1%から 74%であった。GH 療法を勧める程度は、患児の生理的な成長特性(身長、成長速度および予測最終身長)、付随条件(強い家族の希望あるいは GH 費用の減額)、および医師の信念(低身長の QOL への影響、GH 療法の効果)によって異なった。GH 使用の勧告について、これらの因子は高い有意性・独立性・相加的效果を示した。

結論

この結果は多くの小児内分泌専門医は現在 FAD が認可している GH の適応症だけでなく非 GHD 低身長児の一部(selected)に GH を使用するは適切と考えていることを示すものである。非 GHD 患児への GH 療法の勧めは、医学的、社会的、感覚的因子の組み合わせ上にある。将来の GH 使用は対照試験の成績だけでなく、家族の意向、製薬会社の価格設定、医師の持つ身長および GH 療法に対する価値感で決められるものようである。