**Andmepäring**

**Andmepäringu esitava isiku kontaktandmed:**

Eesnimi: Brigitha

Perekonnanimi: Kask

Isikukood: 47804144236

Telefoninumber: +372 53434337

E-posti aadress: brigitha.kask@novartis.com

**Kui tegemist on päringuga asutuse või organisatsiooni nimel, siis selle asutuse andmed:**

Asutuse nimi ja registrikood: SIA Novartis Baltics Eesti filiaal, 14293945

Aadress: [Pärnu mnt 141 Tallinn Harjumaa 11314](https://www.google.ee/maps/place/P%C3%A4rnu%20maantee%20141%20Tallinn%20Harjumaa)

**Andmete töötlemise eesmärk:**

Hüperkolesteroleemia põhjustab südamelihase infarkti, insulti ning teisi aterosklerootilise kardiovaskulaarhaigusi. Õigeaegne ja piisav hüperkolesteroleemia ravi aitab ära hoida nii esmaseid kui korduvaid infarkte ning insulte. Eestis on probleem ka geneetilise perekondliku hüperkolesteroleemia avastamisega. Eestis on hinnanguliselt umbes 6000 perekondliku hüperkolesteroleemia patsienti, kellest diagnoositud on vaid mõnisada. Sellele haigusele on iseloomulik LDL-kolesterooli tase  ≥ 5 mmol/l ning agressiivne, reeglina varases eas tekkiv südame-veresoonkonna haigus. Ravimata perekondliku hüperkolesteroleemiaga meestest 50%-l esineb müokardiinfarkt enne 50. eluaastat**.**

Novartis plaanib 2024 aastal algatada erinevaid projekte, mille eesmärk on vähendada Eesti patsientide südamehaigustesse haigestumise riski. Projektide edukuse eelduseks on head alusandmed, mis ongi antud andmepäringu eesmärk.

**Andmete saamise soovitav tähtaeg**:

13.05.2024

**Päringu teostamiseks vajaliku täpsusega valimi tingimus:**

Kõik tervise infosüsteemis **olevad unikaalsed täiskasvanud isikud**, kellel on 2023 aasta jooksul määratud alljärgnevates **tabelites kirjeldatud ravimeid**, kelle ravimiretseptil sisaldub alljärgnevas tabelis **kirjeldatud diagnoosikood(id)** ning nende ravimite määramisele järgnev **viimane analüüs**, kus on määratud **LDL-C** väärtus.

**Periood**, mille kohta andmeid saada soovitakse:

2023 aasta

**Soovitavate andmete koosseis**: .

* uuringu, protseduuri ja **analüüsi saatekirja vastus**
* väljastatud **digiretsepti andmed**. Tegemist on küll Retseptikeskuse andmetega, aga samad andmed sisalduvad ka Andmevaaturi teenuses, seega eeldatavasti on need ka TIS-is

**Päritud andmete soovitav formaat**:

Soovime andmeid alljärgnevatele exceli tabeli põhjadele.

**Tabel nr. 1** - kõrge kolesterooli tasemega ravimata isikud (2023.a.)

Andmete pärimise sammud:

* kõik unikaalsed isikud kellele on 2023 teostatud analüüs mis sisaldab LDL-C väärtust
* nendest eraldada isikud kelle LDL-C väärtus **≥ 5 mmol/l**
* edasi jagada LDL-C väärtuste vahemikud kaheks ning tuvastada isikud, kellele ei ole ravimit määratud ehk neil puuduvad konkreetsete ATC koodidega ravimiretseptid (Retseptikeskuse andmed).

|  |  |
| --- | --- |
| **Kokku unikaalsete isikute arve** kellele on 2023 aastal teostatud LDL´-C analüüs |  |
| Neist **unikaalsete isikute arv** kelle 2023 analüüside tulemustel on **LDL-C väärtus ≥ 5 mmol/l** |  |
| Neist isikute arv kelle **LDL-C väärtus** oli vahemikus **5 – 8,4 mmol/l** ning kellele **ei määratud ühtegi ravimit** ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13, C10AX09, C10BA05, C10BA06, C10AX13, C10AX14, C10AX16) |  |
| Neist isikute arv kelle **LDL-C väärtus** oli **≥ 8,5 mmol/l** ning kellele **ei määratud** **ühtegi ravimit** ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13, C10AX09, C10BA05, C10BA06, C10AX13, C10AX14, C10AX16) |  |

**Table nr 2.** – Kokku kõigi oluliste diagnoosikoodiga isikud, neile määratud ravimid ning nende LDL-C väärtused.

Andmete pärimise sammud:

* 2023 unikaalsed isikud kellele on väljastatud digiretsept (Retseptikeskuse andmed) ning kelle digiretseptil oli vähemalt üks alljärgnevas tabelis kirjeldatud diagnoosikoodidest.
* Jagada antud isikud kolme rühma vastavalt neile määratud ravimite ATC koodidele (rühmad kirjeldatud tabelis)
* Edasi otsida nende 2023 viimast analüüsi tulemust, mis sisaldab LDL-C väärtust
* Edasi jagada kolme ravimirühma kuuluvad isikud vastavalt nende LDL-C väärtuste vahemikule

|  |  |
| --- | --- |
| Kokku unikaasete isikute arv kelle ravimiretseptil on järgnevad diagnoosikoodid I21, I22, I25, I20.0, Z95, I63, I65, I70.2, I66 |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |

**Tabel nr. 3**– Kokku konkreetse diagnoosikoodiga isikud, neile määratud ravimid ning nende LDL-C väärtused.

Andmete pärimise sammud:

* 2023 unikaalsed isikud kellele on väljastatud digiretsept (Retseptikeskuse andmed) ning kelle digiretseptil oli konkreetne diagnoosikood.
* Jagada konkreetse diagnoosikoodiga isikud kolme rühma vastavalt neile määratud ravimite ATC koodidele (rühmad kirjeldatud tabelis).
* Edasi otsida nende 2023 viimast analüüsi tulemust, mis sisaldab LDL-C väärtust.
* Edasi jagada kolme ravimirühma kuuluvad isikud vastavalt nende LDL-C väärtuste vahemikule

|  |  |
| --- | --- |
| Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga E78.0 (Puhas hüperkolesteroleemia) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |
| 2. Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga I21 (Äge müokardiinfarkt) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |
| 3. Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga I22 (Korduv müokardiinfarkt) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |
| 4. Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga I25 (Krooniline südame isheemiatõbi) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |
| 5. Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga I20.0 (Ebastabiilne stenokardia) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |
| 6. Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga Z95 (Südame- või veresooneimplantaadi või -siiriku olemasolu) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |
| 7. Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga **I63** (Peaajuinfarkt) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |
| 8. Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga I65 (Pretserebraalarterite peaajuinfarktita oklusioon e sulgus ja stenoos e ahenemus) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |
| 9. Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga I70.2 (Jäsemete arterite ateroskleroos) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |
| 10. Kokku unikaasete isikute arv diagnoosikoodiga I66 (Peaajuarterite peaajuinfarktita oklusioon ja stenoos) |  |
|  | Nendest statiin ravil (ravimid ATC koodidega: C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05,C10AA07, C10BX11, C10BX13) | Nendest statiin+esetimiib kombinatsioon ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX09, C10BA05, C10BA06) | Nendest PCSK-9 inhibiitoritega ravil (ravimid ATC koodidega: C10AX13, C10AX14, C10AX16) |
| LDL- C määramata |  |  |  |
| LDL- C ≥ 8 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 5-7,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 3-4,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C 2,6-2,99 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,8-2,59 mmol/l |  |  |  |
| LDL - C 1,4-1,79 mmol/l |  |  |  |
| LDL – C < 1,4 mmol/l |  |  |  |

NB! Tabeli nr. 2 andmeid **ei tohiks summeerida tabeli nr. 3 põhjal**, kuna osadel inimestel võib olla ravimi määramisel kajastatud mitu erinevat diagnoosikoodi.