**Tablo 9. 100.000 kişi için GDM tarama stratejilerinin maliyet ve yarara analizi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Strateji 1 | Strateji 2 | Strateji 3 | Strateji 2 ve 3 arasındaki fark |
| Tanı konulan GDM olgu sayısı | 0 | 5.020 | 17.800 | 12.780 |
| **Müdahale ile engellenebilecek olan ileriki dönem DM olgu sayısı** | 0 | 446 | 1.134 | 688 |
| Omuz Distosisi | 1.051 | 995 | 910 | 85 |
| Preeklampsi olgu sayısı | 5.292 | 5.074 | 4.812 | 262 |
| Total QALY | 5.563.323 | 5.565.646 | 5.571.824 | 6.178 |
| Total maliyet (ABD $ 2011) | 831.622.028 | 870.390.167 | 996.023.993 | 125.633.826 |
| Marjinal maliyet/kazanılan QALY\* | - | 16.689 | 20.336 | - |
| **GDM tanısı uzun dönemde maternal yarar için kullanılmazsa** | | | | |
| Total QALY | 5.563.323 | 5.563.340 | 5.563.367 | 27 |
| Total maliyet (ABD $ 2011) | 831.622.028 | 840.855.046 | 856.121.038 | 15.265.992 |
| Marjinal maliyet/kazanılan QALY\* | - | 543.119 | 565.407 | - |

Strateji 1: Tarama yapmama, Strateji 2: Mevcut yaklaşım, Strateji 3: IADPSG önerilerine göre yaklaşım. \*: Strateji 2 strateji 1 ile, strateji 3 strateji 2 ile karşılaştırıldığında. (Kaynak 14’ten adapte edilmiştir)