



Open Access Full Text Article

EDITORIAL

Editorial: Status quo on health related quality of life in Lebanon

[Éditorial : Statu quo sur la qualité de vie reliée à la santé au Liban]

Samer A. Kharroubi¹

¹ Department of Nutrition and Food Sciences, Faculty of Agriculture and Food Sciences, American University of Beirut

Correspondence:

Samer A. Kharroubi,
Department of Nutrition and Food Sciences, Faculty of Agriculture and Food Sciences, American University of Beirut, P.O.Box: 11-0236, Riad El Solh 1107-2020, Beirut, Lebanon

Email:
sk157@aub.edu.lb

Article received:
9 March 2017

Article accepted:
11 March 2017

Editorial: With the rapidly growing power, variety and expenses of modern medicine, there is increasing interest worldwide in evaluating the cost-effectiveness of treatments. Preference-based measures of health related quality of life (HRQoL) are widely used to calculate quality adjusted life years (QALYs) in cost effectiveness analysis. Some generic measures of QALYs are the EQ-5D and the SF-6D –which is derived from the SF-36– and others are condition-specific, such as for asthma (AQL-5D) or overactive bladder (OAB-5D). These measures allow us to compare the HRQoL of different populations and/or patients with a variety of diseases and are thus very helpful for decision-makers. Although the value sets used in these HRQoL measures were developed in many countries in Europe and North America, developing countries and Arab countries in particular, including Lebanon, are lagging considerably behind in this domain.

In response to the major demographic, economic and political changes over the past four decades, Lebanon and other Arab countries have witnessed significant lifestyle changes accompanied by the development of chronic diseases, posing problematic to public health decision-makers. This leads to the potential national use of preference-based measures of HRQoL for the choice of best treatment. To date, only a couple of modest studies presented as a HRQoL survey have been carried out in Lebanon, both of which using the SF-36. The first evaluated HRQoL in rural and urban populations and the second explored the predictors of university students' HRQoL. However, no value set has been developed to calculate QALY from the SF-36 in Lebanon. In view of the lack of preference-based HRQoL measures, there's an increasing interest nowadays in adopting generic measures such as the EQ-5D and the SF-6D with the aim to establish an evidence-based decision-making for the implementation of a health promotion structure in Lebanon and elsewhere.

Éditorial : L'expansion rapide de la médecine moderne et des dépenses qu'elle engendre ont conduit à accroître l'intérêt accordé aux études de coût-efficacité à travers le monde. Dans ces études, les mesures de qualité de vie reliée à la santé (QVRS) basées sur les préférences des individus sont largement utilisées pour calculer des années de vie ajustées par la qualité (AVAQ). Certaines mesures génériques d'AVAQ sont le EQ-5D et le SF-6D -dérivé du SF-36- et d'autres sont spécifiques (e.g. AQL-5D pour l'asthme, OAB-5D pour la vessie hyperactive). Ces mesures permettent de comparer la QVRS de différent(e)s populations/patients ayant diverses maladies et sont donc très utiles pour les décideurs. Alors que les valeurs d'utilités utilisées par ces mesures ont été élicitées dans de nombreux pays en Europe et en Amérique du Nord, les pays en développement et les pays arabes en particulier, y compris le Liban, sont très en retard dans ce domaine.

En réponse aux grands changements démographiques, économiques et politiques survenus au cours des dernières décennies, le Liban et d'autres pays arabes ont connu des changements significatifs de mode de vie, accompagnés d'un fort développement des maladies chroniques. Cela devrait conduire à une plus grande utilisation des mesures de QVRS. À ce jour, seules deux études ont été menées au Liban, toutes deux avec le SF-36. La première a évalué la QVRS dans des populations rurales et urbaines et la seconde a exploré les déterminants de la QVRS d'étudiants universitaires. À ce jour, aucune valeur d'utilité n'a cependant été établie pour calculer des AVAQ à partir du SF-36 au Liban. Il existe ainsi un intérêt marqué à développer des mesures d'utilité génériques comme le EQ-5D et le SF-6D au Liban et ailleurs afin de faciliter une prise de décision fondée sur des données probantes pour la mise en œuvre d'un plan de promotion de la santé.