

论著

去铁酮和去铁胺治疗珠蛋白生成障碍性贫血临床疗效及安全性的Meta分析

覃薇,潘红飞

广西百色市右江民族医学院附属医院

收稿日期 2008-12-23 修回日期 网络版发布日期 2009-3-7 接受日期 2009-3-7

**摘要** 目的采用Meta分析对去铁酮+去铁胺联合治疗重型珠蛋白生成障碍性贫血的临床疗效及安全性进行综合定量评价。方法制定原始文献的纳入标准、排除标准以及检索策略,检索Cochrane图书馆、PubMed、EMBASE、Ovid、Springer、中国生物医学文献光盘数据库、中国期刊全文数据库和维普期刊数据库,检索时间为1985年1月1日至2008年5月31日,获得去铁酮+去铁胺联合治疗重型珠蛋白生成障碍性贫血的相关文献。采用Cochrane中心推荐的方法对文献质量进行评价。选取血清铁蛋白(SF)、肝组织铁浓度(LIC)、心肌铁含量和不良反应发生率作为主要测量指标,总铁排泄量和心功能作为次要测量指标。采用Review Manager 4.3.2软件对满足纳入标准的RCT文献进行Meta分析。计量资料采用加权均数差(WMD)或标准化均数差(SMD)及其95%CI表示,计数资料采用RR及其95%CI表示。结果共检索到相关文献216篇,符合纳入标准的5篇RCT文献(n=229)进入Meta分析,其中4篇文献质量评价为B级,1篇为C级。去铁酮+去铁胺联合治疗组(联合治疗组)与单用去铁胺治疗组(去铁胺组)比较:治疗12个月后SF下降程度:SMD=-0.04,95%CI:-0.48~0.41;LIC下降程度:SMD=-0.1,95%CI:-0.47~0.27;总铁排泄量:WMD=0.18,95%CI:0~0.37,两组差异均无统计学意义。左心室射血分数改善情况:WMD=3.40,95%CI:0.97~5.82,提示左心室射血分数联合治疗组高于去铁胺组。安全性分析:胃肠道不良反应发生率联合治疗组高于去铁胺组,RR=2.77,95%CI:1.41~5.42。联合治疗组关节不良反应发生率:RR=1.45,95%CI:0.59~3.52;中性粒细胞减少症发生率:RR=0.85,95%CI:0.27~2.68;注射部位不良反应发生率:RR=0.57,95%CI:0.20~1.65,与去铁胺组差异均无统计学意义。1篇文献采用MRI T2\*测定心肌铁含量,结果显示联合治疗组心肌铁含量下降程度高于去铁胺组。结论联合治疗组的短期疗效及安全性与去铁胺组相当,去除心肌铁含量和改善心功能方面效果优于去铁胺组;联合治疗组最常见的不良反应为胃肠道反应。因纳入文献较少,临床应用本研究结果应谨慎,进一步结论仍有待大样本、多中心和高质量的RCT研究来验证。

**关键词** [去铁酮](#) [去铁胺](#) [重型珠蛋白生成障碍性贫血](#) [Meta分析](#)

分类号

**DOI:**

通讯作者:

潘红飞 [panhongfei2003@yahoo.com.cn](mailto:panhongfei2003@yahoo.com.cn)

作者个人主页:覃薇;潘红飞

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF\(4634KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

▶ [文章反馈](#)

▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

▶ [本刊中包含“去铁酮”的相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

· [覃薇](#)

· [潘红飞](#)