

主动脉疾病专题研究

腔内修复术与开腹手术治疗腹主动脉瘤围手术期疗效的Meta分析

张建勇¹|孟德凯^{1, 2}|时然然^{2, 3}|陈辉¹|刘玉⁴

(新疆医科大学 1.第四附属医院 普外二科 2.研究生学院 3.第二附属医院 消化内科 4.第一附属医院 循证医学 教研室|新疆 乌鲁木齐 830000)

摘要:

目的: 系统评价方法比较血管腔内修复术与开腹手术治疗腹主动脉瘤(AAA)的围手术期疗效。方法: 检索国内外文献数据库, 收集血管腔内修复术与开腹手术治疗AAA的随机对照试验, 采用RevMan5.1软件进行Meta分析。结果: 共纳入7个随机对照试验, 8篇文章, 共2 807例患者, 其中行血管腔内修复术1 433例(腔内组), 开腹手术1 374例(开腹组)。Meta分析结果显示, 腔内组较开腹组手术时间减少(SMD=-0.87, 95% CI=-1.43--0.31, P=0.002), 术中输血量减少(SMD=-0.83, 95% CI=-0.94--0.72, P<0.00001), ICU监护时间缩短(MD=-38.11, 95% CI=-48.61--27.61, P<0.00001), 术后住院时间缩短(MD=-5.11, 95% CI=-6.26--3.95, P<0.00001), 术后30 d病死例数降低(OR=0.30, 95% CI=0.16-0.55, P=0.0001)。结论: 腔内修复治疗AAA较开腹手术具有创伤小、失血少、术后恢复快的优点, 围手术期具有较大优势, 但长期预后有待研究。

关键词: 主动脉瘤 腹/外科学; 腔内修复术; Meta分析

Endovascular versus open repair for abdominal aortic aneurysms: a Meta-analysis of perioperative efficacy

ZHANG Jianyong¹, MENG Dekai^{1, 2}, SHI Ranran^{2, 3}, CHEN Hui¹, LIU Yu⁴

(1. The Second Department of General Surgery, the Fourth Affiliated Hospital 2. Graduate School 3. Department of Digestive Medicine, the Second Affiliated Hospital 4. Department of Evidence-Based Medicine, the First Affiliated Hospital, XinJiang Medical University, Urumqi 830000, China)

Abstract:

Objective: To compare the perioperative efficacy of endovascular and open repair for AAA by means of systematic review. Methods: The literature of randomized controlled trials (RCTs) comparing endovascular and open repair for AAA was collected by searching the national and international databases. Meta-analysis was performed by using Revman 5.1 software. Results: Seven randomized controlled trials with 8 reports were included, which involved a total of 2 807 patients, of whom 1 433 cases underwent endovascular repair (endovascular group) and 1 374 cases underwent open surgery (open surgery group). Results of Meta-analyses showed that in endovascular group compared with open surgery group, the operative time and volume of intraoperative blood transfusion was reduced (SMD= - 0.87, 95% CI= - 1.43 - - 0.31, P=0.002; SMD= - 0.83, 95% CI= - 0.94 - - 0.72, P<0.00001), the length of postoperative stay in ICU and hospital was shortened (MD= - 38.11, 95% CI= - 48.61 - - 27.61, P<0.00001; MD= - 5.11, 95% CI= - 6.26 - - 3.95, P<0.00001), and number of 30-day postoperative death was decreased (OR=0.30, 95% CI=0.16 - 0.55, P=0.0001). Conclusion: Endovascular repair has the perioperative advantages of minimal trauma, reduced blood loss and quick postoperative recovery versus open surgery, but its long term results still need further observation.

Keywords: Aortic Aneurysm, Abdominal/surg Endovascular Repair Meta-Analysis

收稿日期 2013-05-06 修回日期 2013-11-19 网络版发布日期 2013-12-15

DOI: 10.7659/j.issn.1005-6947.2013.12.008

基金项目:

通讯作者: 张建勇, Email: xjzyzyj@sina.com

作者简介: 张建勇|新疆医科大学第四附属医院主任医师|主要从事血管外科疾病方面的研究。

本刊中的类似文章

1. 戴哲浩|陈飞|陈维华|康意军. 感染性腹主动脉瘤误诊为腰大肌脓肿1例[J]. 中国普通外科杂志, 2012,21(4): 496-
2. 杨晓冬|郭伟|王中华|田磊|陈学东|王世华. 主动脉夹层的血流动力学数值仿真[J]. 中国普通外科杂志, 2011,20(12): 1289-1293
3. 田磊|王中华|杨晓冬|王世华|陈学东|王育红. 应用国产整体式分叉型支架腔内治疗肾下型腹主动脉瘤[J]. 中国普通外科杂志, 2011,20(12): 1300-1303
4. 吕瑜环¹|龚万和²|徐在品¹|马喆¹|杜培杭¹|彭尧¹|邓小燕³|孙安强³. 犬假体腹主动脉瘤的制作[J]. 中国普通外科杂志, 2011,20(12): 1327-1330
5. 杨志强¹|熊吉信¹|罗明尧²|周为民¹|周卫¹. 腔内修复术治疗Stanford B型胸主动脉夹层临床分析[J]. 中国普通外科杂志, 2011,20(9): 984-987
6. 许文平^{1,2}|李志樑²|邱健¹|谢志泉¹. 腹主动脉瘤患者外周血CD4+CD28-调节性T细胞的变化及意义[J]. 中国普通外科杂志, 2011,20(6): 651-654

扩展功能

本文信息

Supporting info

PDF 1141KB

[HTML全文]

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

本文关键词相关文章

▶ 主动脉瘤

▶ 腹/外科学; 腔内修复术; Met

本文作者相关文章

PubMed

7. 张明芳|陈锋|朱仙花|熊吉信.兔腹主动脉瘤模型的建立[J]. 中国普通外科杂志, 2011,20(6): 605-608
8. 邱罕凡|张振龙|林峰|陈良万|陈道中.杂交技术治疗主动脉弓降部病变的临床研究[J]. 中国普通外科杂志, 2012,21(6): 645-649
9. 张明芳|熊吉信|唐新华|曾昭凡|王琳.腔内隔绝术治疗腹主动脉瘤合并胸主动脉瘤1例[J]. 中国普通外科杂志, 2010,19(6): 718-719
10. 符洋|李孝成|张祁|刘光强|汤恢焕|黄建华.贝那普利抑制家兔腹主动脉瘤形成的实验研究[J]. 中国普通外科杂志, 2010,19(6): 616-620
11. 黄建华, 刘光强, 吕新生.吻合口戴戒在腹主动脉瘤切除术中的应用[J]. 中国普通外科杂志, 2009,18(12): 1326-1327
12. 陈建华, 马文锋, 张健, 段志泉, 辛世杰.腹主动脉瘤开腹手术与腔内修复术围手术期情况的荟萃分析[J]. 中国普通外科杂志, 2009,18(12): 1241-1245
13. 舒畅, 何昊, 姜晓华, 李全明, 黎明, 李鑫.特殊类型腹主动脉瘤的诊疗体会[J]. 中国普通外科杂志, 2009,18(12): 1233-1237
14. 张永杰, 霍鑫.腹主动脉瘤腔内修复与开放手术疗效初探[J]. 中国普通外科杂志, 2009,18(6): 2-
15. 符洋, 黄建华, 汤恢焕.腹主动脉瘤发病机制及药物治疗的研究进展[J]. 中国普通外科杂志, 2009,18(6): 18-
16. 刘勇 综述何延政 审校.一氧化氮与诱导型一氧化氮合酶在腹主动脉瘤形成中的作用[J]. 中国普通外科杂志, 2005,14(6): 17-
17. 黄建华1, 刘光强1, 符洋1, 汤恢焕1, 吕新生1, 李刚2, 郭曲练3, 蔡宏伟3.腹主动脉瘤手术切除与腔内治疗疗效的比较[J]. 中国普通外科杂志, 2008,17(6): 6-545
18. 刘正军, 林智琪, 赵国湘, 万恒.结扎双侧髂内动脉的腹主动脉瘤切除术: 附5例报告[J]. 中国普通外科杂志, 2008,17(6): 25-617
19. 陈鸿强, 张曙光, 李光新, 于振海, 阮长乐.手术治疗腹主动脉瘤腔内隔绝术后左髂动脉破裂1例[J]. 中国普通外科杂志, 2006,15(5): 32-400
20. 袁时芳, 王岭, 边杰芳, 凌瑞, 姚青, 马中, 宁莫凡.腹主动脉瘤96例的诊断与手术治疗[J]. 中国普通外科杂志, 2005,14(6): 7-
21. 丁家增, 金筱泰, 匡洁, 李宏为.破裂性腹主动脉瘤的处理及影响预后的因素[J]. 中国普通外科杂志, 2005,14(6): 8-
22. 邹君杰, 章希炜, 孙蓬, 董剑, 陈国玉.腹主动脉瘤破裂的外科治疗: 附12例报告[J]. 中国普通外科杂志, 2007,16(6): 1-
23. 李介秋1, 夏洪志1, 陈学明2, 李汉军1, 谢小丰1, 刘飞1, 葛健君1, 彭浩1, 孔屏1.腹主动脉瘤的外科治疗: 附46例报告[J]. 中国普通外科杂志, 2007,16(6): 2-
24. 张宏光 1, 韩冰1, 陈学明2.肾下型腹主动脉瘤的外科治疗[J]. 中国普通外科杂志, 2006,15(12): 8-907
25. Joseph S. Coselli, Scott A. LeMaire, Scott A. Weldon.继发于慢性血管夹层的II型胸腹主动脉瘤的修复术[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(6): 677-680
26. Roberto Chiesa, Germano Melissano, Efrem Civilini, Luca Bertoglio, Enrico Rinaldi.杂交型胸腹主动脉瘤修补术[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(6): 681-682
27. Marcelo Ferreira, Luiz Lanzotti, Rodrigo Cunha, Guilherme d' Utra.使用分叉支架型人工血管行完全腔内治疗胸腹部主动脉瘤的方法[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(6): 683-684
28. 温世奇|陈泉.腹主动脉瘤组织中SM22 α 与骨桥蛋白以及细胞骨架蛋白表达的改变[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(6): 731-735
29. 郭伟.开窗技术治疗近肾腹主动脉瘤的现状与评价[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(12): 1529-1532
30. 常光其|招扬.腹主动脉瘤开放和腔内治疗的合理选择[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(12): 1533-1536
31. 辛世杰.破裂型腹主动脉瘤开放手术围手术期并发症防治要点[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(12): 1537-140
32. 舒畅1, 2|方坤1, 2|黎明1, 2|李鑫1, 2|王曦1, 2|常谦3.晚期妊娠和产褥期主动脉夹层的腔内修复治疗[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(12): 1541-1547
33. 池振庆1|苗自玲1|吴小鹏2.腔内修复术治疗肾下型腹主动脉瘤的内漏防治: 附43例报告[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(12): 1548-1552
34. 周为民|周卫|邱结华|袁庆文|陈锋|熊吉信.复杂主动脉病变的腔内治疗和杂交手术[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(12): 1553-1557
35. 何昊1|舒畅2.骨保护素在腹主动脉瘤中的表达及作用[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(12): 1568-1573
36. 张祁1|姜琴2|符洋4|王伟3|张梦华3|田壮博3|黄建华3.弹力蛋白酶加压灌注建立腹主动脉瘤大鼠模型方法的改进[J]. 中国普通外科杂志, 2013,22(12): 1574-1579