

CD8+ 艾迪联合紫杉醇和顺铂治疗晚期非小细胞肺癌的meta分析

Quan WANG, Xiran HE, Jinhui TIAN, Xiaogang WANG, Peifan RU, Ziliang RUAN, Kehu YANG

摘要

背景与目的 艾迪联合紫杉醇和顺铂 (paclitaxel and cisplatin, TP) 治疗晚期非小细胞肺癌 (non-small cell lung cancer, NSCLC) 在临床疗效和安全性方面是否优于单用紫杉醇和顺铂存在着争议。本研究系统评价艾迪联合TP化疗方案治疗晚期NSCLC的临床疗效和安全性。方法 计算机检索Cochrane Library、Pubmed、EMBASE、CancerLit、中国生物医学文献数据库、中国期刊全文数据库、中文科技期刊全文数据库, 检索时间从各数据库建库至2010年3月20日; 同时辅助其它检索, 纳入艾迪联合TP化疗方案治疗NSCLC的随机对照试验 (randomized controlled trials, RCTs)。两名评价者独立评价纳入研究的质量并提取资料, 并用RevMan 5.0软件进行统计分析。结果 共纳入11篇RCTs, meta分析结果显示: 与单纯TP化疗方案相比, 艾迪注射液联合TP化疗方案可以改善近期疗效 (RR=1.27, 95%CI: 1.10-1.47, P=0.001)、提高生活质量 (RR=1.85, 95%CI: 1.54-2.21, P < 0.001)、减少白细胞下降 (RR=0.71, 95%CI: 0.57-0.87, P=0.001) 和血小板下降 (RR=0.59, 95%CI: 0.40-0.87, P=0.008), 降低恶心呕吐等胃肠道反应 (RR=0.75, 95%CI: 0.58-0.98, P=0.03), 而在血红蛋白下降 (RR=0.97, 95%CI: 0.70-1.34, P=0.85)、肝功能下降 (RR=0.63, 95%CI: 0.09-1.57, P=0.18)、肾功能下降 (RR=0.42, 95%CI: 0.14-1.24, P=0.12)、周围神经炎发生情况 (RR=0.86, 95%CI: 0.56-1.32, P=0.50) 和脱发 (RR=0.92, 95%CI: 0.63-1.34, P=0.66) 方面的差异无统计学意义。结论 艾迪注射液联合TP方案可提高NSCLC治疗的近期疗效和患者生活质量、改善骨髓抑制, 并降低化疗所产生的不良反应, 值得临床推广使用。

DOI: 10.3779/j.issn.1009-3419.2010.11.06

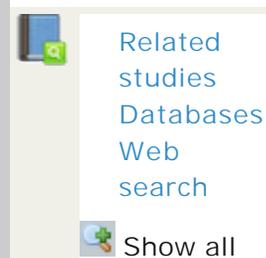
全文: [PDF](#) [HTML](#)



ARTICLE TOOLS

-  [索引源数据](#)
-  [如何引证项目](#)
-  [查找参考文献](#)
-  [审查政策](#)
-  [Email this article \(Login required\)](#)

RELATED ITEMS



[Related studies Databases Web search](#)

[Show all](#)

ABOUT THE AUTHORS

Quan WANG

Xiran HE

Jinhui TIAN

Xiaogang WANG

Peifan RU

