

心血管系统用药专栏

阿托伐他汀联合依折麦布降脂有效性及安全性Meta分析

杜晓明<sup>1</sup>, 庞露<sup>1</sup>, 孙浩<sup>1</sup>, 麦合木提<sup>1</sup>, 麦提如则<sup>2</sup>, 刘立民<sup>1</sup>, 肇丽梅<sup>1</sup>

1. 中国医科大学附属盛京医院药学部, 沈阳110004; 2. 中国医科大学93期临床药学专业, 沈阳110001

收稿日期 修回日期 网络版发布日期 接受日期

**摘要** 目的探讨阿托伐他汀联合依折麦布降脂的有效性及其安全性。方法在CNKI、Medline检索2003~2011年国内外研究阿托伐他汀与依折麦布联合用药的文献,应用RevMan5.1.4软件对其数据进行Meta分析。结果检出20篇英文文献,3篇中文文献,经筛选最终纳入8篇研究阿托伐他汀与依折麦布联合用药的文献,共提供12组数据(4 015例)。同质性检验:有效性LDL C:  $Tau^2 = 0.22, Chi^2 = 244.91, df = 11, P < 0.000 01, I^2 = 96%$ ;安全性: ALT, AST:  $Chi^2 = 5.89, df = 6, P = 0.44, I^2 = 0%$ ; CK:  $Chi^2 = 1.16, df = 2, P = 0.56, I^2 = 0%$ ; GI:  $Chi^2 = 8.80, df = 4, P = 0.07, I^2 = 55%$ 。合并效应量的估计, LDL C:  $Z = 5.85, (P < 0.000 01)$ , 合并SMD =  $-0.83, 95\%CI (-1.11, -0.55)$ ; 安全性: ALT, AST: 合并比值比等于1.00, 95%的CI为  $[0.51, 1.95]$ ,  $Z = 0.00, P = 1.00$ ; CK: 合并比值比等于1.40, 95%的CI为  $[0.27, 7.14]$ ,  $Z = 0.41, P = 0.69$ ; GI: 合并比值比等于0.92, 95%的CI为  $[0.65, 1.29]$ ,  $Z = 0.49, P = 0.62$ 。结论阿托伐他汀联合依折麦布降脂有效性优于单独应用阿托伐他汀,而两组的安全性相似。

**关键词** [阿托伐他汀](#); [依折麦布](#); [有效性](#); [安全性](#); [Meta分析](#)

分类号

**DOI:**

对应的英文版文章: [1004-0781 \(2012\) 08-1007-06](#)

通讯作者:

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF \(1839KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\] \(OKB\)](#)
- ▶ [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“阿托伐他汀; 依折麦布; 有效性; 安全性; Meta分析”的相关文章](#)
- ▶ 本文作者相关文章

- [杜晓明](#)
- [庞露](#)
- [孙浩](#)
- [麦合木提](#)