

[首页](#)[最新一期](#)[期刊动态](#)[过刊浏览](#)[医学视频](#)[在线投稿](#)[期刊检索](#)[期刊订阅](#)[合作科室](#)[期刊导读](#)

7卷22期 2013年11月 [最新]



期刊存档

期刊存档

[查看目录](#)[期刊订阅](#)

在线订阅



邮件订阅



RSS

[作者中心](#)

资质及晋升信息



作者查稿



写作技巧



投稿方式



作者指南

编委会

[期刊服务](#)

建议我们



会员服务



广告合作



继续教育

您的位置: [首页](#)>> [文章摘要](#)
[中文](#) [English](#)

两种减压术式治疗Chiari I型畸形合并脊髓空洞症疗效比较的Meta分析

苏新文, 郝解贺

030001 太原, 山西医科大学第一临床医院神经外科

郝解贺, Email: neurosurgongg@126.com

摘要:目的 使用Meta分析的方法评价后颅窝减压术(FMD)与后颅窝减压加小脑扁桃体切除术(FMD+T)型畸形合并脊髓空洞症的疗效。方法 通过计算机检索中英文数据库,按照纳入与排除标准,获取表对纳入的文献进行质量评价,然后数据用RevMan 5.0软件进行分析。结果 纳入8篇回顾性队列研究。Meta分析结果:两组术后短期临床症状改善有效率比较,采用M-H法随机效应模型分析示 $P=0.29$,两组术后发热率比较,各研究无异质性($P=0.35$, $I^2=10%$),其合并效应量RR(95% CI)值为0.54(0.3-0.9),统计学意义($P=0.04$);两组术后随访平均3年以上临床症状改善有效率比较,各研究无异质性($P=0.0001$),合并效应量OR(95% CI)值为0.51(0.35, 0.74),两组差异有统计学意义($P=0.0005$);两组术后随访消失及基本消失百分率比较,各研究间无异质性($P=0.22$, $I^2=30%$),其合并效应量OR(95% CI)值0.51(0.35, 0.74),两组差异有统计学意义($P<0.0001$)。结论 本研究表明后颅窝减压加小脑扁桃体切除术组远期临床小情况较后FMD组好,其近期临床症状改善情况与FMD组相比无差异,而其术后发热率较FMD组高。

关键词: 脊髓空洞症; 扁桃体切除术; Meta分析; Chiari I型畸形; 后颅窝减压

[评论](#) [收藏](#) [全文](#)

文献标引: 苏新文, 郝解贺. 两种减压术式治疗Chiari I型畸形合并脊髓空洞症疗效比较的Meta分析[J/CD]. 中华临床医师杂志(电子版), 2013, 7(18):8339-8344. [复制](#)

参考文献:

- [1] 周良辅. 现代神经外科学. 上海: 复旦大学出版社, 2008: 998-1002.
- [2] Batzdorf U. Chiari I malformation with syringomyelia. Evaluation of surgical treatment by magnetic resonance imaging. J Neurosurg, 1988, 68: 726-730.
- [3] Cahan LD, Benston JR. Considerations in the diagnosis and treatment of syringomyelia. Neurosurg, 1982, 57: 24-31.
- [4] Mihorat TH, Chou MW, Trinidad EM, et al. Chiari malformation: clinical and radiographic findings for 364 symptomatic patients. Neurosurg, 1999, 44: 1005-1017.
- [5] Guyotat J, Bret P, Jouanneau E, et al. Syringomyelia associated with type I Chiari malformation: a 21-year retrospective study on 75 cases treated by foramen magnum decompression with

[6] 张春海, 夏家林, 马景鉴. Arnold-Chiari畸形合并脊髓空洞症的外科治疗. *继续医学教育*, 2005, 19(5): 54.

[7] Fujji K, Natori Y, Nakagaki H, et al. Management of syringomyelia associated with Chiari I malformation: a retrospective study using magnetic resonance imaging. *Surg Neurol*, 1991, 36: 281-285.

[8] Fischer EG. Posterior fossa decompression for Chiari I deformity, including cerebellar tonsils. *Childs Nerv Syst*, 1995, 11: 625-629.

[9] 李铮, 潘保根, 崔澄, 等. Arnold-Chiari畸形治疗的不同术式疗效比较. *白求恩军医学报*, 2005, 29(2): 198-199.

[10] 肖国民, 王运杰. 72例Chiari畸形合并脊髓空洞症的显微外科治疗体会. *中国医科大学学报*, 2005, 36(3): 283-284.

[11] 沈建, 徐庆生, 叶科, 等. 两种不同术式治疗Chiari畸形合并脊髓空洞症的疗效分析. *中华神经外科杂志*, 2008, 24: 922-924.

[12] 廖佳奇, 涂勇, 温小华, 等. 枕大池成形术治疗小脑扁桃体下疝合并脊髓空洞症的疗效分析. *中华神经外科杂志*, 2012, 25: 978-979.

[13] Adem YI, Ayhan KA, Ahmet MU, et al. When is duraplasty required in the surgery of Chiari I malformation type I based on tonsillar descending grading scale. *World Neurosurgery*, 2013, 24: 307-313.

[14] Munshi Ilyas M, Frim D, David MD, et al. Effects of Posterior Fossa Decompression without duraplasty on Chiari malformation-associated hydromyelia. *J Neurosurgery*, 2013, 119: 100-105.

[15] Zhang ZQ, Chen YQ, Chen YA, et al. Chiari I malformation associated with syringomyelia: a retrospective study of 316 surgically treated patients. *Spinal Cord*, 2008, 46: 358-363.

[16] Zhang YD, Zhang N, Qiu H, et al. An efficacy analysis of posterior fossa decompression techniques in the treatment of Chiari malformation with associated syringomyelia. *Journal of Neuroscience*, 2011, 18: 1346-1349.

[17] Wells GA, Shea B, O'Connell D, et al. The Newcastle-Ottawa Scale (NOS) for assessing the quality of nonrandomized studies in meta-analyses [EB/OL]. [2012-06-15]. <http://www.clinical-epidemiology/oxford.htm>.

[18] 杨树源, 高永中. 脊髓空洞症外科治疗的现状及展望. *中华神经外科杂志*, 1998, 14(1): 1-4.

[19] 苏雨行, 李刚. 小脑扁桃体下疝并脊髓空洞症的诊治进展. *中华神经医学杂志*, 2005, 4(1): 1-4.

[20] Poca MA, Sahuquillo J, Topezewski T, et al. Posture-induced changes in intracranial pressure: a comparative study in patients with and without a cerebrospinal fluid block at the craniocervical junction. *Neurosurgery*, 2006, 58: 899-906.

[21] Pueyrredon F, Spaho N, Arroyave I, et al. Histological findings in cerebellar tonsils of patients with Chiari type I malformation. *Childs Nerv Syst*, 2007, 23: 427-429.

[22] Panigrahi M, Reddy BP, Reddy AK, et al. CSF flow study in Chiari I malformation. *Syst*, 2004, 20: 336-340.

[| 编委会](#) | [联系我们](#) | [合作伙伴](#) | [友情链接](#) |

© 2014版权声明 中华临床医师杂志(电子版)编辑部
网站建设: 北京华夏世通信息技术有限公司 京ICP备0
北京市公安局西城分局备案编号: 110102000676