

论著

乙型肝炎病毒相关性肾炎药物治疗的Meta分析

张瑜<sup>1</sup>;周建华<sup>2</sup>;王凤玉<sup>2</sup>;尹晓玲<sup>2</sup>

华中科技大学同济医学院附属同济医院<sup>1</sup>

华中科技大学同济医学院附属同济医院儿科<sup>2</sup>

收稿日期 2008-4-15 修回日期 网络版发布日期 2008-5-12 接受日期

**摘要** 目的 乙型肝炎病毒相关性肾炎 (HBV-GN) 是最常见的继发性肾小球疾病之一, 目前尚无统一的治疗方案, 本研究对HBV GN药物治疗的疗效进行Meta分析, 以期为临床治疗提供参考。方法检索PubMed、EMBASE、Cochrane Library、中国生物医学文献数据库、中国期刊全文数据库和学术会议论文汇编、学位论文集, 收集关于HBV-GN药物治疗的中、英文文献。应用国际Cochrane中心推荐的方法进行文献质量评价。使用STATA 9.0和RevMan 4.2软件进行Meta分析, 计算治疗组与对照组缓解率的相对危险度 (RR) 及其95% CI, 并对不能进行Meta分析的数据进行描述性分析, 系统评价各种治疗方案的疗效。结果共检出中、英文文献978篇, 依据纳入和排除标准, 最终有9篇文献 (英文8篇, 中文1篇) 纳入本研究, 其中仅1篇为3分的RCT, 其余均为队列研究。抗病毒治疗的疗效分析共纳入6项研究 (1项为单中心RCT, 5项为队列研究), 其中4项研究以重组人干扰素- $\alpha$  (rIFN- $\alpha$ ) 进行治疗, 1项以拉米夫啶进行治疗, 另1项包括了上述两种治疗, 纳入患者159例 (抗病毒治疗组72例, 对照组87例)。临床应答的Meta分析显示: RR=1.69, 95%CI: 1.08~2.65, 抗病毒治疗组蛋白尿缓解率 (91.0%) 高于对照组 (56.0%), 两组差异有统计学意义 (P=0.02); 儿童亚组分析显示抗病毒治疗组蛋白尿缓解率 (86.7%) 与对照组 (61.1%) 差异无统计学意义。病毒学应答的Meta分析显示: RR=6.44, 95%CI: 3.11~13.35, 抗病毒治疗组的HBeAg阴转率 (59.7%) 高于对照组 (8.33%), 两组差异有极显著统计学意义 (P<0.000 01); 儿童亚组分析结果一致, 且一致性检验发现血中HBeAg的清除与蛋白尿缓解呈显著相关 (kappa=0.285, P=0.002)。糖皮质激素治疗的疗效分析共纳入5项研究, 均为队列研究, 纳入患者76例 (激素治疗组37例, 对照组39例)。临床应答的Meta分析显示: RR=1.45, 95%CI: 0.68~3.11, 激素治疗组与对照组蛋白尿缓解率的差异无统计学意义 (P=0.34), 儿童亚组分析结果一致。结论已有多种药物被用于治疗HBV-GN, 但迄今为止最佳的治疗方案尚无定论。本研究显示抗病毒 (包括rIFN- $\alpha$ 和拉米夫啶) 治疗HBV-GN能有效缓解蛋白尿、抑制HBV复制, 且HBeAg的清除与蛋白尿的缓解密切相关; 并能一定程度上延缓肾功能恶化的发生; 大多数患者耐受性好。而糖皮质激素治疗HBV-GN, 其预后无明显改善。由于受限于原始研究的质量、数量以及各研究间治疗方案的差异, 上述结论仅供临床医生参考, 确切的结论有待今后由多中心、大规模RCT研究获取更多高质量EBM证据对本系统评价进行更新。

**关键词** [乙型肝炎病毒相关性肾炎](#) [药物治疗](#) [Meta分析](#)

分类号

**DOI:**

通讯作者:

周建华 [jhzhou@tjh.tjmu.edu.cn](mailto:jhzhou@tjh.tjmu.edu.cn)

作者个人主页: 张瑜 周建华 王凤玉 尹晓玲

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF \(3367KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\] \(0KB\)](#)

▶ [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“乙型肝炎病毒相关性肾炎”的 相关文章](#)

▶ [本文作者相关文章](#)

· [张瑜](#)

· [周建华](#)

· [王凤玉](#)

· [尹晓玲](#)