

进口支架价格昂贵,与内涵管价格之比约为 6 : 1 (16500 : 2600)。如能使其价格下降至万元以下或选用价格较便宜的国产支架,则可降低患者费用,降低 CER。

总之,本研究的初步结论是金属支架置入术治疗恶性胆道梗阻 CER 优于塑料内涵管置入术。

参考文献:

- [1] Lammer J, Hausegger KA, Fluckiger F, et al. Common bile duct obstruction due to malignancy: treatment with plastic versus metal stents[J]. Radiology, 1996, 201(1): 167-172.
- [2] Rossi P, Bezzi M, Rossi M, et al. Metallic stents in malignant biliary obstruction: result of a multicenter European study of 240 patients[J]. JVIR, 1994, 5(2): 279-285.
- [3] Schmassmann A, von-Gunten E, Knvchet J, et al. Wallstents versus plastic stents in malignant biliary obstruction: effects of stent patency of the first and second stent on patient compliance and survival[J]. Am J Gastroenterol, 1996, 91(4): 654-659.
- [4] Yeoh KG, Zimmerman MJ, Cunningham JT, et al. Comparative costs of metal versus plastic biliary stent strategies for malignant obstructive jaundice by decision analysis 1999, 49(4 pt 1): 466-471.
- [5] Prat F, Chapat O, Ducot B, et al. Predictive factors for survival of patients with inoperable malignant distal biliary strictures: a practical management guideline[J]. Gut, 1998, 42(1): 76-80.
- [6] Wanger HJ, Knyrim K, Vakil N, et al. Plastic endoprosthese ver-

sus metal stents in the palliative treatment of malignant hilar biliary obstruction: a prospective and randomized trial[J]. Endoscopy, 1993, 25(2): 213-218.

- [7] Davids PH, Groen AK, Rauws EA, et al. Pandomised trial of self-expanding stents versus polyethylene stents for distal malignant biliary obstruction[J]. Lancet, 1992, 340(8834-8835): 488-492.
- [8] Schwarz A, Beger HG. Biliary and gastric bypass or stents in non-resectable periampullary cancer: analysis on the basis of controlled trials[J]. Int J Pancreatol, 2000, 27(1): 51-58.
- [9] Mazza E, Carmignani L, Stecco A, et al. Interventional radiology in the palliative treatment of pancreatic cancer[J]. Tumori, 1999, 85(1 Suppl 1): 54-59.
- [10] Martin JA, Slivka A, Rabinovitz M, et al. ERCP and stent therapy for progressive jaundice in hepatocellular carcinoma: which patients benefit, which patients don't[J]. Dig Dis Sci, 1999, 44(70): 1298-1302.
- [11] Lee MJ, Dawson SL, Mueller PR, et al. Palliation of malignant bile duct obstruction with metallic biliary endoprotheses: technique, results, and complication[J]. J Vasc Interv Radiol, 1992, 3(4): 665-671.
- [12] 单鸿, 罗鹏飞, 李彦豪. 临床介入诊疗学[M]. 广州: 广东科技出版社, 1997. 28-30.
- [13] 广东省统计局. 广东统计年鉴(2000 年版)[M]. 广州: 广东省统计局出版社, 2000. 37-40.

(收稿日期: 2004-02-12 修回日期: 2004-03-17)

• 外刊摘要 •

子宫动脉栓塞与子宫切除术治疗子宫平滑肌瘤的费用-疗效分析

Molly T. Beinfeld, Johanna L. Bosch, Keith B. Isaacson, et al

目的: 比较子宫动脉栓塞(uterine artery embolization, UAE)与子宫切除术治疗症状性子宫平滑肌瘤女性患者的费用-疗效关系。**方法:** 建立一个固定的模型来比较 UAE 和子宫切除术的费用和疗效。在此模型中, 随访一组年龄为 40 岁, 诊断为子宫平滑肌瘤, 并且无远期妊娠要求的妇女, 直至绝经期。从社会学的观点进行分析, 包括全部的费用和疗效, 无论是何原因引起的。(疾病)转变可能性和生活质量通过文献和一位妇科学家进行评估。而费用则通过医疗保险赔偿(用于医院费用和医师酬金)的使用率来估计(按 1999 年美国的标准以美元计算), 对重点评估项目进行敏感性分析。结果采用每个有质

量变化的生命年(QALY)的费用来表示。**结果:** UAE 比子宫切除术更有效(8.29 比 8.18 QALY)且费用更低(\$6916 比 \$7847), 除外有关生活质量的数据, 费用-疗效的结果在大多数假定的模型中都表现为固定的变化。当消除生活质量的变化时, 两种方法的疗效相等。**结论:** 通过对两种方法费用和疗效的大范围假设, 相对子宫切除术 UAE 是一种费用-疗效更好的选择。然而此研究结果对生活质量值的变化很敏感。

华中科技大学同济医学院附属同济医院 关键译 周义成 校
摘自 Radiology, 2004, 230(1): 207-213.