

ERRATA do Raportu Nr: AOTM-OT-431-7

Strona 27

Jest:

Tab. 3. Charakterystyka badań włączonych do przeglądu systematycznego przez autorów raportu HTA

Badanie	Typ	Liczebność populacji i interwencji		Punkty końcowe	Okres obs. [mies.]	Ocena jakości
		Nb	Nk			
Raffoux 2003 [AW-20]	RCT	ATO 10	ATO+ATRA 10	<ul style="list-style-type: none"> • Czas do osiągnięcia całkowitej remisji • Odpowiedź molekularna • bezpieczeństwo 	2*	2 ⁺
Thirugnanam 2009 [AW-21]	nRCT retrospekt.	ATO 20	ATO+ATRA±CT 13	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • Wznowa molekularna • Przeżycie całkowite • Przeżycie wolne od niekorzystnych zdarzeń • Przeżycie wolne od choroby 	b.d.	8
Thomas 2005 [AW-22]	nRCT retrospekt., pacjenci konsekwentni	ATRA + CT lub SCT 25	b.d. 50	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • Remisja molekularna • Przeżycie wolne od choroby • Przeżycie całkowite • bezpieczeństwo 	b.d.	3
Wang 2004 [AW-23]	nRCT prospekt.	ATO+CT 25	ATRA+CT 28	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • bezpieczeństwo 	36	9
Au 2003 [AW-24]	nRCT prospekt., pacjenci konsekwentni	CT 21	CT lub BMT 19	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • Przeżycie wolne od choroby • Przeżycie całkowite • nawroty 	36	6
Hu 2000 [AW-25]	nRCT retrospekt.**	(I: ATO - 21; II: ATO+CT - 11)***	ATRA+CT 8	<ul style="list-style-type: none"> • Przeżycie wolne od niekorzystnych zdarzeń • Przeżycie całkowite 	b.d.	7

		32		<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • nawroty 		
Hu 1999 [AW-26]	nRCT retrospekt.	ATO±CT 32	ATRA+CT 14	<ul style="list-style-type: none"> • Przeżycie całkowite • Śmiertelność • Uzyskanie remisji całkowitej • Nawroty • bezpieczeństwo 	40	8
Niu 1999 [AW-27]	nRCT prospekt.	ATO 31	ATO+CT 11	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • Przeżycie wolne od choroby • Przeżycie całkowite • bezpieczeństwo 	27,5 (7-48)*	5

*mediana

** analizowano wszystkich pacjentów, dla których były dostępne dane

*** pacjentów przyjmujących ATO podzielono na 2 grupy, różniące się przyjmowanym schematem konsolidacji I: ATO, II: ATO + CT. W analizie uwzględniono obydwie podgrupy

† Badanie Raffoux 2003 oceniono w skali Jadad (maks. punktacja - 5), pozostałe badania w skali NOS (maksymalna punktacja – 9).

Powinno być:

Tab. 3. Charakterystyka badań włączonych do przeglądu systematycznego przez autorów raportu HTA

Badanie	Typ	Liczebność populacji i interwencji (indukcja)		Liczebność populacji i interwencji (konsolidacja)		Punkty końcowe	Okres obs. [mies.]	Ocena jakości
		Gb	Gk	Gb	Gk			
Raffoux 2003 [AW-20]	RCT	ATO 10	ATO+ATRA 10	ATO 10	ATO+ATRA 10	<ul style="list-style-type: none"> • Czas do osiągnięcia całkowitej remisji • Odpowiedź molekularna • bezpieczeństwo 	2*	2 [†]
Thirugnanam 2009 [AW-21]	nRCT retrospekt.	ATO 20	ATO+ATRA 13	ATO 20	ATO+ATRA±CT 13	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • Wznowa molekularna • Przeżycie całkowite • Przeżycie wolne od niekorzystnych zdarzeń • Przeżycie wolne od choroby 	b.d.	8
Thomas 2005 [AW-22]	nRCT retrospekt., pacjenci konsekwentni	ATO 25	ATRA+CT 50	ATRA + CT lub SCT 25	b.d. 50	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • Remisja molekularna • Przeżycie wolne od choroby • Przeżycie całkowite • bezpieczeństwo 	b.d.	3
Wang 2004 [AW-23]	nRCT prospekt.	ATO 40	ATRA 36 ATO+ATRA 80	ATO+CT 25	ATO±CT 15 ATRA+CT 28	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • bezpieczeństwo 	36	9
Au 2003 [AW-24]	nRCT prospekt., pacjenci konsekwentni	ATO b.d.	ATRA+CT 33	CT 21	CT lub BMT 19	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • Przeżycie wolne od choroby • Przeżycie całkowite • nawroty 	36	6
Hu 2000 [AW-25]	nRCT retrospekt.**	ATRA 40	ATRA+CT 31	(I: ATO - 21; II: ATO+CT -	ATRA+CT 8	<ul style="list-style-type: none"> • Przeżycie wolne od niekorzystnych zdarzeń • Przeżycie całkowite 	b.d.	7

				11) ^{***} 32					<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • nawroty 	
Hu 1999‡ [AW-26]	nRCT retrospekt.	ATO b.d.	ATRA+CT b.d.	ATO±CT 32	ATRA+CT 14			40	8	<ul style="list-style-type: none"> • Przeżycie całkowite • Śmiertelność • Uzyskanie remisji całkowitej • Nawroty • bezpieczeństwo
Niu 1999 [AW-27]	nRCT prospekt.	ATO b.d.	ATO+CT b.d. ATO+ATRA b.d.	ATO 31	ATO+CT 11 ATO+CT 5			27,5 (7- 48)*	5	<ul style="list-style-type: none"> • Remisja całkowita • Przeżycie wolne od choroby • Przeżycie całkowite • bezpieczeństwo

*mediana

** analizowano wszystkich pacjentów, dla których były dostępne dane

*** pacjentów przyjmujących ATO podzielono na 2 grupy, różniące się przyjmowanym schematem konsolidacji I: ATO, II: ATO + CT. W analizie uwzględniono obydwie podgrupy

†Badanie Raffoux 2003 oceniono w skali Jadad (maks. punktacja - 5), pozostałe badania w skali NOS (maksymalna punktacja – 9).

‡brak dostępu do pełnego tekstu publikacji