

論文中文摘要	
中文題目	輔助性化療對上泌尿道泌尿上皮細胞癌變異組織學的影響：傾向分數配對世代分析
英文題目	Impact of Adjuvant Chemotherapy on Variant Histology of Upper Tract Urothelial Carcinoma: A Propensity Score-Matched Cohort Analysis
作者群	羅啟文 ^{1,2} ,李威明 ^{3,4,5,6,7} ,柯宏龍 ^{3,4,5,6,7} ,張議徽 ^{8,9,10} ,吳錫金 ^{8,9,10} ,陳逸軒 ¹¹ ,林仁泰 ¹¹ ,黃昭淵 ¹² ,陳忠信 ¹² ,曾仁澍 ^{13,14,15} ,林文榮 ^{13,14,15} ,江元宏 ¹⁶ ,李宇坤 ¹⁶ ,蔡宗佑 ^{17,18} ,鍾旭東 ^{17,19,20} ,薛又仁 ^{21,22,23} ,邱文祥 ^{21,22,23} ,周詠欽 ^{24,25} ,張恩承 ^{24,25} ,陳永泰 ²⁶ ,陳日昇 ²⁶ ,姜秉均 ^{27,28,29} ,游智欽 ^{1,2} ,林威宇 ^{30,31,32} ,吳佳璋 ^{33,34} ,陳卷書 ^{35,36,37} ,翁涵育 ³⁸ 和蔡曜州 ^{1,2*}
單位群	¹ 台北慈濟醫院泌尿外科, ² 慈濟大學醫學院, ³ 高雄醫科大學附屬醫院泌尿外科, ⁴ 高雄醫科大學醫學院泌尿外科, ⁵ 高雄醫科大學醫學院醫學研究所, ⁶ 衛生福利部屏東醫院泌尿外科, ⁷ 高雄醫科大學世代研究中心, ⁸ 中國醫科大學附屬醫院泌尿外科, ⁹ 中國醫科大學醫學院, ¹⁰ 中國醫科大學北港醫院泌尿外科, ¹¹ 高雄榮總醫院泌尿外科, ¹² 台大醫院泌尿外科, ¹³ 馬偕紀念醫院泌尿外科, ¹⁴ 馬偕醫學院醫學系, ¹⁵ 國立陽明交通大學生物醫學信息研究所, ¹⁶ 花蓮慈濟醫院泌尿外科, ¹⁷ 亞東紀念醫院泌尿外科, ¹⁸ 銘傳大學醫療資訊與管理系, ¹⁹ 亞東科技大學醫療與管理學院護理系, ²⁰ 亞東科技大學通識教育中心, ²¹ 台北市立醫院仁愛分院泌尿外科, ²² 國立陽明交通大學醫學院泌尿外科, ²³ 國立陽明交通大學醫學院, ²⁴ 嘉義基督教醫院泌尿外科, ²⁵ 亞洲大學健康與營養生物科技系, ²⁶ 台安醫院泌尿外科, ²⁷ 輔仁大學醫學院, ²⁸ 耕莘醫院泌尿外科, ²⁹ 台灣師範大學理學院生命科學系, ³⁰ 長庚紀念醫院泌尿外科, ³¹ 長庚科技大學林口校區, ³² 長庚大學醫學系, ³³ 雙和醫院泌尿外科, ³⁴ 台北醫學大學研究中心泌尿科與腎臟科, ³⁵ 台中榮民總醫院泌尿外科, ³⁶ 中山醫學大學醫學研究所, ³⁷ 台中科技大學長者服務管理系, ³⁸ 成功大學附屬醫院泌尿外科
摘要內容	<p>術後輔助性化療對上泌尿道上皮癌(UTUC)的好處已被證實，而其對具有變異組織學的泌尿上皮癌的影響仍不清楚，我們的目的是用我們的真實數據來回答上述問題。</p> <p>對接受根治性腎臟輸尿管切除術(RNU)並被證實患有變異UTUC的患者進行回溯性評估。在台灣UTUC資料數據庫中，我們排除缺少臨床病理學資料的患者後，在 3109 名接受RNU的UTUC患者中有 245 名變異UTUC患者。</p> <p>傾向分數配對用於減少治療的選擇性偏差，多變量Cox回歸模型用於分析整體存活率、癌症存活率和腫瘤復發率。</p> <p>對於接受輔助化療的變異UTUC患者與未接受化療的患者相比，在單變量分析中整體存活率(風險比(HR)：0.527；95%信賴區間(CI)：0.285-0.973；p=0.041；95%CI：0.208-0.988；p=0.047)和腫瘤復發率(HR：0.324；95%CI：0.155-0.677；p=0.003)，此研究的主要限制在於其回溯性設計和有限的病例數。</p> <p>RNU後的輔助化療顯著改善了具有變異組織學的UTUC患者的癌症相關存活率。</p>
刊載雜誌資訊	英文：Frontiers in Oncology 中文：腫瘤學領域

	卷(冊)：12-843715
發表年代	2022
SCI 影響係數	SCI 影響係數：6.244 期刊排名：25.62%
本論文在學術上之重要發現或貢獻	<p>UTUC 在西方國家是一種少見的惡性腫瘤，與變異組織學相關的 UTUC 更是少見；在全球 UTUC 隊列中，總發病率為 13.4%。變異組織學 UTUC 是影響大多數 UTUC 生存率的重要不良預後因素。根據我們的研究結果，幾個重要的臨床病理學因素與變異 UTUC 存活率的獨立相關性，包括合併症、手術切緣狀態、腫瘤大小、腫瘤位置和淋巴血管侵犯的重要臨床病理學數據中，在癌症數據庫研究中通常是不可用，因此，限制了國家癌症數據庫研究的能力，一個全面的臨床病理學數據庫可以幫助闡明目前現有的癌症治療策略。輔助全身化療的效果值得進一步的前瞻性、多機構研究，以說明對這些罕見且具有挑戰性的患者的最佳術後照護。</p>