

## 論文中文摘要

<b>中文題目</b>	手輔助和純腹腔鏡腎輸尿管根治術的癌症治療結果比較：台灣上尿路上皮癌研究群的結果
<b>英文題目</b>	Comparison of oncological outcomes for hand-assisted and pure laparoscopic radical nephroureterectomy: results from the Taiwan Upper Tract Urothelial Cancer Collaboration Group
<b>作者群</b>	游智欽 <sup>1,2</sup> , 陳忠信 <sup>3</sup> , 洪健華 <sup>3,4</sup> , 柯宏隆 <sup>5,6,7</sup> , 李偉名 <sup>5,6,7,8</sup> , 鐘旭東 <sup>9,10</sup> , 吳維哲 <sup>4,9</sup> , 陳永泰 <sup>11,12</sup> , 江元宏 <sup>13</sup> , 林佑華 <sup>14,15,16</sup> , 林威宇 <sup>17,18,19</sup> , 吳佳璋 <sup>20,21</sup> , *蔡曜州 <sup>22,23,24,25</sup>
<b>單位群</b>	台北慈濟醫院, 慈濟大學醫學院泌尿科, 台大醫院, 高雄醫學大學附設醫院, 亞東醫院, 台安醫院, 花蓮慈濟醫院, 耕莘醫院, 嘉義長庚醫院, 雙和醫院
<b>摘要內容</b>	<p>目的：腹腔鏡根治性腎輸尿管切除術（LNU）已逐漸成為局部上尿路上皮癌（UTUC）的新標準治療方法。與純腹腔鏡相比，手輔助LNU具有更好的解剖和觸覺，可能會縮短手術時間。然而使用手輔助或純腹腔鏡方法是否對癌症治療結果有影響仍不清楚。</p> <p>方法：我們回顧 2004 年至 2019 年間在台灣 9 家醫院接受手輔助 (n = 515) 或純 LNU (n = 114) 的 629 名非轉移性 UTUC 患者。使用傾向評分得出的治療加權逆概率（IPTW）比較了這兩組之間的總生存期、癌症特異性生存期和無膀胱復發生存期。</p> <p>結果：手輔助和純腹腔鏡的中位追蹤時間分別為 32.9 個月和 28.7 個月。IPTW 調整的 Cox 比例風險模型顯示，腹腔鏡方法（純腹腔鏡與手輔助）與全因死亡率（HR 0.79, 95% CI 0.49-1.24, p = 0.304）、癌症特異性死亡率（HR 0.88, 95% CI 0.51-1.51, p = 0.634），或膀胱外復發（HR 0.65, 95% CI 0.41-1.04, p = 0.071）沒有差異。然而對於接受 LNU 的患者，純腹腔鏡方法與較低的膀胱內復發顯著相關（HR 0.64, 95% CI 0.43-0.96, p = 0.029）。Kaplan-Meier 曲線顯示，原始或 IPTW 校正後的族群中，與手輔助腹腔鏡方法相比，純腹腔鏡方法有更好的膀胱無復發生存率（log-rank p = 0.042 和 0.027）。</p> <p>結論：手輔助或純 LNU 的表現不會顯著影響非轉移性 UTUC 患者的全因死亡率、癌症特異性死亡率或膀胱外復發。然而手輔助腹腔鏡方法可能會增加接受 LNU 的患者膀胱內復發的風險。</p>
<b>刊載雜誌資訊</b>	英文：Surgical endoscopy      中文：外科內視鏡 卷(冊)：36(6)                      起始頁碼-結束頁碼：4342-4348
<b>發表年代</b>	2022
<b>SCI 影響係</b>	SCI 影響係數: 4.584 (學門Surgery；排名

數	33 /211 ，百分比 15.6 % )
本論文在學術上之重要發現或貢獻	證實手輔助或純腹腔鏡根治性腎輸尿管切除術只會影響膀胱內復發