

2.Morbidity and Mortality of Laparoscopic Versus Open D2 Distal Gastrectomy for Advanced Gastric Cancer: A Randomized Controlled Trial

期刊年卷: JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY. 2016 Apr 20;34(12):1350-7.

doi: 10.1200/JCO.2015.63.7215.

IF:2018 = 28.245

作者列表

Yanfeng Hu, Changming Huang, Yihong Sun, Xiangqian Su, Hui Cao, Jiankun Hu, Yingwei Xue, Jian Suo, Kaixiong Tao, Xianli He, Hongbo Wei, Mingang Ying, Weiguo Hu, Xiaohui Du, Pingyan Chen, Hao Liu, Chaohui Zheng, Fenglin Liu, Jiang Yu, Ziyu Li, Gang Zhao, Xinzu Chen, Kuan Wang, Ping Li, Jiadi Xing, and **Guoxin Li**

文章简介

进展期胃癌行腹腔镜远端胃切除并 D2 淋巴结清扫术的安全性与有效性仍饱受争议,为此,针对当前进展期胃癌患者高达 80%这一严峻现实国情,由南方医院普外科发起并带领北京、上海、广州、福建、四川、湖北、陕西、吉林、黑龙江等区域 14 家著名医院共同开展了中国腹腔镜胃肠外科研究组 (CLASS) 的 CLASS-01 研究。CLASS 研究组由南方医院普外科李国新教授牵头联合国内 30 余家著名医学机构于 2009 年成立;该研究于 2012 年启动。研究结果发表于肿瘤领域顶尖期刊 Journal of Clinical Oncology, 通过多中心、前瞻性、随机对照临床研究,李国新教授团队的研究人员证实:由具备丰富经验的专家团队实施微创手术治疗进展期远端胃癌是安全、可行的。2012 年 9 月-2014 年 12 月期间,该试验前瞻性入组 1056 名进展期胃癌受试者,随机分配行“腹腔镜远端胃切除+D2 淋巴结清扫术”或“传统开腹远端胃切除+D2 淋巴结清扫术”治疗,手术由来自中国 14 家医院共 15 名经验丰富的外科医生实施。研究结果显示,试验组与对照组 D2 淋巴结清扫术的达标率无统计学差异 (99.4% v. s. 99.6%; P=0.845);腹腔镜术后 30 天内发病率为 15.2%,而开腹术后为 12.9%,二者无统计学差异;术后腹腔镜组出现 1 例 (0.4%) 死亡,而开腹组无死亡病例;此外,两组术后的疾病严重性分布基本一致。本研究指出,进展期胃癌行腹腔镜远端胃切除术与传

统开腹手术在安全性上无明显差异，由具备丰富经验的专家团队实施微创手术治疗进展期胃癌是安全、可行的。此外，研究结果表明，相比传统开腹手术，腹腔镜治疗进展期胃癌还具有以下显著优势：减少出血量、缩短术后至患者下地活动时间、加快肠道功能恢复和减少住院时间。本研究是目前国际上首个关于进展期胃癌微创治疗的最高级别循证学证据，将对该领域医疗实践的指导和规范产生重大意义。