



指標名稱	早期子宮頸癌以腹腔鏡治療之成功率與長期預後
醫療服務特色	<p>長庚醫院婦產部自1991年發表國內首例腹腔鏡子宮全切除手術，1993年長庚婦產部內視鏡科正式成立，為國內第一個內視鏡專科，2003年成立微創手術中心，每年實施約4300例內視鏡手術，並採跨科之水平整合，運用微創中心資源與本院其他專科合作，共同診治困難病例，形成堅強的醫療團隊。</p> <p>林口長庚婦產科微創手術占婦科手術85%以上，且品質管理十分良好（近三年只有&lt;0.2%有併發症，遠低於世界平均值），領先歐美國家。近10年來除了接受亞洲其他國家派遣醫師來院訓練外，並至日本、美國各大醫學中心演講，舉辦大型國際性會議，享譽國際成為各學會推薦的訓練中心，迄今，來訪學者超過230名，將長庚微創之成就，散播世界各地。並於2002年結合日本、韓國、中國、香港、泰國、新加坡、澳洲、美國等13個國家地區創立亞太婦科內視鏡醫學會(APAGE)，居領導協調之角色，現已經成為世界上三大婦產科微創手術醫學會之一（另兩大學會為美國及歐洲內視鏡醫學會），使得林口長庚婦產科成為內視鏡手術之代名詞。</p> <p>林口長庚婦產部微創手術中心其微創手術應用領域廣泛、格局最大，不僅手術案例總數為世界之冠，更研發多項創新手術技術，引領世界潮流。林口長庚婦產科微創手術團隊2002年首創以全腹腔鏡進行子宮根除術；2003年首創以腹腔鏡廣泛性子宮頸切除，保留子宮體，年輕病患可以保留生育能力；2005年首創以腹腔鏡進行廣泛性子宮旁組織切除；2010年發表林口長庚之本土數據，為全世界病患數最大的系列（n=139）之一，且追蹤的時間最久（最長者1994/06/01 迄文獻發表之2010年共計超過15年）。</p>
指標數據	<p>●累計(Cumulative)之無病存活率(Disease-free survival): <math>91.01 \pm 2.77\%</math> (SE)，至研究截止時間之平均存活時間 (Mean Survival time): <math>159.87 \pm 3.75</math> (SE) months, 95% 信賴區間: (152.52, 167.21 )</p> <p>●累計(Cumulative)之整體存活率(Overall survival): <math>92.78 \pm 3.06\%</math> (SE)，至研究截止時間之平均存活時間 (Mean Survival time): <math>146.82 \pm 2.94</math> (SE) months, 95%信賴區間: (159.06, 170.58 )</p>
指標評比	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本中心之成效優於傳統開腹手術之治療之整體存活率( 80~85%)。</li> <li>2. 與世界各國所發表之以腹腔鏡手術治療子宮頸癌的文獻比較，就病患術後追蹤時間及長期存活率之統計比較，本中心之併發症發生率最低，術後追蹤時間最長，存活率成效最優。</li> </ol>



指標 評比	文獻	發表 年份	病患 數	疾病分期 (stage)	平均追 蹤月數	無病存活率 (Disease- free survival)	整體存活率 (Overall survival)
	[1]	2002	78	IA2-IB	68.3	89.7%	93.6%
	[2]	2003	200	IA1-IIB	40	-	83%
	[3]	2008	295	IA2-IIIb	36	83.7%	85.4%
	[4]	2009	51	IB	41	-	89%
	[5]*	2010	139	IA1-IB2	92	91.0%	92.8% *本院發表之 文獻報告

參考  
資料

[1]Spirtos NM, Eisenkop SM, Schlaerth JB, Ballon SC. Laparoscopic radical hysterectomy (type III) with aortic and pelvic lymphadenectomy in patients with stage I cervical cancer: surgical morbidity and intermediate follow-up. Am J Obstet Gynecol. 2002 Aug;187(2):340-8.

[2]Hertel H, Kohler C, Michels W, Possover M, Tozzi R, Schneider A. Laparoscopic-assisted radical vaginal hysterectomy (LARVH): prospective evaluation of 200 patients with cervical cancer. Gynecol Oncol. 2003 Sep;90(3):505-11.

[3]Chen Y, Xu H, Li Y, Wang D, Li J, Yuan J, et al. The outcome of laparoscopic radical hysterectomy and lymphadenectomy for cervical cancer: a prospective analysis of 295 patients. Annals of surgical oncology. 2008 Oct;15(10):2847-55.

[4]Mehra G, Weekes A, Vantrappen P, Visvanathan D, Jeyarajah A. Laparoscopic assisted radical vaginal hysterectomy for cervical carcinoma: morbidity and long-term follow-up. European journal of surgical oncology : the journal of the European Society of Surgical Oncology and the British Association of Surgical Oncology. 2010 Mar;36(3):304-8.

[5]Lee CL, Wu KY, Huang KG, Lee PS, Yen CF. Long-term survival outcomes of laparoscopically assisted radical hysterectomy in treating early-stage cervical cancer. Am J Obstet Gynecol. 2010 Aug;203(2):165 e1-7.