

JAMA 刊发汪建平、康亮团队研究成果 全球首个 taTME 高级别证据出炉

医师报讯 (融媒体记者 杨瑞静) 日前, 中山大学附属第六医院汪建平教授和康亮教授团队牵头组建的中国经肛腹腔镜外科研究协作组开展的一项研究结果出炉, 揭示了经肛全直肠系膜切除术 (taTME) 在治疗直肠癌方面具有确切的长期疗效和微创优势。(JAMA.1月23日在线版)

这是全球首个关于 taTME 的高级别证据, 也是中国结直肠外科首篇刊登于四大医学顶刊的研究成果。结果表明, taTME 组的3年无病生存率(DFS)为82.1%, 对比传统经腹腔镜 TME 组的79.4%, 得出非劣效性结论。这一成果证实, taTME 在3年DFS方面与传统经腹腔镜 TME 同样安全有效。



据悉, 研究团队于2016年启动关于 taTME 与腹腔镜治疗低位直肠癌的全国多中心临床研究 (TaLaR-01 研究), 随后组建中国经肛腹腔镜外科研究协作组, 联合全国16家三甲医院, 历时5年完成1114例病例的入组。研究的主要终点为3年DFS

和5年总生存率(OS), 次要终点包括围手术期安全性、术后恢复情况。TaLaR-01 研究于2024年6月完成了所有病例的3年生存随访。

研究的短期结果已于2023年1月1日在《外科学年鉴》杂志发表, 证实了 taTME 在围手术期的安全性

及其在术后快速康复方面的优势。该研究成果于2024年被纳入美国结直肠外科医师协会 (ASCRS) 官方指南。



关联阅读全文



精准微创技术让“保肛”不是梦

康亮教授指出, taTME 明显提高了保肛率, 这是 taTME 最大的优势。taTME 通过人体自然腔道进行, 能够减少手术创伤, 实现更高层次的微创。taTME 对肿瘤远端切缘的更好掌控, 在有效提高患者的肛门保留率的同时, 还保护了患者泌尿生殖系统的功能。

此外, 在手术费用方面, taTME 与传统经腹 (laTME) 的整体花费相当。由于创伤较少, 患者在接

受经肛手术后5~7 d 即可出院。

随着未来外科医生对创新术式技能的不断提升, 以及医学理念的持续创新, 相信会有更多符合条件的低位直肠癌患者能够受益于这一创新术式, 拥有更好的治疗选择和生活质量。



关联阅读全文

ISC 2025 中国之声

RICH-2 研究

RIC 未改善自发性脑出血患者功能结局

医师报讯 (融媒体记者 贾薇薇) 首都医科大学附属北京宣武医院吉训明院士团队公布了 RICH-2 研究结果。研究表明, 对于非手术治疗的脑出血 (ICH) 患者, 远隔缺血适应 (RIC) 治疗未能改善 90 d 后实现功能独立的患者比例。

RICH-2 研究在中国20家中心开展, 在发病后24~48 h 内出现幕上 ICH 且非手术治疗的 (年龄18~80岁) 被1:1 随机分组, 在持续7 d 接受最佳药物治疗的基础上,

分别进行 RIC 或假 RIC 治疗。主要结局指标为第90 d 改良 Rankin 量表 (mRS) 评分0~2分, 在意向治疗人群中进行分析。

2021年4月22日至2023年10月30日, 研究随机分配了458例患者, 每组229例。主要终点结果显示, RIC 组有156例 (68.1%), 对照组有163例 (71.2%) 在90 d 时 mRS 评分达到0~2分 [校正后相对危险度 (RR) 0.98; 95% 置信区间 (CI) 0.88~1.09; 校正后 p=0.69]。

TRACE 研究

经动脉入路脑血管造影促进术后快速康复

医师报讯 (融媒体记者 贾薇薇) 复旦大学附属华山医院顾宇翔教授团队公布了 TRACE 研究结果。研究表明, 经动脉入路 (TRA) 在促进脑血管病患者术后快速恢复及提升舒适度方面更具优势。

研究结果表明, TRA 组的诊断性脑血管造影成功率低于经股动脉入路 (TFA) 组 (91.0% 和 95.8%, P=0.46), 同时 TRA 组的准确诊断成功率显著低于 TFA 组 (78.9%

和 91.1%, P=0.998)。

研究还发现, TRA 组的造影时间 (38.65 min 和 33.73 min, P<0.0001) 和透视时间 (11.83 min 和 0.57 min, P=0.02) 均较长, 但 TRA 组的卧床时间显著缩短 (188.40 min 和 1079.04 min, P<0.0001), 且术后24 h 内的VAS评分较低 (0.48 和 0.73, P<0.0001)。两组在术中及术后24 h 内的并发症发生率相似 (6.1% 和 4.3%, P=0.28)。

王拥军荣获国际卒中领域临床医学最高奖

30年全球12项卒中再灌注里程碑证据占5项



ISC大会主席 Lauren Sansing 教授 (左) 为王拥军教授 (右) 颁奖

医师报讯 (通讯员 卢国强) 日前, 国际卒中大会 (ISC 2025) 在美国洛杉矶召开。会上, 中国卒中学会会长、首都医科大学附属北京天坛医院王拥军教授被授予“威廉·M·费恩伯格卒中卓越贡献奖” (William M. Feinberg Award for Excellence in Clinical Stroke), 以表彰其在卒中领域的科研和临床方面作出的全球性贡献。这是该奖项设立34年以来, 亚洲科学家第一次获奖。

2025年国际卒中大会主席、美国卒中协会主席

Lauren Sansing 教授为王拥军教授颁奖, 并表示: “王教授的研究重点是缺血性卒中的再灌注治疗和二级预防策略。作为首席科学家, 他主导了具有深远影响的 CHANCE 和 TRACE 系列临床试验, 学术成果丰硕。”

“我很荣幸, 代表中国科学家站在这里。”会上, 王拥军教授进行了题为“急性缺血性脑血管事件的30年治疗: 证据的力量”的主题发言, 他说: “在过去的30年里, 脑血管疾病的治疗, 尤其是急性缺血性脑血管事件的

治疗发生了巨大的变化, 我和我的团队非常幸运能够见证并参与这一重要的历史变革。”

据悉, 在过去的30年里, 全球的临床科学家们一共产生了12项在卒中再灌注治疗领域具有里程碑意义的证据, 其中, 王拥军教授和他的团队贡献了5项。



关联阅读全文

男性更要警惕 颈动脉粥样硬化

医师报讯 (融媒体记者 贾薇薇) 郑州大学第一附属医院许予明教授团队开展的一项前瞻性队列研究发现, 成人颈动脉内膜中层增厚及斑块发生率更高, 且男性发生率明显高于女性。

研究在中国河南省25个项目点建立前瞻性队列研究颈动脉粥样硬化和心血管病, 纳入抽样地区18岁及以上常住居民, 通过问卷调查、体格检查、实验室检查、颈动脉超声检查和生物样本采集收集数据。

研究发现, 在36403名参与者中 (男性14676人, 40.3%), 卒中、心脏病、高血压、糖尿病和血脂异常的患病率分别为7.4%、6.4%、55.7%、17.3%和40.2%。经年龄标准化后, 颈动脉内膜中层增厚、颈动脉斑块和颈动脉狭窄的患病率分别为23.24%、16.75%和2.36%, 中重度颈动脉狭窄占比0.49%。

此外, 性别分层分析显示, 男性颈动脉粥样硬化程度更严重: 与女性相比, 男性颈动脉内膜中层增厚、斑块、狭窄及中重度狭窄的发生率均更高。