# Article information:

Safety and effectiveness of indocyanine green fluorescence imaging-guided laparoscopic hepatectomy for hepatic tumor: a systematic review and meta-analysis - PubMed  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38234399/>

# Article summary:

1. 这项荟萃分析研究评估了吲哚菁绿荧光成像（ICGFI）在腹腔镜肝切除术中的安全性和有效性，发现接受ICGFI引导的患者具有更高的R0切缘切除率和较低的术中输血率。

2. 与传统腹腔镜肝切除术相比，接受ICGFI引导的患者术后住院时间更短，这有助于减少医疗资源的使用和提高手术效率。

3. 在最小切缘宽度和术后并发症方面，接受ICGFI引导的腹腔镜肝切除术与传统手术组之间没有显着差异，表明ICGFI在该手术中是安全且有效的。

# Article rating:

May be slightly imbalanced: The article presents the information in a generally reliable way, but there are minor points of consideration that could be explored further or claims that are not fully backed by appropriate evidence. Some perspectives may also be omitted, and you are encouraged to use the research topics section to explore the topic further.

# Article analysis:

这篇文章对使用吲哚菁绿荧光成像（ICGFI）指导腹腔镜肝切除术的安全性和有效性进行了系统评价和荟萃分析。然而，文章存在一些潜在的偏见和局限性。

首先，文章提到包括了11项回顾性队列研究，涉及959名患者。然而，由于所有研究都是回顾性设计，存在着选择偏倚和信息偏倚的风险。缺乏随机对照试验可能会影响结果的可靠性。

其次，文章声称ICGFI指导的腹腔镜肝切除术与传统方法相比，在R0切缘阴性率和术中输血发生率方面有显著差异。然而，并未提及具体的手术技术细节、手术医生经验水平等因素对结果的影响。这些因素可能会对结论产生影响。

此外，文章未探讨ICGFI在肝切除术中可能存在的风险或并发症。虽然强调了其优势，但没有平衡地呈现双方观点。

最后，文章未提供关于ICGFI在不同类型或大小肝肿瘤中效果是否一致的分析。不同类型和大小的肿瘤可能对ICGFI引导下手术的效果产生不同影响，这也是需要考虑的重要因素之一。

综上所述，尽管该文对ICGFI指导下腹腔镜肝切除术进行了系统评价和荟萃分析，但仍需更多高质量、随机对照试验来验证其安全性和有效性，并全面考虑潜在偏见及风险因素。

# Topics for further research:

* ICGFI在肝切除术中的风险和并发症
* 手术技术细节和手术医生经验对结果的影响
* 不同类型或大小肝肿瘤对ICGFI效果的影响
* 高质量、随机对照试验的必要性
* 选择偏倚和信息偏倚的风险
* 结果的可靠性和偏见的平衡

# Report location:

<https://www.fullpicture.app/item/6dc327f6aad4410524b7564a53f4fc7b>