악성부인과질환

비뚤림 위험 평가		
연번(Ref ID)	1(35542)	
1저자(출판연도)	Lundin(201	9)
Risk of Bias (RCT인 경우		
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
무작위 배정순서 생성	높음낮음불확실	The web program SISA (http://home clara net sisa randmiz htm) generated a balanced randomization with sequences into blocks of ten with an allocation ratio 1:1 to robotic or abdominal hysterectomy.
배정순서 은폐	높음낮음불확실	The web program SISA (http://home clara net sisa randmiz htm) generated a balanced randomization with sequences into blocks of ten with an allocation ratio 1:1 to robotic or abdominal hysterectomy.
참여자, 연구자 눈가림 여부	■ 높음□ 낮음□ 불확실	A limitation is the unblinded design and use of subjective outcomes.
결과 평가자 눈가림 여부	■ 높음 □ 낮음 □ 불확실	A limitation is the unblinded design and use of subjective outcomes.
불충분한 결과자료	□ 높음■ 낮음□ 불확실	결측치가 중재군간 유사하게 발생하고 결측치 발생 원인도 유사항 결측치가 결과에 영향을 미치지 않는다고 판단함
선택적 결과보고	높음★음불확실	프로토콜이 존재하지 않지만 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이 연 구결과에서 모두 제시되고 있음
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	□ 높음 ■ 낮음 □ 불확실	 Funding The study was supported financially by grants from the Medical Research Council of South East Sweden, Linköping University and the County Council of Östergötland. None of the funding entities receives funding or support from the manufacturer of the robotic equipment Intuitive Surgery.

비뚤림 위험 평가	2(0055) 2	(DEA1) A(41040)		
연번(Ref ID)	2(8655), 3(9541), 4(11810)			
1저자(출판연도) Salehi(2019), Salehi(2018), Salehi(2017), The RASHEC trial Risk of Bias (RCT인 경우만)				
<u> </u>	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)		
무작위 배정순서 생성	□ 높음 ■ 낮음 □ 불확실	Randomisation was made after informed consent at the outpa tient clinic, using a complete block design with 20 sealed envelopes at a time, with the patient drawing a sealed envelope.		
배정순서 은폐	높음★음낮음불확실	Randomisation was made after informed consent at the outpa tient clinic, using a complete block design with 20 sealed envelopes at a time, with the patient drawing a sealed envelope.		
참여자, 연구자 눈가림 여부	■ 높음□ 낮음□ 불확실	 연구자는 눈가림시행 하지 않음 Masking was not performed due to the nature of the treatment. 		
결과 평가자 눈가림 여부	높음낮음불확실	 언급없음 		
불충분한 결과자료	□ 높음 ■ 낮음 □ 불확실	결측치가 중재군간 유사하게 발생하고 결측치 발생 원인도 유사항 결측치가 결과에 영향을 미치지 않는다고 판단함		
선택적 결과보고	□ 높음■ 낮음□ 불확실	프로토콜이 존재(NCT01847703)하고 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이 연구결과에서 모두 제시되고 있음		
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	 높음 낮음 불확실	This study was funded by grants from Stockholm County Council.		

비뚤림 위험 평가				
연번(Ref ID)	5(18202)			
1저자(출판연도)	Somashekh	nar(2014)		
Risk of Bias (RCT인 경우만)				
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)		
무작위 배정순서 생성	높음낮음불확실	 Fifty consecutive patients were alternatively allotted between the robotic assisted surgery with da Vinci surgical S system (Intuitive Surgical®, Sunnydale, CA) 무작위 배정순서 생성에 대한 언급이 없음 		
배정순서 은폐	높음낮음불확실	• 배정순서 은폐에 대한 언급이 없음		
참여자, 연구자 눈가림 여부	높음낮음불확실	• 눈가림에 대한 언급 없음		
결과 평가자 눈가림 여부	높음낮음불확실	• 눈가림에 대한 언급 없음		
불완전한 결과자료	높음★음불확실	• 결측치가 없음		
선택적 결과보고	 높음 낮음 불확실	프로토콜이 존재하지 않지만 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이 연 구결과에서 모두 제시되고 있음		
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	높음낮음불확실	• 연구비 출처에 대한 언급 없음		

비뚤림 위험 평가		
연번(Ref ID)	6(5788)	
1저자(출판연도)	Narducci(2)	020)
Risk of Bias (RCT인 경		
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
무작위 배정순서 생성	높음낮음불확실	A balanced 1:1 randomization was performed centrally by Oscar Lambret Cancer Center Research Unit staff, using computer-generated permuted blocks of six patients stratified by center.
배정순서 은폐	높음낮음불확실	A balanced 1:1 randomization was performed centrally by Oscar Lambret Cancer Center Research Unit staff, using computer-generated permuted blocks of six patients stratified by center.
참여자, 연구자 눈가림 여부	■ 높음 □ 낮음 □ 불확실	Patients, physicians, and investigators were made aware of the assigned treatment group before surgery
결과 평가자 눈가림 여부	 높음 낮음 불확실	the independent review committee of expert surgeons was blinded to the group allocation.
불완전한 결과자료	높음★음날음불확실	결측치가 중재군간 유사하게 발생하고 결측치 발생 원인도 유사항 결측치가 결과에 영향을 미치지 않는다고 판단함
선택적 결과보고	높음默수음불확실	프로토콜이 존재(NCT01247779)하고 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이 연구결과에서 모두 제시되고 있음
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	높음★음낮음불확실	It was funded by the French Ministry of Health through the Hospital Clinical Research Program (INCa-PHRC-2010).

비뚤림 위험 평가		
연번(Ref ID)	7(10160)	
1저자(출판연도)	Luo(2018)	
Risk of Bias (RCT인 경		
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
무작위 배정순서 생성	□ 높음■ 낮음	There were 60 patients evenly divided to accept the RRH or LRH
	□ 불확실	using random numbers in a randomized block design .
배정순서 은폐	□ 높음■ 낮음	Random numbers were generated by Statistic Package for Social
	■ XB □ 불확실	Science (SPSS) version 17.0 software (SPSS Inc., Chicago, USA)
참여자, 연구자 눈가림 여부	 높음 낮음	This study was a prospective, randomized and double blinded
	□ 불확실	analysis of Chinese patients
결과 평가자 눈가림 여부	□ 높음 □ 낮음 ■ 불확실	• 언급없음
불완전한 결과자료	 높음 낮음 불확실	• 결측치가 없음
	□ 높음	• 목적에 따른 결과 제시
선택적 결과보고	■ 낮음	• 프로토콜이 존재하지 않지만 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이 연
	□ 불확실	구결과에서 모두 제시되고 있음
기타 비뚤림 위험	높음★음	• 업체의 지원을 받지 않음
(민간연구비 지원)	□ 불확실	The authors have no funding to be reported.

비뚤림 위험 평가		
연번(Ref ID)	8(9548)	
1저자(출판연도)	Silva(2018)	
Risk of Bias (RCT인 경		
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
		we used the randomization of the permutated block to allow
	□ 높음	adequate random distribution of patients between the groups.
무작위 배정순서 생성	■ 낮음	A function was created in Microsoft Excel (MS Excel), w
	□ 불확실	randomization between blocks of 6, 8 and 10, and a list w
		generated with a sequence of 100 numbers.
	그 높음	• The randomization list was password-protected and was t
배정순서 은폐	■ 낮음□ 불확실	responsibility of the study nurse.
		The sequence of numbers was hidden
참여자, 연구자 눈가림 여부	□ 높음■ 낮음	The surgeons participating in the project did not have access
210 11	□ 불확실	the spreadsheet.
	□ 높음	the research nurse had access to the patient's random number
결과 평가자 눈가림 여부	│ □ 보급	only after signing the ICF (inclusion in the study) and inserting t
군/임 어구	■ 불확실	data into the worksheet.
	□ 높음	• 결측치가 중재군간 유사하게 발생하고 결측치 발생 원인도 유사항
불충분한 결과자료	■ 낮음 □ 부하시	• 결측치가 결과에 영향을 미치지 않는다고 판단함
	□ 불확실	르기까지 근처에 00일 박사사 많는 박후 분분명
	그 높음	• 프로토콜이 존재하지 않지만 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이
선택적 결과보고	■ 낮음□ 불확실	구결과에서 모두 제시되고 있음
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	 높음 낮음 불확실	• 자금출처에 대한 언급없음

비뚤림 위험 평가		
연번(Ref ID)	9(13912)	
1저자(출판연도)	Mäenpää(2	016)
Risk of Bias (RCT인 경		
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
무작위 배정순서 생성	□ 높음■ 낮음□ 불확실	The randomization was made with the minimization software for allocating patients to treatments in clinical trials (MINIM, Version 1.5/28–3–90, by S. Evans, P. Royston, and S. Day [https://www-users.york.ac.uk/wmb55/guide/minim.htm]).
배정순서 은폐	□ 높음■ 낮음□ 불확실	The randomization was made with the minimization software for allocating patients to treatments in clinical trials (MINIM, Version 1.5/28-3-90, by S. Evans, P. Royston, and S. Day [https://www-users.york.ac.uk/wmb55/guide/minim.htm]).
참여자, 연구자 눈가림 여부	■ 높음□ 낮음□ 불확실	Masking: None (Open Label) https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01466777
결과 평가자 눈가림 여부	■ 높음□ 낮음□ 불확실	Masking: None (Open Label) https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01466777
불완전한 결과자료	높음★음불확실	결측치가 중재군간 유사하게 발생하고 결측치 발생 원인도 유사항 결측치가 결과에 영향을 미치지 않는다고 판단함
선택적 결과보고	높음默낮음불확실	프로토콜이 존재(NCT01466777)하고 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이 연구결과에서 모두 제시되고 있음
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	 높음 낮음 불확실	Study Sponsor: Tampere University Hospital 민간연구비 지원을 받지 않음

양성부인과질환

비뚤림 위험 평가		
연번(Ref ID)	1(12233)	
1저자(출판연도)	Deimling(2	017)
Risk of Bias (RCT인 경역		
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
		participants were randomized by the study statistician (ARK), who
	□ 높음	had no prior access to patient data, to undergo either
무작위 배정순서 생성	■ 낮음	robot-assisted or standard laparoscopic hysterectomy;
	□ 불확실	randomization was performed using a random number generator
		and treatment allocations were sealed in opaque envelopes.
배정순서 은폐	□ 높음 ■ 낮음	randomization was performed using a random number generator
메싱군시 근페	▼ 등□ 불확실	and treatment allocations were sealed in opaque envelopes.
참여자, 연구자	■ 높음	Participants and study investigators were unmasked to group
눈가림 여부	□ 낮음□ 불확실	assignments.
결과 평가자	교육	. 거기쩌기지어 느키리에 테린 시크스
눈가림 여부	□ 낮음■ 불확실	• 결과평가자의 눈가림에 대한 언급없음
H이지는 것기지고	교육	. 거구되 이이
불완전한 결과자료	■ 낮음 □ 불확실	• 결측치 없음
	□ 높음	프로토콜이 존재하지 않지만 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이 연
선택적 결과보고	■ 낮음	
	□ 불확실	구결과에서 모두 제시되고 있음
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)		The Penn State Clinical and Translational Research Institute;
	높음낮음불확실	Pennsylvania State University CTSA; NIH/NCATS
		• 민간연구비지원을 받지 않아 연구의 비뚤림에 영향을 미치지 않았을 것으로
		판단함

비뚤림 위험 평가	
연번(Ref ID)	2(16117)
1저자(출판연도)	Lonnerfors(2015)

Risk of Bias (RCT인 경우만)			
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)	
무작위 배정순서 생성	높음낮음불확실	One hundred twenty-two opaque envelopes containing the assigned surgical method in the proportion of 1:1 were closed, shuffled, and then numbered. After inclusion, randomization occurred via telephone during which the envelopes were opened in consecutive order at the central randomization office.	
배정순서 은폐	□ 높음 ■ 낮음 □ 불확실	One hundred twenty-two opaque envelopes containing the assigned surgical method in the proportion of 1:1 were closed, shuffled, and then numbered. After inclusion, randomization occurred via telephone during which the envelopes were opened in consecutive order at the central randomization office.	
참여자, 연구자 눈가림 여부	 높음 낮음 불확실	• 언급없음	
결과 평가자 눈가림 여부	□ 높음 ■ 낮음 □ 불확실	 Ascertainment bias due to lack of blinding is unavoidable in a setting such as ours. The primary factor determining hospital cost is operative time, which is expected to be independent of whether the study was blinded. 	
불완전한 결과자료	높음낮음불확실	 결측치 없음 	
선택적 결과보고	높음默남음불확실	프로토콜이 존재하지 않지만 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이 연 구결과에서 모두 제시되고 있음	
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	높음낮음불확실	• 언급없음	

비뚤림 위험 평가	0(40074)	
연번(Ref ID)	9(12074)	
1저자(출판연도)	Soto(2017)	
Risk of Bias (RCT인 경		TIEL 77/1 F010\
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
	□ 꾦	Participants were randomized preoperatively at each site (at the
무작위 배정순서 생성	■ 낮음	time of surgery scheduling) according to a computer generated
	□ 불확실	randomization schedule with random number table.
배정순서 은폐	■ 높음 □ 낮음	Randomization was performed by a research nurse or research
매양조시 근페	□ 불확실	fellow.
		Masking: Single (Participant)
참여자. 연구자	■ 높음	
눈가림 여부	□ 낮음	All patients were blinded to their assignment until the day of
	□ 불확실	surgery.
건기 대기기	□ 높음	
결과 평가자 눈가림 여부	□ 낮음	 언급없음
군/김 어구	■ 불확실	
	□ 높음	
불완전한 결과자료	■ 낮음	• 결측치가 없음
	□ 불확실	
	□ 높음	 • 프로토콜이 존재(NCT01556204하고 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결
선택적 결과보고	■ 낮음	
	□ 불확실	과들이 연구결과에서 모두 제시되고 있음
7151 (1155.71 01.71	□ 높음	
기타 비뚤림 위험	■ 낮음	Current Study Sponsor: the Cleveland Clinic
(민간연구비 지원)	□ 불확실	

비뚤림 위험 평가		
연번(Ref ID)	3(51231)	
1저자(출판연도)	Paraiso(20	13)
Risk of Bias (RCT인 경		#ICL37// FOIO)
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용) • Subjects were assigned randomly according to a
		Subjects were assigned randomly according to a
무작위 배정순서 생성	□ 높음■ 낮음	computer-generated randomization schedule with random block
구격치 배성판시 경영	■ 궁금 □ 불확실	sizes with the use of the SAS statistical software package (SAS
		Institute Inc, Cary, NC)
		Subjects were assigned randomly according to a
배정순서 은폐	높음➡ 낮음	computer-generated randomization schedule with random block
매성군시 근폐	□ 불확실	sizes with the use of the SAS statistical software package (SAS
		Institute Inc, Cary, NC)
참여자, 연구자	□ 높음	Surgeries were scheduled based on the randomization; all
눈가림 여부	■ 낮음 □ 불확실	patients were blinded to their assignment.
		Patients returned to the clinic for a 4- to 6-week postoperative
결과 평가자	교 높음	visit, at which time a physician or a research nurse who was
눈가림 여부	■ 낮음□ 불확실	blinded to the patient's surgical group assignments also
		performed an assessment.
	□ 높음	• 결측치가 1건 중재군에서 존재하나 이는 연구결과에 크게 영향을 미치지 않
불완전한 결과자료	■ 낮음	 을 것으로 판단함
	□ 불확실	글 X—프 단단B
	□ 높음	• 사전에 공개된 프로토콜이 존재하지 않지만 연구방법에서 사전에 정의해놓
선택적 결과보고	■ 낮음 □ 불확실	 은 결과들이 연구결과에서 모두 제시되고 있음
기타 비뚤림 위험	□ 높음 □ 낮음	 연구비 지원에 대한 언급없음
(민간연구비 지원)	■ 불확실	

바다리 이런 편리					
비뚤림 위험 평가	4(10E06)				
연번(Ref ID)	4(18526)	0)			
1저자(출판연도)	Sarlos(201)	2)			
Risk of Bias (RCT인 경역					
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)			
무작위 배정순서 생성	 높음 낮음 불확실	The randomization scheme was generated by using the web site www.Randomization.com (first [and original] generator, last modified: August 1, 2008, 15:02:45; www.randomization.com).			
배정순서 은폐	높음★음낮음불확실	The randomization scheme was generated by using the web site www.Randomization.com (first [and original] generator, last modified: August 1, 2008, 15:02:45; www.randomization.com).			
참여자, 연구자 눈가림 여부	■ 높음□ 낮음□ 불확실	Unfortunately, randomization could not be blinded for the patients because the robot was situated in a different building of the hospital complex.			
결과 평가자 눈가림 여부	높음낮음불확실	 언급없음 			
불완전한 결과자료	높음★음불확실	• 결측치 없음			
선택적 결과보고	높음★음낮음불확실	사전에 공개된 프로토콜이 존재하지 않지만 연구방법에서 사전에 정의해놓 은 결과들이 연구결과에서 모두 제시되고 있음			
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	 높음 낮음 불확실	 언급없음 			

골반장기탈출증

비뚤림 위험 평가						
연번(Ref ID)	1(수기검색문헌)					
1저자(출판연도)	Illiano(2019					
Risk of Bias (RCT인 경우만)						
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)				
무작위 배정순서 생성	□ 높음■ 낮음	Patients were assigned to one of the 2 groups using				
	□ 불확실	computer-generated block randomization sequence.				
		Participants were intentionally allocated in equal numbers to each				
배정순서 은폐	□ 높음■ 낮음□ 불확실	intervention (RASC and LASC) according to a block size of 4				
		(randomization ratio of 1:1 in each block) with randomization done				
		at the time of scheduling for surgery.				
참여자, 연구자 눈가림 여부	□ 높음□ 낮음■ 불확실	 언급없음 				
	■ 높음 □ 낮음 □ 불확실	To reduce assessment bias follow-ups were performed by				
결과 평가자 눈가림 여부		physicians that were not involved in the trial. Nevertheless, they				
		could not be blinded to the treatment arm because of the number				
		of trocar wounds for each procedure.				
불완전한 결과자료	높음★음불확실	• 결측치가 없음				
선택적 결과보고	높음★음불확실	사전에 공개된 프로토콜이 존재하지 않지만 연구방법에서 사전에 정의해놓 은 결과들이 연구결과에서 모두 제시되고 있음				
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	높음낮음불확실	• 연구비 지원에 대한 언급없음				

비뚤림 위험 평가	
연번(Ref ID)	2 (13799), 3(14015), 4(16905)
1저자(출판연도)	Kenton(2016), Mueller(2016), Anger(2014) The ACCESS trial
D. I. C.D. (D.OTOL 746	ORIV

Risk of Bias (RCT인 경우만) 영역 비뚤림 위험 판단근거(논문인용) The randomization assignment was revealed to the treating □ 높음 physician the morning of the surgery by having the surgeon dial 무작위 배정순서 생성 ■ 낮음 into a randomization center and entering a code specific to the □ 불확실 patient □ 높음 The randomization was done by block 배정순서 은폐 ■ 낮음 □ 불확실 Masking: Double (Participant, Outcomes Assessor) □ 높음 참여자, 연구자 ■ 낮음 The patient and the study coordinators were blinded to the 눈가림 여부 □ 불확실 assignment for the first 6 weeks. Masking: Double (Participant, Outcomes Assessor) □ 높음 the clinical observers who rated the wounds were not blinded to 결과 평가자 ■ 낮음 눈가림 여부 the randomization simply because of the number of trocar sites. □ 불확실 -)trocar site는 객관적 지표이므로 비뚤림 위험을 낮음으로 평가함 There was no difference in the rates of dropout between the 2 □ 높음 treatment arms (5 patients in the LASC group and 7 patients in 불완전한 결과자료 ■ 낮음 the RASC group, p=.595). □ 불확실 • -> 결측치가 존재하나 두군간 차이가 없었음 □ 높음 • 사전에 공개된 프로토콜이 존재(NCT01124916)하고 연구방법에서 사전에 선택적 결과보고 ■ 낮음 정의해놓은 결과들이 연구결과에서 모두 제시되고 있음 □ 불확실 □ 높음 기타 비뚤림 위험 □ 낮음 연구비지원에 대한 언급없음 (민간연구비 지원)

■ 불확실

비뚤림 위험 평가				
연번(Ref ID)	5(수기검색둔			
1저자(출판연도) Paraiso(2011)				
Risk of Bias (RCT인 경우		#ICI37// FOIO)		
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)		
무작위 배정순서 생성	높음낮음불확실	 Treatment allocation was determined by a computer-generated randomization schedule with random block sizes (two to six) and stratified by surgeon. 		
배정순서 은폐	높음 낮음 불확실	Treatment allocation was determined by a computer-generated randomization schedule with random block sizes (two to six) and stratified by surgeon.		
참여자, 연구자 눈가림 여부	□ 높음■ 낮음□ 불확실	 Patients were blinded to their treatment assignment. Operating room and healthcare providers responsible for intraoperative and postsurgical care were informed not to discuss treatment assignment during the preoperative discussion or the postoperative period. 		
결과 평가자 눈가림 여부	높음낮음불확실	 Research staff administering and collecting the study questionnaires and outcomes were blinded to the participant's treatment group for the entire duration of the study. 		
불완전한 결과자료	높음★음불확실	 There were no differences in demographic and preoperative anatomic and functional data between groups. 결측치가 발생하였으나, 두군간 차이가 없었음 		
선택적 결과보고	높음낮음불확실	• 사전에 공개된 프로토콜이 존재(NCT00551993)하고 연구방법에서 사전에 정의해놓은 결과들이 연구결과에서 모두 제시되고 있음		
기타 비뚤림 위험 (민간연구비 지원)	□ 높음 ■ 낮음 □ 불확실	 Funded by the Cleveland Clinic Research Program Council and Cleveland Clinic Center for Surgical Innovation, Technology, and Education. 공공연구비를 지원받음 		