

# 胰腺外科微创手术临床研究进展及发展趋势

魏赛飞

(湖北科技学院 437100)

**摘要:**近年来,随着微创手术设备及技术的发展成熟,微创手术开始的被应用到胰腺外科微创手术治疗中,相对于传统的开放型手术而言,胰腺外科微创手术切口更小,有利于加速病患修复速度,减少其住院的时间,在降低患者治疗费用的同时能够节约医疗资源,但胰腺外科手术在手术适应证选择、肿瘤根治性及术后并发症等方面仍有争议。而当前对于胰腺外科手术的研究多采取回顾性研究,对胰腺外科手术前瞻性研究较少,因此无法对胰腺外科微创手术争议展开全面研究。本文主要阐述了胰腺微创手术的临床研究进展,分析了胰腺微创手术的发展趋势。

**关键词:**微创手术;胰腺外科;研究进展

胰腺微创外科手术早在20世纪90年代便被应用到临床治疗当中,但由于胰腺微创手术实施的难度较大,且手术时间较长,胰腺微创手术死亡率一直处于较高的水平,因此胰腺微创手术研究曾一度处于停滞阶段,而随着微创手术设备的更新,胰腺微创手术具备了较好的客观条件,近年来我国在胰腺微创手术方面取得了较大的进步,对于提升胰腺疾病治疗水平方面具有重要意义,然而胰腺微创手术在恶性肿瘤根治性、术后并发症等方面仍存在诸多争议。

## 一、胰腺微创手术临床研究进展

随着胰腺微创手术设备等客观条件的改善,胰腺微创手术相关研究及文献发表数量呈现上升趋势,但由于过于相关胰腺微创手术研究主要以某医院胰腺病人作为样本展开研究,样本量较小,导致相关研究结果存在较大的差异,为了解决这一问题,部分医院进行了联合,通过大数据技术来搜集和分析胰腺微创手术,从而扩大相关研究样本量,增强研究的科学性、可靠性。

### (一) MIPD 临床研究进展

#### 1. 国外研究进展

MIPD 临床治疗最开始在美国开展,在20世纪90年代相关治疗方式便在国外临床治疗中得以应用,然而客观设备技术条件不成熟以及在相关医疗水平的限制下,曾一度发展缓慢,直到2010年左右,才获得较为迅速的发展。根据美国2010年—2011年相关统计数据显示,在这一时期内,MIPD手术的死亡率要高于开放型手术,而这与医师没有深度接受曲线学习有关,而2010年—2013年期间,根据相关研究数据显示,采用MIPD治疗方式相对开放型手术而言,能够缩短患者住院时间、减少患者复发住院的可能性,正是因为MIPD治疗方式具有相关优势,近年来,采用MIPD治疗方式的病例比例大幅上升。

相对于回顾性研究来说,前瞻性研究目前在胰腺微创领域应用较少,Annals of Surgery发表一篇关于胰腺微创手术前瞻性研究数据,该研究以114名患者为对象进行研究,结果发现,胰腺微创手术与开放性手术在围术期死亡率、再次住院发生的次数以及并发症方面没有统计学上的差异,但胰腺微创手术进行的时间更长,出血量更小。

#### 2. 国内研究进展

2019年国内16家胰腺医疗中心展开了合作,对1000余MIPD病例进行了回顾性医学研究,经过研究发现,在我国采用MIPD治疗死亡率较低,并且采用MIPD治疗方式与胰腺医疗中心以及医生的经验具有较强的相关性,当医生处于学习曲线的后期时,病人在围术期的死亡率和并发症出现的频率明显降低。

### (二) MIDP 临床研究进展

相对MIPD来说,MIDP的手术难度更小,因此微创手术效果也更加明显,根据相关数据表明,相对开放型手术而言,MIDP术后的恢复期更短、能够较少患者并发症出现的概率,但胰腺恶性肿瘤手术方面,MIDP手术与开放性手术的治疗效果没有统计学上的差异,因此MIDP治疗在胰腺恶性肿瘤手术治疗中的应用还存在异议。

## 二、胰腺微创手术发展趋势

### (一) 扩大前瞻性样本量

目前关于胰腺微创手术的前瞻性研究较少,一方面胰腺的发病

率相对其他疾病而言发病率较低,另一方面,胰腺的手术难度较大,在手术后病人出现并发症的几率较高,这都对胰腺微创手术的前瞻性研究带来了较大的挑战。在这样的背景下,为了扩大前瞻性研究样本容量,各大胰腺治疗中心应该进行合作,通过共享胰腺患者病例以及相关数据来增加研究样本容量,通过大量数据研究分析胰腺微创手术的优势和不足将更有说服力。

### (二) 探究胰腺癌病人的生存获益

胰腺患者的生存获益是医生关注的重点问题之一,但在当前的微创手术治疗过程中,一方面医生会在患者就医时根据患者的情况进行筛选,医生往往挑选分期较早的病人进行微创手术,而分期中晚期的患者则大多不会进行微创手术,因此在患者病情方面,微创手术患者与开放型手术患者之间可能存在较大的差异;另一方面,当前医院鲜少有对胰腺患者开展远期的生存回访,因此相关数据较少,医生难以对胰腺微创手术治疗者的生存获益进行精准分析。因此在对胰腺疾病研究的过程中,更多地开展前瞻性研究具有重要的临床应用价值。

### (三) 关注术者的学习曲线

胰腺手术的实施难度较大,术者学习曲线较长,根据我国过去对于胰腺微创手术的相关研究表明,术者MIDP的学习曲线在10-30例左右,而MIPD的学习曲线在30-40例左右,同时不同的术者也存在一定的差异。术者处于学习曲线前期实施微创手术出现并发症和死亡现象的概率更高,会对相关研究的科学性和准确性产生一定的影响,因此在开展胰腺微创手术前瞻性研究的过程中需要存在处于学习曲线后期的术者的手术病例作为研究样本。

### (四) 控制术后并发症

胰腺的位置较深,且与其他人体组织结构距离较近,这是导致胰腺手术容易出现并发症的关键原因。尽管在胰腺微创手术的研究过程中,胰腺微创手术的出血量相对传统开放性手术要少,但是胰腺微创手术实施的时间较长,一定程度上增加了手术的风险,客观上增加了并发症出现的可能性,正是基于此,当前关于胰腺微创手术的争议比较大。在未来胰腺微创手术研究中,对胰腺微创手术并发症进行合理评估,并采取相关措施减少微创手术过程中并发症出现的概率是重要的研究方向之一。

## 三、总结

胰腺微创手术是未来的发展方向,尽管胰腺微创手术在减少出血量、加速患者恢复方面具有优势,但当前关于胰腺微创手术的研究过少,胰腺微创手术当前仍存在较大的争议。而我国人口众多,胰腺患者的病例也相对较多,因此我国需要把握这一优势,积极开展胰腺微创手术前瞻性研究,增强我国在胰腺手术和治疗方面的地位。

### 参考文献:

- [1] 单郭贯. 企业财务柔性及柔性财务管理[J]. 财会学习. 2017(01):27-29.
- [2] 吕丽. 传统财务管理与柔性财务管理比较分析[J]. 合作经济与科技. 2017(23):144-145.
- [3] 刘琦,李虹. 柔性财务管理在高科技企业中的应用研究[J]. 会计之友. 2014(36):49-53.