

出國報告（出國類別：開會）

第 31 屆歐洲內視鏡外科醫學會國際
會議

The 31st international EAES
congress

服務機關：臺北榮民總醫院外科部一般外科

姓名職稱：石宜銘主治醫師

派赴國家/地區：義大利羅馬

出國期間：2023/6/20~2023/6/24

報告日期：2023/6/26

摘要

職此行的目的主要是參加2023年6月20~23日在義大利羅馬舉辦的第31屆歐洲內視鏡外科醫學會國際會議 (The 31st international EAES congress)，發表論文。吸取醫學新知，希望能吸取醫學新知及爭取國際醫學會曝光機會，藉以提高本院及台灣的聲譽。

歐洲內視鏡外科醫學會國際會議是一個國際微創手術會議，主要探討目前最新的微創手術治療方式。本次歐洲內視鏡外科醫學會國際會議除了微創手術的經驗分享、薪火傳承外，並邀請當下世界權威演講及討論當前在胰臟微創手術醫學界最先進且最熱門的話題，其中又以高難度的微創手術” 達文西機器手臂胰臟手術” 最為吸引眾人的注意，受益良多。職在會中發表” Low delayed gastric emptying in robotic pancreaticoduodenectomy” 論文1篇，藉此機會提高本院及台灣在胰臟微創手術醫界的能見度及知名度。同時在會場中聆聽胰臟疾病相關的演講，並與國外學者專家交換心得，藉以增廣見聞，擷取新知，希望對疾病的診斷及治療有所幫助。

經由此次參與的第31屆歐洲內視鏡外科醫學會國際會議，深深感受到胰臟微創手術治療已有些許的變化，尤其是微創手術” 腹腔鏡及達文西機械手臂胰臟手術” 。慶幸經由我們胰臟團隊的努力，已於2014年前即著手發展高難度的” 達文西機器手臂胰十二指腸切除微創手術” ，目前已遙遙領先臺灣其他醫學中心，能和國際接軌，並獲得2019年SNQ國家品質標章銅獎殊榮，成為國際亮點，和此次國際會議演講相互輝映，值得欣慰，也感謝醫院多年來的支持與鼓勵，希望醫院能繼續栽培年輕的外科醫師，承先啟後，確保臺北榮民總醫院胰臟團隊在臺灣領先的地位。藉此告知本院在醫學上的進展，宣揚本院的名聲，以建立人脈，期待往後能夠搭起交流的橋樑。

關鍵字：第31屆歐洲內視鏡外科醫學會國際會議 (The 31st international EAES congress)、達文西機器手臂手術、微創手術

目次

| | |
|--------------|---|
| 一、 目的..... | 3 |
| 二、 過程..... | 3 |
| 三、 心得..... | 4 |
| 四、 建議事項..... | 5 |

一、 目的

職此行的目的主要是參加2023年6月20~23日在義大利羅馬舉辦的第31屆歐洲內視鏡外科醫學會國際會議 (The 31st international EAES congress)，發表論文。吸取醫學新知，希望能吸取醫學新知及爭取國際醫學會曝光機會，藉此告知本院在醫學上的進展，宣揚本院的名聲，以建立人脈，期待往後能夠搭起交流的橋樑。



二、 過程

全程參加2023年6月20~23日在義大利羅馬舉辦的第31屆歐洲內視鏡外科醫學會國際會議 (The 31st international EAES congress)，發表論文。職發表論文1篇：

1. Low delayed gastric emptying in robotic pancreaticoduodenectomy

EAES²⁰²³ **Low Delayed Gastric Emptying in Robotic Pancreaticoduodenectomy**

Ye-Ming Shyr, Shin-E Wang, Shih-Chin Chen, Bor-Uei Shyr
Taipei Veterans General Hospital
Taiwan

INTRODUCTION
The study of robotic pancreaticoduodenectomy (RPD) focusing on delayed gastric emptying (DGE) is seldom reported.

AIM
This study explored the incidence of DGE in robotic pancreaticoduodenectomy with retroperitoneal hand-sewn gastropexiomy involving careful downward positioning of the stomach.

METHOD
Patients with preoperative lesions undergoing RPD or open pancreaticoduodenectomy (OPD) were included and compared for analysis. A variety of clinical factors were evaluated for the risk of developing DGE.



RESULTS
There were 409 (68.2%) RPD and 191 (31.8%) OPD in this study. DGE occurred in 7.3% of patients after pancreaticoduodenectomy, with 4.4% in RPD and 14.7% in OPD, $p < 0.001$. Nausea/vomiting (12.0% vs. 6.3%) and paralytic ileus (9.9% vs. 5.2%) were significant postoperative risk factors for DGE, while malnutrition (8.7% vs. 2.2%) and lymph node involvement (9.5% vs. 5.0%) were significant pathological risk factors. Intraoperative blood loss > 200 c.c. was the other factor related to DGE (11.2% vs. 4.4% in those with blood loss < 200 c.c.). None of the preoperative complications was significantly associated with DGE. Hospital stay was significantly longer in the group with DGE (median, 37 vs. 20 days in the group without DGE). After multivariate analysis by binary logistic regression, compared with OPD, RPD was the only independent factor associated with a lower incidence of DGE.

CONCLUSIONS
RPD with retroperitoneal hand-sewn anastomosis, antiperistaltic, and retroperitoneal gastropexiomy via a small umbilical wound involving careful downward positioning of the stomach was associated with a low incidence of DGE and presented as the most potential independent predictor of this condition.




REFERENCES
Shih-Chin Chen, Bor-Uei Shyr, Shih-Chin Chen, Shin-E Wang, Ye-Ming Shyr, Bor-Uei Shyr. Risk factors for delayed gastric emptying in pancreaticoduodenectomy. *Surf Surg Endosc*. 2022;34(1):11-17. doi: 10.1007/s00464-021-08494-7. PMID: 34044177.

CONTACT
Ye-Ming Shyr, MD, PhD
Department of General Surgery
Taipei Veterans General Hospital
116, Sec. 2, Sch. Rd., Taipei 104, Taiwan
ymshyr@gmail.com

三、心得

歐洲內視鏡外科醫學國際會議是一個國際微創手術會議，主要探討目前最新的微創手術治療方式。本次歐洲內視鏡外科醫學國際會議除了微創手術的經驗分享、薪火傳承外，並邀請當下世界權威演講及討論當前在胰臟微創手術醫學界最先進且最熱門的話題，其中又以高難度的微創手術”達文西機器手臂胰臟手術”最為吸引眾人的注意，受益良多。這個會議提供了很多專家會議，較有趣的主题是” **Technology Symposium**” - **Next generation for surgeons and robots**，其中 **New robotic systems**的討論最讓我們開眼界。題目包括：

1. The Hugo RAS clinical experience from India - Venkatesh Munikrishnan (India)
2. EndoQuest robotics - Kurt Azarbarzin (USA)
3. EasyEndo Surgical - Dong-Soo Kwon (Korea)
4. CMR clinical experience for Italy - Ludovica Baldari (Italy)
5. MRI compatible robots - Stefano Stramigioli (The Netherlands)
6. Avatera, the German robot - Colin Krüger (Germany)
7. Dexter Distalmotion - Hans Fuchs (Germany)

8. The Hinotori Robot: initial clinical experience in Japan - Noriyuki Inaki (Japan)
9. The Hugo RAS: initial clinical experience from a western country - Yoav Mintz (Israel)

藉由參與此會議除了吸收知識外，更藉此機會知道目前世界的發展趨勢，也能指引將來胰臟微創手術治療應發展的方向與目標。目前世界的潮流發展仍是微創手術”腹腔鏡及達文西機器手臂手術”，我們將鼓勵年輕醫師積極參與此種高水準的國際會議，並積極發展微創手術。

四、建議事項

經由此次參與的第31屆歐洲內視鏡外科醫學會國際會議，深深感受到胰臟微創手術治療已有些許的變化，尤其是微創手術”腹腔鏡及達文西機械手臂胰臟手術”。慶幸經由我們胰臟團隊的努力，已於2014年前即著手發展高難度的”達文西機器手臂胰十二指腸切除微創手術”，目前已遙遙領先臺灣其他醫學中心，能和國際接軌，並獲得2019年SNQ國家品質標章銅獎殊榮，成為國際亮點，和此次國際會議演講相互輝映，值得欣慰，也感謝醫院多年來的支持與鼓勵，希望醫院能繼續栽培年輕的外科醫師，承先啟後，確保臺北榮民總醫院胰臟團隊在臺灣領先的地位。藉此告知本院在醫學上的進展，宣揚本院的名聲，以建立人脈，期待往後能夠搭起交流的橋樑。