

Breakfast session 1권장서 (KDDW)

Cold biopsy 두세번 반복해서 모두 제거하기 위해
20%, 5년 4% 10년 8% 정도 재발

Study 2017 (아산병원)

Cold snaring polypectomy

절단 5mm 이하 CSP 후 EMR로 인공피부처럼.

(발 share를 사용하면 EMR로 coding할 수 있다.)

중요방향 때문에 tumor의 base가 명확하지 않으면
姿勢를 變便해 본다.

* Widefield EMR 후 再發
Moss A. Gut 2015

(西洋 downward bias
東洋 upward bias)

Snare tip soft coagulation for ulcer edge

underwater EMR: 2회째 큰 tumor도 injection
없이 電流 통해서 자를 수 있다.

ESD: resection margin은 많이 둔다. 처음에는
blind dissection할 수 밖에 없어서 tumor
소실가능하다. 그 이후는 벗어리기 시작하면
dissection field가 좁아지므로 보정함으로써 ESD.

중요시 원/해 잘 잡았는지 확인하기 귀찮.

LST: biopsy 하지 만났을 경우. 手術 2개시만 組織檢査

tumor cell exfoliation
Inoue S.E 2016

예 Miura GE 2016

예 Lee H.J. Clin. Endosc 2017

↓
No touch, clean dissection

? Scar가 있을때 injection 하면 안 좋은 주장이
있습니다. 그냥 hot snaring 하는 것이지요.
그 부분이 두꺼워져서 있으므로.

NET는 EMR-L
EMR-P EMR-C 등으로 deep margin
확보위해 modified EMR 이 좋다.