

세미나 발전을 위하여

성균관대학교 의과대학 내과 이준행



2016/17 학술위원회 상부팀

Course Faculty			
준비-진행위원		제57회 대한소화기내시경학회 세미나 The 57th Seminar of Korean Society of Gastrointestinal Endoscopy	
상부	학술이사	이종균	성균관의대
	학술부이사	천영국	건국의대
	팀장	이준행	성균관의대
	간사	이상길	연세의대
	위원	김광하	부산의대
		이항락	한양의대
		정대영	가톨릭의대
		이완식	전남의대
		조수정	국립암센터

늘 고민했습니다.

- 우리가 공연 기획사 직원인가?
 - 세미나/학술대회 기획과 운영뿐만 아니라 학문적 토론을 촉진시키고, 표준을 만들고, 가이드라인을 발표하고, 대정부/대국민 사업을 해야 하지 않을까?
- 가장 큰 이슈: 세미나, IDEN, KDDW, 집담회의 성격 규정과 차별화
- 현실적으로 중요했던 이슈: 점심 도시락
 - 세미나 참석 인원이 이렇게 많을 필요가 있을까? 분리하면 어떨까?
 - 포장된 빵(샤니)과 생수를 제공하고 등록비를 낮추면 어떨까?

청중은 누구인가?

초심자	전문가
80%	20%
교육 세미나	Advanced symposium
고정된 프로그램 위주	매년 새로운 topic
기존 자료 재활용 가능	매년 새로운 증례
강의 주제 직렬 배열 (꼭 필요한 것을 모두 듣도록)	강의 주제 병렬 배열 (선택하여 들을 수 있도록)

초심자를 위한 교육 세미나

- 필수 강의 주제: 진정, 안전, 삽입법, 조직검사, 합병증, 위염, 위궤양, 위암, 식도염, 기타
- 1년 주기 혹은 2년 주기
- 교과서적 지식의 요약
- 증례 구성

흔한 증례 일반적 소견	흔한 질병 드문 소견
드문 증례 일반적 소견	드문 증례 드문 소견

Feedback은 늘 예상대로입니다.

3) 제57회 세미나 평가표 피드백

(1) 세션별 선호 경향: 구성이 알차고 유익하다고 생각되는 세션

%	세션	세션명
11.2%	A-I	상부위장관 내시경 기본기 다지기
11.2%	A-II	증례에서 배운다
9.5%	A-III	주의해야 할 상부위장관 종양
7.7%	C-II	안전하고 완전한 대장내시경을 위하여
7.1%	C-III	증례로 풀어보는 대장 질환

(2) 강의별 높은 선호 경향: 가장 도움이 되었던 세션

%	세션	세션명
14.3%	A-II-4	위장관 기생충질환
7.9%	C-I-1	항혈전제의 종류와 특징
6.3%	H	내시경 소독 세척 실기
4.8%	A-III-3	소화성궤양 출혈의 내시경 진단과 치료

2016/17 학술위원회 상부팀 전략

- 2년 프로그램을 미리 구상
- 4 세션은 초심자용, 2 세션은 전문가용
- 40대의 검증된 연자를 중심으로 구성
(대리 연자를 기용했다가 실패한 경험도 있습니다.)
- 충실한 강의로 유명한 50대 연자를 다수 섭외
- 작은 병원 혹은 개업가 강사를 초청
- 반년 혹은 1년 전 미리 비공식적으로 강의 의뢰

제안

성균관대학교 의과대학 내과 이준행

2년 프로그램을 미리 구상

- 초안의 20% 정도의 수정이 있었습니다.

세미나	상무 1	상무 2	상무 3	상무 4	상무 5	상무 6
2016 봄 (3월 20일)	상부위장관 내시경 기본기 다지기 1. 쉽게 삽입하는 것부터 잘 관찰하고 기록하기, 가톨릭대학교 김진일 2. 조직검사의 기본과 핵심사항, 건양대학교 김성문 3. 애매한 조직 결과의 해석과 대처법, 경북대학교 전성우 4. 내시경 안전하고 효과적으로 사용하기, 성균관대학교 이준형	중에서 배운다 1. 식도 이물 - Fish bone을 중심으로, 제주대학교 김홍철 2. 다양한 식도염과 조기식도암 소견, 원광의료대 김홍성 3. 십이지장에서 보이는 정상과 비정상 소견, 전북대학교 이승욱 4. 내시경으로 감별하는 위의 악성과 양성 질환, 부산 메리놀 병원 박승근	주의해야 할 상부위장관 종양 1. 식도암의 진단과 내시경치료, 연세대학교 윤영훈 2. 위식도접합부암, 국립암센터 김찬규 3. 보만 4형 진행성위암, 고신대학교 박무인 4. 신경내분비종양과 GIST, 인제대학교 지성훈	상부위장관 영역에서의 진보된 진단 및 치료 술기 1. 색소내시경과 확대내시경, 순천향대학교 조준형 2. 위 상피화종양의 진단적 접근, 부산대학교 김광하 3. 상부위장관 영역에서의 스텐트의 현재와 미래, 연세대학교 박준철 4. 식도이완능증의 내시경 치료, 차의과학대학교 고원진	위 ESD의 최신지견 1. 대상 선정 기준 및 방법, 전남대학교 이완식 2. 다양한 시술기구를 이용한 기법, 경희대학교 정재영 3. 시술 전후 병리 결과의 해석, 가톨릭대학교 정대경 4. 불완전 절제 이후의 대책, 서울대학교 김상균	검진 상부위장관내시경의 가이드라인과 실제 1. 위암 검진 가이드라인 권고안, 순천향대학교 정일권 2. 검진 발견 역류성 식도염과 기타 식도질환, 이화여자대학교 정혜경 3. 검진 발견 위암과 기타 위십이지장 종양성 질환, 아주대학교 이기명 4. 검진 발견 소화성 궤양과 기타 위십이지장 염증성 질환, 건국대학교 이선경
2016 가을 (8월 28일)	A-IV (15:10-16:40) 중에서 배운다 / Learning from interesting cases 1. 상부 위장관 감염성 질환 및 내시경 합병증 / Infectious diseases and complications in upper gastrointestinal endoscopy, 이화여자대학교 심기남 2. 위암 진단의 숨겨진 어려움 / Hidden difficulties in diagnosis of gastric cancer, 충남대학교 성재규 3. 상부위장관 상피화 병변의 진단적 접근 / Diagnostic approach of upper gastrointestinal subepithelial lesions, 한양대학교 박찬혁 4. 위식도역류질환과 바렛식도 / Gastroesophageal reflux disease and Barrett's esophagus, 고려대학교 정성우	D-IV (15:10-16:40) 위장관 질환에 대한 내시경적 치료와 외과적 접근 / Recent advance in therapeutic Endoscopy 1. POEM(경구 내시경적 근 절개술) 시작하기 / How I started POEM, 가천대학교 김경오 2. POEM의 임상 효과와 제한점 / Outcomes and limitations of POEM, 울산대학교 최기돈 3. 위장관의 광각 및 내시경적 치료술의 현황과 전망 / Third space endoscopy other than POEM, 연세대학교 정현수 4. 위배출로 폐쇄에 대한 내시경적 그리고 외과적 치료 / Endoscopic and surgical treatment of gastric outlet obstruction, 성균관대학교 이혁	A-I (9:00-10:30) 상부위장관 내시경 기술적 치료와 외과적 접근 / Recent advance in therapeutic Endoscopy 1. 명료하고 멋진 내시경 소견 기술법 Clear and beautiful description of endoscopic findings, 카톨릭대학 오정환 2. 인후부와 식도 병변의 정확한 관찰 / Accurate inspection of oropharynx and esophagus, 울산대학교 김도훈 3. 위염과 위궤양의 정확한 관찰 / Accurate inspection of gastritis and gastric ulcer, 인제대학교 문장섭 4. 외래에서 시행할 수 있는 안전한 위 용종절제술 / Safe OPD-based gastric polypectomy, 한양대학교 이항학	D-III (13:20-14:50) 위 ESD 배우기 / How to learn gastric ESD 1. ESD knife의 특성 및 최적의 electrosurgical unit 설정 / To understand the features of ESD knives and electrosurgical unit, 충남대병원 문희석 2. 초심자를 위한 ESD 적응증 선정 가이드 / ESD indications for beginners to perform successful ESD, 고려대학교 박종태 3. 위 ESD 배우기 - 나의 좌충우돌 / Trial and errors for ESD: my experience, 제주대학교 나수영 4. 진보된 술기 및 전문가로 가는 길 / Road to ESD expert: tips for beginners, 울산대학교 정훈용	A-II (10:50-12:20) 상부위장관 응급 내시경 / Urgent Endoscopy in the field of upper digestive diseases 1. 식도 이물 제거 - The sooner the better? / Endoscopic removal of esophageal foreign body-The sooner the better? 한림대학교 백광호 2. 소화성 궤양 내시경 치료 - The sooner the better? / When is the optimal time for urgent endoscopic treatment of bleeding peptic ulcer-The sooner the better? 가톨릭대 김병욱 3. 항혈소판제와 NOAC 복용 환자의 응급내시경 / Urgent Endoscopy for patient taking antiplatelets and NOAC, 한림대학교 신운건 4. ESD 후 출혈의 예방과 내시경 치료 / Prevention and endoscopic management of post ESD bleeding, 동아대학교 장진석	A-III (13:20-14:50) 위장관림프종 / Gastrointestinal lymphomas 1. 위장관 림프종 진단과 병기설정 / Diagnostic and staging of gastrointestinal lymphoma, 국립암센터 조수정 2. 위 점막관상 림프종 / Gastric MALT lymphoma, 부산대학교 이봉은 3. 점막관상 림프종 외의 다양한 상부위장관 림프종 / Various upper GI lymphomas other than MALToma, 연세대학교 이상일 4. 소장 및 대장 림프종 / Primary intestinal lymphomas, 가톨릭대학교 박재명
2017 봄 (2017년 3월 26일)	A room, 9:00-10:30. 위내시경 기본 술기, Endoscopy basics. 1. 고위험 환자의 내시경 (심혈관, 호흡기, 고령, 임신, pacemaker 사용자 등) Endoscopy for high risk patients, 동아대학교 장진석 2. 안전하고 정확한 삽입과 관찰 - Introduction and observation, 연세대학교 박효진 3. 안전하고 정확한 조직검사 - Safe and effective endoscopic biopsy, 계명대의대 박경석 4. 내시경 결과의 기록 (Fellow를 위한 요령, 환자 전원시 description point 등) - Documentation of the endoscopy	A room, 10:50-12:20. 중에서 배운다, Learning from interesting cases 1. 색소내시경과 확대내시경을 이용한 관찰 - Chromoendoscopy and magnifying endoscopy, 경희대학교 장재영 2. 거대 위 점막주름과 보만 4형 진행성위암 - Thickened folds and Bormann type IV gastric cancer, 고신대학교 김성은 3. 위 출혈성 병소에서 악성과 양성의 구분 - Benign and malignant causes of bleeding, 전남대학교 이완식 4. 중례로 풀어보는 위내시경 보험 청구의 실제 - Reimbursement practice of upper	A room, 13:20-14:50. 상부위장관 악성질환, Malignant diseases of the upper gastrointestinal tract 1. 맹점 위는 위의 진단 - Diagnosis of gastric cancer without pitfalls, 아주대학교 이기명 2. 위 궤색성 병변의 감별진단 - Differential diagnosis of discolored gastric lesions, 부산대학교 김광하 3. 식도암 진단과 치료의 최신 경향 - Esophageal cancer diagnosis and treatment of esophageal cancers, 성균관대학교 민양원 4. 다양한 십이지장 종양성 질환 -	A room, 15:10-16:40. 상부위장관 양성질환, Non-malignant diseases of the upper gastrointestinal tract 1. 위축성 위염과 화생성 위염 - 어떻게 이해할 것인가? Atrophic gastritis and metaplastic gastritis, 아산병원 최기돈 2. 식도의 감염성 및 염증성 질환 - Esophageal infectious and inflammatory lesions, 경상대학교 김현진 3. 다양한 위 양성 질환 - Various benign lesions of the stomach, 제주대학교 무선진 4. 위장관 신경내분비종양 -	B room, 13:20-14:50. ESD 시작하기, How to start ESD? 1. ESD보다 간단한 방법으로 가능한 경우 및 방법 / Endoscopic resection of easier cases by method other than ESD, 한림대의대 백광호 2. ESD를 위한 기기의 이해와 운용방법 / Understanding and operation of devices for ESD, 연세의대 윤장훈 3. 어디에서, 누구에게서, 어떻게 배울 수 있을까? / Where, by whom, and how to learn ESD? 서울대의대 정현수 4. 기술적 어려움을 극복하는 방법 / How to overcome technical difficulties? 국립암센터 조수정	세션 없음

심화 토론은 불가능한가? 일본의 경우

- 여러 병원의 비슷한 발표를 보면 저절로 big picture가 그려집니다.

566

第93回 日本消化器内視鏡学会総会

Vol. 59 (Suppl.1) 2017

プログラム

シンポジウム3

消化管感染症における内視鏡の役割

5月11日(木) 9:00~11:30 第7会場(大阪国際会議場 10階 1005~1007)

司会 大阪市立十三市民病院 消化器内科 大川 清孝
慶應義塾大学病院 予防医療センター 岩男 泰

- S3-1. カンピロバクター腸炎とサルモネラ腸炎の内視鏡診断とその意義
大阪市立十三市民病院 消化器内科 大川 清孝
- S3-2. Aeromonas 腸炎の臨床像と内視鏡像、及び潰瘍性大腸炎との鑑別
亀田総合病院 消化器内科 森主 達夫
- S3-3. 当センターにおける活動性腸結核の診断の現状
松山赤十字病院 胃腸センター 萱嶋 善行
- S3-4. 当院における小腸結核の内視鏡像
名古屋大学大学院 医学系研究科 消化器内科学 石田 哲也
- S3-5. アメーバ性大腸炎と腸管スピロヘータ症の病像について
大阪鉄道病院 消化器内科 清水 誠治
- S3-6. 大腸内視鏡を機に診断し得た腸管スピロヘータ症41例の検討-治療方針を含めて-
自治医科大学医学部 内科学講座 消化器内科学部門 竹澤 敬人
- S3-7. Whipple 病および糞線虫症診断における内視鏡検査の役割
社会医療法人 仁愛会 浦添総合病院 消化器病センター 金城 福則
- S3-8. HIV 感染者における消化管感染症
がん・感染症センター都立駒込病院 消化器内科 藤原 崇
- S3-9. HIV 感染者にみられる消化管感染症
大阪医療センター 消化器内科 榊原 祐子

30분 토의는 실수였지만... 부족했습니다.



December 5 (Friday) 2014		
Time	Lecture Title	Speaker, Chairperson
18:00-19:30	Barrett's esophagus and refractory GERD in Korea	이동호, 김진일
18:00-18:20	Characteristics of Barrett's esophagus and Barrett's enocarcinoma in Korea	조유경 (가톨릭의대)
18:20-18:40	Pathology of Barrett's esophagus	박영수 (울산의대)
18:40-19:00	Strategies to prevent the progression of Barrett's esophagus?	송경호 (건양의대)
19:00-19:30	토의	
December 6 (Saturday) 2014		
Time	Lecture Title	Speaker, Chairperson
	구연 A, B, C, D, E [Room A]	
08:30-09:00	구연 A	김재규, 김성수
08:30-08:40	Anti-inflammatory effects of simvastatin for upper gastrointestinal tract	김의주 (가천의과학대)
08:40-08:50	The role of HOXB7 in gastric carcinogenesis and progression	주문경 (고려의대)
08:50-09:00	Omega 3-fatty acids prevent tumor development in Helicobacter pylori-infected mice	김은희 (차의과학대)

회원 대상 연제 공모

- 내시경 세미나에서 적합한 연제가 있으면 강의 자료 초안과 함께 제출해 주시기 바랍니다.

위 ESD 후 내시경 소견

성균관대학교 의료원 내과 이종철

문제 의식

- 위궤양, 조기 위암, 진행 위암의 내시경 소견은 배운다.
- 위암 수술 후 소견은 가끔 배운다.
- 위암 내시경 시술 후 소견은 배운 적이 없다.
- 관찰과 조직검사에 대한 가이드라인이 없다.

ESD 후 정상 내시경 소견

성균관대학교 의료원 내과 이종철

처음 의뢰되었을 때의 사진

ESD - M/D, 18mm, LP, RM (-), L/V (-)

추적 내시경 소견

ESD (x2) for EGCs → 두 달 후 관찰

8주 후 인공 궤양이 덜 아물기도 합니다.

- M/D, 12mm, LP, RM (-), L/V (-)

약간 덜 아물었는데 어떻게 하겠습니까?

- EGC M/D, 12mm, LP, RM (-), L/V (-)

Converging fold를 만들기도 함

묘한 모양의 scar도 있습니다.

ESD 후 용기형 반흔 - 11년 간 관찰

다양한 용기형 반흔 (15%)

ESD scar의 모양은 계속 변해갑니다.

ESD, M/D, 12mm, LP, RM (-), L/V (-)

Stricture after a very large ESD

- 14 x 10 cm resection for 7 x 6 cm EGC

세번 ESD 후 상당히 좁아졌으나 증상은 없

혈작 예방을 위한 경구 steroid 치료

8주 코스

- 1. 800 mg 1회 1회 1회
- 2. 800 mg 1회 1회 1회
- 3. 800 mg 1회 1회 1회
- 4. 800 mg 1회 1회 1회
- 5. 800 mg 1회 1회 1회
- 6. 800 mg 1회 1회 1회
- 7. 800 mg 1회 1회 1회
- 8. 800 mg 1회 1회 1회
- 9. 800 mg 1회 1회 1회
- 10. 800 mg 1회 1회 1회
- 11. 800 mg 1회 1회 1회
- 12. 800 mg 1회 1회 1회
- 13. 800 mg 1회 1회 1회
- 14. 800 mg 1회 1회 1회
- 15. 800 mg 1회 1회 1회
- 16. 800 mg 1회 1회 1회
- 17. 800 mg 1회 1회 1회
- 18. 800 mg 1회 1회 1회
- 19. 800 mg 1회 1회 1회
- 20. 800 mg 1회 1회 1회
- 21. 800 mg 1회 1회 1회
- 22. 800 mg 1회 1회 1회
- 23. 800 mg 1회 1회 1회
- 24. 800 mg 1회 1회 1회
- 25. 800 mg 1회 1회 1회
- 26. 800 mg 1회 1회 1회
- 27. 800 mg 1회 1회 1회
- 28. 800 mg 1회 1회 1회
- 29. 800 mg 1회 1회 1회
- 30. 800 mg 1회 1회 1회
- 31. 800 mg 1회 1회 1회
- 32. 800 mg 1회 1회 1회
- 33. 800 mg 1회 1회 1회
- 34. 800 mg 1회 1회 1회
- 35. 800 mg 1회 1회 1회
- 36. 800 mg 1회 1회 1회
- 37. 800 mg 1회 1회 1회
- 38. 800 mg 1회 1회 1회
- 39. 800 mg 1회 1회 1회
- 40. 800 mg 1회 1회 1회
- 41. 800 mg 1회 1회 1회
- 42. 800 mg 1회 1회 1회
- 43. 800 mg 1회 1회 1회
- 44. 800 mg 1회 1회 1회
- 45. 800 mg 1회 1회 1회
- 46. 800 mg 1회 1회 1회
- 47. 800 mg 1회 1회 1회
- 48. 800 mg 1회 1회 1회
- 49. 800 mg 1회 1회 1회
- 50. 800 mg 1회 1회 1회
- 51. 800 mg 1회 1회 1회
- 52. 800 mg 1회 1회 1회
- 53. 800 mg 1회 1회 1회
- 54. 800 mg 1회 1회 1회
- 55. 800 mg 1회 1회 1회
- 56. 800 mg 1회 1회 1회
- 57. 800 mg 1회 1회 1회
- 58. 800 mg 1회 1회 1회
- 59. 800 mg 1회 1회 1회
- 60. 800 mg 1회 1회 1회
- 61. 800 mg 1회 1회 1회
- 62. 800 mg 1회 1회 1회
- 63. 800 mg 1회 1회 1회
- 64. 800 mg 1회 1회 1회
- 65. 800 mg 1회 1회 1회
- 66. 800 mg 1회 1회 1회
- 67. 800 mg 1회 1회 1회
- 68. 800 mg 1회 1회 1회
- 69. 800 mg 1회 1회 1회
- 70. 800 mg 1회 1회 1회
- 71. 800 mg 1회 1회 1회
- 72. 800 mg 1회 1회 1회
- 73. 800 mg 1회 1회 1회
- 74. 800 mg 1회 1회 1회
- 75. 800 mg 1회 1회 1회
- 76. 800 mg 1회 1회 1회
- 77. 800 mg 1회 1회 1회
- 78. 800 mg 1회 1회 1회
- 79. 800 mg 1회 1회 1회
- 80. 800 mg 1회 1회 1회
- 81. 800 mg 1회 1회 1회
- 82. 800 mg 1회 1회 1회
- 83. 800 mg 1회 1회 1회
- 84. 800 mg 1회 1회 1회
- 85. 800 mg 1회 1회 1회
- 86. 800 mg 1회 1회 1회
- 87. 800 mg 1회 1회 1회
- 88. 800 mg 1회 1회 1회
- 89. 800 mg 1회 1회 1회
- 90. 800 mg 1회 1회 1회
- 91. 800 mg 1회 1회 1회
- 92. 800 mg 1회 1회 1회
- 93. 800 mg 1회 1회 1회
- 94. 800 mg 1회 1회 1회
- 95. 800 mg 1회 1회 1회
- 96. 800 mg 1회 1회 1회
- 97. 800 mg 1회 1회 1회
- 98. 800 mg 1회 1회 1회
- 99. 800 mg 1회 1회 1회
- 100. 800 mg 1회 1회 1회

4주 코스

- 1. 800 mg 1회 1회 1회
- 2. 800 mg 1회 1회 1회
- 3. 800 mg 1회 1회 1회
- 4. 800 mg 1회 1회 1회
- 5. 800 mg 1회 1회 1회
- 6. 800 mg 1회 1회 1회
- 7. 800 mg 1회 1회 1회
- 8. 800 mg 1회 1회 1회
- 9. 800 mg 1회 1회 1회
- 10. 800 mg 1회 1회 1회
- 11. 800 mg 1회 1회 1회
- 12. 800 mg 1회 1회 1회
- 13. 800 mg 1회 1회 1회
- 14. 800 mg 1회 1회 1회
- 15. 800 mg 1회 1회 1회
- 16. 800 mg 1회 1회 1회
- 17. 800 mg 1회 1회 1회
- 18. 800 mg 1회 1회 1회
- 19. 800 mg 1회 1회 1회
- 20. 800 mg 1회 1회 1회
- 21. 800 mg 1회 1회 1회
- 22. 800 mg 1회 1회 1회
- 23. 800 mg 1회 1회 1회
- 24. 800 mg 1회 1회 1회
- 25. 800 mg 1회 1회 1회
- 26. 800 mg 1회 1회 1회
- 27. 800 mg 1회 1회 1회
- 28. 800 mg 1회 1회 1회
- 29. 800 mg 1회 1회 1회
- 30. 800 mg 1회 1회 1회
- 31. 800 mg 1회 1회 1회
- 32. 800 mg 1회 1회 1회
- 33. 800 mg 1회 1회 1회
- 34. 800 mg 1회 1회 1회
- 35. 800 mg 1회 1회 1회
- 36. 800 mg 1회 1회 1회
- 37. 800 mg 1회 1회 1회
- 38. 800 mg 1회 1회 1회
- 39. 800 mg 1회 1회 1회
- 40. 800 mg 1회 1회 1회
- 41. 800 mg 1회 1회 1회
- 42. 800 mg 1회 1회 1회
- 43. 800 mg 1회 1회 1회
- 44. 800 mg 1회 1회 1회
- 45. 800 mg 1회 1회 1회
- 46. 800 mg 1회 1회 1회
- 47. 800 mg 1회 1회 1회
- 48. 800 mg 1회 1회 1회
- 49. 800 mg 1회 1회 1회
- 50. 800 mg 1회 1회 1회
- 51. 800 mg 1회 1회 1회
- 52. 800 mg 1회 1회 1회
- 53. 800 mg 1회 1회 1회
- 54. 800 mg 1회 1회 1회
- 55. 800 mg 1회 1회 1회
- 56. 800 mg 1회 1회 1회
- 57. 800 mg 1회 1회 1회
- 58. 800 mg 1회 1회 1회
- 59. 800 mg 1회 1회 1회
- 60. 800 mg 1회 1회 1회
- 61. 800 mg 1회 1회 1회
- 62. 800 mg 1회 1회 1회
- 63. 800 mg 1회 1회 1회
- 64. 800 mg 1회 1회 1회
- 65. 800 mg 1회 1회 1회
- 66. 800 mg 1회 1회 1회
- 67. 800 mg 1회 1회 1회
- 68. 800 mg 1회 1회 1회
- 69. 800 mg 1회 1회 1회
- 70. 800 mg 1회 1회 1회
- 71. 800 mg 1회 1회 1회
- 72. 800 mg 1회 1회 1회
- 73. 800 mg 1회 1회 1회
- 74. 800 mg 1회 1회 1회
- 75. 800 mg 1회 1회 1회
- 76. 800 mg 1회 1회 1회
- 77. 800 mg 1회 1회 1회
- 78. 800 mg 1회 1회 1회
- 79. 800 mg 1회 1회 1회
- 80. 800 mg 1회 1회 1회
- 81. 800 mg 1회 1회 1회
- 82. 800 mg 1회 1회 1회
- 83. 800 mg 1회 1회 1회
- 84. 800 mg 1회 1회 1회
- 85. 800 mg 1회 1회 1회
- 86. 800 mg 1회 1회 1회
- 87. 800 mg 1회 1회 1회
- 88. 800 mg 1회 1회 1회
- 89. 800 mg 1회 1회 1회
- 90. 800 mg 1회 1회 1회
- 91. 800 mg 1회 1회 1회
- 92. 800 mg 1회 1회 1회
- 93. 800 mg 1회 1회 1회
- 94. 800 mg 1회 1회 1회
- 95. 800 mg 1회 1회 1회
- 96. 800 mg 1회 1회 1회
- 97. 800 mg 1회 1회 1회
- 98. 800 mg 1회 1회 1회
- 99. 800 mg 1회 1회 1회
- 100. 800 mg 1회 1회 1회

ESD 후 병소가 커져 steroid를 PPI와 함께 사용함

SMC policy - EGD after ESD

조기위암/위암을 내시경 치료 후 추적검사

- 조기위암 EMR/ESD 1년까지 추적 내시경이다(Scar)에서 조직검사 (1-2점) → 6년 후부터는 재발 의심 소견이 있
- ▶ 비만 조직검사 (만 조기위암 EMR/ESD 후 첫 추적 내

1.2cm, M/D, LP암, 7년 후, 조직검사?

위각 ESD 후 재발로 의뢰되었으나 수술할 수 밖에 없음

2006 국소 재발

2006 국소 재발

2006 국소 재발

Meet-the-professor session

- 30분부터 3시간까지 연자가 원하는 만큼 시간을 주면 어떨까?



삼성서울병원 소화기병 심포지엄. Meet-the-professor session. 김영호 교수님

신규 강사에게 기회를 줄 것인가?



검증되지 않은
젊은 연자의
데뷔무대가 아니다.

지속적인
세대 교체가
필요하다.

신규 강사의 성공적인 데뷔를 위하여



2016년 내시경 세미나

- 사전 주제 선정과 연자 탐색
- 오랜 준비 기간
(1년 전 강의 의뢰)
- 중간에 수시로 진행 상황 점검
- 자신의 데이터를 충실히 분석하여 발표
- Presentation workshop 참여 독려
- 발표 자료 중간 및 최종 점검
- **교육 위원 1명이 신규 강사 1명의 tutor가 되면 어떨까?**

2016년 1월 상부 presentation 워크샵

2016 상부연자 프레젠테이션 워크샵

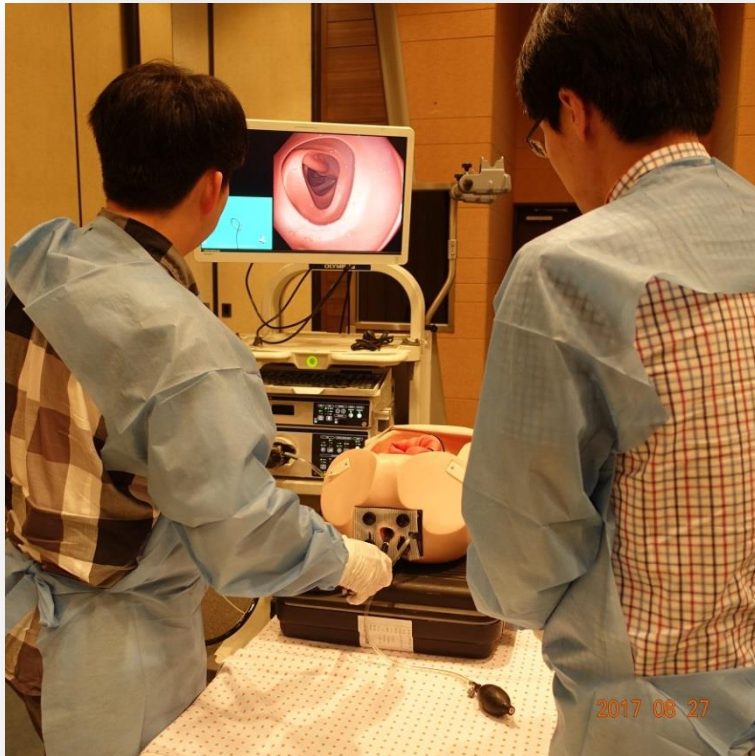
성균관대학교 의과대학 내과 이준행

발표순서

1. 정대영 - 발표 경험으로부터의 교훈 (1)
2. 조수정 - 발표 경험으로부터의 교훈 (2)
3. 이준행 - 회원들이 잘 기억할 수 있는 효과적인 강의법
4. 이상길 - 회원들에게 도움이 되는 세미나 원고
5. 토의

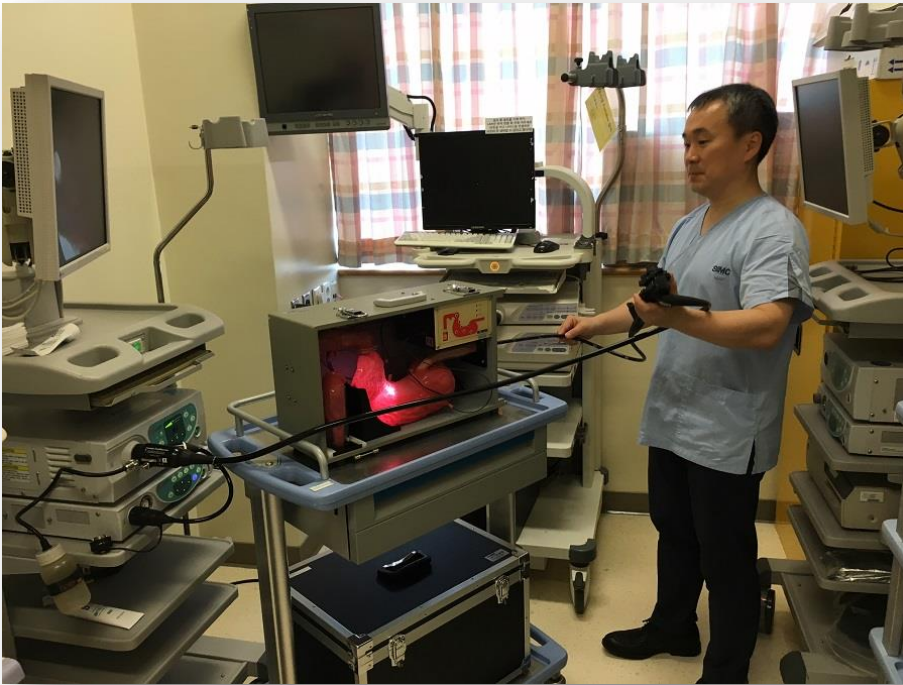
Box simulator hands-on course

- 한 방에서 여러 명이 연습해야 학습 효과가 좋습니다.



2017. APDW (Fukuoka)

상부도 hands-on이 필요합니다 .



Random ideas

- 연령, 지역, 학교 안배는 필요한가?
- 모두 20분 혹은 주제에 따라 유동적
- 이론 중심 혹은 증례 기반 토의? 증례 포스터 전시
- 학술위원회와 여러 연구회와의 균형/협력
- 강사 strike out 제도
- 좌장에게 active한 역할을 부탁드립니다.
- 홈페이지에 Best 10 VODs 선정 (접근 제한 없음)