

当院における切開・剥離法による内視鏡的粘膜切除術の 治療成績

山中 義之¹⁾, 楠 裕明²⁾, 村尾 高久¹⁾, 石井 学¹⁾, 西 隆司¹⁾,
今村 祐志²⁾, 藤田 穰¹⁾, 垂水 研一¹⁾, 鎌田 智有¹⁾, 眞部 紀明²⁾,
塩谷 昭子¹⁾, 畠 二郎²⁾, 武田 昌治³⁾, 本多 啓介⁴⁾, 春間 賢¹⁾

近年, 胃上皮性腫瘍に対する内視鏡的粘膜切除術 (EMR: Endoscopic mucosal resection) の新しい手技として切開・剥離法 (ESD: Endoscopic submucosal dissection) が開発され, 当院においても2002年11月より IT knife (Insulation-tipped diathermic knife) を用いた ESD を行ってきた。今回, ESD での治療成績を導入前に行っていた EMR と, 一括断端陰性切除率および偶発症の頻度について比較検討した。その結果, ESD では一括・断端陰性率は90%で, 腫瘍径に関らず EMR (46%) と比較して有意に良好な結果が得られた。一方, 偶発症の頻度は ESD で高く (出血4.4%, 穿孔3.4%), 十分な対策が必要であった。

(平成20年2月7日受理)

Results of Endoscopic Submucosal Dissection Performed in Our Hospital

Yoshiyuki YAMANAKA, Hiroaki KUSUNOKI, Takahisa MURAO,
Manabu ISHII, Ryuji NISHI, Hiroshi IMAMURA, Minoru FUJITA,
Ken-ichi TARUMI, Tomoari KAMADA, Noriaki MANABE,
Akiko SHIOTANI, Jiro HATA, Masaharu TAKEDA, Keisuke HONDA,
Ken HARUMA

In recent years, endoscopic submucosal dissection (ESD) has become a new endoscopic technique for the treatment of gastric tumors. We have performed ESD using an insulation-tipped (IT) diathermic knife in our hospital since November 2002. The curative resection rate and complications of ESD were assessed by comparing them with those of endoscopic mucosal resection (EMR). The curative resection rate for ESD was significantly higher (90% vs 46%, $p < 0.0001$) than for EMR regardless of the tumor diameter. The frequencies of the complications for ESD were higher (hemorrhage 4.4% vs 2.9%, perforation 3.4% vs 1.3%) than those for EMR. Careful attention is required in performing ESD to reduce these complications. (Accepted on February 7, 2008) *Kawasaki Medical Journal* 34(2):103-107, 2008

Key Words ① ESD ② gastric tumor ③ EMR
④ curative resection rate ⑤ complication

¹⁾ 川崎医科大学 (食道・胃腸内科)

²⁾ 川崎医科大学 (超音波・内視鏡センター)

³⁾ 因島医師会病院 (内科)

⁴⁾ 笠岡第一病院 (消化器内科)

〒701-0192 倉敷市松島577

Gastroenterology, Kawasaki Medical School, Matsushima
577 Kurashiki, Okayama 701-0192, Japan

