

Description 1 제출 합니다

수고 많았습니다. 친호자로서는  
매우 훌륭합니다. 2017-8-4 이준행

인쇄자 이준행 교수/내시경실 실장/위암센터/소화기센터/소화기내과분과/삼성서울병원 (2017-08-04 17:03)  
작성자 허찬미 레지던트/내과/삼성서울병원 (2017-08-04 16:44)

교수님 3년차 허찬미입니다.

늦어서 죄송합니다. 나머지 증례들도 곧 제출하겠습니다.

감사합니다!!

진단명! 빠졌습니다!

길이 연습하세요

증례 1.

Case 1) lower esophagus에 linear mucosal break lesion이 두군데 있고 그 사이에 혀 모양의 mucosal break가 mucosal folds의 융합된 양상으로 보입니다.  
--> LA Grade B

Case 2) Mid-esophagus에 4-5mm의 ulcerative mass가 있으며 mass 표면은 nodular하고 의 중앙 부는 necrosis되어 있습니다.  
--> Advanced esophageal cancer type 3

Case 3) Gastric antrum에 2-4mm의 회백색의 pale한 plaque와 flat한 nodules가 diffuse하게 분포되어 있습니다.  
--> Metaplastic gastritis

Case 4) Gastric angle에 2-3cm의 힘줄형 병소가 있고 edge는 regular하며 margin은 edematous한 양상을 보이고 folds는 없습니다.

병소의 중앙에 흰색 백태가 부착되어 있습니다.

--&gt; Bening Gastric ulcer A

Case 5) Gastric antrum에 1-2cm의 edge가 irregular한 힘줄형 병소가 있고 병소의 주변부 가장자리는 발적을 보이며 전벽쪽의 주름은 융합되어 있고 후벽쪽의 abrupting하는 주름이 있음  
--> EGC IIc

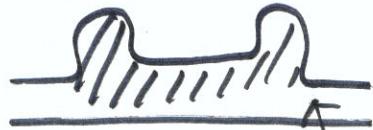
Case 6)에 6-7cm의 ulcerative mass가 있습니다. edge는 irregular하고 margin은 edematous하며 병소의 중앙은 비활동성 출혈 병소가 있습니다.

--&gt; Advanced gastric cancer (Bomman type III)

Case 7) Duodenum에 0.5cm의 depressed lesion이 있고 edges는 regular하고 margin은 정상 소견을 보이며 병변의 중앙은 pale한 양상을 보이고 있습니다.  
--> duodenal ulcer, scar stage

위각진단후  
proximal antrum

답을 몰랐는데  
depressed lesion은  
없습니다. 그냥 fold가  
있었습니다. 그것이 뿐입니다!!!



보만 2형



보만 3형

정상과 구분의 구분이 명확함

## Description 5

인쇄자 이준행 교수/내시경실 실장/위암센터/소화기센터/소화기내과분과/삼성서울병원 (2017-08-04 18:04)  
 작성자 허찬미 레지던트/내과/삼성서울병원 (2017-08-04 18:03)

금일은 1.5만 보내고 휴가 다녀와서 description 2-4 도 해서 보내겠습니다.  
 즐거운 주말 되십시오! 감사합니다 ^o^

처음 할땐 두려움이 컸는데慢慢的ly 시작하고 feedback을 받으니 재밌고 더 잘하고 싶은 마음이 커집니다.

열심히하겠습니다!

**너무 커요!** 깊지도 지름이 8.5cm 이상이라 1cm 깊이로는 ulcer은 **shallow**입니다.

증례5

Case 29) Lower esophagus에 2-3cm의 whitish multiple ulcerative 병변이 있고, 병변의 edge는 irregular하고 margin은 정상 소견을 보이고 있습니다. ulcer은 longitudinal하고 일부 ulcer는 융합된 양상을 보이고 있습니다.

-> CMV esophagitis

**Hepatitis입니다.** CMV의 대표 증상은 **single punched**

Case 30) Upper esophagus에 2-3의 mass가 있고, mass의 표면은 전반적으로 매끈하며 mass의 중앙부는 shallow depressive lesion이 있습니다.

-> Granular cell tumor

**직종 Pathology는 NET였지만 ECT 의심하고**  
**것을 증명했습니다.**

Case 31) Gastric 전체(10-15cm)의 점막이 pale한 양상을 보이고 있고 표면의 vessel이 보입니다. multiple angiodysplasia가 동반되어 있습니다.

-> atrophic gastritis

**Angiodysplasias**

\*교수님 질문입니다! erosion과 angiodysplasia는 어떻게 구분하나요?? 어떤 erosion은 flat하며 erythematous하게 보이기도 해서..

Case 32) Gastric 전체(10-15cm)의 base가 multiple nodular하며 fold가 nodular하게 두꺼워져 있고 일부 fold는 서로 융합되어 있습니다.

-> AGC Bormann type I

**Hypertrophic gastritis.** 매우 어려운 문제로  
**커의 다 틀렸어요. 설명 잘 들어보세요.**

Case 33) Gastric cardia에 3cm 정도의 표면을 infiltrating하는 병소가 있습니다. 병소의 표면은 erythematous하며 irregular한 양상을 보이고 있습니다. -> AGC Bormann type II

**ESCIIB**

**이보다는 disordaratum**

Case 34) Gastric lower body의 GW side에 1-2cm의 ulcerative 병소가 있습니다. 병소의 edge는 irregular하고 margin은 erythema를 동반한 edematous한 양상입니다. ulcerative lesion의 중앙부는 흰색 백태가 부착되어 있고, 7시 방향의 fold는 abrupting하고 5시 11시 방향의 folds는 fusion되어 있습니다.

-> EGC IIC

**좋아요. 정답은 조금 더 깊었지만!!!**

Case 35) Stomach, duodenum, colon에 1-2cm의 multiple nodular lesion duodenum에는 max 약 3cm의 nodular lesion이 있습니다.

-> FAP

**carotid는 여기에도**  
**이 환자의 병소는 여기나요.**  
**그러니까 midbody 정도.**

[   
 Erosion      elevated  
 flat  
 Angiodysplasia  
  
 통증  
 혈관확장

⇒ 차이를 알겠어요?  
 erosion은 터트려주고  
 깊다고 생각하시는게 맞아요.

## 내과 전공의를 위한 description 5 답안보내드립니다

1 개의 메일

송주혜 <joohye.song@samsung.com>  
 답장 주소: joohye.song@samsung.com  
 받는사람: "stomachlee@gmail.com" <stomachlee@gmail.com>

2017년 8월 4일 오후 8:24

교수님 안녕하세요

내과 3년차 송주혜 입니다.

내과전공의를 위한 description 5 답안 적어보았습니다.

생각보다, 너무 어려운 것 같습니다. 앞으로 더 열심히 하겠습니다.

감사합니다.

IM R3 송주혜 드림

29.

lower esophagus에 0.5- 1cm sized multiple scattered whitish patch들이 보입니다.  
esophageal candidiasis, grade III입니다.

물집이 짙었다가 터진 모양 생각해보세요. 그러면  
 shallow ulceration이라고 할 수 있다는 느낌이  
 올 것 같습니다.

30.

upper esophagus에 1-1.5cm mass가 보입니다. mass 중앙은 함몰되어 보입니다.  
 EUS 상 submucosa invasion 소견으로 superficial esophageal cancer 의심됩니다.

실제 피가 난 것은 아닙니다.

31.

fundus에 0.5cm 미만의 tiny multiple hemorrhagic spot 보입니다. 단지 작은 혈관이 확장되어 있을 뿐,  
 telangiectasia

중앙 함몰을 맞는데  
 표면이 너무 경상이라도  
 점이 주목하네요.  
 SMT입니다.

32.

cardia와 antrum GC에 irregular prominent fold가 보입니다. fold fusion, cutting 된 모습 확인됩니다.

AGC 보면 type IV

hypertrophic gastritis인데 더욱 高難易度 윤리였네요.

33.

cardia에 multiple erosion 이 보입니다.  
 erosive gastritis입니다.

다 풀렸어요. 설명 보내니 잘 들어왔네요.

34.

antrum GC AW에 0.5cm 크기의 ulcer 가 보입니다. margin 은 edematous 하며  
 ulcer 주위로 fold가 fusion 되어 있습니다.

보여주시니까?  
 cardia는 이곳입니다. Erosion이 아니고 4-5cm 정도  
 환자 병소는 이곳이구요. 표면이 불규칙하게 빨갛게 병소네요  
 EGC IIb,

AGC 보면 type II

35.

colon, stomach, duodenum에 걸쳐 multiple various sized polyp 들이 보입니다.  
 FAP 가 의심됩니다.

의심이 아니고 그냥 FAP입니다.

선이지상을 flat adenomatous polyp으로  
 대상을 pedunculated or sessile polyp으로  
 위는 Adenomatous 가 아닌 fundus glandular  
 polyp으로 엉기 유의하세요.

2017.8.4