

序 説	昭和大学横浜市北部病院消化器センター	工藤 進英
I. 挿入の基本		
(1) 太径スコープ	昭和大学横浜市北部病院消化器センター	工藤 豊樹
(2) 細径スコープ	がん研有明病院下部消化管内科	五十嵐正広
(3) 極細径スコープ(PCF-PQ260)	京都内視鏡クリニック	津田 純郎
II. 受動彎曲・高伝達挿入部・硬度可変機能付きスコープの挿入における功罪		
(1) 利点(メリット)	札幌医科大学消化器内科学講座/消化器内視鏡センター	山野 泰穂
(2) 欠点(デメリット)	広島大学病院内視鏡診療科・IBD センター	田中 信治
III. 体位変換・用手圧迫・呼吸調節	近畿大学医学部消化器内科学	樫田 博史
IV. 挿入補助具		
(1) キャップ(先端アタッチメント, フード)	大阪国際がんセンター消化管内科	竹内 洋司
(2) バルーン内視鏡		
a. シングルバルーン	東京医科歯科大学消化器内科	大塚 和朗
b. ダブルバルーン	自治医科大学消化器内科学部門	山本 博徳
(3) スライディングチューブ	聖マリア病院内視鏡センター/消化器内科	河野 弘志
(4) Water jet(浸水法)	京都桂病院消化器センター消化器内科	日下 利広
(5) 炭酸ガス送気	国立がん研究センター中央病院消化管内視鏡科	斎藤 豊
V. 挿入困難例への対応—私はこうしている		
(1) Non push で入れる工夫とスコープ選択で乗り切ろう	金上病院	安藤 正夫
(2) 挿入困難例こそ軸保持短縮法	秋田赤十字病院消化器病センター	松下 弘雄
(3) 挿入困難原因に応じた対応	北里大学医学部消化器内科学下部消化管グループ	迎 美幸
(4) 挿入困難例の対応	藤井隆広クリニック	藤井 隆広
(5) Hooking the fold の私の工夫	宇和島徳洲会病院消化器内科	仲道 孝次
(6) 検査の流れに沿った挿入困難例の対応	国立がん研究センター東病院消化管内視鏡科	池松 弘朗
(7) 細やかな左右アングル, 腹部圧迫および体位変換を併用した挿入法	京都府立医科大学大学院医学研究科消化器内科学	吉田 直久

TOPICS

Comparison of the diagnostic performance between magnifying chromoendoscopy and magnifying narrow-band imaging for superficial colorectal neoplasms : an online survey	国立がん研究センター中央病院内視鏡科	坂本 琢
Artificial intelligence may help in predicting the need for additional surgery after endoscopic resection of T1 colorectal cancer	昭和大学横浜市北部病院消化器センター	一政 克朗

前号のご案内(『INTESTINE』Vol. 22 No. 4)

炎症性腸疾患の粘膜治癒を考える

総 論—炎症性腸疾患における粘膜治癒の定義と臨床的意義／潰瘍性大腸炎の画像診断 modality：通常内視鏡, 色素拡大内視鏡・NBI, LCI/BLI, 超拡大内視鏡, カプセル内視鏡／クローン病の画像診断 modality：バリウム X 線造影, 通常内視鏡, カプセル内視鏡, MR enterography, CT enterography／組織学的粘膜治癒の診断基準を考える

INTESTINE ●特集のご案内

Vol. 22 No. 1	IBD 関連大腸腫瘍の診断・治療 update
No. 2	内視鏡治療の偶発症と対策
No. 3	病態から考え出された IBD 治療の進歩
No. 4	炎症性腸疾患の粘膜治癒を考える
No. 5	大腸腫瘍の分子生物学
No. 6	大腸内視鏡の話題—機器と挿入法