

早期に食道がんを発見するにはBAといってブラウンつまり褐色の部分を見つける事です。更にその中の微細な血管の構築を観察して悪性度を判定します。しかし、前癌状態と思われる上皮内腫瘍はBAのみの事が多いようです。

まず血管形態について勉強します。

Table 1. 日本食道学会分類の要旨

- ・ Type A : 血管形態の変化がないか軽度なもの (Figure 1).
乳頭内血管の変化を認めないか、軽微なもの.
- ・ Type B : 血管形態の変化が高度なもの.
 - B1 : 拡張・蛇行・口径不同・形状不均一のすべてを示すループ様の異常血管 (Figure 2).
 - B2 : ループ形成に乏しい異常血管 (Figure 3).
 - B3 : 高度に拡張した不整な血管 (Figure 4).
- ・ AVA (avascular area) : 無血管もしくは血管が粗な領域を AVA とし, その大きさから 0.5mm 未満を AVA small (Figure 5a), 0.5mm 以上 3mm 未満を AVA middle (Figure 5b), 3mm 以上を AVA large と表記する.

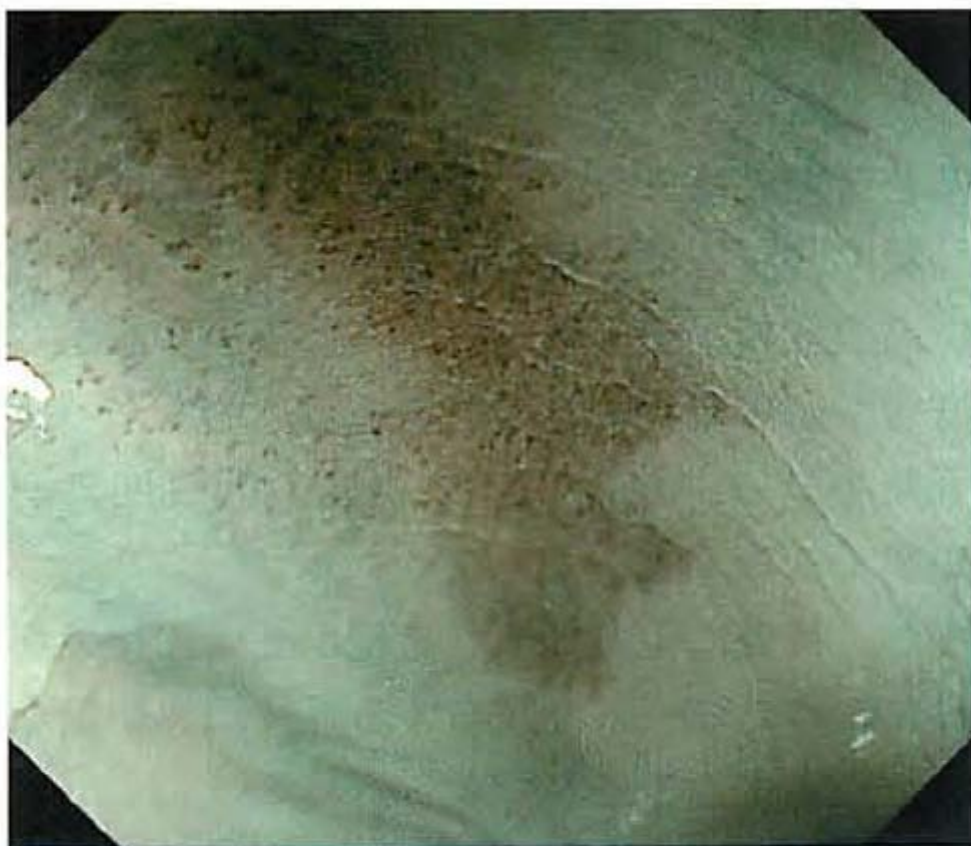


Figure 1. Type A 血管：約 5mm 大の brownish area 内に、不整のほとんど見られない IPCL が認められる。

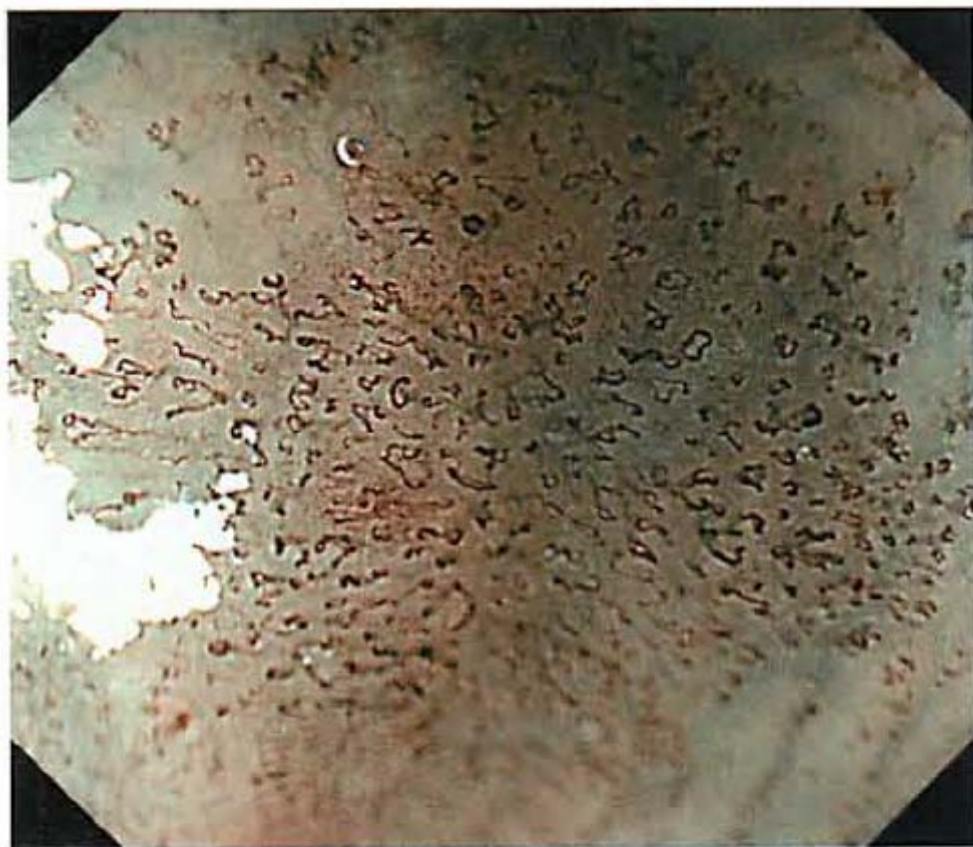


Figure 2. Type B1 血管：拡張，蛇行，口径不同，形状不均一の4徴を有する異常血管が認められる。ループ構造は保たれているため，B1 血管に分類される。深達度 T1a LPM の扁平上皮癌であった。



Figure 3. Type B2 血管：樹枝状に分岐する異常血管が認められる。ループ構造はなく、B2 血管に分類される。深達度 T1a MM の扁平上皮癌であった。



Figure 4. Type B3 血管：通常の B2 血管に比較し、3 倍以上太い異常血管を認める。やや緑色を呈しており、B3 血管に分類される。深達度 T1b SM2 の扁平上皮癌であった。

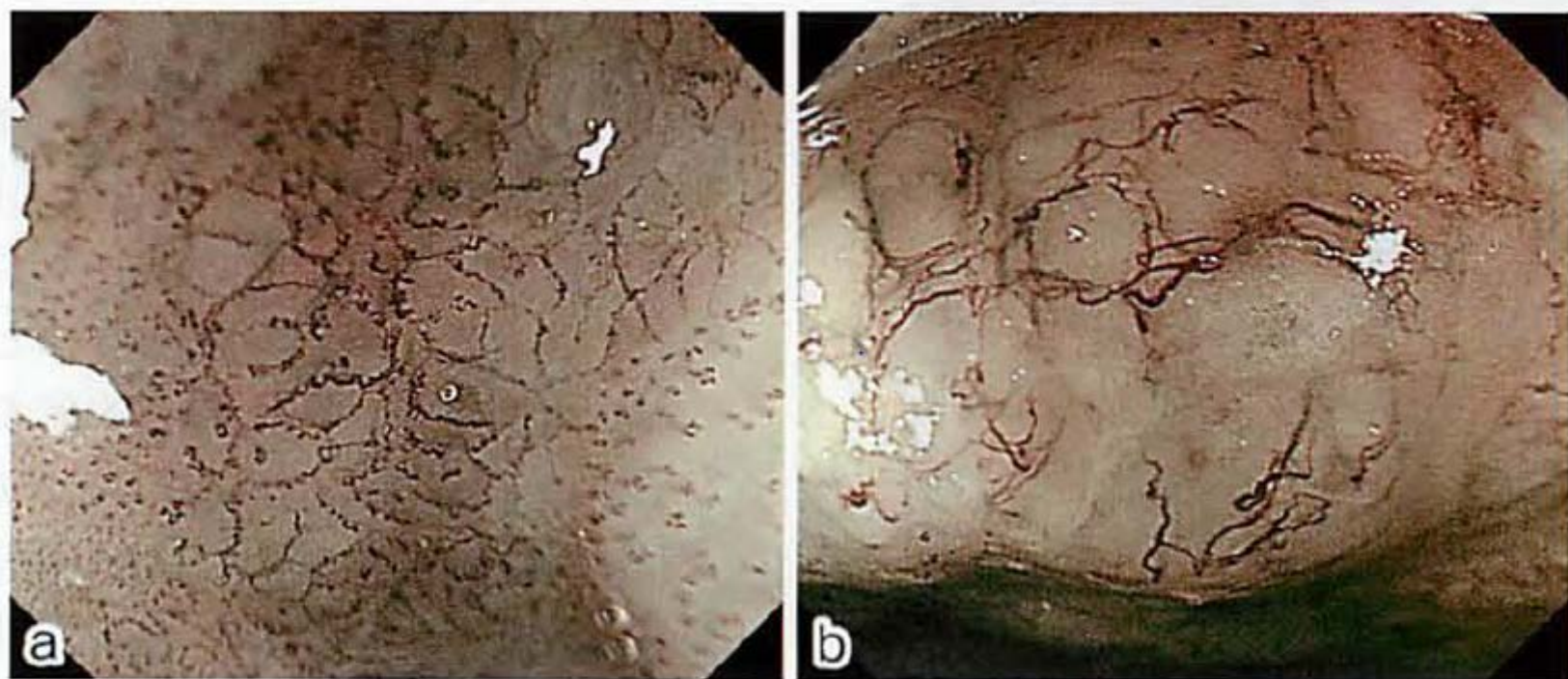
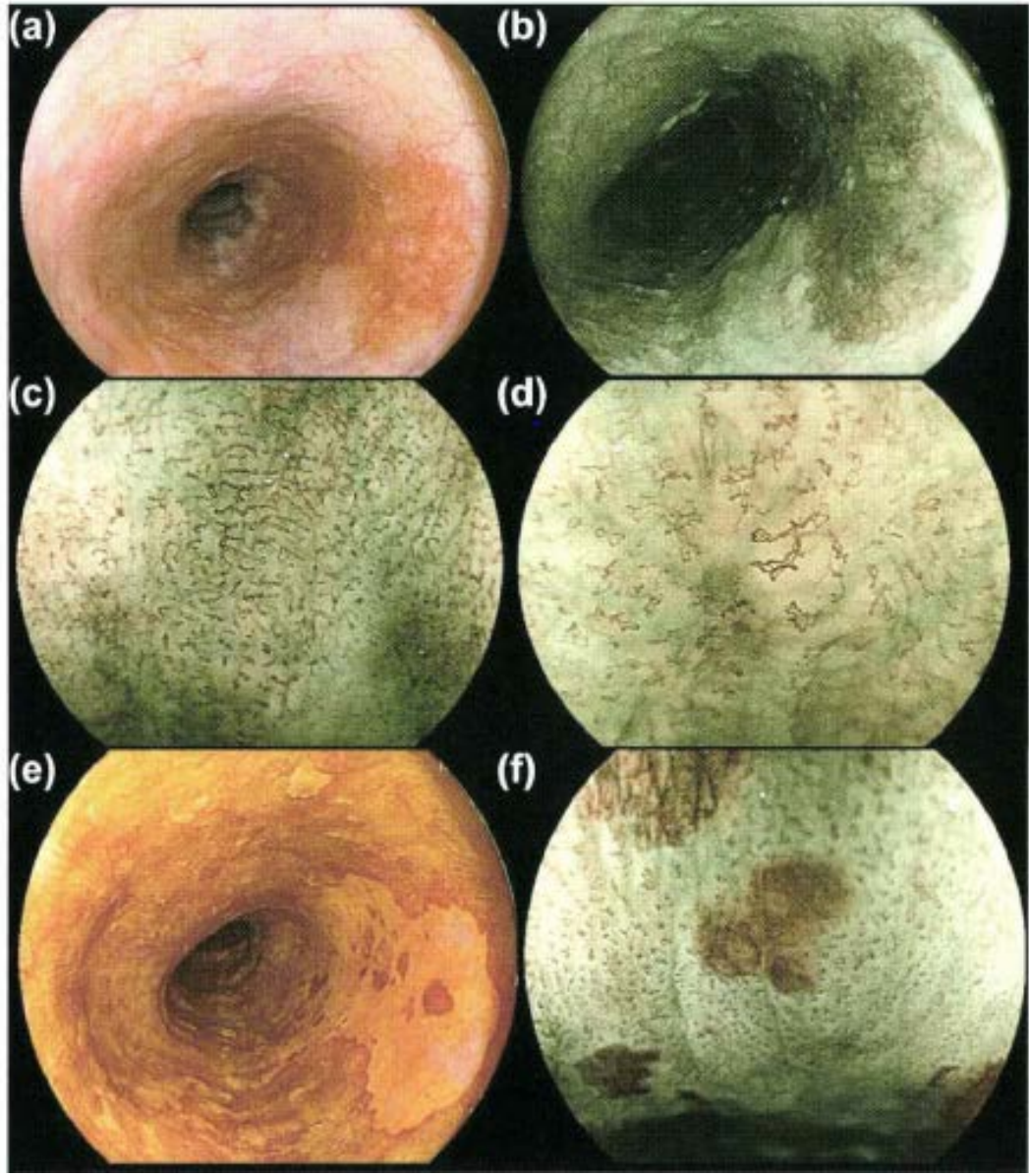


Figure 5. a: AVA small. B1 から B2 血管に取り囲まれる無血管野を認める. 大きさは 0.5mm 未満であり, AVA small と診断される. 深達度 T1a EP の扁平上皮癌であった.
b: AVA middle. B2 血管に取り込まれる乏～無血管野を認める. 大きさは 0.5mm を越えており, AVA middle と診断される. 深達度 T1b SM1 の扁平上皮癌であった.

総説**REVIEW ARTICLE****食道表在癌における Blue LASER Imaging (BLI) 併用拡大観察の臨床応用**

有馬 美和子, 都宮 美華

以下に有馬氏の論文を掲載します。
NBIとBLIとほぼ同じとしています。



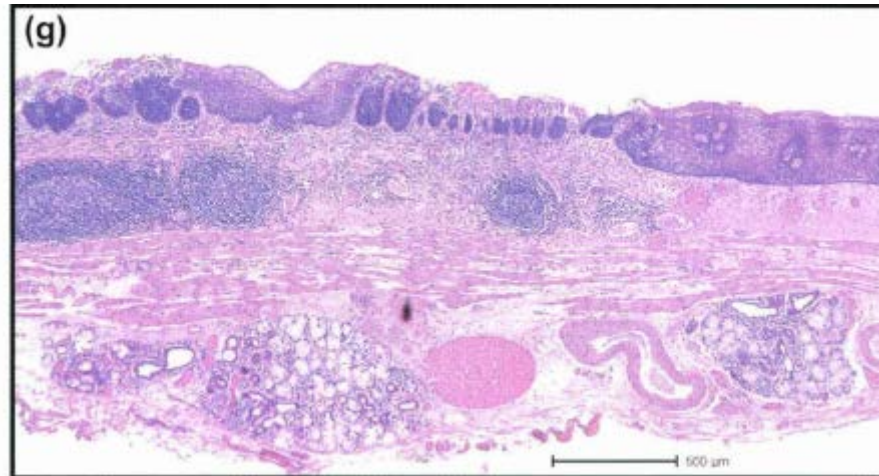
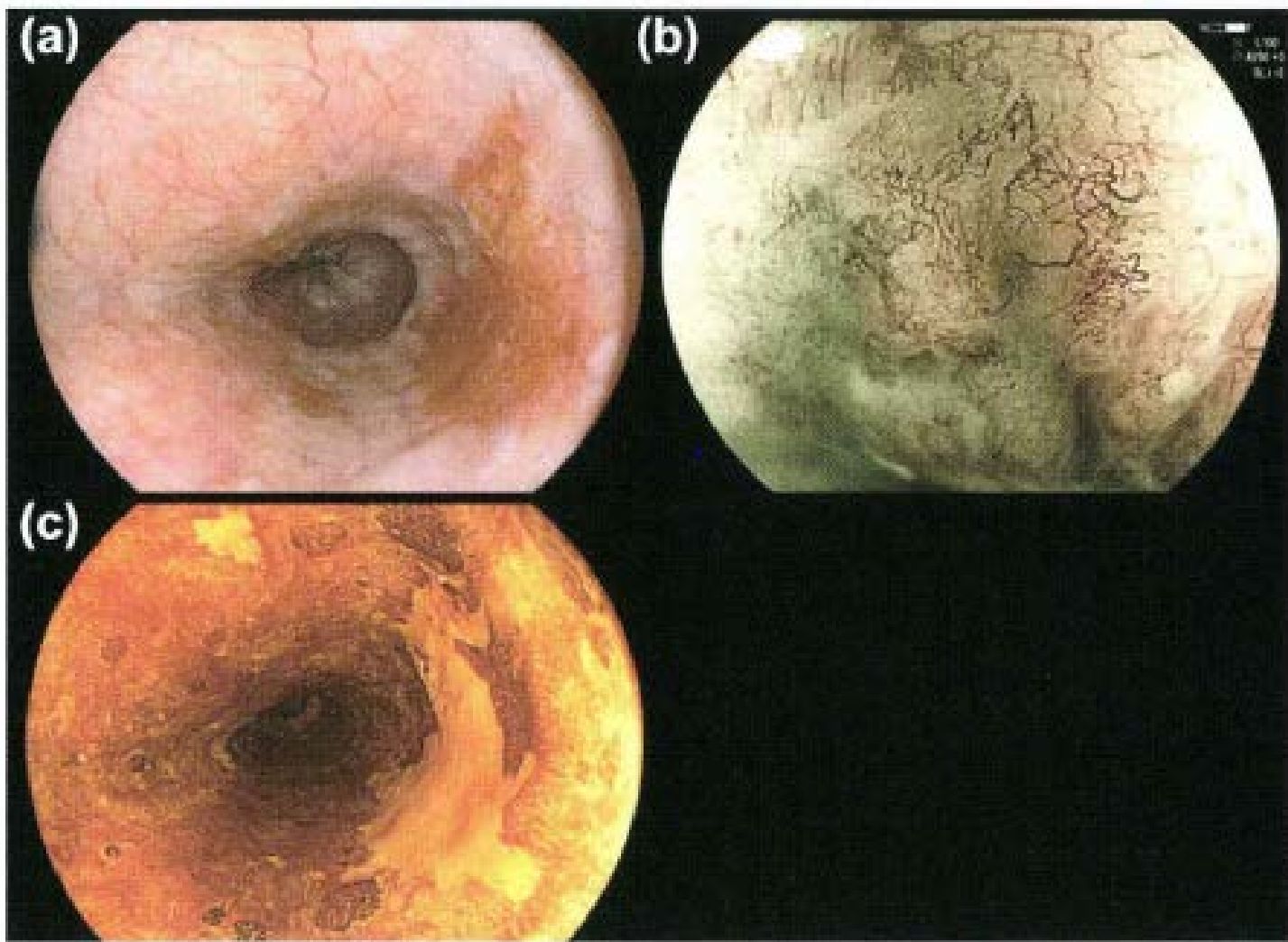


Fig.1 Type 0-IIc esophageal cancer, pT1a-LPM. (a) Conventional endoscopic image using EG-L590ZW showing the type 0-IIc lesion, 3 cm in diameter, at the right-side wall of the middle thoracic esophagus. The margin of the lesion was clear and recognized as fine reddish color. (b) Endoscopic image with BLI. The lesion was recognized as brownish area. (c),(d) Magnifying endoscopic image with BLI showing the type B1 vessels. (e) Iodine staining image. (f) Magnifying endoscopic image with BLI after iodine staining. (g) Histopathological examination obtained by ESD revealed the mod SCC, pT1a-LPM, ly0, v0, INFa.



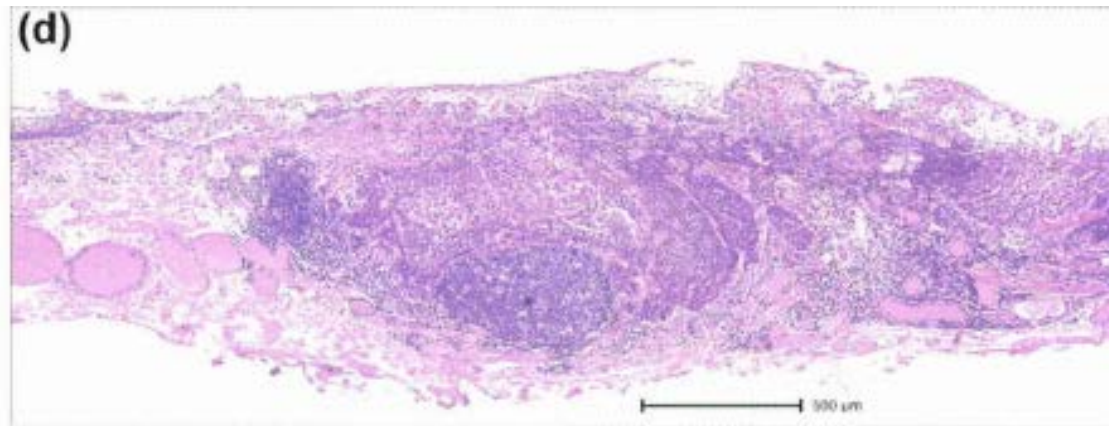


Fig.2 Type 0-IIc esophageal cancer, pT1a-MM. (a) Conventional endoscopic image using EG-L590ZW showing the type 0-IIc lesion, 20 mm in diameter, at the right-side wall of the middle thoracic esophagus. The margin of the lesion was clear and recognized as fine reddish color. The left side part of the lesion was slightly pale and distinctly elevated. (b) Magnifying endoscopic image with BLI at the slightly elevated part showing the type B2 vessels. (c) Iodine staining image. (d) Histopathological examination obtained by ESD revealed the mod ~ por SCC, pT1a-MM, ly0, v0, INFb.