

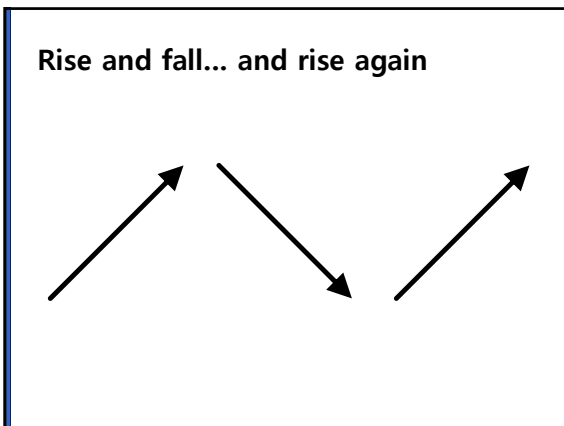
성균관대학교 Unique Origin Unique Future

Three Tips for Highly Effective Presentation

성균관대학교 의과대학 내과 이준형

“처음부터 물건을 잘 파는 사람이 아니라
평범한 사람을 교육시켜 최고의 인재로
키우는 게 우리의 **핵심역량**입니다.”

- 교원그룹 (구몬, 빨간펜) 장평순 회장 -



Successful presentation is...

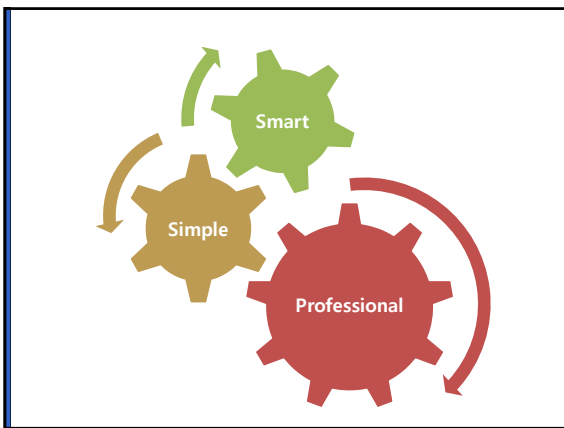
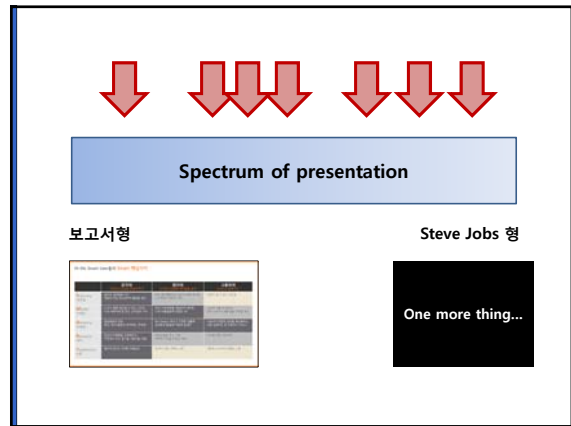
Creative Presentation

3

Steve는 프리젠테이션의 영웅이다.

프리젠테이션은 다양하다.

Steve가 정답은 아니다.



1

Be professional

1. 해당 분야의 **전문가**가 되라

2005
대한소화관운동학회연수강좌

- 아래 -

*일 차 : 2005년 11월 06일 (주) 오전 8시30분 ~ 오후 5시
*장 소 : 연세의 **신촌세관** 컨벤션스 세관빌 9층 (은평대강당)
*참 관 : 의사협회 4명정 / 내과분과전문의 4명
*주 최 : 대한소화관운동학회
*후 원 : (주)내원제약, (주)한국인생, (주)종리제약, SK케미칼(주)
연 세 의 협 / 일 정 표 / 사전등록안내 / 사전등록신청서 / 교재안내

내시경 결과 보고서

등록번호 : 환자성명 : 생년월일 : 1952-06-13 M
진 료 과 : IM1 진료병동 : 검사일자 : 2005-06-13
시 행 의 : 이준형 의뢰의사 : 보고일자 : 2005-06-13
임상소견 :

상부위장관 내시경.

식도: Mild hiatal hernia가 있음. 허부식도의 squamocolumnar junction이 불규칙한 모양으로 upward elevation 되어 있음. 허부식도의 6시 방향으로 가장 길이가 2~5 cm 정도의 tongue-like projection이 있으며 3시방향으로는 약 3 cm 정도 elevation 되어있음. 그 이외의 12시 9시 방향은 약 1.5cm - 2 cm 정도의 short segment Barrett esophagus의 소견임. 6시 방향의 tongue-like projection 근위부로 round columnar island가 하나 있음. 3시 방향의 tongue-like projection의 내부에는 여러 개의 squamous island가 있음. 1년전과 2년전의 사진과 비교하였을 때, 별다른 변화는 없는 소견임. Lugol solution을 spray 하여 관찰하였으나 추가적으로 발견되는 특이소견은 없음. 과거 조직검사에서는 dysplasia는 없었으나, surveillance의 목적으로 EGJ 1 cm 상방의 6시 (#1 x 1), 3시 (#1 x 1), 12시 (#1 x 1), 9시 (#1 x 1) 방향의 columnar mucosa에서 각각 조직검사를 시행하였고 6시 방향의 tongue-like projection의 proximal 부위에서 추가적으로 조직검사를 시행함 (Bx # 5 x 1)
위: 매우 자세히 관찰하였으나 특이소견이 없음.
십이지장: 제 2부까지 관찰하였으며 특이소견이 없음

Bx (+) PAPS (+)

결론 (2): Barrett식도의 내시경적 진단

- Barrett식도의 내시경적 진단을 위한 식도위점합부의 기준은 위주름근위부로 판단하는 것이 일반적이다. 단 공기를 최소한으로 주입하면서 관찰을 하여야 한다.
- Palisade zone의 원위부를 보조적으로 사용할 수 있다.
- Barrett식도가 의심되는 경우에는 가급적이면 권고안에 따른 충분한 조직검사를 시행하여야 한다.
- Ultrashort segment Barrett esophagus와 같이 매우 짧은 Barrett식도의 진단기준과 임상적 의의에 대한 보다 많은 논의가 필요하다.

SIMC

320 - 268 = 52

단일 기관에서 경험한 Barrett식도암의 임상적 고찰

김상중 · 이준형 · 김법진 · 이종철 · 김재준 · 이종철 · 김경미* · 심영목†

성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 내과, *병리과, †흉부외과

Sex	Presenting symptom	BBE (light)	Smoking	Tumor location	Cross type	Type of operation	Size (cm)	Dep.	LNM	Stage	FU (years)
M55	Dysphagia	23.9	Yes	35 cm from LE	I	Transhiatal esophagectomy	2.1	SM	0/20	I	8
M54	Epigastric pain	24.8	Yes	34 cm from LE	IIb	Transhiatal esophagectomy	1.5	IM	0/15	I	5
M76	Epigastric pain	21.4	No	40 cm from LE	IIb+IIc+IIa	Transhiatal esophagectomy	7.2	IM	0/8	I	2
M54	Weight loss	23.9	Yes	35 cm from LE	IIa+IIc	Transhiatal esophagectomy	3.5	SM	0/60	I	4
M56	Epigastric pain	21.7	Yes	Cardia	IIb+IIc	Total gastrectomy	1.2	SM	0/39	I	4
F54	Acid reflux symptoms	25.4	No	40 cm from LE	IIb	Total gastrectomy	0.4	IM	0/21	I	3
M87	Nausea	21.7	No	40 cm from LE	IIb+IIc	Proximal gastrectomy	0.9	SM	0/5	I	2
N38	Acid reflux symptoms	29.9	Yes	30 cm from LE	IIa	Transhiatal esophagectomy	2.2	SM	1/32	IIb	2
N36	Nausea	20.7	No	40 cm from LE	Total	Transhiatal esophagectomy	0.8	IM	0/22	I	0
N72	Indigestion	16.3	No	40 cm from LE	Total	gastrectomy	0.4	IM	0/36	I	0
M58	Nausea	21.0	No	38 cm from LE	Endogastric submucosal dissection		0.5	IM	-	I	0

BB, body mass index; LE, upper esophagus; Dep., depth of invasion; IM, intramucosal; SM, submucosal; LNM, lymph node metastasis; -, no lymph node dissection; FU, follow-up.

Kim. Korean J Gastrointest Endosc 2009;38:68-74

Barrett식도 - 내시경진단을 중심으로

이 준 형

성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 내과

Barrett's Esophagus - With Emphasis on Endoscopic Diagnosis

Jan Hwang Lee, M.D.

Department of Medicine, Sungkyunkwan University School of Medicine, Samsung Medical Center, Seoul, Korea

Barrett's esophagus is a metaplastic change of the esophageal mucosa, such that the normal squamous epithelium is replaced by specialized columnar epithelium. During the last decades, there has been a significant change in the definition, endoscopic diagnosis, pathologic diagnosis, surveillance and management of Barrett's esophagus. Because of the rising prevalence of gastroesophageal reflux disease in Korea, problems related to Barrett's esophagus are expected to be much more common in the near future. In this review, methods of endoscopic diagnosis of Barrett's esophagus are discussed in detail. Management strategies in the context of Korean epidemiology are also suggested. (Korean J Gastrointest Endosc 2009; 39:185-198)

Key Words: Barrett's esophagus, Endoscopic diagnosis, Surveillance, Management

교신저자: 이준형, 삼성서울병원 의과대학 삼성서울병원 내과, 서울특별시 강남구 삼성동 59 (152-747), 서울시 강남구 삼성동 59, 전화: 02-3410-1849, 팩스: 02-3410-6983, 이메일: mhwanlee@samsung.ac.kr

발행: 2009년 9월 18일, 총페이지: 13페이지, 2009년 18월 20일

2. What is your STORY?

암의심 병소의 첫 조직검사 음성의 전략

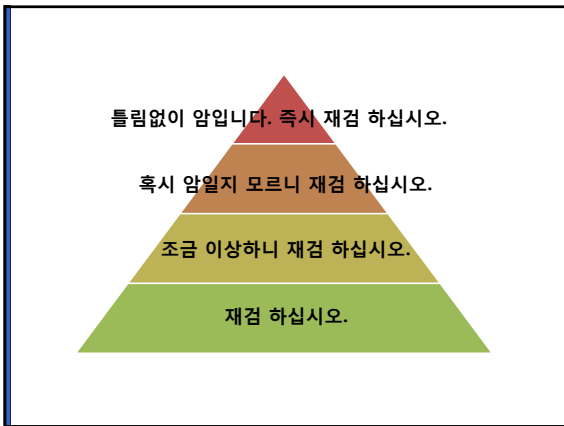
- 내시경 육안소견이 가장 중요하다

6-12 개월 후 내시경

2달 후 내시경

즉시 조직검사 재검

수술 ESD



내시경 경자 생검과 내시경 점막하 박리술 후 획득된 조직의 병리학적 차이에 대한 고찰

김영대 · 조주영 · 정인섭 · 고봉민 · 유승진 · 유창범 · 김진오 · 이준성 · 이문성 · 진소영* · 심찬섭 · 김부성
 순천향대학교 의과대학 내과내과실, 소화기 연구소, *병리학교실

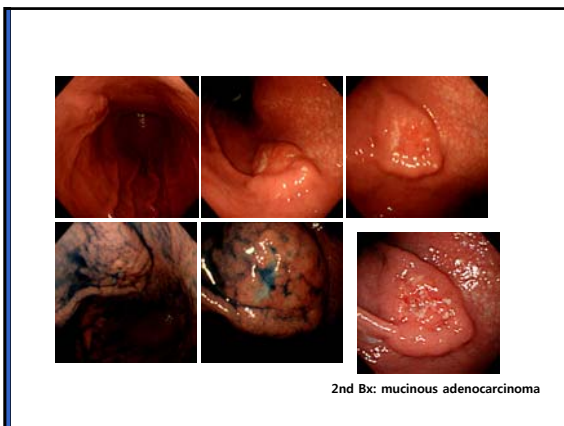
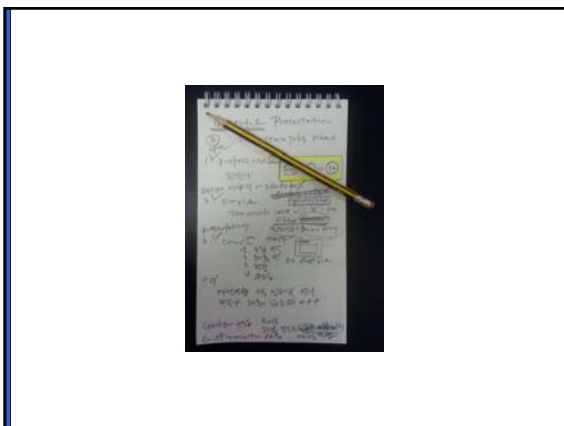
Table 1. Histologic Finding of Endoscopic Forcep Biopsy and Histological Discrepancy between Endoscopic Biopsy and Endoscopic Submucosal Dissection

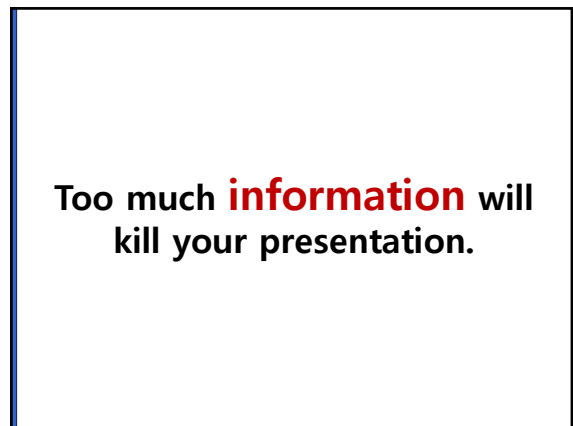
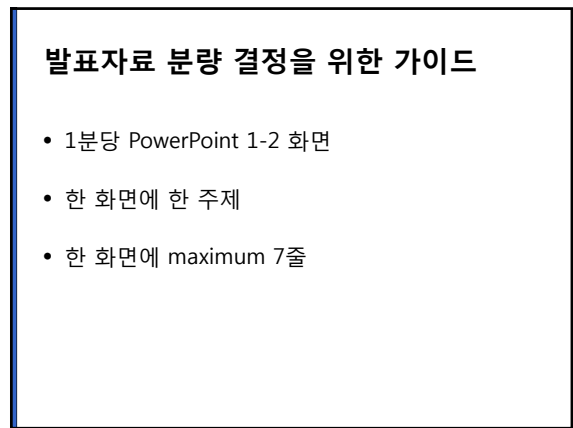
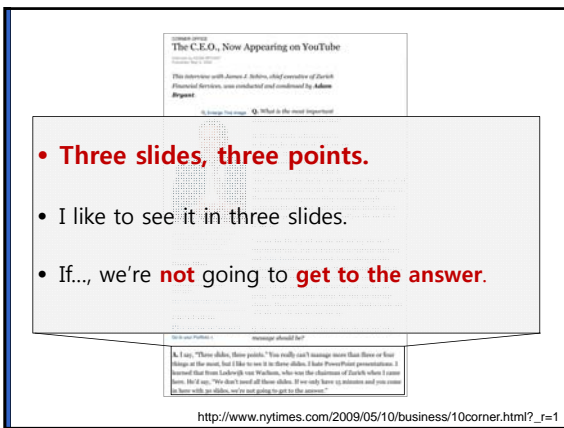
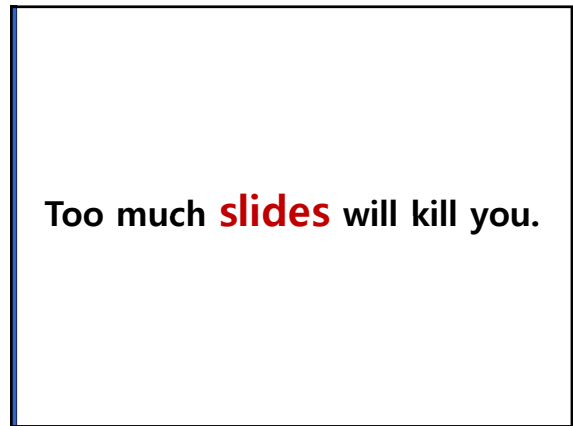
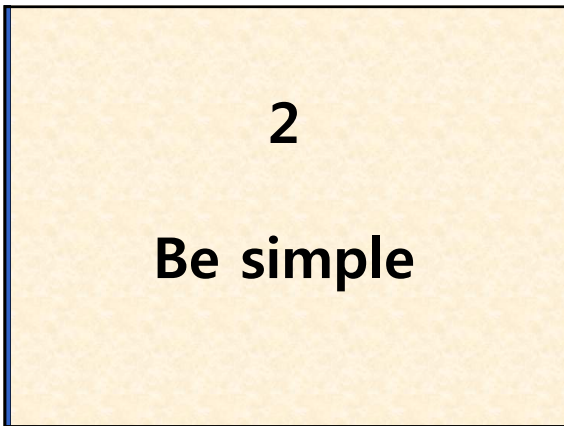
Pre-ESD	Post-ESD						
	Gastritis	TA with LGD	TA with HGCD	CIS	Adenoca WD	Adenoca MD	Adenoca PD
Gastritis	8	1*	2	1	2	2	
Atypia	6	2	4				
TA with LGD	141	13	53	24	3	40	8
TA with HGCD	60	2	9	3	2	33	10
CIS	6					5	
Adenoca WD	157	7	6	1	1	88	49
Adenoca MD	423	1				11	23
Adenoca PD	14						1

ESD, endoscopic submucosal dissection; TA, tubular adenoma; LGD, low grade dysplasia; CIS, carcinoma in situ; WD, well differentiated; MD, moderately differentiated; PD, poorly differentiated.

1.3% (8/594)

김영대. 대한소화기내시경학회지 2009;38:188-192



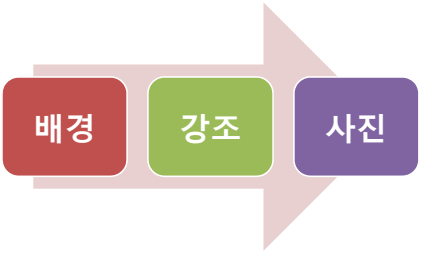
Why are cure rates with PPI triple therapy relatively low in the United States ?

- Cure rates for Hp infection are lower in the US than in Europe.
- It has been suggested that the presence of cag-A is associated with a higher cure rate than its absence.
- Methods
 - regimen : PCA or PCM
 - cag-A status : PCR using three primer sets
- Results : The cure rate among cag-A positive Hp was on average 34% greater than among cagA negative PUD patients ($p < 0.001$). The odds ratio for cure comparing cagA positive and cagA negative was 4.76 (95% CI = 1.95 to 11.93).
- Conclusion: cagA status is a major factor in determination of the eradication rates with PPI-triple therapy in the United States.

Bochenek WJ, USA (#2980)

Design or Resign

- Margaret Thatcher -



One More Thing...

One More Thing...



Think different.

Esophageal adenoca in Korea - a single center experience

	Adenocarcinoma	SCCA*
Group 1 (1970- 1979)	3 (3.75%)	77 (96.25%)
Group 2 (1980- 1999)	6 (2.41%)	243 (97.59%)
Group 3 (1990- 1999)	18 (2.92%)	598 (97.08%)
Total	27	918

p=0.811)
SCCA*, squamous cell carcinoma

Son. Korean J Intern Med 2001;16:250-253

Esophageal adenoca in Korea - a single center experience

	Adenocarcinoma	SCCA*
Group 1 (1970- 1979)	3 (3.75%)	77 (96.25%)
Group 2 (1980- 1999)	6 (2.41%)	243 (97.59%)
Group 3 (1990- 1999)	18 (2.92%)	598 (97.08%)
Total	27	918

p=0.811)
SCCA*, squamous cell carcinoma

Son. Korean J Intern Med 2001;16:250-253

2. 강조 - Take home message

- In Korea, Barrett's adenocarcinoma is **not** a big clinical problem yet.
- Long-segment Barrett's esophagus is still uncommon.
- **Histological confirmation** of goblet cell metaplasia is necessary to make the diagnosis of Barrett's esophagus.

Take home message

- In Korea, Barrett's adenocarcinoma is **NOT** a big clinical problem yet.
- **Histological confirmation** of goblet cell metaplasia is necessary to make the diagnosis of Barrett's esophagus.

Barrett's adenocarcinoma

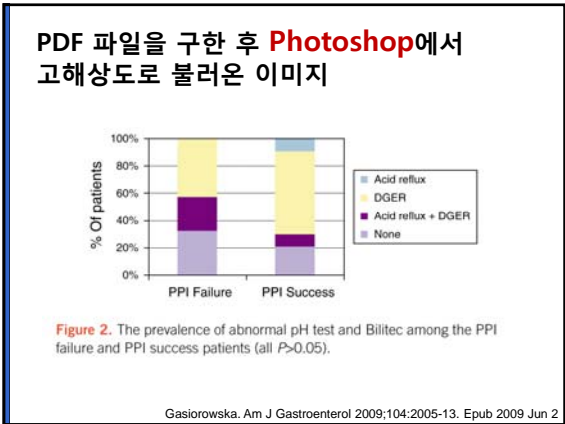
is not

a big clinical problem in Korea.

저널 website에서 받은 사진인데...

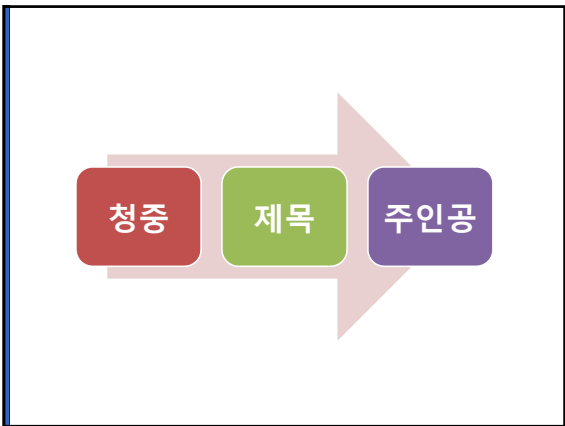
Group	None	Acid reflux + DGER	DGER	Acid reflux
PPI Failure	~30%	~25%	~45%	0%
PPI Success	~25%	~10%	~65%	~0%

Gasiorowska. Am J Gastroenterol 2009;104:2005-13. Epub 2009 Jun 2



3

Be smart



1. 어떤 모임, 어떤 청중인지 생각하자.

2. 앞 뒤 제목을 생각하자.

❖ 대한소화기내시경학회 제 45회 세미나
C-IV. 위암: 당신도 놓칠 수 있다!

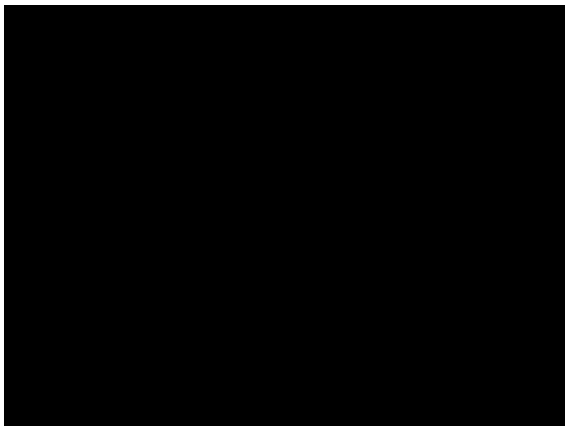
1. 양성 궤양 같은 위암 - 지삼룡 (인제의대)
2. 보만 4형 진행성 위암 - 정현용 (충남의대)
3. IIb형 위암과 미소 위암 - 이준행 (성균관대의대)
4. 맹점에 위치한 위암 - 조윤주 (울지의대)

3. 주인공을 생각하자.

You !

Not Powerpoint

연습하고 연습하고 또 연습하라



+ α

Questions

Q1. 갑자기 곤란한 상황이 발생하면?

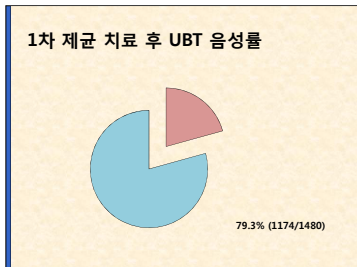
- 매우 광범위한 강의 제목
- 계속되는 길고 지루한 강의
- 시간 지연
- 외국인 연자 대기
- **여러분은 어떻게 하시겠습니까?**

1/2

아주 부적절한 정보가 제공되기도 한다
- False sense of safety

• 헬리코박터균을 없애고 난 후 20년 동안은 내시경 검사를 받을 필요도 없고 위암 발생을 90% 이상 줄일 수 있어 현재는 헬리코박터균 제거가 가장 확실한 방법이다.
• 유전자 변환을 통해 마시는 치료제가 개발되면 위암은 사라지게 될 것이다.

2/2



Be flexible

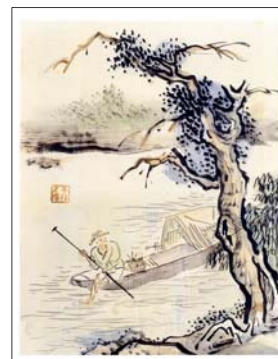
Q2. 넓은 강의 제목을 받았는데요?

- 위암의 병태생리
- 위암의 진단과 치료
- GERD의 진단
- 내시경 검사시 유발증과 주의사항
- Current trend of *Helicobacter* eradication in Korea

제목 < 내용

Q3. 한 분야에 집중할 수 없을 때는?

- 헬리코박터 감염의 extra-gastric manifestation
- GERD의 extra-esophageal manifestation
- GERD와 헬리코박터 감염의 관련성
- IBD의 역학
- IBD의 neuropathophysiology



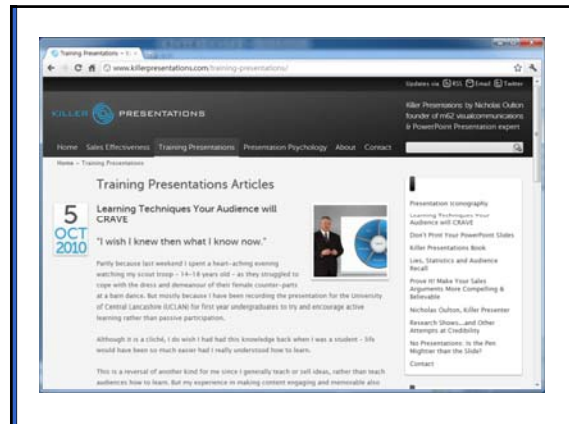
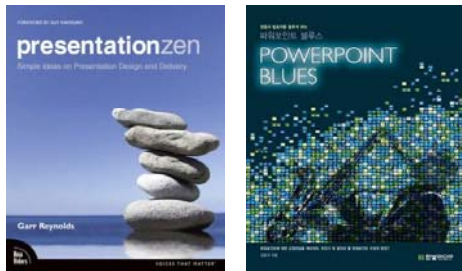
Q4. 영어, 우리말을 섞어도 좋습니까?



Vector image

- 선을 그리는 방법은 두 가지가 있다. Bitmap (=raster)와 vector.
- 격자구조로 이루어진 bitmap에서는 해상도라는 개념이 필수적이다.
- Vector는 확대하여도 격자구조가 발생하지 않는다.

Q5. 도움이 되는 책은?



발표 당일에는

- 1시간 전에 도착한다.
- 현장 preview
- 주변을 둘러본다. 청중은 누구인가?
- 좌장과 인사한다.
- 눈을 감고 생각한다. 내가 말할 **3 가지**

Take home message

1. Be professional
2. Be simple
3. Be smart

Be creative