

腹腔鏡内視鏡  
合同手術研究会  
Laparoscopic Endoscopic Cooperative Surgery  
第20回 2019年11月20日

■ 2-2	胃 LECS/Classical LECS/LECS 関連手技のポイントとこだわりと限界 Tips, preference and limitation of laparoscopic procedures for classical LECS
	<b>2. CLEAN-NET 手技のポイントとこだわりと限界</b> <b>2. CLEAN-NET Technical tips, pitfalls and limitations of CLEAN-NET</b>

演者：鬼丸学（昭和大学江東豊洲病院消化器センタ）

**Speaker: Manabu Onimaru, Haruhiro Inoue,** Digestive Diseases Center, Showa University Koto Toyosu Hospital

共同演者：井上晴洋（昭和大学江東豊洲病院消化器センタ）

CLEAN-NET (Combination of laparoscopic and endoscopic approaches for neoplasia with non-exposure technique) は、胃粘膜下腫瘍あるいはESD困難な早期胃癌に対して、漿膜筋層切開を先行して局所切除をおこなう非穿孔型の腹腔鏡内視鏡合同手術（LECS）としてInoueら（Surg Oncol Clin N Am, 2012）によって報告された。我々は、2008年に早期胃癌に対するCLEAN-NETを開発して以来、LECS対象となった病変に対してはCLEAN-NETを第一選択とし、胃癌に対して19例、胃粘膜下腫瘍に対して40例のCLEAN-NETを経験した。今回、自験例および文献報告から、CLEAN-NET手技のポイントとこだわりと限界について、患者背景や腫瘍形態（Delleの有無、腫瘍の大きさ、部位、発育形式など）がCLEAN-NET手技に与える影響、および手技の工夫や問題点について検討し、その適応と限界について我々の考えを報告する。