



Discussion

김남경
(서울의대)



[송재운 교수님] Q1. Preoperative conization with margin 여부가 자궁경부암 수술 방침을 결정하고 MIS를 이용할지 결정하는데 있어서도 하나의 요인이 됨.

- Preoperative conization with positive margin 일 때 re-conization을 시행하시나요?
- Endocervix margin vs. Exocervix margin, Squamous cell carcinoma vs. endocervical adenocarcinoma 등 절제면의 특성에 따라 이후 수술 방법이나 protective method에 영향을 주는지?

[김지현 교수님] Q2. TRUST trial에서 resectability를 잘 예측하는 것과 숙련된 surgeon에 의한 high-quality 수술이 중요함을 강조하고 있음.

영상과 진찰을 통한 resectability 예측의 한계를 보완하기 위해 diagnostic laparoscopy 및 Fagotti score와 같은 laparoscopic scoring system을 얼마나 활용하시나요? 병원 내 통일된 프로토콜이 있을까요?

[오영택 교수님] Q3. NCCN guideline에서 vulvar cancer에서 sentinel lymph node mapping의 중요성이 강조되고 있고, mapping 결과에 따라 치료 전략이 달라질 수 있기 때문에 정확한 SLN detection이 무엇보다 중요할 것.

- 방사성동위원소(99mTc)와 [blue dye 또는 ICG]를 이용한 dual-tracer technique을 실제로 어떻게 적용하고 계시는지요?
- 최근에는 ICG의 사용이 증가하고 있는데, ICG 단독으로도 충분하다고 생각하시나요?
- 실제 수술에서 SLN detection rate를 높이기 위한 수술 팁이 있을까요?

Q4. 경험이 많지 않은 젊은 부인종양 의사에게 MIS RH, high-quality ovarian cancer debulking surgery, inguinal LN 수술을 할 때 “이것만은 기억하고 주의했으면 좋겠다” 아니면 “이렇게 접근하면 조금 쉽다” 하는 팁을 부탁드립니다.