



The Japanese Breast Cancer Society  
since 1992



# 第19回 日本乳癌学会中部地方会

教育講演

治療編

藤田医科大学 乳腺外科 平田宗嗣



FUJITA HEALTH UNIVERSITY HOSPITAL

藤田医科大学病院

Copyright(C) FUJITA HEALTH UNIVERSITY HOSPITAL ALL RIGHTS RESERVED



**The Japanese Breast Cancer Society**  
since 1992



---

筆頭演者の利益相反状態の開示

すべての項目に該当なし



FUJITA HEALTH UNIVERSITY HOSPITAL

藤田医科大学病院

Copyright(C) FUJITA HEALTH UNIVERSITY HOSPITAL ALL RIGHTS RESERVED



The Japanese Breast Cancer Society  
since 1992



テーマ :

# 周術期治療の選択 及び 腋窩マネージメント



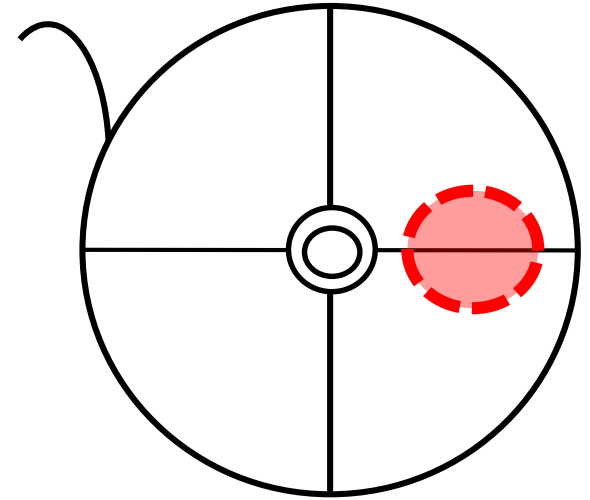
FUJITA HEALTH UNIVERSITY HOSPITAL

藤田医科大学病院

Copyright(C) FUJITA HEALTH UNIVERSITY HOSPITAL ALL RIGHTS RESERVED

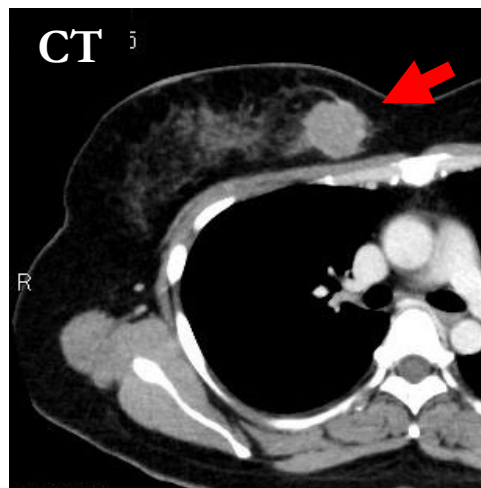
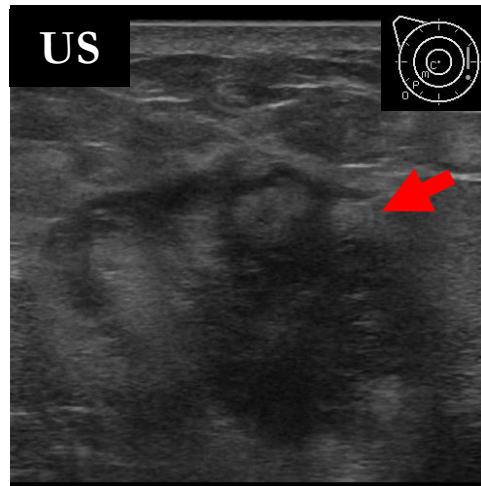
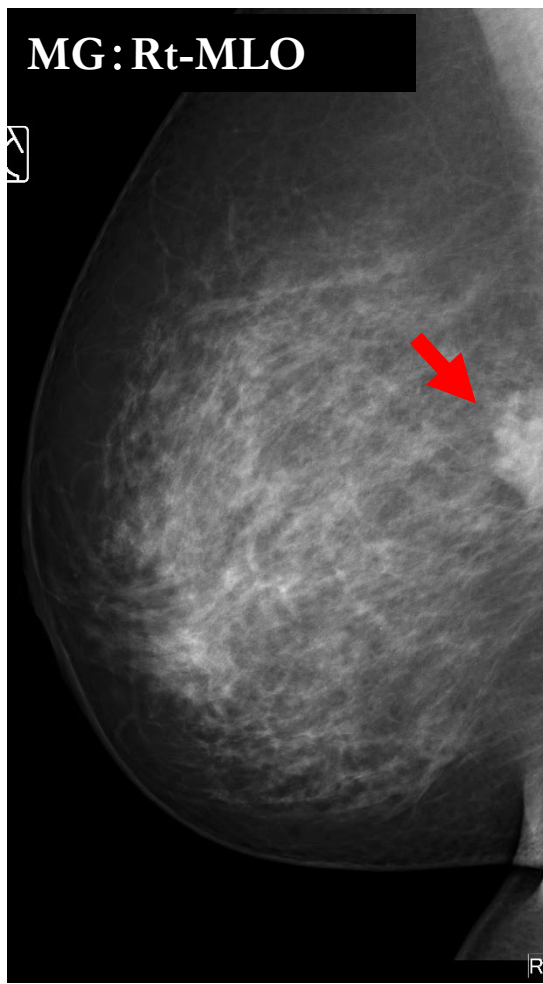
# 症 例

**患者：** 40歳、女性  
**主訴：** 右乳房のしこり自覚  
**既往歴：** 特記なし  
**家族歴：** 特記なし

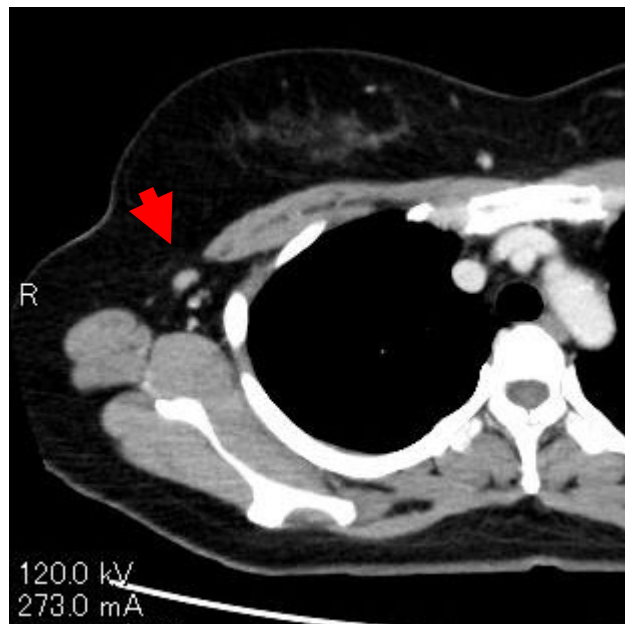


**現症：** 右乳房AB区域に3cm大の腫瘤を触知。  
可動性あり、皮膚固定（-）、胸筋固定（-）

# 画像診断 (原発巣)



# 画像診断（リンパ節、遠隔）



**Rt. 腋窩リンパ節：細胞診でPositive**

**遠隔転移（-）**

# 術前診断

Rt.AB cT2(3cm) N1M0 Stage IIB

BRCA検査 : Mutation(-)

ER: Allred 0+0, PgR : Allred 0+0, HER2:1+ Ki-67 : 56%

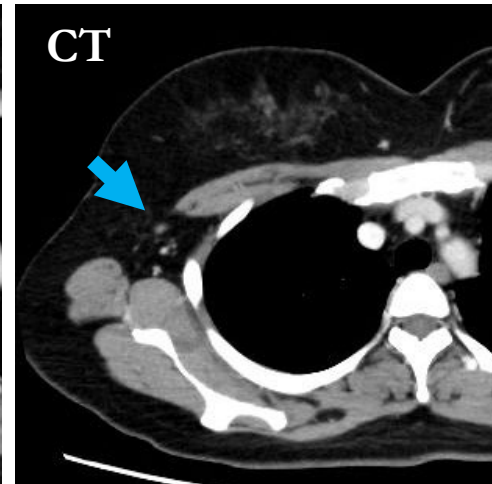
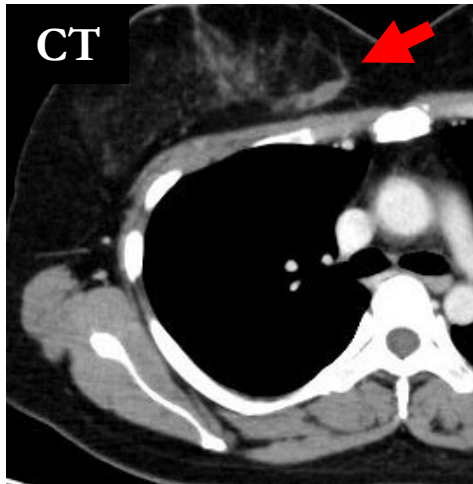
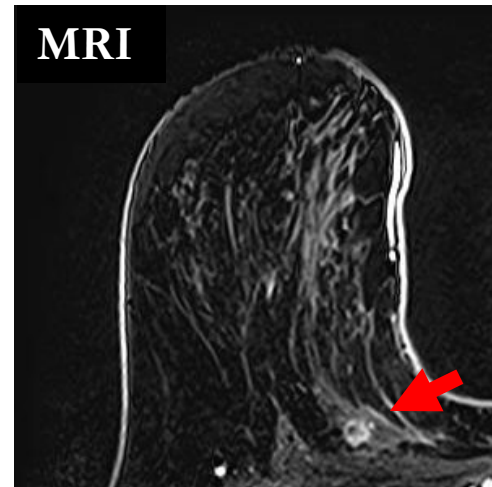
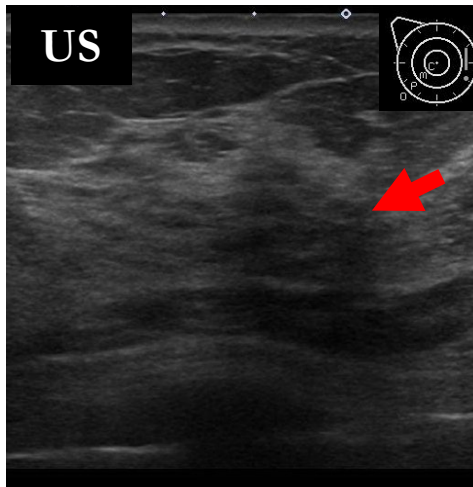
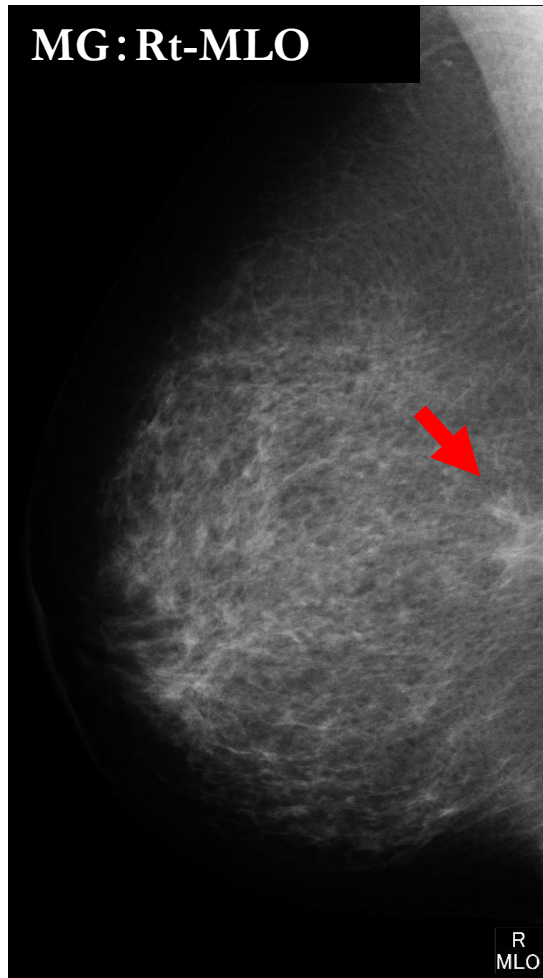
**Q : 治療方針はどうしますか？**

1. 手術先行
2. 術前化学療法



# 画像診断

## 術前化学療法後





# NAC後診断

Rt.AB ycT1N0M0 Stage IA

治療効果判定：cPR

## 治療方針：

術式：温存希望なし、再建は希望なし

→ 乳房全切除（Bt）を選択した。

## Q.腋窩手術はどうしますか？

1. 腋窩郭清（Ax） 2. センチネルリンパ節生検（SN）

# 最終病理診断

Invasive ductal carcinoma, other type,

浸潤径 = 全体の広がり 12×5.5×12mm, ypT1c, 波及度 : f、Ly0,V0,

ypN0(Level I:0/5, Level II: 0/6),

Modified SBR分類 : 3+2+3 =Grade II

ER: Allred 0+0, PgR : Allred 0+0, HER2:1 + Ki-67 : 72.8%

**Q.術後補助療法（薬物）の方針は？**

**1. 追加治療なし 2. Capecitabine**

# 最終病理診断

Invasive ductal carcinoma, other type,

浸潤径 = 全体の広がり 12×5.5×12mm, ypT1c, 波及度 : f、Ly0,V0,

ypN0(Level I:0/5, Level II: 0/6),

Modified SBR分類 : 3+2+3 =Grade II

ER: Allred 0+0, PgR : Allred 0+0, HER2:1 + Ki-67 : 72.8%

**Q.乳房全切除術後放射線治療 (PMRT) はどうしますか？**

1. あり

2. なし