

第19回 日本乳癌学会中国四国地方会 教育セミナー

腋窩領域リンパ節のマネージメント

鳥取大学医学部 呼吸器・内分泌外科学分野
若原 誠

第19回 日本乳癌学会中国四国地方会 教育セミナー

【治療】

「腋窩領域リンパ節のマネージメント」

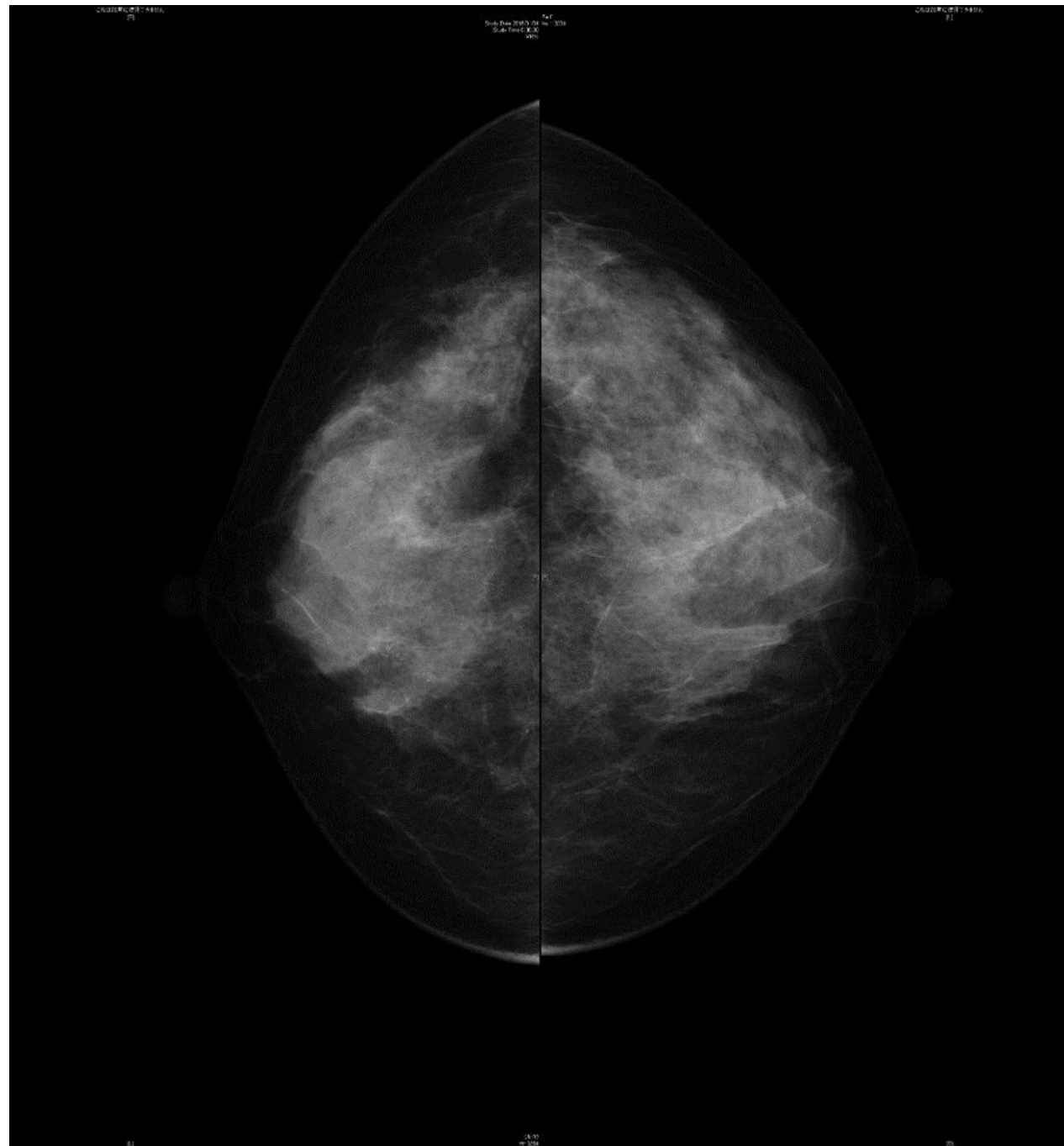
症例 1

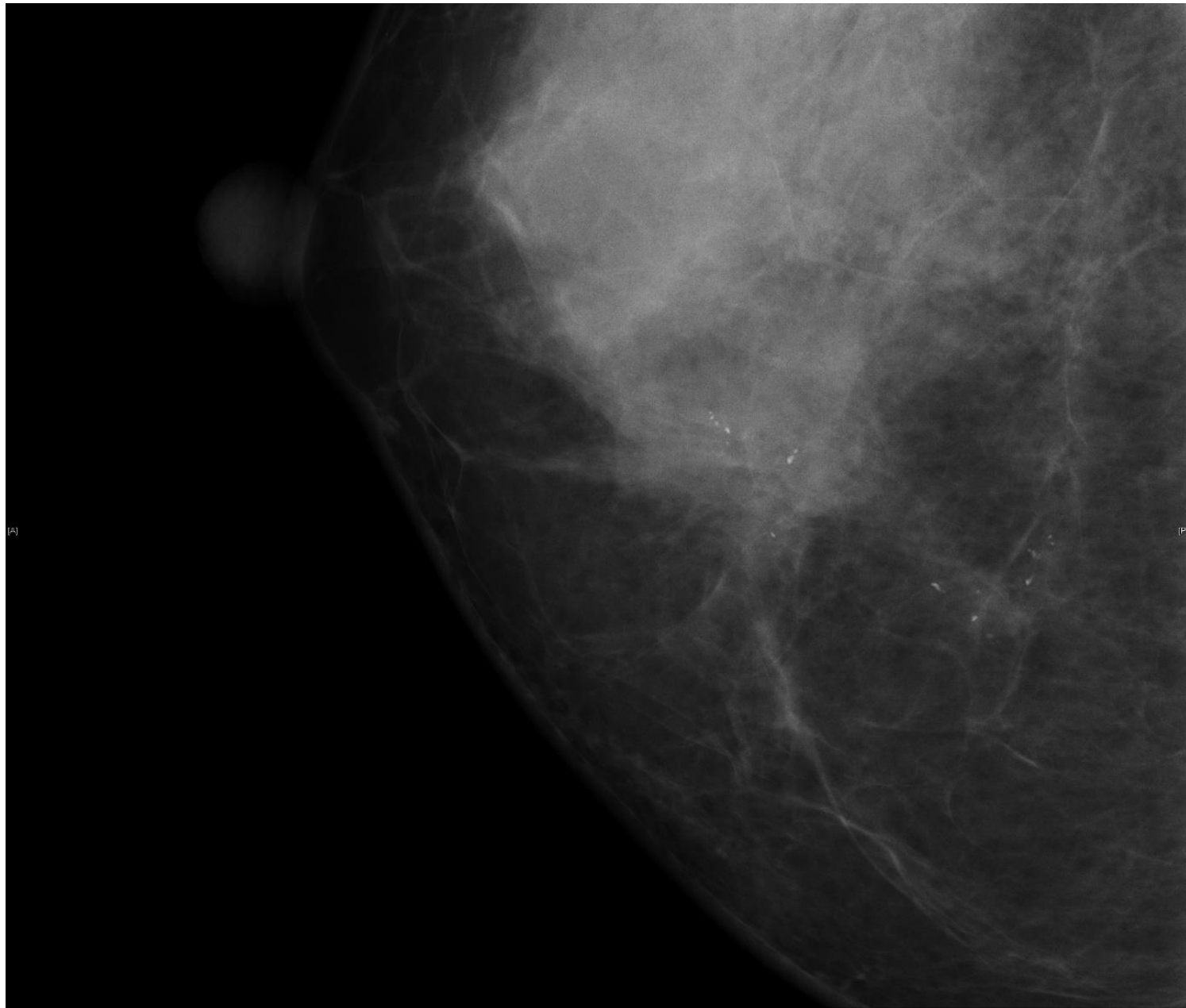
術前診断で非浸潤癌を考慮する症例

53歳 女性

乳癌検診のマンモグラフィ異常を契機に診断

腫瘤は触知せず

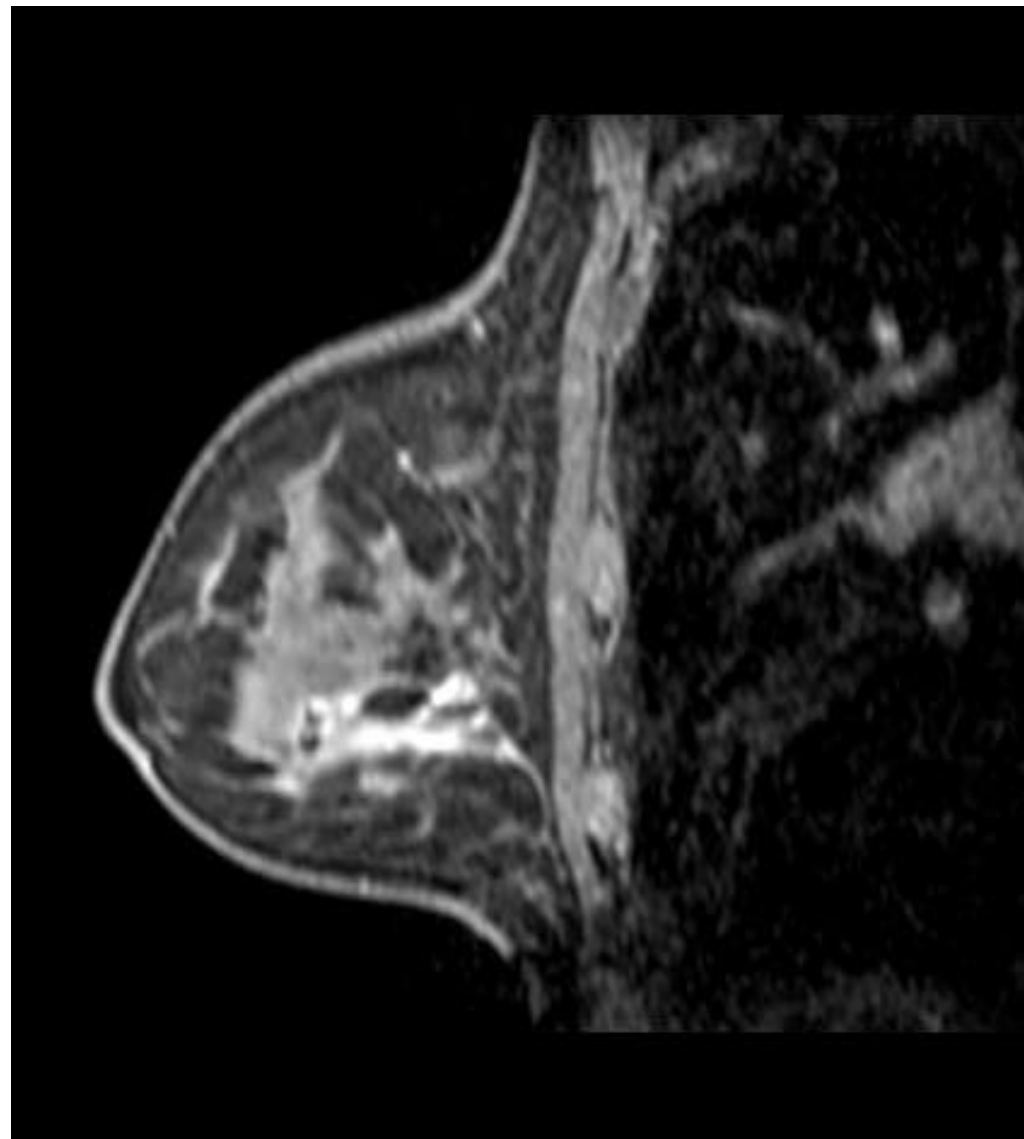
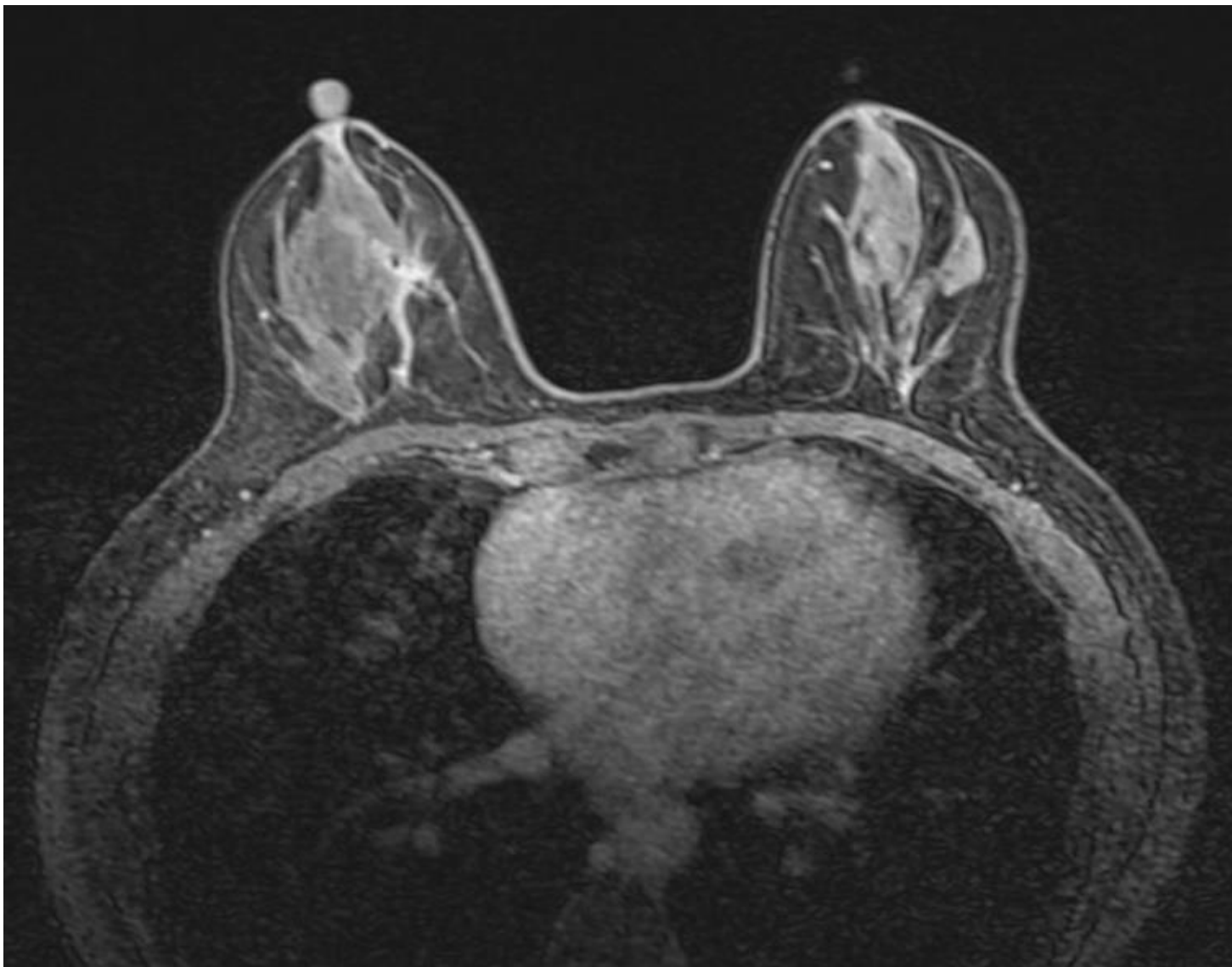




多形性石灰化が集簇性 (一部で線状) に分布



右乳房 ABE区域 低エコー域の集簇，内部に高エコースポットあり

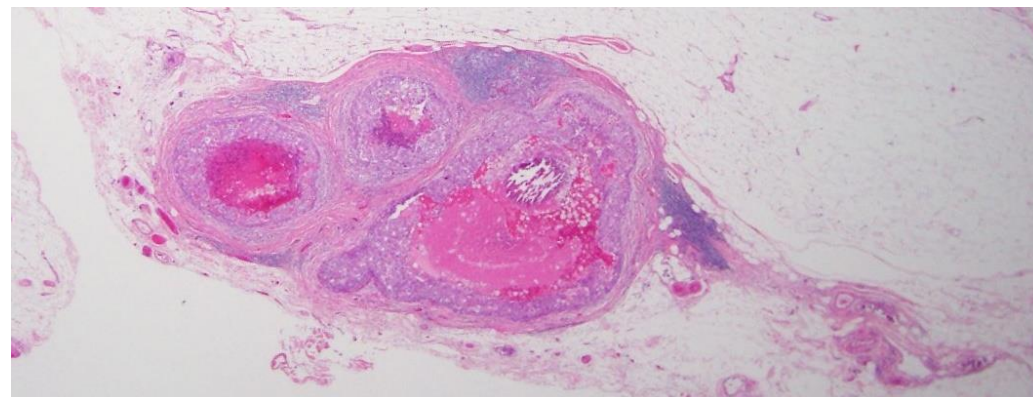


右乳房 AB区域 造影域が乳頭側・胸筋側へ伸展 (約3cm), 腫瘤形成なし

ステレオガイド下吸引式針生検

Noninvasive ductal carcinoma, van Nuys: Grade 3

- 中等度ないし高度の核異型を有する腫瘍細胞がsolid, papillary～low papillary, flat pattern をとって乳管内増殖
- 中等量の壊死を伴う
- 腫瘍周囲にはリンパ濾胞の形成を伴う高度の炎症細胞浸潤あり
- ER: 1-10%, 染色強度 weak PgR: 1-10%, 染色強度 moderate



症例 1

本症例の腋窩操作について

- センチネルリンパ節生検の適応について
乳房部分切除を選択した場合
乳房全切除を選択した場合

第19回 日本乳癌学会中国四国地方会 教育セミナー

【治療】

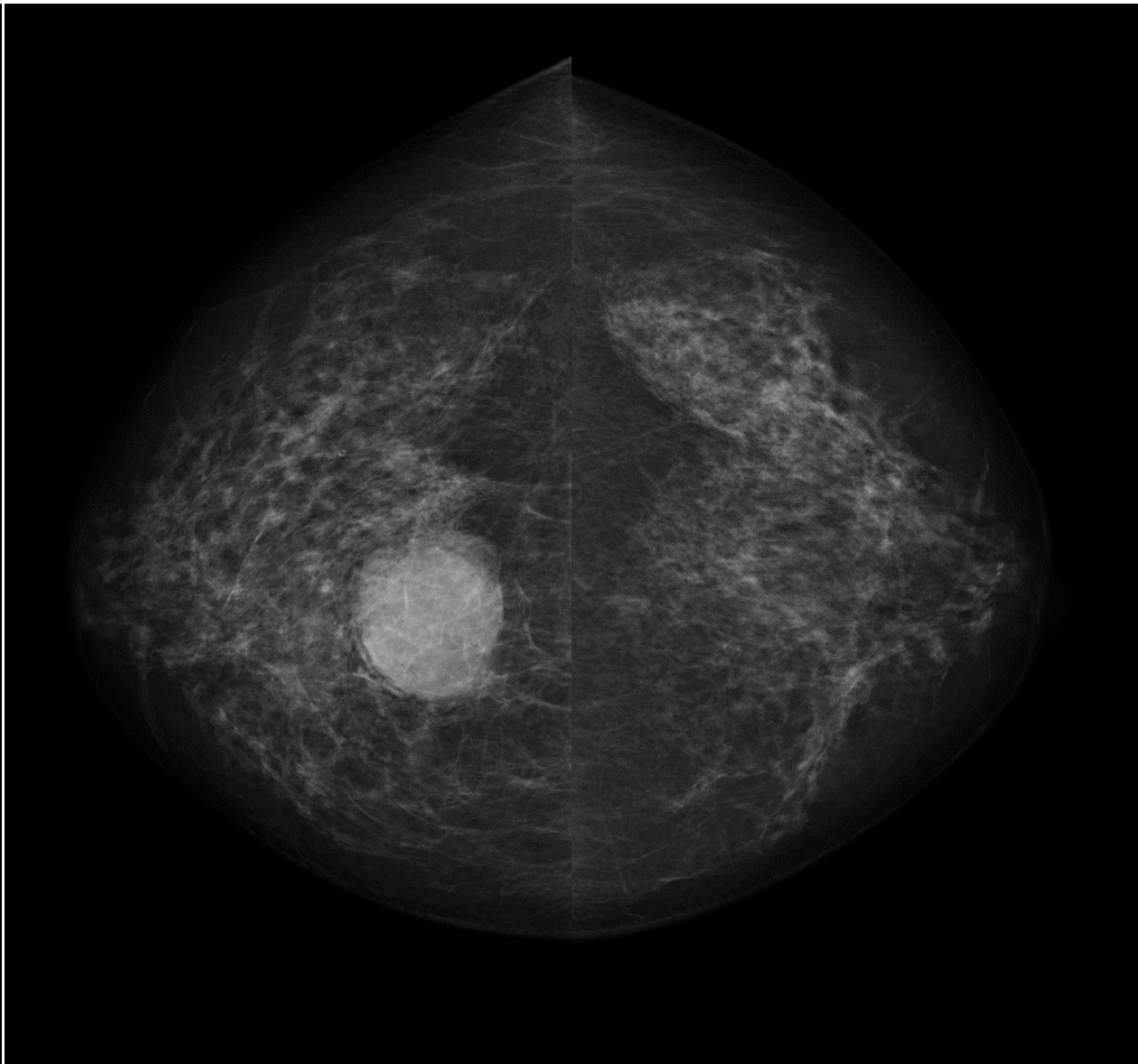
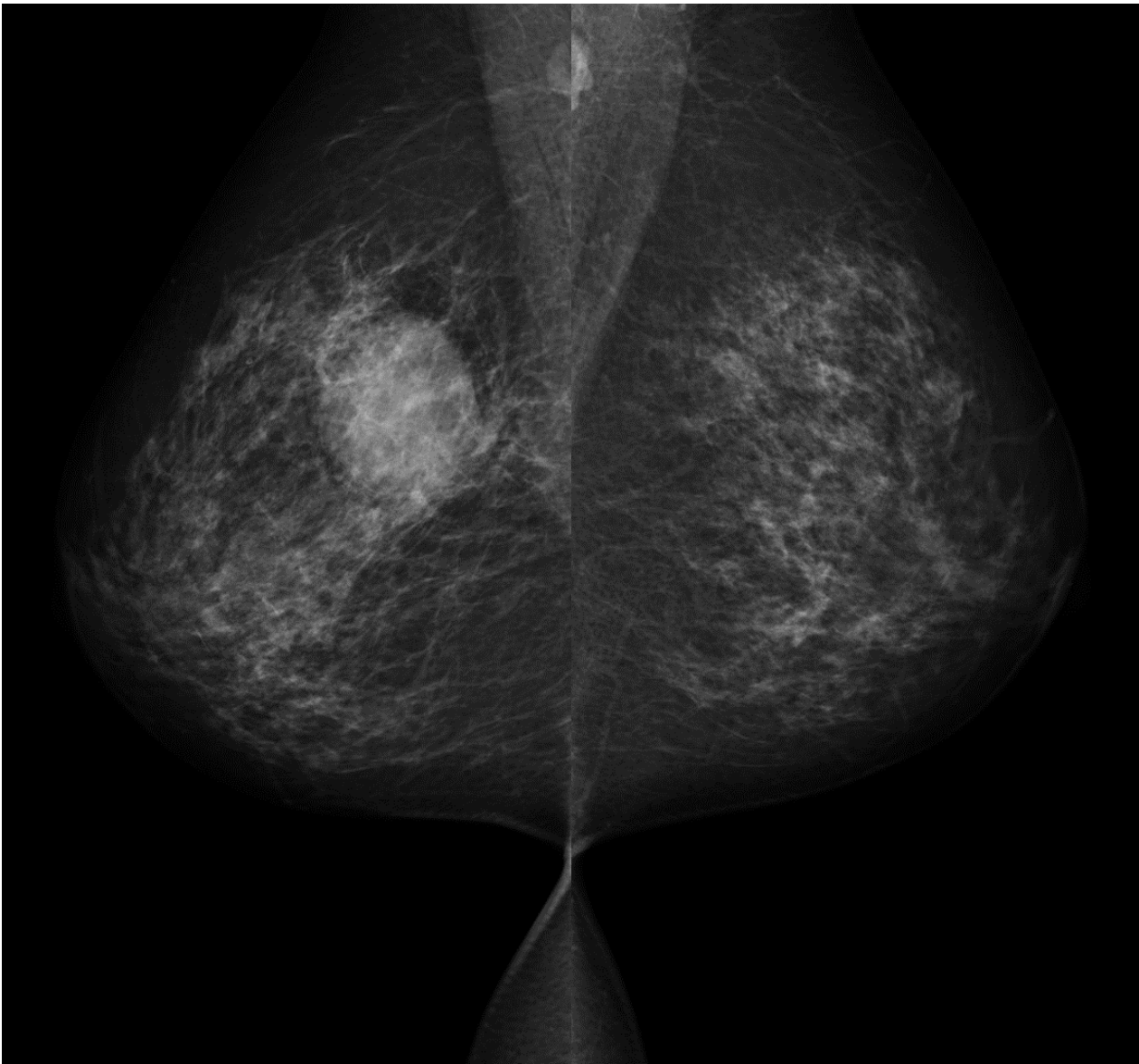
「腋窩領域リンパ節のマネージメント」

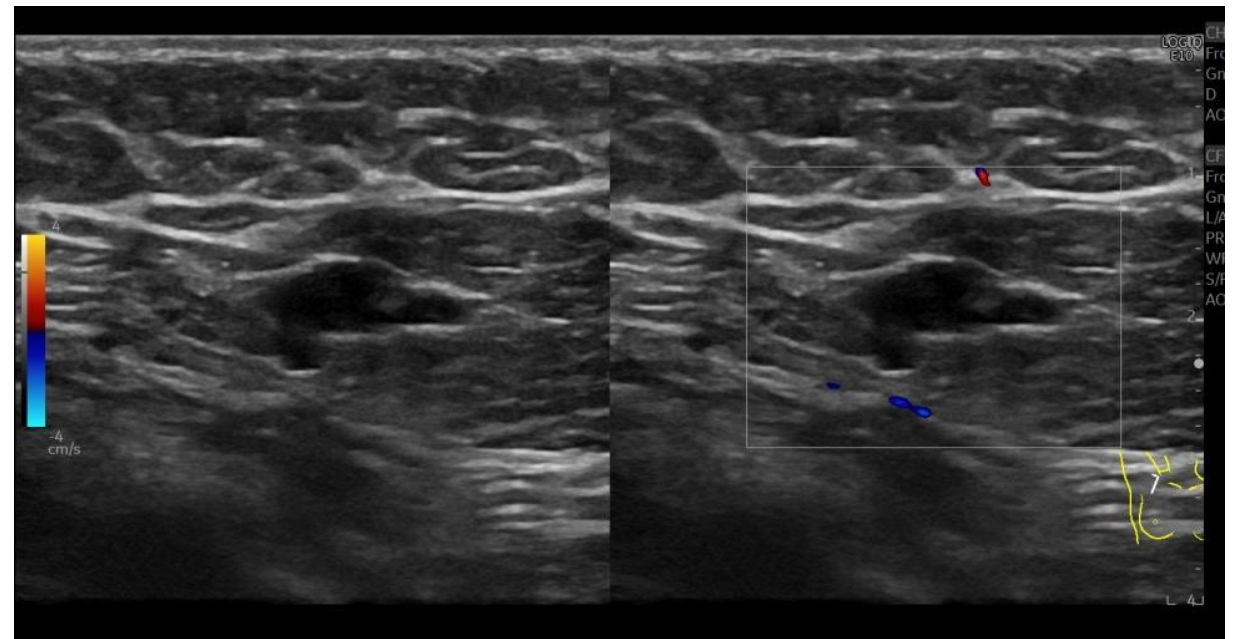
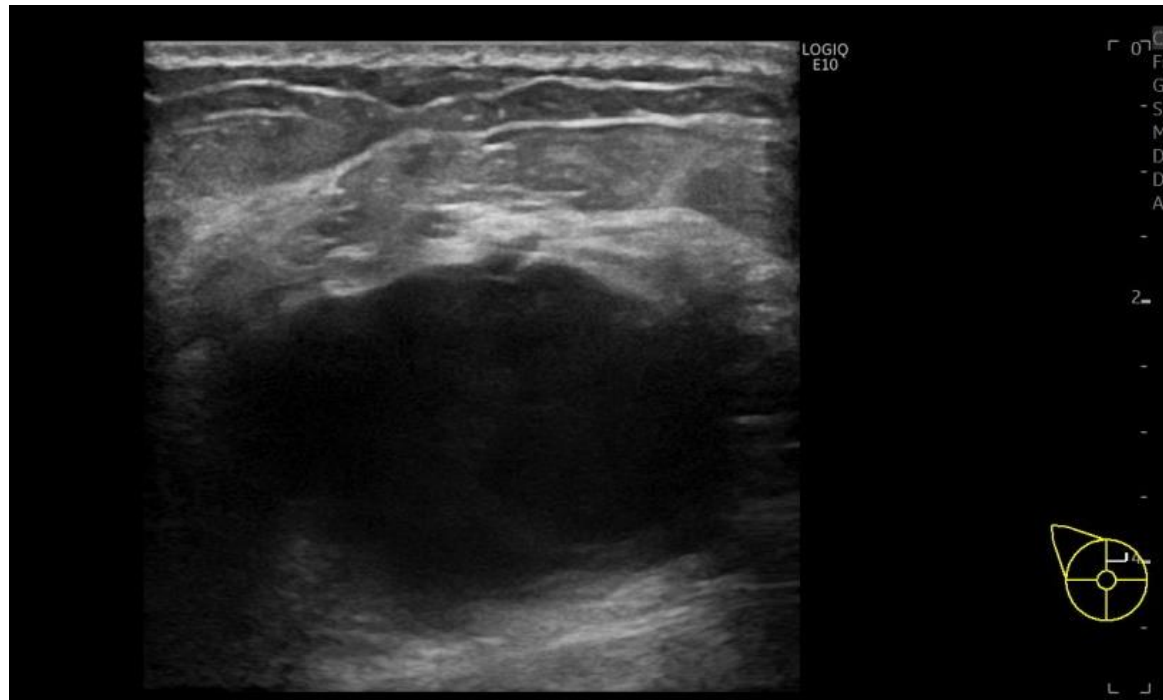
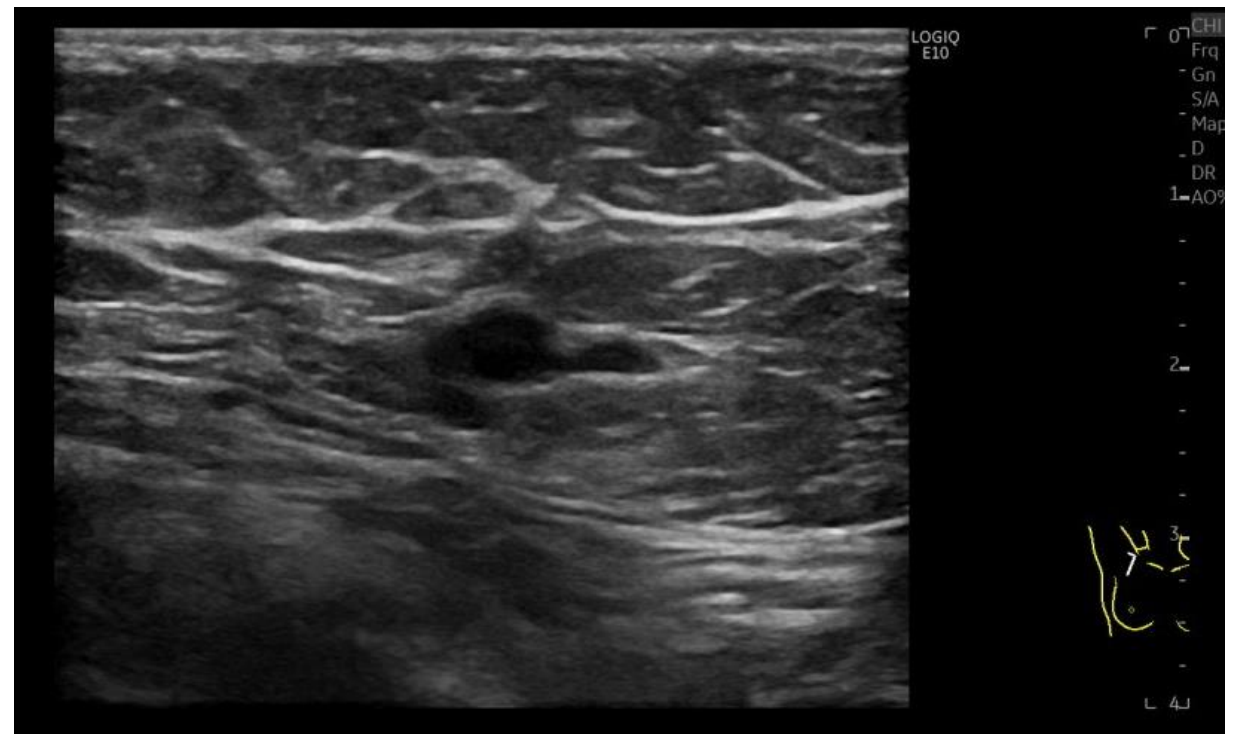
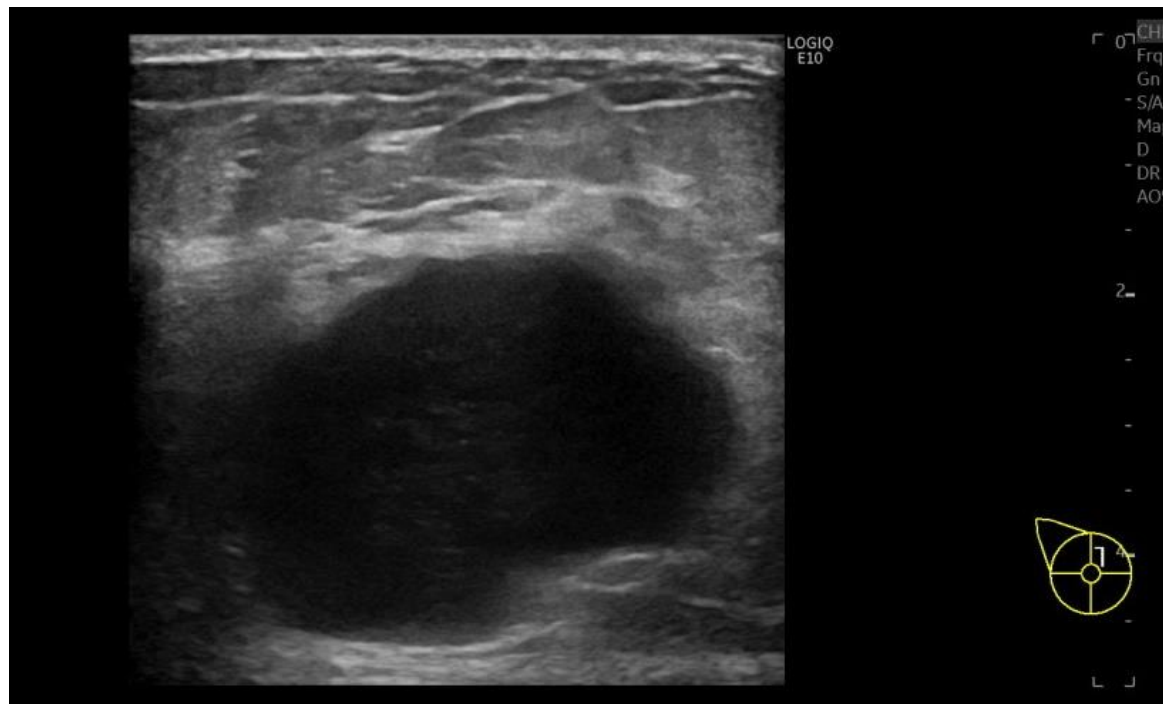
症例 2

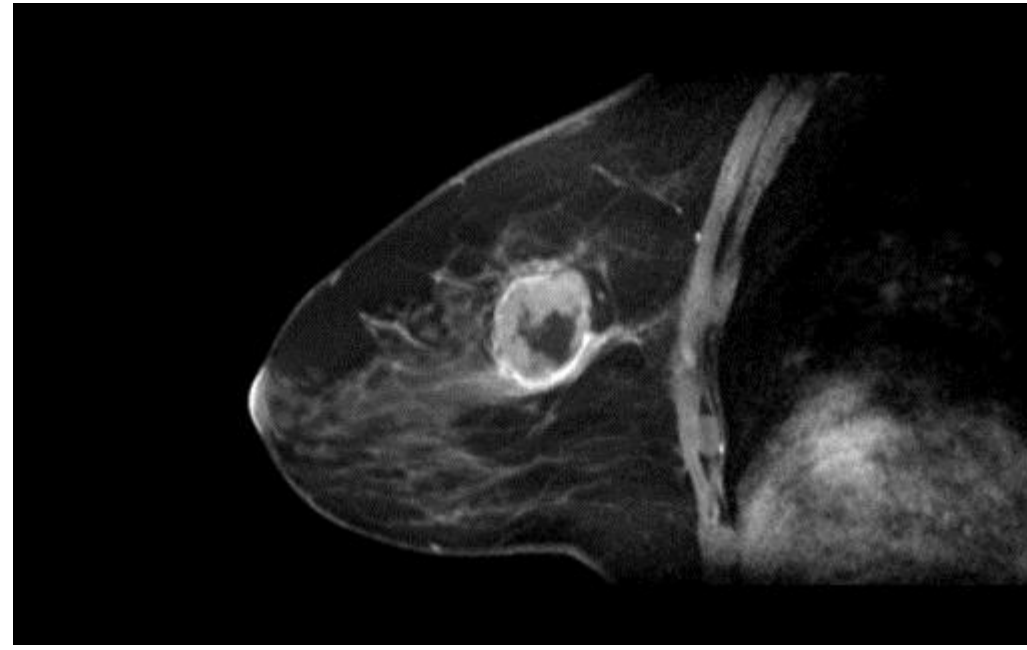
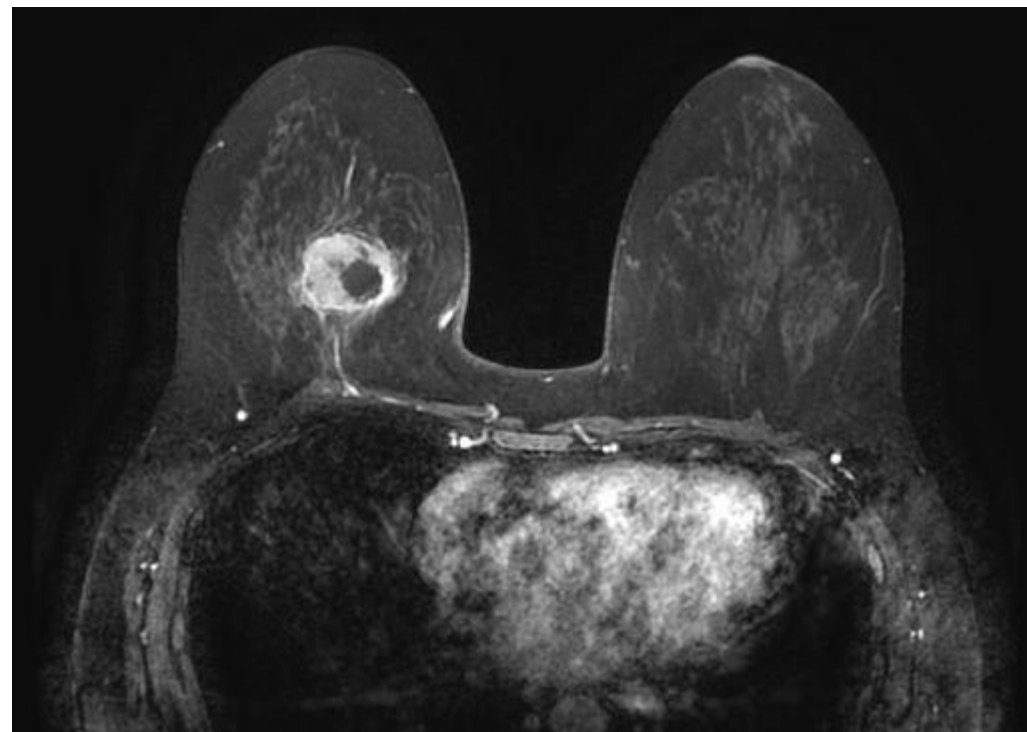
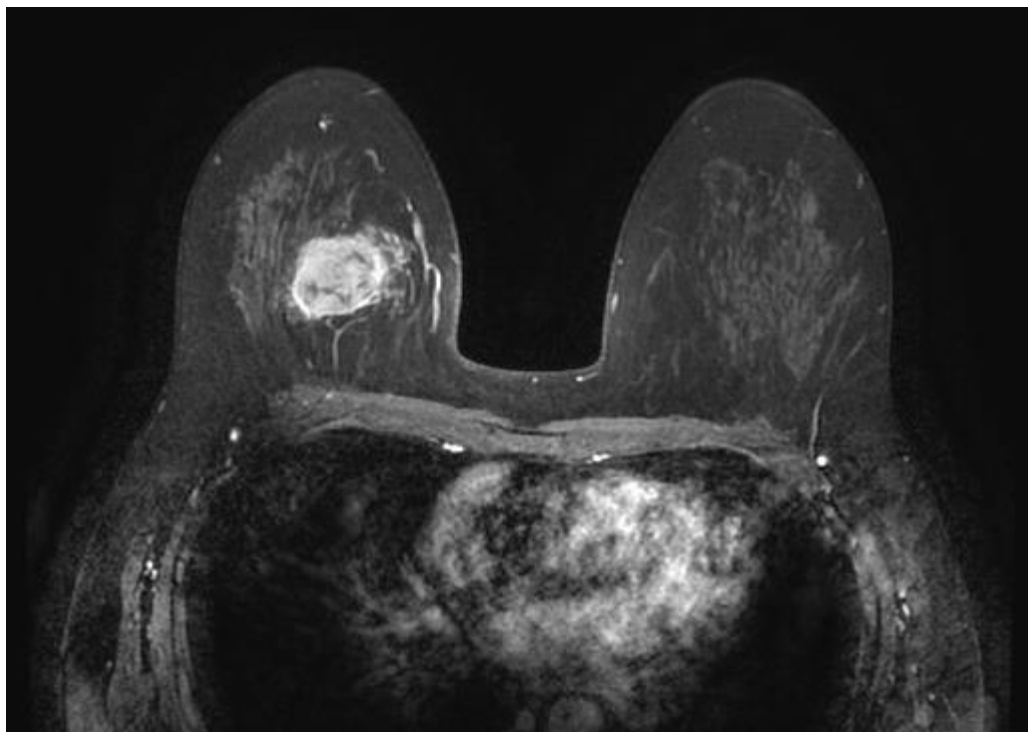
術前化学療法を行う症例

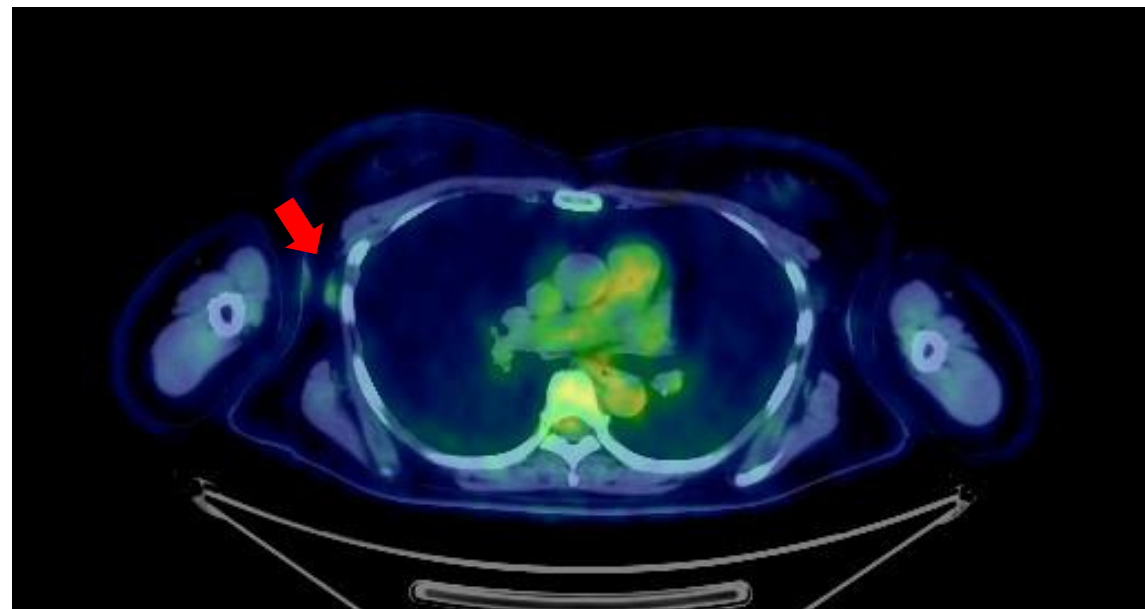
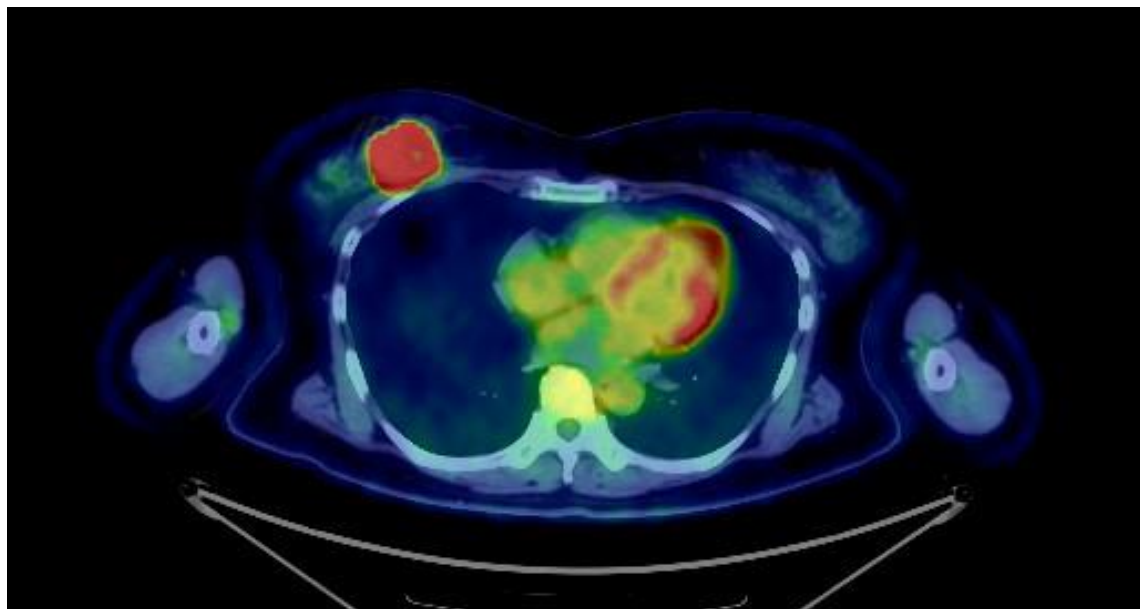
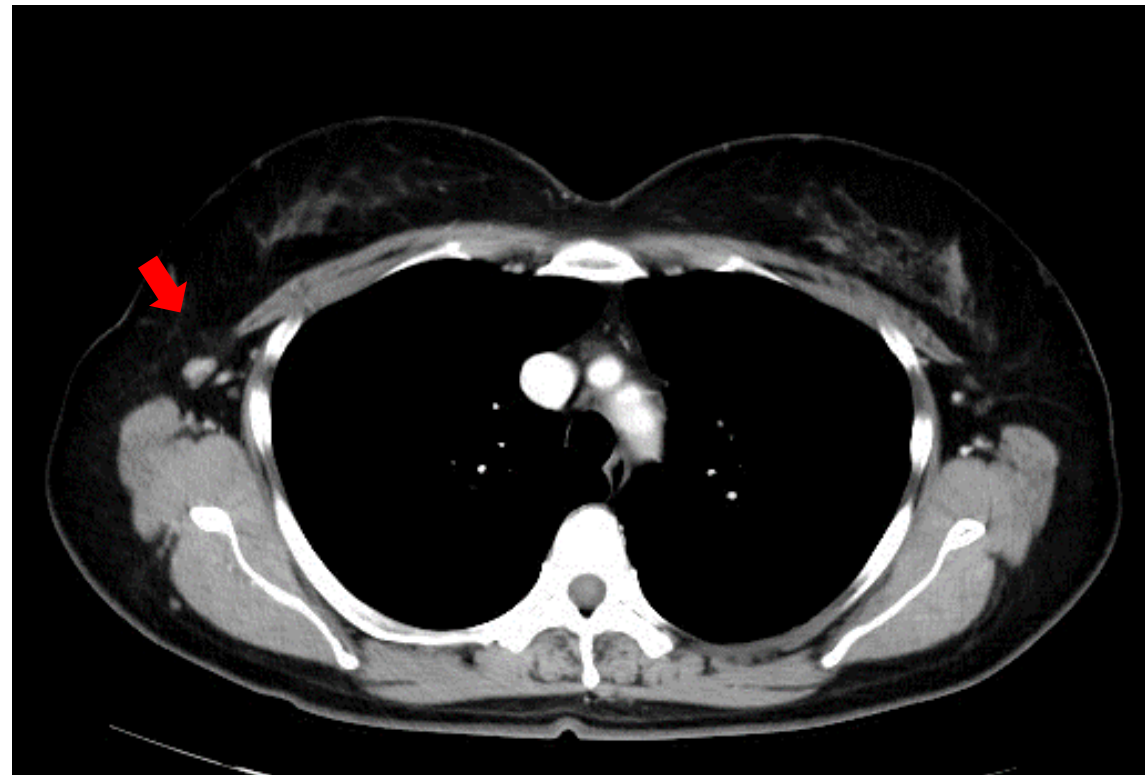
51歳 女性

右乳房腫瘍自覚を契機に診断





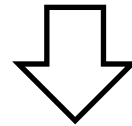




針生検

Invasive ductal carcinoma, solid type

- 核小体の明瞭な異型細胞が充実性に増殖
- 軽度の炎症細胞を伴う
- NG3 (3+2=5), HGIII (3+3+2=8) が推定
- Ki-67 LI: 71.8% (252/351)
- ER: < 1%, PgR: < 1%, HER2: 1+



術前化学療法の方針

症例 2

本症例の腋窩操作について

- 術前化学療法の前開始前に追加で行う検査は ??
- 術前化学療法後の腋窩手術は ??

第19回 日本乳癌学会中国四国地方会 教育セミナー

【治療】

「腋窩領域リンパ節のマネージメント」

症例 3

術後再発症例

72歳 女性

症例 3

【手術】 2018/6/28 右Bt+SLNB→Ax(II)

【病理】 Invasive carcinoma with apocrine differentiation, f, pT2 (30 mm), NG2, HGII, Ly0, V0, pn-, pN1mi (2/25): #SN (1), #Lv-II (1)
ER: 50-90%, PgR: 0, HER2 2+ → FISH(-), Ki-67LI: 87.3%

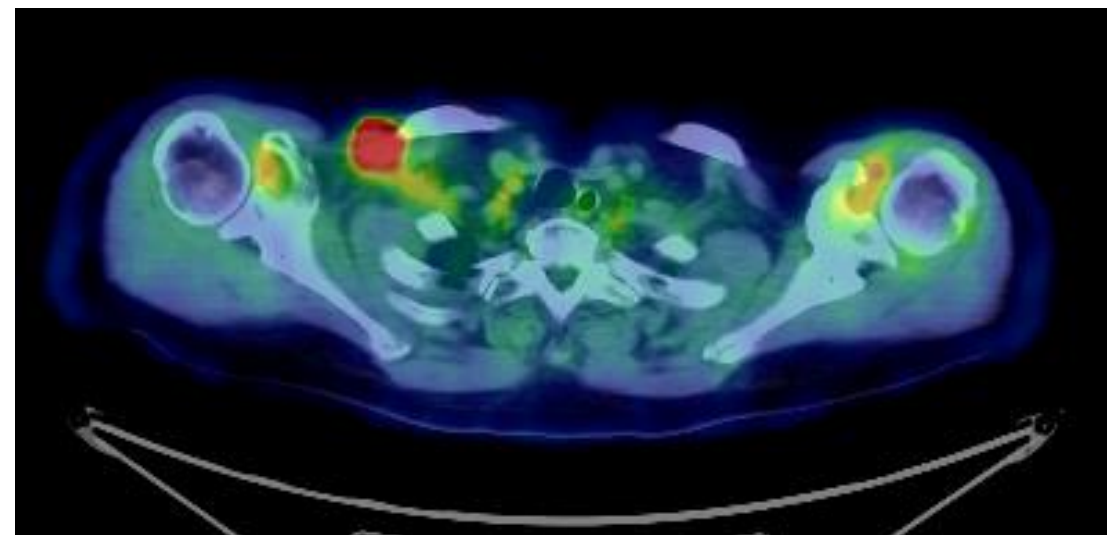
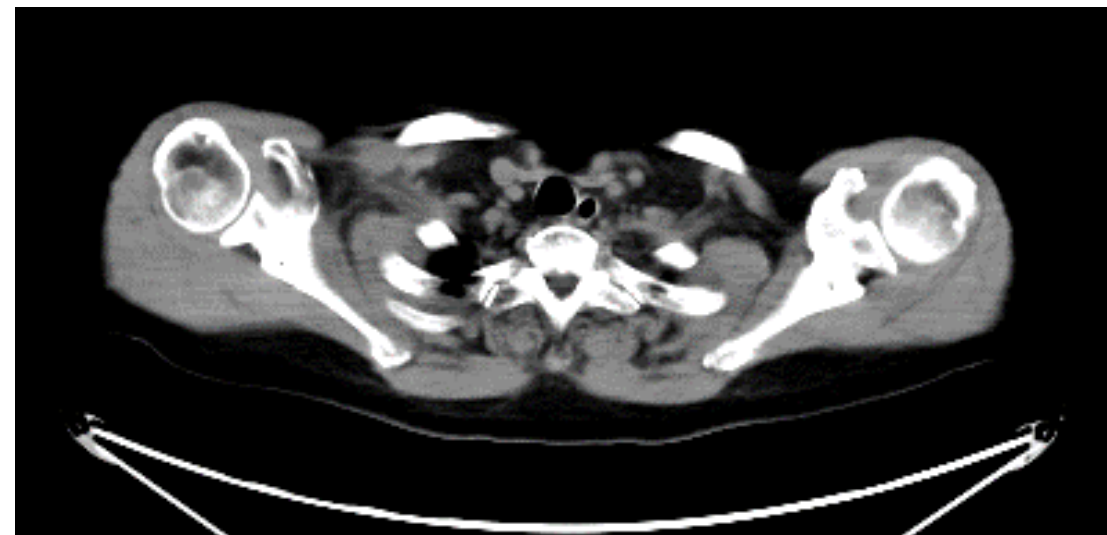
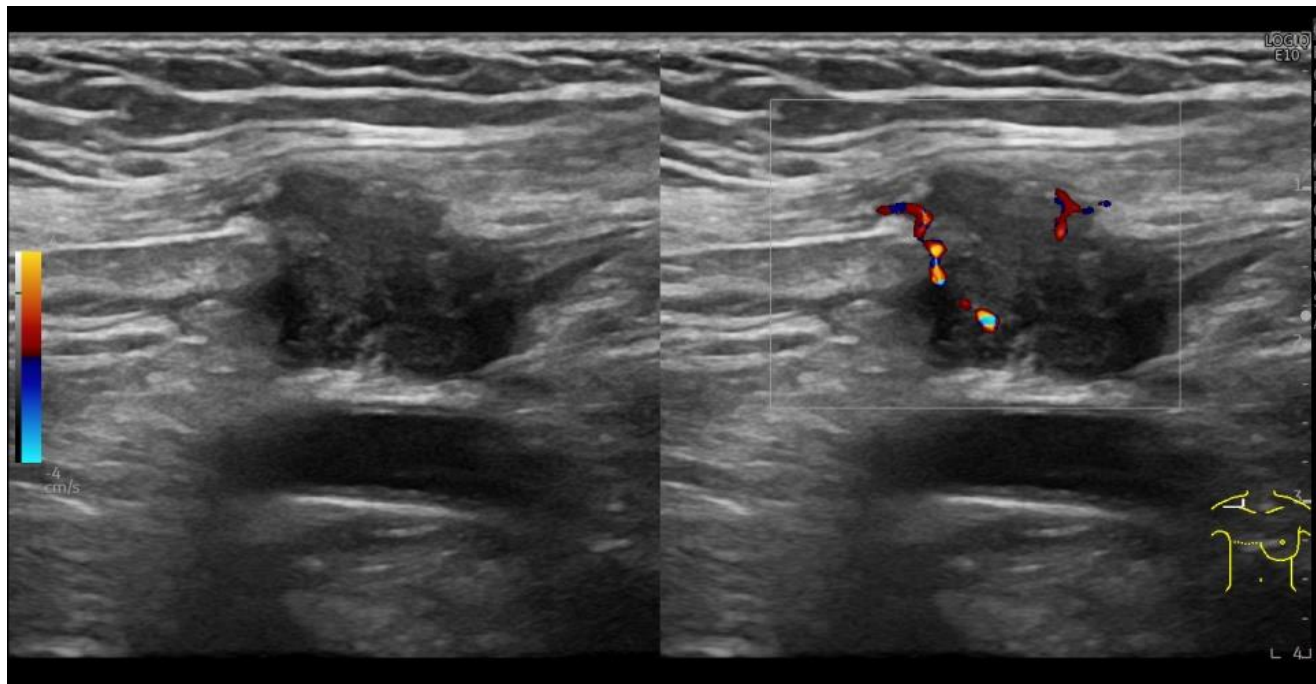
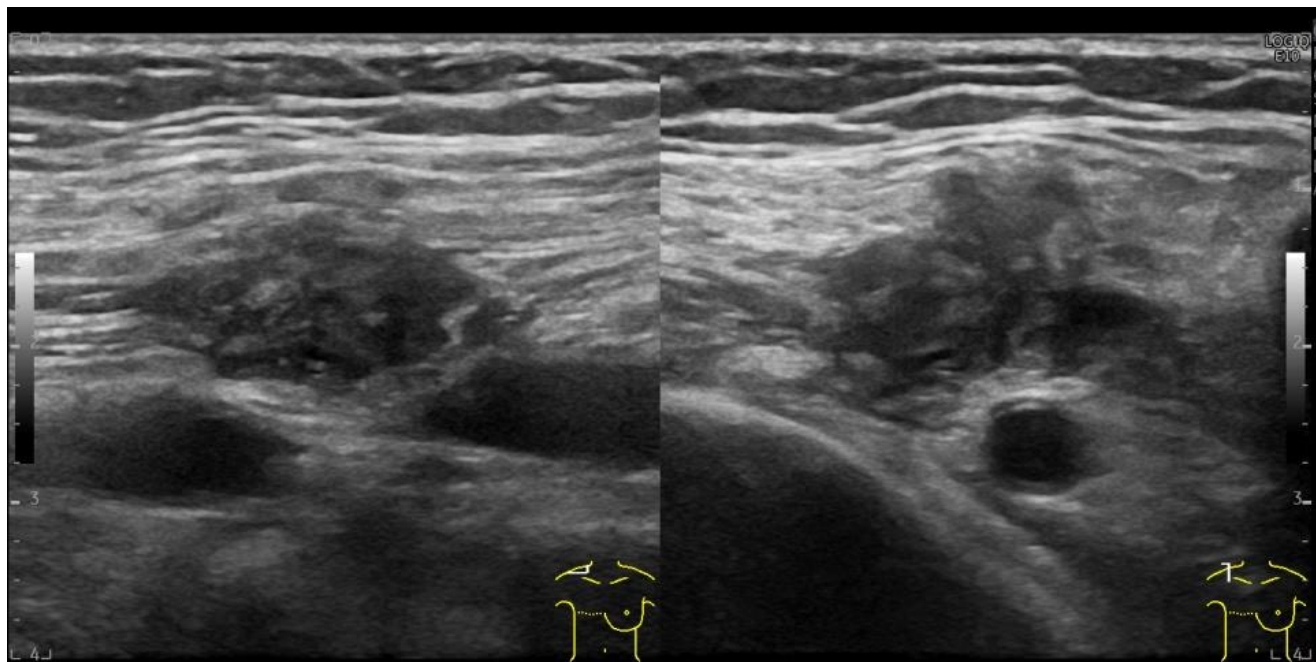
【診断】 右乳癌(AC) pT2N1miM0, Stage IIB

【治療】 2018/8/22- EC × 4 → 2018/11/14- w-PTX × 12

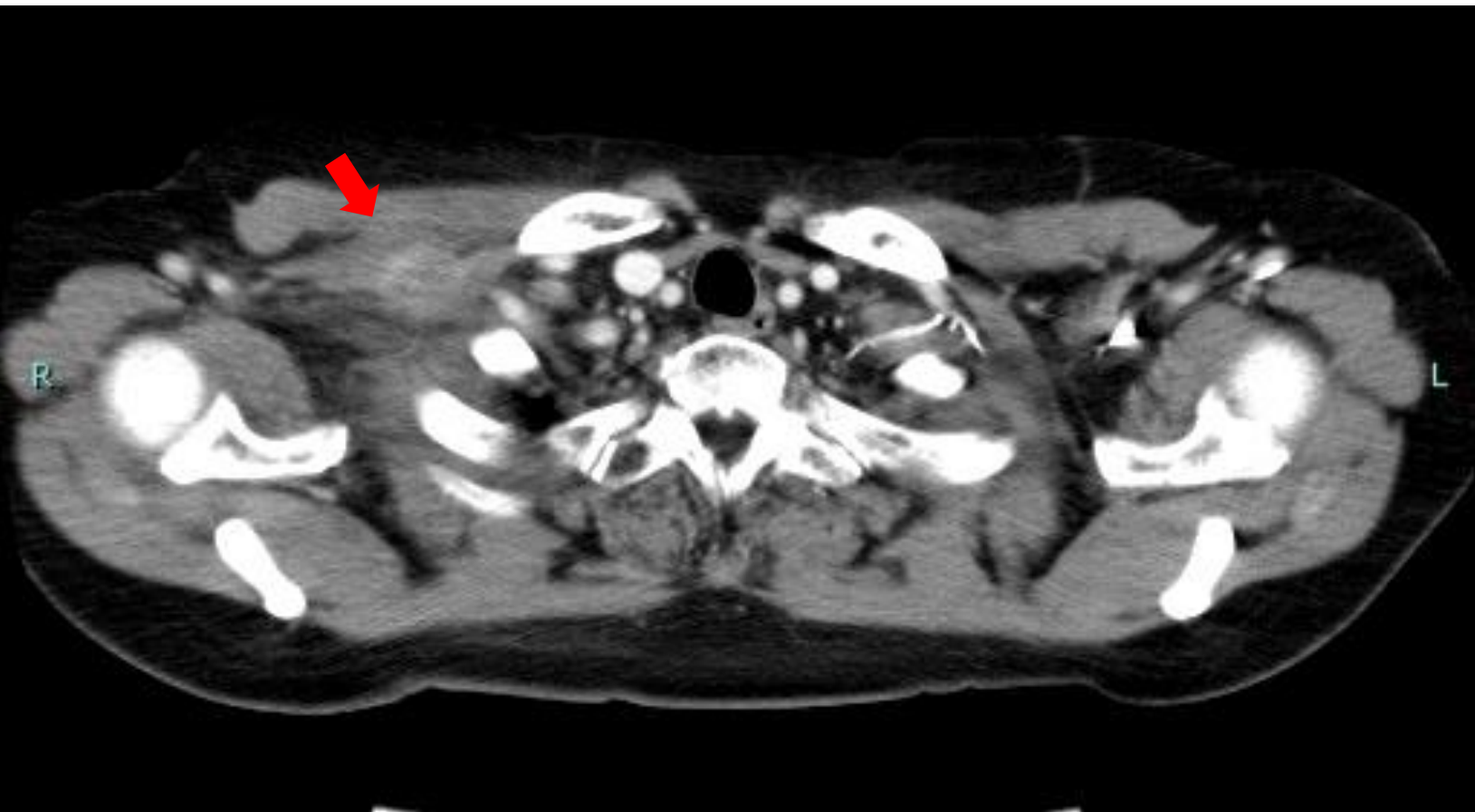
2019/3/25-4/26 RT (右胸壁+リンパ領域: 50Gy/25回)

2019/5/14- ANA → 2019/7/27- EXE ※肝機能障害で変更

【経過】 2020/4/10 右鎖骨下/上の境界部に腫瘍 → FNA: 悪性



病変は右鎖骨部の腫瘍のみ
他部位への転移なし



右鎖骨部に造影効果を認める腫瘍
大胸筋への浸潤あり
鎖骨下動脈・静脈への浸潤なし

症例 3

本症例の治療方針について

術後1年9ヶ月経過時のリンパ節単独再発

- 治療方針は ?? 手術についての適応は ??
- 追加で行う検査は ??