

乳腺外科の魅力

がん研有明病院

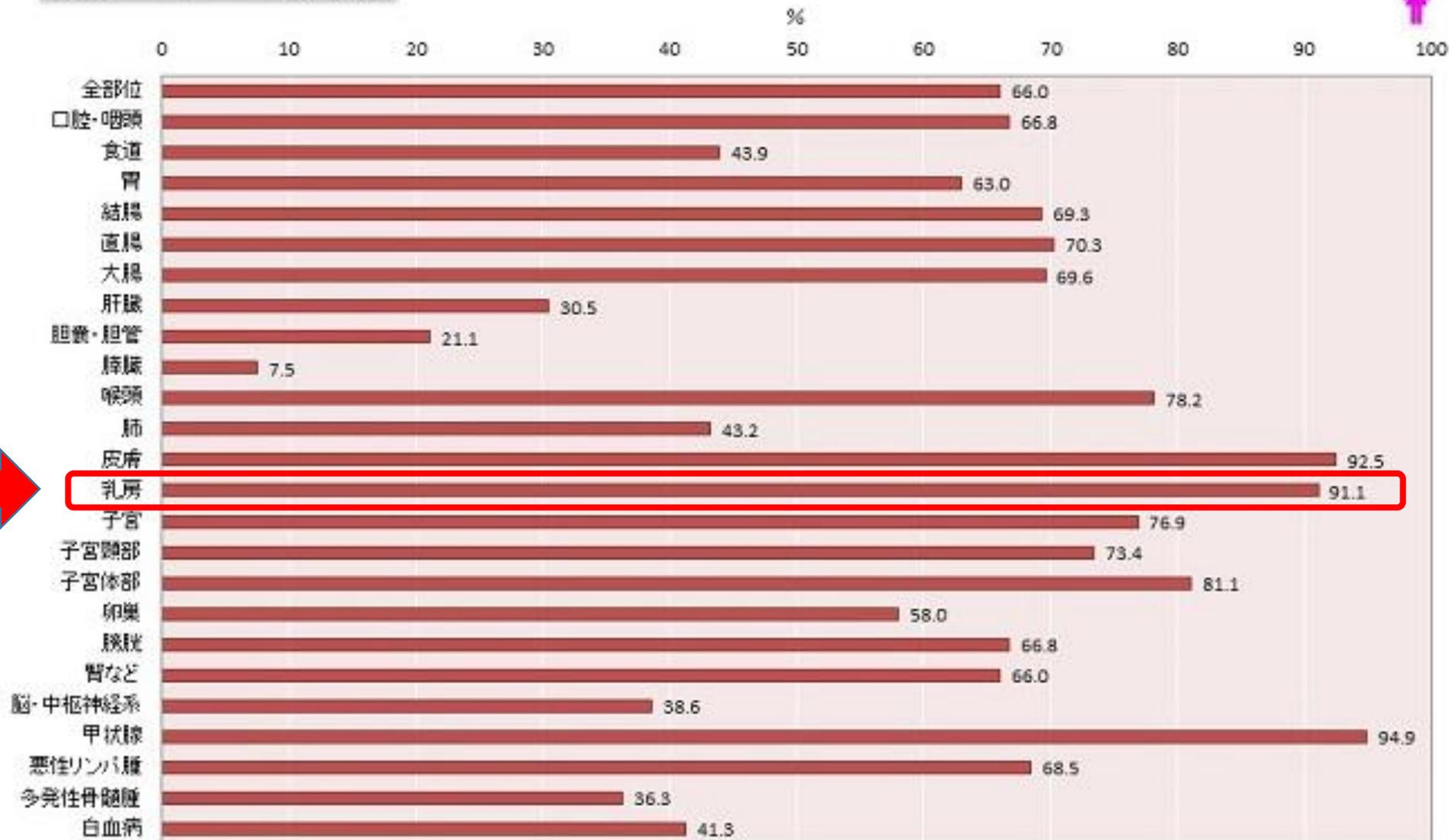
乳腺センター

乳腺外科

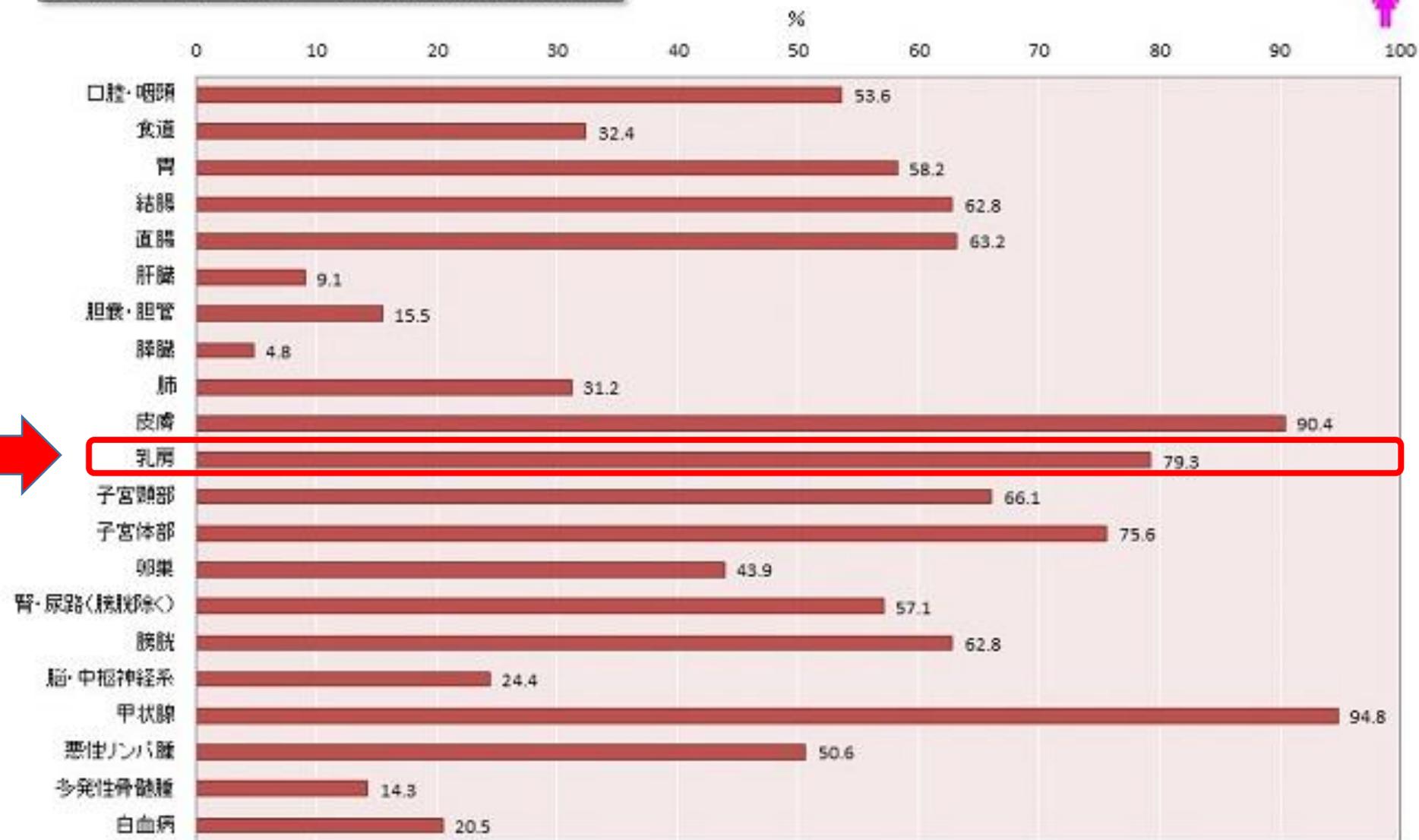
上野貴之

予後は？

部位別5年相対生存率
[女性 2006年～2009年診断例]



部位別10年相対生存率
[女性(15~99歳) 2002年~2006年追跡例(ヒリオド法)]

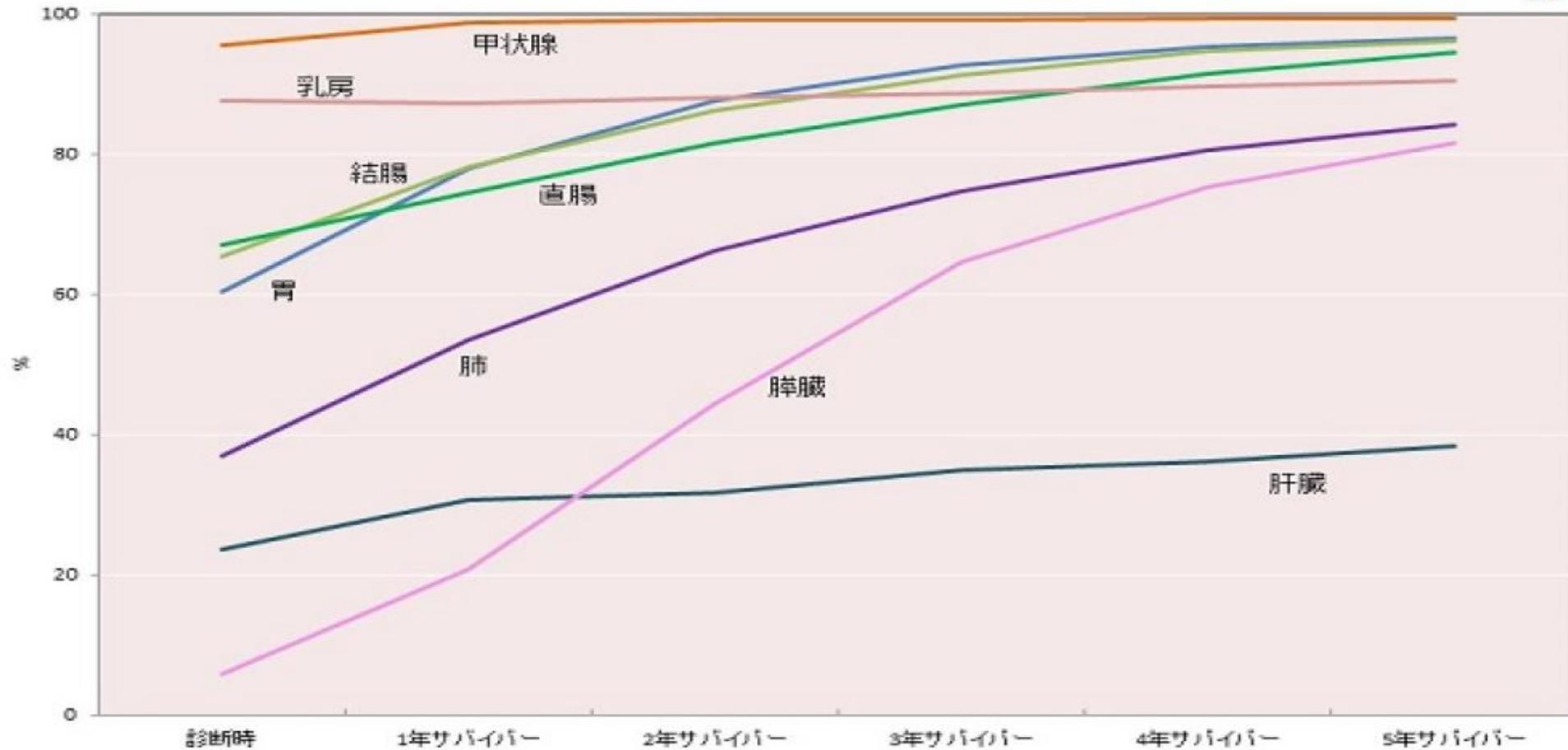


資料:国立がん研究センターがん対策情報センター「がん登録・統計」
Source: Cancer Information Services, National Cancer Center, Japan

乳癌サバイバーのリスク

サバイバー5年相対生存率
[女性(15~99歳) 2002年~2006年追跡例(ピリオド法)]

2年以上のサバイバーは消化器癌よりリスクが高い



乳癌

- 長期に渡るサバイバーシップ
- 若年女性に多い — 人生設計
- 長期的に再発の可能性
 - 患者の不安・悩み
 - 長期フォローの必要性
 - 晩期再発の問題

当院の妊孕性温存ワーキンググループ

これまで:

診療科や医師毎に対応が異なっており、治療前の情報提供の有無や内容は様々...

乳癌患者だけではなくAYA世代のがん患者
全てに対して取り組むべき！

発足:2017年1月～

多職種:

医師 看護師 薬剤師 医事課
臨床心理士

医師所属科:

乳腺外科 総合腫瘍科 婦人科
消化器化学療法科 泌尿器科
放射線治療部 消化器外科
整形外科 集中治療部



毎月一回のミーティング
外部講師からの講演会
院内広報

患者用情報提供ツールの作成

女性・男性・小児に分けて解説
全がん腫を対象

治療の妊孕性に対するリスク

薬物療法

放射線

手術



対応する妊孕性温存の方法を説明

温存を希望しない方や

遺伝性がん患者へのメッセージも含む



一般社団法人JBCRG

発行日：2019.5.21



JBCRG ニュース臨床試験進捗報告

(2019年4月末現在)

*今号の特集

POSITIVE試験における出産例のご報告：巻頭ページ掲載

「赤ちゃんが産まれました！」

がん研究会有明病院 乳腺センター 片岡 明美 先生

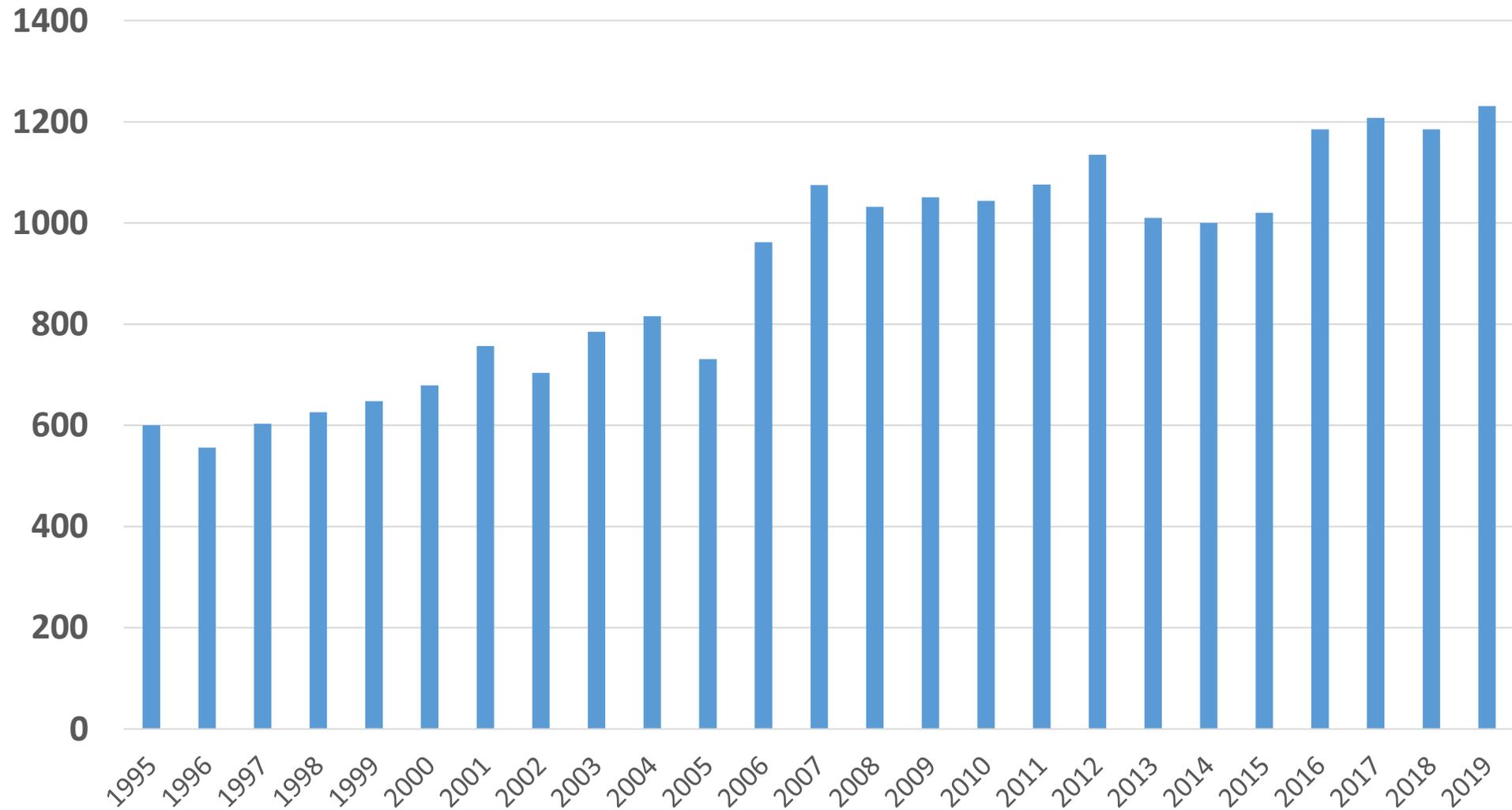
薫風の候、嬉しいお知らせをさせていただきます。

JBCRG-23 国際共同試験POSITIVE（国内PI：清水千佳子先生）登録の患者さんに国内初の待望の男の赤ちゃんが産まれました！

整容性の向上を目指して ～ 長期のサバイバーシップを考えて

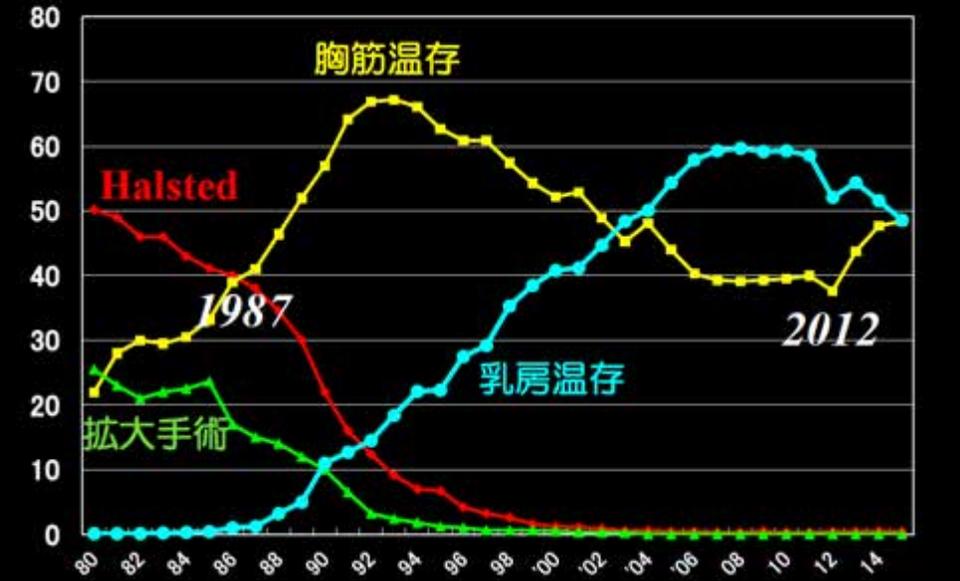
- 再建
- 選択の幅 — 温存 or 全切除
- 手術以外を含めた治療の多様性

原発手術数

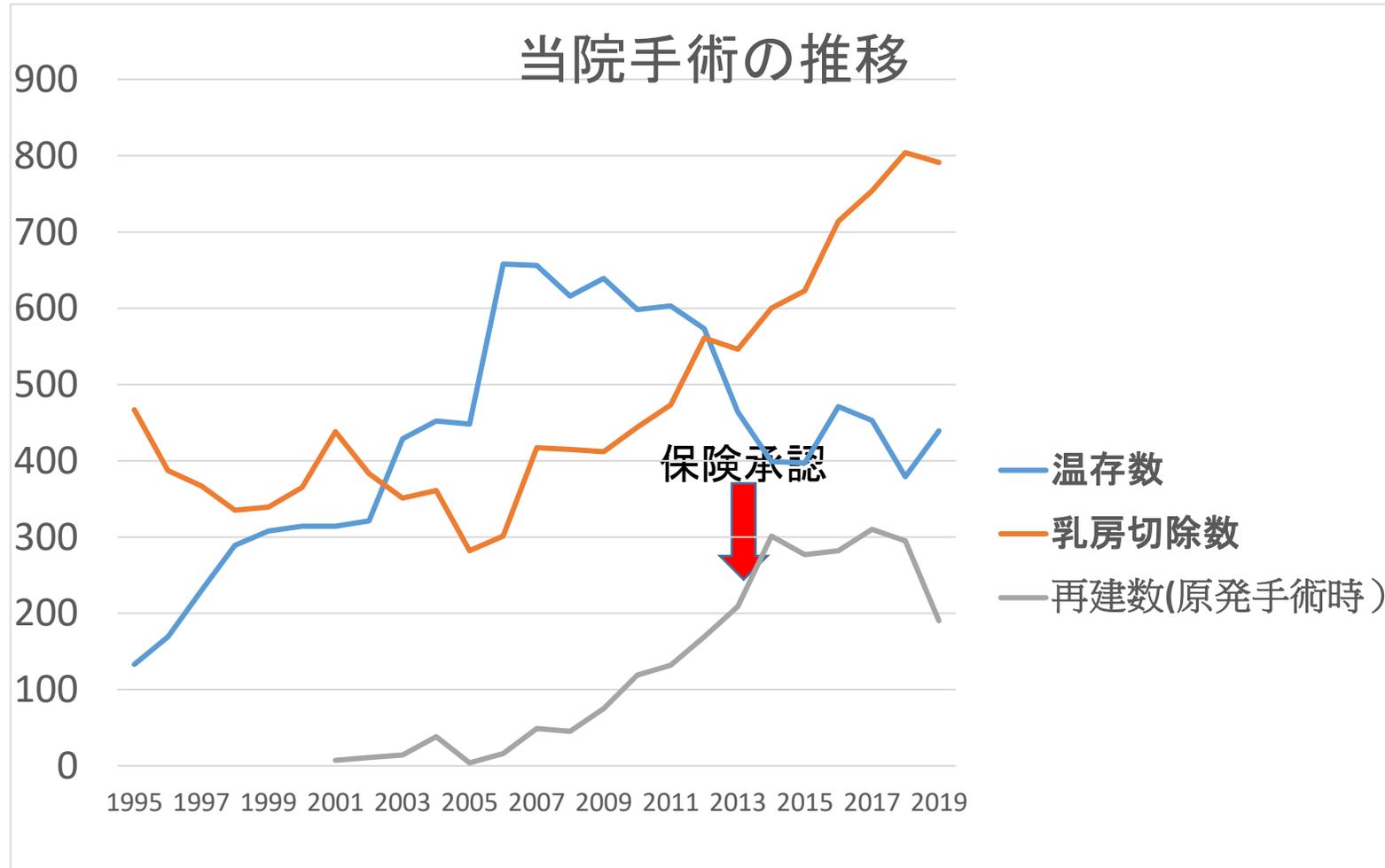


国内の術式別頻度の移り変わり

乳癌学会登録データより



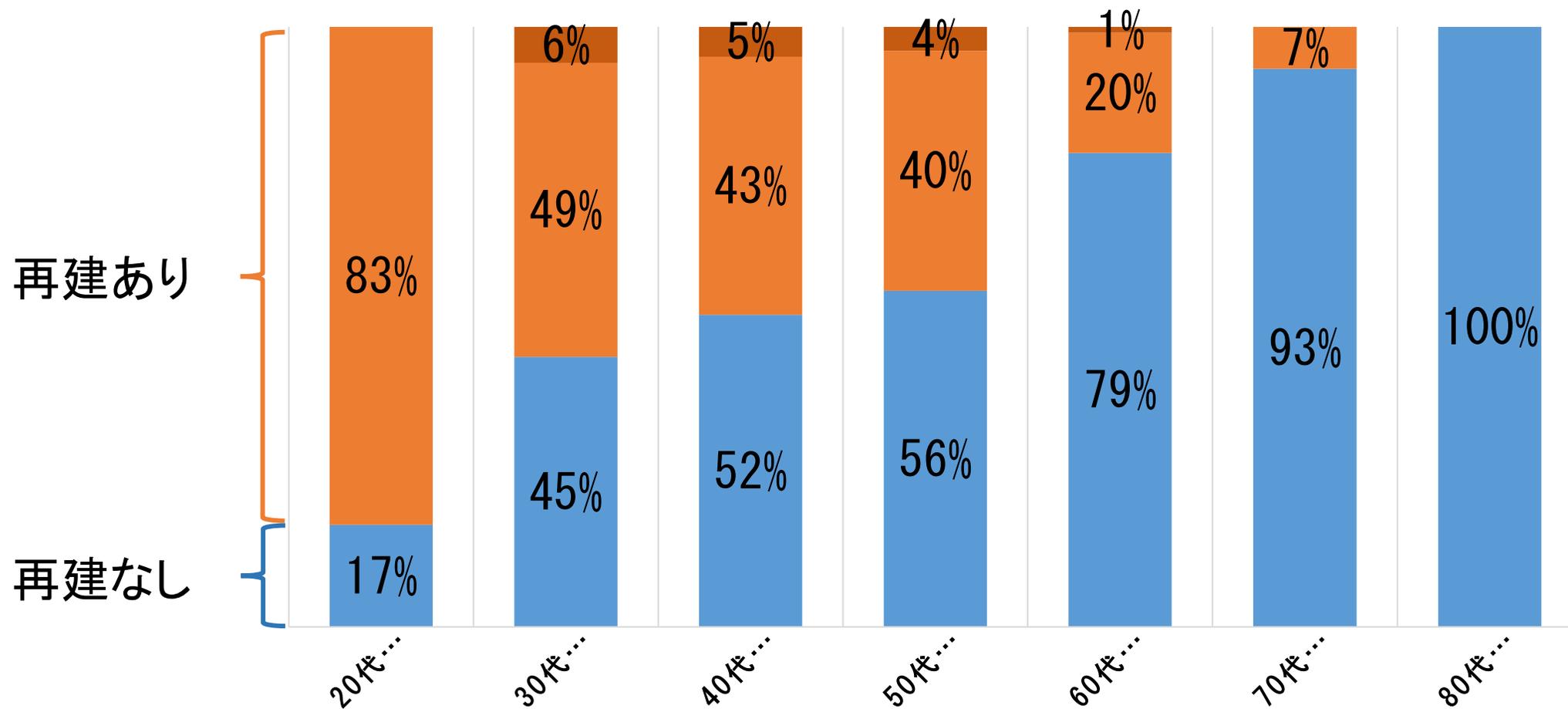
当院手術の推移



再建数に比例した乳房全切除の増加(温存術の減少)

年齢別 Bt症例の再建率

■ 再建なし ■ TE ■ 一次一期



2018年

外科教育カリキュラム

1ヶ月目

術式に関する**乳房の解剖**を覚える

乳房切除術、乳房部分切除術、センチネルリンパ節生検、郭清、それぞれの**術式の手順を言える**ように手術をよく見る

手術書で勉強する

皮切デザイン、乳房切除時の切除範囲設定、皮弁作成のこつ、大胸筋からの脱転のこつ、センチネルリンパ節生検の**こつを理解**する

1か月目が終わるころ、**乳房切除術＋センチネルリンパ節生検の手順とこつを言える**ようにする

2ヶ月目

皮切デザイン、切除範囲設定、皮弁、センチネルリンパ節生検、大胸筋からの脱転のパーツに分け、**パーツごとの術者**となる。Bt+SNのときは必ずどこかのパーツを担当する。

3ヶ月目

週に1件は**Bt+SN**を通して行う

外科教育カリキュラム

4ヶ月目

Bp+SNのSNとBpの皮弁と部分切除を行う。乳腺を移動させる再建の場合は再建は指導医が行う。

郭清の手順を言うことができる(指導医より言うことができるか確認あり)

5ヶ月目

再建を含めたBp+SNを通して行う(皮切デザイン、再建方法を手術前までに指導医に報告する)

郭清のみ術者として担当し始める

6ヶ月目

Bt+Axを通して行う

指導者側の心得

まずやってみせ、3, 4週目ごろから言って聞かせる

皮切デザイン、乳房切除時の切除範囲設定、皮弁作成のこつ、大胸筋からの脱転のこつ、センチネルリンパ節生検のこつ、を言って聞かせる

1か月目が終わるころ、乳房切除術＋センチネルリンパ節生検の手順とこつが言えるようになったか指導医は確認

2か月目から皮切デザイン、切除範囲設定、皮弁、センチネルリンパ節生検、大胸筋からの脱転のパーツに分け、パーツごとの術者をさせる

3か月目から週に1件Bt+SNを通しでさせる。時間がかかる場合は、術者交代。

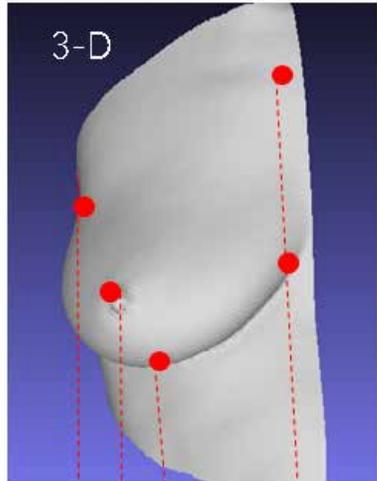
Bpの皮切デザイン、Bpの再建方法、USマーキングの仕方、インジゴゼリーの注入方法を教える

整容性の向上を目指して ～ 長期のサバイバーシップを考えて

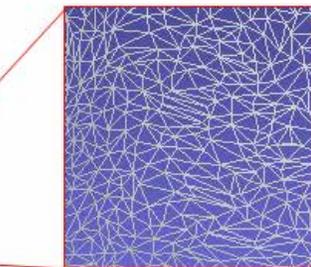
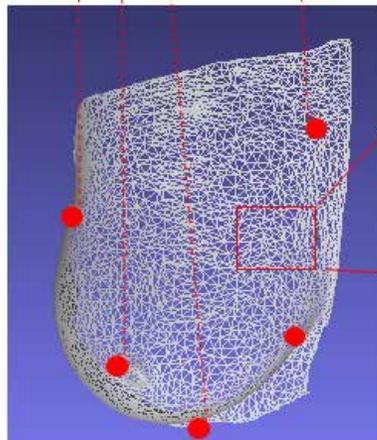
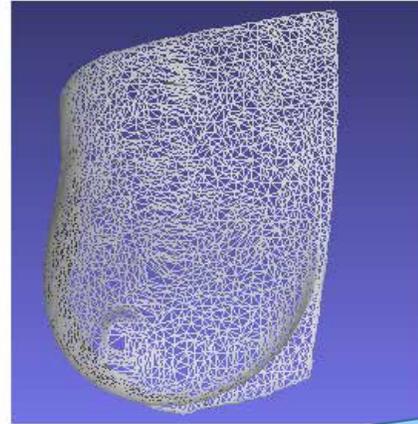
- 再建
- 選択の幅 — 温存 or 全切除
- 手術以外を含めた治療の多様性

部分切除後の形態予測

相同モデル化

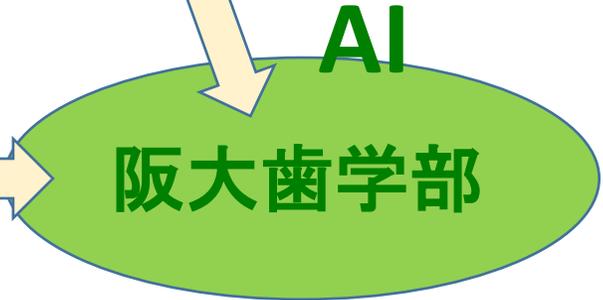


オリジナルポリゴン
(10万点以上)



相同モデル

Vectra

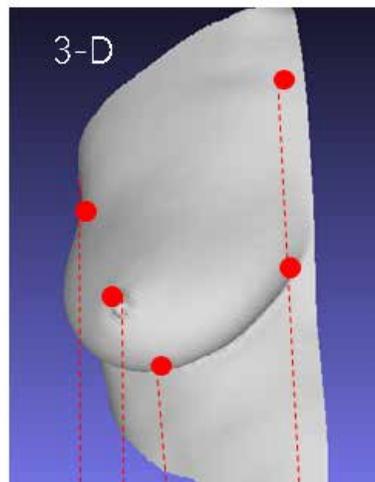


(Kono et al. Front physiol, 2017)

(宮城)
(谷川)

部分切除後の形態予測

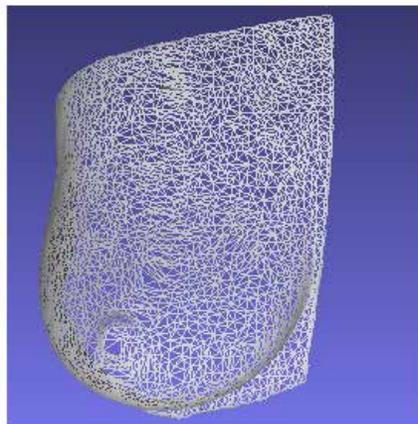
相同モデル化



計測点を
ベースに
メッシュを
貼付する



オリジナルポリゴン
(10万点以上)



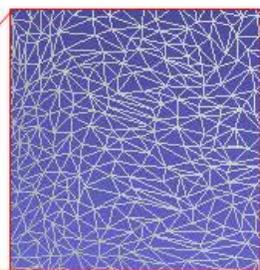
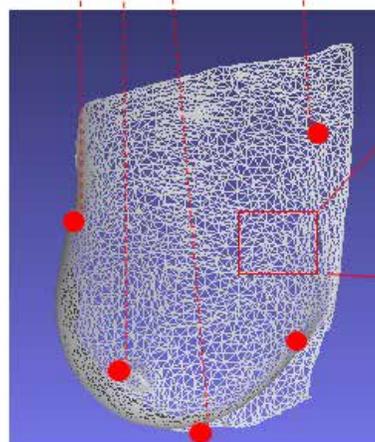
相同モデル

主観的な予測 → 客観的な予測

二次元での情報 → 三次元での情報

→ 患者が視覚的にイメージ可能

医師毎の再建法 → 患者に適した再建法



高解像度テンプレートメッシュ
(約5000点)

(Kono et al. Front physiol, 2017)

(宮城)
(谷川)

がん研有明病院の乳がん診断

- マンモグラフィ(外来症例+検診センター症例)
 - ✓2名の医師による読影
 - ✓乳房超音波

~500例/週

- MRI

- 細胞診

25件/週

- 針生検

- 吸引式組織生検(VAB)

25件/週

- 乳管内視鏡

2-3件/週



センターの診療 — 3チーム 1200例/年

- 予防
- 診断
- 治療
- フォロー
- 再発



整容性の向上を目指して ～ 長期のサバイバーシップを考えて

- 再建
- 選択の幅 — 温存 or 全切除
- 手術以外を含めた治療の多様性

テーマ	リーダー
手術関連 ①非照射 ②リンパ節のマネージメント ③手術	荻谷
薬物関連 ④Adjuvant&NAC ⑤MBC	小林心
サバイバーシップ関連 ⑥サバイバー&メタバイバー	森園
組織関連 ⑦DCIS ⑧特殊型	坂井
遺伝関連 ⑨遺伝性乳癌	中島絵里
診断関連 ⑩画像診断 ⑪細胞診&組織診	宮城
Molecular	上野