



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

第22回日本乳癌学会九州地方会 教育セミナー—治療編

国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

乳腺内分泌外科・乳腺センター

金城 和寿



第22回
日本乳癌学会
九州地方会

2024. 9.28 SAT -29 SUN

会場
九州大学医学部百年講堂

当會世話人
齋村 道代 北九州市立医療センター 乳腺甲狀腺外科 主任部長
甲斐 昌也 かい乳腺クリニック 院長

演題募集期間 2024年
4月24日(水)~6月3日(月)

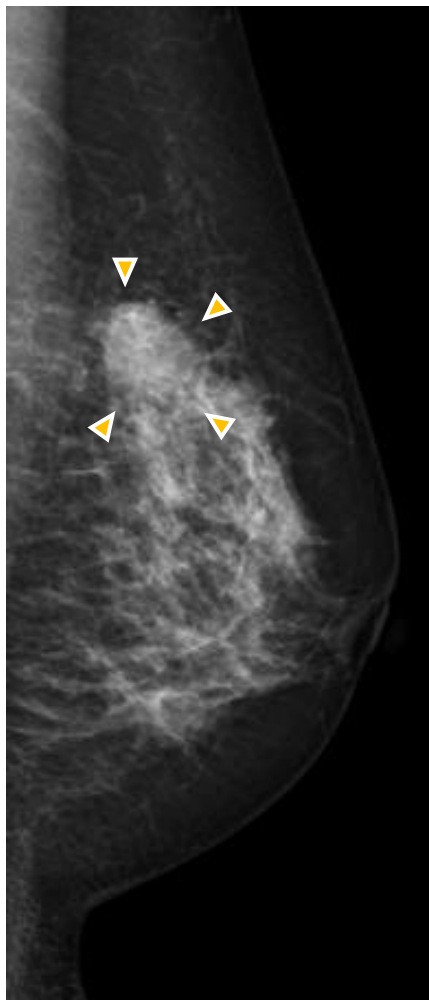
運営事務局
株式会社西日本企画サービス 事業部
〒839-0809 福岡県久留米市東合川13丁目10-36
TEL:0942-44-5000 FAX:0942-44-6555 E-mail:jbcck22@nksnet.co.jp

22乳癌九州地方会

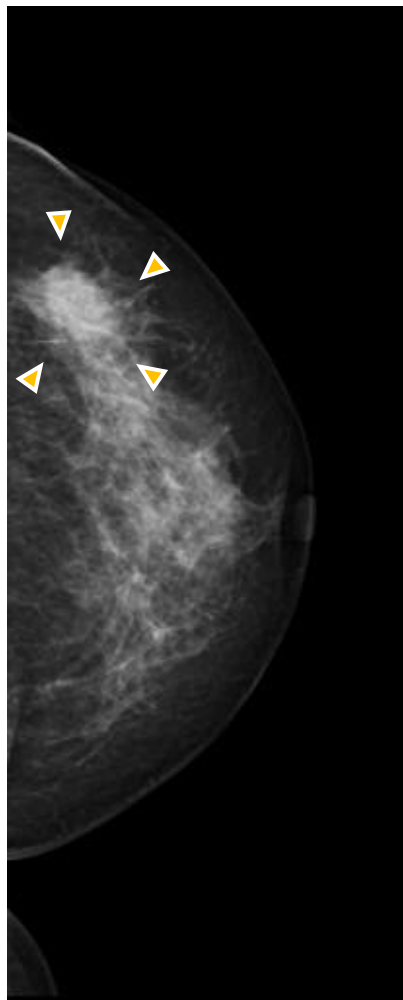
症例①（自験例）

- 50歳代 女性
- 既往歴・家族歴：特記事項無し
- 閉経：閉経後
- 現症：左乳房のしこりを触知し、前医で診断され、当院紹介
- 左乳房C区域に2.5cmの不整形腫瘤、腋窩リンパ節転移疑い
- CNB：IDC ER(0%) PgR(0%) HER2(0) Ki-67 (75%)
- 腋窩リンパ節FNA：悪性
- 診断：左乳癌 cT2N1M0 StageIIB

治療前 画像検査

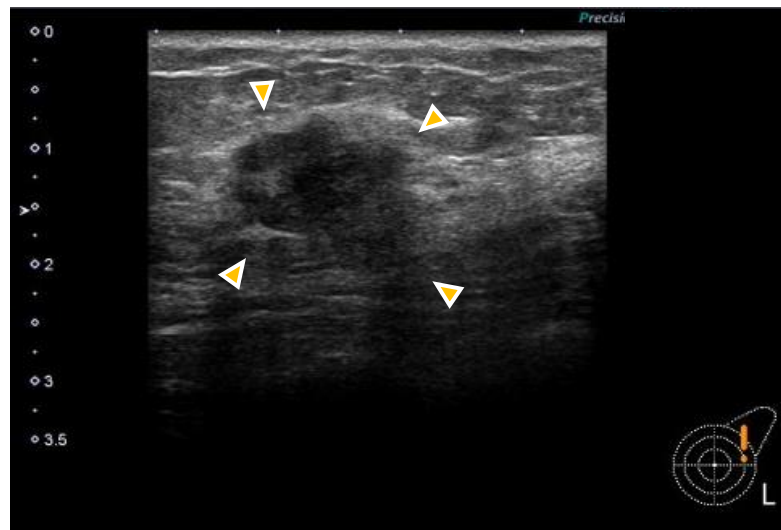


左MLO

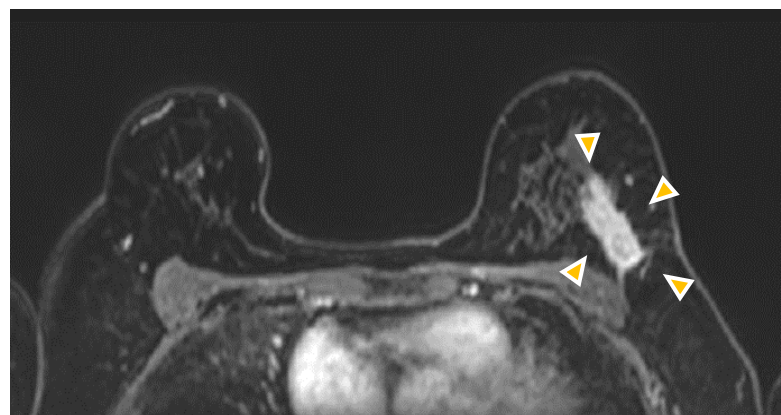


左CC

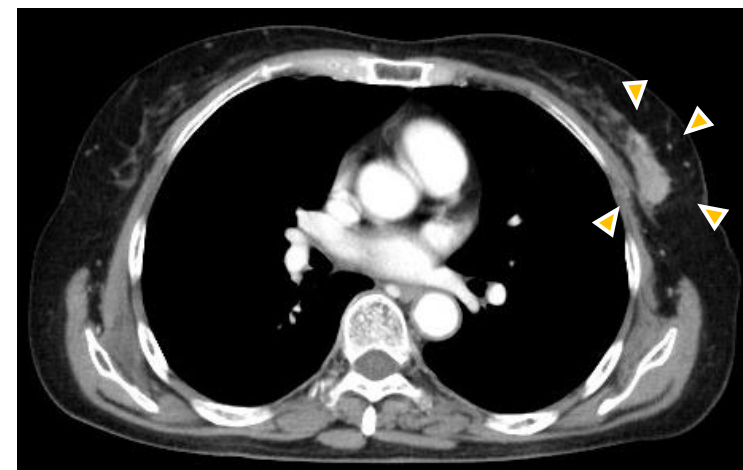
MG



US



MRI



CT

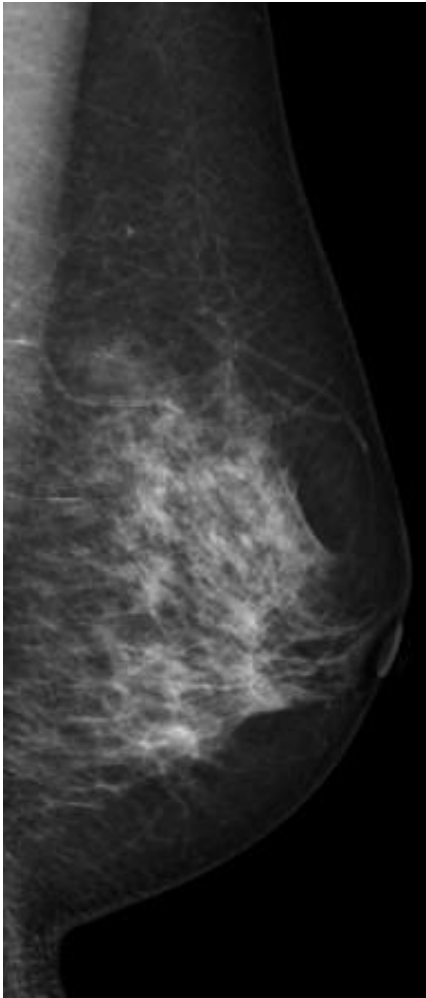
治療方針どうしますか？

- ① 追加の検査や処置
- ② 手術
- ③ 術前化学療法

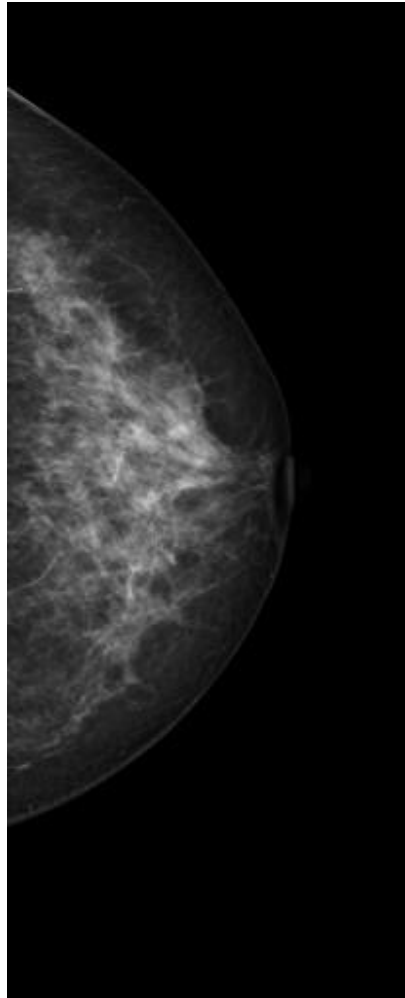
術前化学療法レジメンはどうしますか？

- ① Pembrolizumab併用レジメン (KN522)
- ② dd療法：アンスラサイクリン系＋タキサン系
- ③ アンスラサイクリン系＋タキサン系
- ④ その他

術前化学療法後 画像検査

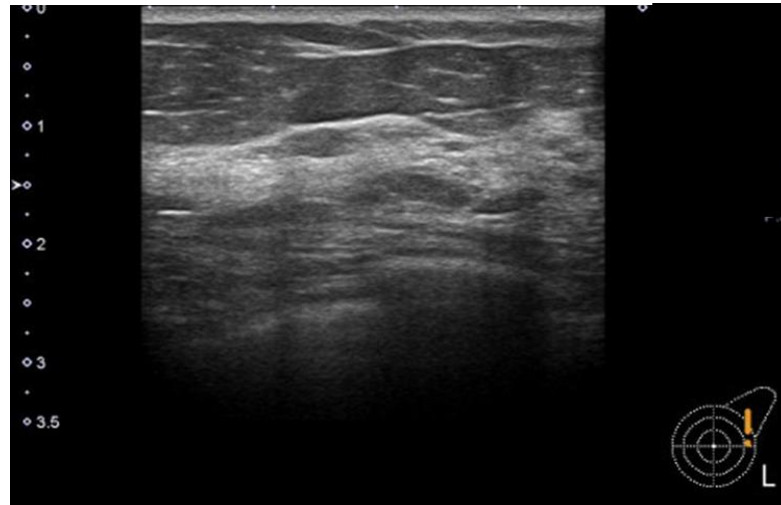


左MLO

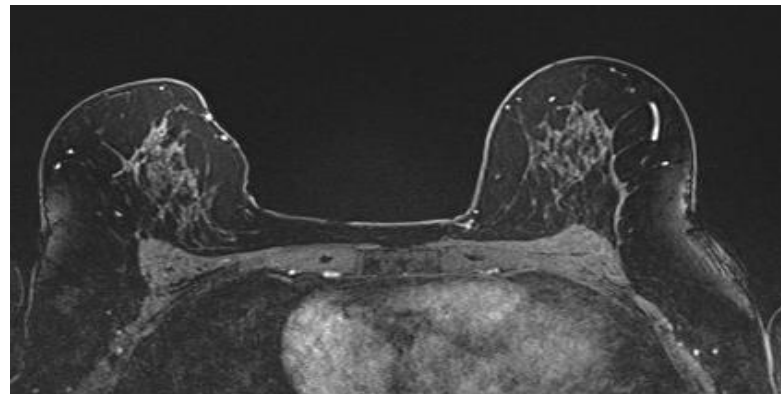


左CC

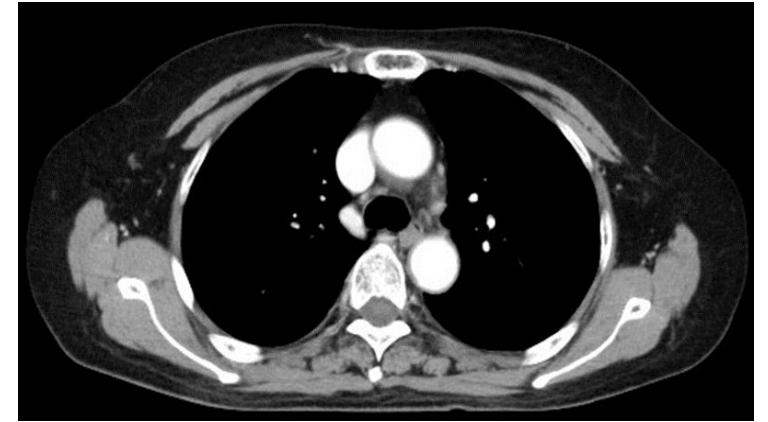
MG



US



MRI



CT

画像上、腫瘍は同定できない

手術はどうしますか？

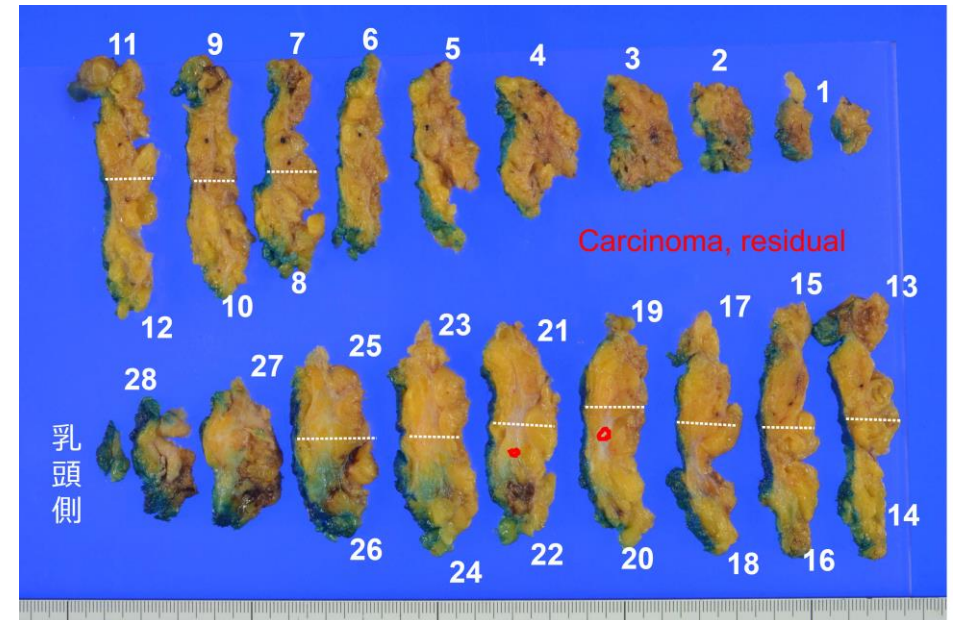
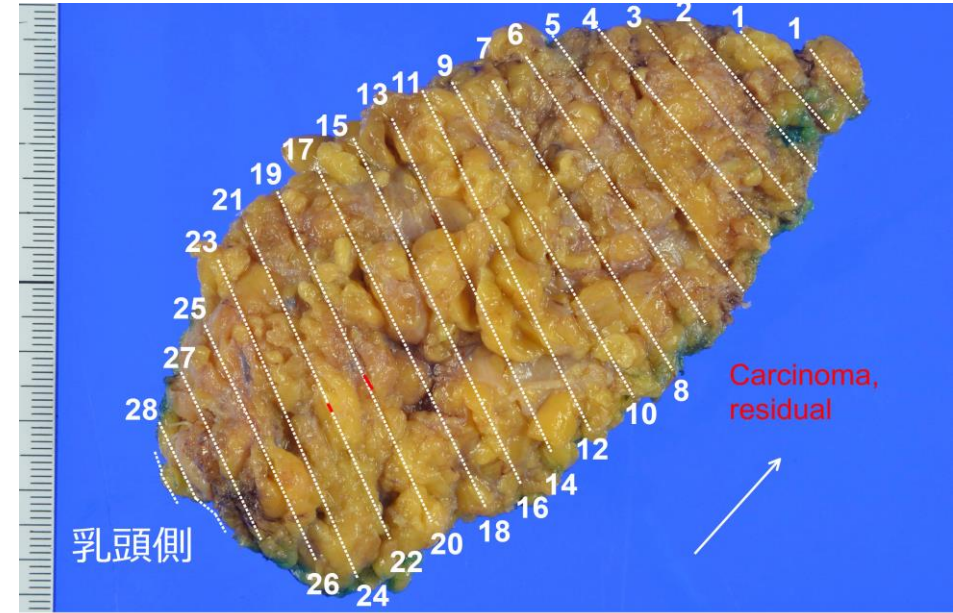
- ① 手術しない
- ② 切除 + SN
- ③ 切除 + Ax
- ④ 切除 + TAS

病理診断報告

索状、胞巢状に配列する浸潤性乳管癌の残存を認める。背景乳腺組織は、炎症細胞浸潤や浮腫、線維化が認められる。

Invasive ductal carcinoma (scirrhous type)
ypT1b, invasive tumor size 6x2x1.5mm
Ly0, V0, surgical margin(-)
NG 1, HGII, Tils: interemediate
組織学的治療効果判定: Grade 2a
ypN0(0/11); sentinel (0/1) Level-I(0/10)

ypT1bN0M0StageIA



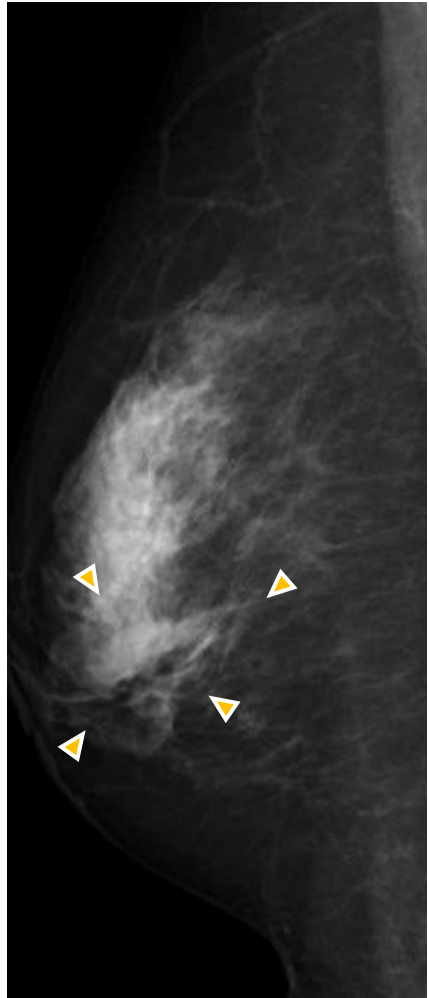
その後の治療はどうしますか？

- ① ICI継続
- ② カペシタビン
- ③ 経過観察
- ④ PARP阻害薬（オラパリブ）

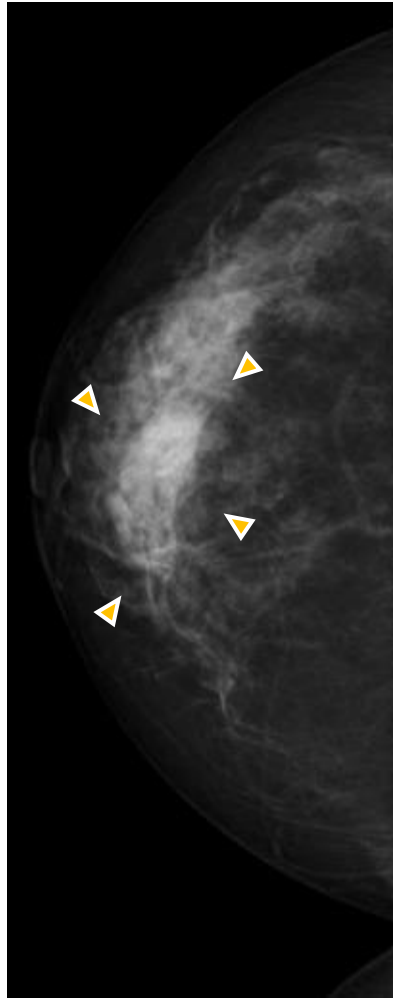
症例②（自験例）

- 40歳後半 女性
- 既往歴・家族歴：特記事項無し
- 閉経・婚姻：閉経前・未婚
- 現症：検診MGで要精査となり、前医で診断され、当院紹介
- 右E区域に2cmの不整形腫瘤、腋窩リンパ節転移疑い
- CNB：IDC ER(90%) PgR(90%) HER2(0) Ki-67 (30%) NG3
- 腋窩リンパ節FNA：悪性
- 診断：右乳癌 cT1N1M0 StageIIA

診断時 画像検査

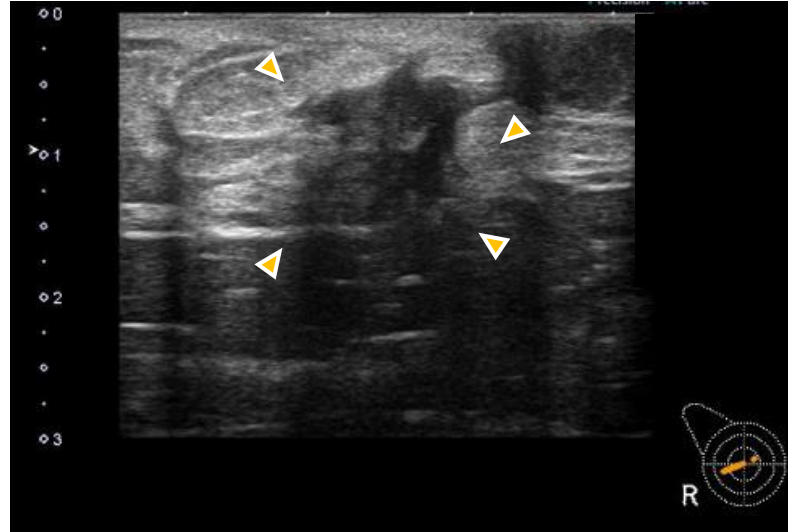


左MLO

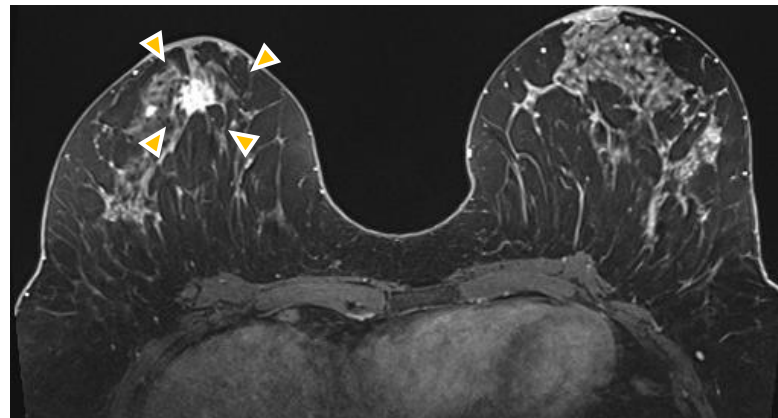


左CC

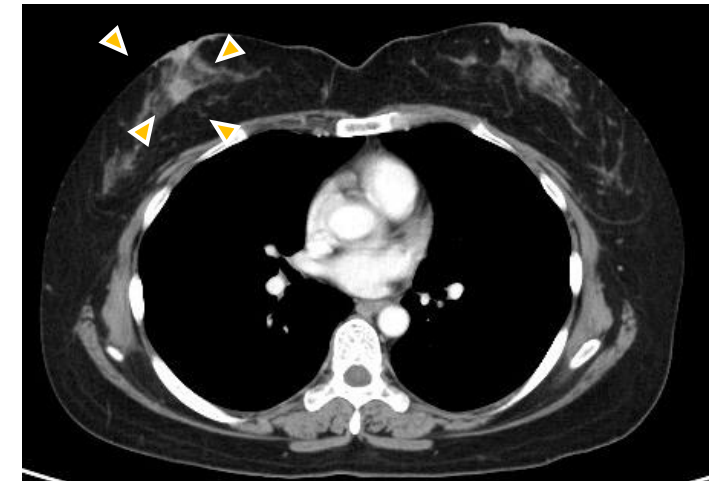
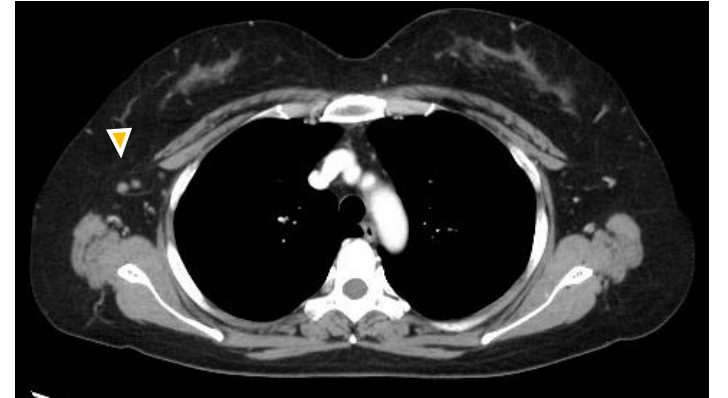
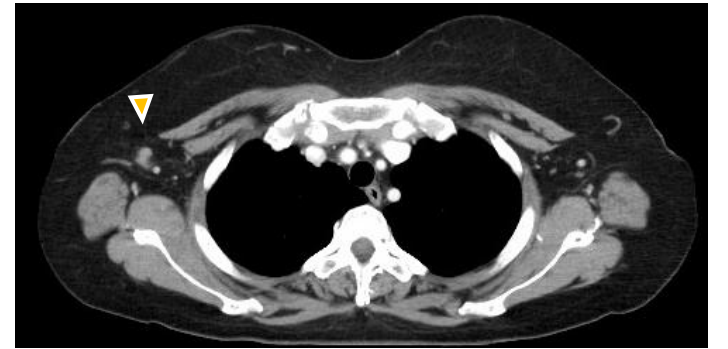
MG



US



MRI



CT

治療方針どうしますか？

- ① 追加の検査や処置
- ② 手術
- ③ 術前化学療法

病理診断報告

Invasive ductal carcinoma (scirrhous type)

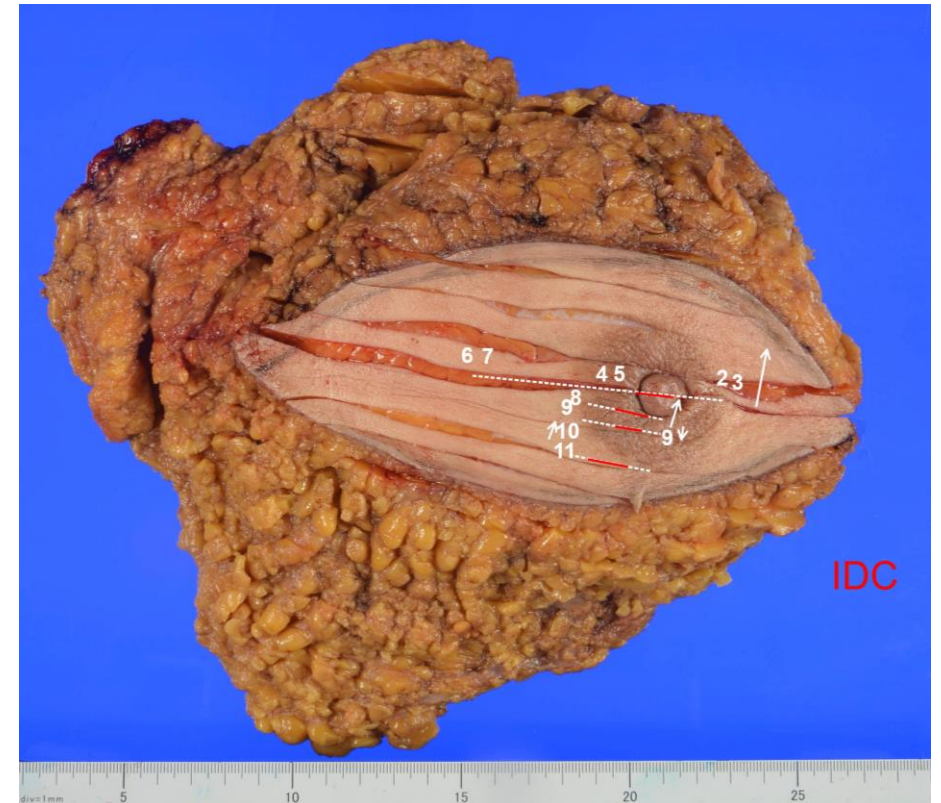
pT2, invasive tumor size 22x15x12mm

Ly1, V0, surgical margin(-)

NG 3, HGII, Ki-67 30%, Tils: low

pN2a(5/17); Level-I (4/16) Level-II (1/1)

pT2N2aM0 StageIIIA



術後の最初の治療はどうしますか？

- ① dd療法：アンスラサイクリン系＋タキサン系
- ② アンスラサイクリン系＋タキサン系
- ③ ホルモン療法
- ④ その他の追加検査

術後化学療法後の治療はどうしますか？

- ① ホルモン療法
- ② 放射線療法＋ホルモン療法
- ③ 放射線療法＋ホルモン療法＋アベマシクリブ
- ④ 放射線治療＋ホルモン療法＋S-1
- ⑤ 放射線治療＋ホルモン療法＋オラパリブ

放射線治療の条件はどのようにしますか？

- ① 放射線治療はしない
- ② 胸壁のみ (50Gy/25回)
- ③ 胸壁・鎖骨上リンパ節領域を含める (50Gy/25回)
- ④ 胸壁・鎖骨上・内胸リンパ節領域を含める (50Gy/25回)
- ⑤ 寡分割照射で行う (42.56Gy/16回)