

○発表時間 発表：5分、質疑：2分(計7分)

| 登録番号 | 演題区分 | 発表順番 | 演題番号 | 会場 | 日程 | 開始 | 終了 | 演題名 |
|------|-------|------|------|------------|---------------|-------|-------|---|
| 61 | 病理1 | 1 | O-01 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | 乳腺偽血管腫様過形成(PASH)の1例 |
| 65 | 病理1 | 2 | O-02 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | ER陽性乳腺腺様嚢胞癌の1例 |
| 75 | 病理1 | 3 | O-03 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | 乳腺分泌癌の1例 |
| 66 | 病理1 | 4 | O-04 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | 術前診断で浸潤性乳管癌疑いであった粘表皮癌の一例 |
| 38 | 病理1 | 5 | O-05 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | 乳腺の管状癌(tubular carcinoma)12例の臨床病理学的検討 |
| 67 | 病理1 | 6 | O-06 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | 腫瘍形態を表す肉眼分類と生物学的特性の関係性 |
| 84 | チーム医療 | 1 | O-07 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | 当院でのフェスゴ使用経験と院内外における連携の検討 |
| 27 | チーム医療 | 2 | O-08 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | ヘルツマブとトラスツマブの配合皮下注射製剤へ移行した患者の実態調査 |
| 23 | チーム医療 | 3 | O-09 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | 多職種で取り組んだフェスゴ®投与に関する手順書の作成 |
| 43 | チーム医療 | 4 | O-10 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | 化学療法を受ける患者へ評価指標を用いた患者指導の取り組み |
| 48 | チーム医療 | 5 | O-11 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | 薬剤師外来における乳癌薬物治療への介入 |
| 63 | 薬物療法1 | 1 | O-12 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | 化学療法著効後、Atezolizumab+nabPTXにて高いQOLを維持したまま長期継続可能であったAYA世代転移乳癌の1例 |
| 8 | 薬物療法1 | 2 | O-13 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | アテゾリズマブ+nab-PTXが長期間奏効している脳転移切除後のde novo Stage IVトリプルネガティブ乳癌の1例 |
| 89 | 薬物療法1 | 3 | O-14 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | ホルモン陽性HER2陰性の術後再発乳癌に対してlate lineでのCapiivasertibを投与した1例 |
| 9 | 薬物療法1 | 4 | O-15 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | 再発4次治療でT-DXdが著効したBRCA2病的バリエント陽性ホルモン受容体陽性 |
| 18 | 薬物療法1 | 5 | O-16 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | CDK4,6阻害剤(CDK-I)抵抗性肝転移に奏功したメドロキシプロゲステロン・ドキシフルリジン(MD)療法 |
| 60 | 薬物療法2 | 1 | O-17 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | 妊娠期乳癌2例についての検討 |
| 40 | 薬物療法2 | 2 | O-18 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | 男性乳癌と前立腺癌の重複癌を認めた3症例の臨床病理学的検討 |
| 20 | 薬物療法2 | 3 | O-19 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | 緩和照射を含めた集学的治療により視野障害が消失し良好なADLを得た乳癌脈絡膜転移の1例 |

○発表時間 発表：5分、質疑：2分(計7分)

| 登録番号 | 演題区分 | 発表順番 | 演題番号 | 会場 | 日程 | 開始 | 終了 | 演題名 |
|------|-------|------|------|---------------|---------------|-------|-------|--|
| 52 | 薬物療法2 | 4 | O-20 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | 乳房温存術後の放射線照射により出現した血管肉腫に対してPTXが奏功した1例 |
| 54 | 薬物療法2 | 5 | O-21 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | 術後12年目で全身に多発転移をきたした悪性葉状腫瘍の一例 |
| 21 | 初期研修医 | 1 | O-22 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:21 | アクアリフトによる乳房増大術後の妊娠と授乳が契機となり乳汁貯留による乳房腫大を来した一例 |
| 56 | 初期研修医 | 2 | O-23 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:21 | 針生検で確定診断が得られた真菌による乳腺炎症性偽腫瘍の一例 |
| 19 | 初期研修医 | 3 | O-24 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:21 | 葉状腫瘍術後再発との鑑別が困難であった乳腺adenomyoepitheliomaの1例 |
| 86 | 初期研修医 | 4 | O-25 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:21 | BRCA1/2遺伝子変異陰性の若年性男性乳癌の一例 |
| 34 | 初期研修医 | 5 | O-26 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:21 | 急速増大した純型、type Bの粘液癌の一例 |
| 37 | 初期研修医 | 6 | O-27 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:21 | 貧血を契機に診断された乳癌骨髄腫症に対して、CDK4/6阻害剤+内分泌療法が有効であった1例 |
| 90 | 初期研修医 | 7 | O-28 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:21 | 中枢性尿崩症を呈した乳癌下垂体転移の1例 |
| 82 | 初期研修医 | 8 | O-29 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:21 | 進行期トリプル乳癌に対しアテゾリズマブとアブラキサン療法後に不明熱を来した一例 |
| 5 | 薬物療法3 | 1 | O-30 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | 乳癌術後20年経過して再発を認めた2症例 |
| 14 | 薬物療法3 | 2 | O-31 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | 術後20年に胸壁再発と胸水貯留をきたした乳癌晩期再発の一例 |
| 25 | 薬物療法3 | 3 | O-32 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | De novo stageIV HER2陽性乳癌の長期寛解症例の検討 |
| 35 | 薬物療法3 | 4 | O-33 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | エリプリンで長期奏効を得ている多剤耐性再発乳癌の一例 |
| 87 | 薬物療法3 | 5 | O-34 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | 完全奏功し長期生存中のER陽性HER2陰性De novo stageIV乳癌の一例 |
| 88 | 薬物療法3 | 6 | O-35 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 11:05 | 11:47 | 転移薬の臨床的完全奏功を得て10年間の長期生存中であるLuminal-HER2 転移性乳癌の1例 |
| 42 | 診断1 | 1 | O-36 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | 皮膚筋炎に合併した右潜在性乳癌の一例 |
| 74 | 診断1 | 2 | O-37 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | 針生検後に自然退縮を認めた浸潤性乳管癌の1例 |
| 72 | 診断1 | 3 | O-38 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | 乳腺線維腺腫内に生じた非浸潤性小葉癌の一例 |

○発表時間 発表：5分、質疑：2分(計7分)

| 登録番号 | 演題区分 | 発表順番 | 演題番号 | 会場 | 日程 | 開始 | 終了 | 演題名 |
|------|------|------|------|---------------|---------------|-------|-------|--|
| 1 | 診断1 | 4 | O-39 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | 長期フィナステリド内服歴のあるBRCA陽性の若年男性乳癌の1例 |
| 76 | 診断1 | 5 | O-40 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:10 | 13:45 | 当科で経験した男性乳癌の6例 |
| 17 | 診断2 | 1 | O-41 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | 乳房MRI検査におけるBPEの造影効果の検討 |
| 12 | 診断2 | 2 | O-42 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | 術後9年目に発症した放射線関連乳房肉腫の一例 |
| 49 | 診断2 | 3 | O-43 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | リコール現象との鑑別に苦慮した炎症性乳癌型再発の1例 |
| 80 | 診断2 | 4 | O-44 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | 乳癌術後7年目に大腸転移で再発した1例 |
| 78 | 診断2 | 5 | O-45 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 13:50 | 14:25 | 腹腔鏡下副腎摘出術を施行した乳腺粘液癌の孤立性副腎転移の1例 |
| 6 | 診断3 | 1 | O-46 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | 梗塞壊死を伴った乳管内乳頭腫の1例 |
| 36 | 診断3 | 2 | O-47 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | 脱毛症に対し抗アンドロゲン剤を内服中の男性に生じた乳腺巨大線維腺腫の1例 |
| 71 | 診断3 | 3 | O-48 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | 脂肪注入豊胸術後の創感染と脂肪吸引後蜂窩織炎を合併した1例 |
| 31 | 診断3 | 4 | O-49 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | 治療経過中に有痛性皮疹や関節痛を伴った肉芽腫性乳腺炎の一例 |
| 68 | 診断3 | 5 | O-50 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 14:30 | 15:05 | ステロイド治療が奏効した肉芽腫性乳腺炎の3例 |
| 44 | 外科 | 1 | O-51 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:14 | 肉芽腫性乳腺炎として来院した複雑乳腺膿瘍に対する診断治療の考察 |
| 22 | 外科 | 2 | O-52 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:14 | 乳癌術後の漿液腫に難渋した1例 |
| 13 | 外科 | 3 | O-53 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:14 | うつ病を併存する巨大嚢胞内乳癌の一例 |
| 10 | 外科 | 4 | O-54 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:14 | 右乳癌術後の経過観察中に発見された左副乳癌の1例 |
| 32 | 外科 | 5 | O-55 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:14 | 急速に進展し心臓右室自由壁に転移浸潤した化生癌の1例 |
| 57 | 外科 | 6 | O-56 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:14 | 当院における遊離穿通枝皮弁を用いた乳房再建術 |
| 24 | 外科 | 7 | O-57 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月28日(土) | 16:25 | 17:14 | SBIによる再建術後の整容性を考慮した局所再発治療:腫瘍切除とSBI入れ替えを同時に施行した1例 |

○発表時間 発表：5分、質疑：2分(計7分)

| 登録番号 | 演題区分 | 発表順番 | 演題番号 | 会場 | 日程 | 開始 | 終了 | 演題名 |
|------|-------------|------|------|---------------|---------------|-------|-------|---|
| 15 | 薬物療法4 | 1 | O-58 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 9:40 | 10:15 | S-1による乳癌術後補助化学療法中に白質脳症をきたした1例 |
| 58 | 薬物療法4 | 2 | O-59 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 9:40 | 10:15 | 乳癌骨転移に対するデノスマブ長期投与終了後に多発椎体骨折を来した1例 |
| 77 | 薬物療法4 | 3 | O-60 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 9:40 | 10:15 | 化学療法・CDK4/6阻害剤による倦怠感に対する人参養栄湯の有効性 |
| 85 | 薬物療法4 | 4 | O-61 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 9:40 | 10:15 | 集学的治療によりフェンタニル経皮吸収型製剤を計画的に中止出来た乳癌多発骨転移・腹膜播種疑いの1例 |
| 73 | 薬物療法4 | 5 | O-62 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 9:40 | 10:15 | 当院における神経障害性疼痛に対する薬物療法、治療効果についての検討 |
| 11 | ゲノム医療・遺伝性乳癌 | 1 | O-63 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 10:18 | 11:07 | 両側乳癌におけるオンコタイプDX検査の意義 |
| 46 | ゲノム医療・遺伝性乳癌 | 2 | O-64 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 10:18 | 11:07 | 腋窩リンパ節転移陽性のホルモン受容体陽性HER2陰性乳癌症例に対する当院でのOncotype DX実施経験 |
| 51 | ゲノム医療・遺伝性乳癌 | 3 | O-65 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 10:18 | 11:07 | 当院における乳がん診療におけるがんゲノムパネル検査の状況 |
| 47 | ゲノム医療・遺伝性乳癌 | 4 | O-66 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 10:18 | 11:07 | 異なる時期に包括的ゲノムプロファイリング検査(CGP)を施行した乳癌症例の比較 |
| 53 | ゲノム医療・遺伝性乳癌 | 5 | O-67 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 10:18 | 11:07 | サーベイランスを施行した乳癌未発症のBRCA病的バリエント保持者の1例 |
| 45 | ゲノム医療・遺伝性乳癌 | 6 | O-68 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 10:18 | 11:07 | BRCA1病的バリエント乳癌患者の健側乳房に新規乳癌を同定したが乳房温存手術を施行した症例 |
| 55 | ゲノム医療・遺伝性乳癌 | 7 | O-69 | 第1会場(大ホール) | 2024年9月29日(日) | 10:18 | 11:07 | 当院で手術前にBRCA遺伝学的検査を行った症例の検討 |
| 29 | 看護・チーム医療 | 1 | O-70 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 9:40 | 10:08 | 乳がん看護認定看護師が担う横断的な活動によって得られる役割を実感した1例の報告 |
| 64 | 看護・チーム医療 | 2 | O-71 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 9:40 | 10:08 | 乳癌手術患者の周術期リハビリテーションによる入院期間短縮に向けた取り組み |
| 16 | 看護・チーム医療 | 3 | O-72 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 9:40 | 10:08 | 術後退院指導の標準化に向けた取り組み ～病棟における乳がん看護認定看護師の活動の効果～ |
| 26 | 看護・チーム医療 | 4 | O-73 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 9:40 | 10:08 | 乳がん患者の治療と仕事の両立を支える両立支援に関する一考察 |
| 69 | 病理2 | 1 | O-74 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:10 | 10:52 | 乳腺筋線維芽細胞腫の2例 |
| 59 | 病理2 | 2 | O-75 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:10 | 10:52 | 乳房に発生したinflammatory myofibroblastic tumorの一例 |
| 41 | 病理2 | 3 | O-76 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:10 | 10:52 | 組織診でADH以上の病変が疑われ、摘出生検で微小浸潤癌であった一例 |

○発表時間 発表：5分、質疑：2分(計7分)

| 登録番号 | 演題区分 | 発表順番 | 演題番号 | 会場 | 日程 | 開始 | 終了 | 演題名 |
|------|-------|------|------|---------------|---------------|-------|-------|--|
| 33 | 病理2 | 4 | O-77 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:10 | 10:52 | 腋窩リンパ節転移を伴うSolid papillary carcinoma with invasionの1例 |
| 50 | 病理2 | 5 | O-78 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:10 | 10:52 | 乳腺Low-grade adenosquamous carcinomaの1例 |
| 7 | 病理2 | 6 | O-79 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:10 | 10:52 | 術後化学療法中に多発肺転移により急激な経過をたどった乳腺化生癌の1例 |
| 83 | 薬物療法5 | 1 | O-80 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:55 | 11:51 | 乳癌化学療法前、治療中のGLSを用いた心機能評価の実施状況と有用性の検討 |
| 3 | 薬物療法5 | 2 | O-81 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:55 | 11:51 | ペムプロリズマブにより奏効が得られたが、重篤なirAEを発症した2例 |
| 4 | 薬物療法5 | 3 | O-82 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:55 | 11:51 | 当院での周術期ペムプロリズマブ使用例における効果と有害事象についての検討 |
| 30 | 薬物療法5 | 4 | O-83 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:55 | 11:51 | 当院におけるトリプルネガティブ乳癌に対する周術期ペムプロリズマブの使用経験 |
| 70 | 薬物療法5 | 5 | O-84 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:55 | 11:51 | ペムプロリズマブによる副腎不全2例の報告と当院におけるICIのirAEに対する他科連携について |
| 79 | 薬物療法5 | 6 | O-85 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:55 | 11:51 | キイトルーダ術前治療16症例の検討～irAEマネージメントについて |
| 81 | 薬物療法5 | 7 | O-86 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:55 | 11:51 | 術後ペムプロリズマブ投与中に皮膚転移再発を認めたトリプルネガティブ乳がんの1例 |
| 39 | 薬物療法5 | 8 | O-87 | 第2会場(中ホール1・2) | 2024年9月29日(日) | 10:55 | 11:51 | 免疫チェックポイント阻害剤によるirAEのためPSTが継続困難となったが病理学的奏功を得られたTNBCの1例 |