

第22回日本乳癌学会東北地方会 教育セミナー（治療編）

腋窩・領域リンパ節のマネージメント

八戸市立市民病院 乳腺外科

金井 綾子



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

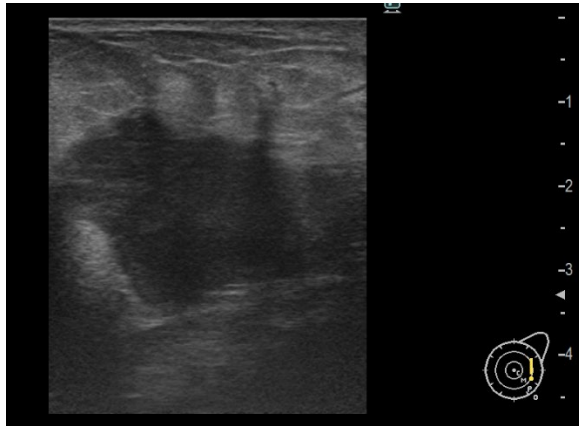
症例1 (自験例)

50歳代女性 閉経後

既往歴：気管支喘息、甲状腺機能低下症

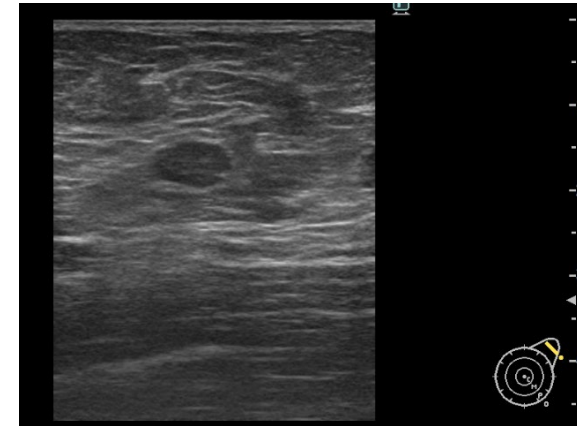
家族歴：特記事項なし

左乳房CD区域に33mm大の腫瘤



CNB:IDC, ER(30%), PgR(0%), HER2(3+), Ki67(40%)

左腋窩に9mm大の皮質が肥厚したリンパ節



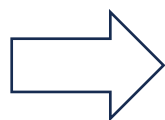
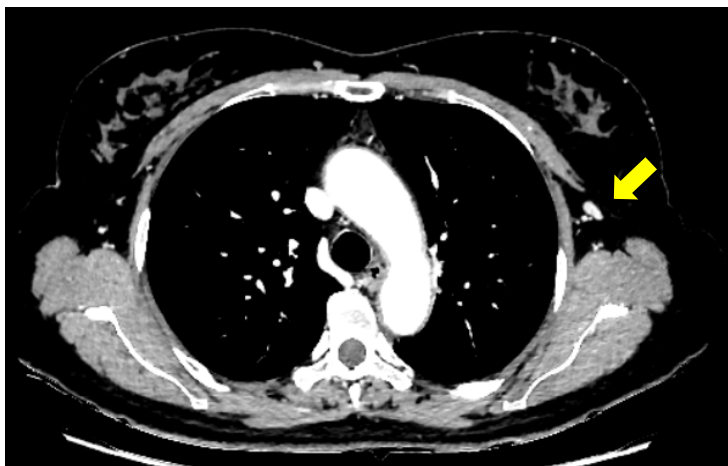
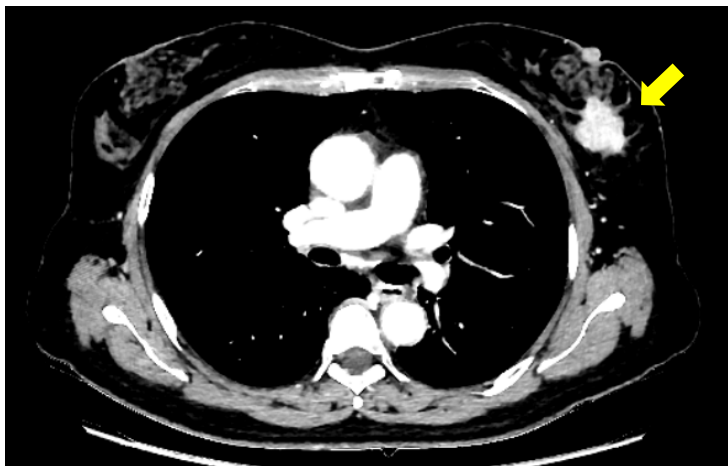
FNA:adequate, benign

左乳癌 cT2N0M0 cStageIIA(Luminal-HER2)

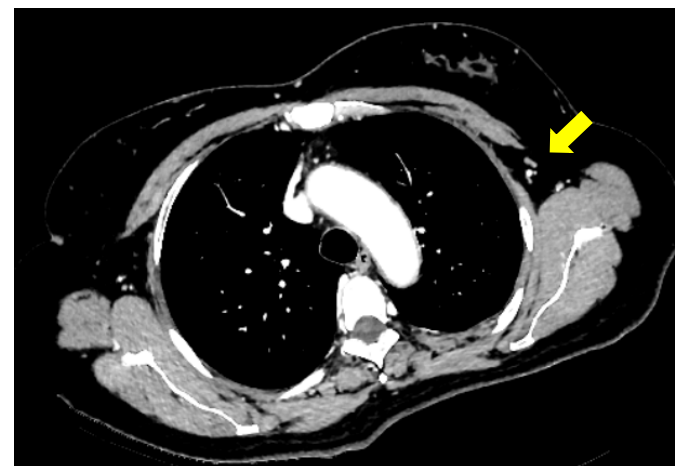
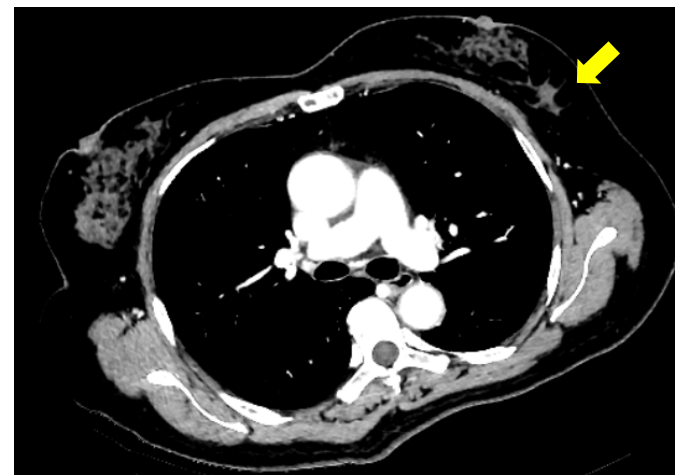
術前化学療法 (ddEC4コース→PER+HER+DTX4コース) の方針

治療經過

術前化学療法前



術前化学療法後



cPR

質問：腋窩の術式は？

- ①センチネルリンパ節生検
- ②腋窩リンパ節郭清
- ③その他

症例2（自験例）

30歳代女性 閉経前

既往歴：特記事項なし

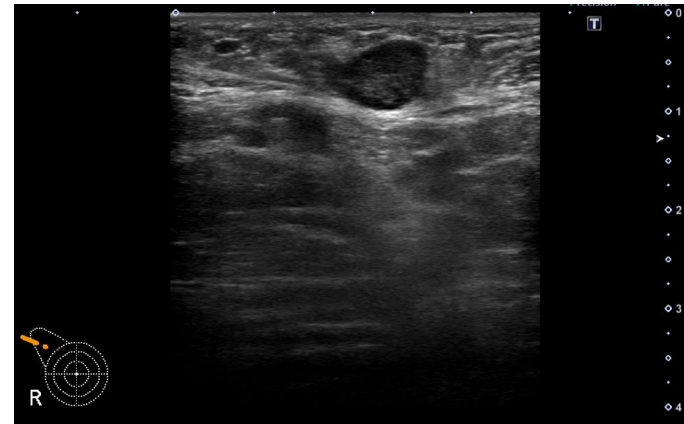
家族歴：乳癌（母、母方祖母）

右乳房C区域に27mm大の腫瘤



CNB:IDC, ER(0%), PgR(0%), HER2(0), Ki67(80%)

右腋窩に10mm大の皮質が肥厚したリンパ節



FNA:adequate, malignant

*他に皮質が肥厚したリンパ節2個あり

右乳癌 cT2N1M0 cStageIIB(Triple negative) HBOC

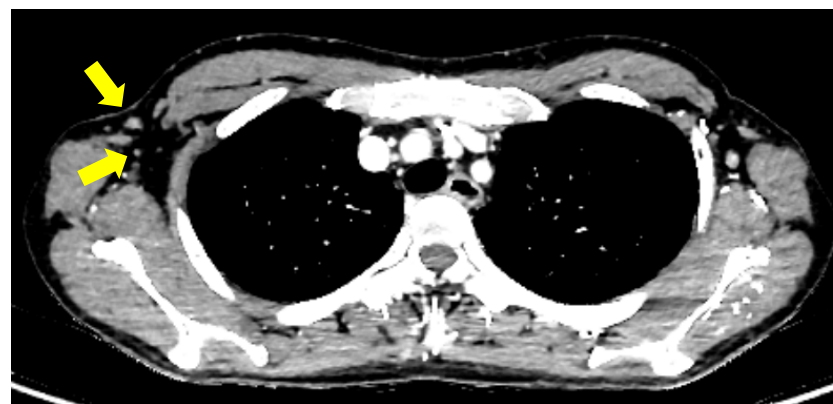
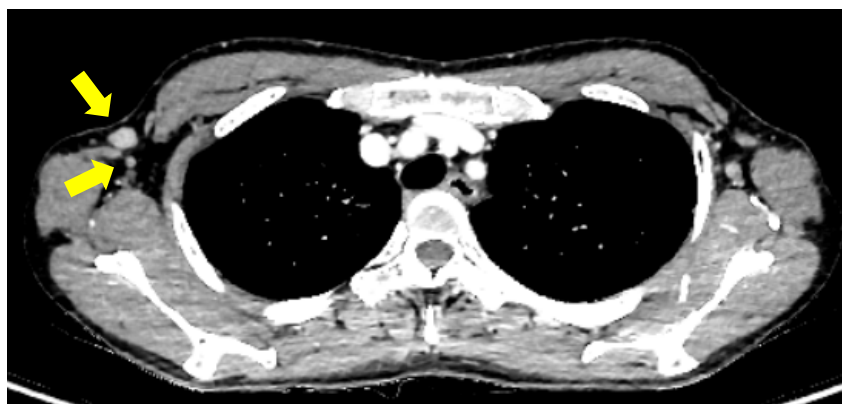
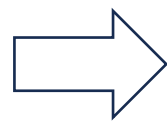
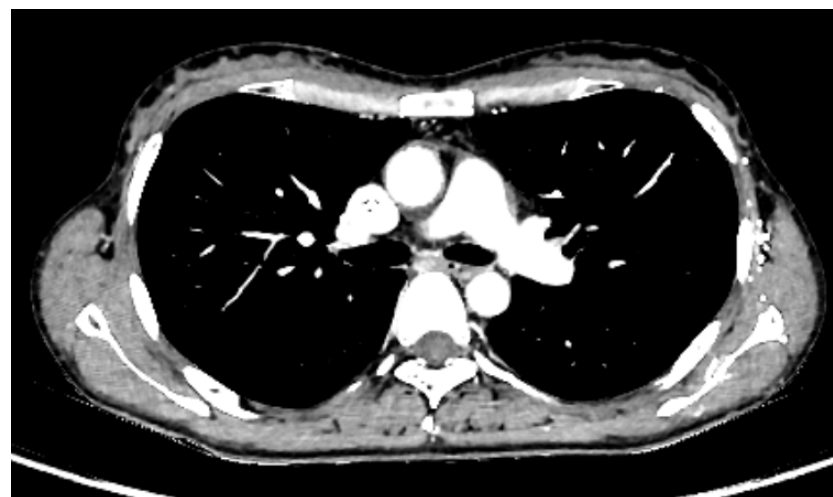
術前化学療法（Pembrolizumab+PTX+CBDCA4コース→Pembrolizumab+EC4コース）の方針

治療經過

術前化学療法前



術前化学療法後



cCR

質問：腋窩の術式は？

- ①センチネルリンパ節生検
- ②腋窩リンパ節郭清
- ③Tailored axillary surgery(TAS)
- ④その他

質問：放射線照射は？

* 病理結果:pCR (ypT0, ypN0)

①なし

②胸壁

③胸壁 + 鎖骨上リンパ節領域

④胸壁 + 鎖骨上リンパ節領域 + 内胸リンパ節領域

⑤その他