

きょうりつ だより



2024年11月発行
発行者/広島共立病院

Vol. 60

今回の
テーマ

乳がんについて正しく知りましょう
診断と治療について正しい知識を得ることが大切です



いけうえ すなお

広島共立病院 健診科 乳腺担当 池上 淳 医師
(日本外科学会専門医/日本乳癌学会乳腺専門医/検診マンモグラフィ読影認定医)

乳がんの診断について ～ 乳がん検診を中心に～

乳がん発見のきっかけは、しこりなどの自覚症状で外来受診し診断される場合と、症状はなく検診で異常を指摘される場合があります。検診を中心に紹介します。

乳がん検診の種類

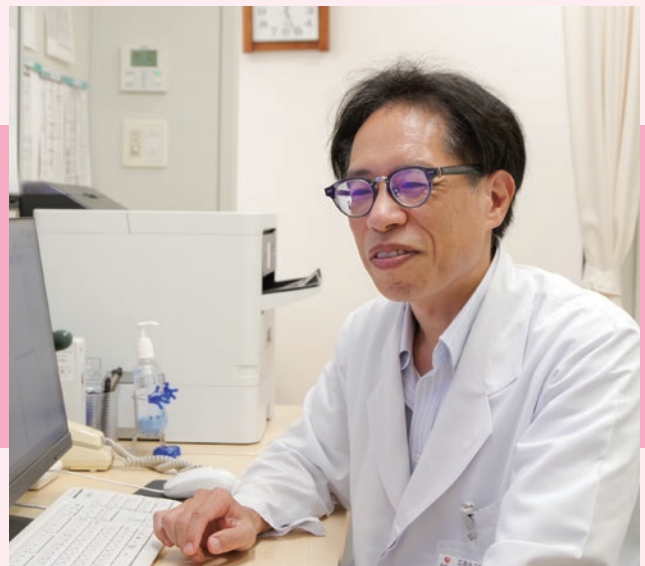
1. 対策型検診

公的資金を使用した自治体による住民検診。乳がんに対しては40歳以上の女性に2年に1度のマンモグラフィを行います。

2. 任意型検診

人間ドックや職域検診など個人や事業者の判断で行い、内容や形式に定まったものではありません。

中面 (P2) に続きます!



しげまつ ひでお

広島大学病院 重松 英朗 医師
(日本外科学会外科指導医・専門医/日本乳癌学会乳腺指導医・専門医)

乳がんの治療について ～ 広島共立病院での治療～

乳がん治療の目的は延命ではなく治癒です。実際に、多くの患者さんが標準治療を受けて元の生活に戻って行かれます。治療にあたっては、乳がんのタイプや進行具合(ステージ)、患者さんの希望などによって方針を定めますが、基本的には以下の3つの治療法を併用して行います。

乳がんの治療法

1. 手術療法…手術によって病変を切除します。
2. 薬物療法…薬によって乳がん細胞を攻撃します。
3. 放射線療法…放射線によって局所の乳がん細胞を攻撃します。

中面 (P3) に続きます!



乳がんの診断について (P1の続き)

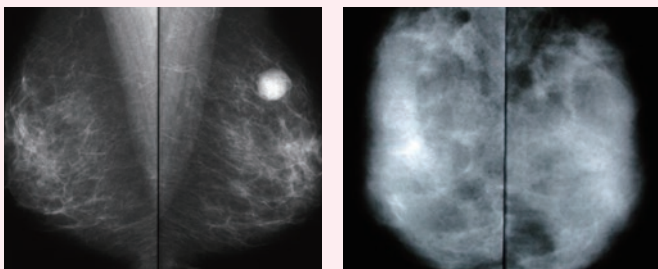
池上 淳 医師

乳がん検診の検査

がん検診の目的は症状のない人を対象に、がんによる死亡率を減少させることです。

マンモグラフィ

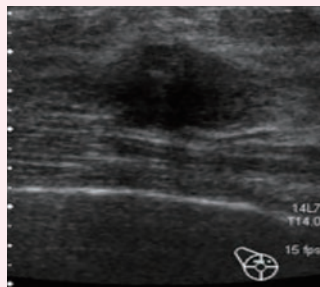
現在、乳がん検診において死亡率減少効果の証拠(エビデンス)があるのはマンモグラフィのみです。しかし、特に若年女性に多く見られる高濃度乳房(下写真右)では正常乳腺としこりの判別が難しく(しこりは白く写ります)、乳がん発見に不利です。



マンモグラフィの撮影画像

乳腺エコー

エコーは高濃度乳房に対してしこりを発見しやすいことが大きな利点です。前述の高濃度乳房をエコーで見ると、黒い影としてしこりを発見することができました。40歳代の女性に対してマンモグラフィにエコーを追加することで早期乳がんの検出率が高くなりましたが、死亡率減少効果については未だ検証中です。また、エコーに精通した医師や技師の不足、疑陽性(後述)が増える等の課題があり、現状は任意型検診でのみエコー検診が行われ、対策型検診においては厚労省で導入を検討中です。



エコーの撮影画像

検診の不利益

がん検診といえば早期発見、早期治療のスローガンのもと、利益だけが強調されてきました。しかし受診者にとって不利益への理解も必要なことです。主な不利益は以下の3つです。

1.偽陽性、偽陰性

偽陽性とは、乳がんではないのに要精査と判定することです。反対に偽陰性は、乳がんを異常なしと判定することです。

2.放射線被ばく

マンモグラフィ検診ではわずかですが放射線被ばくを受けます。若年者は被ばくの影響を受けやすいことがあり、40歳未満の女性に対するマンモグラフィ検診は推奨されていません。

3.過剰診断

検診の診断力が向上し、進行が遅く放っておいても寿命に影響を与えない微細ながん病変を検出することが増えています。

乳がん検診の実際

乳がん検診の受け方は、年齢に関係なくブレスト・アウェアネス(ページ下)を継続し、40歳以上の女性は対策型検診が基本です。所見や年齢、乳房の濃度、血縁者の乳がん既往歴、検診に対する価値観等に応じて検診間隔やエコーの追加を考慮します。40歳未満の女性で検査を希望されるのであればエコーをお勧めします。特に20歳代の女性には、マンモグラフィ検診は行うべきではありません。

また、全乳がんの約5%でみられる遺伝性乳がん卵巣がん症候群(HBOC)の遺伝子変異がある人は若年発症のリスクがあるため、米国では25歳から造影乳房MRIを推奨しています。日本では検診でのMRIはハードルが高く、エコーで代用していることが多いようです。

検診で要精査となった場合は恐れず広島共立病院乳腺外科を受診しましょう。無症状者対象の対策型検診(マンモグラフィのみ)の集計では、乳がんの発見率は概ね0.3%です。さらにマンモグラフィで要精査となった人が実際に乳がんと診断される確率は約5%で、圧倒的に正常もしくは良性が多いのが実情です。

ブレスト・アウェアネス

ブレスト・アウェアネスとは4つから構成される概念で、女性自身が自分の乳房に関心を持って日常生活を送る習慣です。

セルフチェックは「自分でしこりを探す」というこれまでの『自己触診』の意識からハードルを下げ、方法にとらわれず「これまでと変化がないか」の確認を習慣にすることが重要です。

- ①ご自分の乳房の状態を知る(セルフチェック)
- ②乳房の変化に気をつける
- ③変化に気づいたらすぐ受診する
- ④40歳になったら2年に1回乳がん検診を受ける





乳がんの治療について (P1の続き)

重松 英朗 医師

手術療法

手術療法は外科手術によってがんの組織を切除します。乳がん根治治療の基本となります。乳がん手術のリスクは比較的小さく、多くの方は早期に退院し、日常生活に復帰されています。

そして乳がん手術では、がんを取り除くことと同時に、整容性(見た目のきれいさ)と機能性を維持することも重要となります。病変の範囲が小さい場合は、乳房温存手術を施行し、乳房の形を維持することが可能です。また、病変の範囲が広い場合は乳房切除が必要となります。同じステージの乳がんを対象とした場合、乳房を残しても切除しても、乳がんが治る率(予後)は変わりません。患者さんの希望に応じて、乳房術式を決定します。

乳房切除を施行する場合、乳がん手術と同時に乳房再建を行うことが出来ます。乳房再建術はインプラント(人工乳房)を入れる方法と、患者さん自身の組織(お腹や背中)を移植する方法があり、患者さんと相談して選択します。再建術は形成外科の領域になるので、連携を密にとって進めます。

また、乳がん手術では腋窩リンパ節に対する手術が施行されます。腋窩リンパ節手術には上肢リンパ浮腫という合併症があり、一旦発症すると根治が困難です。そのため、最近では腋窩リンパ節腫大を認めない乳がんに対してはセンチネルリンパ節生検術(代表的なリンパ節のみを切除する方法)を施行し、リンパ浮腫のリスクを軽減します。

薬物療法

乳がん治療では、手術療法の前後に薬物療法を施行します。早期乳がんの場合、手術で病変は切除されますが、全身に微小な病変が残存しており(微小転移)、数年後に乳がん再発として認められることがあります。この微小転移を制御し、乳がん再発を予防する目的で、薬物療法が施行されます。これまでの研究で、手術前後に薬物療法を加えることにより、乳がん再発が減少し、治癒率が向上することが示されています。

乳がん薬物療法の内容は、乳がんのステージと乳がんのタイプによって決定します。特に、乳がんサブタイプが薬物療法の決定に重要であり、乳がんサブタイプに応じてホルモン療法、抗HER2療法、化学療法、免疫療法が選択されます(右上)。適

切な薬物療法を施行することは乳がん患者さんの生活や予後に大きく影響するため、検査結果や病理所見に加えて、患者さんの希望や体調に基づき、最善の薬物療法を選択します。

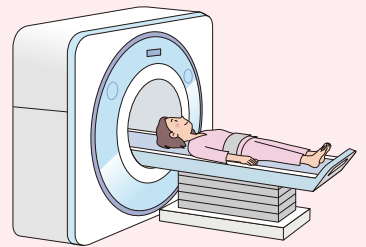
乳がん薬物療法は長期にわたることが多いため、副作用の対策を行い、治療を継続できるようにすることが重要です。

乳がん薬物療法の種類

薬物療法	対象となる乳がん	代表的な治療内容	代表的な副作用
ホルモン療法	ルミナール乳がん	内服5~10年	更年期障害
化学療法	高悪性度、再発高リスク乳がん	点滴3~6カ月	脱毛、嘔気、発熱、皮膚障害など
抗HER2療法	HER2陽性乳がん	点滴1年	稀に心機能障害
免疫療法	トリプルネガティブ乳がん	点滴1年	免疫関連有害事象

放射線療法

早期乳がんに対する放射線療法として、乳房温存手術後の温存乳房に対する放射線療法と、乳房切除後の胸壁や領域リンパ節に対する放射線療法が施行されます。早期乳がんに対する放射線療法は乳がんの局所再発を減少し、乳がんの予後を改善する効果が証明されています。放射線療法の有害事象として皮膚の炎症や疼痛がありますが、手術部位に限定して施行するため、脱毛の副作用は生じません。放射線療法は専門施設で施行します。早期乳がんの場合、1日1回5~10分の治療を、合計16~25回施行します。



広島共立病院での治療

広島共立病院では、乳腺専門医による週3回の乳腺外来が行われています。広島共立病院のメリットとして、地域の病院として受診しやすいことが挙げられます。診察の待ち時間、手術の待機時間ともに大病院に比べて短く、さらに現在は、経験豊富な乳腺専門医が手術も含めて最新の乳がん診療を提供していますので、安心して受診していただけます。

乳がんの診療は進歩しており、その治療成績は大幅に改善しています。乳がんについての心配がある場合、乳腺外来を受診し、標準的な医療を受けていただくことが肝要です。気になることがあれば自己判断をせず、早めに受診するようにしましょう。

診療案内(2024年11月版)

予約制 は事前予約が必要です。
予約可 は予約なしでも受診可能です。

※第2・第4土曜日は休診です。

	診察開始～受付終了	専門外来等	月	火	水	木	金	土
内科 <small>(当院に初めて受診される方は予約制ではありません)</small>	9:00～11:30	総合診療内科 予約可	左川・山田 橋本	吉國・山田 左川	山肩・橋本 川先	吉國・山肩 舟木(洋)・川先	山肩・橋本 橋本・鷹屋	1・3・5週 鷹屋・山田 吉國・左川
		循環器内科 予約制	鷹屋・楠	高張	鷹屋・村田		村田	
		呼吸器内科 予約制		小西				
		消化器内科 予約制	源	加太		西原・久保田		1・3・5週 源・久保田
	糖尿病内科 予約制	森下	松田	森下	福井	森下	1・3・5週 森下	
	14:00～16:30	予約制	大谷	大谷		秦		
	17:00～18:30 <small>(定期通院されている予約の方のみ)</small>	リウマチ科 予約制			1・3・5週 舟木(将)			
		循環器内科 予約制				鷹屋		
		呼吸器内科 予約制				2・4週 木山		
		消化器内科 予約制				西原		
		糖尿病内科 予約制				森下		
緩和ケア内科	9:00～11:30	予約制	本家		加太・舟木(洋)	本家	加太	
脳神経内科	9:00～11:30/14:00～16:30	予約制	柗津					
精神科	9:00～11:30	予約制				山本		
リハビリテーション科	9:00～11:30	○理学・作業・言語・物理の各療法 予約制	○	○	○	○	○	1・3・5週 ○
	13:30～16:30		○	○	○	○	○	
外科	9:00～11:30	予約可	大田垣 古川	長嶺 平野	大田垣 (受付10:30まで)	大田垣 平野・岡本	長嶺 古川	1週 長嶺・平野 3週 古川・大田垣 5週 交替
	9:00～11:30	予約制	重松		重松			
乳腺外科	13:00～15:30	予約制					平岡	
呼吸器外科	14:00～15:30	予約制	坪川					
心臓血管外科	14:00～16:30	予約可				倉岡/高崎 交替		
脳外科	14:00～16:30	予約制					広島大学	
整形外科	9:00～11:30	予約可	市川・濱西 五月女	田中 森	森 中尾	市川・田中 五月女	田中 濱西	1週 森・濱西 3週 田中・五月女・市川 5週 市川・濱西
	16:00～18:30	予約可		濱西 1・3・5週 市川 2・4週 五月女		森 古田		
形成外科	9:00～11:00	予約可		佐々木				
小児科	9:00～11:30	☐ 小児一般 予約可	☐ 友田	☐ 森下	☐ 友田	☐ 森下	☐ 友田	☐ 1・3・5週 森下
	14:00～15:00	☑ 予防接種 予約制	14:00～14:30 田森下		☐ 14:00～16:30 1・3・5週 森下 2・4週 友田	14:00～14:30 田友田	☐ 1・3・5週 森下～14:45 2・4週 友田～14:45	
	15:00～16:30	☑ 乳児健診 予約制	15:00～16:30 日森下				15:00～16:30 日森下	
	12:30～17:00	カウンセリング 予約制	島田・芳西			島田・芳西	島田・芳西	
婦人科	9:00～11:30	初診(再診) 予約可	藤本	藤本	藤本	三田尾	藤本	1・3・5週 藤本
	14:00～16:00	子宮がん検診 予約可	藤本		藤本	三田尾	藤本	↑午前も休診の場合あり
耳鼻咽喉科	9:00～11:30	予約可	津田	津田	津田	津田	津田	1・3・5週 津田
	14:00～16:00	月・木は補聴器外来(予約制) 予約可	津田	津田	津田	津田	津田	↑午前も休診の場合あり
泌尿器科	9:00～11:30	予約可	広島大学		松原	広島大学	広島大学	1・3・5週 広島大学
	14:00～16:00	予約可	広島大学		松原	広島大学	山崎(彰)	↑午前も休診の場合あり
眼科	9:00～11:30	予約可	吉富	津村		皆本		
皮膚科	9:00～11:00	予約制	森脇				山崎(あ)	
健診	市・被爆者・協会けんぽ等 各種健診・人間ドック他 <small>☑ 乳がん検診(外来外科も含む)</small>	午前 予約制	中増 桑原	大田垣 桑原	中増・桑原 池上	桑原・友田 池上	中増・桑原 池上	1・3・5週 清平・中増・池上
		午後 予約制	中増・山肩	桑原	中増・桑原 池上	桑原 池上	中増 池上	



アクセス

アストラムライン・JR可部線 大町駅より 徒歩約5分
 中須バス停より 徒歩約3分
 アストラムライン古市駅より 徒歩約5分

無料送迎バス
 アストラムライン上安駅・大町駅
 フジグラン緑井店前より



病院機能評価認定
 厚生労働省指定基幹型臨床研修病院



広島医療生活協同組合

広島共立病院

HIROSHIMA KYORITSU HOSPITAL

https://www.hiroshimairyo.or.jp

〒731-0121 広島市安佐南区中須2丁目20-20

TEL 082-879-1111(代)

FAX 082-879-6964

E-mail kyoritsu@hiroshimairyo.or.jp

