

第14回日本乳癌学会九州地方会 教育セミナー

日時: 2017年3月5日(日) 13:00~14:30

会場: 第1会場(九州大学医学部 百年講堂)

教育セミナー 診断・初期治療

症例

【症例】 32歳 女性

【主訴】 左乳房腫瘍

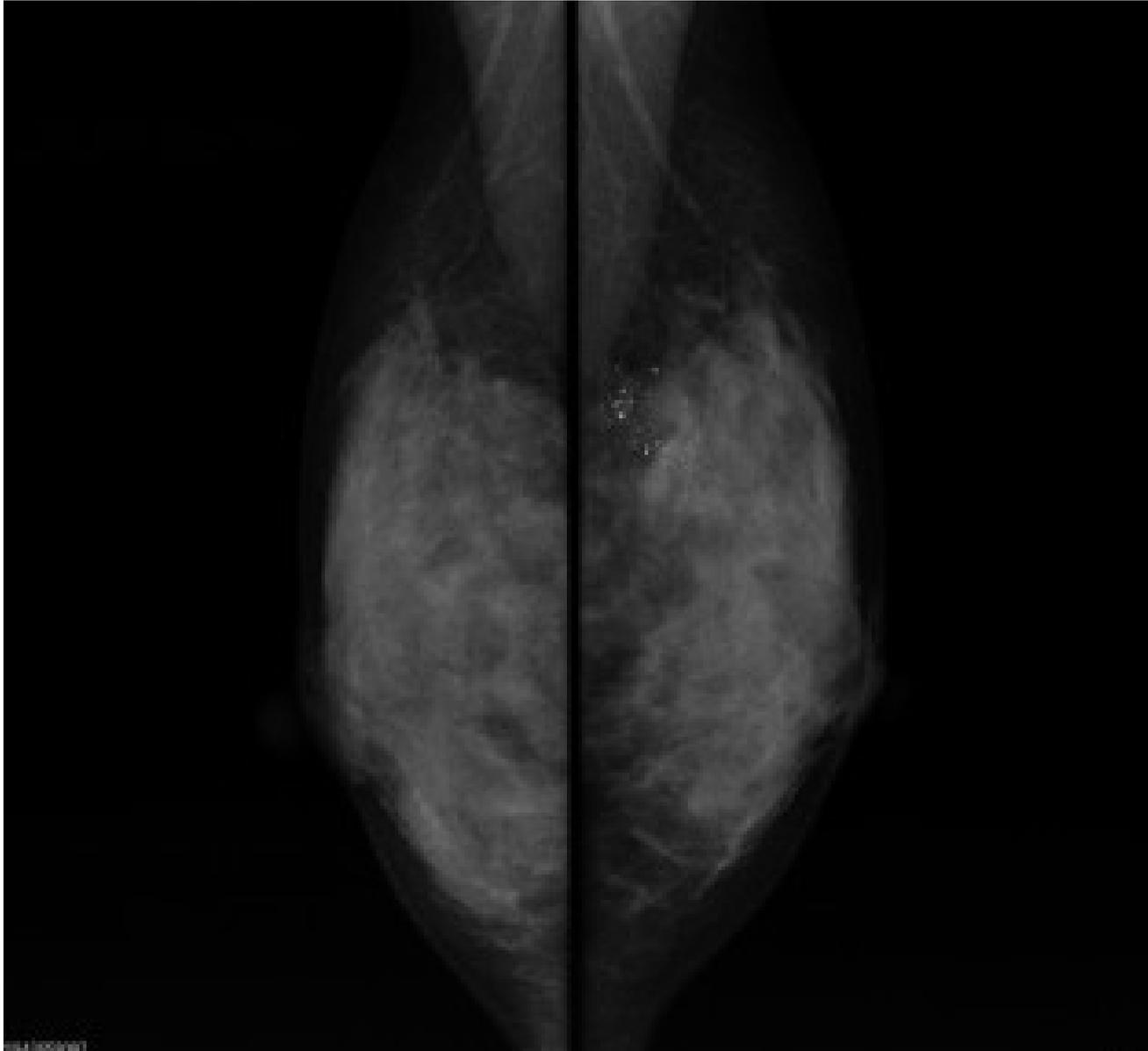
【既往歴】 なし

【家族歴】 祖父(父方)に胆管癌、伯父(母の兄)に肺癌

【生活歴】 アパレルの店員、未婚(パートナーあり)

【経過】 左乳房腫瘍を自覚し、前医を受診した。
当科にて精査加療を行った結果、左乳癌の診断となった。

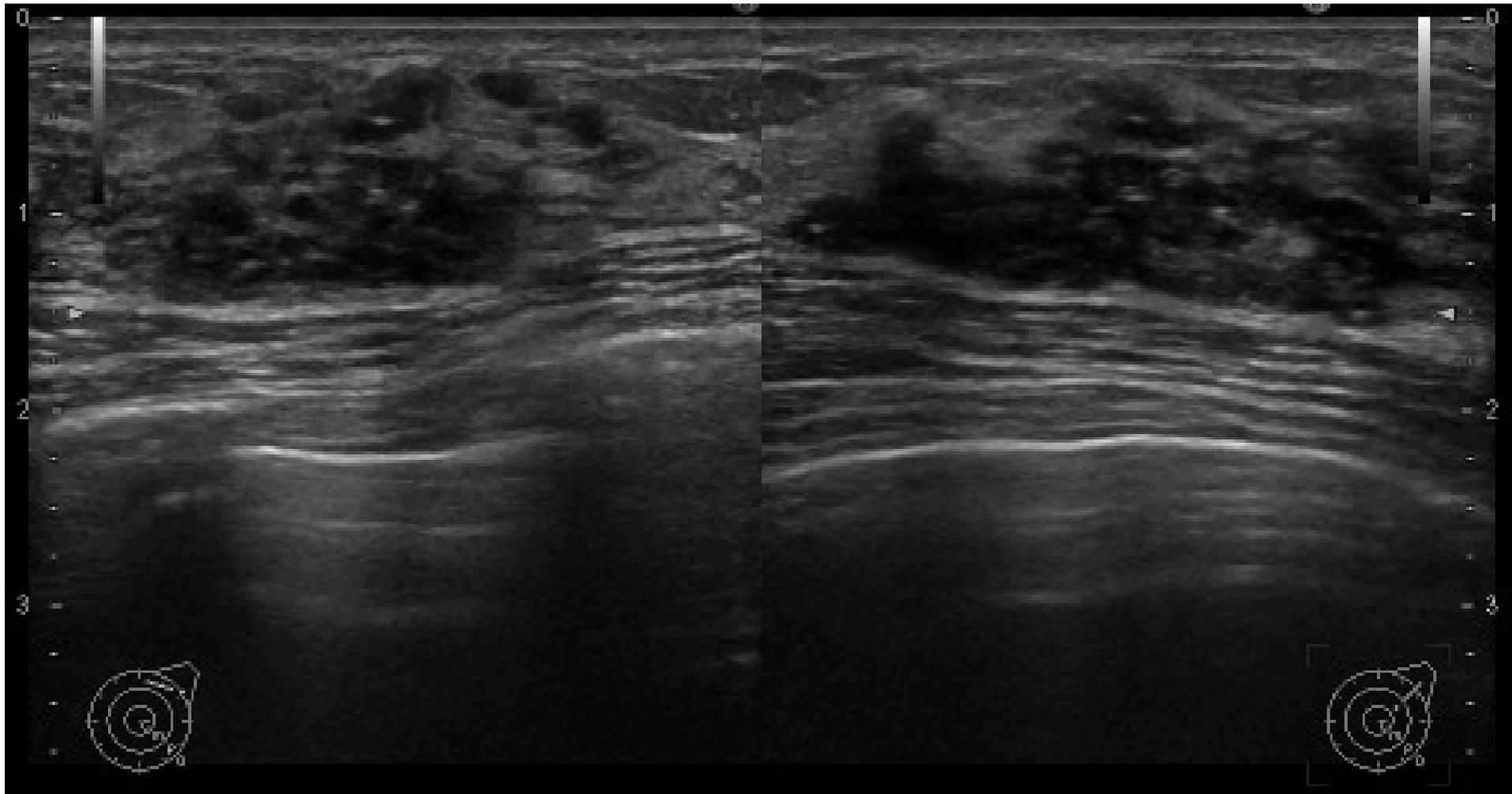
MMG(MLO)



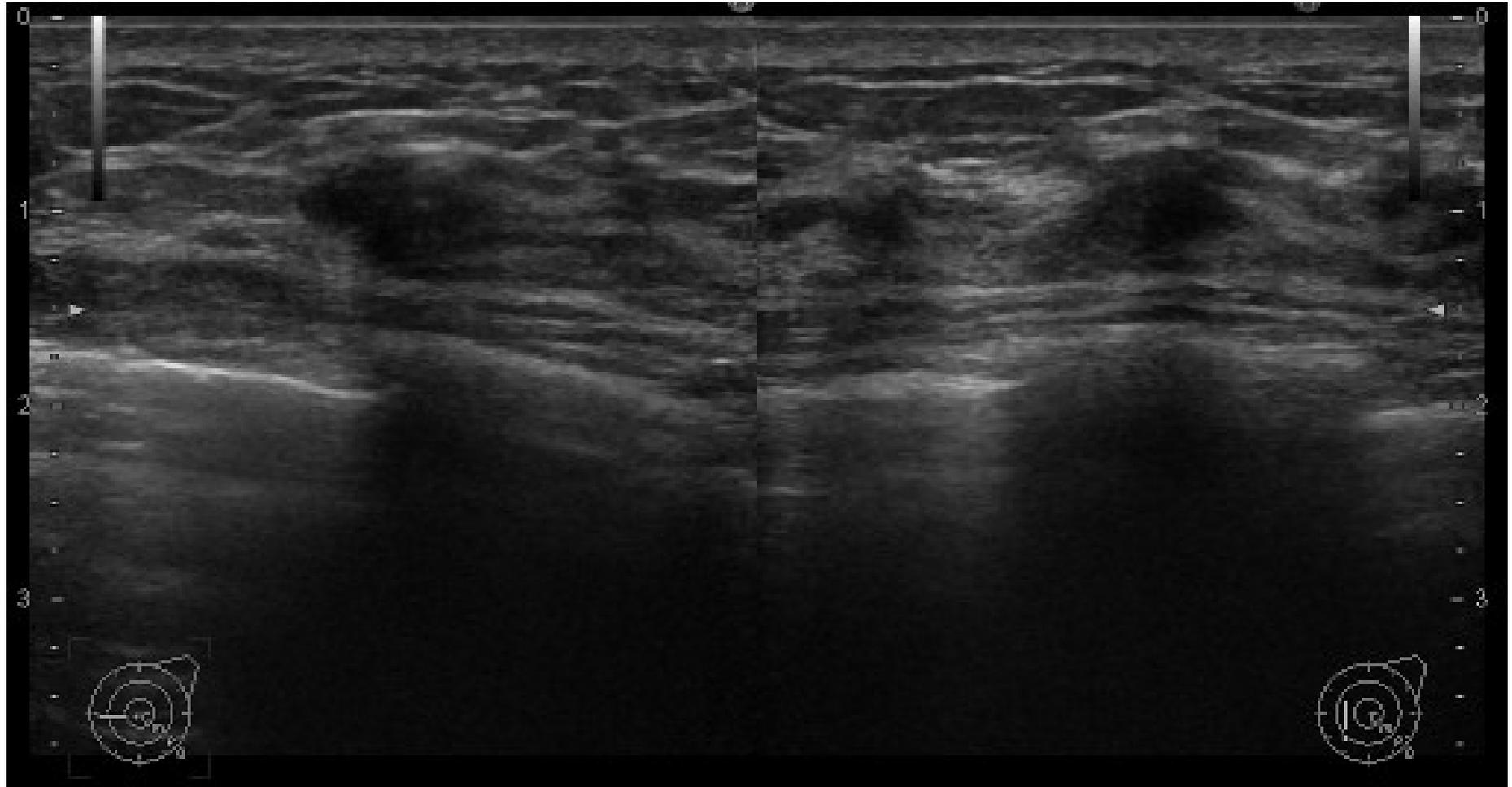
MMG(CC)



US

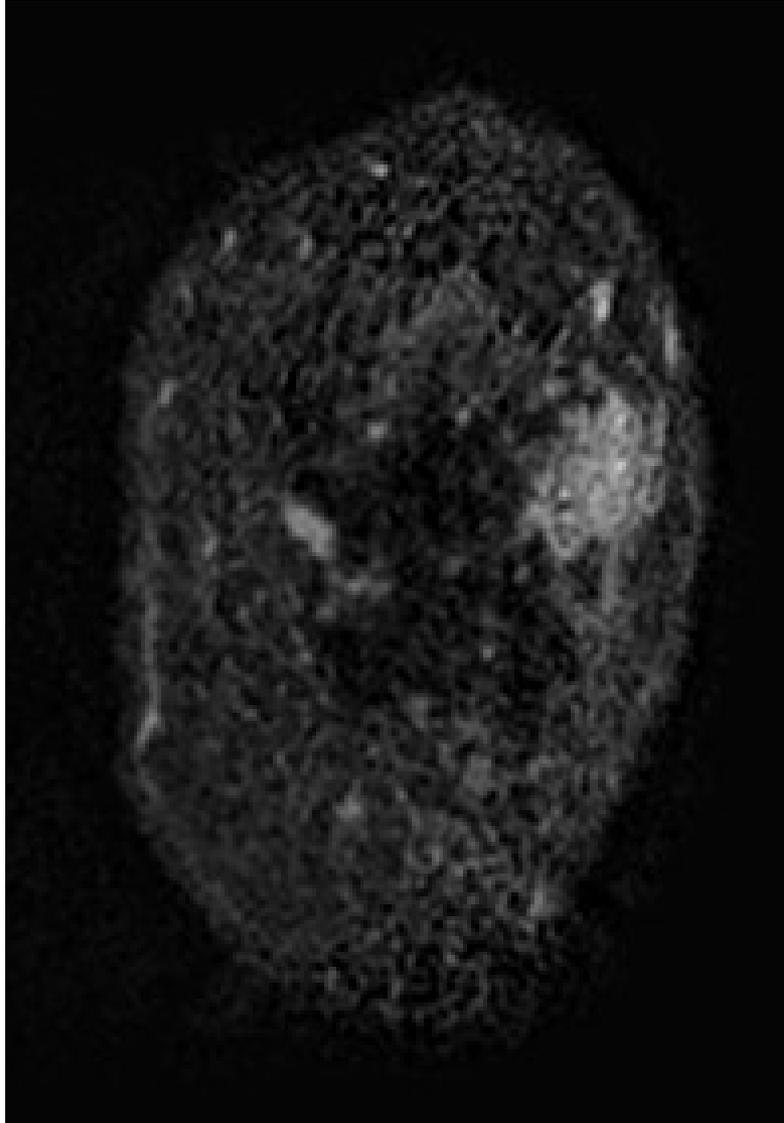


US

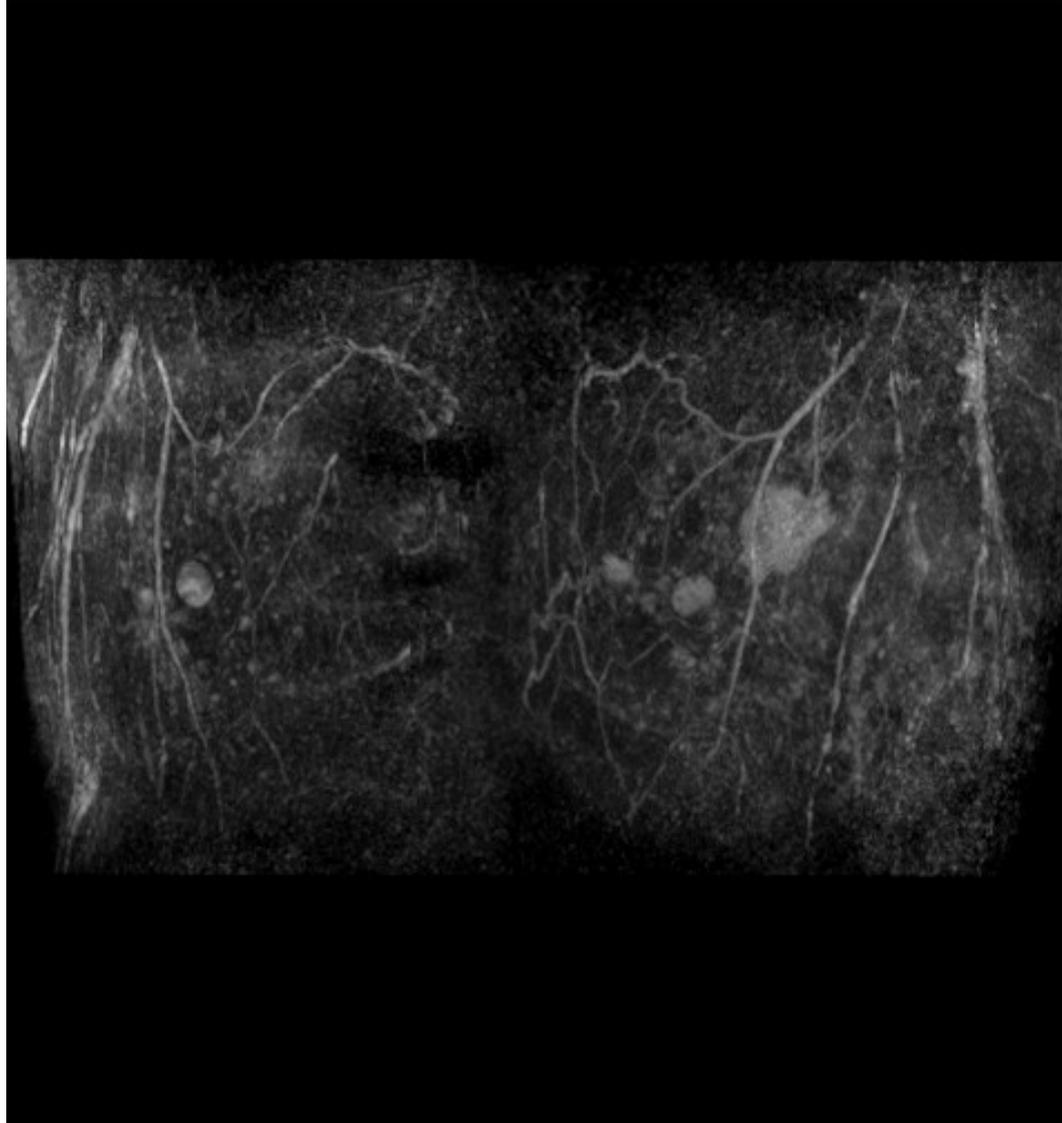


MRI

T2脂肪抑制



MIP



造影CT



Discussion point

◆ 診断は？

組織・細胞診検査結果

C area (CNB)

Malignant adequate

Ductal carcinoma,

Carcinoma cells proliferate arranged in small nest pattern,
mainly within mammary duct.

Nuclear grade 1 (nuclear atypia 2+mitotic counts 1=3)

ER 0%, PR0%, HER2 score1+, MIB-1 60%

A area (細胞診)

Class III, Indeterminate

Discussion point

◆ 治療は？

◆ 術式選択はどのように行いますか？

病理檢查結果

C area

Invasive ductal carcinoma, papillotubular type

Invasive tumor size: 0.6×0.4cm

Ductal spread: 2.4cm

Nuclear grade 3 (nuclear atypia 2+mitotic counts 3=5)

ly0, v0

ER 0%, PR0%, HER2 score0, MIB-1 40%

A area

Non-invasive ductal carcinoma

Ductal spread: 0.6cm

Nuclear grade 3 (nuclear atypia 2+mitotic counts 3=5)

Sentinel LN: 0/3

Discussion point

- ◆ 術後治療は何を行いますか？
- ◆ 術後治療を行う際、患者さんと何を話し合いますか？