

ふじた FUJITA

ご自由にお持ちください

No. 71

特集『乳がん』女性のがんで罹患率1位
検査・診断・治療法
乳がん手術について知ろう
早期発見！指3本で乳がんの
セルフチェック
頭部・乳房用PET 装置を新規導入しました
FUJITA News

特集

『乳がん』 女性のがんで罹患率1位

『乳がん』



Pick up

乳腺外科 教授
喜島 祐子

乳がんは、日本人女性における罹患率1位の悪性疾患です。国内で「がん」と診断されたすべての症例のデータを国でまとめて集計・分析・管理する「全国がん登録」の2018年の集計によると、乳がんの罹患率は94,519例、死亡数は14,935例でした。年代別の罹患率をみると、40〜60歳代がもっとも多いのが特徴です。また罹患率の年次変化をみると右肩上がりが増加し続けています。女性のライフスタイル・栄養状態の変化に伴う「初潮年齢が早い」、「閉経年齢が遅い」、「出産歴がない」、「出産回数が少ない」、「授乳歴がない」、「肥満」などの因子などが重なり、日本人女性の乳がん罹患数が増加しているといわれています。「科学的根拠に基づいたリスク評価とがん予防ガイドライン提言に関する研究」によると、乳がん発症を予防するために、個人レベルで実践に値する生活習慣改善策として「アルコール摂取を控え、閉経後の肥満を避けるための体重管理を行い、身体活動を増やす」ことが重要だとされています。また2013年に米国の俳優アンジェリーナ・ジョリーさんが乳房予防切除を実施したことで話題になった、家族性乳がん卵巣がん症候群（HBOC）と診断するためのBRCA1/2遺伝学的検査や、HBOCと診断された女性の予防的乳房切除術が、本邦でも保険診療として実施可能になりました。

検査から治療までの基本的な流れ

検査

▶ 乳がんと診断される前



超音波検査



マンモグラフィ

医師による視触診では、病変の位置、乳頭からの距離、乳頭分泌の有無などをチェックします。X線撮影室でマンモグラフィを撮影し、ベッドに仰向けになって超音波検査を実施します。超音波検査で腫瘍性病変が確認されたら、採血検査時に使用する針を用いて細胞診を行います。さらに確定診断・診断後の治療方針決定のために、局所麻酔をしたのちにボールペンの芯ほどの針を用いて組織を採取する針生検を行います。超音波で画像が確認できない場合には、マンモグラフィを撮影しながら針生検を実施することもあります。

▶ 乳がんと診断された後

検査・診断

乳がんの進行度は病変の大きさ（T）、リンパ節の転移（N）、遠隔臓器の転移（M）という3つの因子の組み合わせで決められます。T因子を決定するための検査には、マンモグラフィ・超音波検査が有用です。腫瘍として描出されない「乳管内病変」の広がりを確認するために乳房造影MRI検査を実施します。N、Mの検査には造影CTや全身FDG・PET検査を実施します。針生検で採取された組織を染色し手術前に薬物療法を開始したほうがよいかどうかを決定していきます。



▶ 各治療法について

治療法

1. 外科療法

外科療法は、乳房手術と腋窩（リンパ節）手術を組み合わせで行います。乳房手術には、

- ① 乳房全切除
- ② 乳房部分切除（乳房温存術）
- ③ 皮膚温存乳房全切除
- ④ 乳頭乳輪温存乳房全切除

があります。

病変の進行度や広がり具合と、患者さんの希望をもとに選択をしていきます。③④はがん治療と同時に乳房再建（乳房一次再建）と組み合わせで行う外科療法です。腋窩手術には、センチネルリンパ節生検、腋窩リンパ節郭清があります。

2. 薬物療法

現在転移していない症例に対して、「画像でとらえられない微小ながん細胞」が全身の臓器にちらばっていると仮定をします。その微小転移病巣を死滅させるために、有効な薬剤が全身にいきわたるように投与するのが薬物療法です。投与する時期によって①術前薬物療法、②術後薬物療法に、投与する薬物の種類によって①化学療法、②内分泌療法、③分子標的治療に分けられます。

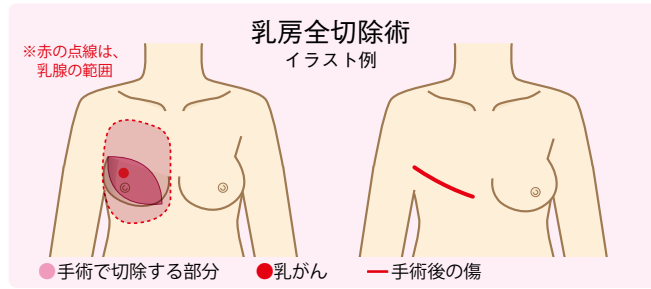
3. 放射線療法

放射線療法は、手術が決定してから、手術を終えて退院するまでの放射線治療はおおく2つに分けられます。1つは、乳房部分切除後の残存乳房照射療法です。乳腺内に乳がんが再発することを予防することが目的です。もうひとつは、腋窩リンパ節転移が認められた症例に対して実施する、乳房切除後胸壁照射療法です。全身薬物療法と組み合わせで行うことで、進行乳がん症例の予後を改善することが明らかになっている治療法です。

乳がん手術について知ろう

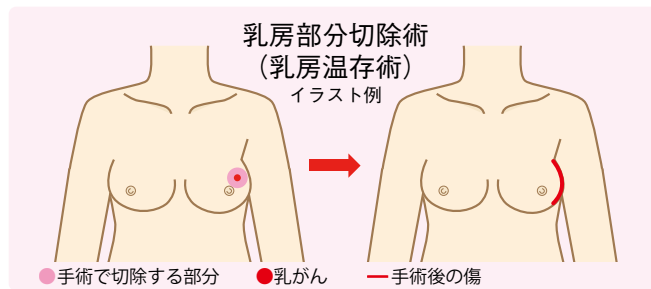
乳房全切除術

乳房全切除術は、病変とともに全乳腺と乳頭乳輪、皮膚の一部を切除する手術法です。切除した皮膚を縫合するため、乳房部は平になり胸の中央に一本の手術創が残ります。胸の筋肉(大胸筋、小胸筋)を切除せず、また腕を動かす神経・血管には影響は及ばないため、腕の運動障害や筋力低下などは起こりません。近年では、乳頭乳輪と乳腺を全切除し皮膚を残す皮下乳腺全切除術や、乳頭乳輪を残し皮下乳腺のみを全切除する乳頭乳輪温存皮下乳腺全切除術も保険診療で実施されるようになりました。これらの手術では、乳がんを切除と同時に乳房再建(一次乳房再建)を組み合わせて行いますので、病変のある乳腺を全切除しながらも乳房の膨らみを保つことができます。



乳房部分切除術(乳房温存術)

乳房部分切除術とは、乳がんと周囲の乳腺組織を切除する手術法です。乳房の皮膚、乳頭乳輪を温存します。乳房温存術とよばれることもあります。乳がんが罹患した乳房を全切除しなくても、その後の予後に差がないことが確認されています。部分切除のうちに、残った乳腺組織に放射線を照射する放射線療法と組み合わせることが特徴です。部分切除によって、乳房が小さくなったり、凹んでしまったりすることがあります。藤田医科大学病院乳腺外科では、部分切除Ⅱ欠損Ⅱ変形とならない手術として乳房温存オンコプラスティックサージヤリーの研究を続けています。



乳房全切除後 乳房再建術

乳房再建術とは、乳がんの手術で失った乳房を新しく作り直すための手術です。乳房再建術には、患者さん自身のお腹や背中の組織を使う「自家組織による乳房再建」や人工物を使う「プレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)」による乳房再建があります。患者さん一人ひとりに適した方法は異なりますので、乳がんの手術前に患者さんの希望や適切な治療を判断し、乳がん治療と乳房再建の方針を決定していきます。

教えてくれたのは

乳腺外科 教授

喜島 祐子 先生



先生の趣味を教えてください！
10年以上前から石けんを作っています。材料である油脂類、水、苛性ソーダなどを攪拌して型に入れ、保温状態で1日寝かせたのちに型から取りだして切り分け、さらに1ヶ月ほど熟成させて使用が可能です。



早期発見！指3本で乳がんのセルフチェック

乳がんのセルフチェック

- 月に1度行いましょう
- 生理の終わる頃に行いましょう
- 閉経後は日にちを決めて行いましょう



POINT!
指3本の腹を使って確認します



※赤色が乳腺の範囲

STEP 1



お風呂に入る前に鏡でチェック

両手を上げたり下げたりしながら観察しましょう

- 乳房の変形はないか
- 左右の大きな差はないか
- ひきつれはないか
- えくぼのようなへこみはないか
- ただれはないか
- 乳頭をつまんで血のような分泌物がないか

STEP 2



指3本の腹を使って押して探るように繰り返し確認します。



大胸筋の裏

お風呂でさわってチェック

立った状態で調べやすい乳房の上側を重点的に確認します。

石鹸を使ってすべりをよくして行います。

- ①乳房の上部から下部へ
- ②大胸筋の裏
(リンパ節が腫れていないか確認する)
- ③乳房の外側から内側に向けて水平方向で確認します。

乳がんが発生しやすいのは上の外側です。
※乳がんの約50%がこの部分にできます

STEP 3



寝室でのチェック

仰向けになることで乳房の皮膚が薄くなり、立ったままの状態では確認できない乳房の下の部分を確認します。

右の乳房は左手、左の乳房は右手で行います。

腕は挙げた状態で確認し、押して探るを繰り返します。

頭側から足側に向けて確認していきます。

そして、外側から内側に向けて水平方向に確認します。

最後に円を描くように乳房全体をチェックします。

毎月セルフチェックをすることで、小さな変化に気づくことができます。
しこりだけではなく、異変があった場合はかかりつけ医や専門医療機関を受診ください。

動画でも詳しく確認することができます。

ご家族や大切な方、パートナーの方に共有し、皆さんで早期発見を目指しましょう！

乳癌学会2020年中京テレビ放送「ススメ」プロジェクトセミナー



頭部・乳房用PET装置を新規導入しました

新しく導入した

「頭部・乳房専用PET装置」とは？

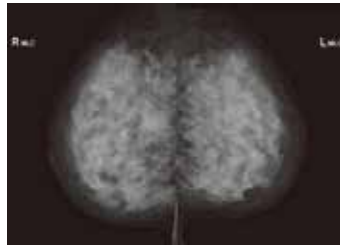
2023年3月、頭部・乳房用PET装置Brestomeを新規導入しました。これは乳房と脳に特化したPET装置で、日本では3施設目の導入です。これまでに乳房専用のPET装置は国内に10台ほど稼働していましたが、当院に導入された装置はそれらの後継機種で、脳のPET画像も撮影が可能な最新機種です。



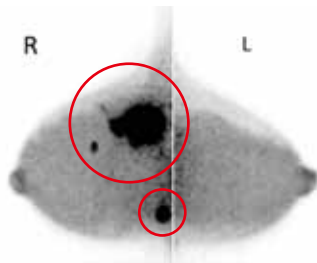
画像提供：株式会社島津製作所

検査の流れ

1. 核医学センターにて受付・問診・更衣
2. 血糖値測定・検査薬投与
3. 飲水・安静・排尿
4. 全身PET-CT撮像
5. 乳房PET撮像・更衣
6. 退出・会計



マンモグラフィ検査



乳房PET検査

乳房専用PET検査では、他の検査に比べて何が優れていますか？

左の検査画像は高濃度乳腺（乳腺の割合が高い状態）の方の乳房画像です。上がマンモグラフィ、下が乳房PETの画像です。高濃度乳腺自体は異常ではありませんが、マンモグラフィでは乳腺内の異常が見つけにくいのが特徴です。乳房PETではこのような高濃度乳腺の方でも病変部を検出することが可能です。この症例では乳房PETで乳がんの可能性を指摘されています。乳房PET検査では、マンモグラフィで行われる乳房の圧迫がありませんので、圧迫による痛みを伴わないことが大きな特徴です。

乳房専用PET検査は安全ですか？

乳房PET検査は、保険診療では全身PET・CT検査に続いて行います。全身PET・CT検査は減衰が非常に早いフルオロデオキシグルコースと呼ばれるブドウ糖類似物質である放射性医薬品を体内に投与して、CT検査と同時にを行います。放射性医薬品とCT検査による被ばくは伴いますが、非常に少ない放射線量（放射エネルギー）で検査を行いますので、人体への健康被害などの影響はありません。全身PET・CT検査に引き続き乳房PETを行うことで、新たな追加の被ばくは生じませんので、安心して検査を受けて頂けます。

乳房PET検査はどのような患者さんが対象ですか？

乳房PET検査は、保険診療では乳がんの方の全身PET・CT検査に続いて行います。乳房PET検査が必要かは医師の診察による判断となりますので、ご了承ください。



第 06 回

STAFF 紹介
ALL FUJITA



放射線部
朝田 耕平さん
(勤続7年)

放射線棟3階にあるハイブリッド手術部門に所属しています。ハイブリッド手術室は手術室と血管造影室の機能を併せ持つ特殊な場所で、カテーテルという細い管を使って様々な治療を行っています。治療を受けられる患者さんが安全に手術を終えられるよう、医師や看護師をはじめとするスタッフと連携して、X線やCT、超音波などの画像診断装置の操作や設定等を行っています。

お昼ご飯は職員食堂を利用することが多いです。お腹が空くのでカレーや丼を白米大盛でいただきます。今日は、彩り野菜と揚げ豆腐の甘だれ丼に赤だしのお味噌汁です。



朝田さんのお昼ごはん

ここ最近、コーヒーを楽しんでいます。エスプレッソの美味しさに気付いてしまったので、ぐらりとエスプレッソの美味しいお店を探したりしています。今夏はお試しでカフェインレスの水出しアイスコーヒーを冷蔵庫に常備したのですが、冷たくスツキリとした味わいでつい飲み過ぎてしまいました。2歳の娘がそのままごとに入れてくれるコーヒーで今日も頑張ります。

放射線部
朝田 耕平さん
からの紹介で、
食養部
篠原 彩恵理さん
です。

FUJITA NEWS WEB

「見るたびにFUJITAが好きになる！」をテーマにその時々いばんお伝えしたい情報を配信しています。ぜひご覧ください。



配送ロボット
FORRO



足の血管センター
開設



『フジタビト』

本学で研究や診療に取り組む先生を紹介していくシリーズ動画「フジタビト」先生のお人柄や素顔にも迫っていきます。

FILE 14

医療科学部長
産官学連携推進センター
齋藤 邦明 教授



FILE 15

ばんたね病院 病院長
消化器外科学
堀口 明彦 教授



院内ラジオ フジタイム

検索

第1・3水曜日

毎月

YouTube で配信中!



院内ラジオ



86回 乳腺外科 喜島 祐子教授が出演!

女性「がん」で罹患率が最も多い「乳がん」について詳しくご説明いただきました。がんを治すだけでなく左右の差をなくし美しく整える取り組みも行っています。



87回 放射線科 乾 好真准教授が出演!

放射線科医としての魅力は、特定の領域に偏ることなく全ての領域を学び続けられること。放射線科医としての責務について語ります。



88回 放射線部 放射線技師 石黒 雅伸主任が出演!

放射線技師の仕事や日進月歩で進化している放射線機器、患者さんに携わる際に心掛けていることなど石黒さんに聞きました。



89回 血管外科 山之内 大教授が出演!

今年7月1日に日本でも数少ない血管外科を単独診療科として新しく開設。今回は、山之内教授に血管外科が治療にあたる「血管の病気」について詳しく聞きました。



Information 01

藤田医科大学病院 LINE 公式アカウント開設のお知らせ



LINE
公式アカウント
はじめました。

LINE 登録で
無料 Wi-Fi ご案内中!



QR コードで友だち追加

藤田医科大学病院からの配信



秋の味覚で美肌効果

秋が旬のかぼちゃは、ビタミンやミネラル、食物繊維などを豊富に含む栄養価の高い緑黄色野菜のひとつです。中でも、特に多く含まれるβカロテンは、体内でビタミンAに変換され、目、皮膚、粘膜などの健康保持に役立つと共に、免疫機能を高める効果があります。また、抗酸化作用もあるため、シミやシワ、たるみを防ぐアンチエイジング効果が期待できます。

／ 食養部が提案する ／

RECIPE 024

パンプキンティラミス



1人分 275kcal

おおよその栄養価 (1人分)

たんぱく質 ……………4g
脂質 ……………13g
塩分 ……………0.3g
βカロテン ……………2042μg

材料 (2人分)

かぼちゃ(種除く) …………… 100g
マスカルポーネチーズ …… 30g
生クリーム …………… 60g
グラニュー糖(A) …………… 8g
コーヒー(無糖) …………… 40g
グラニュー糖(B) …………… 5g
ビスケット …………… 18g
ココアパウダー …………… 2g
飾り付け用のミント …… 2枚

作り方

- ①かぼちゃの皮をむき、一口大に切って耐熱容器に入れ、600Wのレンジで5分加熱する
- ②かぼちゃをマッシュしてペースト状にし、冷蔵庫で冷やしておく
- ③生クリームを9分立て(ツノがピンと立つような状態)まで泡立て、冷蔵庫で冷やしておく *盛り付け用に生クリームを10g程度分けておく
- ④マスカルポーネチーズにグラニュー糖(A)をすり混ぜ、②を加えて混ぜる
- ⑤④に③を混ぜ、冷蔵庫で冷やしておく→パンプキン生地の完成
- ⑥コーヒーを600Wのレンジで1分30秒加熱後、グラニュー糖(B)を入れ溶かす
- ⑦ビスケットを砕き、⑥に浸し、冷蔵庫で冷やしておく→ビスケット生地の完成
- ⑧それぞれを絞り袋に入れ、器に⑦→⑤→⑦→⑤の順に交互に盛り付け、表面をすり切る
- ⑨ココアパウダーを振るいかけ、盛り付け用の生クリームをのせ、お好みでミントを添えたら完成

ワンポイントアドバイス

☆かぼちゃは、レンジで加熱(目安は丸ごと1個で2分程度)すると皮がむきやすくなります。

管理栄養士：倉知美桜 調理師：服部哲也

フォトコーナー

大事な娘の誕生日

ニックネーム：ニコニコおじさん

HAPPYの「P」が割れてしまいましたが、娘がとても喜んでくれて、娘にとっても親にとっても忘れられない誕生日になったからです。

スタッフからのコメント

お子様のお誕生日会の写真をお送りいただきありがとうございます！可愛らしいデコレーションで写真から楽しさが伝わってきました。大切な1枚をお送りいただきスタッフ共々ほっこりしました。季節の変わり目は体調を崩しやすい時期です。気温差に注意してお過ごしください♪



フォトコーナーへの写真を募集中!

次号(1月号)のテーマは「小さな幸せを感じた時の一枚」です。皆さんからの応募お待ちしております!

応募方法

メールまたは二次元コードより応募ください。
メールアドレス：fujita.hp.koho.pr@gmail.com
(1)~(4)を記載の上、お送りください。
(1)写真(2)写真のタイトル
(3)写真にまつわるエピソード(4)ニックネーム

検索キーワード 藤田医科大学病院 広報活動

募集はこちら

