

字幕放送

解説放送(副音声)

まよろの

健康



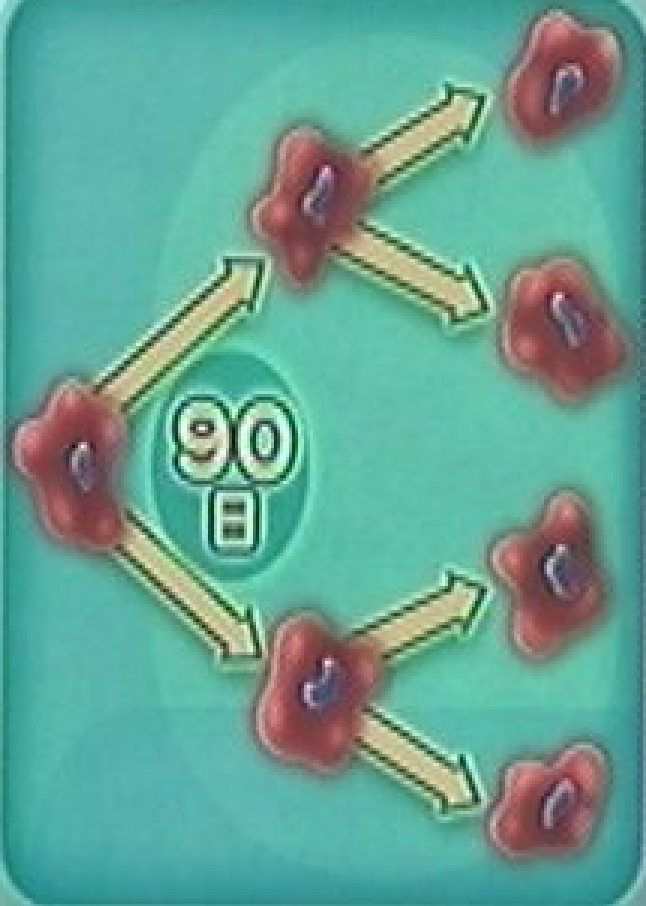
くわしく知りたい 乳がん

治療の最前線

くわしく知りたい
乳がん
治療の最前線

松岡正美

福家睦



30回分裂



← およそ1cm →

$$90日 \times 30回 = 2700日$$



くわしく知りたければがん治療の専門家へ

早期発見の 検査



くわしく知りたい
健康の最前線

聖路加国際病院 プレストセンター長

中村清吾

くわしく知りたい乳がんの最前線



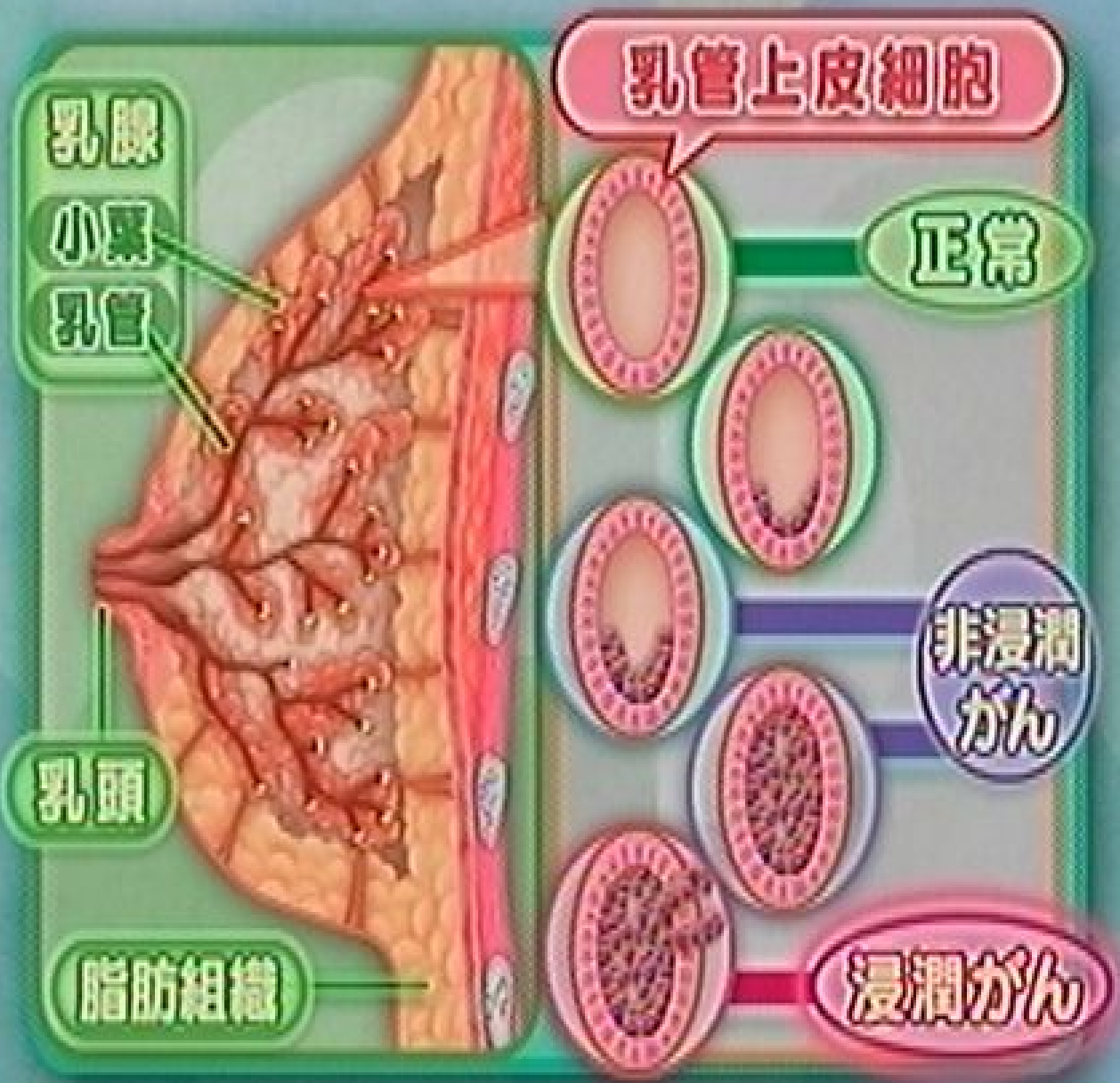
中村清吾

乳腺外科医 乳がんの診療が専門

くしくりたけいれんがんせいのせきせき

早期発見の
検査





乳がんの種類

非浸潤がん

浸潤がん

パジェット病

炎症性乳がん

乳がんの検査

視触診

マンモグラフィ

超音波

組織診

細胞診

針生検

画像ガイド下吸引式針生検

CT

MRI



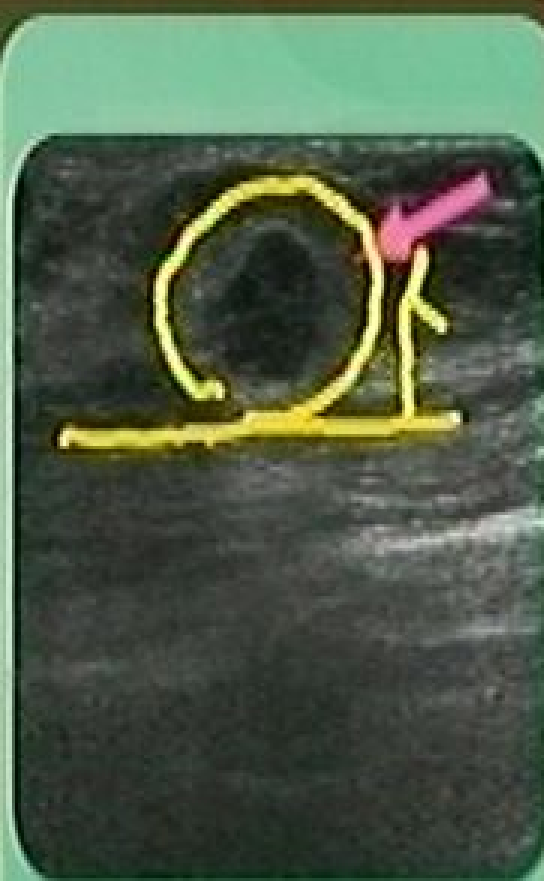
マンモグラフィ



超音波



マンモグラフィ



超音波







がん

センチネル
リンパ節

がん

センチネル
リンパ節



乳がんの検査で確認すること



乳がんの検査で確認すること

視触診



マンモグラフィ・超音波



組織診



CT・MRI

センチネルリンパ節生検

位置

大きさ

数

性質・種類

広がり

転移

診断を聞くときの注意

聞いたことをあとで 再整理

● 信頼できる人と
一緒に聞く

● 記録する

● 納得するまで
色々なスタッフに質問し、説明を聞く



検診を忘れずに

自己検診

乳がん検診





あすの健康

ここが聞きたい! 名医にQ

ご質問・ご相談をお寄せ下さい

質問FAX

03-5454-9001

ホームページ

www.nhk.or.jp/kenko/



書店にない場合は
NHK出版 0570-000-321



あさひの
健康

終
制作・著作
NHK

くわしく知りたい乳がん治療の最前線

明日は・・・

あなたにあった
治療の選択

字幕放送

解説放送(副音声)

まよしの

健康



くわしく知りたい 乳がん

治療の最前線

くわしく知りたい
乳がん
治療の最前線

松岡正美

福家睦

乳がんの治療法

局所

手術

放射線療法

全身

薬物療法

ホルモン療法

化学療法

など

くわしく知りたい乳がん治療の最新情報

あなたにあった
治療の選択



くわしく知りたい乳がんの最前線

聖路加国際病院 プレストセンター長

中村清吾

乳がんの治療方針を決める

検査結果

がんの

位置

大きさ

数

性質

種類

広がり

転移

患者さんの
希望

乳房温存術

●部分切除

●切除範囲が1/4以下

●自分の乳房が残せる

●放射線療法が必要

（妊婦中の人是要相談）

●乳房の再建は必ずかしい



乳房切除術 胸筋温存切除術

- 乳房の大きさに比べ
がんが大きい
- がんが複数、離れている
- ある種の^{こぶ}膠原病がある
- 放射線療法は
必ずしも必要なし
- 乳房の再建はできる



手術で確認すること

手術時間

執刀者

入院期間

合併症

再建できるか

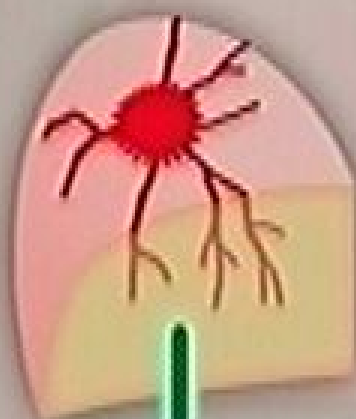
切除範囲

傷跡

乳房の形



断端検査



切除部分



取り残した
がん

術前化学療法

手術・化学療法は
どちらが最初でも効果は同じ

長所

抗がん剤の効果を確認できる

がんが縮小すれば手術の選択肢が増える

目に見えないがん細胞をたたく

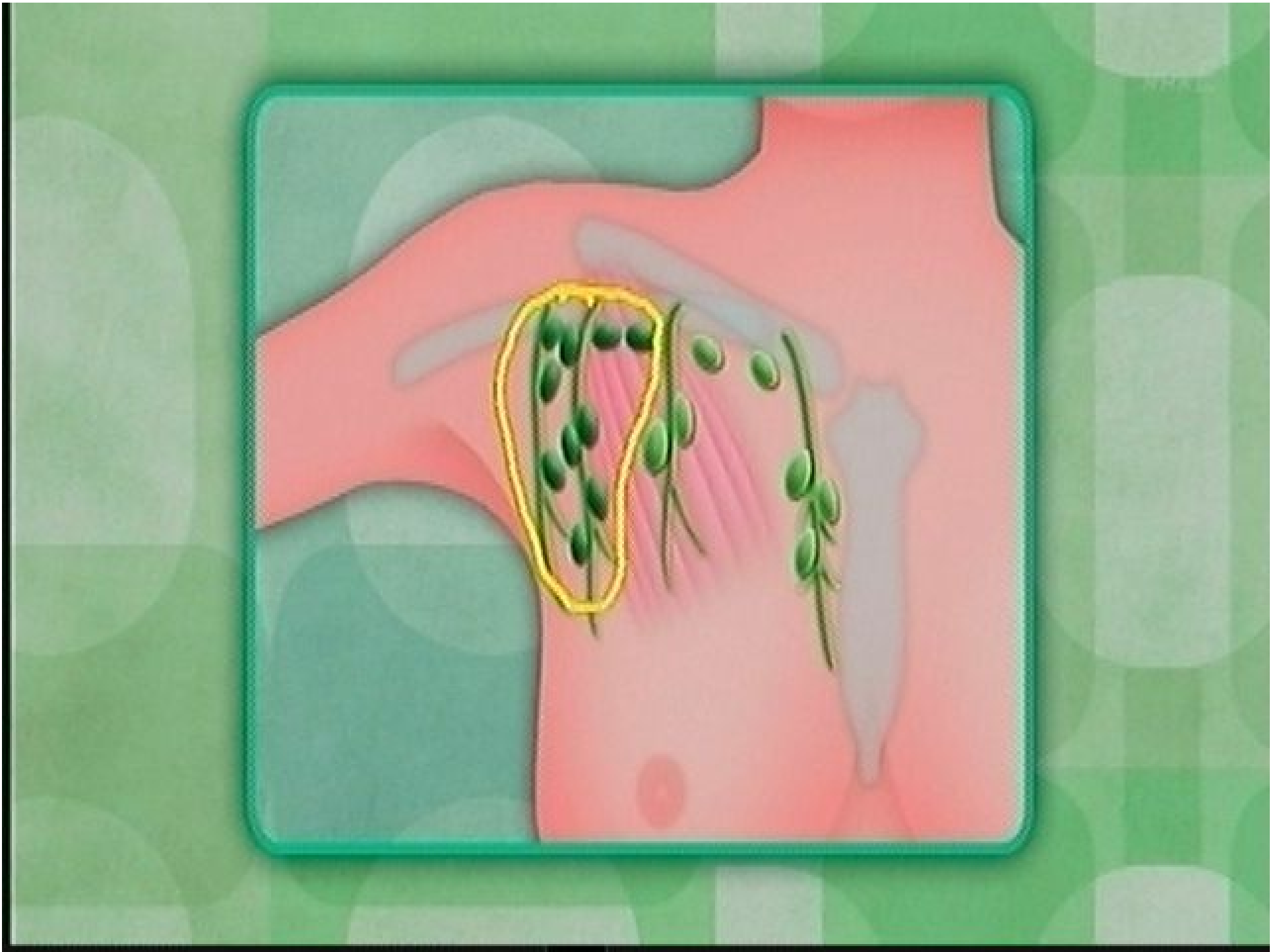
短所

副作用・費用・通院期間



がん

センチネル
リンパ節



乳房再建

時期

一期再建

乳房切除と同時に

二期再建

切除後改めて

方法

人工乳房

シリコンバック

(自費診療)

自家組織

広背筋皮弁

腹直筋皮弁

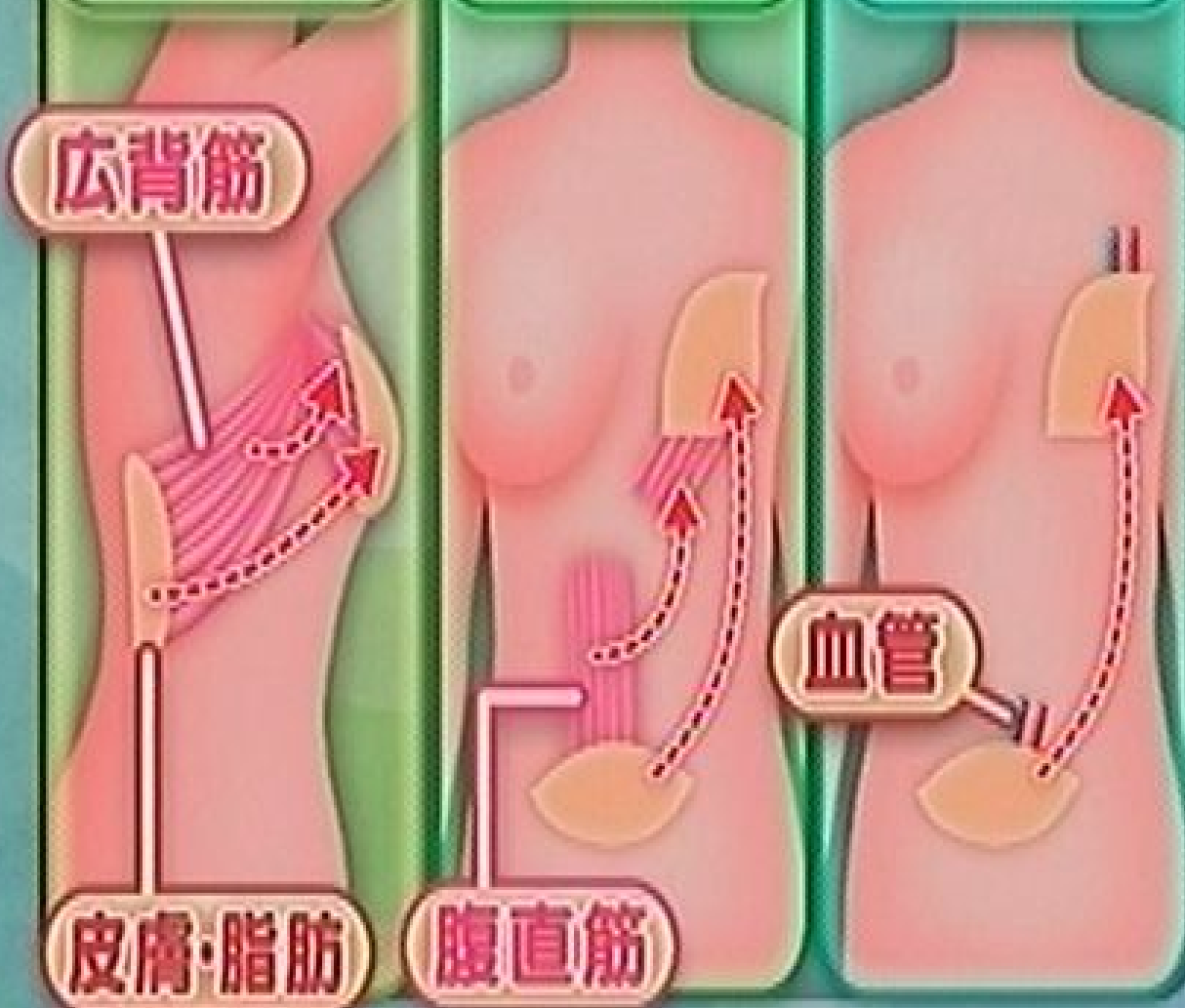
遊離皮弁

広背筋

皮膚・脂肪

腹直筋

血管



きょうの
健康



終

制作・著作



くわしく知りたい乳がん治療の最前線

明日は・・・

欠かせない
術後の治療

まよしの

健康





くわしく知りたい 乳がん

治療の最前線

くわしく知りたい
乳がん
治療の最前線

松岡正美

福家睦

手術後の標準的治療法

放射線療法

ホルモン療法

化学療法



手術後の標準的治療法

科学的根拠に基づいた治療法

放射線療法

ホルモン療法

化学療法





くわしく知りたい乳がん治療の疑問

欠かせない
術後の治療

くわしく知りたい乳がん 最前線

欠
術

中村清吾

乳腺外科医 乳がんの診療が専門

くわしく知りたい乳がん治療の最前線

欠かせない
術後の治療

くわくわく大い乳がん治療の進歩

欠かせない
術後の治療



手術後の標準的治療法

放射線療法

ホルモン療法

化学療法

自分のがん・
リンパ節の
病理検査
の結果

自分の選択肢は？

治療期間は？

効果は？

副作用は？

術後治療を決めるポイント

病理検査

がんの性質 ● ホルモン感受性の有無
● HER2たんぱくの有無

がんの大きさ(浸潤径)

リンパ節転移の数

血管・リンパ管への浸潤

がんの悪性度

閉経の有無

年齢

放射線療法の選択

乳房温存術後

乳房切除術で

リンパ節転移
4個以上



放射線療法

基本は 週5日×5~6週間連続

副作用 皮膚炎

内臓照射と違い、倦怠感^{けん}
食欲不振はほとんどなし

1回の照射量と総量が大切

ホルモン療法

対象 女性ホルモン・エストロゲンの
感受性のあるがん

抗エストロゲン剤

5年

LH-RH製剤

2年

アロマターゼ阻害剤

5年

ホルモン療法	
HRT による骨密度低下の予防効果	
(骨密度の低下率)	
(エストロゲン)	5%
(E+P)	2%
(テストステロン)	5%



術後5年の再発リスク

治療しないと・・・ 抗エストロゲンで
リスク半減



さらに
アロマトラーゼ
阻害剤で
2~3割減

(EBCTCG Lancet 2005;365:1687)

ホルモン療法をすることで...

(抗エストロゲン剤)

デメリット

子宮体がんの可能性

でも検診で

早期発見・治療可能

メリット

乳がんの
再発予防



術後の化学療法

対象 ホルモン療法が無効な場合

再発リスクが高い場合

●多剤併用

●効果と副作用を検討して使用

1サイクル(点滴+休薬期間)×4~6回

抗がん剤FEC

休薬期間

点滴

1サイクル・3週間

1日目

●吐き気

●おう吐

●アレルギー反応

など

2~3日目

●けん倦怠感

●食欲低下

など

1~2週間

●口内炎

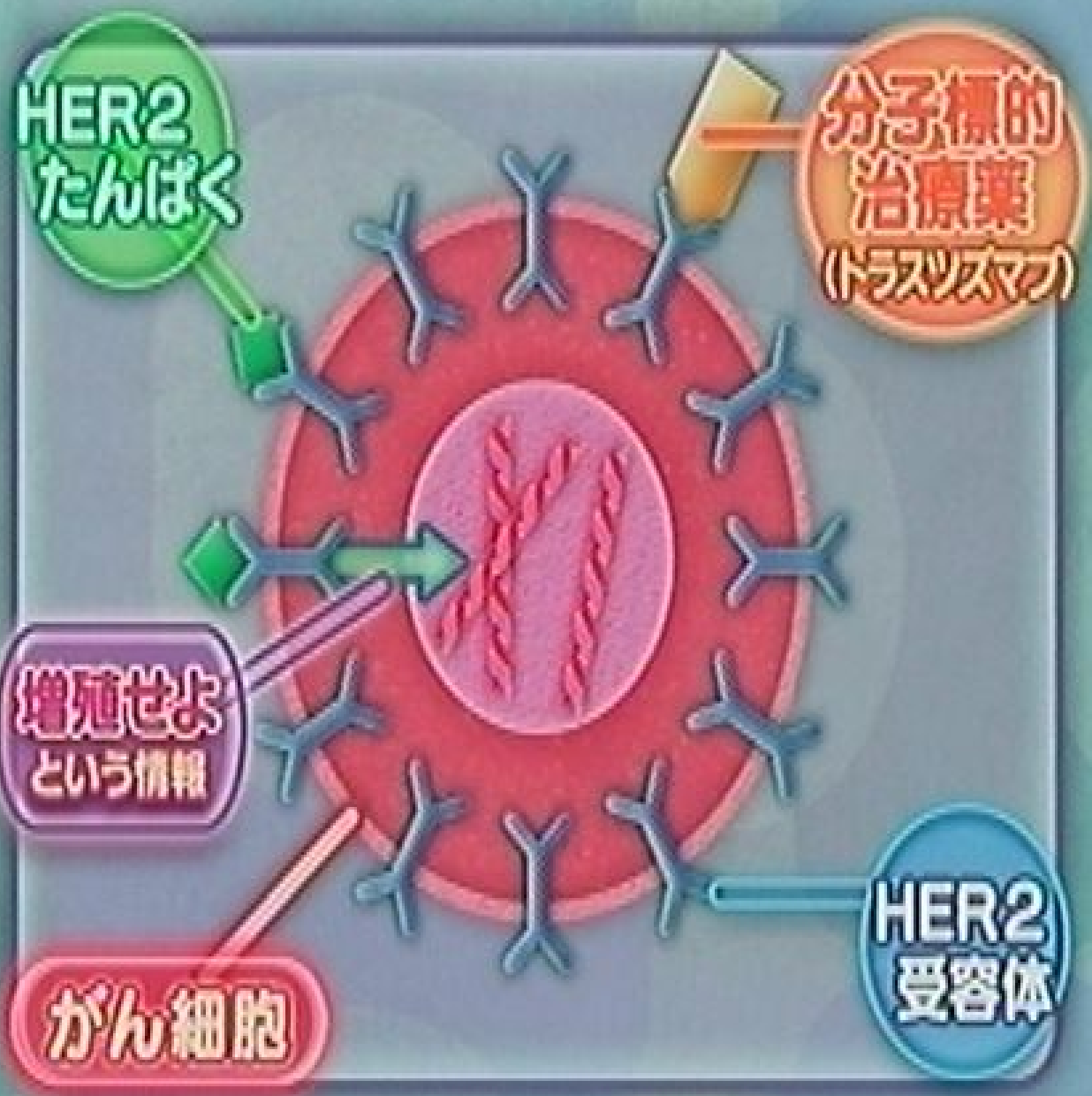
●白血球減少

●免疫力低下

とくに感染注意

2~3週間

●脱毛



HER2
たんぱく

分子標的
治療薬
(トラスツズマブ)

増殖せよ
という情報

がん細胞

HER2
受容体

きょうの
健康

終

制作・著作



くわしく知りたい乳がん治療の最前線

明日は・・・

再発と
ともに生きる

字幕放送

解説放送(副音声)

まよろの

健康



くわしく知りたい 乳がん

治療の最前線

くわしく知りたい
乳がん
治療の最前線

松岡正美

福家睦



くわしく知りたい乳がん治療の最新情報

再発と
ともに生きる

くわしく知りたい乳がん 前線

聖路加国際病院 プレストセンター長

中村清吾

乳がんの再発後生存率



65歳以上の人が半数を占める

再発と
ともに生きる



乳がんの再発

局所再発

遠隔転移

骨・肺・肝臓・脳

局所再発の治療



遠隔転移の治療

● 自覚症状が出たら検査

● 再発範囲・程度の確認

● 薬物療法が基本

● 骨・脳の転移には放射線も可

遠隔転移した乳がん = 慢性疾患

上手に乳がんと一緒に生きる

生存期間を延ばす

病気の進行を遅らせ、
自覚症状が出るのを遅らせる

生活の質の向上・維持



遠隔転移した乳がんの自覚症状

骨の痛み

息切れ・せき

けん 倦怠感・食欲低下

みぞおちの圧迫感

頭痛・めまい



薬物療法の方針を決めるポイント

● ホルモン感受性の有無

● HER2たんぱくの有無

● 閉経の有無

● 症状

● 再発までの期間

● 術後の治療

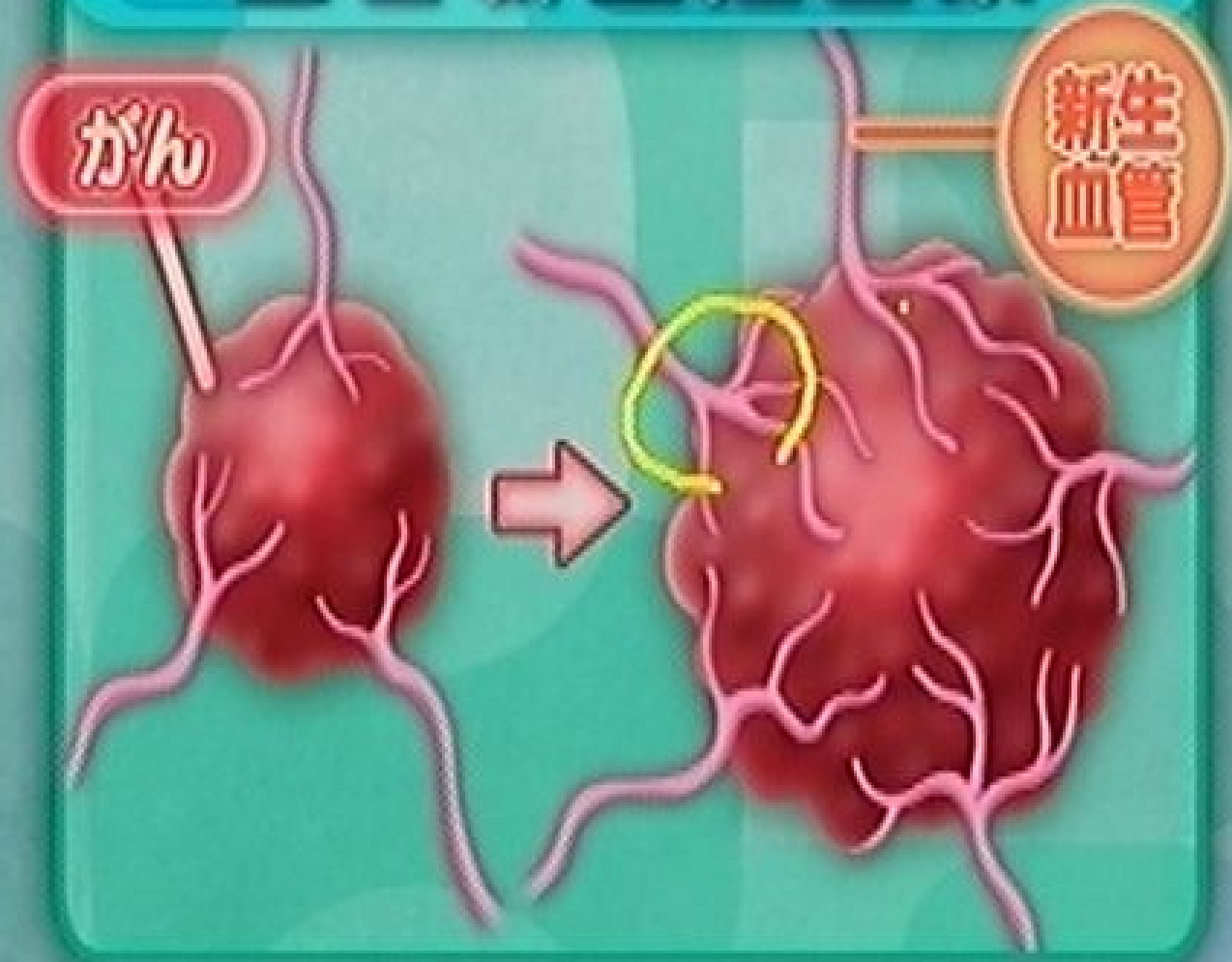
術後の治療法

副作用が少ないものを優先的に

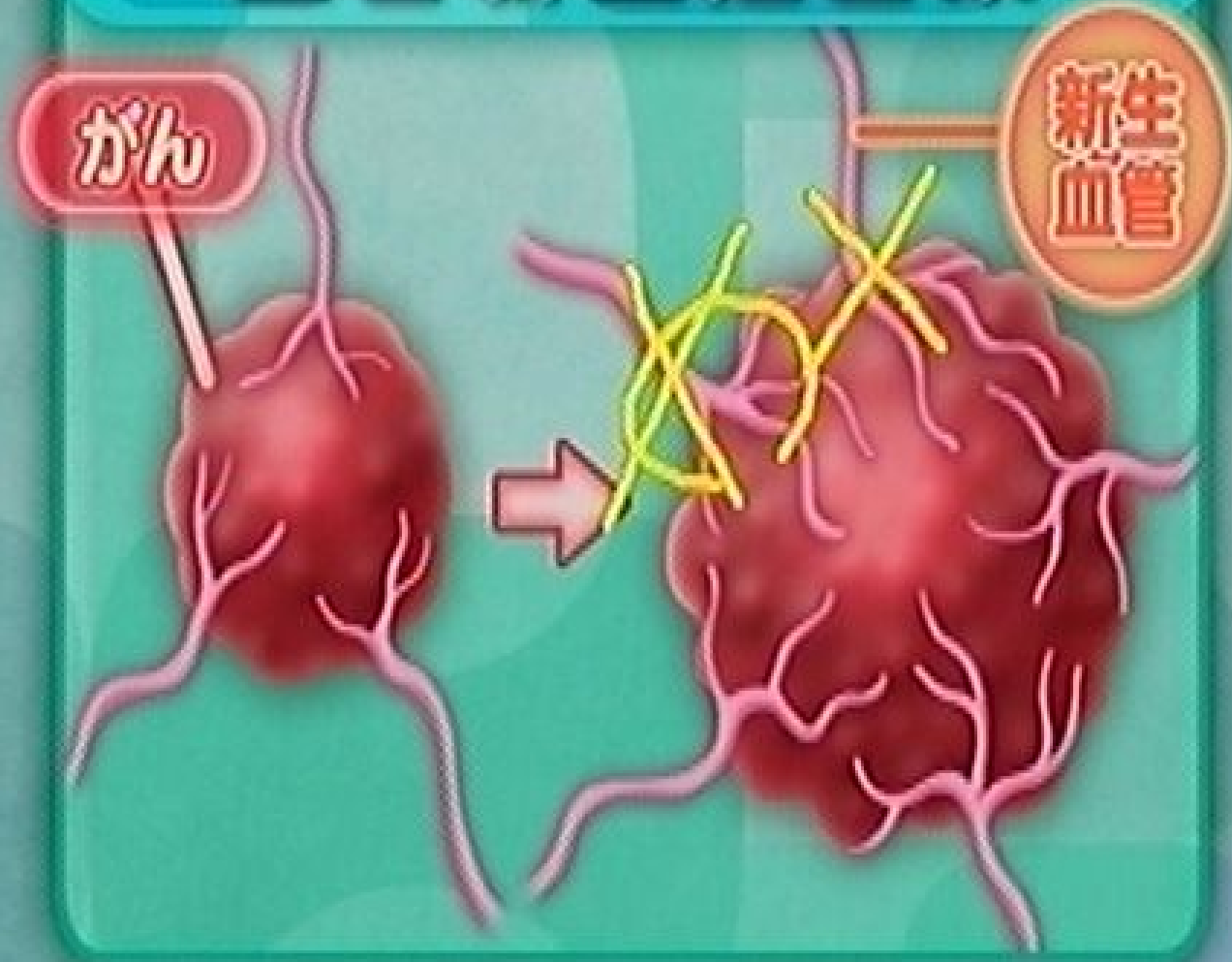




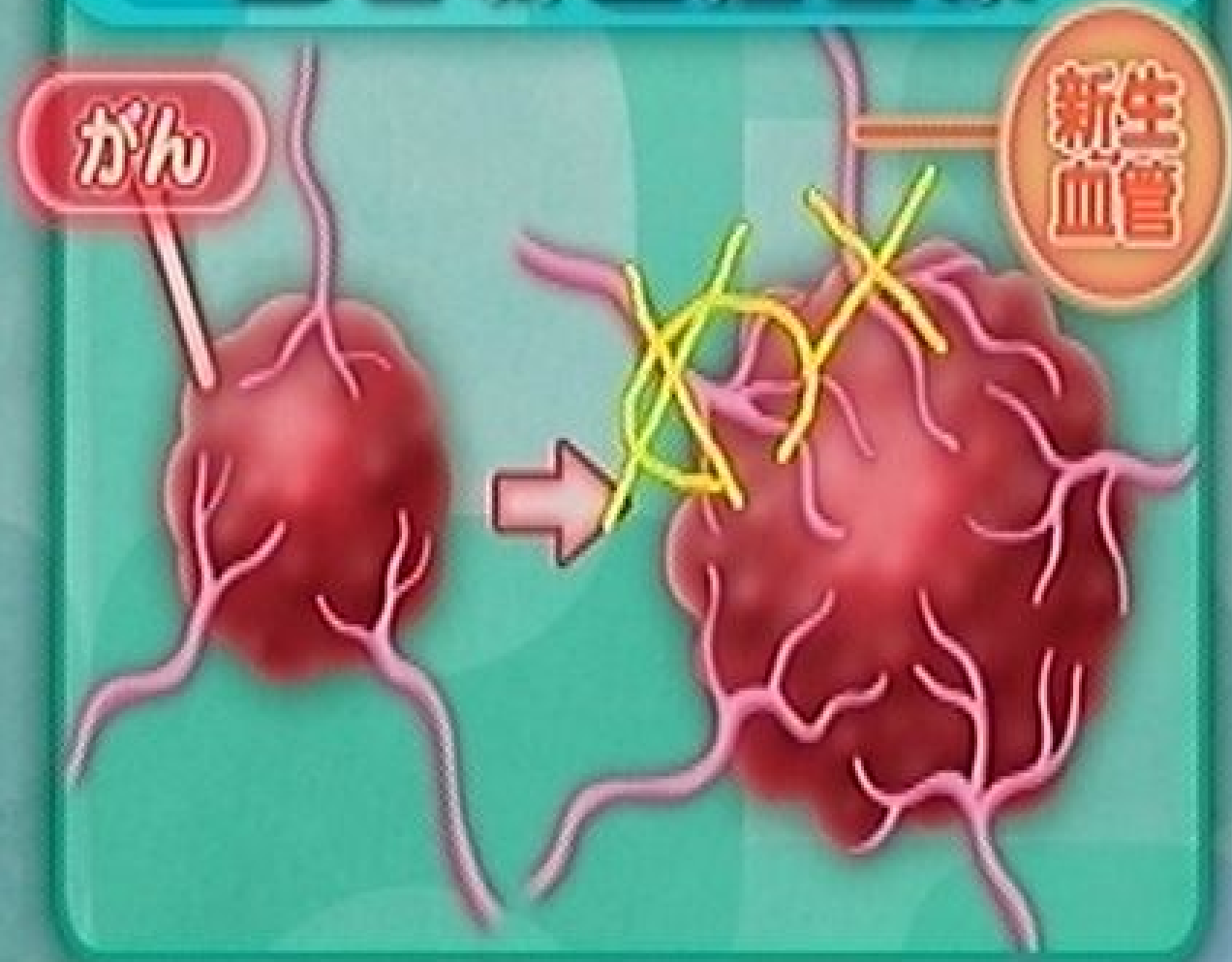
血管新生阻害薬



血管新生阻害薬



血管新生阻害薬



生活の質の向上・維持

● 自覚症状を抑える

● 合併症の予防

● 利便性を高める

● 延命効果を高める





きょうの
健康



終

制作・著作



まよしの

健康



Q&A

くわしく知りたい 乳がん

治療の最前線

Q&A

くわしく知りたい

乳がん

治療の最前線

松岡正美



乳管上皮細胞



乳がんの治療法

局所

手術

放射線療法

全身

薬物療法


ホルモン療法

化学療法




聖路加国際病院 プレストセンター長


中村清吾

A man in a dark suit and tie is shown from the chest up, looking down and slightly to his left. He has dark hair and a serious expression. The background consists of vertical panels in shades of green and orange. A blue, rounded rectangular box with a white question mark icon is overlaid on the bottom left of the image.


Q
マンモグラフィで石灰化が
見つかった 石灰化とは？

A man with dark hair, wearing a dark suit, white shirt, and patterned tie, is shown from the chest up. He is looking down and to his left, with his mouth slightly open as if speaking. The background consists of vertical panels in shades of orange, light blue, and pink. A blue, rounded rectangular graphic overlay is positioned in the lower-left foreground, containing a question in Japanese. The text is white with a blue outline and shadow.

Q
手術後に使う予定の
ホルモン剤 副作用は？

A man in a dark suit and tie is seated at a desk, looking down and to his left. He appears to be in a professional or medical setting. A light blue, rounded rectangular graphic overlay is positioned in the lower center of the frame, containing a question in Japanese. The background consists of vertical panels in shades of blue and orange.

Q
ホルモン療法終了後の治療は？

A man in a dark suit and tie is seated at a table, looking down with a serious expression. The background consists of vertical panels in shades of green and blue. A light blue question box with a white question mark icon is overlaid on the lower part of the image.

Q
トリプルネガティブでも
術前化学療法で再発は防げる？





Q
トリプルネガタイプでも
術前化学療法で再発は防げる？

Q
妊娠すると乳がんは再発する？

Q
27年前 乳がん手術
去年 肺転移したが乳がんの転移?

Q
乳房温存手術後の痛みは
いつまで続く？

Q

乳房温存手術後の感覚の鈍さは？
重いものを抱えるのはよくない？

Q
マンモグラフィ検診は
毎年受けた方がよい?

Q&A
くわしく知りたい
乳がん
治療の最前線

乳がん
治療の最前線

まよりの
健康



終

制作・著作

