



The Japanese Breast Cancer Society
since 1992



第20回 The 20th Annual Meeting of The Japanese Breast Cancer Society,
Chubu Branch.

日本乳癌学会中部地方会

教育講演 治療編

山梨大学

乳腺・内分泌外科（外科学講座第1教室）

中山 裕子



UNIVERSITY OF YAMANASHI
Regional Core & Global Professionals



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



UNIVERSITY OF YAMANASHI
Regional Core & Global Professionals



テーマ： 「HER2陰性乳癌に対する周術期薬物療法」

1. HR陽性HER2陰性乳癌
2. HR陰性HER2陰性乳癌





テーマ： 「HER2陰性乳癌に対する周術期薬物療法」

1. HR陽性HER2陰性乳癌
2. HR陰性HER2陰性乳癌



症 例（52歳女性）

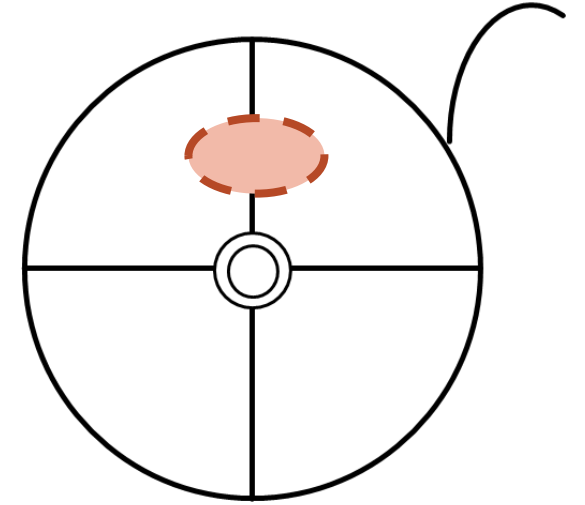
主訴 : 左乳房の腫瘍

現病歴 : 上記主訴を自覚し当院受診。

既往歴 : 特記事項なし

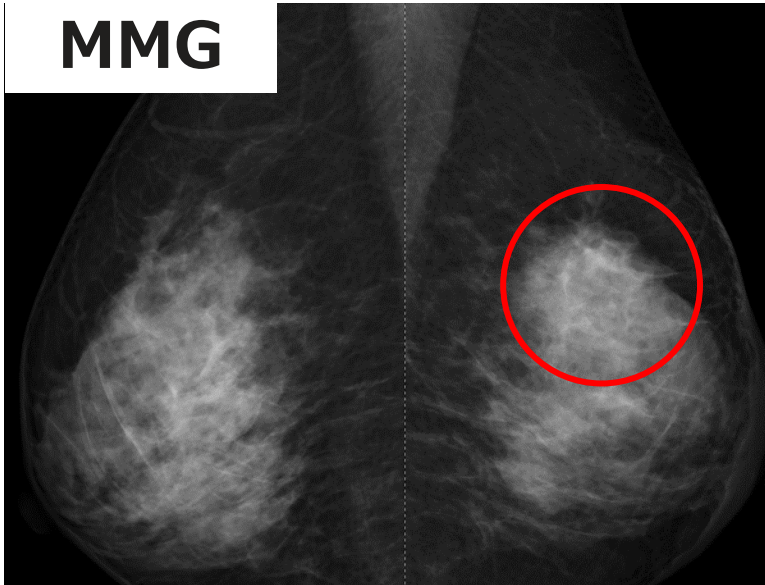
乳癌の家族歴 : なし

患者背景 : 閉経 後、 2経妊2経産



画像診断

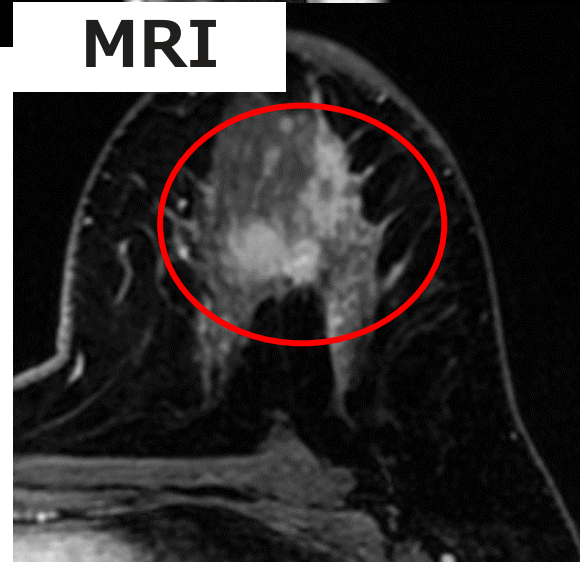
MMG



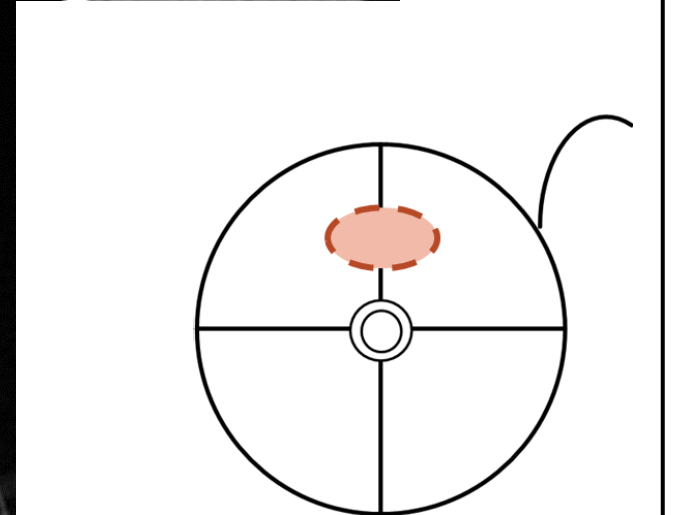
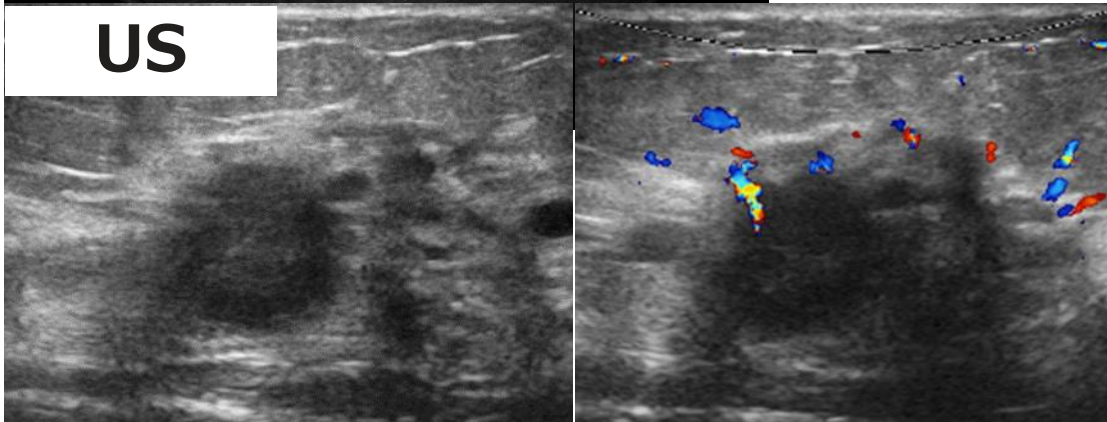
CT



MRI



US



術前診断

Lt. cT2 (22mm) N0M0 cStage IIA

ER : 60%、PgR : 90%、HER2 : 1+、Ki-67 : 15%

Q: 治療方針はどうしますか？

1. 手術先行

2. 術前化学療法



最終病理診断

Lt. pT2 (30mm) N2a (4/31) M0 cStage IIIA
浸潤性乳管癌、硬性型、核Grade 1、組織学的Grade II
ER : 90%、PgR : 95%、HER2 : 0、Ki-67 : 10%

*BRCA*遺伝子検査：病的バリエーションなし

Q: 術後療法に化学療法をすすめますか？

1. 化学療法をすすめる。
2. 化学療法をすすめない。



最終病理診断

Lt. pT2 (30mm) N2a (4/31) M0 cStage IIIA

浸潤性乳管癌、硬性型、核Grade 1、組織学的Grade II

ER : 90%、PgR : 95%、HER2 : 0、Ki-67 : 10%

*BRCA*遺伝子検査：病的バリエーションなし

術後療法：化学療法（AC→タキサン）→放射線療法

Q: 内分泌療法の併用レジメンは何をすすめますか？

1. アベマシクリブ

2. S-1





テーマ： 「HER2陰性乳癌に対する周術期薬物療法」

1. HR陽性HER2陰性乳癌
2. HR陰性HER2陰性乳癌



症 例（49歳女性）

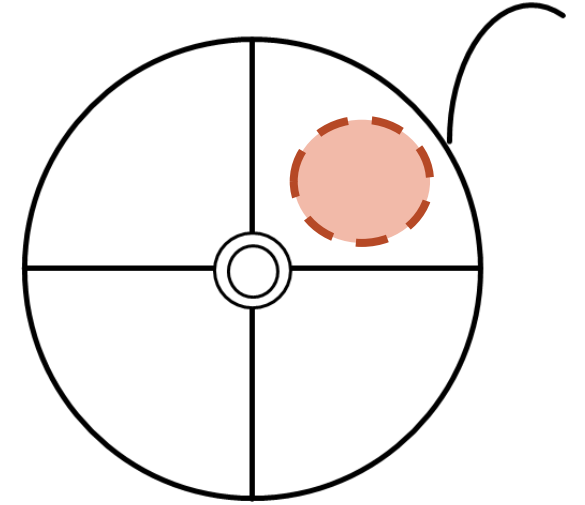
主訴 : 左乳房の腫瘍

現病歴 : 上記主訴を自覚し当院受診。

既往歴 : 特記事項なし

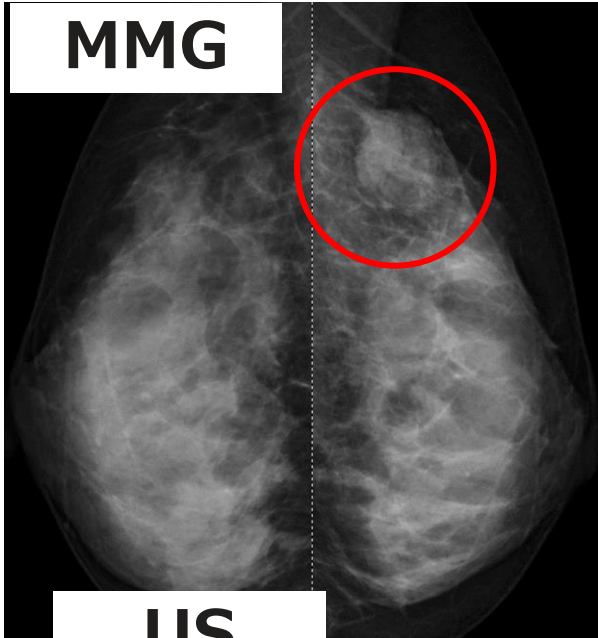
乳癌の家族歴 : なし

患者背景 : 閉経前、2経妊2経産

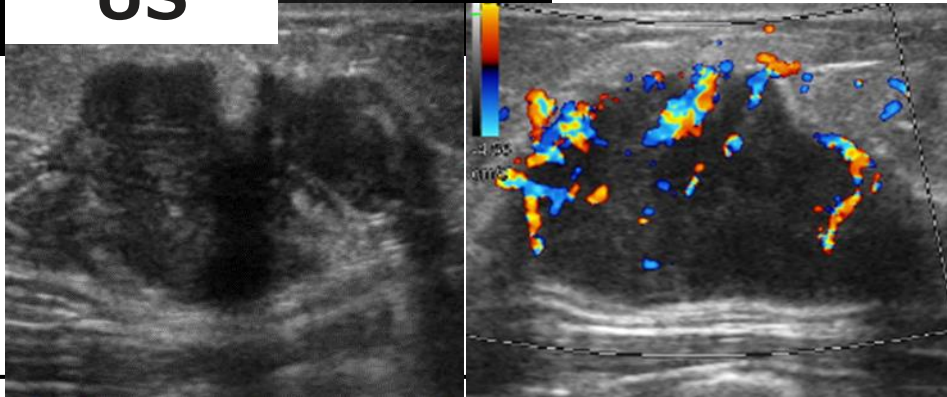


画像診断

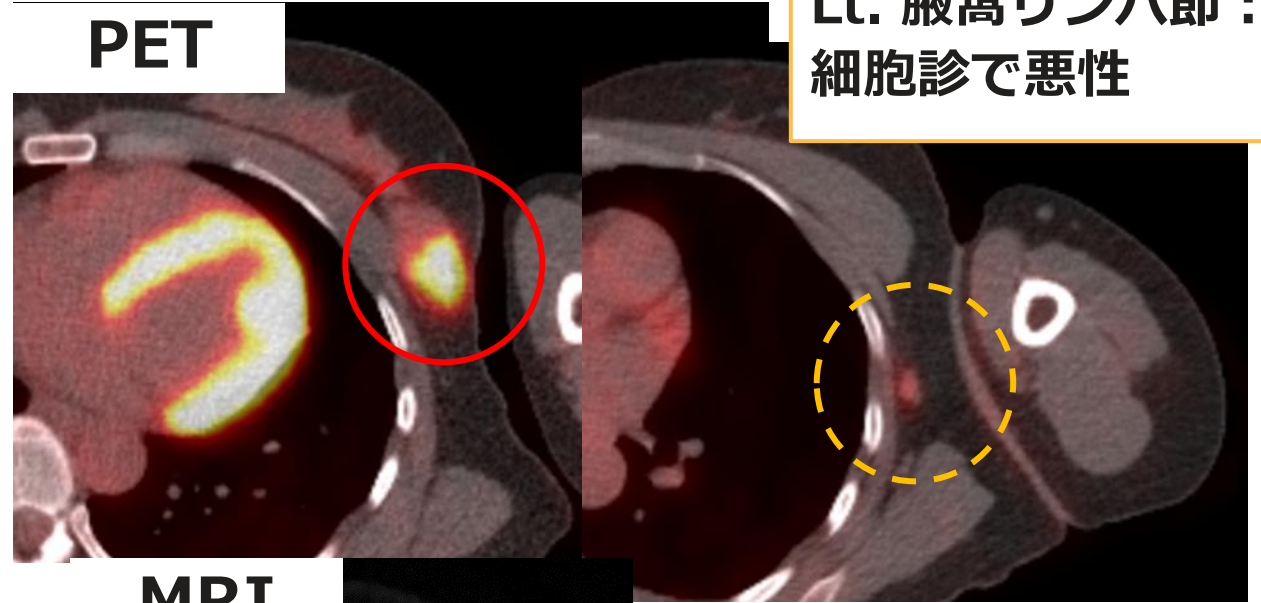
MMG



US

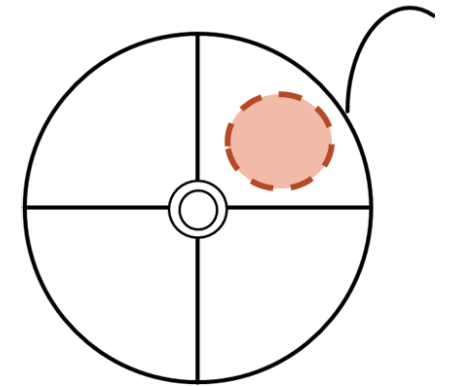


PET



Lt. 腋窩リンパ節：
細胞診で悪性

MRI



術前診断

Lt. cT2 (33mm) N1M0 cStage IIB

ER : 0%、PgR : 0%、HER2 : 0、Ki-67 : 60%

Q: 治療方針はどうしますか？

1. 手術先行
2. 術前療法



最終病理診断

原発巣・腋窩リンパ節ともに浸潤癌は消失

→pCR

BRCA遺伝子検査：病的バリエーションあり

Q: 術後療法は？

1. ペムブロリズマブ

2. オラパリブ



最終病理診断

原発巣・腋窩リンパ節ともに浸潤癌は消失
→non-pCRであれば…？

*BRCA*遺伝子検査：病的バリエーションあり

Q: 術後療法は？

1. ペムブロリズマブ
2. オラパリブ

