

第18回日本乳癌学会中部地方会 教育講演

治療編

テーマ：

「周術期化学療法最適化～適応とレジメン」

- ER陽性HER2陰性乳癌における化学療法の適応
- 高齢Stage I HER2陽性乳癌

症例の注意事項

- 手術は適切に行われており、断端の露出はない
- 放射線治療・内分泌療法は標準的な治療が行われる

テーマ：

「周術期化学療法最適化～適応とレジメン」

- ER陽性HER2陰性乳癌における化学療法の適応
- 高齢Stage I HER2陽性乳癌

症例の注意事項

- 手術は適切に行われており、断端の露出はない
- 放射線治療・内分泌療法は標準的な治療が行われる

症例 1 : 40歳女性 (閉経前)

- T2N0M0 Stage II A
IDC, ER100%, PgR20%, HER2:1+, HG1, Ki67:40%
- 【手術】 Bp + SN
【病理組織学的検査】 IDC, scirrhous type, t=21mm, n0, HG1,
ER100%, PgR20%, HER2:1+, Ki67:40%, 断端露出なし

質問 1 : 術後化学療法を勧めますか？

はい or いいえ or 決めるのが困難

症例：40歳女性（閉経前）

- T2N0M0 Stage II A

IDC, ER100%, PgR20%, HER2:1+, HG1, Ki67:40%

- 【手術】 Bp + SN

【病理組織学的検査】 IDC, scirrhous type, t=21mm, n0, HG1,

ER100%, PgR20%, HER2:1+, Ki67:40%, 断端露出なし

質問 2：OncotypeDXの再発スコア「30」でした。

化学療法のレジメンは何を勧めますか？

AC(EC)4 サイクル or TC4(6)サイクル or AC(EC)→タキサン or 他

症例：40歳女性（閉経前）

- T2N0M0 Stage II A
IDC, ER100%, PgR20%, HER2:1+, HG1, Ki67:40%
- 【手術】 Bp + SN
【病理組織学的検査】 IDC, scirrhous type, t=21mm, n0, HG1,
ER100%, PgR20%, HER2:1+, Ki67:40%, 断端露出なし

**質問3：OncotypeDXの再発スコア「21」でした。
化学療法を勧めますか？**

はい or いいえ

テーマ：

「周術期化学療法最適化～適応とレジメン」

- ER陽性HER2陰性乳癌における化学療法の適応
- 高齢Stage I HER2陽性乳癌

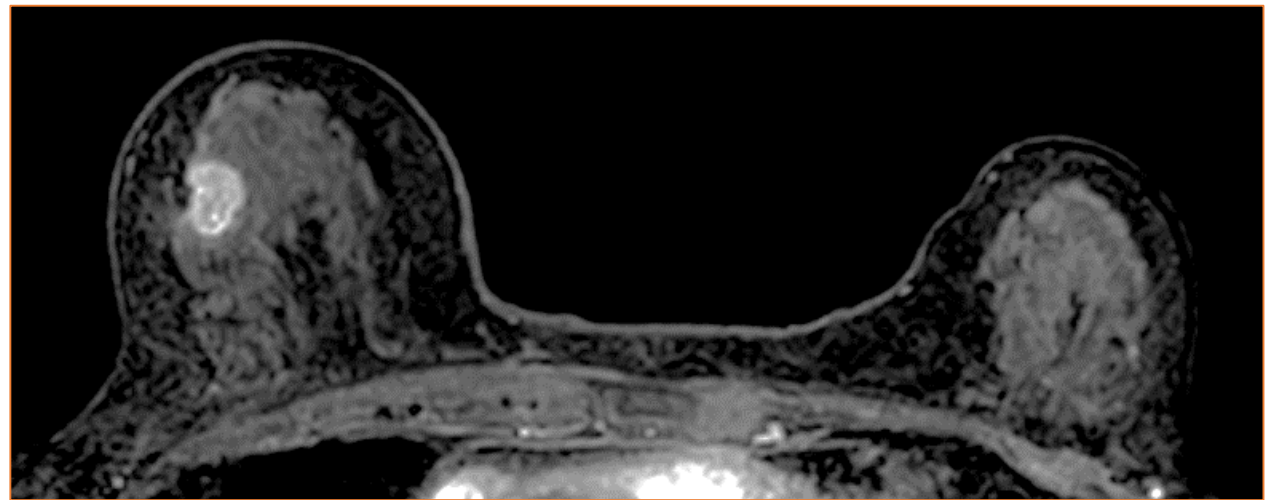
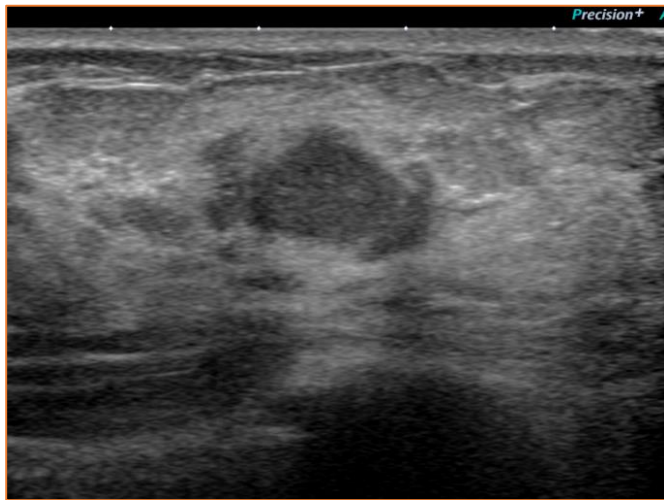
症例の注意事項

- 手術は適切に行われており、断端の露出はない
- 放射線治療・内分泌療法は標準的な治療が行われる
- Trastuzumab (HER), Pertuzumab (PER)

症例 2 : 症例 2 : 70歳女性 (閉経後)

PS0 併存疾患無し

- T1cN0M0 Stage I (腫瘍径は18mm、温存手術は可能)
IDC, ER0%, PgR0%, HER2:3+, HG2, Ki67:30%



質問 1 : 治療方針は ?

術前化学療法を勧める

or

手術を勧める

症例 2 : 70歳女性 (閉経後)

PS0 併存疾患無し

- T1cN0M0 Stage I (腫瘍径は18mm、温存手術は可能)
IDC, ER0%, PgR0%, HER2:3+, HG2, Ki67:30%

【手術】 Bp + SN

【病理組織学的検査】 IDC, scirrhous type, t=18mm, n0, HG2,
ER0%, PgR0%, HER2:3+, Ki67:35%, 断端露出なし

質問 2 : 術後治療は何を勧めますか? (組み合わせで教えてください:例①-ア)

化学療法 ①AC(EC) ②TC(シクロホスファミド) ③TC(カルボプラチン)
 ④AC-T ⑤wPTX ⑥なし

抗HER2療法 アHER イHER+PER ウなし