長野市民病院から

西村 秀紀

治療の基本は手術

れています。

したが、今では9~10 人に1人がかかるとさ

かかるといわれていま のうちに20人に1人が

ることで、残した乳房 は放射線療法を追加す です。15年前には生涯

きます。乳房温存術で

再建術を行うこともで

んの中で最も多いがん

乳がんは、

女性のが

形成外科の協力で乳房

うリンパ浮腫(手のむ

行いません。郭清に伴 も微小な場合は郭清を

乳房全切除術では、

り除きます。

術)を行い、がんを取 部分切除術(乳房温存 全切除術、または乳房

転移がないか、あって 中の迅速診断の結果、

内の再発率が約3%に

乳がんの治療は、内 乳がんが治癒するかど 抑えられます。なお、 るかどうかに左右され、 うかは遠隔転移が起こ

乳がん

手術

放射線療法

りません。 手術法による差はあ

以前は腋のリンパ節

科部長=専門は乳腺 腺外科部長、 上席副院長、診療部乳 臨床腫瘍

移がある場合を除いて、 臓や骨などへの遠隔転 手術が基本です。乳房 を同時に切除する「腋

窩リンパ節郭清」がよ く行われていました。 しかし現在では、手術

して乳房全切除術を行 った場合には切除部 (胸壁)へ放射線療法を

います。

こらないように努めて

リンパ節転移が4個

上あれば手術法を問

わず首(鎖骨上)へ、そ

くみ)ができるだけ起

行っています。

進歩する薬物療法

れます。新薬が続々と 法は、薬物療法と呼ば 的剤を使う分子標的療 使う化学療法、分子標 分泌療法、抗がん剤を 行われています。 移を防ぐため積極的に 登場し、術後の遠隔転 乳がんのうち、遠隔

2」の二つを調べ、そ 判断します。 サブタイ な薬物療法を行うかを ある浸潤がんでは、サ ン受容体」と「HER 組織から「エストロゲ ブタイプによってどん 転移を起こす可能性の ノとは、採取したがん

陰性であるか、その組 れぞれが陽性であるか み合わせがどうである

ホルモン剤を使う内 診控えやがん検診控え す。一昨年から新型コ が起きていると警鐘が 要なのは、早期発見で 法が推奨され、半数で 2陽性では術前薬物療 こともあります。受容 間、薬の内服を続ける ロナの感染拡大で、 がんが消失します。 体陰性あるいはHER よっては、術後の10年 タイプや転移の状況に かで判定します。 サブ がんの治癒に最も重

鳴らされています。 房のしこりなどに気付 また利用できる検診は いたらすぐに受診し、 積極的に受けまし

約10人に1人 女性の最多のがん

う。