



大切な家族のために
そして、自分のために、、、

乳がんの画像を見てみよう

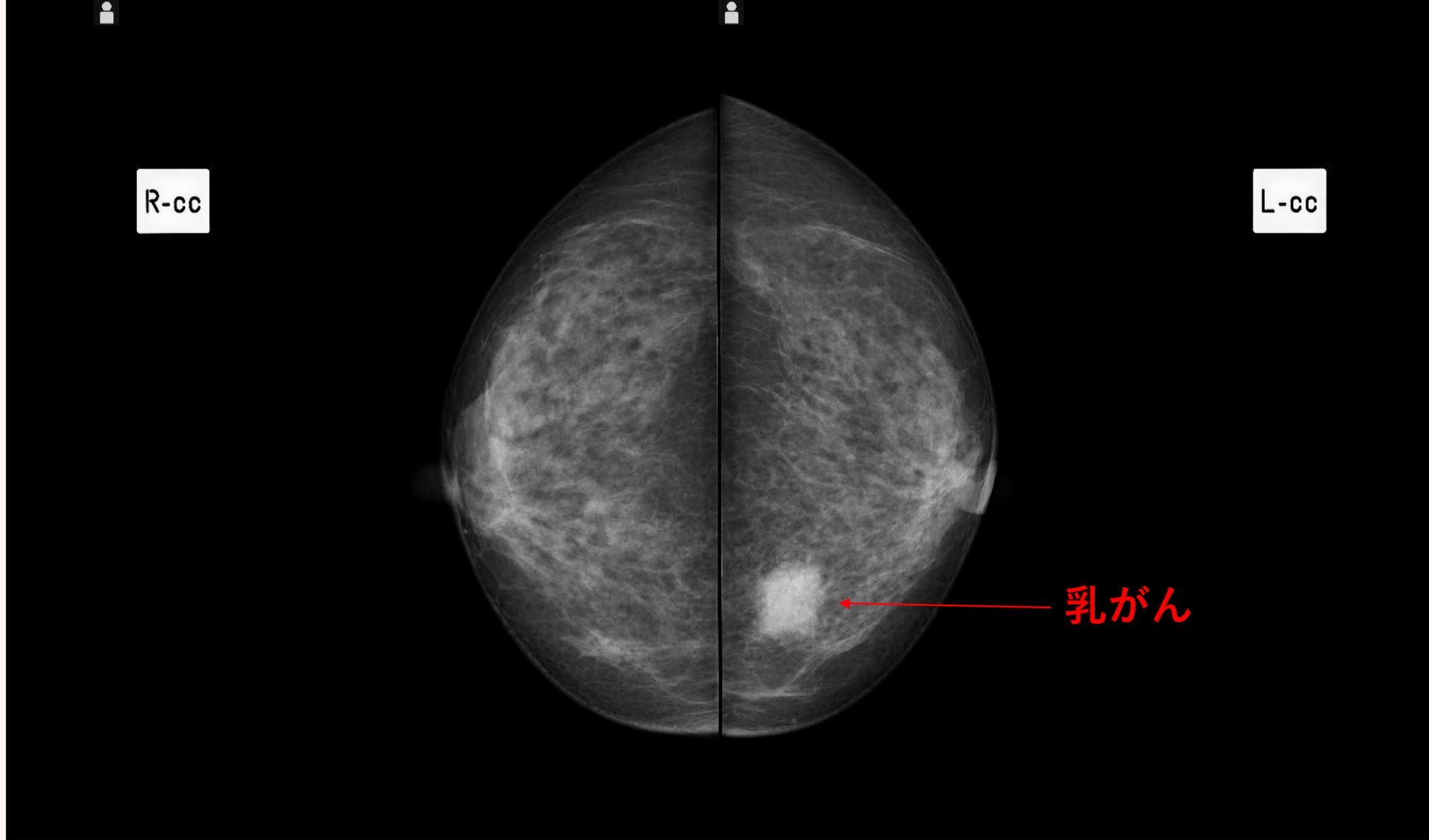
乳がんの検査は 先ず、①マンモグラフィー検査です

②超音波検査

③MRI造影検査

それぞれの画像を見てみましょう！



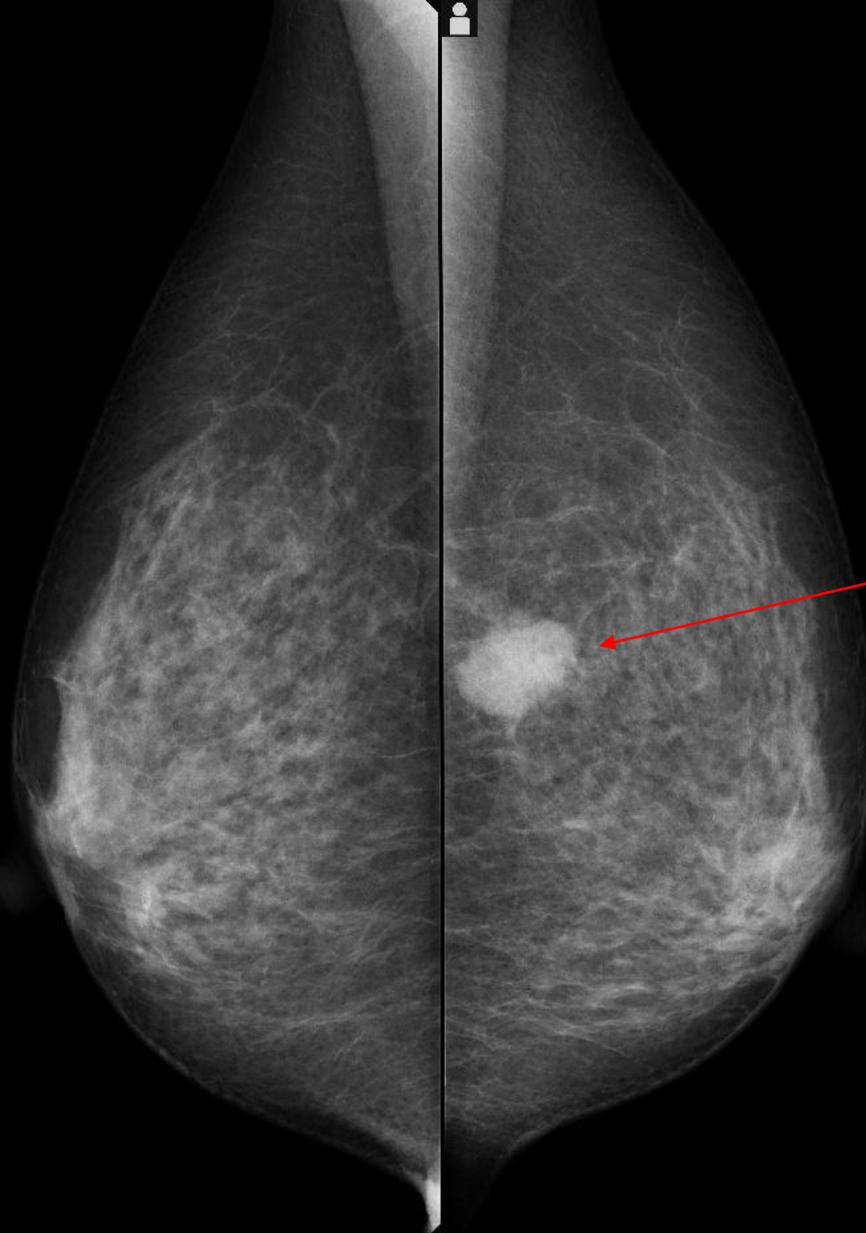


マンモグラフィー検査



R-mlo

L-mlo



乳がん

マンモグラフィー検査



超音波検査

乳がん

FR:26
L75

BG:15 DR:70
HdTHI-R

FR:26
L75

BG:15 DR:70
HdTHI-R

超音波検査では**組織内部**が良くわかります



MRI造影検査は乳がん発見率が一番高い（感度が高い）検査です

ですが、

- 医療費が高く、撮影時間が30分以上かかるため検診には向かない
- 妊娠の可能性の有るかたは受けられません
- 造影剤を使用するので腎機能が悪い人は受けられません
- 閉所恐怖症や喘息のある方も原則受けられません
- ペースメーカーなど金属が体内にある方は受けられません

マンモグラフィー、超音波のように簡単に受けられないのが短所です

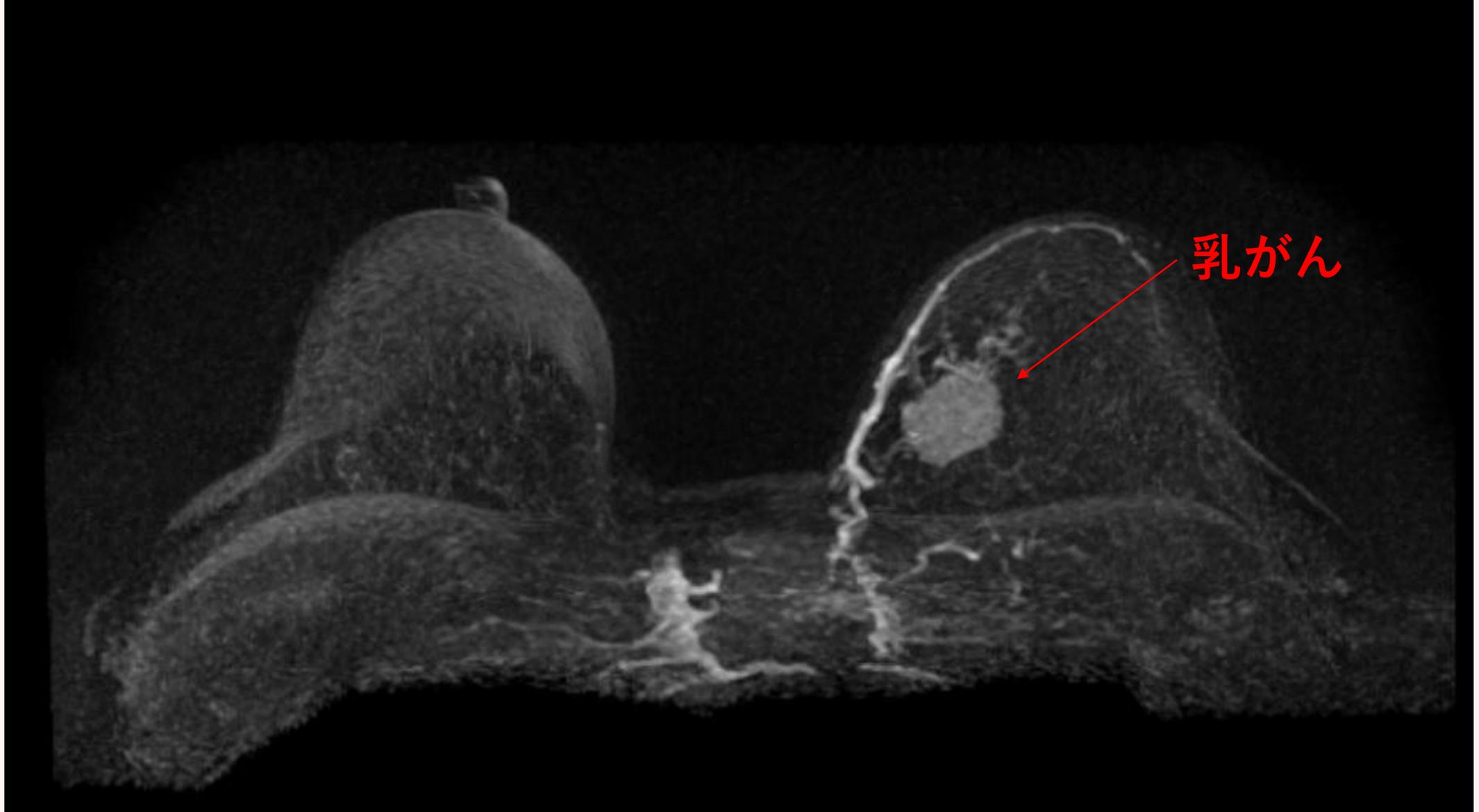


MRI造影検査



乳がん





3Dで表現した画像です



次に行く前に、

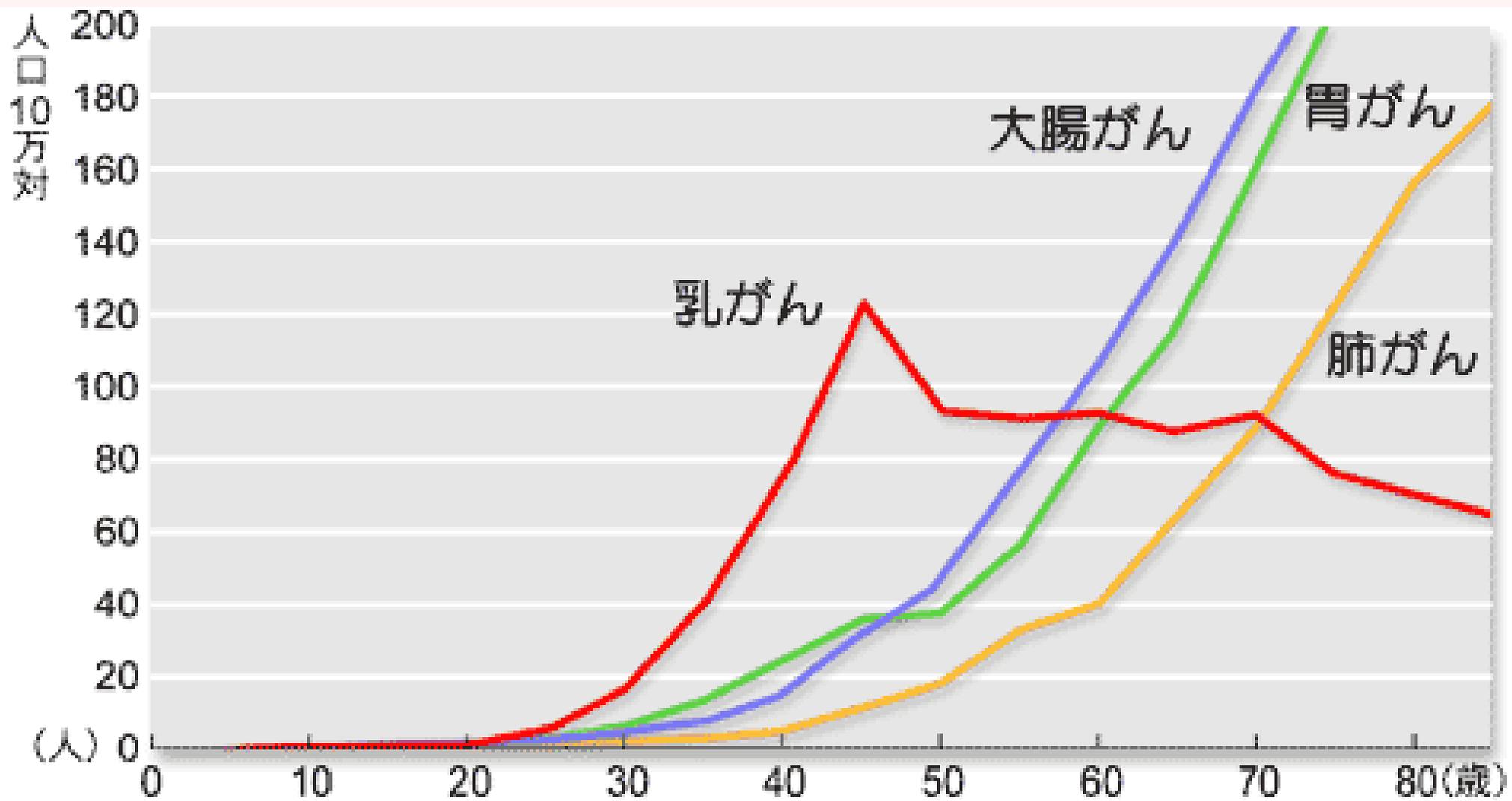
お母さんが家族そして、お子様のために知ってほしいこと



乳がんって、大腸がん
肺がん
胃がん と

何が違うんだらう？

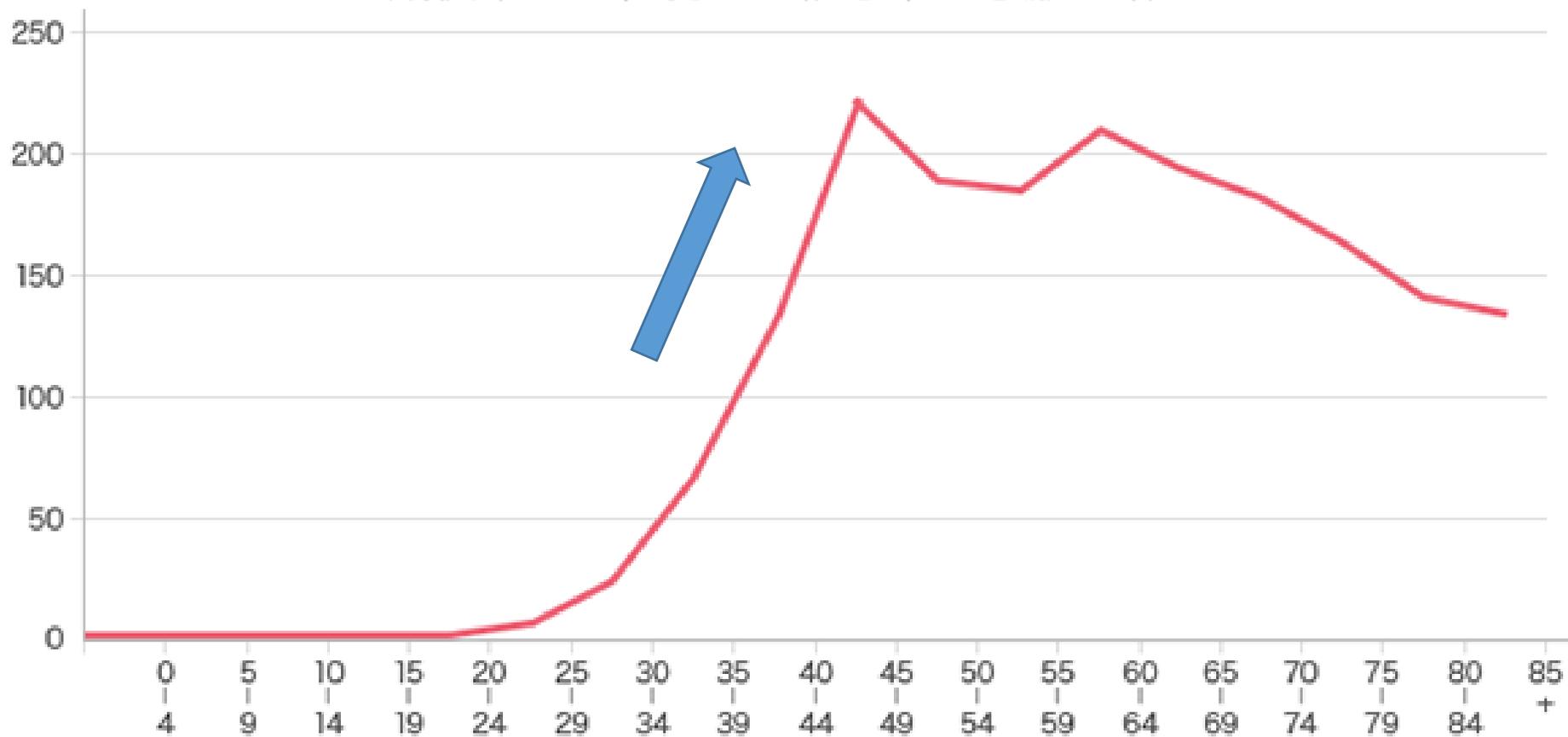




年齢階層別 乳がん罹患率 (全国数値) 2012年[女性]

人口10万対

30歳後半から、乳がん罹患率は急激に増加しています



— 乳房 (女性)

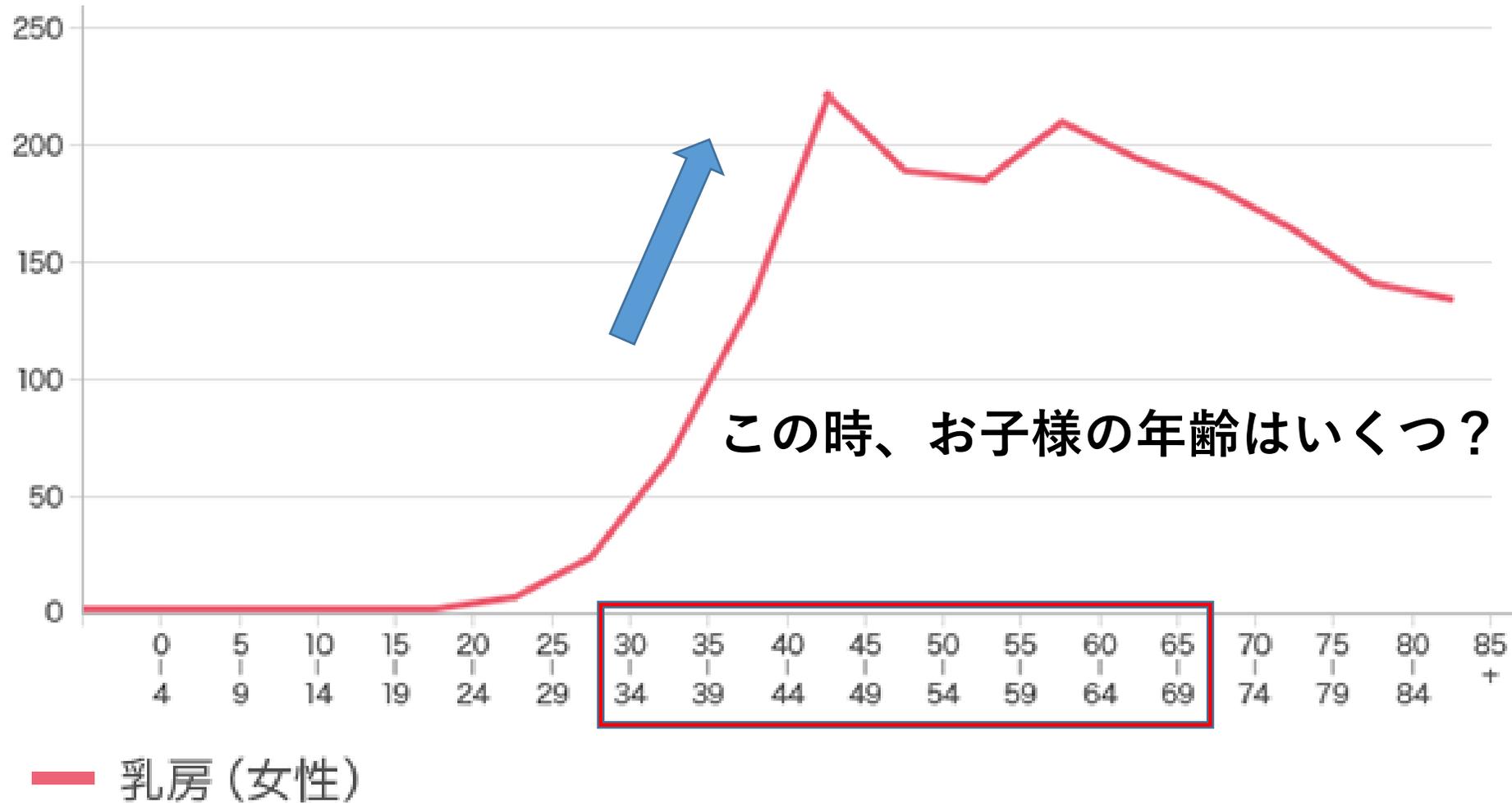
資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター



年齢階層別 乳がん罹患率 (全国数値) 2012年[女性]

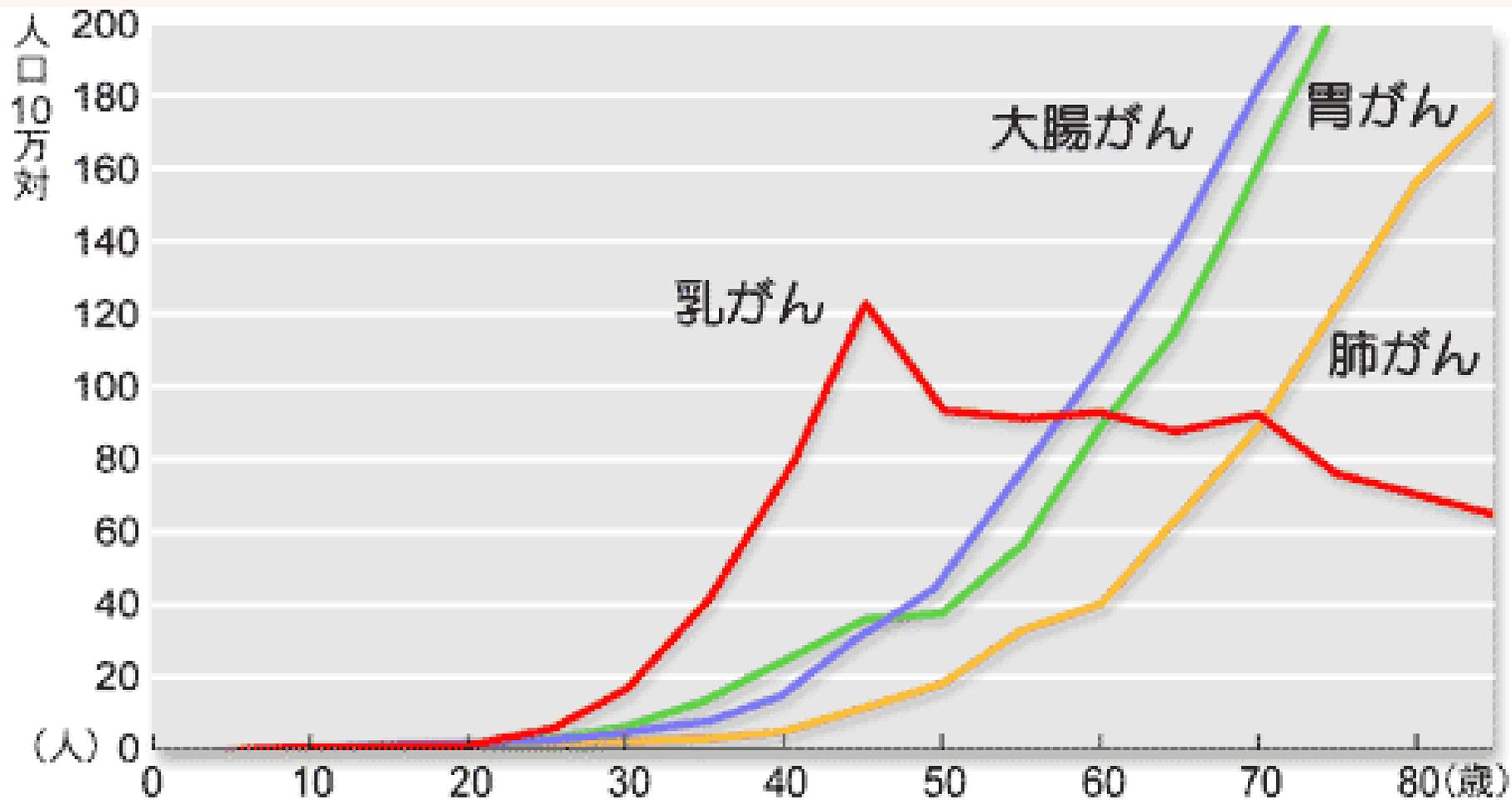
人口10万対

30歳後半から、乳がん罹患率は急激に増加しています



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター



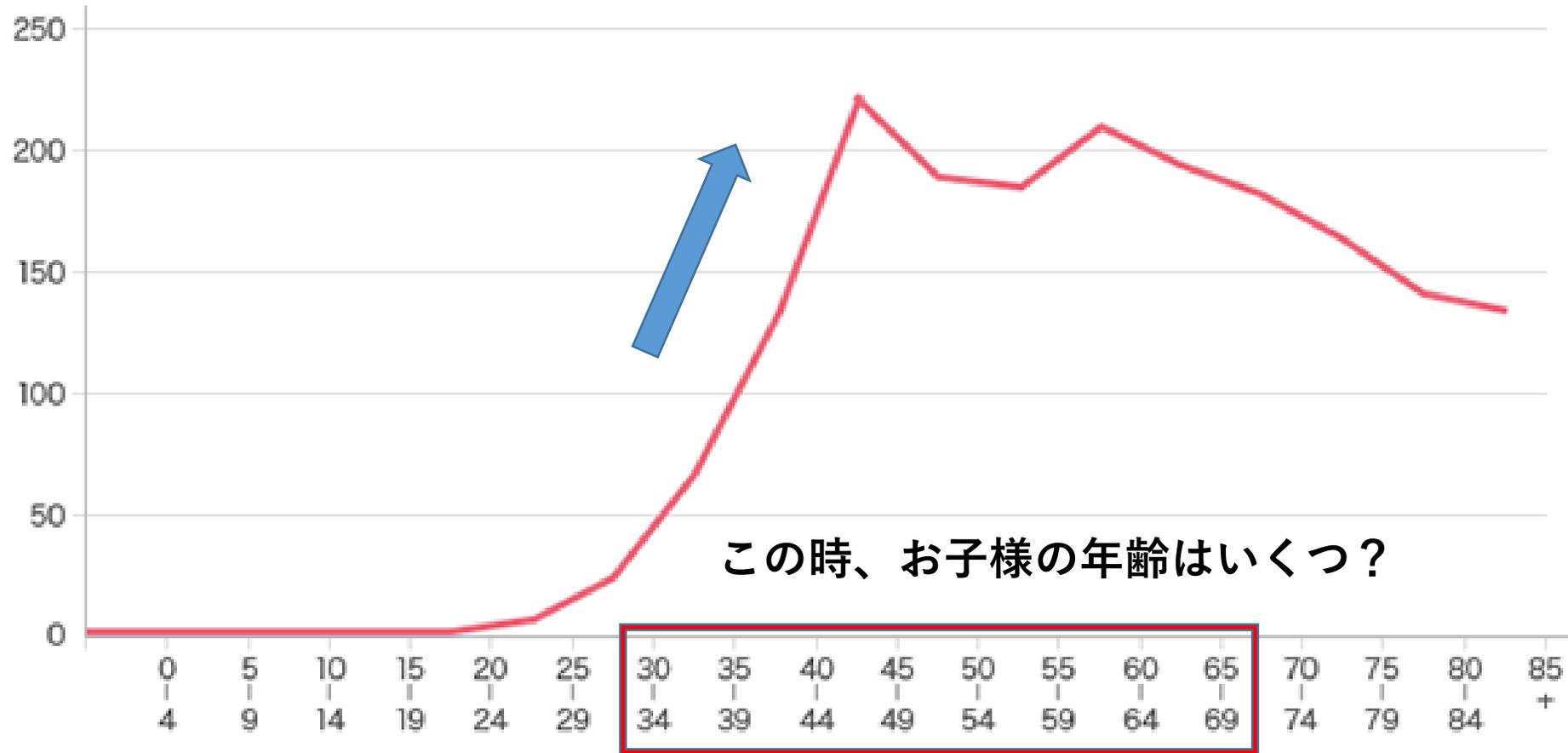


乳がんは若い時から増えてくるのが他のがんと違います！



大切なこと、知ってほしいこと、家族のこと。

人口10万対



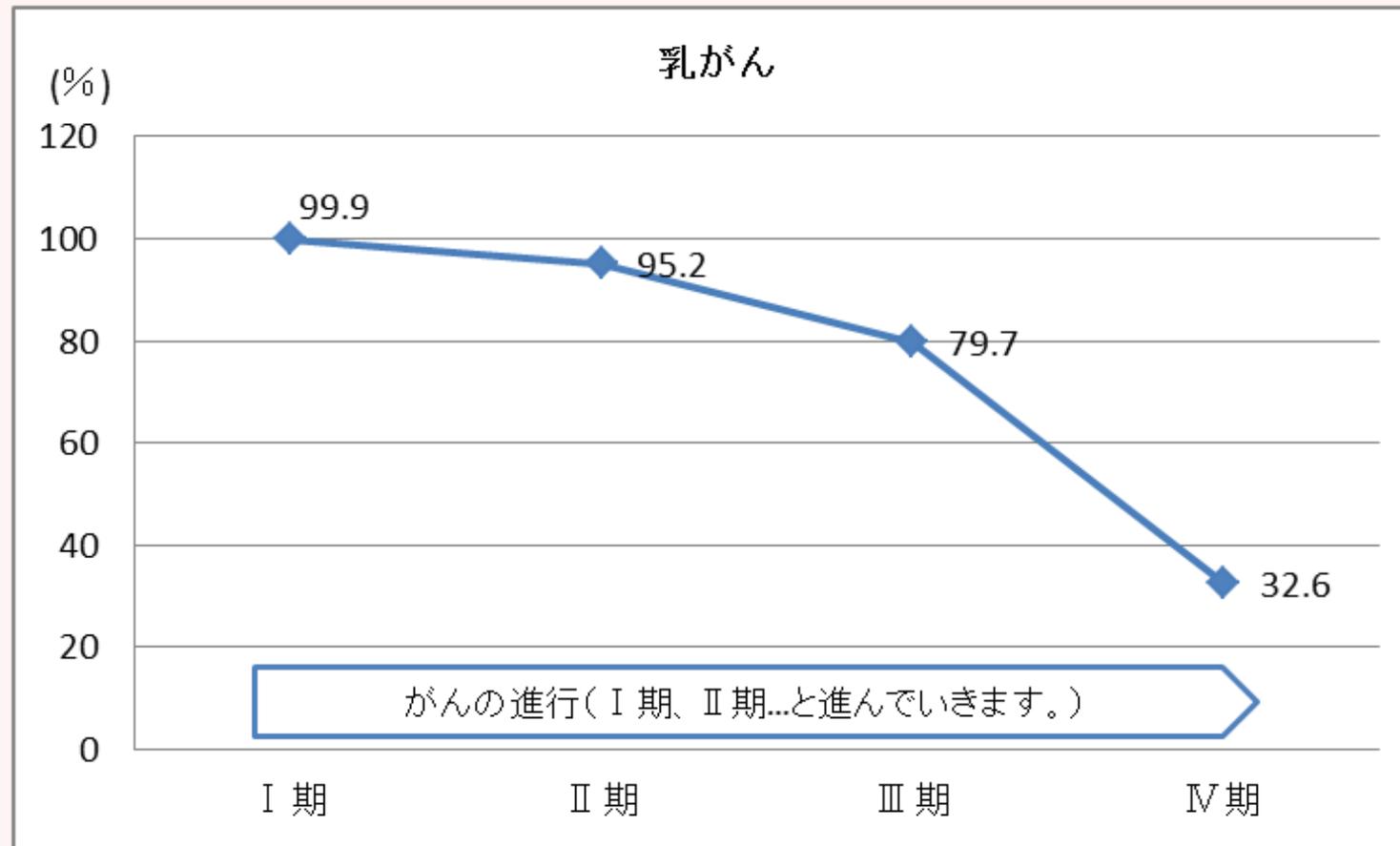
— 乳房 (女性)

資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター



全国がん(成人病)センター協議会加盟施設における5年生存率(2004~2007年診断例)

出典:(公財)がん研究振興財団「がんの統計'15」

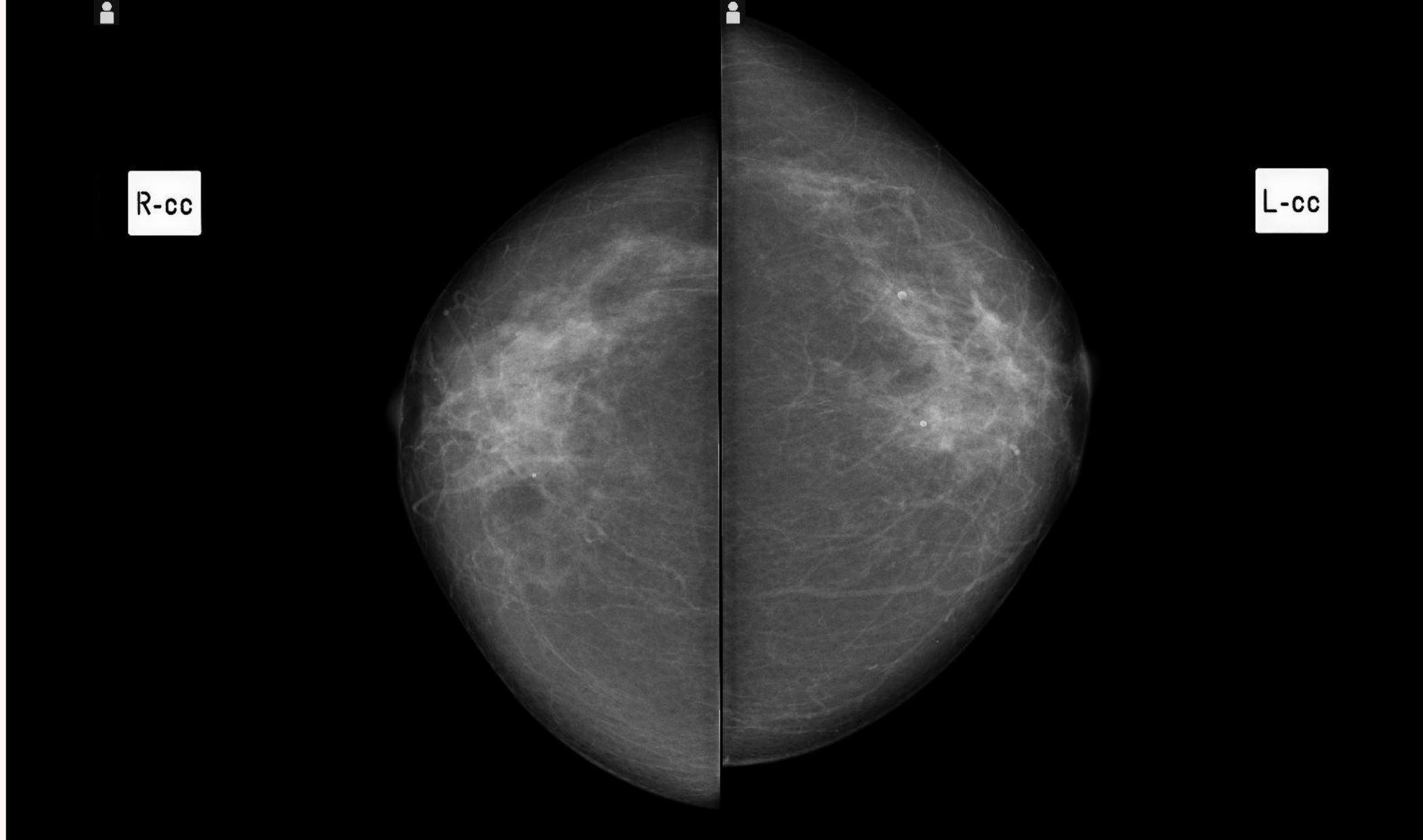


早期治療を受けると、生存率が**他のがんに比べ非常に良好**なのが特徴です



毎回、マンモグラフィー検診を受けて良かった症例



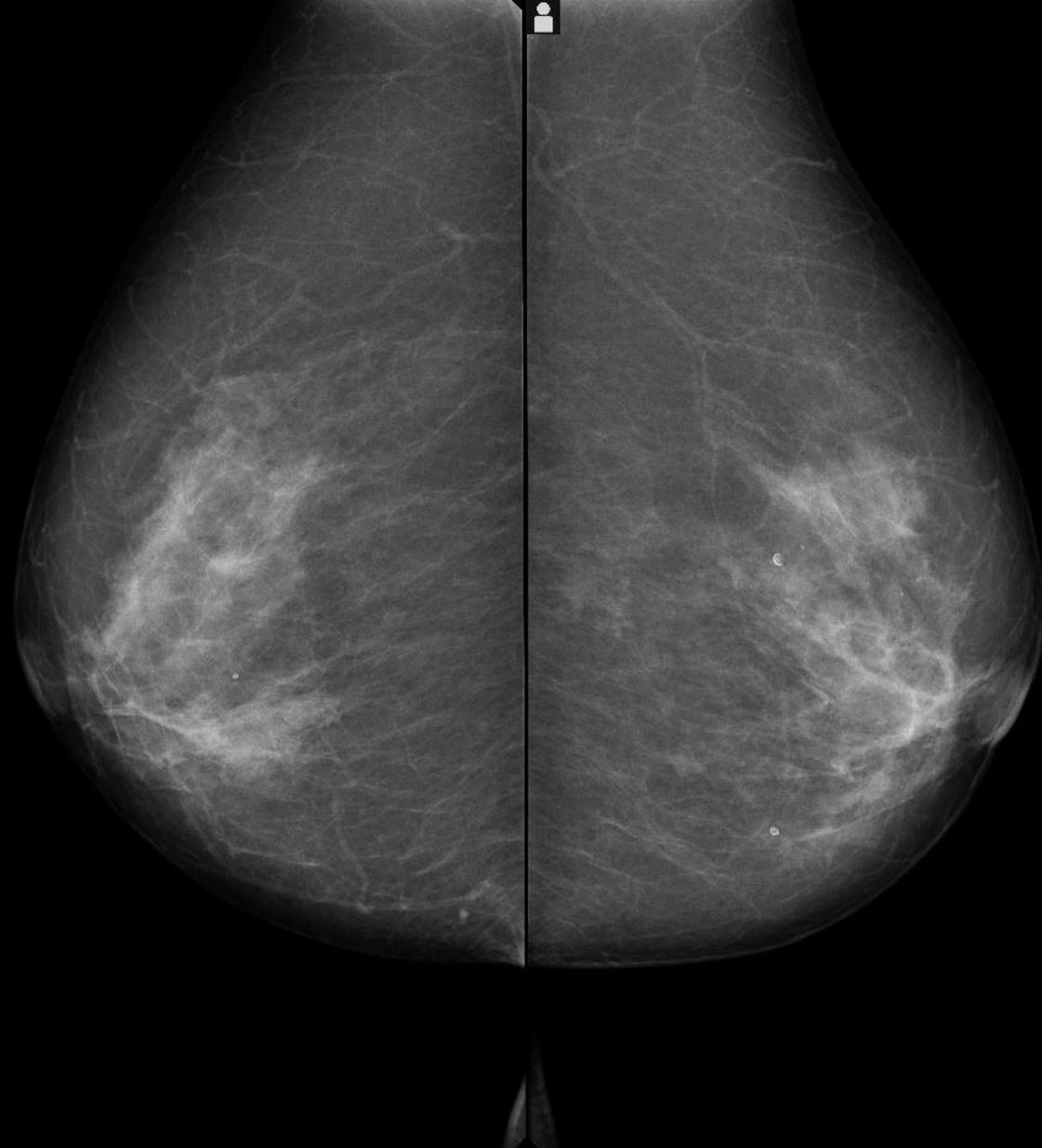


この時はマンモグラフィーで所見異常なし！



R-mlo

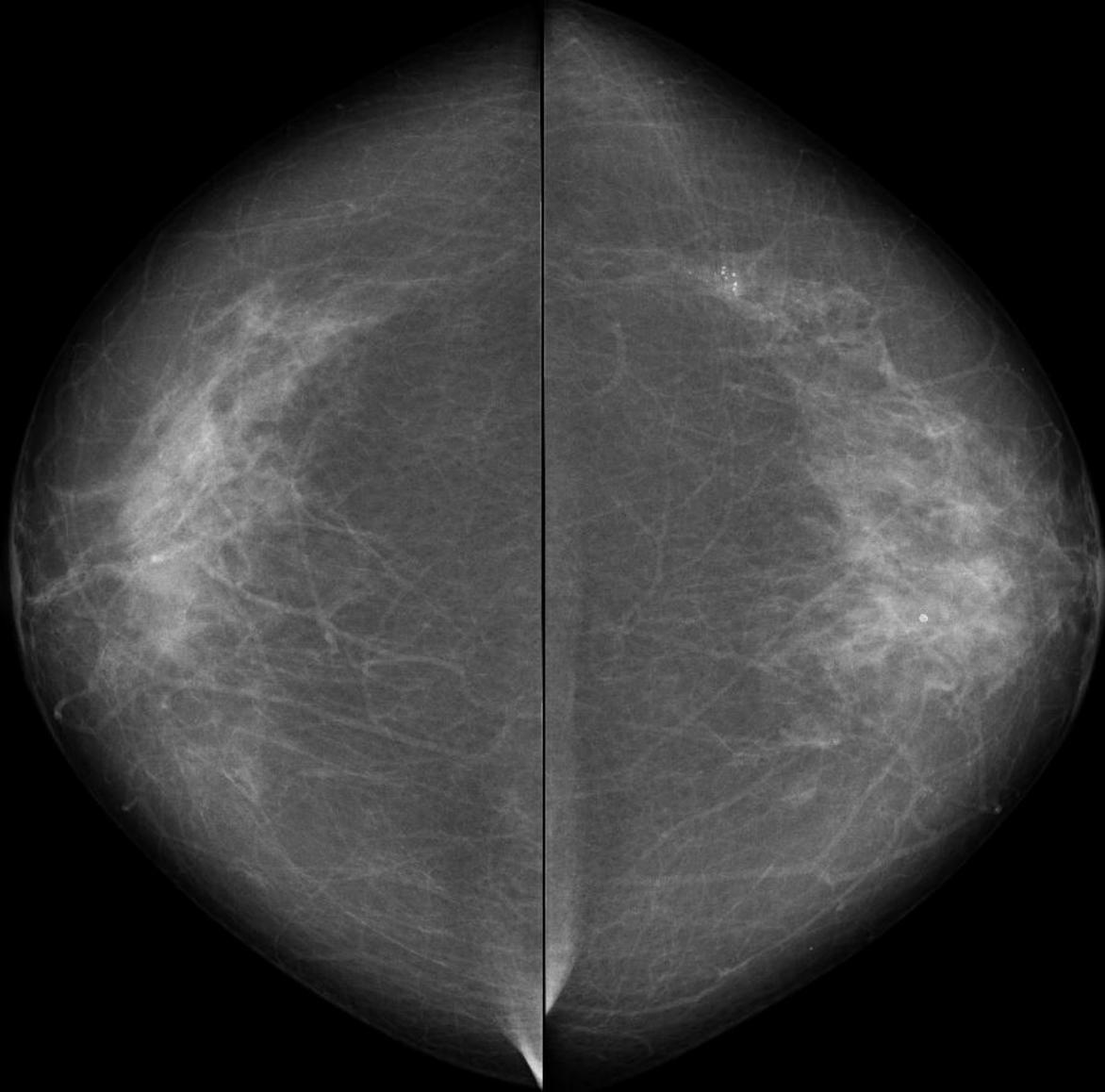
L-mlo



2年後の小田原市のマンモグラフィー検診

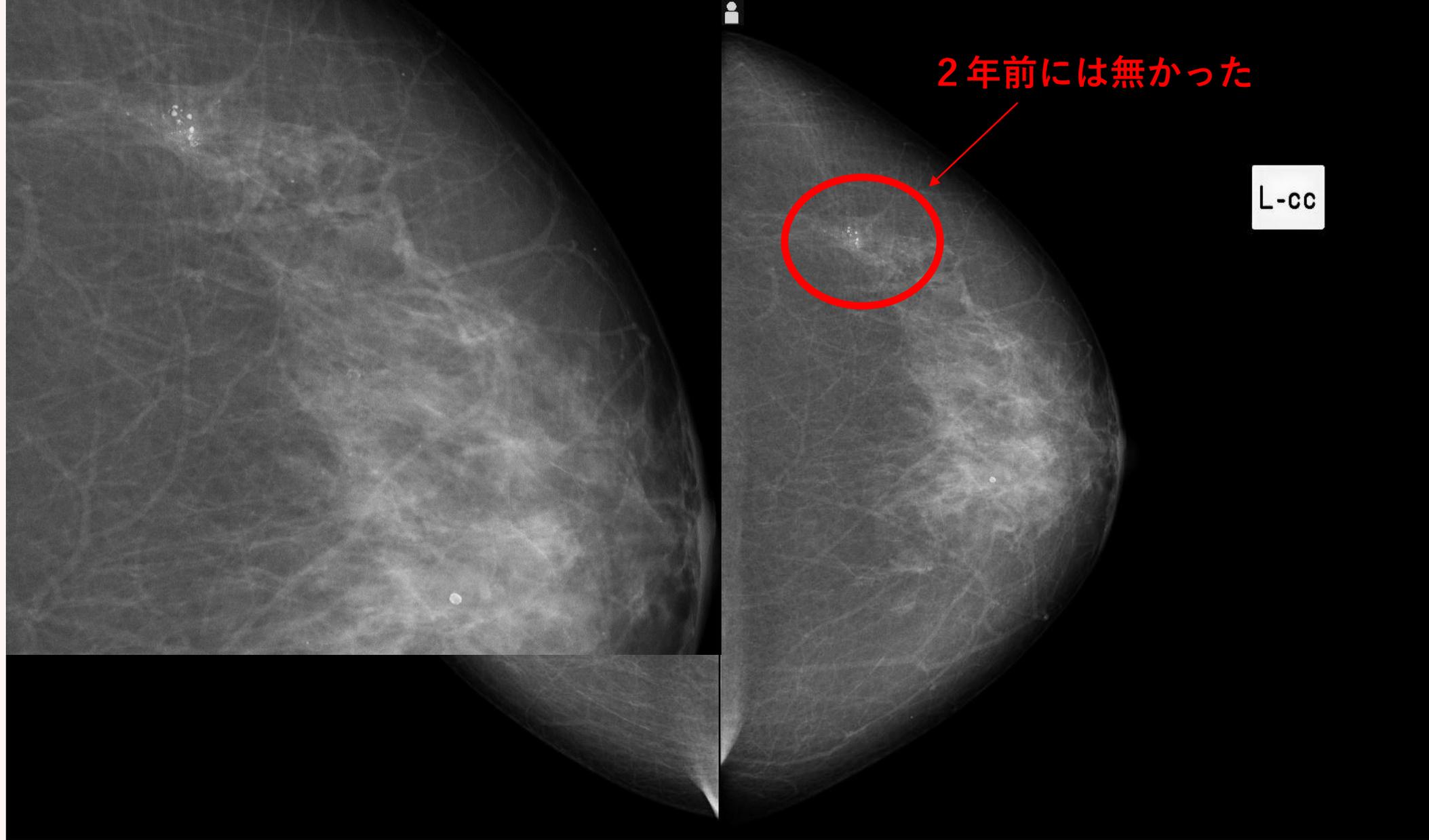


R-cc



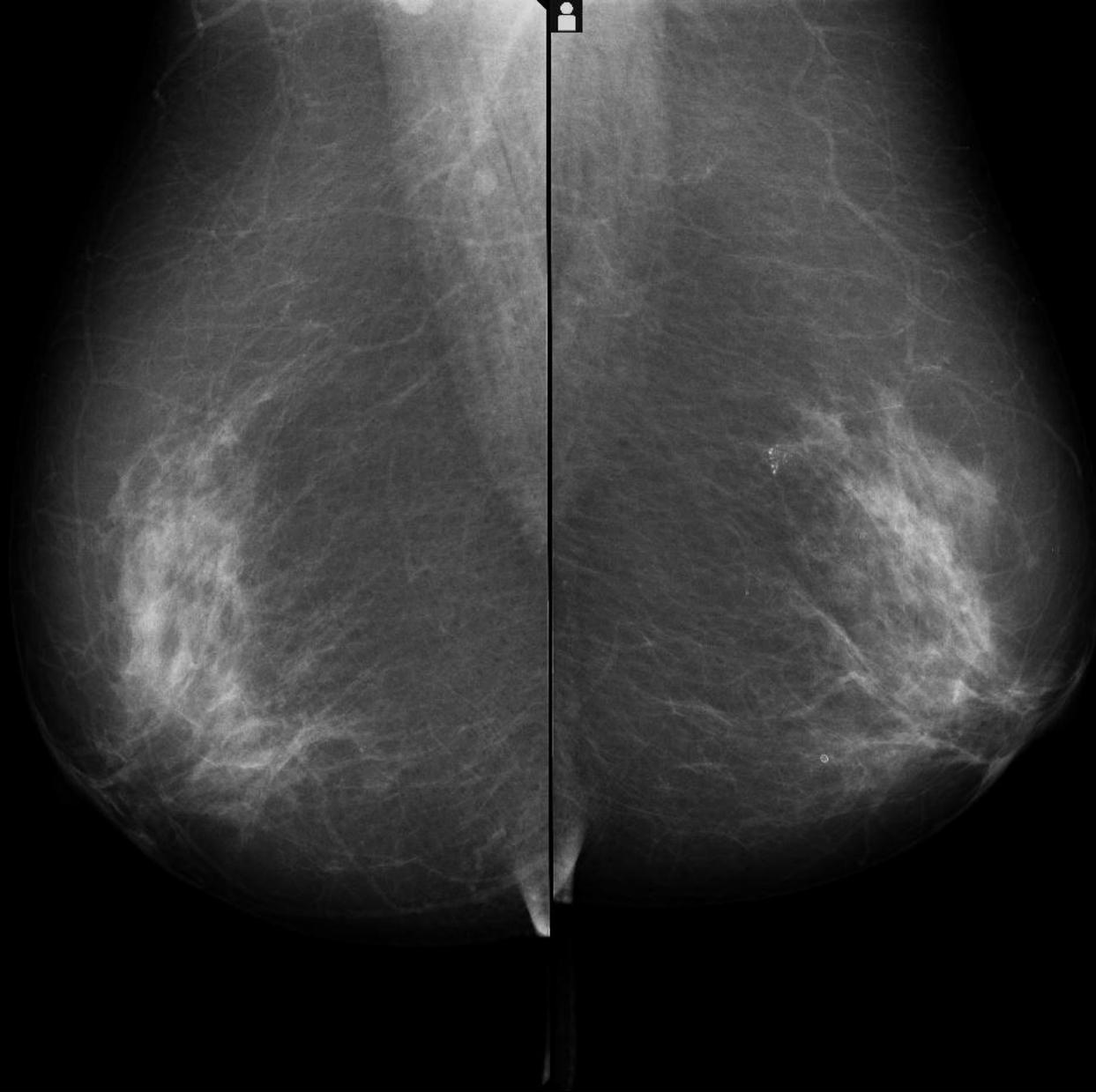
L-cc

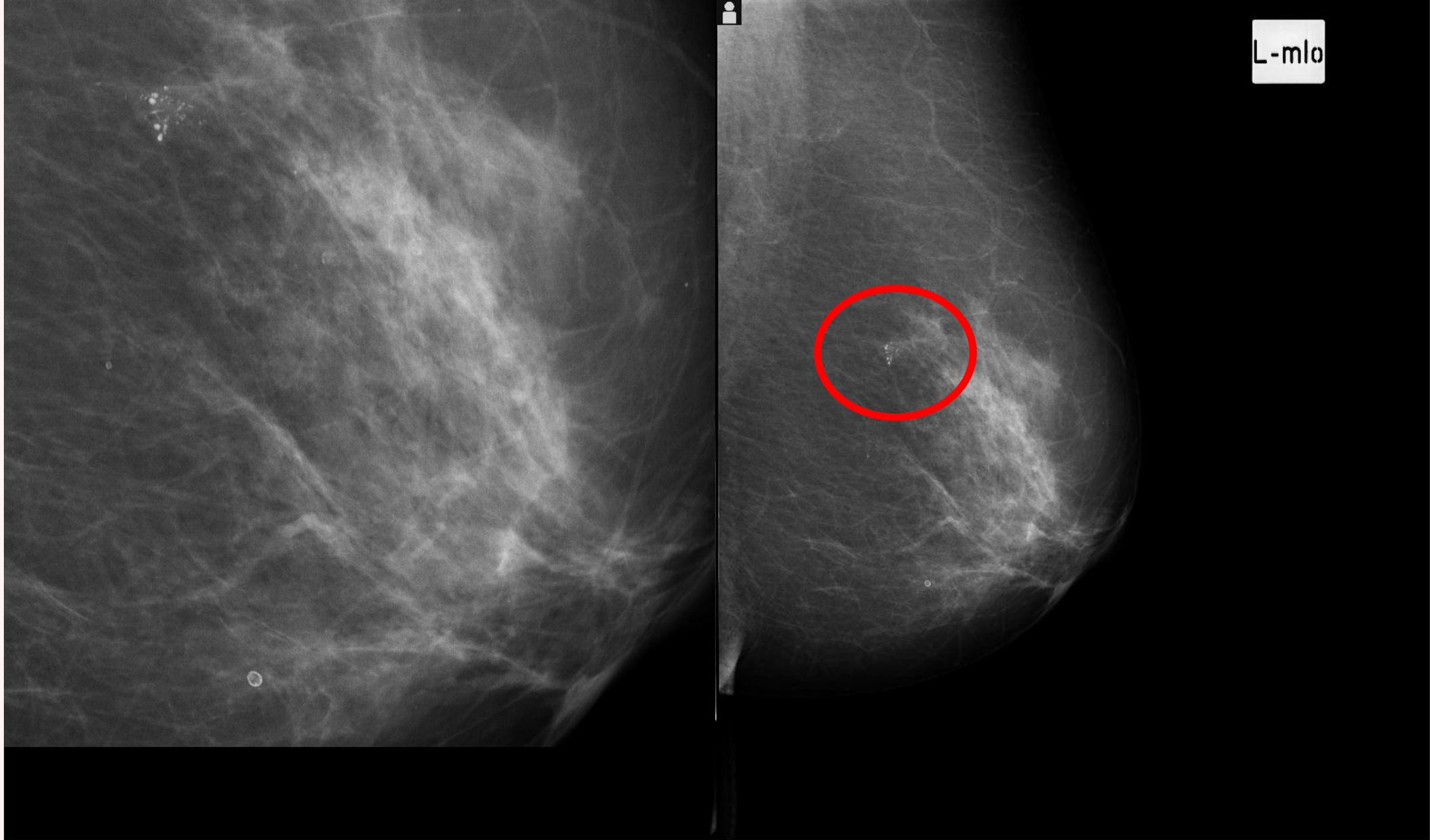




R-mlo

L-mlo





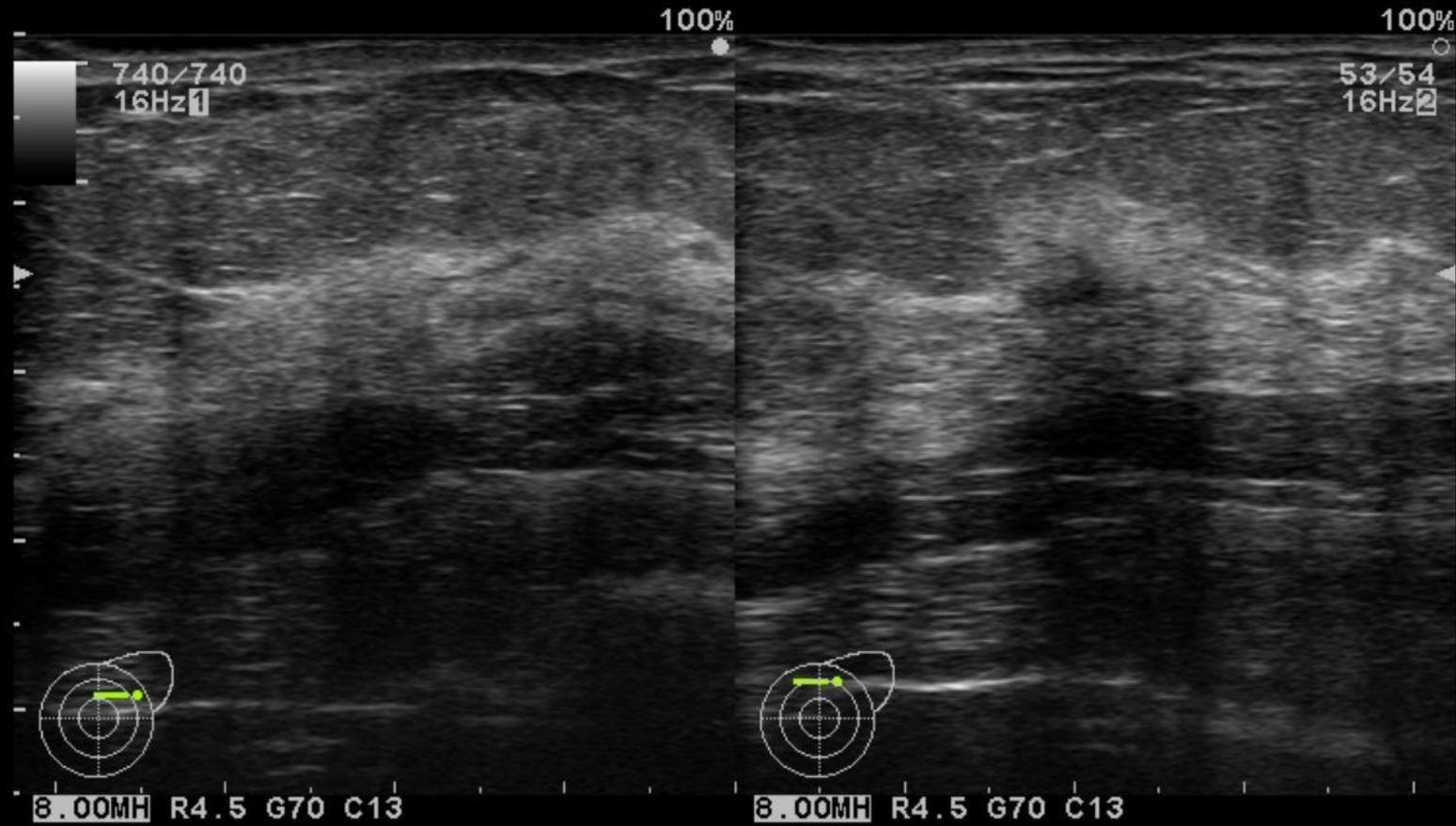
L-mlo



乳がん疑いで超音波検査とMRI検査



超音波検査

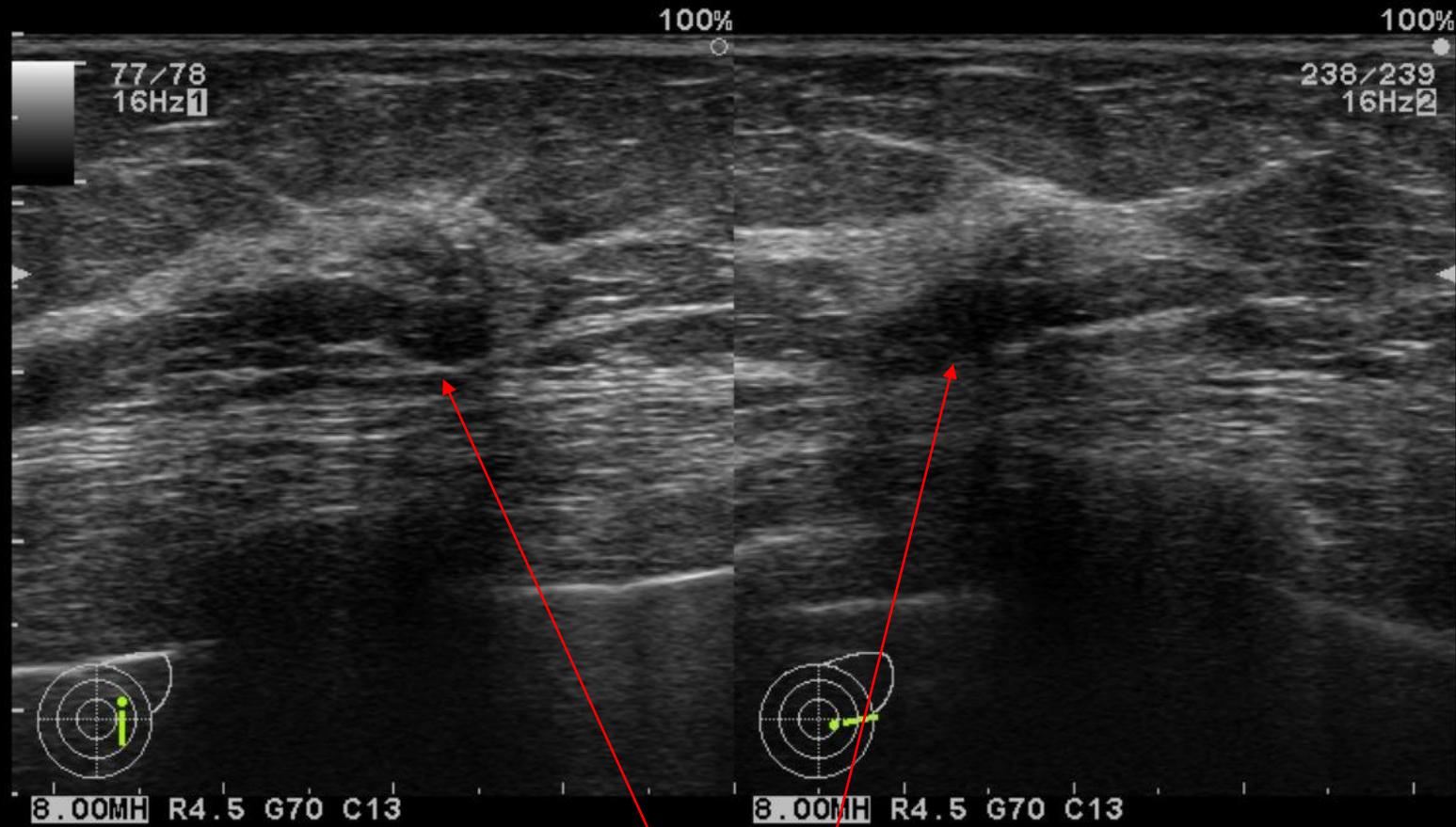


8:Breast Wide

Probe:567

BbH





8:Breast Wide

Probe:567

BbH

乳管拡張有るが、、、？

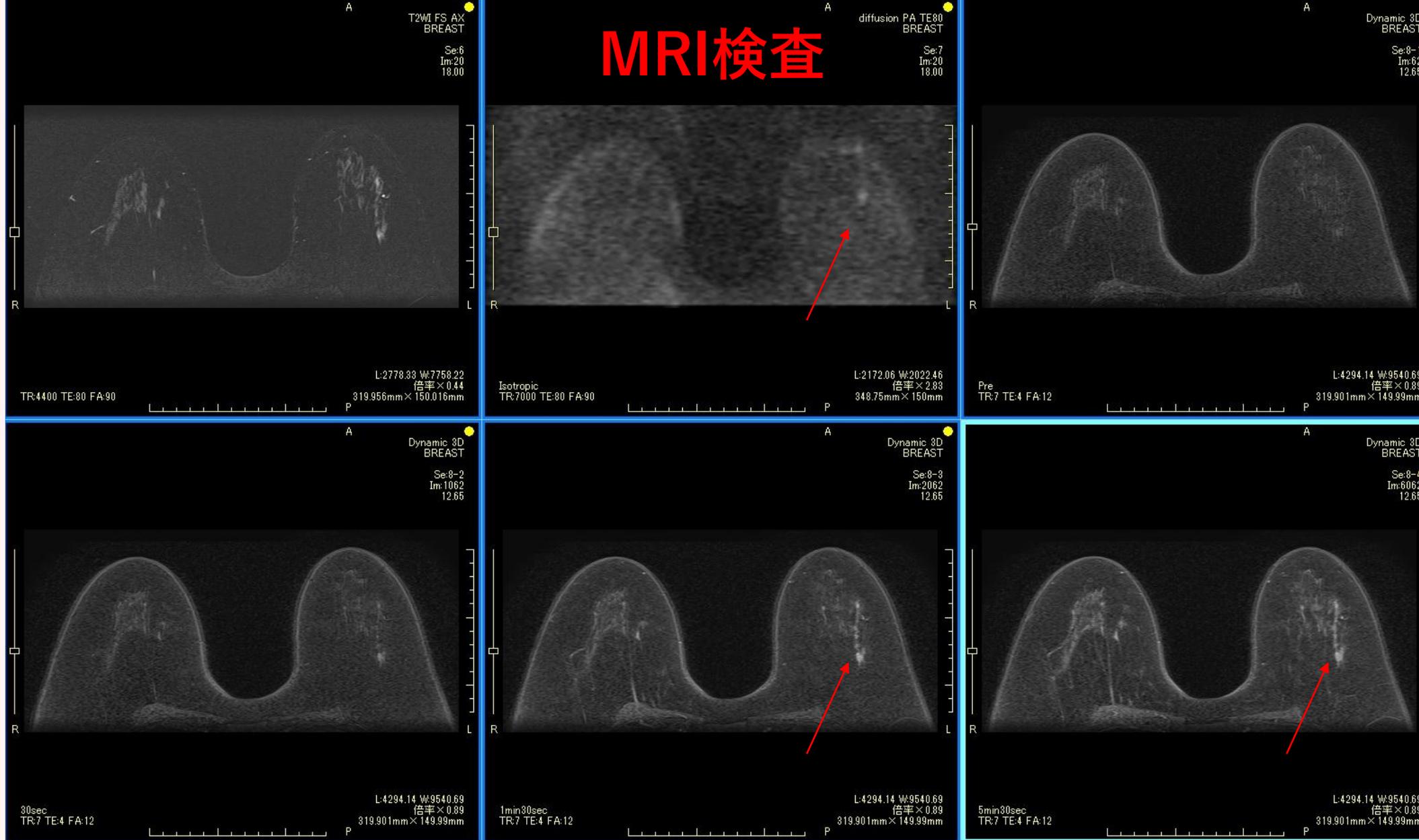


乳管拡張は有るけど、乳がん？

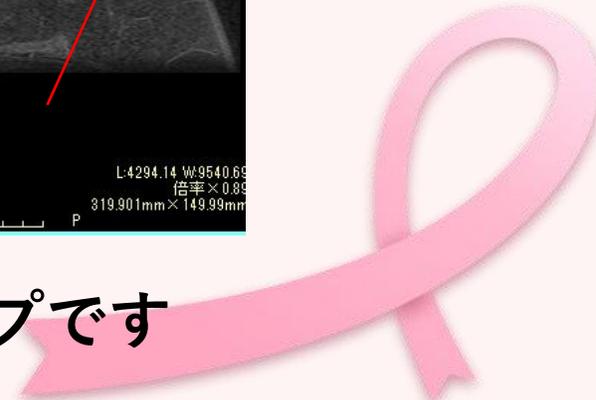
MRI検査へ

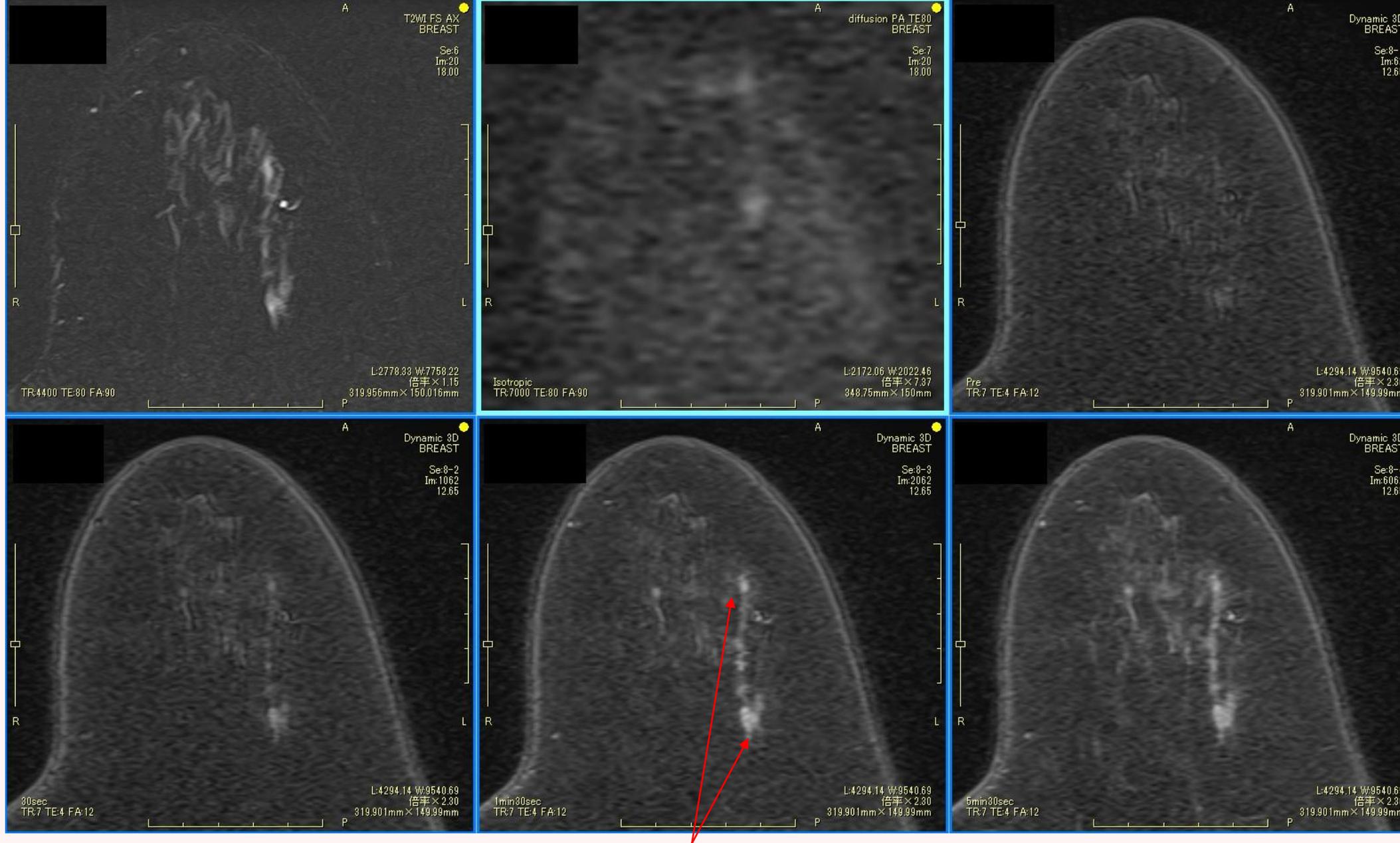


MRI検査

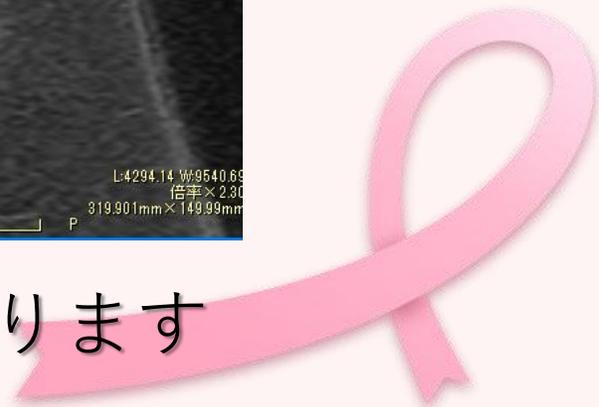


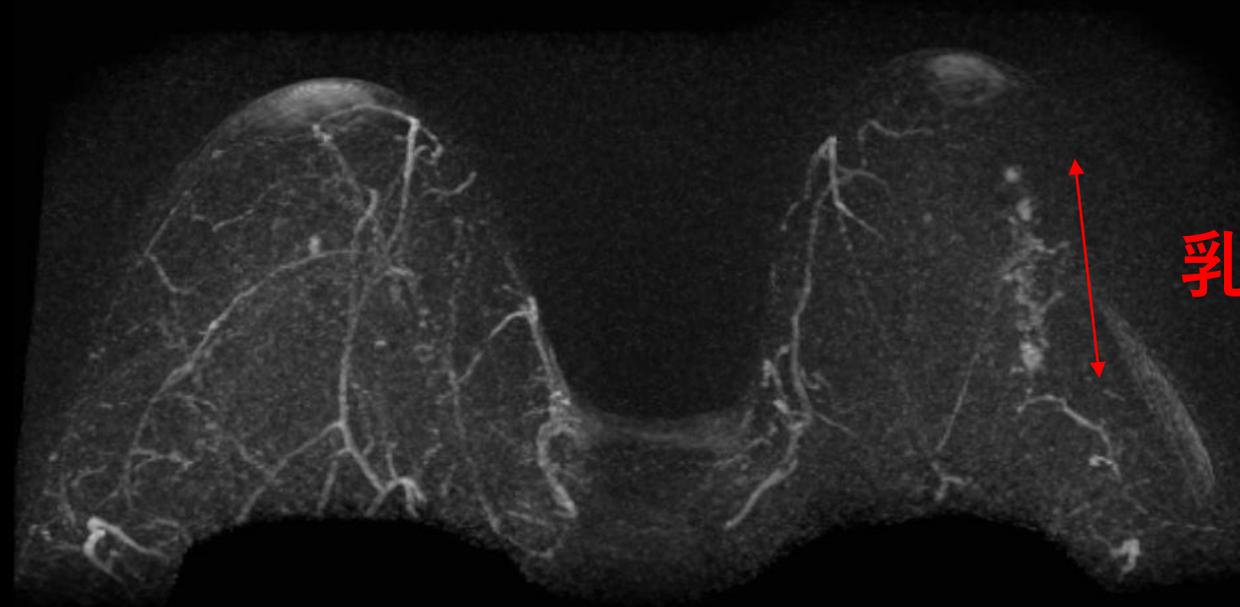
白く線状に写っているのが乳がんです。乳管内に増殖するタイプです





がんの乳管内進展（範囲）がマンモグラフィーより判ります

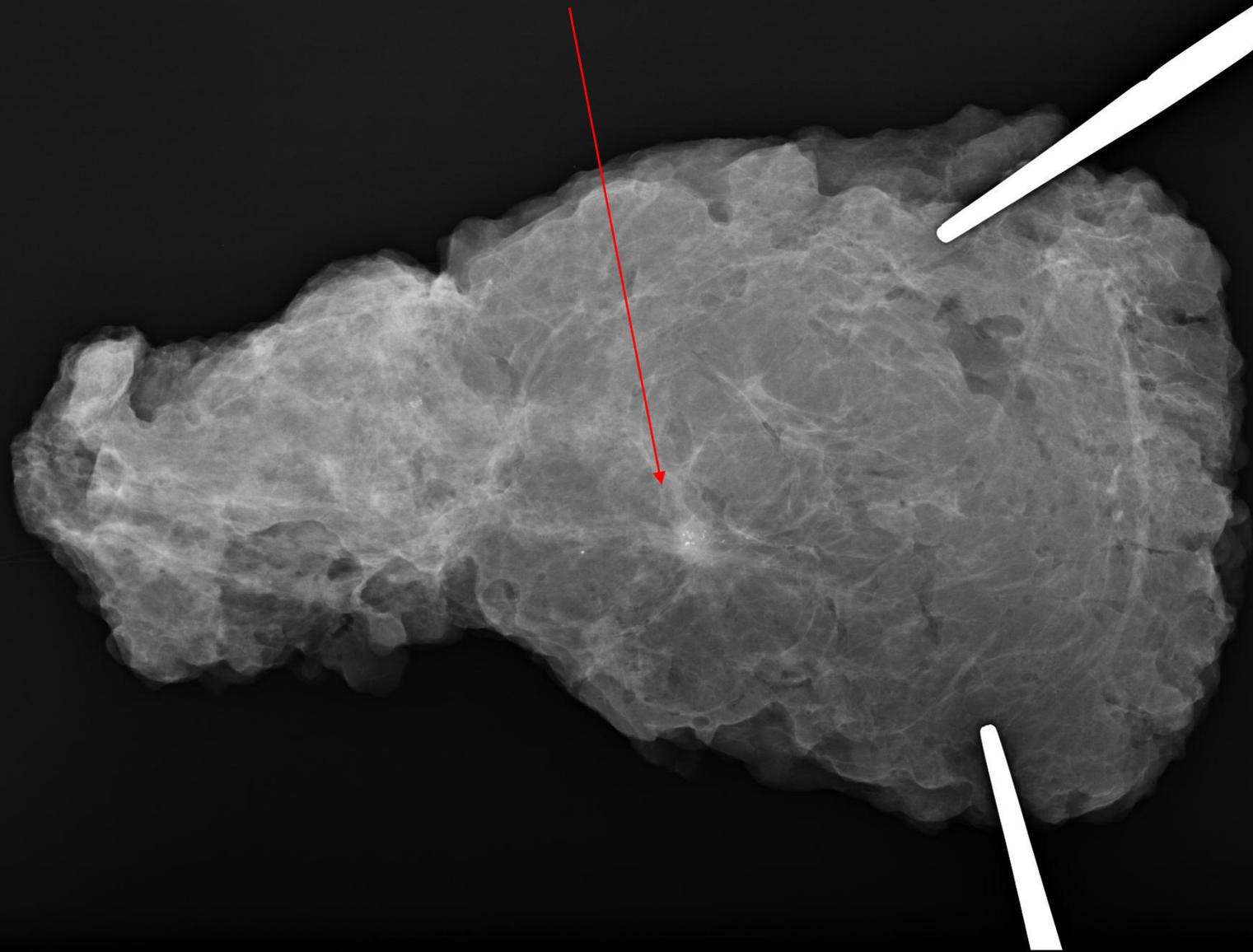




乳がん



浸潤性乳管がん (papillotubular ca) and high grade DCIS



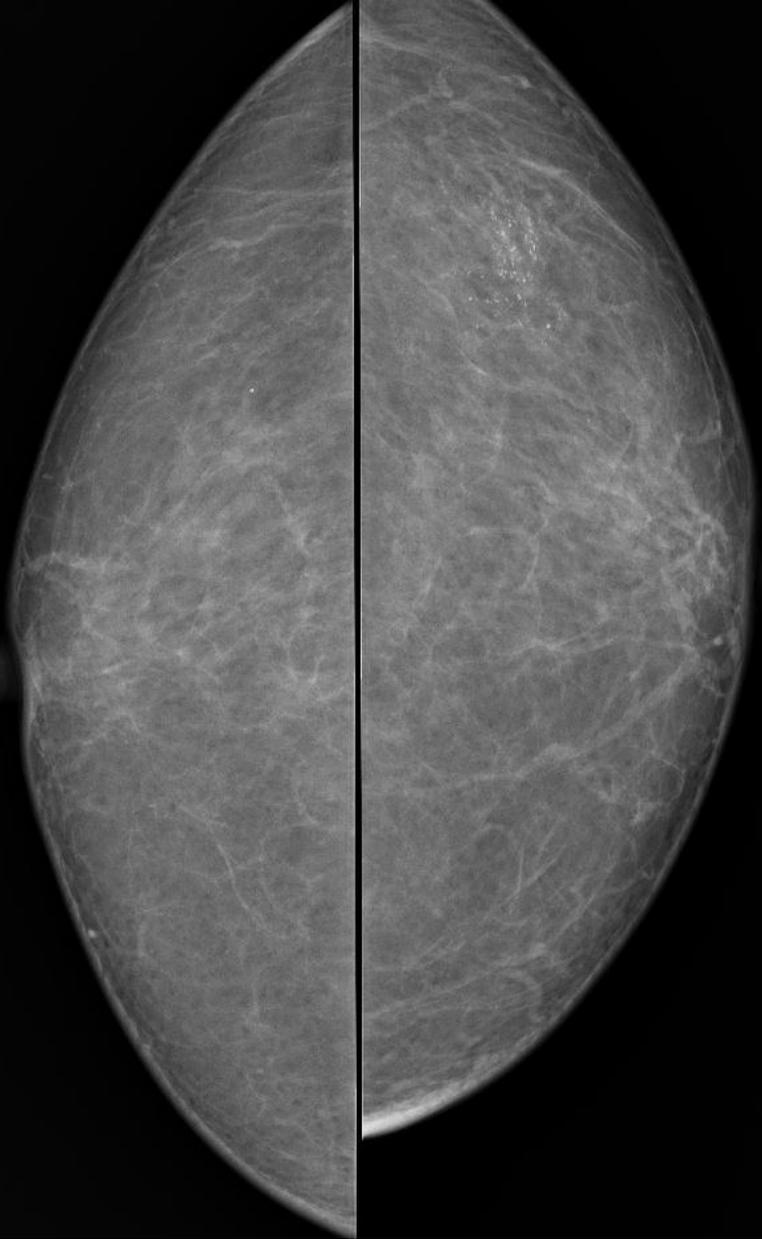
マンモグラフィーを続けて良かった症例でした

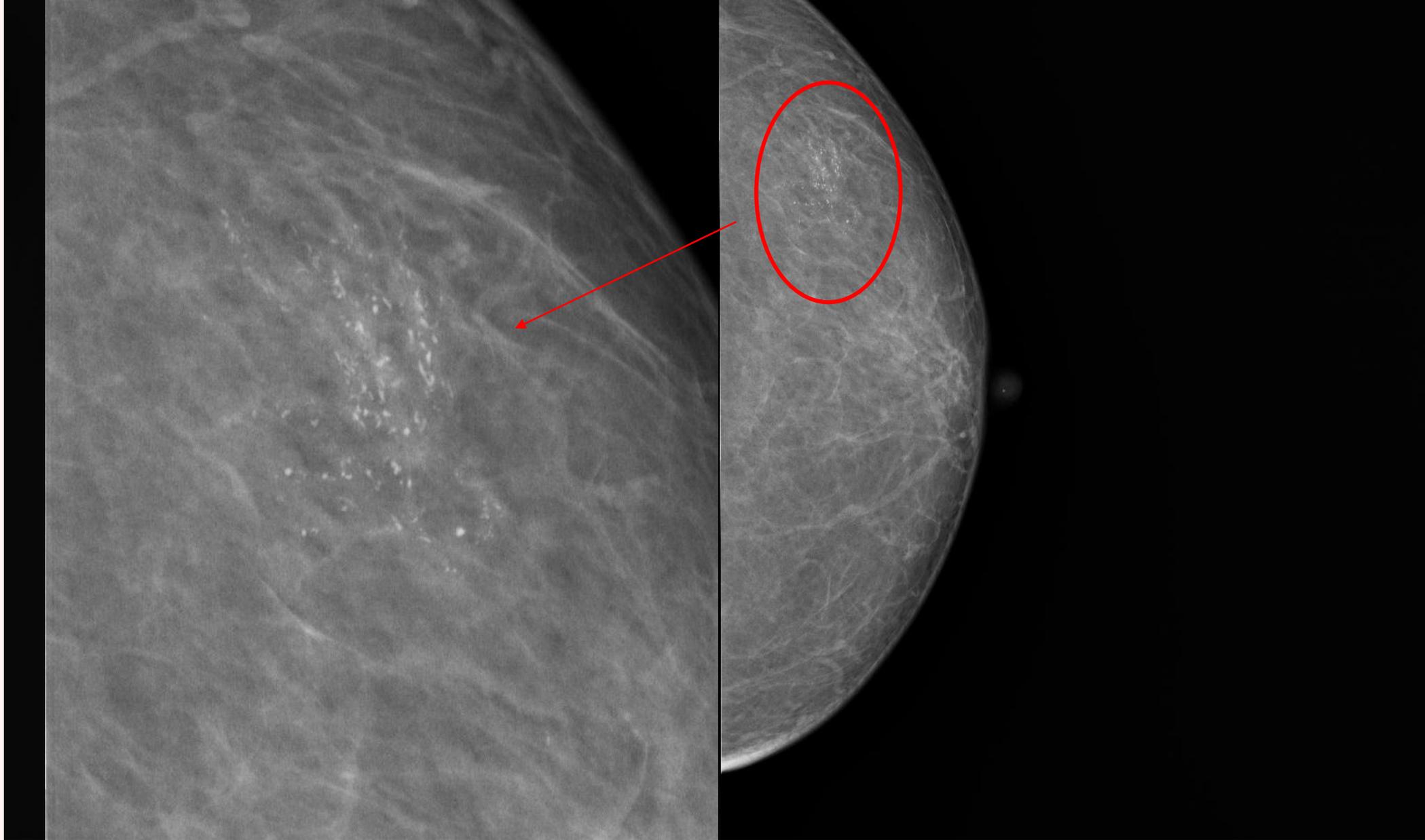


次に

マンモグラフィーしか判らなかつた乳がんタイプ

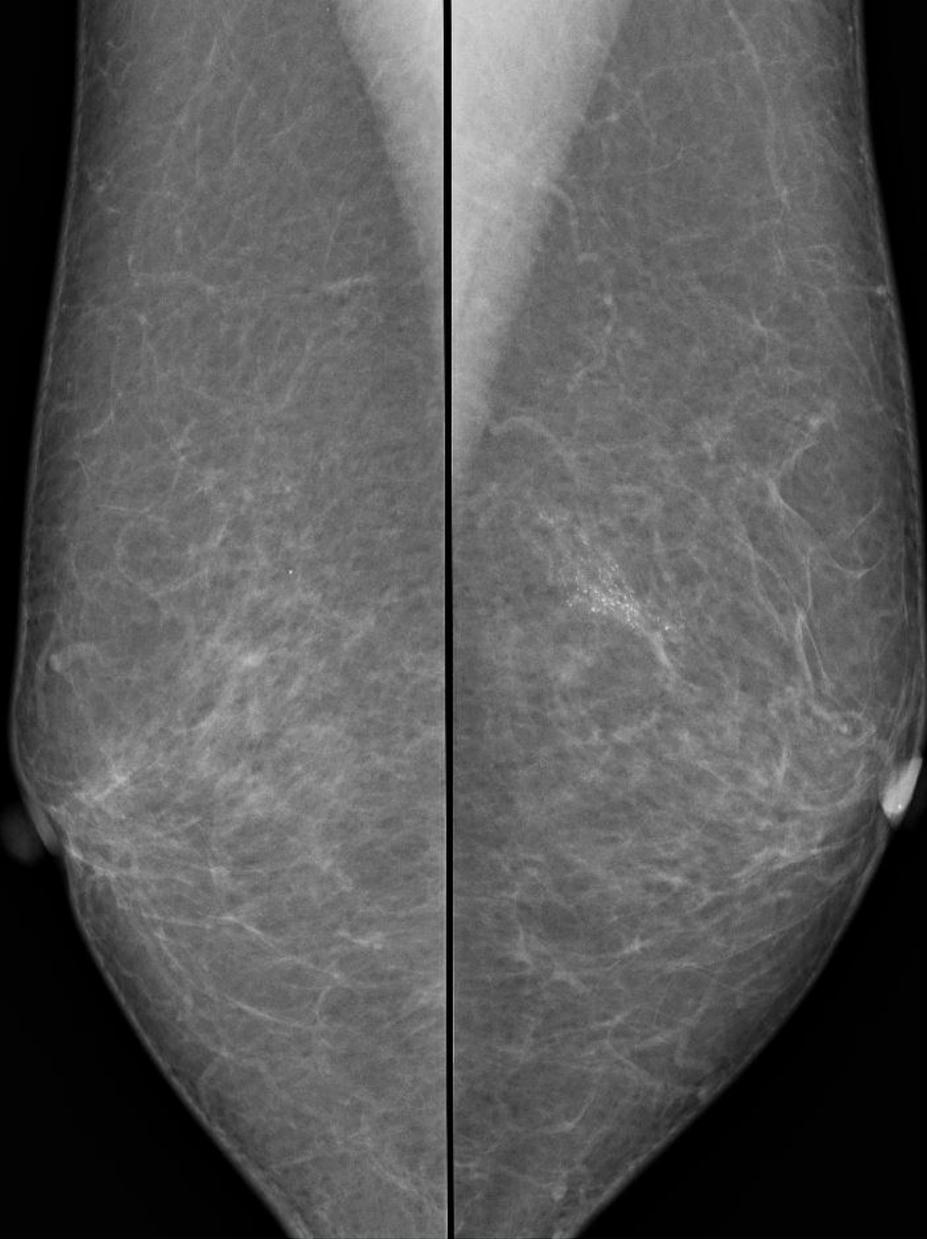


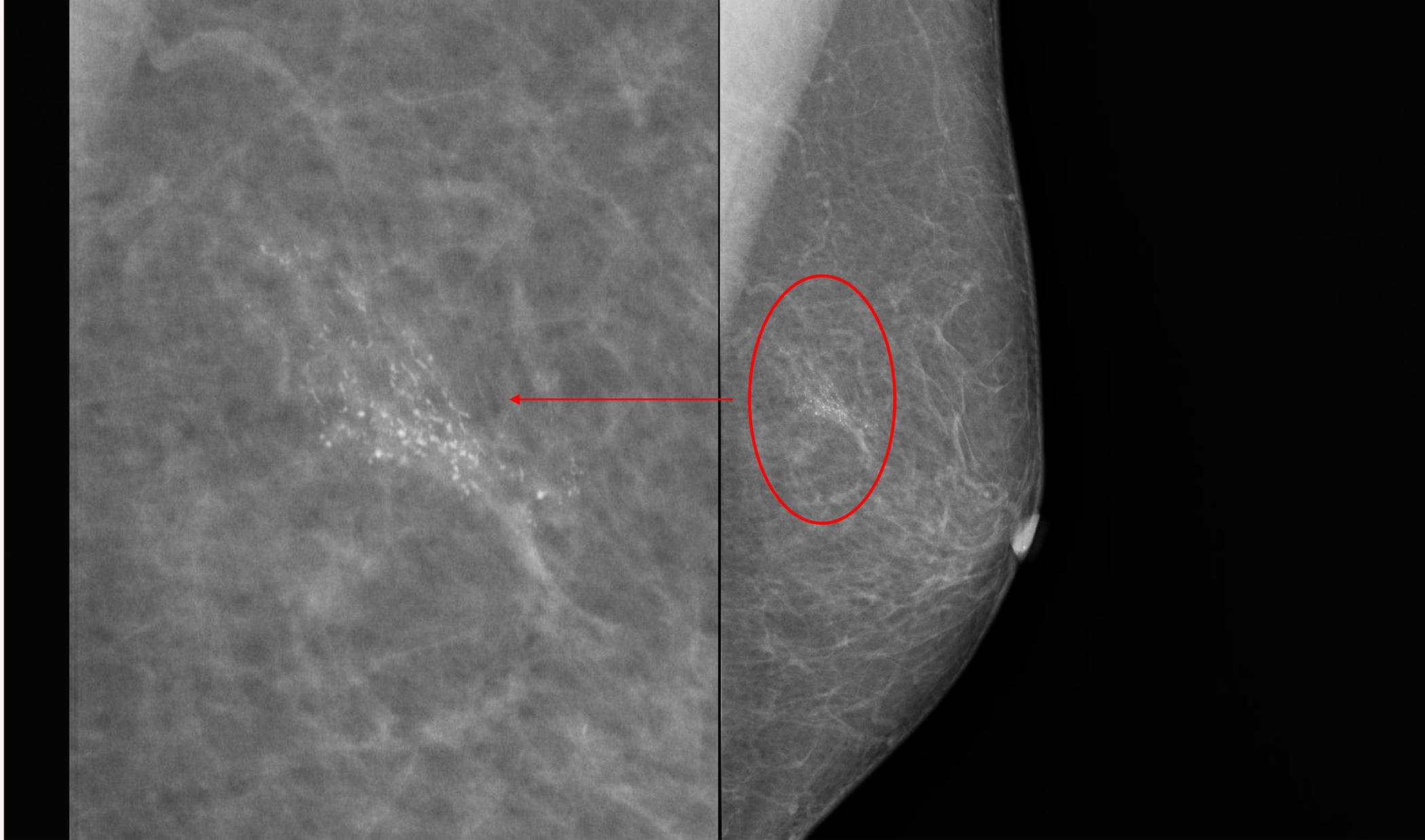




この写真1枚で乳がんと判ります



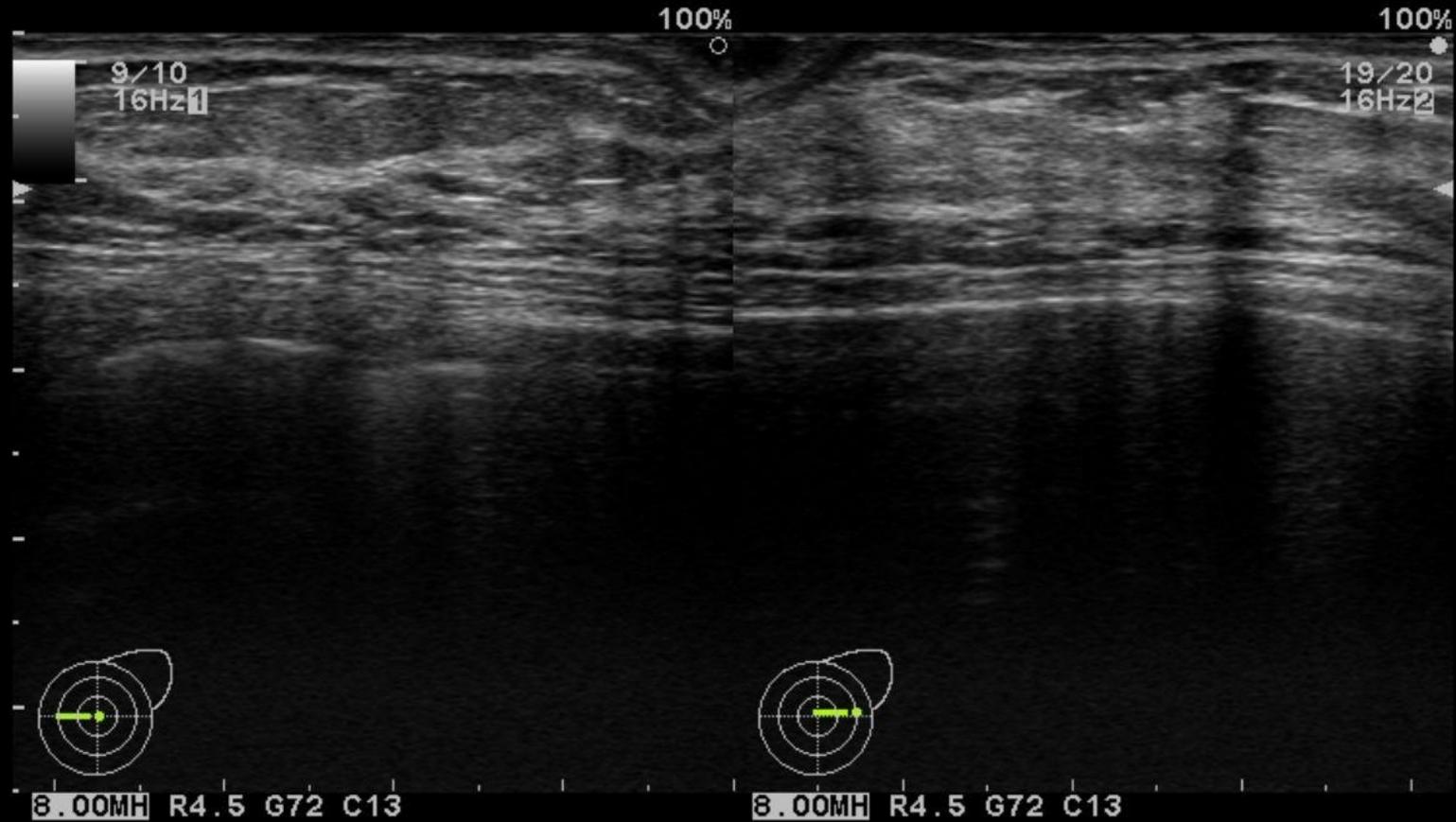




この白く写っているのは、**がん細胞の死骸**です



超音波では



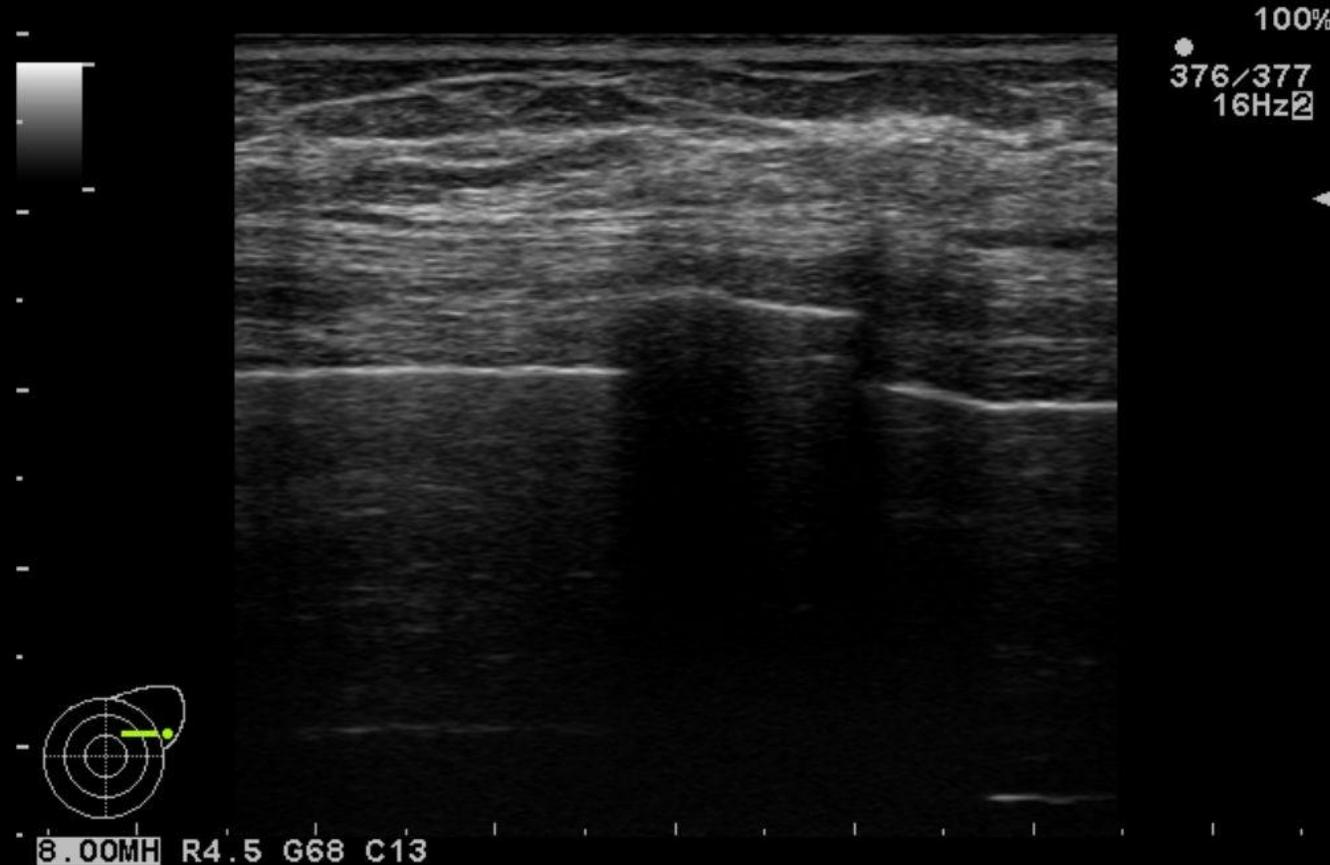
8:Breast Wide

Probe:567

BbH



このタイプは超音波では抽出困難な場合が多いです



8:Breast Wide

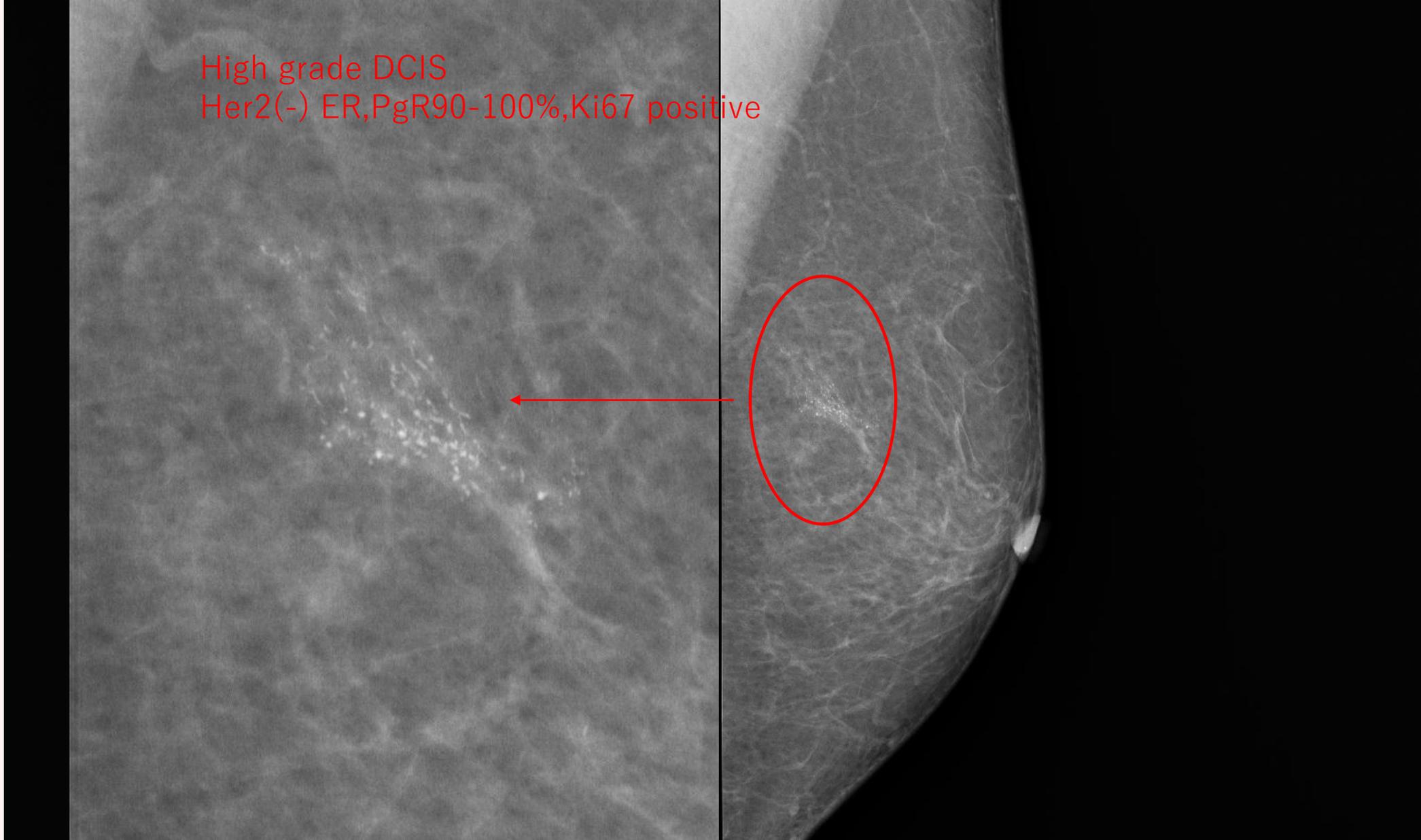
Probe:567

BbH

超音波では判らなかつた症例です



High grade DCIS
Her2(-) ER,PgR90-100%,Ki67 positive



非浸潤性乳管がん でした。



この患者様は

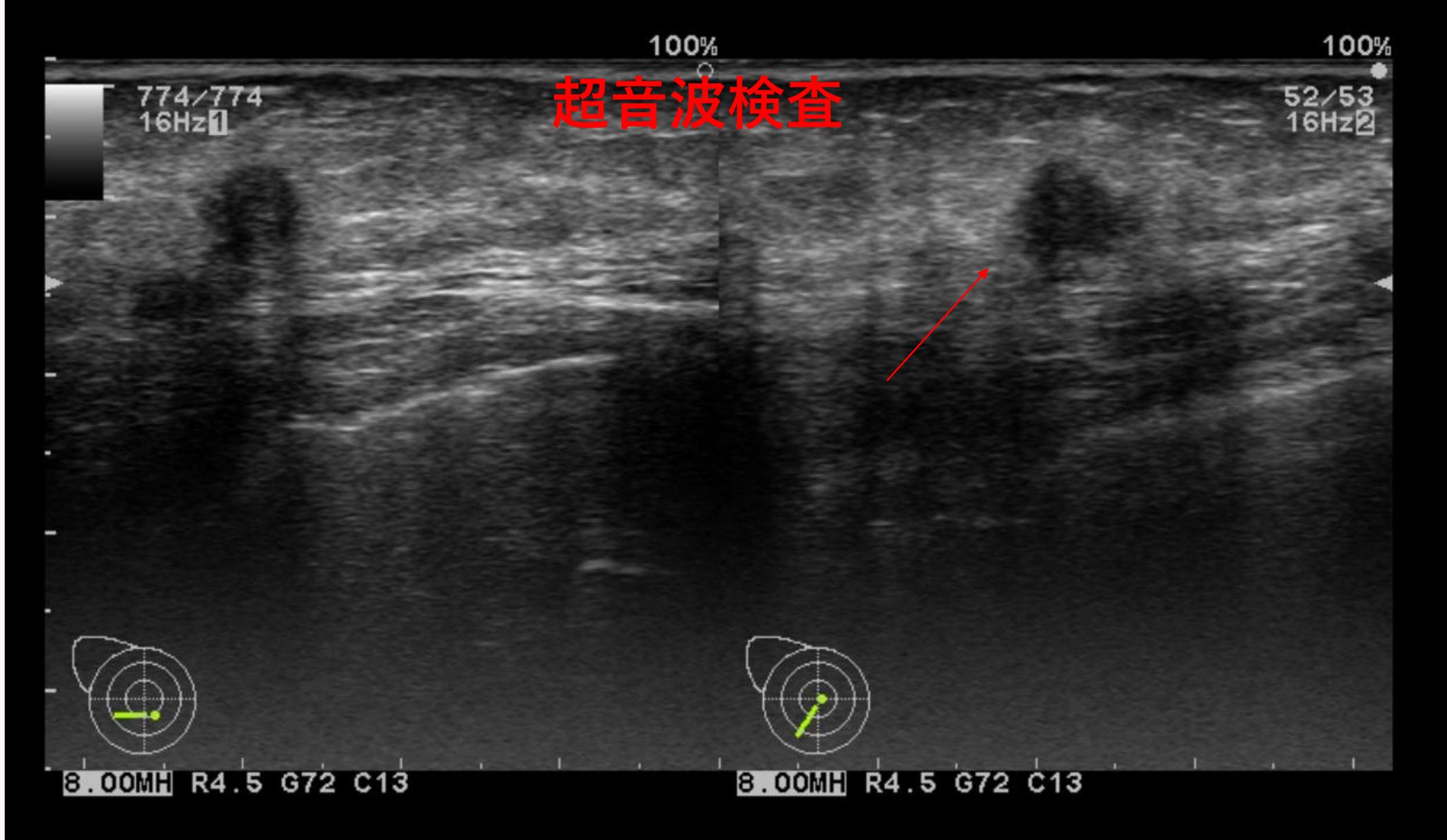
部分切除で**100%** 完治しました



次に、他院で超音波検査を受けたけど異常なし！

しこりが気になって来院



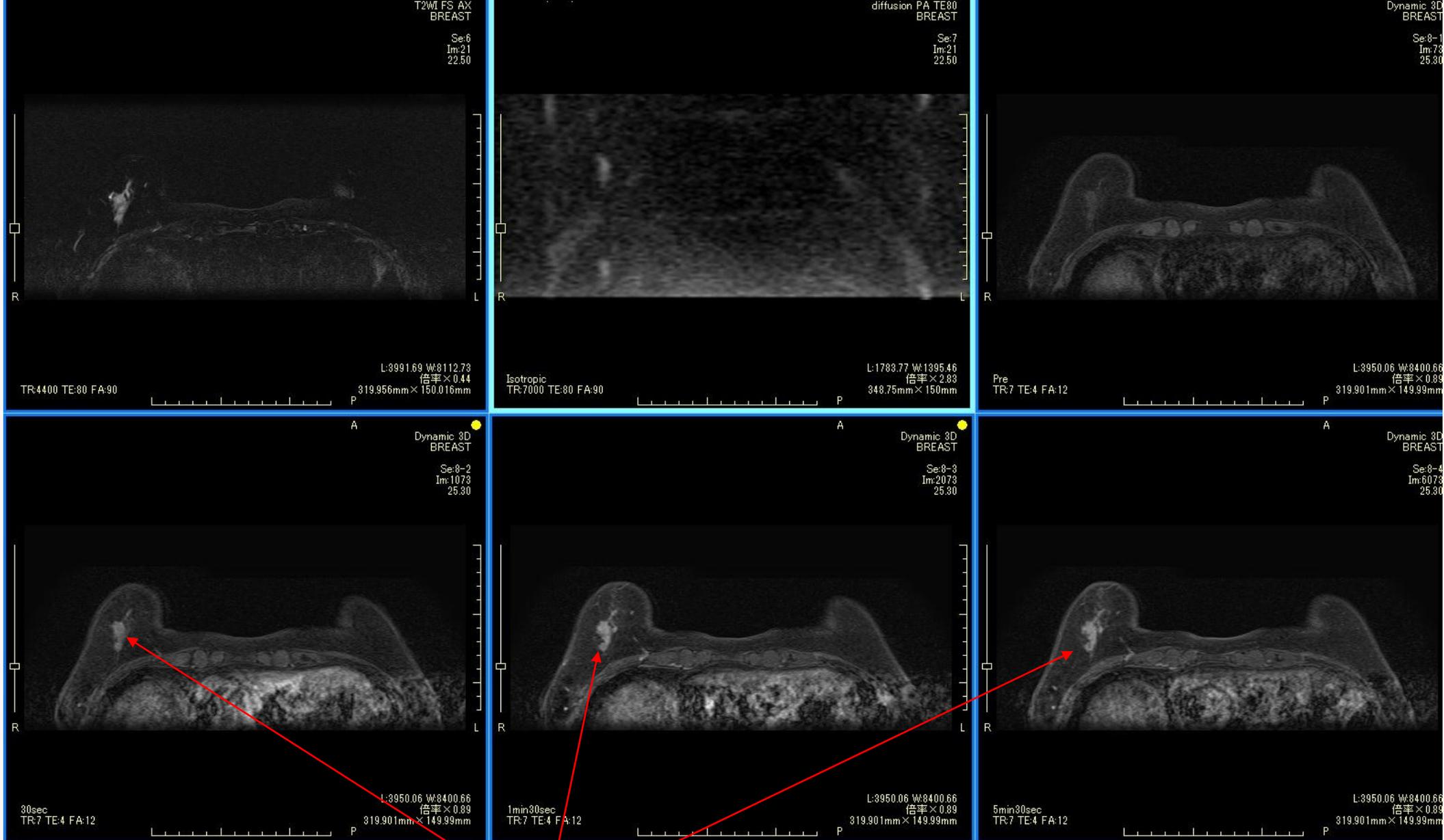


良性かもしれないが、悪性を疑う所見が見つかりました



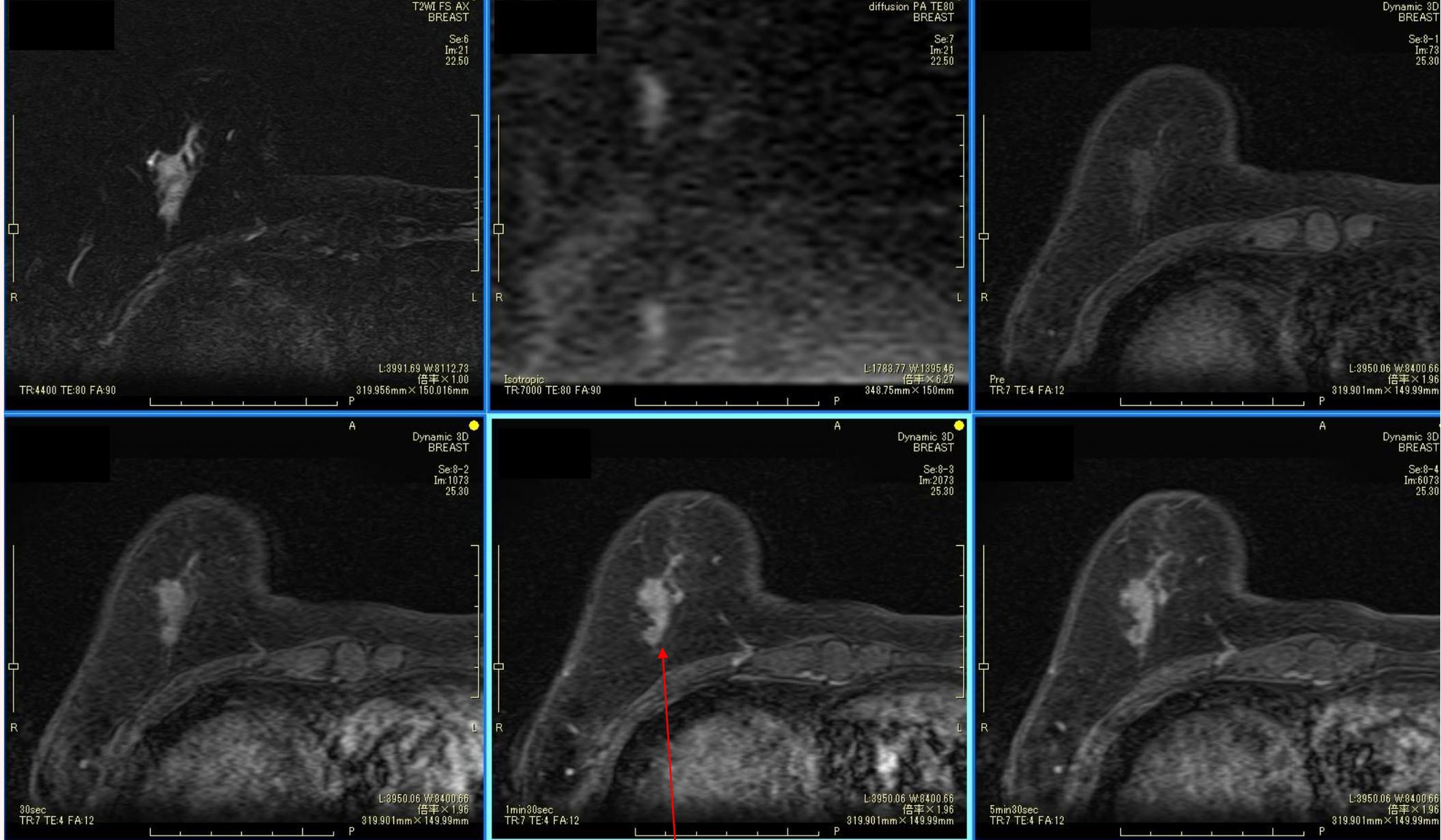
MRI検査をやってみると





乳がん

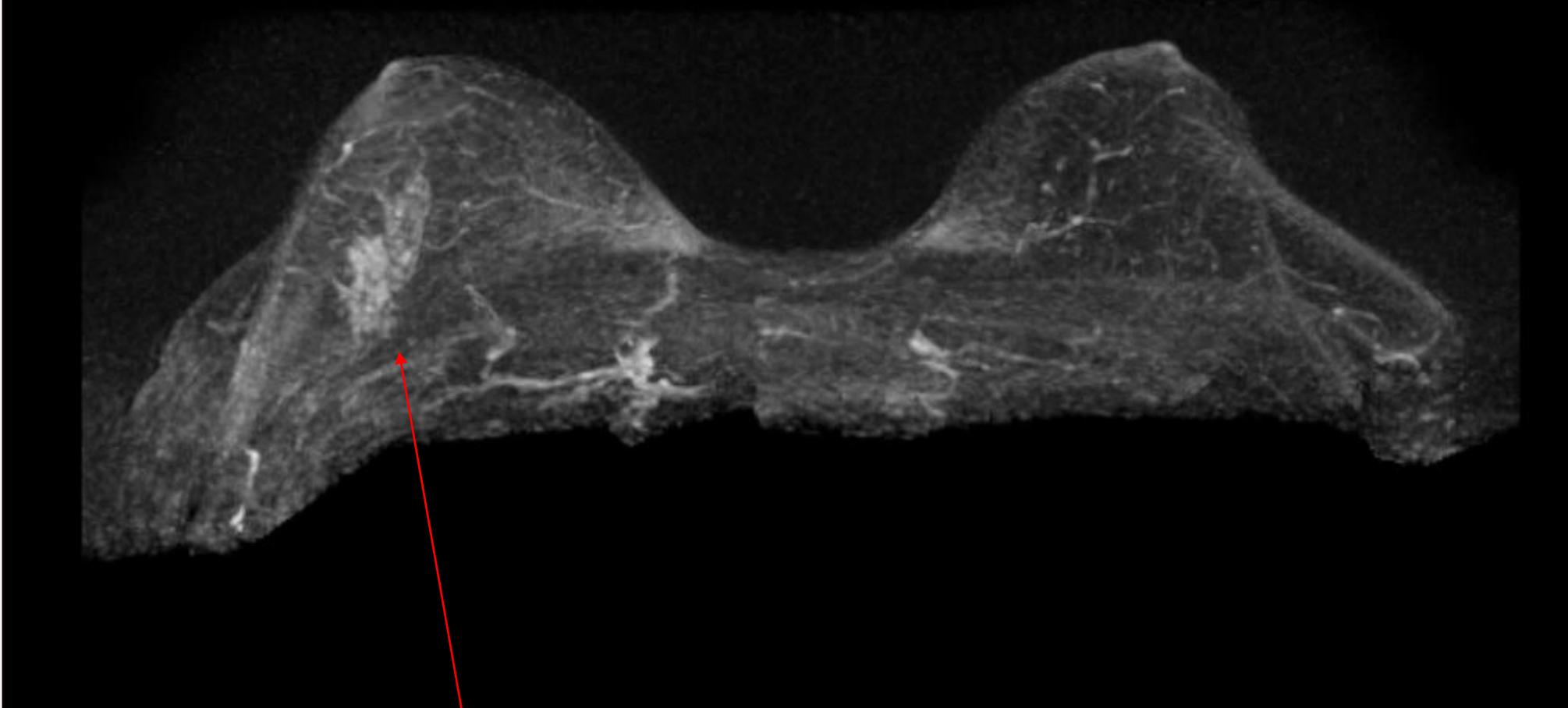




乳がんを強く疑う所見です



MRI 3D画像



浸潤性乳管がん で

(scirrhous carcinoma,WHO grade3(3 + 3 + 2) ki-67 50-60% P)



悪性度の強い、乳がんでした

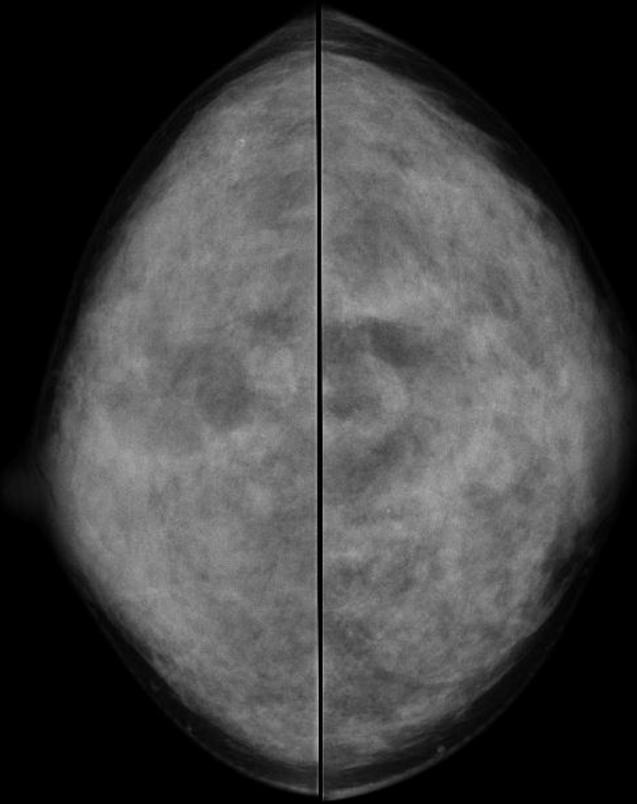


次の症例は

乳頭から血清乳汁が出たので来院



R-cc



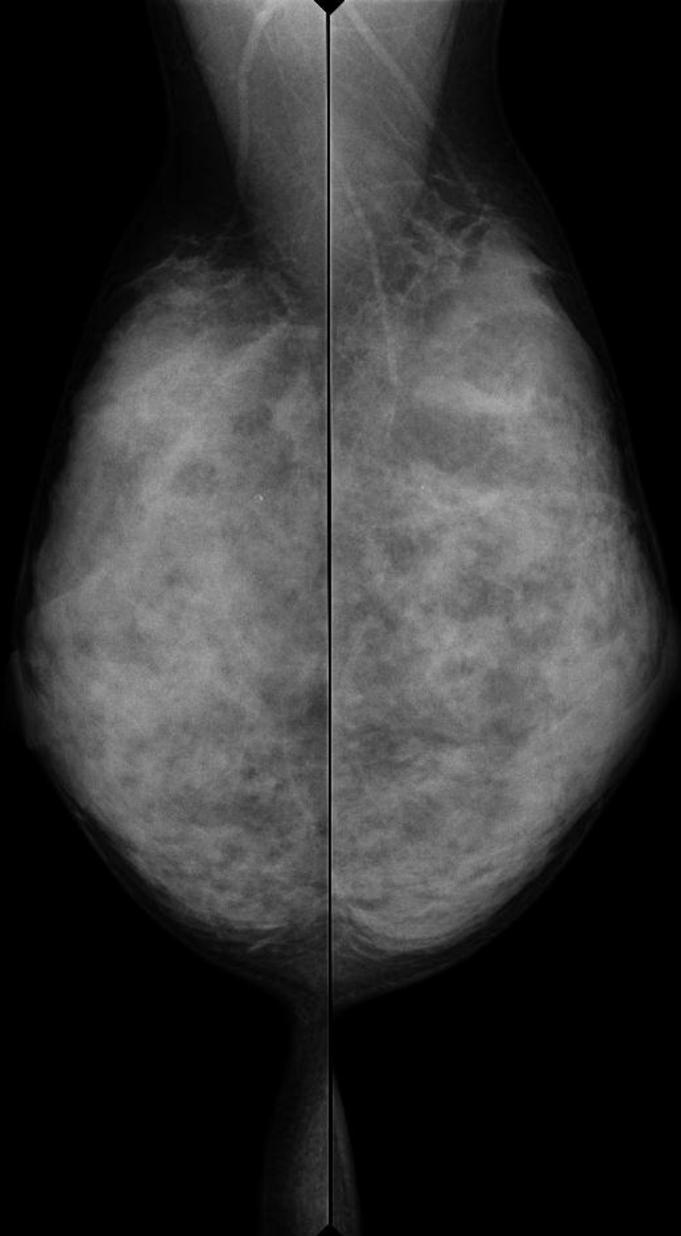
L-cc

マンモグラフィーでは



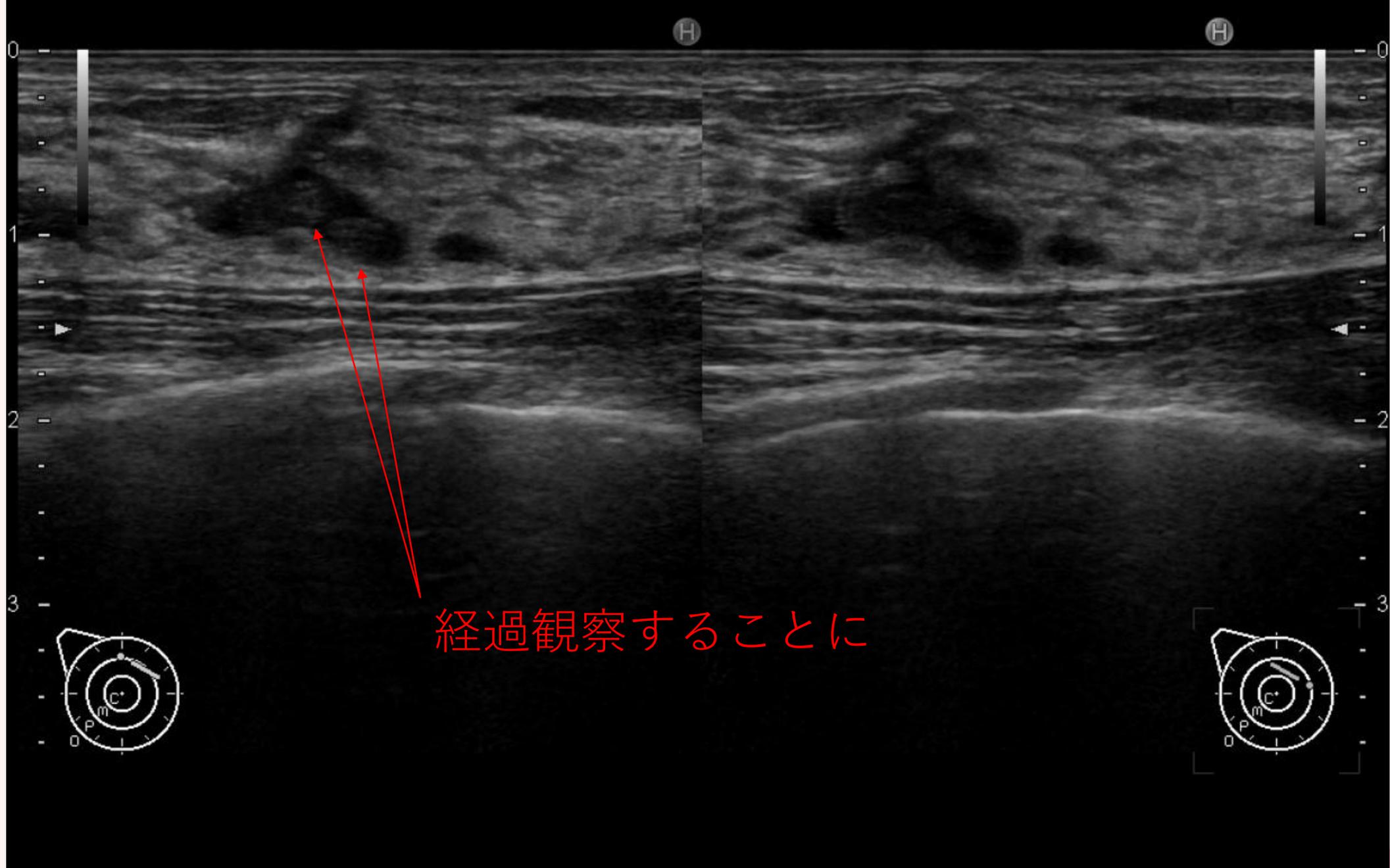
R-mlo

L-mlo



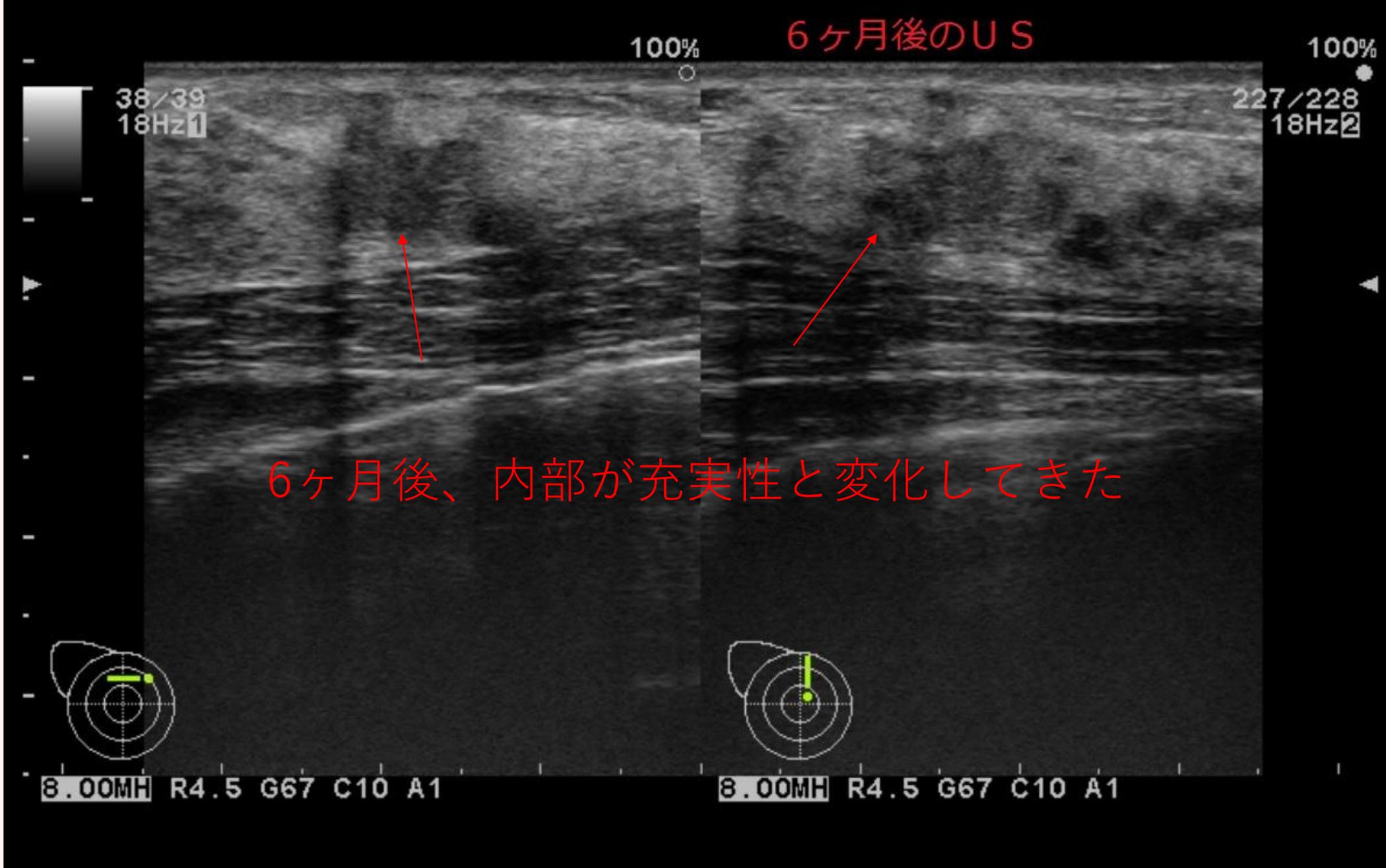
異常所見なし





拡張乳管内に内部エコー（腫瘍）が確認される

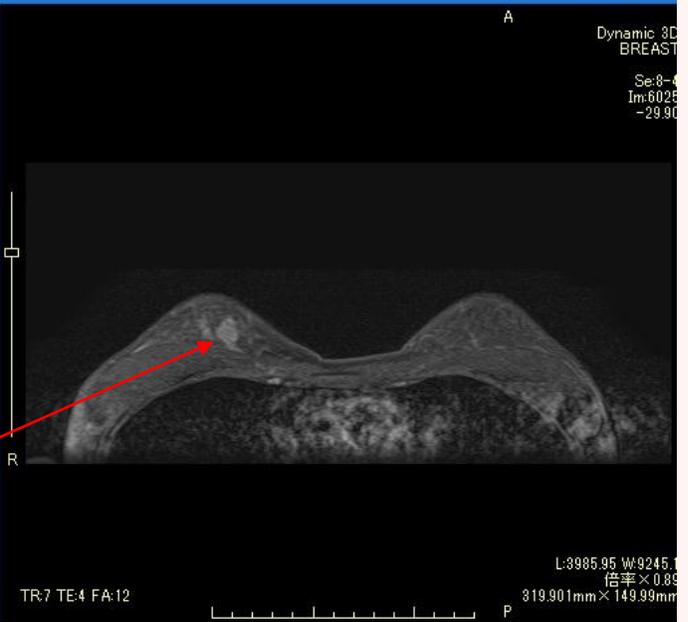
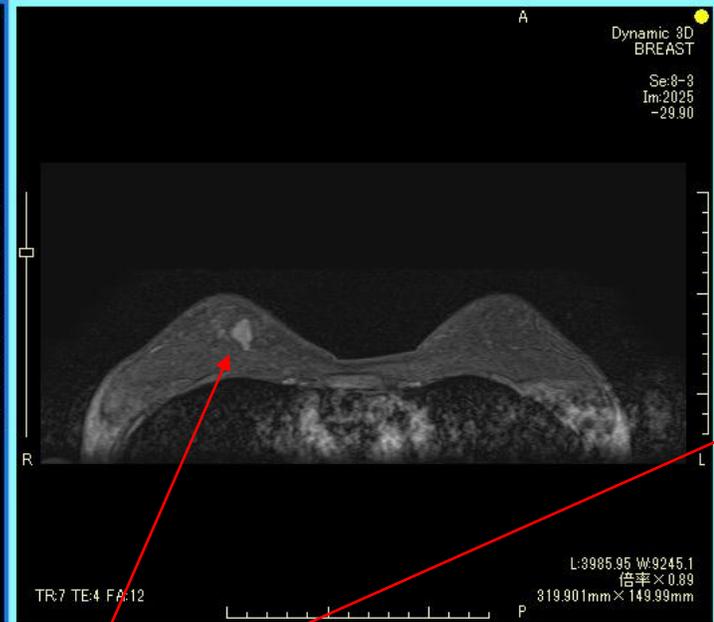
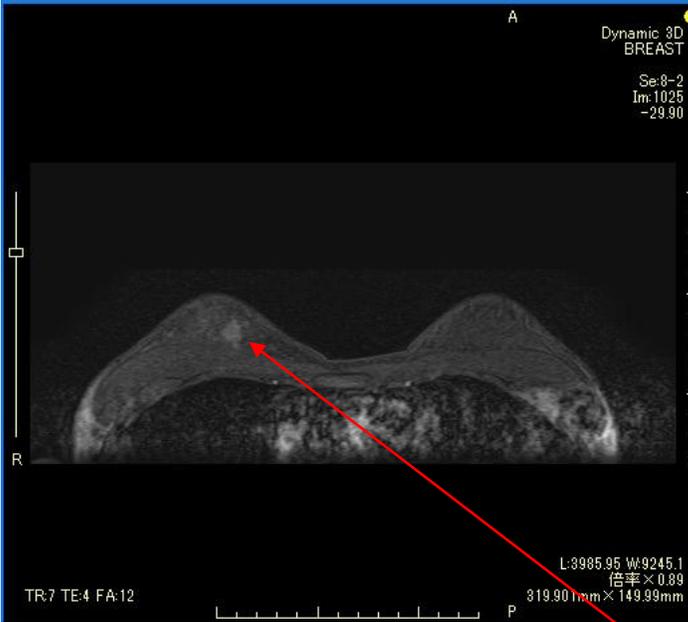




細胞診 クラスIII b

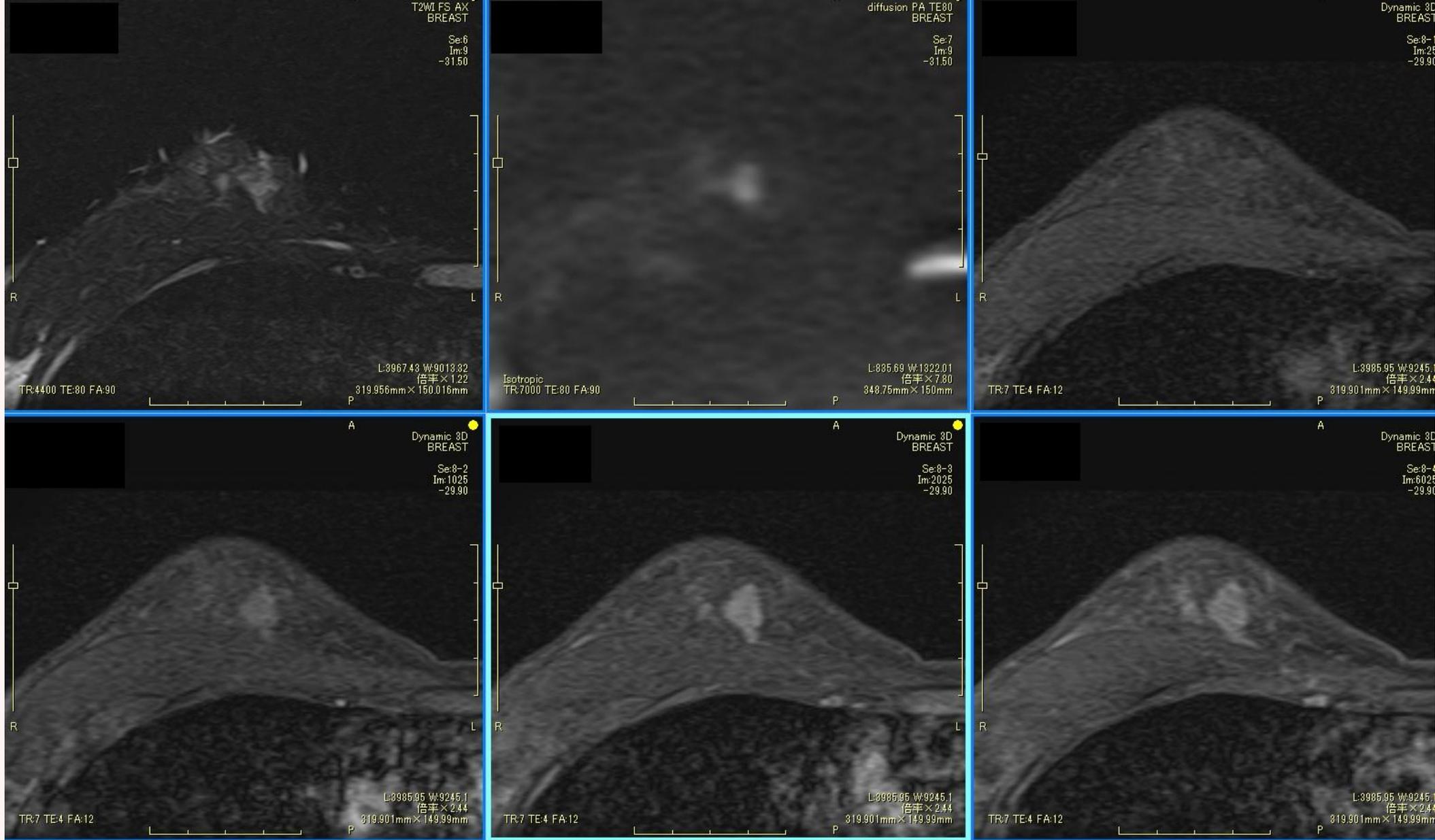


MRI造影検査では



造影パターンから悪性所見です





画像では、乳がんを疑う所見でしたが Intracystic papilloma（良性）でした。

良性でしたが、



今回、乳管内乳頭腫は良性ですが、

乳がんのリスク（発生）が4-5倍と高く認められる疾患です

血清乳汁、しこりを感じたら必ず診察しましょう！





放射線技師会は、お母さんを応援しています ^ ^

