



当院における肺癌外科治療

広島市立広島市民病院 呼吸器外科

片岡和彦

片岡 松浦



藤原 西川

本日の内容

- ① **肺癌手術のバリエーション**
☆**テーラーメイドに手術します**
- ② **手術症例からのフィードバック**
☆**今の肺癌のトレンドは？**
- ③ **こんな影は肺癌を疑おう**
☆**「炎症」と決めつけないで**

① 肺癌手術のバリエーション

肺癌の標準的手術

肺葉切除＋リンパ節郭清(ND2a)

アプローチが大きな開胸からVATSへ

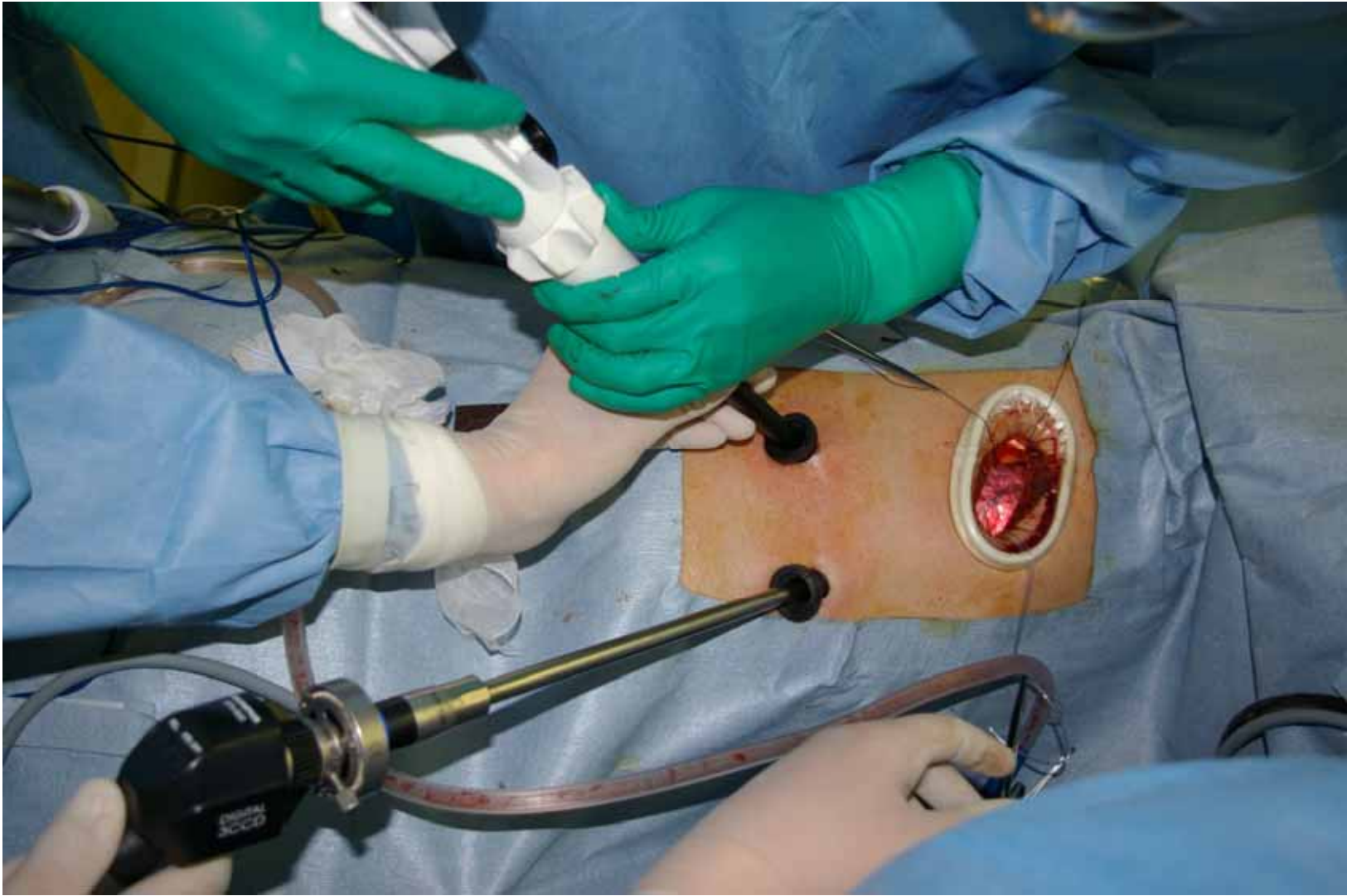
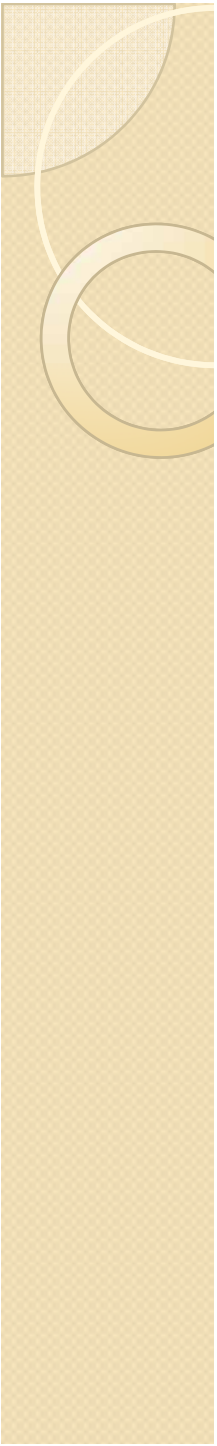
Video-assisted thoracic surgery

胸腔鏡を使った胸部手術

明確な定義はない

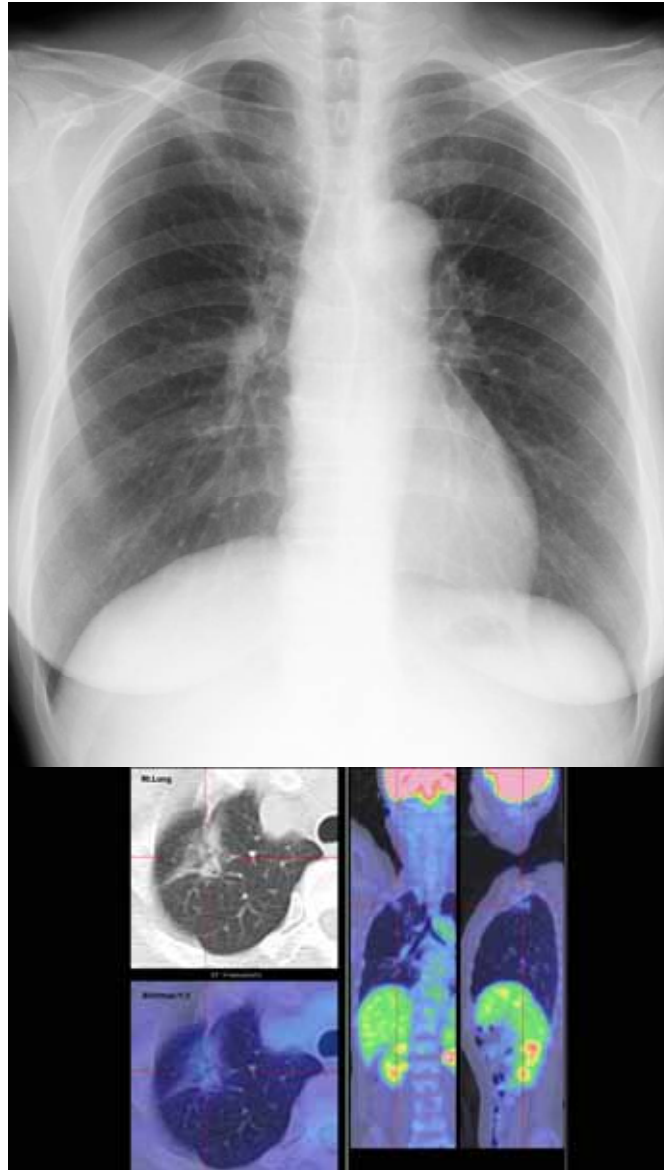
手が入らない程度までの小開胸手術

というのが大方のコンセンサス





68歳女性 検診発見 PET SUV 1.5



右上葉切除術＋ND2a (小開胸)



腺癌 T2N0M0 stage I B 42mm







縮小手術

肺部分切除

1cm 前後のGGOを対象

GGO:ground glass opacity

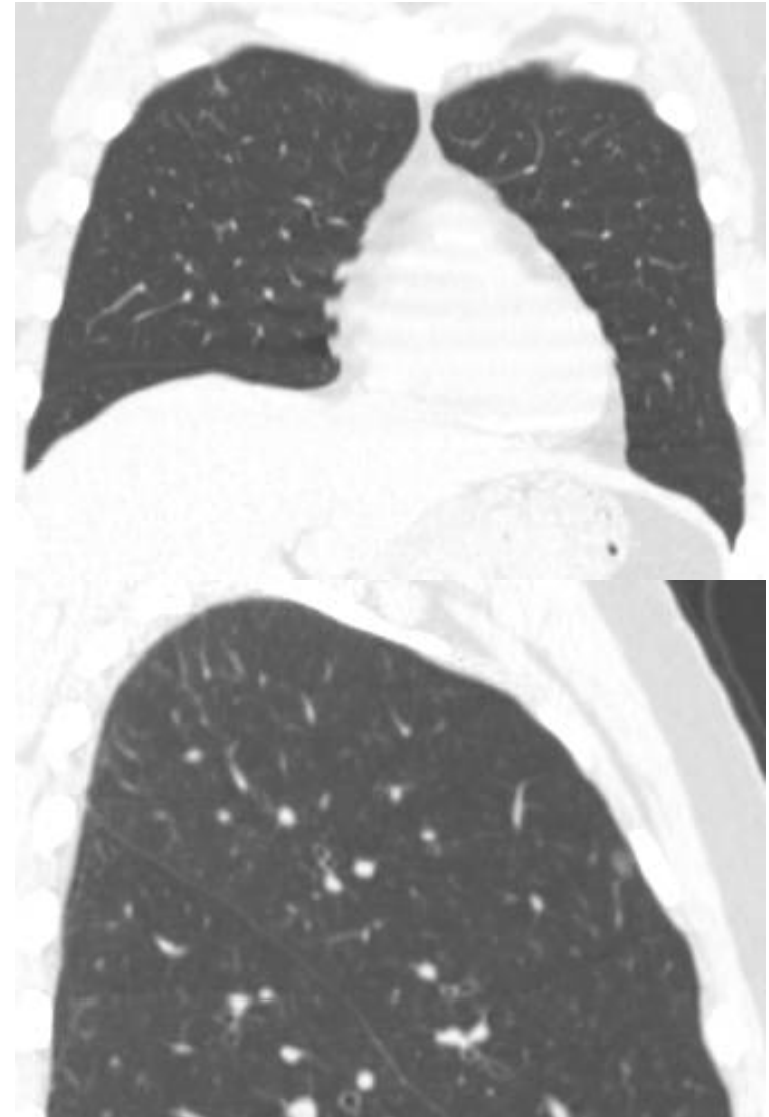
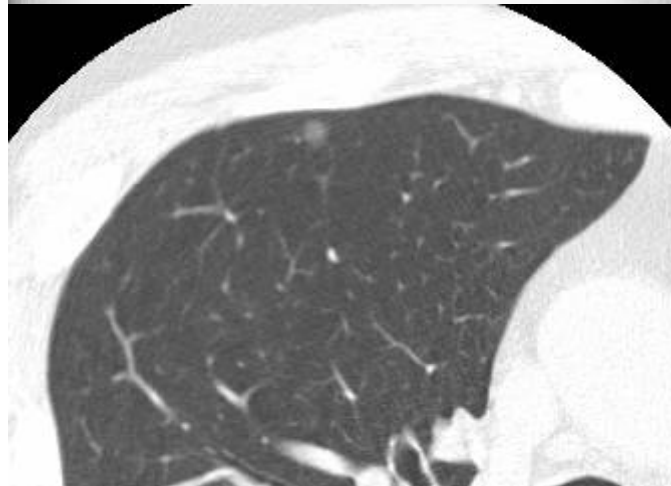
すりガラス影（淡い陰影）

病理学的には肺胞上皮癌

リンパ節転移がない

再発しない

40歳男性 甲状腺癌術後CT発見 8mm



右上葉部分切除 (VATS)



肺胞上皮癌 野口 typeB T1N0M0 stage I A



縮小手術

肺区域切除

2cm までのmixed GGOを対象

GGO+high density

すりガラス影+濃い陰影

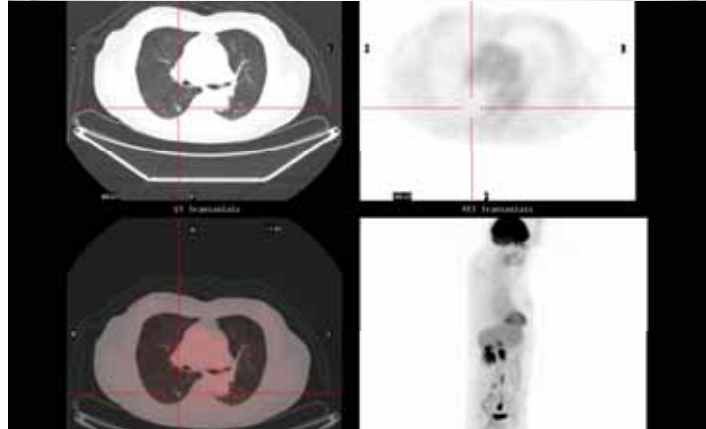
病理学的には線維化を伴う

肺胞上皮癌

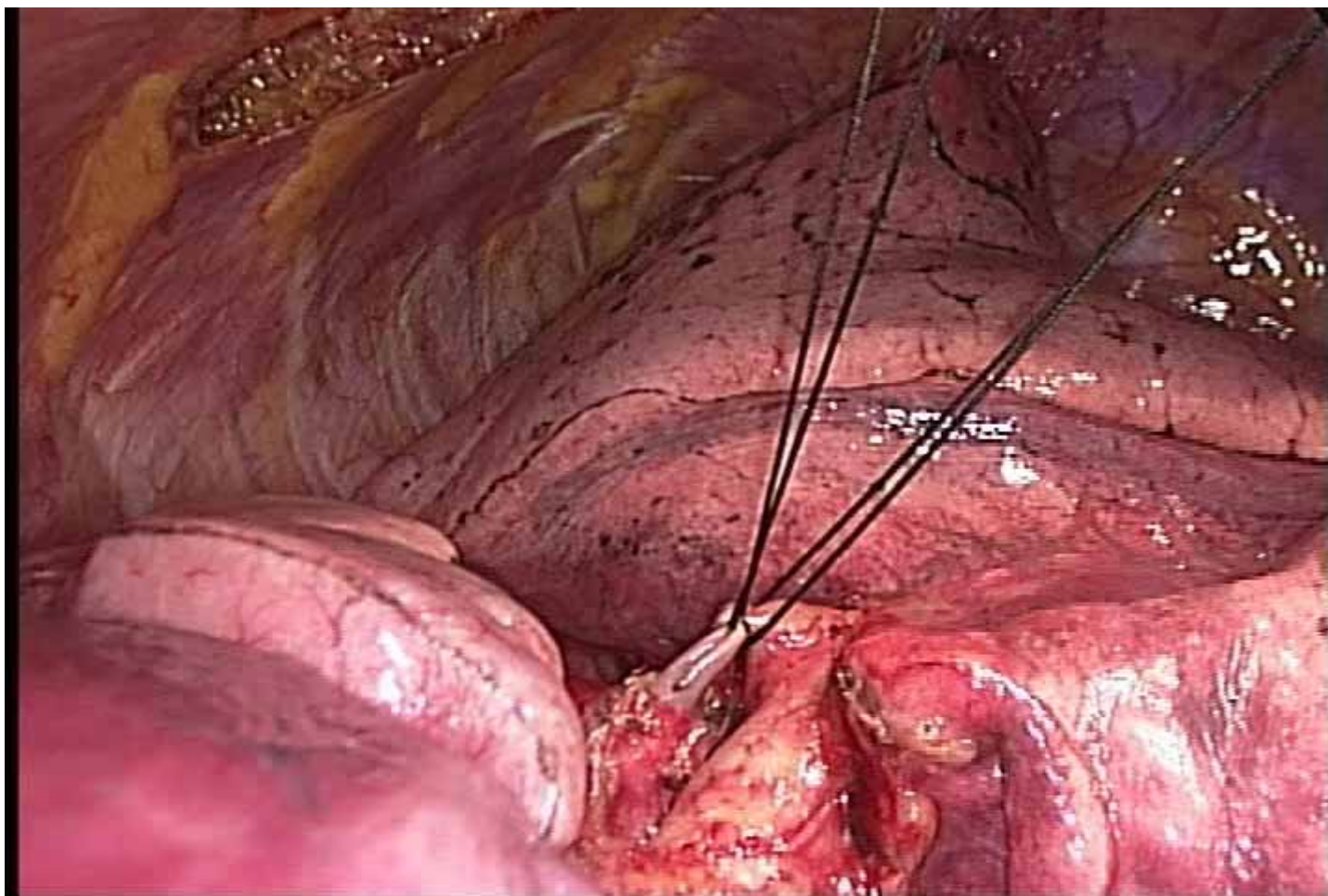
リンパ節転移が少ない

予後がいい

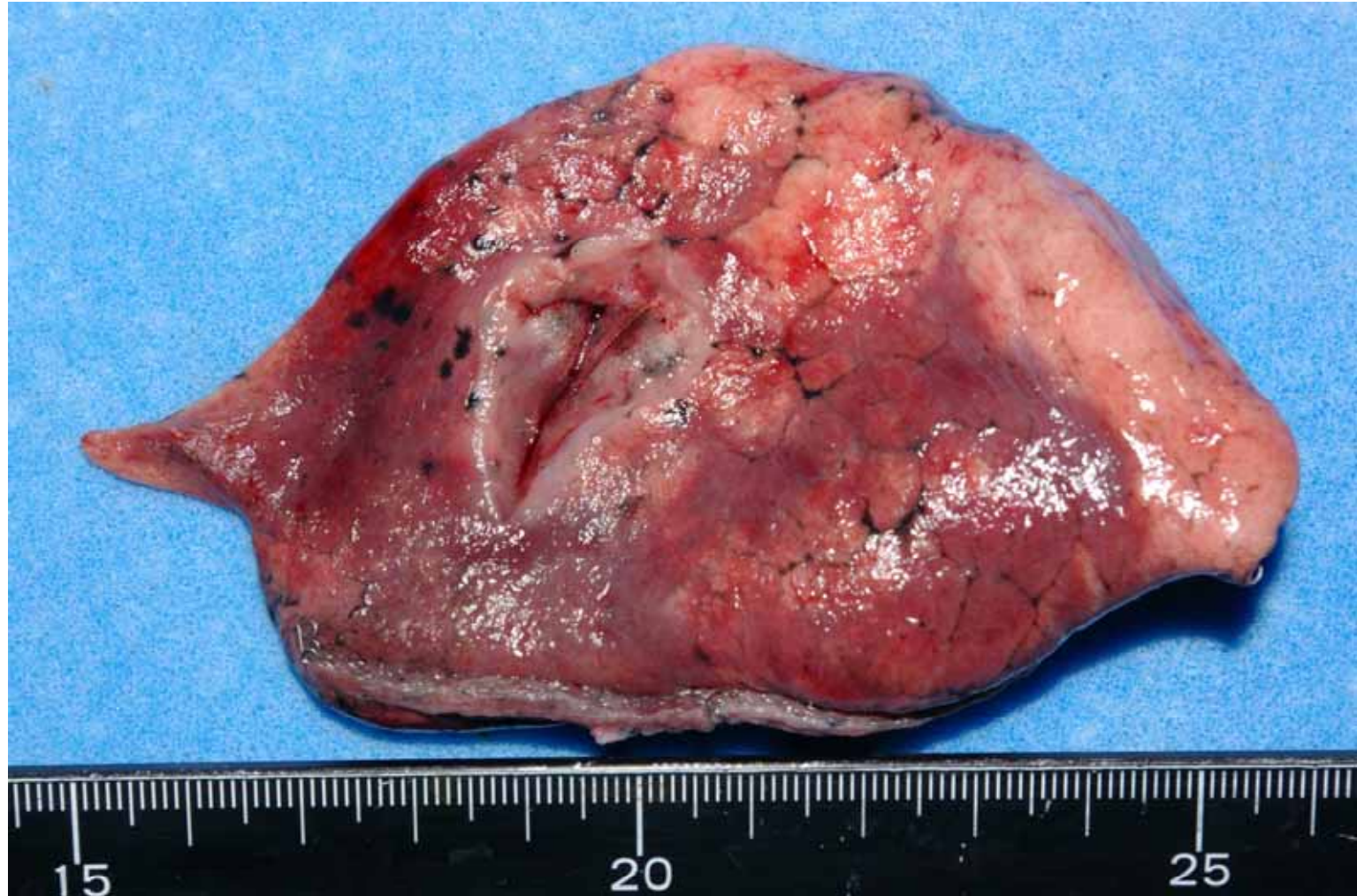
62歳女性 呼吸困難にて来院



右下葉S6区域切除+ND1+#7 (小開胸)



腺癌 野口 typeC T1N0M0 stage I A 12mm



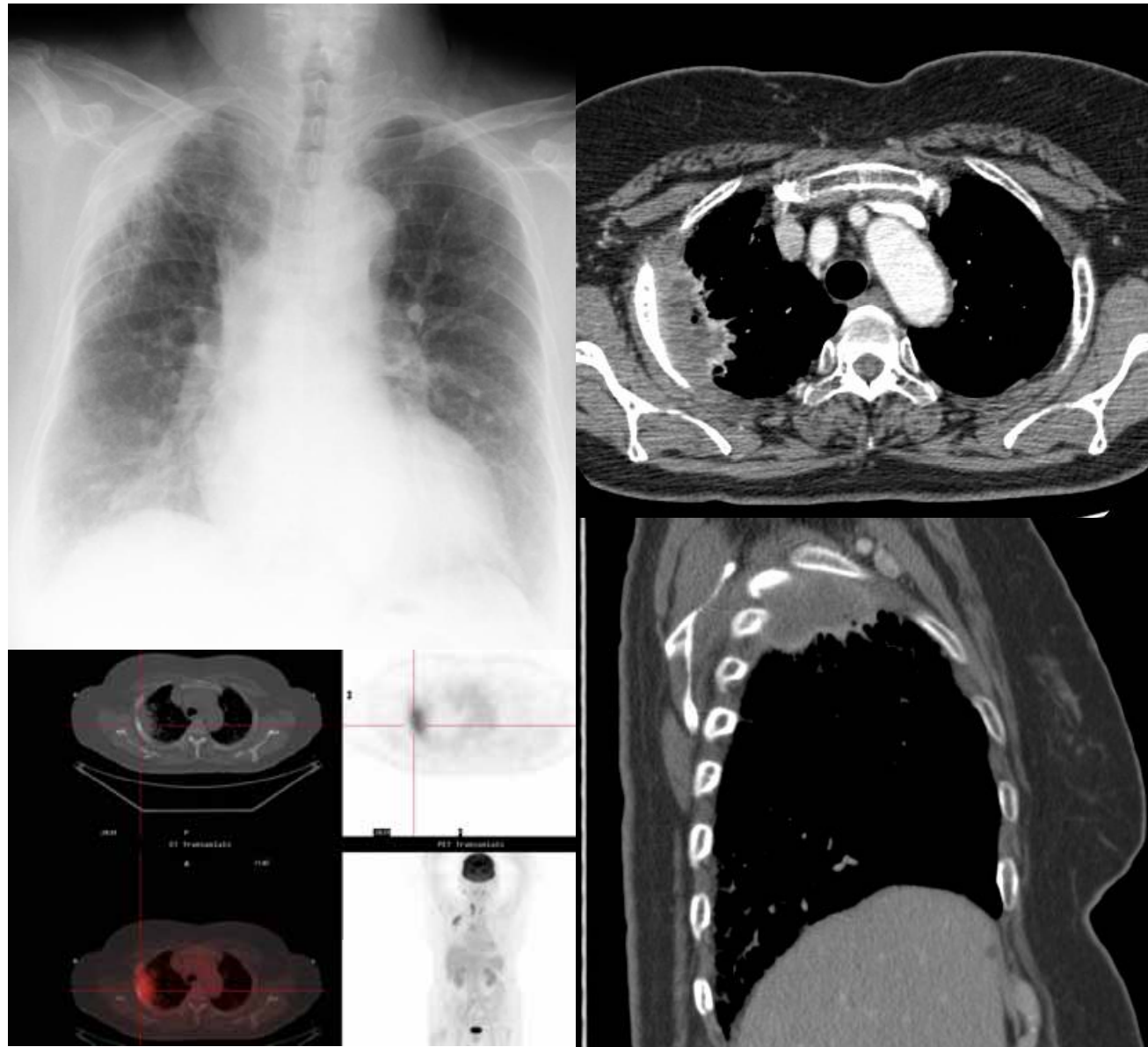
拡大手術

**胸壁合併切除
気管支形成術
肺動脈形成術**

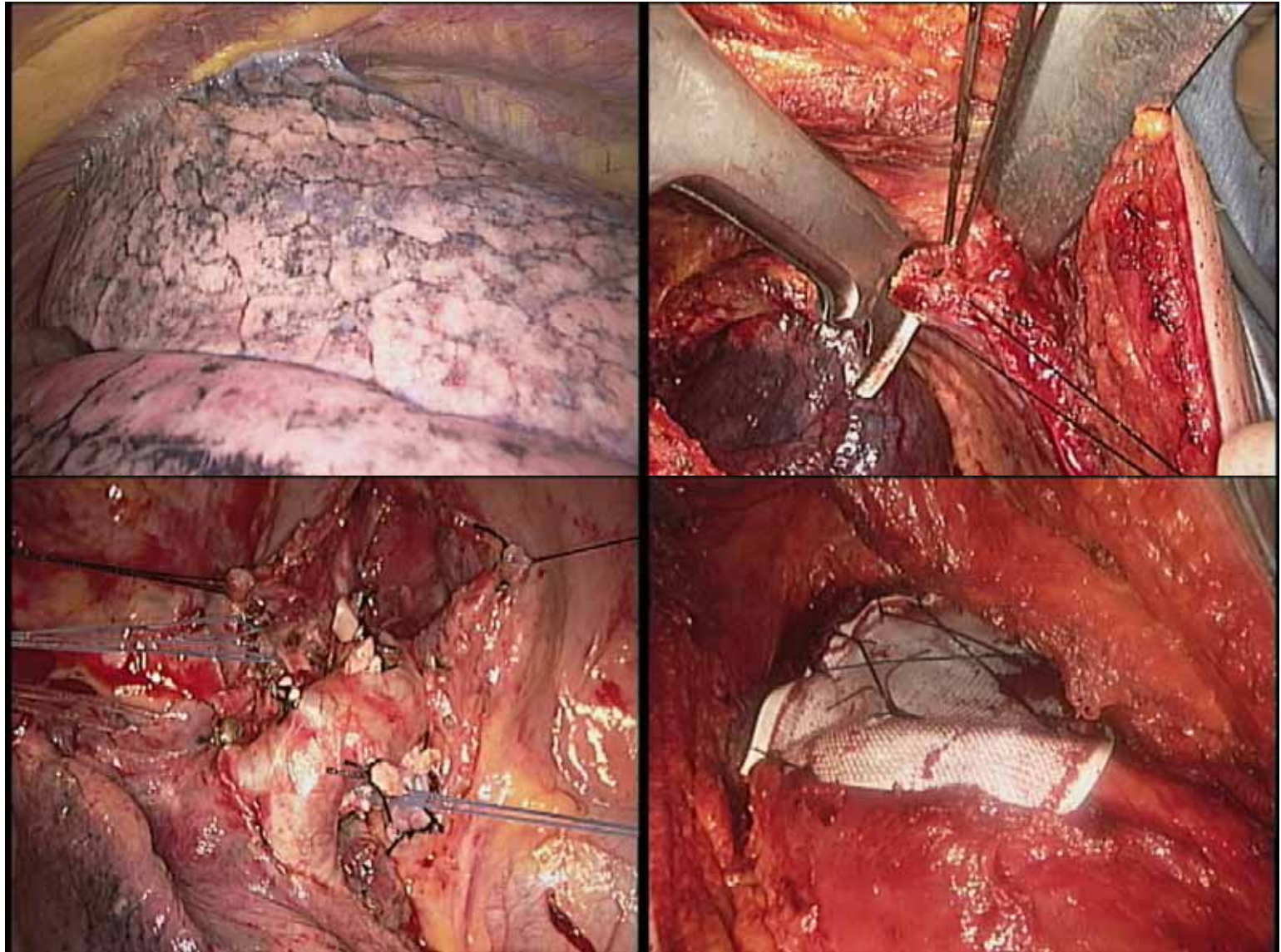
肺全摘

**形成術をすることにより，可能
であれば肺全摘は避けるように
しているため少ない。**

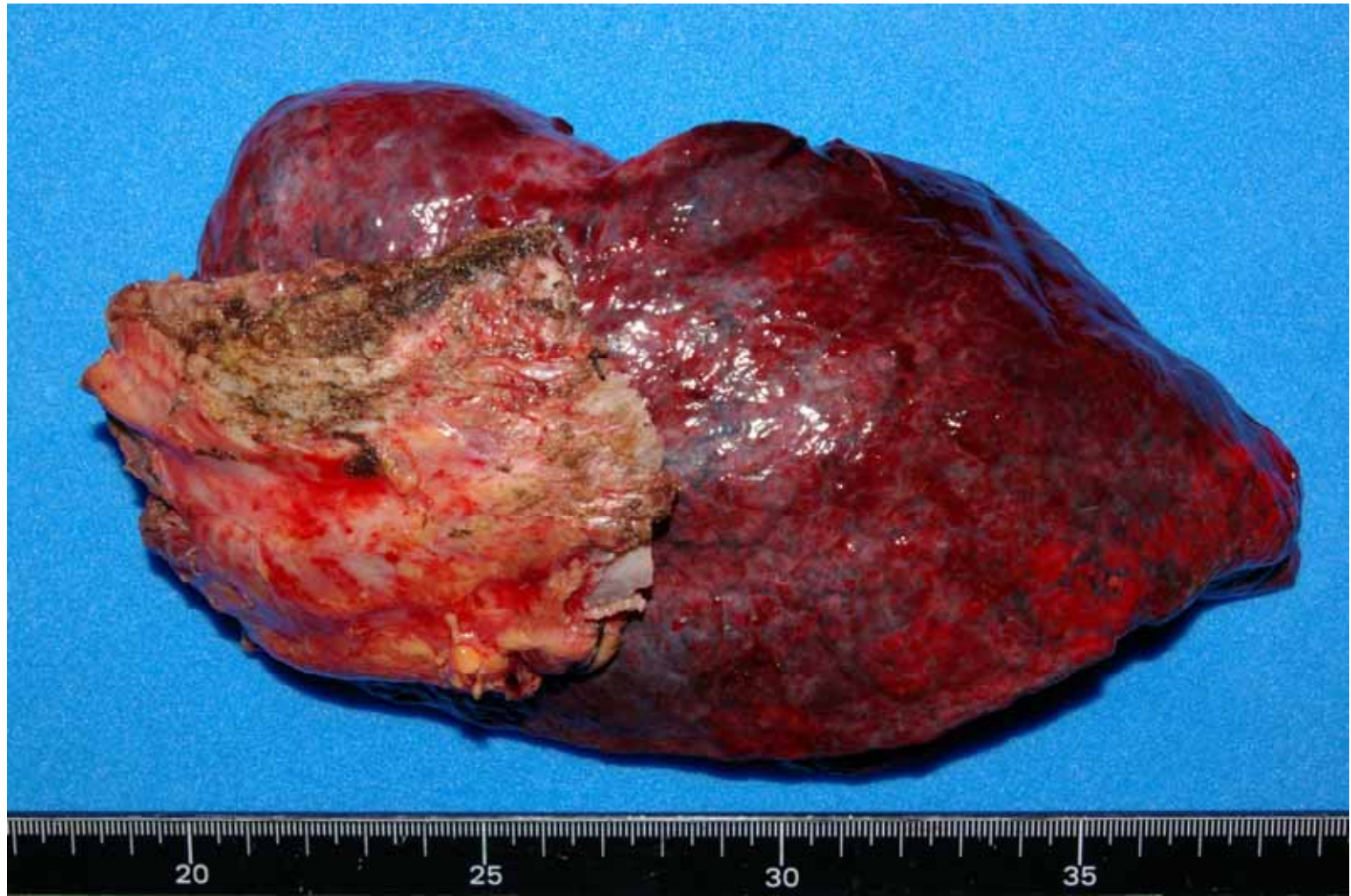
70歳女性 胸痛 PET SUV 8.5

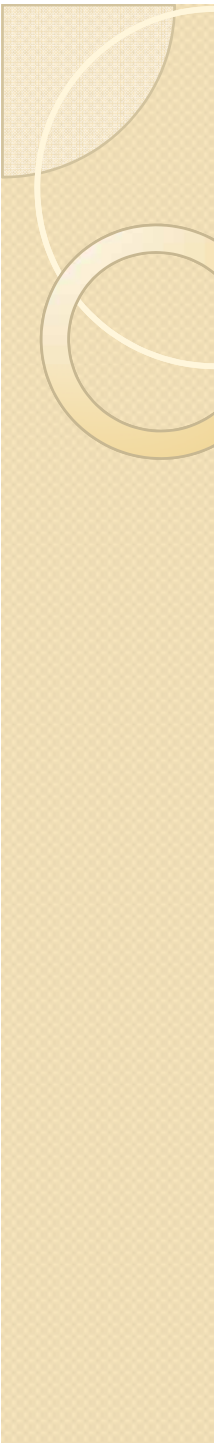


右上葉切除+胸壁合併切除+胸壁再建+ND2a (後側方開胸)



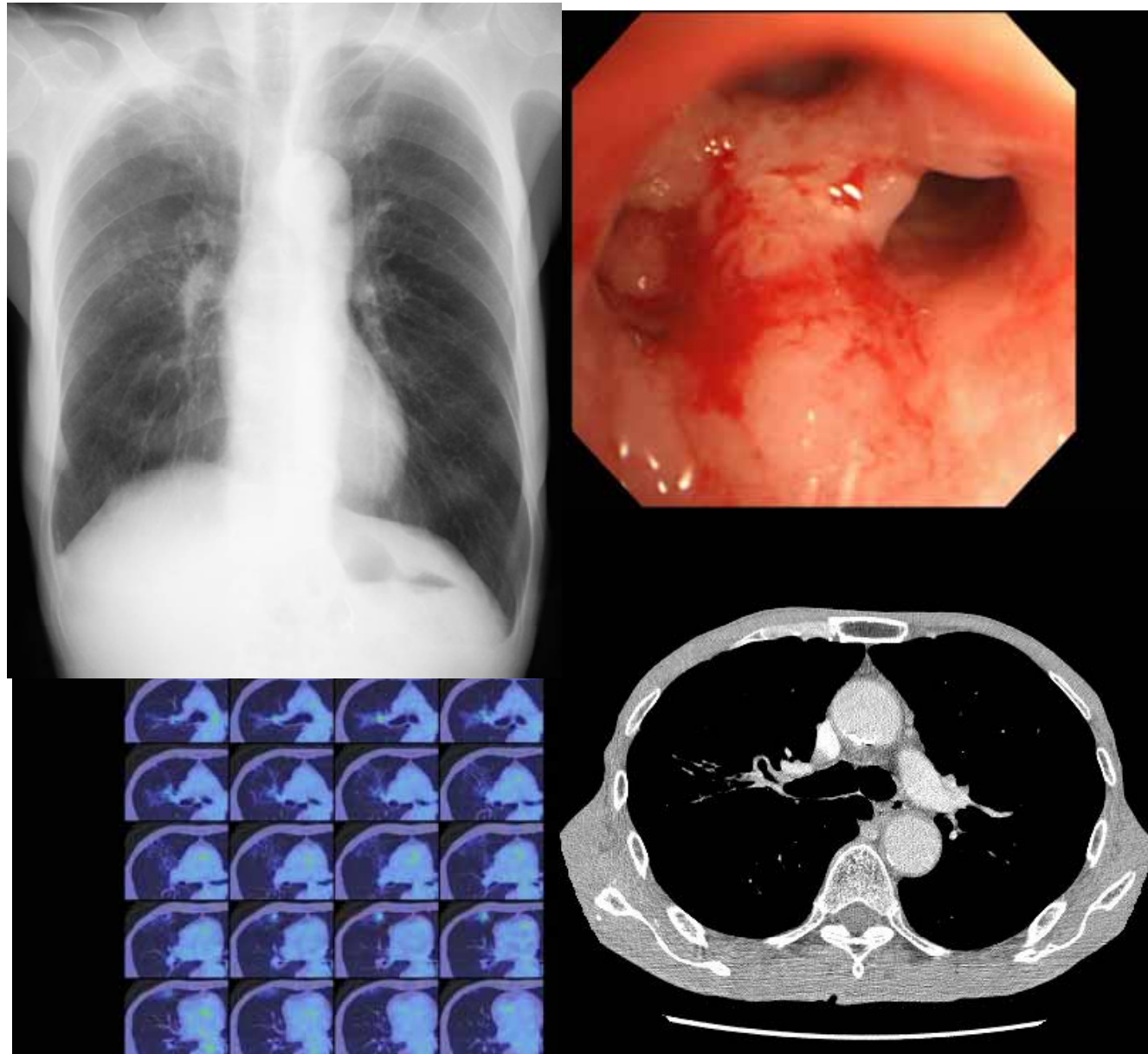
扁平上皮癌 T3N0M0 stage II B 55mm



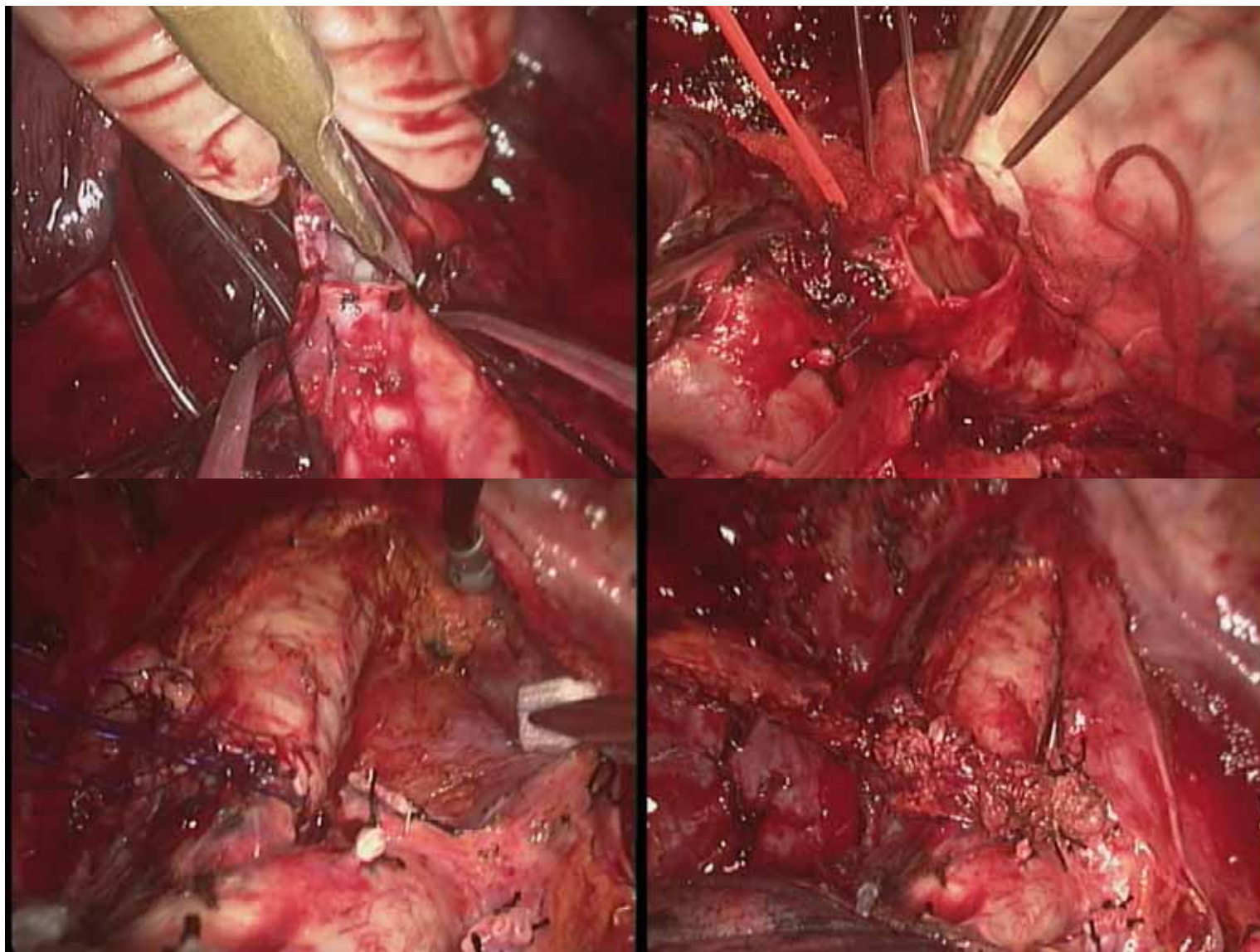




76歲男性 胸部異常影 PET SUV 3.0



右上葉切除+気管支形成術 (wedge)+ND2a (後側方開胸)



扁平上皮癌 T1N0M0 stage I A 25mm



術前化学(放射線)治療

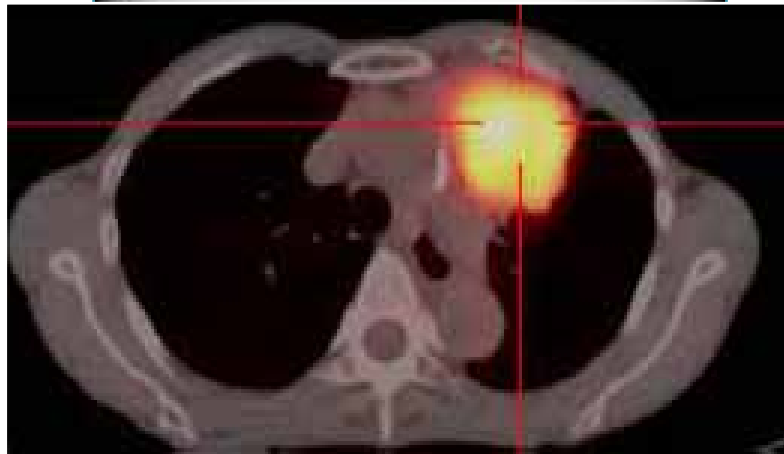
腫瘍が大きく肺全摘の可能性のある症例

Pancoast 腫瘍

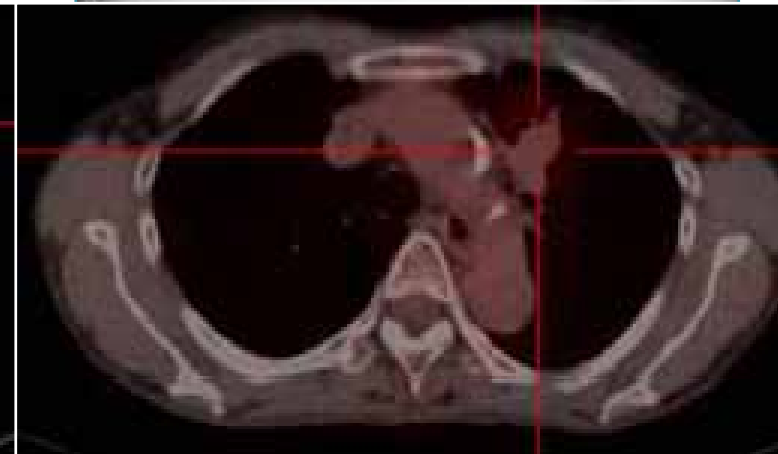
Multi-station N2

全身化学療法 2 コース
(+同時放射線 40Gy) 施行後
手術を行う
呼吸器内科とのカンファレンス
にて適応を決定
呼吸器内科にて術前治療施行

64歳女性 胸部異常影 術前CBDCA+PTX 2コース



SUV 12.0

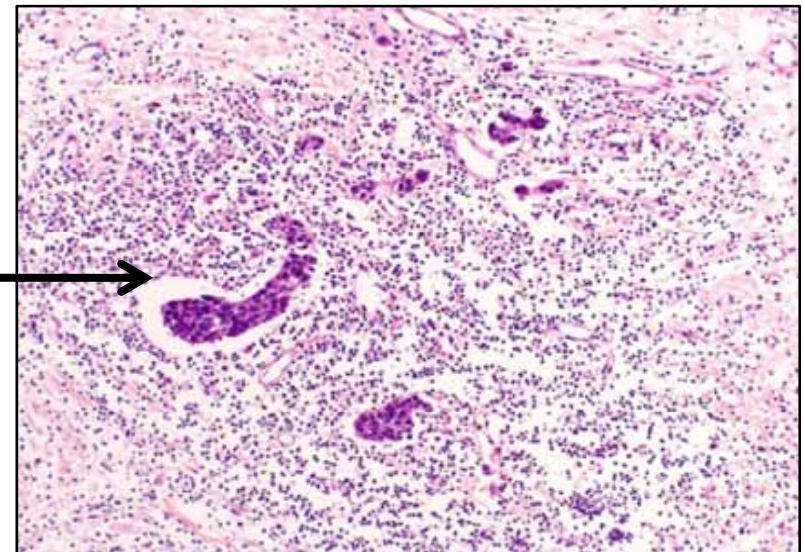
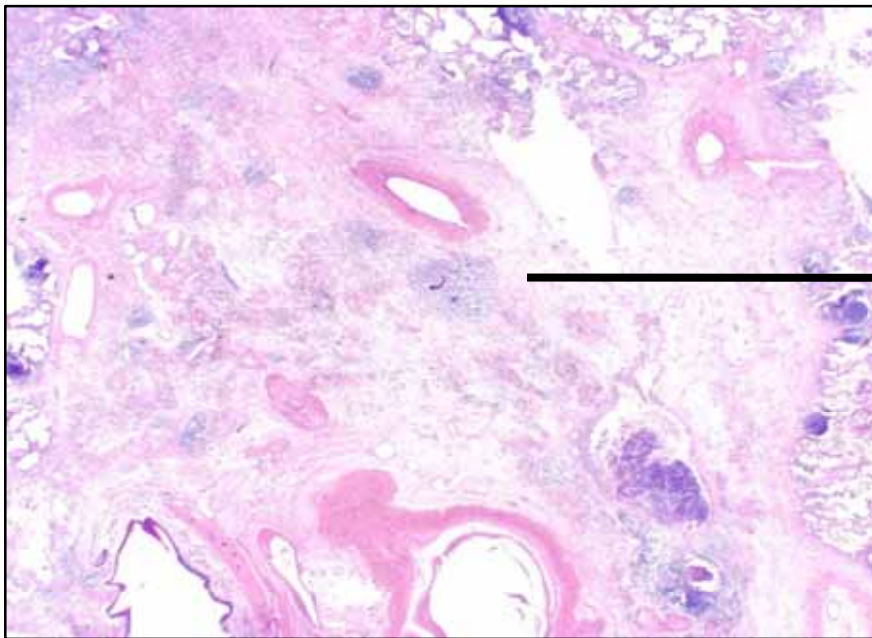


SUV 1.8

左上葉切除＋ND2a (側方開胸)

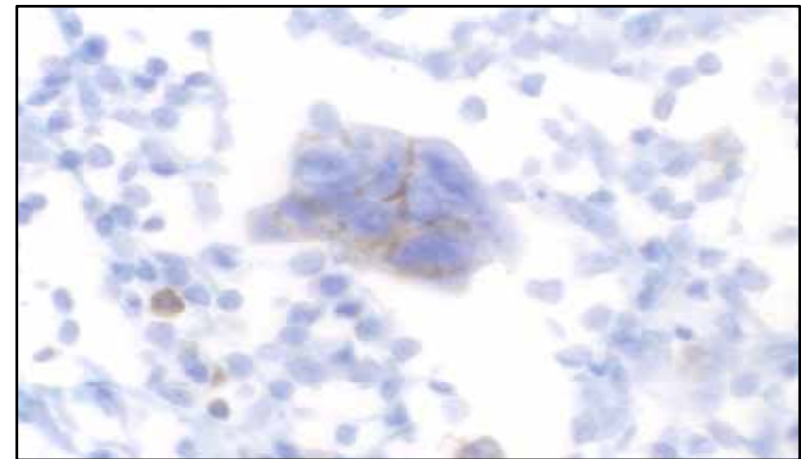


大細胞内分泌癌 T1N0M0 stage I A



1mm未満の腫瘍細胞群
を認めるのみ。

EF2



CD56

術後補助療法

病理病期 I B 期

UFT 内服

病理病期 II 期以上

**全身化学療法4コース
呼吸器内科にて施行**

① 肺癌手術のバリエーション

**切除範囲，郭清範囲，開胸方法，
術前治療の有無，術後補助療法の有無
などの組み合わせでバリエーションが
多数存在する．**

**個々の症例の画像所見，PET所見
身体的所見，呼吸機能，合併症の
有無，PS，患者様の希望などから
呼吸器外科・内科の合同カンファ
レンスにてテラーメイドに必要な
十分な治療法を選択し，最終的に
は術中所見にて決定する．**

② 手術症例からのフィードバック

肺がん手術

病院名	所在地	手術数	開胸	胸腔鏡
① 国立がんセンター中央病院	東京都中央区	484	484	0
② 国立がんセンター東病院	千葉県柏市	295	257	38
③ 東京医科大学病院	東京都新宿区	264	253	11
④ (国) 姫路医療センター	兵庫県姫路市	256	46	210
⑤ 市立広島市民病院	広島市中区	219	82	137
⑥ 愛知県がんセンター中央病院	名古屋市千種区	209	187	22
⑦ 大阪府立成人病センター	大阪市東成区	207	110	97
⑧ (国) 山口宇部医療センター	山口県宇部市	195	85	110
⑨ 兵庫県立がんセンター	兵庫県明石市	190	—	—
⑩ 癌研有明病院	東京都江東区	182	177	5
⑪ 神奈川県立がんセンター	横浜市旭区	181	179	2
⑫ 大阪市立総合医療センター	大阪市都島区	181	62	119
⑬ 倉敷中央病院	岡山県倉敷市	176	45	131
⑭ 虎の門病院	東京都港区	173	8	165
⑮ 県立がんセンター新潟病院	新潟市中央区	171	133	38
⑯ 札幌南三条病院	札幌市中央区	168	47	121
⑰ 天理よろづ相談所病院	奈良県天理市	166	54	112
⑱ (国) 四国がんセンター	松山市	161	49	112
⑲ 県立静岡がんセンター	静岡県長泉町	159	153	6
⑳ (国) 近畿中央胸部疾患センター	堺市北区	159	142	17
㉑ 札幌医科大学病院	札幌市中央区	154	84	70
㉒ (国) 北海道がんセンター	札幌市白石区	146	12	134
㉓ 聖隷三方原病院	浜松市北区	145	25	120
㉔ 東海大学病院	神奈川県伊勢原市	143	39	104
㉕ (国) 九州がんセンター	福岡市南区	138	28	110
㉖ 埼玉県立がんセンター	埼玉県伊奈町	132	58	74
㉗ 岡山大学病院	岡山市	129	58	71
㉘ 三井記念病院	東京都千代田区	128	125	3
㉙ (国) 西群馬病院	群馬県渋川市	127	117	10
㉚ 熊本中央病院	熊本市	127	29	98

手術数でわかる
いい病院 2009
週刊朝日 Mook
(2007年の手術)

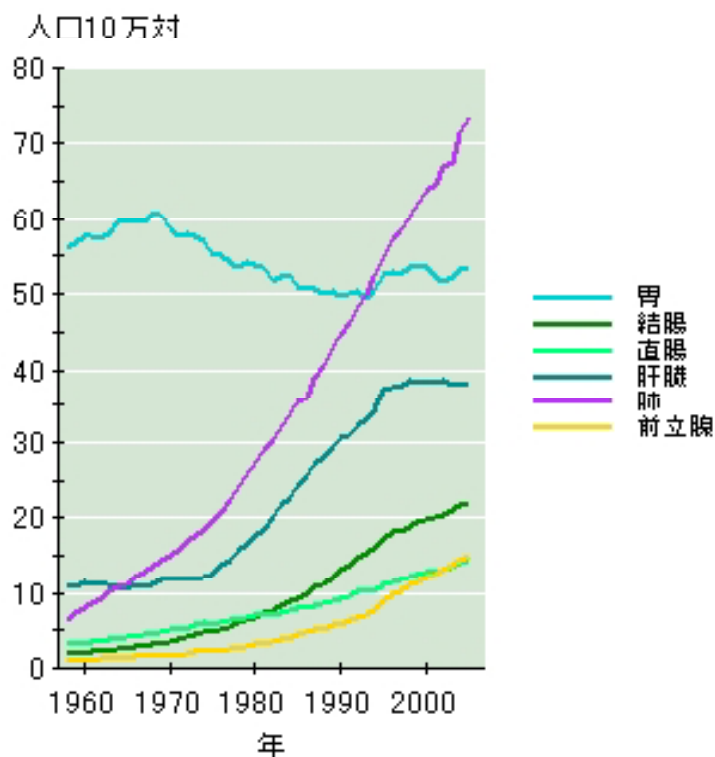
2008年
肺癌手術 230例

術死 0
在院死 1 (0.4 %)
(MRSA肺炎)

1999年全国集計
術死 0.9 %
在院死 1.1 %

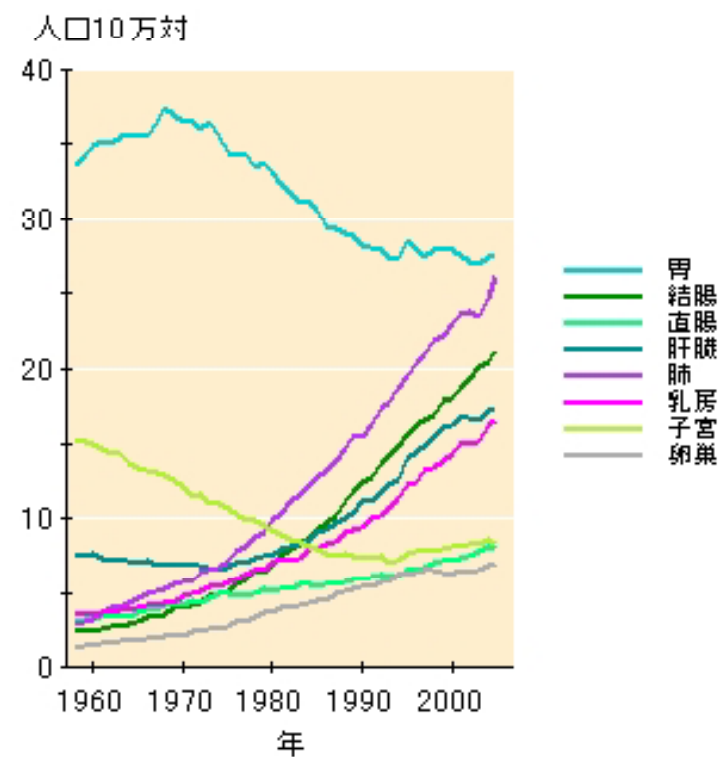
☆今の肺癌のトレンドは?一増加中

部位別がん粗死亡率の推移
(主要部位)
[男 1958年～2005年]



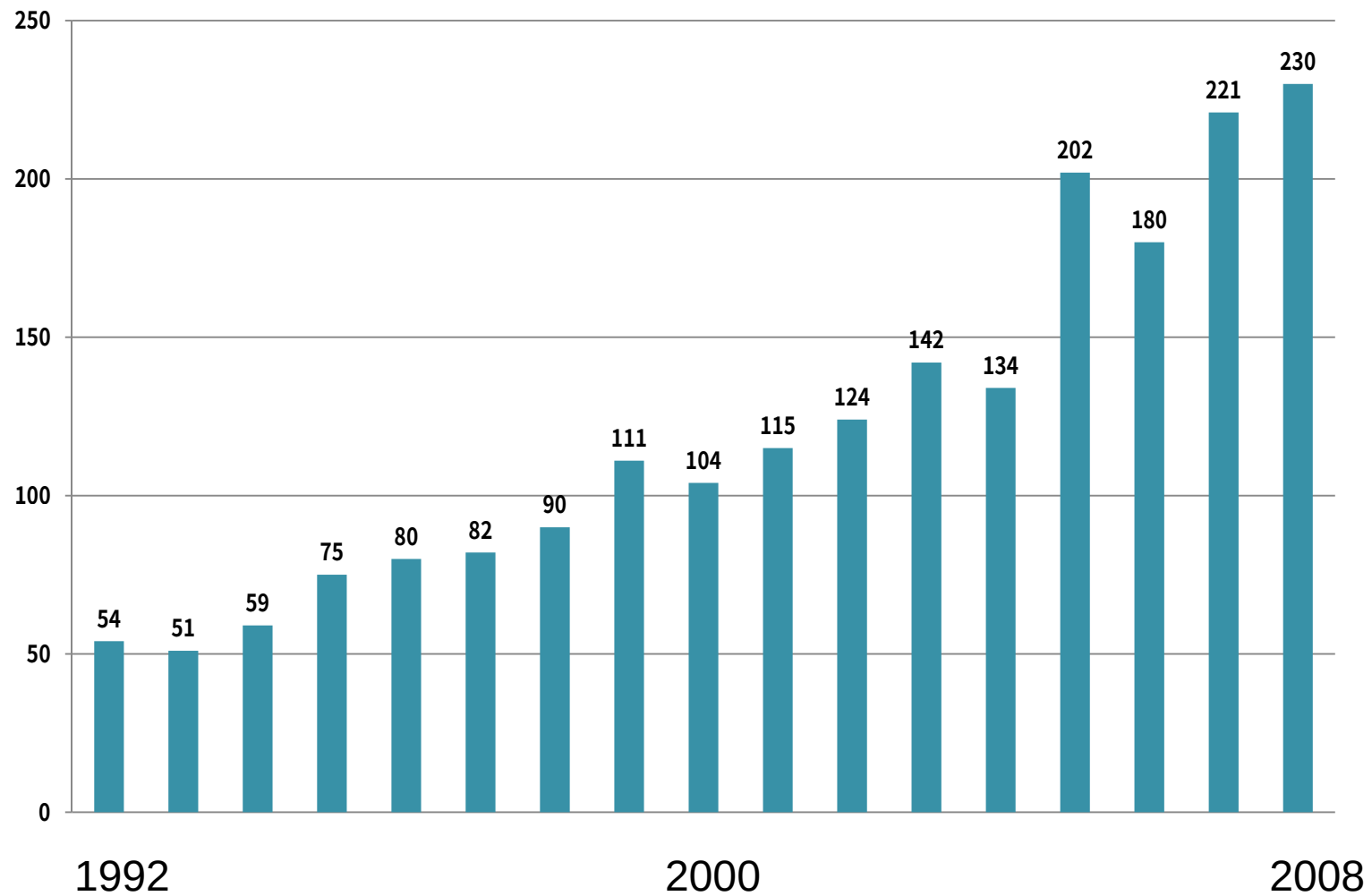
資料: 国立がんセンターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services,
National Cancer Center, Japan

部位別がん粗死亡率の推移
(主要部位)
[女 1958年～2005年]

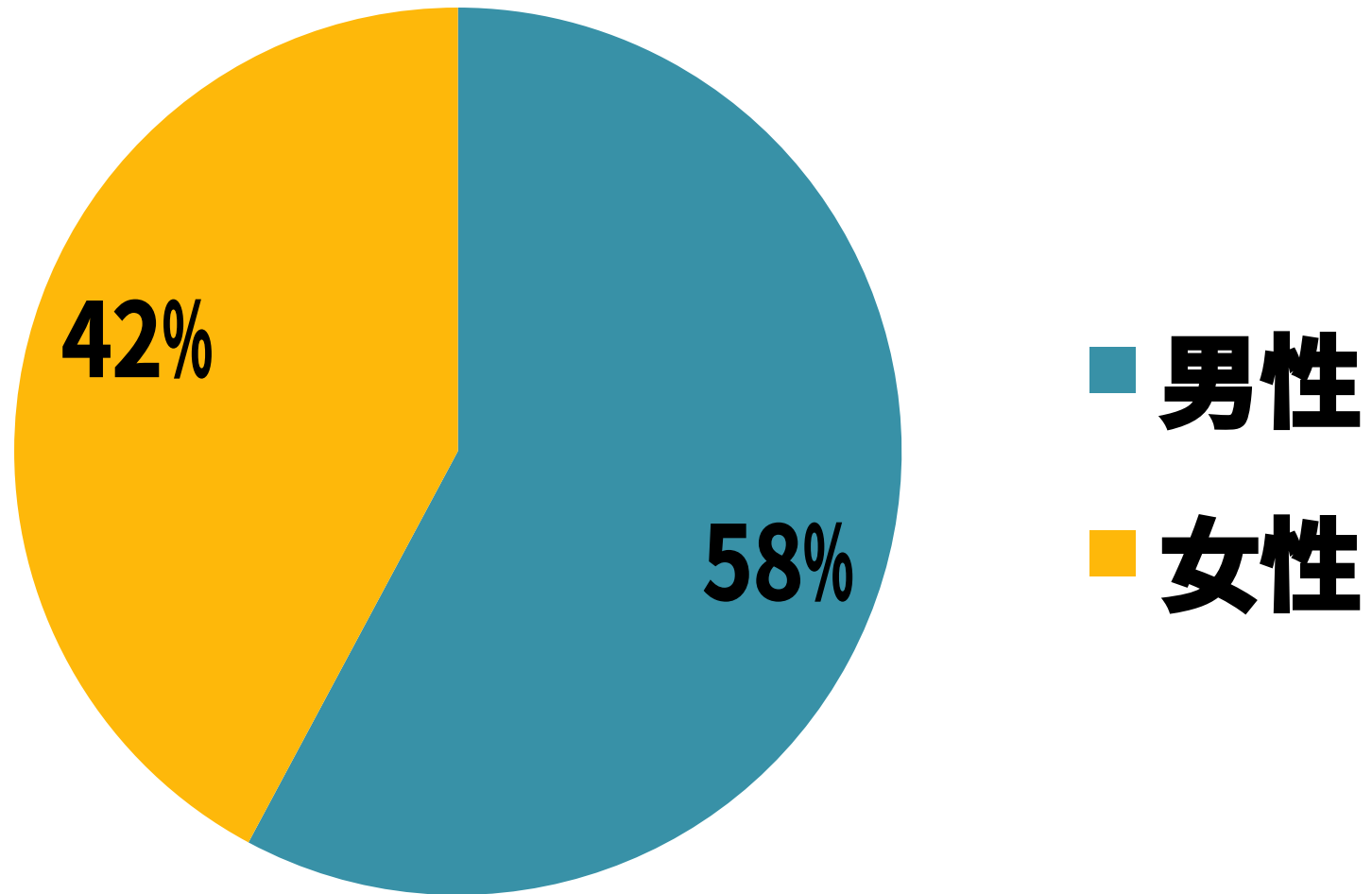


資料: 国立がんセンターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services,
National Cancer Center, Japan

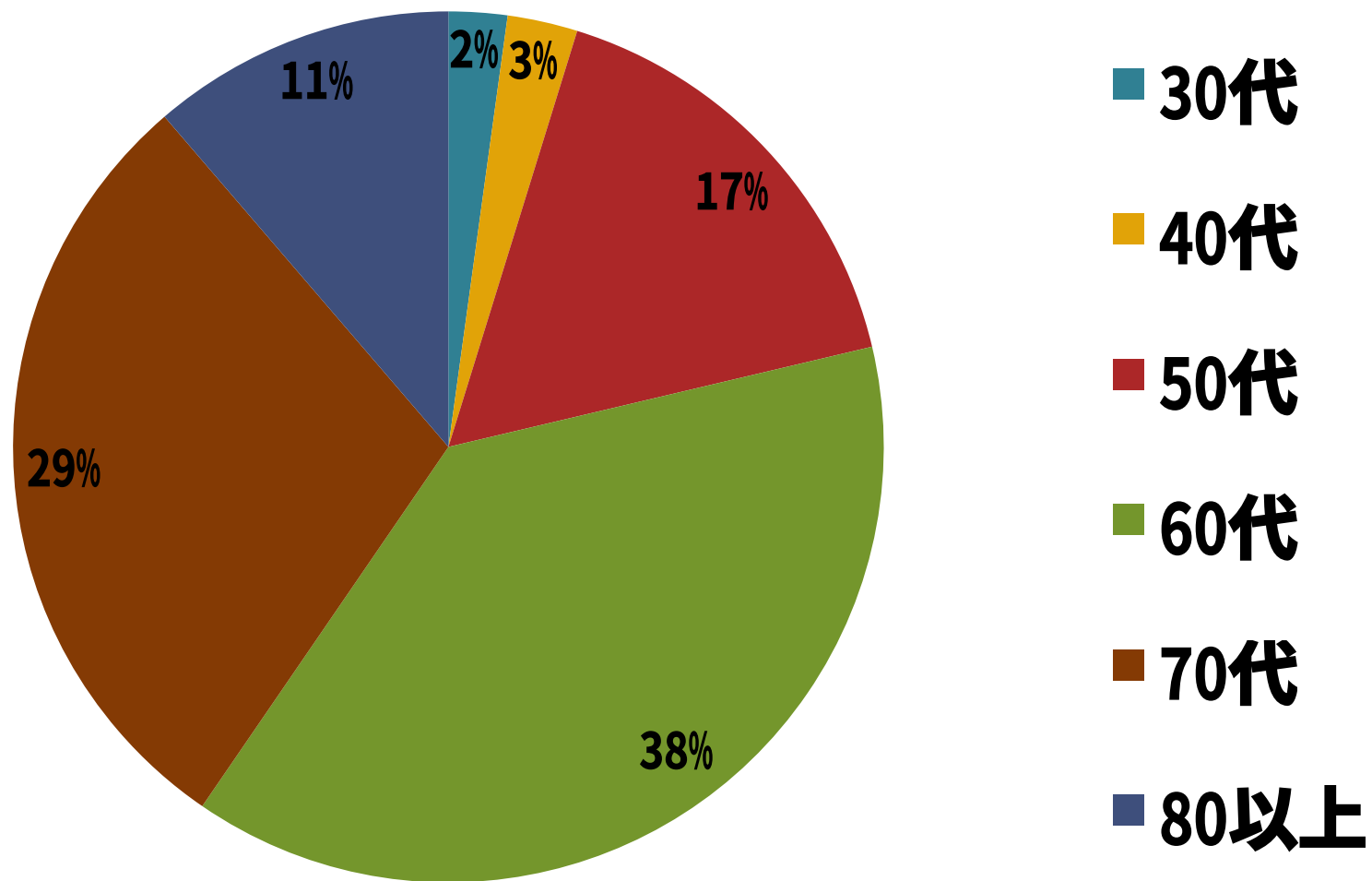
当院の肺癌手術症例も増加中



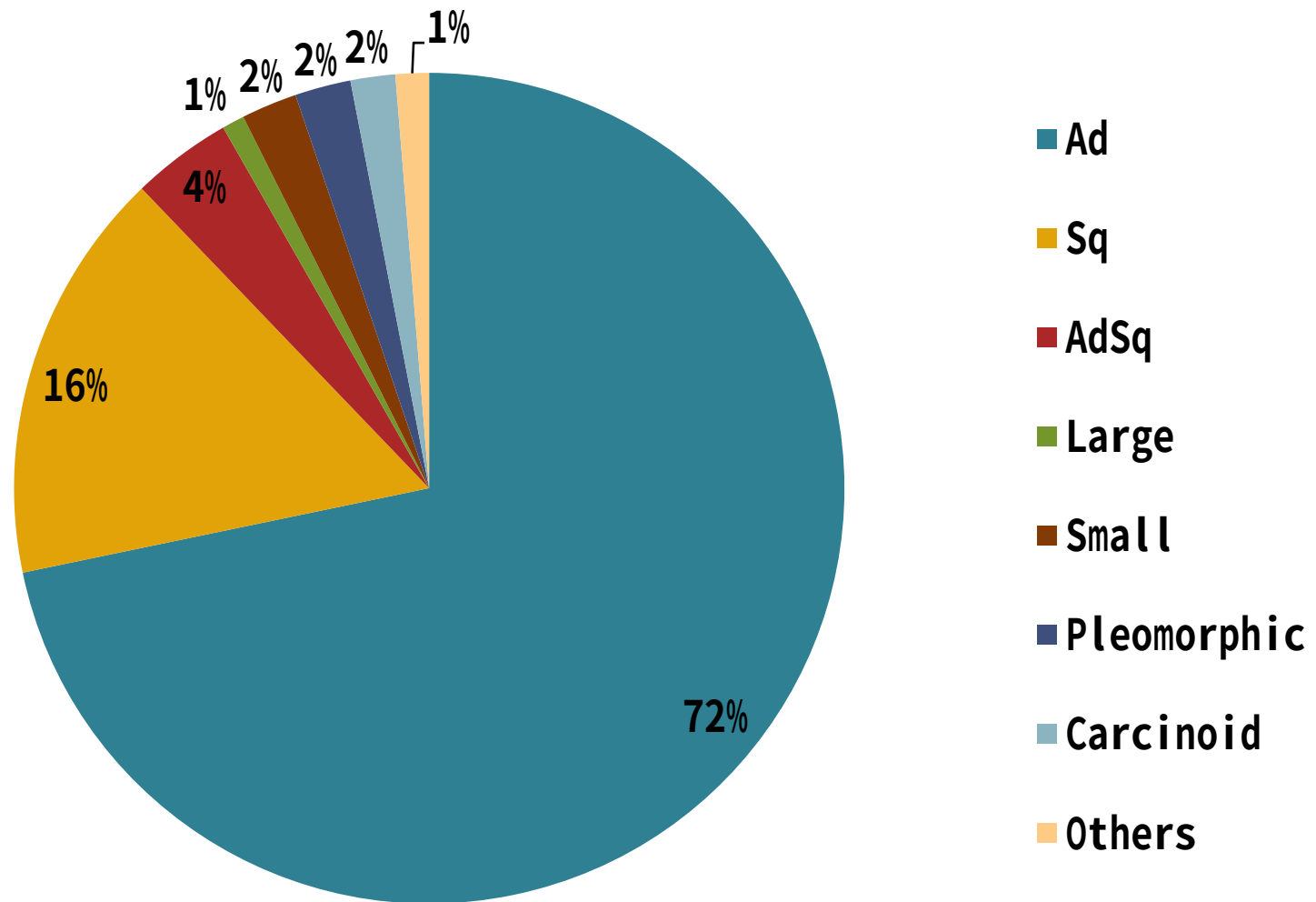
女性の肺癌は少なくない



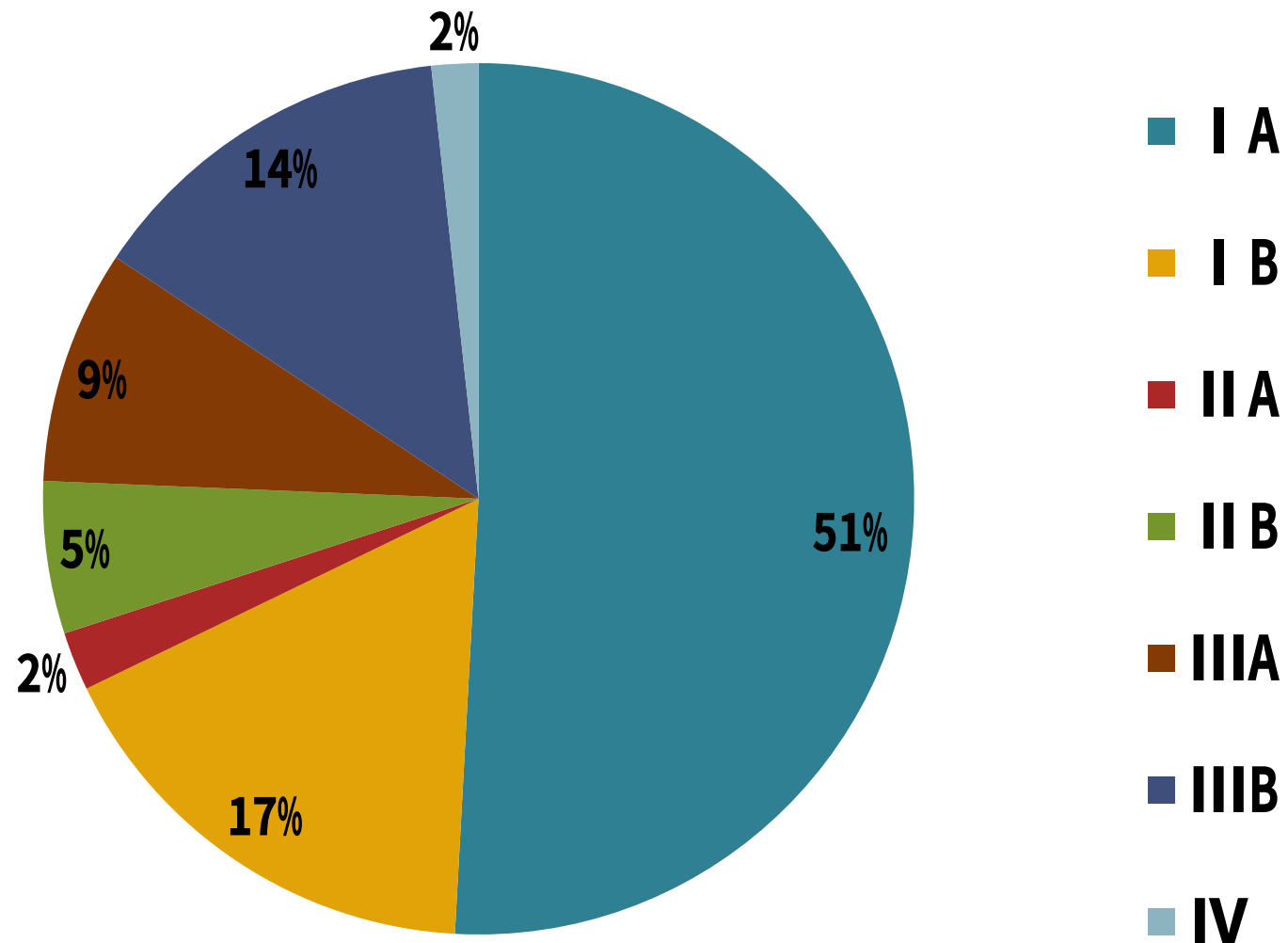
高齢者肺癌が増えている



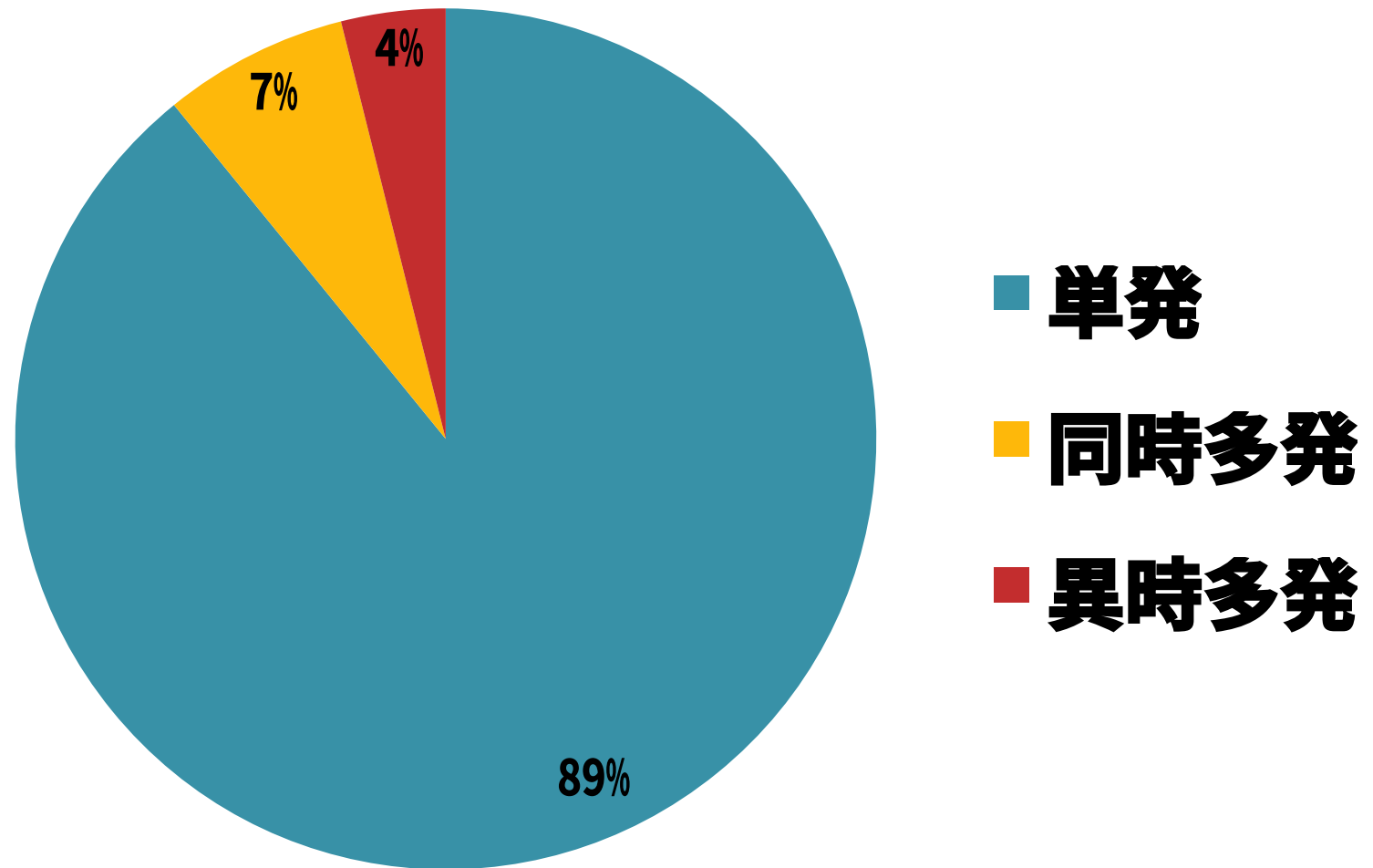
腺癌が増えている



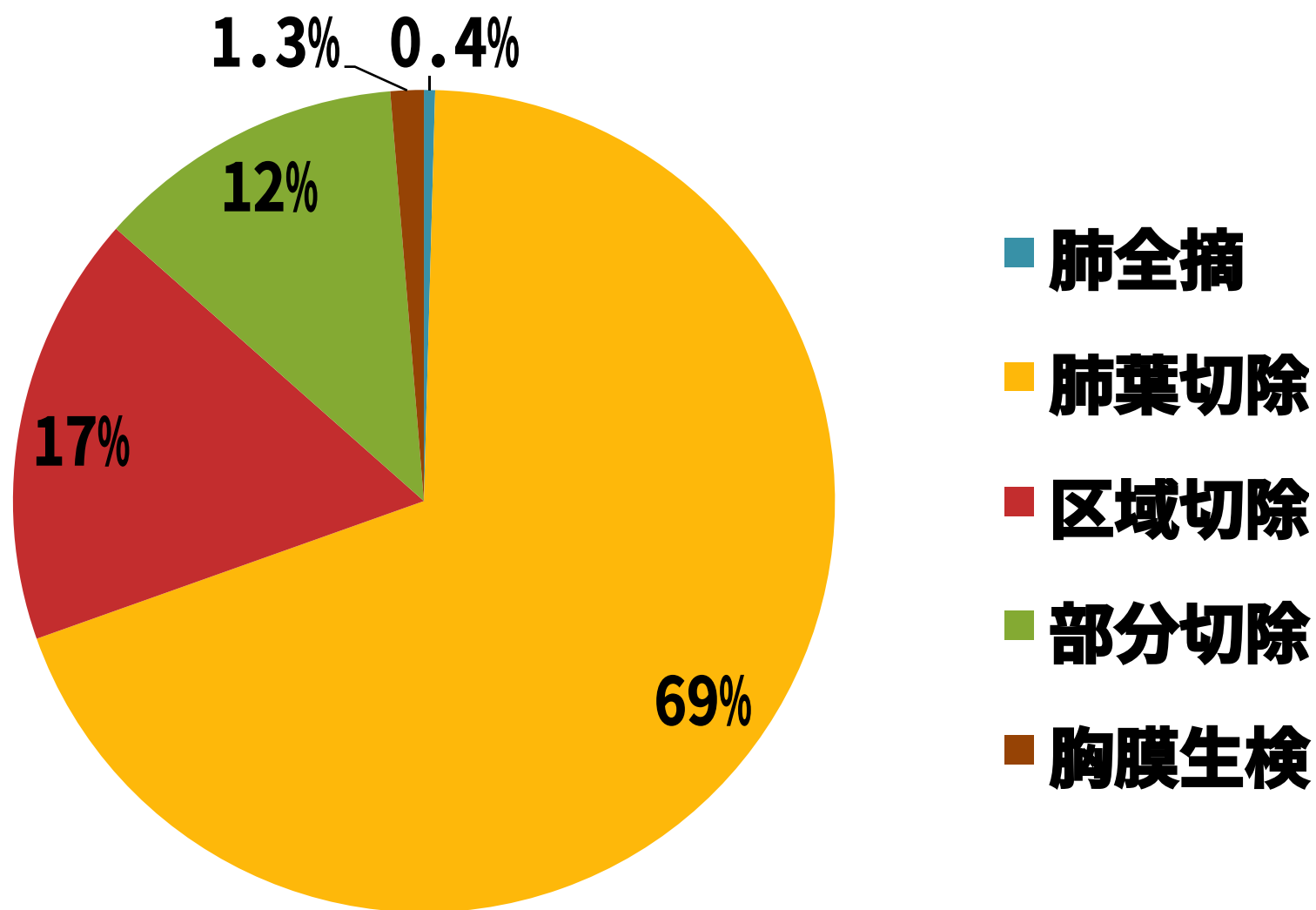
Stage I Aが増えている



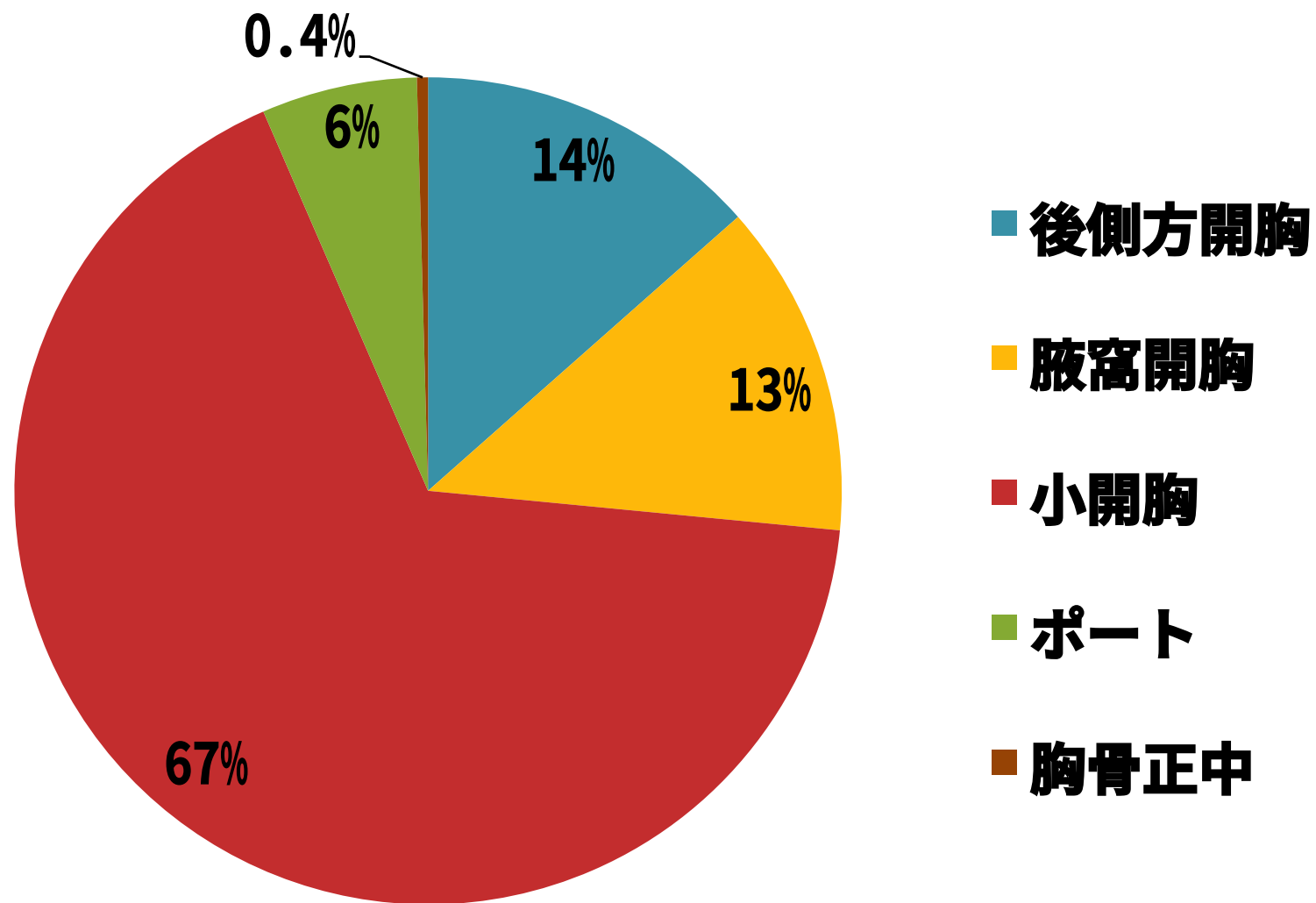
多発肺癌が増えている



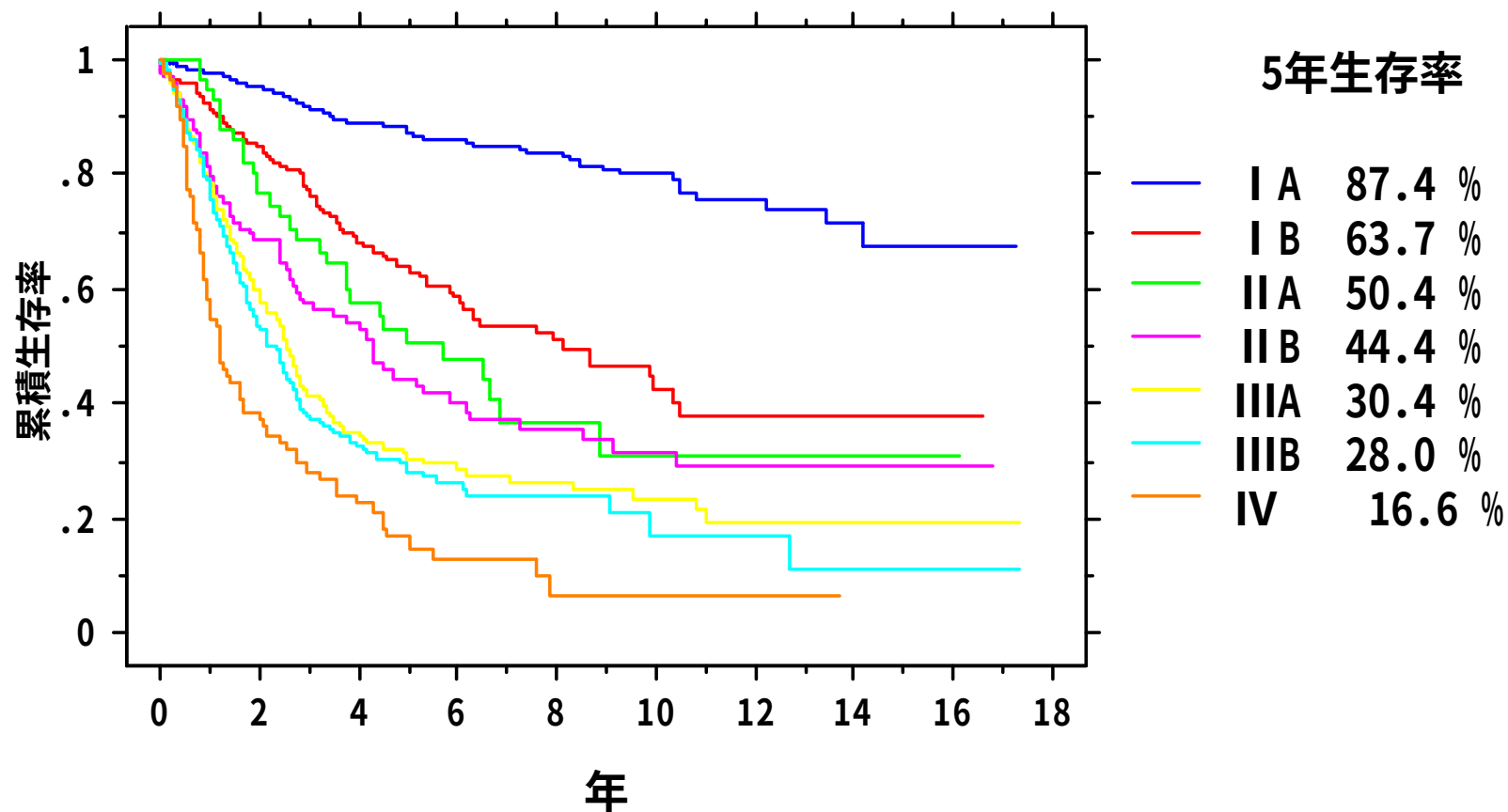
縮小手術が増えている



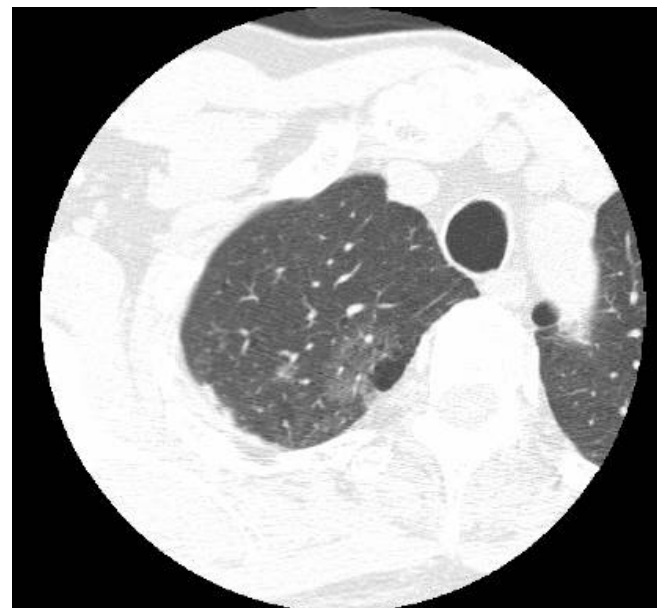
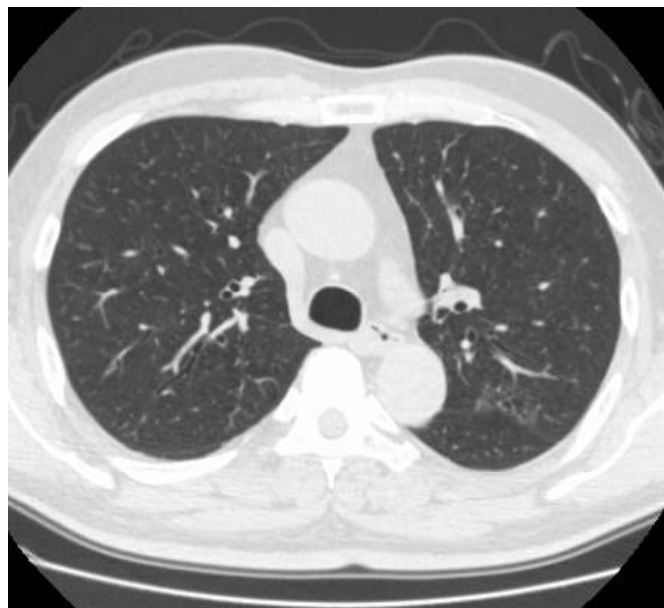
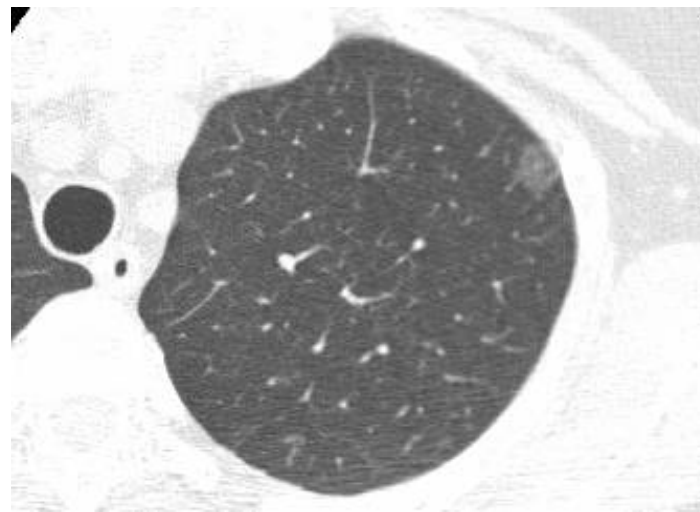
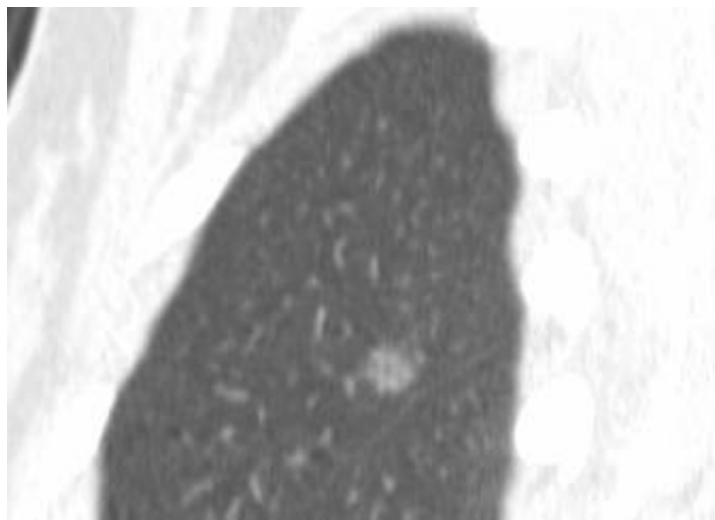
小開胸が増えている



肺癌術後成績 (1992-2008, 2054例)



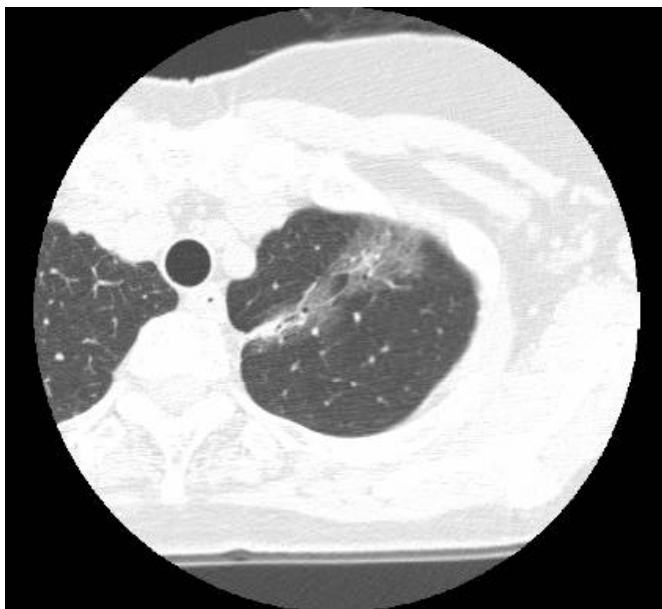
③こんな影は肺癌を疑おうー小さくならないGGO



小さくならないGGOは肺癌を疑おう



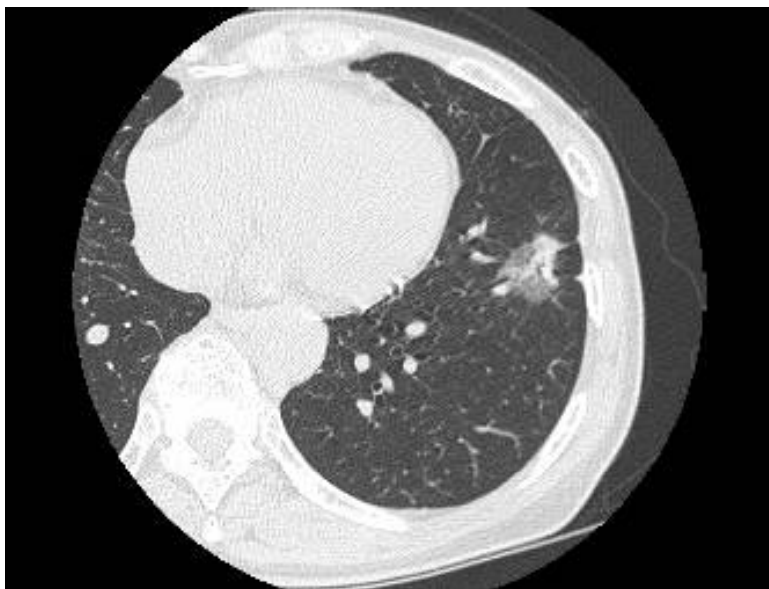
小さくならないmixed GGOは肺癌を疑おう



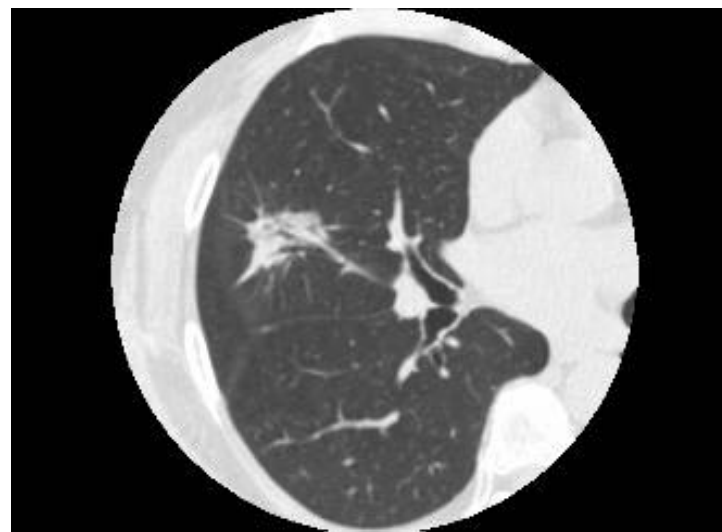
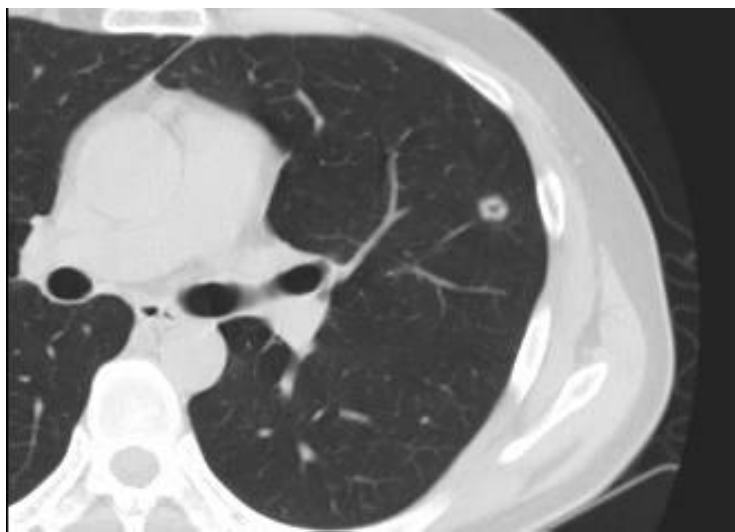
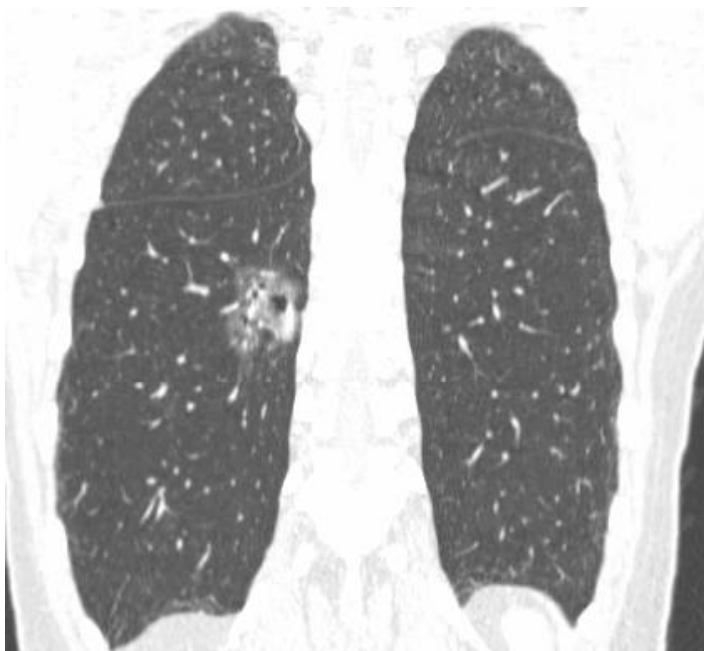
小さくならないmixed GGOは肺癌を疑おう



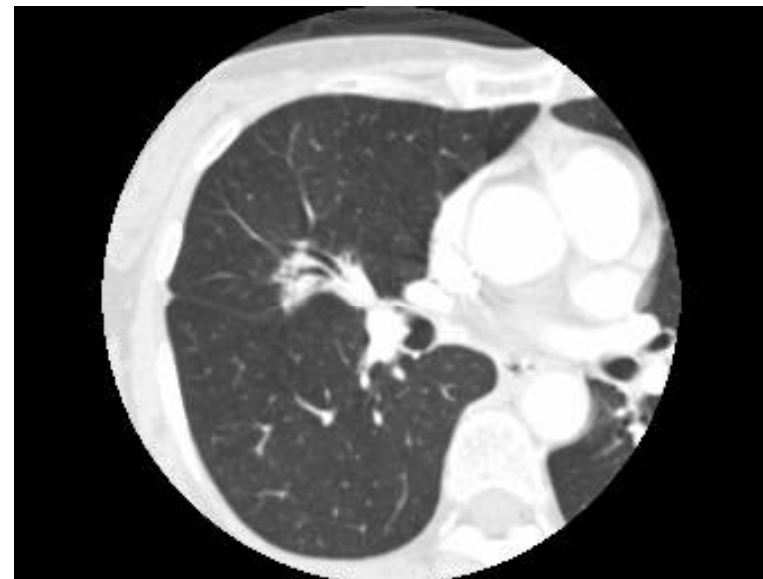
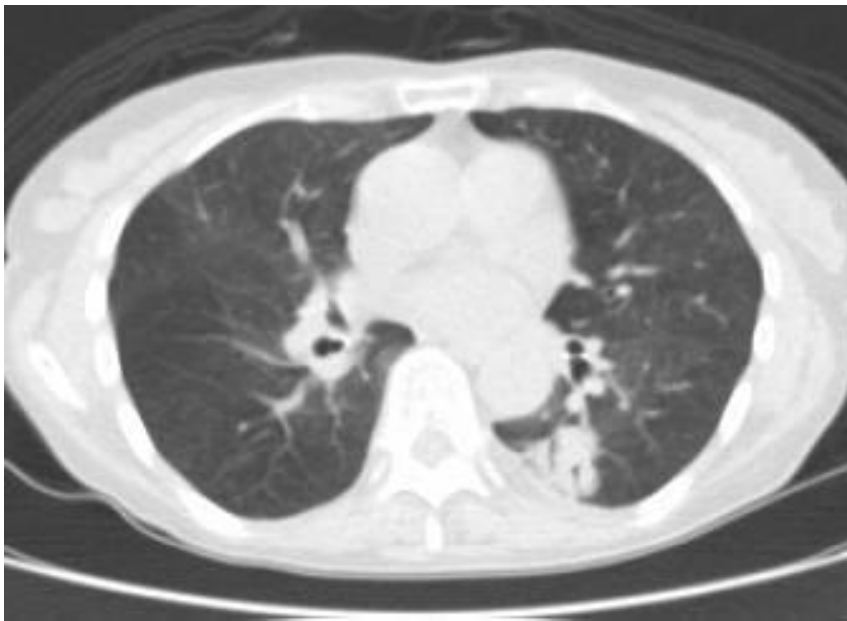
小さくならないmixed GGOは肺癌を疑おう



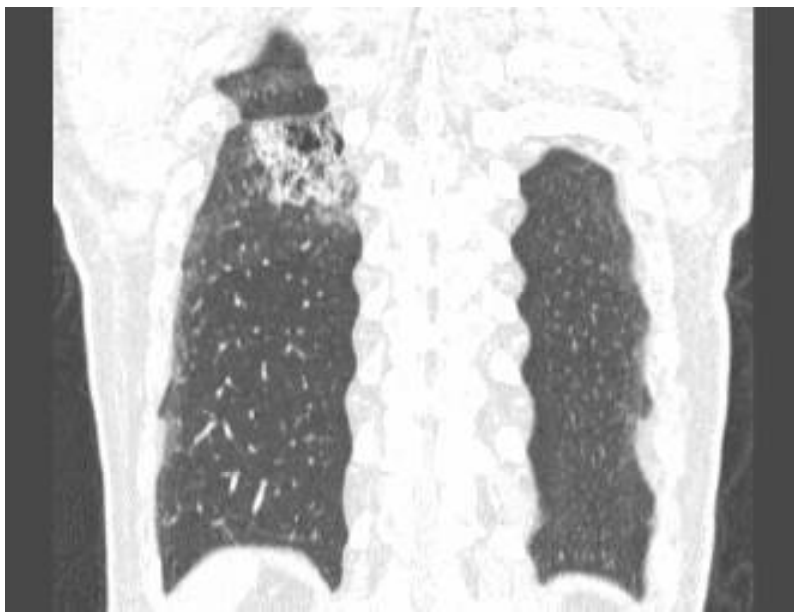
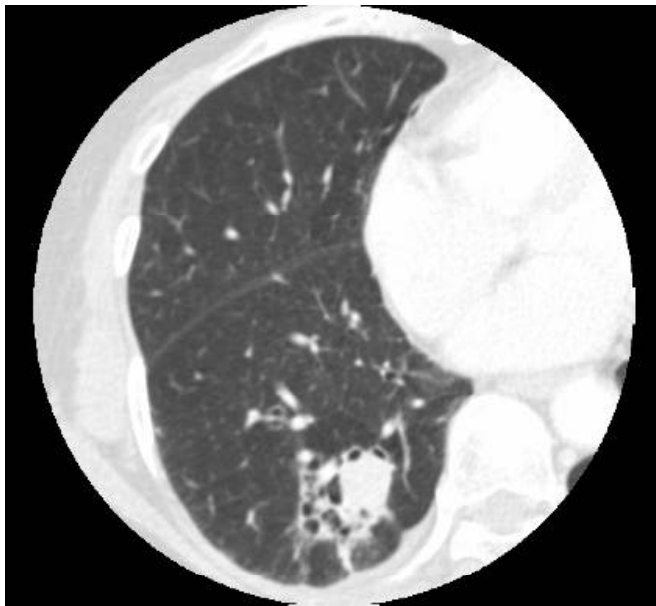
穴あき陰影は肺癌を疑おう



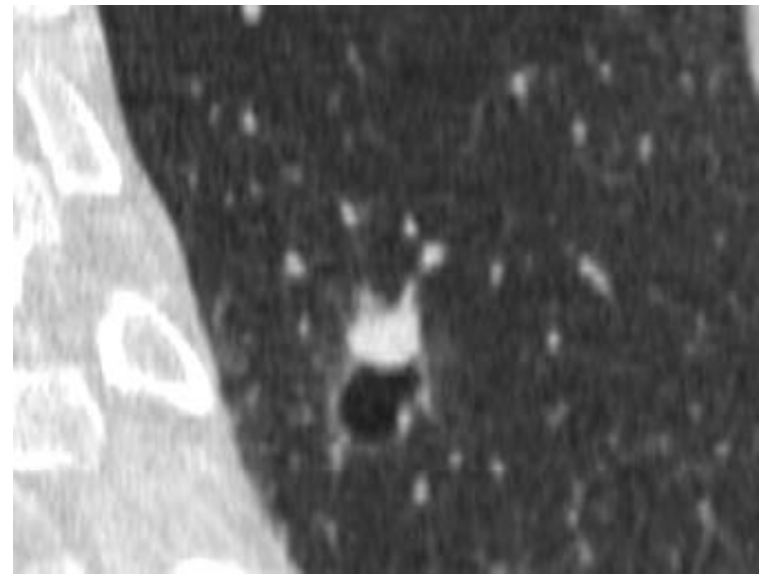
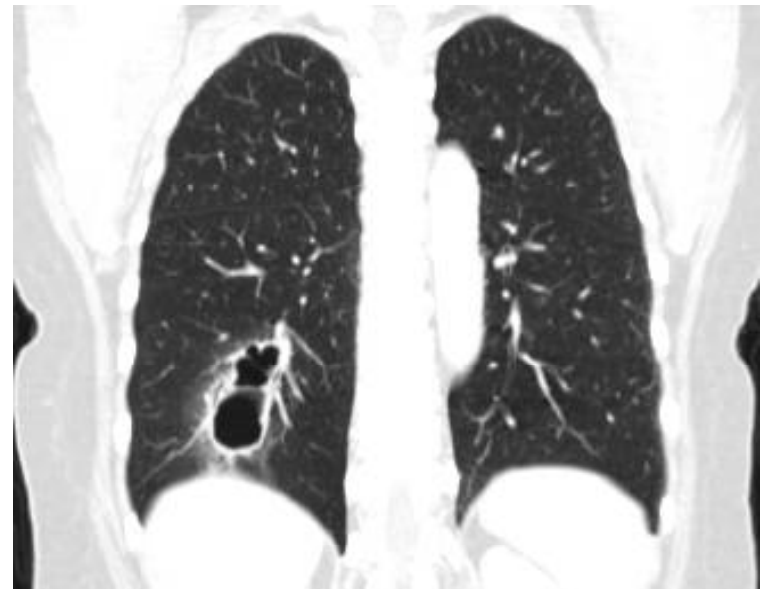
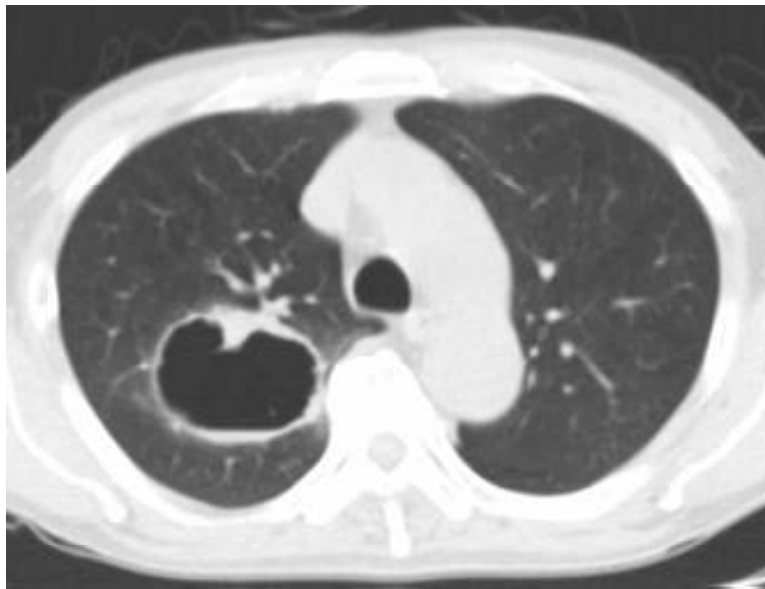
穴あき陰影は肺癌を疑おう



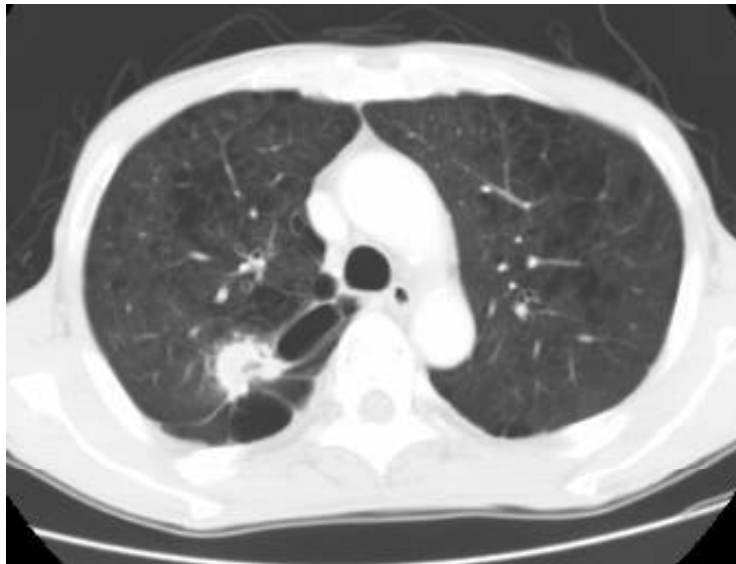
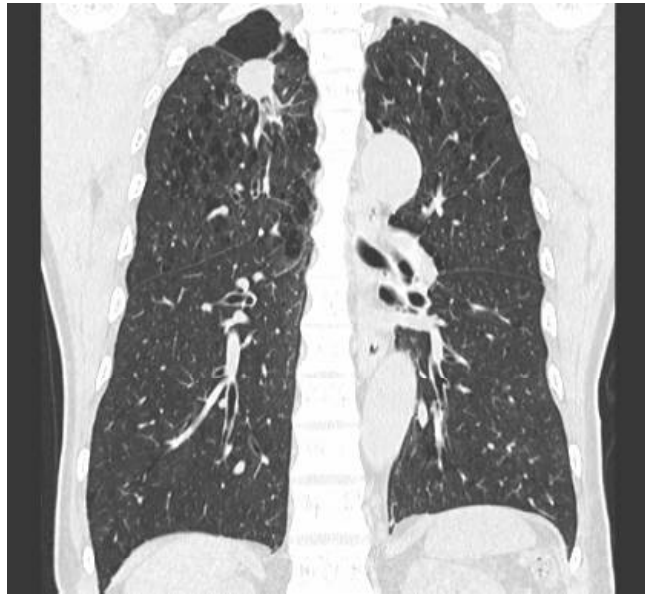
バブルな陰影は肺癌を疑おう



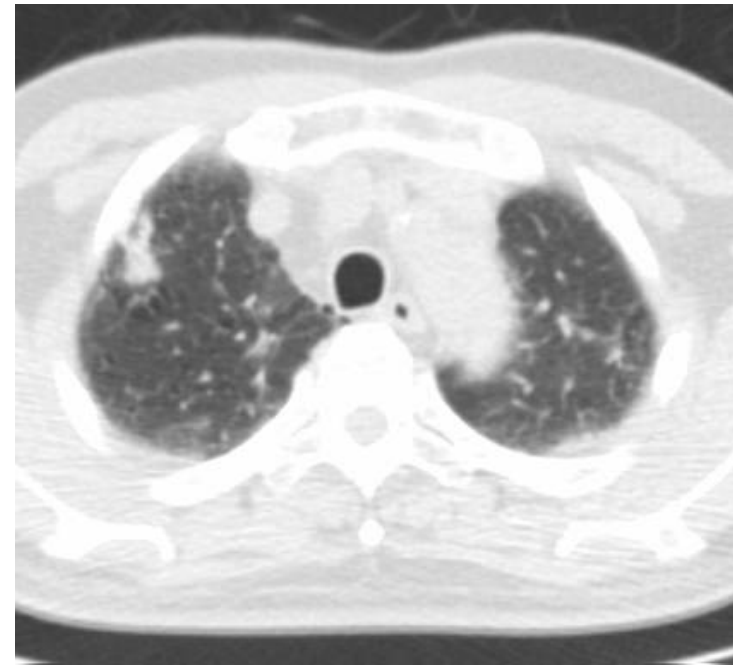
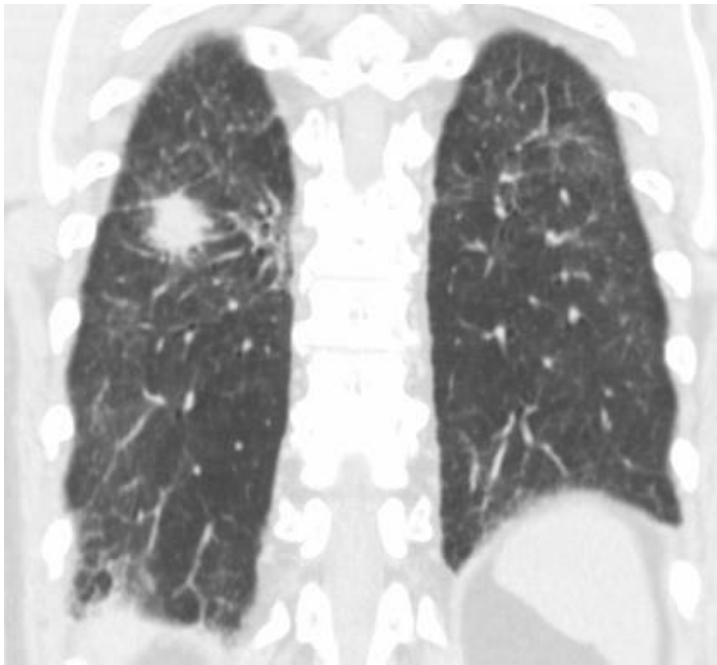
薄壁空洞陰影は肺癌を疑おう



ブラに接する陰影は肺癌を疑おう



間質性肺炎にできた陰影は肺癌を疑おう



結 語

- ① **肺癌手術のバリエーション**
☆ **テーラーメイドに最適な手術をお仕立ていたします。**
- ② **手術症例からのフィードバック**
☆ **治る肺癌が増え，進行癌にはあの手この手で治療します。**
- ③ **こんな影は肺癌を疑おう**
☆ **「炎症」に見えても，肺癌を疑ってみることが重要。**

おねがい

肺癌が増えている。
胸部単純XPではわからない肺癌が多い。
どこか気になればCTまでしてみる。
炎症っぽい陰影でも1度は再検してみる。
縮小しなければ一度ご紹介ください。
必要があれば責任を持って精査いたします。