

別紙1-1

論文審査の結果の要旨および担当者

報告番号	※ 甲 第 号
------	---------

氏名 小原悟古

論文題目

Background Parenchymal Enhancement
in Preoperative Breast MRI

(術前乳腺MRIにおける背景乳腺の造影効果)

論文審査担当者

主査

委員

名古屋大学教授


委員

名古屋大学教授


委員

名古屋大学教授


指導教授

長崎紀之


論文審査の結果の要旨

今回、術前の拡がり診断目的に施行された乳腺 MRIにおいて、背景乳腺の濃染効果(BPE)が術式に及ぼす影響について検討した。2009年1月~2010年12月に名大病院にて乳房部分切除術を予定し、MMG/USに追加して術前乳腺MRIを施行された女性乳癌患者91症例(30-88歳、平均55.5歳)を対象とし、BPEをminimal、mild、moderate、markedの4段階に分類した。BPEが強いほど患者の平均年齢は有意に低下し、閉経前患者が増加した。術式については、MRIによって部分切除の範囲が拡大、または乳房全摘術に変更された症例とBPEの間に有意な相関はみられなかった。しかしながら、術式変更の要因となったMRIの悪性所見のPPVについてはBPEとの間に有意な相関がみられた。moderate/marked群ではPPVは0%であり、過剰な切除範囲の拡大が行われたが、minimal/mild群ではPPVは高く、適切な術式変更が行われたと考えられ、BPEは術前MRIに影響を与えると示された。

本研究に対し、以下の点を議論した。

1. 乳癌の術前MRIは他病変を検出するという点において最も感度が高く、MRIによって適切な切除範囲拡大が行われると言われる一方、MRIによる偽陽性所見が過剰な広範囲切除を招く恐れがあるとも指摘されている。BPEが強いほど腫瘍範囲の正確性が低下したという報告があるが、MRIにおけるBPEが術式に及ぼす影響について述べられた論文はほとんどない。本研究ではBPEは乳癌の腫瘍範囲評価に影響を与えるという過去の研究結果に沿う結果が得られたとともに、BPEが強い症例(すなわちmoderate/marked群)では偽陽性所見の原因となり、より過剰な術式を招く恐れがあると示唆される。一方で、BPEが弱い症例(すなわちminimal/mild群)ではMRIにより腫瘍範囲を正確に評価し、適切な術式変更が行われたと思われる。
2. MRIの診断能の限界として、部分切除例の断端陽性率や再手術率は低下しない多くの論文で示されている。本研究でも断端陽性例6/79例はMRIによって術式が変更されておらず、断端陽性率とBPEとの間に相関は見られなかった。偽陰性所見は腫瘍範囲の過小評価、断端陽性や再手術につながる可能性があると思われる。
3. BPEが強い症例では偽陽性所見により過剰な広範囲切除を導く可能性がある一方、BPEが弱い症例ではMRIは術式決定に有用な手段である。BPEに影響を及ぼす因子として月経周期等が報告されているが、臨床上、BPEを正確に予測することは難しい。術前MRIを評価する際にはBPEの程度を考慮し、MRIの診断能がどれほど制限されているのかを認識すべきである。

以上の理由により、本研究は博士(医学)の学位を授与するに相応しい価値を有するものと評価した。

別紙2

試験の結果の要旨および担当者

報告番号	※甲第	号	氏名 小原悟古
試験担当者	主査	柳野と人	小寺泰弘 安藤雄一
	指導教授	長尾千代	大澤

(試験の結果の要旨)

主論文についてその内容を詳細に検討し、次の問題について試験を実施した。

1. MRIが術式に及ぼす影響について
2. MRIが部分切除例の断端陽性率や再手術率に及ぼす影響について
3. 術前MRIの評価の臨床における注意点について

以上の試験の結果、本人は深い学識と判断力ならびに考察力を有するとともに、量子介入治療学一般における知識も十分具備していることを認め、学位審査委員会議の上、合格と判断した。