

12th Chubu Breast Cancer Meeting

SLNB マクロ転移症例に対し
腋窩郭清省略は妥当である

Team C
山下奈真
高橋侑子
寺田満雄

目の前の患者の問題の定型化 PECO

- Patients

45歳 閉経後 cT: 2.6cm sN:0

p/s Rt Bp+SLNB(2/2) macrometa+

ER90% PR90% HER2(1+) Ki67 25%

- Exposure

腋窩郭清省略

- Comparison

腋窩郭清追加

- Outcome

OS、QOL改善

Clinical Questions

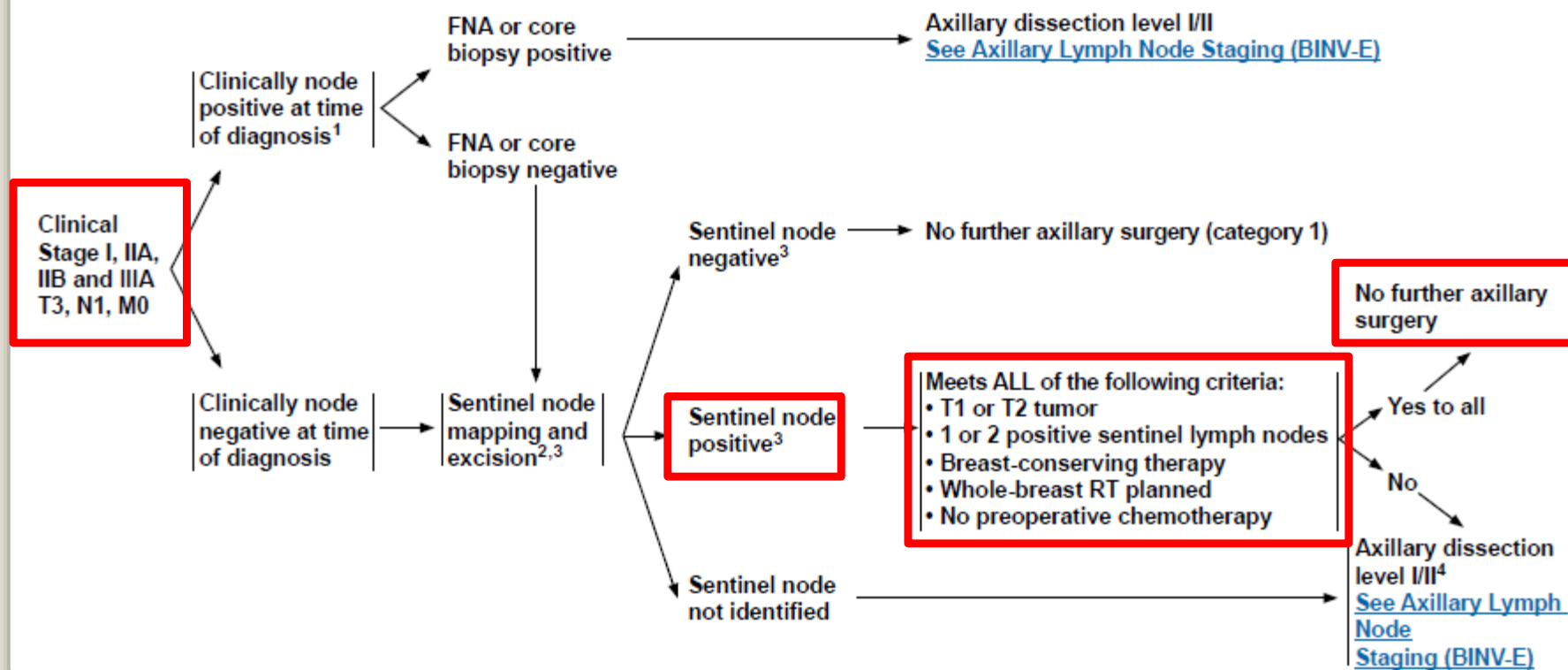
1. SN+に対するALND省略のOSに対するエビデンスは？
2. ALND省略によるQOLは？
3. ALND省略後の局所再発は？

センチネルリンパ節生検と腋窩リンパ節郭清

C1

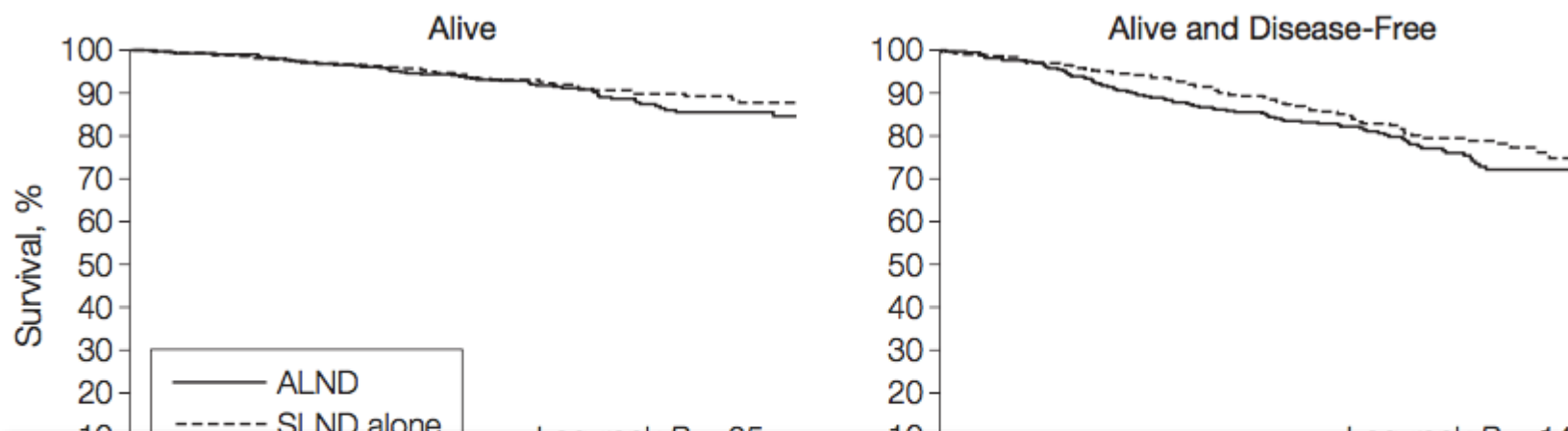
センチネルリンパ節にマクロ転移(>2mm)を認めた場合、適切な基準にもとづいて腋窩リンパ節郭清省略を考慮してもよい。

日本乳癌学会 乳癌診療ガイドライン2015年



ACOSOG Z0011

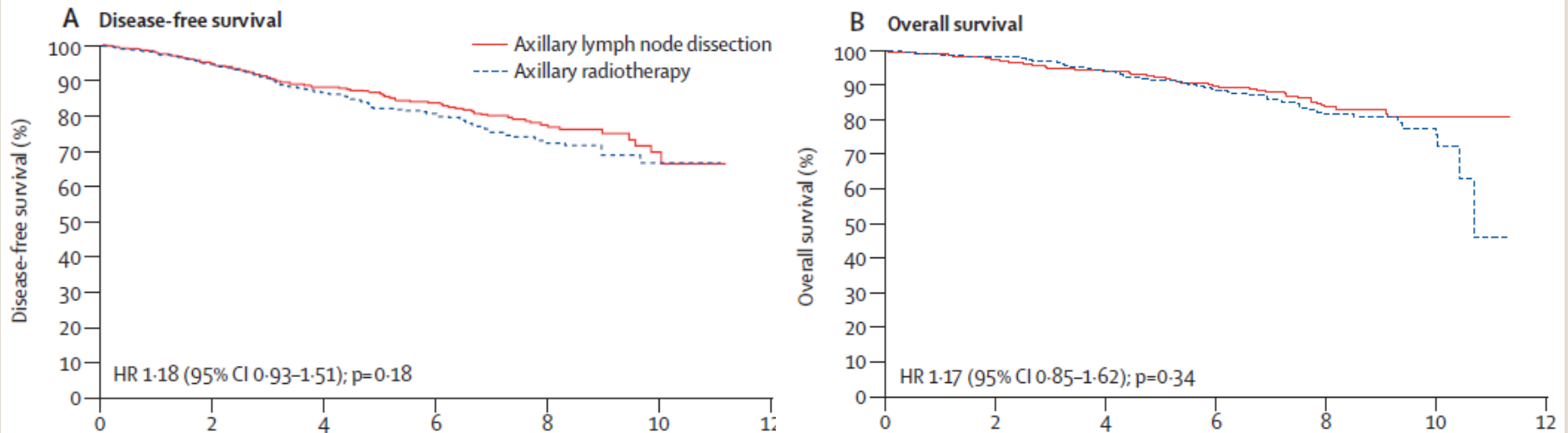
T1-2N0 センチネルリンパ節転移陽性（1,2個）856例
SLNBのみ VS 腋窩郭清



全生存率、無病再発率
ともに差がない

AMAROS

T1-2N0 センチネルリンパ節転移陽性1425例
腋窩照射 VS 腋窩郭清



全生存率、無病再発率
ともに差がない

有害事象の頻度 ALND vs RT (Z0011)

ALND群では、

- ・創部感染
- ・seroma
- ・腋窩感覚麻痺
- ・リンパ浮腫

が高頻度であった。

Table 3. Multivariate Analysis of Clinical Predictors of Surgical Complications

Adverse Surgical Effects and Clinical Predictor	Odds Ratio	95% CI	P
Wound infections			
Age	1.009	0.982 to 1.036	.5133
BMI	1.016	1.004 to 1.028	.0113
SLND alone v SLND + ALND	0.330	0.161 to 0.679	.0026
Axillary seromas			
Age	1.014	0.994 to 1.034	.1835
BMI	0.995	0.972 to 1.020	.7065
SLND alone v SLND + ALND	0.369	0.217 to 0.627	.0002
Axillary paresthesias			
At 30 days			
Age	0.981	0.967 to 0.996	.0131
BMI	0.995	0.978 to 1.011	.5115
SLND alone v SLND + ALND	0.149	0.102 to 0.219	< .0001
At 12 months			
Age	0.968	0.950 to 0.986	.0006
BMI	1.003	0.987 to 1.020	.6800
SLND alone v SLND + ALND	0.153	0.094 to 0.250	< .0001
Lymphedema, reported subjectively			
At 6 months			
Age	0.953	0.925 to 0.980	.0009
BMI	1.004	0.986 to 1.022	.6819
SLND alone v SLND + ALND	0.635	0.333 to 1.210	.1674
At 12 months			
Age	0.956	0.928 to 0.995	.0033
BMI	1.014	0.998 to 1.029	.0894
SLND alone v SLND + ALND	0.149	0.060 to 0.369	< .0001
After 12 months			
Age	0.956	0.928 to 0.995	.0033
BMI	1.014	0.998 to 1.029	.0894
SLND alone v SLND + ALND	0.149	0.060 to 0.369	< .0001

Lymphedemaの頻度

ALND vs RT (AMAROS)

	Axillary lymph node dissection	Axillary radiotherapy	p value
Clinical sign of lymphoedema in the ipsilateral arm			
Baseline	3/655 (<1%)	0/586 (0%)	0.25
1 year	114/410 (28%)	62/410 (15%)	<0.0001
3 years	84/373 (23%)	47/341 (14%)	0.003
5 years	76/328 (23%)	31/286 (11%)	<0.0001
Arm circumference increase ≥10% of the ipsilateral upper or lower arm, or both			
Baseline	33/655 (5%)	24/586 (4%)	0.497
1 year	32/410 (8%)	24/410 (6%)	0.332
3 years	38/373 (10%)	22/341 (6%)	0.080
5 years	43/328 (13%)	16/286 (6%)	0.0009

Data are n/N (%), unless otherwise specified.

Table 2: Lymphoedema

腋窩操作と上肢の症状

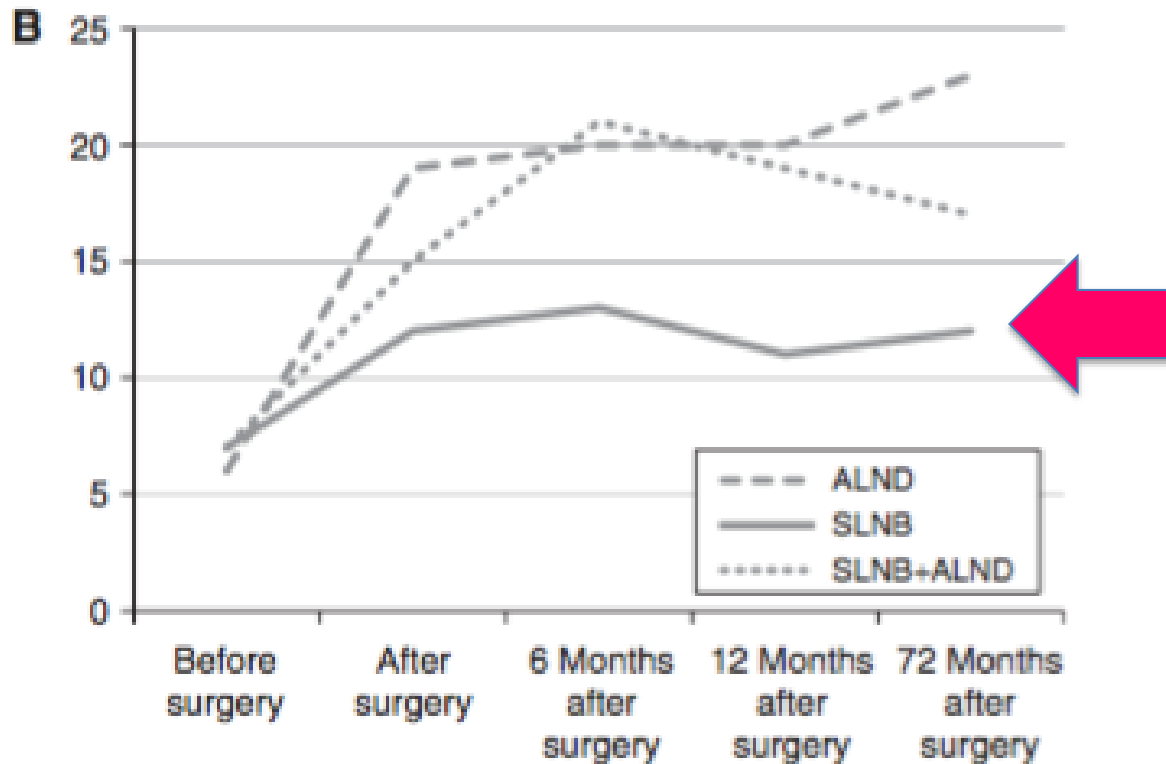


Figure 1. Mean quality of life scores according to the follow-up time and the type of surgery: (A) global health; (B) arm symptoms; (C) breast symptoms.

SLNBはALNDに比べ圧倒的に上肢の症状が少ない！

非センチネルリンパ節転移率

Predictive Model for Additional Axillary Metastases After Tumor-Positive Sentinel Node Biopsy in Breast Cancer

Prevalence of Nonsentinel Node Metastases of the Center (%)	33
Lymphovascular Invasion in the Primary Tumor	☐
Multifocal Primary Tumor	☐
HER-2 Positive Primary Tumor	☐
Extra-Capsular Extension of the Sentinel Node Metastasis	☐
Number of Negative Sentinel Nodes	0
Number of Positive Sentinel Nodes	2
Histological Diameter of the Primary Tumor (mm)	26
Size of the Sentinel Node Metastasis	Macrometastasis

Probability of Additional Axillary Metastases	44.2 %
--	---------------

Nomogramでは非センチネルリンパ節転移 44.2%

SLNB後の腋窩再発

試験	%放射線治療	%薬物療法	%ALND転移	%ALND省略Ax再発	Ax陽性/Ax再発
NSABP B04	0	0	40	18.5	2.2
NSABP B32	82	84	9.8	0.7	14
IBCSG 23-01	71	96	13.0	1.0	13
ACOSOG Z0011	89	97	27.4	0.9	30

ACOSOG Z0011	SN biopsy only (n = 436)	ALND (n = 420)	p-value
Locoregional recurrence ¹			0.11
Local (breast)	1.8%	3.6%	
Regional (axilla, supraclavicular)	0.9%	0.5%	
Total	2.8%	4.1%	
5-year OS ²	92.5%	91.8%	0.25
5-year DFS ²	83.9%	82.2%	0.14

Fisher B et al, N Engl J Med. 2002;347:657-75
Krag DN et al, Lancet Oncol. 2010;11:927-33
Giuliano AE et al, JAMA. 2011;305:569-75
Galimberti I et al, Lancet Oncol.2013;14:297-305

非センチネルリンパ節の遺残癌が
 術後の全身療法・放射線療法によりサブクリニカルとなる

まとめ

QC1
SN+に対するAx省略のOS
に対するエビデンス

ACOSOG Z0011
AMAROS

QC2
ALND省略によるQOLは？

SLNB >> ALND

QC3
ALND省略後の
局所再発は？

1%以下

まとめ

Patients

45歳 閉経後 cT: 2.6cm sN:0

Rt Bp+SLNB(2/2)

macrometa+

ER90% PR90% HER2(1+)

Ki67 25%

腋窩郭清省略

最終弁論

- ✓ センチネルリンパ節のマクロ転移症例に対しAx省略してもOSは変わらない
- ✓ QOLはALNDよりSLNBのみで終了した群の方が圧倒的に良い
- ✓ ALND省略後の局所再発率は全身治療・放射線治療を行うことで非常に少ない

まとめ

Patients

45歳 閉経後 cT: 2.6cm sN:0

Rt Bp+SLNB(2/2)

macrometa+

ER90% PR90% HER2(1+)

Ki67 25%

腋窩郭清省略