

川崎市の乳がん検診における 乳房の構成に関する通知の現状

聖マリアンナ医科大学附属研究所
ブレスト&イメージング先端医療センター附属クリニック
福田 護

川崎市の乳がん検診における検診項目について

- 川崎市は、平成28年1月の平成27年度川崎市乳がん検診連絡調整会議において、平成28年4月にマンモグラフィ単独検診を導入することを決定した。
- 導入理由は以下のとおりである。
 - ・ 「がん検診のあり方に関する検討会 中間報告書」（平成27年9月）において、乳がん検診の項目はマンモグラフィを原則とし、視触診は推奨しないとされた。
 - ・ 乳がん検診の目的は乳がんによる死亡の減少である。
 - ・ 視触診は死亡率減少効果が認められていない。

乳がん検診の不利益

- ・過剰診断
- ・偽陽性
- ・偽陰性
- ・放射線被曝
- ・精神的不安
- ・疼痛

3

偽陰性になる原因

- 撮影・読影技術の問題
- 病変の位置、大きさ、形状
- 高濃度乳房（デンスブレスト）

4

○マンモグラフィ単独検診の導入にあたり、川崎市乳がん検診連絡調整会議において、乳がん検診の結果票に偽陰性について記載することを決定した。

○具体的には、マンモグラフィでは全ての乳がんを発見することはできないことや、症状があれば医療機関を受診するべきであることを結果票に記載することとした。

本人に渡す結果票（川崎市）

第4号様式の3（乳がん検診） 川崎市乳がん検診結果票

聖マリ安娜医科大学附属研究所
プレストアンドイメーjing
先端医療センター附属クリニック

受診年月日	平成 年 月 日	診察機関名	
一部負担金	1.有 2.無 一部負担金「2.無」の理由	1.生保 2.非課税 3.70歳以上 4.無料クーポン	

同日実施 特定健診 肺がん 大腸がん 胃がん 子宮がん

受診される方の個人情報検診の精度管理、がん研究などの目的のため使用させていただく場合があります。

カナ氏名	漢字氏名	生年月日	明・大・相
		年 月 日 (歳)	
住所	川崎市 区	電話	

乳がん検診結果のお知らせ

検診結果を下記のようにお知らせします。○印が該当項目です。

1. 精検不要

今回の検診結果では、詳しい検査を行う必要はありません。
ただし、マンモグラフィですべての乳がんを発見することはできません。乳房にしこりなど気になるところがありましたら、次回の検診を待たずに精密検査を受けてください。
また、乳腺の評価が「不均一高濃度」、「高濃度」の方は、他の人と比べて乳がんが分りにくい傾向にあります。この結果票の右側に「乳腺の評価」欄がありますので、「不均一高濃度」や「高濃度」に○印がついてないかご確認ください。

2. 要精密検査

今回の検診結果では、詳しい検査を行う必要があります。
【乳がん検診結果票】「紹介状」「精密検査結果報告書」「健康保険証」を持参のうえ、ただちに右側下欄の「精密検査実施医療機関」で受診してください。

以後の検査や診療は保険診療となりますので、必ず健康保険証をご持参ください。

- ※ 何か不明な点がございましたら、今回受診した医療機関でおたずねください。
- ※ 今後とも自身の健康を守るために、定期的に検診をお受けください。
- ※ この検診結果票は、健康管理のために必ず保管し、次回の受診時にお持ちください。
- ※ また、別添のパンフレットを見ながら乳がんの自己検診を行ってください。

④受診者用 3部複写

B マンモグラフィ検診記録票（一次検影）

（脂肪性、乳腺存在、不均一高濃度、高濃度） 患術療法

乳腺の評価	① 腫瘍 1. なし 2. あり(以下ア～エまで記入) ア) 部位 右 MLO (U M L E X W) (縦横・寸法) CC (I O E W) 左 MLO (U M L E X W) CC (I O E W) イ) 形状 1. 円形・楕円形 2. 多角形 3. 分葉状 4. 不整形 ウ) 辺縁 1. 境界明瞭 2. 微細分葉状 3. 境界不明瞭 4. スピキュラ 5. 許係留腫 エ) 腫大 1. 含脂肪 2. 低濃度 3. 等濃度 4. 高濃度
	② 石灰化 1. なし 2. 明らかな良性 3. 良悪性の鑑別必要 (以下ア～ウまで記入) ア) 部位 右 MLO (U M L E X W) (縦横・寸法) CC (I O E W) 左 MLO (U M L E X W) CC (I O E W) イ) 形状 1. 微小円形 2. 不明瞭 3. 多角形 4. 微細線状分枝状 ウ) 分布 1. 散在性 2. 領域性 3. 集簇性 4. 線状 5. 区域性
	③ その他の所見 ア) 乳腺実質の所見 1. なし 2. あり(以下ア～ウまで記入) イ) 皮膚陥凹 1. 粟粒の肥厚 2. 管状影 3. 非対称性乳腺組織 4. 局所的非対称性陰影 5. 構築の乱れ ウ) リンパ節の所見 1. 腋窩リンパ節 2. 乳房内リンパ節

一次検影判定(カテゴリ分類) 1.異常なし 2.良性 3.悪性を否定できず 4.悪性の疑い 5.悪性

読影医師名 明らかながんの所見あり ⇒ 要医療 (○をしてください)

B 読影判定会記録票（マンモグラフィ二次検影）

二次検影年月日	平成 年 月 日
フィルム評価	1.読影可能 2.読影不能(右乳房・左乳房・両乳房) 理由: 1.体動 2.造影条件不良 3.ポジショニング不良 4.マンモ不適 その他

④受診者用 3部複写

乳腺の評価

（脂肪性、乳腺存在、不均一高濃度、高濃度） 患術療法

乳腺の評価	① 腫瘍 1. なし 2. あり(以下ア～エまで記入) ア) 部位 右 MLO (U M L E X W) (縦横・寸法) CC (I O E W) 左 MLO (U M L E X W) CC (I O E W) イ) 形状 1. 円形・楕円形 2. 多角形 3. 分葉状 4. 不整形 ウ) 辺縁 1. 境界明瞭 2. 微細分葉状 3. 境界不明瞭 4. スピキュラ 5. 許係留腫 エ) 腫大 1. 含脂肪 2. 低濃度 3. 等濃度 4. 高濃度
	② 石灰化 1. なし 2. 明らかな良性 3. 良悪性の鑑別必要 (以下ア～ウまで記入) ア) 部位 右 MLO (U M L E X W) (縦横・寸法) CC (I O E W) 左 MLO (U M L E X W) CC (I O E W) イ) 形状 1. 微小円形 2. 不明瞭 3. 多角形 4. 微細線状分枝状 ウ) 分布 1. 散在性 2. 領域性 3. 集簇性 4. 線状 5. 区域性
	③ その他の所見 ア) 乳腺実質の所見 1. なし 2. あり(以下ア～ウまで記入) イ) 皮膚陥凹 1. 粟粒の肥厚 2. 管状影 3. 非対称性乳腺組織 4. 局所的非対称性陰影 5. 構築の乱れ ウ) リンパ節の所見 1. 腋窩リンパ節 2. 乳房内リンパ節

二次検影判定(カテゴリ分類) 1.異常なし 2.良性 3.悪性を否定できず 4.悪性の疑い 5.悪性

総合判定 1.精検不要 2.要精密検査 読影医師名

二次検影医コメント

精密検査実施医療機関 1. 自院で実施・2. 他院を紹介 医療機関名 ()

検診結果について、説明・指導を受けました。 年 月 日 受診者署名
読影医署名 来院しないので【結果を郵送】 医師が本人に電話説明した後、結果を郵送
備考

精検不要とされた方に対する 結果票の記載内容

- 今回の検診結果では、詳しい検査を行う必要はありません。
- ただし、マンモグラフィですべての乳がんを発見することはできません。乳房にしこりなど気になるところがありましたら、次回の検診を待たずに精密検査を受けて下さい。
- また、乳腺の評価が「不均一高濃度」「高濃度」の方は、他の人と比べて乳がんがわかりにくい傾向にあります。この結果票の右側に「乳腺の評価」欄がありますので、「不均一高濃度」や「高濃度」に○印がついていないかご確認下さい。

7

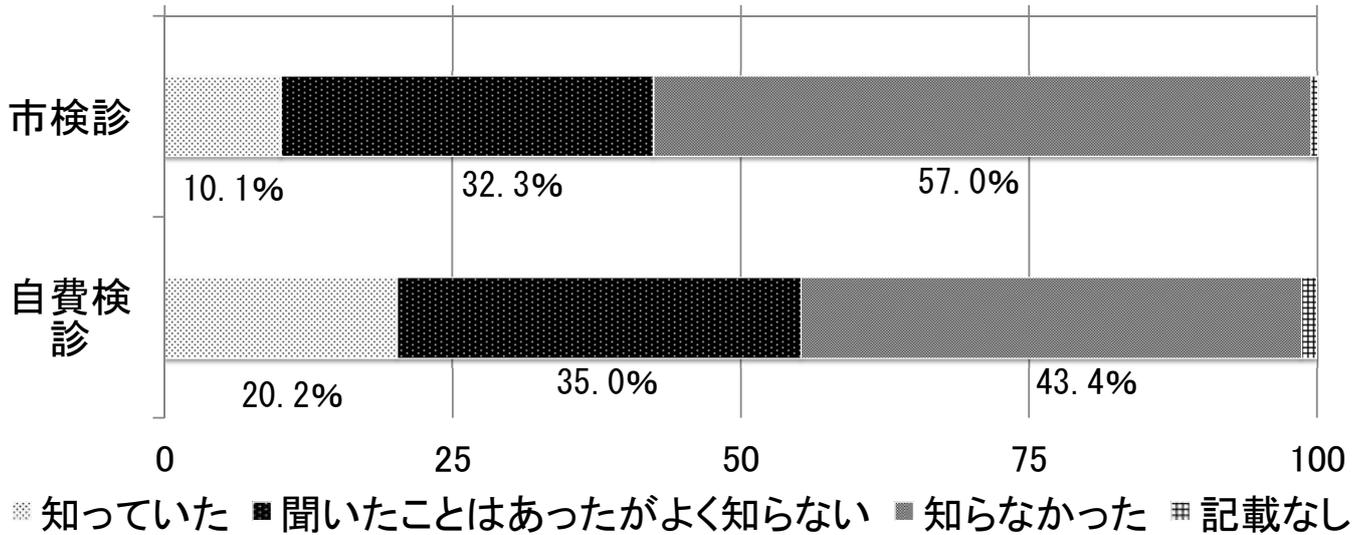
高濃度乳房のお知らせ開始後の川崎市の状況

- 平成28年4月の開始から間もないため、高濃度乳房のお知らせの影響に関するデータはまだない。
- この間、川崎市には市民からの問い合わせはないが、医療施設に散発的に問い合わせがある。
(問い合わせの例)
 - 高濃度乳房の場合、保険診療で検査を受診できるか
 - 高濃度乳房であるがどうしたらよいか
- 今後、川崎市によるアンケート調査の実施が考えられている。

8

聖マリアンナ医科大学ブレスト&イメージングセンターによる アンケート結果①

「乳腺密度」について、今回パンフレットを読む以前から知っていましたか。



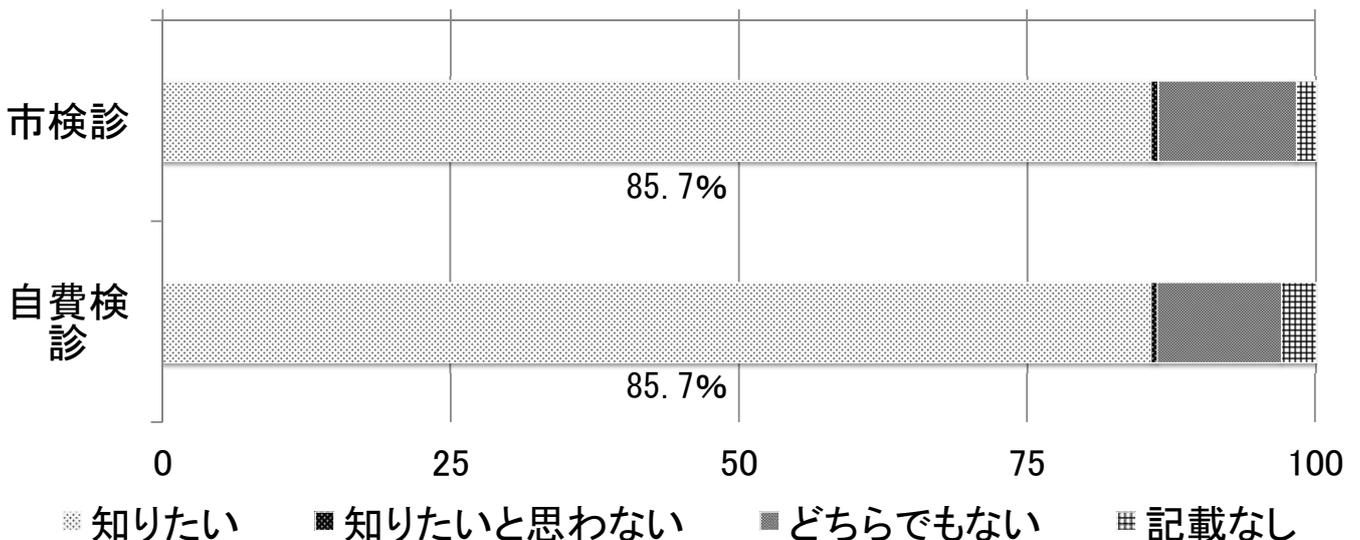
市検診693名、自費検診371名（総数1064名）
平成28年3月～平成29年2月

○ 高濃度乳房に関する知識はまだ普及していない。

9

聖マリアンナ医科大学ブレスト&イメージングセンターによる アンケート結果②

今回パンフレットを読んで、自分の乳腺密度について知りたいと思いましたか。



市検診693名、自費検診371名（総数1064名）
平成28年3月～平成29年2月

○ 高濃度乳房についての知識を得た方は、自分の乳房構成を知りたいと思う傾向にある。

10

受診者に伝えるべき 高濃度乳房に関する情報

- 高濃度乳房の定義と実例
- 乳がん見つけにくい理由
- 病気ではなく、**体質**である
- **年齢**で変化する
- **体重の増減**で変化する
- **種々のホルモン療法**で変化する
- **保険診療の対象でない**
- 追加検査は任意型検診になる