

齋賀医院壁新聞

文献情報と医院案内 齋賀医院ホームページに戻る場合戻るボタンをおしてください

検索ボックス

<< [消化器内視鏡の感染制御；ASGEより2018年版](#) | [TOP](#) | [生姜が子供の嘔吐症に有効](#) >>

2018年05月15日

前立腺癌のMRI 検査の有用性

前立腺癌のMRI 検査の有用性

MRI-Targeted or Standard Biopsy for Prostate-Cancer Diagnosis
n engl j med 378;19 nejm.org May 10, 2018



生検を受けたことのない前立腺特異抗原（PSA）高値の男性において、事前にマルチパラメトリックMRIを実施して癌の可能性を調べてから、そこを標的にコア生検を実施した場合と、標準的に経直腸的超音波ガイド下生検でコア数 10~12の生検した標準生検とを比較した論文が、NEJMに掲載されました。結論的には、生検前に MRI を実施してから MRI 標的生検を行った群の方が、標準的な経直腸的超音波ガイド下生検に対して優越性を示しました。

纏めますと

1) PSAが20以上や直腸指診で進行癌の所見がある場合は除外しています。PSAが20未満で前立腺癌の疑いがある470人を、MRIを実施した群としないで標準的にコア生検を10~12行った群に其々235名に振り分けています。MRIを実施した群ではPIRADS v2の診断基準に従い、スコアが1と2は癌の可能性が低いので標的生検は実施せず、3・4・5に実施しています。（PIRADS v2に関しては下記のPDFをご参照ください。また生検のグリソンスコアに関しては以前の私のブログもご参照ください。簡単に述べますと、MRI所見を辺縁領域と移行領域で調べてスコア化しています。グリソン・スコアとはコア生検から細胞異型でなく組織異型を主として、標本の中で一番目と二番目に多い異型所見を足したものです。当然両方ともスコア化の数字が多い方が悪性です。）

<< 2020年03月 >>

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

最近の記事

- [\(03/09\)新型コロナウイルス患者の隔離室における汚染](#)
- [\(03/06\) 新型コロナウイルスには2つのタイプがある？](#)
- [\(03/05\)今季のインフルエンザ・ワクチンの効果](#)
- [\(03/04\)院長の不適切発言に対してのお詫び](#)
- [\(03/03\)新型コロナ感染者の検体採取は鼻腔スワブでよい？](#)

最近のコメント

- [新型コロナウイルス患者の隔離室における汚染 by \(03/09\)](#)
- [院長の不適切発言に対してのお詫び by \(03/05\)](#)
- [この時期の対応・その2 素案 by \(02/28\)](#)
- [新型コロナウイルスが子供にも感染の報告 by \(02/24\)](#)
- [小児のワクチン・スケジュール 米国2020年 by \(02/24\)](#)

タグクラウド

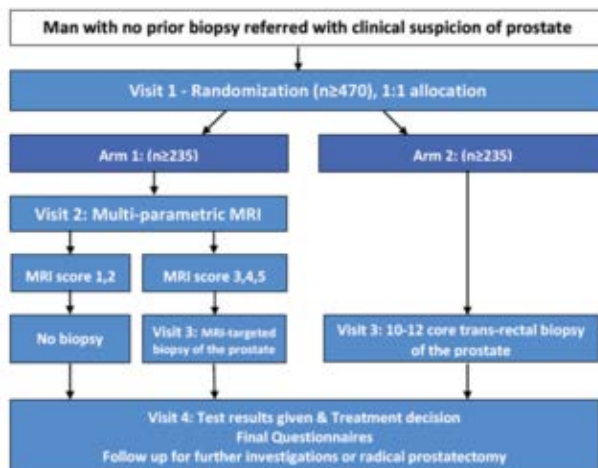
カテゴリ

- [小児科](#)(188)
- [循環器](#)(197)
- [消化器・PPI](#)(115)
- [感染症・衛生](#)(84)
- [糖尿病](#)(109)
- [喘息・呼吸器・アレルギー](#)(84)
- [インフルエンザ](#)(98)
- [肝臓・肝炎](#)(60)
- [薬・抗生剤・サプリメント・栄養](#)

指導(45)
 脳・神経・精神・睡眠障害(38)
 整形外科・痛風・高尿酸血症(29)
 ワクチン(31)
 癌関係(10)
 脂質異常(28)
 甲状腺・副甲状腺(17)
 婦人科(8)
 泌尿器・腎臓・前立腺(30)
 熱中症(7)
 日記(17)
 その他(64)

過去ログ

- [2020年03月](#)(6)
- [2020年02月](#)(18)
- [2020年01月](#)(19)
- [2019年12月](#)(14)
- [2019年11月](#)(15)
- [2019年10月](#)(18)
- [2019年09月](#)(18)
- [2019年08月](#)(14)
- [2019年07月](#)(14)
- [2019年06月](#)(16)
- [2019年05月](#)(14)
- [2019年04月](#)(18)
- [2019年03月](#)(19)
- [2019年02月](#)(19)
- [2019年01月](#)(15)
- [2018年12月](#)(16)
- [2018年11月](#)(20)
- [2018年10月](#)(20)
- [2018年09月](#)(18)
- [2018年08月](#)(24)
- [2018年07月](#)(18)
- [2018年06月](#)(18)
- [2018年05月](#)(20)
- [2018年04月](#)(19)
- [2018年03月](#)(20)
- [2018年02月](#)(14)
- [2018年01月](#)(14)
- [2017年12月](#)(20)
- [2017年11月](#)(17)
- [2017年10月](#)(22)
- [2017年09月](#)(18)
- [2017年08月](#)(20)
- [2017年07月](#)(23)
- [2017年06月](#)(19)
- [2017年05月](#)(19)
- [2017年04月](#)(22)
- [2017年03月](#)(20)
- [2017年02月](#)(18)
- [2017年01月](#)(21)
- [2016年12月](#)(17)
- [2016年11月](#)(25)
- [2016年10月](#)(22)



■表1 T2強調像のスコア(辺縁領域)

スコア1	均一な高信号(正常)
スコア2	線状あるいは楔状の低信号, またはびまん性の中等度の低信号(通常は境界不明瞭)
スコア3	不均一な信号域, または輪郭のない円形の中等度低信号域, または2, 4, 5以外
スコア4	前立腺内に限局する最大径1.5cm未満の輪郭のある均一な中等度低信号域/腫瘍
スコア5	4と同じで最大径1.5cm以上のもの, または明らかな前立腺外進展・浸潤傾向を呈するもの

■表2 T2強調像のスコア(移行領域)

スコア1	均一な中等度信号(正常)
スコア2	輪郭のある低信号域, または輪郭のある不均一な結節(BPH)
スコア3	境界不明瞭な不均一な信号域, または2, 4, 5以外
スコア4	レンズ状あるいは輪郭不明瞭で, 均一な中等度低信号域で最大径1.5cm未満のもの
スコア5	4と同じで最大径1.5cm以上のもの, または明らかな前立腺外進展・浸潤傾向を呈するもの

2) MRI 標的生検群 252 例のうち、71 例(28%)は MRI で前立腺癌が示唆されなかったため生検を受けなかった。つまりMRIを実施することにより、無駄な生検を1/4減らすことが出来た。

3) 臨床的に意義のある癌は、MRI 標的生検群では 95 例(38%)に検出されたのに対し、標準生検群では 248 例中 64 例(26%)に検出された。MRI群の非劣性が証明された。

詳細の結果表は下記のPDFをご参照ください。

私見

MRIを実施する事により無駄なコア生検を1/4減らすことができ、その後のMRI標的生検によりコア生検の回数も減らせて合併症も少なくて済みます。なにやらMRIが標準的な診断方法のようです。残念ながらMRIに関しては造詣が浅いため、下記の文献をご参照ください。

[前立腺癌文献より.pdf](#)

[1 文献.pdf](#)

[2 PI-RADS v2 Score 高橋.pdf](#)

[3 PI-RADS v2 Score1.pdf](#)

[4 PI-RADS v2 Score2.pdf](#)

[2016年09月](#) (21)
[2016年08月](#) (20)
[2016年07月](#) (26)
[2016年06月](#) (27)
[2016年05月](#) (24)
[2016年04月](#) (24)
[2016年03月](#) (25)
[2016年02月](#) (23)

以降はカテゴリーで検索してください。

[RDF Site Summary](#)
[RSS 2.0](#)

0 | 0

 ブックマーク

【泌尿器・腎臓・前立腺の最新記事】

- ▶ [前立腺癌検診のPSAによる効率化](#)
- ▶ [造影剤による急性腎障害](#)
- ▶ [女性の再発性尿路感染症ガイドライン・20...](#)
- ▶ [顕微鏡的血尿と膀胱癌の関係](#)
- ▶ [高齢者の尿路感染症には注意](#)

posted by 齋賀一 at 20:33 | [Comment\(0\)](#) | [泌尿器・腎臓・前立腺](#)

この記事へのコメント
コメントを書く

お名前:

メールアドレス:

ホームページアドレス:

コメント:

