

(注意)□:複数選択

○:単一選択

文字列入力()

数字入力[]

凡例 入力項目分類 (数字は入力の優先順位)

- 1. 毎回入力項目 : 2重括弧 (毎回入力をしていただく項目)
- 2. 変更のみ入力項目 : 1重括弧 (前回からのデータ変更及びデータ追加があれば入力していただく項目)
- 3. 1回のみ項目 : 括弧なし (1回のみ入力すればよい項目)

日付項目

「不明」にチェックする場合 : プロジェクト開始以前のため、カルテ等で避れない場合のみにして下さい。
 年月のみ判明している場合 : 年月は判明している情報を、日は「不明」を入力して下さい。

追加 1回の入力でシートを追加して入力可能

前回の内容をコピー 前回調査の入力をコピーして入力可能

(疾患) 乳がん

疾患の定義

組織学的にがんと診断され、臨床的に原発巣が乳房と診断されたもの。

または、すでに原発巣が乳がんとして診断され、乳がんとしての治療が行われている。

調査票作成に用いたガイドライン等 : 乳癌取り扱い規約 (第17版 2012年6月28日 日本乳癌学会)

診断日 []年 []月 []日 □ 不明

治療開始 ○ あり ○ なし ○ 不明

初回治療開始日[]年 []月 []日 □ 不明

出産回数 (女性のみ) ○ あり ○ なし ○ 不明

[]回

腫瘍発生部位 主病巣 ○ あり ○ 不明

○ 右

○ 左

前回の内容をコピー

多発病巣の有無	○ あり	○ なし	○ 不明			
副病変の個数	○ 1	○ 2	○ 3	○ 4	○ 5以上	○ 不明
※副病変1~副病変5は、一度「あり」にして記入したら、次回以降は記入済みになります。						
副病巣1	○ あり	○ なし	○ 不明			
	診断日	[]年 []月 []日	□ 不明			
	○ 右					
	○ 左					
副病巣2	○ あり	○ なし	○ 不明			
	診断日	[]年 []月 []日	□ 不明			
	○ 右					
	○ 左					
副病巣3	○ あり	○ なし	○ 不明			
	診断日	[]年 []月 []日	□ 不明			
	○ 右					
	○ 左					
副病巣4	○ あり	○ なし	○ 不明			
	診断日	[]年 []月 []日	□ 不明			
	○ 右					
	○ 左					
副病巣5	○ あり	○ なし	○ 不明			
	診断日	[]年 []月 []日	□ 不明			
	○ 右					
	○ 左					

(注意) □:複数選択

○:単一選択

文字列入力()

数字入力[]

主病巣

臨床的腫瘍所見 ○あり ○なし ○不明

原発巣の大きさ(肉眼径または画像による浸潤径、両方ある場合は画像による浸潤径)

長径 []mm × 短径 []mm

組織型(生検または細胞診)(診断基準) ○あり ○不明

- 非浸潤性乳管癌
- 非浸潤性小葉癌
- 浸潤性乳頭腺管癌
- 浸潤性充実腺管癌
- 浸潤性硬癌
- 特殊型
 - 粘液癌
 - 髄様癌
 - 浸潤性小葉癌
 - 腺様嚢胞癌
 - 扁平上皮癌
 - 紡錘細胞癌
 - アポクリン癌
 - 骨・軟骨化生を伴う癌
 - 管状癌
 - 分泌癌(若年性癌)
 - 浸潤性微小乳頭癌
 - 基質産生癌

○ その他の悪性腫瘍 ()

○ パジェット病(Paget 病)

TNM 分類 ○あり ○不明

- T
 - Tis (非浸潤癌あるいはPaget 病)
 - T0 (原発巣を認めず)
 - T1 (≥ 2.0 cm)
 - T2 (2.0 cm $<$, ≥ 5.0 cm)
 - T3 (5.0 cm $<$)
 - T4 (大きさを問わず、胸壁固定または皮膚の浮腫、潰瘍衛星皮膚結節、または、炎症性乳癌)
 - TX (評価不可能)
- N
 - N0 (所属リンパ節転移なし)
 - N1 (レベルI、II、リンパ節転移あり、可動)
 - N2 (レベルI、II、リンパ節転移あり、周囲組織への固定あるいはリンパ節癒合)
 - N3 (鎖骨上またはレベルIIIリンパ節転移あり、あるいは、胸骨傍リンパ節、腋窩リンパ節共にあり)
 - NX (評価不可能)
- M
 - M0
 - M1
 - MX (不明)

外科治療 ○あり ○なし ○不明

(注:手術記録を参照して入力してください。)

- 原発切除
 - 全乳房(Bt)
 - 一部乳房(Bp or Bq)
 - 腫瘍(Tm)
 - 不明

リンパ節郭清範囲 ○あり ○なし ○不明

- 腋窩(Ax)
- 鎖骨下(Ic)
- 胸骨傍(Ps)
- 鎖骨上(Sc)

(注意) : 複数選択: 単一選択

文字列入力()

数字入力[]

センチネルリンパ節生検の実施	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> 不明
転移の有無	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> 不明
合併切除臓器	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> 不明

大胸筋(Mj)
 小胸筋(Mn)

前回の内容をコピー

再発と再燃

- 再発・再燃なし(無再発生存)
- 担癌状態(診断日より持続)
- 根治的治療後、経過中再発・再燃

根治的治療後、経過中再発・再燃の場合

再発確定診断日 []年 []月 []日 不明

- 不明

(注意)□:複数選択

○:単一選択

文字列入力()

数字入力[]

(疾患)乳がん:組織

切除組織標本の有無 あり なし 不明

追加

「あり」の場合、以下を記入してください。

主病巣 組織採取日 []年 []月 []日 不明腫瘍径 あり 不明
[]mm×[]mm×[]mm組織型 あり 不明

- 非浸潤性乳管癌
- 非浸潤性小葉癌
- 浸潤性乳頭腺管癌
- 浸潤性充実腺管癌
- 浸潤性硬癌
- 特殊型
 - 粘液癌
 - 髄様癌
 - 浸潤性小葉癌
 - 腺様嚢胞癌
 - 扁平上皮癌
 - 紡錘細胞癌
 - アポクリン癌
 - 骨・軟骨化生を伴う癌
 - 管状癌
 - 分泌癌(若年性癌)
 - 浸潤性微小乳頭癌
 - 基質産生癌
- その他混在する組織型
- その他の悪性腫瘍 ()
- パジエット病(Paget 病)

pTNM分類 あり 不明

- pT pTis (非浸潤癌あるいはPaget 病)
- pT0
 - pT1
 - pT2
 - pT3
 - pT4
 - pTX (不明)

- pN pN0
- pN1
 - pN2
 - pN3
 - pNX (不明)

- pM pM0
- pM1
 - pMX (不明)

(注意) :複数選択:単一選択

文字列入力()

数字入力[]

病理所見

リンパ節転移 転移あり
リンパ節合計 転移なし転移(+)リンパ節個数 [] 不明摘出リンパ節総数 [] 不明

ホルモンレセプター

ER 陽性 陰性 不明PgR 陽性 陰性 不明

HER2

 HER2 染色あり 0 1+ 2+

「2+」の場合、FISH での増幅の有無

 なし あり 不明 3+ 不明 HER2 染色なし 不明