

子宮体部 Corpus Uteri (C54)

子宮体部に原発する悪性腫瘍

局在コード(ICD-O-3) 「C54.」 **側性のない臓器**

形態コード(ICD-O-3)

1) 子宮内膜癌、子宮内膜癌肉腫 《子宮内膜》

2) 肉腫 《子宮肉腫》

3) 悪性リンパ腫 《非ホジキンリンパ腫》

上記1)～3)以外は UICC TNM分類第8版では病期分類の「該当せず」

1. 概要

子宮体がんの罹患率(2013年)は30歳前半から増加し、50歳代前半の罹患率をもっとも高く、50歳以上は年齢とともに低くなる。近年、中高年で罹患率が増加傾向にある。年齢調整死亡率は、1.9(2016年)であった。年齢階級別の死亡率については、50歳以上において1970年代後半までの減少とその後の急激な増加が著しい。年齢調整罹患率、死亡率ともに1970年代後半以降は増加傾向が続いている。

肥満と糖尿病が子宮体がん(内膜)の危険因子の可能性があるとされており、反対にコーヒーの接種がリスクを下げる可能性があると考えられている。

2. 解剖

原発部位

子宮 uterus は骨盤腔のほぼ中央で膀胱 urinary bladder の後ろ、直腸 rectum 前に位置する中空性器官である。形状は逆位をとる前後に扁平なナス状で、壁は発達した筋層をもち、厚い。大きさは小鶏卵大で、長さ約7cm、厚さ約2.5cm、重さ約50gである。

子宮体部 body of uterus は子宮の上2/3部である。左右の卵管 Fallopian tube が進入するところより上部はやや丸く突隆し、とくに子宮底 fundus of uterus といわれる。子宮の内腔は前頭断で見ると逆三角形であるが、正中断で見るときわめて狭く裂隙状である。内腔のうち、子宮体にある部を子宮腔 uterine cavity といい、その上外側隅に卵管が開いている。子宮体は下方で次第に細くなって子宮頸 cervix of uterus に移行するが体と頸との間はややくびれて子宮狭部 isthmus of uterus とよばれる。子宮狭部は管状で長さ約1cmあり、頸管の上方に連なる。粘膜の性状は子宮体に似ている。

子宮体部の隣接臓器としては、前方に膀胱があり、子宮全体は腹膜 peritoneum(子宮広間膜 broad ligament of uterus)に被われており、その上方は腹腔内となる。左右には卵巣 ovary、卵管 Fallopian tube の子宮付属器が、後方には直腸が存在する。

遠隔転移

最も多い転移は腹膜播種であるが、血行性転移は肝臓、肺、骨に多い。また、鼠径リンパ節も遠隔転移に含まれる。

3. 亜部位と局在コード

亜部位と ICD-O-3 局在コード

| ICD-O 局在 | 部位 |
|----------|------------------------------|
| C54.0 | 子宮峡部 |
| C54.1 | 子宮内膜 子宮内膜腺、子宮内膜間質 |
| C54.2 | 子宮筋層 |
| C54.3 | 子宮底部 |
| C54.8 | 子宮体部の境界病巣 |
| C54.9 | 上記の記載が全くなく“子宮体部”の記載 のみのもの |

4. 形態コードー子宮体癌取扱い規約 病理編 (第4版)

取扱い規約の表記他と ICD-O-3 形態コード

| 病理組織名(日本語) | 英語表記 | 形態コード |
|-----------------|--|--------|
| 子宮内膜癌 | Endometrial carcinoma | |
| 類内膜癌 | Endometrioid carcinoma | 8380/3 |
| 扁平上皮への分化を伴う類内膜癌 | Endometrioid carcinoma with squamous differentiation | 8570/3 |
| 絨毛腺管型類内膜癌 | Endometrioid carcinoma with villoglandular variant | 8262/3 |
| 分泌型類内膜癌 | Endometrioid carcinoma with secretory variant | 8382/3 |
| 粘液性癌 | Mucinous carcinoma | 8480/3 |
| 漿液性癌 | Serous carcinoma | 8441/3 |
| 明細胞癌 | Clear cell carcinoma | 8310/3 |
| 神経内分泌腫瘍 | Neuroendocrine tumors | |
| カルチノイド腫瘍 | Carcinoid tumor | 8240/3 |
| 小細胞神経内分泌癌 | Small cell neuroendocrine carcinoma (SCNEC) | 8041/3 |
| 大細胞神経内分泌癌 | Large cell neuroendocrine carcinoma (LCNEC) | 8013/3 |
| 混合癌 | Mixed carcinoma | 8323/3 |
| 未分化癌 | Undifferentiated carcinoma | 8020/3 |
| 脱分化癌 | Differentiated carcinoma | 8020/3 |
| 平滑筋肉腫 | Leiomyosarcoma | 8890/3 |
| 類上皮平滑筋肉腫 | Epithelioid leiomyosarcoma | 8891/3 |
| 類粘液性平滑筋肉腫 | Myxoid leiomyosarcoma | 8896/3 |
| 子宮内膜間質腫瘍と関連病変 | Endometrial stromal and related tumors | |
| 低異型度子宮内膜間質肉腫 | Low-grade endometrial stromal sarcoma | 8931/3 |
| 高異型度子宮内膜間質肉腫 | High-grade endometrial stromal sarcoma | 8930/3 |
| 未分化子宮内膜間質肉腫 | Undifferentiated endometrial sarcoma | 8930/3 |
| その他の間葉性腫瘍 | Miscellaneous mesenchymal tumors | |
| 横紋筋肉腫 | Rhabdomyosarcoma | 8900/3 |
| 腺肉腫 | Adenosarcoma | 8933/3 |
| 同所性腺肉腫 | Adenosarcoma, homologous | 8933/3 |
| 異所性腺肉腫 | Adenosarcoma, heterologous | 8933/3 |
| 癌肉腫 | Carcinosarcoma | 8980/3 |
| 同所性癌肉腫 | Carcinosarcoma, homologous | 8980/3 |
| 異所性癌肉腫 | Carcinosarcoma, heterologous | 8980/3 |
| 軟骨肉腫 | Chondrosarcoma | 9220/3 |
| 骨肉腫 | Osteosarcoma | 9180/3 |
| 脂肪肉腫 | Liposarcoma | 8850/3 |
| 胚細胞型腫瘍 | Tumor of germ cell type | 9064/3 |
| 神経外胚葉性腫瘍 | Neuroectodermal tumor | 9364/3 |
| 悪性リンパ腫・白血病 | Malignant lymphoma and leukemia | 9590/3 |

5. 病期分類 と 進展度

1) TNM 分類(UICC 第8版) 2017年

【子宮内膜】

T-原発腫瘍

| | |
|------------|--------------------------------------|
| TX | 原発腫瘍の評価が不可能 |
| T0 | 原発腫瘍を認めない |
| T1 | 子宮体部に限局する腫瘍 ¹ |
| T1a | 子宮内膜に限局する、または子宮筋層の1/2未満に浸潤する腫瘍 |
| T1b | 子宮筋層の1/2以上に浸潤する腫瘍 |
| T2 | 子宮頸部間質に浸潤するが、子宮をこえて進展しない腫瘍 |
| T3 | 下記に特定する局所広がり |
| T3a | 子宮体部の漿膜または付属器に浸潤する腫瘍(直接浸潤または転移) |
| T3b | 膣または子宮傍組織に浸潤(直接浸潤または転移) |
| T4 | 膀胱粘膜、および/または腸管粘膜に浸潤する腫瘍 ² |

注: 1. 現在I期は子宮頸管腺のみの関与と考える。

2. 嚢状浮腫の存在は、T4に分類する十分な証拠ではない。

N-領域リンパ節

子宮内膜がん領域リンパ節対応表

| 領域リンパ節 UICC 第8版 | | 領域リンパ節取扱い規約 病理編 第4版 |
|-----------------|---------|---------------------|
| 傍大動脈リンパ節 | | 傍大動脈リンパ節 |
| 基靭帯リンパ節 | | 基靭帯リンパ節 |
| 下腹リンパ節 | 内腸骨リンパ節 | 内腸骨リンパ節 |
| | 閉鎖リンパ節 | 閉鎖リンパ節 |
| 総腸骨リンパ節 | | 総腸骨リンパ節 |
| 外腸骨リンパ節 | | 外腸骨リンパ節 |
| | | 鼠径上リンパ節 |
| 前仙骨リンパ節 | | 仙骨リンパ節 |
| 外仙骨リンパ節 | | |

| | |
|-----------|-----------------|
| NX | 領域リンパ節転移の評価が不可能 |
| N0 | 領域リンパ節転移なし |
| N1 | 骨盤リンパ節への転移あり |
| N2 | 傍大動脈リンパ節への転移あり |

M-遠隔転移

| | |
|-----------|--|
| MX | 遠隔転移の評価が不可能 |
| M0 | 遠隔転移なし |
| M1 | 遠隔転移あり(膣、骨盤漿膜、付属器への転移は除外し、鼠径上リンパ節と、傍大動脈リンパ節と骨盤リンパ節以外の腹腔内リンパ節への転移を含む) |

※膣、骨盤漿膜、付属器への転移は除外。

※鼠径上リンパ節、傍大動脈リンパ節、骨盤リンパ節以外の腹腔内リンパ節への転移を含む

Stage-病期

病期(Stage)のマトリクス (Matrix)

| UICC TNM8 子宮内膜 | NO | N1 | N2 |
|-------------------|-------|--------|--------|
| T1a | IA | III C1 | III C2 |
| T1b | IB | III C1 | III C2 |
| T2 | II | III C1 | III C2 |
| T3a | III A | III C1 | III C2 |
| T3b | III B | III C1 | III C2 |
| T4 | IV A | IV A | IV A |
| M1 | IV B | IV B | IV B |

2) 進展度

UICC TNM 分類からの変換マトリクス (Matrix)

| 子宮内膜 | NO | N1, N2 |
|----------|-------------|---------------|
| T1a, T1b | 410: 限局 | 420: 領域リンパ節転移 |
| T2 | 430: 隣接臓器浸潤 | 430: 隣接臓器浸潤 |
| T3a, T3b | 430: 隣接臓器浸潤 | 430: 隣接臓器浸潤 |
| T4 | 430: 隣接臓器浸潤 | 430: 隣接臓器浸潤 |
| M1 | 440: 遠隔転移 | 440: 遠隔転移 |

※UICC TNM 分類「該当せず」の腫瘍についても、「癌腫」に準じて分類し、進展度を導出することが望ましい。

【子宮-子宮肉腫】**【平滑筋肉腫、子宮内膜間質肉腫】****T-原発腫瘍**

| | |
|------------|---------------------|
| TX | 原発腫瘍の評価が不可能 |
| T0 | 原発腫瘍を認めない |
| T1 | 子宮に限局する腫瘍 |
| T1a | 最大径が 5cm 以下の腫瘍 |
| T1b | 最大径が 5cm をこえる腫瘍 |
| T2 | 子宮外に進展するが骨盤内にとどまる腫瘍 |
| T2a | 付属器に浸潤する腫瘍 |
| T2b | 他の骨盤組織に浸潤する腫瘍 |
| T3 | 腹部組織に進展する腫瘍 |
| T3a | 1部位 |
| T3b | 2部位以上 |
| T4 | 膀胱または直腸への浸潤 |

注: 卵巣/骨盤子宮内膜症を合併する子宮体部腫瘍と卵巣/骨盤腫瘍の同時発症は別個の原発腫瘍として分類すべきである。

【腺肉腫】

T-原発腫瘍

| | |
|------------|---------------------|
| TX | 原発腫瘍の評価が不可能 |
| T0 | 原発腫瘍を認めない |
| T1 | 子宮に局限する腫瘍 |
| T1a | 子宮内膜/子宮頸部内膜に局限する腫瘍 |
| T1b | 子宮筋層の 1/2 未満に浸潤する腫瘍 |
| T1c | 子宮筋層の 1/2 以上に浸潤する腫瘍 |
| T2 | 子宮外に進展するが骨盤内にとどまる腫瘍 |
| T2a | 付属器に浸潤する腫瘍 |
| T2b | 他の骨盤組織に浸潤する腫瘍 |
| T3 | 腹部組織に進展する腫瘍 |
| T3a | 1部位 |
| T3b | 2部位以上 |
| T4 | 膀胱または直腸への浸潤 |

注： 卵巣/骨盤子宮内膜症を合併する子宮体部腫瘍と卵巣/骨盤腫瘍の同時発症は別個の原発腫瘍として分類すべきである。

N-領域リンパ節

子宮肉腫領域リンパ節対応表

| 領域リンパ節UICC第8版 | | 領域リンパ節取扱い規約 病理編 第4版 |
|---------------|---------|---------------------|
| 傍大動脈リンパ節 | | 傍大動脈リンパ節 |
| 基靭帯リンパ節 | | 基靭帯リンパ節 |
| 下腹リンパ節 | 内腸骨リンパ節 | 内腸骨リンパ節 |
| | 閉鎖リンパ節 | 閉鎖リンパ節 |
| 総腸骨リンパ節 | | 総腸骨リンパ節 |
| 外腸骨リンパ節 | | 外腸骨リンパ節 |
| | | 鼠径上リンパ節 |
| 前仙骨リンパ節 | | 仙骨リンパ節 |
| 外仙骨リンパ節 | | |

| | |
|-----------|-----------------|
| NX | 領域リンパ節転移の評価が不可能 |
| N0 | 領域リンパ節転移なし |
| N1 | 領域リンパ節転移あり |

M-遠隔転移

| | |
|-----------|--|
| MX | 遠隔転移の評価が不可能 |
| M0 | 遠隔転移なし |
| M1 | 遠隔転移あり(腔、骨盤漿膜、付属器への転移は除外し、鼠径上リンパ節と、傍大動脈リンパ節と骨盤リンパ節以外の腹腔内リンパ節への転移を含む) |

※腔、骨盤漿膜、付属器への転移は除外。

※鼠径上リンパ節、傍大動脈リンパ節、骨盤リンパ節以外の腹腔内リンパ節への転移を含む

鼠径上リンパ節、傍大動脈リンパ節、骨盤リンパ節以外の腹腔内リンパ節への転移を含む

Stage-病期

病期(Stage)のマトリクス (Matrix)

| UICC TNM8 子宮肉腫 | NO | N1 |
|-------------------|-----|----|
| T1 | I | ⅢC |
| T1a | I A | ⅢC |
| T1b | I B | ⅢC |
| T1c* | I C | ⅢC |
| T2 | Ⅱ | ⅢC |
| T2a | Ⅱ A | ⅢC |
| T2b | Ⅱ B | ⅢC |
| T3a | ⅢA | ⅢC |
| T3b | ⅢB | ⅢC |
| T4 | ⅣA | ⅣA |
| M1 | ⅣB | ⅣB |

*: 腺肉腫でのみ使用

2) 進展度

UICC TNM 分類からの変換マトリクス (Matrix)

| 子宮肉腫 | NO | N1 |
|----------|-------------|---------------|
| T1a-T1c* | 410: 限局 | 420: 領域リンパ節転移 |
| T2a, T2b | 430: 隣接臓器浸潤 | 430: 隣接臓器浸潤 |
| T3a, T3b | 430: 隣接臓器浸潤 | 430: 隣接臓器浸潤 |
| T4 | 430: 隣接臓器浸潤 | 430: 隣接臓器浸潤 |
| M1 | 440: 遠隔転移 | 440: 遠隔転移 |

*: 腺肉腫でのみ使用

7. 症状・診断検査

1) 検診—子宮体がんの検診は、擦過細胞診が子宮がん検診の一部として位置づけられている。しかし通常、子宮腔部のみの擦過法であるため、子宮体がんの発見には寄与しづらいと考えられる。

2) 臨床症状—子宮体がんの 90%に不正性器出血を認める。閉経後の性器出血には十分に注意が必要。高齢女性の場合は、子宮留膿腫、子宮留血腫の状態で見られるケースもある。

3) 診断に用いる検査

(1) 子宮内膜細胞診: スクリーニング検査として内膜細胞診が行われる。細胞診の判定は陰性、疑陽性(癌を疑う)、陽性(癌と診断)の3段階で判定される。疑陽性以上は子宮内膜組織診を施行する。

(2) 子宮内膜組織診: 子宮内膜を一部搔爬または全面搔爬し、内膜組織を得る。患者の疼痛不安が強い場合は、麻酔をかけて搔爬する。

(3) 超音波断層法: 経腔走査用プローブの使用で内膜の病変の広がりなどがわかる。

(4) 子宮鏡検査 hysteroscopy, hysterofiberscopy: 子宮内腔を内視鏡的に観察する。病巣の占拠部位、周囲への広がり、発育方向、頸部浸潤の有無を判定する。

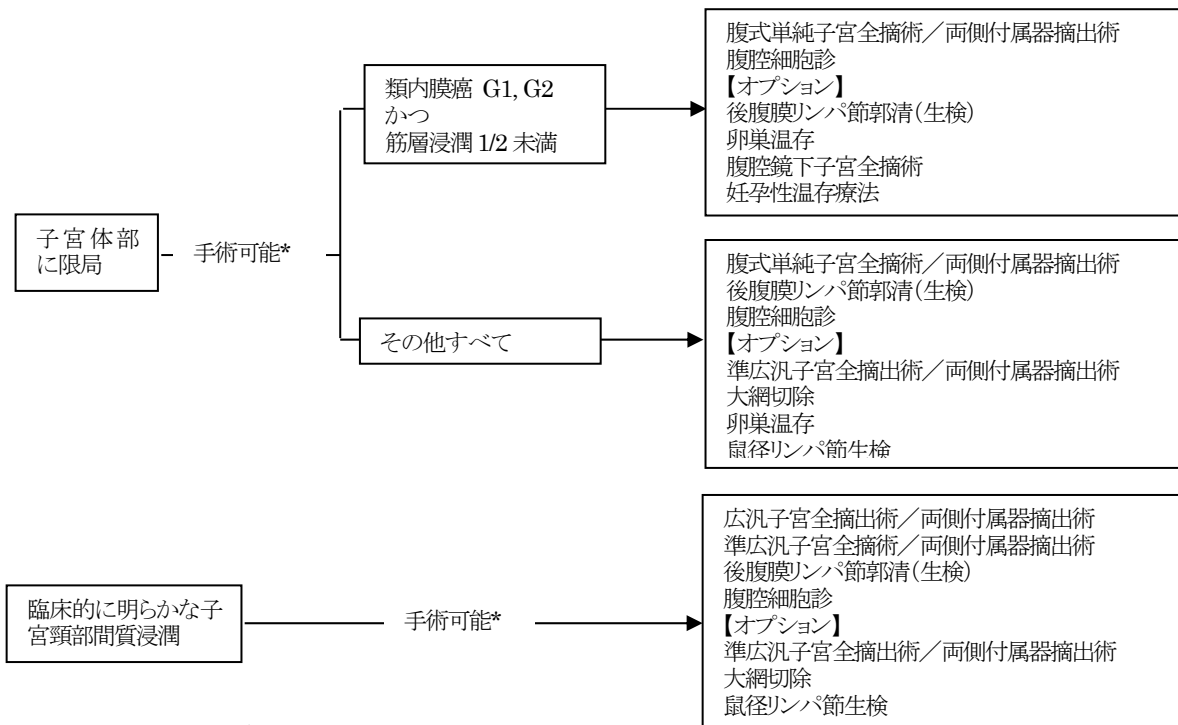
(5) CT、MRI 検査: 術前診断により腫瘍の進行期を把握する。

(6) 腫瘍マーカー: 特異的な腫瘍マーカーはこれまで報告されていない。CA125 や CA19-9 の陽性率が進行期にあわせて上昇する。

8. 治療

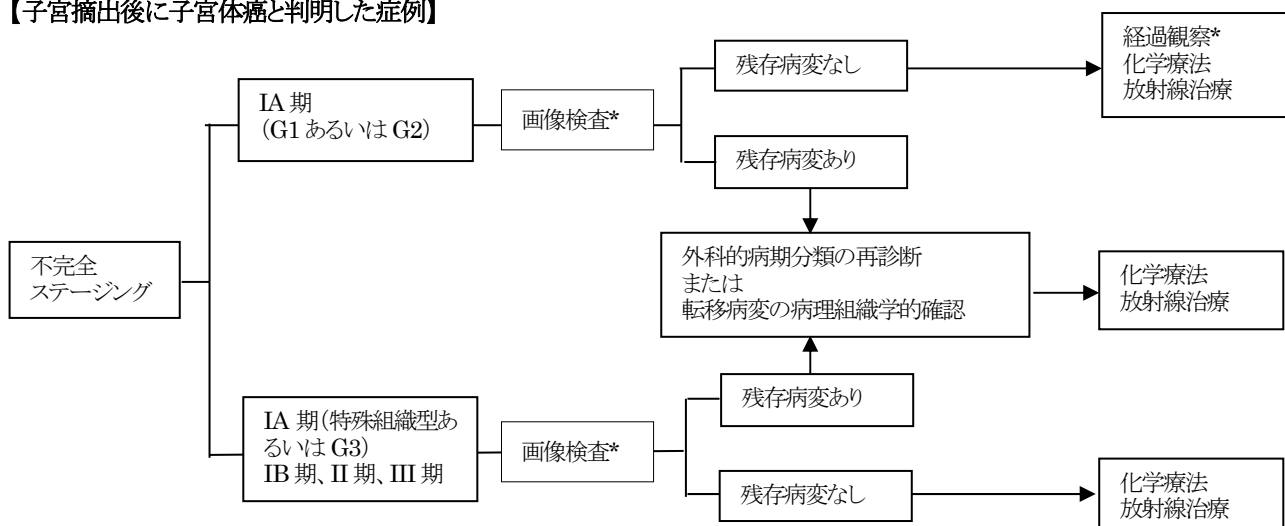
子宮体癌の治療方針

【術前に I・II 期と考えられる症例】



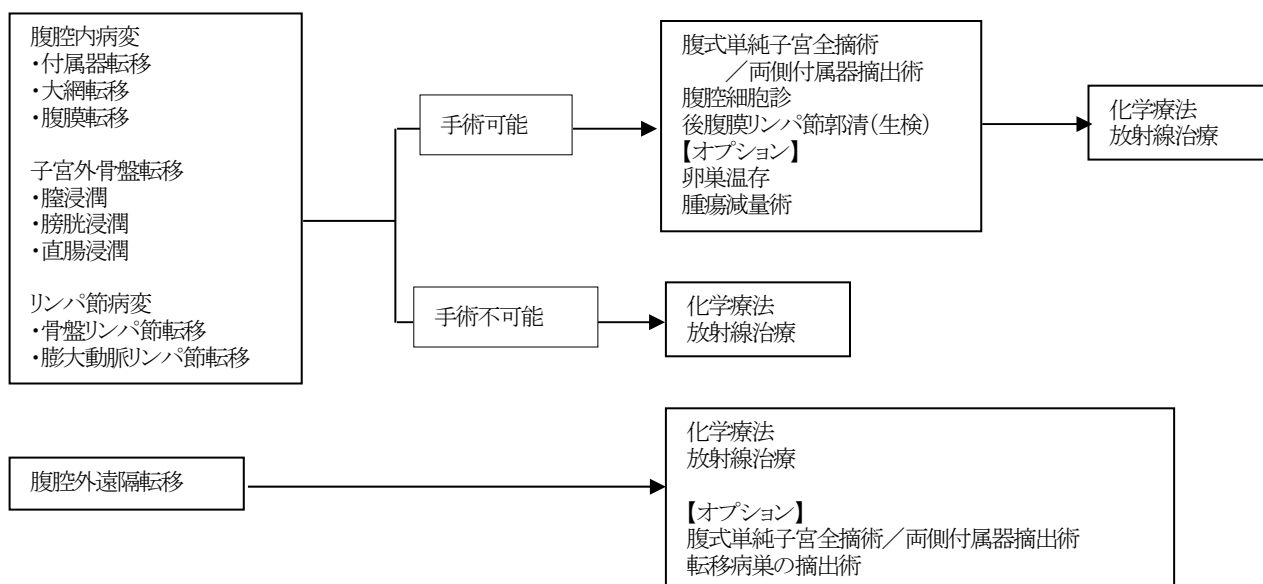
* 手術不能時には放射線療法あるいは化学療法を検討する

【子宮摘出後に子宮体癌と判明した症例】

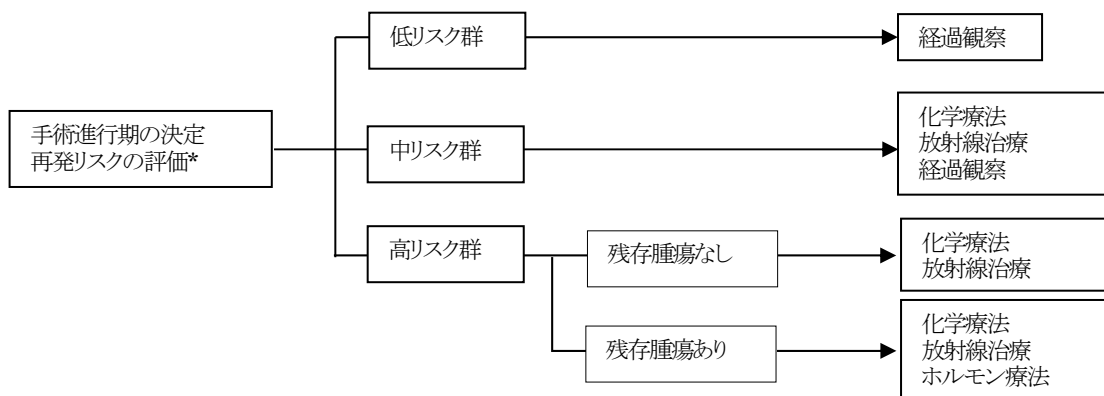


* 脈管侵襲陽性の場合には術後療法を考慮する。

【術前に III 期・IV 期と考えられる症例】



【子宮体癌の術後治療】



* 子宮体癌治療ガイドライン参照のこと

1) 観血的な治療

(1) 外科的治療

- ・単純子宮全摘出術 simple (total) hysterectomy: 子宮を全摘出する術式。腹壁を切開して行う腹式 abdominal と経膣的に子宮を摘出する膣式 vaginal がある。同時に両側付属器(卵巣、卵管)も摘出する。I 期までの場合に行われる。
- ・準広汎子宮全摘出術 modified radical hysterectomy: 広汎子宮全摘出術と単純子宮全摘出術の中間的な術式。リンパ節郭清は問わない。
- ・広汎子宮全摘出術 radical hysterectomy with pelvic lymphadenectomy: 子宮および子宮傍組織、膣壁及び膣傍組織の一部を摘出し、骨盤内領域リンパ節を郭清する術式である。上部膣壁、骨盤リンパ節群を一塊にて切除する。

(2) 鏡視下治療

- ・腹腔鏡下子宮全摘術 laparoscopic hysterectomy: 子宮内膜異型増殖症や病巣が子宮に局限し子宮頸部間質浸潤がないと予想される早期子宮体癌(I 期)に対し、症例を選択して行うことも考慮される。

(3) 外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲**【根治度の評価】**

子宮体癌取扱い規約第3版に根治度に関する記載なし。

外科的・鏡視下・内視鏡的治療の範囲

| 選択肢コード | 外科的治療 |
|--------------|-----------------------------|
| 1: 原発巣切除 | 切除断端陰性 |
| 4: 姑息的な観血的治療 | 切除断端陽性 |
| 9: 不明 | 原発巣切除が行われたが、その結果が不明・記載がない場合 |

2) 放射線療法

主に術後再発中～高リスク群や、手術不可能例に対して局所制御を図る目的で行われる。外部照射と腔内照射がある。

3) 薬物療法(単剤または併用で使用される薬剤名、略語、商品名)**(1) 主要な化学療法**

- ・AP療法 アドリアマイシン(別名:ドキシソルビシン)[アドリアシン®] + シスプラチン[プリプラチン®, ランダ®]
- ・TC療法 パクリタキセル[タキソール®] + カルボプラチン[パラプラチン®]
- ・DP療法 ドセタキセル[タキソテール®, ワンタキソテール®] + シスプラチン

(2) 内分泌療法

合成黄体ホルモン薬: medroxyprogesteron (MPA, プロゲストン, ヒスロン H)

9. 参考文献

- 1) 国立がん研究センター・がん情報サービス「がん登録・統計」人口動態統計(厚生労働省大臣官房統計情報部編)
- 2) Matsuda A, Matsuda T, Shibata A, Katanoda K, Sobue T, Nishimoto H and The Japan cancer Surveillance research Group. Cancer incidence and incidence rates in Japan in 2008: A study of 25 population-based cancer registries for the monitoring of cancer incidence in Japan (MCIJ) project. *Jpn J Clin Oncol*, 2013; 44:388-96.
- 3) 国立がん研究センター・社会と健康研究センター. 科学的根拠に基づく発がん性・がん予防効果と評価とがん予防ガイドライン提言に関する研究
http://epi.ncc.go.jp/cgi-bin/cms/public/index.cgi/nccapi/can_prev/outcome/index
- 4) 日本産婦人科学会編 子宮体癌取扱い規約 病理編 2017年7月 第4版(金原出版)
- 5) 日本臨床腫瘍学会編 新臨床腫瘍学 (南江堂)
- 6) UICCTNM 悪性腫瘍の分類 第8版 日本語版(金原出版)
- 7) SEER Summary Staging Manual 2000
- 8) AJCC Cancer Staging Atlas (Springer)
- 9) 国立がんセンター内科レジデント編 がん診療レジデントマニュアル (医学書院)
- 10) 解剖学講義 改訂2版 (南山堂)
- 11) 厚生労働省 厚生労働省老健局老人保健課長通知(平成20年3月31日):「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」
- 12) 日本婦人科腫瘍学会編 子宮体がん治療ガイドライン 2013年版 2013年(金原出版)
- 13) 日本産婦人科学会編 子宮体癌取扱い規約 2012年4月 第3版(金原出版)