「産婦人科の進歩 | 71巻2号 お詫びと訂正

- p178およびp180 ランチョンセミナー①の共催企業様に「MSD(株)」が入ります。
- p185 第3会場 孔雀 婦人科症例① に追加演題「96」がございます。
- p189 演題60のタイトルに誤りがございました。
- (誤)集学的治療により救命し得た心肺虚脱型羊水寒栓症の1例
- (正) 帝王切開術後感染により子宮筋層創部完全離開を来した1例
- p236 一般演題抄録に追加抄録「96」がございます。



Adenoid Basal Carcinoma の 2 例

大阪医科大学附属病院

飯藤宰士 古形祐平 宮本瞬輔 寺田信一 藤原聡枝 田中良道 田中智人 大道正英

【緒言】Adenoid Basal Carcinoma(以下 ABC)は子宮頸部悪性腫瘍の 1%未満と稀な疾患である。 今回子宮頸部円錐切除後に診断に至った ABC の 2 例を経験した。 【症例】症例 1;72 歳、3 妊 2 産。 子宮頚部細胞診で SCC、頸管内キュレットで CIN1~2 であったため診断的円錐切除術を施行した。病理組織診断で ABC with CIN2 であったため、 腹腔鏡下準広汎子宮全摘+両側付属器摘出術を追加した。 摘出標本では CIN2のみで、 術後再発なく経過している。 症例 2;78 歳、4 妊 3 産。 不正性器出血を主訴に受診され、子宮頚部細胞診で SCC、子宮頚部組織診では CIS であった。 骨盤 MRI で明らかな腫瘍性病変を認めず、 診断的円錐切除術を施行した。 病理組織診断で ABC with CIN3の診断であったため、 腹腔鏡下準広汎子宮全摘+両側付属器摘出術を追加した。 摘出標本では CIN3のみで術後再発なく経過している。 【結語】子宮頸部円錐切除術により診断に至った ABC の 2 症例を文献報告とともに考察する。

演者ならびに会員の皆様、関係者の皆様にご迷惑をおかけしましたことを深くお詫び 申し上げます。

> 第140回近畿産科婦人科学会学術集会 主催校・関西医科大学 『産婦人科の進歩』編集室