



Title	Novel Strategy for the Management of Cervical Multicystic Diseases
Author(s)	吉野, 愛
Citation	大阪大学, 2023, 博士論文
Version Type	
URL	https://hdl.handle.net/11094/92881
rights	
Note	やむを得ない事由があると学位審査研究科が承認したため、全文に代えてその内容の要約を公開しています。全文のご利用をご希望の場合は、大阪大学の博士論文についてをご参照ください。

The University of Osaka Institutional Knowledge Archive : OUKA

<https://ir.library.osaka-u.ac.jp/>

The University of Osaka

論 文 内 容 の 要 旨
Synopsis of Thesis

氏 名 Name	吉野 愛
論文題名 Title	Novel Strategy for the Management of Cervical Multicystic Diseases (子宮頸部嚢胞性腫瘍を疑い手術した症例の後方視的解析)
論文内容の要旨 〔目 的(Purpose)〕 To investigate the clinical practices of multicystic cervical lesions as a means to develop a more appropriate diagnostic algorithm for gastric-type adenocarcinoma (GAS) and its precursors. 〔方法ならびに成績(Methods/Results)〕 Methods: Clinical information for 159 surgically treated patients for multicystic disease of the uterine cervix was collected from 15 hospitals. We performed a central review of the MRI and pathological findings. The MRI findings were categorized into four types including two newly proposed imaging features based on the morphology and distribution of cysts and the diagnosis accuracy was assessed. Among four MRI types, types 1 and 2 were categorized as benign lesions that included LEGH; type 3 were precancerous lesions (with an assumption of atypical LEGH); type 4 were malignant lesions. Results: The central pathological review identified 56 cases of LEGH, seven with GAS, four with another form of carcinoma, and 92 with benign disease. In clinical practice, overdiagnoses of malignancy (suspicion of MDA) occurred for 12/19 cases (63.2%) and underdiagnoses of malignancy occurred for 4/11 (36%). Among the 118 patients who had a preoperative MRI and underwent a hysterectomy, type 3 or 4 MRI findings in conjunction with abnormal cytology were positively indicative of premalignancy or malignancy, with a sensitivity and specificity of 61.1% and 96.7%, respectively. 〔総 括(Conclusion)〕 Although the correct preoperative diagnosis of cervical cancer with a multicystic lesion is challenging, the combination of cytology and MRI findings creates a more appropriate diagnostic algorithm that significantly improves the diagnostic accuracy for differentiating benign disease from premalignancy and malignancy.	

論文審査の結果の要旨及び担当者

(申請者氏名) 吉野 愛			
論文審査担当者	(職)	氏 名	
	主 査	大阪大学教授	木村 正
	副 査	大阪大学教授	島津 研三
	副 査	大阪大学教授	野々村 祝夫

論文審査の結果の要旨

子宮頸部嚢胞性病変（胃型腺癌、MDA:minimal deviation adenocarcinoma、LEGH:lobular endocervical glandular hyperplasia）は臨床的・形態的に類似しており、適切な治療法の選択のために正確な術前診断が求められる。現在頸部嚢胞病変の鑑別診断は、「頸部嚢胞病変の対応のフローチャート」（Takatsu et al. Int J of Gynecol Cancer 2011）に沿って行われているが、術前診断困難な症例が少なくない。本研究では、頸部嚢胞病変疑いで手術した159例について後方視的実態を調査し適切な診断アルゴリズムを考案した。

中央病理診断の結果、胃型腺癌7例、LEGH56例、胃型腺癌以外の悪性4例、LEGH以外の良性92例であった。悪性疑い症例の63.2%(12/19)は過剰診断、悪性症例の36.4%(4/11)は過少診断されていることが判明した。そこでMRI所見の新たな分類を考案し、細胞診結果を組み合わせることで頸部嚢胞病変の診断精度を改善することができた。

学位に値するものと認める。