

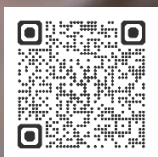
第61回 東北臨床細胞学会学術集会

—細胞診断能力の向上と発展を目指して—
(現地開催・Web配信でのハイブリッド開催)

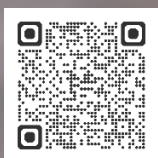
プログラム・抄録集

事前参加登録をお願いします。
(詳細は、本文内「学術集会参加登録」をご覧ください。)

現地参加事前登録サイト



Web 視聴参加事前登録サイト



学術集会ホームページ



会期 令和7年7月5日(土)
会場 東北大学医学部良陵会館
(ごんりょうかいかん)

学会長 渡辺 みか
東北公済病院病理診断科

副会長 徳永 英樹

実行委員長 東北医科薬科大学医学部産婦人科学教室

第61回東北臨床細胞学会学術集会開催にあたって

第61回東北臨床細胞学会学術集会会長

東北公済病院病理診断科 部長

渡辺 みか

第61回東北臨床細胞学会学術集会を宮城県にて開催させていただくこととなりました。現地とLive配信のハイブリッドで行わせていただきますので、現地に赴けない方々にも多数ご参加頂きたく思っております。

細胞診検査は尿や体腔液などの液状検体や擦過細胞診はもとより、組織診が困難な臓器における穿刺吸引細胞診などでは、細胞診断が治療選択に直結し、重要性の高い検査の一つです。しかし、出現している細胞の細胞像から病変を推定するため、高度な診断技術が要求されます。今回は「細胞診断能力の向上と発展を目指して」を学術集会のテーマとし、教育的な色彩の強い学術集会とし、診断能力の底上げを目指したいと思っています。

特別企画として「ベテランに聴く細胞診標本の見方、ポイントとコツ〜精度の高い細胞診断を目指して」と表し、5人のベテランの方々にお話いただきます。教科書には載っていないような、診断のポイントやコツを教えていただくとともに、細胞診2次試験の合格突破に向けた試験当日用の試験対策のお話もいただく予定です。

スライドカンファランスにおいては、敢えて日常遭遇する機会の比較的多い疾患を取り上げてもらい、出題者に診断ポイントや鑑別につき詳しくレクチャーしていただきます。今回も投票を予定しておりますので、積極的にご参加いただけると幸いです。

最後の特別講演では、川崎医科大学より森谷卓也先生をお呼びし、「乳腺疾患の病理と細胞診 up to date」をご講演いただきます。森谷卓也先生が長きにわたり培われてきた非常にためになるお話や最新の情報をお聴かせいただけることと思います。

新人や若手の教育とともに、長年細胞診断に携わってきた方達の生涯教育も併せ、参加者に実りある学術集会を目指したいと思っています。情報交換会も予定しておりますので、可能な限り現地にきていただき意見交換をして頂けると嬉しく思います。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

最後になりましたが、今回の学術集会開催にあたりご尽力をいただいたスタッフの方々、協賛いただきました企業の方々には心より御礼申し上げます。

学術集会案内

概 要

会 場：東北大学医学部良陵(ごんりょう)会館 二階 記念ホール

〒980-0873 仙台市青葉区広瀬町 3-34

TEL：022-227-2721

※Zoomによる Live 配信も実施致します(後日配信はございません)

参加費：1,000円 懇親会費：3,000円

主 催：東北臨床細胞学会(開催担当 宮城県臨床細胞学会)

研修会単位取得

- ・現地で参加される方は、バーコードによる受付を行いますので日本臨床細胞学会の会員カードをお持ちください。
- ・Live配信視聴参加の方には、視聴履歴確認後、参加証をお送りします。
- ・日本産科婦人科学会会員の方は、JSOG カードまたは JSOG アプリにて受付をいたしますのでご準備ください。

発表者の皆様へ

- ・発表は、Windows PCにてMicrosoft PowerPointで行います。Macには対応致しません。
- ・当日の操作は、演者各自で行って下さい。尚、PowerPoint発表者ツールは使用出来ません。
- ・個人PCの持ち込み使用は出来ません。
- ・発表用データは、発表者各自にご案内してある提出日を厳守し、事前提出お願い致します。また、発表当日にバックアップデータをお持ち下さい。
- ・発表時刻10分前までに次演者席へ着席下さい。
- ・発表されたデータは、後日、東北臨床細胞学会会報に掲載させていただきます。

抄録提出

- ・座長をお務めいただいた方は座長総括、スライドカンファレンス出題者の方は出題者総括をMicrosoft Wordで作成し、令和7年7月末までに事務局へE-Mail添付にてお送りください。

昼 食

- ・事前参加登録時に希望された方に昼食を配布いたします。(無料)
- ・当日参加登録をされた方には昼食を用意できないことがありますのでご了承ください。

スライドカンファレンス Web投票

- ・今回のスライドカンファレンスは、会員の皆様からの事前投票を参考にして進行しますので、会員の皆様の積極的な事前投票をお願い致します。
- ・投票は、第61回東北臨床細胞学会ホームページ内スライドカンファレンスサイトにアクセスし、投票して下さい。
- ・第61回東北臨床細胞学会ホームページ
- ・https://miyagi-saibou.umin.jp/61th_tohoku_saibou/61th_main.html



参加登録

当学術集会は、事前Web参加登録制で実施致しますので、下記参照にて事前参加登録を宜しくお願い致します。

参加方式について

現地参加	東北大学医学部長陵会館
Web参加	ZoomによるLive配信（後日配信はございません。）

※あらかじめ参加方式をお選びいただき、参加登録をお願いいたします。

現地参加（事前登録） ～参加費のお振込は不要です～



- 登録期間：令和7年5月26日(月)～7月2日(水) 17:00
- 左QRコード、URLから登録フォームに必要事項を入力ください。
- 参加費1,000円は当日会場にてお支払いいただきます。
- 当日会場での参加受付も可能ですが、その場合昼食が用意できないことがありますので、ご了承ください。

<https://forms.gle/KBH4ZkqLrq3pCBk7A> ➤ 懇親会（会費3,000円）もご参加ください。

Web参加 ～流れ： 登録・振込 → URL取得 → 視聴 → 単位付与～



- 登録期間：令和7年5月26日(月)～6月27日(金) 17:00
- 左QRコード、URLから登録フォームに必要事項を入力ください。
- 参加費1,000円は下記口座にお振込みください。（6月27日まで）
- 参加登録・振込確認後、参加URLと領収書を送信いたします。（7月1日送信予定）

<https://forms.gle/Yu7mbMpskibE1jL9A> ➤ 視聴確認後、参加単位を付与します。

振込口座：
七十七銀行（シジ 177）【銀行コード：0125】
上杉支店（カシキ）【店コード：212】
普通 5023643
口座名義：第61回東北臨床細胞学会学術集会
（ダイ 61 カイトウクリンショウサカイガクシカイグジ ヲシヨウカイ）

*振込には必ずお名前（カナ）と日本臨床細胞学会会員番号（8桁）を入力してください
例）会 員：ミヤギタロウ 11980**3
非会員：センダイゴロウ 0

※お振込後の返金は、理由の如何に関わらずお受けできません。

会場案内

契約駐車場はございません。公共交通機関をご利用下さい。

JR 東日本仙台駅

仙台市営地下鉄南北線
仙台

仙台市営バス
仙台駅前 13,14,15 番乗り場より

タクシー

「泉中央」行
(約 10 分)

「北四番丁」下車

北 2 出口より八幡町方面へ
(徒歩約 10 分)

13 番 : 870, 877, 878,
880, 888 系統
14 番 : 840, 843, 844
845, 846, 850, 851, 855
856, 860, 861, 866 系統
15 番 : 830, 839 系統

「東北大学病院経由……
をご利用下さい。

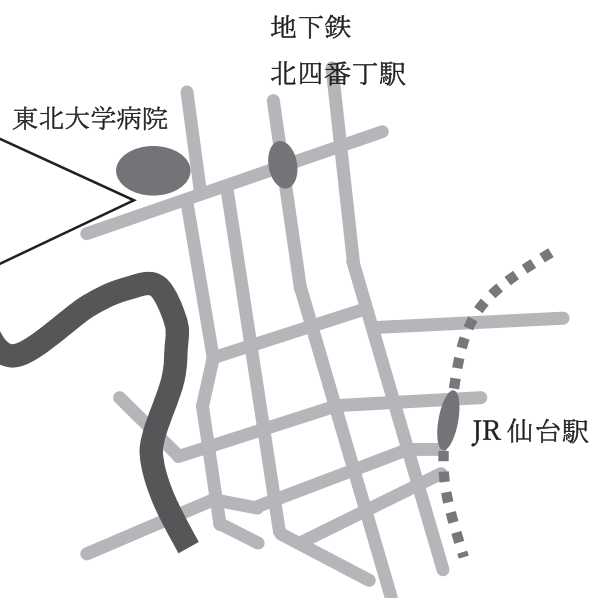
(約 20 分)

「東北大学病院前」下車
(徒歩約 1 分)

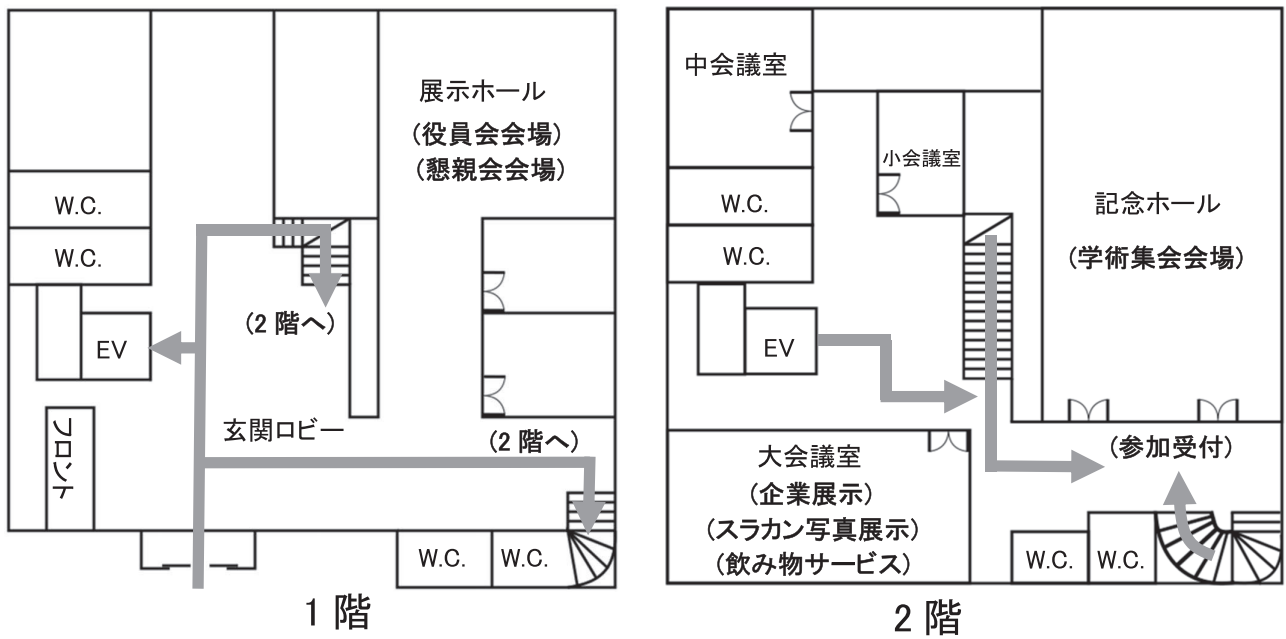


(約 15 分)

東北大学医学部良陵(ごんりょう)会館



良陵会館館内図



～Memo～

学術集会プログラム

9：30～ 受付開始

1. 10：25～ 開会の辞 第61回東北臨床細胞学会学術集会会長 渡辺 みか

2. 10：30～12：30 特別企画

「ベテランに聴く細胞診標本の見方、ポイントとコツ」
～精度の高い細胞診断を目指して～

座長 秋田大学医学部附属病院 病理部・病理診断科

南條 博

山形大学医学部附属病院 病理部

志田 愛実

演題1 胆汁細胞診の精度を高める
～検体処理技術と細胞像の評価～

岩手医科大学附属病院 病理診断科

山田 範幸

演題2 尿細胞診 尿路上皮癌のスクリーニングそして診断
～異型細胞の捉えかた～

仙台市医療センター 仙台オープン病院

病理診断科

三浦 弘守

演題3 スコアリング・システムを用いた
異型腺細胞（NILM, AGC, AIS）の判定

東北公済病院 臨床検査科

岡本 聡

演題4 細胞診判定を行う心構えと
時代の移り変わりと苦悩する日々

平鹿総合病院 臨床検査科

須田 公治

演題5 みんなで2次試験突破！
～試験本番に強い受験者になろう～

八戸市立市民病院 救命救急センター

奥沢 悦子

3. 12：45～13：15 ランチョンミニレクチャー

*事前参加登録時に希望された方に昼食を配布いたします。（無料）

*当日参加登録をされた方には昼食を用意できないことがありますのでご了承ください。

座長 東北医科薬科大学医学部産婦人科学教室

徳永 英樹

「子宮がん検診の行方～どこに向かうのか？～」

（公財）宮城県対がん協会細胞診センター 所長

伊藤 潔

12：40～13：30 役員会（1階展示ホールにて）

4. 13:30～15:30 スライドカンファレンス

座長 (一財) 竹田総合病院 病理診断科 喜古 雄一郎
DPR株式会社 野崎 昭浩

症例 1	婦人科	出題 回答	(一財)竹田総合病院 病理診断科 山形市立病院済生館	二瓶 憲俊 成澤 瑠美
症例 2	口腔	出題 回答	東北大学病院 病理部 岩手県立中央病院 病理診断センター	今野 かおり 佐藤 昂
症例 3	胸水	出題 回答	鶴岡市立荘内病院 病理科 いわき市医療センター 病理診断センター	鈴木 俊市 吉村 果歩
症例 4	乳腺	出題 回答	東北公済病院 秋田厚生医療センター 臨床検査科	長嶋 真紀 渡辺 恵

15:30～15:50 休憩

5. 15:50～16:50 特別講演

座長 第61回東北臨床細胞学会学術集会会長
東北公済病院病理診断科 部長
渡辺 みか

「乳腺疾患の病理と細胞診 up to date」

川崎医科大学病理学主任教授
森谷 卓也

6. 16:50～ 閉会の辞 岩手県臨床細胞学会会長 (次期学術集会会長)

17:15～ 懇親会 東北大学医学部良陵会館 1階展示ホールにて

抄録集

特別企画

「ベテランに聴く細胞診標本の見方、ポイントとコツ」

～精度の高い細胞診断を目指して～

＜特別企画のことば＞

教科書や正書に記載されている写真は“典型的”なものであり、実際の日常診断において“典型的”なものはむしろ少ない。そのような日常診断において高い診断能力を有している人は、細胞診標本を“みる”のではなく“考えて”いるといえる。精度の高い診断を行うためには、自分の中での“ぶれない”診断基準を確立することが、最も重要と考える。

この特別企画においては、長年細胞診を“考えて”きたベテランの方達に、各分野の細胞診断において教科書では学べないような診断の“ポイント”や“コツ”をお話していただく。各人における細胞診の精度向上に役立ててもらうとともに、特にこれから細胞診を担っていく若手に対し、細胞診への興味・意欲向上のきっかけとなることを目指したい。

第61回東北臨床細胞学会学術集会会長

東北公済病院病理診断科 部長

渡辺 みか

演題 1

胆汁細胞診の精度を高める～検体処理技術と細胞像の評価～

岩手医科大学附属病院 病理診断科
山田 範幸

胆膵領域においては画像診断の精度が向上しているものの、確定診断には依然として病理学的評価が不可欠である。しかし、この領域では組織採取が困難な場合も多く、細胞診の有用性は高い。中でも胆汁細胞診は、胆汁中に脱落した腫瘍細胞を直接評価できる低侵襲な検査法であり、繰り返しの採取が可能な点から、現在も重要な診断手段とされている。

診断精度向上には、適切な検体処理と細胞像評価が不可欠である。胆汁はしばしば粘稠であり、粘稠部にも診断に有用な細胞が含まれるため、単に上清を除去すると必要な細胞を喪失する可能性がある。そこで当施設では、胆汁と等量以上の50%アルコールを混和し、遠心処理を行うことで、より多くの細胞を回収している。

細胞像評価では、背景、出現様式、核の大きさ、クロマチン、核小体に注目する。シート状出現では核間距離を重視し、均一であれば良性、ばらつきがあれば悪性を疑う。重積性があれば核の特徴に加え、集塊内の核の長軸方向の配列も評価の一助とする。核の向きが揃っていれば良性、乱れていれば悪性を示唆する所見と考えている。

本発表では、これらの評価ポイントを踏まえ、症例を提示しながら胆汁細胞診の精度向上につながる所見を解説したい。

演題 2

尿細胞診 尿路上皮癌のスクリーニングそして診断～異型細胞の捉えかた～

仙台市医療センター仙台オープン病院 病理診断科
三浦 弘守

現在、尿細胞診断の精度向上を目的に診断ガイドラインとして、『泌尿器細胞診報告様式2015』、『細胞診ガイドライン・泌尿器』、『The Paris System(TPS) 第2版』が存在している。それぞれ異型尿路上皮細胞における細胞所見のみかたが示され、診断アルゴリズムや診断基準などに若干の差異もみられるが、いずれも共通しているのは高異型度尿路上皮癌の診断に重きをおいている点であり、ガイドラインに対応した診断カテゴリーと報告様式を用いることになる。しかし、悪性を疑う尿路上皮やその他の異型細胞の細胞学的特徴は、『報告様式2015』で『TPS』の異型細胞診断基準でも悪性が良性となることはほとんどないため、まずは異型細胞を落とさないことや、拾い上げるために自分にあった診断基準をみつけて細胞診断を行ってみることが精度向上に重要である。

尿細胞診の主たる目的は腎臓から尿道までの尿路系に存在する異型細胞の有無をスクリーニングし、特に高異型度尿路上皮癌を診断することである。その他にも尿路上皮癌患者の再発に関わる経過観察、膀胱癌患者の治療における効果判定および治療方針、腎移植後患者の尿中BKウイルス感染細胞の有無など、それぞれの場面および目的に応じた尿細胞診が果たす意義は大きい。特に分腎尿では質的な診断を求められるが、尿路上皮の出現様式が自然尿とは大きく異なり、良性や悪性に関係なく乳頭状様の大型細胞集塊が多数みられるため、過剰/過少診断を回避するために良悪性の鑑別所見を理解しておくことが重要となる。

尿細胞診に苦手意識を持っている方は、内容を聞いて何かやれそうという意識や、自分の中で診断のポイントになりそうな細胞所見を持ち帰っていただければ幸いです。

演題 3

スコアリング・システムを用いた異型腺細胞（NILM, AGC, AIS）の判定

東北公済病院 臨床検査科
岡本 聡

子宮頸部細胞診（直接塗抹法）における異型腺細胞の判定に用いているスコアリング・システムを紹介する。本システムは、2003年にIoffe OBらが提案した「Proposal of a New Scoring Scheme for the Diagnosis of Noninvasive Endocervical Glandular Lesions」を応用したものである。

スコアリングは、細胞重層化、核異型、核分裂像の3所見に基づく。細胞重層化は、重層化を認めないものをスコア0、軽度の重層化をスコア1、2/3までの重層化をスコア2、管腔側表面に達するものをスコア3とする。核異型は、ほぼ正常をスコア0、わずかな腫大で核小体を認めないものをスコア1、正常の3倍以内の腫大でクロマチンの増量と小型核小体が散見されるものをスコア2、3倍を超える腫大、著しい大小不同、明瞭な核小体が頻繁に認められるものをスコア3とした。核分裂像は、最も目立つ2集塊における平均で評価し、所見なしをスコア0、集塊あたり0.5未満をスコア1、0.6～3.0をスコア2、3.0以上をスコア3とした。これら3所見の合計スコアにより、0～3をNILM、4～5をAGC、6～9をAISと判定する。

2名の方に協力を依頼し本スコアリング・システムの偽陰性率低減効果を検証した。各自の基準で行った1回目の判定ではNILMが22.6%であったのに対し、2回目のスコアリングによる判定ではNILMが11.3%と半減し、偽陰性の減少が示唆された。

発表では、具体的な症例を呈示しながら本システムについて解説する予定である。

演題 4

細胞診判定を行う心構えと時代の移り変わりと苦悩する日々

平鹿総合病院 臨床検査科
須田 公治

呼吸器細胞診検査といえば、我々世代のスクリーナーが若手の頃は喀痰細胞診検査が中心だったと思います。昨今は、喀痰細胞診を診る機会は激減している様に感じるのは私だけでしょうか？（現代人は思っていないかと思いますが）。

時代の移り変わりと共に、近年は気管支腔内超音波断層法（EBUS：Endobronchial ultrasound）で採取する方法が普及しています。実臨床ではガイドシース（guide sheath：GS）と経気管支針生検（transbronchial needle aspiration：TBNA）の2種類が使い分けられ検体が提出されます。

EBUS-GS法は主に肺野にある病変に対して、EBUS-TBNA法は主に気管支に接する中枢病変に対して用いられ、肺がんやサルコイドーシス、悪性リンパ腫などでみられる気管支に接する縦隔リンパ節腫大病変等が細胞診の対象となります。

呼吸器細胞診は対象疾患も多く、悪性疾患だけではなく良性疾患も対象となり細胞診の役割は重要です。また、悪性腫瘍の場合は組織型の鑑別も重要となりますが採取法により細胞像が異なるため採取法を考慮することが大切だと思います。喀痰検体は、はがれた悪性細胞が出現し組織型の特徴が捉え易い傾向にありますが、EBUSで作製された細胞診標本は新鮮（はがされた）がゆえに腺癌と非角化型扁平上皮癌の鑑別に苦慮させられます。

日本肺癌学会の細胞判定基準改定委員会の構造異型を加味した細胞判定ワーキンググループでは、肺腺癌と扁平上皮癌の細胞診断の標準化のため、細胞診における腺癌と扁平上皮癌を鑑別するための構造所見の定義と細胞像および所見に関するアトラスの作成や、細胞学会では肺癌細胞診の診断判定基準の見直し合同WGの研究検討の報告もされています。

これらの取り組みが進んでいる今日ですが、当日は実際の症例をいくつか供覧させていただき、皆さんと一緒に考える時間になればと思います。

演題 5

みんなで2次試験突破！～試験本番に強い受験者になろう～

八戸市立市民病院 救命救急センター
奥沢 悦子

筆者はいわゆる細胞診養成校で学ぶコースではなく、働きながら多くの人に支えられ細胞検査士資格認定試験に3度目でやっと合格した。当時の不合格通知は郵便で薄い封書がクリスマスイブ頃に届き、落胆しながら年末の病理業務をしていた事を覚えている。

筆者が認定試験を奇跡的に合格した後、指導者側となったある日、受験者の方々から、普段の鏡検では細胞診判読ができていたが、2次試験本番に、「力」を十分に発揮できないことがあると聞いた。2次試験用にシミュレーションを想定した勉強会を企画した際、誰もが判定可能な細胞所見のプレパラートであっても、試験本番直前や僅かな負荷により、「正解できない」受験者がいる事がわかった。各受験者が惜しくも合格ラインへ達することができない理由は様々であると考えるが、張り詰めた空気の2次試験会場で、集中力を持続しながら、本領を発揮するには、「ある種のトレーニング」が必要と考える。これまで受験者に提示してきたこのトレーニング方法は、各施設で実施可能な簡単な内容である。本シンポジウムでは、さらに「指導者側の心得」「受験者側の心得」「段階を踏んだステージ操作のマスターの仕方」そして本番の試験当日に強い受験者を育てるための、「最後の仕上げ」等について述べる。

筆者は、若い人から若かった人、子育て・介護しながらの人、病理・細胞診以外の異なる部署から挑戦する人など、様々な条件で日々戦っている全ての受験者を応援したい。本シンポジウムが資格認定試験の合格ヒントになれば幸いである。

ランチョンミニレクチャー

「子宮がん検診の行方～どこに向かうのか?～」

公益財団法人宮城県対がん協会細胞診センター所長
伊藤 潔

2024年2月に「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針（指針）」の一部改正がなされ、子宮頸がん検診では、これまでの細胞診単独法に加えて、HPV検査単独法が掲載された。HPV検査単独法では、対象年齢は30～60歳、検診間隔は5年、採取法は液状検体法とされており、すでに一部の自治体（横浜市など）では、今年から導入が始まっている。だがこの手法には、検診間隔を延長できるというメリットがある反面、HPV検査陽性・細胞診陰性であった場合のフォローアップに関するアルゴリズムが極めて複雑であるなど、精度管理を図るうえで、その運用を危惧する声もある。

「有効性評価に基づく子宮頸がん検診ガイドライン2019年度版」では、HPV検査単独法について「細胞診と同様に対策型検診への導入が推奨されているが、HPV陽性者に対する長期の追跡を含む精度管理体制の構築が前提であり、遵守できない場合は効果が細胞診単独法を下回る可能性がある」と警鐘を鳴らしている。

また、HPVワクチンの接種が欧米に比較して低迷している本邦では、検診時のHPV陽性率が欧米に比較して高いと考えられ、それに伴い「要精密検査」と判定される対象者が大幅に増えることも懸念されている。

一方、日本産婦人科医会は、2021年にHPV検査導入法に関し、第一推奨：HPV検査上乗せ検診（細胞診をベースとしてHPV検査を上乗せ）、第2推奨：細胞診HPV検査併用検診、とし、現行の細胞診を維持しながらHPV検査を行う検診を推奨している。

今後、本邦では、自治体ごとに、細胞診単独法、HPV検査単独法そしてHPV検査上乗せ法や併用法の3者が混在する形となり、混乱が予想される。本レクチャーでは、これらの検診手法のメリット・デメリットと、今後の予想される展開を話したいと考えている。

特別講演

「乳腺疾患の病理と細胞診 up to date」

川崎医科大学病理学主任教授
森谷 卓也

ゲノム医療を含め、新しい診断手法や治療法が次々と導入されており、そのスピードがどんどん加速しているようにも感じる。乳腺疾患も例外ではなく、常時知識のアップデートが必要と思われる。病理・細胞診に携わっている私たちが理解しておくべき事項について、整理してお話する。

1. 乳癌取扱い規約第19版について

現在、新しい規約の改訂が進められており、本年6月の発刊が予定されている。病理に関しては、WHO分類（第5版、2019年）および国際的な病理報告の標準化を目指したICCR(International Collaboration of Cancer Reporting)を意識した内容に作り変えられた。組織型分類が一部変更となり、新たに肉眼分類が設けられた。

2. バイオマーカーの判定・コンパニオン診断

取扱い規約でも整理された記載がなされているが、薬物治療の適応や治療効果の予測を行うためにも、厳密な運用がなされるべきである。特にPD-L1（22C3, SP142）、HER2低発現乳癌に対するコンパニオン診断は重要である。Ki67、腫瘍浸潤リンパ球（TIL）の検索については必ずしも必須のものとはされていない。また、組織学的グレードの判定が投与基準に含まれる製薬が存在する。

3. 新しい治療法と病理診断

ラジオ波焼灼療法（RFA）では、治療後に吸引針生検を行って、効果判定を行う必要がある。一方、低異型度のDCISの一部を無治療で経過を見ることが可能か、複数のアクティブ・サーベイランスが実施されている。

4. 乳腺細胞診の報告様式・WHO書籍出版

2017年に発表されたIAC YOKOHAMA Systemに対しては数々の検証研究がなされており、取扱い規約でも紹介されている。WHOでは、乳腺細胞診のblue bookが編さん中であり、発表時に出版されていれば概要を紹介したい。

スライドカンファレンス

症例 1 婦人科

出題：(一財)竹田総合病院 病理診断科

二瓶 憲俊

回答：山形市立病院済生館

成澤 瑠美

臨床情報 年齢：40歳代
性別：女性
病歴：なし 子宮がん検診

標本情報 子宮頸部擦過（直接塗抹）

解答選択肢 1. 正常頸管腺
2. LSIL/CIN1（軽度異形成）
3. 上皮内腺癌（HPV 関連上皮内腺癌）＋ HSIL/CIN2（中等度異形成）
4. 上皮内腺癌（HPV 関連上皮内腺癌）＋ 非角化型扁平上皮癌
5. 腺癌（HPV 関連腺癌）

症例 2 口腔

出題：東北大学病院 病理部

今野 かおり

回答：岩手県立中央病院 病理診断センター

佐藤 昂

臨床情報 年齢：80歳代
性別：男性
病歴：脊椎狭窄症（通院中）
高血圧（通院中）
前立腺癌（9年前）
現病歴：下顎抜歯窩歯肉 義歯が当たり出血するとかかりつけ医を受診
抜歯窩治療はしているものの20×15mm大の表面粗造な発赤あり
出血もあるため当院紹介
疼痛あり 右側1Aに大豆大のリンパ節（可動性あり）

標本情報 歯肉擦過

解答選択肢 1. カンジダ症 Candidiasis
2. 扁平苔癬 Lichen planus
3. 過角化症 Hyper keratosis
4. 疣贅性黄色腫 Verruciform xanthoma
5. 扁平上皮癌 Squamous cell carcinoma

症例 3 胸水

出題：鶴岡市立荘内病院 病理科

鈴木 俊市

回答：いわき市医療センター 病理診断センター 吉村 果歩

臨床情報

年齢：70 歳代

性別：男性

病歴：20XX/11/X

外来で投薬治療されていた腎盂尿管移行部狭窄による両側水腎、急性腎不全(CRE 14.13)に対し、ステント留置目的に入院となった。ステント留置を試みるも、膀胱鏡で右側壁に5mm大の乳頭状腫瘍を指摘され断念し、右腎瘻造設術が施行された。

20XX/11/X+2

腎機能、炎症共に改善傾向も胸部Xpにて左肺中葉潤影あり、CT施行され両側胸水、浸潤影、すりガラス影を指摘。肺炎の診断。入院時の胸部Xpでは強い肺炎像は指摘されず。抗生剤を変更し肺炎治療開始された。

20XX/11/X+25

肺炎像遷延。胸水出現し、呼吸器科で胸腔穿刺施行され胸水細胞診提出された。

標本情報

胸水

解答選択肢

1. 肺腺癌
2. 肺扁平上皮癌
3. 尿路上皮癌
4. 悪性中皮腫
5. 反応性中皮

症例 4 乳腺

出題：東北公済病院

長嶋 真紀

回答：秋田厚生医療センター 臨床検査科

渡辺 恵

臨床情報

年齢：80 歳代

性別：女性

病歴：糖尿病 高血圧

乳癌家族歴：なし（弟 胃がん）

臨床所見：1カ月前よりしこりと痛みを自覚。近医受診後に精査目的で当院乳腺外科を紹介受診。

MMGでは右UOに構築の乱れとFADを認め、USでは右乳腺C領域に15mm×12mm大のハローを伴う不整形低エコー腫瘤指摘され、この病変に対して穿刺吸引細胞診を施行した。

標本情報

穿刺吸引物の直接吹き付け（従来法）+LBC 標本(Sure Path 法)

解答選択肢

1. 乳腺線維症
2. 浸潤性乳管癌、硬性型
3. 浸潤性小葉癌
4. 悪性リンパ腫
5. 充実乳頭癌



抜群の使いやすさで、 「あったらいいな」を実現。

生物顕微鏡

ECLIPSE
Ci

- ・顕微鏡各部の高さが調節でき、長時間の観察も楽な姿勢で快適に。
- ・明るく長寿命なLED照明「Eco-illumination」を採用。*¹
- ・ワンタッチで撮影できるキャプチャースイッチを搭載。*²
- ・豊富な対物レンズや蛍光・位相差・簡易偏光観察アクセサリ。

*¹: Ci-EおよびCi-Lのみ

*²: Digital Sightシリーズカメラ(オプション)搭載時。



生物顕微鏡

ECLIPSE
Ni

DIC観察や電動多色蛍光観察が可能な上位機種



高精細・高速・高感度カラーカメラ
DS-Fi3

590万画素CMOSイメージセンサー搭載。
あらゆる観察方法において、快適に撮影が行えます。

販売元

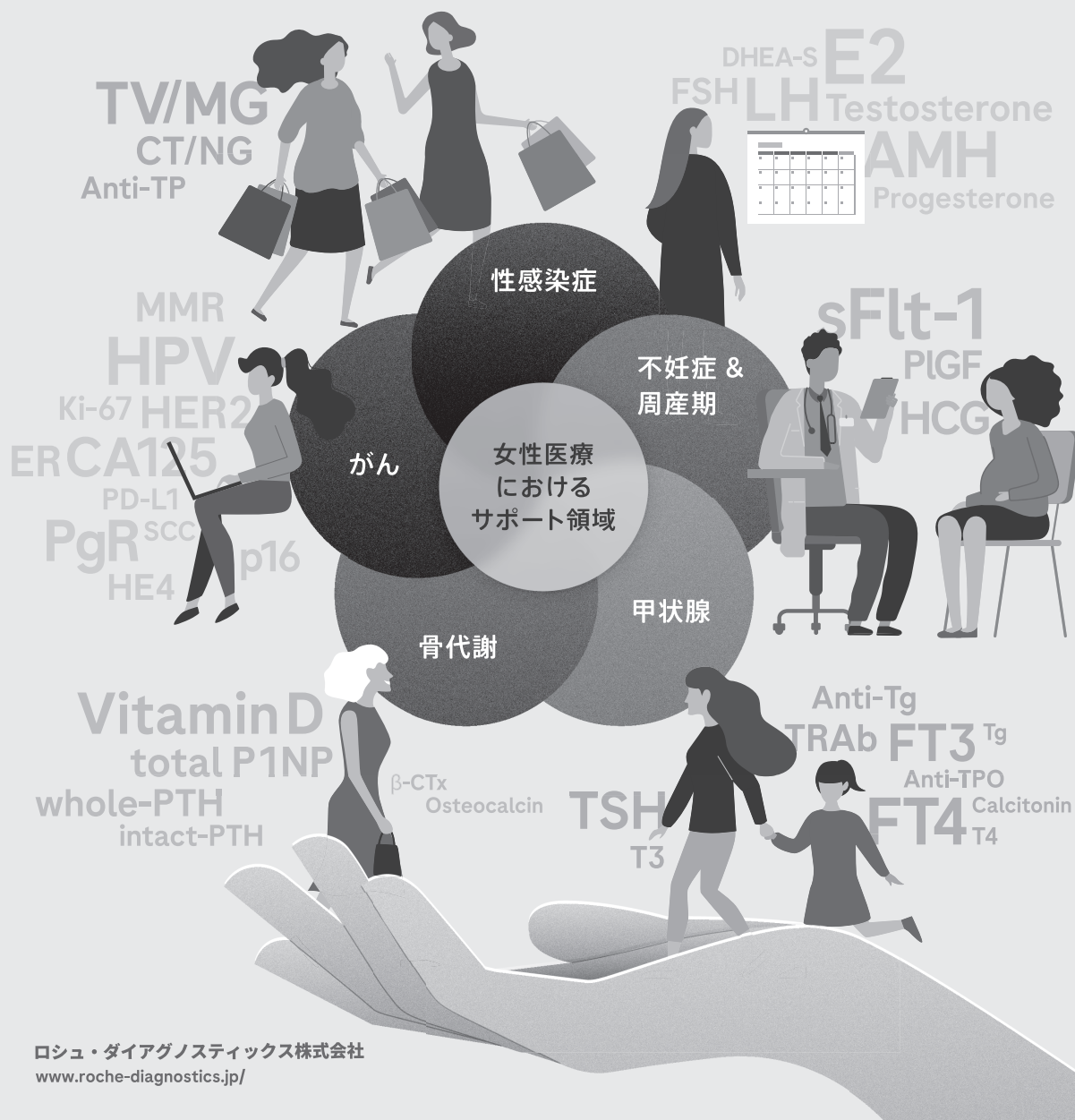
株式会社 **ニコン** / 株式会社 **ニコン ソリューションズ**

カタログ・パンフレット等のご請求は、(株)ニコンソリューションズ バイオサイエンス営業本部へ
140-0015 東京都品川区西大井1-6-3 ニコン大井ウエストビル3階 電話 (03) 3773-8138

ニコン顕微鏡ソリューションサイト
https://www.microscope.healthcare.nikon.com/ja_JP/

女性の一生を支えたい。 その想いを支えたい。

ロシュ・ダイアグノスティックスは、日々、女性の健康を守るために活躍する
産婦人科医の皆さまの信頼できるパートナーを目指します。



MATSUNAMI Printing Solutions

Laser Cassette Printer

MCP-L1

ESPO II



松浪硝子工業株式会社

www.matsunami-glass.co.jp

FOR THE FUTURE

Our mission

一人ひとりの未来・生命・健康を支える
 日々進歩する医療・生命科学・介護の現場・環境。
 シバタインテックは、最先端の知識と技術、総合力を駆使した
 付加価値の高いご提案で、これからもお客様を支え続けます。

 **株式会社 シバタインテック**

本社／〒984-0015 宮城県仙台市若林区卸町二丁目11番地3
 TEL.022-236-2311 (代表) FAX.022-236-2362

■山形支店	■荘内営業所	■鶴岡営業所	■郡山支店
■福島営業所	■会津営業所	■いわき営業所	■郡山物流センター
■ロジスティックセンター		■メンテナンスセンター	



子宮頸がん検診の新しい選択肢

液状化検体からの HPV+細胞診

遺伝子
検査

細胞診

HPV検査
アプティマ® HPV



液状化検体細胞診
ThinPrep®

ThinPrep®
婦人科用プレザーブサイト液

製品名 Rovers®サーベックスブラシ
製造販売届出番号 13B1X10179001005

製品名 Rovers®サーベックスブラシ (青)
製造販売届出番号 13B1X10179001010



ホロジックジャパン株式会社

東京都文京区後楽1-4-25日教販ビル TEL:03-5804-2340 (代) FAX:03-5804-2321
<https://hologic.co.jp/>

Hologic、ThinPrepおよび関連ロゴは、Hologic Inc.は、米国およびその他の国におけるHologic, Inc. および/またはその子会社の商標および/または登録商標です。
RoversはRovers Medical Devices B.V.の登録商標です。

HOLOGIC®
The Science of Sure

自費検査

サイトメガロウイルス PCR受託検査 (新生児ろ紙尿)

貴施設出生児の先天性CMV感染
スクリーニング検査として

《製品情報》 本品のご購入で、ろ紙尿中のCMV検出検査を依頼できます
検査費・郵送費は製品価格に含まれます

Webで依頼 SSL ろ紙尿採取セット(CMV)★
統一商品コード：326082643 希望小売価格 **3,800** 円(税抜)

紙で依頼 SSL ろ紙尿採取セット(CMV-紙)★
統一商品コード：326092161 希望小売価格 **4,200** 円(税抜)

別売品 滅菌済み採尿デバイス(5枚入り、採尿を失敗した際の再採尿用)
統一商品コード：326082896 希望小売価格 2,300 円(税抜)

《検査要項》 保険適用外検査です。
研究目的などで測定するものであり、診断には使用できません。

検査項目	ろ紙尿中CMV検出検査
検体	ろ紙尿(生後3週間以内に採取) ★専用ろ紙尿採取セットを用いて、 適切に採取してください。
保存	室温
所要日数	弊社到着後1～7日※
検査方法	PCR法

※報告書の郵送提供をご希望の場合は、結果がお手元に届く
までさらに数日必要です。特に、離島/遠隔地へは郵送に
時間がかかりますので、ご了承ください。



《問い合わせ先》



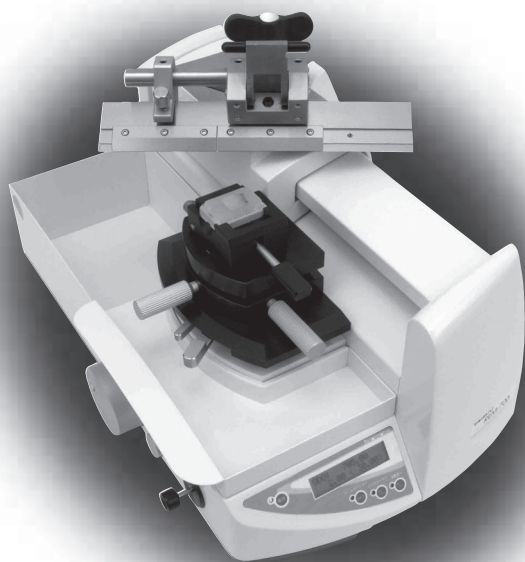
株式会社 シンテストサイエンス・ラボ

TEL 042-718-3027

✉ ssl@ssl-inc.co.jp

第2版：2025年4月

リトラームが更に進化!



自動送り機構付きマイクローム

リトラーム

REM-710

- 更に使いやすくお好み設定!
 - ・マニュアル送りのレバー操作方向を手前・上・奥から自由に選べます。
 - ・上下動ハンドルは回転方向と動作量が自由に選べます。
- ホームポジション機能
- ラクラク便利な自動送り機能
- 余裕のロングストローク180mm
- 綺麗な切片を実現するリトラクション機能

更に『斬れる』オプションもご用意しております。

硬組織用替刃ホルダー

正宗

型式：BH-220
全長：220mm
搭載替刃枚数：2枚



「正宗」専用刀固定器

型式：C-30



滑落防止スライドガイド&マグネット搭載
装着可能機種：REMシリーズ
ROMシリーズ
TU-213

マイクロームの大和光機は
病理検査の向上に貢献します

新住所 2024年12月に引っ越しました

大和光機工業株式会社

埼玉県新座市野火止1丁目19-29
TEL:048-424-3145 FAX:048-424-7445

<http://www.yamato-web.co.jp>



Better Health, Brighter Future

タケダは、世界中の人々の健康と、輝かしい未来に貢献するために、グローバルな研究開発型のバイオ医薬品企業として、革新的な医薬品やワクチンを創出し続けます。

1781年の創業以来、受け継がれてきた価値観を大切に、常に患者さんに寄り添い、人々と信頼関係を築き、社会的評価を向上させ、事業を発展させることを日々の行動指針としています。

武田薬品工業株式会社
www.takeda.com/jp



Open Innovation

ヘルスケアのオープンイノベーションを加速する

開業支援サービス

医療機器販売サービス

環境管理・測定サービス

医業経営・開業コンサルティング業をを主体に、「開業支援」「医療機器販売」「環境管理・測定」など、多彩なサービスや製品をお届けしています。

SMAでは、この3つの事業を展開することで、開業後も医療パートナーとして各種サービスもご利用可能です。

開業することに、外部の知識やアイデアなどの資源を活用し、そこで創出したイノベーションを理想のかたちにしていく、それがSMAが目指すトータルソリューションです。



← ホームページQRコード

医業経営・開業コンサルティング



株式会社 三共メディカルアライアンス<SMA>

〒036-8224 青森県弘前市文京町6番地18

TEL/FAX : 0172-55-7090

URL : <https://www.sma0172.com>

Healthcare for You

私たちエスアールエルは、
医療機関から預かる、
患者さまの検体を通して、
いのちの未来を見つめています。



株式会社 エスアールエル



「H.U. フロンティア株式会社」は、エスアールエル、富士レビオ、日本ステリの営業機能を
ひとつに統合した、H.U. グループの営業統合会社です。



株式会社 エスアールエル 本社 〒107-0052 東京都港区赤坂1-8-1 赤坂インターシティ AIR TEL.03-6279-0900 www.srl-group.co.jp

謝 辞

第61回東北臨床細胞学会学術集会開催にあたりましては、下記の企業をはじめ、多くの皆様に
多大なるご協賛をいただきました。

ここに厚くお礼申し上げます。

第61回東北臨床細胞学会学術集会会長 渡辺 みか

エグザクトサイエンス株式会社
株式会社ニコンソリューションズ
ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社
松浪硝子工業株式会社
(株)シバタインテック
ホロジックジャパン株式会社
株式会社 シノテストサイエンス・ラボ
大和光機工業(株)
武田薬品工業株式会社
株式会社三共メディカルアライアンス
株式会社エスアールエル

実行委員会

委員長

徳永英樹 東北医科薬科大学医学部産婦人科学教室

委 員

石橋ますみ	東北大学病院	安達 友津	東北大学病院
三浦 弘守	仙台オープン病院	岡本 聡	東北公済病院
戸村 弘樹	大崎市民病院	高崎 健司	宮城県立こども病院
長嶋 真紀	東北公済病院	高橋 幸夫	自宅
野村 亘	宮城県医師会	石川 恵	仙台医療センター
田名部朋子	宮城県対がん協会	大場 朋子	宮城県対がん協会

LIVE配信システム協力 有限会社 湘南総研

2025年6月発行

第61回東北臨床細胞学会学術集会

プログラム・抄録集

発行責任者 渡辺 みか

学術集会事務局（お問い合わせ先）

（公財）宮城県対がん協会細胞診センター内

〒980-0011 仙台市青葉区上杉 5-7-30

TEL：022-263-1525 FAX：022-262-3775

E-mail：jscmiyagi@miyagi-taigan.or.jp

担当：田名部 大場

オンコタイプDX

乳がん再発スコア®プログラム

術後化学療法の
効果測定のために^{a,1-7}



私に
化学療法は

ホルモン受容体陽性、HER2陰性の
早期浸潤乳がん



TAILORx試験と
RxPONDER試験により
オンコタイプDXは
標準的な検査と
なりました。⁸⁻¹³

必要？

^a NSABP B-20試験¹⁴ではリンパ節転移陰性(N0)患者に対する化学療法の効果予測が、SWOG-G-8814試験⁵では閉経後リンパ節転移陽性(N1)患者に対する化学療法の上乗せ効果が、それぞれ確認されました。TAILORx試験とRxPONDER試験では、それぞれ、再発スコア結果が11-25と再発スコア結果が0-25の患者に対する化学療法の上乗せ効果予測の精度を向上させました。^{3,6,7}

参考文献: **1.** Palk S, et al. J Clin Oncol. 2006; **2.** Sparano et al. N Engl J Med. 2015; **3.** Sparano et al. N Engl J Med. 2018; **4.** Geyer et al. NPJ Breast Cancer. 2018; **5.** Albain et al. Lancet Oncol. 2010; **6.** Kalinsky et al. N Engl J Med. 2021; **7.** Kalinsky et al. SABCS 2021; **8.** NCCN Guidelines Insights: Breast Cancer v4. 2022; **9.** IQWiG Press Release, September 9, 2018; **10.** NICE Diagnostics Guidance DG34 December 2018; **11.** Burstein et al. Ann Oncol. 2019; **12.** Andre et al. J Clin Oncol. 2022; **13.** Cardoso et al. Ann Oncol. 2019; **14.** Sparano et al. SABCS 2022.

注) オンコタイプDX乳がん再発スコア®プログラムを略してオンコタイプDXXといいます。

オンコタイプ DX 乳がん再発スコアプログラム、オンコタイプDXX、再発スコアはジェノミックヘルスインクの特許商標です。エクザクトサイエンスは、エクザクトサイエンスコーポレーションの商標または登録商標です。その他のすべての商標およびサービスマークは、それぞれの権利者の財産です。

EXACT
SCIENCES