

# 1 乳房再建術は患者の満足度を上げるか？

- 推奨 乳房再建術そのものに対する患者の満足度は高い。
- 推奨の強さと根拠 1B（強い推奨，中程度の根拠）

**根拠・解説** 乳房再建術を受けた患者への満足度に関する調査報告は数多く存在する。近年では特に patient oriented (reported) outcome による概念が重要な評価法として位置づけられ、2009 年に報告された BREAST-Q（患者主体的満足度調査）を用いた報告が増加している。乳房再建術の基本的な術式として、インプラント、自家組織再建、脂肪移植が挙げられるが、そのいずれもが患者満足度の向上につながるという報告がほとんどであり1-8)、乳癌患者のもつ心理的損失を改善する効果を有するという報告もある9)。その一方で、乳房切除後に再建を受けた症例と再建を受けなかった症例では QOL (Quality of life) には差がないという報告もある10)。

乳房再建術に際しての術前説明の重要性について言及した報告があり、十分な説明に基づく乳房再建であれば結果の不満にはつながりにくく、十分な説明を担うケアナースの役割が重要とされる11)。

また乳房再建術に対する患者の術前の期待度を正しく評価することも有用であるとされる12)。また術後に放射線治療を要する場合は、患者満足度が下がるが、それでもインプラント、自家組織再建のいずれもが術後の満足度の向上に寄与し13)、術式の比較ではインプラントよりも自家組織による再建が QOL、知覚回復、合併症の回避という観点から優れる可能性があるという報告がある14)。

60 歳以上の高齢者は若年者に比べ乳房再建を受ける割合は減少し、再建方法としてはインプラントを選択する割合が高いという特徴があった。しかし QOL は若年女性と比較しても遜色はなく、合併症の発生率については年齢によって差はなかった15) との報告がある一方で、全摘のみで再建術を行わない患者群では高齢で、術後の気分障害が軽い傾向を示す場合もあることが報告されている。

**今後の課題** 乳癌切除後の患者の満足度に関する評価方法として BREAST-Q の有用性が示され、これを踏まえた systematic review が近年、増加傾向である。今後は、患者の満足度に関する評価方法、研究デザイン、統計学的手法をより標準化した、ランダム化比較試験 (randomized controlled trial : RCT) を中心としたエビデンスレベルの高い研究による評価が望まれる。

## ■ 参考文献

- 1) Groen JW, Negenborn VL, Twisk DJWR, et al. Autologous fat grafting in onco-plastic breast reconstruction : a systematic review on oncological and radiological safety, complications, volume retention and patient/surgeon satisfaction. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 69 : 742-64, 2016
- 2) Liu LQ, Branford OA, Mehigan S. BREAST-Q measurement of the patient perspective in noncoplastic breast surgery : a systematic review. Plast Reconstr Surg Glob Open. 6 : e 1904, 2018
- 3) Arshad Z, Karmen L, Choudhary R, et al. Cell assisted lipotransfer in breast augmentation and reconstruction : a systematic review of safety, efficacy, use of patient reported outcomes and study quality. JPRAS Open. 10 : 5-20, 2016
- 4) Lee KT, Mun GH. Comparison of one-stage vs two-stage prosthesis-based breast reconstruction : a systematic review and meta-analysis. Am J Surg. 212 : 336-44, 2016
- 5) Agha RA, Fowler AJ, Herlin C, et al. Use of autologous fat grafting for breast reconstruction : a

systematic review with meta-analysis of oncological outcomes. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 68 : 143-61 , 2015

- 6) Wang XL, Liu LB, Song FM, et al. Meta-analysis of the safety and factors contributing to complications of MS-TRAM, DIEP, and SIEA flaps for breast reconstruction. *Aesthetic Plast Surg.* 38 : 681-91 ,2014
- 7) Fang SY, Shu BC, Chang YJ. The effect of breast reconstruction surgery on body image among women after mastectomy : a meta-analysis. *Breast Cancer Res Treat.* 137 : 13-21 , 2013
- 8) Guyomard V, Leinster S, Wilkinson M. Systematic review of studies of patients' satisfaction with breast reconstruction after mastectomy. *Breast.* 16 : 547-67 , 2007
- 9) Chen W, Lv X, Xu X, et al. Meta-analysis for psychological impact of breast reconstruction in patients with breast cancer. *Breast Cancer.* 25 : 464-9 , 2018
- 10) Lee C, Sunu C, Pignone M. Patient-reported outcomes of breast reconstruction after mastectomy : a systematic review. *J Am Coll Surg.*209 : 123-33 , 2009
- 11) Flitcroft K, Brennan M, Spillane A. Decisional regret and choice of breast reconstruction following mastectomy for breast cancer : a systematic review. *Psychooncology.* 27 : 1110-20 , 2018
- 12) Flitcroft K, Brennan M, Spillane A. Women's expectations of breast reconstruction following mastectomy for breast cancer : a systematic review. *Support Care Cancer.* 25 : 2631-61 , 2017
- 13) El-Sabawi B, Ho AL, Sosin M, et al. Patient-centered outcomes of breast reconstruction in the setting of post-mastectomy radiotherapy : a comprehensive review of the literature. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 70 : 768-80 , 2017
- 14) Yun JH, Diaz R, Orman AG. Breast reconstruction and radiation therapy. *Cancer Control.* 25 (1) : 1073274818795489 , 2018
- 15) Oh DD, Flitcroft K, Brennan ME, et al. Patterns and outcomes of breast reconstruction in older women -a systematic review of the literature. *Eur J Surg Oncol.* 42 : 604-15 , 2016