

正誤表

『皮膚悪性腫瘍取扱い規約 第2版』（2010年8月31日発行第1刷）に訂正すべき箇所がございました。下記のとおり訂正し、お詫び申し上げます。

（註記：2011年4月30日発行第2刷では訂正済です。）

2011年8月25日

金原出版株式会社

記

〔悪性黒色腫の項〕

28 ページ 1 行目の文末：〔解説〕を〔解説 1〕。

31 ページ 「viii TNM 分類と病期分類」の項の本文 1 行目に赤字の字句を追加：「を決定する〔解説 2〕。」

37 ページ：第 1 行目の〔解説〕を〔解説 1〕とし、この〔解説 1〕の後に、〔解説 2〕として「AJCC 分類に関する注意事項」を以下のように追記する。

〔解説 2〕 AJCC 分類（2009 年）に関する注意事項

（Piris, A., et al., J Cut Pathol, 35 : 394, 2011 より引用）

1. T 分類の T1 における核分裂像の判定に関して

- 1) ルーチンに作成された HE 標本で評価する。余分な切り出しは行わない。
- 2) 真皮に浸潤したメラノーマ細胞について評価する。
- 3) 標本全体で核分裂像が 1 個だけ認められれば 1/mm²と判定され、核分裂像が 1 個も認められなければ 0/mm²となる。

2. N 分類のセンチネルリンパ節の病理学的評価に関して

- 1) HE 染色だけでなく S100, Melan - A, MART - 1, HMB - 45, MITF などの免疫染色を適宜併用する。
- 2) 免疫染色陽性の異型細胞が認められた場合は、HE 染色標本で確認できなくても転移陽性とする。
- 3) 免疫染色が陽性でも陽性細胞の異型性が明らかでない場合は転移陽性とししない。

3. N 分類の衛星転移について

- 1) 衛星転移には顕微鏡的衛星転移を含む。
- 2) 顕微鏡的衛星転移とは、原発腫瘍の HE 標本において、原発腫瘍から少なくとも 0.3 mm 離れて正常真皮により隔てられた長径 0.05 mm を超える腫瘍細胞胞巣をいう。

33 ページ：「Ⅱ. 固型癌（非リンパ腫）4. 各論-A. 悪性黒色腫（メラノーマ）」表 3

* の範囲（病期分類 Stage III）に訂正あり。また注 d）を追加する

〔誤〕

表 3 皮膚悪性黒色腫の病期分類（AJCC, 2009 年）

| 病期 | 臨床病期分類 ^{a)} | | | 病理病期分類 ^{b)} | | |
|-------------------|----------------------|-------|----|----------------------|-------|----|
| | T | N | M | T | N | M |
| 0 | Tis | N0 | M0 | Tis | N0 | M0 |
| IA | T1a | N0 | M0 | T1a | N0 | M0 |
| | T1b | N0 | M0 | T1b | N0 | M0 |
| | T2a | N0 | M0 | T2a | N0 | M0 |
| IIA | T2b | N0 | M0 | T2b | N0 | M0 |
| | T3a | N0 | M0 | T3a | N0 | M0 |
| | T3b | N0 | M0 | T3b | N0 | M0 |
| IIB | T4a | N0 | M0 | T4a | N0 | M0 |
| | T4b | N0 | M0 | T4b | N0 | M0 |
| | Any T | N1 | M0 | | | |
| III ^{c)} | Any T | N2 | M0 | | | |
| | Any T | N3 | M0 | | | |
| | Any T | N3 | M0 | | | |
| IIIA | | | | T1a - 4a | N1a | M0 |
| | | | | T1a - 4a | N2a | M0 |
| | | | | T1b - 4b | N1a | M0 |
| IIIB | | | | T1b - 4b | N2a | M0 |
| | | | | T1b - 4b | N2c | M0 |
| | | | | T1a - 4a | N1b | M0 |
| IIIC | | | | T1a - 4a | N2b | M0 |
| | | | | T1a - 4a | N2c | M0 |
| | | | | T1b - 4b | N1b | M0 |
| IV | | | | T1b - 4b | N2b | M0 |
| | | | | Any T | N3 | M0 |
| | Any T | Any N | M1 | Any T | Any N | M1 |

* (Red bracket on the left side of the table)

a) 臨床病期分類は、原発巣の（顕微鏡による）T 分類と転移部位の臨床的・画像的評価から構成される。通常、原発巣を全摘した後、局所リンパ節転移および遠隔転移を臨床的に評価したうえで臨床病期が決定される。
 b) 病理病期分類は、原発巣の（顕微鏡による）T 分類と所属リンパ節の摘出（センチネルリンパ節生検を含む）、もしくはリンパ節郭清後に得られる病理組織学的情報によって決定される。ただし、病理病期が 0 期または IA 期の患者についてはリンパ節の病理組織学的評価を必要としない。
 c) 臨床病期分類では病期 III の亜分類は存在しない。
 d) 所属リンパ節転移が臨床的に検出される。

〔正〕

表 3 皮膚悪性黒色腫の病期分類（AJCC, 2009 年）

| 病期 | 臨床病期分類 ^{a)} | | | 病理病期分類 ^{b)} | | |
|------|----------------------|----------------------|----|----------------------|-------|----|
| | T | N | M | T | N | M |
| 0 | Tis | N0 | M0 | Tis | N0 | M0 |
| IA | T1a | N0 | M0 | T1a | N0 | M0 |
| | T1b | N0 | M0 | T1b | N0 | M0 |
| | T2a | N0 | M0 | T2a | N0 | M0 |
| IIA | T2b | N0 | M0 | T2b | N0 | M0 |
| | T3a | N0 | M0 | T3a | N0 | M0 |
| | T3b | N0 | M0 | T3b | N0 | M0 |
| IIB | T4a | N0 | M0 | T4a | N0 | M0 |
| | T4b | N0 | M0 | T4b | N0 | M0 |
| | Any T | N > N0 ^{d)} | M0 | | | |
| IIIA | | | | T1 - 4a | N1a | M0 |
| | | | | T1 - 4a | N2a | M0 |
| | | | | T1 - 4b | N1a | M0 |
| IIIB | | | | T1 - 4b | N2a | M0 |
| | | | | T1 - 4a | N1b | M0 |
| | | | | T1 - 4a | N2b | M0 |
| IIIC | | | | T1 - 4a | N2c | M0 |
| | | | | T1 - 4b | N1b | M0 |
| | | | | T1 - 4b | N2b | M0 |
| IV | | | | T1 - 4b | N2c | M0 |
| | | | | Any T | N3 | M0 |
| | Any T | Any N | M1 | Any T | Any N | M1 |

* (Red bracket on the left side of the table)

a) 臨床病期分類は、原発巣の（顕微鏡による）T 分類と転移部位の臨床的・画像的評価から構成される。通常、原発巣を全摘した後、局所リンパ節転移および遠隔転移を臨床的に評価したうえで臨床病期が決定される。
 b) 病理病期分類は、原発巣の（顕微鏡による）T 分類と所属リンパ節の摘出（センチネルリンパ節生検を含む）、もしくはリンパ節郭清後に得られる病理組織学的情報によって決定される。ただし、病理病期が 0 期または IA 期の患者についてはリンパ節の病理組織学的評価を必要としない。
 c) 臨床病期分類では病期 III の亜分類は存在しない。
 d) 所属リンパ節転移が臨床的に検出される。

44 ページ：有棘細胞癌 表 3 の「注」の文章を以下のように改訂

注：AJCC では T1 は次のリスク因子が 1 つ以下のものと定義され、それ以外は T2 となる。(1) 厚さ 2 mm 超, Clark level IV 以上, あるいは神経浸潤あり, (2) 原発巣の部位が耳あるいは口唇有毛部, (3) 組織学的に低分化あるいは未分化

47 ページ：登録用紙, 21 行目組織像

(誤) 「Borders 分類」 → (正) 「Broders 分類」

以上