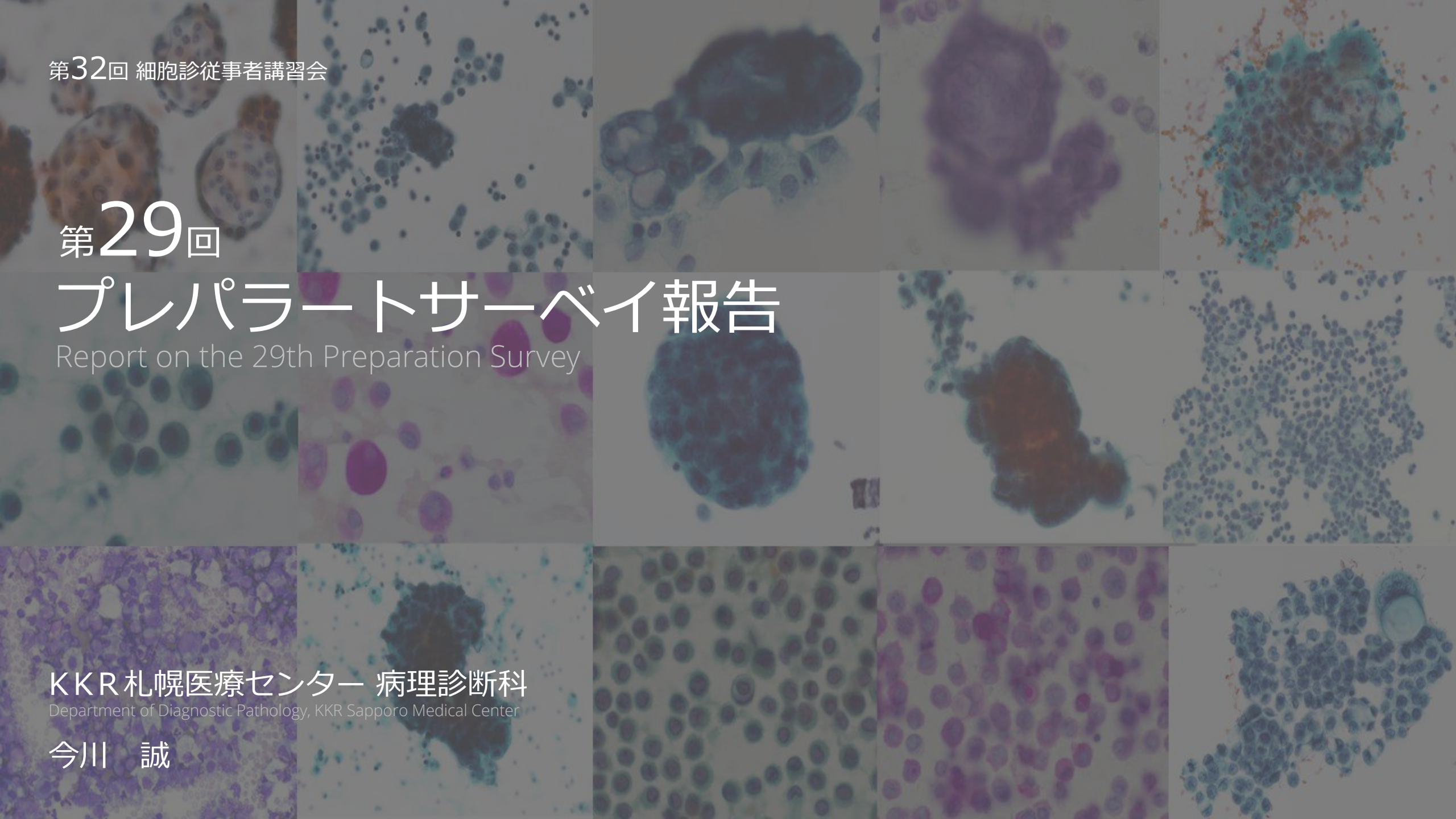




第32回 細胞診従事者講習会

第29回

プレパレートサーベイ報告

Report on the 29th Preparation Survey

KKR札幌医療センター 病理診断科

Department of Diagnostic Pathology, KKR Sapporo Medical Center

今川 誠

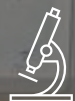
概要 outline



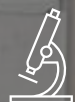
テーマ『体腔液とセルブブロック』



評価対象 8 症例、供覧症例 3 症例



標本を北海道各地区へ回覧し、Web解答



セルブブロックに関するアンケート調査

目的

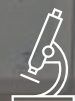
aim



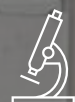
外部精度管理



体腔液症例標本の供覧



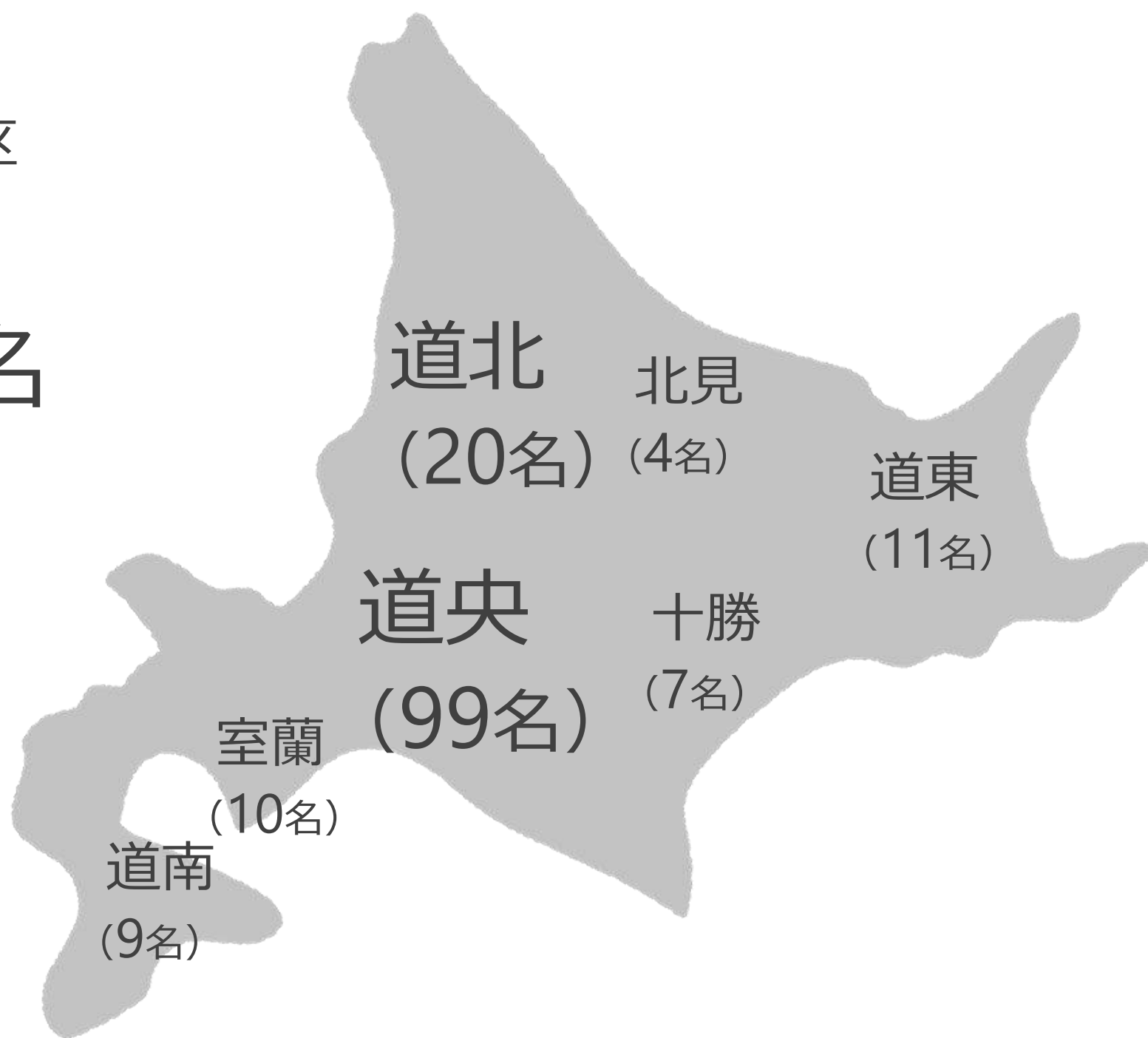
様々な施設のセルブロック標本の供覧



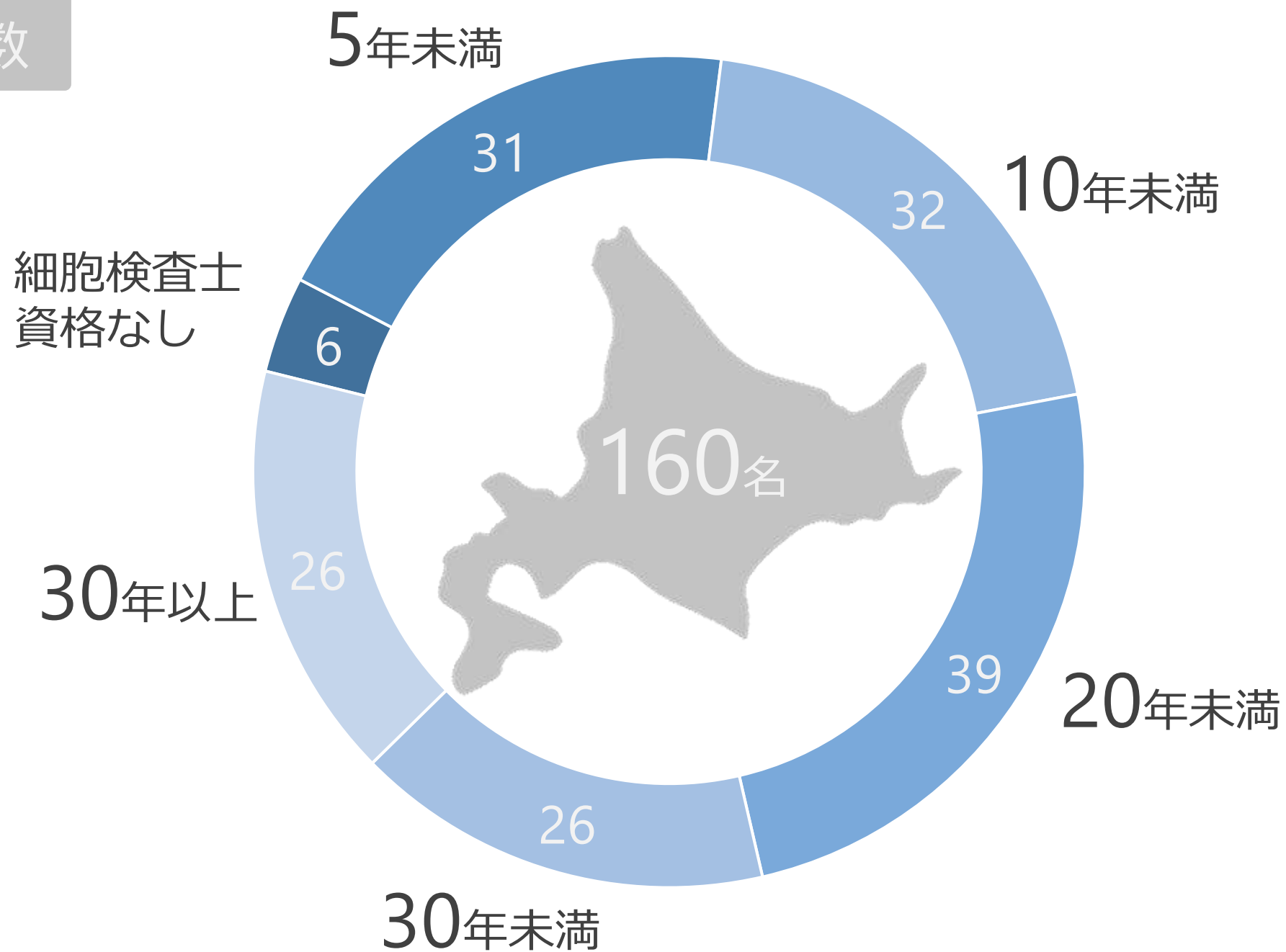
北海道におけるセルブロック作製の現状調査

北海道7地区

160名



経験年数







症例の内訳（評価対象）

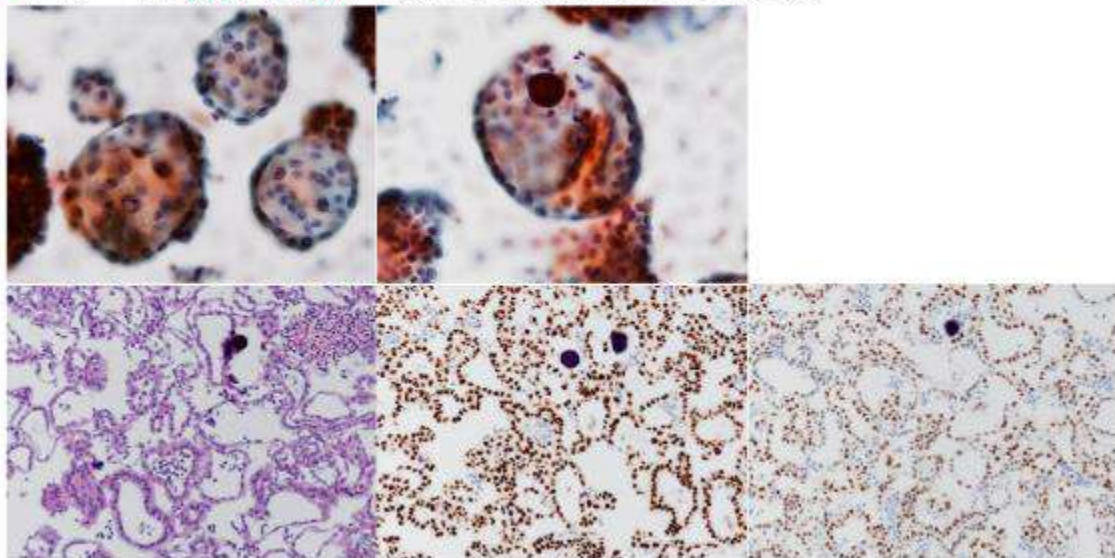
	検体名	組織型	原発臓器	細胞診作製法	セルブロック作製法
症例 1	胸水	乳頭癌	甲状腺	LBC	遠心管法（ピペットチップ）
症例 2	胸水	小細胞癌	肺	conventional+LBC	アルギン酸ナトリウム法
症例 3	腹水	腺癌	肺	conventional	遠心管法（綿棒チューブ）
症例 4	胸水	悪性中皮腫	胸膜	オートスメア	遠心管法（綿棒チューブ）

症例 1

症例：60代、女性
臨床所見：胸水貯留
検体：胸水
解答：乳頭癌（甲状腺）

■標本作製方法
細胞診：Pap（CytoRich™法）
セルブロック：遠心管法（ピペットチップ）

Pap	Pap	
HE	TTF-1	PAX8

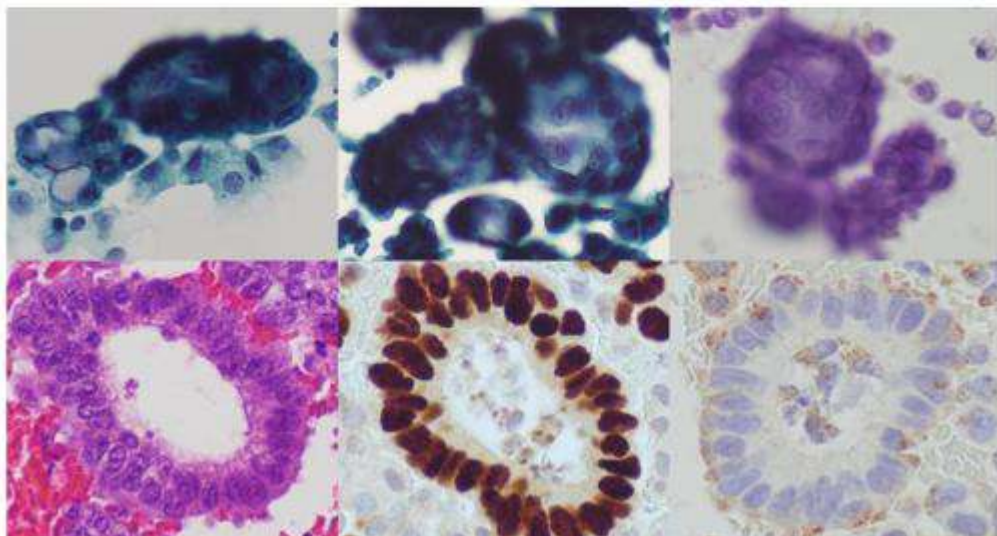


症例 3

症例：70代、女性
臨床所見：脾尾部癌疑い
検体：腹水
解答：肺腺癌

■標本作製方法
細胞診：conventional
セルブロック：ポリエチレン遠心管法（綿棒チューブ）

pap	pap	PAS
HE	TTF-1	Napsin A

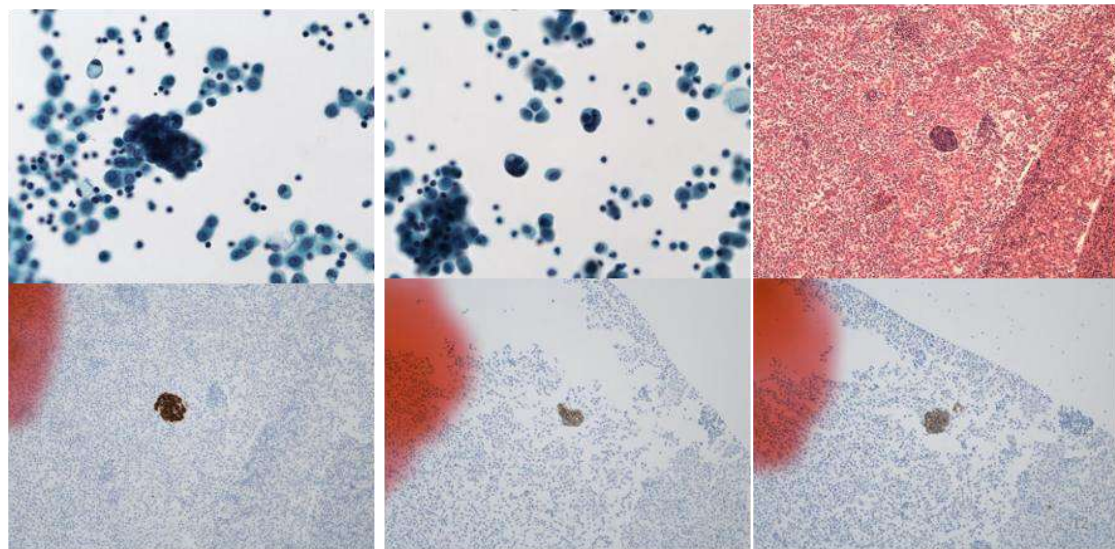


症例 2

症例：60代、女性
臨床所見：胸水貯留
検体：胸水
解答：肺原発小細胞癌

■標本作製方法
細胞診：conventional, LBC（CytoRich™法）
セルブロック：アルギン酸ナトリウム法

Pap(conventional)	Pap(LBC)	HE
TTF-1	CD56	synapto

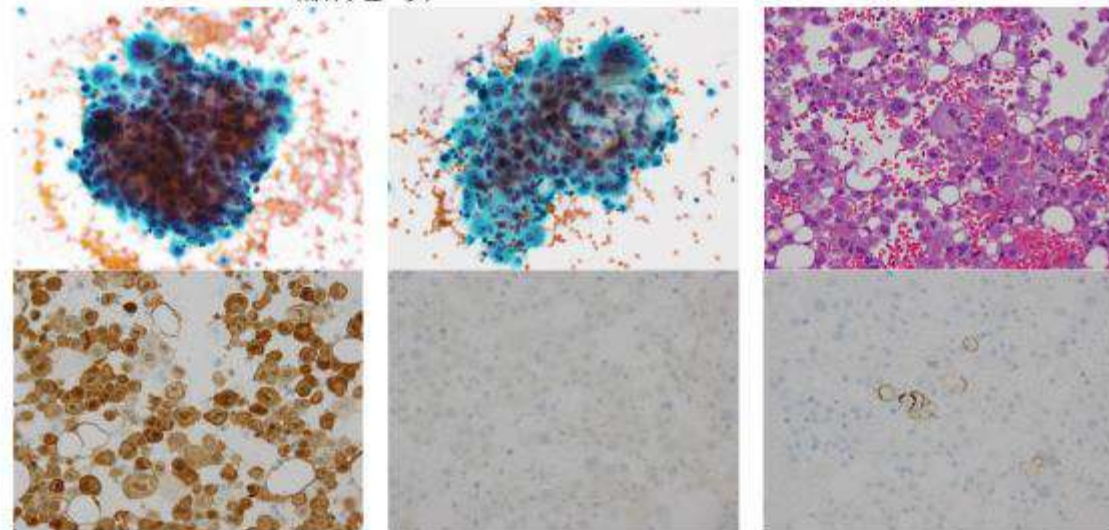


症例 4

症例：70代、男性
臨床所見：胸水貯留
検体：胸水
解答：悪性中皮腫

■標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：ポリエチレン遠心管法（綿棒チューブ）

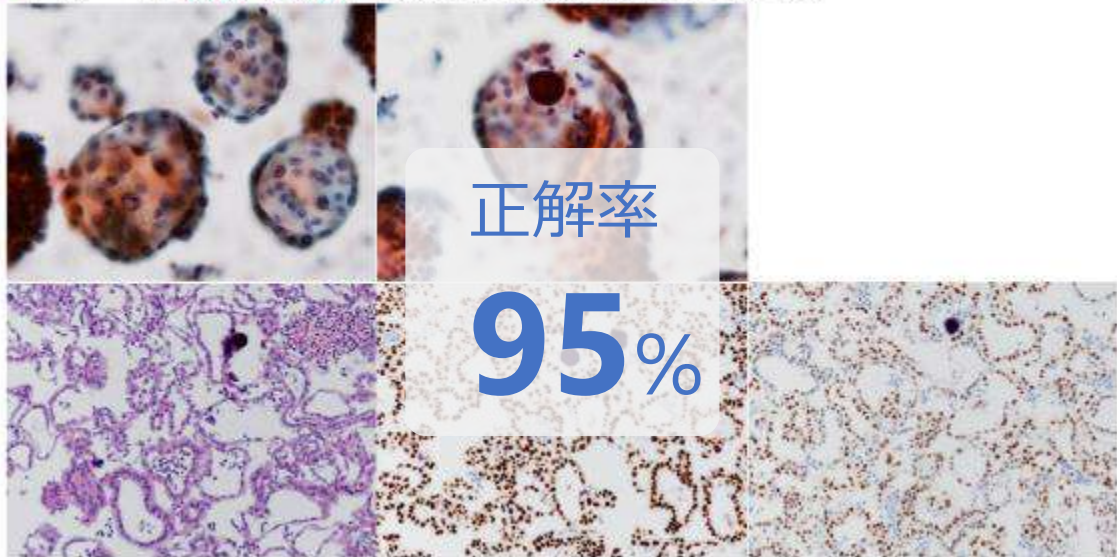
Pap	Pap	HE
Calretinin	TTF-1	D2-40



症例 1 症 例：60代、女性
臨床所見：胸水貯留
検 体：胸水
解 答：乳頭癌（甲状腺）

■標本作製方法
細胞診：Pap（CytoRich™法）
セルブロック：遠心管法（ピペットチップ）

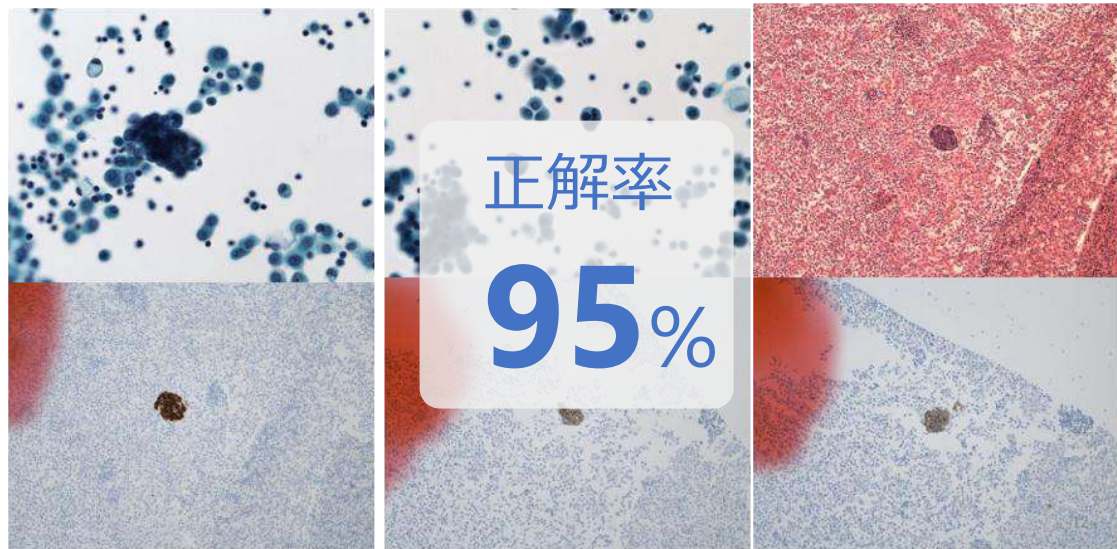
Pap	Pap	
HE	TTF-1	PAX8



症例 2 症 例：60代、女性
臨床所見：胸水貯留
検 体：胸水
解 答：肺原発小細胞癌

■標本作製方法
細胞診：conventional, LBC（CytoRich™法）
セルブロック：アルギン酸ナトリウム法

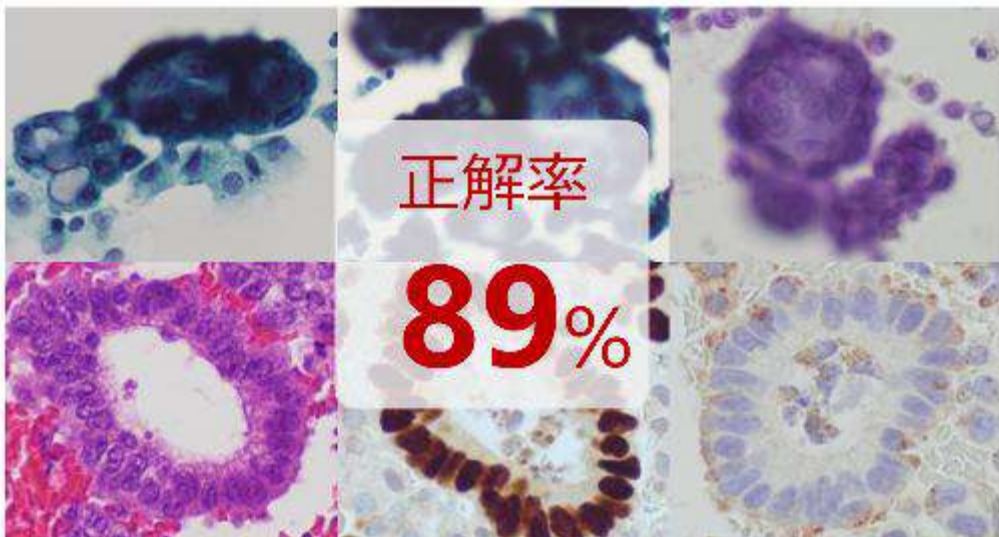
Pap(conventional)	Pap(LBC)	HE
TTF-1	CD56	synapto



症例 3 症 例：70代、女性
臨床所見：脾尾部過剰
検 体：腹水
解 答：肺腺癌

■標本作製方法
細胞診：conventional
セルブロック：ポリエチレン遠心管法（綿棒チューブ）

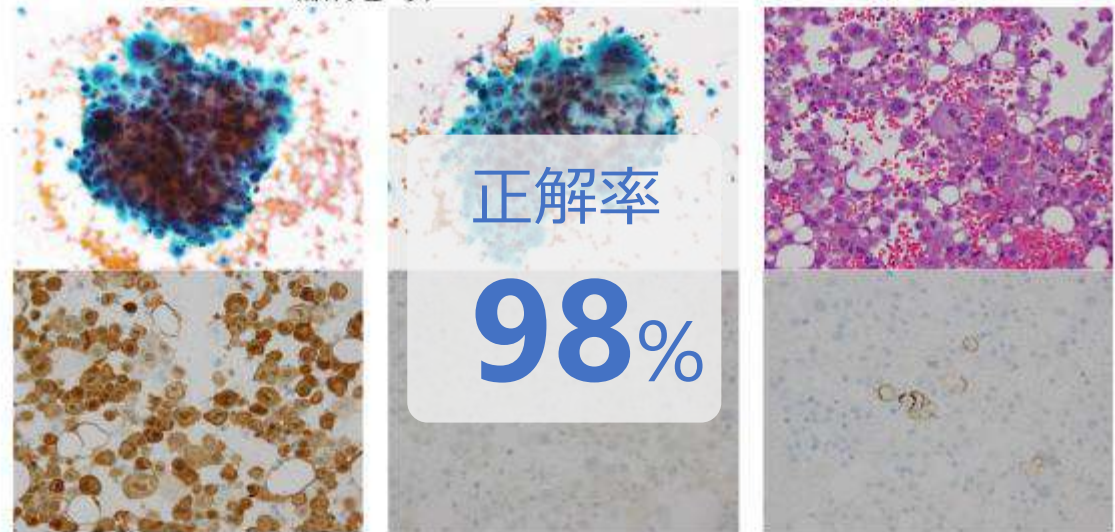
pap	pap	PAS
HE	TTF-1	Napsin A



症例 4 症 例：70代、男性
臨床所見：胸水貯留
検 体：胸水
解 答：悪性中皮腫

■標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：ポリエチレン遠心管法（綿棒チューブ）

Pap	Pap	HE
Calretinin	TTF-1	D2-40



症例 1

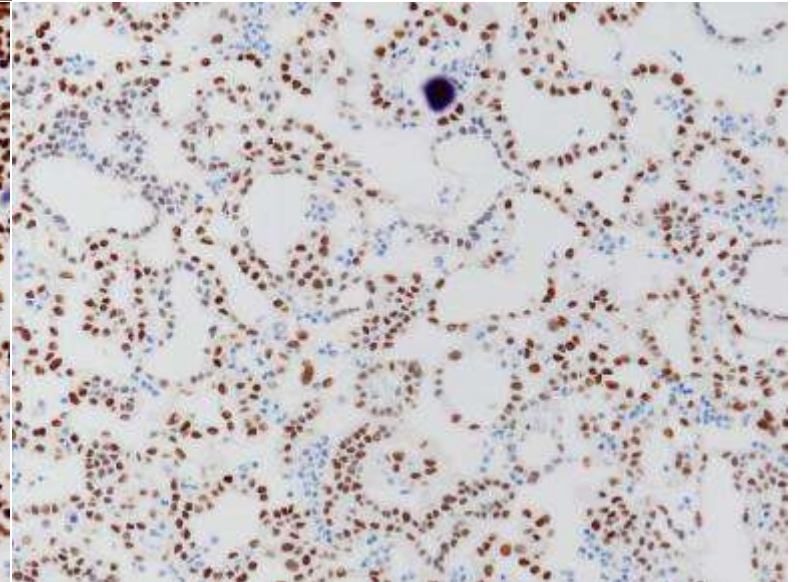
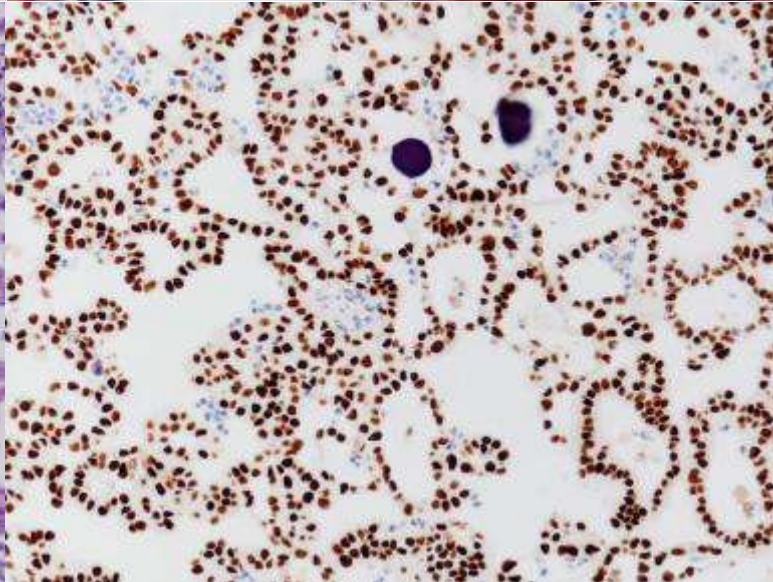
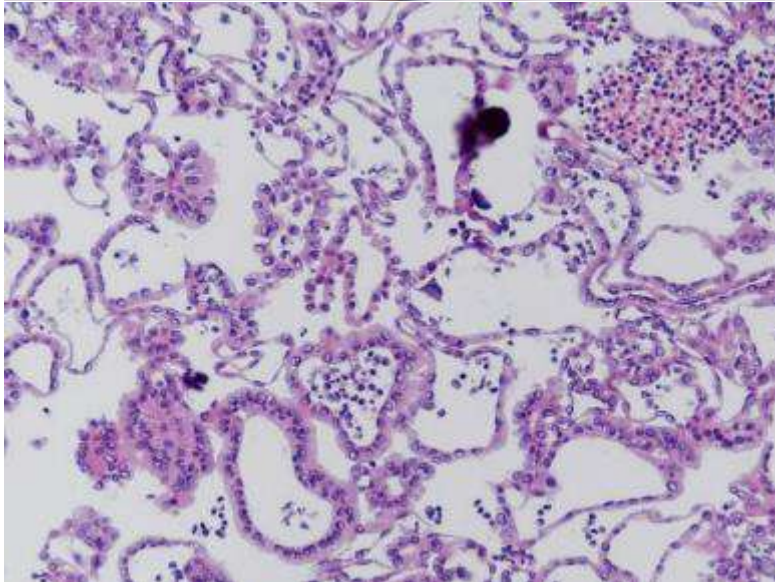
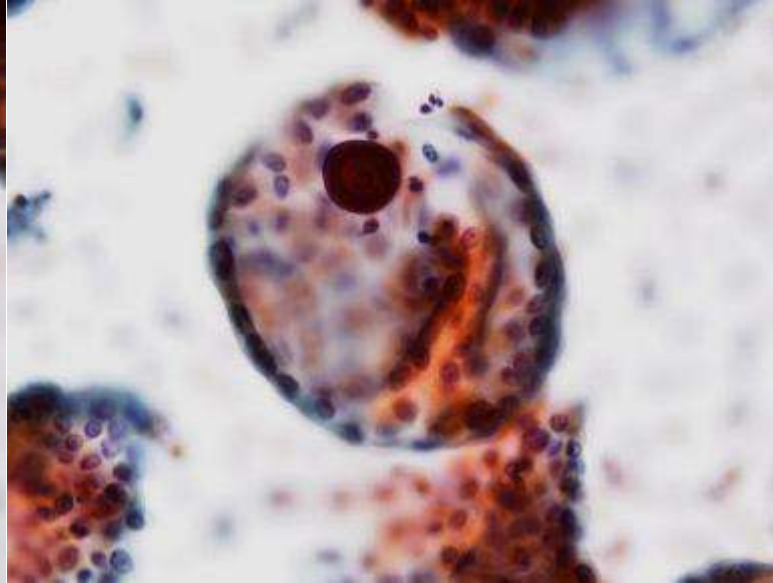
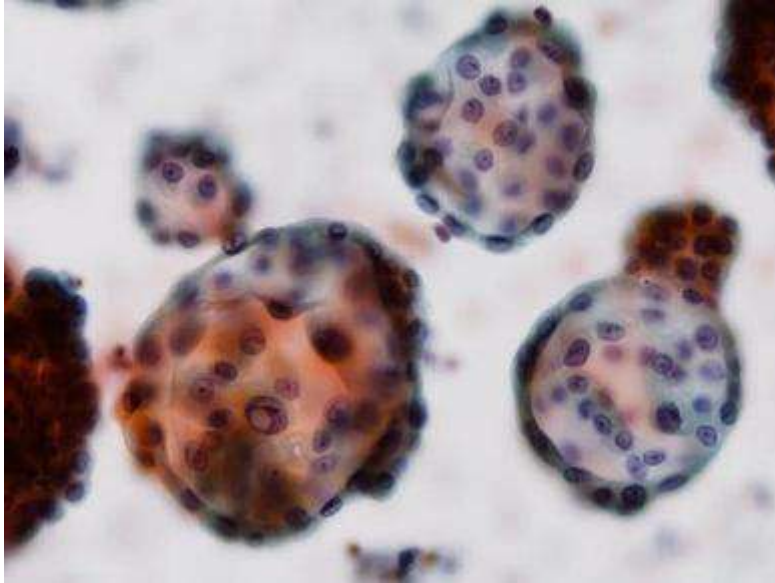
症 例：60代、女性
臨床所見：胸水貯留
検 体：胸水
解 答：乳頭癌（甲状腺）

■ 標本作製方法
細胞診

：Pap（CytoRich™法）

セルブロック：遠心管法（ピペットチップ）

Pap	Pap	
HE	TTF-1	PAX8

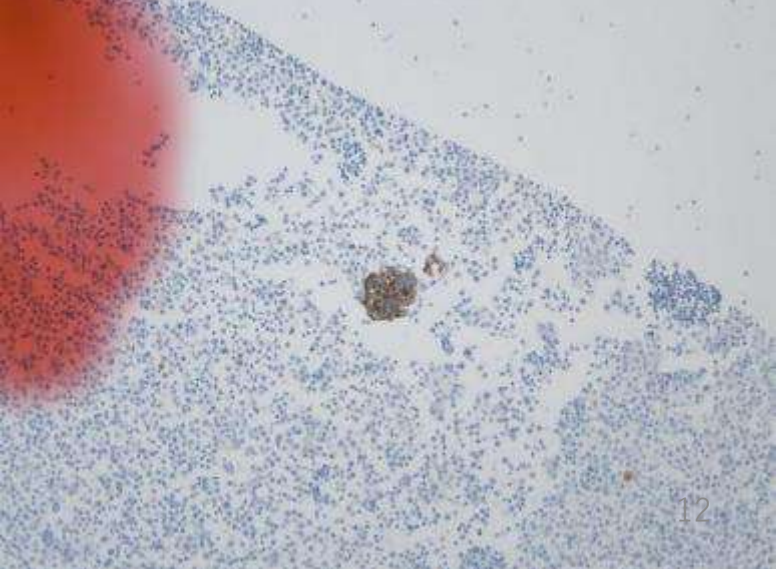
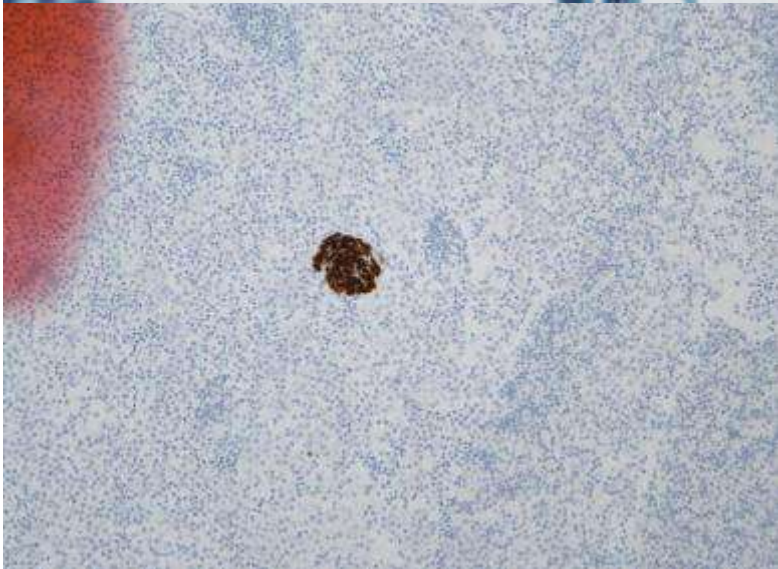
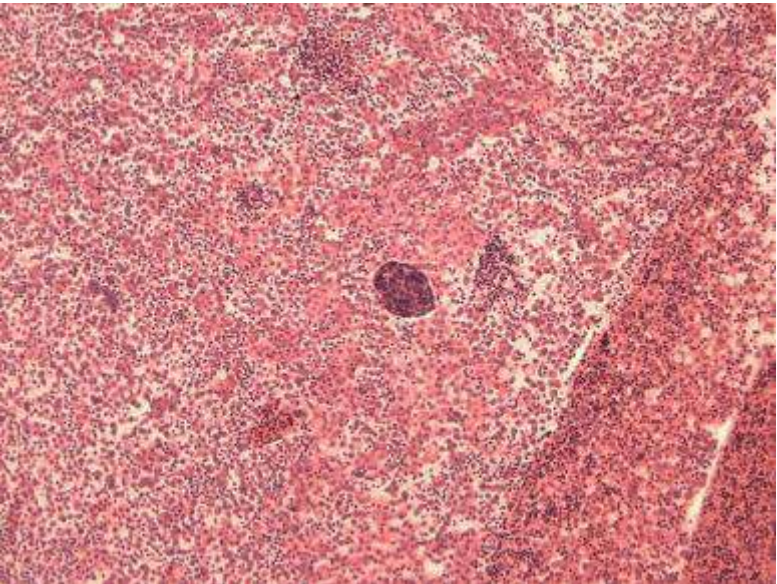
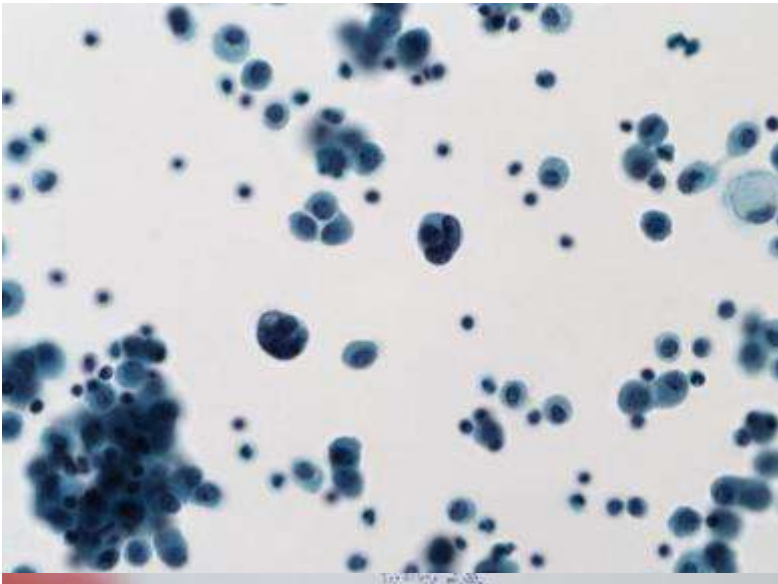
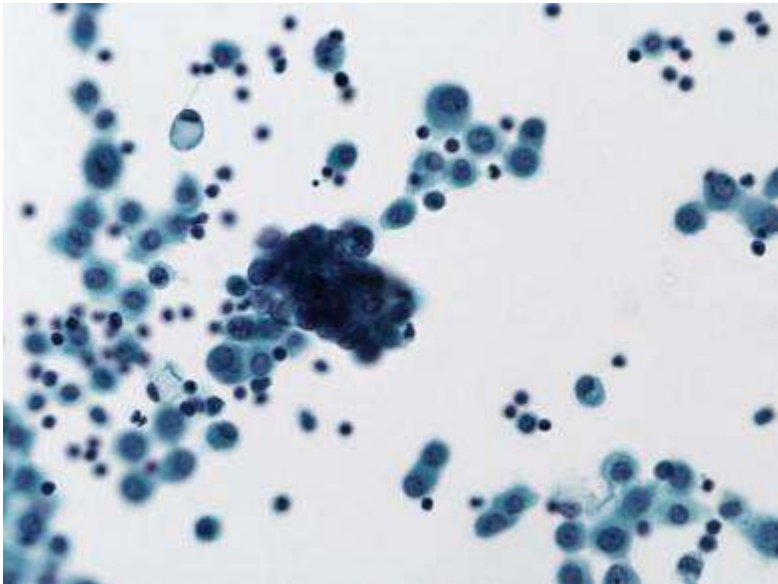


症例
2

症 例：60代、女性
臨床所見：胸水貯留
検 体：胸水
解 答：**肺原発小細胞癌**

■ 標本作製方法
細胞診：convenntional,LBC (CytoRich™法)
セルブロック：アルギン酸ナトリウム法

Pap(conventional)	Pap(LBC)	HE
TTF-1	CD56	synapto

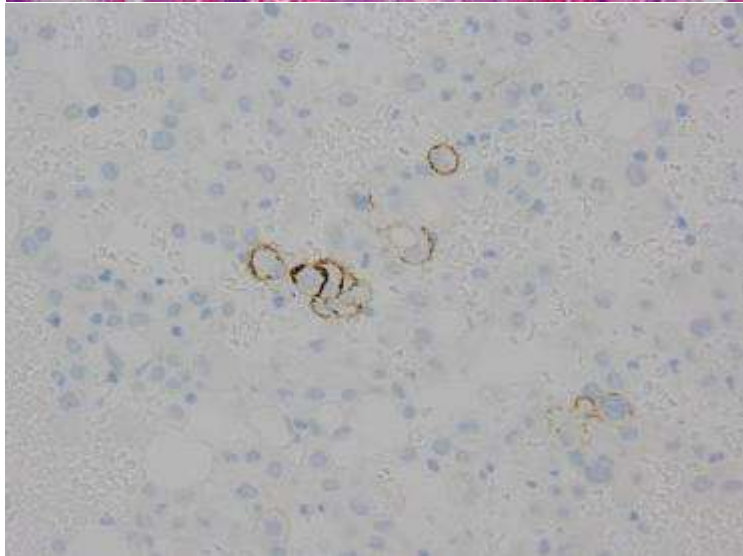
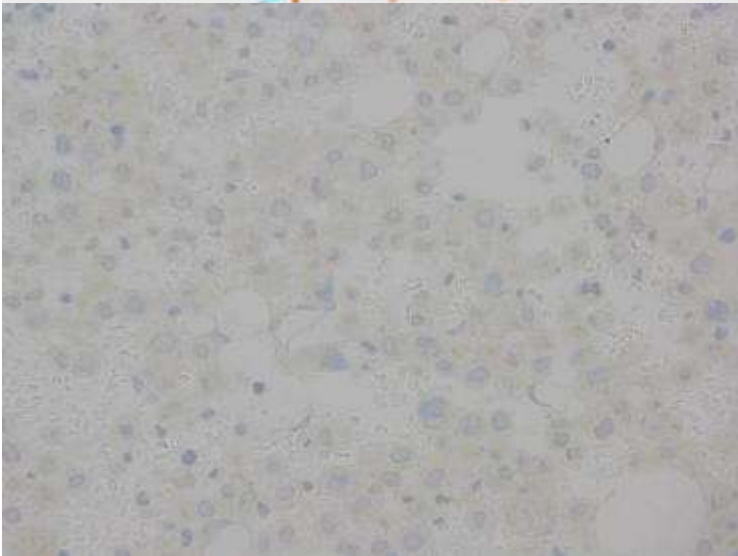
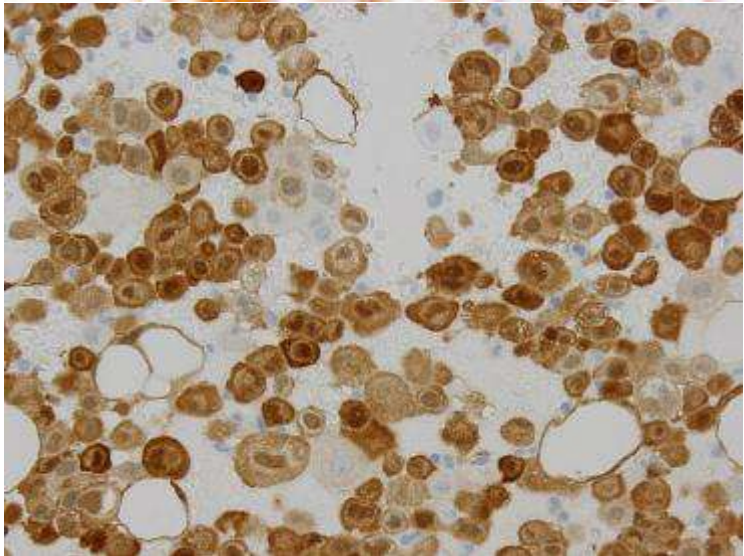
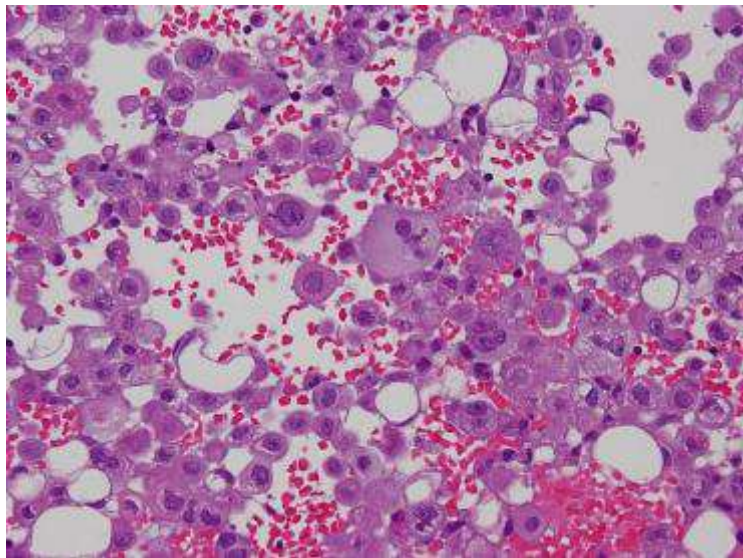
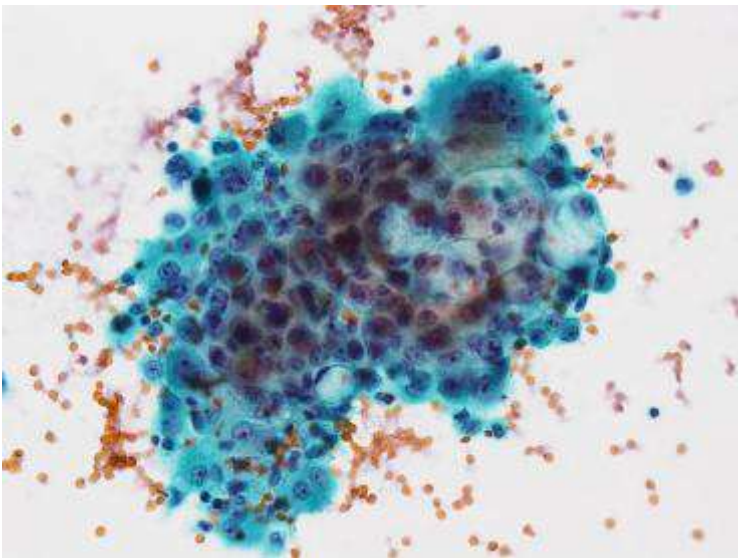
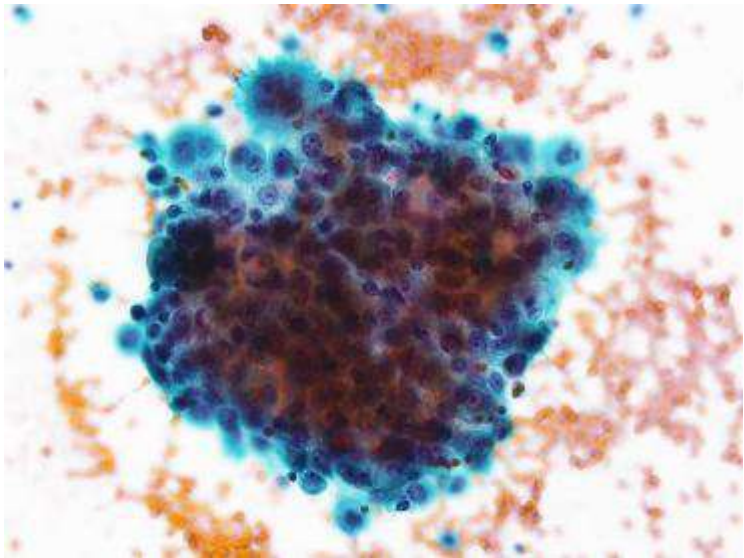


症例
4

症例：70代、男性
臨床所見：胸水貯留
検体：胸水
解答：**悪性中皮腫**

■ 標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：ポリエチレン遠心管法
(綿棒チューブ)

Pap	Pap	HE
Calretinin	TTF-1	D2-40

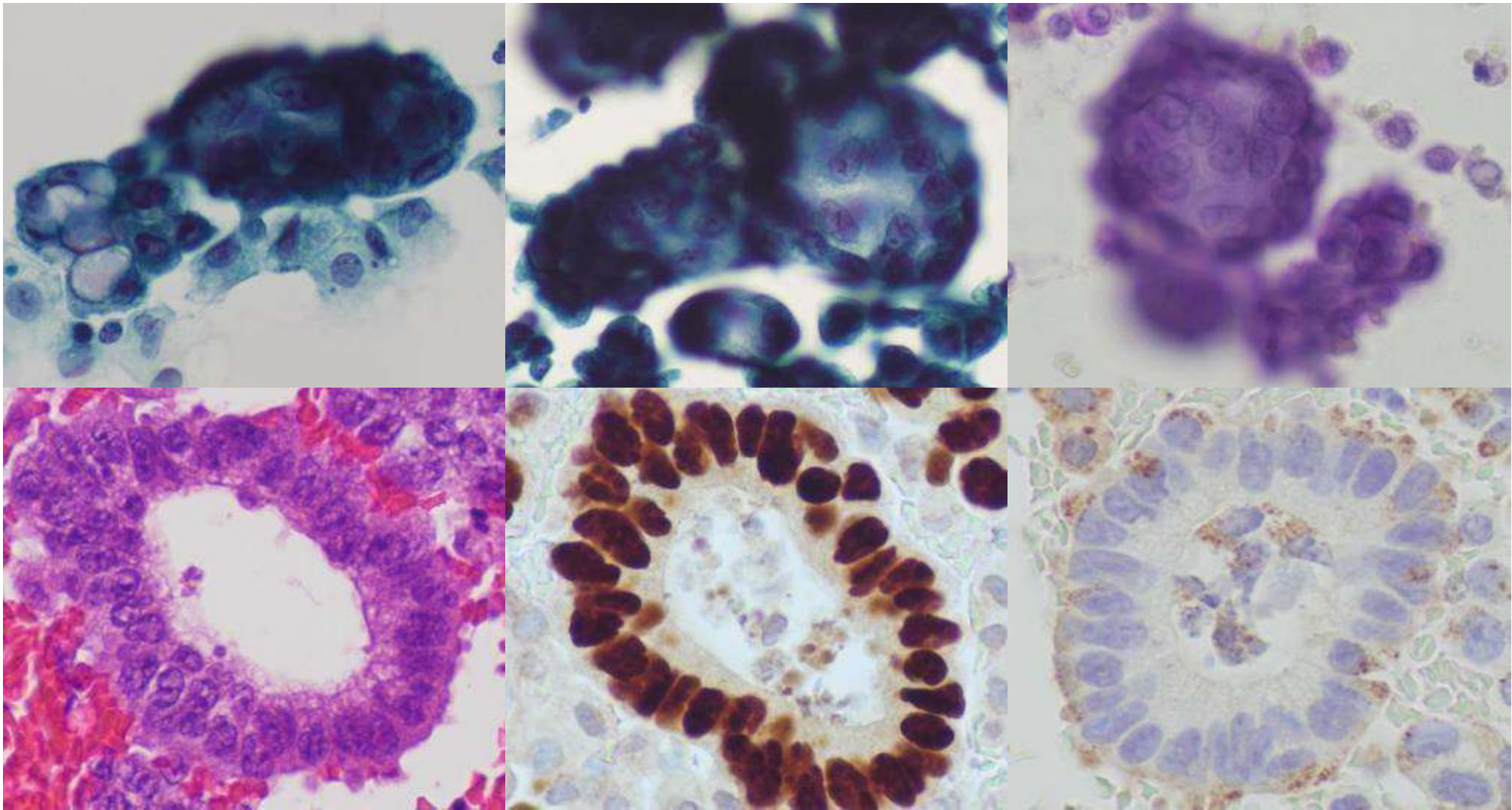


症例
3

症例：70代、女性
臨床所見：腓尾部癌疑い
検体：腹水
解答：**肺腺癌**

■標本作製方法
細胞診：convenntional
セルブロック：ポリエチレン遠心管法
(綿棒チューブ)

pap	pap	PAS
HE	TTF-1	Napsin A



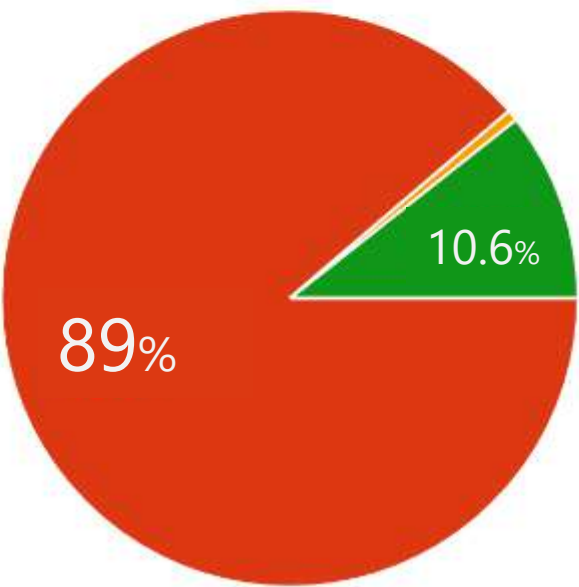
症例 3

症例 : 70代、女性
臨床所見 : 腭尾部癌疑い
検体 : 腹水
解答 : **肺腺癌**

■ 標本作製方法
細胞診 : conventional
セルブロック : ポリエチレン遠心管法
(綿棒チューブ)

pap	pap	PAS
HE	TTF-1	Napsin A

原発臓器として最も考えられるものを選んで下さい
160人の解答



- ① 甲状腺
- ② 肺
- ③ 乳腺
- ④ 膵臓
- ⑤ 大腸

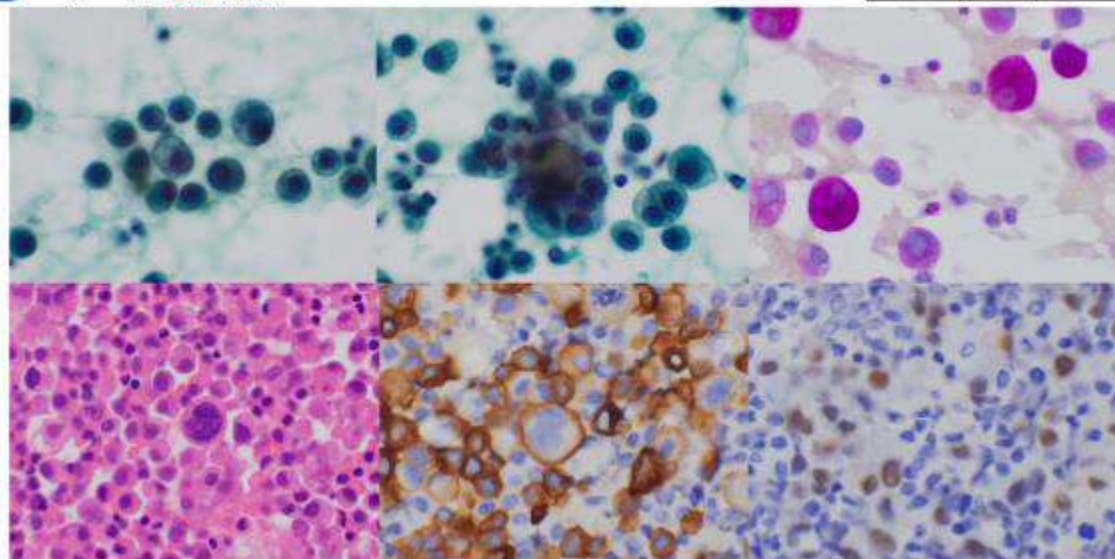
症例の内訳（評価対象）

	検体名	組織型	原発臓器	細胞診作製法	セルブロック作製法
症例 5	腹水	腺癌	胃	サイトスピン	遠心管法（綿棒チューブ）
症例 6	腹水	漿液性癌	卵巣	引きガラス法	遠心管法
症例 7	腹水	扁平上皮癌	子宮頸部	引きガラス法、LBC	遠心管法（綿棒チューブ）
症例 8	胸水	DLBCL		オートスメア	遠心管法

症例 5 症 例：60代、男性
臨床所見：腹水貯留
検 体：腹水
解 答：**腺癌（胃癌）**

■標本作製方法
細胞診：サイトスピン
セルブロック：ポリエチレン遠心管法（綿棒チューブ）

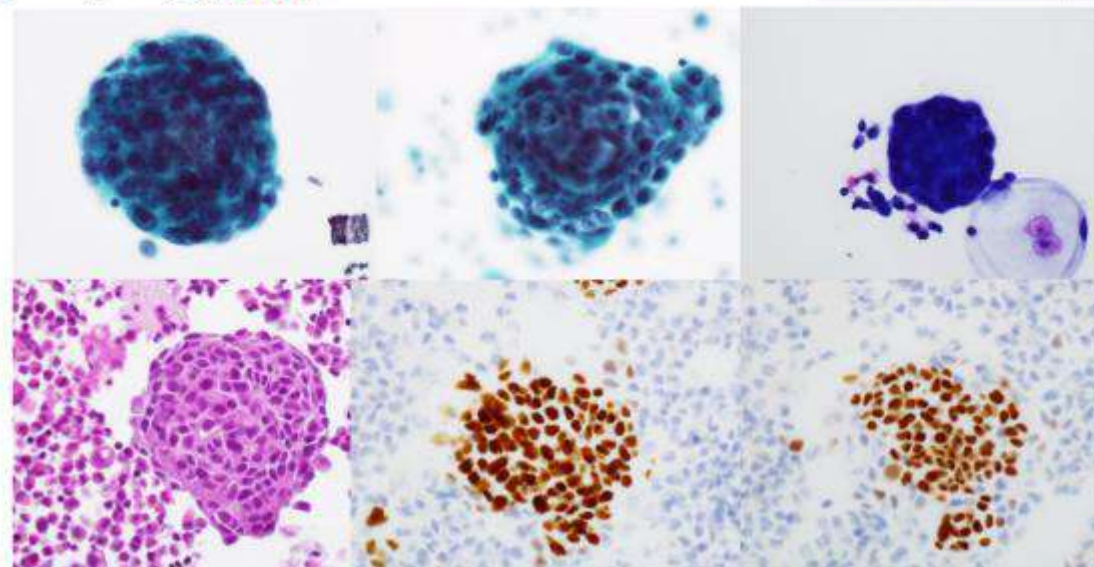
Pap	Pap	PAS
HE	CK7	CDX2



症例 6 症 例：70代 女性
臨床所見：腹水貯留
検 体：腹 水
解 答：**扁平上皮癌**

■標本作製方法
細胞診：引きガラス法、LBC（CytoRich）
セルブロック：ポリエチレン遠心管法

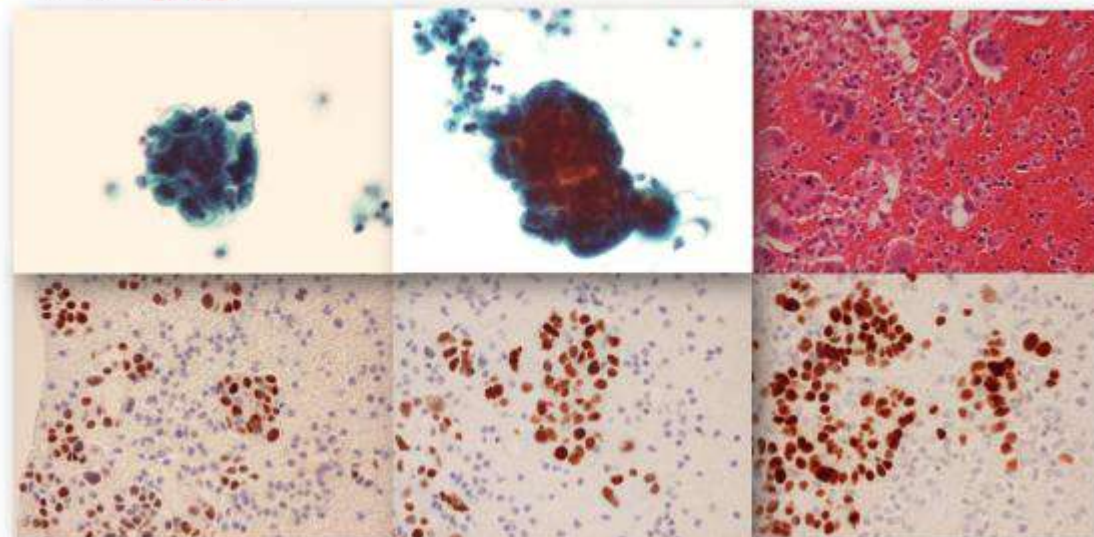
Pap 引きガラス	Pap LBC	Giemsa
HE	P40	P63



症例 7 症 例：70代、女性
臨床所見：腹部膨満感
検 体：腹水
回 答：**漿液性癌**

■標本作製方法
細胞診：引きガラス法
セルブロック：遠心管法

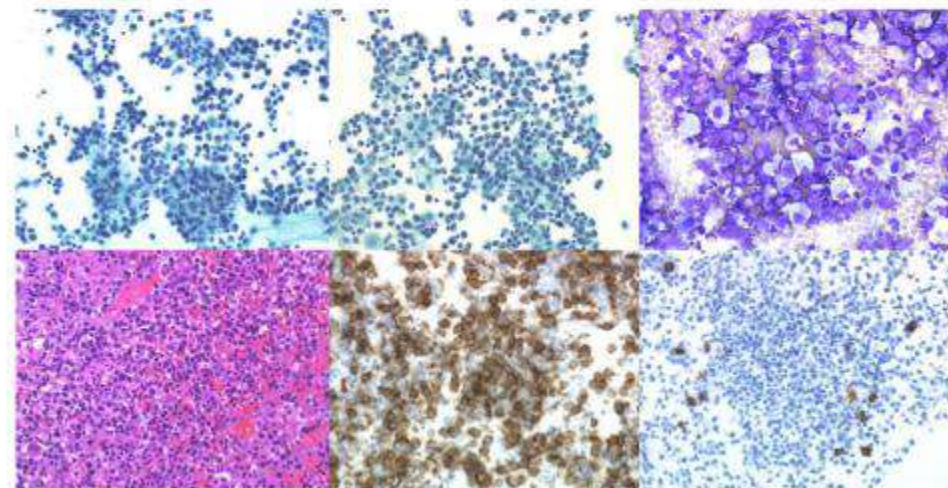
Pap	Pap	HE
ER	p53	WT-1



症例 8 症例：60代 男性
臨床所見：肺癌転移疑い
検体：右胸水
解答：**悪性リンパ腫（DLBCL）**

■標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：遠心管法

PAP	PAP	Giemsa
HE	CD20	AE1/AE3

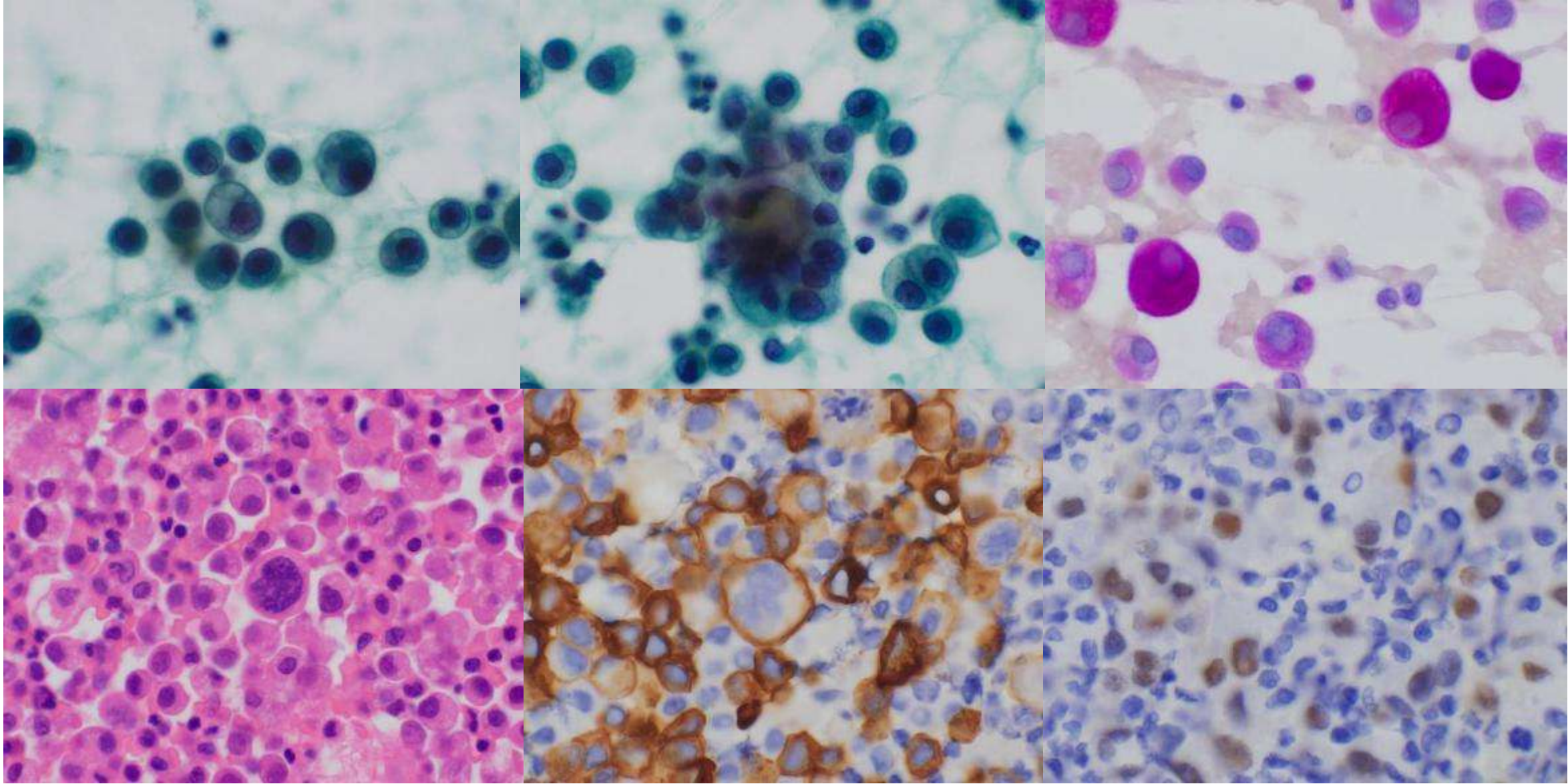


症例
5

症 例：60代、男性
臨床所見：腹水貯留
検 体：腹水
解 答：**腺癌（胃癌）**

■ 標本作製方法
細胞診：サイトスピン
セルブロック：ポリエチレン遠心管法（綿棒チューブ）

Pap	Pap	PAS
HE	CK7	CDX2

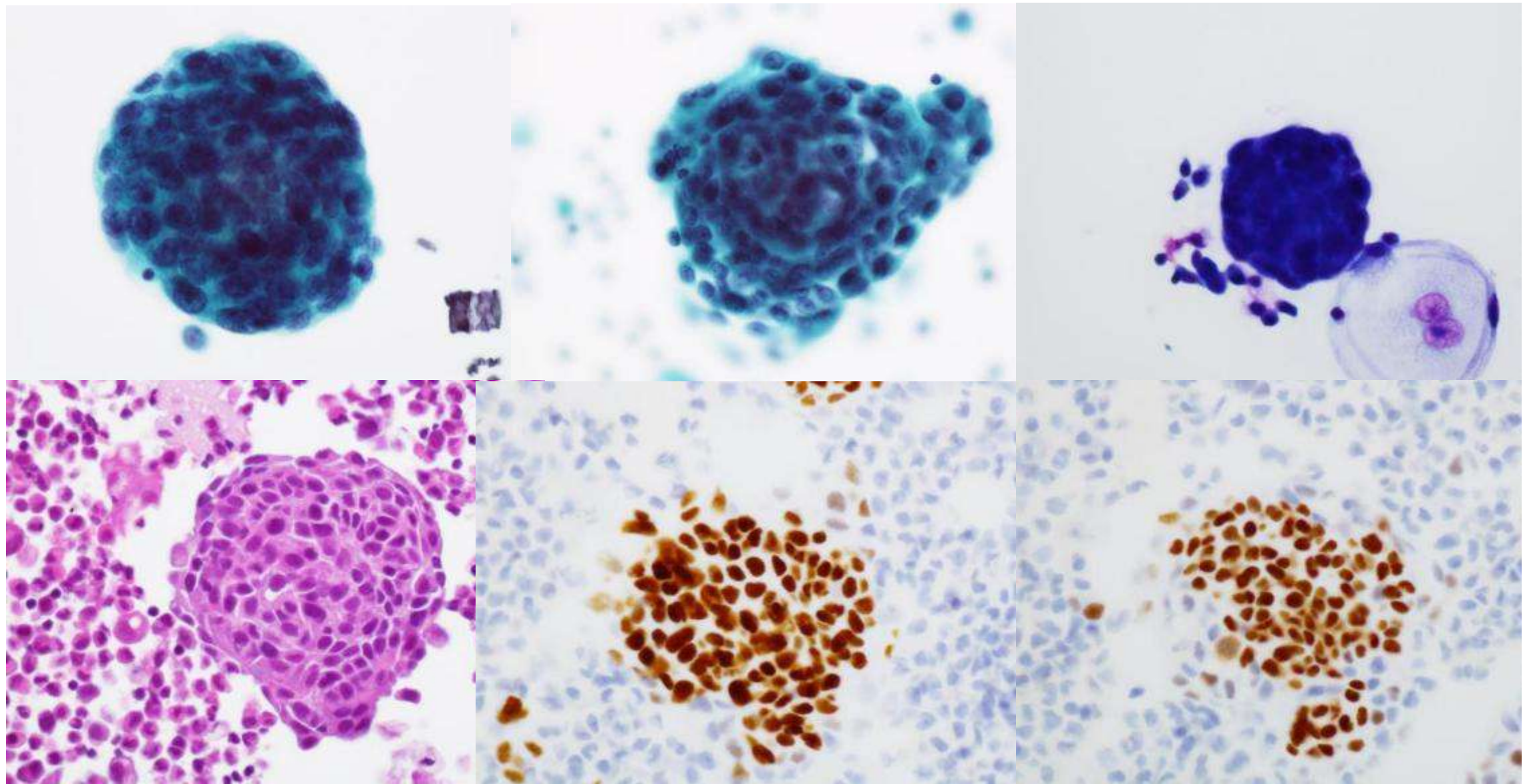


症例
6

症 例：70代 女性
臨床所見：腹水貯留
検 体：腹 水
解 答：扁平上皮癌

■ 標本作製方法
細胞 診：引きガラス法、LBC (CytoRich)
セルブロック：ポリエチレン遠心管法

Pap 引きガラス	Pap LBC	Giemsa
HE	P40	P63

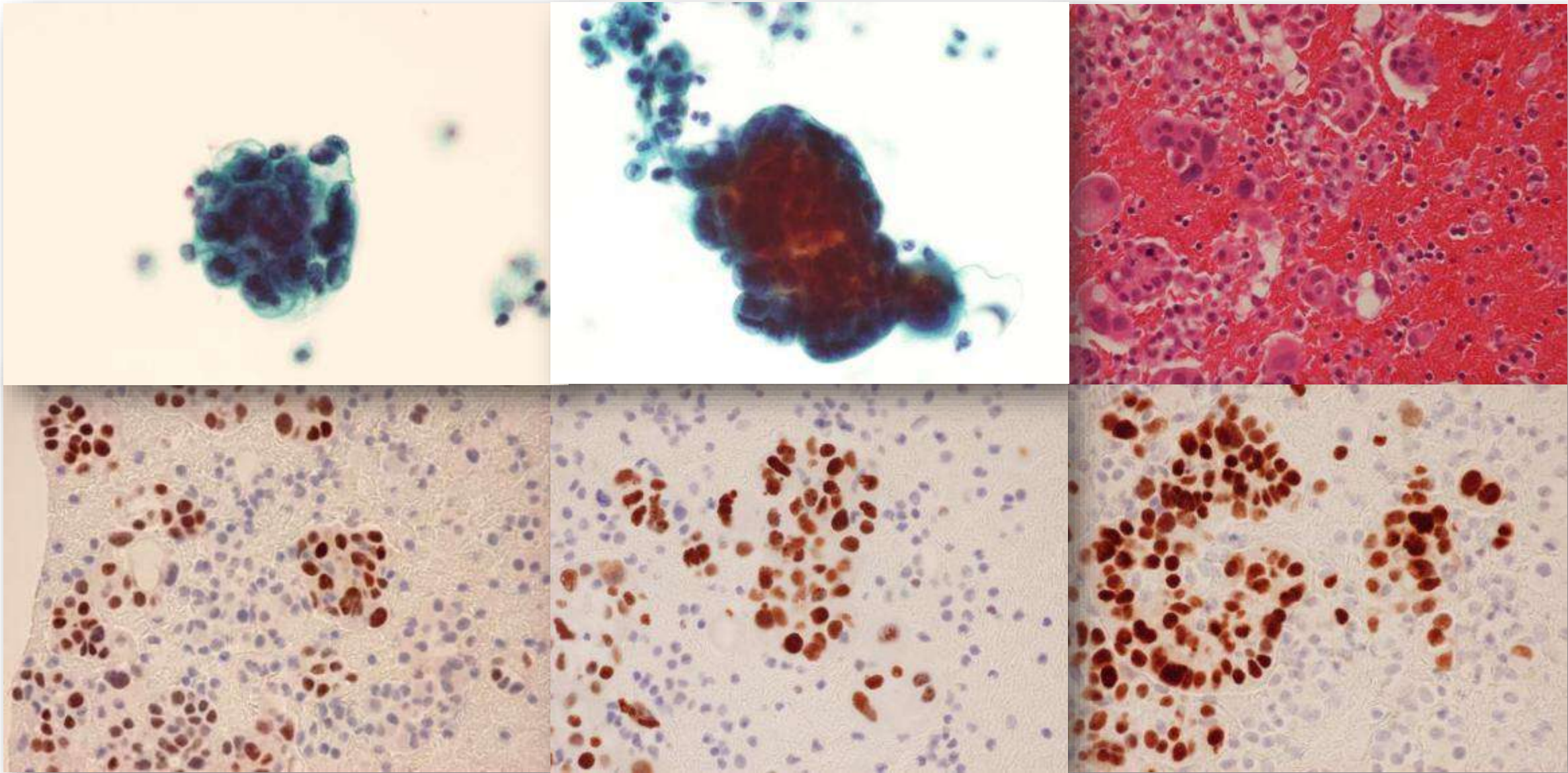


症例
7

症 例 : 70代、女性
臨床所見 : 腹部膨満感
検 体 : 腹水
回 答 : 漿液性癌

■ 標本作製方法
細 胞 診 : 引きガラス法
セルブロック : 遠心管法

Pap	Pap	HE
ER	p53	WT-1



症例
8

症例：60代 男性

臨床所見：肺癌脳転移疑い

検体：右胸水

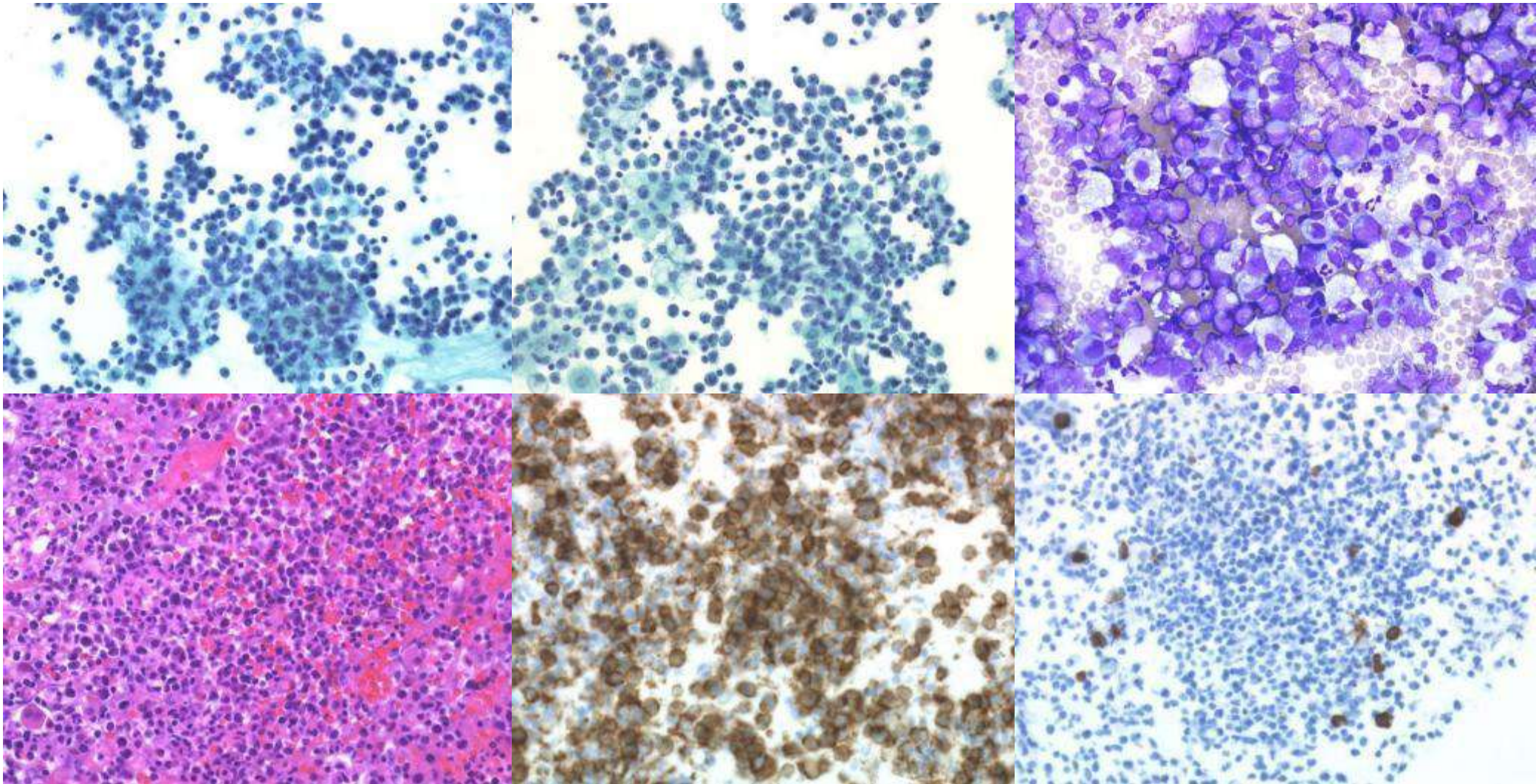
解答：悪性リンパ腫（DLBCL）

■ 標本作製方法

細胞診：オートスメア

セルブロック：遠心管法

PAP	PAP	Giemsa
HE	CD20	AE1/AE3



症例 5 症 例：60代、男性
臨床所見：腹水貯留
検 体：腹水
解 答：腺癌（胃癌）

■標本作製方法
細胞診：サイトスピン
セルブロック：ポリエチレン遠心管法（綿棒チューブ）

Pap	Pap	PAS
HE	CK7	CDX2

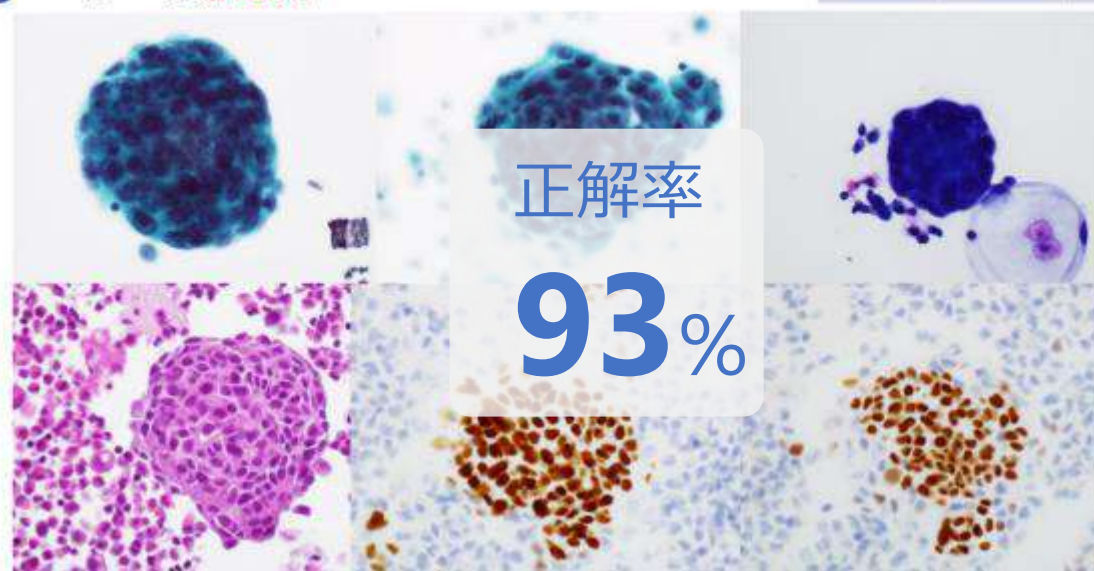


正解率
90%

症例 6 症 例：70代 女性
臨床所見：腹水貯留
検 体：腹 水
解 答：扁平上皮癌

■標本作製方法
細胞診：引きガラス法、LBC（CytoRich）
セルブロック：ポリエチレン遠心管法

Pap 引きガラス	Pap LBC	Giemsa
HE	P40	P63

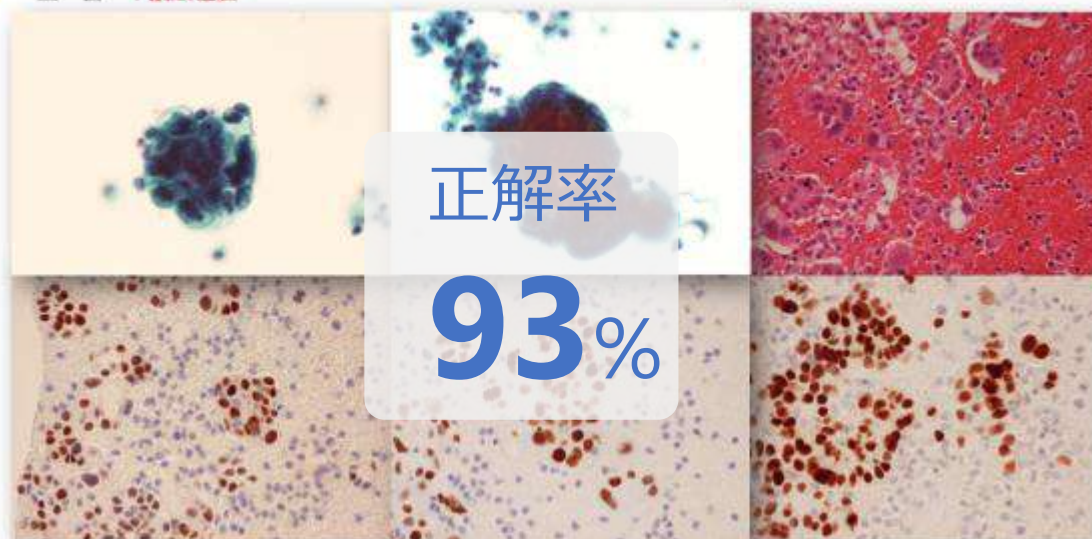


正解率
93%

症例 7 症 例：70代、女性
臨床所見：腹部膨満感
検 体：腹水
回 答：漿液性癌

■標本作製方法
細胞診：引きガラス法
セルブロック：遠心管法

Pap	Pap	HE
ER	p53	WT-1

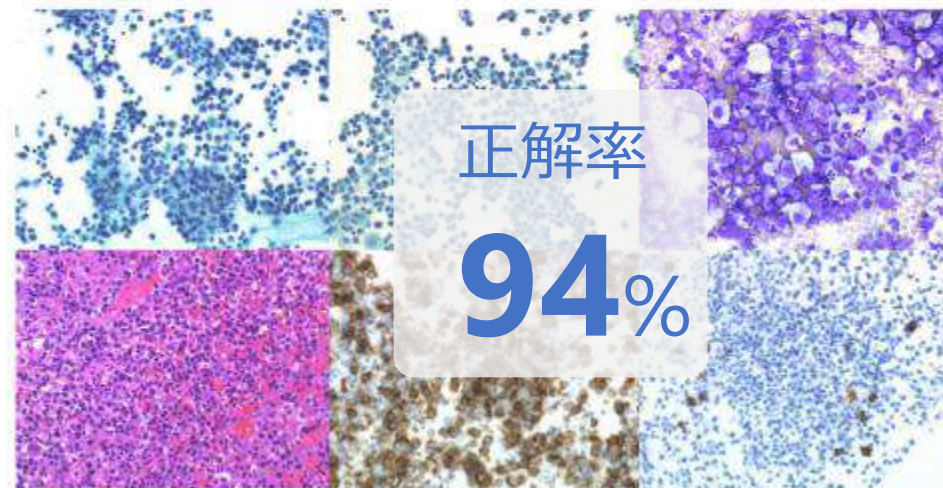


正解率
93%

症例 8 症 例：60代 男性
臨床所見：肺癌転移疑い
検 体：右胸水
解 答：悪性リンパ腫（DLBCL）

■標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：遠心管法

PAP	PAP	Giemsa
HE	CD20	AE1/AE3



正解率
94%

供覧症例の内訳

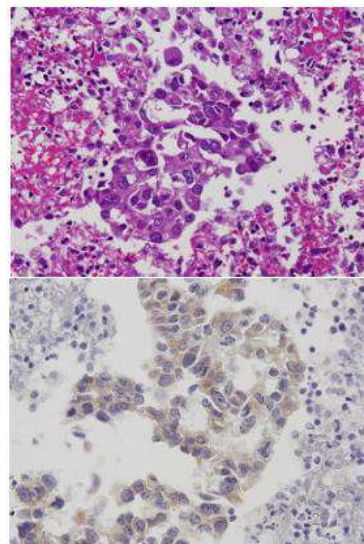
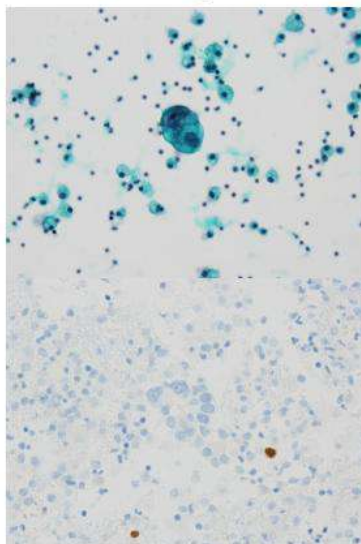
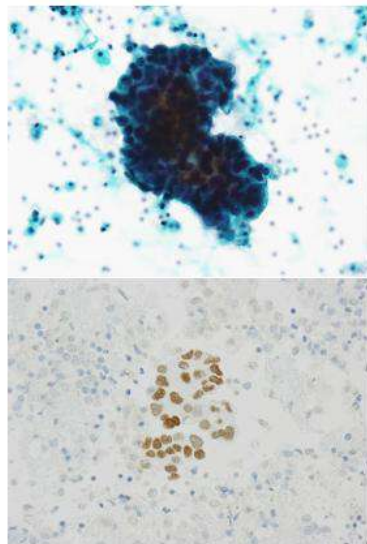
	検体名	組織型	原発臓器	細胞診作製法	セルブロック作製法
症例 1	心嚢液	腺癌 ALK positive	肺	オートスメア	遠心管法（綿棒チューブ）
症例 2	腹水	小葉癌	乳腺	サイトスピン	遠心管法（綿棒チューブ）
症例 3	腹水	尿路上皮癌	尿管	オートスメア	遠心管法（ピペットチップ）

供覧
症例
1

症例：70代、女性
臨床所見：心嚢液貯留
検体：心嚢液
解答：腺癌（肺原発、ALK陽性）

■標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：ポリエチレン遠心管法
（綿棒チューブ）

Pap	Pap	HE
TTF-1	CK5/6	ALK (5A4)

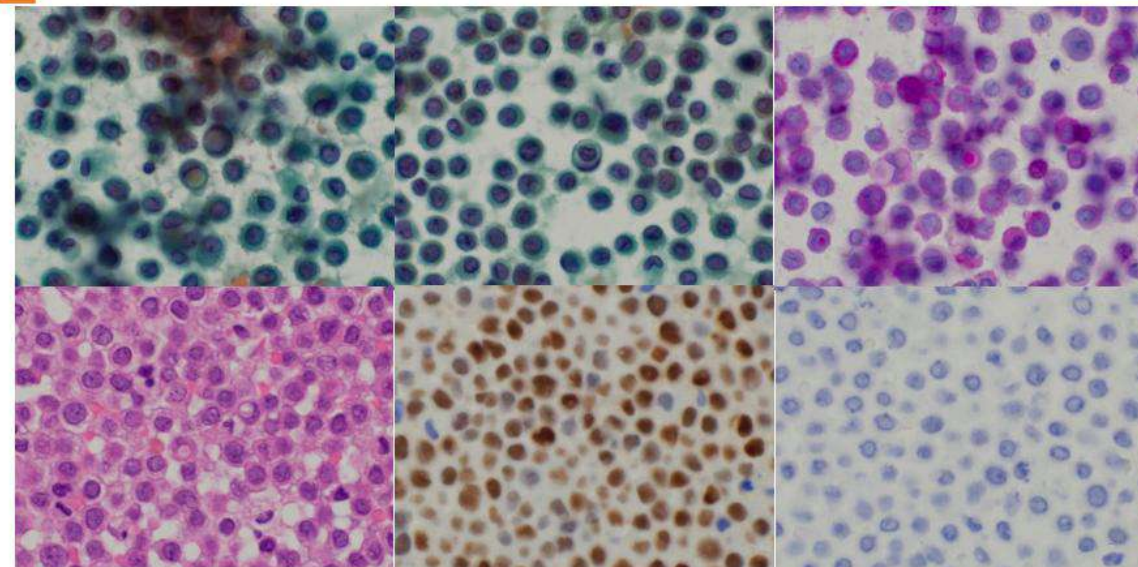


供覧
症例
2

症例：40代、女性
臨床所見：腹膜癌の疑い
検体：腹水
解答：小葉癌（乳腺）

■標本作製方法
細胞診：サイトスピン
セルブロック：ポリエチレン遠心管法
（綿棒チューブ）

Pap	Pap	PAS
HE	ER	E-cadherin

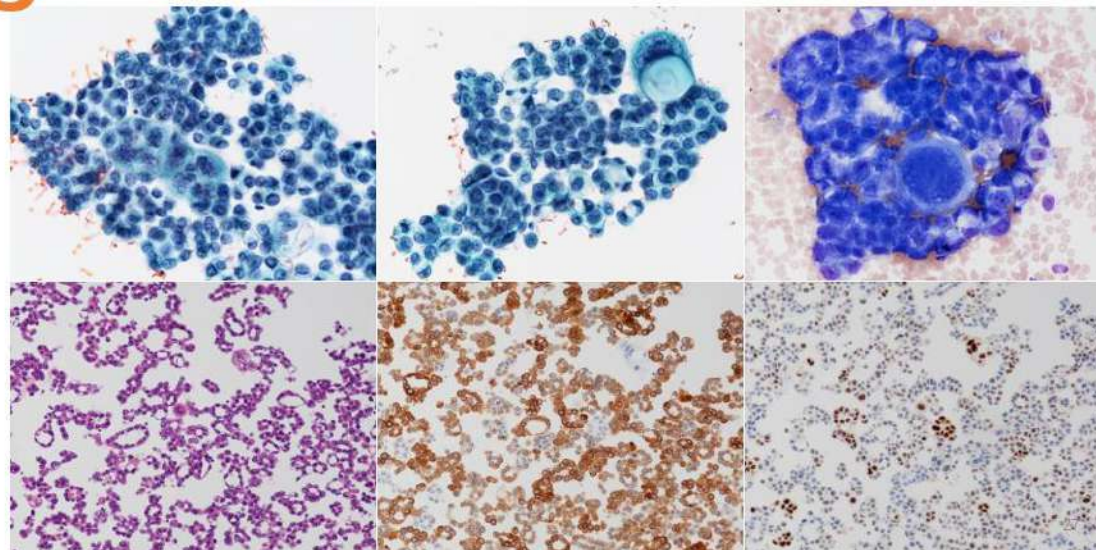


供覧
症例
3

症例：80代、女性
臨床所見：右尿管癌
検体：腹水
解答：尿路上皮癌（尿管癌）

■標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：遠心管法（ピペットチップ）

Pap	Pap	May-Giemsa
HE	Uroplakin II	GATA3

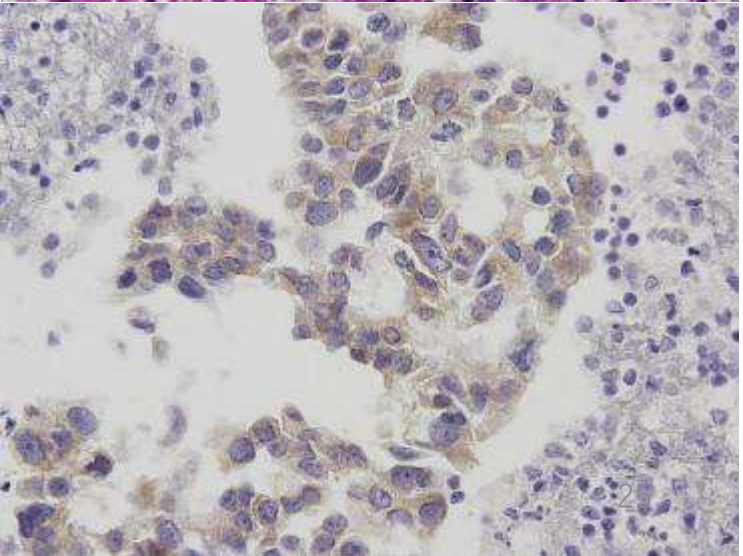
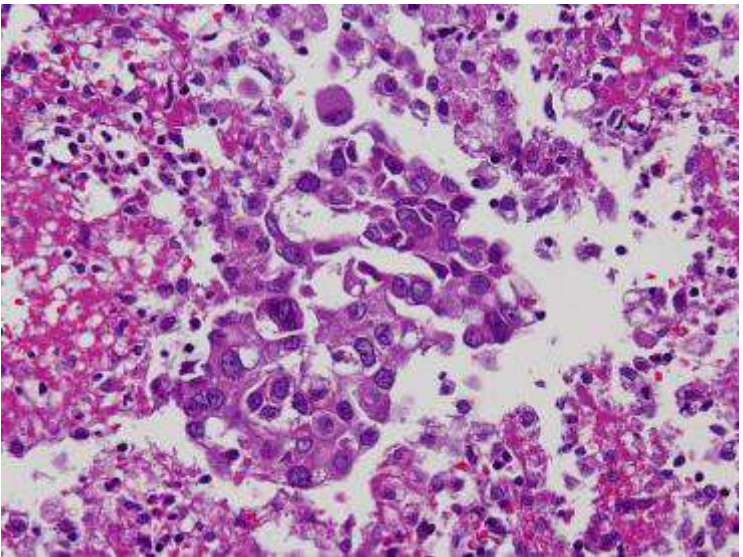
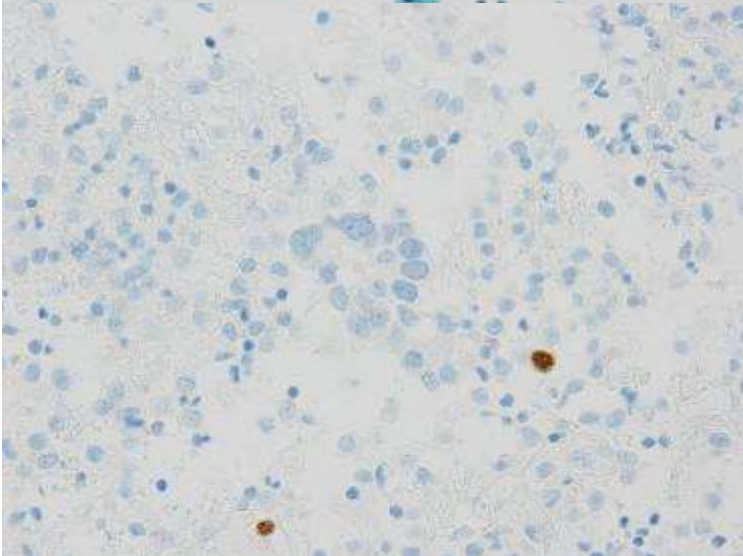
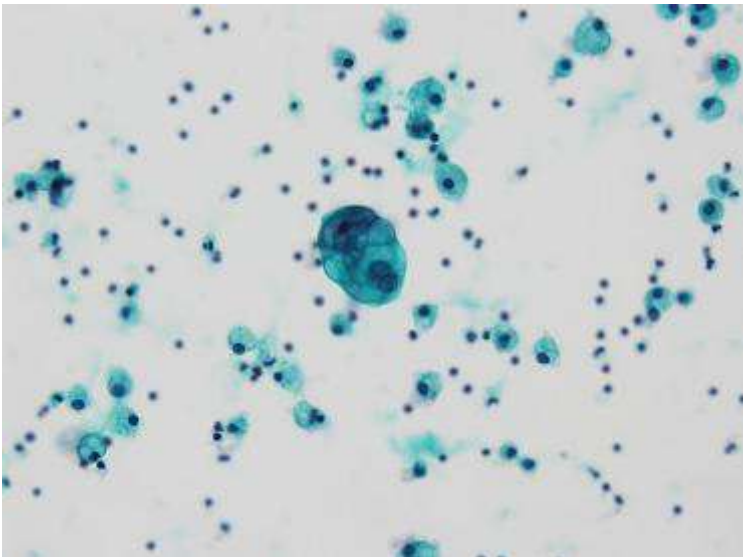
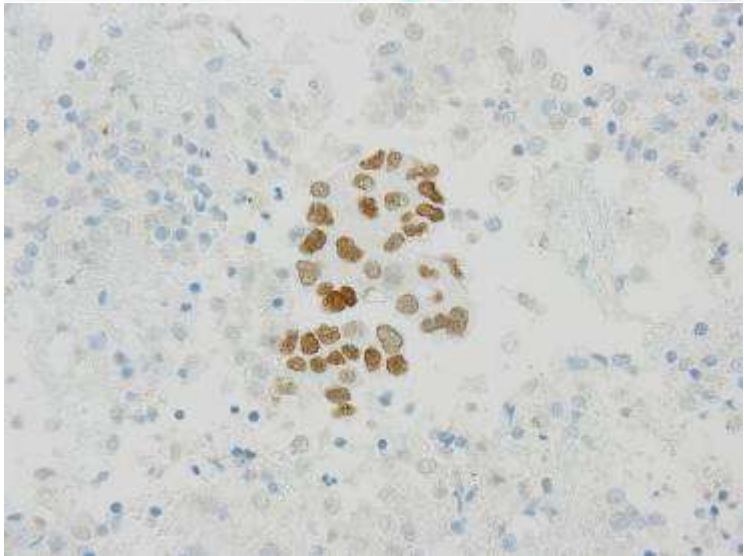
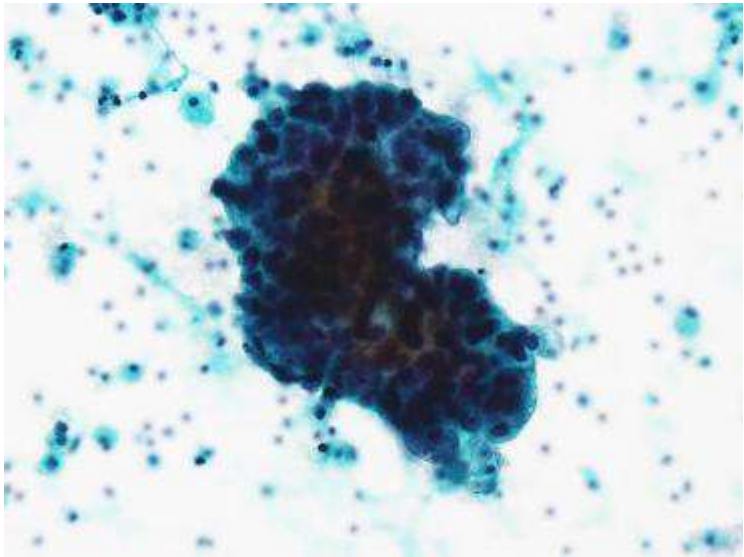


供覧
症例
1

症例：70代、女性
臨床所見：心嚢液貯留
検体：心嚢液
解答：**腺癌（肺原発、ALK陽性）**

■標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：ポリエチレン遠心管法
（綿棒チューブ）

Pap	Pap	HE
TTF-1	CK5/6	ALK (5A4)

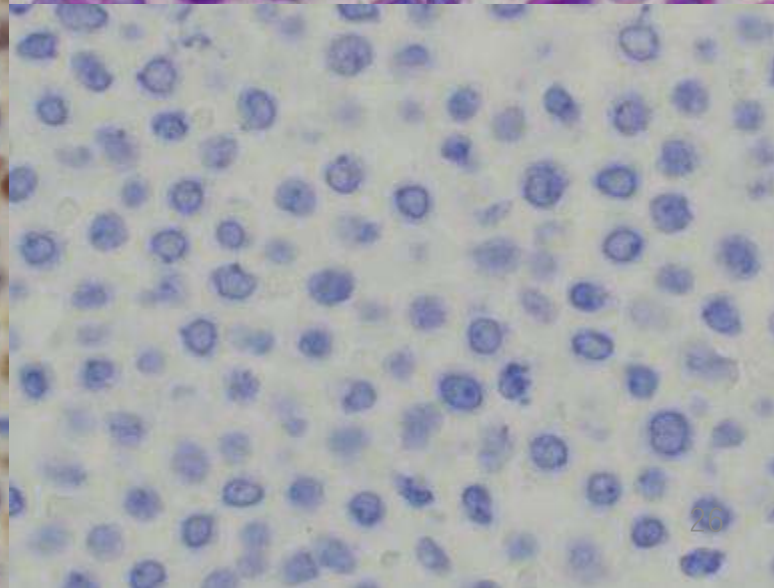
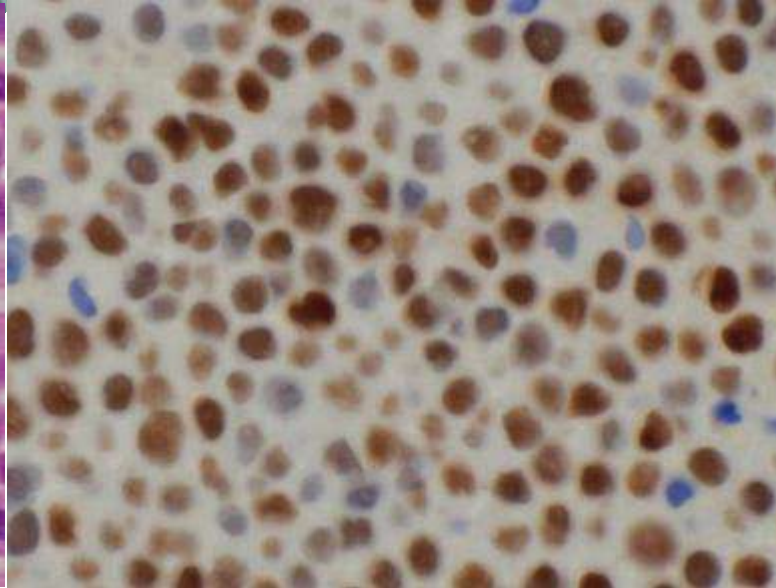
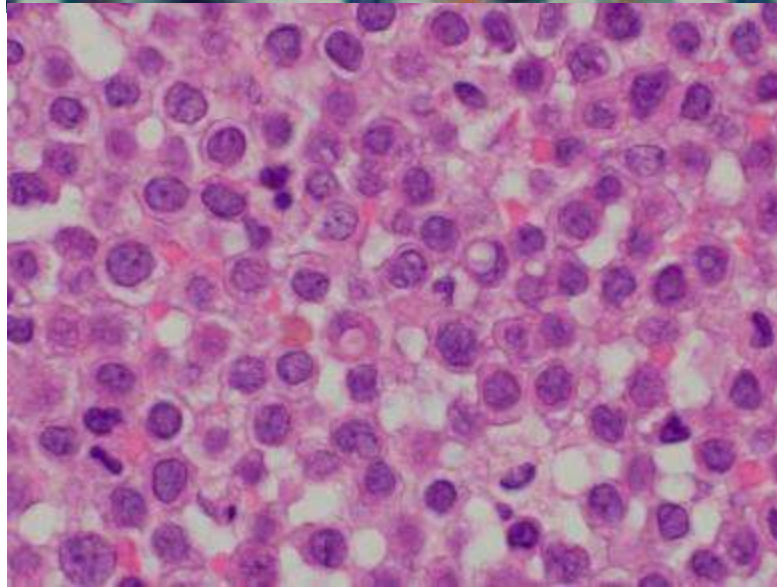
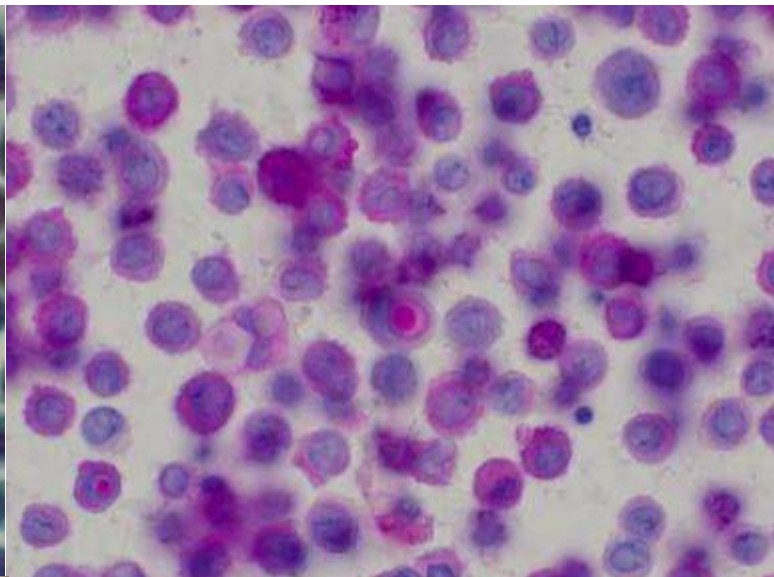
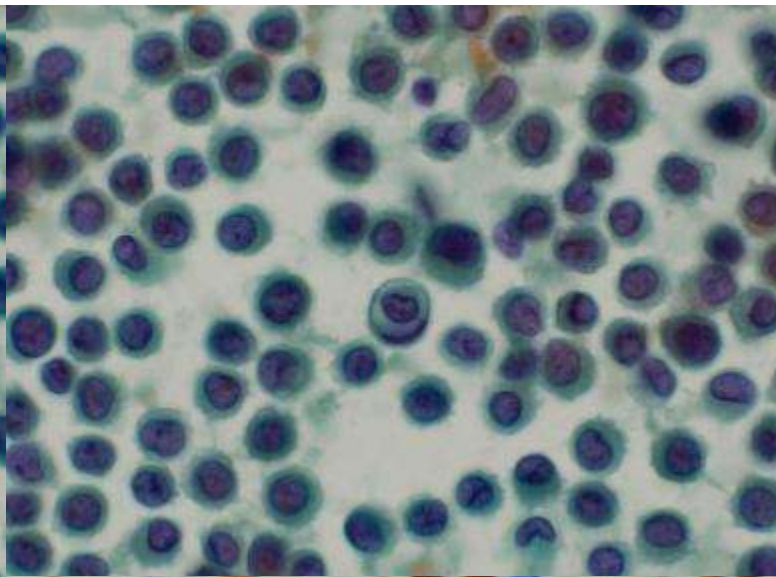
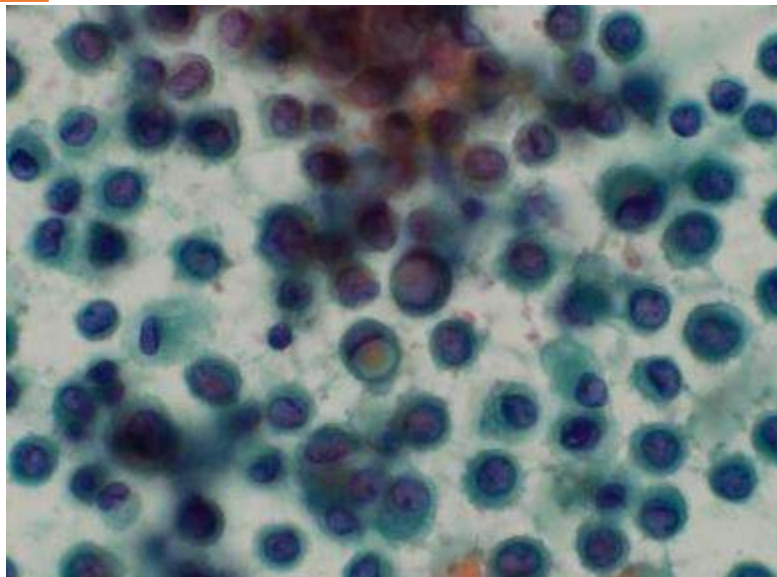


供覧 症例 2

症 例：40代、女性
臨床所見：腹膜癌の疑い
検 体：腹水
解 答：**小葉癌（乳腺）**

■ 標本作製方法
細胞診：サイトスピン
セルブロック：ポリエチレン遠心管法
(綿棒チューブ)

Pap	Pap	PAS
HE	ER	E-cadherin

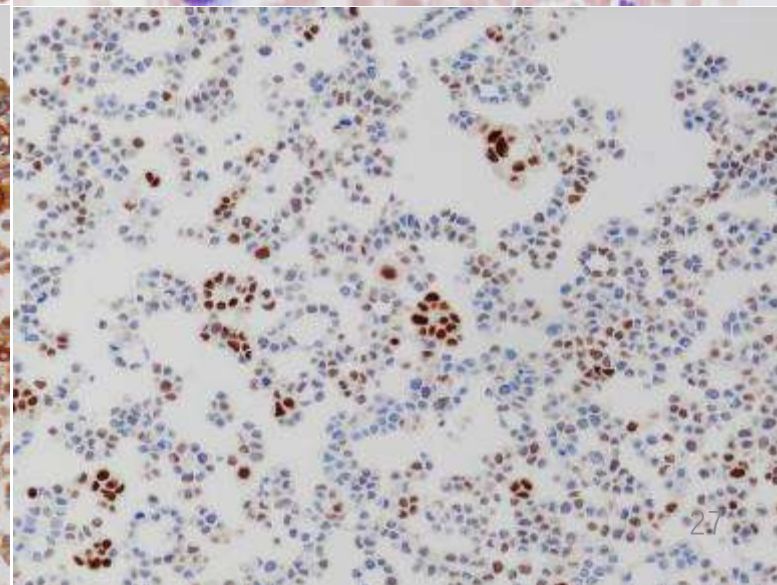
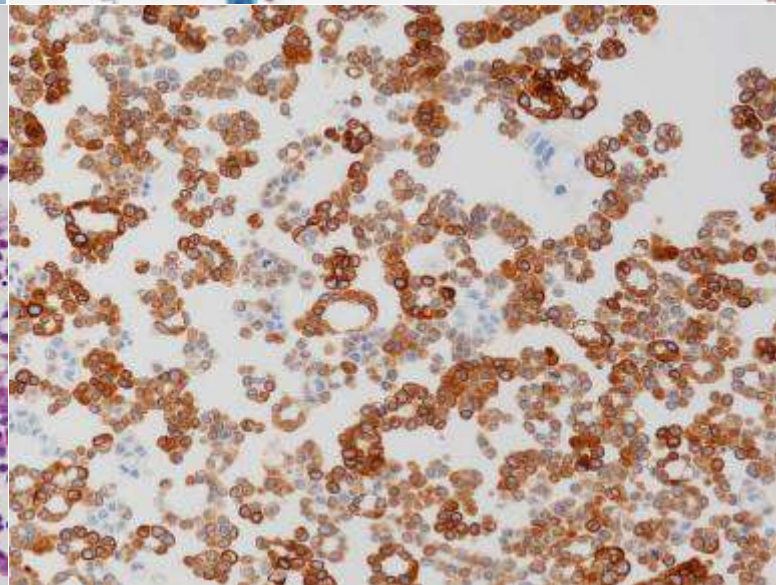
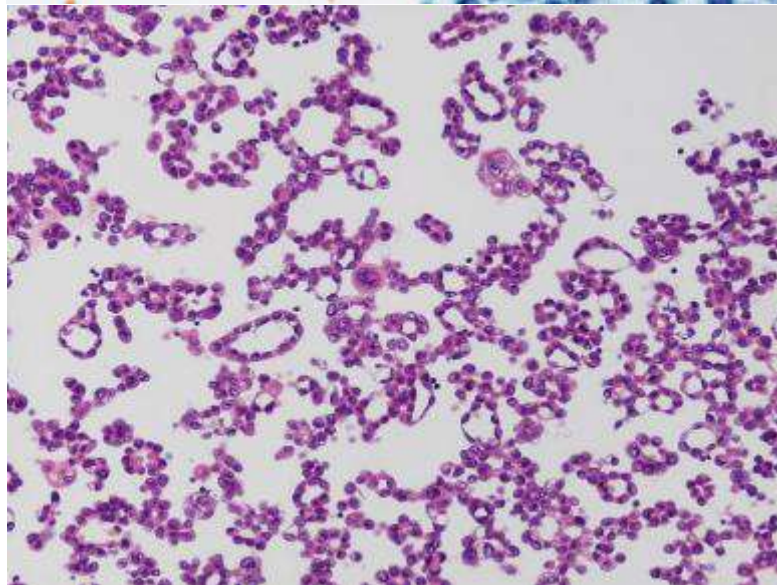
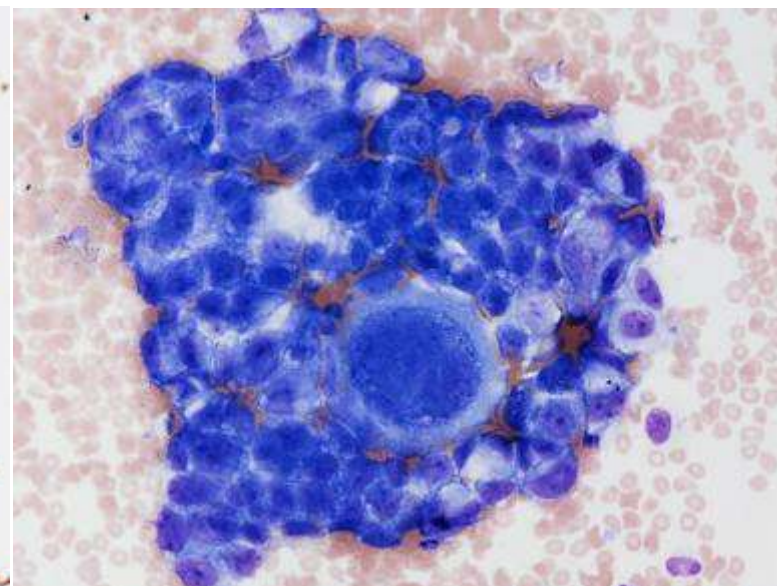
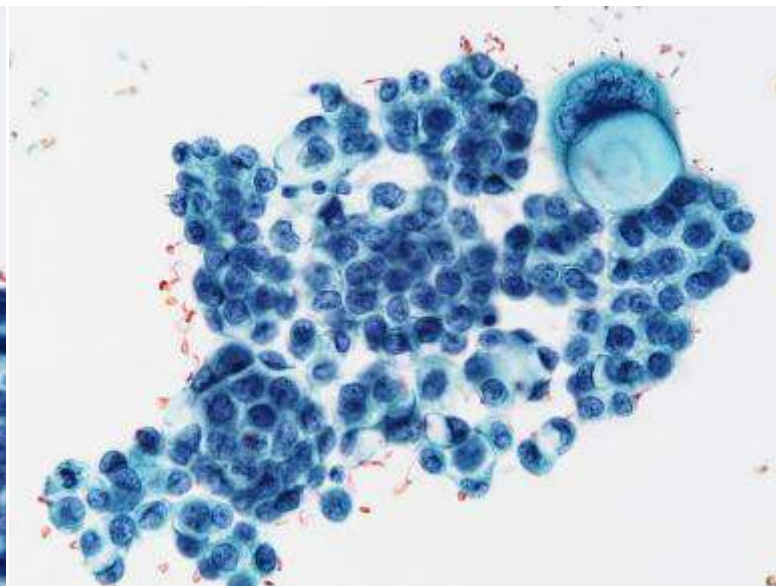
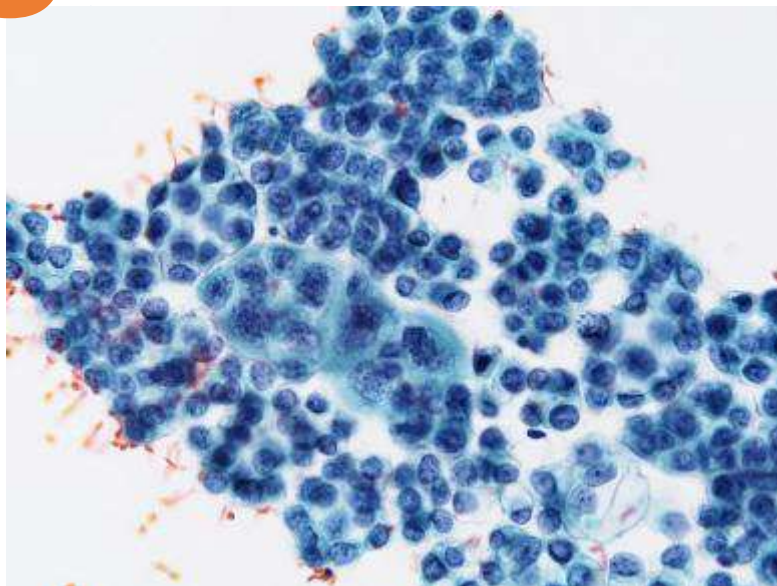


供覧 症例 3

症 例：80代、女性
臨床所見：右尿管癌
検 体：腹水
解 答：**尿路上皮癌（尿管癌）**

■ 標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：遠心管法（ピペットチップ）

Pap	Pap	May-Giemsa
HE	Uroplakin II	GATA3

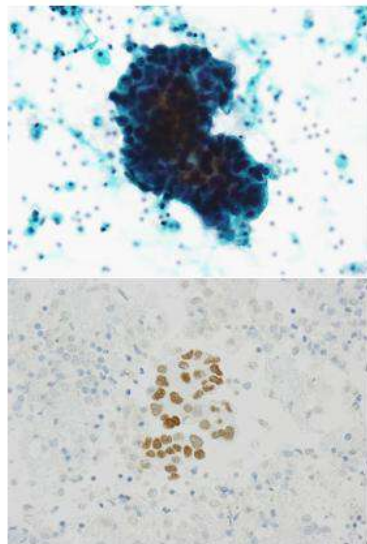


供覧
症例
1

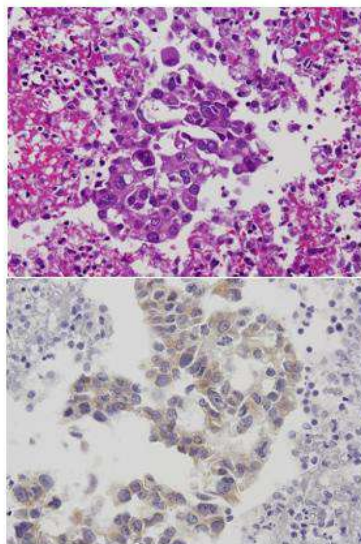
症例：70代、女性
臨床所見：心嚢液貯留
検体：心嚢液
解答：腺癌（肺原発、ALK陽性）

■標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：ポリエチレン遠心管法
（綿棒チューブ）

Pap	Pap	HE
TTF-1	CK5/6	ALK (5A4)



正解率
97%

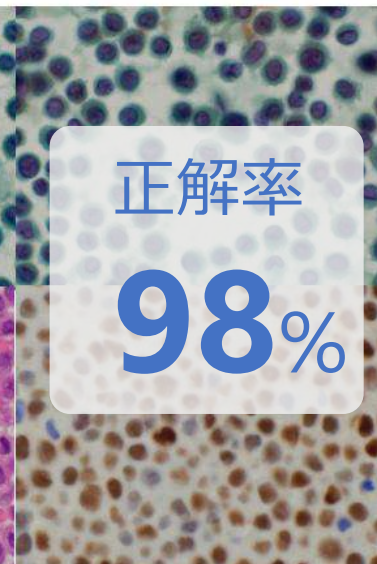
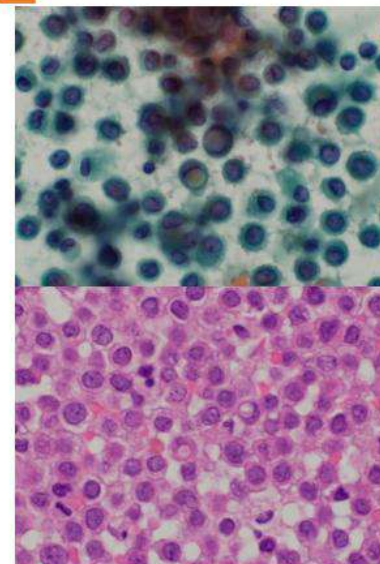


供覧
症例
2

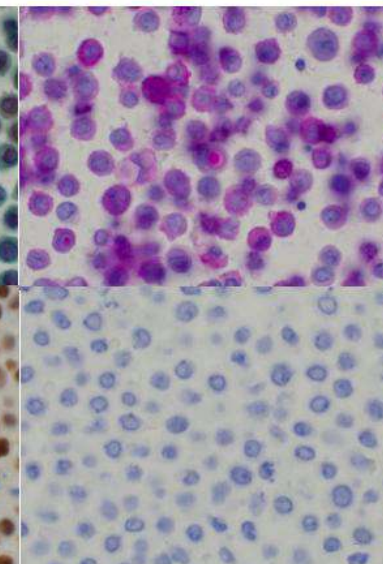
症例：40代、女性
臨床所見：腹膜癌の疑い
検体：腹水
解答：小葉癌（乳腺）

■標本作製方法
細胞診：サイトスピン
セルブロック：ポリエチレン遠心管法
（綿棒チューブ）

Pap	Pap	PAS
HE	ER	E-cadherin



正解率
98%

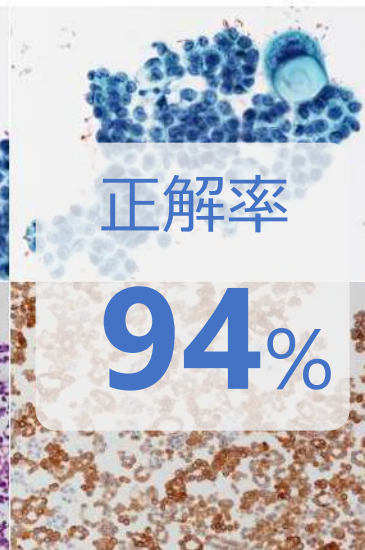
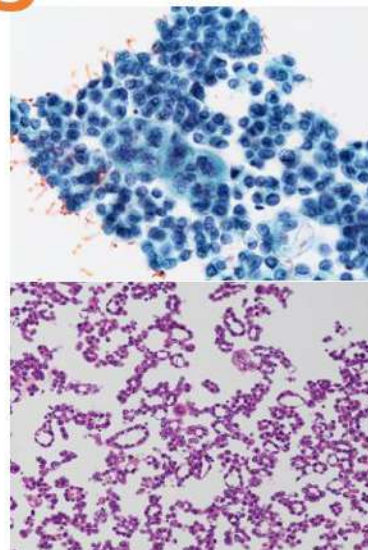


供覧
症例
3

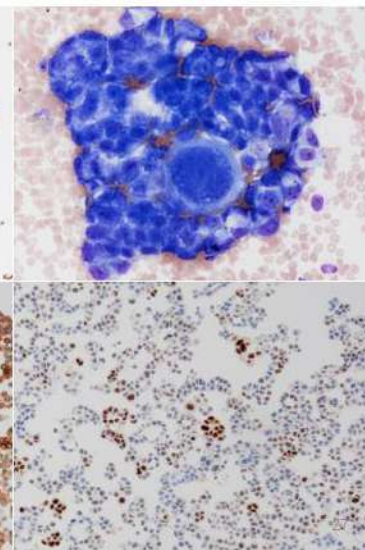
症例：80代、女性
臨床所見：右尿管癌
検体：腹水
解答：尿路上皮癌（尿管癌）

■標本作製方法
細胞診：オートスメア
セルブロック：遠心管法（ピペットチップ）

Pap	Pap	May-Giemsa
HE	Uroplakin II	GATA3



正解率
94%

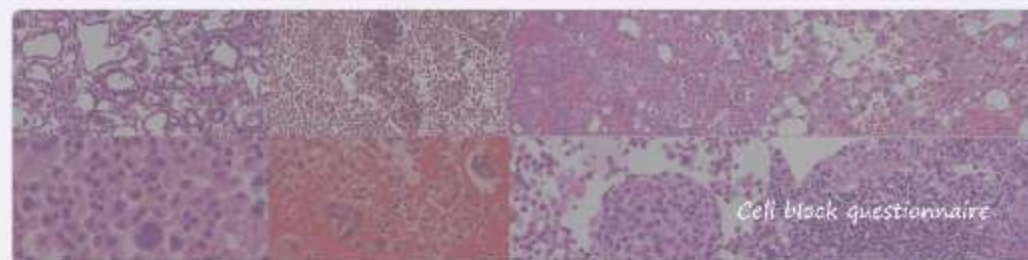




セルブブロックに関するアンケート調査

北海道7地区

36施設



7 セクション中1 個目のセクション

セルブロックに関するアンケート調査 (施設代表者の方1名がお答えください) (※1施設1回答です)

本アンケートは、日常的にセルブロックを作製されているご施設を対象とさせていただきます。

【お願いと注意事項について】

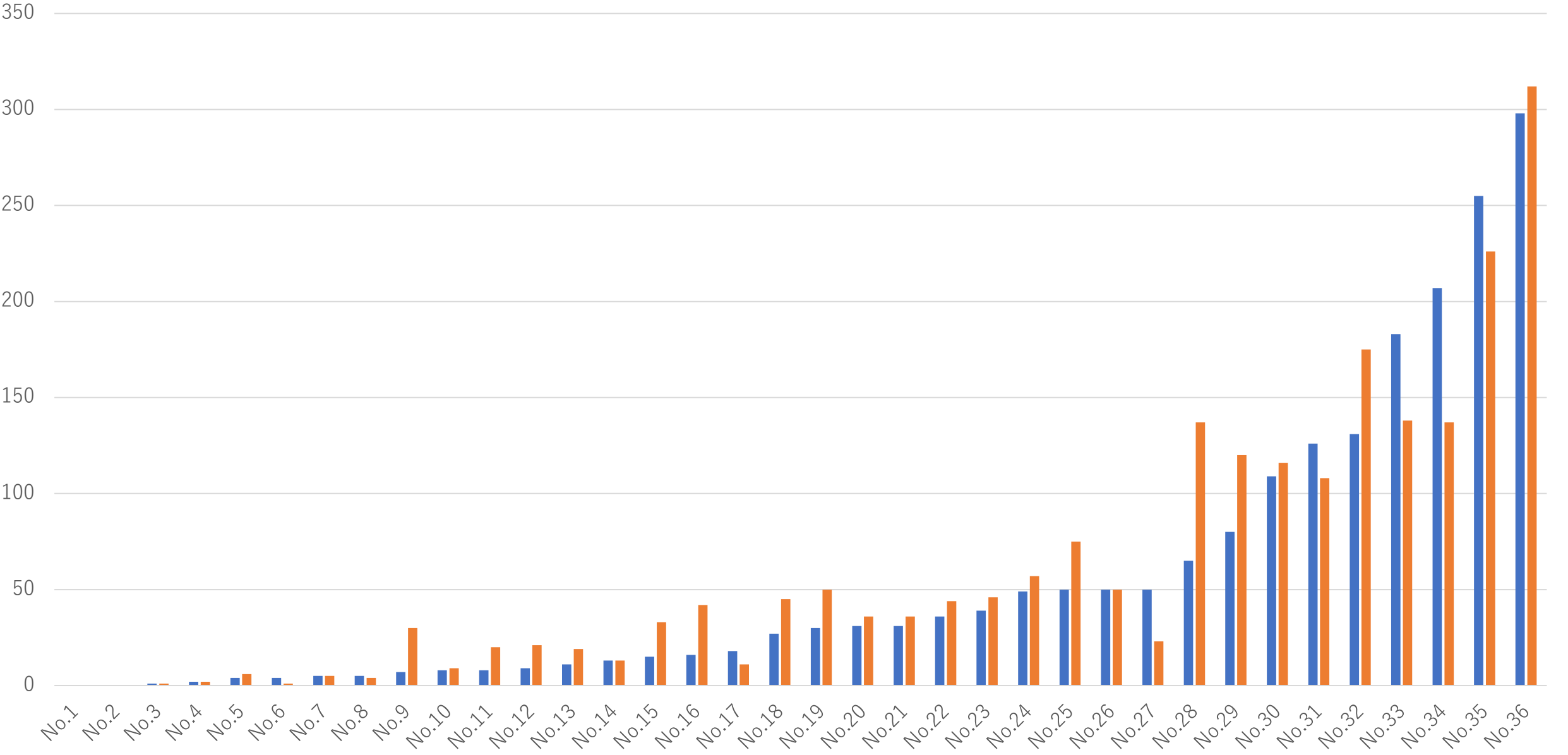
- 本アンケートは、施設代表者の方がご回答ください(1施設1回答となります)
- 本アンケートの集計結果につきましては、細胞診従事者講習会や日本臨床細胞学会などの関連学会において報告することがございますので、予めご了承ください。その際、ご施設名などの詳細は非公開にて取り扱いいたします。
- メールアドレスは、入力後の結果編集および入力結果の一覧を印刷する際に必要であるため、お手数ですがご入力願います。なお、入力いただいたメールアドレスは、本アンケート以外の目的には使用せず非公開にて取り扱いいたします。
- 入力途中の保存機能はありませんので、予めご了承ください。
- スマートフォンでの入力も可能ですが、ブラウザとの相性により入力がかく完了しない場合があります。その際は、お手数ですが最後まで結果を入力し解答の送信をしていただき、送信されてきたメールに記載されているURLにパソコンでアクセスしていただいたのちに、内容の変更をお願いいたします。

メールアドレス *

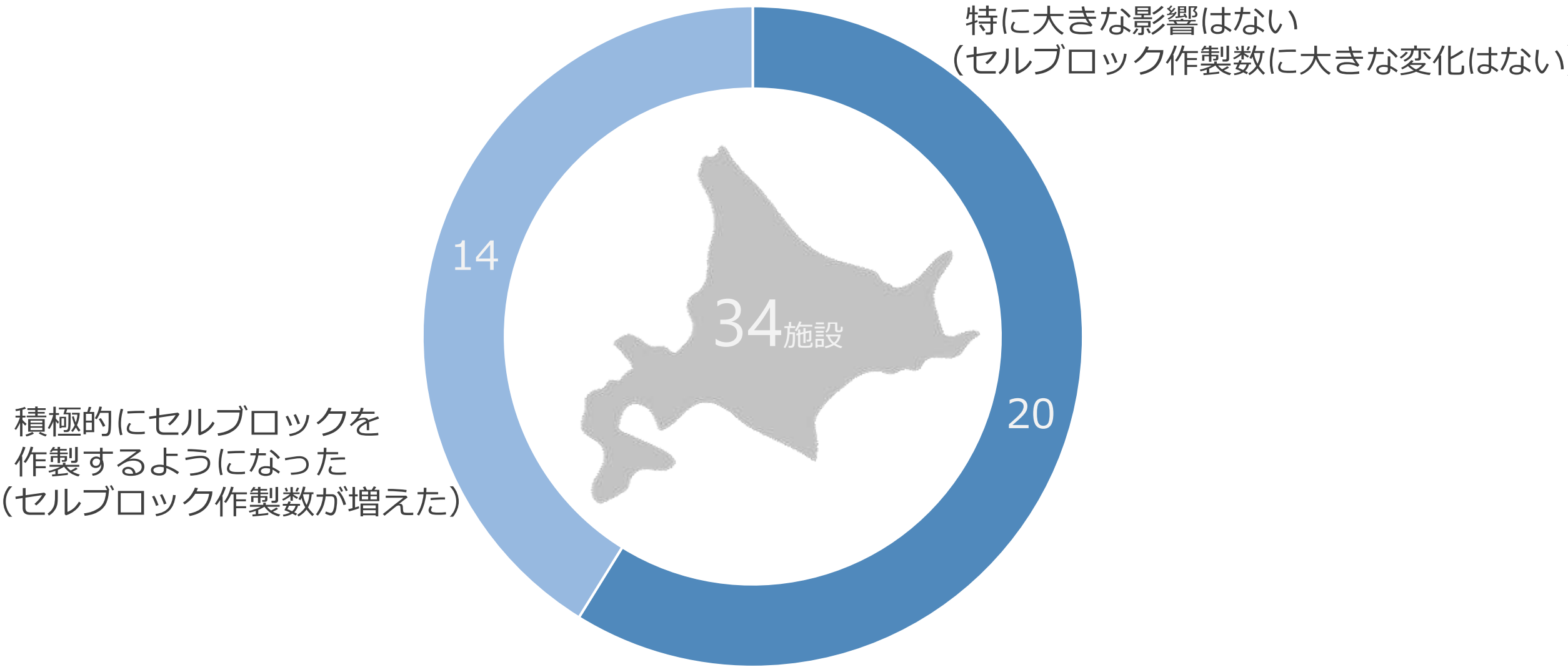
有効なメールアドレス

セルブロック作製件数（36施設）

2019年
2020年

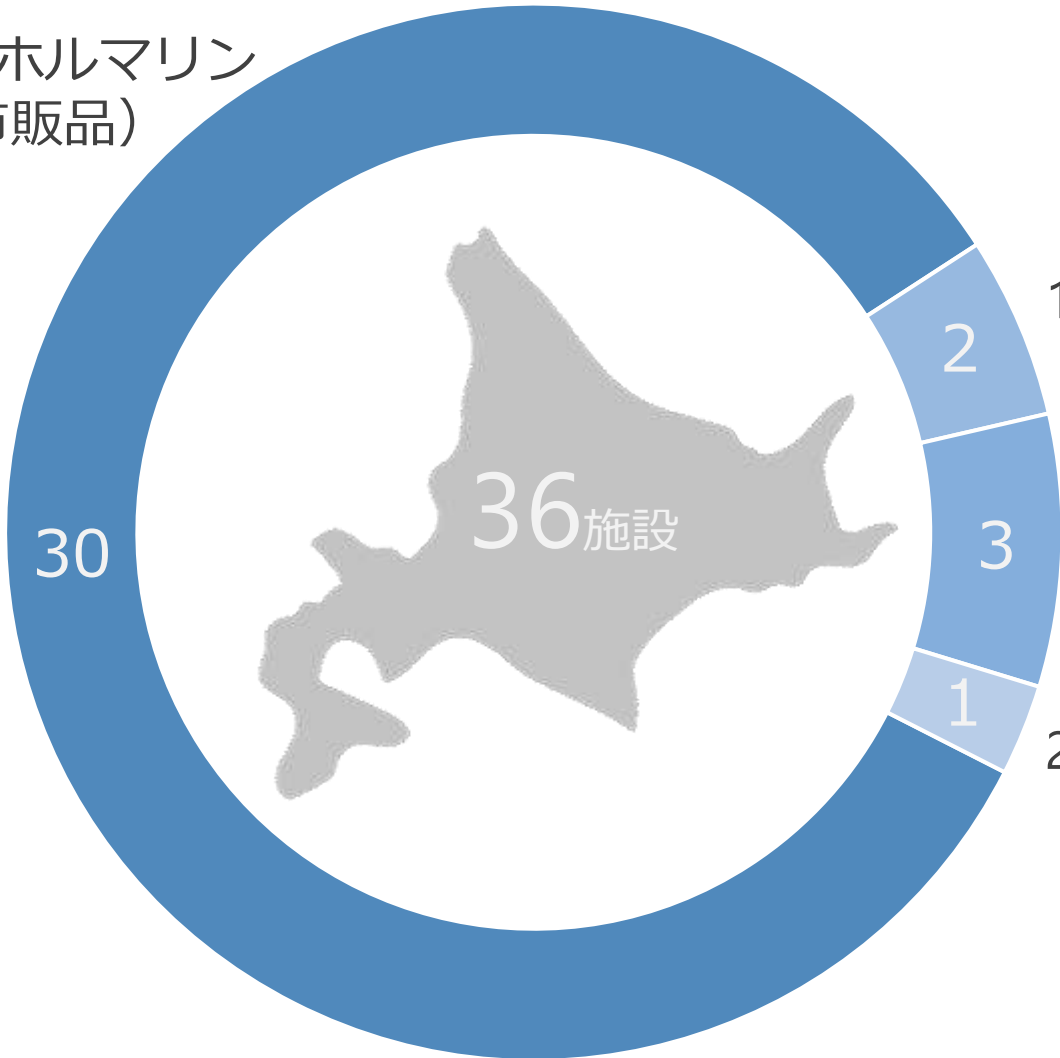


令和2年度の診療報酬改定におけるセルフブロック法算定の適応疾患の
拡大（胃癌・大腸癌・卵巣癌・悪性リンパ腫が追加）後の影響



セルブロック作製時の固定液

10%中性緩衝ホルマリン
(調整済み市販品)

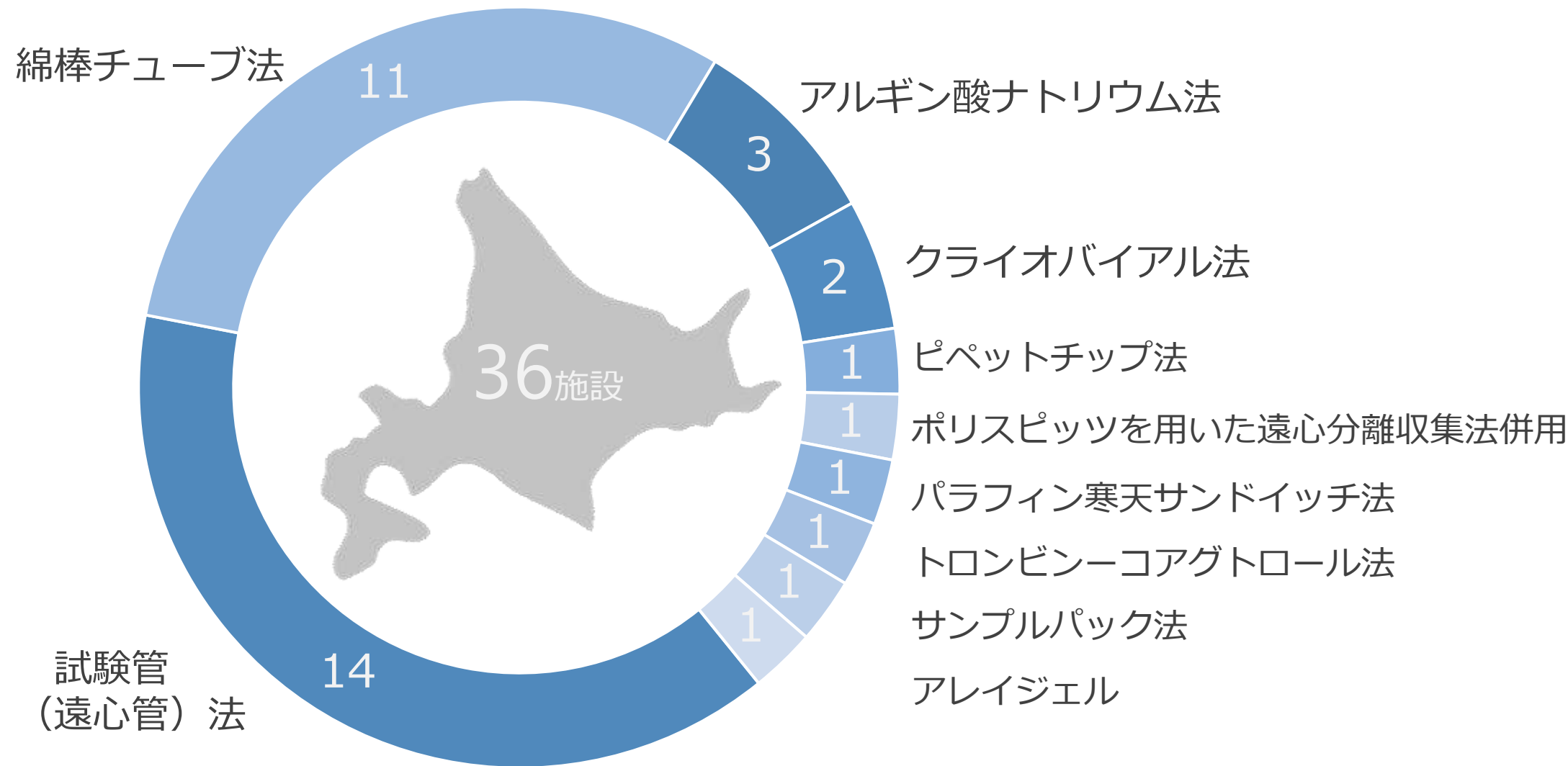


10%中性緩衝ホルマリン
(自施設調整)

10%中性緩衝ホルマリンと
LBC固定液 (BDサイトリッチレッド) 併用

20%中性緩衝ホルマリン

セルブロック作製方法



まとめ



従来のプレパレートサーベイとは異なる切り口で実施



正解率はきわめて良好



様々な施設のセルブロック標本供覧と診断クルー



セルブロック作製の現状調査による統一化への道筋



詳細は『北海道臨床細胞学会会報』にて報告

標本提供 施設

北海道がんセンター

王子総合病院

JCHO札幌北辰病院

札幌医科大学附属病院

札幌厚生病院

小樽市立病院

勤医協中央病院

KKR札幌医療センター

順不同