

A top-down photograph of a white ceramic cup filled with a light brown beverage, likely coffee, sitting on a matching saucer. To the right of the cup is a vibrant bouquet of flowers, including pink chrysanthemums and a large orange and pink rose. The entire scene is set on a light-colored wooden surface. The image is framed by decorative corner and center marks.

乳房再建ナビ冊子

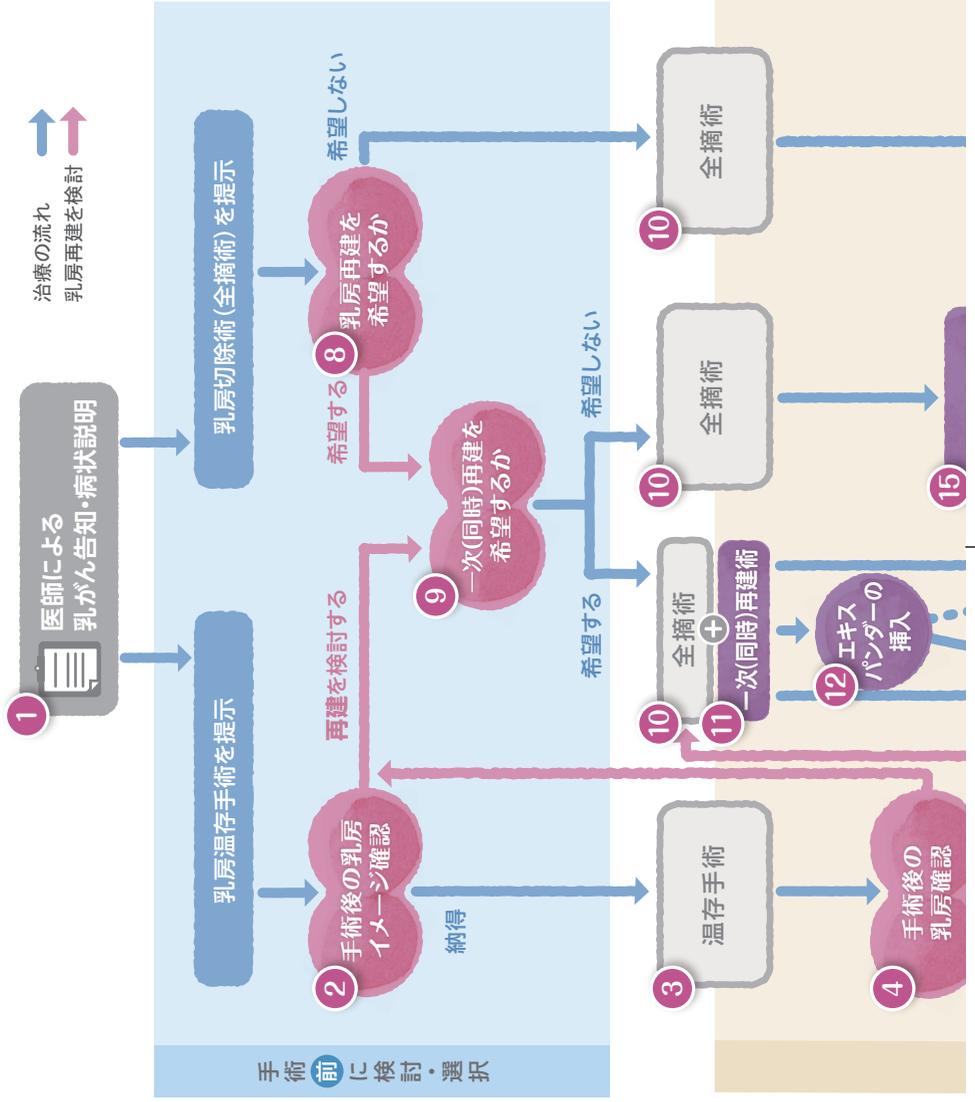
乳房再建をお考えの 乳がん患者さんと ご家族の方へ

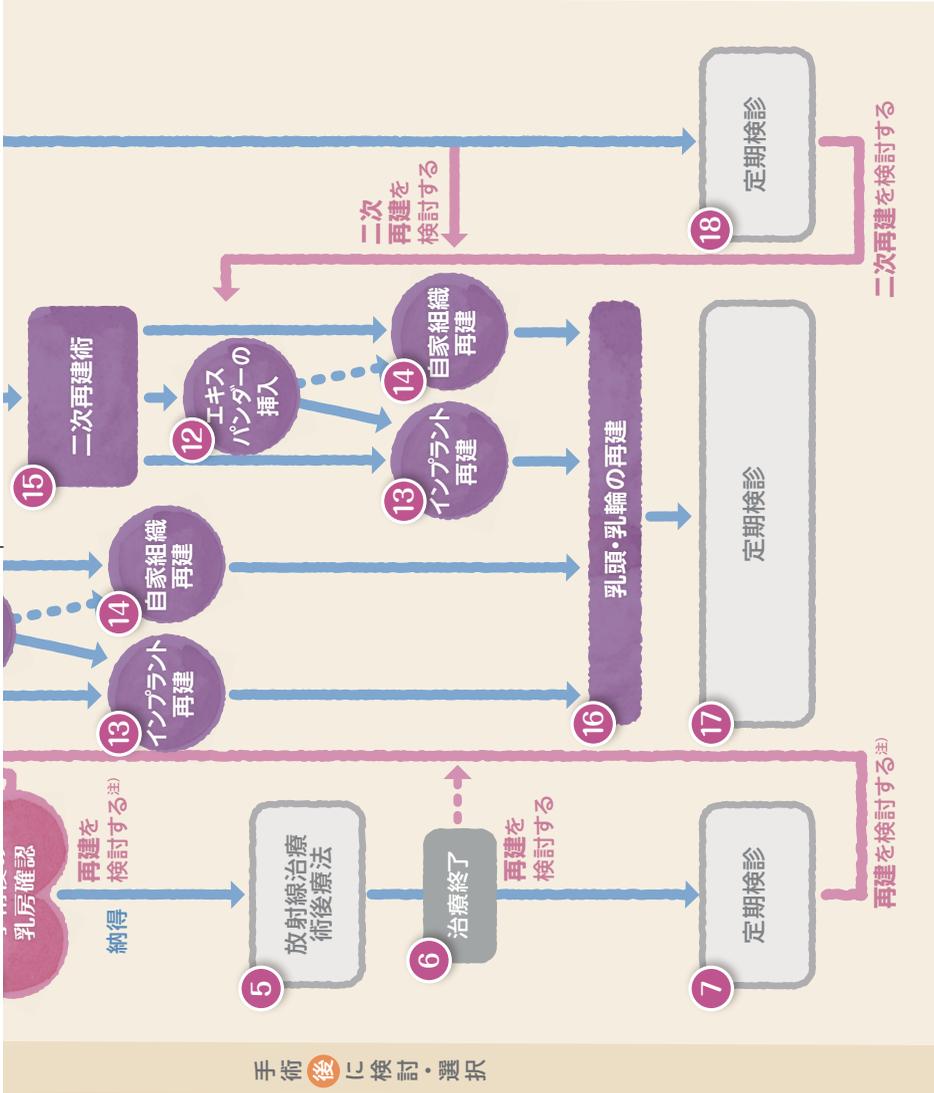
<監修>

昭和大学病院 ブレストセンター長 特任教授 中村清吾先生
医療法人社団ブレストサージャリークリニック 院長 岩平佳子先生

アッヴィ合同会社
アラガン・エステティックス

乳房再建フローチャート





注) 温存手術後の再建については保険適用となるのは、がんの取り残しやリンパ節転移、再発が発見された場合などに限ります。
 ※ このフローチャートは乳がん治療の基本的な流れを示したものです。患者さんによっては、術前/術後療法などが追加される場合があります。

●●●	乳房再建術とは	自家組織による再建	インプラントによる再建	再建後のケア	乳頭・乳輪の再建	再建術の費用	Q&A
-----	---------	-----------	-------------	--------	----------	--------	-----

① 医師による乳がん告知・症状説明

乳がんの診断結果と病状の説明があり、がんの広がりや性質に応じた手術の術式や治療方針が提示されます。

② (乳房温存)手術後の乳房イメージ確認

切り取る部位や大きさによって、乳房の変形の度合いが異なります。主治医に手術例の写真を見せてもらって、手術後のイメージを確認しましょう。

③ 乳房温存手術

がんのある乳房の部分をくり抜いて切除します。がんの広がりによって切り取る部位や大きさは異なります。

④ 乳房温存手術後の乳房確認

乳房の美容的な仕上がり(整容性)に納得できているかどうか確認しましょう。納得できない場合は、主治医に相談して、乳房再建術を検討する場合があります(この場合は保険適用にはなりません)。なお、手術後の検査でがんの取り残しやリンパ節転移が発見されたり、残存乳房の再発(乳房内再発)により、乳房切除術(全摘術)が行われることがあります。この際に再建を検討する場合は、保険が適用されます。

⑤ 放射線治療／術後療法

温存手術後には原則として放射線療法を受けます。抗がん剤療法やホルモン療法などの薬物療法も、必要に応じて行われます。放射線治療により、さらに乳房が変形する可能性があります。

⑥ 治療終了

抗がん剤療法が終了し、放射線療法の1年以上経てば乳房再建を安全に行いやすくなります。ただし、放射線療法を受けると、特にプレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)による再建は難しくなることがあります。

*シリコンについて：
インプラントに用いられる素材の正式名称は「シリコーン」ですが、本冊子では一般的に使われている名称「シリコン」で統一しています。



乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

7 乳房温存手術後の定期検診

乳がんの手術後は定期検診が必要です。再発の疑いが認められず、皮膚等の状態が良ければ、主治医に相談して、乳房再建を検討することができます(この場合は保険適用にはなりません)。なお、定期検診などで再発(乳房内再発)が発見され、乳房切除術(全摘術)が行われることがあります。この際に再建を検討する場合は、保険が適用されます。

8 乳房再建を希望するか

乳がんの治療の状況によって、乳房再建ができないこともあります。

9 一次(同時)再建を希望するか

乳がんの手術と同時に乳房再建術を行うことができる場合があります。ただし、施設や乳がん治療の状況によって一次再建が行えない場合や勧められない場合もあります。

10 乳房切除術(全摘術)

大胸筋と小胸筋などの組織は残し、乳房全体を切除することが一般的な術式です。乳がんの位置や大きさによっては、乳輪乳頭が残せる場合もあります(以前は筋肉も切除していたこともあります)。

11 一次(同時)再建術

乳がんの手術と同時に、乳房再建またはティッシュ・エキスパンダーの挿入までを行う方法です。

12 ティッシュ・エキスパンダーの挿入

乳がんの手術後に、大胸筋の下にティッシュ・エキスパンダー(皮膚拡張器)を挿入し、約6か月程度かけて皮膚とその周辺組織を徐々に伸ばしてから再建を行う方法です。プレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)による再建では、この過程を経ることが一般的となっています。



乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

13 インプラントによる再建

乳がんの手術後に、大胸筋の下にプレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)を挿入します。ティッシュ・エクスパンダー(皮膚拡張器)を挿入した場合は、エクスパンダーとインプラントの入れ替えを行います。

14 自家組織による再建

お腹や背中など自分の体の組織を胸に移植する方法です。一次(同時)再建の場合は1回の手術で乳がんの手術から再建開始まで、二次再建の場合は1回の手術である程度の形成を行うことが一般的です。

15 二次再建術

乳がんの手術後に一定の期間をおいてから、乳房再建術を行う方法です。ティッシュ・エクスパンダー(皮膚拡張器)を使用する場合には、最初の手術でエクスパンダーの挿入までを行います。その後、シリコンインプラントに入れ替えます。

16 乳頭・乳輪の再建

乳がんの手術で乳頭・乳輪を切除した場合は、乳房再建術の手術からある程度の期間が経てば、乳頭・乳輪の再建を行うことができます。

17 乳房再建後の定期検診

乳がんの手術後は定期検診が必要です。乳房再建後でもマンモグラフィなどの検査は可能です。また、1年の一度の診察とインプラントの変形や破損がないかどうかを調べる目的で、約2年に1回はMRIまたは超音波による検査を受ける必要があります。

18 乳房切除術(全摘術)後の定期検診

乳がんの手術後は定期検診が必要です。再発の疑いが認められず、皮膚等の状態が良ければ、主治医に相談して、乳房再建を検討することができます。



乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

乳房再建術は、乳がんの手術で失った乳房を新しく作り直す手術です

●乳腺外科医による乳がんの手術の後、形成外科医によって行われます

- ・2018年の診療報酬改定において、『乳腺腫瘍に対する乳房切除術』が追加され、葉状腫瘍などの良性腫瘍で、乳房切除術(全摘術)を受けた方も、インプラントによる乳房再建が保険適用となりました。
- ・2020年の診療報酬改定において、『遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術』が保険適用となり、それに伴う乳房再建も保険で行えるようになりました。

●行うタイミングや術式によって分類されます

タイミングによって	一次再建:乳がんの手術と同時に行う方法 二次再建:乳がんの手術後に一定の期間をおいて行う方法
術式によって	自家再建による乳房再建: 患者さん自身のお腹や背中中の組織(自家組織)を使う方法 インプラントによる乳房再建: ティッシュ・エキスパンダー(皮膚拡張器)と プレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)を使う方法

●乳房再建は、温存手術を除いて、健康保険が適用されます^{注)}

注)保険適用のティッシュ・エキスパンダーとインプラントを使った乳房再建術は日本乳房オンコプラスチックサージャリー学会の認定を受けた施設でのみ受けられます。



乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

一次再建(同時再建)と二次再建には それぞれ長所・短所があります



	一次再建
長所	<ul style="list-style-type: none">・二次再建よりも手術の回数が少なく、身体的・経済的負担が少ない・乳房を失う喪失感が小さい
短所	<ul style="list-style-type: none">・乳がんの手術と同時に再建を開始する場合は、乳房の形の希望などをゆっくり考える余裕がない・乳腺外科医と形成外科医の連携が不可欠(医療機関の選択が重要)・乳房の大きさによっては、二次再建よりも感染等の合併症が高い

	二次再建
長所	<ul style="list-style-type: none">・まず乳がん治療に専念できる・乳房の形の希望などをじっくり検討できる・乳がんの手術とは別の医療機関を選択して再建を行うことができる
短所	<ul style="list-style-type: none">・一次再建よりも手術回数が多くなり身体的・経済的負担が多い・乳房を失った後の喪失感が大きい



乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

自家組織による再建とインプラントによる再建には、それぞれ長所・短所があります

	自家組織による再建
手術時間	4～10時間程度
入院期間	10日～2週間程度
傷あと	組織を取った部分にも残る
体への負担	比較的大きく、社会復帰までに時間がかかる
仕上がり	下垂など、より自然な形 柔らかく、体温を感じる 姿勢によって形が自然に変化する
起こりうる合併症	感染、皮弁壊死など
費用	保険適用

	インプラントによる再建
手術時間	1～2時間程度
入院期間	3～4日(日帰りも可能)
傷あと	乳房切除術の傷あとのみ
体への負担	比較的小さく、社会復帰が早くできる
仕上がり	やや硬く、体温を感じにくい
起こりうる合併症	感染、被膜拘縮など
費用	保険適用(2013年7月より適用開始)

<出典>日本乳癌学会編・患者さんのための乳がん診療ガイドライン2012年版 金原出版株式会社:73-77, 2013より改変

□ 長所 □ 短所

インプラントの再建では、インプラントの種類や組織の状態により、柔らかく自然な動きを得られることがあります。詳細は医師にご相談下さい。



乳房再建術とは	自家組織による再建	インプラントによる再建	再建後のケア	乳頭・乳輪の再建	再建術の費用	Q&A
---------	-----------	-------------	--------	----------	--------	-----

お腹の組織を移植する方法には 腹直筋皮弁法と穿通枝皮弁法の 2つがあります

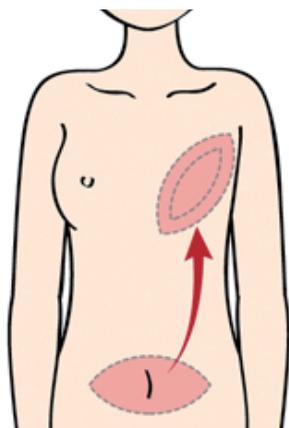
● 腹直筋皮弁法(ふくちよくきんひべんほう)

- ・お腹の皮膚、脂肪、筋肉の一部に血管をつけた状態で胸に移植する方法です。
- ・穿通枝皮弁法よりも手術時間は短く(4時間程度)専門医のいる形成外科であれば多くの施設で受けられます。
- ・筋肉を一部切り取るので腹筋が弱くなります。過去にお腹の手術を受けた人や、妊娠・出産を予定している人には適していません。

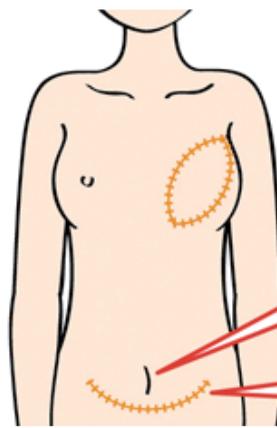
● 穿通枝皮弁法(せんつうしひべんほう)

- ・お腹の脂肪だけを血管をつけた状態で取り出し胸に移植する方法です^注。
- ・高度な技術を要するため、手術時間は長く(6~10時間程度)限られた施設でしか受けられません。
- ・筋肉を切り取らないので、腹筋が弱くなることはありません。過去にお腹の手術を受けた人でも行うことができます。妊娠・出産を予定している人には適していません。

注)お尻や、足の付け根の内側の脂肪を移植する方法もあります。



①お腹を切開し、腹直筋皮弁法では腹直筋の一部とお腹の脂肪、皮膚を、穿通枝皮弁法では脂肪のみを乳房に移植する。



②乳房の傷を閉じて完了。

乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

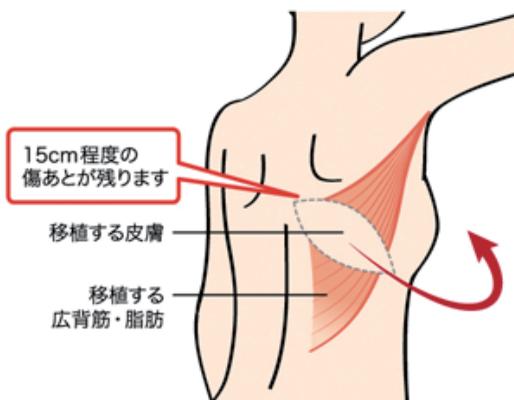
再建術の費用

Q&A

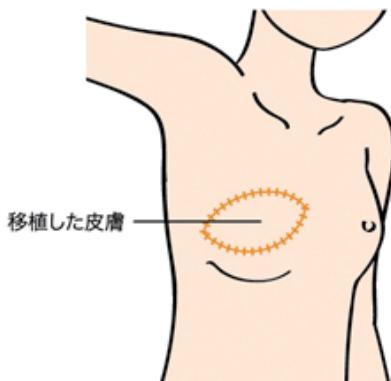
背中 of 組織を移植する方法には 広背筋皮弁法があります

● 広背筋皮弁法(こうはいきんひべんほう)

- ・背中 of 皮膚、脂肪、筋肉の一部に血管をつけた状態で胸に移植する方法です。お腹の手術を受けた人や、妊娠・出産を予定している人にも適しています。
- ・再建した乳房は主に筋肉でできているため、年数が経つと移植した筋肉が使われなくなって萎縮し、小さくなることがあります。
- ・ボリュームを出すために、プレスト・インプラント(人工乳房)を併用することもあります。将来反対側の乳房にがんが発生した場合には、同じ方法での再建が可能です。



①背中を切開し、皮膚をつけたままの広背筋と脂肪を、わきの下の内側をくぐらせて乳房の位置へ移動させる。



②乳房で縫い合わせて完了。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

自家組織による再建を受ける前に 下記のリスクなどについてご理解ください

手術時 ・ 入院期間	<ul style="list-style-type: none">・移植する組織を体から採取する手術を行うため、手術時間が長くなり(4~10時間程度)、身体的負担が大きいので入院期間も長くなります(10日~2週間程度)。
傷あと	<ul style="list-style-type: none">・体の組織を取った部分に、乳がんの手術以外の傷あとが残ります。・お腹の組織を移植する方法(腹直筋皮弁法・穿通枝皮弁法)ではお腹に30cm程度、背中中の組織を移植する方法(広背筋皮弁法)では背中に15cm程度の傷あとになります。
妊娠 ・ 出産の予定	<ul style="list-style-type: none">・お腹の組織を移植する方法(腹直筋皮弁法、穿通枝皮弁法)は、妊娠、出産の予定がある人には適していません。
合併症の リスク	<ul style="list-style-type: none">・外科手術を行うので、感染症などのリスクを伴います。・お腹の組織を移植する方法の場合、まれに乳房に移植した血管がうまくつながらず、皮膚や脂肪の血流が悪くなるために、乳房が壊死することがあります。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

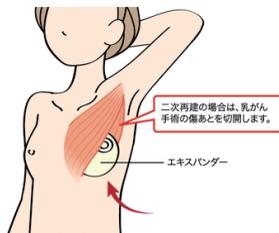
再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

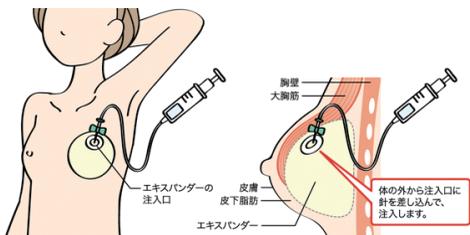
再建術の
費用

Q&A

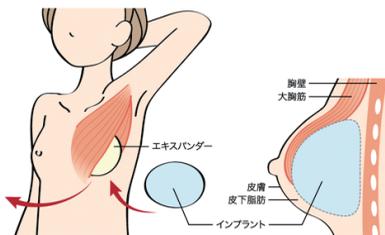
インプラントによる再建は、 ティッシュ・エキスパンダー(皮膚拡張器)を 挿入する手順が一般的です



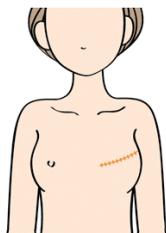
①乳がんの手術後に、
ティッシュ・エキスパンダーを挿入する。



②エキスパンダーに生理食塩水を注入する。
約2週間ごとに1~6ヵ月かけて追加注入する。



③皮膚とその周辺組織が十分に伸びたら、
同じ傷あとを切開し、エキスパンダーと
インプラントを入れ替える。



④乳房の傷を閉じて完了。

乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

インプラントによる再建を受ける前に 下記のリスクなどについてご理解ください

●合併症のリスク

- ・ティッシュ・エキパンダー(皮膚拡張器)やブレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)という人工物を体内に入れるため、感染症を起こすことがあります。その場合は、人工物をいったん取り出して感染を治療し、完治してから再建をやり直さなければなりません。
- ・インプラントの周囲に薄い膜ができ、膜が硬くなって縮むことにより乳房が非常に硬くなったり痛みを生じたりする合併症(被膜拘縮)が起きることがあります。
- ・ブレストインプラント関連未分化大細胞型リンパ腫(BIA-ALCL)というリンパ腫を発症する可能性があります。BIA-ALCLは主に、表面がザラザラとしたタイプのインプラントを使用した症例で報告されています。ほとんどの場合、インプラントとその周辺の組織を取り除くことで治療しますが、病変がインプラント周辺組織を超えて広がった症例のなかには、まれに死亡例が報告されています。早期発見・早期治療のため、自己検診と定期検診の継続が大切になります。

●メンテナンス

- ・再建していない側の乳房が加齢とともに下垂し、左右のバランスが悪くなった場合には、再建していない側の乳房を持ち上げる、豊胸するなど、バランスを合わせる手術が必要になることがあります。
- ・インプラントは時間とともに状態が変化していき、将来的には交換や摘出が必要となる可能性があります。その寿命は種類、手術の方法、患者さんの健康状態やライフスタイルなどに左右されますが、10~20年後の入れ替えを視野に入れておくのが望ましいとされています。

●放射線療法の影響

- ・乳がんの手術後に放射線療法を受けた場合は、皮膚が弱く、伸びにくくなるため、インプラントによる再建では形のよい乳房に仕上がらないことがあります。また、血行が悪くなるため、皮膚壊死などの皮膚障害を起こしやすくなります。このような理由で、放射線療法後のインプラントによる再建は難しいとされています。

乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

乳房再建後は下記の注意やケアが必要です ＜自家組織による再建に特有な注意・ケア＞

●手術直後の安静

お腹の組織を移植する方法の1つである腹直筋皮弁法(ふくちよくskinひべんほう)では、再建の手術直後はお腹を腹帯で固定し、3日間程度はベッドで安静にする必要があります。また、ベッドを離れるときは、看護師などに介助してもらい段階的に起き上がったり、前かがみで歩行したりするなど、腹部に負担がかからないように注意します。

●ガードル着用

腹直筋皮弁法では、腹直筋を切り取るため腹筋の力が弱くなります。退院してからも再建の手術後2～3ヵ月は、腹筋力を補助するためガードルや腹帯で圧迫を続ける必要があります。その間は、重い物を持ったり、激しいスポーツをしたりすることはできません。

●血流モニタリング

お腹の組織を移植する方法の1つである穿通枝皮弁法(せんつうしひべんほう)では、静脈血栓(血管内に血のかたまりができ、つまる病気)のリスクがあります。そのため、再建の手術後2日間程度は移植した部分の皮膚の色や、血流を観察する必要があります。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

乳房再建後は下記の注意やケアが必要です ＜インプラントによる再建に特有な注意・ケア①＞

●ティッシュ・エキスパンダー(皮膚拡張器)の違和感

ティッシュ・エキスパンダー に生理食塩水を注入すると、皮膚や組織が引き伸ばされるため、張り感や痛みが起こります。皮膚や組織が伸びてくると楽になりますが、生理食塩水を追加する度に張り感は現れます。寝るときに真上を向くのが苦痛な場合は、横を向くなど姿勢を変えたり、背中にクッションを入れたりするなどの工夫をするとよいでしょう。また、痛みがひどい場合は、医師に相談して一時的に鎮痛剤を使用することもあります。

●手術後の動作制限

乳がんと同時に乳房再建をする場合は、

ティッシュ・エキスパンダーの挿入後 1 ヶ月程度は、エキスパンダー周囲に滲出(しんしゅつ)液が溜まったり、患部が感染したりするのを防ぐため、胸がゆるるような動作はしないように注意する必要があります。

●ティッシュ・エキスパンダーの固定

乳がんと同時に乳房再建をする場合は、

ティッシュ・エキスパンダー を挿入している間は、ソフトタイプのブラジャーや胸帯、さらしで圧迫して、エキスパンダーがずれないように固定します。自分に合ったものを上手に工夫して、形のよい乳房に仕上げていきましょう。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

乳房再建後は下記の注意やケアが必要です <インプラントによる再建に特有な注意・ケア②>

●傷の洗浄

手術後の傷は、感染を防ぐため清浄に保つ必要があります。ティッシュ・エキスパンダーの挿入後は皮膚の感覚が鈍くなるため、汗で蒸れるなどして不衛生になっていても気づきにくいことがあります。毎日、胸を観察する習慣をつけましょう。自分で傷口をみるのがつらい場合には、家族や看護師などに協力してもらおうとよいでしょう。

●補正パッド

ティッシュ・エキスパンダーを入れた側<患側(かんそく)>の乳房は、プレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)に入れ替えるまでに、反対側<健側(けんそく)>の乳房より大きく拡張させるため、左右の差が著しくなる時期があります。その際には、健側に補正パッドを使う、胸のラインが出ない服を着るなどの工夫が必要になります。

●インプラント入れ替え後の固定

ティッシュ・エキスパンダー からプレスト・インプラント に入れ替えた後、1週間程度はソフトタイプのブラジャーや胸帯で固定する必要があります。その後、抜糸をすれば通常の生活ができるようになります。

●乳房再建後の定期検診

乳房再建の有無にかかわらず、乳がんの手術後は定期検診 が必要です。特に、インプラントによる乳房再建の場合は、約2年に1回はインプラントの変形や破損などがないかを調べる目的で、MRI または超音波による検診や、1年に1度の診察を受ける必要があります。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

乳頭・乳輪も再建できます

●乳がんの手術で乳頭・乳輪を切除した場合は、乳房再建の手術から数か月経てば、乳頭・乳輪の再建を行うことができます

●刺青(タトゥー)による乳輪再建以外の治療は、健康保険が適用になります

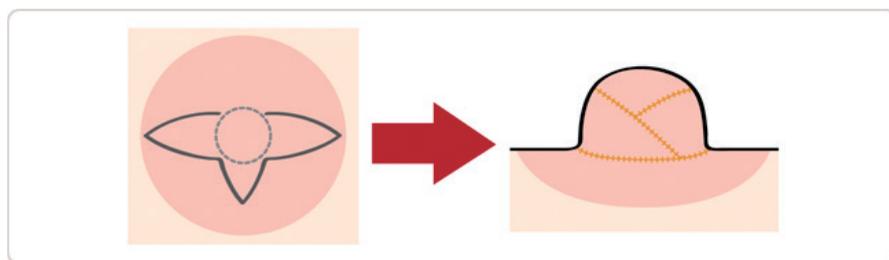
●乳頭の再建には以下のようなものがあります

・反対側の乳頭を移植する方法

切除していない側<健側(けんそく)>の乳頭を一部切除して採取し、乳頭切除した側<患側(かんそく)>に移植する方法です。健側の乳頭に十分な大きさがある場合に行います。

・皮膚を持ち上げて形成する方法

患側の乳頭周辺の皮膚に切り込みを入れてはがし、立体的に縫い合わせる方法です。健側の乳頭に採取するだけの大きさがない場合や、今後授乳を考えている場合などに行います。



乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

● ●
乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

乳頭・乳輪も再建できます

●乳頭の再建には以下のようなものがあります

・色の濃い皮膚を移植する方法

乳輪の色に近い、色の濃い皮膚を採取して移植する方法です。健側の乳輪は小さくて採取できない場合が多いため、太ももの皮膚を使用することが一般的です。

・刺青(タトゥー)で着色する方法

刺青を使った方法^{注)}では、何年か経つと徐々に色が薄くなり左右のバランスが悪くなるので、再着色が必要になることもあります。

注)刺青を使った方法は、健康保険の適用外になります(費用は自費で10~20万円程度)。

人工の乳頭・乳輪もあります

参考:乳房再建手術HandBook(NPO法人エンパワリング プレストキャンサー)
写真提供:株式会社マエダモールド



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

● ●
乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

乳房再建術は健康保険が適用され 実質負担額8～10万円で受けられます

●入院・手術費用の目安（健康保険、3割負担の場合）

自家組織による 再建	インプラントによる再建	
	ティッシュ・ エキスパンダー （皮膚拡張器）の挿入	インプラントの挿入
30～60万円	10万～20万円	30万円程度

※手術方法、医療機関によって異なります。

- インプラントによる乳房再建術を認定施設で受ける場合、健康保険が適用になります
- 高額療養費制度の利用で実質負担額は8～10万円になります
- 民間の生命保険・医療保険でも保障対象としているものがあります

乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

乳房再建の実際 -きっかけと費用-

①会社員Aさん(38歳/独身/一次再建)の場合

私は勤務先で行う健康診断の一環で乳がん検診を受け、“乳がんの疑いあり”と判定されました。乳腺外科と形成外科のある大きな病院に行き、精密検査を受けたところ、早期の乳がんと診断されました。

それから、本やインターネットで乳がんのことを調べ、乳房を切除しても再建という方法があることや、シリコン製の人工乳房を使った再建術にも、最近、健康保険が適用されるようになったことを知りました。

その後、精密検査を受けた病院で乳がんの手術を受けることになりました。私の場合幸いなことに再発の危険性が少なく、乳房切除術と乳房再建を同時に行う一次再建が可能であると、医師から説明を受けました。「乳房を失いたくない」と考えていたので、一次再建を受けることに決めました。

まず1回目の入院は9泊10日で、乳がんの手術からティッシュ・エキスパンダーの挿入まで行いました。費用は、乳がんの手術だけでも高額療養費制度の対象となることがわかっていたので、事前申請を行ったため、窓口で実際に支払った合計額は約9万円でした。ちなみに健康保険適用の3割負担での費用は約26万円になるそうですが、事後でも高額療養費制度を利用すれば26万円から9万円を差し引いた額が還付されるそうです。

最初の手術から3ヵ月後、ティッシュ・エキスパンダーを人工乳房に入れ替えるときは1泊2日の入院をして、窓口負担額は約11万円でしたが、高額療養費制度を利用して実質負担額は8万円程度でした。

乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

乳房再建の実際 -きっかけと費用-

①会社員Aさん(38歳/独身/一次再建)の場合

●Aさんの入院費用

	健康保険適用(3割負担)	高額療養費制度の利用後 ^{注)}
乳房切除術＋ エキスパンダー挿入	約26万2千円	約9万3千円
(エキスパンダー 挿入を除いた場合の費用)	(約20万円)	(約9万2千円)
人工乳房に入れ替え	約11万1千円	8万1千円程度

注)高額療養費制度とは

70歳未満で、所得区分が「区分ウ」(月収28～50万円)の場合、同一月(1日から月末まで)にかかった医療費の自己負担額(健康保険適用で3割負担)が80,100円を超えた場合に適用の対象となり、その自己負担限度額は80,100円+(医療費-267,000円)×1%です。

乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

乳房再建の実際 -きっかけと費用-

②主婦Bさん(58歳/専業主婦/二次再建)の場合

私は43歳の時に乳がんと診断され、乳房の全摘手術を受けました。その後、ホルモン療法を5年間受け、1年に一度のペースで乳がん検診を受け続けていますが、現在に至るまで再発などの異常は認められていませんでした。

乳がんの手術をした15年前は、家事や育児に忙しく、乳房再建のことを考える余裕などありませんでしたし、高額な費用がかかると思っていました。ところが、最近ニュースや新聞で乳房再建には健康保険が適用されることを知って気になっていました。検診のときに主治医の先生に聞いてみたところ、自分の体の組織を使う再建よりも、人工乳房を使った乳房再建のほうが体に負担が少ないことも知りました。

体力がある今のうちに乳房を取り戻して、孫と温泉に行ったり、夫が定年になったら一緒に旅行したり、まだまだ人生を楽しみたいと思い、人工乳房による再建を受けることに決めました。最初の入院は3泊4日で、ティッシュ・エキスパンダーを挿入しました。夫の健康保険が適用され、自己負担額(3割)は9万円弱となりましたが、高額療養費制度の手続きをしたところ、入院中の食費を含めた実質的な自己負担額は約8万円となりました。

半年後にも、3泊4日の入院をして、ティッシュ・エキスパンダーを人工乳房に入れ替える手術を受けました。このときは高額療養費制度の事前申請をしたため、支払窓口での自己負担額は約8万円で済みました。

乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

乳房再建の実際 -きっかけと費用-

②主婦Bさん(58歳/専業主婦/二次再建)の場合

●Bさんの入院費用

	健康保険適用(3割負担)	高額療養費制度の利用後 ^{注)}
エキスパンダー挿入	約9万円	約8万3千円
人工乳房に入れ替え	約12万5千円	約8万4千円

注)高額療養費制度とは

70歳未満で、所得区分が「区分ウ」(月収28～50万円)の場合、同一月(1日から月末まで)にかかった医療費の自己負担額(健康保険適用で3割負担)が80,100円を超えた場合に適用の対象となり、その自己負担限度額は80,100円+(医療費-267,000円)×1%です。

乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A



乳房再建Q&A

乳房再建に関する
さまざまな疑問にお答えします

協力：NPO法人E-BeC(エンパワリング プレストキャンサー)

Q1 乳がんの手術後どれくらい経ったら、二次再建できますか？



A1

- ・半年から1年程度の期間をおくのが理想的ですが、2年以内に行ったほうが痛みが少ないです。
- ・手術後に、抗がん剤や放射線による治療を受けている場合はそちらを優先してください。



乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

Q2 抗がん剤やホルモン剤による治療中でも乳房再建できますか？



A2

- ・まず、乳がんの治療を優先します。
- ・抗がん剤療法は、終了して2～3ヵ月経ってから再建を検討します。
- ・ホルモン療法中には、再建ができません。
ただし、治療中(通常5～10年間)は体形や胸の大きさが変わりやすいので、注意が必要です。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

Q3 放射線療法の後でも、 乳房再建できますか？



A3

- ・放射線療法を行うと、再建の仕上がりが悪くなったり、合併症が起こりやすくなったりするので、注意が必要です。
- ・放射線療法の終了後きちんと保湿マッサージを行い、約6か月以上経てば、再建への影響は小さくなるといわれています。
- ・これから乳がんの治療を開始する場合には、主治医に再建の希望を伝え、よく相談しましょう。

※ プレスト・インプラントによる再建よりも、自家組織による再建のほうが行いやすいといわれていますが、いずれの方法でも仕上がりがよくない場合があります。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

Q4 一次再建を受けられないのは、 どのような場合ですか？

A4

- ・再発のリスクが高いと判断される場合には、一次再建はお勧めできません。
- ・まず、薬物療法や放射線療法など、乳がんの術後療法に専念することが重要です。
- ・保険適用のティッシュ・エキスパンダー / インプラントを用いた乳房再建術は、日本乳房オンコプラスチックサージャリー学会の認定を受けた施設でのみ受けられます。
乳腺外科専門医、形成外科専門医が勤務していることが一次再建の条件です。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

Q5 喫煙者は乳房再建を受けられないのですか？



A5

- ・喫煙者は手術の傷が治りにくく血行が悪い為、皮弁壊死などの合併症を起こすリスクも高くなります。
- ・喫煙は、乳がんのリスクでもあるので、再発予防のためにも禁煙をお勧めします。



乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

Q6 何十年も前に乳がんの手術を受けたのですが乳房再建はできますか？

A6

- ・乳がんの手術から何年経過していても、乳房再建手術は受けられます。

※ただし、1970年代以前に行われていた、大胸筋と小胸筋も切除する手術(胸筋合併乳房切除術)を受けている場合は、ブレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)による再建は困難であるため、自家組織による乳房再建が適しています。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

Q7 高齢でも、乳房再建術は受けられますか？



A7

- ・ほかに大きな病気がなく、全身麻酔がかけられる健康状態であれば、受けられます。
- ・手術時間が短く、身体への負担が少ないインプラント再建が適しています。

※プレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)では形の再現に限界はあるものの、衣服を着た状態で不自由しない程度の仕上がりは期待でき、体への負担が少ないという利点があります。



乳房再建術とは

自家組織による再建

インプラントによる再建

再建後のケア

乳頭・乳輪の再建

再建術の費用

Q&A

Q8 乳房再建を受けた後でも、 妊娠・出産はできますか？

A8

- ・将来的に妊娠・出産を考えている人は、自家組織による再建のうちお腹の組織を使う方法は適していませんが、背中の中組織を使う方法や、インプラントによる乳房再建であれば問題はありません。

※乳房再建術を受けた後に妊娠・出産した場合は、再建を受けていない側の乳房が大きくなって、左右のバランスが崩れたりすることがあるので注意が必要です。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

Q9 ブレスト・インプラントは 破れないのですか？



A9

- ・現在のブレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)は丈夫な構造になっています。
- ・中身のシリコンは、たとえ破れてもすぐに体内に流れ出ないように、粘度の高いジェル状シリコンでできています。

※かつて豊胸用ブレスト・インプラントで、中身が液状シリコンだったものは、破れやすく、液状シリコンが体内に流れ出してアレルギーを起こす危険性がありました。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

Q10 ブレスト・インプラントには 寿命があるのですか？

A10

- ・はい。ブレスト・インプラント(シリコン製人工乳房)は半永久的ではありません。10～20年後の入れ替えを視野に入れておきましょう。
- ・約2年に1回はMRIまたは超音波による検査を受けて、インプラントの変形や破損がないかを調べましょう。

※ブレスト・インプラントの寿命は、インプラントの種類、手術の方法、患者さんの健康状態やライフスタイルなどに左右されます。もし破損した場合には、長期間放置すると炎症などのトラブルを起こす危険性があるため、定期的に検査を受ける必要があります。



乳房再建術
とは

自家組織
による再建

インプラント
による再建

再建後の
ケア

乳頭・乳輪
の再建

再建術の
費用

Q&A

“乳房再建”に関する情報サイトのご案内

乳房再建ナビ

nyubo-saiken.com

乳房再建ナビ

nyubo-saiken.com

検索



本小冊子にご案内していない
乳がんや乳がんの治療の基礎知識を掲載し、
治療を始める前から乳房再建について
正しく理解することの大切さについても
ご紹介しています。

アッヴィ合同会社
アラガン・エステティックス

【乳房再建ナビ冊子】
改訂年月：2023年8月
承認番号：JP-NAT-230028