かけはし 大阪乾癬患者友の会(梯の会)会報

- 平成 17 年 2 月 第23号-

大阪乾癬患者友の会(梯の会)

編集 友の会編集委員

発行



阪市北区中之島にある「大阪大

た。

今回は初めて大

第十二 まし

学中之島センター」 で行われ

ま

特集

府の北海 行わ

浦さんによる体験発表が

岡田会長の挨拶及び先の

)山形乾

学会報告からはじまり、

大阪

生活を職場での苦しさも絡

れました。

自らの長

11

闘

第12 回学習懇談会

も非常に立派な所で、おしたが、交通の便もよく、

人の参加がありまし

た。

およそ百

施

学習懇談会は午後

時よ

IJ



· INDEX ·

- 乾癬治療の現在と未来(P1) 講演「乾癬とうまく付き合うた めに」 片山一朗先生(P2)
- 質疑応答(P13) **乾癬学会ワークショップ・学習**
- 懇談会より 医者から患者への提言
 - 小澤明先生(P19) 中川秀巳先生(P21)
- 患者から医師への提言 あいかん友の会(P23) 大阪友の会(P25)
- 患者会活動について
 - 東京友の会(P27)
- 佐野先生研究発表(P30)
- 会計報告・事業計画案(P31)

乾癬治療の現在と未来に向け

回学習懇談会開か

れ

阪大中之島センター で初めて開

阪大中之島センター

成 十六年十一 |回学習懇談会が開 月二十七日

会場いっぱいの参加者

お手伝:

い頂きまし

た。

改めて

般会員の方にボランティ

とうございました。

申し上げます。

本当にあり

くつきあうために 大きな感銘を与えました。包み隠さず語って頂き会場 も 先生が乾癬についての かりやすく説明され、 大学医学部皮膚科学教 の 講演は今回お二人の先生による み隠さず語って頂き会場全体に で、 まず最 初に「乾 」という題で大 また今後 病因論を 癬とうま また医 1分山

お答え下さいました。 大のスタッ 分で突然停電が起こるというハ 今回もまた多くの日生病院や阪 ブニングもありましたが、 盛況の 小林照明先生の講演の終盤 内に フの方々、 無事 終了し ある しました。 今 回 は

 Γ 流親睦を深めました。 疑応答があり、 その後相談医の先生方による質 Dについて講演して頂きました。 や注意事、 学病院のそれぞれの役割やナ かもしれない ものように医療相談 にわかりやすく答えて頂きま 生による「 もして頂きまし バンドUVB治療の受け方 スコラ」にて懇親会が行 四 約四〇名の方が参加され L١ 治療法として期待で [時からは二階カフェ は診療所・ 診療所における乾 外用治療やビタミン , ク院長-会場からの質問 総合病院 A T 3 次に T 小 またいつ ナー //\ テ 林 お ij 大 癬 で 交 わ

催

は先生方が気軽に会員の質問

学習懇談会講演

乾癬とうまく付き合うために」

大阪大学医学部皮膚科学教授

朗



片山一朗先生 身が北海道大学でして、よく御存 ていると思います。 いう病気の理解に非常に貢献され いうことで、 いうのは発足して五年少し経つと 今色々お話を伺っていたのです 大阪での「乾癬患者友の会」と 大阪地域での乾癬と 私自身は、出

知の いる先生方と協力して、よりよい林先生など、乾癬を専門にされて のか、私は未だ充分把握できてい地域でどういう活動がされている で 先生、それから今日お話される小 ない部分もあるかと思いますの いておりました。 ただ実際に大阪 活動をされているのを以前から聞 んと一緒にお風呂に入りに行って 病気の理解を深めるというような ました。 例えば豊富温泉に患者さ 乾癬のお話はよく聞いており 今後は東山先生あるいは佐野 小林仁先生は私の一年先輩

支援されている会だと聞いてお た。この会は吉川先生が強力に御 として大阪大学の方に参りまし から吉川邦彦阪大名誉教授の後任

本日は東山先生から乾癬に関

大阪大学の片山です。

今年の三月

ただいま御紹介に預かりました

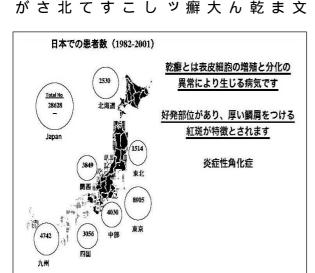
すので、よろしくお願いしたいと サポートさせて頂きたいと思いま 今後私自身も是非この会を強力に うことで参加させて頂きました。 して何かお話をして頂きたいとい

医療というものを提供していきた

どういう方向に向かっていくかと と思いますので、今後乾癬治療が うことを少しお話させて頂きたい はこれはかなり独断的な考えにな 参加されている方はよく御存知だ すし、一般的な話はもちろん今日 日は乾癬の全てをお話するという と思います。 いうふうに考えたらいいのかとい 病気を皮膚科医から見た時にどう るかもしれませんが、乾癬という いいと考えております。 もう一つ いうところにもっていければ一番 のはなかなか難しい部分がありま いというふうに考えています。

が、その中でも丸の大きさを見て とが昔から知られていたのです て日本人には比較少ないというこ パ・アメリカの方に多い病気でし という病気はもともとヨーロッ 体三万人弱ということです。 乾癬 というのは二〇〇一年の段階で大 癬学会で把握できている患者さん とめられたデーターです。 現在乾 がまとめられているもので、論文 んがたくさんいらっしゃる地域が 海道とか九州とかある程度患者さ 頂いたら分かるのですが、結構北 は近畿大学の手塚先生が中心にま す。これは日本乾癬学会の先生 それではスライドをお願いし 特に小沢先生と中川先生など ŧ

> 活ですね、色々な、これも御存知るかと思います。もう一つは食生 なると思います。 者さんの病態を考えるポイントに というのも少し日本人の乾癬の患 ているのですが、そういう地域 疫学的なデータも少しずつ出てき 乾癬が起こらないとか、そういう たくさん食べている所ではあまり んが、例えば生魚とか青味の魚を の方がいらっしゃるかもしれませ 違いが出てくるという考え方があ うかで把握できる患者さんの数に れている先生がいらっしゃるかど 先生のように熱心に乾癬を勉強さ ていたのです。一つの理由は小林 あるということが以前から分かっ 2



原因

- ●乾癬の原因はまだわかっていません。 ある種の素因に環境因子が加わって発症する
- と考えられています。



主に皮膚と関節の病気です。内臓の病気とは関 係ありません。他人にうつることもありません。

> うに、 います。 先ほど申し上げました要なポイントではないかと思っ 人の場合は欧米の十分の一ぐらい有病率があるということで、日本 なる 疾患の一つになっているというこ の とになるかと思います。 ことですから、 頻度であるということなのです 大体千人に一人ぐらいという 私自身はこの二つが乾癬の の 欧米では大体二%~三% ではないかと考えて 先ほど申し上げましたよ かなりありふれた l١ て

れから例えば肘とか膝、

あるいは

りにくいことが挙げられます。 早い疾患でありながらガンには なって脱落していく非常に代謝の

そ

な

増 殖

してそれから角層が鱗屑に

活発に増

殖 して、

どんどん分裂

特徴というのは表皮細胞が非常に

[科の医者から見ますと、|

から乾癬という病

気は、

皮

つ て

か

れ

ばそ

は

新

ŀ١

治

ഗ

作っ

۱۱ ۲

の大きな手がかり

に

ンフレットから そしてこれも患者さん 取らせて頂 原因は色々なこと 向 行けのパ バ

いう疑問に答え得るような現象が

な問題になると思いますし、

があるかということが非常に重要 とっては、なぜそういう好発部位 ということです。 我々皮膚科医に 受けやすい所にどうも起きやすい とです、そういう機械的な刺激の お尻など好発部位があるというこ

とか、 がアトピー 性皮膚炎の方なの だろうかということは、 が、ちょうど乾癬という病気は けです。本当の乾癬というのは何 悪くなるとかです。 こういうよう 悪くなるとか、 な病気で、どちらも非常に病因 トピー 性皮膚炎と裏表になるよう なもので、 な病態というのはあくまで補足的 免疫の異常であるとか、 が言われているわけです。 別の側面が見えてくるというこ ですが、 !から見るとある答えが出てくる !難しい病気なわけです。 色々なストレスがかかると 違う方向から見ると全 乾癬の本質ではないわ あるいは感染症で 私は専 代謝異常 ある方 例えば うです

臨床的な特徴から考える乾癬の病因

1:好発部位が見られる:頭部、肘、膝、臀部など

2:物理的な刺激で新しい乾癬が誘導される

:ケブネル現象

3:皮膚の感染症を生じにくい

4:扁桃炎などで悪化することがある

5:容易に出血する:アウスピッツ現象

6:病変部からの皮膚腫瘍を生じにくい

1:好発部位が見られる:頭部、肘、膝、臀部など

2:物理的な刺激<u>で新しい乾癬が誘導され</u>る:ケブネル現象

温 好発部位の細

場合によっては「真菌

性格が異なる

表皮細胞・線維芽細胞・樹状細胞・

肥満細胞・血管内皮細胞など

新しい知見と治療への応用が進 行している

ういったものが起こりやすいです とで、 色々な感染症になりやすいの にくい せんせいのうかしん)」 があります。「 伝染性膿痂疹 (でん 性皮膚炎の患者さんというの という話をしましたが、 からアトピー が乾癬と裏表になる しい病変が作られます。これ りますが、 というのは多分二番目と関係が になります。 できやすい部位があるというこ もらいますと、好発部位・ から独断的なお話をさせて うことになります。 性があるということでもないと ないということですし、 的な病気というのはあまり出てこ とがありますが、 るような関節の病気が出てくるこ 乾癬とか、 てあるように乾癬というの 皮膚が主体の病気で、 ケブネル現象」と言います。 の と思いますが、 ス性の病気です。 例えば「とびひ」というも 患者さんの皮膚症状を診 病気なのです。 なかなか手が ルペス」という病気もウイ 機械的な刺激などで新 関節リウマチと間 それからそういう 大体臨床的に 基本的には全身 それから「 そういう方向 かり 時に ですが、 ここに アトピー 特に がつ 非常に 頂きた)は大体 関 せて 感 違 の あ

3

のは、 というのはなりやすいのです。 ふうに考えています。 反映しているのではないかという 進化の過程で獲得してきた現象を テム、生きていくための何らかの ティブに考えると生体の防御シス す。こういったことは全て はないかと私自身考えておりま 益になるということがあったので 起こると何か人間の体にとって利 ということは、そのような反応が 現象が乾癬の患者さんに見られる といいます。これも多分こういう というのは「アウスピッツ現象」 鱗屑を取ると割に簡単に出血する て頂くと困るのですが。それから るということで、その辺は誤解し はなくて間接的に乾癬を悪化させ というのはあくまで皮膚の問題で ただ扁桃腺の炎症などで悪化する しゃるのではないかと考えます。 ステムというのを持っていらっ 気に対して強い防御反応・防御シ か乾癬の患者さんにはそういう病 んど見たことがないわけです。 た感染症になる方というのはほと 年以上やっていますが、そういっ れに対して乾癬の患者さんという とか色々な感染症にアトピー 私はずっと皮膚科を二十五 何

文で反対あるいは賛成という意見 皮膚の腫瘍の発生に関しては

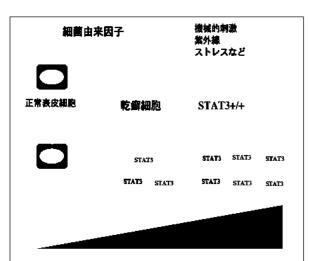
> うことで、こういったことも多分 わけです。 うなことではないかと考えられる ない、逆にプラスになっていくよ 生きていく上でマイナスにはなら 者さんにはあるのではないかとい 生じにくいような病態が乾癬の患 要するに皮膚の悪性腫瘍が非常に 例も経験したことがありません。 が出てきた例というのは、 乾 が 癬の患者さんを診ているのです いくつかあります。 乾癬の病巣部から皮膚の腫瘍 私自身長年

いは四肢伸側は出来やすいですがべき問題だと思うのですが、ある がそういう現象を見つけられまし うかもしれないということが考え うような特徴とか部位によってそ るので、それはまた裏表で考える うしょう)」という病気は出てく ば手の平・足の裏とか、そういう があるということは、これは例え げましたような、例えば好発部位 こを構成している細胞の性格が違 屈側には出来にくいとか、そうい のはあまり出てこないです。逆に 所は基本的には乾癬の病巣という お話させて頂きますと、今申し上 掌蹠膿疱症 (しょうせきのうほ れます。これは今大阪大学から メリカに留学している山口先生 それで少し病因論と結びつけて

> うふうに考えています。 色々な新しい治験が集積されて新 常なのかブレーキの異常なのかと と思います。これがアクセルの異というふうに考えて頂いたらいい だけの準備状態が用意されている 部分の皮膚にも乾癬を発症させる るということが以前から知られて と、乾癬の病気というのが出てく 行してきているのではないかとい しい治療への応用というものが進 あります。 こういったことから いのですが、こういうような事が いうのがまだ答えがわかっていな いるわけです。一見正常に見える す。それからもう一つの特徴は先 気に対して色々な好発部位という されて、そういうことが皮膚の 性格が違うということを明らかに 手の平以外の線維芽細胞は ブネル現象」という現象でして、 ほど申し上げましたように、「ケ いということを報告されてい ものを決定しているのかもしれな 一見正常に見える部分を擦ります 例えば手の平の線維芽細胞 ま 機械的刺激 紫外線 ストレスなど

もちろんその下に脂肪組織という という部分の大体二つ、それから が、これは表皮という部分と真皮 ですが、我々の皮膚の細胞 先生がつい最近明らかにされたの これは今日出席されている佐 で す

> 増殖あるいは分化に関係している として、佐野先生は表皮細胞の れております。もう一つの病因論 異常が起こる病気というふうに 節しているような物質というふう に色々な細胞の機能というの 日は省かせて頂きますが、 AT3」という、詳しい説明は今 殖と分化に関係するような「ST 細胞という細胞というのも表皮 のデーターですと、真皮の線維 えられていたのですが、山口先生 があり 考えて頂いたらいいと思い かもしれないということが言わ そういったものが乾癬の細胞 の表皮という所での 乾癬というの 要する



「STAT3」という分子を過剰 似た組織反応が観察されるという よく組織を見ますと非常に乾癬に に発現させたマウスなのですが、 かにされたわけです。 こちらが いうことが佐野先生によって明ら う病気に似た病変を作ってくると マウスというのは非常に乾癬とい 分子を表皮細胞に過剰発現させた 言いますと、「STAT3」という すが、佐野先生の許しを得て少し すぐ論文になって発表されるので マウスを作られたわけです。 皮細胞に過剰に発現させるような で、「STAT3」という分子を表 ではひょっとしたら非常に強く出 るのではないかということ

「STAT3」という分子の結合 部位に非常に良く似たもの、 てあげたらいいという発想です。 が働かないような薬を外から加え 発現しているということが乾癬の いう分子が非常にたくさん皮膚にいますと、もし「STAT3」と です。 るような治療法が考えられるわけ 者さんにとっても非常に希望にな でカモを撃ちに行く時に「デコ はおとりなのですが、例えば狩猟 ここでこれから我々にとっても患 ことを報告されておられまして、 ておいて、そしてその「デコイ」を イ」というおとりのカモを浮かべ 一次的な原因であれば、この分子 それはどういうことかとい

を確めます。 Decoy Decoy Decoy Decoy 根本的な治療の可能性の世界初の報告

STAT3を表皮細胞に過剰発現させたマウスは乾癬 類似病変を発症する

> 「STAT3」の結合部位と似た 患者さんに使えるようになればも ど、もしこういったことが実際に だけの軟膏を塗ったマウスだとこ 考えられます。 よって、一年に一回の薬を飲め るいは投与方法を変えること 非常に起こりにくくするとか、 な期間を長くするとか、 う少し乾癬が起こらなくなるよう ました。 これは我々アトピー 性皮 は、非常に正常の皮膚に近い状態 ですが、おとりの軟膏を塗った所 ういうような皮膚炎が出てくるの ういう治療をしないコントロール 3」が結合すべき所に結合しない て本来の活性化された「STAT おとりを細胞の中に導入してお 時に捕まえるというような方法が とも可能ではないかというふうに 療を開発しつつあるのですけれ 膚炎でも同じような戦略で、 今治 になるということを報告されてい されたわけです。 そうしますとそ ような薬を作られて、それで治療 ありますが、それと同じように 目指して本当のカモが寄ってきた ような治療法が作られるというこ 年くらい乾癬が出てこないと かなり長期間効果が持続する あるい は

皮膚科医は乾癬の患者さんをたくもう一つの病因論ですが、我々

れるかもしれないと考えられるわ いう薬剤によっても病態が誘導さ 一元的な病因論だとすると、こう AT3」という分子の異常発現が 病気がある特定の先ほどの「ST けです。ですからもし乾癬という のをやめると乾癬も治っていくわ ます。ところがこういう薬を飲む ますと非常に乾癬によく似ており うなタイプの乾癬は組織反応を見 で呼ばれるのですが、こういうよ 剤誘発性の乾癬というような名前 薬で出てくる乾癬です。これは薬 ですが、 には病因論が不明ということなの さん診る機会があります。 です。そういう薬の中にどうい 例外がありましてそれは 5



> というのはインター 部を見ますとこういうTh 関してはこれも乾癬の皮膚の病変 5 す。 うことが分かっていまして、 たものをたくさん作っているとい う先ほど申し上げました肝炎の治 ん浸潤しています。 えています。 た病気が出てくるというふうに考 ルシウムの濃度が低下し ことが考えられます。 げることで増殖が強くなるという 抗 療に使う薬なのですが、 ヘルパーT細胞というのがたくさ 薬によりカルシウムの濃度を下 増殖の方向に行って乾癬に似 だからこういうカルシウム拮 インター こういう細胞 フェロンとい . フェ 拮抗薬でカ ロンに ま すか

仮説は、

例えばカルシウム拮抗剤

者が考えているのですが、一つのかということを色々世界中の研究いう薬を飲むと乾癬が出てくるの方がいらっしゃいます。なぜこうの中に乾癬に似た病気が出てくるついう治療を受けている患者さんフェロンという薬があります。こ

抗剤

あるいは血圧のベータ遮断

高血圧の治療に使うカルシウム拮

うものがあるかというと、

例えば

薬とか、

肝炎などに使うインター

どん分裂するのですが、そこにカ

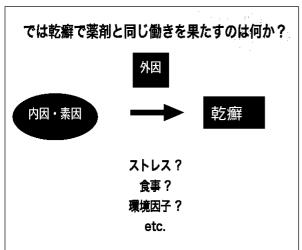
はカルシウムの低い状態ではどんというような薬ですと、表皮細胞

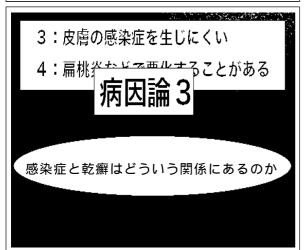
に行くということが言われていまルシウムを添加すると分化の方向

> す。だからこういった薬剤で起こ 性があると思います。 法というものを作っていける可能 能になってくると思います。 とによってもう一つの乾癬の病因 乾癬の何らかの病因論に関係して いったことを元にして新し るような乾癬の病態を研究するこ いるというふうに考えられるので ひょっとしたらこういったもの ことがたくさんあ ということについては分からな ターフェロンがなぜ病気を作るか に迫るアプローチというものが可 りま い治療 す

うなことを言いましたが、これものはちょうど裏表になるというよーアトピー 性皮膚炎と乾癬という

球が元気になって、 う免疫システムのバランスが少 しようとするような働きがある が起こりますと、こちら のは、ウイルス感染とか細菌 うことが分かっており というのが悪さをするらし 作るようなI型のヘル ンター 癬というのは先ほど言い が悪さをするのです。 れませんが、 お聞きになっ うもこういったI型の 型のヘルパー の患者さんというのはこうい フェロンというの ですから乾癬とか アトピー たことがあるかもし Т 細胞という病 微生物 が細胞と まし バー ا ا ところ が物 まし の うの を排 ζ ij L١ Т 感染 ίĪ 細胞 質を たイ が





感染症との戦いに勝った個体が選択され進化 自己免疫疾患 交叉免疫応答 微生物への過剰な免疫応答 乾癬 微生物への免疫応答の低下 アトピー性皮膚炎

を悪化させる中にそういったもの

例えば微生物、

先ほど言った乾癬

ということが色々考えられ

こます。 こます。

を果たすのはどんなものであるか 示した通り乾癬で薬剤と同じ働 られます。

今の話をまとめますと、ここに

るようになるかもしれないと考え 炎という病気もうまく治療が出来 癬だけではなく、アトピー

·性皮膚

の機能を解析することによって乾 ると思いますが、こういった細胞 ました。今後色々な研究が出てく 胞らしいということが分かってき 根っこにあるのがこの調節性T

の

ふうに考えられ

さい

まし ζ

7

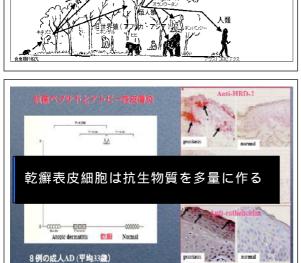
l١

るの

かもしれ

という

が



がどうも起こらもう一つ、 皮膚の かもし そこに「 が、 が に 発現が強く見られます。 えて頂いたらいいと思いま が るかということです。 で悪化することがあります。 者さんはこういう抗生物質を非 きどうも起こりにくいということ 作る抗生物質みたいな ありま ある たくさん作るということ これをどういうふうに解釈 てきました。 は矛盾する点がある れませんが、 の 病理組織所見なの デフェンシン」(人間 かも 逆にまた扁桃炎など 乾癬は皮膚 乾癬の患者さん これは乾癬の9。少し難しい ものと ഗ です の で の が す

いうふうに申しましたが、そば皮膚の感染症が起こりにくご たくさんの抗生物質を作るのでは 乾癬の表皮細胞というのは非常に さんには起こりにくいのかという 症が起こりやすくて、 皮膚炎の患者さんでは皮膚の かってきました。 全く出ていないということが分 抗生物質と考えられています。 一つの裏付けになると思い んは乾癬でこれだけ出ているのに ころがアトピー 性皮膚炎の患者さ な名前で言うのですが、こういう ブチドデフェンシン」というよう つの理由は、医学的 いかということが分かってきま なぜアトピー には 乾癬の その 抗菌 ま 患者 感染 ع 性

あっ ζ いいかもしれない 抗微生物物質と言っ 生 物 うと で 語 弊

こういったことを人間 性皮膚炎の一つの 我々人間は進化して から私は そうしますと細菌とかウ もちろんこち 考えて Ĵ٧ ギー み 原因 の 5 方は た の た人が と考 の < の 進 では ア わ 過 で 化 す

乾癬患者さんは皮膚の真菌感染症や細菌感染症が少ない

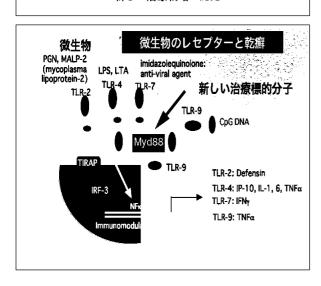
Endogenous antimicrobial peptides and skin infections in atopic dermatitis.

N Fred I Med 2002 347-1151-60

乾癬患者さんでは細菌などの微生物に対する 表皮のシグナル伝達の過剰反応があるのかもしれない

微生物への過剰反応は微生物の除去と同時に 乾癬を誘発するのかもしれない

新しい治療戦略の開発



ピー で す。 システムが違う微生物とい 寄生虫というようなちょっと免疫 ないかというふうに考えられるわ 多分うまく生き残ってきたの 有効に排除システムを持っ ルスなどの微生物に対して非常に で色々な病原体と戦ってきた れているアレ

5:容易に出血する:アウスピッツ現象 病変部からの皮膚腫瘍を生じにくい たのではないかというふうに考え た人が多分歴史的に生き残ってき く退治するようなシステムを備え うことは進化論的に微生物をうま 非常にたくさん作られているとい 癬の患者さんの皮膚で抗生物質が を持ってきたと思うのですが、乾 の過程で微生物と戦う色々な武器 多分人間というのはこういう進化 いう間に死んでしまうわけです。 システムが壊されますと、あっと いう病気なのですが、人間の免疫 HIVという後天性免疫不全症と は弱いです。その一番のいい例は こりますと、非常に人間というの

これらの病因・意義は不明であるが新しい 癌治療の発見につながるかもしれない

病因論

ような出血が起こりやすくなってに到達しやすいためにああいった にも考えられるわけです。 て非 患者さんというのは微生物に対し わけです。 いるのかもしれないと考えられる なリンパ球とか細胞が非常に局所 液の中から色々な黴菌を殺すよう に出血しやすいということは、 うまく体の外に追い出す一つのシ くのですが、それは多分微生物を となってボロボロ鱗屑が落ちてい で乾癬の病理組織を見ますと、垢 状態が乾癬ではないかというふう 膚の所で非常に強く発現してきた けられるような防御システムが皮 たら進化の過程で本来微生物に向 持っているのですが、ひょっとし ることも可能なわけです。 ステムだろうと思いますし、 常に有効な防御システムを その目 非常 血

しれないというふうに考えていま というものが生まれてくるのかも ないかと私自身は考えているわけ 考える時に非常に重要な問題では こが多分乾癬の病気の成り立ちを 面ではないのかと思うのです。 程で人類が獲得してきた一つの側 こういったことは多分進化の過 そこから何か新しい治療戦略 今言った一つの治療選択とい 乾癬の患者さんというの そ

> 自身まだあまりデータを持っていえられるかと思います。 これは私 ういうような治療というものも考 うのですが、一つの戦略としてこ を標的にした新しい治療法という 米ではTNF というようなもの Fという分子があります。 を防御する時の重要な分子にTN な治療法です。 こういった微生物 のは、サイトカインを抑えるよう 防御システムと持っているわけで ませんので、仮説になると思い 本ではまだなかなか使えないと思 ものが生まれてきていまして、日 いいのかという一つの戦略という いうのをどういうふうに抑えたら こっている可能性があるわけ よって多分乾癬という病気が !要するに微生物に対して色々な 防御システムの過 だからそういう過剰な反応と 剣発 今欧 ま で 起

ういったことを解決していく過 す。これらの意義というのは、 すし、実際に臨床的な観察で皮膚 のガンを生じにくいということも るのが非常に重要な事だと思い その意味が何かということを考え 持っていると思うのです。 だから 特徴というのはやっぱり意味 すが、要するにこういう臨床的 一つの確かなデータだと思 現時点では不明なのですが、 しし ま <u>乾癬は治るのでしょうか?</u>

逆にガンの治療の発見につながる あるいは解釈する過程で、 れるわけです。 かもしれないということも考えら い乾癬の治療だけではなくて、 何 か

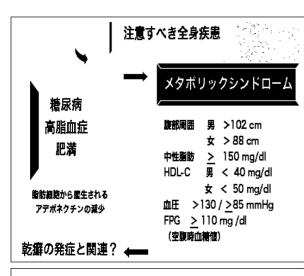
が、こういう細菌感染が皮膚に起

病原体になると思い

ます

るような乾癬というのは絶対治る ということですが、先ほど申し上 聞かれる「治るのでしょうか? 腺を治療することで治る場合もあ 科の先生とうまく協力して、 が、そういった患者さんでは耳鼻 な滴状乾癬というのがありま 症、例えば扁桃腺で悪くなるよう わけです。 それからある種の感染 げましたように、薬で起こってく て頂きます。 まず患者さんによく ここから最後は簡単にお話させ

脂肪や糖分、肉類などを主体としたカロリーの高い食事内容 は乾癬の皮疹を増悪させやすく、野菜を中心とした低カロリ 食は乾癬を軽快させると言われます. 全体として摂取カロリーを減らし、各種のビタミンを含んだ バランスのよい食生活をすることが重要です.



れていますのは、最近日本で乾癬略になります。その中でよく言わ です。こういった病気というの 化させるのではないかということ 肥満、こういったものが乾癬を悪 の中でも糖尿病とか高脂血症 色々なことが言われています。 トレスが非常に悪さをするとか、 になってきたことや、それからス が増えてきたのは欧米型の食生活 るということが逆に一つの治療戦 軽快する時期をうまく長く持たせ ムという新しい医学用語が登場 最近メタボリックシンドロー そ いうことですがっんの特徴にどんな 性脂肪が であっ るのです。 者さんというのはなかなか治 す ことす。 糖尿病の予備軍みた になりやすいかもし 人というのはひょっとしたら乾 の特徴にどんなもの なかなか治りにく た乾癬学会での報告なの が高くなっ 中のコレステロー 例えばこれは今年のやすいかもしれないと こういっ 男 性 たり、 た いになっ こういっ があるか 病態の

初

診

ιÌ

・患者さ

かと

りますが

般的な乾癬とい

てきて、

私もそうなのです

が

ではまだ難しいのです。

ある程

は根治的に治すというのは現時点

するに不摂生な生活をしてい

ます

どうしても血圧が高く

ルとか中に

ある

は

てく

あ

尋常性乾癬の管理上、コントロールが難しい 患者さんはどういった特徴があるのか?

- 1.男性
- 2.初診時年齢が25歳以下
- 3.BMI(body mass index)が25以上

「男性で、25歳以上で、BMIが25未満の方」

第19回乾癬学会から(平成16年9月5日)





です。 うの どうも分泌されているらしいとい 戦うためにやはり血糖値が上 ういうホルモンが多分活発に出て 戦ってきた長年の結果かもしれな 逆の活動をするようなシグナル たり、さぼるようなシグナル うしますとそういう方というの のではないかと思うのです いる方がどうも乾癬になりやすい いても、多分アドレナリンとかそ にアクティブで行動的な方が多い に乾癬の患者さんというのは非常 いという話をしましたが、要する 反応しないということが報告され いました。 私が実際に患者さんを診て 先ほど微生物に 多分これは乾癬と 対 がっ そ て

という

の

Ш

なってきていますから、 の過程で少し乾癬が悪化するかも 出てくるかもしれないのです。 みなさいというようなシグ 病態が出てくると、 長年そういうことが体 んだん体が疲れてくるの うことが分かってきて 連性が段々指摘され てストレスのない れないということになりま 無理がかかっているから少 今言ったような生活習慣病 そういう時にこういうような の多い 食生活は いくら元気でも やはり 健康的な生 るように あ は 強確かで まり ナ そ が

乾癬は遺伝するのでしょうか?



乾癬になりやすい体質は、遺伝 ともあるといわれていま になるわけではあり 日本では、親が乾癬 -も発病する可能性は5%と言わ れています。

> が、 ます。 る通りのことです。 ば よくなっている期間を長くすると と塗るということです。 されている方は皆さん御存知 るかと思います。 く長くしてあげるということにな いうことです。 かりですので簡単に 要するに薬というのはきちん それから治療です 寛解時期をなるべ これも今日参加 言 が い ます の

とか光線療法とかが最近よく行わ うのが第一 基本的には副腎皮質ホルモンとい 生がお話になるかと思いますが、 るかということは後でまた小林先 7 実際今どういう治療がされ いるようになって 選択で、 ビタミンD3 ま てい

ということですが、

現時点での

「遺伝しやすいのでしょうか?」

いうふうに思います

させますからいいのではない

かと

クスできますし、

新陳代謝も亢進

過度の日光浴は絶対にダメですか

適度にされたら非常にリラッ

れから日光浴なのですが、 があるということになります。

これも

そ

るに元気に戦っている乾癬の皮膚

細胞を少し休ませてあげる必要

なども明らかになってくると思い らばどのような形で遺伝するのか 先生などによって、遺伝するのな ももう少しすると東海大学の小沢 ということです。こういったこと データでは五%ぐらいではないか

くる薬、「 サイクロスポリン(サ をお作りになったのですが、 川先生と小林先生がガイドライン きたわけです。その中の一つに中 長年こういうホルモンの薬を使っ るいは内服することで効果が出て から紫外線療法の新しい療法、 ている「プロトピック軟膏」、それ ませんが、最近一部の方で使われ ミンD3という軟膏があげられま ような薬というものが要求されて ら、どうしても副作用が出にく ていますと副作用が出てきますか のが原則だったのですが、 モンという軟膏で治療するという というのは基本的に副腎皮質ホ 我々が研修医の頃は乾癬患者さん まだ乾癬では適用になって やはり ビタ ١١

症状がよくなっている期間を長くする 乾癬は、よくなったり悪くなったりを繰り返す経過の 長い病気です。症状を和らげたり、より状態を長く保 つためには根気よく治療を続けることが大切です。そ のためには、医師ともよく相談し、お薬は支持を守っ て正しく使いましょう。 お風呂はすすんで入りましょう。

治療の目的



本邦における乾癬の外用療法-2001 ステロイド外用療法 VD3製剤 PUVA療法 UVB療法 その他 20 40 80 日本乾癬学会 (2001) 部著者により改変

すと、 増えてくる場合があるということ えばビタミンD3の軟膏ですと、 作用というものが出てきます。 が示されています。 プ5までの治療を行っ 選択しながらステップ1~ 乾癬の薬、こういっ デュミュン)」というような る期間あるいはある量以上使 最近問題になっ こういう治療法の中には色々な副 しょうというようなガイドライン によってあるいは重症度によっ ٦ MTX」あるい それから刺激感とか接触 血 |液中のカルシウムが少 というような飲んで治す ていますのは、 たもの ただやっ ば て エトレ ・ステッ が病 しり ぱ ㅎ 例 ij 10

して、 なります。 ながらちゃ めですし、 は必ず医師の診察を受け す。こういった飲む乾癬の治 いるというデー かなりこういった治療に満足し うふうに考えられまして、 んのQOLの改善に貢献するとい ものはうまく使えば非常に患者さ がわかってきました。 こういっ というものをうまく延ばせること うまく使うことによって寛解期間 ういった重症の患者さんに初期 効果が出てこないような場合、 てよく使われるようになってきま いうのは今非常に寛解導入薬とし 薬ですが、 報告され ますから、 し血液中の 患者さんとか光線でなか 特に外用だけでなかなか ています。 落屑が少し目立つとか 例えば「ネオー 血圧が上がっ 必ず医者の注意を受け 検査異常とかも出てき んと使うということに タも出てきていま それ たり、 から飲っ ないとだ 実際に な ر た

うな場合も 沈着とかムラが出 い方もい よく効きますが、 この光線療法というものも非常に それから ては 方もい 少し らっしゃ あります。 P 50 こういっ U ٧ しゃ l١ 中には効きが悪 てくるというよ Α ますし、 療法 い た治療を好 患者さんに ます。 で す が

> たから、 代謝に少し影響が出てくるとい があるということです。 が、 す。 服 子どもさんがほしい時に少 はかなり ういう薬を使ってきてわかっ 目 は非常によく も 注意が必要だというふうになり ことなどいくつか分かっ にくいとか、 チガソン」という薬ですが、 [されまし よく して 下にうまく使うことが必要 やはりこれが登場してきた エトレチネート」 御存 やはりこれも医者の 骨に異常が出てくること る時には た。 知の薬だと思 あるい 対くということで注 実際にある期 少し は肝 目の それ そ て 臓 l١ れ ㅎ 方に 指 から 脂 た 使 ഗ

ゖ なってきます。

どういうことが要求されている ます。 で治療を行ったり止めたりし 細かいことは説明できないの でも患者さんから医者に相談して ためにはやはり医者と患者さんが ということが大事になるかと思い お医者さんと相談しながら一 きたくないということです。 日は時間がありませんからあまり ほしいということになります。 いい人間関係を作ってどんなこと い治療というものを見つけ ですが、 やはり患者さんの勝手な判断 作用はどんな治療でもあ 者さんから医者に対し それを最小限に てい 抑 うです える 番 Ť ず 頂 今 て <

尋常性乾癬 乾癬性紅皮症 **自住**表稿 湯状乾癬 乾癬性関節炎 **原局性** 汎発性 重 症 四局性 汎発性 (抗生劑内置) 安静・温布 Step I Step I Step II Step II Step III Step I Step III Step III () は保険適応外の治療(*) はリバウンド理象があり 慎重な選択を要する Step IV ステロイド外用(強) CDT ステロイド外用(鞠) 小林 仁、中川 男己: 乾盛; 日皮会院 169,1974-1880,1999

ステロイド外用剤による主な局所副作用

乾皮症ないし魚鱗癬様変化

酒さ様皮膚炎、口囲皮膚炎 皮膚潮紅、ステロイドざ瘡

Cutis linearis punctata coli

皮膚感染症の誘発と増悪

眼障害(白内障?、緑内障)

経皮吸収による全身性副作用

紫斑、毛細血管拡張

色素異常、色素脱失

皮膚萎縮

10 接触皮膚炎

高濃度ビタミンD外用剤の副作用

1. 高カルシウム血症

注意を要する患者

- *カルシウム値に影響する薬剤を併用している患者
- *高齢者、腎機能障害
- *高カルシウム尿症を伴い結石ができやすい患者 *チガソン併用

対策

用量制限を守ること 血清カルシウム値をモニター(特に使用開始後4週間以内)

- 2. 皮膚刺激感、接触皮膚炎
- 3. 病変部周囲に落屑 (circumlesional scaling)
- 4. 色素沈着(特に光線療法と併用した場合)

まして、 見てですが、 患者さんのQ0 かと言うふうに考えています。 ある ということ、 う一つの指標になりますの ふうに満足し まして、 QOLに影響を与えるもの した治療というものが出てきて うな生活習慣が いう治療をしたらい こういったことが気になるから、 てもらい から最近皮膚科の 私自身はリ はストレスが 我 乾癬の患者さんは色 たいとか、 どういう て頂 患者さんがどう あく ラッ Lの改善を主 番重 い まで医者 て 病気で色々な か ١J クスできる、 妻では からな 生活上どう 病気か説 いるかとい かというこ ので今後 があ 葽に ゕ セ L١ な そ ょ 11

れ

光線療法の副作用 (外用PUVA療法)

- やけど、日焼け 1.
- 色素沈着 2.
- 光接触皮膚炎 3.
- 皮膚悪性腫瘍の発生の可能性 4. 照射回数、総照射量、治療歴
- 白内障 5.

シクロスポリンA (サンディミュン、ネオーラル) 内服時の注意点

- 1. 必ず医師の診察をうけること
- 2. 副作用防止、早期発見のため薬物血中濃度、生化学検査、 血圧測定など定期的に行うこと
- 2. 薬物相互作用に注意。他科で薬を処方うける場合 シクロスポリンAを内服していることを医師に伝える。
- 3. グレープフルーツは血中濃度を高めるため避けること
- 4. 光線治療は併用しない。

用の少ないなたのですが、 はよっ いっ な 現 が登場してきて、 つく 患者さんに特徴的 に大きく貢献し たもの 可 現 能 ζ 新 象が が、 性 し はがあるのではないかいがあるのではないが 新し 外 な す。 をうまく解決すること あるわ ここ最い 用剤とか免疫調 か 昔は乾 い治療法、 11 ているというこ ١١ け 必者さん 治療 近 に見られるよ です。 近非常に 解の が ある 治 の な 結び そう 副 かと かっ

癬という病気は長い進化の過程で

てきた微生物に対する何ら

それがうまく調

できなくなることによる病気 ないかというふうに考えられる

あくまでも私の個人的な見解です

で誤解されると困りますが、

乾

と考えるわけ 患者さんと一

緒 です。

に作っ

てり

きたい

の

後

のスライドになり

ま

す

が、

いとかガンになり は非常にキズが たような た乾 き る 関 て頂 細に分かっ えているかということが、 というふうに思います。 者さんからもそういうふうに 作っていく必要がありますし、 治療することでまた新し 気の成り立ちにどういう影響を ると思いますが、 これは多分今後の問題に 患者さんと医者がいい関係をもっ まく使ってもらうためにはやは に対してアプロー 連 がて、 います。 |性が実際に乾癬 係というの どんなことでも相談 こうし てくるの 生活習慣病 したもの チして頂きた も我々自 では 患者さん それから になっ ĺ١ をうまく ない

てく

の

病 あ 医

者 患 も

がとうございまし

身

エトレチナート(チガソン)の重要な副作用

副作用

1.催奇形性

2.骨、関節の変化 小児:骨端早期閉鎖 成人:骨棘形成、骨膜 肥厚、骨粗鬆症

3.高脂血症

4.肝障害

チガソンは脂溶性の薬剤であるため生乳又は 高脂肪食とともに摂取した場合に吸収が増加。

副作用を最少にするために 医師から患者さんへのお願い

- 1. 医師から治療薬の名前や副作用について充分に説明を受ける。
- 2. 患者さん自身が副作用をよく理解する。 軽度の副作用から重大な副作用まである。
- 3. 薬の使い方についても説明をうけ用法どうりに使用する。 決して自己判断で増減しないこと。
- 4. 治療中に気になる症状があればすぐ医師に連絡するか相談する。
- 5. 診察を受けず投薬のみ続けるのは危険。定期的受診が重要。
- 6. 薬によっては定期的な血液検査が必要な場合がありきっちり受けること。
- 7. 薬の飲み合わせ(相互作用)に注意する。

お知らせ

今後

かと

乾

• • • •

第12回学習懇談会で の小林照明先生の講演、 及び北浦さんによる体 験記は編集の都合上次 号第24号(5月発行予 定)に掲載させて頂き ます。

癬に い 方か 向 では て頂きまし かということを簡単 以 ない で乾癬の治療をやって 対する考え方と今後どう 上非常に かと考えてい た。 駆け足で私自 御清聴どうも 上にお ま す。 話 ιI 身

考えている

きたいと思い

いますし、

何

治りやす

いとか、

そういっ

ら言って頂ければ我々もそれ をぜひ医者の方に患者さん

の方か

はわ

先ほど・ けです。

申

Ŀ

げ

まし

てその

根拠とし

とでし

ζ

こういっ

薬をう

をこう治して頂

て色々な改善策というも

の に対

を

<

とか、

あるい

感染症が少

な

あるいは適切な治療というも度も言いますが、一番適当な

番適当な方法

の

治療というもの も生 ま てく きた あ 2 ĺ١ ゟ の う の

12

答 回 佐野先生

片山先生 東山先生 樽谷先生 小林先生

左から片山 ・樽谷・小林 ・東山

影響ということで、 けど、最近の紫外線の皮膚への 現実に行われている訳なんです るとかですね。そういう治療が そこに浮かびながら日光浴をす そして実際アメリカの患者さん いう事が言われていますので、 塩分の濃い湖がありますけど、 て紫外線療法のコー スとかです ですとマイアミで海水浴を兼 あるいは死海という非常に 色々な問題

問で 山先生への講演に対しての御質 最初にさせて頂きます。 まず片 たお二人の先生方への御質問 まず、今日の講演をいただ を L١

ように紫外線療法というのが乾 片山先生:日光浴に関. でしょうか。 すが、どれほどするのがいいの質問:日光浴も有効とのお話で 小林先生がお話されました9先生:日光浴に関しては先

質問:甘党でケーキ・ ると、皮膚のガンが出来やすい十年後ですね、ある程度歳を取 が分かってきまして、やはり紫 陽射しの少し弱くなったところ くらいやられるとか、 くとかですね、 ない時に三十分くらいやって頂 ば午前中のあまり陽射しの強く かなか難しいんですけど、 例えば私が勧めているのは、 ないかと言う事で、 先程申し上げましたように私自 化が非常に顕著になってくると とかですね、あるいは皮膚の老 外線を沢山浴びますと十年後一 三十分、多くて一時間くらい 会社から帰って来られて三十分 身は程々にされるのがいいじゃ されるように勧めています。 あるいは夕方、 具体的には だいたい 和菓子を 例え

> ですか。 よく食べますが止めた方が良

なのは確

かな訳ですね

思います。基本的には先程申し やすいような家系あるいは現実 片山先生:これは先程の生活習 と思われます。 た方は控えめにされた方が良い けど、ある一定のラインを越え 別に禁止する訳ではないんです 度されて、あまり問題なければ そういう血液検査とかをある程 あるいは糖尿病の予備軍ではな 上げたように血糖値を計るとか などの工夫をされるのが良いと りますので、それで代用される 人口甘味料の非常にいい物があ 頂いたらいいと思います。 いう方はなるべく糖分は控えて いますが、やはり糖尿病になり 慣病の所の問題と繋がるかと思 いかという検査が出来ますから、 に肥満が非常につよい人、そう 今は

質問:かゆみが止まる薬はない ですか。

片山先生:かゆみに関しまして 生のデータ)七~八割くらいが、 くらいありますので、そういっ て実際に乾癬に保険適用が可能 かゆみを訴える方がおられまし た薬で試されるのが良いかと思 かゆみを止める薬は 乾癬の患者さんは (東山先 三種類

> くなりますが、すれないように 質問:服がすれたりするとかゆ L١

片山先生:これは乾癬というよ です) カルシウムのとりすぎは でいます。 れカルフィー ナを毎日2錠飲ん カルシウムが少なくなると言わ 質問:ステロイドを服用すると 注意するのと軟膏で対応される 塗ってカバーするとか、衣服に 綿の服にするとか、少し軟膏を 出てきますので、その場合は木 り、どちらかと言うとアトピー するのが良いですか いけないのでしょうか。 ルは7Jと8Jと交互に服用中 コート1.5J/日、ネオー のが良いかと思われます。 と、ちょっとしたことで痒みが に対して敏感になって参ります 乾燥してきて、どうしても痒み ですから、冬場になって皮膚が の方で多く見られる現象ですね。 (ステロイドはテダ

て血液中のカルシウム濃度がど 片山先生:どの程度、吸収され するということで、 タミンD3ですね、 の程度になるのかが一番問題で ルシウムの吸収を非常に良く 例えば乾癬の治療に使うビ 沢山取りす 腸管からの

ぎると血液中のカルシウムの濃

液中のカルシウム濃度がどの程番問題かと思いますのでまず血 やはり高カルシウム血症を起こ 取り過ぎない方が良いかと思わ いと思います。 すので、その点は御注意頂きた ルシウムを余分に取りますと、 3を沢山塗っておられる方はカ 東山先生 (補足) :ビタミンD いうことも大事かと思われます。 お薬が何を目的としたお薬かと 度かということと、実際にその 吸収がどの程度かという事が一 れます。ただ問題は腸管からの れる方は、 者で循環器の病気を持っておら 響が出て来ますから、特に高齢 ると今度は循環器系に色々な影 そしてカルシウムの濃度があ 度が上がるということです あまりカルシウムは ą

うか?

「いるとおっしゃいましたが、私は風邪をひいたりするとが、私は風邪をひいたりするとが、私は風邪をひいたりするとが、私は風邪をひいたりするとが、私は風邪をひいたのでしましたが、私は風邪をひいたのではまかで、

すから、明らかに何かはっきり題になってくると思います。でレルギーですね、薬疹の方の問片山先生:たぶんこれは薬剤ア

対して、 ちゃんと使う必要がありますの います。そういった方は、 うのを聞かれた方もいるかと思 が結構います。 昔のペニシリン 薬な訳ですね。 ね、そう言った事が必要になっ 副作用の出ない飲み方とかです で 本来使うべき病気に対しては、 択して使って頂くということで 構造の違うような抗生物質を選 アレルギーとかですね、そうい さんの中には特定の抗生物質に ういう感染症を治すために抗 てくるかと思われます。 質なら絶対早期に使うべきお た感染症があってですね、 副作用の出ないお薬または アレルギー を起こす方 ところが、 少し

いかかりますか?院頻度と時間、費用はどれくら質問:UVB治療をする際の通

いかかりますか?
こるので多くても週三回で、少れ休先生:通院して頂く頻度は、小林先生:通院して頂いて、あるのですが、やはり日本人ではるのですが、やはり日本人ではまだデータが少ないということで、私のクリニックでは一回あてたら少なくとも次の日はあててたら少なくとも次の日はあててたら少なくとも次の日はあててたら少なくとも関系を表表がでは、当時に、海外ではでは、いかかりますか?

ります。 割負担で六百七十円くらいにな 再診の場合、再診料も含めて三 程スライドで示しましたように 帰られる方も居ます。費用は先 速い方なら五分とか十分とかで 間、これは照射時間とか治療の サッと会計を済まして帰ると、 で、慣れてきたら脱ぎやすい格 時間かと思いますが、最初は くいという前提はあります。 否はしません。 ただ効果が出に 目安です。ただ一回で、 ありまして二~三回というの 効果が出にくいというデータも なくても週二回。 好で来て頂いて、そしてあてて 分から二分であてさせて頂くの いという方がおられたら別に拒 週一 あてた では 喆

しょうか?は、どのように探せばいいで質問:UVBの装置のある病院

本ットの検索で、「ナロー U V」 クの事を把握している方はインー インターネットで検索して頂けましたら、私どものクリニックましたら、私どものクリニックましたら、私どものクリニックましたら、私どものクリニックをいかって来ると思います。 がチっ取り早いと思います。 は、カー・カー・ファイン・ディットの検索で、「ナロー U V」 があって来ると思います。 は、カー・ファイン・ディン・ディン・ディーの検索で、「ナロー U V」 は、カー・ファイン・ディー ロ V J は、カー・ディー ロ V J は ア・ディー ロ

> う風にキーワードをかけて検索 でですが、その後、その患者さ が上がってくると思います。 質問:ナローバンドUVBでな おった症例を示された方につい おった症例を示された方につい が上がってくると思います。 がに再発は起きていないのでょ かに再発は起きていないのでっか。

ιį しますけど、そんなに広がらな リットとしては効果が出ますし、 年くらい前から来られなくなっ ですか、 それ以上は中々増えないという ど、ちょこちょこっと皮膚の面 ます。ですから再発はしますけ 時間がたって再発もちょこっと 状態でした。紫外線治療のメ るとか、その程度。お二方とも ません。 親指に四つ五つ出てい 受診されまして、 連絡しないといけないと思って て、今回スライド出し いて、そのうち二症例の方は半 ます。今日、四症例出させて頂 小林先生:居ないと言い 効果が持続すると言うことが言 積にすれば一%や二%そこらで いういうメリットがあると思い いましたら、一週間前に続けて 効果が長期に渡って続くと ちょっとは再発して 前ほど出てい たいの たい

期に治癒するのですか? 阪大病院で乾癬外来しています 間も教えて下さい。 いう意味で言えば、副作用、内 いる所が多いみたいです。そう に紫外線療法メインにやられて では妊娠中、乾癬悪化された人 とかは全く影響しません。 で、また逆に言いますと、内臓 で、全然関節には効果ないです。 せいぜいそこに到達するくらい 表皮っていう厚さなんですが 面から〇、〇五~〇、五mm 面から○、○五~○、五mmがません。紫外線自体は、皮膚表 くなりますが関節までは到達 療をしていましたら、皮膚は良小林先生:もちろん紫外線の治 質問:関節症と皮膚症状は ご案内させて頂きます。 東山先生 (補足):事務局の方 ニックは閉めています。 ので、当然のことながらクリ お渡しします。ただ火曜日は てますので地図の書いた名刺を しいので、希望の方は名刺持っ こういう場でPRするのは心苦小林先生:うれしいんですが、 問い合わせて頂きましたら、 海外 同 b 時

教えて下さい。休

みの曜日、

時

を

質問:開業なさっている場所

が関節は効果なしです。あと、いので、その面は安心なんですはありますが全身の副作用はな うのが必要かと思います。 ちょっと変わってくることがあ 剤によってネオーラルの代謝が 樽谷先生:風邪薬の中の抗炎症 すが(抗生物質を含む)ネオー 質問:風邪をひいて薬をのみま ~二割の方は皮疹は全くなくて 理的に疲れるのかなということ 来たら量を減らした方が良い ラルのような免疫抑制剤は、出 確認した上で飲んでもらうとい オーラルと併用して害がないと るので薬を持ってきて貰ってネ ラルを併用してもいいですか? というものでもないと言えます。 程においても同時に治っていく 化するものでもないし、治る過 れるので、発症から同時期に変 ん後に皮疹が出てくる方もおら 関節症状が先にあって、だんだ 七~八割、逆に言えばあとの一 に関節症状が起きるというのが の された中で一定 てちょっと疲れる感じ いてる時には出来ればネオー 般論で言えば関節症乾癬の場 中で居るもので、 られる方もいますけ 皮膚症状先行もしくは同時 その 青白い がすると 面で、

> ントをお願いします。 野先生、乾癬の新しい病気の原 東山先生:住友病院皮膚科の佐 クロスポリンと言えば、ネオー ネオーラルが発売されて今シン 作用も一定したものという事で 昔はサンディミュンだけだった 調整した方が良いかと思います。 因を研究された事についてコメ ラルを使っている状況です。 ことで、より血中濃度が一定し、 せず、効果が一定しないという て、サンディミュンの方が飲ん ポリンの中にサンディミュンと 樽谷先生:一般的にはシクロス ラル、サンデュミュンカプセル、 質問:シクロスポリン、ネオー もありますので、その点も含め でからの血中濃度があまり一 んですけどごく最近になってき かネオーラルが含まれてまして、 これらは同じものなのか て全部薬を持ってきて頂いて、 定

ちが先か、ずっと論議の的でし 細胞 (リンパ球) の異常かどっ 授が紹介して下さったのですが 佐野先生:先程ちょっと片山教 結果としてリンパ球が寄ってき 表皮側の異常か、あるいは免疫 なんらかの異常があって、その 実験の結果、表皮側にまず またそのリンパ球が表皮を

響を及ぼさない。

中には、

あて

には到達しない、

関節にも影

う。 るのではないかと思います。 どっちが引き金、最初かと言う 象があるのですが、どうでしょ 状況を治療せずに、酷くなって うのはどうも、皮膚症状が酷い 関節症性乾癬の患者さんってい ましたけど、私の印象としては 病変を作るわけですけど、先程 細胞いっぱい真皮に寄ってきて 状としては出ない。どっちが欠 役者が揃ってないと、 きた人に発症しやすいような印 初はやっぱり表皮側の問題があ けていてもダメなんですが、 しかし表皮とリンパ球と両方の と表皮ではないかというような、 また増殖させるということで、 小林先生のコメントにもあり 乾癬の症 Т

ということだと思うんですね。 パ球がどちらも病気を作ってる う方もいらっしゃいますし、あ ということは、 ということからすると、Tリン が関節に行くと関節症になる。 する場合は乾癬になるし、それ そこに来ているリンパ球という 凄く重い方もいます。 と皮膚は軽いんですが、 東山先生:そうですね、そうい のは、血中を巡って皮膚に到達 佐野先生:というのはです 関節 は

患者さんによっ

バンドでもいいですけど皮膚の パ球が減ってしまうということ しないとは言え、結果的にリン 膚の) ペラペラの所にしか到達 悪さをするリンパ球も当然減る ですが、どうでしょう。 るリンパ球の数も減ると思うの によって関節の方に悪さしてい 生の話ではUVBは非常に(皮 らもしかすると、先程の小林先 んだろうと思うんですね。だか ね。そうすると、関節に行って ンパ球がそこで無くなりますよ 症状を良くすることで、悪いリ る患者さんについては、 関節症状がパラレルに動 てもですけど、 もし皮膚症状と ナロー いて

がいくつかありますよね。 ではないかと。 そうでない人と、 から、関節に行きやすい 山先生が言われたようにタイプ のですけど、両方の可能性があ 能性もあるかもしれないと思う 能性もあって、逆に悪くなる可 変わりに関節に行ってしまう可 能性もあって、皮膚に行かない あると思いますね。 ただ逆の可 片山先生:その可能性は非常に ·公演中、 実際、 停電がありまし 臨床でも先程東 たぶん居るの 人と、

たが続きはどんな内容でしょう

で、それぞれ個人にあった治

かなり軽快した

れいな体になる事はムリのよう 質問:私の病状に関しては、 あったらお見せしますので、 がありましたけど、また機会が るので停電というアクシデント 治療薬として片山先生が示され小林先生:あの続きは、将来のか? 痛いです。 に思います んなに必須のものではないです。 た生物学的製剤とダブる所が 冬場は乾燥の為に き

VBとか色々選択肢があります なりまして、ほとんど皮疹が出 ライエンスが良いというか、か まして割と軽症の方でもコンプ 二〇〇四年にガイドラインが出 チガソン、ネオーラル、 外にビタミンD3外用剤それと 樽谷先生:昔は確かに乾癬の治 も可能です。 ていないような状態にすること なり軽症の方でも使えるように ということだったんですけど、 重症な乾癬の方だけに投与する ネオーラルの方は以前は、 けだったんですが、 療といえばステロイド外用剤だ 片山先生が仰られてました それと後、 ナローバンドリ 今はそれ しかも 以

状態に持って行くことは可能だ

と思ってみますと何ミクロの血 質問:私は乾癬になって一 すとステロイドの副作用で血管 樽谷先生:この文章から察しま りましたが何もありません。 管が新しく出来ております。こ 困っています。日常、 手の甲に新しい血管が出来て なりますが、それと同時進行で 赤くなっているじゃないかと言 拡張が起きて、それでちょっと のでしょうか。血管内科にかか のままほっておいていいものな ・手が痛



との? 軽快というか、 質問続き:完治というよりは 東山先生:良くなってから、 再発の可能性も あ

するのが先決です。 うことが一番考えられます。 ているお医者さんに見せて相談 能性もあります。 に変えて頂くことで軽快する可 ビタミンD3とかワセリン外用 時にはステロイド外用を控えて、 から出来るだけ乾癬が軽快した まず、 かかっ

会生方固人としてどう考えている場うして行くかっていうことを先いののOOLが上がるか、その後どの療をして良くなれば、その患者質う思っているか。要は単純に治問う思っているか。 生方個人としてどう考えている か聞きたい。 して患者さんに治療を勧める 生方は一般的には治療を選択を のを実際、個人の先生としてど やって行くべきだよっていうも て治療を経た後の本来、こう と思うのですが、先生方から見 わないっていう患者さんも多い 療によって良くなって病院に通 含めて我侭だと思うのですが治 ですが、患者というのは、私も レベルが上がっていくと思うの で、患者側それによって生活の 部分での考えなんですけど、先 質問:患者側のQOLっていう

思っているのか?医師の立場を越えてでもいいのとうして行こうかってことを、どうして行こうかってことを、あるわけですから、日常生活をあるわけですから、日常生活を

理解して頂いて、それで先程Q 困ってるいらっしゃるかという くことで、患者さんが一番何に さんの方から我々に提供して頂 ですから、そういう情報を患者 しゃるかと言うことですね。 ういう事で一番困っていらっ かったんですね。 患者さんがど ういう情報が全く入ってこな をお話しましたけど、今迄はそ 皮膚科のほうでやられている事 OLでどういう問題が重要かと スタイルとか、そういうことを あるいは再発しないような生活 出てきたら提供するとかですね、 いはどういう新しい医療情報が ぐに来て頂くとかですね、ある を保って頂いて悪くなったら直 ということ、その後は良い環境 先ずスタンダー ドな治療で治す すが、QOLってことであれば いかに予防するかということで ことが第一で、そしてその次が いうのは先ず病気を治すという いですけど、我々医者の役目と どう答えたらいいのか分からな 片山先生:非常に難しい質問 で

> 事です す。 と駄目だという風に考えていま アトピー性皮膚炎の方で、 風に考えています。 うものを今後、考えて行かない な患者さんのQOL改善策とい 医者以外の方も含めたトータル えていますので、乾癬の方でも 外の方と一緒に色んな方法を考 診療士の方とか、色んな医者以 まして、 いう問題は結構大きく言われて いう事もやっていきたいという ね その場合は例えば臨床 医療に加 それは特に えて、

申しますけど、実践して頂いて させないような注意っていうか、 仰ったように毎日、乾癬を悪化 ということがありますので、今 アッという間に悪化してしまう 癬というのは、治るには時間 処して行きたいと思います。 るか?って事を主眼を置いて対 癬でどういうことが一番困って を除いていくような事をして、 出来るだけ、そういう悪化要因 こういう事を注意して下さいと 患者さんも努力、医者も勿論 かかって、また悪化するのは で違うと思います。だから、 は患者さんによって個人、 東山先生:QOLってのいうの 個人 乾 乾 が

年たってまた出てくるっていう その方にしても原因が分かって 験されているわけです。ただ、 更にその内、二十~三十%の人 とんど無い状態ということを経 なくても何年も乾癬の皮疹がほ る、というアンケートというか、 ほとんど無い状態を経験してい は長期軽快、何年も全く皮疹が 癬の皮疹がほとんど無くなる。 十~三十%は結構一時的に、乾 したら統計で乾癬患者さんの二 小林先生:最近、雑誌を読みま 百人いたら四人くらいの人は少 に二十%ですから四%ですかね データがあります。二十%の更 ない現在の段階では十年二十

> も少なくする為に参加しようと う事は、単に症状が悪いから参 とが大事かと思います。ですか 思っているので、先程の質問の はじめて意義があるものだと 情報を受け取って頂く言う場で、 積極的に参加して頂いて、情報 ですが、悪い患者さんだけでは ですから、乾癬のこういう患者 うな必要もあるかと思います。 いう風な患者さんサイドの考え 因を自分の生活上から、少しで しろ今、症状が良いから悪化要 加しようというのではなく、 ら、こういう会が催されるとい ドだけじゃ なくて、こういうむ という事に関しては医者のサイ そういう再発をいかに抑えるか を提供し、良い状態を保つ為に なくむしろ軽快状態にある方が、 さんの会の将来像にも繋がるん 方を多少とも切り替えて頂くよ な要因を消去して頂くというこ て再発するきっかけになるよう しろ患者さんの会を使って頂い 性はある訳です。 ですから

つだけ私の個人的な意見なんでれたしまったのですが、ただー佐野先生:ほとんど語り尽くさ

風に私は思います。

答えとしましてはこういう会、

自体が答えを出しているという

あまり強い薬を使わずに上手く

はい は自分の責任においてやらないいと思うのですね。ただ、治療 それは本当は我慢する必要はな ありますよね。 すけ 先生方は患者はどういう食事を 増えてきた気がするんですが、 ナートなどが増えてきて病気も はその他、排気ガス、コンビ た気がするんですけど、あるい んだん病気の発生率も増えてき きた(肉食が増えた)から、だ すけど、結局食事が欧米化して 質問:今の先生の食べ物 が私の考え方です。 来たら一緒に考えようというの ら助けて頂戴!っていう風に、 薬塗って、それであかんかった やって頂いて、それでちゃんと は嫌いなんです。 好きなことを 食べたらいかんとか、私は本当 チリ寝て、あまり美味しい物を な、聖人君子みたいに夜はキッ 抱えながらやっているという風 といけない。ただ、時限爆弾を さいという風に思えるんですが そういう結局楽しい事は控えな かんとか酒は飲むなとか、 かんとか、 生活上の注意っての あまり夜更かし 肉は食べ過ぎた の

ちゃんとあると思います。 食っていうのは確かに乾癬を悪 ですから、やはり欧米型の肉今迄色んな研究されてますね。 と乾癬の関係というのはかなり ζ 片山先生:ポイントは二つあっ ない感じがするのですが、先生 か。 えると良くなるというデータは 化させて、それを植物主体に変 と思うのですが、最初の食べ物 体質の問題がどうかという事だ をお聞きしたかったのですが。 すが、体質を治すようなやり方 状を治すだけの感じがするので りなおしてまた出てきている感 から表面だけ削ってペンキを塗 ないですけど、サビが出てきた もいいよって言っておられるの くらいってことで、 食べてないけど、 は肉食中心 け を悪くするかどうかと言う事と、 をしなくていいのかなと言う事 方は表に出てきている病気を症 し上げました青身の魚とかで 食事がどういうものが乾癬 結局体質を変えないとい 例えは、おかしいかもしれ 何でも ある程度調 7 この人は野菜しか あるん 発生率は べて、 よって事です 何を食べて でしょうか この人 同じ け

逆に着実に乾癬の本質は何か、 出来ませんので、どうしても臨 らかになることもあるんですよ ども、残念ながら先程、 くいと思いますね。 常にゆっくりなんですけど、 なりまして、歩みというのは非 で明らかになったことを患者さ ですね、あるいは動物のモデル 床的な観察とか、治療効果とか の献体を使って実験というのは ね。というのは、どうしても人 物を使った実験で、はじめて明 生のお仕事を紹介させて頂いた 炎でも正に仰る通りなんですけ ないと言うのはアトピー 性皮膚 てきてますのでそういうのは確 ている方ってのは乾癬になりに すね、そういうのを沢 アトピー 性皮膚炎の本質は何か んに還元して治療していく事に んですけど、ああいうような動 しか治してなくて体質を治して ら、二番目の体質の問題で表面 かにあると思いますね。 いう所から乾癬に使うお薬も出 もう少し時間を 実際 Ш 、佐野先 それが 摂 か

ていますので、 ということは、段々分かってき 頂ければですね、本当に病因論 になってくると思います。 基づいた治療というものが可

うにして頂きたいと思います。

環境に住んでいるか、

そうい

してきたか、あるいはどういう

のはあまり信用されない方が私 効くという絶対の保障はあり それが一人が効いたから百人に ると思いますんで、そういう患 薬を飲んで非常に良いという風 個人的な意見です。 は良いと思います。これは私の ましょうというのは、そういう 体質が変わるからこの薬を飲み という治療を選択して頂いて、 先生方も含めて、 そうなんですが、 をすれば良いかと思いますけど、 者さんはドンドンそういう治療 な患者さんも確かにいらっしゃ あるから、こういう病気に効く 証拠をもって、こういう証拠が に病気に治療に取り組んでいる てると思うのですが、 この薬飲んだら体質が変わると トでアトピー で体質が いっぱい色んな薬が出てき アトピー その辺は誤解ない ちゃ イン 性皮膚炎でも 勿論、この ター んとした 我々本当 悪いとか

乾 癬学会ワー クショッ

懇

医師から患者 への提言

原因究明の手がかり. 東海大学 小 澤 明

めますという意気揚々の時の写直 前の写真です。これから学会を始 ライドで説明したいと思います。 となので大変なのですが・・・・、ス 十分以内ですべてを話せというこ を覚えています。今日は、さらに たらいいのか、随分と困ったこと 遺伝の話を、一般の人にどう話し す。 医者が聞いてもわかりにくい ことで話をしたことがございま 藤先生から遺伝の話をしろという これは、今回の近藤会長の二日 東京地区の学習会で、江

いうことで遺伝の話をさせて頂き たように、原因究明の手がかりと 林先生から紹介して頂きまし

会の事務局の話では、六十カ国で

二千人が集まったということで

そんなにもいなかったような

われたときのスライドですが、大

てきております。 にもかかわら と、これだけの数が出てきており データベースから調べてみます 関する研究があるかということを と吹き出し)、コンピューター ところですが (スライド:アニメ 際皮膚科会議というのが北京で行 まして、毎年千を超える論文が出 使って世界中でどのくらい乾癬に 何しているんだって怒られている ですが・・・・、いったい皮膚科医は ます。要は乾癬が分かればいい また、これは、今年の五月に、国 なかなかよく分かりません。

> 日本、台湾、韓国、いろんな国の 癬のセクションでも、欧米、中国・ ディスカッションをしました。 乾 皮膚科医が集まって、世界的 気がしますが、ま、それくらい ていません。 ていました。ただ、結論も何も出 先生方がディスカッションをされ な

Observation 経過観察、 が、どうすればいいのかというこ 疫 Severity 重傷度、Immunology 免 Regul at i on 制御、I nher i t ance 遺 ORIASIS Pat hogenesis キーワードの頭文字を並べてPS 思っています(スライド画面: 伝、Admi ni strati on 生活指導、 病態・病因、Sunl i ght 日光・光線、 癬の研究はこんな風なのかなと うのが大得意なのですが、今の乾 とを・・・・、クー先生などはこうい そこで、私の全く独断なんです Syst em組織・機構)。

るの? (スライド:江藤先生の写真と吹 だろうと思います。そこで・・・・ が、これらはどれも大事な事柄 いうことなので遺伝の話をします き出し『研究成果はどうなってい できないというのが確かなところ で、全部解明しないと乾癬は克服 今日は、遺伝のところを話せと 本当に乾癬遺伝子はある

の』)・・・こういうことだろうと思

くさんあるので) どれが間違いなたものなのですが、(こんなにたなし、これが間違いなしと言われ こかに のが実情です。 す。どれか決めてくれよ、という いうようなものが混ざっていま マークは、本当かな、やばいなと ています。ただし、それ以外の 遺伝子があるのだろうということ が、ここの部分に乾癬に関係する す。四十年近く経った現在です はないかとされたHLAの領域で て乾癬の遺伝子がここにあるので たのですが、一九七〇年代に初め 漠然と遺伝体質などと言われてい 番目の染色体の所に赤い大きな のかわからなくなっています。六19 付けました。 みんなこれが間違い ているところにそれぞれマークを 乾癬の遺伝子があるらしいとされ きい)。世界中の研究報告の中で、 いています(十三本の染色体のど 体とX・Y染色体の図)、星印が付 いもの順に並べた二十二本の染色 われるやつですが(スライド:長 は、世界中のコンセンサスになっ マークが付いています。 かつては 実は、これは人間の染色体と マーク、六番目が一際大

日本乾癬学会でも、近畿大学の日本乾癬学会でも、近畿大学のます。現在は、当口大学の武藤教授を中心は、山口大学の武藤教授を中心に、主に、家族内発症の例を集めに、主に、家族内発症の例を集めに、主に、家族内発症の例を集めに、主に、家族内発症の例を集めての遺伝子の解析が行われていまっての遺伝子の解析が行われていまっての遺伝子の解析が行われていまっての遺伝子の解析が行われていまっての遺伝子の解析が行われていまっての遺伝子の解析が行われていまってもります。

るという方法もあります。遺伝子を調べて、健康の人と比べ方法もあれば、多くの患者さんのしましたように家系図から調べるいろんな方法がありまして、今話遺伝子のアプローチというのは

に調べる方法でやっています。乾いうことで、全部の染色体を一気が、その違いに意味があるのかという方法です。僕は短気な方ですか、その違いに意味があるのかとら、一つひとつやるのはめんどくら、一つひとつやるのはあるのととで、遺伝子あるいは遺伝外の人とで、遺伝子あるいは遺伝外の人とで、遺伝子あるいとそれ以基本的には、患者さんとそれ以

けていません。やっていますが、日本も決して負りカ、ヨーロッパが先陣を争って郷の遺伝子の研究は、日本、アメ

す。 なか進まないというのが現状でたのですが、(そんなことで)なか 場に入ってくるときに、手塚先生 うこともあります。先ほどこの会 バシーの問題がありまして、患者 調べるというのは、昨今、プライ 円とかかります。また、遺伝子を 洋の真ん中で小島を探すようなも て言ったじゃないかよ」と怒られ から「お前、去年、半年でわかるっ 理の問題で難しくなっているとい 下さるのですが、医療施設側が倫 さんは僕を調べて下さいと言って のすごい作業で、研究費は何十億 遺伝子を探すというのは、 太平

んのグループ百二十五人についていの場所(マイクロサテライトへを調べて比較します。三万くらくを調べて比較します。三万くらくを調べて比較します。三万くらかってきます。同じように健康なすると、最初に二千個くらいます。と前にように健康ないのできます。の遺伝子が怪しいということが分を簡単に説明します。まずにのグループ百二十五人についてますが、

るのです。 乾癬の遺伝子だということが分か 働き、乾癬との関係について調べ それぞれの遺伝子について、その で絞り込まれた段階で、今度は、 らいにまで絞りこみます。 個くらいまで、できれば一ケタく は五百人) について調べて、三十 とたくさんの人 (スライド画面で ていきます。そして最後に、もっ ように嘘の遺伝子が引っ掛からな さらに別の百二十五人でやってみ ます。そういうことをして初めて 本物の乾癬の遺伝子の場所を絞っ いように何度もふるいにかけて、 ると百五十八個に絞られる。この 伝子が五百個ぐらいに絞られる。 同じように調べます。 二千個の ここま

るのが患者さんのグループで多いますが、このラインよりも下にあからX染色体までありますが、患がらX染色体までありますが、患がらX染色体までありますが、患がらX染色体までありますが、患がらがラフに黄色の丸印がプロットです(マイクロサテライトマースがグラフの上の方に引かれているますが、このラインよりも下にあるのが患者さんのグループとそうでないがしてありますが、このラインよりも下にあるのが患者さんのグループとそうでは、実色体までありますが、このラインよりも下にあるのがあり方で調べたのがこの図このやり方で調べたのがこの図

ります。

いった遺伝子です。昨日の学会でいます。
いった遺伝子です。昨日の学会でいます。
いった五百人のところをやっておりました。実は、百五十八まで絞られるとった。
は抄録を出したときの数字でありました。
まは、百五十八まで絞られるが、方の代割を確認していく作業に入いるのと。
といよ、これから一個一個の遺伝が、方の役割を確認していく作業に入いるの。

になるの?』)。 何の役に立つの?患者さんのため20 真と吹き出し『遺伝子が分かればが・・・・(スライド:小林先生の写った。

を癬を起こしやすい遺伝子がもりつったというだけでなく、なんの世界の趨勢ではたぶん第6染色体のところにあるだろうと推定されていますが、それが見つかったとすれば、予知ができます。従って、見つかったというだけでなく、 現在らかの対応ができるようになるということです。

形成に関連する遺伝子、あるいは遺伝子ではありませんが、乾癬のもう一つ、乾癬に直接関係する

かってきております。 治療効果に関連する遺伝子も見つ

ります。従って、遺伝子が分かっ 謝を助ける遺伝子にいくつかのタ イプがあることが分かってきてお たが、チガソンについてもその代 効きませんとおっしゃっていまし ですが、さきほど小林さんは私は てきています。 さらにはチガソン ことが、遺伝子の解析から分かっ るものと考えられます。 こういう このグローブのタイプの違いによ あんまり効かない人がいますが、 D3がすごくよく効く人とどうも イプがいくつかあります。実際、 であるレセプター(受容体)にタ ローブが必要です。そのグローブ は、ビタミンD3を受け取るグ すが、ビタミンD3が効くために それから、外用剤ビタミンD3で るということも分かってきます。 ンがよく効く人、効かない人がい した。裏を返せば、シクロスポリ す。そういうことが分かってきま よってずいぶんタイプが違いま うのが働きます。その酵素は人に リンが代謝されるときに酵素とい お使いのようですが、シクロスポ が、小林さんはシクロスポリンを 林さんからもお話がありました 例えば、治療ですが、先ほど小

> 私たちの最終的な目的です。 治療と予防に役立つというの てそれで終わりではなく、様々な

だと思います。 天堂大学、昭和大学、愛知医科大 ド画面:東海大学、東北大学、順 がありまして、そこで認可をとら が、大学では倫理委員会というの なければならない、そういう研究 思います。このような研究は、決 なところで行われるようになると はこれだけの施設でしかできませ 施設で検討中とありますが、これ 学、福岡大学、久留米大学、その のはこれだけの施設です(スライ てこのプロジェクトでやっている なければなりません。 認可を受け したいと申し出を受けるのです し、患者さんも一緒になって行わ レベルでやらなくてはなりません ることではありません。世界的な して一つの大学、一つの施設でや んが、今後増えてくれば、いろん から増えてくると思います。現在 他多数の施設で検討中)。 多数の よく患者さんから、研究に協力

> すので、そのあたりも含めまして 製剤を使った治療も始まっていま クー 先生のお話であった生物学的

お話したいと思います。先ほど、

私は乾癬治療のまとめについて

例という患者さんについて遺伝子 の研究をやりました。これは、す 大学に三十年おりますけど、 うところがありまして、私、 医者がいくら頑張っても、 東海 ع ۱۱

> ろんなところでお願いするかも知 らできたことです。 これからもい べて患者さんが協力してくれたか 向かって走っているというところ れません。そういう形でゴールに

> > 思いますので、ご協力、よろしく ります。 少しは研究も進歩すると お願いします。ありがとうござい 東海大学病院も来年きれいにな

ました。

治療開発」

です。

東京慈恵医大 中川秀巳

ます。 半数以上が医師の助言のもとで、 説明をします。 服療法、(3) 光線療法に大別でき の共通の認識ともなっています。 す。また、このことは世界各国で 緒に治していきたいと思っていま 大限の情報を提供して、患者と一 たいと言っている。我々医師は最 自分自身で乾癬治療を選んで受け ンケート調査をした結果、患者の 癬治療は、(1)外用療法、(2)内 過日、患者を対象に大規模なア 最初に、日本における現在の乾

(1)外用療法には、 ステロイド

バンドUVBがあり、近ごろ、大

、内服·外用)、

U V B

ナロー

(3)光線療法には、 (2) 内服療法には、シクロスポリ があり、そのほか、かゆめ止めと して漢方薬などもあります。 ガソン)、メトトレキサートなど ン(ネオーラル)、レチノイド(チ していくのが基本となります。 方を混合して、うまく使って治療 ミンD3とステロイド外用薬の両 効果もある。 結論としては、ビタ ロイドは問題点があるが安いし、 ハイやドボネックスなどの特徴と21 ます。具体的には、ボンアルファ をメインに使っていこうとしてい 効き目がやや遅いがビタミンD3 外用薬、 しては、値段が高い。一方、ステ ビタミンD3があり、 P U V A

の現状となっています。 お療の基本は か使われています。治療の基本は 外用療法を中心として行ない、症 外用療法を中心として行ない、症 外用療法を中心として行ない、症 が使われています。治療の基本は が使われています。治療の基本は きな病院ではナローバンドUVB

(1)ビタミンD3外用薬では、ボ(1)ビタミンD3外用薬では、ボンアルファハイ・ローションが申シュウム結晶を防いだ新規化合物の開発も行なっている。多分、二の開発も行なっている。多分、二の開発も行なっている。多分、二の開発も行なっている。多分、二年後に治験に入るだろう。早は薄いが、現在の使用のものよりは格段に効果は良くなる。

Adalimumab (完全人型化抗TF TNFの抗体)、 ヒト抗IL(12 TNFの抗体)、 ヒト抗IL(12

次に、新しい乾癬治療への試み次に、新しい乾癬治療への試みに基づいた戦略、(2)効果はピレて、(1)病態と免疫学の理解と化を修飾する特定の分子を標性化を修飾する特定の分子を標性化を修飾する特定の分子を標性ので「臓器障害の副作用が少ないので「臓器障害の副作用が少ないので「臓器障害の副作用が少ないので「臓器障害の副作用が少ないので「臓器障害の副作用が少ないがら、細胞毒性が少ないので「臓器障害の副作用が少ないがで、強変症のリスクが起こりうる、感染症のリスクが起こりうる、感染症のリスクが起こりうる、また、また、治療費も高い。……などがあげられる。

作用が少ないと考えられる、(4) 中無が少ないと考えられる、(4) 中等以上の乾癬リットは、(1) 中等以上の乾癬は対する新しい全身療法としてに対する新しい全身療法としてに対する新しい治療法でが、(2) 原因である免疫系の理論的には既存の治療薬より副理論的には既存の治療薬よび、(4) 中等以上の乾癬に対する新しい治療法で、

(3)生物学的製剤は、

アルファ

でないだろうか。

ほかには

ごろは効くころとなっているのかない量から入っているので、今セプトは現在、治験中で最初は効

(2) レチノイド外用薬は、治験に

かかったが開発は止まっている。

新しい治療法であるため長期間を用した場合の安全性のデータは現時点にはない……などが想定されるが、新しい薬が開発されたと思われる(ここで、先生はバイオ医薬品三種類を使用したもだと思われる(ここで、先生はバイオ医薬品三種類を使用したカイオ医薬品三種類を使用したカイオ医薬品三種類を使用したカイオ医薬品三種類を使用したカリッグを見いい治療法であるため長期間

(同三~九%)、 重症三十%以上 認識は、 現在治療のコンセプトが変わっ と、患者の八割 (「不満五十七%」 ギャップについて、日本の医師の 療コンセンサスにQOL評価 している。アメリカでは乾癬の治 にQOL評価を加えること推奨 てきている。ヨーロッパでは治療 はいろいろなことがあると思う。 度が低い。この原因のファクター 生懸命にやっているものの満足 者の治療に対する満足度をみる %以下)、 に満足していない。我々医師が一 +「 やや不満二十七%」) は治療 同十%以上)と異なっている。患 次に、日米の重症度の 軽度九%以下 (米国) 中等度十~二十九% 基準

> 「日常生活上の不都合さを考慮し した。 ろう。ご清聴ありがとうございま して行くことが肝要といえるだ の症状は多様であるが、患者の口 九%) となっている。今後は患者 てほしい」人は三割弱 (二十七、 半数(五十一、九%)にのぼり、 面積の程度と患者自身による症 するにあたって大切にしてほし えて申請している。患者は薬を塗 導入している。最近では、新薬(抗 OLも考慮に入れて、治療を推進 て治療してほしい」とする人が過 状の程度 (軽・中・重症)を考え い事として、患者の意見は「皮疹 いうデータもある。また、治療を することがストレスに感じると るのに一日十分を超えると治療 体療法) の評価項目にQOLを加

掲載させて頂きました)) 者会阿高氏によるものです。今回(以上の原稿は東京地区乾癬患

患者から医師への提言

あいち乾癬患者友の会 保田

私は、「あいち乾癬患者友の会、 をおいかん友の会」で書記を をいただく機会を設けていただき を出して、ありがとうございます。 をは、自分自身の体験や、患 をはして、この後の提言につながっていくような場所で発言させ がっていくような場所で発言させがっていくようなお話をさせていただきたいと思います。

とビタミンD3外用剤を混ぜていたりますし、他の患者さんから診察にです。例えば、ステロイド外用剤です。その貴重な診療時間の中から、三十少しでも多くの患者さんを診て治とは理解しているつもりです。先とは理解しているつもりです。そとは理解しているつもりです。そとは理解しているつもりです。そとは理解しているつもりです。それがの話しに耳を傾けて欲しい。ということです。例えば、ステロイド外用剤の貴重な診療時間の中から、高状い外の話しに耳を傾けて欲しいるとです。先とばありです。例えば、ステロイド外用剤を混ぜているのよりです。

めていく方向にむかっていくので だったら、うつらないとわかって 弟だからこの病気のことを受け入 ばと思ったことの中に、「自分の の相談など、いろいろあるかと思 がられる、といった心の悩みなど 見られてしまう、あからさまに嫌 使って良いのか、免疫抑制剤など はないでしょうか。 いる治療へと、そしてQOLを高 セントに反映され、患者が望んで 生との会話がインフォームドコン 言われたことです。 このような先 いても近づくのも嫌だ」と兄から れる事が出来るが、これが第三者 います。私が一度聞いてもらえれ てくれない人が多い、好奇の目で 病気ではないと説明しても理解し いった治療上の相談から、うつる ればいけないことはあるか、 との飲みあわせで他に注意しなけ

先生から「この病気は一生治りまただきたいと思います。まずは、たことを、いくつか話をさせていセントを含む、診察の中で体験し、次に、このインフォームドコン

解ってくれているんだ、安心して ば、先生は、この病気のことを の様なことを言われた時、 す。最近はインターネットなどを 言うことを、先生方の、 薬で病気が良くなることもあり もので、良薬にも毒にもなってし も知っています。私も「蜂の一 きに、心にぐさっと突き刺さる一 出来るのではないでしょうか。そ 治療を任せられる、と思うことが きましたね」という一言でもあれ す。自殺を考えるかもしれませ 不信になる人もいるかと思いま よってはその一言がもとで、医療 最後の頼みの綱である先生に、そ んも居るかと思い 識を持って病院に行かれる患者さ 気についても、それなりの予備知 とが出来ます。この乾癬という病 通じて色々な情報を手に入れるこ せん」と簡単に言われたときで まうということです。 言葉という ます。言葉というものは不思議な し」的なことを言われた事があり で涙した、という経験をされた方 言をいわれて、人のいないところ の他にも、精神的に弱っていると ん。せめて「大変な思いをされて んはどう思うでしょうか。 言葉という毒で病気が悪くなると 、 ます。 心の片隅 しかし、 患者さ 人に

談者の主治医の先生も、 安心して治療や育児を行うことが 安になっている相談者に対して、 問い合わせたりして、精神的に不 ターネットでの検索や、相談医に てきました。この質問に対して、 乳についての不適切な指導につい では体験することのない妊娠・ いと思います。次の話しは、 みに留めていただければ、 フォー ムドコンセントを行ってい あったにせよ、きちんとしたイン 出来るようになりました。この相 た。その結果、この方は、 的確かつ納得できる回答をしまし た末に、ホームページに質問され には使用できないのか、悩み抜い 本当にビタミンD3軟膏は授乳時 けで、具体的な回答が得られず、 授乳を取るのか。」と繰り返すだ てください。」「治療を取るのか、 せるのであるならば、授乳はさけ たところ、医師は「治療を優先さ 感じ、主治医に電話で問い合わせ 用に伴う授乳制限について不安に 者は高濃度ビタミンD3軟膏の使 させていただいたものです。相談 癬の会」のHPの掲示板より引用 てです。この話しは、北海道 乾癬の会」の役員の方は、イン 相談者をここまで不安にさ 心から 電話 有り 見の乾

お世話になりました。 その先生は ていただいたある先生には、大変 ありません。過去に総合病院で診 ているかといいますと、そうでは 得ないことと納得できるものなの の側も、治療の一過程でのやむを 頼関係が確立されていれば、患者 がきちんと保たれ、おたがいの信 患者のインフォー ムドコンセント かとも思います。しかし、医師と 度避けることが出来ない点もある です。こうした医療事故はある程 分が、火傷を起こしてしまったの 塗っていたため、紫外線に弱い部 の正常な皮膚の部分にはみ出して 使用しますが、その薬を患部以外 どの紫外線の感受性を高める薬を を照射する前に、オクソラレンな になったことがあります。 UVA すが、PUVA治療により、火傷 病院にて、身体の一部ではありま か。私自身、八、九年前、とある された方はいらっしゃるでしょう と思いますが、その中に、火傷を 治療を受けられている方は多いか 療・PUVAについてです。この ないかと思います。次は、光線治 せるようなことがなかっ たのでは ですから、私が医療不信に陥っ 私の場合もそうでした。

を受けないまま、病状を悪化させ を受けてもすぐには良くなら 治性の病気であるが故に、「治療 うに思います。しかしながら、 ていこうとする方の比率が多いよ は、比較的明るく、前向きに生き 患者さんと違い、乾癬の患者さん いてですが、アトピー 性皮膚炎の す。特に精神面でのサポートにつ るのではないか、と思っていま 神面でのサポートが治療成績の向 察・医師の技術・知識の向上、精 ど、何の気兼ねもなく肌が露出で 煩わしさも、この時ばかりは、 色々とお話をさせていただきまし Ρ りませんでしたが、二週間に一 る患者さんもいらっしゃるかと思 い」との思いから、積極的な治療 上とQOLの向上に結びついてく な自分自身の経験から、心ある診 きるまでになりました。 このよう きませんでしたが、銭湯や温泉な す。治療成績も、寛解とまではい れることが出来たような気がしま た。普段の仕事の忙しさや乾癬の まで、短い診 化、そして、世間話のようなもの 用剤との併用治療による病状の変 の)診察時には、現在の体調から、 UVAと高濃度ビタミンD3外 全国各地に出来つつある 察時間のなかで、

察を心がけてくださった先生のお 生の半分以上を乾癬とともに生き だくよう、お願いしてきて欲し 生・病状・人となりを含む全ての 者さんが乾癬という病気になって うことで、スタッフ会で、どの様 ての皮膚科の先生方がサポートし 会のスタッフを引き受けさせてい 先生がいるから、今の自分がここ そういった診察をしてくださった 自分の経験を思い出したのです。 陰だとも、おっしゃっていまし がここにあるのも、そういった診 てこられた方ですが、現在の自分 から、今日まで背負ってきた人 タッフから、「 先生方には、 その患 今回の患者から医師への提言とい ていただける事になっています。 相談医の先生を含む愛知県内の全 の九月に設立いたしました、「あ いった役割も担っています。 さんの精神的サポートをすると にいるということを。 私が、患者 い」と言われました。その方は人 を議題にしましたところ、あるス な話しをすればよいかということ ト」を含む全ての患者会活動を、 いかん友の会」は「精神的サポー 人格からを診察・治療をしていた 患者会」は、 私はこの話を聞いて、先程の 乾癬になられた患者

> たい、との思いからでし 経験から、自分が誰かの役に立 たのは、そういった過 去の

て ・ ・ 察」という、良薬をつけ加えてい 治」という言葉はありません。 患 ん。今の乾癬治療には「寛解」と24 次々と確立されてきていますが、 乾癬の治療は、高濃度ビタミンD 思う人が増えてくると思います。 のです。そうすれば、もっと積極 のサポートをお願いしたいと思う 薬が医師と患者にとっての最良の ただきたいと思うのです。 その良 新しい治療法の中に「心ある診 薬にもなると申しましたが、その す。最初の方で言葉は良薬にも毒 者にとっては、実に悲しいことで いう言葉はあっても、「治癒」「完 完治するまでには至っておりませ 外用剤をはじめ、新しい治療法が 的に治療を受けて良くなろう、と ただいて、心ある診察と精神面で はなく、 ですが、病気や皮疹を診るだけで そこで患者から先生方への提 橋となることを 患者さんの人格を診てい

ζ 最後までご清聴いただきま ありがとうございました。

乾癬を専門とされている方ではあ

患者から医師への提言

大阪乾癬患者友の会 岡田

ょじめこ

本日はこのような貴重な時間本日はこのような貴重な時間本日はこのような貴重な時間を与えていただいてどうもありを与えていただいてどうもありをしました。私の今日がとうございました。私の今日がとうございました。

自分自身の病歴

- 台寮。 性湿疹と診断ステロイド軟膏で・発症 十八歳 頭部のみで脂漏
- ・皮疹 三十一歳 背中に発症し激化。ステロイド軟膏で治療。・肝炎 二十六歳 頭部の症状が
- 日7。 に驚きと薬の発売を期待する ネックス軟膏の治験劇的な効果 ・治験 三十四歳 阪大にてドボ

軟膏で治療。

て尋常性乾癬と認識ステロイド

関節に激しい炎症が一夜にして・関節の炎症 三十六歳 全身の

の上治療。 発症、慢性関節リウマチと診断

なショックは受けなかった。

- 出張先で緊急入院。激か、吐血による胃潰瘍のため、胃潰瘍・三十六歳・薬による刺
- る。 はシオゾールの筋肉注射にしぼていたところ症状が回復その後関節症状の治療をせず安静にし関節症状の治療をせず安静にし
- ともに安定化。
 D3軟膏の発売で病状・精神面診後患者会の存在を知り、また
 派大転院 四十三歳 阪大に受
- る。 て生活を送れる状態となってい のの健康状態が安定し、安心し・現在 四十七歳 皮疹は残るも

自分の心の問題

良患者であった面もあり脂漏性師への信頼感は続いている。不化があったりしたが終始一貫医・紆余曲折もあり病名に関して変

ですと診断あったこともあり、非常に治さい、背中の一点の皮疹だけでは、背中の一点の皮疹だけで病気だと既に感じてた。病気だと既に感じてた。し時間とともに簡単に治らない

治ると気楽に考えていた。

しか

湿疹といわれた時代はそのうち

- ・大阪乾癬患者友の会との出会な関節症状の有無の様子を見つな関節症状の有無の様子を見つな関節症状の有無の様子を見つはあまり取れていないが食生活、健康の維持のため、規則的生活

明るい希望を与えて欲しいと思時間のかかる病気であることは想像がつき心が安泰になった。想像がつき心が安泰になった。想像がつき心が安をにどうなるのかが変化したときにどうなるのかい。症状を自うことで自分の病状が客い、患者同士の会話、医師のおい、患者同士の会話、医師のお

大阪の会の幹事の意見

・体験:初診時、乾癬と診断後、(1)病気に関する初期情報

うな安易な発言は避けて欲しい。 き見.. 事実や統計はともかく、 ・意見.. 事実や統計はともかく、 当らないと宣言するのはどうか。 事はないと言われた。

(2) 副作用に関して

ようなコメントが欲し

・要望― 希望をもって治療を行う

(効能書) でしか対応してくれな対しても疑う。 医師はデーター敏感になり、少しの体調変化にるものか。 患者は副作用に対ししに副作用ではないと言われた。検査な用ではなく、腰痛を起こしたが副作はなく、腰痛を起こしたが副作い体験 ーチガソン処方、特に効果

師と患者のギャップが医師不信 る説明により結論が欲しい。 薬不信に繋がる。 検査の結果または納得でき 医

意 見:

に考えて欲しい。 副作用の問題について真摯

報告になくても実際に発生する 聞く耳を持って欲しい(症例、 ことがある)。 医師も患者の訴えに対して

らの訴えへの回答を是非行って ・要望...副作用への配慮と患者か

(3) 精神面へのケア

が、死ぬ訳ではない。」と言われ ・体験...「乾癬は辛い病気である

を認識して頂きたい 分な要因を持つ病気だという事 たり、間接的には死に至るに十 因で失業したり、結婚に失敗し 至ることはなくとも、乾癬が原 意 見 : 確かに直接的要因で死に

当然のことながら、精神面から の前向きのケアも行って欲しい。 要望... 乾癬患者には体のケアも

(4) 病院・医師への意見

ら信頼関係を築ける個人診療所 で、治療はきめ細やかな会話か 体験...病気の診断は大きな病院

> がもてる。 できるようになり、 知識、情報を医療関係者と共有 れることができた。また多くの して先生方のご理解も多く得ら に良かった。 患者会の活動を通 を選択したことがQOLの 治療に希望

者会の存在が重要と考えた。 ければならないと気づいた。 患何を望むかで病院の選択をしな 感が得られやすい。患者自身が のの診察のみでそれ以上は望め ケーションによる精神的な満足 ない。個人診療所ではコミニュ 意見... 大きな病院は病気そのも

る。この面に関しては医師側か らも積極的に協力の要望を出 労力を惜しまない覚悟をしてい 患者さんのQOL向上のために なった。病気の原因解明、他の 和へ努力されている先生がいる て欲しい。 極的に協力したいと思うように ことが判り、 要望...病気の原因解明、症状緩 私は患者として積

(5)情報提供

報を提供して欲しい。最新の治 も多々あるのできちんとした情 情報により心の安泰を保つこと 海外の最新情報も欲しい。 療情報も欲しい。 アメリカなど

意見...恥ずかしいし、

自分の乾

…ぶどう膜炎との関連から。耳 がる事例もあることから)。 眼科 ご意見が載っています)。 精神科 内科…副作用一般、リウマチと 鼻科...耳の中の鱗屑による難聴。 説明により納得して治療を受け 携を取って欲しい。十分な診 の関連 て(妊娠、出産、授乳等のケア 産婦人科...女性のQOLに関し 乾癬の治療、リウマチとの関連。 たいので。整形外科...関節症 皮膚科と他の科とも積極的 大阪の掲示板にお問い合わせ、 精神的サポート(自殺につな に 性

問題を配慮して欲しい (7) 女性としてのデリケートな

切ろうと思うが、いい気持ちは 私は患者なのだし・・・と割り で待っていると、中年の男性の ツー枚にバスタオルという格好 おられる事が多々ありました。 ました。この人はお医者さんで 先生が照射をしに入ってこられ UVB治療をしてもらう時パン かわらず、男性の研修医の方が 女医さんにお願いしたのにもか 体験...裸を見られたくないので

> 惨めで情けない気持ちになった。 異性の人目にさらすという事が 癬だらけの身体を医師とはいえ

(8)経費面の問題

である。 療への意欲という問題で大問題 うな形はとれないものでしょう 難しいとしても医療費補助のよ 定されるような方向性を向けて 尋常性乾癬も特定疾患として認 済的負担が相当大きいことから か。経済的負担の面の軽減は治 要望…ー治療は長期にわたり 特定疾患や難病指定が

まとめ

継続的な信頼感のある対話が 希望を持たせて欲しい

ている所存です。 ためにも行っていく覚悟をもっ めだけでなく多くの患者さんの に我々のできることは自分のた した医療が希望です。 このため 的確な情報提供が欲し 副作用や患者のQOLに配慮

ご清聴ありがとうございまし

た。

患者会活動について

東京地区乾癬患者友の会の大木

す。いついの、いろいろありまいの、小さいの、いろいろあります。最近できた会、古い会、大き全国に八つの患者会がありまとでお話しさせて頂きます。

r。 、現在三百弱となっておりま 名、私たち東京が三年前にできま の大阪が緑の棒グラフで約三百 りまして、現在四百名強、六年前 りまして、現在四百名強、六年前 がまして、現在四百名強、六年前 がまして、現在四百名強、六年前 がまして、現在四百名強、六年前 がある。 北海道と大阪と東京の会の会員

ましたが、一九九五年、萩の大会いうことで交流を持たせて頂きま年が札幌で乾癬学会が開催された年が札幌で乾癬学会が開催されたがありましたけど、一九九二年にがありましたけど、一九九二年にがありましたが、一番さい北海道の会の活動を、一番古い北海道の会の活動を、

おります。 ポツ、ポツとご当地患者会が生ま たせて頂いております。 全国を巡 ζ アトピー」というイベントをもち 次の年、弘前市の学会では、 会の紹介をして頂きました。 すが、アンケートの発表や、 で、 れ落ちたというような形になって る乾癬学会、学習懇談会の中で、 うにして、各地で学習懇談会を持 ました。これが始まりとなりまし 公開講座ということで、「乾癬と 毎年、乾癬学会に寄り添うよ 安田先生だったかなと思いま その

まったよう 己春ですけれど では、一番有名な北海道の「陽だまり」という会報で、四八号で す。 北海道の「陽だまり」は、岡 す。 これは私たち東京の会誌で す。 これは私たち東京の会誌で でまり」という会報で、四八号で にまり」という会報で、四八号で の中の一つは、会報の発行です。

も、豊富原油の使い方ということちょっと古い記事ですけれど

r。 & A の内容を文字にしておりま 関誌では、学習懇談会の講演やQ 思っております。私たち東京の機 思っております。私たち東京の機 でいいかなと で、こういう風に塗るんだよとい

す。中を開いてみますとこのよう ことを記憶しております。 繰り返し繰り返し読ませて頂いた ネットもなくて、乾癬のことが全 した。私の時はこちらの古い方な このハンドブックが送られてきま したんですが、入会するとすぐ、 北海道の会に十年くらい前に入会 になっておりますけれども、 らが古い方で、こちらが改訂版で ンドブックを作成しました。 こち 宣告されて、このハンドブックを 然分からない状況の中で、乾癬と んですけれども、当時、インター に、北海道ではこのような乾癬八 定期的に発行される機関誌以外

ホッチキスでとめた手作りのパン ろなパンフレットが作られており になったものです。そして、これ になったものです。そして、これ になったものです。そして、これ になったものです。そして、これ になったものです。かが作られており ます。これは中川先生が監修され がかがかがあれるいろい

方はカラーになっております。け世代が違いますので、こちらのいらっしゃいまして、ちょっとだま士さんもパンフレットを作ってはませんが、大槻さんという看ています。後ほど紹介があるかもフレットです。患者さんに配られ

に完成度の高い、情報満載のホーに完成度の高い、情報満載のホーに完成度の高い、情報満載のホーに完成度の高い、情報満載のホーに完成度の高い、情報満載のホーに完成度の高い、情報満載のホームページですけれどような贅沢な光景となります。ような贅沢な光景となります。ような贅沢な光景となります。ような贅沢な光景となります。ような贅沢な光景となります。ような贅沢な光景となります。ような贅沢な光景となります。ような贅沢な光景となります。この27生と、講演して頂きますので、この27生と、講演して頂きますので、この27生と、講演して頂きますので、この27生と、講演しておりますが、非常の会のホームページですけれども、大阪大学の強力な支援を頂いていると聞いた先生とに増いた。これに表演を表する。

が、「ナローバンドをやりたいんおります。 たとえば、この「ばおおります。 たとえば、この「ばおところがありまして、ここで患者ところがありまして、ここで患者これは、私たち東京のホーム

ムページとなっております。

らい費用がかかるのですか、 らいの期間通うのですか。どのく ある人、体験談を聞かせて下さ な情報ではないかなと思っており す。患者が患者から得られる貴重 というような答えが返ってきま すっかりきれいになりました。」 からよくなり、三十年来の乾癬が 日焼けはします。 二十回目くらい です。頭の中は無理のようです。 らってます。一回、二千円くらい 回、合計三十回で手を打っても やっています。忙しいので、週二 いう人から返事が来ます。「私 と、二、三日して、「かず」さんと ことを聞いています。そうする けはどのくらいですか」。 こんな 中は効果があるでしょうか。日焼 い。」と聞いております。「どれく だけれど、だれか、やったことの 頭の

勇気づけられるコーナーです。性のないにしたりしてありますが、非常にいるという場合というは、有名なホームページを作っているという場合は、何年も出ていません」といいのがですが、寛解という場合は、何年も出ているという場合は、個人の方でホームをは別に、個人の方でホームをおきなで運営されているホーム患者会で運営されているホーム

Biological Chemistry とか専門 に訳してアップしてくれてい ういう方なのかよく分からない 器の乾癬というユニークなペー 行に行ったりしております。 泉ツアーを真似しまして、温泉旅 アレファセプトとかエタナルセプ まま日本語になって出てきます。 の乾癬薬剤」、これをクリックし 的な記事も訳して頂いておりまし れども、Journal of す。NPFの記事が多いんですけ ですが、アメリカの記事を日本語 もあります。それから、これはど ち東京地区では、北海道の豊富温 トとかいうのが載っております。 状況かというNPFの記事がその ますと、アメリカで今、どういう て、たとえば、一番上の「開発中 以上のような活動以外に、私た ŧ

といった情報卒業者として退会して、「乾癬のこと分かりました」と言ってやめていくのではながラフにしてみました。まだめのには退会者は多くないのですが、将来まったばかりですので、それほどがラフにしてみました。まだ始めには退会者は増えているですが、退会者を併せてくて、「乾癬のこと分かりました」と言ってやめていくで、「乾癬のこと分かりました」と言ってやめていくのですが、これは、東京地区でのデーすが、これは、東京地区でのデーキン一度、会員数の話になりました。

なと思っております。
で、東京地区の一つの存在の形かて、そういうフローの中で、患者がまたかなり多く入ってきてくれがまたかなり多く入ってきてくれがまたかなり多く入ってきてくれい、その一方で、「昨日、今日、乾ていくだろうと思います。しか

それから、患者数に対する会員をれから、患者数に対する会員を表す。 という側面もありますが、残りて、会員のための活動をやっているという側面もありますが、残りの九十九人の患者さん達に、会として情報を発信するというコンセンで情報を発信するというであるという側面もありますが、これはまだ百人に一人も行うが、これはまだ百人に一人も行うがなくて、これはまだ百人に一人も行うがなくて、これはまだ百人に一人も行うがなくて、これがら増えるかどうがなくて、これがら増えるかどうがない。

マスコミ関係、あるいはダームイで、慈恵会医科大学のこのようなで、慈恵会医科大学のこのようなで、慈恵会医科大学のこのようなは、聖路加国際病院の会議室をおけれども、東京のど真ん中ですけれども、東京のど真ん中ですけれども、東京のど真ん中ですけれども、東京のど真ん中ですけれども、東京のど真ん中ですけれども、東京のど真ん中ですが、

なころり舌動り可能すこころは上げて頂いたりしております。カーの雑誌にも我々の活動を取りンサイトというような製薬メー

紹介というのも、会としては慎ま要望が多いのですが、医療機関の 思っております。また、いろんな なというようなことを考えており リストを作って公開できればいい いる病院はどこか、というような ましたが、UVBの施設を持って さですが、クー 先生の話にもあり の調査・・・・というとちょっと大げ うと感じていることは、医療機関 はなっておりますが、必要であろ をしております。ただ、及び腰に なければならないこととして注意 うなこと、それからこれは非常に ます。それは、医療相談になるよ ととして自覚していることがあり 活動の中で、やってはいけないこ は制度へ発信することだろうと を語ること、そして社会へあるい 三つです。乾癬を知ること、乾癬 私たちの活動の目指すところは

は私、医療不信に陥っていたんでして、ある若い女性の役員が、「実かったかというような話になりま介します。患者会ができて何が良役員会で飲んでいたときの話を紹役員会で、一月くらい前に東京の最後に、一月くらい前に東京の

んなに一生懸命、 も、患者会に入って、先生達がこ 病院に行ってなかったんです。で ちっとも治んなくて、もうずっと くれる薬はいつも同じで、 私の病気を研究

して、 わります。 した。以上で、 ています。」と、 れている。・・・・今は、病院に通っ 私の病気を治そうとしてく 明るく話していま 患者会の紹介を終

本 乾 への提言とお 願

広報活動にご協力いただきたい。 者会の存在を知っていただくため ていただき、多くの皮膚科医に患 (2) 日本乾癬学会での患者会 コーナー 設置を続けていただき (1)患者会活動の意義を理解し

うご協力をいただきたい。 報活動の場を提供していただくよ (3) 日本皮膚科学会で患者会広

の支援

を継続的に開催していただきた (1) 乾癬学会開催時、学習懇談会

2 御支援をいただきたい 各地方に患者会が設立されるよう 全国に情報が行き渡るよう、

> 成の御協力をいただきたい。 を満載した会報・パンフレット作 (3) 全国の患者に向け、 医療情報

広報の支援

たい。 発展するよう、 (4) 各患者会が 全国統一組織 御協力をいただき

毎日新聞社の医療雑誌「毎日ライ フ」12月号(2004年12月発行)に 乾癬が特集されました。「患者が選 ぶ乾癬治療」というタイトルで、 癬の概要・治療法・スキンケアなど

の医療記事と共に患者側からみた乾 癬の症状や悩み、また患者同士の座 談会も掲載されています。この特集 に東京の患者会が全面的に協力さ れ、大阪乾癬患者会でも一部コラム

を担当執筆しました。

て より良い治療と完治に向け

したい。 治療ガイドラインの作成をお願 癬教育の充実と、 れるよう、精神面のケアを含む乾 1)全国で均質な治療が受けら 患者に立脚した

たい。 設備、 関の情報公開 (病院名、治療内容・ (2)乾癬治療に精通する医療機 治療経験など)をお願いし

3 最新研究の相互支援をお願

> 報提供を、患者側からは治療試験 液サンプルなどの提供を) 究の情報提供を、患者側からは血 新治療・治療試験の実施状況の情 いしたい。(医師側からは最新研 への参加協力を) お願いしたい。(医師側からは最 5) 医療費の負担軽減、 4) 最新治療開発の相互支援を 安心して

治療のできる社会環境整備にご協

力をお願いしたい。 日本乾癬学会・山形に 二〇〇四年九月五日

患者友の会。 会・北陸乾癬患者友の会・うぇぶ 城県乾癬の会・大阪乾癬患者友の 会・東京地区乾癬患者友の会・ 乾癬の会 (北海道)・三重県乾癬の 大分乾癬患者友の会・あいち乾癬

茨



記事内容

「乾癬とはどういう病気か」 上出良一

江藤隆史・朝比奈昭彦 「満足度を高める治療法」

「スキンケア・乾癬を悪化させないための6つのポイント」 藤光・金児玉青

「何が生活の質を下げるのか」 添川雅之

「座談会・乾癬と共に生きる」

「全国広がる患者会」 青木孝一

本 会 相談医

佐野栄紀先生が画期的な研究成果

大阪乾癬患者会の相談医をして頂いている住友病院皮膚科部長の佐野栄紀(しげとし)先生が、「STAT3」と呼ばれるたんぱく質と乾癬の発症の関連についての研究成果をこのほど発表されました。この研究は乾癬の新しい治療につながる可能性を持つものとして広く内外から注目されています。

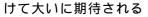
【読売新聞 2004.12.13 大阪夕刊より抜粋】

乾癬発生の仕組み判明 たんぱく質が過剰に活動/日米共同研究

原因不明の皮膚病「乾癬(かんせん)」が、皮膚の細胞であるたんぱく質が活発に活動して起きることを、日米の共同研究グループが動物実験で突き止めた。このたんぱく質の働きを抑えると、乾癬の発症を予防することができ、新たな治療法につながると期待される。米科学誌「ネイチャーメディシン」電子版で十三日発表された。 乾癬は皮膚が異常に増殖してかさぶたができ、かゆみなどを伴う皮膚病。ステロイド剤や紫外線照射などで治療するが、再発することが多い。 佐野栄紀(しげとし)・住友病院皮膚科部長らは、90%以上の乾癬患者の皮膚細胞で、「STAT3」と呼ばれるたんぱく質が活発に働いていることに注目。皮膚の細胞でSTAT3が活性化する特殊なマウスを作ったところ、すべてが乾癬を発病した。この働きを抑える物質を、マウスの皮膚に塗ると、乾癬を発症しなくなった。 STAT3は細胞の維持や増殖などにかかわり、傷を治す働きも持つが、乾癬患者ではこの働きが過剰になっているらしい。佐野部長は「効率的で副作用の少ない治療薬を開発できる可能性がある」と話している。

【大阪大学 皮膚科学教室ホームページより抜粋】

乾癬は欧米において全人口の約2%が罹患する非常に頻度の高い慢性の皮膚疾患であり、近年本邦でも患者数が増加中である。治療は、ステロイドという外用薬や紫外線療法などが有効だが完全寛解はまれで長期にわたる罹患例が多い。乾癬は表皮の異常な増殖とリンパ球など免疫細胞の著明な皮膚への集積を特徴としているが、病因は不明であり表皮か免疫細胞かどちらの異常によるものかは論争の的であった。大阪大学大学院医学系研究科皮膚科学講師(現在、住友病院皮膚科部長)の佐野栄紀医師(47歳)、同助教授の板見智医師(52歳)とテキサス大学、シカゴメディカルセンターの共同研究チームは、表皮細胞のスタット3というシグナル伝達蛋白の活性化に引き続き皮膚リンパ球が活性化する結果乾癬が発症する事実を明らかにし12月12日付けネーチャーメディシン電子版に発表した。まず、佐野医師らはほとんどの乾癬患者の表皮でスタット3が活性化していることを発見した。そこで同医師らは予め活性化させたスタット3を表皮で発現するトランスジェニックマウスを作成したところ、このマウスは乾癬を発病しその発症の過程で皮膚リンパ球の活性化を伴うことがわかった。すなわち表皮細胞でのスタット3活性化と皮膚リンパ球活性化いずれもが乾癬発症には不可欠であることが明らかになった。さらに、スタット3の作用を阻害するデコイとよばれる核酸をこのマウスの皮膚に塗布すると乾癬の発症が阻止され、あるいは病変の軽快をみた。これは皮膚のスタット3の機能を阻害する戦略が新たな乾癬の治療法として有用であることを示し、今後臨床応用に向





佐野栄紀先生



会計報告・予算案・事業計画



編集局の方では皆さんの原稿を募集しています。乾癬についての 自分の体験、自分が行っている治療法、日常生活で心がけているこ と、乾癬治療に役立った事、その他何でも構いません。エッセイ・詩・

短歌・俳句などもぜひ投稿してください。お待ちしています。

「・・・・・・・・・・」では「乾癬Q&A」コーナーを設けています。症状や治療法、薬など乾癬に関する質問がありましたら編集局までお寄せ下さい。代表的な質問などを選んで、相談医の先生方に会報上で答えて頂こうと考えています。

「大阪乾癬患者友の会」の幹事会は全て会員や相談医の方のボランティアで成り立っています。会では幹事になって頂ける方を募集しています。幹事の人数が少なくて大変困っています。自分のやれる範囲でもちろん結構ですから、ぜひお手伝い下さい。当面次の仕事をお手伝い頂ける方を探しています。 1) 定例総会等行事のボランティア 2) 会報送付作業のボランティア 3)ホームページ管理等のボランティア 4) 幹事会参加メンバー(5名程度)

オームページのご案内

大阪乾癬患者友の会(梯の会)では、ホームページを作成・運用しております。乾癬についての治療法・薬・生活上の注意や総会のお知らせ・会報の抜粋・掲示板・乾癬関係のホームページへのリンクなどが掲載してあり、役に立つ情報が一杯です。ぜひ御覧になって下さい。ホームページアドレスは下記の通りです。



http://derma.med.osaka-u.ac.jp/pso/

会員の皆さまへ 会費納入のお願い

年会費を下記の要領で徴収させていただいております。より充実した会の運営のため何 卒、ご理解のほど宜しくお願いいたします。

会 費:年間 3000円

納入方法:郵便振替

納入期限:毎年3月末日までに納入お願いします。振込用紙に必要事項を記入のうえ郵便局の振り替え口座に振り込みをお願いします。 会費につきましては、未納の場合、自動的に退会となります。受領書は会報発送時に同封いたしますが、振り込み用紙の領収証を保管願います。

郵便振替 口座番号: 0920・2・155745「大阪乾癬患者友の会」

「 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ 」 第23号 2005年(平成17年)2月発行

発行:大阪乾癬患者友の会(梯の会)

事務局:550-0012 大阪市西区立売堀6丁目3番8号

日本生命済生会附属日生病院皮膚科内

TEL 06-6543-3581 Ext.159 FAX 06-6543-3418

E-mail info-psoria@derma.med.osaka-u.ac.jp

発行責任者 岡田(会長) 小林(編集責任)

<u>2005年度 大阪乾癬患者友の会 幹事</u>

会長 : 岡田 | 会計監査: 加納 | 幹事 : 山田

会計 :池内 幹事 :原田