

---

症例報告

---

いわゆるアトピー性皮膚炎患者の症状の種々の程度と  
それらに対する温泉・水治療法の治効の比較研究

盛岡市河南病院皮膚科

野口 順一

(平成17年11月21日受付, 平成18年1月15日受理)

Comparative Study of Efficacy of Balneo-hydrotherapy in  
Atopic Dermatitis Patients with Various Severities

Jun-ichi NOGUCHI

Kanan Hospital in Morioka

Abstract

In this study, the efficacy of therapy was examined in 263 treated cases of so-called atopic dermatitis patients from 2003 to 2005. The patients were classified into 3 categories ; slight symptom group, medium grade symptom group and serious symptom group, each was treated by balneo-hydrotherapy.

As to slight symptom group, amelioration rate is higher, and treatment period is shorter. It is quite reasonable that in serious symptom patients group, amelioration rate is lower, and treatment period is longer. It is obvious that there is no meaning of studying efficacy of therapy by classifying different patient groups into one group.

The serious symptom could be thought as a result of patients' attitude history towards the illness, but it is desirable to start balneo-hydrotherapy before patients became suffering from serious symptom, if possible.

It is not appropriate to judge the efficacy of therapy at the end of the first therapy. In order to prevent a relapse of the symptom, it is important for the patients to get improvement of appearance, as well as pain and itchy sensation, and to have preservation of the function of skin for bearing certain level of adverse circumstances.

To ensure those conditions, balneo-hydrotherapy based cure is necessary for the purpose of adaptation training to the environment.

The principal part of this paper was read at the 59<sup>th</sup> Congress of The Balneological Society of Japan in Akita City, on September 6, 2006.

Key words : grade of symptom and efficacy of therapy, hydrotherapy before becoming serious illness, amelioration of not only the itch and look, but skin function

キーワード : 症状の程度と治療効果, 重症になる前に温泉・水治療法, 痛痒・外観のみでなく皮膚機能の改善も

---

\*現在盛岡市河南病院は孝仁病院に改称された。

## 1. まえがき

いわゆるアトピー性皮膚炎に対する治療法の効果を評価するには、症状の重症度に応じたグループ分けをして検討しなければ正確ではない。

「いわゆる」とつけたのは、アトピー性皮膚炎の症状は、最初、この病名が発表された時のそれとは、大いに異なっているからである。即ち、症状強度の例では、アレルギー反応よりは、条件反射の異常・環境不適應の傾向が強く、またステロイド剤やプロトピック軟膏や抗アレルギー剤や鎮静剤の依存状態にあるからである。

それらの諸症状の程度を勘案して、これらの患者を、軽症、中等度症、重症の3群に分類してみても、その上で、温泉・水治療法上の効果を判定してみたいと考えた。

## 2. 対象

平成15・16・17年度アトピー性皮膚炎患者263例を現在の皮疹の状態、好酸球%、IgE値また、既往の治療・期間などを勘案し、軽症、中等度症、重症の3群に分類した。

1 軽症群 183例：皮疹は、紅斑・丘疹・小水疱・糜爛で、顔、頸圍、四肢屈側に限局し、好酸球は20%以下、IgE値は3,000IU/ml以下である。

2 中等度症 63例：皮疹は全身処々に拡大している。前記薬剤依存の状態が、2～5年あり、好酸球は30%以下、IgE値は3,000～10,000IU/mlで、激痒不眠の状態である。

3 重症 17例：前期薬剤依存が5年以上におよび、好酸球が30%以上、IgE値は、10,000IU/ml以上で、皮疹は、続発性紅皮症の状態、あるいは、広範囲に苔癬化を呈し、象皮病様皮膚肥厚、瘢痕、結節性痒疹なども混在し、激痒不眠の状態に陥っている。

## 3. 治療方法

人工硫酸添加硫化水素泉 pH約2.3 またこれに近似の玉川温泉の露天ノ湯、42℃ 10～15分、1～2回浴/日、2%モクタル・ラッサーパスタや3%サリチル酸ワセリン外用などで治療した。

## 4. 症例 代表的な症例の経過を略述する。

**症例1** 軽症 K.U. 男 7歳 5年以前よりステロイド軟膏依存状態、ステロイド軟膏に依る治療を停止すると、その粉飾作用は停止し、皮疹は増悪して、顔、頸圍や四肢屈側などに、紅斑、赤色小丘疹、小水疱、糜爛などが再燃してくる (Fig. 1)。16年11月10日 好酸球15.7% IgE 579 IU/ml

約半月後 浴治療と木タール・ラッサーパスタ外用に依り頸圍、軀幹、両上腕の皮疹はやや消褪してきた (Fig. 2)。

3ヶ月後 皮疹の外観は改善され、紅斑、赤色小丘疹、小水疱や小糜爛は消褪し、色素沈着を後胎し、痛痒は軽減した。17年3月6日 好酸球12.0% IgE 384 IU/ml

**症例2** 中等度症 M.T. 女 9歳 5年以前よりステロイド軟膏依存状態紅斑、赤色小丘疹、小糜爛が全身処々に散在し、激痒不眠の状態であった (Fig. 3)。16年10月9日 好酸球13.5% IgE 7,339 IU/ml

5ヶ月後 軽快 皮疹は消褪し、痒感は軽減した (Fig. 4)。

17年2月2日 好酸球12.5% IgE 6,739 IU/ml

17年9月3日 好酸球12.0% IgE 2,092 IU/ml



Fig. 1 Slight symptom : after stopped steroid ointment treatment ; erythem, papel and vesicule on face, neck and flexion side of limb.



Fig. 2 Ameliorated.



Fig. 3 Medium grade symptom : after stopped steroid ointment treatment ; erythem, papel, vesicule and erosion on all over the body.



Fig. 4 Normalized.

**症例 3** 中等度症 R.M. 女 39 歳 10 年以前よりステロイド軟膏依存状態紅斑, 鱗屑, 表皮肥厚や苔癬化が全身に散在し, 激痒不眠の状態であった (Fig. 5). 17 年 10 月 12 日 好酸球 29.0% IgE 7,096 IU/ml

約 6 ヶ月後 軽快してきた. 皮疹は消褪し, 痒感は軽減した (Fig. 6).

18 年 2 月 2 日 好酸球 20.1% IgE 4,942 IU/ml

18 年 3 月 28 日 好酸球 8.6% IgE 3,1970 IU/ml

頸圍 表皮肥厚, 苔癬化, 菱形皮溝 (Fig. 7).

正常化 (Fig. 8).

足関節部 表皮肥厚, 皸裂性湿疹 (Fig. 9).



Fig. 5 Medium grade symptom : after stopped steroid ointment treatment ; erythem, scale, acanthosis and lichenification on all over the body.



Fig. 6 Normalized.

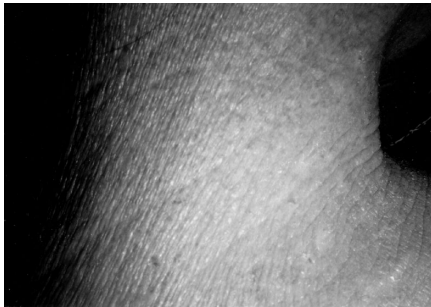


Fig. 7 Medium grade symptom : acanthosis, lichenification and cutis rhomboideus on neck.



Fig. 8 Normalized.



Fig. 9 Medium grade symptom : acanthosis and eczema rhagadiforme on feet.



Fig. 10 Normalized.

正常化 (Fig. 10).

**症例 4** 中等度症 T.F. 男 23 歳 7 年以前よりステロイド軟膏依存状態 全身紅皮症状態、  
糜爛、表皮肥厚や苔癬化も混在 (Fig. 11).

17 年 8 月 22 日 好酸球 23.1% IgE 10,255 IU/ml

6 ヶ月後 軽快皮疹 消褪し正常化, 痒感軽減 (Fig. 12).

17 年 10 月 21 日 好酸球 7.2% IgE 9,096 IU/ml



Fig. 11 Medium grade symptom : after stopped steroid ointment treatment ; erythroderm, erosion, acanthosis and lichenification on all over the body.



Fig. 12 Normalized.

**症例 5** 重症 K.M. 男 25 歳 12 年以前よりステロイド軟膏依存状態 全身紅皮症状態 表皮肥厚や結節性痒疹も混在 (Fig. 13).



Fig. 13 Serious symptom : before therapy ; erythroderm on all over the body.

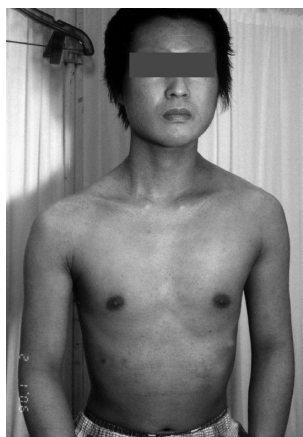


Fig. 14 Normalized.

17年 8月 22日 好酸球 8.3% IgE 21,680 IU/ml

6ヶ月後 軽快皮疹 消褪, 表皮肥厚・結節性痒疹 平坦化, 痒感軽減 (Fig. 14).

17年 12月 14日 好酸球 12.2% IgE 8,555 IU/ml

表皮肥厚, 皸裂性湿疹, 結節性痒疹 (Fig. 15).

皸裂 消失, 表皮肥厚・結節性痒疹 平坦化, 痒感軽減 (Fig. 16).



Fig. 15 Serious symptom : acanthosis, chap (eczema rhagadiforme) and prurigo nodularis.



Fig. 16 Normalized.

前胸部 痤瘡性発疹 出現……皮膚機能改善の証 (Fig. 17).



Fig. 17 Serious symptom : after therapy ; acne on the breast, --- good sign (amelioration of skin function).

## 5. 結果

軽症例群 183 例中 軽快 146 例 80%, 治療月数は 2~4 ヶ月. 中等度症例群 63 例中 軽快 48 例 76%, 治療月数は 3~8 ヶ月であった. 重症例群 17 例中 軽快 10 例 59%, 治療月数は 6 ヶ月~2 年であった (Table 1, 2, 3).

Table 1 Effects of balneo-hydrotherapy on atopic dermatitis in patients with slight symptoms.

	number of patient	ameliorated	ameliorated (%)	indistinct	period of therapy
inpatient	42	37	88	5	2~3 months
outpatient	141	109	77	32	2~4 months
total	183	146	80	37	2~4 months

Table 2 Effects of balneo-hydrotherapy on atopic dermatitis in patients with medium grade symptoms.

	number of patient	ameliorated	ameliorated (%)	indistinct	period of therapy
inpatient	39	32	82	7	3~6 months
outpatient	24	16	67	8	4~8 months
total	63	48	76	15	3~8 months

Table 3 Effects of balneo-hydrotherapy on atopic dermatitis in patients with serious symptoms.

	number of patient	ameliorated	ameliorated (%)	indistinct	period of therapy
inpatient	11	7	64	4	half year~1 year
outpatient	6	3	50	3	1~2 years
total	17	10	59	7	half year~2 years

## 6. 考案

平成 15・16・17 年度のいわゆるアトピー性皮膚炎の患者 263 例を、軽症・中等度症・重症の 3 群に分け、温泉・水治療法で加療し、それぞれに対する治療効果を比較した。

軽症例群は軽快率が高く、治療も短期間で済み、重症例群では軽快率は低く、長期間を要するのは当然である。したがって、軽症患者も重症患者も一纏めにして、治療効果を検討しても、意味がないことが判る。

重症になるのは、患者の今までの治療態度にも因るとも考えられるが、なるべくは、その状態に陥る前に、温泉・水治療法を試みたい。

温泉・水治療法に拠る皮膚病治療の効果の判定は、1 回の治療が終わった時点で直ちに決定はできない。その後の再発を防止するためには、外観や痒痒の改善と、ある程度の逆境にも耐えることのできる皮膚の機能も養生しなければならない。それらのためには、温泉・水治療法に拠る環境適応訓練を目的とした療養が必要である。

この論文の要旨は平成 18 年 9 月 6 日、第 59 回日本温泉科学会大会 (秋田市) において発表した。

## 参考文献

- 野口順一 (1995) : アトピー性皮膚炎の温泉・水治療法, 光雲社, 東京神田.  
野口順一 (1996) : 皮膚病の温泉・水治療法, 光雲社, 東京神田.