



ステロイド依存的治疗からの 離脱を目指すリウマチ膠原病診療



リウマチ・膠原病内科
樋野 尚一先生

1948年9月21日、アメリカ合衆国の Hench という医師が関節リウマチの患者に対してステロイド剤を投与し、劇的な改善を見出したのが、リウマチ膠原病患者へのステロイド投与の最初の報告とされています。

1950年、この医師はノーベル医学生理学賞を受賞しました。

しかし、その後10～15年の間にステロイドの長期使用、大量使用による有害事象が明らかになり、より賢明な使用方法が求められ、その後リウマチ膠原病診療ではステロイド剤からの離脱を目指すようになりました。

リウマチ膠原病疾患は、自己免疫によって引き起こされる疾患であるため、免疫を抑

制することが主な治療方法となります。その免疫を抑制する力、即効性ともに最も優れた薬剤がステロイド剤です。これほど強力な薬剤は過去にも現在にも存在しません。しかし、その強力な作用がある一方で、先ほども述べたように、重大な有害事象が発生することが問題となります。重症感染症、骨折、骨壊死、メタボリックシンドローム（肥満、高血圧、糖尿病、脂質異常症、動脈硬化など）、脳心血管イベントなどがとくに重要な有害事象となります。

では、ステロイド剤は悪か？といえますと全くそんなことはありません。

例えば、ステロイド剤の大量投与を数日間おこなっただけでは、ほとんど有害事象は発生しませんし、少量であれば長期間投与しても有害事象は非常に少ないです。

ステロイド剤は、リウマチ膠原病科だけでなく、外科領域、内科領域全般において使用され、必要不可欠な薬剤であります。かといって投与された患者さん達が次々に副作用でとんでもない状態に

なっていることはほぼないです。要するに、使い方次第で有効性と安全性のバランスが大きく変わるということです。

リウマチ膠原病領域では、その疾患の特殊性からステロイド剤の1日投与量がかなり多くなることが多く、きわめて長期間、場合によっては半永久的に投与しつづけることもあります。何十年もステロイド剤を投与しつづけると、さすがに少量であっても重篤な有害事象のリスクが優位に増加します。

21世紀に入ってから、生物学的製剤というバイオテクノロジーを利用したいわゆる抗体製剤というものが臨床現場で使用されるようになりました。さらに、近年は生物学的製剤に匹敵する内服薬（JAK阻害剤、C5a阻害剤など）も臨床現場に登場しました。これらの製剤をまともに分子標的薬というので、高い有効性と安全性を兼ね備えていることが特徴となります。もちろん、免疫抑制作用があるので一定の重篤な有害事象のリスクはありますが、ステロイド剤に比較するとそのリスクは遥かにましです。

半世紀以上にわたり、ステロイド依存的治疗からの離脱が全世界で試行錯誤され、結局それが叶うことがなかったのですが、21世紀に突入して

から、この分子標的薬によってステロイド依存的治疗から離脱することが夢ではなくなってきました。実際、関節リウマチはステロイド剤を使わないで治療することが可能となりました。ステロイド剤からの離脱が不可能と考えられていた全身性エリテマトイドスの診療において、新しい分子標的薬によってその考え方が覆されつつあります。

当院では、様々な分子標的薬を使用できる環境にあり、沢山の患者さんが分子標的薬による治療をうけています。ステロイド剤をやめることができたリウマチ膠原病患者さんも多数おられます。

リウマチ膠原病診療はまだまだ課題が沢山残されている領域ではありますが、ここ約20年の間、劇的に医学が進歩した領域でもあります。今後さらに診療内容が改善されていくことが期待されます。



1月の一言… 感染症対策を徹底しましょう。

和泉市立総合医療センターのホームページは <https://izumi.tokushukai.or.jp/> でご覧いただけます。

和泉市立総合医療センター 外来診察予定表

2023年1月分

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	
呼吸器内科	午前	松下・上田	上西・☆武田・☆佐藤（佳）	松下・宮本（篤）	益田・小島	田中（秀）・☆石井（真）	交代制（予約制）	
	午後		上西	松下・門谷	☆松井・小林			
循環器内科	午前	☆笠松 ☆中村（友）	河瀬 藤原	中村（泰） ☆村田	松本（健）・☆石川 担当医	河瀬 ☆梶尾	交代制（予約制） 土井（不整脈外来）（予約制）	
	午後	☆笠松（再診）	河瀬（再診）	中村（泰）（再診） ☆村田（再診）	松本（健）（再診）	河瀬（再診）・☆梶尾（再診） 担当医（ペースメーカー外来）		
肝胆膵内科	午前	藤本	村松	坂口	山田	藤本	交代制（予約制）（第2・4週）	
	午後	坂口（再診）		坂口（再診）		藤本（再診）		
消化器内科	午前	平松（慎）・担当医	平松（慎）	川崎（正）・☆原 IBD 外来（1/18）	担当医	☆原・筒井	交代制（紹介のみ）（予約制） （第2・4週）	
内分泌・糖尿病内科	午前	田中（陽）	大野	大野	田中（陽）	大野		
リウマチ・膠原病内科 （初診・再診 予約制）	午前	樋野（午前） ☆福田（再診）（午前）	交代制（初診）（午前） ☆池田（午前・午後）	岡田（晃）（午前・午後）	☆福田（初診）（午前） 関節口・外来（午前・午後）（予約制）	樋野（午前・午後）		
	午後	益田・☆松井（再診）	佃・林（秀）	中野（雄）・岡部	佃・☆津谷・枚浦	福岡・☆大田・米阪	交代制（予約制）（第2・4週）	
腫瘍内科 （完全予約制）	午前	益田・☆松井（再診）	佃・林（秀）	中野（雄）・岡部	☆津谷・枚浦（禁煙外来）	☆大田・米阪		
	午後	☆松井・福岡（セカンドオピニオン）	佃・林（秀）	中野（雄）・岡部	☆川原（午前） 阪本（亮）（午前・精神腫瘍）	担当医		
緩和医療科（完全予約制）		☆川原	☆松山（精神） 坂野	長谷川				
外来化学療法室		☆松井	林（秀）	岡部	枚浦	米阪		
血液内科	午前	浦瀬	和田 ☆大山	和田（貧血外来・腎不全外来）（予約制） 谷口	浦瀬	波江野 和田（多発性骨髄腫外来）（完全予約制）		
	午後	浦瀬（再診）	和田（再診）・三宅	☆大山・谷口	浦瀬（再診）	和田（多発性骨髄腫外来）（完全予約制）		
腎・透析内科		田中（久）（午前・午後）				長谷川（廣）（午前・午後）	東（午前）（予約制）	
脳神経内科 （初診・再診 予約制）	午前	濱田（ボツリヌス外来） 上野（周）（ボツリヌス外来） 山名（ボツリヌス外来）・山名（初診）	濱田（初診） 三浦（再診）（第1・3週） 阪本（光）（再診）（第2・4週）	上野（周）（再診） 濱田（初診・再診） ☆山下（初診・再診）	上野（周）（初診） 平井（初診・再診） 山名（再診）	濱田（再診） 河合（初診・再診）	河合（再診） （午前・第1・3・5週のみ）	
	午後				上野（再診）・平井（再診）	濱田（再診）・道浦（初診・再診）		
総合診療科		北（嘉）	北（嘉）	北（嘉）	北（嘉）	北（嘉）		
精神科				☆原田（午前のみ）		赤田（午前のみ）		
眼 科	午前	担当医	☆多田（直）	☆小長谷	☆多田（直）	担当医	交代制	
	午後		芳田（14時～ / 予約制）	菅原（14時～）	担当医（14時～）			
耳鼻いんこう科 （完全予約制）	午前	☆西出（9時半～）・☆横田	玉木	齋藤	☆西出（9時半～）・齋藤	北野		
	午後	☆西出	齋藤	補聴器外来（第1・3・5）	齋藤	大石・補聴器外来		
外科	消化器外科	雪本（初診）（午前） 澤田（午前）	文元（初診） 澤田（午前）・森（午後）	初診交代制（森・☆永森）	澤田（初診）（午前） 雪本	玉森（初診） 辻仲（午後）	交代制	
	呼吸器外科	光富（午後）・西野（午後）	佐藤（克）	富沢	富沢（14時～）	富沢（午前）		
	乳腺外科	高田（午前）		手塚	☆永森	手塚		
整形外科 （完全予約制）	午前	森田（脊椎初診・再診） 黒田（再診） 窪田（初診・再診）	森田（脊椎初診・再診） 鍵山（再診） 溝川（初診・再診）	黒田（再診・関節初診） 伊東（再診・関節初診） 小島（初診・再診）		窪田（再診） 溝川（初診）（1・3・5週）	交代制（予約制） （第1・3・5週のみ）	
	午後	森田（再診） 黒田（関節初診） 窪田（再診）	鍵山（再診）	小島（再診）		伊東（関節初診・再診）		
人工関節センター		黒田（予約制）		黒田・伊東（予約制）		伊東（予約制）		
脊椎センター		森田（予約制）	森田（予約制）					
心臓血管外科		午前	平松（範）					
脳神経外科	午前		松本（博）		☆濱田（有）	渡邊		
	午後			担当医（13時～）	中島・☆濱田（有）			
泌尿器科		午前	西岡・林（泰）	大関・北（博）（午後・予約制）	西岡・林（泰）	西岡・大関	林（泰）・北（博）	交代制（初診）
腎移植外来		西岡・林（泰）		西岡・林（泰）	西岡	林（泰）		
婦人科	午前	深山（初診・予約制） 松原（再診・予約制）	梅咲（初診・予約制） ☆松田（初診・予約制）（9時半～）	☆松田（初診・予約制）（9時半～） 梅咲（初診）（予約制）	梅咲（初診・予約制） 井上（再診・予約制）	井上（初診・予約制） 深山（再診・予約制）	交代制（初診） （第1・2・3週目のみ）	
	午後	子宮鏡検査			井上（再診）・松原（再診）	深山（再診）		
皮膚科 （完全予約制）	午前	☆平田（再診） ☆岡林（第1・3・5週） ☆東郷（第2・4週）（再診）	☆岡林（初診） ☆東郷（再診）	☆岡林（初診・再診） ☆貝阿弥（初診・再診）	☆谷口（初診・再診） ☆東郷（再診）	☆岡林（再診） ☆東郷（初診）		
	午後	小澤（再診） 処置	検査 処置	検査 処置	検査 処置	検査 処置		
形成外科（完全予約制）		西脇（午前：初診・再診）	☆井内（午前：初診・再診）	☆副島（午前：初診・再診）	☆井内（午前：初診・再診）（午後：再診）	☆副島（午前：初診・再診）		
小児科	午前	坂東 上角 古川 ☆赤井	澤田（智） 秦 西村	交代制（坂東・澤田（智）） 中嶋（第2・4） ☆赤井	坂東 上角 古川	澤田（智）・秦・西村 ☆村上（城）（再診）（発達） （予約制）	交代制（予約制） 坂東（再診）（肥満）（第1・3週） ☆村上（城）（発達）（第2週） ※変更の可能性あり	
	午後	坂東（再診）（喘息・アレルギー） 古川（再診）・上角（再診） ☆村上（城）（再診）（腎臓） （予約制）	澤田（智）（再診）（喘息・アレルギー） （第1・3・4・5） 坂東（再診）（肥満）（第1・2・4・5） 匹田（再診）（第2・3・4）（神経） 秦（再診）	☆村上（城）（初診）（発達） （予約のみ） 中嶋（再診）（発達） （第2・3・4・5）	坂東（再診）（循環器） 澤田（智）（夜尿） 上角（再診）	澤田（智）（再診） 西村（再診）（乳児健診）・秦 ☆村上（城）（再診）（発達） （予約制）		
歯科口腔外科	午前	水谷（初診）	水谷（再診）・三ツ井（初診）	三ツ井（初診）	水谷（初診）・三ツ井（再診）	水谷（予約制）・三ツ井（予約制）		
	午後	水谷（予約制）	水谷（予約制）・三ツ井（予約制）	三ツ井（予約制）	水谷（予約制）・三ツ井（予約制）			
予防接種予約		予防接種		予防接種	予防接種			
放射線科	午前	多田（放射線治療） 徳永（血管造影） ☆田中（紀）・前田 岡崎	多田・益岡（放射線治療） 徳永・大平 ☆田中（紀） 前田	多田・益岡（放射線治療） 徳永・大平 ☆田中（紀） 前田	益岡（放射線治療） 徳永（血管造影） 大平・☆田中（紀） 前田・立川	多田・益岡（放射線治療） 徳永・大平 ☆田中（紀） 前田・浅野	交代制（午前のみ）	
	午後							
健診センター		予約制	予約制	予約制	予約制	予約制		

※受付時間は、午前8時～午前11時30分。

※()表示のないものは初診・再診。

※眼科午後診の受付時間は午前8時～午後4時迄(木曜日は15:30迄)、診察は午後2時～です。

※精神科の受付時間は、午前8時～午前10時30分です。(初診は紹介のみ・電話予約)

※歯科口腔外科の金曜日は完全予約制です。

※乳腺外科は、電話予約(午後2時～午後4時)

※☆は女性です。

※耳鼻いんこう科・脳神経内科・整形外科・リウマチ膠原病内科・腫瘍内科・緩和ケア内科・

皮膚科・形成外科は初診・再診全て完全予約制です。

※休診・代診になる可能性がございますので、ご了承下さい。

※予防接種は予約制となっています。詳しくはお問合せください。

※変更の可能性がございますので、詳細についてはお気軽にお問合せください。