

The 34th Annual Meeting of the Japanese Society for Investigative Dermatology. Hakata 2009/12/05

5) Ugajin T, Satoh T, Kanamori T, Yamamoto Y, Yokozeki H. Basophils express hematopoietic prostaglandin synthase and function as a productive source of prostaglandin D2. The 34th Annual Meeting of the Japanese Society for Investigative Dermatology. Hakata 2009/12/05

6) 松嶋有希、佐藤貴浩、山本祥大、中村正孝、横関博雄：接触過敏反応と IgE 依存性慢性皮膚炎反応における PGD2 受容体の機能的差異
題 59 回日本アレルギー学会春季学術大会
2009 年 10 月 29 日秋田市

H 知的財産権の出願・登録状況
なし

全国大学病院皮膚科を対象とした慢性痒疹・汎発性皮膚瘙癢症の疫学調査

研究分担者 佐藤貴浩 東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科皮膚科学分野 准教授

研究協力者 横関博雄 東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科皮膚科学分野 教授

研究要旨

慢性痒疹（結節性痒疹、多形慢性痒疹）、汎発性皮膚瘙癢症は皮膚科診療においてしばしば遭遇する疾患であるが、実際の患者数や疾患頻度については明らかになっていない。今回、全国の大学病院皮膚科を対象にアンケート調査を行った。その結果、慢性痒疹患者および汎発性皮膚瘙癢症の年間皮膚科外来患者に対する比率はそれぞれ 1.68%、1.89%（いずれも平均値）であった。また年間入院患者における比率はそれぞれ 0.76%、0.21%（いずれも平均値）であった。

A. 研究目的

慢性痒疹（結節性痒疹および多形慢性痒疹）や汎発性皮膚瘙癢症は難治性皮膚疾患であり、その治療には苦慮する。しかし皮膚疾患全体に占める頻度については明らかになっていない。今回の研究ではアンケート調査により、皮膚疾患の中における慢性痒疹と汎発性皮膚瘙癢症の頻度の実態を把握することを試みた。

B. 研究方法

全国の国公立大学皮膚科 91 施設を対象に以下の項目に関するアンケート調査を施行した。調査表の発送、回収はいずれも郵送にて行った。

[調査項目]

慢性痒疹の年間外来患者に対する比率

慢性痒疹の年間入院患者数

慢性痒疹の年間入院患者に対する比率

汎発性皮膚瘙癢症の年間外来患者に対する比率

汎発性皮膚瘙癢症の年間入院患者数

汎発性皮膚瘙癢症の年間入院患者に対する比率

本調査は東京医科歯科大学倫理委員会の承認をえて行ったものである。

C. 研究結果

91 施設中、回答の得られた施設は 65 施設であり、アンケート回収率は 71.4%であった。

	平均値	中央値
慢性痒疹の年間外来患者に対する比率 (%)	1.68	1.10
慢性痒疹の年間入院患者数 (人)	3.49	1.25
慢性痒疹の年間入院患者に対する比率 (%)	0.76	0.42
汎発性皮膚瘙癢症の年間外来患者に対する比率 (%)	1.89	1.00
汎発性皮膚瘙癢症の年間入院患者数 (人)	0.97	0.00
汎発性皮膚瘙癢症の年間入院患者に対する比率 (%)	0.21	0.21

D. 考察

昨年報告された「本邦における皮膚科受診患者の多施設横断四季別全国調査」(古江増隆ほか、日本皮膚科学会誌119巻9号,1795-1809頁,2009年)によれば痒疹患者は皮膚科受診患者全体の1.82% (大学病院では2.14%)を占めている。これは四季別に行われた1日の受診患者調査である。それに対して今回の調査は1.68%とやや低い結果となっている。今回の調査が慢性痒疹に限ったものであることを考えれば、どちらもほぼ同様の結果であり本邦の実態を反映している数値とみることができるかもしれない。一方、入院患者の比率については大学病院を対象とした調査であるため、一般病院施設よりも高い結果となっている可能性がある。

汎発性皮膚瘙癢症の頻度に関する報告はこれまでなく、前述の「本邦における皮膚科受診患者の多施設横断四季別全国調査」においてあげられた85疾患にも含まれていない。今回の調査で患者数は痒疹患者と同じかむしろはやや多い傾向にあることが明らかになった。

E. 結論

慢性痒疹、汎発性皮膚瘙癢症ともに皮膚科患者の1~2%程度を占めていることがわかった。

F. 健康危険情報

該当せず

疫学調査表

A 慢性痒疹（結節性痒疹および多形慢性痒疹）について（数値を記入ください）

年間外来総患者数に対する慢性痒疹患者の比率： %

年間入院慢性痒疹患者数： 名/年

年間入院患者総数に対する慢性痒疹患者の比率： %

B 汎発性皮膚瘙癢症について（数値を記入ください）

年間外来総患者数に対する汎発性皮膚瘙癢症患者の比率： %

年間入院汎発性皮膚瘙癢症患者数： 名/年

年間入院患者総数に対する汎発性皮膚瘙癢症患者の比率： %

施設名 _____

IV. 研究成果の刊行に関する一覧表

研究成果の刊行に関する一覧表レイアウト

雑 誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
Fukamachi, S., <u>Kabashima, K.</u> , Sugita, K., Kobayashi, M., and Tokura, Y.	Therapeutic effectiveness of various treatments for eosinophilic pustular folliculitis.	Acta Derm Venereol	89	155-159	2009
Hida, S., Yamasaki, S., Sakamoto, Y., Takamoto, M., Obata, K., Takai, T., <u>Karasuyama, H.</u> , Sugane, K., Saito, T. and Taki, S.	Fc receptor g-chain, a constitutive component of the interleukin 3 receptor is required for interleukin 3-induced interleukin 4.	Nat. Immunol	10:	214-222	2009
Honda T, Nakajima S, Egawa G, Ogasawara K, Malissen B, Miyachi Y, <u>Kabashima K*</u> .	Prostaglandin E(2)-EP(3) signaling suppresses skin inflammation in murine contact hypersensitivity.	J Allergy Clin Immunol	(in press)		2009
Igawa K, <u>Satoh T, Yokozeki H.</u>	A therapeutic effect of STAT6 decoy oligodeoxynucleotide ointment in atopic dermatitis: a pilot study in adults	Br J Dermatol	160(5)	1124-6	2009
Inui S, Azukizawa H, <u>Katayama I.</u>	Recurrent contact cheilitis because of glyceryl isostearate, dilsostearyl malate, olelyl alcohol, and lithol rubine BCA in lipsticks	Contact Dermatitis	60	231-231	2009
Kambe N, Longley BJ, Miyachi Y, <u>Kabashima K.</u>	KIT masters mast cells in Kids, too.	J Invest Dermatol	130	648-650	2010
<u>Karasuyama, H.</u> , Mukai, K., Tsujimura, Y. and Obata, K.	Newly-discovered roles for basophils: a neglected minority gains new respect.	Nat. Rev. Immunol	9	9-13	2009
Kitaba S, <u>Murota H.</u> , Yahata Y, Azukisawa H, <u>Katayama I.</u>	Novel functional aspect of antihistamines: The Impact of Bepotastine Besilate on substance P induced Events.	J Allergy	2009	7	2009
Moniaga CS, Egawa G, (他 12 名), <u>Kabashima K*</u>	Flaky tail mouse as a possible model of atopic dermatitis.	Am J Pathol	(in press)		2009
Mukai, K., Obata, K., Tsujimura, Y. and <u>Karasuyama, H.</u>	New insights into the roles for basophils in acute and chronic allergy.	Allergol. Int.	58	11-19	2009
Murakami Y, Wataya-Kaneda M, Tanaka M, Myoui A, Sakata Y, <u>Katayama I.</u>	Case of schwannomatosis.	J Dermatol	36	508-511	2009
<u>Murota H, Katayama I</u>	Emedastine difumarate: areview of its potential ameliorating effect for tissue remodeling in allergic diseases.	Exp Opin Pharmacother	10	1859-1867	2009
Murota H, Kitaba S, Tani M, Wataya-Kaneda M, <u>Katayama I.</u>	Effects of nonsedative antihistamines on productivity of patients with pruritic skin diseases.	Allergy	Epub ahead of print.		2009

Murota H, Shoda Y, Ishibashi T, Sugihara H, Matsumura I, Katayama I	Improvement of recurrent urticaria in a patients with Schnitzler syndrome associated with B-cell lymphoma with combination rituximab and radiotherapy.	J Am Acad Dermatol	61	1070-1075	2009
Nishimura Y, Yamaguchi Y, Tomita Y, Hamada K, Maeda A, Morita A, Katayama I.	Epithelioid sarcoma on the foot masquerading as an intractable wound for > 18 years.	Clin Exp Dermatol	Epub ahead of print.		2009
Nishio, D., Nakashima, D., Mori, T., Kabashima, K., and Tokura, Y.	Induction of eosinophil-infiltrating drug photoallergy in mice.	J Dermatol Sci	55	34-39	2009
Niwa H, Satoh T, Matsushima Y, Hosoya K, Saeki K, Niki T, Hirashima M, Yokozeki H.	Stable form of galectin-9, a Tim-3 ligand, inhibits contact hypersensitivity and psoriatic reactions: a potent therapeutic tool for Th1- and/or Th17-mediated skin inflammation.	Clin Immunol	132(2)	184-94	2009
Okiyama N, Sugihara T, Iwakura Y, Yokozeki H, Miyasaka N, Kohsaka H.	Therapeutic effects of interleukin-6 blockade in a murine model of polymyositis that does not require interleukin-17A.	Arthritis Rheum	60(8)	2505-12	2009
Onoue, A., Kabashima, K., Kobayashi, M., Mori, T., and Tokura, Y.	Induction of eosinophil- and Th2-attracting epidermal chemokines and cutaneous late-phase reaction in tape-stripped skin.	Exp Dermatol	(in press)		2009
Satoh T, Shimura C, Miyagishi C, Yokozeki H.	Indomethacin-induced reduction of CRTH2 in eosinophilic pustular folliculitis (Ofuji's disease): A proposed mechanism of action.	Acta Derm Venereol	90	18-22	2010
Shimura C, Satoh T, Igawa K, Aritake K, Urade Y, Nakamura M, Yokozeki H.	Dendritic cells express hematopoietic prostaglandin D synthase and function as a source of prostaglandin D2 in the skin.	Am J Pathol	176(1)	227-37	2010
Terao M, Murota H, Kitaba S, Katayama I.	Tumor necrosis factor-alpha processing inhibitor-1 inhibits skin fibrosis in a bleomycin-induced murine model of scleroderma.	Exp Dermatol	19	38-43	2009
Tomura M, Honda T, (他 10 名), Kabashima K*.	Activated regulatory T cells are major T cell type emigrating from sensitized skin.	J Clin Invest	(in press)		
Ugajin T, Kojima T, Mukai K, Obata K, Kawano Y, Minegishi Y, Eishi Y, Yokozeki H, Karasuyama H.	Basophils preferentially express mouse mast cell protease 11 among the mast cell tryptase family in contrast to mast cells.	J Leukoc Biol	86(6)	1417-25	2009
Yahara H, Satoh T, Miyagishi C, Yokozeki H	Increased expression of CRTH2 on eosinophils in allergic skin diseases.	J Eur Acad Dermatol Venereol	24	75-76	2010
鳥山一	「アレルギーにおける好塩基球の新たな役割」	実験医学増刊「アレルギー疾患の免疫機構」	27 (20)	68-74	2009
横関博雄, 片山一朗, 高山かおる, 西岡清	「接触皮膚炎診療ガイドライン」について	皮膚病診療	31	1325-1334	2009
古江増隆, 佐伯秀久, 古川福実, 秀道広, 大槻マミ太郎, 片山一朗, 佐々木りか子, 須藤一, 竹原和彦, 日本皮膚科学会アトピー性皮膚炎診療ガイドライン作成委員会	アトピー性皮膚炎診療ガイドライン	日本皮膚科学会雑誌	119	1515-1534	2009

古江増隆, 川島眞, 古川福実, 飯塚一, 伊藤雅章, 中川秀己, 塩原哲夫, 島田眞路, 瀧川雅浩, 竹原和彦, 宮地良樹, 片山一朗, 岩月啓氏, 橋本公二.	アトピー性皮膚炎患者における前向きアンケート調査の開始時基礎情報(第1報)	臨床皮膚科	63	433-441	2009
向井香織, 小畑一茂, 辻村祐佑, 島山一	「好塩基球とアレルギー」	日本臨床	67(11)	2095-2099	2009
高山かおる, 横関博雄, 松永佳世子, 片山一朗, 相場節也, 伊藤正俊, 池澤善郎, 足立厚子, 戸倉新樹, 夏秋優, 古川福実, 矢上晶子, 幸野健, 乾重樹, 池澤優子, 相原道子, 日本皮膚科学会接触皮膚炎診療ガイドライン委員会	接触皮膚炎ガイドライン	日本皮膚科学会雑誌	119	1757-1793	2009
室田浩之	痒みの新しいメカニズム/温度から痒みを考える	J Environ Dermatol Cutan Allergol	3	146-152	2009
室田浩之	痒みの新しいメカニズム 温度と痒みの接点	臨床免疫・アレルギー科	51	628-631	2009
室田浩之	痒みはからだが温まるとどうして増強するのですか?	Q&A でわかるアレルギー疾患	5	61-63	2009
室田浩之	【患者さんの背景・病態で考える 薬の選び方・使い方のエッセンス】	皮膚 蕁麻疹, 治療	91	1376-1379	2009
室田浩之	【痒みのメカニズムと制御】 TRP チャネルと痒みの関連	アレルギーの臨床	29	777-781	2009
室田浩之, 片岡葉子, 幸野健, 佐藤健二, 谷口彰治, 猿喰浩子, 庄田祐紀子, 園田早苗, 滝尻珍重, 土居敏明, 羽白誠, 片山一朗	皮膚科医と内科医を対象にした蕁麻疹治療に関する実態調査	J Environ Dermatol Cutan Allergol	3	153-160	2009
室田浩之, 北場俊, 谷守, 金田眞理, 梅垣知子, 片山一朗	かゆみを伴う皮膚疾患患者での労働生産性の評価とヒスタミンH1拮抗薬による改善効果の検討	Progress in Medicine	29	1842-1848	2009
室田浩之, 北場 俊, 片山一朗	アトピー性皮膚炎患者のQOL-汗対策/痒み対策を中心に-	アレルギー・免疫	11	1908-1915	2009
片山一朗	労働生産性が危ない! アレルギー疾患に対する抗ヒスタミン薬の適正使用	皮膚アレルギーフロンティア	7	204-207	2009
片山一朗	Sjogren 症候群の環状紅斑	皮膚病診療	31	1372-1378	2009
片山一朗	病態からみた正しいアトピー性皮膚炎のマネジメント	アレルギー	38	4-10	2009
片山一朗	臨床最前線 日中(日本・中国)の学童におけるアトピー性皮膚炎	Allergia Trends	11	21	2009
片山一朗	皮膚科セミナーウム 膠原病シェーグレン症候群	日本皮膚科学会雑誌	119	1823-1828	2009
片山一朗	アレルギー性皮膚疾患と環境因子	日皮協ジャーナル	32	3-13	2009
片山一朗	【皮膚の病気のすべて】 皮膚の異常と病気 膠原病の皮膚症状と病診連携	からだの科学	262	85-89	2009

片山一朗	【ステロイド療法の実際】ステロイドの使い方 アトピー性皮膚炎	Modern Physician	29	651-655	2009
片山一朗	小児アトピー性皮膚炎の最近の治療】アトピー性皮膚炎の外用療法 ステロイド外用薬、タクロリムス軟膏	小児科	50	423-431	2009
片山一朗	【患者さんの背景・病態で考える 薬の選び方・使い方のエッセンス】	皮膚 湿疹. 治療	91	1370-1374	2009
片山一朗、室田浩之	アレルギー疾患と炎症・リモデリング】アトピー性皮膚炎とリモデリング	臨床免疫・アレルギー科	52	78-85	2009
片山一朗、室田浩之、Zuberbier Torsten	欧州国際ガイドライン(EAACI)と日本の蕁麻疹治療ガイドラインとの比較 抗ヒスタミン薬の使い方	皮膚アレルギーフロンティア	7	134-139	2009
北場 俊、室田浩之、中村敏明、片山一朗	アトピー性皮膚炎のインターネット利用の実態調査	J Env Dermatol Cutan Allergol	3	423-428	2009

V. ガイドライン委員会議事録・班会議プログラム

第1回 難治性慢性痒疹・皮膚そう痒症診療ガイドライン作成委員会

議事録

日 時：平成21年9月26日（土）午前8時-9時

会 場：甲府富士屋ホテル「花梨」

出席者： 片山一郎、戸倉新樹、花島健治、高森建二、塩原哲夫、
三橋善比古、森田栄伸、朴紀央、横関博雄、佐藤貴浩、高橋英至

議 題

1. 委員長、各委員紹介
2. 背景、概念、診断基準の審議
3. 疫学調査票について
4. クリニカルクエスチョンEBM検証の原稿分担
5. 次回、委員会日程決定

1 委員長、各委員紹介

横関委員（医歯大）の司会により片山委員長（大阪大）をはじめとする各委員の紹介がなされた。

2 背景、概念、診断基準の審議

佐藤委員（医歯大）より案が提出され、討議の結果、慢性痒疹および皮膚癢痒症の概念・定義を以下に示すものとするのが決定した。

痒疹の定義

痒疹とは痒疹丘疹を主徴とする反応性皮膚疾患である。

痒疹丘疹とは強いかゆみを伴う孤立性の丘疹をいう。搔破により頂部にびらんを生じることがあるが、湿疹丘疹とは異なる。原則として集簇しても融合しない。急性期では滲出傾向が目立ち、慢性期では表皮の肥厚を伴う。

慢性痒疹の定義：

充実性の痒疹丘疹からなり、個疹の持続期間が長く、数週間から数カ月に及ぶもの。

（但しアトピー性皮膚炎や妊娠に関連して生じるものは含めない。）

分類：

1 結節性痒疹

（Prurigo nodularis Hydeを含む）

2 多形慢性痒疹

（個疹は亜急性病変であるが慢性の臨床経過をたどることから慢性痒疹として扱う）

1 結節性痒疹 Prurigo nodularis

硬いドーム状または疣状の結節となる痒疹。四肢伸側を主体に生じ、融合することはない。個疹の持続は数カ月に及ぶ。組織学的に不規則な表皮肥厚を伴う。

2 多形慢性痒疹 Prurigo chronica multiformis

かゆみの強い蕁麻疹様丘疹ではじまり、やがて常色から淡褐色充実性丘疹となる。皮内に埋没したような丘疹のことが多く、これらは孤立性ないししばしば集簇・融合し、苔癬化を呈する。しかし本疾患で見られるものは皮野に拘束されずに丘疹が集簇して形成されるものであり、湿疹反応やヴィダール苔癬などにみる苔癬化が皮野を堅持した多角形の丘疹が皮溝をきわだたせているのとは異なる。

個疹の寿命は数週間におよぶ。高齢者の側腹部、臀部、大腿外側、ときに前胸部、肩甲部にみられる。

皮膚癢痒症の定義

皮膚病変が認められないにもかかわらず癢痒を生じる疾患。

(但し搔破により二次的に搔破痕や色素沈着を生じることがある。)

皮膚癢痒症の分類(案)

汎発性皮膚癢痒症 Pruritus cutaneous universalis:

ほぼ全身に痒みを生じるもの。

限局性皮膚癢痒症 Pruritus cutaneous localis:

体表面の限られた部位に痒みを生じるもの。

特殊型: Notalgia paresthetica

(但し今回は限局性皮膚癢痒症は対象としない。)

3 疫学調査票について

疫学調査票における質問項目について討議がなされ、以下に示す形式とすることで委員の同意がえられた。また調査対象は、委員の所属する大学皮膚科、および本委員会の趣旨を十分把握しうる一部の病院施設に限ることとした。

疫学調査表

A-1 慢性痒疹(結節性痒疹および多形慢性痒疹)について(数値を記入ください)

年間外来総患者数に対する慢性痒疹患者の比率: %
年間入院慢性痒疹患者数: 名/年
年間入院患者総数に対する慢性痒疹患者の比率: %

A-2 おもな治療内容について

以下の治療のうちよく選択するものから順に番号をつけてください(1、2、3、、、)
(使用しないものは番号記入不要)

ステロイド薬外用 ()
ステロイド薬全身投与 ()
H1ブロッカー内服 ()
PUVA療法 ()
ナローバンドUVB療法 ()
免疫抑制剤外用 ()
免疫抑制剤全身投与 ()
抗不安薬 ()
オピオイド κ 受容体作動薬 ()
カプサイシン軟膏 ()
保湿剤外用 ()
その他 [具体的に記載:] ()

疫学調査表

A-1 汎発性皮膚癢痒症について(数値を記入ください)

年間外来総患者数に対する汎発性皮膚癢痒症患者の比率: %
年間入院汎発性皮膚癢痒症患者数: 名/年
年間入院患者総数に対する汎発性皮膚癢痒症患者の比率: %

A-2 おもな治療内容について

以下の治療のうちよく選択するものから順に番号をつけてください(1、2、3、...) (使用しないものは番号記入不要)

ステロイド薬外用 ()
ステロイド薬全身投与 ()
H1ブロッカー内服 ()
PUVA療法 ()
ナローバンドUVB療法 ()
免疫抑制剤外用 ()
免疫抑制剤全身投与 ()
抗不安薬 ()
オピオイドκ受容体作動薬 ()
カプサイシン軟膏 ()
保湿剤外用 ()
その他 [具体的に記載:] ()

4 クリニカルクエスチョンEBM検証の原稿分担

担当項目について意見交換がなされ、以下のように各委員に分担執筆をいただくこととした。

役割分担と原稿字数について

難治慢性痒疹について

- 1, ガイドラインの背景、位置づけ、概念：(佐藤) 1000 字まで
- 2, 分類：(佐藤) 1000 字まで
- 3, 病態、発症機序：(梶島) 1000 字まで
- 4, 疫学：(室田) 1200-1500 字
- 5, 臨床症状：(佐藤) 1000 字まで
- 6, 検査：(戸倉) 1000 字まで
- 7, 治療法アルゴリズム：(三橋)
- 8, 治療法のEBMにおける検討の役割分担 次回までに評価を決めてくる。
各薬剤の評価を皮膚悪性腫瘍ガイドラインを参考にして評価の基準をエビデンスの質I-VI、推奨の強さA-Dに分類し、2000字程度で治療法の内容と推奨レベルをまとめる。

クリニカルクエスチョン (CQ)

- ステロイド外用、内服は慢性痒疹に有効か？：森田
- 抗ヒスタミン薬は慢性痒疹に有効か？：横関
- ビタミンD3外用療法は慢性痒疹に有効か？：片山
- 鎮痒性外用薬（オイラックスなど）は慢性痒疹に有効か？：三橋
- 紫外線療法は慢性痒疹に有効か？：塩原
- 免疫抑制剤外用、内服は慢性痒疹に有効か？：横関
- カプサイシン軟膏は慢性痒疹に有効か？：高森
- サリドマイドは慢性痒疹に有効か？：室田
- レミッチは慢性痒疹に有効か？：梶島
- 抗生剤内服は慢性痒疹に有効か？：戸倉
- 保湿剤の外用は慢性痒疹に有効か？：塩原

汎発性皮膚瘙癢症について

- 1, ガイドラインの背景、位置づけ、概念：(佐藤) 1000 字まで
- 2, 分類：(佐藤) 1000 字まで
- 3, 病態、発症機序：(高森) 1000 字まで
- 4, 疫学：(室田) 1200-1500 字まで
- 5, 臨床症状：(佐藤) 1000 字まで
- 6, 検査：(戸倉) 1000 字まで
- 7, 治療法アルゴリズム (三橋)
- 8, 治療法の EBM における検討の役割分担 次回までに評価を決めてくる。
各薬剤の評価を皮膚悪性腫瘍ガイドラインを参考にして評価の基準をエビデンスの質 I-VI、推奨の強さ A-D に分類し、200-字程度で治療法の内容と推奨レベルをまとめる。

クリニカルクエスチョン (CQ)

- 保湿剤は皮膚瘙癢症に有効か？：森田
- 抗ヒスタミン薬は皮膚瘙癢症に有効か？：横関
- ステロイド外用は皮膚瘙癢症に有効か？：片山
- 鎮痒性外用薬 (オイラックスなど) は皮膚瘙癢症に有効か？：三橋
- 紫外線療法は皮膚瘙癢症に有効か？：塩原
- 免疫抑制剤外用、内服は皮膚瘙癢症に有効か？：横関
- カプサイシン軟膏は皮膚瘙癢症に有効か？：梶島
- 抗不安薬は皮膚瘙癢症に有効か？：室田
- レミッチは皮膚瘙癢症に有効か？：梶島

以上、敬称略。

締切り：平成 21 年 11 月 20 日

形式：MS Office Word2003 (以前の) テキスト形式 (07 には対応していません)

■ エビデンスのレベルと推奨度の決定基準(皮膚悪性腫瘍グループ)

A. エビデンスのレベル分類	
I	システマティック・レビュー/メタアナリシス
II	1つ以上のランダム化比較試験による
III	非ランダム化比較試験による
IV	分析疫学的研究(コホート研究や症例対照研究による)
V	記述研究(症例報告や症例集積研究による)
VI	専門委員会や専門家個人の意見*

B. 推奨度の分類*	
A	行うよう強く勧められる (少なくとも1つの有効性を示すレベルIもしくは良質のレベルIIのエビデンスがあること)
B	行うよう勧められる (少なくとも1つ以上の有効性を示す質の劣るレベルIIが良質のレベルIIIあるいは非常に良質のIVのエビデンスがあること)
C1	行うことを考慮してもよいが、十分な根拠*がない (質の劣るIII-IV,良質な複数のV,あるいは委員会が認めるVI)
C2	根拠*がないので勧められない(有効のエビデンスがない,あるいは無効であるエビデンスがある)
D	行わないよう勧められる(無効あるいは有害であることを示す良質のエビデンスがある)

+ 基礎実験によるデータ及びそれから導かれる理論はこのレベルとする。

* 根拠とは臨床試験や疫学研究による知見を指す。

本文中の推奨度が必ずしも上表に一致しないものがある。国際的にも皮膚悪性腫瘍診療に関するエビデンスが不足している状況、また海外のエビデンスがそのまま我が国に適用できない実情を考慮し、さらに実用性を勘案し、(エビデンス・レベルを示した上で)委員会のコンセンサスに基づき推奨度のグレードを決定した箇所があるからである。

5 次回委員会予定

次回委員会開催時期を日本研究皮膚科学会開催に合わせて行うこととした。

第2回 難治性慢性痒疹・皮膚そう痒症診療ガイドライン作成委員会

日 時：平成21年12月 5日（土）午前 8時（予定）

会 場：JAL リゾートシーホークホテル福岡 3階 「瑤（ヨウ）」