

家族性良性慢性天疱瘡・ダリエ病 診療ガイドライン

診療ガイドライン作成委員（50音順、敬称略）

秋山	真志	タクロリムス外用
池田	志孝	紫外線（HHD）
岩田	浩明	増悪因子、ボツリヌス毒素（HHD）
加賀	麻弥	ビタミンD3外用
川上	民裕	ステロイド外用
久保	宜明	炭酸ガスレーザー
久保	亮治	アプレミラスト内服
澤村	大輔	手術（HHD）
須賀	康	ジクロフェナック外用・内服（DD）
乃村	俊史	レチノイド内服
橋本	隆	
深井	和吉	テトラサイクリン・マクロライド内服（抗炎症効果）
古村	南夫	未承認薬
宮内	俊成	免疫抑制剤（HHD）、レーザー治療（DD）
山本	明美	サリチル酸ワセリン外用（DD）
米田	耕造	ステロイド内服

家族性良性慢性天疱瘡

診断

赤字：保険診療

重症度判定

物理刺激の除去

軽症

第一選択

ステロイド外用 4.2

ビタミンD3外用 3.0

第二選択

タクロリムス外用 2.79

テトラサイクリン・マクロライド内服 3.14

増悪
処方追加

改善

中等症～重症

第一選択

レチノイド内服 3.2

アプレミラスト内服 2.79

上記治療を試みても、無効な病変に対して考慮してもよい

その他

ステロイド内服 2.53

手術 2.6

炭酸ガスレーザー 2.47

紫外線治療 2.14

ボツリヌス毒素注射 2.36

免疫抑制剤（シクロスポリンなど） 2.14

増悪因子に対する対処

感染症治療内服・外用

鎮痛剤内服

止痒剤内服

発汗抑制（抗コリン剤内服など）

物理刺激の除去（創傷被覆材など）

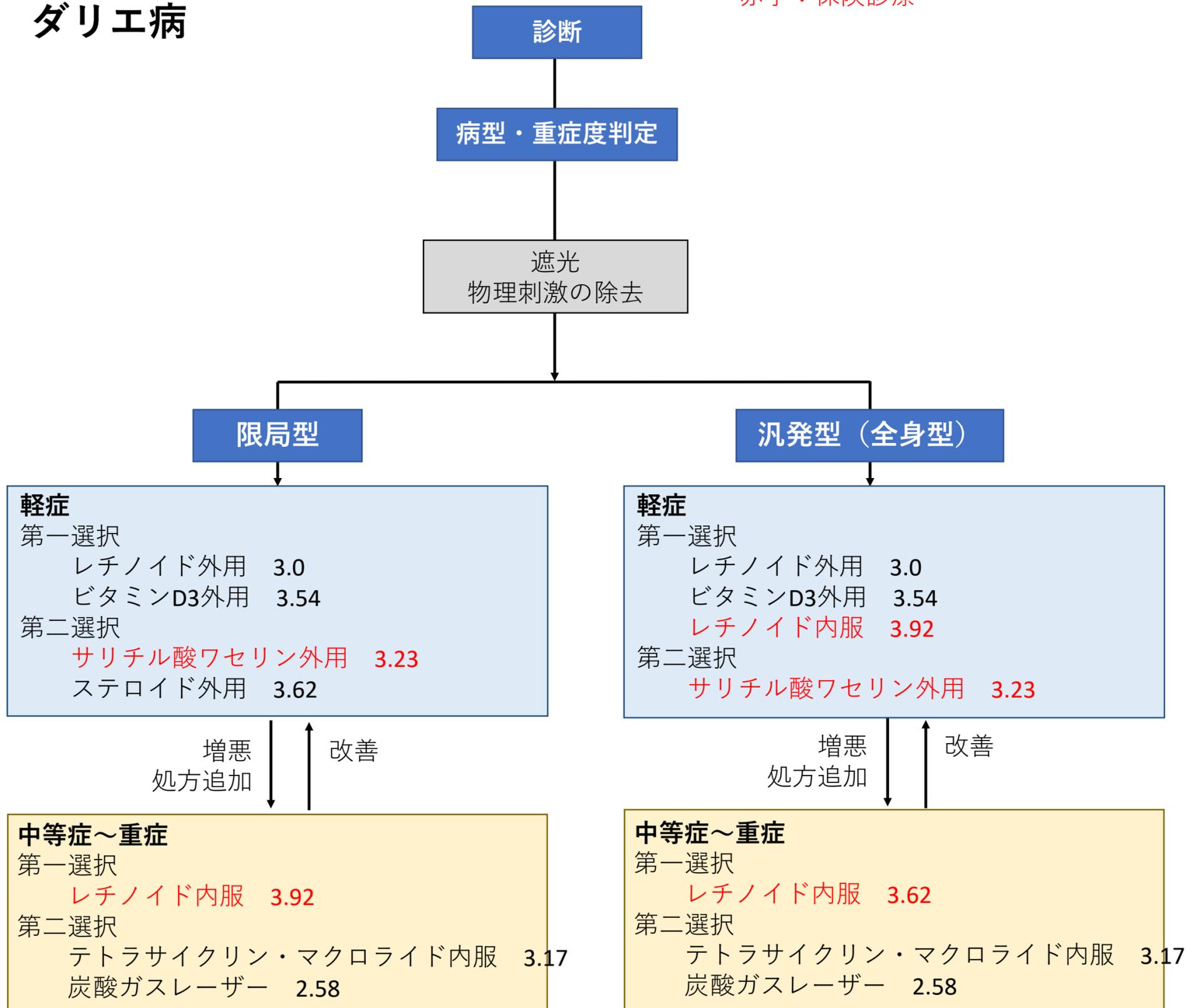
本邦未承認だが将来来な可能性

低用量ナルトレキソン内服

選択的メラノコルチン1受容体作動薬内服

ダリエ病

赤字：保険診療



上記治療を試みても、無効な病変に対して考慮してもよい

その他

ジクロフェナック内服・外用 2.42
タクロリムス外用 2.67
ステロイド内服 2.08
レーザー治療 2.42

増悪因子に対する対処

感染症治療内服・外用
鎮痛剤内服
止痒剤内服 (セチリジンなど)
発汗抑制 (抗コリン剤内服)
創傷被覆材など

本邦未承認だが将来来な可能性

低用量ナルトレキソン内服