



2010年2月3日放送

印象に残る症例②

あらなみクリニック 理事長

慶應義塾大学 漢方医学センター 非常勤講師 荒浪 暁彦

症例)

28歳女性。約5年前、過度なストレスを受けた数ヶ月間より抜毛が始まり急速に全頭に拡大。皮膚科にて副腎皮質ホルモンの外用、PUVA療法、雪状炭酸圧迫療法を受けるも無効。3年前副腎皮質ホルモン(プレドニン15mg)の内服治療を3ヶ月間受け、産毛が生えてきたため(プレドニン10mg)に減量したところ産毛が全て抜けてしまったため中止。1年前に某育毛サロンに半年間通うも無効であったため漢方治療を希望し来院しました。

初診時の所見)

全頭部脱毛でした。イライラしやすく寝つきが悪く夜間目が覚めてしまう。便秘・下痢を繰り返す。胃がもたれやすく緊張すると痛くなる。手先や腰部から足先にかけて強い冷えがあり頭痛、肩こり、倦怠感を訴えていました。

舌は淡紅色、やや歯痕あり。腹直筋が緊張し、心窩痞硬、臍下不仁を認め、臍上悸を触知しました。

治療と経過)

様々な精神症状や腹直筋の緊張、臍上悸等の腹証よりツムラ抑肝散加陳皮半夏7.5g/日、

冷えを目標にツムラ当帰四逆加呉茱萸生姜湯 7.5g/日を併用しました。投与後1ヶ月目になんとか気分が良くなり冷えが軽度改善しましたが発毛兆候はありませんでした。内服2ヶ月目にも発毛兆候はなく冷えもあまり改善しないため、臍下不仁を目標にツムラ当帰四逆加呉茱萸生姜湯をツムラ牛車腎気丸 7.5g/日に変更しました。1ヶ月後に明らかな冷えの改善を認め、寝つきも良くなったのでこのまま継続。さらに2ヵ月後には産毛が生え始めました。8ヶ月後には黒髪も生え揃ってきました。

症例を振り返り)

今回は円形脱毛症のうち頭全体に及ぶ全頭脱毛症の漢方治療例を紹介しました。円形脱毛症の脱毛部では成長期の毛根がリンパ球により破壊され縮んで休止期のようにになっているため、一種の自己免疫疾患であると考えられていますので、このリンパ球の働きを抑える治療が主体になります。

また現代医学では精神的ストレスが誘因の20%とされていますが、漢方医学ではストレスなどによる自律神経の失調、つまり「気」の異常を主な原因と考え、気剤を中心に処方した報告が多いようです。胸脇苦満があれば免疫調整作用を有する柴胡を含む柴胡剤が治療の中心になります。二宮らは実証、中間証、虚証に対する治療薬をまとめていますが、やはり柴胡剤が中心で、実証の場合は安静鎮静作用の強い柴胡加竜骨牡蛎湯が第一選択薬となります。中間証の場合は小柴胡湯や抑肝散、抑肝散加陳皮半夏など、特に頭頂部付近に水が溜まったような水毒症候がある場合は五苓散が奏効することが述べられています。虚証の場合は胸脇苦満が無く、易疲労、血色不良、生気が乏しい等の症状と臍上悸を認めれば桂枝加竜骨牡蛎湯、胸脇苦満があり精神症状があり腹直筋の緊張が強ければ抑肝散や抑肝散加陳皮半夏を用いる機会が多いようです。このような気剤が単独で効かない、あるいは冷え症等他の症状を強く認め改善が必要と考えられる場合は、症状により漢方薬を併用します。

今回は気剤として抑肝散加陳皮半夏を、さらに冷えに対して当帰四逆加呉茱萸生姜湯を併用しましたが冷えの改善が軽度であるため臍下不仁を目標に当帰四逆加呉茱萸生姜湯を牛車腎気丸に変更し奏効しました。抑肝散加陳皮半夏は肝気が高ぶるのを抑える方剤で特に胃腸が弱い場合の神経症や不眠症の改善に用いられます。牛車腎気丸は腎陽虚の代表的方剤で下半身の冷えや機能低下を治し、腎虚、糖尿病、腰痛、高血圧、前立腺肥大、排尿障害等の治療に用いられます。冷えは“万病の元”であり皮膚科領域では脱毛症に限らずアトピー性皮膚炎、尋常性痤瘡やその他慢性疾患の治療においても冷えの改善は重要だと認識しております。

まとめ)

全頭脱毛症は現代医学では治療困難ですが、適切な気剤が奏効する事は皮膚科医の間ではほとんど知られていません。また、急性期の多発型脱毛症では副腎皮質ホルモン剤の内服治療が奏効する場合がありますが、減量や中止による再発が少なくありません。副腎皮質ホルモン剤の併用療法として柴苓湯の報告が皮膚科領域でも散見されますが、個人の証

に基づいた漢方薬を併用した方が副腎皮質ホルモン剤の減量・中止による再発をより防止できますので有効な治療手段として知って頂くために今回症例報告をさせて頂きました。

ただし特に全頭脱毛症や多発型脱毛症は効果が現れるまで数ヶ月を要する場合がありますため、あらかじめ患者さんに伝えておく必要があります。また漢方薬が有効な場合、発毛の前に精神症状や冷え、胃腸機能等の全身症状が最初に改善されますので治療効果判定の目安になります。

漢方治療をやっていると脱毛症であっても原因は体の内部にあり、内部環境を整えていく事が重要である事を痛感します。