

光が丘健康フェア 第16回

带状疱疹の予防・治療を知ろう

光が丘内田クリニック
クオール薬局光が丘店
コーシャハイム第二自治会

令和6年1月24日

光が丘健康フェア

第16回

带状疱疹ってなんだろう？

～光が丘内田クリニック 内田数海～

带状疱疹の臨床的特徴

带状疱疹の症状は多くの場合、体の片側の神経に沿って帯状に現れます

● 背部の带状疱疹



● 上肢～腹背部の带状疱疹



● 腰臀部～下肢の带状疱疹



頭部～顔面の帯状疱疹

頭部～顔面の帯状疱疹は第1枝領域に最も多く発症します

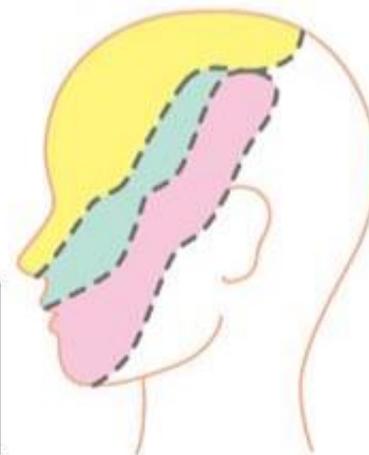
● 第1枝領域の帯状疱疹



● 第2枝領域の帯状疱疹



● 第3枝領域の帯状疱疹



- 第1枝領域
- 第2枝領域
- 第3枝領域

水ぶくれを伴う赤い発疹が、
体の左右どちらかに、帯状に現れます。
強い痛みを伴うことが多く、
症状は3～4週間ほど続きます。



多くは腕や胸、背中に症状が出ますが、
顔や首などに現れることもあります。

眼合併症

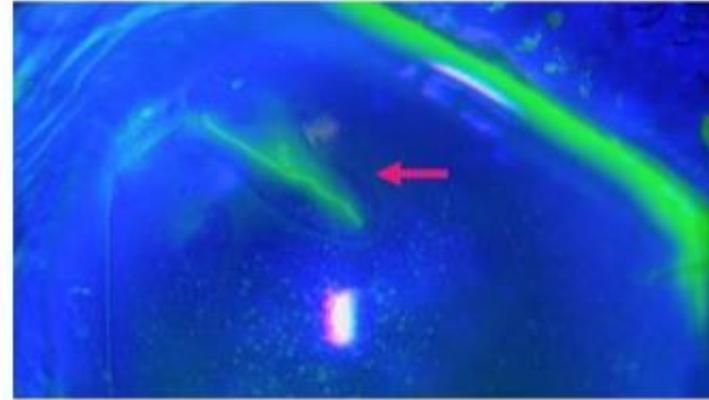
眼合併症の多くは、三叉神経第1枝領域の病変に伴い発症します

● Hutchinson徴候



鼻背、鼻尖に皮疹が認められた場合、眼合併症を発症する可能性が高くなり、これをHutchinson徴候という

● 偽樹枝状角膜炎



● 桐沢型ぶどう膜炎（急性網膜壊死）



ラムゼー・ハント症候群

ラムゼー・ハント症候群は、顔面神経麻痺、耳介の帯状疱疹、第Ⅷ脳神経症状（めまい、難聴、耳鳴）を三主徴とします

● 帯状疱疹による顔面神経麻痺

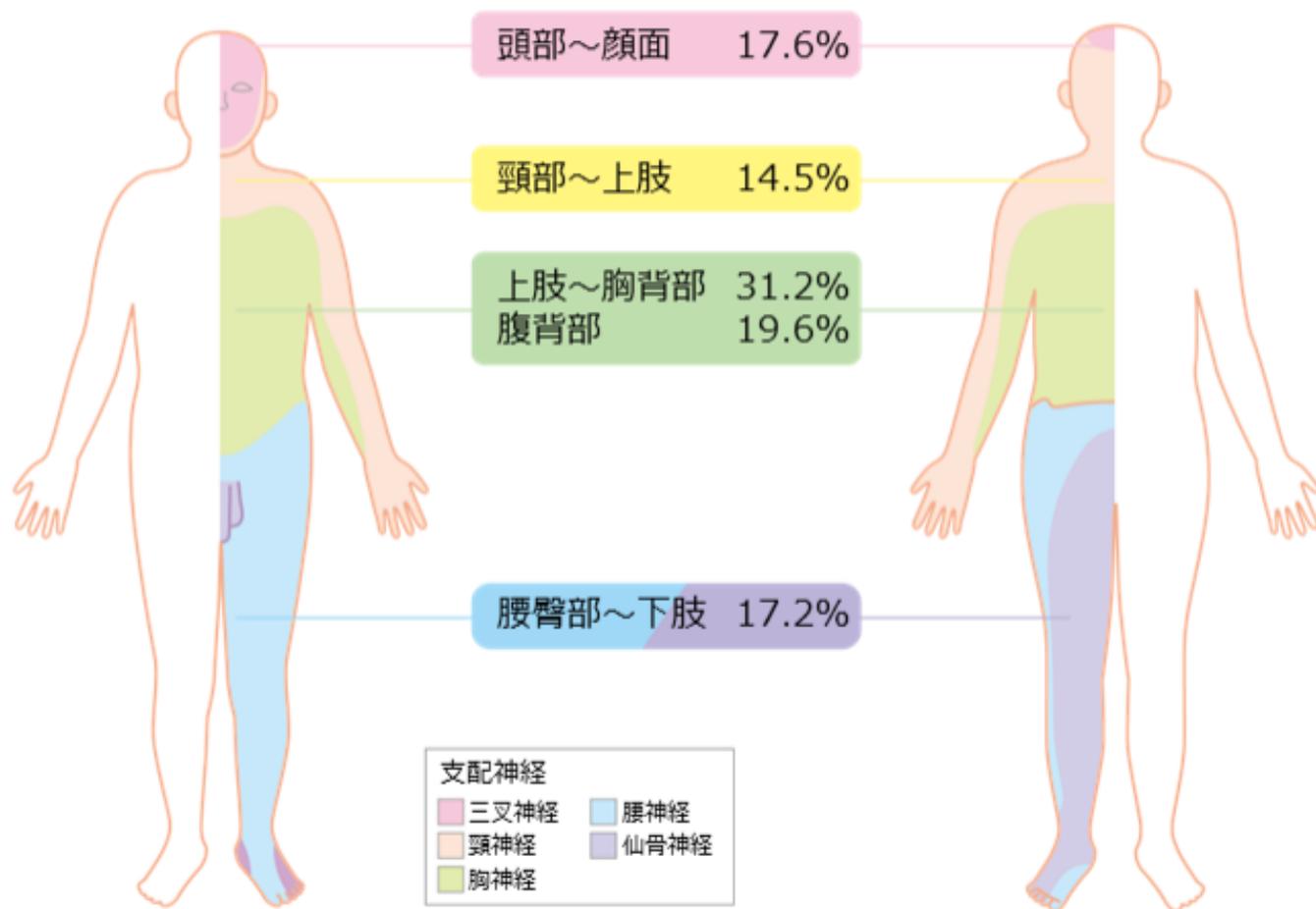


● 耳介の帯状疱疹



带状疱疹の発症部位別患者割合

好発部位は、多数の神経節のある体幹部で、上肢～胸背部と腹背部で全体の50.8%を占めます



対象・方法：東北を中心とした東日本地区の11施設（総合病院6施設、診療所5施設）が参加し、2000年3月～2001年4月までの1年間に各施設を受診した带状疱疹患者1,065例を対象に受診月、年齢、男女比、発症部位などについて検討し、発症部位別の割合を算出した。

帯状疱疹による痛みや外見によって、
日常生活が制限されてしまうこともあります。

例えば



●痛みがひどくて、
体を動かさない



●顔や首の発疹が
気になって、
外出できない



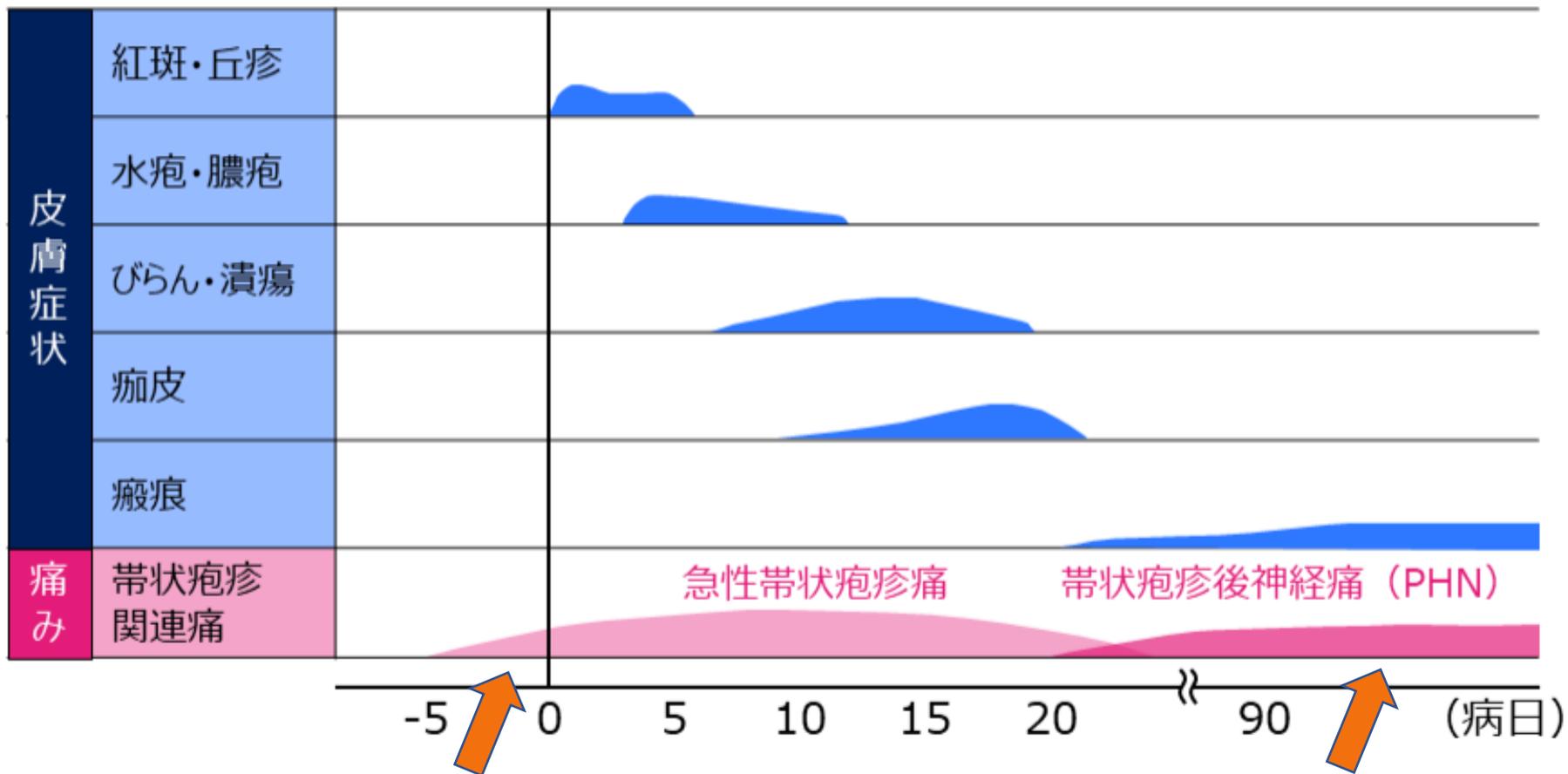
●痛くて、家事や
仕事ができない



●痛みがひどくて、
眠れない

带状疱疹の皮膚症状の典型的経過

带状疱疹は皮膚症状だけでなく、疼痛を伴う疾患です



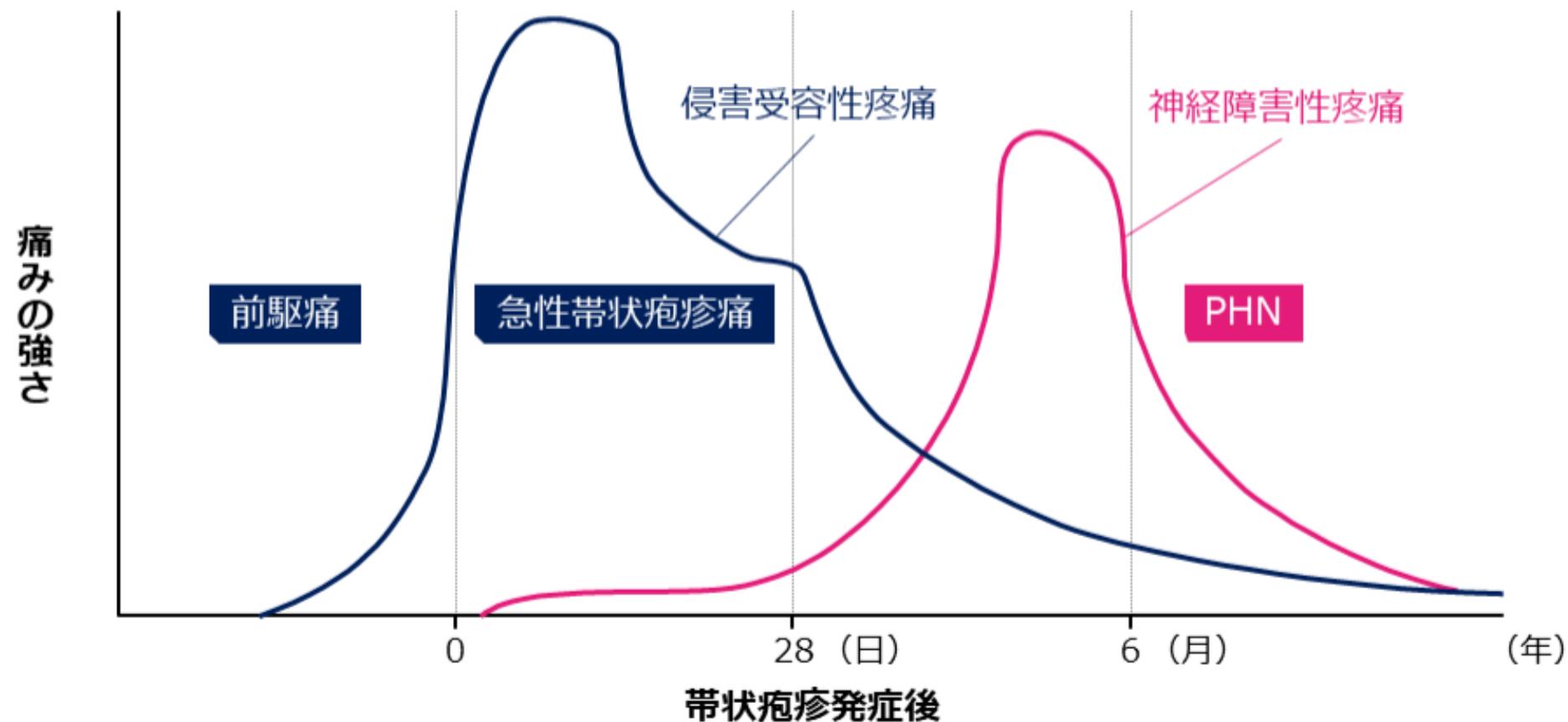
痛みが先に出てくる！

神経痛が残ることがある！

带状疱疹関連痛

带状疱疹の痛みは、前駆痛に始まり、带状疱疹痛へと移行し、一部の患者では带状疱疹後神経痛（PHN）を発症します

● 带状疱疹関連痛の病態

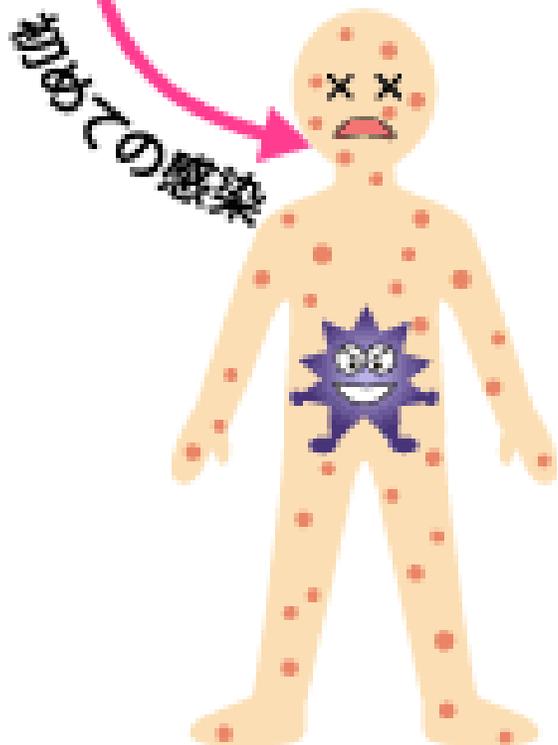


水痘 (水ぼうそう)

潜伏感染

帯状疱疹発症

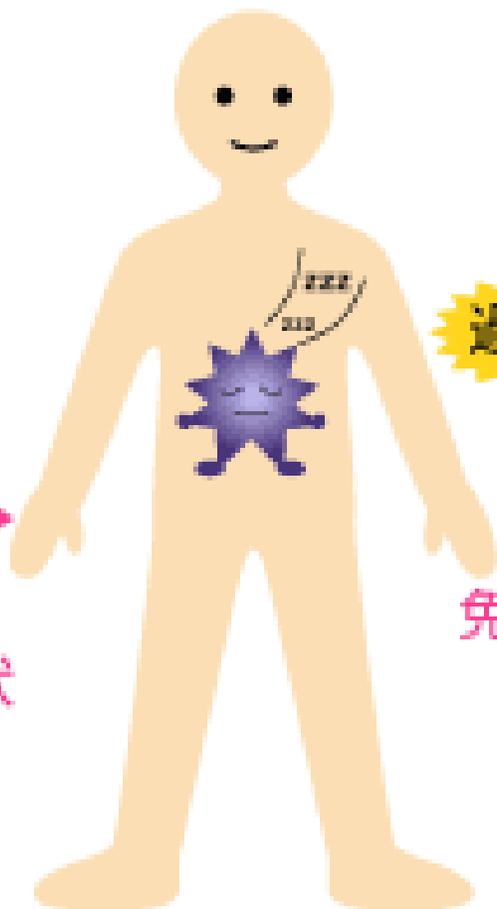
水痘
帯状疱疹ウイルス (VZV)



子ども



治療後も
体内に潜伏



ストレス

過労

加齢



免疫力の低下



大人

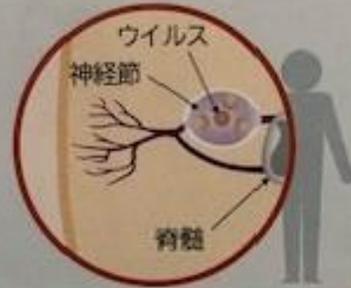
すいとろ
帯状疱疹の原因は「水痘・帯状疱疹ウイルス」です。

1 水ぼうそう
(水痘)



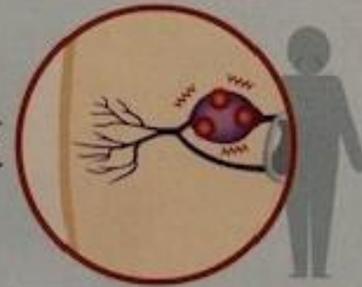
はじめて感染した時は
水ぼうそうとして
発症します

2 潜伏感染



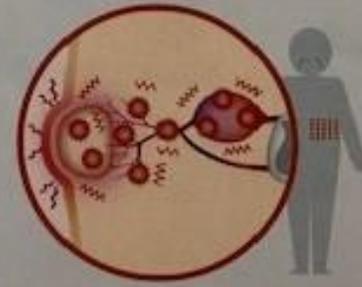
治った後もウイルスは
長い間体内に潜んでおり、
普段は免疫力によって
活動が抑えられています

3 免疫力低下



加齢やストレスなどで
免疫力が低下すると
ウイルスが暴れだします

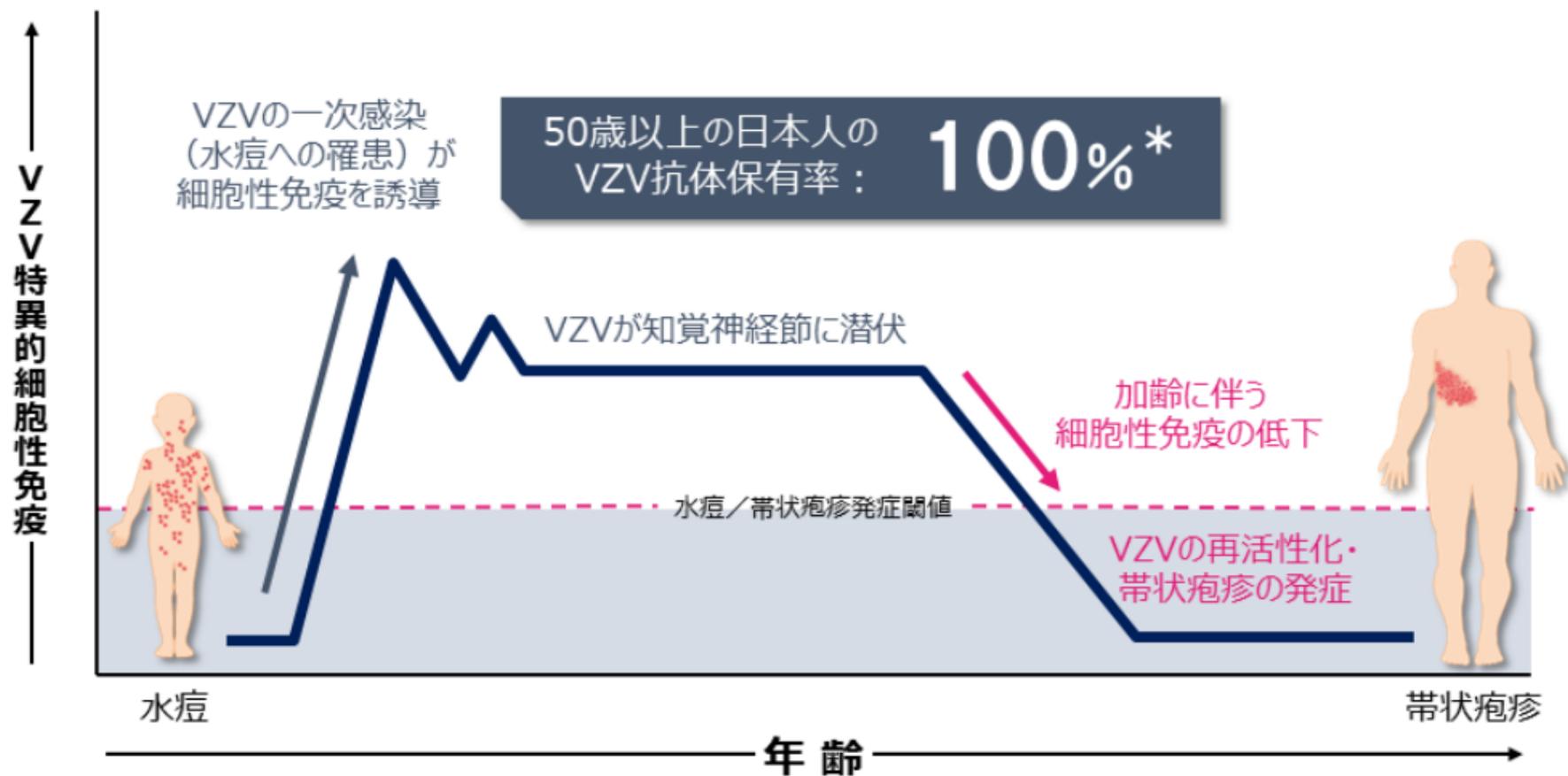
4 帯状疱疹



ウイルスは、
神経に沿って移動、
皮膚に到達し、
帯状疱疹を発症します

加齢に伴う細胞性免疫の低下と 水痘帯状疱疹ウイルス（VZV）の再活性化

带状疱疹はVZVの再活性化によって発症します



* 2001~2005年に国立感染症研究所により収集された全国の健康な日本人（0~82歳）の血清標本828検体の水痘帯状疱疹ウイルスIgG型抗体を測定。

Ueno-Yamamoto K. et al.: *Pediatr Infect Dis J.* 29(7), 667-669, 2010

Kimberlin DW. & Whitley RJ.: *N Engl J Med.* 356(13), 1338-1343, 2007より作図

日本の成人では、およそ9割¹⁾が

ウイルスを体内に持っていると考えられており、

このような方は帯状疱疹になる

可能性があります。

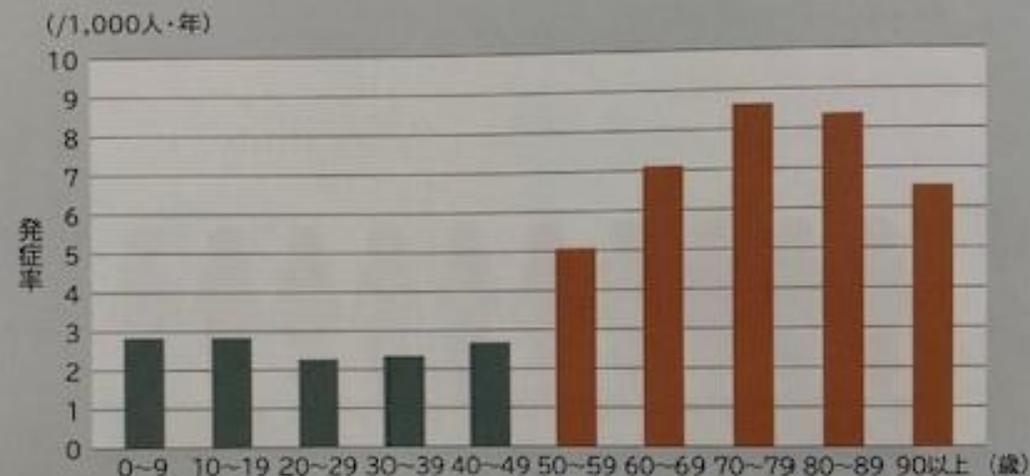


带状疱疹の発症率は、

50歳代から高くなります¹⁾。

带状疱疹患者の約7割が50歳以上です²⁾。

● 带状疱疹の年代別発症率(2009~2015年)¹⁾



対象・方法: 2009~2015年に宮崎県の43施設で带状疱疹と診断された34,877例について、年代別、性別等に層別し、带状疱疹の患者数、及び宮崎県の人口を母数として発症率を算出した。

日本では、80歳までに、

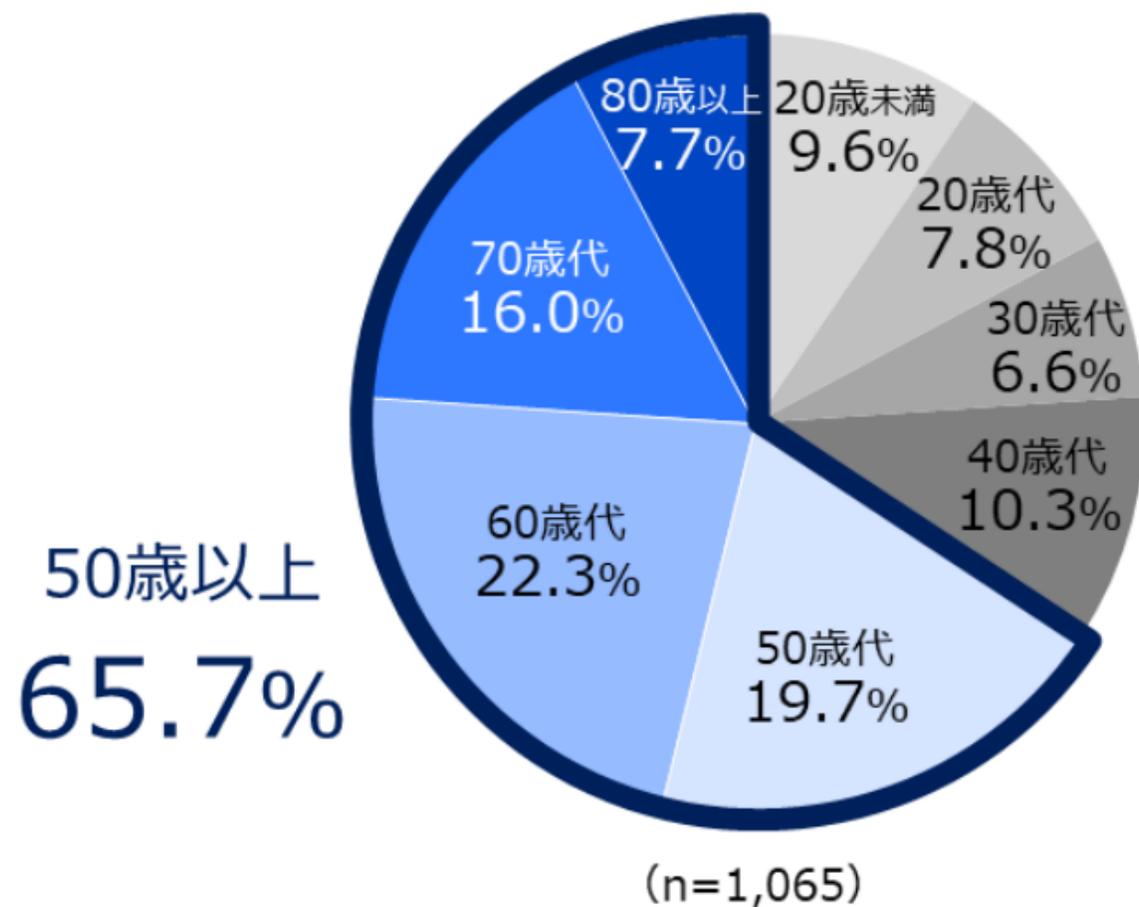
約3人に1人が带状疱疹になるといわれています¹⁾。

1) Shiraki K. et al. *Open Forum Infect Dis.* 2017; 4(1): ofx007より作図

2) 外山望. *日曜皮膚誌.* 2019; 73(5): 186-189.

带状疱疹の発症年齢

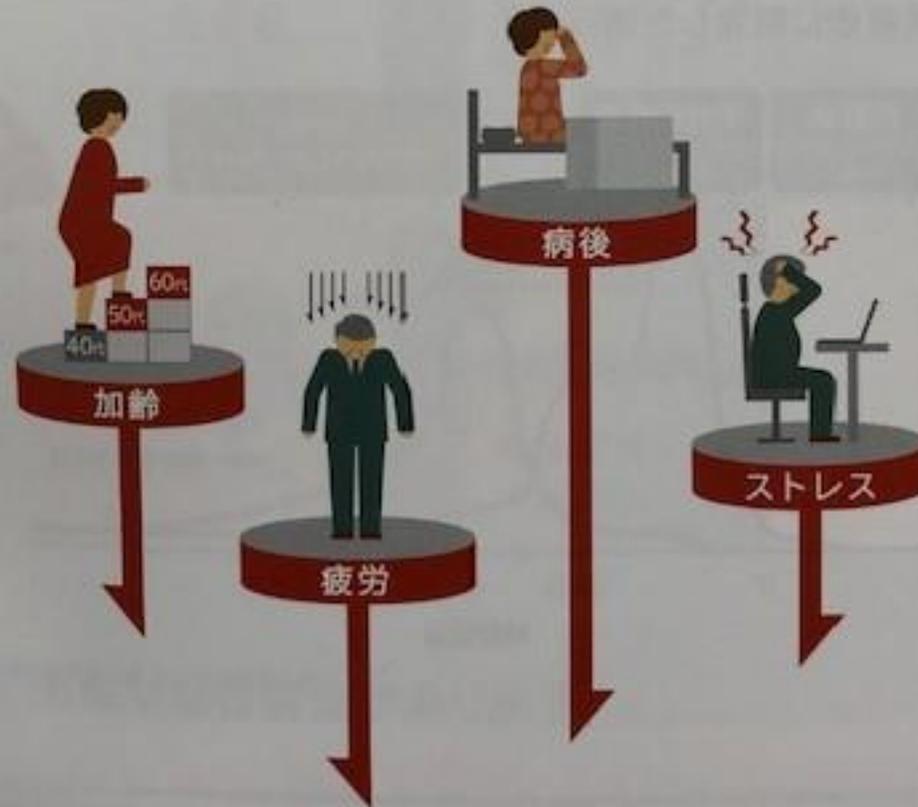
带状疱疹の発症は、50歳以上が全体の65.7%を占めます



対象・方法：東北を中心とした東日本地区の11施設（総合病院6施設、診療所5施設）が参加し、2000年3月～2001年4月までの1年間に各施設を受診した带状疱疹患者1,065例を対象に受診月、年齢、男女比、発症部位などについて検討した。

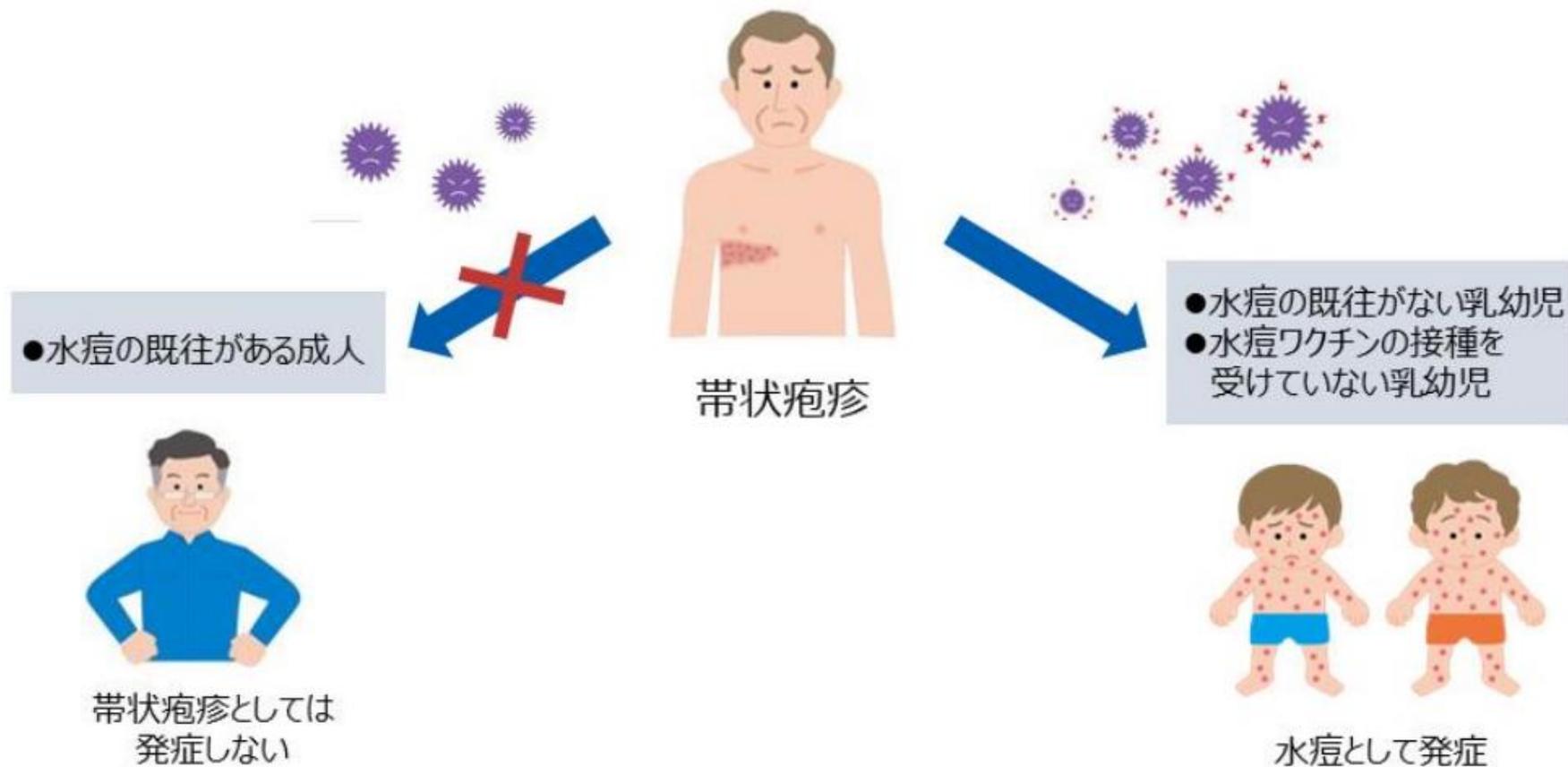
带状疱疹は、体の免疫力が低下した時に発症します。
免疫力の低下は、加齢、疲労、ストレスなど
誰にでもみられる、ごく日常的なことによって起こります。

まだまだ元気だと思っても、
带状疱疹になることがあるかもしれません。



水痘帯状疱疹ウイルス（VZV）の他者への感染

VZVは他者に感染して帯状疱疹として発症することはありませんが、水痘の既往がない乳幼児または水痘ワクチンの接種を受けていない乳幼児では、水痘を発症する可能性があります



尾瀬国立公園
至仏山 2228m





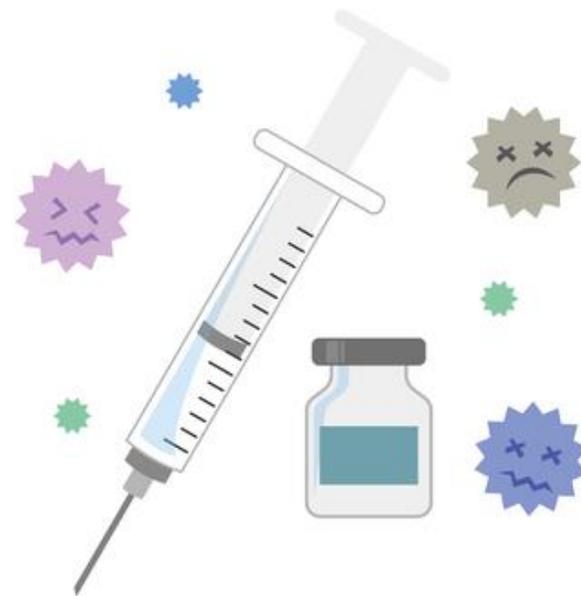
日本人成人の90%以上は、带状疱疹の原因となるウイルスが体内に潜んでいて¹⁾、80歳までに約3人に1人が带状疱疹になるといわれています²⁾。体の片側の一部にピリピリとした痛みと共に赤い発疹が現れることが多いです。顔や目、頭にも出ることがあり、顔面神経痛など合併症を起こすことも。

1) 国立感染症研究所：病原微生物検出情報 (IASR)。「水痘抗体保有状況」[2022年8月30日確認]
2) Shiraki K., Toyama N. et al.: Open Forum Infect Dis. 4(1), ofx007, 2017



【写真提供・編集協力】愛知医科大学 皮膚科学講座 教授 渡辺大輔 先生

带状疱疹とその予防については医師にご相談ください



練馬区公費対象

24年3月31日まで
(4月以降は未定)

1回目を
1月中に打ちましょう！

2回目は1回目から
2か月から6ヶ月の間

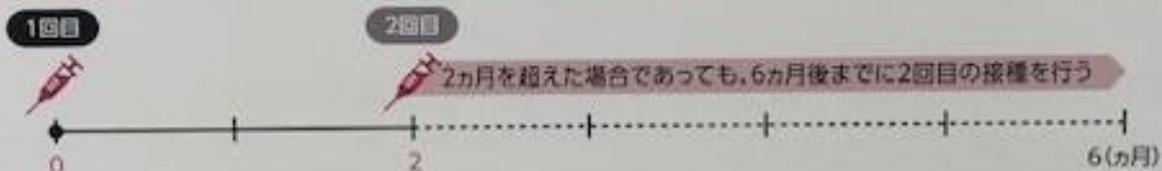
シングリックス筋注用の接種方法

- シングリックスは2か月間隔で2回筋肉内に接種

 筋肉内注射 皮下、皮内および静脈内注射はしないでください

 接種回数は2回 標準として、1回目の接種から2か月の間隔をおいて2回目の接種を行う

- 50歳以上の者
通常、1回目の接種から2か月の間隔^{*1}をおいて2回目の接種を行う



*1 例：1回目の接種が10月10日の場合、12月10日から2回目の接種が可能

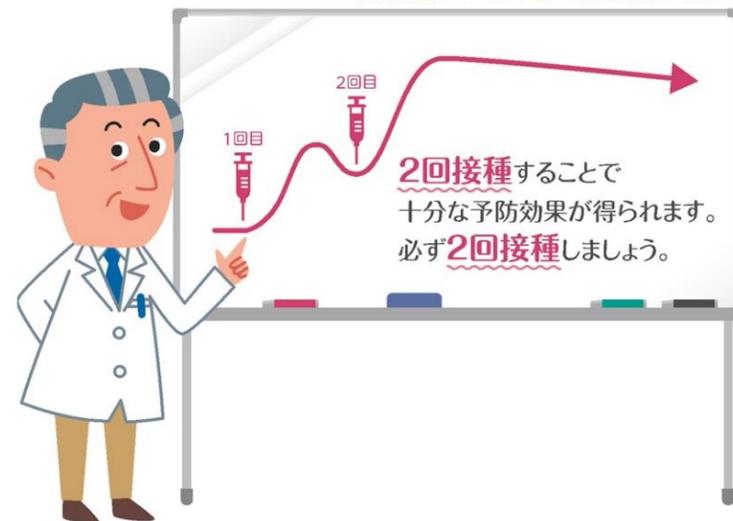
当院で接種可能な
帯状疱疹ワクチンは
シングリックスです。

シングリックスは、**50歳以上**が対象の
帯状疱疹を予防するための
ワクチンです。

シングリックスの効果

- 2回の接種で、帯状疱疹に対する**予防効果**が得られます。

予防効果90%以上、持続期間9年以上



帯状疱疹に対する予防接種をご希望の際は、
お気軽にお問い合わせ下さい。

谷川岳 (オキノ耳 山頂) 1997m



ヒトヘルペスウイルスの種類

ヒトを宿主とするヘルペスウイルスは9種類に分類されます

ウイルス名	亜科	潜伏先	疾病	
			初感染	再活性化時
水痘帯状疱疹ウイルス	α (Web. 1)	三叉神経節 脊髄後根神経節	水痘	带状疱疹
単純ヘルペスウイルス1型			口唇ヘルペス	粘膜ヘルペス 食道炎
単純ヘルペスウイルス2型			性器ヘルペス 臀部ヘルペス	再発性性器ヘルペス
ヒトサイトメガロウイルス	β	単球・マクロファージ	先天性巨細胞封入体症 CMV単核症	間質性肺炎、網膜炎、 胃腸炎
ヒトヘルペスウイルス6A型			不明	
ヒトヘルペスウイルス6B型			突発性発疹症	辺縁系脳炎
ヒトヘルペスウイルス7型			突発性発疹症	
エプスタイン・バーウイルス	γ	B細胞	伝染性単核症	EBV関連リンパ増殖症
ヒトヘルペスウイルス8型			Castleman病	カポジ肉腫

水痘帯状疱疹ウイルス（VZV）感染症と 単純ヘルペスウイルス（HSV）感染症の違い



VZVとHSV感染症を的確に鑑別することが重要です

		VZV感染症	HSV感染症
感染様式		空気感染	接触感染
初発	病態	水痘として発症	不顕性または局所的 (時に重症化)
再発	病態	帯状疱疹として発症	不顕性または局所的 (一般に軽症)
	部位	広い (神経節の支配領域)	狭い (1本の神経)
	好発年齢	高齢者	若年者
	頻度	多くは生涯に1度	頻回
	痛み	強い	軽い
	誘因	加齢、免疫抑制など	紫外線、疲労など

带状疱疹急性期の痛みの3分類

带状疱疹急性期の痛みは大きく3つに分類できます

带状疱疹急性期の痛みの3分類	
① 前駆痛	<ul style="list-style-type: none"> ● 皮膚症状出現前から自覚する<u>侵害受容性疼痛</u> ⇒「ヒリヒリ」「チクチク」「ピリピリ」など
② 带状疱疹痛	<ul style="list-style-type: none"> ● 皮膚病変に伴う<u>侵害受容性疼痛</u> ⇒「ピリピリ」「ジンジン」「ズキズキ」「キリキリ」「チカチカ」など ● 軽症例では、水疱・痂皮化の時期から痛みが軽減 ● 重症例では、水疱・痂皮化の時期から<u>神経障害性疼痛</u>が出現 ⇒「焼けつくような」「電気が走るような」など
③ 合併症による痛み	<ul style="list-style-type: none"> ● 髄膜炎・脳炎による頭痛 ● ラムゼー・ハント症候群による頭痛 ● 耳痛・咽頭痛、眼の合併症による眼圧上昇に伴う眼痛

带状疱疹の主な合併症

带状疱疹の合併症として、様々な疾患が報告されています

合併症	症状
带状疱疹後神経痛（PHN）	皮疹改善後も持続する疼痛
皮膚細菌性二次感染	溶連菌感染症、ブドウ球菌性蜂窩織炎など
眼合併症	角膜炎、上強膜炎、虹彩炎、結膜炎、ブドウ膜炎、急性網膜壊死、視神経炎、緑内障
無菌性髄膜炎	頭痛、髄膜刺激症状
血管炎（脳炎）	脳血管炎、昏迷、痙攣、一過性脳虚血発作（TIA）、脳梗塞
ヘル麻痺	片側性顔面神経麻痺
ラムゼー・ハント症候群	耳痛、外耳道水疱、舌前方のしびれ、顔面神経麻痺
聴覚障害	難聴
運動神経炎	筋力低下、横隔神経麻痺、神経因性膀胱
横断性脊髄炎	麻痺、知覚麻痺、括約筋障害

ご清聴ありがとうございました。

次回の講演は、**甲状腺の病気（バセドウ病、橋本病など）** についてです。



千葉県 鋸山 山頂より



神奈川県 江の島 棧橋より