

日常診療で遭遇する皮膚疾患 ～こんな皮疹にご用心！

のぶ皮膚科 佐藤信之



「水虫が治らない！」



外用剤による接触性
皮膚炎（かぶれ）

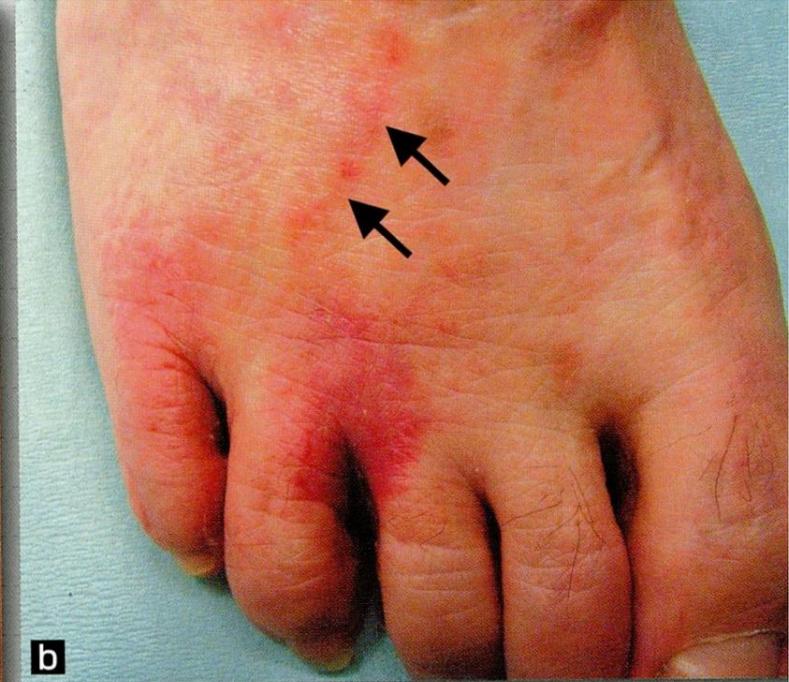


外用剤による接触性
皮膚炎（かぶれ）

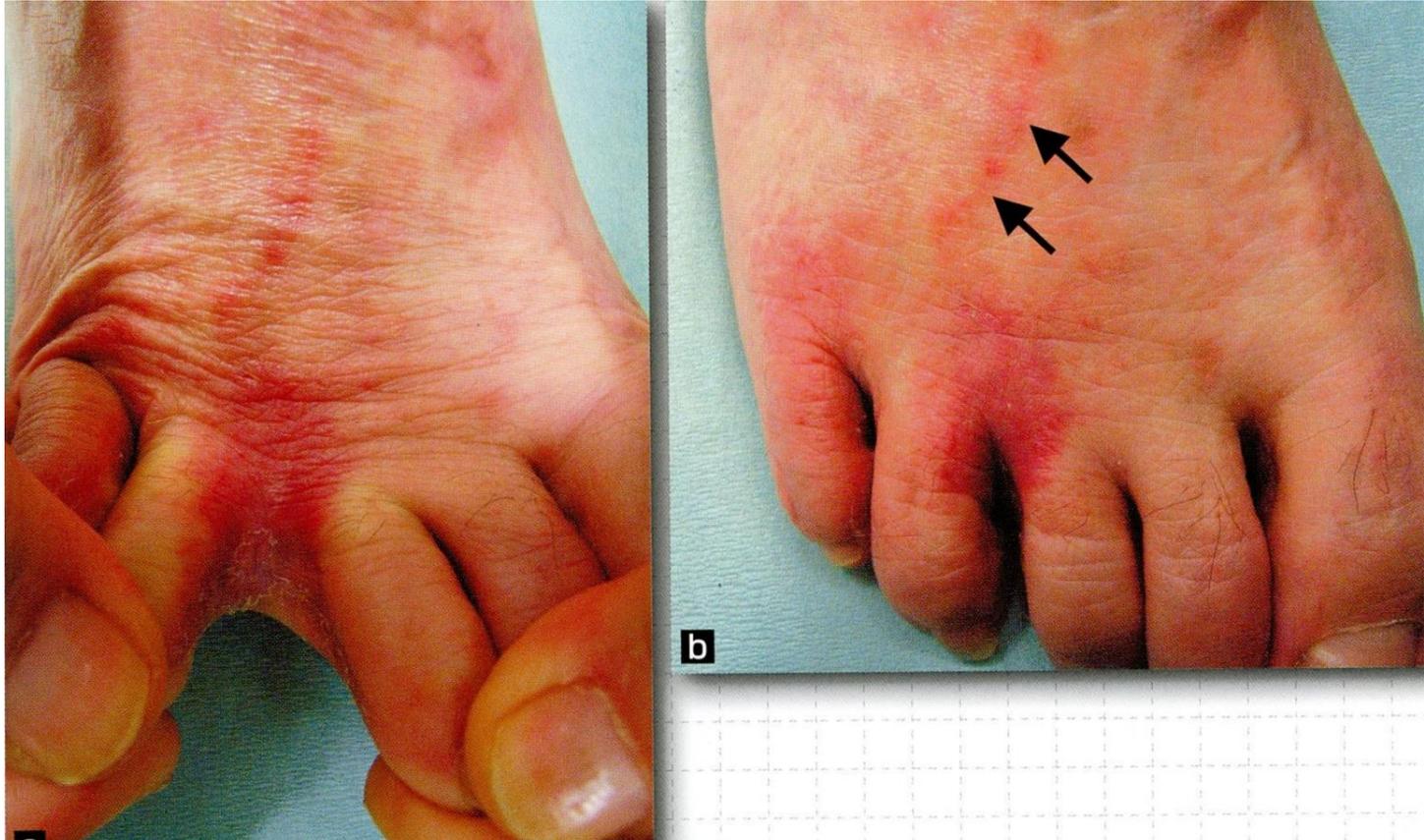


ステロイド外用剤





細菌感染（リンパ管炎）





掌蹠膿疱症

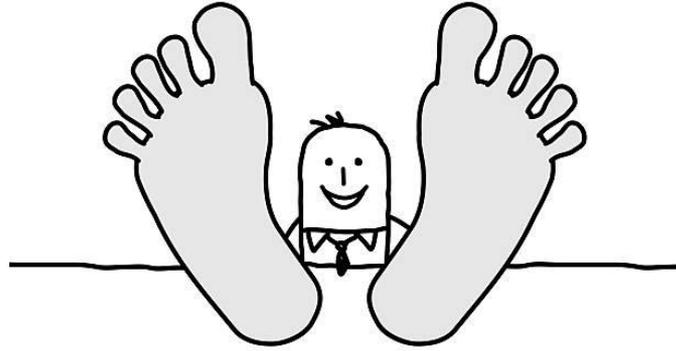


異汗性濕疹



異汗性濕疹





かゆい
カサカサ
プツプツ

水虫と湿疹どちらもある
顕微鏡検査が必須



角質の増殖



趾間の浸軟





数日まえから趾間にかゆみ。
掻破しているうちに腫れてきた。



蜂窩織炎

真皮深層の細菌感染
(黄色ブドウ球菌、溶連菌)



下肢の蜂窩織炎 良肢位（**下肢の挙上**）が必須







壊死性筋膜炎

緊急の対応が必要

抗生剤大量投与、病巣部の広範囲
の除去、切断など





2日前から顔面に自覚症状のない紅斑が出現。皮疹拡大し倦怠感を伴うようになり来院。





丹毒



带状疱疹



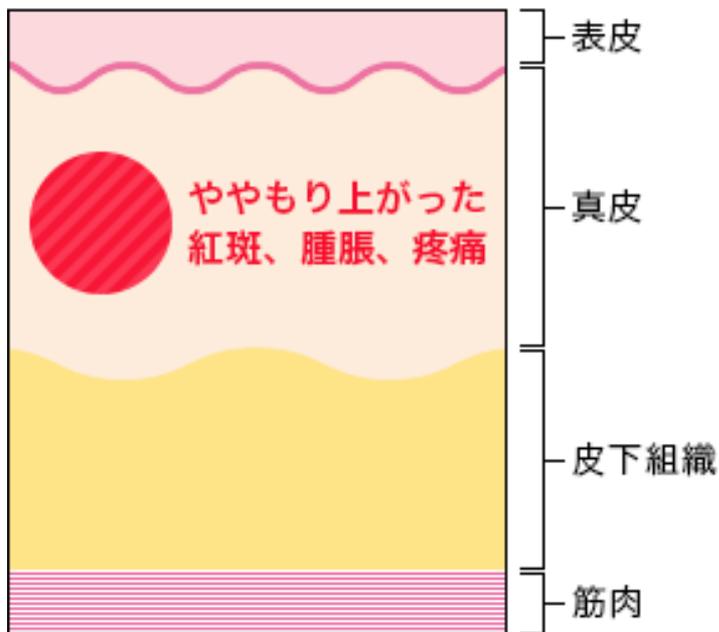
丹毒

真皮浅層の細菌感染
(黄色ブドウ球菌、溶連菌)



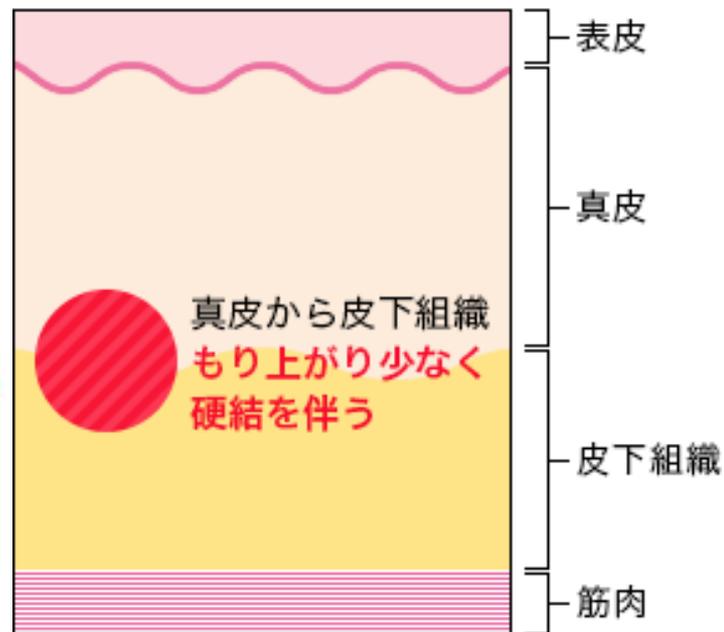
丹毒

正常皮膚との境界 **明瞭**



蜂窩織炎

正常皮膚との境界 **不明瞭**





体部白癬



湿疹



丹毒



「月に1回、ヘルペスができるんです」



NSAIDによる固定薬疹





固定薬疹

NSAIDs

カルボシステイン

クラバモックス

市販の感冒薬

アリルイソプロピルアセチル尿素



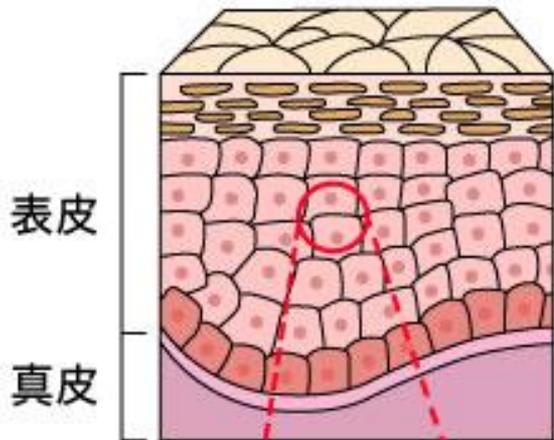
本人が薬疹と認識していないことが多い

水疱ができた！

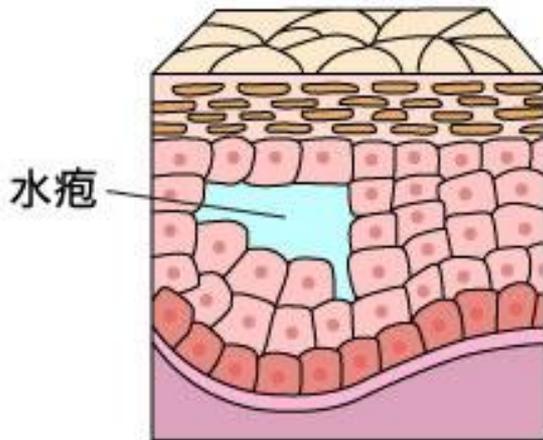




健康な皮膚の断面



天疱瘡の皮膚の断面

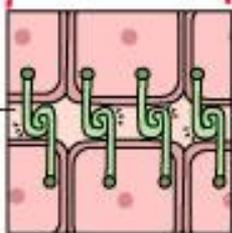


落葉状天疱瘡

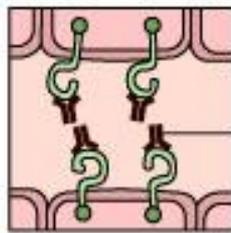
尋常性天疱瘡

水疱性類天疱瘡

皮膚の細胞の
接着剤



接着剤で
くっつきあっている



自己抗体

自己抗体がつなぎ目の
結合を妨げる

口内炎が治らない！





© The Japanese Society of Oral Pathology

難治性アフタ
ベーチェット病
固定薬疹
尋常性天疱瘡
ヘルペス



© The Japanese Society of Oral Pathology

難治性アフタ
ベーチェット病
固定薬疹
尋常性天疱瘡
ヘルペス

尋常性天疱瘡

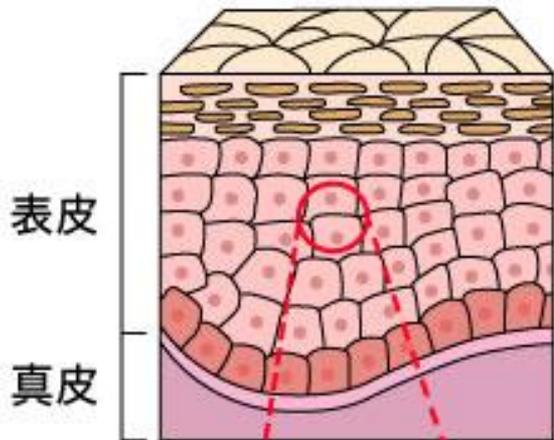
細胞間接着因子である**デルモグレイン3**に対する自己抗体



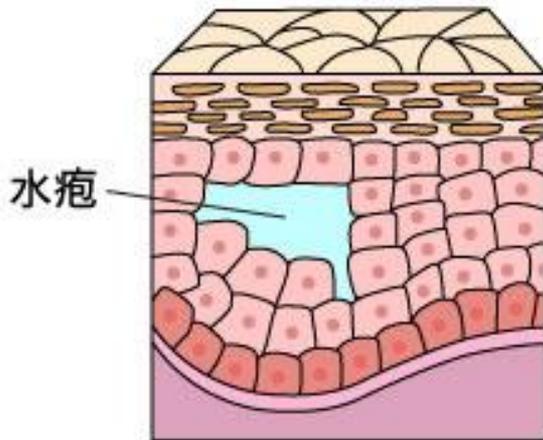
© The Japanese Society of Oral Pathology



健康な皮膚の断面



天疱瘡の皮膚の断面

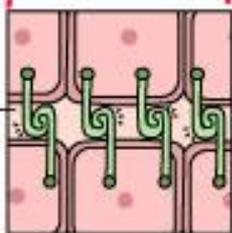


落葉状天疱瘡

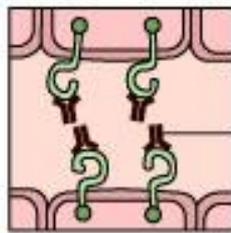
尋常性天疱瘡

水疱性類天疱瘡

皮膚の細胞の
接着剤



接着剤で
くっつきあっている



自己抗体

自己抗体が
つなぎ目の
結合を妨げる



アトピー性皮膚炎で断続的に外用治療中。数日まえから皮疹悪化。ステロイド外用を使用したか軽快せず。

カポジ水痘様発疹症

単純ヘルペスウイルス
の再活性化による皮膚
への拡大



カポジ水痘様発疹症

単純ヘルペスウイルス
の再活性化による皮膚
への拡大

抗ウイルス剤内服





トングランス感染症

トリコフィトン・トングランス
抗真菌剤内服





疥癬



6.10



濕疹

梅毒



濕疹

ステロイド外用ぬっているけど治らない！





疥癬と湿疹

症状、見た目では診断するのは困難！

診断

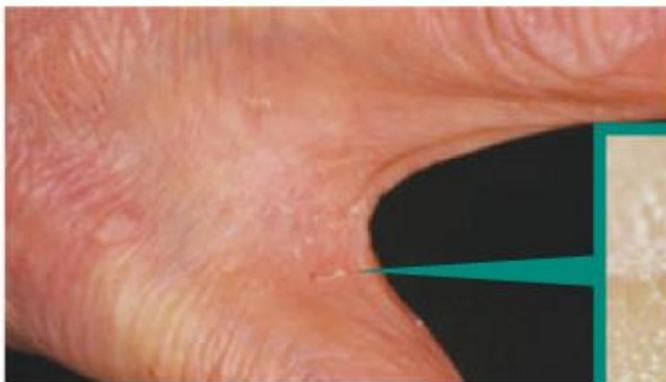
皮膚に潜む疥癬虫体、虫卵を検出



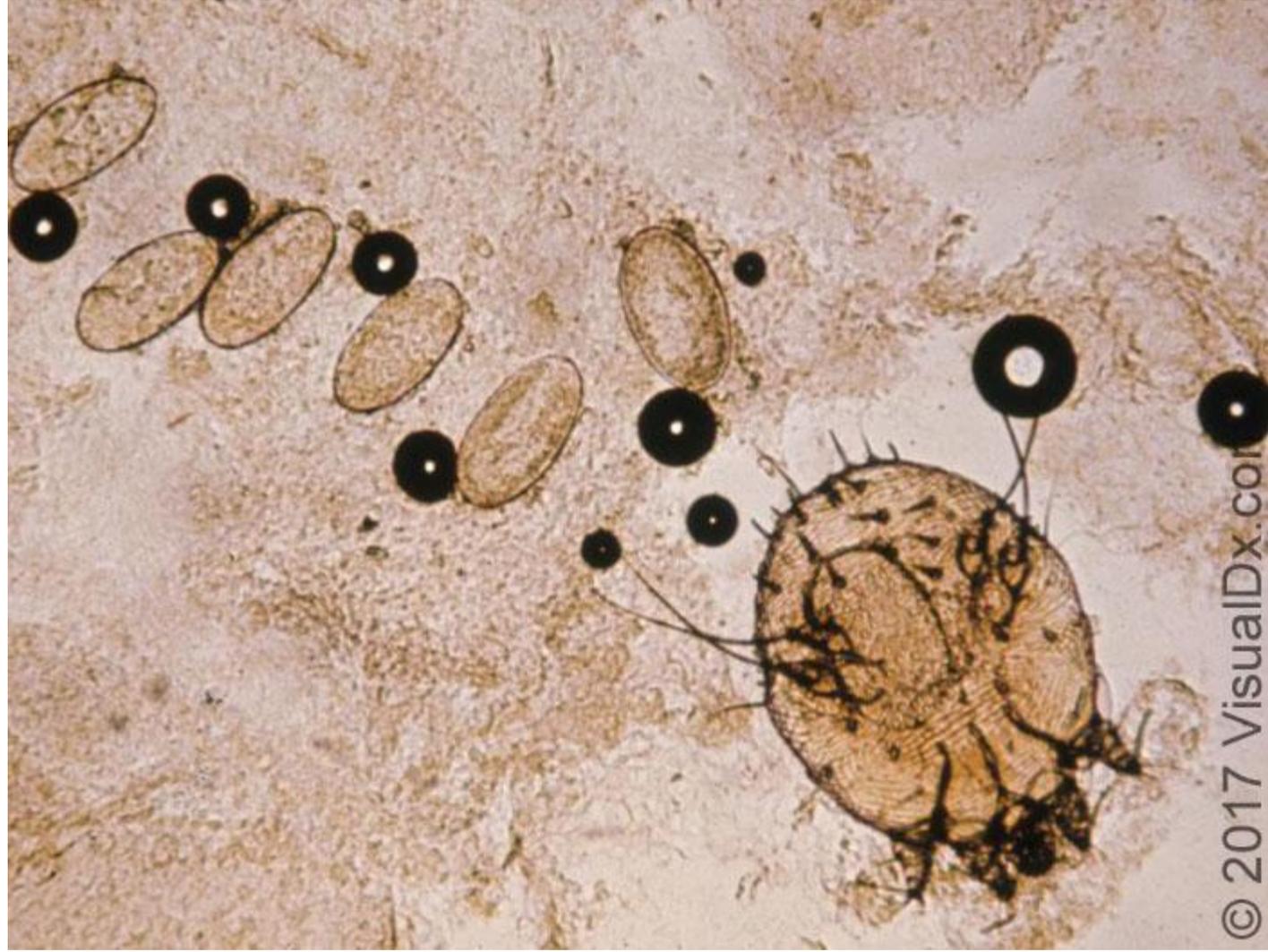
腹部の丘疹



疥癬トンネル(指の間)



疥癬トンネル(拡大版)



© 2017 VisualDx.com

皮膚に潜む疥癬虫体、虫卵を検出



結構難しい

感染経路

老健施設

民泊

鉄道会社

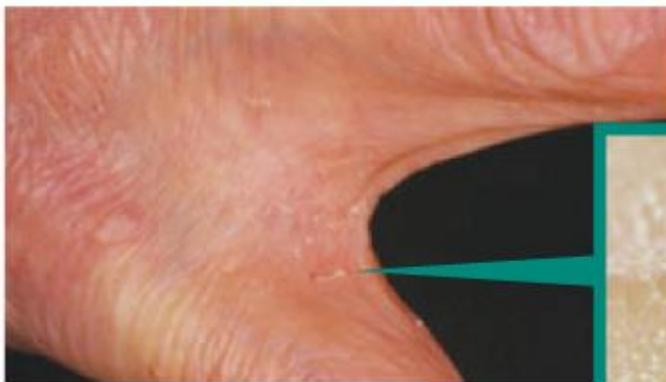
モスク



腹部の丘疹



疥癬トンネル(指の間)



疥癬トンネル(拡大版)



湿疹の診断でステロイド外用
塗っているが治らない





角化型疥癬





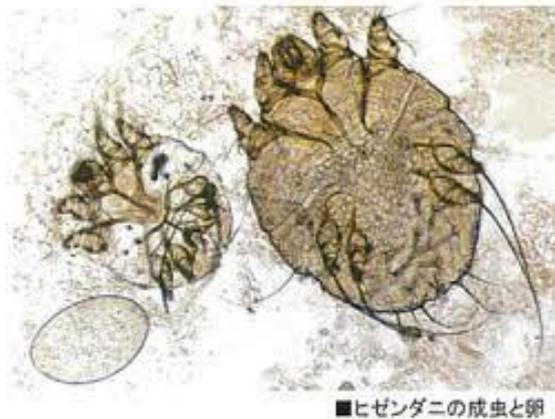
	通常疥癬	角化型疥癬
ヒゼンダニの数	数十匹以下	100万～200万匹
人の免疫力	正常	低下している
感染力	弱い	強い
主な症状	赤いブツブツ (丘疹・結節) 疥癬トンネル	あかが増えたような状態 (角質増殖)
かゆみ	強い	不定
症状が出る部位	かお・あたまを除く全身	全身

	通常疥癬	角化型疥癬
患者隔離	不要	必要
ガウン	状況に応じて	必要
患者居室の殺虫剤	不要	退院時に殺虫剤噴霧
布団の消毒	不要	ビニールに入れ、殺虫剤を噴霧し24時間密封
洗濯	通常の方法	洗濯後に乾燥機を使用。 もしくは50℃ 10分間 熱処理後洗濯
洗濯物	ビニール袋に入れて運搬	ビニールに入れ、殺虫剤を噴霧し24時間密封

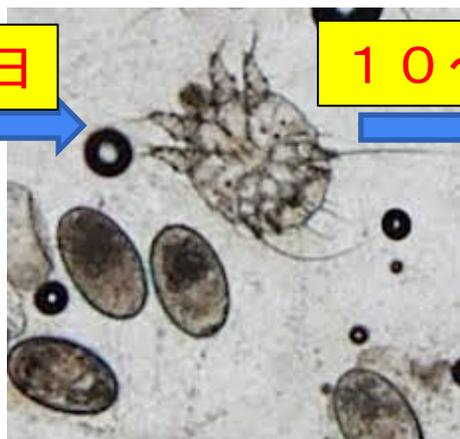
治療

ストロメクトール（イベルメクチン）
スミスリンローション

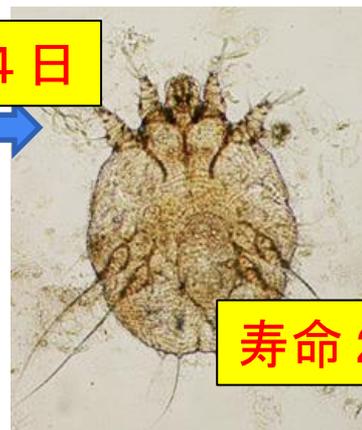
抗アレルギー剤内服
（オイラックスクリーム）



3~5日



10~14日



寿命2ヶ月

皮膚にいるときは2ヶ月生きる

皮膚から離れると数時間で感染力が低下する

50度 10分で死滅する

治癒後も皮疹がのこることがある



高齢者で治りにくい湿疹をみた場合には常に
疥癬を頭の中にいれておく

高齢者施設などで集団感染が生じた場合などは
検査が陰性でも治療開始を考慮する

スタッフの紹介です













ご清聴ありがとうございました

