

HSKまきば

北海道ベーチェット病友の会 会報

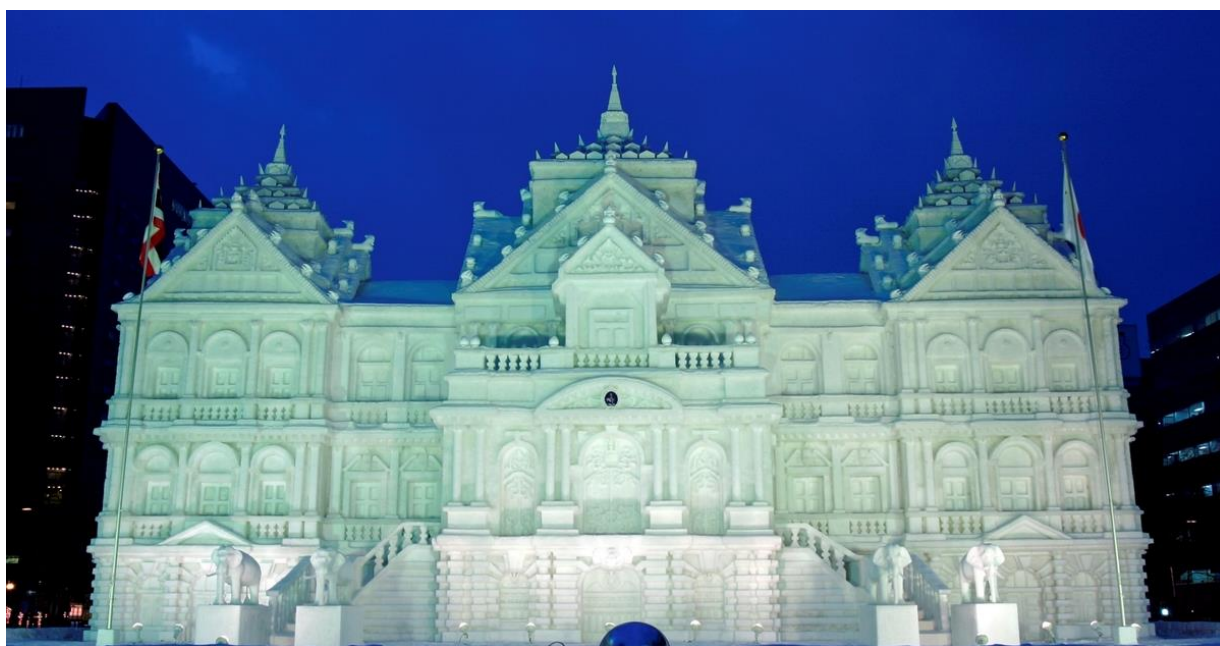
昭和48年1月13日 第3種郵便物承認 HSK 通巻 600号 まきば 124号

発行日 2022年 3月10日

編集人 札幌市中央区南4条西10丁目 北海道難病センター 北海道ベーチェット病友の会

TEL 011-512-3233 FAX 011-512-4807

発行人 北海道障害者団体定期刊行物協会 (HSK) 定価1部300円(会費に含まれています)

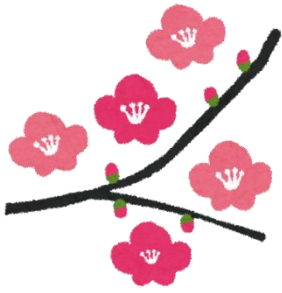


お知らせ

北海道ベーチェット病友の会 総会のご案内

新型コロナウイルス感染拡大防止の為、オンライン上での開催を

予定しております。日時が決定次第、ご案内の連絡を致します。



まきば 目次

まきば 124 号発行にあたって	.....	2
会長の挨拶	.....	3
第 4 回ベーチェット病学会	.....	4~7
ベーチェット病患者さんのためのレシピ	.....	8~9
編集後記・お知らせ	.....	10
お便りはがき	.....	11~12

会費納入のお願い

北海道ベーチェット病友の会の 2022 年度の活動が始まります。皆様により多くの情報をお届けしたく存じますので会費の納入を同封の振替用紙にてお願い致します。会費は 3,000 円です。

※納入は 4 月 1 日~5 月末の期間にお願いいたします。



機関紙「まきば」124号発行に当たって

春らしい陽ざしを感じるこの頃、ご健勝にお過ごしのことと存じます。

感染症が蔓延してから約二年。近頃「新しい生活様式」にも慣れて、新たな日常を取り戻してきているようにも感じます。オミクロン株の増加に伴い、皆様には引き続き手洗い・うがい・消毒等しっかり行っていただきたいと思っております。

北海道ベーチェット病友の会のホームページを開設しております。会報誌「まきば」の朗読音声のをせております。是非ご利用ください。

また、ホームページのお問合せからメールを送れるようになっておりますので、ご意見・ご要望、会報誌の感想等ございましたらそちらをご活用ください。

北海道ベーチェット病友の会ウェブサイト↓



URL : <https://hk-behcet.org/>



124号では第4回日本ベーチェット病学会の内容の抜粋とベーチェットパートナーズホームページより転載しております。

北海道ベーチェット病友の会 苫小牧支部について

役員の高齢化に伴い、令和2年度をもって苫小牧支部を解散する運びとなりました。ご理解とご協力をよろしく願いいたします。

北海道ベーチェット病友の会総会のご案内

今年度の総会は感染症の状況を見ながらオンラインでの総会を計画しております。日時が決まり次第お知らせを配布いたしますのでしばしお待ちください。皆様のお顔を拝見できることを楽しみにしております。

会長からの挨拶

まだまだ寒い日が続く今日この頃ですが、皆様いかがお過ごしでしょうか。新型コロナウイルスの脅威が始まってから、早いものでもう2年が経とうとしています。私たち難病患者は普段の不自由な生活に加え、見えないウイルスとの闘いであった気がします。

今でも最前線にて新型コロナウイルスと闘われている医療従事者の方々、特効薬の開発に携わっている方々に感謝申し上げます。

さて、今回のまきばは先の日本ベーチェット病学会の調査研究資料を転載しています。

ごく一部ですが参照して頂けたら幸いです。また、ベーチェットパートナーズより患者向けレシピも転載しております。

これからも会員様向けに情報を提供していきたいと思えます。当会ホームページも随時更新していく予定です。

また、当会苦小牧支部が役員高齢化に伴い解散することになりました。高野様他皆様には今までご尽力賜りましたこと、改めて御礼申し上げますと共に今後とも当会をよろしく願います。

そして人類が1日でも早く、この新型コロナウイルスの脅威から逃れ、健やかで平和な日々が訪れることを心より祈念します。

久保 潤

第4回 日本ベーチェット病学会

令和3年11月27日(土)に行われました、「厚生労働科学研究難治性疾患等政策研究事業(難治性疾患政策研究事業)ベーチェット病に関する調査研究 令和3年度第二回班会議」に本会長 久保潤 が参加しましたので一部報告をさせていただきます。

寛解に焦点を当てたベーチェット病の自然史の検討

帝京大学 医学部 内科 リウマチ・膠原病グループ

目的

ベーチェット病(これ以降 BD と省略する)の長期的な自然史、特に各症状(主症状や副症状、特殊病型)がどのような予後をもたらすのかは不明な点が多い。また、各症状の寛解基準も定まっていない。今回我々は、当院を受診した BD 患者の臨床情報を用いて、BD の長期的な臨床経過を後方視的に明らかにすることを目的とした。

方法

1989年から2020年に当院を受診した厚生労働省 BD 診察基準と BD の国際診断基準の両者を満たす患者 155 人を対象とし、それぞれの臨床情報を電子カルテからデータベース化した。さらに、各症状の寛解基準で定め、対象患者の長期的な臨床経過を後方視的に検討した。寛解基準は、調査時点で“治療の有無にかかわらず最低1年間は BD の各症状の再燃を認めていないこと”と定義した。

結果

既報と同様に、口腔内潰瘍(これ以降 OU と省略する)は BD の諸症状のうち最も早期から出現していた。一方、BD と診断されたのち、各症状が寛解していくのにも係わらず、OU 有病率の減少は最も緩徐であった。そのため、全ての症状が寛解となる完全寛解を阻害するもっとも重要な要因が OU であることも明らかとなった。

結論

本研究では BD の各症状がどのような予後をもたらすのか、後方視的ではあるが長期的に観察することで、BD の自然史を明らかとした。今回定めた各症状の寛解基準では、OU が BD の完全寛解に最も影響を与えていることが明らかとなった。

ベーチェット病における口腔内潰瘍の予後規定因子の検討

帝京大学医学部内科学講座 リウマチ・膠原病グループ
帝京大学大学院公衆衛生学研究科

目的

ベーチェット病 (BD) の長期臨床経過における口腔内潰瘍 (OU) の予後規定因子を検討した。

方法

1989 年から 2020 年に当院を受診した厚生労働省 BD 診察基準と BD の国際診断基準の両者を満たす患者 155 人を対象とした。初めに各症状の寛解基準を定め、それをもとに対象患者の長期経過の推移を後方視的に調査した。OU の予後規定因子を明らかにするため、CART 解析と多変量解析を行い、抽出された因子はハザード比より OuP score を作成した。OuP score は 4 段階に分けてリスク層別の検討を行った。

結果

OU の予後規定因子として、「女性」「針反応陽性例」「OU の若年発症」「OU の無治療または対症療法の間隔が長いこと」などが寛解抵抗因子として検出された。OuP score のリスク層別は、ROC 曲線下面積 (AUC) が 0.717 であり、予測能・診断能の精度は moderate accuracy であった。よって OuP score は低いほど OU 寛解抵抗性を示し、OU の予後予測に有用である可能性が示された。また、BD 発症年齢が 44.5 歳以上であれば OU の予後が良好ということも判明した。

結論 若年発症の OU については、寛解に導く積極的な治療が後の BD 全体の予後を改善する可能性がある。

ベーチェット病疾患感受性遺伝子 TRIM39 の機能解析

横浜市立大学大学院医学研究所 幹細胞免疫制御内科学
横浜南共済病院 膠原病リウマチ内科

背景

TRIM39 をコードとする TRIM39 遺伝子は皮膚エリテマトーデスやベーチェット病の疾患感受性遺伝子として同定されているが、その免疫応答における機能は明らかでない。

目的

Trim39 欠失マウスの表現型を解析することにより、TRIM39 蛋白質の免疫学的な機能を解明する。

方法

Trim39 欠失 C57BL/6 マウスを作製した。Cytometric Bead Array を用いて血清サイトカイン濃度および免疫グロブリン濃度を網羅的に測定し、野生型 C57BL/6 マウスのそれらと比較した。糞便中の IgA 濃度を ELISA 法によって測定し、野生型マウスのそれと比較した、脾臓由来 T 細胞での転写因子発現量をリアルタイム PCR 法により測定し、同様に比較した。

結果

Trim39 欠失マウスにおける成長による体重変化や生存期間は野生型マウスと変わらなかった。Trim39 欠失マウスでは野生型に比べ、血清 IL-27 濃度が有意に高く、IgA および IgG1 の濃度は有意に低かった。Trim39 欠失マウスでは、糞便中の IgA 量も有意に低かった。Trim39 欠失マウスでは T 細胞において転写因子 T-bet の発現量が野生型よりも有意に高かった。

結論

TRIM39 は生体内で IL-27 や免疫グロブリン産生の制御に関与している可能性が示唆された。

アプレミラストがベーチェット病に及ぼすサイトカインの効果

香川大学医学部 血液・免疫・呼吸器内科学

背景

アプレミラストは、ベーチェット病(BD)に伴う再発性口腔腫瘍の治療薬として、本邦では2019年12月に承認された。しかし、BD患者の口腔内腫瘍以外の病変に対する有効性や炎症性サイトカインへの効果については十分には明らかにされていない。

目的

BD患者でのアプレミラストによる血清サイトカインの変化に対する効果を明らかにする。

方法

当院でアプレミラストを新たに開始されたBD患者を対象とした。投与3カ月後、6カ月後で口腔内腫瘍、陰部腫瘍、皮膚病変、関節炎の改善率を調査した。また血清サイトカインについてIFN- γ 、TNF- α 、IL-6、IL-8、IL-23はマルチプレックス免疫測定法、IFN- γ 、IL-10はELISAを用いてアプレミラスト投与前後で解析した

結果

対象は14名(男性3名、女性11名)。平均年齢は46.6 \pm 13.0歳、平均罹患期間は10.2 \pm 8.8年であった。投与前の全ての患者に口腔内腫瘍を認め、陰部腫瘍が5名、皮膚病変が8名、関節炎が6名であった。それぞれの病変の6カ月後の改善率は口腔内腫瘍100%、皮膚病変46%、関節病変28%であった。血清サイトカインはアプレミラスト投与後にTNF- α 、IL-23は低下した。関節炎を有する症例は関節炎がない症状よりIL-8の低下率が大きい傾向があった。IL-10とIFN- γ は投与前後で変化を認めなかった。

考察

アプレミラストは口内炎以外の病変にも有効な可能性がある。血清サイトカインプロファイルの変化と各ドメインへの効果の関連はさらなる検討が必要である。

※一部抜粋しています。公式HPに掲載しておりますのでご覧ください。

文献：学会長 廣畑 俊成「第4回日本ベーチェット病学会」2021年11月27日 p.12～p.15

ベーチェット病患者さんのためのレシピ

ここ数年コロナ過による飲食店自粛のため、家庭内での食事の機会がグッと増えたように感じます。

ベーチェット病ではほとんどの方に口腔潰瘍の症状がみられ、痛みでうまく食事が摂ることができず食欲も落ちてしまいがちです。

そこで、口腔潰瘍があっても食事を楽しみたい方のためのおすすめレシピをご紹介します。

特に記事内でも約15分程度で調理が出来るものを取り上げさせていただきます。

【サラダチキンで中華粥】



材料（1人分）

• ご飯	75g
• サラダチキン	50g
• しょうが(すりおろし)	2g
• 水	150ml
• 塩	0.5g
• ごま油小さじ	3/4(3g)
• 小ねぎ(小口切り・あれば)	1g

ポイント1 旨味があり柔らかな食感のサラダチキンで、不足しがちなたんぱく質が取れます。

ポイント2 コンビニエンスストアで手に入る食材で作れて、忙しい時にもおすすめです。

【作り方】

- ① サラダチキンを細かくちぎります
- ② ご飯、サラダチキン、水、しょうが(すりおろし)、塩を容器に入れて、よく混ぜます
- ③ ふんわりとラップをかけ、電子レンジ(600W)で2分~2分30秒加熱します
- ④ 取り出したら、そのまま2分ほど蒸らします
- ⑤ 小ねぎをちらし、ごま油をかけます

※症状に合わせて、食べやすい温度に冷まして(調節して)からお召し上がりください。

※本レシピはアレルギー反応がおきないことを保証するものではありません。使用している材料やご自身の体調などもご考慮の上、ご利用ください。

※食材と服用している薬剤との組み合わせについては、医師・薬剤師にご相談ください。

【アボカドとはんぺんのディップ】



材料（1人分）

• アボカド	1/2 個(70g)
• はんぺん	1/2 枚(50g)
• クリームチーズ	10g
• 塩	0.1g

ポイント1 はんぺんでたんぱく質が摂れて、アボカドで口当たりも優しく食べ応えのある一皿に仕上がります。

ポイント2 アボカドにはビタミンや食物繊維、良質な脂質が含まれ、エネルギーも摂れます。

【作り方】

- ① はんぺんを7mm角に切ります
- ② アボカドの実をスプーンで取り出します（皮はとっておきます）
- ③ クリームチーズと塩をくわえ、なめらかなペースト状にします
- ④ はんぺんをくわえてあえて、とっておいたアボカドの皮に盛り付けます

・なめらかなペースト状なので、耳をおとしたやわらかい食パンと一緒に食べるのもおすすめです♪

※本レシピはアレルギー反応がおきないことを保証するものではありません。使用している材料やご自身の体調などもご考慮の上、ご利用ください。

※食材と服用している薬剤との組み合わせについては、医師・薬剤師にご相談ください。

《 参考 》

ベーチェット パートナーズ

監修：横浜市立名誉教授/客員教授 横浜リウマチ・内科クリニック 院長 石ヶ坪 良明先生

https://behcets-partners.jp/support/recipe/saladchicken_chinese_rice.html

https://behcets-partners.jp/support/recipe/avocado_hanpen_dip.html

～お知らせとお願い～

当会ではご希望の方に会報誌に加えカセットテープを貸出しております。そこで発送に使用しておりました郵送袋を、長期的な劣化に伴い124号より一新します。

新たにカセットテープ又はCDを希望する方は、お気軽にご連絡ください。

また旧郵送袋・過去のカセットテープは回収いたしますので、ご自宅に保管している方はご郵送ください。

※返却方法は以前と同様、住所が記載されている紙を裏返してポストへ投函してください。

編 集 後 記

3月とはいえ、今年はいつも以上に肌寒いですね。お障りなくお過ごしでしょうか？

今年度は昨年度中止しておりました総会の開催を計画しております。皆様のお元気な顔を拝見できる機会をととても楽しみにしています。

124号よりハガキを添付しておりますのでハガキ・ウェブサイトからご意見ご要望、会報誌の感想等いつでもお問合せからメールで送れるようになっております。

お待ちしております。



お手数ですが切り取りの上、
切手をお貼りください。



郵便はがき

お手数ですが、
切手をお貼り
ください。

064-8506

札幌市中央区南4条西10丁目
北海道難病センター内

北海道ベーチェット病
友の会 行

ご意見・ご要望・近況等をこちらのハガキか
ホームページによろしくお願いします。
次回のまきばに掲載いたします。

ご意見・ご要望・近況等をお知らせください。
まきばの感想等もお願い致します。
次回のまきばで紹介させていただきます。
お住まい変更が生じた場合もお知らせください。



〒
住所

氏名



昭和48年1月13日第3種郵便物承認
発行 2022年3月10日（毎月10日発行）
HSK通巻600号 まきば 124号
発行人 北海道障害者団体定期刊行物協会(HSK)
HSK通巻600号 まきば 124号
定価 1部 300円（会費に含まれています）
編集人 北海道パーチェット病友の会
〒064-8506
北海道札幌市中央区南4条西10丁目
TEL 011-512-3233
印刷所 就労継続支援B型事業所 アラジン
TEL 011-530-5171