

暑くなり、汗が気になる時期になりましたね。今回は「原発性腋窩多汗症」についてのお話です。

★ 原発性腋窩多汗症とは

腋窩多汗症は、ワキの下から過剰量の汗が出てしまう状態で、特別な誘因なく、日常生活に支障が出るほどのワキの多汗が生じる病気です。特に体温が上昇したり精神的に緊張した状態ではこの症状が顕著となります。腋窩多汗症は腋臭症、いわゆるワキガの原因となります。原発性腋窩多汗症は、ホルモンや神経の異常など、何らかの原因があって汗が出る続発性腋窩多汗症とは異なり、原因となる病気がないのに起こる状態をいいます。これらは優性遺伝し、親子ともに現れることが多いですが、その頻度は日本人で約10%にすぎません。多くは思春期以降に発症します。臭いや汗が気になり人前に出られない、仕事に集中出来ないなど、日常生活や社会生活に支障をきたすケースもあります。

★ 主な特徴・症状

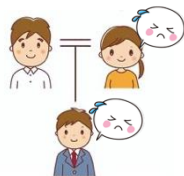
- **場所と持続** 両側のワキに6ヶ月以上持続する過剰な汗。
- **発症時期** 主に思春期以降、多くは25歳以下で発症。
- **睡眠時** 睡眠中は汗が止まる。
- **誘因** 緊張や高温環境下で悪化しやすい。
- **原因** 基礎疾患がない(「原発性」の定義)



★ 【診断基準】

◎以下の項目のうち2項目以上当てはまる場合、原発性腋窩多汗症と診断されます。

1. 最初に症状が出たのが25歳以下
2. 左右両方のワキに症状がある
3. 睡眠中は汗が止まっている
4. 1週間に1回以上、汗が大量に出る
5. 家族に同様の症状の人がいる
6. 日常生活に支障がある(シャツへの汗染みなど)

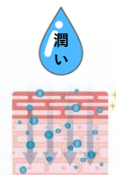


汗の役割って？

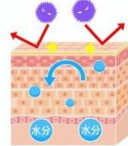
汗には大切な役割があります。適量の汗をかくことは、身体を健康に保つために必要な事です。



体温調節



湿度保持



異物からの防衛

脇汗の悩みは珍しくない？！

日本では20人に1人の割合で原発性腋窩多汗症の患者さんが存在しており決して珍しい疾患ではありません。



治療はあるの？！

発汗によって日常生活でお困りであれば治療対象となります。どれくらいお困りかを確認するスケールがあります。

多汗症重症度評価尺度HDSS

- 1 発汗は全く気にならず、日常生活に全く支障がない。
- 2 発汗は我慢できるが、日常生活に時々支障がある。
- 3 発汗はほとんど我慢できず、日常生活に頻繁に支障がある。
- 4 発汗は我慢できず、日常生活に常に支障がある。

*3、4を重症の指標にします

治療は外用薬から開始を検討します

①外用抗コリン薬(保険適応)

シートの塗り方



1日1回
ワイプ1枚(1包)で
両脇に1回使い切り



1日1回
両方の腋窩に塗る

エクロックゲルは12歳以上

- 薬剤が手についた場合はすぐに手を洗いましょう
- 毎日継続することが大切

②注射薬 A型ボツリヌス毒素製剤(保険適応/重症のみ)

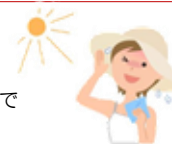
③内服抗コリン薬(一部保険適応)

その他の主な治療法

- 医療機器による施術
- 外科的手術
- 交感神経遮断術 (専門は皮膚科になります)

お知らせ

暑さがぐっと増してきました。熱中症も心配になる季節ですね。2022年7月号のクリニック通信で「熱中症について」まとめていますのでご覧になってみてくださいね！



公式ライン・Instagramも友達募集中です！！

QRコードで追加 もしくは ラインID
そらいろこどもクリニックで検索！！



ID: 713kovcu