

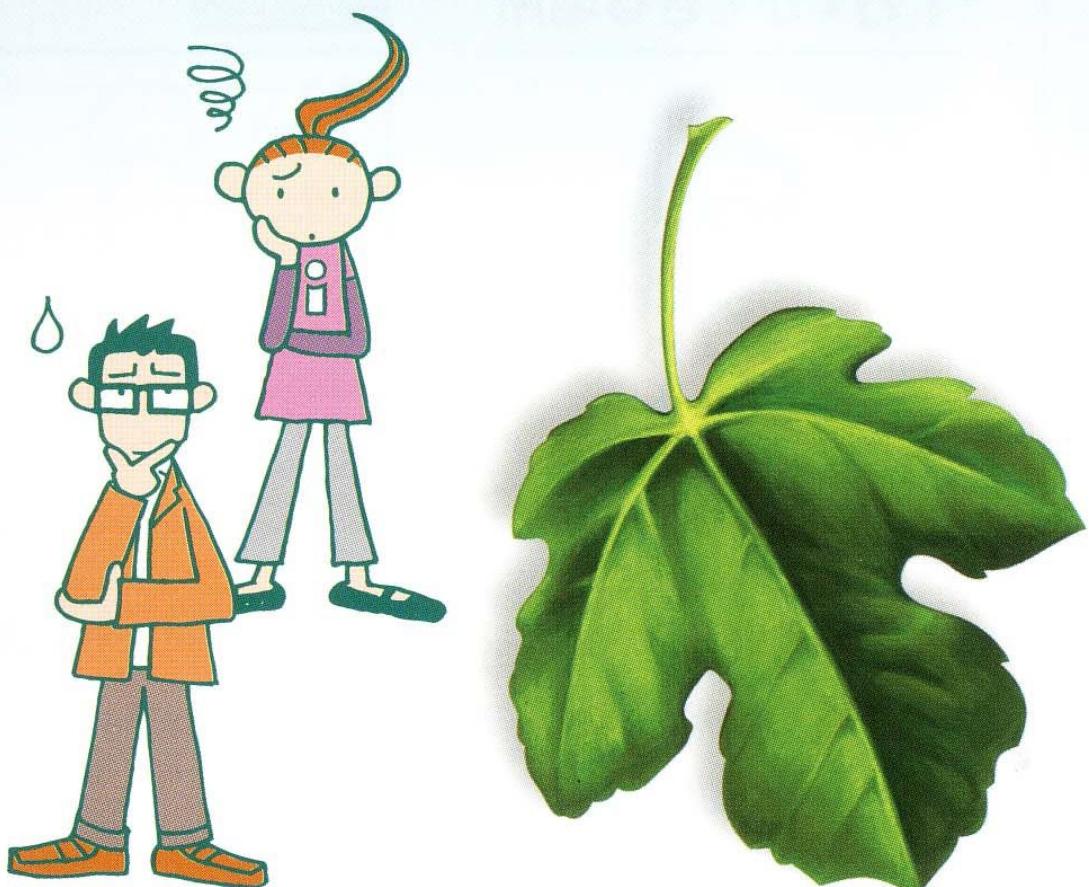


見られたくない イボは ありませんか？



監修

産婦人科医・医学博士 ウィンズ・ウェルネス 銀座クリニック 院長 対馬ルリ子
泌尿器科医・医学博士 新宿さくらクリニック 院長 澤村正之



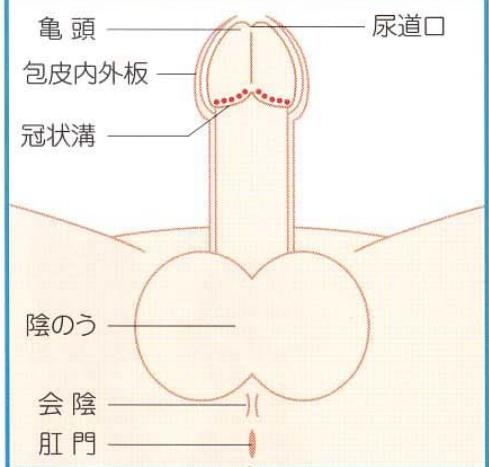
そのイボは もしかしたら せん けい 尖圭コンジローマ?



イボができる場所



男 性



主に亀頭の先端部分や冠状溝といわれる辺り、包皮内外板(包皮の内側・外側)、陰のう、会陰(陰のうと肛門の間)、尿道口、肛門のまわりや肛門内など





③

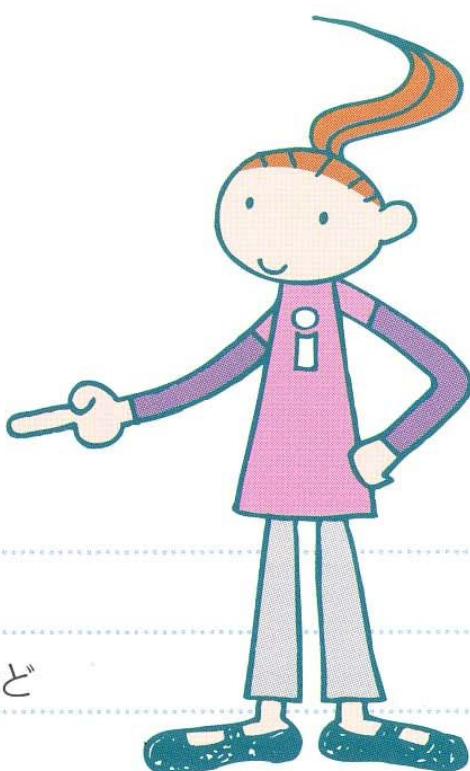
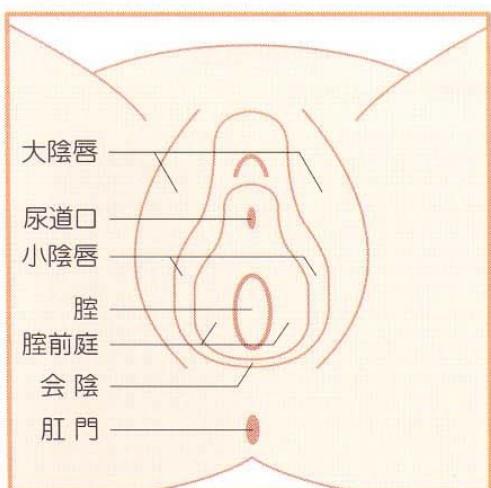
性器や肛門のまわりにイボができる病気があります。

イボの色は白、ピンク、褐色（黒っぽい茶色）、時には黒色と
さまざままで、大きさは直径1～3ミリ前後が多いとされています。

イボは乳頭状（乳首のような形）で、大きくなるとニワトリのトサカや
カリフラワーのような状態になることもあります。

もし、このようなイボであれば、尖圭コンジローマという病気を疑い、
早く受診することをお勧めします。

女性



主に大小陰唇や膣前庭、会陰、

尿道口、肛門のまわりや肛門内など

④

せん けい 尖圭コンジローマは それほどまれな病気ではありません。

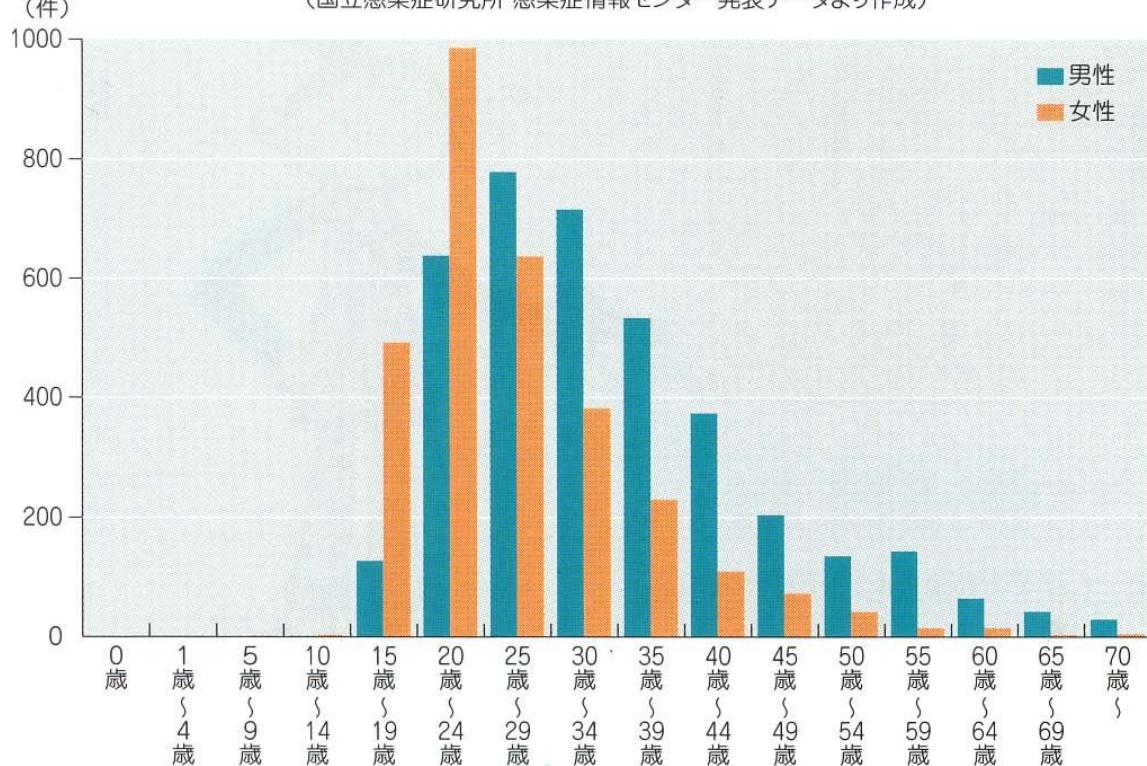
尖圭コンジローマは、性感染症の一種で、誰にでも感染・発症する可能性のある病気です。性感染症の中では、性器クラミジア感染症、淋菌感染症、性器ヘルペスウイルス感染症に続いて報告患者数が多く、全国で約3.9万人の患者さんがいるといわれています。

患者さんは10代後半から30代が中心です。

尖圭コンジローマの患者さんは10代後半～30代の若い人が中心で、女性の方が男性よりも年齢層が少し低い傾向があります。

2005年 尖圭コンジローマ報告数 男女別・年齢階級別

(国立感染症研究所 感染症情報センター発表データより作成)



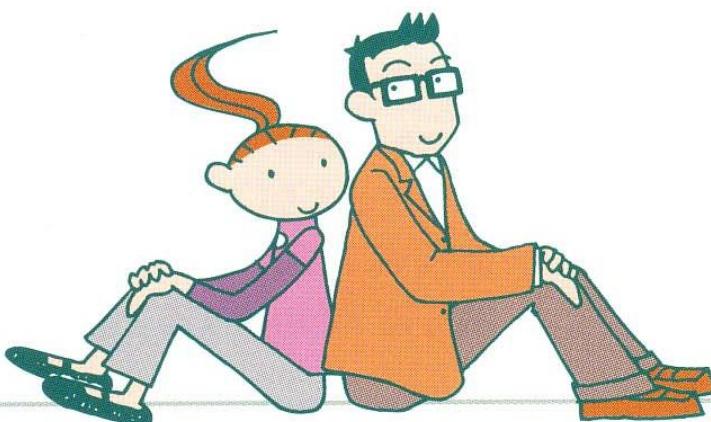
4

5

パートナーへ感染させないためにも 早期治療をお勧めします。

尖圭コンジローマは、HPV(ヒトパピローマウイルス)というウイルスの感染が原因で発症します。このウイルスは主に、セックスやそれに類似する行為により皮膚や粘膜にある小さな傷口から感染します。大切なパートナーに感染させる恐れがあるため、早期治療をお勧めします。イボを治療せずに放置しておくと、人によってはイボの数が増えたり、大きくなったりすることがあります。

尖圭コンジローマの予防にはコンドームの使用が大切です。しかし、会陰部や外陰部、肛門など、尖圭コンジローマがコンドームでカバーできない範囲にある場合、感染を予防することは難しいとされています。



パートナーの方へ ~感染を伝えられたら~

勇気を出して感染を伝えたパートナーを責めたりせず、病気を二人の問題として考え、治療の支えになってあげてください。そして、あなた自身も感染している可能性がありますので、早めに医師にご相談されることをお勧めします。

4

⑥

せん けい 尖圭コンジローマの治療法

尖圭コンジローマの治療法は大きく分けて、「薬による治療法」と「外科的な治療法」の2つがあります。イボができる場所や数、大きさなどに応じて、医師とよく相談し、治療法を選択してください。ここでは、健康保険が適応される治療法についてご紹介します。

また、「性感染症診断・治療ガイドライン」(日本性感染症学会 発行)においてファーストラインとして分類される治療法を★印で示しています。詳細については、医師にご相談ください。

★薬による治療法



尖圭コンジローマを保険適応とした塗り薬がわが国で初めて発売され、これまでの「外科的な治療法」以外の治療法も選択できるようになりました。この塗り薬は病院で処方してもらい、自分でイボに薬を塗って治療することができます。

使用中の主な副作用としては、塗った部位の紅斑(赤み)こうはん、びらん(ただれ)ひょうひはく、表皮剥離(表皮のはがれ)、浮腫(腫れ)、疼痛(痛み)、湿疹などが報告されています。

尖圭コンジローマの治療ができる診療科

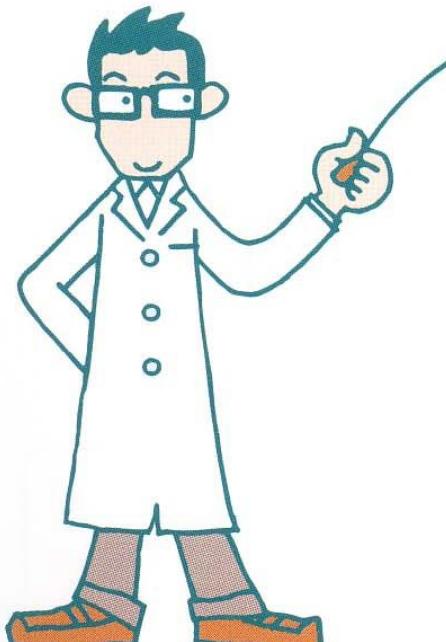
男性 泌尿器科、皮膚科、肛門科、性病科など

女性 婦人科、泌尿器科、皮膚科、肛門科、性病科など



外科的な治療法

いずれも外来で行われる小手術あるいは日帰り手術として行われます。



★**凍結療法**: 麻酔はせずにイボを液体窒素で何回か凍らせて取り除く治療法です。

★**電気焼灼**: イボの周囲に麻酔をして、電気メスで焼く治療法です。

●**炭酸ガスレーザー蒸散**: イボの周囲に麻酔をして、レーザー光線で取り除く治療法です。

●**外科的切除**: イボの周囲に麻酔をして、専用の器具で切除する治療法です。

これらの治療法は痛みを伴ったり、傷痕が残ったりする可能性があります。





尖圭コンジローマに関する詳しい情報を
ウェブサイトでもご覧いただけます。

イボイボ コミュニケーション スタジオ
<http://www.mochida.co.jp/ibonnu/>

尖圭コンジローマ

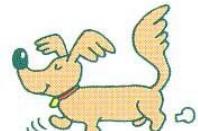
検索

同じ情報をケータイからも
ご覧いただけます。



イボイボ ドットコム
<http://www.iboibo.com>

気になるイボがある方は、当院にご相談ください。



病院名

持田製薬株式会社
東京都新宿区四谷1丁目7番地

2010.06.10052-10.04.SK.1

尖圭コンジローマ治療薬

処方せん医薬品[®]

ペセルナクリーム5%

効能・効果

尖圭コンジローマ(外性器又は肛門周囲に限る)

用法・用量

疣贅部位に適量を1日1回、週3回、就寝前に塗布する。塗布後はそのままの状態を保ち、起床後に塗布した薬剤を石鹼を用い、水又は温水で洗い流す。

(用法・用量に関する使用上の注意)

本剤の使用にあたっては、重度の炎症反応が局所にあらわれることがあるので次の点に十分注意すること。

1. 本剤は外性器又は肛門周囲の疣贅にのみ使用し、それ以外の部位の疣贅には使用しないこと。
2. 本剤塗布後6~10時間を目安に必ず洗い流すこと。(塗布時間の延長により、重度の皮膚障害があらわれやすくなる。)
3. 本剤の連日塗布を避け、例えば月・水・金、あるいは火・木・土の週3回塗布とすること。
4. 本剤を疣贅に薄く塗り、クリームが見えなくなるまでり込むこと。

なお、本剤の使用期間は原則として16週間までとすること。

表6 イミキモドクリームの効果パターン

パターン1

強い炎症反応(発赤・びらん)が起こって消える
•比較的早期に起こるが、休薬すると再発しやすい?

パターン2

疣贅が膨張してから崩壊する
•大きな病変に見られる•反応が遅い•無効例、増悪例?

パターン3

平定化して消える
•風船がしほむイメージ
•炎症反応が弱い•再発しづらい•理想的なパターン

課題:疣贅消失パターンと作用機序の関係は?
疣贅消失の基準を明確に示す必要

(2)その他の副作用

	5%以上	5%未満	頻度不明
過敏症		湿疹	
皮膚	紅斑、浮腫、表皮剥離、びらん、潰瘍、痂皮、疼痛、刺激感、瘙痒感	小水疱、亀裂、出血、硬結、不快感	灼熱感、圧痛、刺痛、過敏、色素沈着、色素脱失、発疹、乾燥、炎症、湿潤、ビリビリ感、痤瘡、漿液性滲出液、股部白癬、滲出液、陰嚢の乾燥滲出物、疣贅の淡色化
その他		単純ヘルペス、頭痛、痔核の悪化、排便痛、アトピー性皮膚炎の悪化	めまい、発熱、筋肉痛、疲労、インフルエンザ様症状、嘔気、下痢

表8 休薬時の注意点

びらん・潰瘍は突然起こる

- 使用開始時から何度も伝えておく
- 効果の出始めなのでこの時期こそ大事にしたい

休薬しても最終的な効果は変わらない

- 患者の不安を和らげる

厳重な管理

- 頻繁な再診・電話連絡を緊密に
- できるだけ1週間に内にイミキモドクリーム再開
- 再開時には接触時間を短縮する(6~7時間)

脱落防止に努める

表5 疣贅の縮小と消失までの期間(週)

		合計	男性	女性	
≥1/3縮小	塗布週数(最小~最大)	1~16	1~16	1~16	
	平均塗布週数	4.1	4.4	2.8	p<0.05*
完全消失	塗布週数(最小~最大)	1~28	1~28	1~21	
	平均塗布週数	7.6	8.2	5.9	N.S.

女性のほうが有効な印象

↓
確実に塗れる

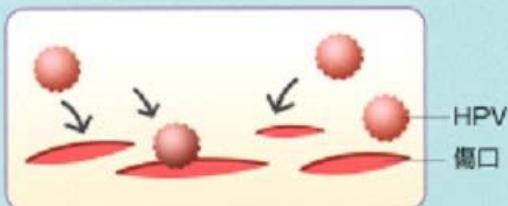
↓
8歳若い 吸収がいい?

* t-test

せん けい 尖圭コンジローマについて

④ 尖圭コンジローマの原因

- HPV(ヒトバビローマウイルス)の感染。
- セックスやそれに類似する行為により、皮膚や粘膜にある小さな傷から侵入して感染。



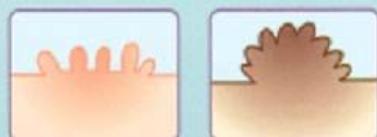
- HPVが感染した後、約3週間～8カ月 (平均2.8カ月)の潜伏期間を経て発症。

④ 自覚症状

- 自覚症状はほとんどありませんが、時にかゆみや痛みを感じることも。

④ イボの特徴

- 色は白、ピンク、褐色(黒っぽい茶色)、時には黒色。
- 大きさは径2～3ミリから1センチ前後。
- イボ状、ニワトリのトサカやカリフラワーのような状態になることも。



④ 治療の重要性

- ① 尖圭コンジローマを放置しておくと、大切なパートナーに感染させる恐れがあります。
 - 「パートナーの3人に2人の割合で、9カ月以内に感染」との報告があります。パートナーにも検査・治療を受けてもらいましょう。
- ② 治療せずに放っておくとイボが増え、患部が広がったり、大型化して治療が難しくなる場合があります。
- ③ 悪性型のウイルスが潜んでいる可能性もあります。
 - 尖圭コンジローマは主に良性型のウイルスが原因といわれていますが、悪性型のHPVが同時に発見されることがまれにあります。

せん ほい

尖圭コンジローマのさまざまな治療法

④ 薬による治療法*

ベセルナクリーム5%は世界の
75以上の国と地域で使われている
塗り薬で、健康保険が適用
されます。病院で処方してもらい、
自分でイボに直接ぬって治療
できます。



⑤ 外科的な治療法

いずれも**外来で行われる小手術**あるいは
日帰り入院手術として行われます。
痛みを伴ったり、傷跡が残る可能性があります。



凍結療法*

麻酔はせずにイボを液体
窒素で何回か凍らせて
取り除く治療法です。

電気焼灼*

イボの周囲に麻酔をして、
電気メスで焼く治療法です。

炭酸ガスレーザー蒸散

イボの周囲に麻酔をして、
レーザー光線で取り除く
治療法です。

外科的切除

イボの周囲に麻酔をして、
メスで切除する
治療法です。

#) ポドフィリン

外科的な治療法と薬物による治療法の比較

治療法	薬物療法	外科的療法			
	ベセルナクリーム5%*	凍結療法*	電気焼灼*	レーザー蒸散	外科的切除
治療対象となるイボの大きさと個数の目安	大きさ:小~大型 個数:多発例も可	大きさ:小型 個数:少ないと可	大きさ:小~中程度 個数:多発例も可	大きさ:小~中程度 個数:多発例も可	大きさ:小~大型まで可 個数:多発例も可
通院頻度の目安	1~2週間に1回程度	通常1~2週に1回程度	—	—	—
治療期間(回数)の目安	平均で約2カ月程度 (原則は最大4カ月)	3カ月程度 (半年以上要する場合もあり)	通常1回程度 (繰り返し治療が必要な場合もある)	通常1回程度 (繰り返し治療が必要な場合もある)	通常1回程度 (繰り返し治療が必要な場合もある)
治療後の再発率	13%(3カ月後)	21~37.5%(3カ月後)	24~25%(3カ月後)	33%(2カ月後)	18%(3カ月後)
特別な装置(設備)	不要	不要	必要	必要	必要

*:「性感染症診断・治療ガイドライン2008」(日本性感染症学会発行)において、「ファーストライン」として分類されている治療法

川島 貢:臨床医苑,2006,22(4),353-358

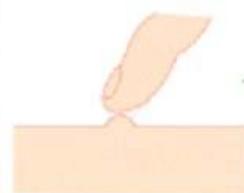
→ ベセルナクリームの正しいぬり方

1



このお薬は就寝前に使用します。
ベセルナクリームの包みを開けて、
指先にお薬を適量しぶり出して
ください。

2



ベセルナクリームをイボの部分
(患部)にのみ、うすくぬってください。
(肛門及び尿道口付近にぬった場合
には、はれや痛みにより排尿困難
となることがあります。また、見え
にくい場所にイボがあるときは、
手鏡などで確認しながら、患部に
のみぬるようにしてください。)

3



ベセルナクリームが見えなくなる
まで、やさしく患部にすり込んでく
ださい。患部は鋸創膏やテープなど
でおおわないようにしてください。

4



お薬をぬった後、必ず手指を石けん
でよく洗ってください。

5



ベセルナクリームをぬったまま
6~10時間保ち、この間は患部を
洗わないでください。

6

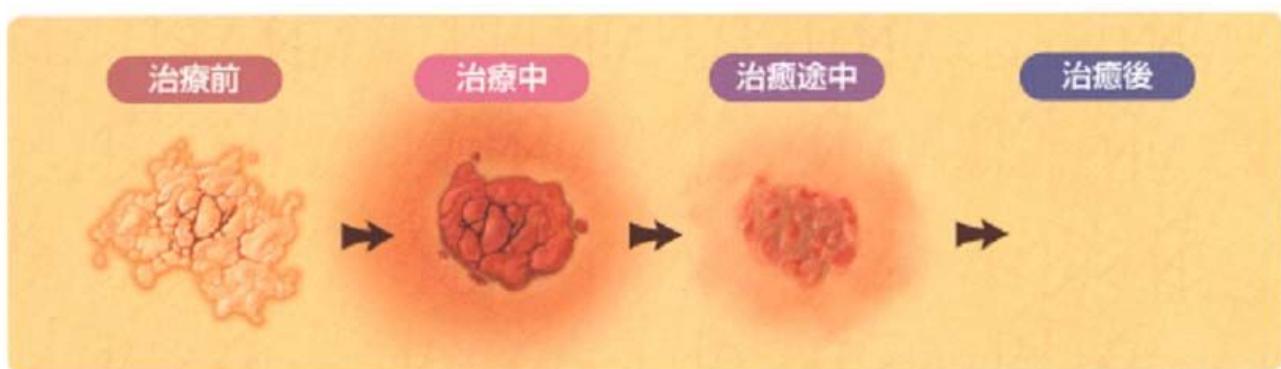


6~10時間後を目安に、ベセルナ
クリームを石けんと水やお湯で
必ず洗い流してください。男性の
方で、包皮内のイボを治療している
間は、毎日包皮を反転させた上で
患部を洗い清潔に保ってください。

もしぬり忘れてしまった場合には、次の日の就寝前に使用
してください。その後2日間連続で使用しないようご注意
ください。

ベセルナクリーム塗布時の症状の経過と副作用

④ ベセルナクリーム塗布の際の症状の経過 (イメージ図)



お薬を患部にぬると、お薬の成分が作用するため、患部やその周辺の赤み(紅斑)、
ただれ(びらん)、表皮がはがれる(表皮剥離)^{ひょうひ はくり}などがあらわれることがあります。

尖圭コンジローマについて

② 尖圭コンジローマの原因

- HPV(ヒトバビローマウイルス)の感染。
- セックスやそれに類似する行為により、皮膚や粘膜にある**小さな傷から侵入**して感染。



- HPVが感染した後、**約3週間～8ヶ月**(平均2.8ヶ月)の**潜伏期間**を経て発症。

③ 自覚症状

- 自覚症状はほとんどありませんが、時にかゆみや痛みを感じることも。

④ イボの特徴

- 色は白、ピンク、褐色(黒っぽい茶色)、時には黒色。
- 大きさは径2～3ミリから1センチ前後。
- イボ状、ニワトリのトサカやカリフラワーのような状態になることも。



ベセルナクリームの間違った使い方

→ 以下のような使い方は、副作用の原因となります。

- ① 毎日続けてぬる
- ② 長い時間ぬったままにする
- ③ 患部にお薬を厚くぬる
- ④ お薬を洗い流すのを忘れる
- ⑤ 尿道、膣内、肛門内にぬる
- ⑥ 外性器または肛門周囲以外のイボにぬる
- ⑦ キズのある患部にぬる
- ⑧ ぬった部分を絆創膏やテープなどでおおう
- ⑨ お薬をぬった手で、患部以外をさわる

ベセルナクリーム使用中のご注意



「赤み」、「ただれ」などが気になる時は医師に相談の上、休薬時期や期間を設定して最後まで治療を継続してください。

あなた自身の免疫能が活発になった“あかし”として、「赤み」、「ただれ」などの症状があらわれることがあります。こうした症状が強い場合は、お薬を洗い流し医師に相談してください。計画的に治療を中断(休薬)することで、治療効果が維持できます。



イボが無くなったことを医師が確認してから、少なくとも約3カ月は再発に注意し、気になる場合は医師の診察を受けるようにしてください。

手術で取り除いても、お薬で治療しても、ウイルスが残ってしまい、3カ月ほどして再びイボが出てくる(再発)ことがあります。



ご自分の判断でお薬の使用を止めないでください。医師が治ったことを確認するまでは、お薬をぬり続けましょう。

これまでの治療成績では、治療を開始してからイボが無くなるまで約8週間という結果が得られています。完全に治る前に治療を止めると、残っていたウイルスによってイボが大きくなることがあります。



お薬が患部についている間の性交渉(セックス)は避けてください。

セックスパートナーにお薬がつき、紅斑、びらん、表皮剥離などの皮膚障害があらわれることがあるため、お薬が患部についている間の性交渉(セックス)は避けてください。
コンドーム・ベッサリーなどの避妊用ラテックスゴム製品の品質を劣化・破損する可能性があるため、お薬をぬいた部分との接触を避けてください。