

●一般演題Ⅰ 「LUTS・副作用対策」

座長：滋賀医科大学泌尿器科学講座 岡田 裕作

5. 副作用対策としての漢方療法 — α1遮断薬による起立性低血圧に対する 苓桂朮甘湯の臨床効果

深川市立病院 泌尿器科

○佐賀 祐司、芳生 旭辰、藤澤 真

【目的】前立腺肥大症で頻用される α_1 遮断薬の副作用として、めまい、立ちくらみなどの起立性低血圧症状がときに認められる。起立性低血圧に用いられるツムラ苓桂朮甘湯（TJ-39）を併用することでこの症状を改善できるかどうかについて検討した。

【方法】対象は深川市立病院泌尿器科を受診し、 α_1 遮断薬を最低 2 週間以上投与された前立腺肥大症患者のうち、起立性低血圧症状を呈した 11 例。年齢 57 ~ 83 歳（平均 76 歳）。 α_1 遮断薬の内訳はシロドシン 6 例、ナフトピジル 4 例、タムスロシン 1 例。方法は TJ-39 を 7.5g/day で併用投与し、TJ-39 投与前、投与 2 週間後にそれぞれ起立試験を施行。また日常の自覚症状改善の有無評価。

起立試験判定基準は以下のうちどれかひとつでも当てはまれば陽性とした。

基準 1 立位における収縮期血圧が仰臥位に比し 20mmHg 以上低下

基準 2 立位における拡張期血圧が仰臥位に比し 10mmHg 以上低下、もしくは立位における拡張期血圧が 65mmHg 以下

基準 3 立位における脈拍数が仰臥位に比し 20bpm 以上増加、もしくは立位における脈拍数が 100bpm 以上

基準 4 血圧低下に基づくと考えられる臨床症状の出現

【結果】起立試験では TJ-39 投与前 9 例、投与後 9 例が陽性であった。日常の自覚症状は消失 4 例、改善 5 例と投与 11 例中 9 例で有効であった。副作用は高血圧悪化（収縮期血圧 10mmHg の上昇）、胃部不快感、下腿浮腫それぞれ 1 例認められたが、TJ-39 休薬で軽快ないし消失した。TJ-39 による LUTS の悪化は認めなかった。

【考察】 α_1 遮断薬では first dose phenomenon が認められるので、TJ-39 なしでも起立性低血圧症状が自然軽快した可能性はある。しかし TJ-39 は即効性があること、また TJ-39 休薬で起立性低血圧症状の増悪が見られることから、 α_1 遮断薬による起立性低血圧症状の改善に有用と思われた。また、起立試験を行って判明したことは、血圧絶対値が低くなくとも立位負荷をかけるとめまい、立ちくらみなどの起立性低血圧症状が出現することがあるということことで、日常診療上注意が必要である。

6. 抗コリン剤による口渴に対する 白虎加人参湯の治療経験

大田原赤十字病院 整形外科

○吉田 祐文、栩木 弘和、田島 康介
高尾 英龍、木村 昌芳、木場 健

演者は整形外科の中で脊椎脊髄外科を専門領域としているが、数年前までは排尿障害に対する認識は一般的の整形外科医同様低かったと言わざるを得ない。日本整形外科学会には腰椎疾患と頸部脊椎症性脊髄症それぞれに治療成績判定基準があり、汎用されているが、その中に排尿障害の項目がある。腰椎疾患では正常、軽度の排尿障害、高度の排尿障害の 3 段階あり、軽度障害には頻尿・排尿遅延・残尿感、高度障害には失禁・尿閉が属している。頸部脊椎症性脊髄症では正常、軽度障害、中等度障害、高度障害の 4 段階であり、軽度障害には開始遅延・頻尿、中等度障害には残尿感・怒責・尿きり不良・排尿時間遅延・尿もれ、高度障害には失禁・尿閉が属している。ただし、障害の程度（正常～高度障害）に応じてスコアリングするだけで、排尿障害の重症度には触れられていない。

演者が本当の意味での排尿障害に関心を持つきっかけになったのは、2008 年に地元で開催された排尿障害セミナーに整形外科の立場から参加する機会を持ったことによる。テーマは整形外科を整形外科的な疾患で受診する症例の中にどれほど過活動膀胱の症例が存在するかを質問票を用いて聞き取り調査を行う、というものであった。調査の結果は 303 例中の 57 例、19% が過活動膀胱であり、その多さに驚かされた。話半分にしても、目の前を通り過ぎる症例の 10 人に 1 人が過活動膀胱であるわけであるが、その疾患概念を知らなければ全て素通りしていくだけであると言う事実を重く受け止め、せめて整形外科医であっても診断できるようになるべきであると考え、科としてこの問題に取り組み始めた。現在は泌尿器科と連携して軽症の LUTS のプライマリーケアへの関わり方を模索している。

演者は過活動膀胱からこの世界に入ったわけであるが、その治療薬である抗コリン剤を使用して感じるのが、切れ味のよさと副作用としての口渴の多さであった。たいていの症例では口渴が出現しても夜間頻尿が減少しているため継続を希望するが、有用な治療薬は無いようであるため休薬にいたる症例も存在する。演者は日本東洋医学会の専門医であり日々の臨床にエキス剤の漢方薬を頻用しているため、口渴の改善を漢方薬で果たせないか検討してみた。今回は白虎加人参湯エキス顆粒の使用経験についての報告をする。