「小児気管支喘息」長期予後調査

京都大学小児科 三 河 春 樹 北海道大学小児科 松 本 偹 \equiv 国立相模原病院アレルギー科 三 嶋 健 東京大学小児科 早 Ш 浩 国立小児病院アレルギー科 飯 倉 洋 治 埼玉医大小児科 赤 坂 徹 実 同愛記念病院小児科 馬 場 九段坂病院 島 貫 金 男 神奈川県立こども医療センターアレルギー科 寺 道 H 晃 誾 三 馨 国立療養所南福岡病院小児呼吸器科 西

小児気管支喘息の予後については多数の報告があるが、 その長期予後ということに関しては 数少 な い。厚生省 「小児気管支喘息児の生活指導指針」研究班では、「長期 予後」ということに的をしぼり、アンケート調査を実施 したので、その集計結果に検討を加え報告する。

〔方 法〕

参加施設の気管支喘息児カルテ記録より初発時年令の

表 1

•	 総発送数	1,973
	返信あり	629 (31.9%)
	返信なし	761 (38.6%)
	宛先不明	583 (29.5%)

表 2

気管支喘息発症 からの年数	症例数 /	(男:女)
> 25 年	11 (1.7%)	(5:6)
> 20 年	79 (12.6%)	(54:25)
> 15 年	286 (45.5%)	(193:93)
> 10 年	181 (28.8%)	(129:52)
> 5年	72 (11.4%)	(45:27)
総計	629	(426:203)

はっきりしているもののうち、現在年令に至るまでの経 過年数ができるだけ長期のものを各施設で選び、1施設 200 通ずつのアンケート往復業書を送付し、回答のあっ たものについて集計し、検討を行った。

[結 果]

- (1) 1,973通のアンケート送付に対して、629通 (31.9%) の回答があった。(第1表)送付対象として経過年数の長い者を選んだため、返信なし(38.6%)、住居表示変更等の為の宛先不明 (29.5%) の率が高かった。以下は回答のあった 629 例についての検討である。
- (2) 回答のあった 629 例のうちわけは第2表の如く, 男 426 例, 女 203 例 (2.1:1) で, 経過年数が15年を越

表 3 気管支喘息発症からの年数と現在の状態

	≦10年	≦20年	>20年	計
治ゆ	38 (52.7%)	262 (56.1%)	60 (66.7%)	360 (57. 2%)
軽 快	31 (43.1%)	181 (38.7%)	25 (27.8%)	237 (37.7%)
不 変	(2.8%)	20 (4.3%)	3 (3.3%)	(4.0%)
悪 化	(1.4%)	(0.9%)	(2.2%)	(1.1%)
計	72	467	90	629

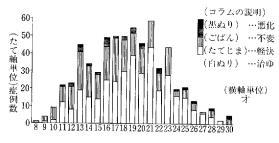


図 1 629例の現在の年令分布と状態

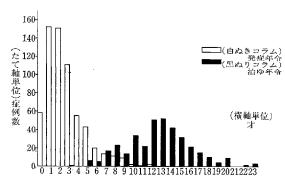


図 2 気管支喘息の発症年令と治ゆ年令

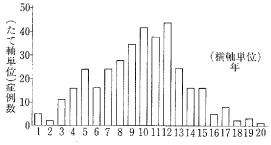


図3 気管支喘息発症から治ゆまでの年数

える例は、376例(59.8%)であった。

- (3) 現在, 気管支喘息の治ゆしているもの(過去1年以上発作なし)は,360例(57.2%)であった(第3表)。発症以来の経過年数により,治ゆ率はそれぞれ,経過年数10年以下は52.7%,20年以下,56.1%,20年以上66.7%となるが,有意差はなかった。又,治ゆしているもの360例のうちわけは男254例,女106例であるが,治ゆ率に男女の有意差はなかった。
- (4) 現在の年令分布(図1)は、8才から30才に及び、 平均年令は18.4才であった。20才以上になっても、未だ 治ゆしていないものは、258例中87例(33.7%)であった。
 - (5) 気管支喘息の発症年令については(図2) 0才か

表 4 喘息の発症年令と治ゆ年数の関係

		喘息の治ゆ年数		1÷
		<10年	≥10年	計
喘息の	(3才	61例	128例	189例
発症年令	≧3才	100例	71例	171例
	計	161例	199例	360例

表 5 3 才未満発症の喘息の初診までの年数と 治ゆ年数との関係

		治ゆ年数		計
ľ		<10年	≥10年	
初診まで「	<4年	50例	42例	92例
初診まで 人の 年 数 人	≥4年	11例	86例	97例
	計	61例	128例	189例

表 6

減感作療法をうけたもの	333 例	
そのうち治ゆしたもの	172 例	(52%)
〈同療法が効いたと思うもの	106 例	(61.6%)>

512才にわたり、1才と2才にそのピークがみられ、平均発症年令は2.6才、4才未満での発症は472例(75.0%)であった。現在治ゆしているもの360例についての、治ゆ年令の分布は、3才から23才に及ぶが、ピークは12才、13才にみられ、平均治ゆ年令は、12.6才であった。

- (6) 発症以来, 治ゆに至るまでの年数(治ゆ年数)は(図3), 1年から20年間に及び, 10年から12年間にそのピークがみられ, 平均治ゆ年数は9.7年であった。
- (7) 発症年令と治ゆ年数についてみると(第4表),3 才未満で発症したものの平均治ゆ年数は10.9年,3才以上で発症したものの平均治ゆ年数は5.3年であり,3才 未満での発症例に,治ゆ年数10年以上の例が有意に多かった。
- (8) 3 才未満で発症したもの(189例)のうち、当該病院への初診までの年数が4年未満のもの(92例)の平均治ゆ年数は9.2年、初診までの年数が4年以上のもの(97例)の、平均治ゆ年数は12.2年であった。この、発症から初診までの年数と、治ゆ年数をみると(第5表)、初診までに4年以上経過しているものに、治ゆ年数10年以上の例が有意に多かった。

表 7 気管支喘息に何がきいたか

(629 例の回答)

	, ,, - , ,,
成 長	204 (32.4%)
治療	162 (25.8%)
/ 減感作療法	106
インタール吸入 ヒスタグロビン注射	26
ヒスタグロビン注射	16
鍛錬	96 (15.3%)
スポーツ	67
水 泳	22
乾布まさつ,冷水浴	19
薄 着	4
スキー	4
サキソフォン	1
転 地	24 (3.8%)
施設入所	11 (1.7%)
不 明	27 (4.3%)

(9) 減感作療法をうけたものは(第6表),回答のあった629例中333例 (53%)で、そのうち治ゆしているものは172例 (52%)であった。全治ゆ例360例中、減感作療法をうけずに治ゆしているもの(188例)の方が、同療法をうけて治ゆしているもの(172例)より多いが、治療適応選択の問題が含まれるものと思われる。減感作療法をうけ治ゆしたもののうち、106例 (61.6%)が、同療法がきいたと答えている。

(10)第7表は,気管支喘息の経過に,何が有効であったかという質問に対する,629例全体の回答である。 成長のためによくなったと答えた例が204例(32.4%)でみられた。

(11)629例中204例には喘息以外のアトピー性疾患はみられないが、他の425例(67.6%)では、何らかのアトピー性疾患がみられている(第8表)。疾患別では、アレ

表 8 気管支喘息以外にみられる その他のアトピー性疾患

アレルギー性鼻炎	347 例	(55.2%)
アトピー性皮膚炎	134 例	(21.3%)
アレルギー性結膜炎	61 例	(9.7%)
蕁麻疹	44 例	(7.0%)
なし	204 例	(32.4%)

表 9

		喘息は治 ゆしている	治ゆして い な い	計
喘息以外のア	あり	234 例	191 例	425 例
トピー性疾患	なし	126 例	78 例	204 例
	計	360 例	269 例	629 例

ルギー性鼻炎が347例 (55.2%) でみられ, アトピー性 皮膚炎 134 例 (21.3%), アレルギー性結膜炎61例 (9.7 %) がこれに次いでいる。

現在,気管支喘息の治ゆしている360例中,234例(65.0%)は,何らかのアトピー性疾患をなお有しているが(第9表),統計学的に有意差はみられなかった。

〔結 語〕

小児気管支喘息の長期予後調査を、全国10施設で実施し、その結果を集計し検討を加えた。3才未満発症の気管支喘息は、その治ゆ年数が長期に及ぶが、各病院への初診までの年数が短い程、治ゆ年数も短くなることが示された。治療の種類、重症度等は加味されてはいないが、気管支喘息の専門病院で、何らかの生活指導を早くうけることが、その予後をよくするということが示唆される。



検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用 論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



[結語]

小児気管支喘息の長期予後調査を,全国 10 施設で実施し,その結果を集計し検討を加えた。 3 才未満発症の気管支喘息は,その治ゆ年数が長期に及ぶが,各病院への初診までの年数が短い程,治ゆ年数も短くなることが示された。治療の種類,重症度等は加味されてはいないが,気管支喘息の専門病院で,何らかの生活指導を早くうけることが,その予後をよくするということが示唆される。