



第61回
日本リウマチ学会総会・学術集会

JCR2017
市民公開講座

リウマチ・膠原病の最前線

リウマチ・膠原病治療への理解を深めてもらおうと、市民公開講座が4月23日、福岡市博多区の福岡国際会議場で開催されました。3人の専門医が、近年大きく進歩している治療法について、全国膠原病友の会の代表が病気との上手な向き合い方について講演し、約1000人の参加者が熱心に耳を傾けました。

【座長】



三森経世先生
京都大学大学院医学研究科
内科学講座臨床免疫学



齋藤知行先生
横浜市立大学副学長
大学院医学研究科
運動器病態学



講演1

関節リウマチの治療最前線



長崎大学大学院医歯薬学総合研究科
先進予防医学共同専攻リウマチ・膠原病内科学

川上 純先生

講演3

膠原病の新しい治療



日本医科大学アレルギー・膠原病内科
桑名 正隆先生

Q&A

コーナー

事前に寄せられた質問に
登壇者が答えました。

Q1 関節リウマチですが、妊娠を希望しています。リスクや対策は。

川上 妊娠前に関節リウマチの活動性を抑え、しっかりと治療することが基本です。妊娠時には禁忌薬があり、メトトレキサートもそれに入ります。メトトレキサートでは三つのことが実践されています。

一つ目が早期診断。二つ目はメロイド使用を最小限にするため、初期にステロイドパルス療法や免疫抑制薬を組み合わせた集中的な対策導入療法を行います。

三つ目は新規治療薬の導入です。

2015年から、ようやくダメージ蓄積を予防する免疫調節薬ヒドロキシクロロキソ硫酸塩が使えるようになりました。

次々に判明しています。関節リウマチで原因に関わる分子をピントで抑える生物学的製剤が治療効果を向上させています。

たる機能を維持し、通常の生活を送るためににはダメージを蓄積させないことが重要です。そのためには、薬で病気を抑えるのと同時に薬による副作用を最小限にする必要があります。それから現在、専門施設では三つのことが実践されています。

一つ目が早期診断。二つ目はメロイド使用を最小限にするため、初期にステロイドパルス療法や免疫抑制薬を組み合わせた集中的な対策導入療法を行います。

三つ目は新規治療薬の導入です。

講演2

関節リウマチの治療最前線



長崎大学大学院医歯薬学総合研究科
先進予防医学共同専攻リウマチ・膠原病内科学

川上 純先生

講演4

膠原病とどう向き合うか？



日本医科大学アレルギー・膠原病内科
桑名 正隆先生

Q1

事前に寄せられた質問に 登壇者が答えました。

Q1 関節リウマチですが、妊娠を希望しています。リスクや対策は。

川上 妊娠前に関節リウマチの活動性を抑え、しっかりと治療することが基本です。妊娠時には禁忌薬があり、メトトレキサートもそれに入ります。メトトレキサートでは三つのことが実践されています。

一つ目が早期診断。二つ目はメロイド使用を最小限にするため、初期にステロイドパルス療法や免疫抑制薬を組み合わせた集中的な対策導入療法を行います。

三つ目は新規治療薬の導入です。

2015年から、ようやくダメージ蓄積を予防する免疫調節薬ヒドロキシクロロキソ硫酸塩が使えるようになりました。

次々に判明しています。関節リウマチで原因に関わる分子をピントで抑える生物学的製剤が治療効果を向上させています。

たる機能を維持し、通常の生活を送るためににはダメージを蓄積させないことが重要です。そのためには、薬で病気を抑えるのと同時に薬による副作用を最小限にする必要があります。それから現在、専門施設では三つのことが実践されています。

一つ目が早期診断。二つ目はメロイド使用を最小限にするため、初期にステロイドパルス療法や免疫抑制薬を組み合わせた集中的な対策導入療法を行います。

三つ目は新規治療薬の導入です。

2015年から、ようやくダメージ蓄積を予防する免疫調節薬ヒドロキシクロロキソ硫酸塩が使えるようになりました。

次々に判明しています。関節リウマチで原因に関わる分子をピントで抑える生物学的製剤が治療効果を向上させています。

たる機能を維持し、通常の生活を送るためににはダメージを蓄積させないことが重要です。そのためには、薬で病気を抑えるのと同時に薬による副作用を最小限にする必要があります。それから現在、専門施設では三つのことが実践されています。