

えます。黒ニキビと呼ばれるのがこれです。
白ニキビや黒ニキビで不快感を覚えることはほとんどないので「隠れニキビ」とも呼ばれます。

脂を餌とするアクネ菌が 毛穴の中で増殖→炎症に！

白ニキビや黒ニキビが生じて毛穴に皮脂が溜まると、皮脂を餌とするアクネ菌が毛穴の中で増殖し炎症を引き起こします。

アクネ菌によって毛穴の内部やその周囲に炎症が広がると、赤い盛り上がり⇨丘疹きゅうしんがつくられます。赤ニキビと呼ばれるのがこれで、炎症性皮膚疹ひふしんともいいます。

厄介なのは赤ニキビの出現によってようやく「ニキビができた」と認識する人が圧倒的に多いことです。

あるいは、「赤ニキビ⇨黒ニキビ」と勝手に思いこみ、白ニキビや黒ニキビなどの「隠れニキビ」をニキビと考えていない方が多いという事実です。

ニキビの発症は毛穴の出口付近で生じた角質異常から、その内部⇨

④最重症（50個以上）の4つに分けられます。

たとえば「ディフェリンゲル」は1日1回、就寝前に患部に塗り、3カ月以上塗り続けますが、いずれの段階でも目を見張る治療効果が得られます。軽症から中等症のニキビの場合、3カ月間の「ディフェリンゲル」と外用抗菌薬の塗布で、隠れニキビの面皰は43%、赤ニキビなどの炎症性皮膚疹は55%減少したことが臨床試験で確かめられています。

中等症から重症のニキビの場合、3カ月間の「ディフェリンゲル」の塗布と経口抗菌薬の服用により面皰は57%、炎症性皮膚疹は60%減少したことも確認されています。

主な副作用は肌の乾燥だが 工夫を凝らすことで克服可能

重要なのは「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」などが医師の処方薬であることです。皮膚科医の指導を受けながら塗布することが不可欠とされています。

なによりも軽微けいびではあるものの、「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」

毛穴に皮脂が溜まり出した時点から始まっています。そして白ニキビや黒ニキビなどの「隠れニキビ」を経て進行し、最終コーナーにさしかかったところで赤ニキビが出現するのです。

病気の治療は早期発見・早期治療が基本です。ニキビも例外ではありません。赤ニキビに至る前の隠れニキビの段階における治療なしに、ニキビの改善・解消はあり得ません。先の「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」などは赤ニキビ⇨炎症性皮膚疹が生じる前に、毛穴に皮脂が溜まるのを防ぐ特効薬だからこそ、ニキビの国際標準治療の決め手とされてきたのです。

皮脂を排出させやすく 外用薬が不可欠

「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」などは毛穴に溜まりがちな皮脂を、毛穴の外へ排出させやすくする塗り薬⇨外用薬です。もともと皮脂腺から分泌された皮脂は毛穴から皮膚表面に沁み出し、そのバリア機能（防御機能）を補強する役割を果た

の副作用に直面するケースが少なくないからです。

主な副作用は肌が乾燥すること。肌の乾燥を「痒い」「少し痛い」と訴える患者もいます。女性の場合、もともと乾燥肌の方が多いので、よけいに副作用が強く出やすいといえます。

副作用についてはいろいろと工夫しなければなりません。保湿剤を塗ったうえで「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」などを塗布するとか、個々の患者さんの肌の状態に即して使い方を指導していきます。

乾燥が強ければ「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」などを塗布する量や塗布する回数を減らすなど、さまざまな工夫を凝らすことで患者のほとんどが使い続けられるようになる、と報告されています。

皮膚科医と二人三脚で 取り組むことが不可欠

ニキビは皮膚の慢性炎症性疾患で、非常に経過の長い病気です。

「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」などによって一旦治ったとして

しています。「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」などはそうした皮脂の働きを促進する外用薬ともいえません。

実は長いこと、日本のニキビ治療は、抗菌薬で炎症を抑える治療が主軸とされてきました。すなわち赤ニキビの炎症を抑えるだけの治療が主軸だったので、抗菌薬によって炎症は一旦抑えられるものの、周囲の隠れニキビを含めて毛穴に溜まった皮脂はそのままなので赤ニキビの再発



も、維持療法として長期に塗り続けねばならない患者さんが少なくありません。皮膚科専門医の指導は欠かせません。

また、「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」などによる治療を受けていても、基本的にメイクは可能です。ただし、ある程度、化粧品を選ばなければなりません。

角栓・面皰（ comedo ）ができにくいノンcomedogenic、ハイポアロメドジェニックと記載されている化粧品は安心です。しかし、そうでない化粧品も多いので、遠慮なく皮膚科医に相談し適切なアドバイスや指導を受けることが不可欠です。

ニキビは12〜13歳から始め、20歳を超えても約半数の人が悩み続けます。治りにくい皮膚病であることもしっかりと認識し、いかによい状態を維持し続け、悪化を防ぐのか、そのことを皮膚科医と二人三脚で取り組むことが求められています。

求められるのは悪化を予防し 良好な状態を維持すること

率直に言うとニキビを悪化させ、

が免れなかったのです。

抗菌薬を患部に塗ったり服用したりしても、モグラ叩きのモグラのように、叩いても叩いても赤ニキビが繰り返し出現するのは、こうした理由からなのです。

毛穴に皮脂が溜まりやすいことに対する治療は、赤ニキビを根治させるのに欠かせません。赤ニキビの炎症を抑える抗菌薬に、皮脂が毛穴に溜まるのを防ぐ「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」などを加える治療で初めてニキビの改善・解消が可能になるのです。

3カ月間の塗布で 面皰と炎症性皮膚疹が減少する 「ディフェリンゲル」

ニキビの重症度は主たる症状が白ニキビや黒ニキビなど隠れニキビの面皰にとどまっている段階と、赤ニキビやそれが化膿して膿うみを持つ膿疱のうほうが見られる炎症性皮膚疹えんしょうせいひふしんの二段階に大きく分けられます。

炎症性皮膚疹は片顔のその数により、さらに①軽症（5個以下）と②中等症（20個以下）、③重症（50個以下）、クレター状のひどいニキビ痕が残ってしまうと、きれいな元の肌に戻すのはきわめて困難です。

ニキビを悪化させないためには、ニキビに気づいたらすみやかに皮膚科医に受診することです。

白ニキビや黒ニキビなどの隠れニキビの段階ならば、「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」の塗布だけで治り、よい状態を維持し続けることができます。

赤ニキビやその炎症が周囲の組織にまで広がり膿を持つようになっても、「ディフェリンゲル」や「ペピオゲル」、抗菌薬などによる適切な治療で治り、肌の良好な状態が維持し続けられます。そのためにはまずクリニックや病院などを受診し、皮膚科医の治療を受けることが必要です。

費用も健康保険が適用されるので非常に安くつきます。いまやニキビや医療機関で治す、というのが常識といえるでしょう。ニキビ治療に関する意識を大きく変えることが求められています。