アピセラピーにおける蜂毒療法

Theodore Cherbuliez

ミツバチの巣から生み出される生産物を、治療のために利用することをアピセラピーという.表1の「ミツバチ薬局方」に主要なミツバチ生産物をあげた.蜂毒療法(Bee Venom Therapy, BVT)では蜂毒を利用するが、これは文中に例として挙げる症状に蜂毒だけが推薦できるという意味ではない.むしろ他のミツバチ生産物、栄養素、生活習慣の改善などを含む総合的な対処法の一部と考えるべきである.

蜂毒療法は自然療法の一種なので、一般的現代医療の処置とは異なる考え方に基づく.後者は特定のごく限定された機能、要因(感染など)に対して効果を持つ純粋な活性物質を用いる.

蜂毒は、生体に影響を及ぼすというより、生体が本来持つ機能と一緒に作用する。複雑な化学組成を持ち、蜂毒成分は現在でも完全に解明されておらず、人工蜂毒の工業生産も行われていない。状況により毒の内容が変化するという特徴もあるので、蜂毒療法を繰り返し行っても、これに曝された生体はその度ごとに"びっくり"する。このため蜂毒療法では患者の身体が毒に慣れて、効果が下がるということがな



図1 講演中の筆者

表1 「ミッバチ薬局方」で用いる主要ミッバチ生産物

*ハチミツ
*プロポリス
*精油
*蜂児

い. さらに、蜂毒のもたらす治療効果はしばしば副腎皮質ホルモンの持つ効果と類似するが、副腎皮質ホルモンで問題になるような副作用はまったくない.

蜂毒療法は生きている蜂の毒かアピトキシンを使う. アピトキシンとはミツバチを刺激して, 薄い膜ごしにガラス板の上に放出させた毒を乾燥して集め, 一定濃度の水溶液に調製したもので, この溶液を皮内注射する. 科学的正確性に重きをおく分野ではアピトキシンが使われる. しかし米国の実状では蜂毒療法を受ける患者の大多数がミツバチを使う. これは医療行為の範囲外で行われることが多く, しばしば医師の指示. 助言に反する内容となっている.

アピトキシンと蜂毒ではクロマトグラフィーによる分析結果が異なり、臨床での治療効果も同一ではない。しかし違いはあるにせよ、この2つの化合物は充分な共通点をもっており、一方で得られた結果は他方にも応用できる。アピトキシンを用いた研究により蜂毒療法の法的根拠が得られれば、蜂毒の利用が法的に規制される事態には到らずにすむだろう。

組成と作用

蜂毒の化学成分はミツバチが出房後の2週間で消化した花粉の種類,ミツバチの日齢,季 節により変化する。さらに蜂毒を構成する約 血液循環改善 即効性炎症反応 抗アレルギー効果 脳下垂体-皮層系の刺激 免疫システムの活性化 体力增進 遅効性抗炎症効果 細胞活性抑制効果

40種類の化学成分中でも12種程度が詳細に研究されたに止まっている。その主要組成成分はペプチド、酵素、それにエステル類で、これが蜂毒の揮発成分に相当する。

蜂毒の主な全般的作用は免疫システムの活性 化,脳下垂体-皮層系の刺激,即効性炎症反応 と遅効性抗炎症効果,抗アレルギー,細胞活性 抑制効果などである(表 2).

治療効果と不適応症

一般に蜂毒療法は慢性症状に対して効果があり、不適応症はどれも相対的である。臨床分野で効果を上げた例がみられるのは、免疫系、感染症系、循環器系、呼吸器系、神経系、皮膚疾患、リューマチ、眼科、それに歯科である米国における臨床例で最も多いのが多発性硬化症(Multiple Sclerosis、MS)で、種々の関節炎の患者もこれに近い数で続く。これらの患者は蜂毒療法を受けて、病気が全快に至ることはないとしても、多くの場合症状の改善は見られる。アメリカアピセラピー協会(American Apitherapy Society、AAS、図2)は現在蜂毒療法による多様な症状の改善状態について調査

を続けている.

蜂毒療法の不適応症には循環器系,呼吸器系,腎臓機能の不全など,急性で不安定な状態,糖尿病などの内分泌系の症状,抑鬱症など精神的症状,感染症などがある.患者がこの治療を望んでいないかどうかは厳密に観察する必要がある.さらに β ブロッカーの使用は,アナフィラキシー反応時に必要であるアドレナリンの作用を妨げるので,蜂毒療法には向いていない.

反 応

やや通常でない程度の反応と危険なものとを 峻別することは重要不可欠である。そのために 多様な反応を発生部位(局所的か、全身症状 か)、時間(急性か遅発性か)、症状などにより 分類している(表 3)、蜂毒療法でおきた好まし くない反応を6年間調査したところ、85%以上 の症例が施術者や患者が十分学んでいたなら、 不快な反応で治療が妨げられる事態を大幅に回 避できたと思われるものであった。調査データ では蜂毒療法でアナフィラキシー反応が起きた 割合は50万分の1以下であり、1999年11月 までに1例も死亡事故は報告されていない。蜂 毒に対するアレルギー症状の対策として AAS は急速に症状を緩和するための対処マニュアル を提案し、実地試験中である。

研究と臨床

これまでに述べたものの他にベルギーのブリ



図2 AAS は精力的な情報提供活動を行っている. 冊子 "Bee Informed" (この号はアメリカのア ピセラピーの父と呼ばれる Mraz 氏の追悼特 集である) とホームページ "Bee Online"

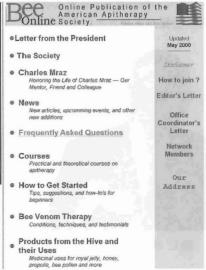


表3 蜂毒に対する反応

• 局所的反応	急性 遅発性 広範囲
• 全身的症状	刺針個所に隣接する皮膚 全身系非重篤 全身系重篤 遅発性

ュッセルにあるルーヴァンカソリック大学で天 然蜂毒とアピトキシンとのクロマトグラフィー による比較研究を行った. 化学成分の相違につ いての分析はまだ完全に終了していないが、天 然の蜂毒にあるエステル類が、酵素の反応によ りアピトキシンに見られる酸類に変化すること が示唆されている. 表 4 に蜂毒とアピトキシン を比較した.

アレルギー反応研究に加え、蜂毒の持つ毒性 の試験も,動物実験からの推定と人体の症状観 察で進められている. 施術者により治療で使う 蜂毒の量に相当違いがあるが、普通一回の治療 では3 mg から最大30 mg までである. これは 蜂毒の半致死量の70分の1から7分の1に相 当し、充分に安全な範囲といえる.

痛みは蜂毒療法に必ず伴う要素である. 蜂針 が刺さればそのたびごとに痛い. 長期にわたる 治療では,刺針への耐久度に相当な個人差があ り、患者の忍耐力を時にはかなり過酷に試すこ とにもなる. 蜂針療法で最良の結果を得るため に,施術者と患者とが確実で十分信頼できる関 係にあることが重要であろう. こうした信頼関 係は治療中に厄介なことが起きた時にも非常に 有効に機能して、事態を収拾できる.

施術法と治療記録

刺針の実施手順は施術者により異なるので、

それぞれの全貌を捉えるには相当量の調査が必 要である. この相違は経験的手法,神経学に基 づくもの、針治療、気の流れなど基礎理論の違 いによるものである.

AAS は蜂毒療法の施術者ならだれでも入手 可能なように、現在治療中の症状に関する症例 記録を閲覧可能にしている。また進行中の蜂毒 療法による多様な症状の改善状態について、反 応を記録, 追跡し, 数量的にまとめられるよう な用紙が用意されているので参考にしていただ きたい (図3).

まとめ

蜂毒療法には、米国での現状が示すように問 題点がいくつかある. 主なものは、多様な主張 や様々な実践方法を裏付ける科学的研究が不足 していること、逸話的なものはあふれている が、システマティックに行われた研究は非常に 限られている。 もう一つの制限要因は、科学的 研究がすべてアピトキシンで進められているの に対し、実際の患者はほとんど牛の蜂毒で治療 されているという点である.

蜂毒療法の法的立場も考慮すべき重要関心事 である. 蜂毒療法は認可を受けた医学療法では ないので、施術者は現状では不測の事態を考え れば、かなりのリスクを負っていることになる.

臨床の状況と法的問題を考えれば、蜂毒療法 では関係者の信頼関係が重要であること、また 患者への充分な教育がポイントであることをお 分かりいただけよう.

アピセラピーは牛体が本来持つ機能のうち で,弱っているものを活性化させる方向に働 く. 弱った機能に取って代わろうとすることが 多い化学医薬品のめざす方向とは異なる. それ ゆえ短期間で結果を評価するのは難しい. しか

表4 蜂毒とアピトキシンの比較

蜂 畫 アピトキシン 一匹分の毒=80~500μg (平均 150μg) 1 単位=100 µg 1 分間の刺針で 150μg の 90%が入る:約 135μg 蜂ごとに量的にも質的にも異なる毒が使われる 毎回等量,等質の薬剤が投与される 処置:二重盲検法は行えない 製品:二重盲検法を行える 施用量は大まかな範囲でわかる 施用量は正確に把握される

INITIAL REPORTING FORM FOR ARTHRITIS & MS (#1)

AMERICAN APITHERAPY SOCIETY 5370 Carmel Road, Hillsbore, OH 45133, USA. Phone 937-466-9214 Fax 937-466-9215

Name			Gender M. F. Date		
4 5th ess	manuscriptor and manuscriptor		Both Date	c	
gwn	State Zip.		Phone ()		
Man medical Diagnosis			Onset (Date)	1	
	V1 C 82 8				
	opolis Royal Jelly Cof				
	opons roya jeny cua				
	etususum menoren erreit		Are you a member	of AA5 7 Yes No.	
SCORING	2 - pec, sightly	had	4 - o'ten slightly had	6 = often very bad	
	moletey well 3 - occasionally		5 = often gate had	7 = extremely bad	
		7	24 (201 (402 1042	- a can onch bez	
SYMPTOMS-ARTHRITIS	SYMPTOMS-MS	1			
Scoring: 1 to 7		Fir	it Visit, seen by		
General well being	General we'l being	Int	g_given: [Check as do	cal DUT cantilage	
Joint(s) Affected, name:	Depression	1			
	No Energy Fatigue	Ger	eralized delayed	Araphylaus	
Swelling	Sleeping Heat Tokrance	Rx for anakit Info about its use			
Decreased mobility	Attention soan	Tes	ted for allerey? yes	00	
Jont(s) Affected, name:	Memory	-	corse to test		
zonejaj miteted inime.	Rigidity		,		
Swelling	Spanies				
Pain	Tremor	#0	strgs given		
Decreased mobility	Headaches	Res	porse to stines local		
Joint(s) Affected, name:	f ye sight	general			
	Speech	2			
Swelling	Swallowing Numbriess	Pla	es for exclinuation	·	
Pain, Decreased mobility	Babince				
Joint(s) Affected, name:	Walking				
Source) America ments.	Hand continution				
Swelling	Writing				
Pain	Bladder	Su	port phone ()		
Decreased mobility	Bowels	and	Name.		
Other:	Other	1			
		Sic	inature		
		1	t/Faxed to AAS on:		
and the		200			

FOLLOW-UP FORM FOR APITHERAPY OF MS (#4)

AMERICAN APITHERAPY SOCIETY 5370 Countyl Road, Historia, OH 45132, USA. Phone 937-466-9214 Fax 937-466-9215

SCORING			2 - occ. sightly bad	4 - often slightly bac	6 often very bas
	1=	completely well	3 - occasionaly bad	5 - often quite bad	7 - extremely bac
SYMPTOMS DATE:	Start	ind of 1 () month	Enc of 2 () months	End of 3 () months	Indiaf4] month
Serves General Well being Degresselan Konnego-fatgue Silvery Sales Silvery Silvery Silvery Silvery Telescon Herrory Silvery Telescon Herrory Sales Silvery S	1107	1:37	197	lei	10 7
Pand contribution Anning Bladder Survets Other:					

図3 AASで利用を進めている記録用紙(右は初診時用,左は継続診療用). いずれも多発性硬化症用となっていて,リューマチ用には別のフォームがある.

し長期的視野で考えれば、いずれは自然医薬品や自然療法が健康維持と改善への主流となり、 それらで改善が見られない場合にのみ化学医薬 品の助けを借りるという状況になるであろう。 (著者の住所は下記参照) (翻訳 松香光夫)

Theodore Cherbuliez. Bee venom treatment in apitherapy. *Honeybee Science* (2000) 21(2): 81-84. 1209 Post Road, Scarsdale, NY 10583, USA.

Bee Venom Therapy (BVT) is an integral component of Apitherapy. It is distinguished by its ability to evoke rapid strong responses from the organism with a relatively minimal amount of active principle. Even though in clinical actuality BVT is not used by itself, it will be discussed here separately from other components of Apitherapy.

In its simplest and most frequently used form BVT represents the application of either the venom of the live honeybee to the skin, or of an extract of the venom injected into the skin. This form of administration explains its particular association with Acupuncture.

As a powerful instrument, BVT is remarkably safe in competent hands. The figures currently available suggest that one serious anaphylactic event occurs for each 1,000,000 stinging sessions. No death following a therapeutic stinging has been so far reported to the American Apitherapy Society (AAS). Frequently used posology in BVT as well as its relation to toxicity is also reviewed.

The system that BVT addresses is primarily the immune system and clinically applies to a numbers of fields, such as immunological, cardio-vascular, pulmonary, neurological, dermatological rheumatological and dentistry.

Usual, as well as rare and adverse reactions to BVT, are reviewed and at the last, the models for recording the progress of therapy used by AAS is shown for further information.

編集委員会より

本稿は、1999年11月にプロポリス研究者協会 (PRA) 主催、日本蜂針療法研究会協会で開催された第3回アピセラピー学術講演会の講演内容から本誌のためにまとめ直したものである。