D19.美容皮膚科学 化粧品の安全性 V1.0

本資料は、皮膚科医・美容医療関係者および化粧品の安全性に関心のある医療・美容プロフェッショナル向けに、化粧品の安全性に関する包括的な情報を提供するものです。ドクターズコスメの特性から始まり、基礎化粧品とメイクアップ用品の主要成分、医薬部外品の規制、化粧品による健康被害事例、国内外の法規制、そして最新のトレンドまで幅広く解説しています。化粧品の安全性と効果のバランスを理解し、患者への適切なアドバイスに役立てていただける内容となっています。



RMNW 一般社団法人 Foguration Madeina National 再生医療ネットワーク

1



ドクターズコスメの定義と 特徴



医師による開発・監修

ドクターズコスメは、皮膚科医をはじめとする医師や医療機関が開発や監修に関わった化粧品です。法律上の明確な定義はなく、あくまで「医師が関与した」というマーケティング上のカテゴリです。

科学的根拠に基づいた成分配合

医師の臨床経験と最新の皮膚科学の知見を活かし、高濃度で効果が 期待できる有効成分や、科学的エビデンスのある成分を配合している 点が特徴です。これにより、一般的な化粧品よりも肌の悩みに特化し たアプローチを目指します。



ドクターズコスメの流通形態

ドクターズコスメには大きく分けて2種類の流通形態があります。一つは医療機関専売品(メディカルコスメ)と呼ばれるもので、医療機関でのみ購入できる化粧品です。これらは必ずしも医師が開発したとは限りませんが、多くは有効成分を高濃度に含み、使用にあたって医師の診察・指導を前提としています。

もう一つは、医療機関以外(ドラッグストアや通信販売等)でも購入可能なドクターズコスメで、こちらも専門家が開発 に携わっていますが市販ルートで流通しているものです。後者は誰でも入手できますが、前者の医療機関専売品は医師の 管理下で使用することを目的としており、購入時に診察が必要な場合もあります。

医療機関専売品の特徴



- 医療機関でのみ購入可能
- 有効成分の濃度が高い場合が多い
- 医師の診察・指導のもとで使用
- 皮膚の状態に合わせた選択と指導
- 副作用リスクの早期発見とフォロー

市販ドクターズコスメの特徴



- ドラッグストアや通販で購入可能
- 一般消費者が自己責任で使える濃度・処方
- 医師の知見を取り入れた製品設計
- 医療機関専売品より濃度が抑えられている
- 広く一般に提供されることを目的とする

RMNUJ 再生医療ネットワーク

ドクターズコスメの使用成分の傾向

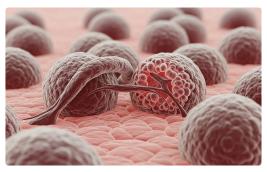
ドクターズコスメはエビデンスのある有効成分を一般品より高濃度に配合する傾向があります。例えば、高濃度のビタミンC誘導体、レチノール(ビタミンA)、ハイドロキノン、ナイアシンアミド、ペプチド類、プラセンタエキスなど、美容皮膚科学で効果が認められている成分をしっかり含有する処方が多いです。

また防腐剤や基剤にも、低刺激で品質を保てるものを厳選し、香料や着色料を極力排除している製品もあります。これら成分配合により高い効果が期待できますが、その反面、肌への刺激リスクにも配慮が必要です。例えば高濃度レチノールやAHA配合製品は、効果的である一方で一部の人にはヒリヒリ・赤み・皮むけ等の刺激反応が出ることがあります。



ビタミンC誘導体

高濃度配合のAPPS、VC-IPなどが多用され、美白効果やコラーゲン産生促進、抗酸化作用を期待できます。



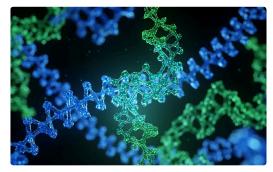
レチノール(ビタミンA誘導体)

一般品では低濃度が多いですが、ドクターズコスメでは高濃度処方も。真皮のコラーゲン産生促進効果が 期待できます。



ナイアシンアミド

美白、抗炎症、バリア機能改善など多機能な成分で、濃度5%以上の製品もあります。



ペプチド類

シグナルペプチド、キャリアペプチドなど、細胞間情報伝達や有効成分の浸透を促進します。



ドクターズコスメの安全性

ドクターズコスメは「医師監修=安全」というイメージがありますが、実際には皮膚科医の知見に基づき、肌への安全性を考慮した処方や厳格な安全性試験が行われています。敏感肌向けに開発された製品も多く、市販化粧品でトラブルを起こしやすい方にも選択肢となり得ます。

ただし、「ドクターズコスメだから肌トラブルが絶対に起きない」というわけではありません。有効成分が高濃度であるため、まれに刺激やアレルギー反応が生じる可能性もあります。そのため、医療機関専売品では医師の指導のもとで少量から使用を開始し、経過を診察でフォローする運用がされています。医師のサポートがあることで、万ートラブルが起きても迅速に対処でき、安心して使用できるメリットがあります。



安全性へのアプローチ

皮膚科学的知見に基づいた成分 選定と処方設計により安全性を 確保します。



医師の監視

医療機関専売品は医師の指導下 で使用を開始し、定期的な経過 観察を行います。



敏感肌への配慮

敏感肌向けの低刺激ラインの開発や、個々の肌質に合わせた製品選択が可能です。



迅速な対応

トラブル発生時に医師による即 時対応が可能な体制が整ってい ます。



医療機関専売品とドクターズコスメの違い

医療機関専売品とは

医療機関専売品(メディカルコスメ)は、有効成分の濃度が特に高く、安全に使用するために医師の診察と指導が必要とされる化粧品です。これらは一般市場には流通せず、クリニックでのみ扱われ、患者一人ひとりの肌状態に合わせて医師が選択・指導します。



一般のドクターズコスメとは

一方で、一般に市販されるドクターズコスメは、「医師が関与して開発された化粧品」という点で共通していますが、高濃度ではあるものの、一般消費者が自己責任で使えるように濃度や処方が調整されています。そのため、クリニック受診なしに購入可能ですが、自己判断での使用にはリスクも伴います。



総じて、ドクターズコスメはエビデンスと効果を重視した処方であり、適切に使えば美容医療的な効果を自宅で得られる可能性があります。ただし使用の際は医師や薬剤師に相談できる場合はした方が望ましく、特に強い作用のものは医療機関でフォローしながら用いるのが安全です。

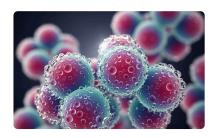


RMNU 一般社団法人 Regenerative Made in Metroric 再生医療ネットワーク

基礎化粧品の主要成分①:水および保湿成分

多くの基礎化粧品の主成分は水で、その中に保湿剤(湿潤剤)が溶け込んでいます。代表的な保湿成分は、グリセリン、ヒアルロン酸、BG(1,3-ブチレングリコール)、DPGなどで、角質層の水分を保持し肌の乾燥を防ぎます。

これらは比較的安全性が高く、アレルギーもまれですが、濃度が高いとべたつきや過度の保湿によるムレ感を感じる人もいます。BGやDPGはごくまれに接触皮膚炎の報告もありますが(例えば1,3-ブチレングリコールによる事例)極めて少数です。保湿成分は製品タイプや肌質に合わせて適切に配合されることで、肌の水分バランスを整え、健康な肌状態を維持するのに役立ちます。



ヒアルロン酸

分子量によって浸透性と保湿効果が異なる。高分子は表面保湿、低分子は角質層内保湿に寄与。1gで6Lもの水を保持できる高い保水力を持つ。安全性が非常に高く、アレルギーはほぼ報告されていない。



グリセリン

最も一般的な保湿成分の一つ。角質層に浸透して水分を保持する。濃度が高すぎるとべたつきの原因となる場合がある。 安価で効果的な保湿剤として広く使用されている。



BG(ブチレングリコール)

保湿効果に加え、製品の溶剤としても機能する。他の成分の浸透を助ける働きもある。少数の敏感肌の人では刺激を感じることがある。

基礎化粧品の主要成分②:油剤(エモリエント 成分)

乳液やクリームには油分が含まれ、皮膚表面を覆って水分蒸散を防ぎます。代表例はミネラルオイル(ワセリン、パラフィン)、植物油(ホホバ油、オリーブ油、シアバターなど)、合成エステル(イソプロピルミリステートなど)、シリコーン(ジメチコンなど)です。

ミネラルオイルやワセリンは不活性で刺激がほぼなく、安全性が非常に高いため敏感肌用製品にもよく使われます。一方、植物由来の油にはビタミンや香り成分が含まれるものもあり、人によってはアレルギーや刺激の原因となることもあります。シリコーンオイルは皮膚にほとんど浸透せず表面を滑らかにするだけで、安全性は高いです。

油剤全般として、「ニキビができやすい」という声がある成分もあります(いわゆるコメドジェニックな油分)が、個人差が大きいため一概に有害とは言えません。ただ、肌質に合わない重い油分は脂性肌では毛穴を詰まらせる可能性があるので、患者さんの肌質に応じて選択する必要があります。



ミネラルオイル系

• ワセリン、流動パラフィン、スクワラン: 非常に安全性が高く、バリア機能を強化します。

アレルギー反応がほとんどなく、敏感肌でも使いやすいのが特徴です。酸化しにくい性質も持ちます。



植物油系

• ホホバ油、アルガンオイル、シアバター: 皮脂に近い性質で肌になじみ、保湿力が高いです。

栄養成分を含みますが、香りや不純物によるアレルギーリスクも考慮が必要です。



合成エステル・シリコーン系

• イソプロピルミリステート、ジメチコン:皮膚表面を滑らかにし、軽い使用感が特徴です。

皮膚にほとんど浸透せず、安全性も高いとされています。特定の肌タイプにはコメドジェニックの可能性もあります。

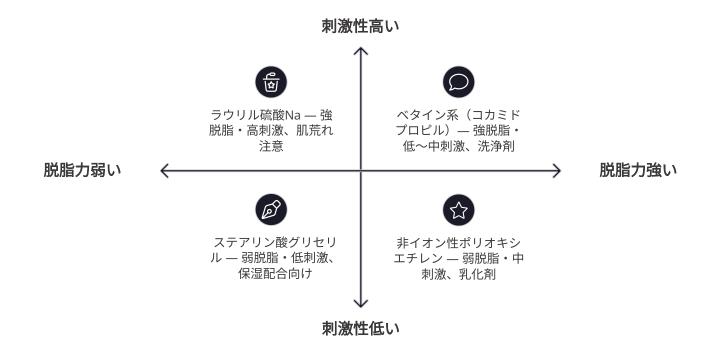


基礎化粧品の主要成分③:界面活性剤と増粘剤

化粧水や乳液では水と油を混ぜるため界面活性剤(乳化剤)が使われ、テクスチャーの調整に高分子増粘剤が使われます。界面活性剤は例えばステアリン酸グリセリル、ポリソルベート、ラウリル硫酸Na(洗浄剤に多い)などがあります。 乳化剤自体は適量であれば安全ですが、濃度や種類によっては刺激になることがあります。

特にクレンジングや洗顔料に含まれる強力な界面活性剤(ラウリル硫酸塩など)は脱脂力が強く、敏感肌では刺激性皮膚炎の原因となり得ます。増粘剤(カルボマー、キサンタンガムなど)は大半が安全性の高いもので、稀にそれ自体でアレルギーになることはほとんどありません。

ただし、製品を乾燥させにくくする配合されるポリマー類が肌に残留すると、物理的に毛穴を塞ぎニキビ悪化の一因となるといった指摘もあります(科学的証拠は限定的です)。製品選びでは、肌質や使用目的に合わせて適切な界面活性剤が選ばれたものを選ぶことが重要です。



RMNU 再生医療ネットラーク

基礎化粧品の主要成分④:防腐剤・保存料

化粧品の安全性に極めて重要な役割を果たすのが防腐成分です。水を含む化粧品は微生物汚染のリスクがあるため、防腐剤を入れて雑菌の繁殖を防ぎます。代表的防腐剤はパラベン類(メチルパラベンなど)、フェノキシエタノール、安息香酸Na、ソルビン酸K、塩化ベンザルコニウム、イソチアゾリノン系などです。

パラベンは昔から使われてきた防腐剤で、近年クリーンビューティートレンドでは敬遠されがちですが、実際にはアレルギー報告はごく少なく(防腐剤中では比較的低リスク)安全性が高い成分です。近年問題になったメチルイソチアゾリノンは、かつて市販ウェットティッシュなどで乱用され欧州で100人以上のアレルギー例が出る事態となりました。日本でも7製品で7症例の報告があり、現在は配合自粛が広がっています。



防腐剤の必要性

微生物汚染から製品と使用者を守り、安全性と品質を維持する不可欠な役割を担います。



リスクとベネフィットのバランス

ごく少数のアレルギーリスクと、製品の腐敗防止という大きなメリットを比較検討する必要があります。



防腐剤不使用の落とし穴

無添加を謳う製品は、代替策(高濃度アルコールや自然系抗菌成分)による別のリスクも考慮が必要です。

③ パラベン論争について

パラベンは弱いエストロゲン様作用が指摘され乳がんとの関連が疑われたことがありましたが、実際の使用濃度では人体への影響はないと多くの規制当局が結論づけています。むしろ代替防腐剤の中には刺激性が強いものもあり、パラベンフリーが必ずしも肌に優しいとは限りません。

基礎化粧品の主要成分⑤:有効成分・機能性成分

スキンケア製品には美容効果を高めるため、様々な機能性の高い成分が加えられます。例えば、美白有効成分としてビタミンC誘導体(APPSなど)やアルブチン、トラネキサム酸、4MSKなどが配合され、しみ・くすみ予防を謳う製品があります。抗炎症成分としてグリチルリチン酸やアラントインが配合され、肌荒れ防止の薬用化粧品があります。

抗酸化・エイジングケア成分としてレチノール(しわ改善効果で有名)、ナイアシンアミド(コラーゲン産生促進効果)などが使われます。これらは医薬部外品(薬用化粧品)の有効成分に指定されていることも多く、比較的作用が穏やかで安全性が確認された範囲で配合されています。

ただし、レチノールは高濃度だと一時的な皮膚刺激(赤み・乾燥)を起こすことが知られており、使用初期は肌が慣れるまで注意が必要です。またAHA(フルーツ酸)配合のピーリング化粧品は角質を剥離してツルツル肌にしますが、やりすぎればバリア低下から刺激皮膚炎を招きます。こうした有効成分の濃度・pH管理が重要で、メーカー各社は効果と安全のバランスを取るよう処方を調整しています。



美白有効成分

- ビタミンC誘導体:抗酸化作用とメラニン生成抑制
- アルブチン:チロシナーゼ阻害によるメラニン生成抑 制
- トラネキサム酸:炎症抑制とメラニン生成抑制
- 4MSK(4-メトキシサリチル酸カリウム):チロシナー ゼ活性阻害



抗炎症・肌荒れ防止成分

- グリチルリチン酸:抗炎症作用と肌荒れ防止
- アラントイン:肌の再生促進と抗炎症作用
- ビサボロール:カモミール由来の鎮静成分
- パンテノール:肌の修復を促進



抗老化・エイジングケア成分

- レチノール:細胞ターンオーバー促進とコラーゲン産生
- ナイアシンアミド:肌のバリア機能強化と色素沈着抑 制
- ペプチド:皮膚細胞へのシグナル伝達でコラーゲン増加
- コエンザイムQ10: 抗酸化作用で細胞ダメージを防止

基礎化粧品の安全性総括

基礎化粧品は毎日使うことを前提に開発され、「肌にできるだけ刺激を与えず目的を達成する」ことを追求しています。 製品開発の段階では、ヒトパッチテストなどで一次刺激性やアレルギー性を確認し、表示指定成分など既知の問題成分は 極力避ける努力が払われています。

しかし、肌質は人それぞれ異なるため、アレルギー性接触皮膚炎や刺激性皮膚炎が起こる可能性がゼロではありません。 臨床的には刺激によるかぶれ(刺激性接触皮膚炎)が圧倒的に多く、一部に防腐剤・香料・色素でアレルギー性接触皮膚 炎を起こす例があるというのが皮膚科現場での実感です。



適切な原料選定と品質管理: 成分の選定から製造過程まで、 厳格な品質管理が行われ、製品の安全性の基盤を築きま す。



製品テストと安全性試験: ヒトパッチテストなどの様々な安全性試験を実施し、肌への刺激やアレルギー反応がないかを確認します。



個別の肌質とリスク: 化粧品は安全性を追求していますが、 個人の肌質によっては刺激やアレルギー反応が起こる可能 性も考慮が必要です。



市販後のモニタリングとフィードバック:製品が市場に出てからも、消費者の反応を継続的にモニタリングし、問題があれば改善に繋げます。

したがって、安全性評価としては、全成分表示に基づき問題成分がないかを確認しつつ、実際に患者の肌に合うかどうか 少量から試す(パッチテストないしトライアル使用)ことが望ましいでしょう。特に敏感肌や化粧品かぶれの既往がある 患者には、シンプルな処方で低刺激を謳う製品から試すことをお勧めします。

メイクアップ用品の主要成分①:ファンデーション

肌色を整えるベースメイク製品で、固形(パウダー、プレスト)や液状、クリーム状など形態があります。主成分は顔料と粉体です。代表的な顔料は酸化チタン(白色、かつUVカット効果)、酸化亜鉛(白色、UVカット)、酸化鉄(赤・黄・黒の顔料を組み合わせ肌色を再現)です。粉体としてタルク、マイカ(雲母)、シリカ等が用いられ、肌への密着や光沢調整に寄与します。

液状やクリームファンデでは、これら粉体を分散させる油分(シリコーンオイルやエステル油)、水、それらを乳化する 界面活性剤が含まれます。また乾燥を防ぐ保湿剤や肌すべりを良くするポリマーも添加されます。

ファンデーションの安全性上のポイントは、まず顔料の安全性です。酸化チタン・酸化亜鉛は不溶性で皮膚浸透せず安全とされています。ただし、粒子径がナノサイズのものは吸入などのリスクが議論されますが、皮膚塗布では角質を通過しないと考えられています。



顔料・粉体

酸化チタン、酸化亜鉛、酸化鉄、マイカ、タルク、シリカなど。色調や透明感、UVカット効果を担います。安全性は高いですが、ナノ粒子については議論があります。



SPF·PA成分

紫外線吸収剤や散乱剤。UV防御機能を持つファンデーションに含まれます。吸収剤は稀に光アレルギーのリスクがあります。



油分・乳化剤

シリコーンオイル、エステル油、界面活性剤など。肌への 密着性と滑らかさを提供します。適切な選択で肌への負担 を軽減できます。



保湿·機能性成分

ヒアルロン酸、グリセリン、ビタミンE、抗酸化物質など。 メイクしながらスキンケア効果を提供します。

メイクアップ用品の主要成分②:口紅・リップ製品

唇に色を与える口紅やティント、保湿するリップクリームなどがあります。口紅の主要成分は油脂とワックス(蝋)です。代表的な油脂はヒマシ油(キャスターオイル)、トリグリセリド油、スクワランなど、ワックスはカルナウバロウ、キャンデリラロウ、ミツロウ(ビーズワックス)などです。これらを混合・固化してスティック状にし、着色剤を練り込んであります。

着色には有機合成染料(赤色202号等のタール色素)や無機顔料(酸化鉄系など)、天然色素(カルミンなど)が使われます。口紅は経口摂取の可能性がある製品のため、色素は食品にも使える安全性の高いものが選ばれています。

安全性上問題となりやすいのは色素中の重金属不純物です。米国で市販口紅の多くから微量の鉛が検出され報道されたことがありますが、検出量は極微量で安全とされる上限以下でした。しかし慢性的な鉛摂取を懸念する意見もあり、各国規制当局は色素中の鉛含有基準を設け厳しく管理しています。



基剤(油脂・ワックス)

ヒマシ油、ミツロウ、カルナウバロウなどで構成され、製品の形状維持、唇への密着性、保湿効果を担います。基剤 自体のアレルギーは比較的少ないですが、ラノリンなど一 部成分は注意が必要です。



保湿·機能性成分

ビタミンE、シア脂、ホホバオイルなどが配合され、唇の 乾燥防止や保護効果を提供します。植物由来成分はアレル ギーの可能性を考慮する必要があります。



着色料

タール色素(赤色202号など)、酸化鉄、カルミンなどが用いられます。食品にも使用可能な安全性の高いものが選ばれますが、昆虫由来のカルミン(コチニール)ではアレルギー報告があります。



香料

人工香料や天然香料が使用されます。唇は皮膚が薄く感作されやすいため、特に敏感な人はアレルギー性口唇炎を起こすことがあります。無香料製品も選択肢となります。

メイクアップ用品の主要成分③:アイメイク

目元は皮膚が薄く敏感な上、目に入るリスクもあるため、安全性に細心の注意が払われます。アイシャドウは顔料(酸化 鉄、グンジョウ(青色顔料)、二酸化チタン、マイカなど)と油分・ワックスで構成された固形または粉末です。近年は発 色や輝きを出すためにマイカに金属酸化物をコーティングしたパール顔料が多用されます。

これら成分自体の毒性は低いですが、時に金属アレルギー(例えば含有する微量のニッケルやクロムに対するアレルギー)でまぶたの接触皮膚炎を起こす人がいます。アイシャドウによるまぶたのかぶれは主に防腐剤か顔料由来の金属が原因とされます。

アイライナーやマスカラは顔料を含む点は同じですが、液状やペースト状で樹脂やフィルム形成剤が多く含まれます。例えばアイライナー液には合成樹脂(アクリル酸系ポリマーなど)が配合され、皮膚上で耐水性の膜を作ります。これら樹脂も稀にアレルギーを引き起こし、アイライナーでまぶたがかぶれるケースがあります。



アイシャドウの主要成分と安全性

酸化鉄、マイカなどの顔料と油分・ワックスで構成されます。発色と輝きを出すパール顔料も多く使われますが、微量な金属不純物が原因で金属アレルギーや防腐剤による接触皮膚炎を引き起こす可能性があります。



マスカラの主要成分と安全性

カーボンブラック顔料を主とし、固形感を出すワックスや 長さを出す繊維、フィルム形成剤が含まれます。繊維が目 に入ると異物感や刺激の原因となるほか、防腐剤に対する 反応も考慮が必要です。



アイライナーの主要成分と安全性

カーボンブラックや酸化鉄などの顔料に加え、皮膚上で耐水性の膜を作る樹脂やフィルム形成剤が特徴です。これら合成樹脂や顔料によって、稀にアレルギー反応や眼刺激を引き起こすことがあります。

△ 目元化粧品の注意点

アイメイク製品は使用期限を特に守り、共用を避け、就寝前には必ず落とすことが重要です。古くなったマスカラなどは細菌汚染のリスクが高まり、結膜炎を引き起こす可能性があります。

メイクアップ用品の発がん性と安全規制

メイクアップ用品の発がん性については、一般に通常の使用で消費者が発がんリスクを負うことは極めて低いと考えられています。ごく微量含まれる不純物(重金属やホルムアルデヒドなど)が理論的リスクとして挙げられるものの、各国の規制当局はそれらの上限値を厳格に定め管理しています。

例えばコールタール色素(タール系色素)には発がん性の議論があったため、現在使用可能な染料は安全性試験をクリアしたものに限定されています。また欧米では近年PFAS(有機フッ素化合物)が一部の耐水化粧品(ファンデーションやマスカラ)から検出され、環境汚染・人体への長期影響(発がんリスクや内分泌かく乱)が懸念されました。

PFAS自体は禁止ではありませんが、この報告を受けて欧州では使用制限が検討されています。日本でも製品中の有害物質混入が判明すれば行政指導や回収の対象となります。



安全規制の仕組み: 各国の規制当局は、使用可能な成分リスト(ポジティブリスト)と禁止成分リスト(ネガティブリスト)を厳格に定め、不純物の上限値も管理しています。



発がん性評価の現状: 科学的な評価に基づき、発がん性が確認された成分は禁止され、疑わしい成分は厳しく制限されています。適切に使用する限り、リスクは無視できるレベルです。



最近の懸念事例: タルクの石綿混入、PFASの検出、一部香料の発がん性懸念などに対し、規制当局はリスク評価と規制強化を行っています。信頼できる製品選びと正しい使用法が重要です。

メイクアップ用品の安全性 評価方法

安全性評価の観点では、基礎化粧品・メイクアップ用品問わず各メーカーは発売前にさまざまなテストを行っています。皮膚一次刺激性試験(パッチテスト)はヒトまたは代替法で実施され、アレルギー性の有無も動物実験代替法(in vitroの感作試験など)やHRIPT(累積刺激パッチテスト)で確認されます。

アイメイク用品は眼粘膜への刺激がないか眼刺激試験(ウサギを用いた試験は現在ほぼ行われず、in vitroの再構築角膜モデル試験等)が活用されています。また光毒性試験も、SPF効果のある製品や光感受性を疑われる成分については実施されます。

さらに、各成分は長年の蓄積データを基に安全と考えられる使用量が 決められており、製品中の濃度は安全マージンを十分にとって設定さ れています。例えばパラベンは化粧品中0.2%以下で使うのが一般的 で、この量では内分泌かく乱などのリスクはないと評価されていま す。





メイクアップ用品の安全性総括

安全確保のもう一つの方法はネガティブリスト・ポジティブリスト制度で、各国法規で禁止物質・配合上限物質が定めら れています。日本でも化粧品基準によりヒ素、水銀、メタノール等の有害物質は検出不可、ホルムアルデヒドやタール色 素などは許容範囲が決められています。メーカーはこれら法規を順守して処方を設計し、出荷前にロット毎の品質検査 (重金属試験・微生物検査など)を行っています。

日常使用での高い安全性

メイクアップ用品は、「人の皮膚に日常使って安全 であること」を大前提に開発・生産されており、深 刻な健康被害のリスクは極めて低く抑えられていま す。

医師の役割と指導

微小なリスク(肌トラブル)はゼロにできないた め、医師は患者の化粧品使用状況を問診し、トラブ ル時には成分を精査して原因推定・使用中止の指導 を行うことが大切です。

□ 医師・医療従事者が知っておくべきポイント

メイクアップ製品のトラブルでは、接触皮膚炎が最も多いですが、微生物汚染(古い製品や不適切な保存によ る)、アレルギー反応(特に香料、防腐剤、金属成分に対して)にも注意が必要です。患者指導では、使用期限 の遵守、就寝前の完全なクレンジング、共用を避けるなどの基本事項を伝えることが重要です。

0.5-2%

10-15%

<1%

皮膚科受診者の割合

敏感肌人口

重篤な反応

皮膚科を受診する人の割合

えている人の割合

一般的に化粧品による皮膚トラブルで 日本人女性で自覚的に「敏感肌」と考 化粧品による重篤なアレルギー反応 (アナフィラキシーなど) の発生率

医薬部外品(薬用化粧品)の定義

医薬部外品(いわゆる薬用化粧品を含む)とは、医薬品と化粧品の中間に位置するカテゴリーです。薬機法(医薬品医療機器等法)第2条で定義されており、「人に対する作用が緩和で、次の目的のために使用されるもの」とされています。

ОВ

防止・衛生目的

「吐き気その他不快感の防止」「口臭・体臭の防止」「あせも・ただれ等の防止」など、健康維持や衛生に関わる目的。

*

育毛・除毛目的

「脱毛の防止、育毛または除毛」など、身体の一部の機能改善や美容に関わる目的。

孤

防除目的

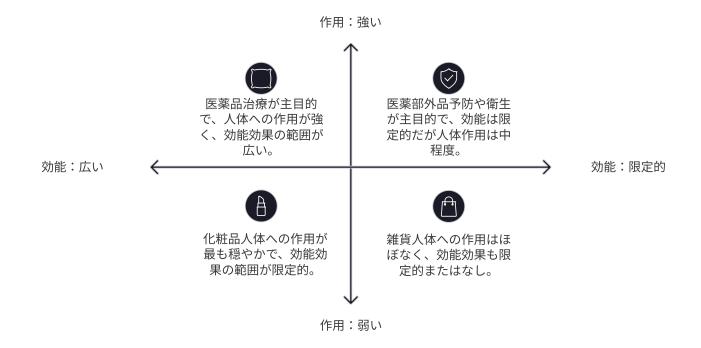
衛生害虫の駆除など、特定の外部要因から保護する目的。

+

厚労大臣指定

上記以外で、厚生労働大臣が医薬品と同等の目的で特に指定したもの。

この定義からも分かるように、医薬部外品は「疾病の治療」ではなく主に予防や衛生を目的としており、人体への作用は 医薬品より穏やかなものです。典型的な医薬部外品には、口中清涼剤(マウスウォッシュ)、薬用歯磨き、薬用石鹸、育毛 剤、薬用シャンプー、デオドラント剤などがあります。



薬用化粧品の位置づけと効 能

薬用化粧品とは、医薬部外品に分類され化粧品的な用途も併せ持つ 製品を指します。例えば薬用化粧水、薬用クリーム、薬用美白美容液 などが該当し、「肌荒れ・ニキビを防ぐ」「メラニンの生成を抑えシ ミ・ソバカスを防ぐ」「日焼けによるシミを防ぐ」といった効能効果 を表示できます。

これら効能効果は厚生労働省により限定リスト化されており、メーカーはその範囲内で製品の効果を標榜できます。例えば「ニキビを防ぐ」という効果は認められますが、「ニキビを治す」とは表示できません(治療ニュアンスがあるため)。同様に「美白」についても「シミを消す(治す)」ではなく「メラニンの生成を抑え、シミ・ソバカスを防ぐ」としか謳えません。

これは効能を控えめに表現しているのではなく、医薬部外品として許可された効果効能の範囲がそこまでであることを意味します。つまり薬用化粧品は「予防」を目的とするもので、「治療」を目的とするものではないことを理解する必要があります。

美白(メラニン生成抑制)

「メラニンの生成を抑え、シミ・ソバカスを防ぐ」効能。 ハイドロキノン、アルブチン、ビタミンC誘導体、トラネ キサム酸などの有効成分が認可されている。

抗炎症・肌荒れ防止

「肌荒れを防ぐ」「にきびを防ぐ」などの効能。グリチル リチン酸誘導体、アラントイン、サリチル酸などが有効成 分として使用される。

抗老化・しわ改善

「日やけによるシワ・たるみを防ぐ」効能。レチノール、 ナイアシンアミドなどが有効成分として認められている。

殺菌・消毒

「皮膚の殺菌・消毒」「体臭・汗臭の防止」効能。イソプロピルメチルフェノール、トリクロサンなどの殺菌成分が使用される。



医薬部外品の認可制度

医薬部外品を製造販売するには、品目ごとに国(厚生労働大臣)の 承認を受ける必要があります。通常の化粧品が届出制であるのに対 し、医薬部外品は処方や有効成分について事前審査が行われる点が大 きな違いです。



品目ごとの承認制

化粧品が届出制であるのに対し、医薬部外品は製造販売にあたり、品目ごとに厚生労働大臣の承認が必要です。処方や有効成分が事前に厳しく審査されます。



多岐にわたる資料提出

承認申請には多岐にわたる資料提出が求められます。特に新規性のある成分や効果を謳う場合は、その有効性・安全性に関する詳細な試験データが必要です。



厳格な試験と評価

有効成分の定量試験法や製品規格の整備、使用方法・用量の適切性、有効成分の安定性などが審査対象となります。新規有効成分にはさらに詳細な毒性試験や臨床試験が課されます。

また、使用方法・用量が適切か、安定性試験の結果、有効成分が有効期限内安定に含まれるか、といった点も審査対象です。新規有効成分を含む場合にはさらに詳細な試験が必要です。例えばヒト反復塗布試験による長期安全性確認や、動物を用いた毒性試験(急性・亜急性毒性、変異原性など)、有効性の臨床試験などです。



医薬部外品の表示と承認番 号

医薬部外品として承認を取得すると、製品には「医薬部外品」または「薬用」の表示をすることが義務付けられます。またパッケージには 有効成分の名称と含有量、そして添加物中旧表示指定成分(アレル ギー誘発の恐れがある成分)が含まれる場合はその成分名を表示す ることが義務付けられています。

他方、全成分表示の義務は医薬部外品にはありません。このため、 薬用化粧品では有効成分以外の成分については一部しか表示されない 場合があります(企業の自主的判断で全成分を表示する製品もあり ます)。医薬部外品はある意味ブラックボックスになりやすい側面が あり、患者が特定成分にアレルギーがある場合にラベルだけでは判 別できないケースもあります。医師が問診で確認し、不明な場合はメ ーカーに問い合わせるなどの対応が必要です。

また、承認を受けた医薬部外品には承認番号が付与され、これもパッケージに表示されます。この番号によって承認された内容と一致しているかを確認することができ、万が一の健康被害発生時の追跡にも役立ちます。

医薬部外品の表示義 務

- 「医薬部外品」または「薬用」の表示
- 効能効果の表示
- 有効成分名と含有量
- 旧表示指定成分(含有する 場合)
- 製造販売業者名
- 承認番号
- 製造番号または製造記号
- 使用期限

化粧品との表示の違 い

化粧品では全成分表示が義務付けられていますが、医薬部外品では原則として有効成分と一部添加物のみの表示です。この違いから、アレルギー既往のある患者が医薬部外品を使用する際には注意が必要です。

ただし、近年は消費者の関心の 高まりから、医薬部外品でも自 主的に全成分を表示するメーカ ーが増えています。表示がない 場合は、メーカーのウェブサイ トや問い合わせ窓口で確認する ことが可能です。



医薬部外品の安全性評価

医薬部外品は「人体への作用が緩和」とされていますが、実際には薬用美白化粧品のようにメラニン生成を抑制する生理 作用を持つものもあり、作用機序によっては予期せぬ健康被害が起こる可能性も否定できません。そのため、承認前と市 販後で厳格な安全性の評価とモニタリングが実施されています。



承認前の厳格な安全性評価

医薬部外品が市場に出る前には、有効成分および製品としての毒性試験、皮膚刺激性試験、感作性試験、光毒性・光感作性試験など、多岐にわたる安全性試験が義務付けられています。特に新規成分の場合、より詳細な毒性評価が求められ、製品の安全性を徹底的に検証します。



市販後に発覚したロドデノール白斑事件

ロドデノールを含む美白化粧品で発生した白斑問題は、承認時の試験では見つからなかったリスクが市販後に顕在化した象徴的な事例です。約1万9千人を超える被害が生じ、当該製品はすべて回収され、ロドデノールの使用は中止されました。この事件は、医薬部外品も完全にリスクフリーではないこと、そして広範な人に使われて初めて判明するリスクがあることを示しています。



市販後の継続的な安全性モニタリング

ロドデノール事件を受け、厚生労働省は製品発売後のモニタリング強化やメーカーと医療現場の情報共有の重要性を再認識しました。製造販売業者による副作用情報の収集と報告義務が強化され、SSCI-Net(皮膚科医による副作用報告ネットワーク)のような医療機関からの情報収集体制が整備されています。市販後に問題が見つかれば、承認の取消や自発的な製品回収が行われます。

図 ロドデノール白斑事件の教訓

承認時の安全性試験では見つからなかったロドデノールの白斑誘発リスクが市販後に発覚した事例は、稀な副作用の早期発見と報告の重要性を示しています。皮膚科医は通常とは異なる反応を見たら、製品との関連性を疑い、積極的に情報共有することが重要です。

医薬部外品の有効性と限界

有効性についても、「医薬部外品なんて効かない」と言われることがありますが、適切な試験で有意差が確認されたものだけが承認されている点で、一定の信頼性があります。効果の絶対量は医薬品ほど顕著ではなく、穏やかな改善が目的です。

近年では臨床評価ガイドラインも策定されており、新規性のある医薬部外品(特にシワ改善や美白など機能性を謳うもの)ではプラセボ対照試験で有意差を示すことが求められています。実際、しわ改善効果で承認を得たナイアシンアミドやレチノール配合製品は、20代後半~60代の被験者を対象に複数か月間の塗布試験を行い、専門医評価で有意なシワ減少を証明しています。

患者に薬用化粧品を勧める際は、その効能効果の範囲と作用の穏やかさを説明し、過度な期待や誤用(例えばシミ治療目的に美白美容液を過剰に塗る等)をしないよう指導することが重要です。適切に使用すれば、予防効果や穏やかな改善効果が期待できる製品群として位置付けることができます。



医薬部外品の強み: 科学的根拠に基づく穏やかな効果

医薬部外品は、科学的根拠に基づいた有効成分を配合し、 プラセボ対照試験などでその効果が検証されています。承 認された効能効果の範囲内で、穏やかながらも信頼性の高 い改善が期待できます。



医薬部外品の限界: 予防が主で、効果は穏やか

医薬部外品の効果は医薬品よりも穏やかで、主に予防を目的としています。効果発現には時間がかかることが多く、個人差もあるため、すべての人に同等の効果が出るわけではありません。

化粧品による健康被害の種類

化粧品は安全性が高い消費製品ですが、それでも皮膚トラブルが起きることがあります。化粧品による健康被害として代表的なものに、接触皮膚炎(アレルギー性・刺激性)、光毒性・光アレルギー、接触蕁麻疹、さらには稀ですが脱色素斑 (白斑) や全身性のアレルギー症状などがあります。

これらの皮膚トラブルは、製品中の成分に対する個人の反応や、使用方法の誤り、肌の状態など様々な要因によって引き起こされます。症状の現れ方や時間経過、原因物質によって異なる特徴を示すため、正確な診断と適切な対応が求められます。



アレルギー性接触皮膚炎(ACD)

化粧品中の特定の成分がアレルゲンとなり、免疫反応によってかゆみ、赤み、腫れなどの症状が遅れて現れます。



刺激性接触皮膚炎(ICD)

化粧品中の成分が直接皮膚を刺激し、痛み、灼熱感、皮むけなどの症状が比較的早く現れる非アレルギー性の反応です。



接触蕁麻疹

化粧品が皮膚に触れた後、すぐに膨疹(ミミズ腫れ)、赤み、強いかゆみが生じる反応です。アレルギー性と非アレルギー性があります。



光毒性・光アレルギー

化粧品成分が皮膚に付着した状態で日光に当たることで、 皮膚炎や色素沈着が悪化する反応です。光毒性は化学反 応、光アレルギーは免疫反応によるものです。



脱色素斑(白斑)

稀なケースですが、特定の美白成分がメラニン細胞に影響を与え、皮膚の色素が抜けて白い斑点が生じる健康被害も報告されています。

アレルギー性接触皮膚炎 (ACD)

化粧品中の特定成分に対し免疫学的アレルギー反応(IV型遅延型過敏)が成立すると、塗布部位に赤み・湿疹・痒みを伴う皮膚炎が生じます。症状は通常、使用開始から数日~数週間後に現れ、一度感作されると微量でも反応するようになります。

頻度としては、一般人口の数%が何らかの化粧品成分にアレルギーを持つと推定されますが、実際に皮膚炎が起こるのは 使用者全体のごく一部です。日本では皮膚科医が集計した化粧品によるアレルギー性皮膚障害の症例が年間数百件報告さ れています。



発生メカニズムと症状

化粧品中の特定の成分がアレルゲンとなり、免疫システムが過剰に反応することで、塗布部位に赤み、湿疹、強い痒みを伴う皮膚炎が数日~数週間後に現れます。一度感作されると、ごく微量のアレルゲンでも症状が引き起こされるようになります。



主な原因物質

アレルギー性接触皮膚炎を引き起こしやすい成分としては、防腐剤(例: イソチアゾリノン系)、香料成分(例: リナロール、シトラール)、染毛剤(パラフェニレンジアミン)、ネイル製品に使用されるアクリル樹脂などが挙げられます。また、製品中の微量な金属(ニッケル、クロムなど)も原因となることがあります。



診断と治療、予防

詳細な問診と使用製品の確認が重要です。診断にはパッチテストが有効で、これにより原因成分を特定します。治療は原因製品の使用中止とステロイド外用薬による炎症の抑制が主となります。再発を防ぐためには、原因成分を含む製品の今後の使用を徹底的に回避することが不可欠です。

RMNU ー般社団法人 Reproved to Market Reference 再生医療ネットワーク



刺激性接触皮膚炎(ICD)

こちらはアレルギーではなく、化粧品の物理・化学的刺激によって起こる皮膚炎です。圧倒的に頻度が高いのはこちらで、例えば「新しい化粧水をつけたらピリピリした」「ピーリング石鹸で肌が赤く荒れた」などの経験は珍しくありません。

刺激性皮膚炎は、肌のバリア機能が低下している部位(目周りや口周りなど)や、強い成分を頻回に使った場合に生じます。原因としてアルコール(エタノール)高配合のさっぱり化粧水がヒリつきを起こす、AHA配合の角質ケア製品で軽い炎症が起きる、スクラブやピーリングの摩擦・剥離作用で一時的に赤みが出る、といったものがあります。

ICDの症状は境界明瞭で、接触部位に限局した発赤、ヒリヒリ感、場合によっては鱗屑(皮むけ)を伴います。水疱形成や苔癬化は通常起こりません。治療はとにかく刺激を避けること(原因製品の使用中止、シンプルなスキンケアへの切替)で、軽症なら自然軽快します。必要に応じて弱めのステロイド外用や保湿で皮膚バリアを立て直します。

=

do

FA

バリア機能の破壊

強い界面活性剤、アルコール、酸などによる角質層の脂質や細胞間物質の破壊

炎症反応の惹起

角質層の損傷により炎症メディエーターが放出され、血 管拡張や発赤が生じる



乾燥・脱水の悪循環

バリア機能低下により経皮水分蒸散が増加、さらなる 刺激感受性の亢進へ



回復プロセス

刺激の除去と適切な保湿により、通常1-2週間で角質層 が再生し炎症が沈静化

刺激性皮膚炎の対策と指導

医師としては、患者の自己流スキンケアが原因のことも多いので、使用量・頻度の誤りがないか確認することが重要です。例えば「スクラブ洗顔を朝晩2回している」「レチノールクリームを大量に塗っている」など過剰なケアはないか聞きただし、適正な使用法を指導します。また、季節的要因(乾燥時期で肌が敏感になっている等)も考慮します。

刺激性皮膚炎はアレルギーではないため、一過性で済むことが多いですが、繰り返すと慢性刺激性皮膚炎となりバリア機能がさらに落ちて悪循環に陥ることがあります。指導としては「赤みや刺激を感じたらすぐ使用を中止し、皮膚科受診する」「新しい強力な製品 (例:ピーリング)を使うときはまず狭い範囲で試す」などを患者に伝えると良いでしょう。



高濃度アルコール化粧水

肌の乾燥や刺激の原因となりやすい、アルコールを多く含む製品。



ピーリング剤(AHAなど)

角質ケア目的のAHAやグリコール酸配合製 品は、使用量や頻度に注意が必要です。



高濃度レチノール製品

しわ改善などに有効ですが、肌への刺激が 強いため、少量から試すことが推奨されま す.



強力な界面活性剤洗顔料

皮脂を過剰に除去し、肌のバリア機能を損 ねる可能性のある洗顔料。



物理的スクラブ洗顔料

肌に物理的な摩擦刺激を与えるため、敏感 肌には避けるべきです。



高濃度ビタミンC誘導体美容液

美白効果が期待できますが、濃度が高いと 刺激を感じることがあります。



強アルカリ性石鹸

新製品は少量から試す

肌のpHバランスを崩し、乾燥や刺激を引き起こしやすい製品。



9

特に強力な成分を含む製品は、まず狭い範囲で少量から始め、徐々に使用頻度を増や しましょう。



活性成分は慎重に導入

AHAやレチノールなどの活性成分は、肌への刺激を考慮し、最初は週2~3回から開始してください。



複数の活性成分の併用を避ける

肌に負担がかかるため、複数の活性成分を 同時に導入するのは避けましょう。



違和感を感じたらすぐ中止

赤みや刺激など、肌に異変を感じたらすぐ に使用を中止し、皮膚科を受診してくださ い。



季節の変わり目や体調に注意

肌が敏感になりやすい季節の変わり目や体調がすぐれない時は、特に注意が必要です。



バリア機能回復を優先

肌のバリア機能が低下している場合は、低 刺激の洗顔と十分な保湿で回復を促しまし ょう。



改善しない場合は皮膚科へ

症状がなかなか改善しない場合は、速やか に専門医である皮膚科を受診してくださ い。

光毒性・光アレルギー

化粧品をつけた部位に日光(特にUV-A)を浴びた時、成分が光と反応して皮膚障害を起こす場合があります。光毒性とは、非免疫学的に、ある化学物質が紫外線に当たって活性化し細胞障害を起こすものです。一方、光アレルギー性皮膚炎は、その物質が光で変化した結果アレルゲンとなり免疫反応を起こすものです。

化粧品では過去にオードコロンや香水中のベルガモット精油が紫外線と反応し、塗布部位(首や耳後ろ)が帯状に色素沈着するベルロック皮膚炎が有名でした。ベルガモットに含まれるフロクマリン類(ベルガプテン等)が光毒性を持つためですが、現在はフロクマリンを除去したオイルが使われるのが通常です。

サンスクリーン(日焼け止め)に使われていたPABA(パラアミノ安息香酸)は光アレルギーをよく起こすことで知られ、 現在ほとんど使用されなくなりました。とはいえ、香料成分の中には現在でも光毒性が報告されるものがあり、EUでは光 毒性を有する香料は香水中の濃度上限が定められています。日本でも光毒性が判明した成分は配合自粛となります。





光毒性反応

非免疫学的反応。物質が光吸収により活性化し、直接細胞障害を起こす。症状は急性の日焼けに似た強い紅斑、浮腫、水疱、後の色素沈着。初回曝露でも発症する。フロクマリン類、一部の香料成分が原因となりやすい。



光アレルギー反応

免疫学的反応(IV型遅延型過敏反応)。物質が光により変化してハプテンとなり、感作後に症状が出現。 湿疹様の皮疹、掻痒が特徴で、曝露部位以外にも拡大する場合がある。PABA、オキシベンゾン、ケトプロフェンなどが原因となる。

△ 光反応性化粧品の回避

光アレルギーの既往のある患者には、物理的紫外線防御剤(酸化チタン、酸化亜鉛)主体の日焼け止め製品を 推奨し、化学的UV吸収剤配合製品や柑橘系香料の濃い製品は避けるようアドバイスすべきです。

RMNU ー 般社団法人 Fragmorative Madeina Nature Na 再生医療ネットワーク

アレルギー性/非アレルギー性接触蕁麻疹

化粧品を塗布後数分~1時間以内に、その部位に膨疹(蕁麻疹)が生じる場合があります。これは接触蕁麻疹と呼ばれ、 原因が免疫学的(IgE介在性)の場合と非免疫性の場合があります。

免疫学的接触蕁麻疹

IgE抗体が関与する即時型アレルギー反応で、通常、過去の感作が必要です。加水分解タンパク質(小麦、大豆、コラーゲン)、植物エキス(カモミール)、動物由来成分(ローヤルゼリー)などが原因となり、塗布部位の膨疹、発赤、掻痒、重症例では全身症状に進展する可能性があります。

非免疫学的接触蕁麻疹

免疫系を介さず、物質が直接肥満細胞からヒスタミン放出を促す反応です。感作不要で初回使用時から生じうるため、安息香酸、桂皮酸、ニコチン酸誘導体、カプサイシン、メントールなどが原因となることがあります。症状は限局性の膨疹、発赤、灼熱感で、通常は全身症状に進展しません。

茶のしずく石鹸事件:化粧品による重篤なアレルギーの事例



市販の石鹸に高濃度の加水分解コムギ蛋白(グルパール 19S)が配合されており、皮膚から小麦アレルゲンへの感 作が成立。使用者が食品として小麦を摂取した際に、重篤 なアレルギー症状(小麦依存性運動誘発アナフィラキシ ー等)を起こした事件です。

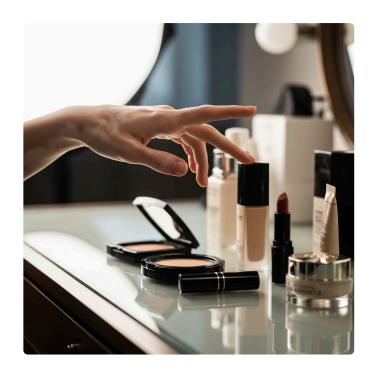
このケースでは石鹸使用部位にじんましんが出るだけでなく、全身の即時型症状(蕁麻疹の汎発や喘息発作、アナフィラキシー)が問題となりました。最終的に2,111人もの患者が確認され、2011年に社会問題化しました。

同様のタンパク質系成分として、ローヤルゼリー配合クリームでアナフィラキシー、カミツレエキス(カモミール)入り 化粧水で顔面蕁麻疹、ヒアルロン酸入り化粧品での即時型アレルギーなどの報告があります。ただ、これらは極めて稀な ケースで、一般には化粧品で全身アレルギーまで起こることは滅多にありません。

RMNU - 向社団法人 - Month - Material Autor 再生医療ネットワーク

脱色素斑(白斑):カネボウ白斑事件

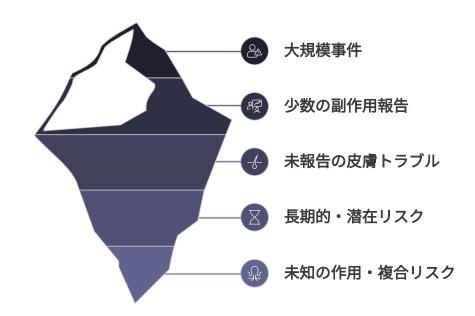
化粧品による色素脱失は極めて珍しい副作用ですが、2013年に社会問題となったカネボウ美白化粧品の白斑症状はその代表例です。



カネボウ化粧品が医薬部外品の美白有効成分「ロドデノール」を配合した製品を販売していましたが、使用者の皮膚にまだらな白斑が生じる事例が多数報告されました。ロドデノールはメラニン生成を抑える作用を持つものの、一部の人ではメラノサイトに毒性を示し、炎症と色素脱失を引き起こしたと考えられています。

この被害は約1万9千人以上に及び、該当製品群は全て回収されロドデノールの使用は中止されました。皮膚科医が初期に報告したにも関わらず、当初は「一時的なかぶれ」と判断され対応が遅れた経緯があります。

白斑は尋常性白斑に似た状態であり、確立した治療法がないため、患者さんには紫外線対策や対症療法を続けてもらうし かありません。



化粧品による健康被害の頻度と対策

頻度としては、軽微な刺激症状を含めれば化粧品使用者の数%が何かしら経験するかもしれません。しかし、重篤な健康被害(たとえばアナフィラキシーや広範な白斑、難治の皮膚炎)は極めて稀です。統計上も、医薬品副作用に比べれば化粧品による有害事象ははるかに少なく、安全な部類に入ります。

ただし一旦問題が起これば影響人数が多くなる可能性があるため、注意喚起の方法が重要です。各 メーカーは製品の説明書や公式サイトに使用上の注意を記載しており、異常を感じたら使用中止す る旨や、特定製品(例:毛染め剤)ではバッチテストを事前に行うよう勧告しています。

Ŕ

異常を感じたら使用中止

肌に異変(赤み、かゆみ、刺激感など)を感じた場合は、すぐに製品の使用を中止し、必要であれば皮膚科を受診しましょう。

S

新製品はパッチテストを推奨

新しい化粧品、特に肌に直接塗布する製品を使用する前には、腕の内側など目立たない 場所でパッチテストを行い、肌に異常がないか確認しましょう。



ヘアカラーは事前の皮膚試験が義務

ヘアカラー製品については、使用説明書に従い、使用の48時間前には必ず皮膚アレルギー試験(パッチテスト)を実施してください。これは法律で義務付けられています。



成分表示の確認と情報活用

全成分表示制度を活用し、過去にアレルギーを起こした成分や敏感肌の人が避けるべき 旧表示指定成分リストなどを参考に、製品選びを行いましょう。

特にヘアカラーは激しいアレルギーを起こすことがあるため、「必ず48時間前に皮膚試験をしてください」という注意書きを義務付けています。また旧表示指定成分についても、全成分表示になった現在でも消費者向けサイト等でリストを公開し、敏感肌の人は参考にするよう促しています。



接触性皮膚炎の発生率

通常の化粧品使用者のうち、何らかの皮膚刺激症状を経験する割合(ほとんどが軽度で一過性)



アレルギー性接触皮膚炎

免疫学的な過敏反応による皮膚炎の発生率(パッチテストで確定診断されたもの)



重篤な副作用

全身症状を伴うアレルギー反応や難治性皮膚炎、白斑などの発生率

⑤ 医師向け注意点

化粧品による皮膚トラブルを訴える患者では、実際の原因が別にある場合もあります。 接触皮膚炎と間違えやすい疾患として、脂漏性皮膚炎、アトピー性皮膚炎の悪化、酒 さ、光線過敏症などが挙げられます。正確な問診と経過観察が重要です。



日本における化粧品関連法規の概要

日本国内の化粧品規制は主に薬機法 (医薬品医療機器等法) によって定められています。薬機法では冒頭で医薬品・医薬部外品・化粧品の定義を示し、それぞれに異なる規制を敷いています。

化粧品は「人の身体を清潔にし、美化し、魅力を増し、容貌を変え、皮膚や毛髪を健やかに保つ目的」で使われ、「人体に対する作用が緩和なもの」と定義されます。そして「化粧品は安全であることが基本」とされ、企業には製造販売前に十分安全性を確認する責任があります。



具体的な制度として、化粧品の製造販売業者になるには厚生労働省(都道府県)から許可を得る必要があります(化粧品製造販売業許可)。許可業者は各製品について製造販売届出を提出し、市場に出すことができます。届出制であり承認審査はありませんが、処方や表示が薬機法・関連法令に適合していることを自主管理する必要があります。



また製造所ごとに化粧品製造業許可が必要で、適正な製造管理 (GMP) 基準が定められています。製品についてはロットごと の品質試験と記録の保存が義務付けられ、万が一クレームがあ れば原因ロットを追跡できるようになっています。

RMN 画性関法人 Regularative Made in Material Part 医療ネットワーク

製造販売業許可と副作用報告制 度

製造販売業者は、消費者からの健康被害報告を受けた場合、厚生労働省への報告 義務(重篤例)があります。2014年の薬機法改正で化粧品副作用被害報告制度が 整備され、重大なトラブルは行政が把握しやすくなりました。

製造販売業者になるには、「責任技術者」の設置が義務付けられており、この責任者は製品の品質管理と安全管理に責任を持ちます。また、製品の安全性と品質を確保するためのシステム(GQP:品質管理の基準、GVP:安全管理の基準)を整備することも求められます。

副作用報告制度では、製造販売業者が重篤な健康被害(入院、障害、死亡など)を把握した場合、30日以内(死亡・生命を脅かす場合は15日以内)にPMDA(医薬品医療機器総合機構)に報告する義務があります。これらの報告は集計・分析され、必要に応じて安全対策が講じられます。

製造販売業許可の主な要件

- 責任技術者の設置(薬剤師または一定の専門知識を有する者)
- 品質管理体制の整備(GOP基準の遵守)
- 安全管理体制の整備(GVP基準の遵守)

運用の責任

- 適切な製造管理・品質管理の実施
- 製品情報の保管と管理
- 不良品や健康被害発生時の対応体制



消費者からの報告

健康被害の報告が消費者から製造販売業者へ。



情報収集と評価

製造販売業者による情報収集と因果関係の評価。



PMDAへの報告

重篤な健康被害の場合、PMDA(医薬品医療機器総合機構)へ報 告。



情報集計と分析

PMDAによる報告情報の集計・分析。



安全対策の実施

必要に応じた安全対策(注意喚起、自主回収など)の実施。



行政指導・命令

重大な場合は厚生労働省による行政指導や命令。



成分規制:ポジティブリス トとネガティブリスト

日本の化粧品における成分規制は、主に厚生労働省告示の化粧品基準によって定められており、「ポジティブリスト(使用可能成分リスト)」と「ネガティブリスト(使用禁止成分リスト)」の二つの考え方に基づいています。

これにより、化粧品に明らかに有害な物質が配合されることが防がれています。

ネガティブリスト(禁止 成分)



このリストには、化粧品への配合が一切禁止されている成分が含まれます。例えば、ヒ素や水銀、クロロホルム、ピクラミン酸などの重金属や特定の有機溶媒、発がん性物質が該当します。

制限付き成分(条件付き ポジティブリスト)



一方、このリストに記載された成分は、特定の条件下でのみ配合が許容されます。防腐剤(パラベン類は化粧品全体の0.2%まで)、紫外線吸収剤、タール色素などがこれにあたり、それぞれに最大使用濃度や用途制限が細かく定められています。

特にコールタール色素(指定化粧品用色素)については、成分ごとに 厚生労働省の指定番号があり、それ以外の染料は使用禁止とされてい ます。





表示義務と全成分表示制度

表示義務は、化粧品の場合全成分表示が2001年から義務化されました。製品のパッケージまたは添付文書に全成分(着色剤は濃度順不同)を記載しなければなりません。これにより消費者や医療者は成分を確認でき、アレルギーの原因推定などに役立ちます。

全成分表示導入以前は表示指定成分といって、102種類のアレルギー等皮膚障害を起こす恐れがある成分のみを表示すればよいルールでした。現在は全成分が載っているため一見その指定成分リストは意味をなさなくなりましたが、実際には「旧表示指定成分無添加」を売りにする製品が数多く存在し、マーケティングや消費者の判断材料として利用されています。

「旧表示指定成分」はアレルギー等の肌トラブルをまれに起こす恐れのある成分で、香料を除き102種あります。例えばパラベン、フェノール、ラノリン、オキシベンゾン、サリチル酸などが含まれます。全成分表示後も医薬部外品ではこれら指定成分のみ表示義務が残っており、薬用化粧品の表示を見ると「〇〇(防腐剤)、その他の成分:…」という形で一部成分しか書かれていないことがあります。



化粧品の表示義務項目

- 製品名称
- 製造販売業者名・所在地
- 内容量
- 全成分表示(濃度の高い順)
- 製造番号または製造記号
- 使用上の注意
- 使用期限(指定製品のみ)



医薬部外品の表示義務項目

- 「医薬部外品」の文字
- 製品名称
- 製造販売業者名・所在地
- 内容量
- 有効成分名と含量
- 旧表示指定成分(含有する場合)
- 製造番号または製造記号
- 使用期限
- 承認番号

広告規制とその範囲

日本の化粧品広告は、薬機法第66条により、**虚偽または 誇大な表現が厳しく禁じられています。**たとえば、「シミ が完全に消える」「ニキビが確実に治る」といった、事実 に反する、あるいは過度に強調された効果効能の標榜 は、法律で認められていません。



さらに、同法は**医師や専門家による製品の推薦を謳う広告も禁止**しています。「皮膚科医が保証」「〇〇クリニック院長お墨付き」といった表現は、消費者に誤解を与える可能性があるため使用できません。ドクターズコスメの場合でも、「医師監修」といった事実を示す表現は可能ですが、それが効能を保証すると受け取られないよう慎重な表現が求められます。



その他、公序良俗に反する内容や、過度な比較広告なども薬機法や景品表示法の規制対象です。これらの規制に違反した場合、行政指導、製品の回収命令、さらには業務停止や罰金といった罰則が科される可能性があります。特に、インターネットやSNSを通じた広告が増加している昨今、厚生労働省による監視体制も強化されています。医療従事者が自院で化粧品を取り扱う場合も、広告表現には細心の注意を払う必要があります。

広告表現の禁止事項

化粧品の広告では、「効能効果または性能について、明示的であると暗示的であるとを問わず、虚偽または誇大な表現」が禁止されています。具体的には以下のような表現が該当します:

- 実際には効果がないのに、あたかも効果がある かのような表現
- 効果の程度を過度に強調する表現(「劇的に」「驚異的に」など)
- 速効性を過度に強調する表現(「すぐに」「瞬時に」など)
- 永続的効果を示唆する表現(「永久に」「完全に」など)
- 医学的表現の不適切な使用(「細胞を活性化」 「DNAを修復」など)

医師等の推薦に関する規制

「医師その他の者がこれを保証したものと誤解されるおそれがある記事の広告」も禁止されています。 これには次のようなケースが含まれます:

- 医師や医療機関による製品の推薦・保証を示唆 する表現
- 「○○医師が推奨」「○○病院で使用」などの表現
- 医師の肩書きを用いた体験談や推薦文
- 学会や公的機関が認めているかのような表現

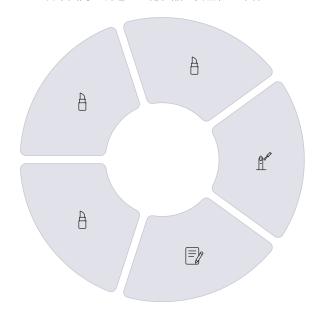
ただし、単に「医師監修」「皮膚科医と共同開発」 など事実を表す表現は、それが効能保証と受け取ら れない限り許容されます。

安全性審査のプロセス

化粧品の安全性審査プロセスは多岐にわたります。日本では、各社が成分ごとの毒性データを収集・評価し、必要に応じてヒト皮膚斑試験などを行って製品を市場に出します。

行政による化粧品の事前審査はありませんが、事後チェックの仕組み(行政 検査や苦情処理システム)が整備されています。例えば、稀に行政が市販製 品を抜き取り検査し、基準不適合が見つかれば回収命令が出されます(過去 には海外ブランドのアイシャドウから基準値超の鉛が検出され輸入停止にな った例もあります)。また、輸入化粧品は税関で薬機法に違反する表示や成 分がないかチェックされます。

さらに、医薬部外品についてはPMDA(医薬品医療機器総合機構)が審査を 行い、新規成分には専門委員会で審議がなされます。以上のような多層的な 仕組みにより、日本国内に流通する化粧品の安全性は確保されています。



A 製品開発段階

成分の選定と安全性評価、処方設計、予測安全性評価、in vitro試験、 ヒトパッチテスト

│ 製造段階

GMP基準に基づく製造管理、品質管理、ロット毎の試験(微生物、pH、物性など)

於 行政審査

化粧品:届出制(事前審査なし)、医薬部外品:承認制(PMDAによる 審査)

市販後調査

副作用情報の収集と報告、行政による抜き取り検査、医療機関からの 情報収集

A 安全対策

問題発生時の製品回収、情報公開、改善措置、再発防止策の実施



旧表示指定成分と安全指標としての意義

旧表示指定成分については歴史的経緯があります。現在でも消費者には「旧指定成分=肌に悪い成分」との認識が残っているため、企業はしば しば「旧表示指定成分フリー」を商品の売りにしています。



しかし旧指定成分の中にも有用で安全なもの(パラベンなど)がありますし、一方で旧指定成分に入っていない成分でもアレルギーを起こす例が判明したものもあります(例:MIは旧指定成分でなかったが問題化した)。つまり旧指定成分リストは完全な安全指標ではないことに留意が必要です。

旧表示指定成分の代表例

Ŏ

防腐剤

パラベン類、フェノキシエタノール

َ (کہ

界面活性剤

ラウリル硫酸Na、ラウレス硫酸Na

紫外線吸収剤

オキシベンゾン、メトキシケイヒ酸エチルヘキシル

油脂

ラノリン、イソプロピルミリステート

8

香料

オイゲノール、リモネン

色素

タール色素(赤色〇号など)

現在の評価と位置づけ

旧表示指定成分は、かつて「まれに皮膚障害を起こす恐れのある成分」として特別表示が義務付けられていました。全成分表示制度の 導入後も、この区分は「注意すべき成分」として消費者の間で認識 されています。

科学的根拠に基づく判断

科学的には個々の成分ごとにリスク評価を行う必要があり、一 律に「避けるべき」とは言えません。

医師の役割

医師は科学的根拠に基づいて個別に判断し、患者にアドバイス することが重要です。

歴史的意義

このリストのおかげで日本では早くから香料や防腐剤に対する 意識が高まり、全成分表示への移行もスムーズに進んだという 側面があります。

医師としては旧指定成分を極度に恐れる必要はないと説明しつつ、 患者が特定成分でかぶれた既往がある場合はリストを参考に回避指 導する、というスタンスが良いでしょう。

欧州連合(EU)の化粧品規制

EUは世界で最も厳格かつ包括的な化粧品規制を敷いています。EU加盟国では、EU 化粧品規則 (Regulation (EC) No.1223/2009)が適用され、統一ルールのもと各国共 通の基準が守られています。

その特徴の一つが、化粧品の動物実験の全面禁止です。EUでは2004年に化粧品製品の動物実験が、2009年には原料についても禁止されました。さらに2013年からは、動物実験を行った化粧品の販売自体も禁止されています。





これはEU域内のみならず、たとえ他国で動物実験された商品でもEUでは販売できないという強い措置です。また成分の規制も非常に厳しく、1300以上の物質が使用禁止リストに挙げられ、使用可能でも濃度制限付きの成分が数百種に上ります。

例えば、タール色素の多くやホルモン様作用のある物質、発がん性が疑われる物質などは禁止されています。パラベン類も一部の長鎖パラベン(プロピルパラベンなど)は幼児製品での使用が制限されています。さらに、香料アレルゲン表示が義務化されており、26種類の特定香料成分は微量でも配合されていれば成分表に明記しなければなりません。

規制の特徴

- EU全域で統一された厳格な規制フレームワーク
- 化粧品の動物実験の全面禁止(製品・原料・販売すべて)
- 1300以上の禁止成分と数百の制限付き成分
- 香料アレルゲン26種の個別表示義務
- 責任者(Responsible Person)の設置義務

安全性評価制度

- 製品ごとの安全性評価書(Safety Assessment)の作成
- 専門知識を持つ安全性評価者による 評価
- 製品情報ファイル (PIF) の保管義務
- CPNPデータベースへの製品届出
- 市販後監視(Cosmetovigilance)システム

最近の動向

- マイクロプラスチックビーズの禁止
- 環境影響評価の強化
- PFAS(有機フッ素化合物)の規制検 討
- 内分泌かく乱物質の規制強化
- サステナビリティと環境配慮の重視

EUの製品安全性評価システム

EUでは、化粧品の安全性を確保するため、包括的かつ厳格な評価システムを構築しています。事前承認制度はありませんが、市場投入前後の多岐にわたる責任が企業に課され、これにより高い安全性が担保されています。

責任者の配置と安全性評価

各製品について、EU域内に Responsible Person(責任者)を配置し、その責任者が毒性学の専門知識に基づき、製品の全成分(経口・経皮毒性、蓄積性、相乗効果など)を詳細に評価。その結果を記した安全性評価書を作成します。

製品情報ファイル(PIF)の 保管

製品ごとに詳細情報(成分規格、安全データ、微生物テスト結果、使用 実績など)をまとめたProduct Information File (PIF)の保管が義務 付けられています。当局から請求が あれば速やかに提出する体制が求め られます。

CPNPデータベースへの登録

製品の販売開始前には、承認制度に 代わり、欧州委員会が運営する中央 データベース「Cosmetic Product Notification Portal (CPNP)」にオン ラインで製品情報を届出なければな りません。

市販後監視 (Cosmetovigilance)

製品が市場に出た後も、市販後監視 (Cosmetovigilance) システムが機 能。問題発生時には各国当局がリコール命令などの措置を取り、消費者 の健康被害を防止します。

環境・労働者安全への配慮

EUは製品の環境影響や製造に関わる労働者の安全にも配慮しており、マイクロプラスチックビーズの禁止や、REACH規則などを活用した有害化学物質全般の包括的な規制強化が進められています。

これらのシステムにより、EUでは「安全性最優先」の方針が徹底され、企業には多大な書類作成と責任が課されますが、その分消費者にとっては極めて安心感の高い制度となっています。



RMI ー般社団法人 Regularative Matrick 再生医療ネットワーク

米国の化粧品規制制度

アメリカの化粧品規制は長らく寛容で、基本的にFDA(食品医薬品局)への事前承認は不要、メーカーの自己責任で市場販売できるというものでした。医薬品的な効能を謳うとOver-The-Counter (OTC) Drugに分類されFDAの承認やモノグラフ準拠が必要になりますが、それ以外の純粋な化粧品はFDAは事前審査しません。

例えば日焼け止めは皮膚癌予防効果があるため米国ではOTC医薬品扱いで、使用可能な紫外線吸収剤の種類・濃度がFDAモノグラフで決められています。一方、日本で医薬部外品となる抗シミ・美白化粧品などは、米国では薬用成分(ハイドロキノン等)を含めば医薬品、含まなければ単なる化粧品として扱われます。





米国では長年、化粧品に関して流通前届け出や成分審査の義務もありませんでした。しかし近年になり状況が変わり、2022年12月に「化粧品規制近代化法 (MOCRA)」が成立しました。これにより化粧品企業はFDAへの事業者登録・製品リスト提出が義務化され、さらに安全性確証(Safety Substantiation)の責任が法的に明記されました。また副作用の企業による報告義務、動物実験の削減努力義務、香料アレルゲンの開示検討などが盛り込まれています。

2022年以前の規制

FDA Food, Drug, and Cosmetic Act(FD&C法)に 基づく規制。企業の自主管理が基本で、事前審査 なし。安全でない成分や不純物の使用禁止。基本 的に企業の自己責任で販売可能。

2023年~2024年

MOCRAの段階的実施。製造業者登録と製品届出の 開始。重篤な副作用の報告義務化。香料アレルゲン表示の検討開始。GMP規制の検討。

1

3

2025年以降

完全施行へ。化粧品GMPガイダンスの発行予定。 州法との調和。動物実験削減への取り組み強化。 香料成分の透明性向上。

2022年12月 MOCRAの成立

Modernization of Cosmetics Regulation Act(化 粧品規制近代化法)の成立。約80年ぶりの大規模 な化粧品規制改革。製造業者登録、製品リスト提 出、副作用報告義務などが導入。



米国の成分規制と動物実験

すなわち米国もEUほどではないにせよ規制を強化する方向に動いています。とはいえ現時点で使用禁止成分はごく限定的(わずか数項目)で、EUで禁止のものでも米国で使える例が多々あります。例えば紫外線フィルターでは、EUや日本で承認されている新しいUVAフィルター(Tinosorb SやUvinul A Plusなど)が、米国では未承認のため使用できません。

その結果米国製の日焼け止めはPA++++相当の強力UVA防御が難しい 状況です。この承認滞りの背景にはFDAの厳しい薬事試験要求とメー カーの消極性があり、消費者や皮膚科学会から改善要望が出ていま す。

動物実験に関して米国は連邦レベルで禁止はありませんが、近年カリフォルニア州を皮切りに10以上の州が動物実験済みコスメの販売禁止法を施行しました。2023年にはニューヨーク州も禁止に加わり、主要市場で動物実験コスメは売れなくなっています。このように州法で圧力をかけつつ、連邦法(Humane Cosmetics Act)は未だ審議中です。

米国の成分規制の特徴

- 禁止成分は非常に少数(カラーアディティブを除く)
- カラーアディティブ(色素)は使用前にFDAの認可が必要
- OTC医薬品に分類される製品(日焼け止め、ニキビ治療など)はモノグラフに準拠
- 香料成分の開示義務なし(「Fragrance」として一括表示可)
- 州によっては独自の規制あり(カリフォルニア州のProp 65 など)

動物実験禁止の動き

- カリフォルニア州が2018年に動物実験済み化粧品の販売禁止法を成立(2020年施行)
- ネバダ、イリノイ、バージニア、メリーランド、ハワイ、メイン、ニュージャージー、ルイジアナ、オハイオ、ニューヨークなど10州以上が追随
- 連邦レベルでは「Humane Cosmetics Act」が審議中だが成立に至らず
- FDA自身も代替法の開発と利用を促進する立場

韓国・中国のアジア諸国の規制



アジア諸国では、日本やEUの影響を受けた化粧品規制が多く 見られます。特に韓国は、2000年代に「機能性化粧品」とい う独自のカテゴリーを整備しました。

このカテゴリーには、美白、しわ改善、日焼け止め、ニキビ 改善、育毛などの効果を標榜する製品が該当し、日本の医薬 部外品に類似しています。機能性化粧品を製造・輸入販売するには、品目ごとに安全性・有効性の審査を食品医薬品安全 処(MFDS)の評価院に依頼し、許可を得る必要があります。

申請には、有効成分の詳細、安全性試験、有効性試験のデータが求められ、許可を得た製品は認証番号と「機能性化粧品」であることを表示できます。一般化粧品は日本同様、届出のみで販売可能です。韓国は成分規制もEUに近づけ、2010年代に旧表示指定成分制度を廃止し全成分表示に移行、動物実験も2018年から一部禁止とするなど、アジア圏では先進的な取り組みを進めています。

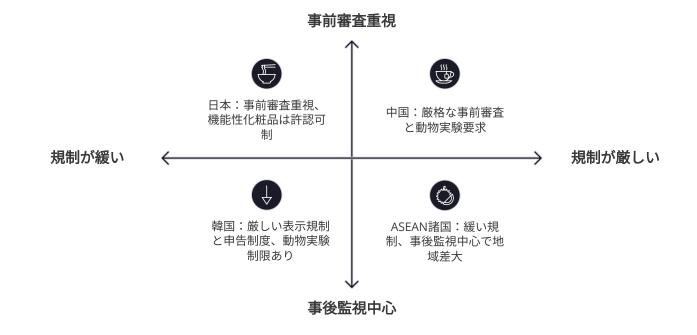


中国の化粧品規制は近年厳格化されており、特に新規成分や 特殊用途化粧品(美白、育毛、ニキビケアなど)に対して は、上市前に厳格な登録・審査プロセスが義務付けられてい ます。これには、毒性試験や臨床試験データを含む詳細な資 料提出が必要です。一般化粧品も届出制ですが、事後監視や 抜き打ち検査が頻繁に行われます。

中国は長らく輸入化粧品に対して動物実験を義務付けていましたが、2021年からは一部の製品で動物実験が免除されるようになりました。しかし、特定の高リスク製品や一部の製造元では依然として動物実験が要求される場合があり、完全な動物実験禁止には至っていません。

また、表示規制も厳しく、虚偽広告や誤解を招く表現には厳 しい罰則が科されます。中国市場への参入には、これらの複 雑な規制を理解し、遵守することが不可欠です。

このように、アジア諸国の化粧品規制は多様であり、それぞれに独自の進化を遂げています。



中国の化粧品規制と輸入制度

中国の化粧品規制は近年大きく変革しています。 2021年に施行された「化粧品監督管理条例」によ り、市場投入前の制度が大幅に刷新されました。

中国では化粧品を「特殊化粧品」(育毛、染毛、美白、日焼け止め、痩身など)と「普通化粧品」に 分類。特殊化粧品は発売前の登録(承認)が必須 となり、普通化粧品は届出制です。





中国はかつて輸入化粧品に動物実験を義務付けていましたが、現在は条件付きで動物実験免除が可能になりました。安全性試験データやISO22716準拠証明を提出すれば、普通化粧品は免除される道が開かれています。

しかし、美白や育毛などの特殊用途化粧品については、依然として動物実験データが求められる場合があります。

成分規制においては、中国独自の禁止・制限リストが存在します。例えばメラニン抑制剤のハイドロキノンは美容目的での使用が禁止されており、過酸化水素には濃度制限があるなど、日本の規制と似ている点もありますが、細部に違いが見られます。

また、中国域内に「登録代理人(National Responsible Person)」を置く制度が導入され、輸入者・販売者の安全責任が明確化されるとともに、有害事象報告システムも強化されています。

台湾や東南アジア(ASEAN)諸国も、ASEAN化粧品指令に基づきEU型に近い規制を採用しています。多くは届出制と禁止成分リストの組み合わせで、シンガポールなど一部を除き動物実験は禁止されていません。インドも2018年に動物実験済コスメの輸入販売を禁止しました。

こうした国際的潮流を踏まえ、日本の制度も必要に応じて微調整されています。特に安全性に関する国際調和の動きは今後も続くでしょう。

旧制度(2021年以前)

特殊用途化粧品と非特殊用途化粧品に分類。すべての輸入化粧品に動物実験が義務 付け。煩雑な登録プロセスと長い審査期 間。

動物実験の緩和

普通化粧品は、GMP証明書やISO22716準拠証明、製品安全評価資料などを提出すれば動物実験免除の可能性。特殊化粧品は依然として追加データが必要な場合あり。

新条例施行(2021年~)

化粧品監督管理条例の施行。特殊化粧品と 普通化粧品への分類変更。責任者制度の導 入。安全性評価書の作成義務。条件付きで 動物実験免除の道が開かれる。

国内責任者制度

中国域内に登録代理人(National Responsible Person)を置く必要性。輸 入者・販売者の安全責任の明確化。有害事 象報告システムの強化。



クリーンビューティートレンド



近年、化粧品業界や消費者の間で「クリーンビューティー」というトレンドが顕在化しています。明確な定義はありませんが、多くの場合、特定の有害とされる成分を排除し、安全で環境に優しい化粧品を指します。

具体的には、パラベン、フタル酸エステル、硫酸系界面活性剤(SLS/SLES)、鉱物油、タルク、合成香料などを"不使用リスト"に挙げるブランドが多いです。



この潮流の背景には、SNS等での成分への関心高まりと、「化粧品に潜む毒」を不安視する消費者心理があります。 しかし、クリーンビューティーブランドが避ける成分の中 には、科学的には問題ないとされるものも含まれる点が 安全性の議論として挙げられます。

パラベンの誤解と代替成分のリスク

例えばパラベン類はごく弱いエストロゲン様作用が試験管内で示唆されたことから嫌われがちですが、実際の使用量では人体への影響はなく、むしろ安全性・保存効果のバランスに優れた防腐剤です。

しかし一部で「パラベンは乳がんリスク」などと誤解され、クリーンビューティーでは真っ先に排除対象になります。その結果、代替の防腐体系が必要となり、 しばしばフェノキシエタノールや有機酸(ソルビン酸等)が高濃度で使われます。

代替防腐剤による肌トラブル

これら代替防腐剤はパラベンより刺激性が高い場合があり、パラベンフリー製品の方がかえって肌トラブルを起こしたという皮膚科報告もあります。科学的根拠に基づいた成分選択の重要性が問われています。



クリーンビューティーの問題点と利点



「クリーンビューティー」は、しばしば鉱物油フリーや合成化学成分不使用を謳いますが、これには注意が必要です。ワセリンなどの鉱物油は精製度が高ければ非常に低刺激であり、安全性が確立されています。しかし、これを排除してエッセンシャルオイル(精油)などの天然成分に置き換えると、精油成分によるアレルギー性皮膚炎のリスクがむしろ高まることがあります。

このように、「特定の成分不使用=安全」という単純な図式は誤解を招きやすく、科学的根拠に基づかない主張に対しては、専門家の間から批判的な声も少なくありません。



一方で、クリーンビューティーには大きなメリットもあります。それは、成分や製造プロセスを透明化し、消費者に詳細な情報を提供する姿勢です。多くのブランドが成分リストに加え、その由来や製造背景(サステナビリティ、倫理調達)まで積極的に発信しています。

また、「防腐剤・香料無添加」といった特徴は、敏感肌の 方でも使いやすい製品を増やすことに貢献しています。特 に香料アレルギーを持つ患者さんにとっては、クリーン系 ブランドの無香料製品が重要な選択肢となるでしょう。

結論として、皮膚科医はクリーンビューティーのメリットとデメリットを正しく理解し、患者さんへアドバイスする必要があります。患者さんが特定の成分に不安を感じている場合、科学的根拠を過度に強調して不安を否定するよりも、クリーン製品で問題がなければ精神的安心を優先するのも一つのアプローチです。ただし、もしクリーン製品の使用で肌トラブルが発生した場合は、「実は避けた成分よりも、代わりの成分が原因かもしれない」と適切な情報提供を行うことが求められます。

クリーンビューティーの問題点

- 科学的根拠の乏しい成分排除(パラベンなど安全な成分も排除)
- 代替成分がかえって刺激性が高い場合がある
- 「ケミカルフリー」の誤った概念(すべては化学物質)
- 保存安定性の低下リスク (防腐力の弱さ)
- 効果の科学的証明が不足している場合も

クリーンビューティーの利点

- 成分透明性の向上と消費者教育
- 特定のアレルゲン(香料など)を避けやすい
- 環境負荷の低減への意識向上
- シンプルな処方による敏感肌への配慮
- エシカルな調達・生産プロセスの推進



自然派・オーガニックコス メの特徴

自然派・オーガニックコスメも根強いトレンドです。植物由来成分を中心に、可能な限り天然のまま配合し、有機栽培原料を使用するなどした化粧品です。クリーンビューティーと重なる部分もありますが、より「ナチュラル志向」が強いのが特徴です。

安全性面の議論として、「天然=安全、合成=有害」は必ずしも成り立たないことが重要です。天然由来の精油やエキスには多種多様な化学物質が含まれ、その中には強いアレルゲンや毒性物質もあります。例を挙げれば、アルニカエキスやプロポリスは人によっては激しいアレルギーを引き起こしますし、ベルガモットの精油は前述の通り光毒性が問題になりました。

また自然派化粧品は防腐剤を極力避けるため、かえって製品中で細菌やカビが繁殖するリスクがあります。実際、一部の手作り化粧品で細菌汚染から使用者が皮膚感染症になるケースも報告されています。オーガニックコスメではエタノールやハーブ抽出物で防腐代替する例も多いですが、エタノール高配合は乾燥・刺激を招きやすく、敏感肌には辛いこともあります。

"

オーガニック・自然派の定義

「オーガニックコスメとは、有機栽培された植物原料を主原料とし、石油由来成分や合成防腐剤、合成香料などの使用を最小限に抑えた化粧品です。各国の認証機関(ECOCERT、COSMOS、USDAなど)が定める基準に準拠したものが正式なオーガニック認証製品とされます。」

"

医師からの視点

「医学的には、成分の由来(天然か合成か)よりも、個々の 成分の安全性とその使用濃度、全体としての処方バランスが 重要です。オーガニック製品であっても精油などのアレルゲ ンを多く含む場合もあり、逆に適切に精製された合成成分が 安全な場合もあります。患者の肌質や過敏性に合わせた選択 が重要です。」

9

"

自然派コスメの評価とアド バイス

自然派コスメが支持される理由としては、環境負荷が低いことや動物 由来成分を使わない倫理観、そして香りや使用感が良い(精油のリ ラックス効果など)ことが挙げられます。さらに合成化合物を減らす ことで肌への負担を減らせると感じる人もいます。

医師としては、自然派コスメを好む患者に対し無理にそれを否定する必要はありません。ただ、「自然由来でもアレルギーは起きます。むしろ天然の方が成分が不安定でリスクもあります」と説明し、何か異常が出たらすぐ相談するよう伝えます。オーガニック認証(例えばフランスのECOCERTやCOSMOSスタンダード)を取得している製品は一定の品質基準を満たしているため、それを目安に選ぶのも良いでしょう。

自然派コスメのブームは持続可能性(SDGs)の観点からも今後続くと予想され、安全性議論は「化学VS天然」の対立よりも個々の成分評価へと深化していくでしょう。実際には、最新の技術で合成された低刺激成分と厳選された天然成分を組み合わせたハイブリッド製品も増えており、二項対立を超えた展開も見られます。



オーガニック認証の主な 基準

- 原料の一定割合以上が有機栽 培由来(認証による差あり)
- GMO(遺伝子組み換え)原 料の不使用
- 石油由来成分、シリコーン、 合成界面活性剤等の制限
- 合成香料・合成着色料の不使 用または制限
- 環境に配慮した製造工程
- 動物実験の不実施
- 放射線処理を行わない



医師からの患者アドバイ ス

オーガニック・自然派製品を使いたい患者には以下のアドバイスが有効です:

- 信頼できる認証マークのある 製品を選ぶ
- 初めて使う製品は必ずパッチ テストを行う
- 精油や植物エキスのアレルギー既往がある場合は注意
- 防腐剤フリーを謳う製品は使 用期限を厳守し、保存に注意
- 変色や異臭がある場合はすぐに使用中止
- 肌トラブルが出たら継続使用 せず、医師に相談





ヴィーガンコスメの台頭

近年急速に広がっているのがヴィーガンコスメです。これは動物由来成分を一切使用せず、動物実験も行わない化粧品を指します。従来の化粧品には蜜蝋(ミツロウ)、ラノリン(羊毛脂)、コラーゲン、カルミン(コチニール)など多くの動物由来成分が使われてきました。

ヴィーガンコスメは、これらをすべて植物由来または合成の代替成分 に置き換えています。例えば蜜蝋の代わりにカンデリラワックス、ラノリンの代わりに植物油、動物性コラーゲンの代わりに植物性コラーゲン様物質などを使用します。

安全性の観点では、動物由来成分アレルギー(ラノリンやカルミンなど)のリスクが減る一方、植物性代替成分での別のアレルギー可能性も考慮する必要があります。また、一部の代替成分は安定性や効果の面で従来成分に及ばないこともあります。しかし技術の進歩により、植物由来または合成の代替成分の品質は向上しており、性能差は小さくなってきています。



ヴィーガンコスメの認証

The Vegan Society、PETA、V-Labelなど様々な認証機関が存在し、独自の基準でヴィーガン認証を付与。製品に含まれる全成分の動物由来有無、製造工程での動物実験、製造設備の共用状況などを厳格に審査。



代替成分の例

蜜蝋→カンデリラワックス、カルナウバワックス / ラノリン→植物油、シアバター / カルミン→ビートルート色素 / コラーゲン→植物性コラーゲン様物質、ヒアルロン酸 / 絹→植物性セリシン / キチン→植物性キトサン



市場動向

世界のヴィーガンコスメ市場は年率約6%で成長中。特に若年層を中心に支持を集め、欧米では主流化しつつある。日本でも徐々に認知度が高まり、大手メーカーも参入。環境意識とともに今後も拡大が予想される。

ナノテクノロジーの利用と安全性

ナノテクノロジーは、1~100ナノメートルスケールの微細な粒子やカプセルを使用する技術です。化粧品分野では、主に以下の3つの用途で活用されています。

- 1. **有効成分の浸透・安定性向上:** 有効成分をナノカプセル化することで、肌への浸透性を高め、成分の安定性を向上させます。
- 2. **紫外線散乱剤の透明感向上:**酸化チタンや酸化亜鉛などの紫外線散乱剤をナノ化することで、肌に塗布した際の白浮きを抑え、透明感を高めます。
- 3. **感触改善:** ナノエマルション技術により、製品のテクスチャーを滑らかにし、より快適な使用感を実現します。



しかし、ナノテクノロジーの安全性に関しては、従来の成分評価法では対応しきれない可能性が指摘されています。ナノ 粒子は、その微細さゆえに通常の粒子とは異なる物理化学的特性を持つため、皮膚への浸透性変化、細胞内への取り込み の可能性、そして生体内での挙動が十分に解明されていない点が懸念されています。



ナノ粒子の安全性懸念

ナノ粒子の特異な物理化学的特性 から、皮膚浸透性の変化、細胞内 取り込み、生体内での挙動など、 従来の評価では不明な点が多く、 長期的な影響に懸念が残ります。



EUの規制動向

EUでは2013年よりナノ材料を含む化粧品に「(nano)」表示を義務付け、安全性データの提出を要求。厳格な評価と情報公開を推進しています。



日本のガイドライン

日本においても、厚生労働省が 「ナノマテリアル含有化粧品等の 安全性評価」に関するガイダンス を策定しており、安全性確保のた めの指針を示しています。

ナノテクノロジーの現状と今後

現在の科学的知見では、健全な皮膚バリアを通じたナノ粒子の全身循環への移行は極めて限定的とされています。酸化チタンや酸化亜鉛などのナノ粒子は角質層を超えて生きた表皮に達することはほとんどないとされており、日焼け止めなどでの使用は安全と考えられています。ただし、傷や炎症のある皮膚、またはマイクロニードルなどの経皮吸収促進技術と併用した場合には浸透性が変わる可能性があります。

有効成分のナノカプセル化(リポソーム、ナノエマルションなど)については、カプセルから放出された成分の作用は従来と同じであり、カプセル自体の安全性が確保されていれば問題ないと考えられています。ただし、標的到達性の向上による効果増強は、副作用のリスクも高める可能性があるため注意が必要です。

今後の方向性としては、より詳細なナノ材料の安全性評価方法の確立と標準化、透明性の高い表示制度の拡充、そして革 新的なナノテクノロジーの開発と安全性のバランスを取る規制の整備が進むと予想されます。医師としては、ナノテクノ ロジーを用いた製品の科学的根拠を理解し、過度な不安や期待を持たないよう患者に説明することが重要です。



ナノテクノロジーの利点

ナノテクノロジーは、有効成分の浸透性と持続性を高め、 紫外線散乱剤の透明化による使用感の改善、必要な成分量 の削減による副作用リスクの低減、製品の安定性向上、そ して感触の改善に貢献します。



安全性評価のポイント

安全性評価では、粒子サイズ、形状、表面特性の正確な測定、標準的な皮膚浸透試験、角質層を超えて浸透する場合の追加毒性試験、長期使用による蓄積性の評価、そして損傷皮膚や併用技術使用時における挙動評価が重要です。

エビデンスに基づく化粧品設計

エビデンスに基づく化粧品設計(Evidence-based Cosmetics)は、科学的に有効性が実証された成分や技術を用いて化粧品を開発するアプローチです。従来の化粧品では経験則や感覚的な評価も多く用いられてきましたが、近年は医薬品開発に近い厳密な科学的評価を取り入れる傾向が強まっています。

具体的には、有効成分の作用機序を分子レベルで解明し、適切な濃度や製剤化法を検討します。さらに、in vitro試験、 3D皮膚モデル試験、臨床試験などを段階的に実施し、効果を客観的に評価します。特に機能性を謳う製品では、プラセボ 対照二重盲検試験のような厳密な臨床試験デザインも採用されるようになっています。

こうした科学的アプローチの利点は、効果の再現性や予測可能性が高まること、個々の成分の最適濃度や組み合わせが明らかになること、そして安全性と有効性のバランスを適切に取れることです。ただし、化粧品の効果は個人差が大きく、また使用感や香りといった主観的要素も重要であるため、科学的エビデンスだけでは評価しきれない側面もあります。

標的の特定と作用機序の解明

肌の状態(乾燥、炎症、色素沈着など)に関わる分子メカニズムを特定し、それに作用する有効成分を選定。細胞実験やオミクス解析などの最新技術を活用。

処方設計と製剤化技術の最適化

有効成分の安定性、浸透性、放出制御を考慮した製剤設計。相乗効果を発揮する成分の組み合わせや、互いに干渉しない処方設計を科学的に検証。

前臨床評価

3D皮膚モデル、ex vivo皮膚試験、イメージング技術などを用いた効果検証。各種安全性試験(刺激性、感作性など)の実施。

臨床評価

厳密な臨床試験プロトコルに基づく評価。機器測定(水分量、弾力性、色素沈着など)と視覚的評価の組 み合わせ。長期使用効果の検証。

市販後研究

実際の使用者からのフィードバック収集と解析。皮膚科医との連携による長期的な効果と安全性の評価。データに基づく継続的な製品改良。

エビデンスレベルと化粧品評価

化粧品の効果を評価する際のエビデンスレベルは、医薬品ほど厳格に体系化されてはいませんが、以下のような階層で考えることができます。最も低いレベルは試験管内(in vitro)での成分評価、次に3D皮膚モデルなどの代替試験、さらに少数被験者での使用感テスト、そして最高レベルが無作為化対照臨床試験です。

特にプレミアム製品や機能性を強く謳う製品では、高レベルのエビデンスを提示するブランドが増えています。例えば、 しわ改善クリームではレチノールの濃度と効果の相関を示すデータや、数か月間の使用による実際のしわ減少を計測した 結果などが公開されています。

医師としては、患者に製品を推奨する際にこうしたエビデンスの質を考慮することが重要です。強い効果を期待する場合は高レベルのエビデンスを持つ製品を選び、単なる保湿や使用感を重視する場合は使用感テストの結果を参考にするなど、目的に応じた製品選択をアドバイスできます。

一方で、化粧品の広告表現には規制があるため、医薬品のような治療効果は謳えません。そのため「改善」「軽減」など の表現の背景にあるエビデンスの質を見極める目を持つことも必要です。

	1	レベル1: 無作為化対照臨床試験 プラセボ対照二重盲検試験など、最も信頼性の高い臨床評価
	2	レベル2: 対照のある臨床試験 片側顔比較試験、ベースライン対照試験などの臨床評価
	3	レベル3: 機器測定による客観的評価 角質水分量、経皮水分蒸散量、皮膚弾力性、メラニン量などの機器 測定
	4	レベル4: 専門家による視覚的評価 皮膚科医や訓練された評価者による視覚的グレード評価
	5	レベル5: 使用者の主観的評価 アンケートやスコアリングによる使用感、満足度などの 評価

RMN 画性関法人 Regularative Made in a National 再生医療ネットワーク

パーソナライズド化粧品と 安全性

パーソナライズド化粧品(カスタマイズ化粧品)は、個人の肌質、遺伝子、生活環境、好みなどに基づいて調整される化粧品です。従来の「平均的な消費者向け」の製品とは異なり、一人ひとりの特性に合わせた処方を提供します。

パーソナライズの方法としては、アンケートやカウンセリングといった簡易診断から、肌測定機器による客観的データ収集、さらには遺伝子解析やAIによる画像解析など、様々なアプローチが用いられます。これらの収集データに基づいて、成分の組み合わせや濃度を調整したり、最適な製品を選定したりします。

安全性の観点では、個人の特性(敏感肌、アレルギー歴など)を考慮した処方が可能になるため、従来の画一的な製品よりも副作用リスクを低減できる可能性があります。しかし、オーダーメイド製品では安全性データの蓄積が少ない組み合わせが生じることもあり、予期せぬ相互作用のリスクも考慮する必要があります。



パーソナライズド化粧品の将来と課題

パーソナライズド化粧品の分野は急速に発展しており、今 後はさらに高度な技術が導入されると予想されます。肌表 面のマイクロバイオーム解析、リアルタイムのバイオマー カー測定、環境センサーと連動したデータ収集など、より 詳細な個人特性の把握が可能になるでしょう。



一方で、規制面での課題も存在します。従来の化粧品規制 は画一的な製品を前提としており、配合成分の組み合わせ や濃度が個別に変わるパーソナライズド製品をどう評 価・管理するかという問題があります。また、個人データ の取得と管理に関するプライバシーやセキュリティの懸念 も重要です。



医師の立場からは、パーソナライズド化粧品は皮膚疾患を持つ患者や特殊な肌質の患者に対する選択肢を広げる可能性が あります。しかし、科学的根拠の乏しいパーソナライズ技術も存在するため、その評価には慎重さが求められます。ま た、医療行為との境界線が曖昧になる場合もあり、その見極めも重要です。

18%

75%

40%

市場成長率

消費者関心

満足度向上

パーソナライズド化粧品市場の年間成 個人の肌質に合わせた化粧品に「非常 長率予測(2023-2030年)

に」または「やや」関心があると答え た消費者の割合

通常の化粧品と比較してパーソナライ ズド製品使用後に満足度が向上したと 回答した割合

⑤ 医師の役割

パーソナライズド化粧品の台頭により、皮膚科医や美容医療専門家は単なる治療提供者から、患者の肌質評価 と最適な製品選択をサポートするアドバイザーとしての役割も担うようになっています。科学的根拠に基づい たアドバイスと、製品の過大な効果表現への冷静な評価が求められています。

RMNU - 般社団法人 Pogenerative Medicine Naturority **再生医療ネットワーク**

マイクロバイオーム研究と化粧品

皮膚マイクロバイオーム(皮膚に生息する微生物叢)が皮膚の健康や美容に重要な役割を果たすことが明らかになるにつれ、これを考慮した化粧品開発が進んでいます。健康な肌には数百種類の微生物が共生しており、皮膚バリア機能の維持、免疫調整、病原菌の排除などに関与しています。

マイクロバイオームを意識した化粧品アプローチには主に3つあります。1つ目は「マイクロバイオーム・フレンドリー」アプローチで、皮膚の常在菌を過度に殺菌せず、自然なバランスを保つよう配慮した製品です。2つ目は「プレバイオティクス」アプローチで、有益な微生物の成長を促す成分(オリゴ糖など)を配合した製品です。3つ目は「プロバイオティクス」または「ポストバイオティクス」アプローチで、有益菌そのものや発酵代謝物を配合した製品です。

安全性の観点では、長年化粧品に使われてきた防腐剤や抗菌成分がマイクロバイオームを撹乱する可能性が指摘されています。一方、プロバイオティクス配合製品では生菌を安定化する技術や、製品の微生物汚染防止と有益菌保護のバランスが課題となっています。また、マイクロバイオームは個人差が大きく、環境要因にも影響されるため、効果の個人差や予測困難性も考慮する必要があります。

マイクロバイオーム・バランス

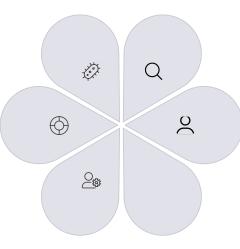
有益菌と有害菌のバランスを整えることで、健康な皮膚環境を維持。過度な 洗浄や殺菌を避け、皮膚の自然な生態 系を尊重するアプローチ。

安全性評価

マイクロバイオーム研究を取り入れた新たな安全性評価法の開発。 従来の単一成分評価から、微生物 叢への影響を総合的に評価する方 向へ。

パーソナライズド・アプローチ

個人のマイクロバイオーム解析に基づき、その人に最適な製品や成分を選定。肌質や環境因子を考慮した最先端のアプローチ。



プレバイオティクス

有益菌の栄養源となる成分(イヌリン、ガラクトオリゴ糖など)を配合し、間接的に有益菌の繁殖を促進。安定性が高く、規制上のハードルも低い。

プロバイオティクス

乳酸菌などの有益菌またはその抽 出物を直接配合。皮膚バリア機能 強化や炎症抑制などの効果が期待 されるが、安定性や生存率が課 題。

ポストバイオティクス

有益菌の代謝産物(短鎖脂肪酸、ペプ チドなど)を利用。生菌を含まないた め安定性が高く、規制上も扱いやすい 特徴がある。

化粧品安全性の将来展望

化粧品の安全性評価と規制は今後も進化し続けると予想されます。主な方向性としては、まず動物実験代替法のさらなる発展が挙げられます。3D皮膚モデル、オルガノイド、マイクロ流体デバイス(Organ-on-a-chip)などの技術が進化し、従来の動物実験より正確に人体の反応を予測できるようになるでしょう。

次に、AIと機械学習の活用が進むと考えられます。膨大な安全性データを分析し、成分の相互作用や複合的な影響を予測するシステムが開発されています。これにより、新成分のリスク評価がより効率的かつ正確になる可能性があります。また、副作用報告の分析も自動化され、早期の安全性シグナル検出につながるでしょう。

環境と持続可能性の観点も重要です。化粧品の人体への安全性だけでなく、環境への影響や生態系への影響も評価されるようになります。生分解性、環境蓄積性、水生生物への毒性などが重視され、環境負荷の少ない成分や製造法が優先されるでしょう。

最後に、グローバルな規制調和の動きも加速すると予想されます。現在でも国際化粧品規制協力会議(ICCR)などの場で 規制の国際調和が議論されていますが、今後はより統一された基準や評価法が採用される可能性があります。これによ り、安全性の国際的な水準が向上し、消費者保護と企業の国際展開の両方が促進されるでしょう。

局度

高度な代替法

3D皮膚モデル、オルガノイド、Organ-on-a-chipの進化により、ヒトの生理学的 反応をより正確に予測

\bigcirc

 \triangle

AI予測と個別化

機械学習による成分相互作用予測と個人の感受性を考慮したリスク評価の 実現

Zp

サステナブル化学

環境影響と人体安全性を両立する原料開発と、グリーンケミストリー原則の化粧品への適用

爾

国際基準の統一

規制の国際調和と科学的根拠に基づく統一評価基準の確立、 グローバルモニタリングシステムの構築

透明性の向上

安全性データの公開とわかりやすい情報提供、消費者教育の充実による適切な製品選択の支援

化粧品安全性における皮膚科医の役割

皮膚科医・美容医療従事者は、化粧品安全性の分野で重要な役割を担っています。まず、化粧品による皮膚トラブルの診断と治療の最前線に立っています。接触皮膚炎、アレルギー反応、刺激反応などを正確に診断し、原因成分を特定するためのパッチテストを実施することで、患者個人に適した対応策を提供します。

また、市販後の安全性モニタリングにも貢献しています。SSCI-Net(重篤副作用報告ネットワーク)などの取り組みを通じて、新たな皮膚障害事例を報告し、製品の安全性向上に役立てています。ロドデノール白斑事件でも、初期の症例報告を行ったのは皮膚科医でした。

さらに、患者への適切な製品選択のアドバイスも重要な役割です。患者の肌質、皮膚疾患、アレルギー歴などを考慮し、 科学的根拠に基づいて適切な製品を推奨します。近年のトレンドやマーケティングに惑わされず、個々の患者に最適な選 択をサポートすることが求められています。

今後は、化粧品開発における共同研究者としての役割も増えるでしょう。臨床経験と専門知識を活かし、より安全で効果 的な製品開発に貢献することが期待されています。また、エビデンスに基づく情報発信者として、消費者や患者に正確な 知識を伝える役割も重要です。

化粧品安全性の分野は常に進化しており、皮膚科医・美容医療従事者には最新の知見を学び続け、患者と製品開発の橋渡し役となることが求められています。科学的根拠と臨床経験を融合させた専門的視点が、安全で効果的な化粧品使用を支える基盤となるでしょう。

₩#

(M)

診断と原因特定

化粧品による皮膚トラブルの正確な診断と、パッチテストなどによる原因成分の特定

安全性監視

新たな皮膚障害事例の報告と情報共有による市販後安全 性モニタリングへの貢献

<u>L∕</u>

患者教育

科学的根拠に基づく情報提供と、個々の患者に適した製 品選択のサポート

研究開発協力

臨床経験を活かした製品開発への貢献と、最新の皮膚科 学の実践への応用