

DR. M ONLINE LIVE  
「Q 16」

第68回 ドクターマツノ認知症ゼミ

2022年6月19日10:00 START  
市川フォレストクリニック 松野晋太郎

# 市川フォレストクリニック治療

明日から役立つ情報を発信

多種多様な症状を改善  
新しい治療法を創造

コウノメソッド

循環器  
内科

漢方医学

# 認知症の患者さんと家族の笑顔を取り戻すために

PART①

認知症の治し方を教えてくださった患者さん

PART②

もの忘れだけが認知症ではありません  
タイプと症状は人それぞれ

PART③

薬が原因で認知症の症状が出ている可能性があります

PART④

認知症の治療は西洋薬+漢方薬+サプリメントの3本立て

PART⑤

認知症のタイプ別治療法と症状が改善した実例

2021年3月出版  
主婦の友社



主婦の友社

# PART①

## 認知症の治し方を教えてくださった患者さん

# ピック症状を治したらレビ一らしさが見えてきたLPCの1例

85歳 男性 HDS-R 実施できず(2013年5月施設往診開始)



## PART②

もの忘れだけが認知症ではありません  
タイプと症状は人それぞれ

# 認知症の病型 P34

## アルツハイマー型認知症 ATD

### 前頭側頭型認知症 bvFTD ≈ ピック病

- ・脱抑制型
- ・無欲型
- ・常同型

### レビー小体型認知症 DLB

- ・幻覚妄想型
- ・パーキンソン型
- ・意識障害型

### 脳血管性認知症 VD

### 軽度認知障害 MCI 非定型発達

### 神経難病

- ・進行性核上性麻痺 PSP
- ・大脳皮質基底核変性症 CBD
- ・多系統萎縮症 MSA

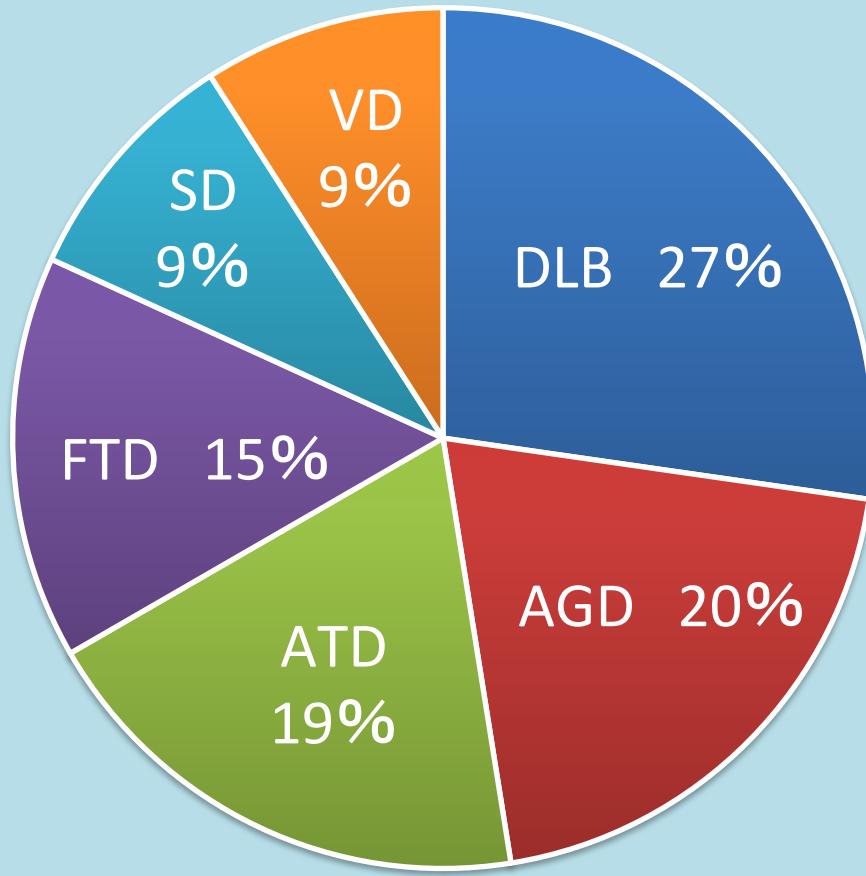
### 原発性進行性失語 PPA

- 1) 意味性認知症 SD
- 2) 進行性非流暢性失語 PNFA

### 超高齢者タウオパチー(85歳以上)

- 1) 嗜銀顆粒性認知症 AGD
- 2) 神経原纖維変化型老年期認知症 SDNFT  
(病理診断)

## 認知症外来連続100名の病型分類 P35



2019年10月

DLB:レビー小体型認知症

AGD:嗜銀顆粒性認知症

ATD:アルツハイマー型認知症

FTD:前頭側頭型認知症

SD:意味性認知症

VD:脳血管性認知症

市川フォレストクリニック 2019年10月第2週 連続100名

# アルツハイマー型認知症は除外診断 P41

覚醒

意識障害

歩行障害



アルツハイマー型認知症

明るい 取り繕う 迷子  
すぐ忘れる 痴識なし



前頭側頭型認知症

逆行 横柄 子供っぽい  
運動常同 甘いもの好き



レビー小体型認知症

真面目 幻視 うつ状態  
パーキンソン症状 寝言

# アルツハイマー型と意味性は遅延再生が苦手 p43

	HDS-R 長谷川式認知症スケール	アルツ (ATD)	レビー (DLB)	ピック (FTD)	意味性 (SD)
4	3単語復唱 「桜 猫 電車」	問題なく言える	できる (小声)		質問の意味が 理解できない (語義失語)
5	引き算 $100 - 7 =$ $93 - 7 =$	得意	苦手 (長考)		
6	数字逆唱 6 8 2を後ろから 3 5 2 9はどうですか	得意	苦手		
7	遅延再生 先ほど覚えた3つの 言葉は何でしたか	苦手 2/6点以下	得意	考え無精 不機嫌になる ↓ (中止)	苦手 2/6点以下 ↓ FTLD 検出セット

## FTLD(語義失語)検出セット P43

	医師の指示	語義失語のある患者の反応や答え
1	右手で左肩を叩いてください	左手をさする医師の肩を叩く
2	サルも木から落ちる どんな意味ですか？	サルが木から滑り落ちることです
3	A) 弘法も筆の 続きを言ってください B) 犬も歩けば 続きを言ってください	聞いたことないなあ～(絶句)
4	利き手はどちらですか？	利き手って何だろう？

2問不正解で語義失語あり→意味性認知症 SD

# レビュー スコア p55

	調査項目	ポイント	スコア
問診	薬剤過敏性(風邪薬などが効きすぎてしまう)	2	
	幻視(2点) 妄想(人がいるような気が)(1点)	2	
	意識消失発作(明らかにてんかんは除く)	1	
	夜間の寝言(1点) 叫び(2点)	2	
	嚥下障害(食事中にむせやすい)	1	
	真面目な性格	1	
問診 診察	日中の嗜眠 1時間以上の昼寝	2	
	安静時振戦	1	
診察	歯車現象(2点) ファーストリジッド(1点)	2	
	体が傾斜することがあるか(2点) 軽度(1点)	2	
	合計	16	

3点以上なら純粋なアルツハイマー型認知症ではない

# ピックスコア p51

場面		分類	状況
態度	1	機嫌	診察拒否傾向 不機嫌 採血の時叫ぶ
	2	横柄さ	医師の前で腕や足を組む 子供っぽい ガムを噛む
	3	集中力	なかなか座らない 立ち上がる 勝手に出てゆく
診察	4	語義失語	FTLD検出セット(2)
	5	失語・反復	知能検査中に「どういう意味？」と振り返る オウム返し(2)
	6	被影響性	勝手にカルテを触る モニターを覗く 口笛・鼻歌(2)
	7	失語	ADLがよいのにHDS-Rが7点以下だった
問診	8	反社会的	盜食、万引きが1度でもあった
	9	食行動	病的に甘いものが好き 過食 異食 搔き込み 性的亢進
	10	衝動性	スイッチが入ったように怒って けろっとなおる
	11	依存性	家族の後ろについてくる 一人にされると怒る 人混みで興奮

4点以上であればピックタイプの可能性90%

## PART③

薬が原因で認知症の症状が  
出ている可能性があります

# 治療可能な認知症

- ・うつ状態
- ・代謝異常(甲状腺機能低下症)
- ・正常圧水頭症
- ・慢性硬膜下血腫
- ・薬害
- ・中毒性疾患(アルコール)

# 薬害(医原性)認知症 P67

薬は代謝酵素を阻害→老化促進

- 1) **スタチン**: ミトコンドリア毒→ATP不足→心不全  
ビタミンK2合成阻害→動脈硬化・認知症・骨粗鬆症
- 2) **降圧剤**: 脳血流低下→夜間せん妄・認知症
- 3) **胃酸抑制剤**: マグネシウム吸収阻害→骨粗鬆症・認知症

→できるだけ減量・中止していく

(\*ATP: マグネシウムはATPをつくる代謝に必須)

# 症例)82歳女性 ATDフロンタルバリアント NEW☆

フェルラ酸と降圧剤を減量中止して認知機能改善を認めた1例

X年5月初診(82歳)

HDS-R 17/30 数字関係1/4 遅延再生0/6

語義失語なし レビースコア 0

ピックスコア 8(お風呂拒否・二度童・  
オウム返し・甘いもの好き・スイッチ易怒・  
一人にされると寂しがる)

処方:アムロジピン5mg ロサルヒドLD

ゾルピデム5mg

心電図:HR 57 ICRBBB

診断:アルツハイマー型認知症

治療:フェルガードF開始 降圧剤減量

アムロジピン5→2.5mg

ロサルヒド→ロサルタン50mg

6月

数字関係2/4 遅延再生2/6(+2)

収縮期圧110台 アムロジピン中止

7月

数字関係2/4 遅延再生5/6(+3)

収縮期圧130 ロサルタン50→25mg

8月

数字関係3/4 遅延再生6/6(+1)

収縮期圧120 ロサルタン中止

10月

数字関係3/4 遅延再生5/6(-1)

プレタールOD錠 検討

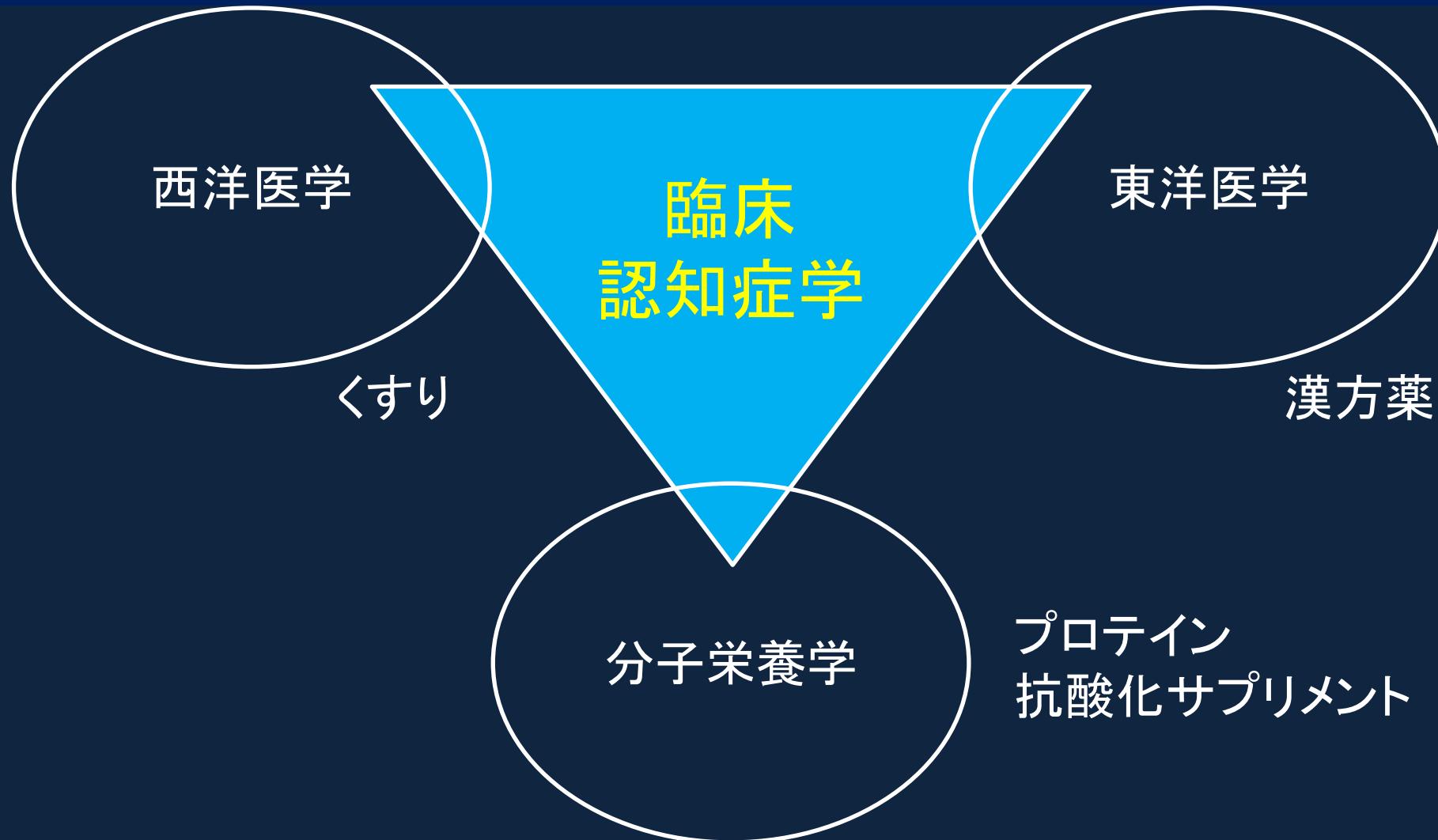
# 抗認知症薬の副作用

興奮性	歩行悪化	傾眠	食欲低下 嘔気	徐脈 心停止
ドネペジル ガランタミン リバスチグミン メマンチン	ドネペジル	メマンチン ガランタミン リバスチグミン	ガランタミン ドネペジル リバスチグミン	ドネペジル リバスチグミン ガランタミン メマンチン
下痢	便秘	頻尿		
ドネペジル	メマンチン	ドネペジル リバスチグミン		

## PART④

# 認知症の治療は 西洋薬＋漢方薬＋サプリメントの3本立て

互いの長所を活かし最適な治療を創造する



# 中国で臨床認知症学勉強会を開催



2018年12月北京にて  
全国から神経内科医が参加  
土日7時間講義



# 保険薬の中で使用率NO.1はプレタール®

すべての病型に有効（注：認知症に保険適応なし）

- 1) 脳血流増加→アミロイド $\beta$ 排出
- 2) 転写因子CREBのリン酸化促進→シナプス機能改善

副作用：頭痛・頻脈・胸痛・浮腫

（心房細動や虚血性心疾患には使いにくい）

プレタールOD錠 49名/100（2019年10月）

25mg × 1朝 0名

50mg × 1朝 33名

100mg × 1朝 3名

50mg × 2朝夕 11名

100mg × 2朝夕 3名

## ＜効能・効果＞

- ・閉塞性動脈硬化症
- ・脳梗塞発症後の再発抑制

\* プレタール®：シロスタゾールの先発品

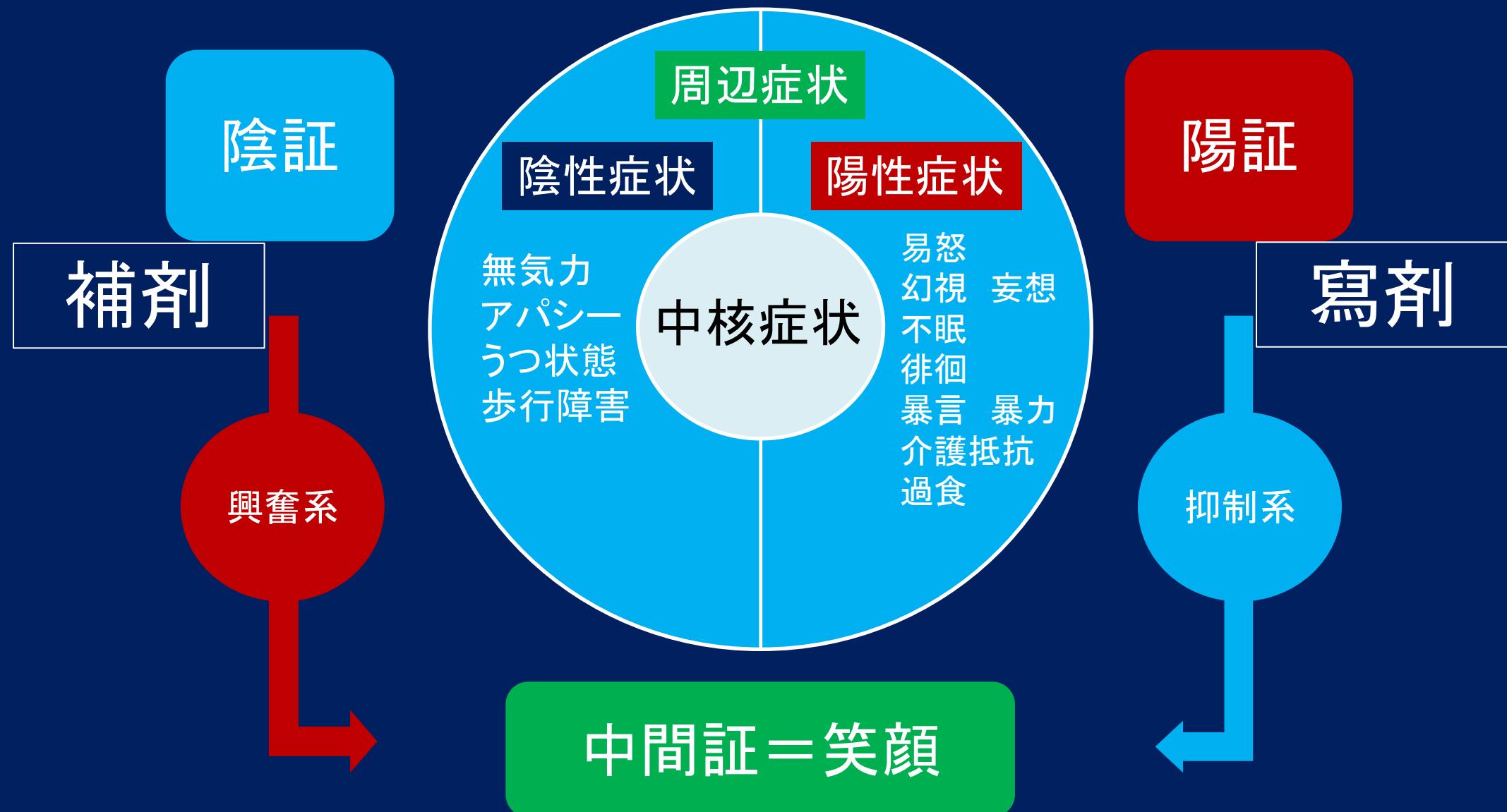
# 抗認知症薬の使用率は34/100

n=100 (2019年10月)

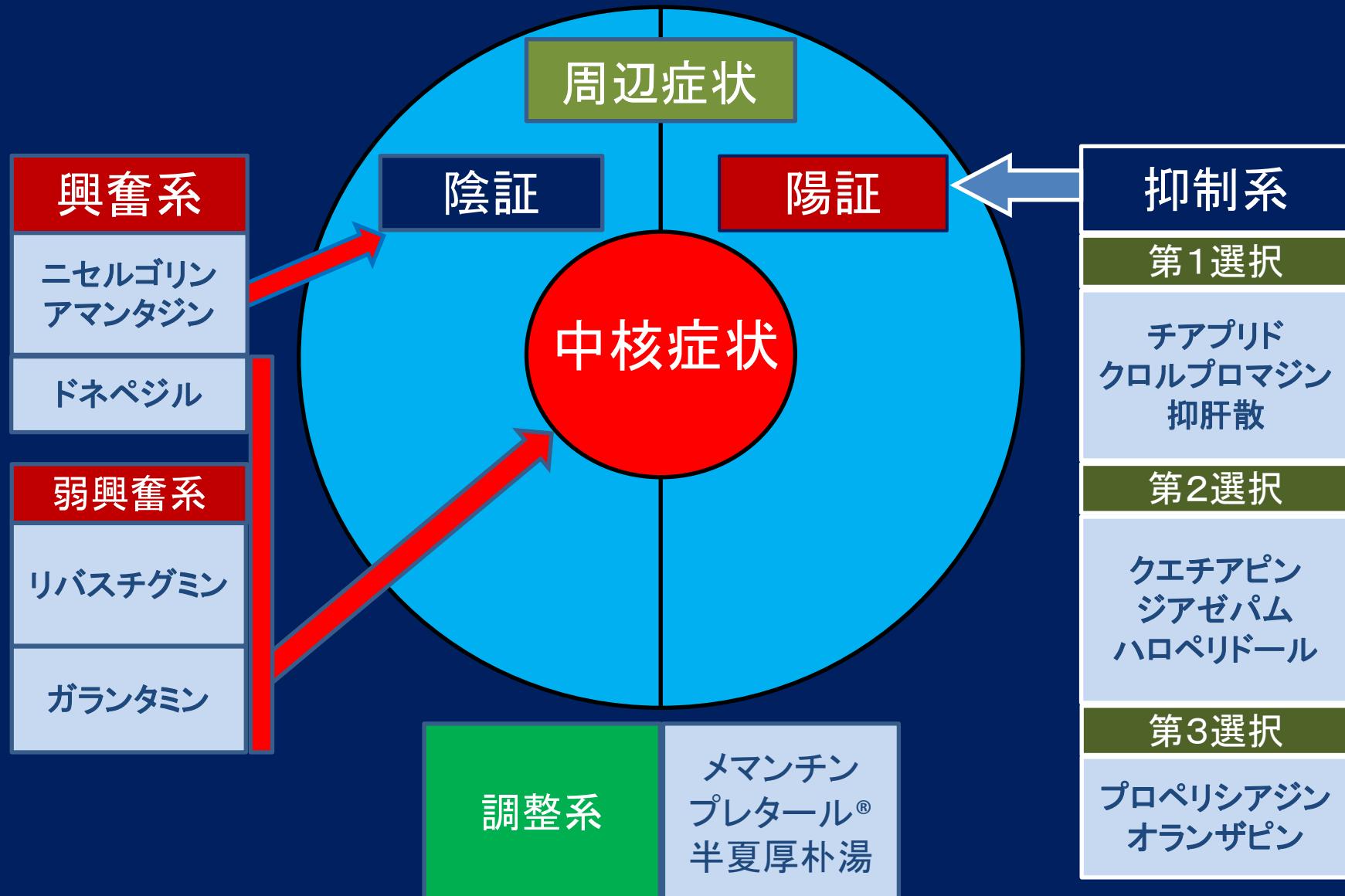
- ドネペジル(アリセプト®)  
3名(5mg 2名 10mg 1名) \* 10mg必要なひとはほぼいない
- ガランタミン(レミニール®)  
6名(4mg×1 3名 4mg×2 3名)
- リバスチグミン(リバスタッチ®・イクセロンパッチ®)  
9名( 2.25mg 1名 4.5mg 7名 9mg 1名 )
- メマンチン(メマリー®)  
18名(2.5mg 1名 5mg 8名 10mg 9名)

\* 未使用66名

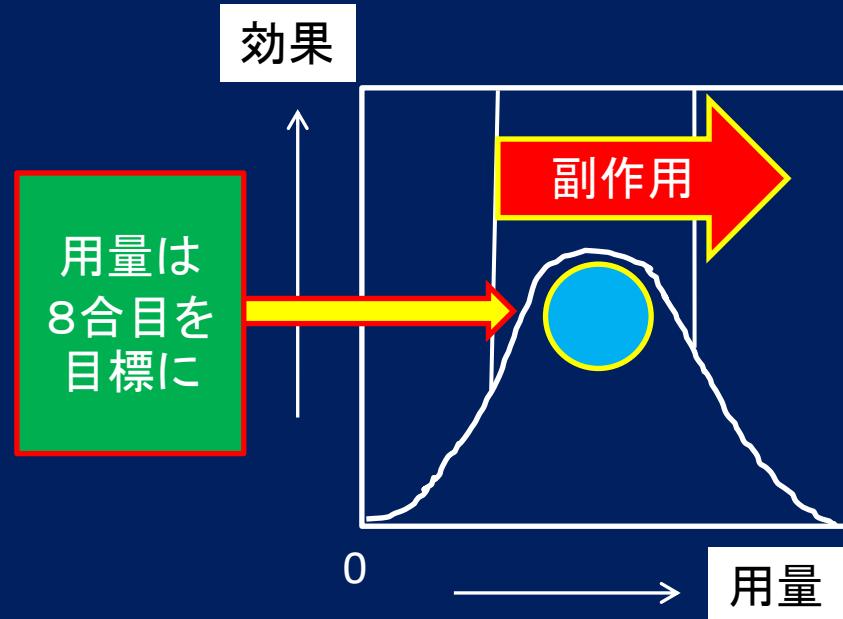
# 陰証・陽証に分けて治療計画を立てる P77



# 認知症の症状と治療薬16種類 P80-83



# 脳の薬物反応は bell-shaped(釣鐘状)



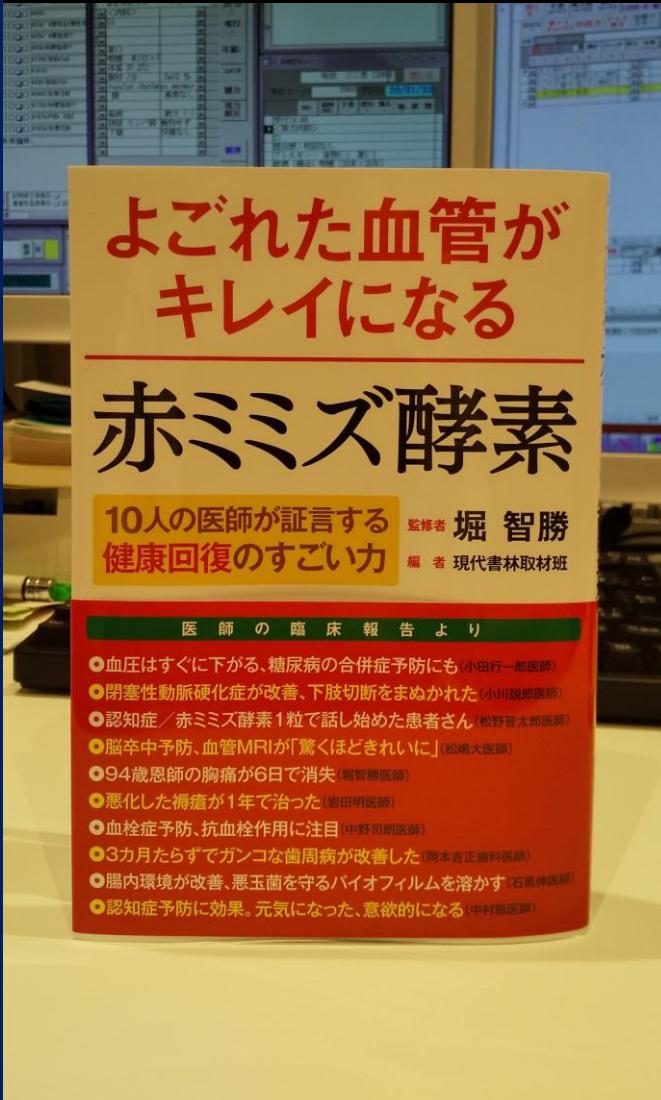
薬物は適量を超えると  
症状が悪化したり  
副作用のリスクが高まる

- くすりは最小限にしたい
- 西洋薬(化合物)の代替として  
サプリメント・漢方(自然由来の抽出成分)を使う

サプリメント

抗酸化・抗炎症・再ミエリン化

# 赤ミミズ酵素 P111



ルンブルクス・ルベルス(国内で養殖)

内臓の一部を採取して凍結乾燥→粉末加工

作用)

- ・抗酸化
- ・免疫増強
- ・血栓溶解(フィブリンにのみ特異的に作用)

# 赤ミミズ酵素 P111



## ○効能

- 頸動脈プラーク退縮
- 血管年齢
- 糖尿病
- 高血圧
- 腸内環境
- 下肢静脈瘤
- うつ 妄想
- 腎機能低下
- 脳梗塞・がん
- 耳鳴り
- 褥瘡 歯周病

# フェルラ酸 P110



## ○効能

- 認知機能
- 静穏
- 歩行
- 嚥下機能
- 脳炎
- 糖尿病
- 白髪が黒く
- 座骨神経痛
- 難聴

フェルガードの配合

フェルラ酸は必須！

(米ぬかのポリフェノール)

+



ガーデンアンゼリカ

+



バコパモニエラ

ガーデンアンゼリカ

mg  
100

フェルガードLA

50

LA  
粒タイプ

20

フェルガード  
100M

0

フェルガードF  
(フェルラ酸が2倍)

100 mg

調整系

200 mg  
フェルラ酸

フェルガードB 進行性失語

インド伝統医学でもっとも認知機能が改善すると言われているハーブ

# 抗精神病薬で過鎮静 フェルガード100Mが奏効したピックタイプの1例



2014年4月  
症状)  
施設の玄関に居座り  
来訪者に暴言を投げかける  
食事はいつも一気食い(ピック症状)  
治療)  
薬を増量していくと寝てしまう(過鎮静)  
全く改善なし  
→フェルガード100M開始してから  
数日で穏やかに

# フェルガード100M飲用3年後に歩行可能となったDLB



201X年 8月  
歩けない 立ち上がれない  
治療開始)  
リバスチグミン4.5mg  
レボドパ・カルビドパ50mg→100mg  
フェルガード・グルタチオン点滴  
上記治療で歩行改善せず

3年後  
車椅子から立ち上がって  
歩けるように  
処方)  
ガランタミン4mg朝+4mg夕  
レボドパ・ベンセラジド2錠分2

# ミエリン修復サプリメント



# Mガード®の成分と作用 P112-114

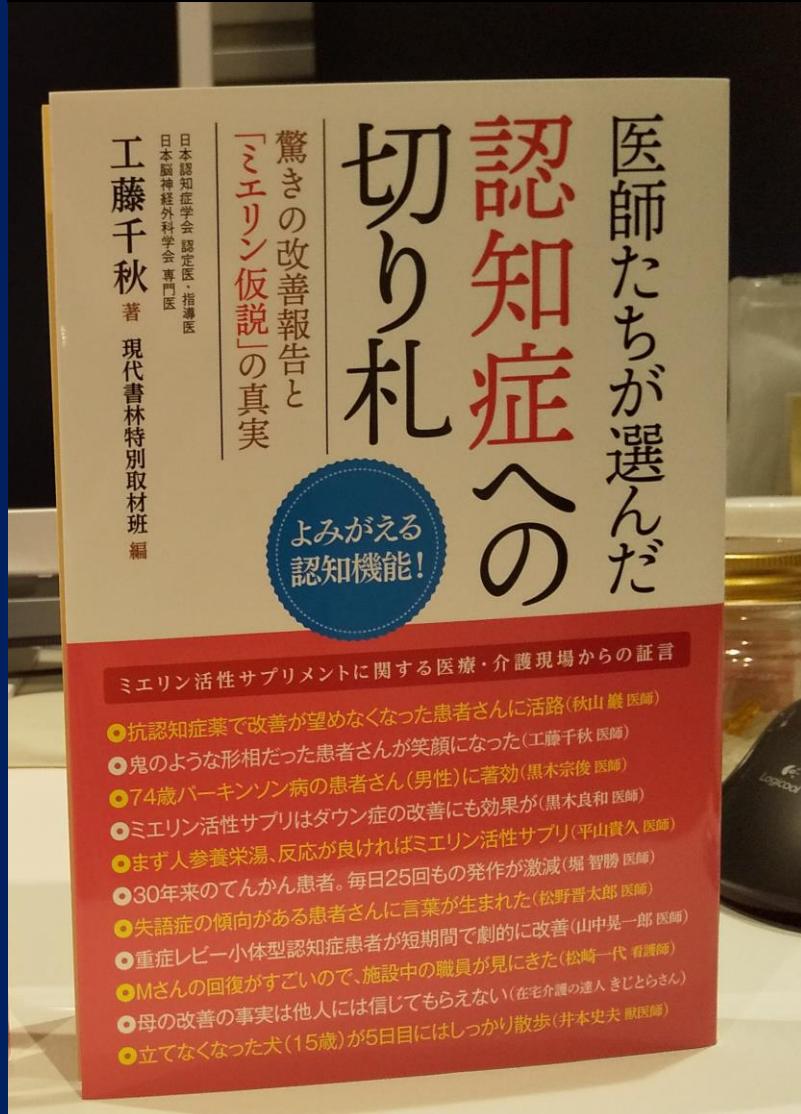
成分:4種

- ヘスペリジン 温州みかんの皮
- ナリルチン 柑橘類じやばらの皮
- α-GPC(α-グリセロホスホコリン) 大豆由来
- 桂皮エキス(シナモン酸)

作用:再ミエリン化

- 陳皮が未活動の神経幹細胞(OPC)の分裂を促進.
- α-GPCがホスファチジルコリン(ミエリンの原料)を増やす.
- 桂皮がアストロサイトの機能を正常化.

# Mガード®の効果(2017年～)



記憶力・集中力  
発語  
パーキンソニズム  
(姿勢 歩行 振戦 誤嚥)  
不安(表情が明るく)  
意欲 (料理をするようになった)  
尿失禁  
てんかん  
難聴  
高齢になった犬・猫

# ポリフェノール

植物が光合成を行う際に作り出す抗酸化物質

# セイロンシナモン(パウダー) NEW☆



シナモンの木の樹皮を乾燥させ粉末加工

成分)

桂皮アルデヒド（独特の香り）  
その他80種類以上の化合物を含む

効能)

抗酸化 抗炎症 抗菌

・心機能改善(2014年ラットの実験にて)

・糖尿病

アディポネクチン増加作用

インスリン抵抗性改善

・神経保護作用

酸素欠乏状態のラットの脳保護効果あり

アルツハイマー病の予防効果の可能性あり

# カフェインレスコーヒー NEW☆



成分)

クロロゲン酸(コーヒーポリフェノール)  
コーヒーの特徴といえる褐色・苦味

効能)

- ・抗酸化作用  
老化防止 シミ シワなど
- ・ダイエット効果  
脂肪燃焼を促進する
- ・糖尿病の予防効果  
糖質の吸収を緩やかに  
デメリット)  
胃酸分泌を活性化 ミネラル吸收阻害
- 飲み方)食後に 1日に4杯まで

# 免疫増強作用を有する高用量ビタミン・ミネラル



1日あたり

ビタミンC 3000 mg

ビタミンE 400 IU～  
(d- $\alpha$ トコフェロール)

ビタミンD3/K2 2000 IU

亜鉛(ZINC) 20 mg

マグネシウム 400 mg

# マグネシウム入浴 NEW



NICHIGA ニチガ  
塩化マグネシウム フレークタイプ  
経皮吸收  
○効能

## ・冷え症

- ・高血圧症・糖尿病・脂質異常症
- ・頭痛・肩こり・腰痛・こむら返り
- ・骨粗鬆症
- ・皮膚乾燥・搔痒
- ・髪サラサラ 肌すべすべ
- ・解毒
- ・リラックス 良眠
- ・花粉症

休憩

# 脳と栄養

高タンパク 脳腸相関

# 脳は栄養が不足すると真っ先に影響を受ける

脳の構成：神経細胞・グリア細胞・血管・髄液

- 脳の重量は2% エネルギー消費量は約18%
- 神経伝達物質の主原料はアミノ酸である
- 栄養障害があると薬が効きにくい

# アミノ酸（コドン表）

塩基(U C A G)

連続した3個の塩基配列が  
一つのアミノ酸を規定する

61種類のアミノ酸



- ・質のよいタンパク質
- ・植物性と動物性  
満遍なく摂取したい

1文字目	3文字目	2文字目							
		U		C		A		G	
U	U	UUU	フェニルアラニン	UCU	セリン	UAU	チロシン	UGU	システイン
	C	UUC		UCC		UAC		UGC	
	A	UUA		UCA		UAA		UGA	終止
	G	UUG		UCG		UAG	終止	UGG	トリプトファン
C	U	CUU	ロイシン	CCU	プロリン	CAU	ヒスチジン	CGU	アルギニン
	C	CUC		CCC		CAC		CGC	
	A	CUA		CCA		CAA		CGA	
	G	CUG		CCG		CAG	グルタミン	CGG	
A	U	AUU	イソロイシン	ACU	トレオニン	AAU	アスパラギン	AGU	セリン
	C	AUC		ACC		AAC		AGC	
	A	AUA		ACA		AAA		AGA	
	G	AUG	メチオニン	ACG		AAG	リジン	AGG	アルギニン
G	U	GUU	バリン	GCU	アラニン	GAU	アスパラギン酸	GGU	グリシン
	C	GUC		GCC		GAC		GGC	
	A	GUA		GCA		GAA		GGA	
	G	GUG		GCG		GAG	グルタミン酸	GGG	

# 卵を毎日2個食べよう

## <卵白>

ビタミンB2 カルシウム  
アビジン× オボムコイド×  
(加熱して)

卵1個(50g)

エネルギー量76 kcal  
タンパク質6.2g  
脂質5.2g  
炭水化物0.2g

## <卵黄>

脂溶性ビタミンA E D K  
水溶性ビタミンB1 鉄  
レシチンが豊富

プロテインスコア100

# 高タンパク入門

ザバスミルクプロテイン P109



甘味料: アセスルファムK スクラロース



# ホエイプロテイン WPI マイプロテイン



ナチュラルストロベリー	<input type="radio"/>	アイスラテ	<input type="radio"/>
ナチュラルチョコレート	<input checked="" type="radio"/>	ストロベリークリーム	<input type="radio"/>
ナチュラルバナナ	<input type="radio"/>	ソルティッドキャラメル	<input type="radio"/>
ナチュラルバニラ	<input type="radio"/>	チョコバナナ	<input type="radio"/>
ノンフレーバー	<input type="radio"/>	チョコミント	<input type="radio"/>
バナナ	<input type="radio"/>	チョコレートオレンジ	<input type="radio"/>
バニラ	<input type="radio"/>	チョコレートキャラメル	<input type="radio"/>
ブルーベリー	<input type="radio"/>	チョコレートスムーズ	<input type="radio"/>
ホワイトチョコレート	<input type="radio"/>	チョコレートピーナッツバー	<input type="radio"/>
ミルクティー	<input type="radio"/>	チョコレートブラウニー	<input type="radio"/>

# EAA : Essential Amino Acids

必須アミノ酸（体内で作れないアミノ酸）

飲み方)

プロテインと併用する 10% 例：プロテイン20gに対しEAA2g

少しづつ増やしていく 1回1g→2g→4g 1日2回

処方) ESポリタミン2g/包 1日8gまで保険適用

\* 興奮・下痢・頭痛・湿疹が出た場合は減らす

# EAA: Essential Amino Acids



## パウダータイプ

Impact EAA | 1kg / 500g / 250g

### コスパの高さと 早い吸収力

粉末パウダーは錠剤にくらべて吸収が早いのが特徴。フレーバーも12種類ご用意しているので、自分好みの味を見つけて筋トレを楽しみながら続けられます。

#### 味にもこだわった12種類のフレーバー

- |               |              |
|---------------|--------------|
| ● グレープ        | ● プラム        |
| ● コーラ         | ● メロン        |
| ● ストロベリー&ライム  | ● 柚子         |
| ● トロピカル       | ● ラズベリーレモネード |
| ● ピンクマンゴー     | ● ラムネ        |
| ● ピンクグレープフルーツ | ● ノンフレーバー    |

# 脳腸相関

腸内フローラ

# 腸内フローラとは

腸内細菌は約30000種類

人間には200から1000種類（この種類は生涯変化なし）

理想的比率：善玉菌2・悪玉菌1・日和見菌7

善玉菌＝ビフィズス菌 乳酸菌など

悪玉菌＝ブドウ球菌 ウエルシュ菌 大腸菌有毒株など

日和見菌＝バクテロイデス(P102) 大腸菌無毒株 連鎖球菌など

運動・抗酸化物質・ポリフェノールは腸内フローラ改善効果あり

（京都府立医科大学付属病院 内藤裕二）

# 脳の健康は腸にあり

○粘膜免疫：腸は免疫の司令塔  
小腸には免疫細胞の約70%が集まっている  
(タンパク質が材料)

○腸内細菌の働き  
食物纖維を腸内で発酵させ、さまざまな代謝産物を作り出している(セロトニン・GABA)  
腸のエネルギー源となる短鎖脂肪酸をつくっている  
1)ビフィズス菌→酢酸  
2)乳酸菌→乳酸→酪酸(短鎖脂肪酸)

自閉症スペクトラム・うつ・不安・ぜんそく・アトピーなど

# 腸内フローラ改善のための食事

## ○発酵食品(値段の高いもの推奨)

納豆・味噌・熟成醤油・ぬか漬け・キムチ

## ○食物繊維

### ・水溶性

ペクチン(大根 キャベツ イモ類)

アルギン酸(海藻類のヌルヌルした成分)

イヌリン→フラクトオリゴ糖

### ・不溶性

セルロース(玄米 小麦ふすま 穀類 大豆)

推奨) 冷やし焼いも

食物繊維(水溶性・不溶性)が豊富

毎日100g摂って腸内環境を整えよう



# MCT(中鎖脂肪酸)

MCT: Medium-Chain Triglyceride

ココナッツオイルなどに多く含まれる

○ MCTオイル

中鎖脂肪酸100%オイル. 無味無臭.

消化吸収に優れる

・高齢者のエネルギー補給

腸を弱酸性に保つはたらきがあり、  
悪玉菌の活動を抑える

アルツハイマー病などに対する効果も期待されている



# MCTとダイエット

## ●乳酸の蓄積減少効果

運動前にMCTオイルを摂取することで糖質の代わりに  
脂肪を利用しやすくなる

持続的なスポーツを行う際に利用できるエネルギー量を増やす  
身体の疲労のパラメーターである乳酸の蓄積を減らす

## ●ダイエット効果

長鎖脂肪酸と比較して体重や胴囲の減少に効果がある

実験では、オリーブオイルと比較して体重を減少させる効果が高かった  
ココナッツオイルより満腹感が持続する

PART⑤

## 認知症のタイプ別治療法と 症状が改善した実例

# アルツハイマー型認知症(AD)

# 症例)82歳女性 アルツハイマー型認知症 NEW☆

非薬物療法を希望されツムラ人参養栄湯が奏効した1例

X年1月初診

HDS-R 21/30

数字関係2/4 遅延再生3/6

語義失語なし(右手で左肩をたたく○)

レビースコア 0 ピックスコア 0

現在の処方:降圧剤?

心電図:HR 60 AF

診断:アルツハイマー型認知症

治療:フェルガードF開始

プレタールは見送り

膝の痛みに防己黄耆湯2.5g朝開始

3月

膝は痛くない 防己黄耆湯 退薬

数字関係4/4 遅延再生0/6

フェルガードF→人参養栄湯3g開始

4月

遅延再生1/6(+1)

人参養栄湯増やす3→6g/日

5月

遅延再生5/6(+4)

# MMA療法

長谷川式認知症スケール(HDS-R)を用いて  
学習・記憶障害に対するMガードとメマンチンの併用効果を評価

- (M)Mガード:ミエリン再生を促進・グリア細胞の機能を正常化  
1日2~6カプセル
- (M)メマンチン:グルタミン酸神経毒性からミエリンの崩壊を抑制  
神経細胞保護作用を示す  
1日5mg~10mg
- (A)アミノ酸:グリア細胞・神経伝達物質の原材料となる  
EAA1g~4g/日(1~2回) ※高齢者は少なめに

# 症例)75歳女性 アルツハイマー型認知症 NEW☆

初診から4年半経過してPMM療法が奏効した1例

X年7月初診(75歳)

HDS-R 21/30

数字関係3/4 遅延再生0/6 語義失語なし

レビースコア 0 ピックスコア 0

処方:プレタール100mg(匝瑳市民病院)

心電図:HR 104 SR

診断:アルツハイマー型認知症

治療:プレタール100mg継続

10月遅延再生3/6(+3)

X+1年

2月プレタール減らしている50mg

Mガード開始2個

5月脈拍86/分 遅延再生5/6(+2)

8月HDS-R 23/30 遅延再生2/6

X+2年1月プレタール増やす100mg

4月遅延再生3/6 Mガード増やす3個

9月メマリー開始5mg

12月遅延再生4/6

X+3年1月メマリー増やす10mg

3月遅延再生2/6(-2) 長考

メマリー戻す5mg

4月遅延再生4/6 Mガード増やす3→4個

X+4年8月遅延再生5/6 心電図:HR 78 NSR

X+5年1月遅延再生6/6

# アルツハイマー型認知症におけるMM療法 治療成績 n=10 (2020.10-2021.2)

年齢・性別	遅延再生 治療前	経過 (月)	遅延再生 治療後	Mガード (カプセル)	メマンチン mg
79歳 男性	0/6	→34か月	0→3 (+3)	6	5
72歳 女性	0/6	→29か月	0→5 (+5)	4	10
76歳 女性	0/6	→16か月	0→0 (±0)	4	10
72歳 男性	2/6	→33か月	2→6 (+4)	4	5
73歳 女性	0/6	→2か月	0→3 (+3)	4	5
85歳 女性	0/6	→50か月	0→6 (+6)	4	5
78歳 女性	0/6	→31か月	0→4 (+4)	3	10
87歳 女性	0/6	→2か月	0→5 (+5)	6	10
88歳 女性	3/6	→9か月	3→6 (+3)	4	20
73歳 女性	0/6	→49か月	0→4 (+4)	3	15

## レビータイプ (DLB:レビー小体型認知症)

幻視 意識レベルの変動 パーキンソニズム  
うつ状態 レム睡眠行動障害

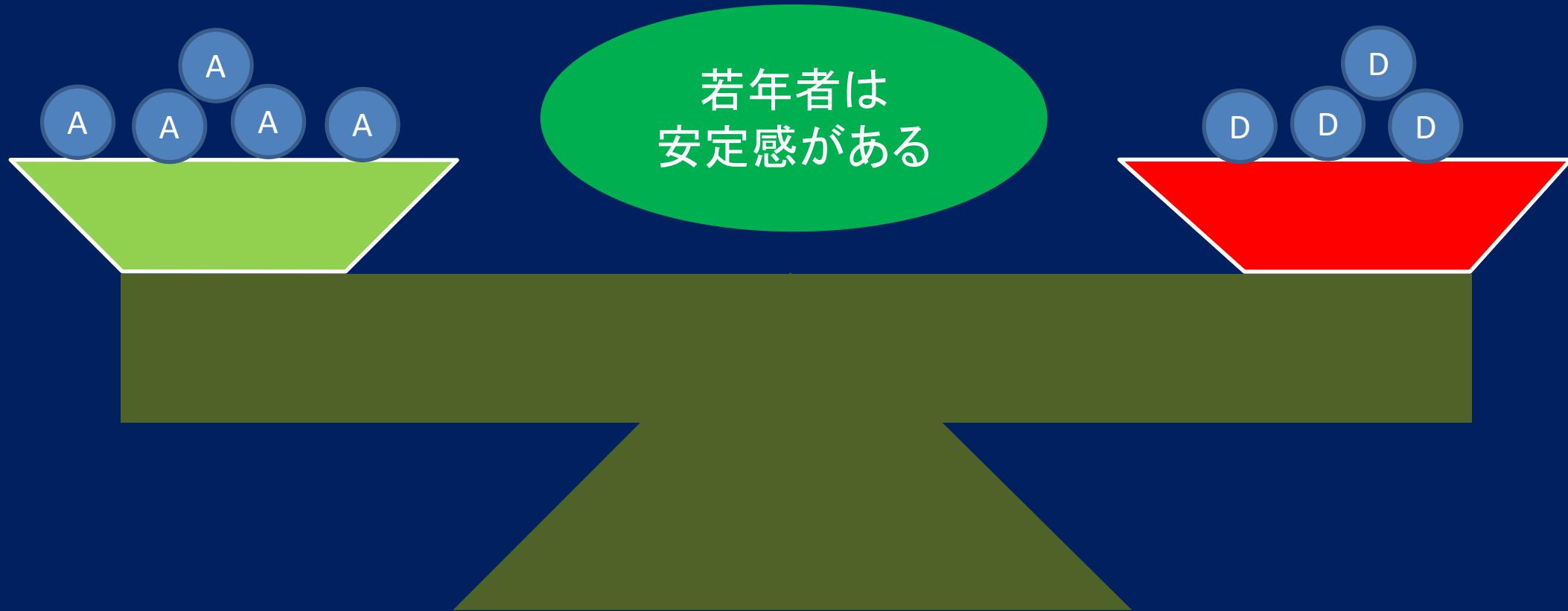
# レビー小体型認知症は生真面目

生真面目な人ほどドパミンが欠乏しやすい？

子供たちも真面目 詳細な資料を持参する



# アセチルコリン(A) - ドバミン(D)天秤



# アセチルコリン(A) ドーパミン(D) 天秤



# 74歳男性 レビー小体型認知症 HDS-R 21



<動画>

7か月  
HDS-R 21→25



経過	初診時 HDS-R 21 ドネペジル5mg	2か月後 リバスチグミン4.5mg(かぶれ) ドパコール漸増して50mg×3 ペルゴリド50μg×1	5か月後 レミニール4mg(鍵穴) ドパコール50mg×2朝夕 マドパー2錠昼夕 アマンタジン50mg×2朝昼 プレタール50mg朝	3年後 抗認知症薬なし メネシット50mg朝 マドパー2錠朝夕 アマンタジン50mg朝 ニセルゴリン5mg朝
----	-----------------------------	---	---	---

ピックタイプ  
(前頭葉機能不全)

# ピック症状(前頭葉機能低下)を呈する7病型

- 1) アルツハイマー型認知症
- 2) 前頭側頭型認知症
- 3) 意味性認知症
- 4) レビー小体型認知症
- 5) 進行性核上性麻痺
- 6) 皮質基底核変性症
- 7) 嗜銀顆粒性認知症(85歳以上)

ピックスコア  
4点以上

当院の65%

# ピックタイプの治療

## 陽証

- 1)クロルプロマジン4mg - 75mg/day
- 2)ジアゼパム1mg - 6mg
- 3)クエチアピン6.25mg - 37.5mg
- \* 奇異反応の場合
- 4)プロペリシアジン2mg - 15mg
- 5)オランザピン1.25mg - 5mg/day

肝障害に注意

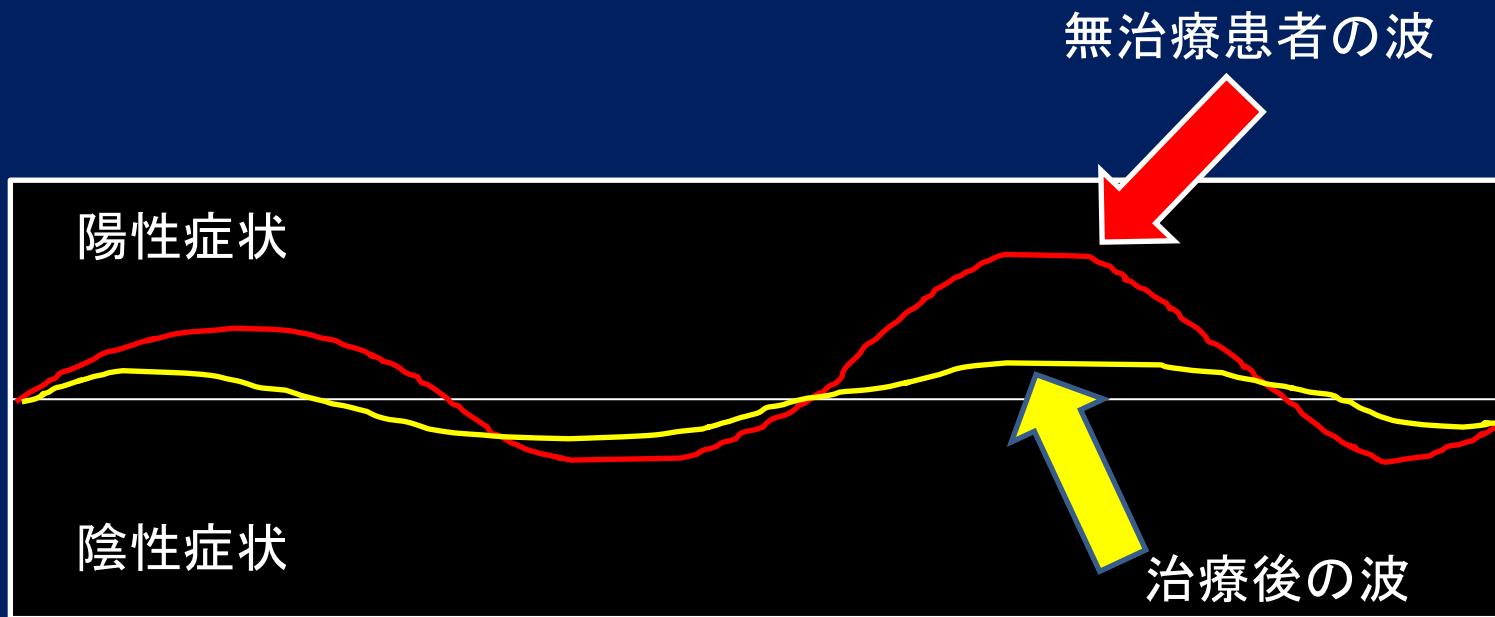
DM禁忌

DM禁忌

- ピックセット(初診時)  
ウイントミン(朝4mg 夕6mg)  
+  
フェルガードF®  
フェルラ酸200mg × 2朝夕

処方箋)  
・ウイントミン細粒10% 0.04g  
1日1回朝食後  
・ウイントミン細粒10% 0.18g  
1日3回毎食後

# フェルラ酸は陰陽の波を小さくしてくれる

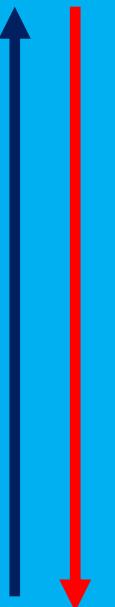


利点：抗精神病薬を減量できる

# 家庭天秤法(抑制系薬剤のさじ加減)

ウインタミン6mg / コントミン12.5mg – 75mg  
セルシン1mg – 6mg  
クエチアピン6.25mg – 37.5mg

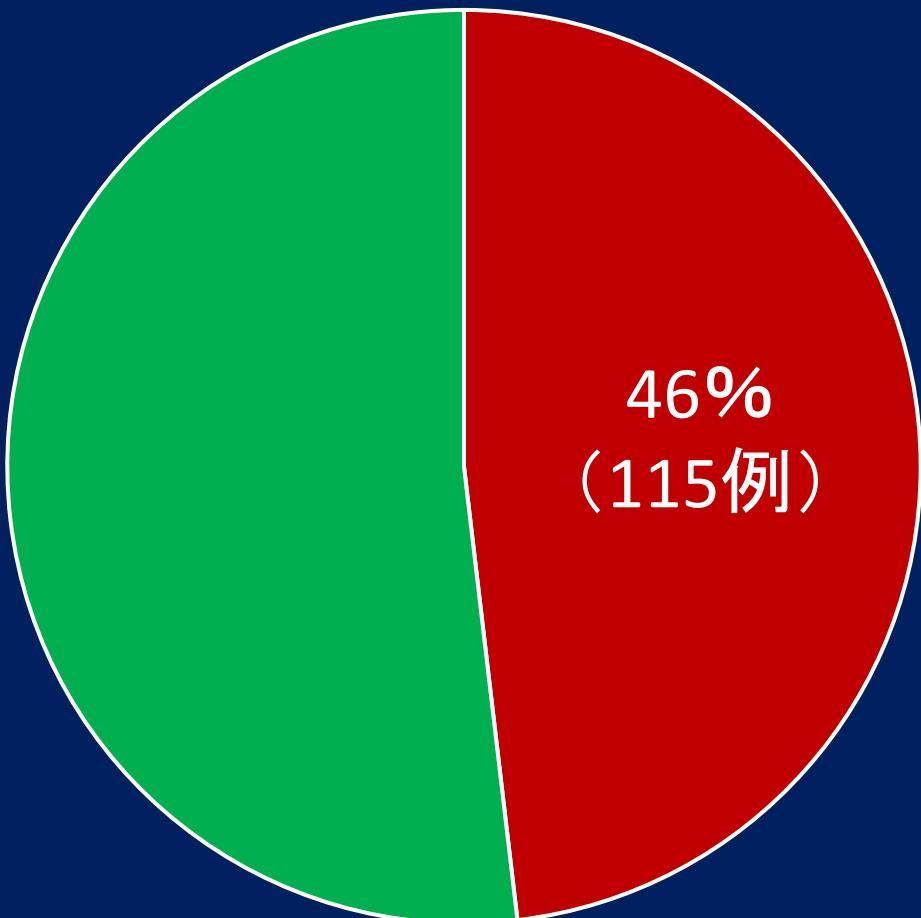
	朝	昼	夕
⑤	2	2	2
④	1	1	2
③	1	1	1
②	1	0	1
①	0	0	1



錠(包)

開設以後6か月連続250例  
クロルプロマジン(ウインタミン®)使用率は46%

<有害事象>



肝障害  
5例 (4.3%)

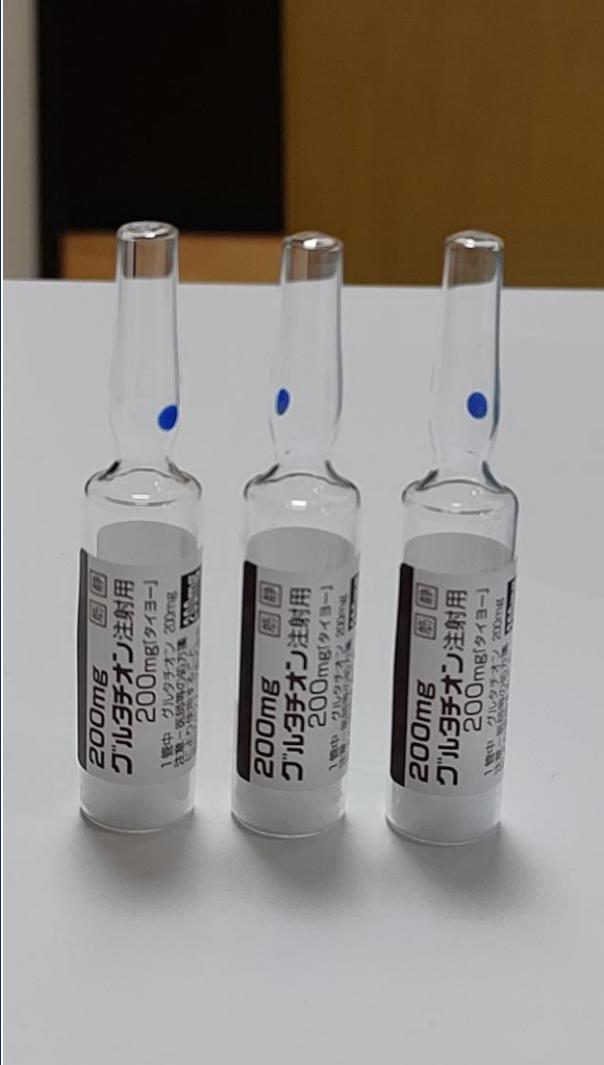
奇異反応  
6例 (5.2%)

光線過敏症  
2例 (1.7%)

## 抗酸化点滴

グルタチオン・高濃度ビタミンC

# グルタチオン



トリペプチド: 3つのアミノ酸から成る  
(グルタミン酸 システイン グリシン)

2006年初めて国内に導入(柳澤厚生 先生)  
パーキンソン病患者の脳内にグルタチオンが不足

脳内ではアストロサイトから多く放出  
活性酸素種(ROS)/フリーラジカルから細胞を保護  
ビタミンC(酸化型→還元型)

# グルタチオン点滴(600mg～)

2014年1月からコウノメソッド

○臨床

歩行機能

アパシー(無表情→笑顔・瞳の輝き)

薬物の解毒(ドネペジル過量・向精神薬による過鎮静)

腰痛 慢性疲労 線維筋痛症 湿疹

グルタチオンの欠乏と新型コロナ重症化との間に  
関連があるという研究報告(2020年4月 ロシア)

# 症例)81歳女性 LPC 長谷川式認知症スケール4/30



<前医の診断・治療>  
アルツハイマー型認知症  
ガランタミン12mg朝 + 12mg夕

2015年6月当院初診  
<問診・診察>  
不機嫌 暴力(皿を投げてくる)  
じっとしていられない  
日中傾眠 幻視 妄想  
頸部後屈 齒車様筋固縮

2015年6月

2015年8月

2015年10月

2015年11月

前医の診断: アルツハイマー型認知症(誤診)

レビースコア11 ピックスコア6



レミニール24mg

ウイントミン4+6mg  
リバスタッチ4.5mg  
抑肝散5g  
グルタチオン点滴

リバスタッチ4.5mg  
ドパコール100mg × 2  
**ニュープロパッチ2.25mg**  
ウイントミン6mg頓用  
グルタチオン点滴

リバスタッチ9→4.5mg  
ドパコール100mg × 2  
ニュープロパッチ4.5mg  
グルタチオン点滴  
麻子仁丸5g

81歳女性 Lewy - Pick complex 改訂長谷川式スケール 4



# まとめ：処方のコツ 10か条

1	テーラーメイド	患者に合った薬の種類・用量を探る
2	介護者保護	介護者に迷惑をかけるような副作用を出さない
3	增量規定	効果が出たらそれ以上増量しない
4	危険分散	効果が薄い時は単剤増量でなく併用薬を使う
5	家庭天秤法	抑制系薬剤の適量は介護者が判断する
6	中間証維持	常に周辺症状のない状態(中間証)を維持するのが基本
7	メリハリ	周辺症状の出る時刻・日だけ抑制系を服用する
8	抗うつ薬否定	アセチルコリン賦活の前にセロトニンを補給してはならない
9	意識障害治療	傾眠・せん妄は軽度であっても速やかに改善させる
10	アリセプト警戒	問題症例の治療 すべてはアリセプト減量・中止から始まる

次回  
ドクターマツノ認知症ゼミ

2022年7月31日10時開始

Thank you for your attention.