

第77回  
ドクターマツノ認知症ゼミ

2023年8月06日(日) オンライン25

市川フォレストクリニック診察室より

# 市川フォレストクリニック(2015年5月開院)

視野を拡げ最適な治療法を創造  
多様な症状を改善していく

臨床  
認知症学

循環器  
内科

漢方医学

# 笑顔=ナチュラルキラーNK細胞の活性化

## ＜笑い(プラス5000)がもたらす効果＞

- ・NK(ナチュラルキラー)細胞の活性化
- ・ストレス・痛みの軽減
- ・怒り(マイナス3000)・不安・抑うつ気分の緩和
- ・血圧降下・血糖値降下
- ・心筋梗塞リスク低下・呼吸器機能改善

# 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

2023年8月5日現在 Amazon 残24冊

新品2310円 中古2060円 Kindle版200円

2021年3月発売  
主婦の友社

認知症をあきらめない！薬を減らして症状を改善

# 認知症 笑顔が よみがえる 治し方

市川フォレストクリニック院長  
松野晋太郎

- 認知症のタイプや症状は十人十色
- アルツハイマーだけが認知症ではない
- 実例でよくわかる、認知症の改善体験
- 薬とサプリメントの効果的な使い方
- 脳機能の改善効果が望める新療法

家族も本人も  
ぐんと楽になる  
治療法

主婦の友社

認知症の治し方を教えてくださった患者さん

# 漢方薬の副作用を経験した2013年の春 P12-17

国保匝瑳(そうさ)市民病院

80歳代 女性

高血圧症 心臓弁膜症

老老介護

2005年

6月 内科外来通院中

2012年

9月 隣町のもの忘れ外来受診(脳神経外科)

診断:アルツハイマー型認知症

治療1) ドネペジル3→→5mg (興奮系)

2) アマンタジン150mg分3 (興奮系)

3) 抑肝散7.5g分3 (抑制系)



2013年

3月 下腿浮腫が出現

X-Ray: 右胸水貯留 血清カリウム値 2.9 ↓

4月 抑肝散中止 1週間で浮腫改善した  
しかし表情が硬くなってきて易怒的に

7月 ドネペジル(強) → リバスチグミン(弱)  
アマンタジン減量100→50mg  
チアブリド25mg(抑制系)開始

8月 穏やか 歩行器で歩けるになった

10月 コウノメソッド認知症外来スタート



＜甘草(かんぞう)の副作用＞

- 1) 浮腫
- 2) 低カリウム血症
- 3) 血圧上昇

＜血清カリウム値＞

- 2.5mEq/L:  
脱力感・弛緩性麻痺  
2.0mEq/L:  
心室細動・横紋筋融解

# 抑肝散54

(茯苓・蒼朮・当帰・川芎・柴胡・釣藤鈎・甘草)



[生薬効能] 柴胡・釣藤鈎: 精神神経系の興奮を鎮静

当帰・川芎: 血流改善

茯苓・蒼朮: 利水

[何を治す] 自身ではコントロール不能の精神神経系の緊張

[臨床応用] リアルな幻視・悪夢・寝言・眼瞼痙攣

歯ぎしり・介護家族のイライラ

[鑑別処方] 抑肝散加陳皮半夏83

大野修嗣 著

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

# 認知症の病型分類

## 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

- ・幻視妄想型
- ・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

### 神経難病 LPC

- ・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

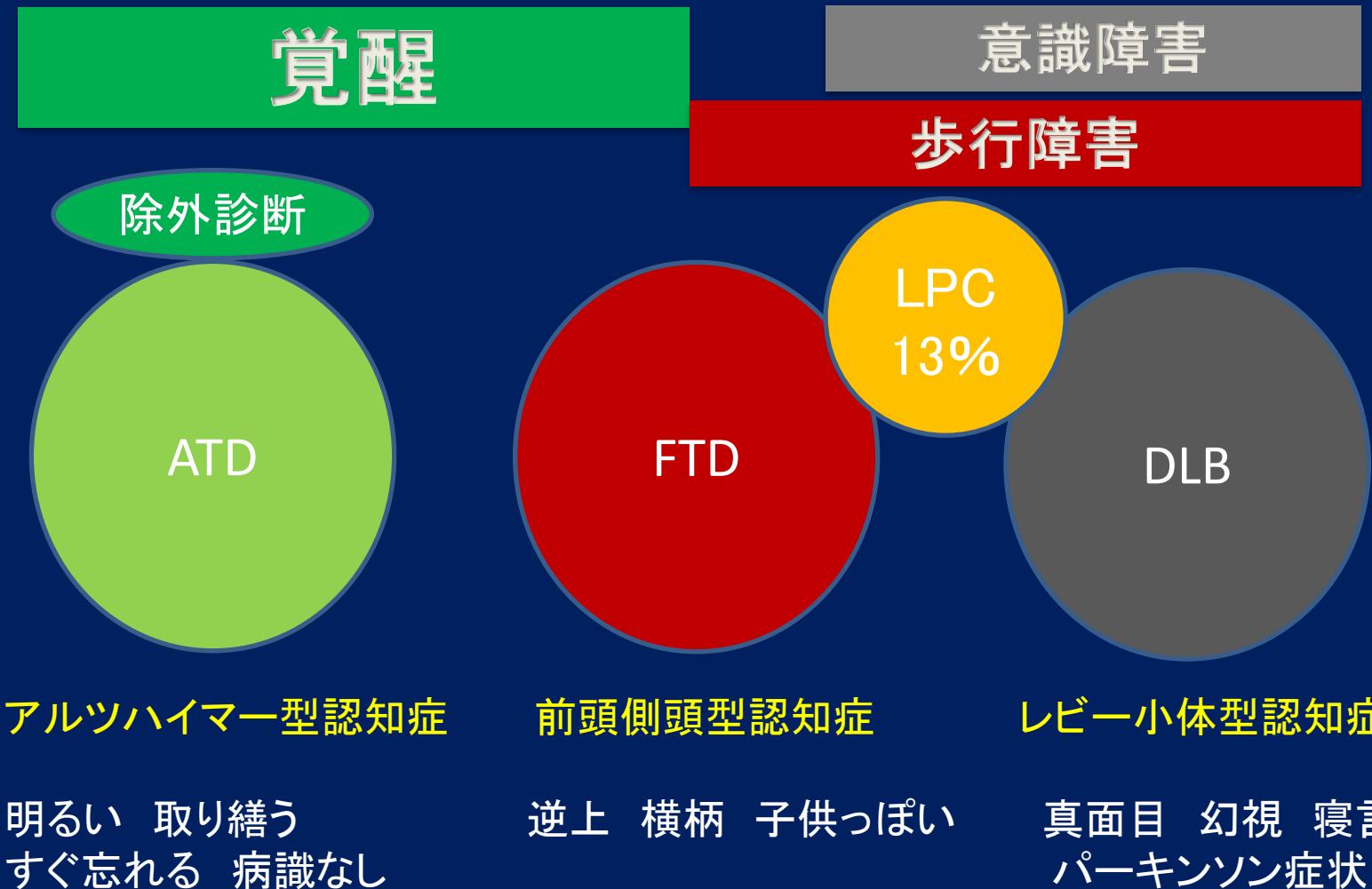
### 原発性進行性失語 PPA

- 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)

# アルツハイマー型認知症は除外診断



## アルツハイマー型と意味性認知症は遅延再生が苦手

	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

# 語義失語検出セット (コウノメソッドでみる認知症診療 河野和彦 著)

	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 え～(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)

# レビースコア (コウノメソッドでみる認知症診療 河野和彦 著)

	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点以上ならば純粋なアルツハイマー型認知症ではない

# ピックスコア (コウノメソッドでみる認知症診療 河野和彦 著)

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	盗食、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	家族の後ろをついてくる 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%

薬が原因で認知症の症状が  
出ている可能性があります

# 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		

## 抗認知症薬の使用率は34/100 (2019年10月)

- ドネペジル(アリセプト<sup>®</sup>)  
3名 (5mg 2名 10mg 1名)
- ガランタミン(レミニール<sup>®</sup>)  
6名 (4mg × 1 3名 4mg × 2 3名)
- リバスチグミン(リバスタッチ<sup>®</sup>・イクセロン<sup>®</sup>)  
9名 ( 2.25mg 1名 4.5mg 7名 9mg 1名 )
- メマンチン(メマリー<sup>®</sup>)  
18名 (2.5mg 1名 5mg 8名 10mg 9名)

\* 未使用66名

# 薬害(医原性)認知症

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(エネルギー)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

→まず始めにやること: 減量・中止

(\*ATP: マグネシウムはATPをつくる代謝に必須)

# 薬害(医原性)認知症

●低用量シンバスタチンを用いた日本脂質介入試験 N: 41801(35-70歳)  
日本動脈硬化学会が中心となって行われた我が国最初の大規模臨床試験

総コレステロール値が220mg/dL以上の人人が低用量シンバスタチンで6年間治療された。結果をみると、総コレステロール値が220mg/dLから下がるにつれて心血管疾患死、脳卒中死、がん死、総死亡率が上がった。

スタチンの有害作用は6年間あるいはそれ以上の服用後に明白になる。  
2004年以降、企業と利益関係のない研究者により行われた臨床研究は  
すべて「スタチンはLDL-C値を下げたが、心疾患予防には無効であった」

Matsuzaki M, Kita T, Mabuchi H, et al.: Large Scale Cohort Study of the Relationship Between Serum Cholesterol Concentration and Coronary Events With Low-Dose Simvastatin Therapy in Japanese Patients With Hypercholesterolemia.  
Circ J 2002; 66 (12): 1087-95

# 軽度認知障害(MCI)

## ＜臨床的な5つの定義＞

- ✓本人または家族から記憶障害の訴えがある
- ✓日常生活動作ADLは正常
- ✓全般的な認知機能は正常
- ✓年齢や教育レベルの影響のみでは説明できない記憶障害が存在する
- ✓認知症ではない

認知症を進ませない生活と介護 法研  
今井幸充 2015年

MCIの高齢者 約400万人(2012年)

MCIから認知症に症状が進展する人の割合:年平均10%

5年間で認知症へとステージが進行する割合:40%

65歳以上の4人に1人は  
MCIもしくは認知症(約862万人 2020年)

# 軽度認知障害(MCI)

## <MCIの原因>

アルツハイマー型認知症

脳血管性認知症

レビー小体型認知症 etc.

うつ状態 不安 ストレス

ビタミン・甲状腺ホルモン不足

くすりの副作用

睡眠時無呼吸症候群 てんかん

認知症疾患診療ガイドライン2017 (医学書院)

新しい家電の使い方を覚えるのに  
時間がかかる

仕事上のミスが増えた

前日の夕食の内容が思い出せない

メモを取ることが増えた

# 症例)69歳女性 軽度認知障害(MCI)

スタチン中止、降圧剤を調整して認知機能改善を認めた1例

X年9月初診(69歳)

HDS-R 25/30 数字関係3/4 遅延再生4/6

語義失語なし レビースコア 0

ピックスコア 0

処方:ニフェジピン40mg スタチン

ソラナックス0.4mg不安時

心電図:HR 84 NSR

診断:MCI

治療:ニフェジピン減らす40→20mg

ミカルディス20mg開始 プレタール開始

スタチン→ロトリガ

12月

HDS-R 30/30 数字関係4/4 遅延再生6/6

X+1年2月収縮期圧130台

8月収縮期圧120台 ニフェジピン20mg中止

10月収縮期圧120台

ミカルディス20mg→ニューロタン25mg

X+2年5月収縮期圧140台

X+3年6月朝泣いてばかり

ジェイゾロフト25mg開始

9月泣かなくなった

12月収縮期圧160台

ニューロタン25mg→ミカルディス40mg

X+4年6月収縮期圧120台

ミカルディス40→20mg

マグネシウム入浴推奨

# マグネシウム入浴



NICHIGA ニチガ  
塩化マグネシウム フレークタイプ  
経皮吸收

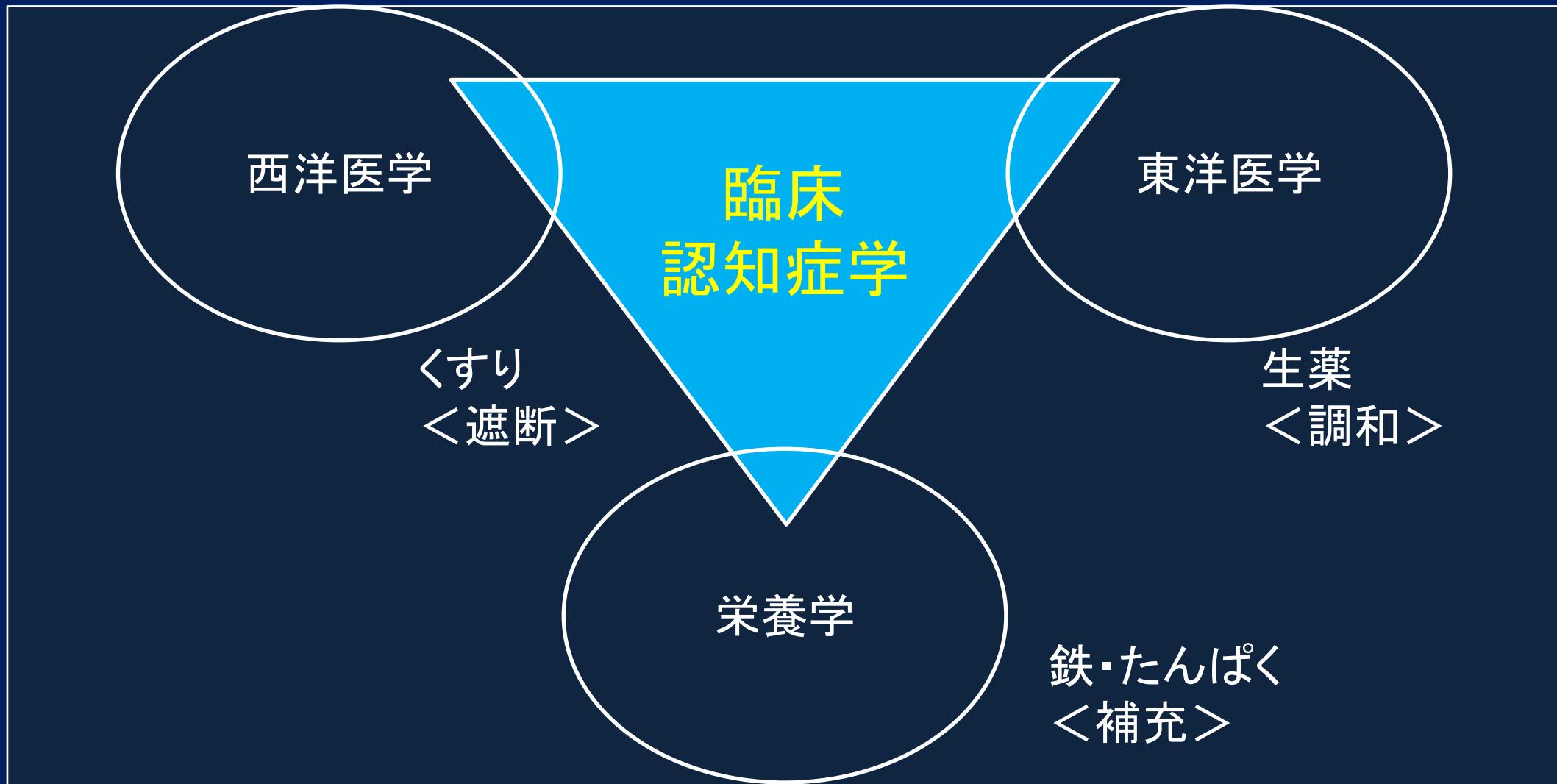
## ○効能

- ・動脈硬化・高血圧症・糖尿病
- ・骨粗鬆症(体内の60%が骨組織に)
- ・頭痛・肩こり・腰痛・こむら返り
- ・リラックス 良眠
- ・冷え症
- ・皮膚:髪サラサラ 肌すべすべ
- ・解毒

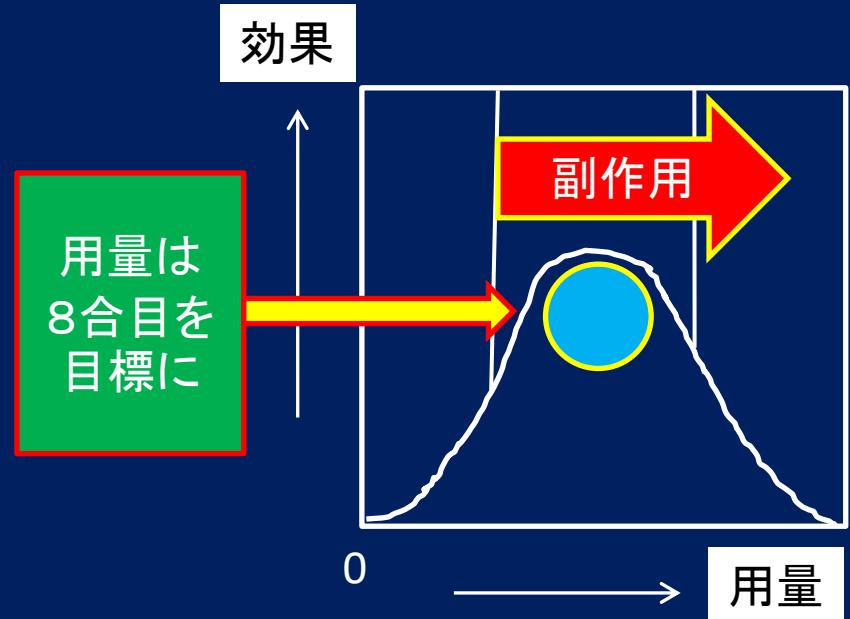
\* 腎機能低下には慎重に  
\* 血中Mg濃度

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



# 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

# 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☆

主作用:

- 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 49/100 (2019年10月)

25mg × 1朝 0名

50mg × 1朝 33名

100mg × 1朝 3名

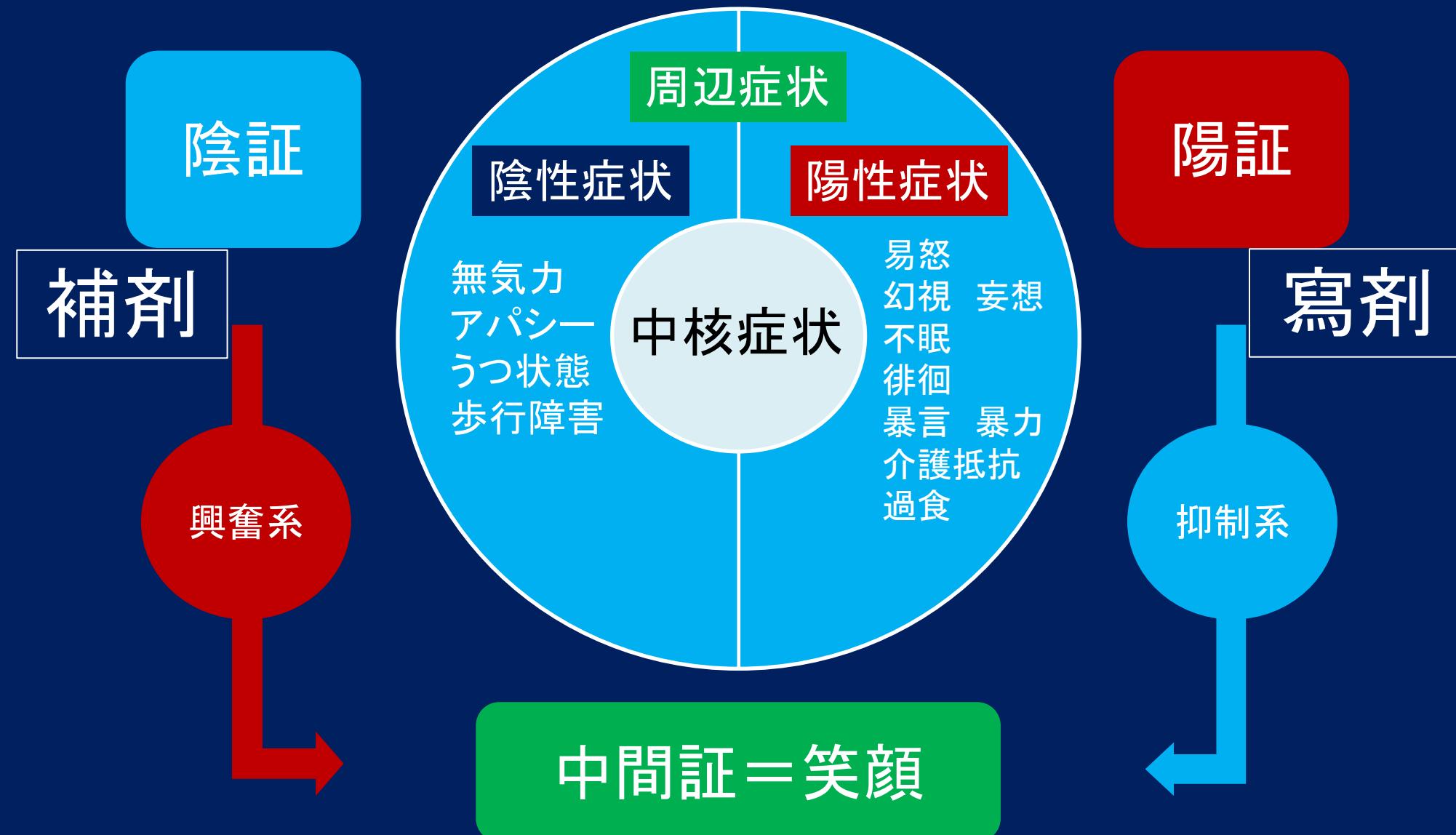
50mg × 2朝夕 11名

100mg × 2朝夕 3名

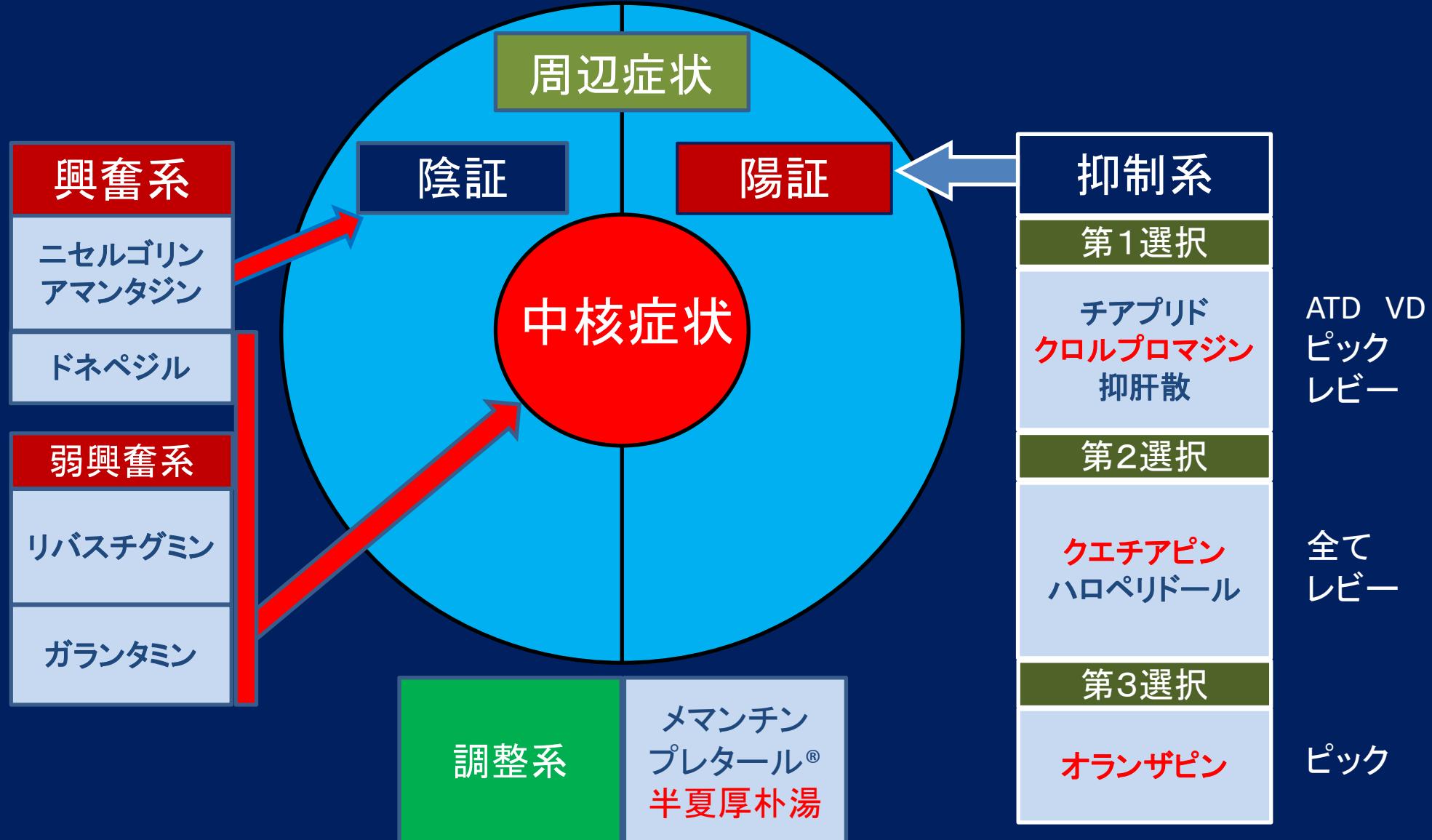
＜効能・効果＞  
・閉塞性動脈硬化症  
・脳梗塞発症後の再発抑制

\* プレタール®: シロスタゾールの先発品

# 陰証・陽証に分けて治療計画を立てる



# 認知症の症状と治療薬



サプリメント

抗酸化・抗炎症・再ミエリン化

# 免疫増強作用を有するビタミン・ミネラル



## <ATPセット>

- ・ビタミンB群
- ・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

# ビタミンD☆

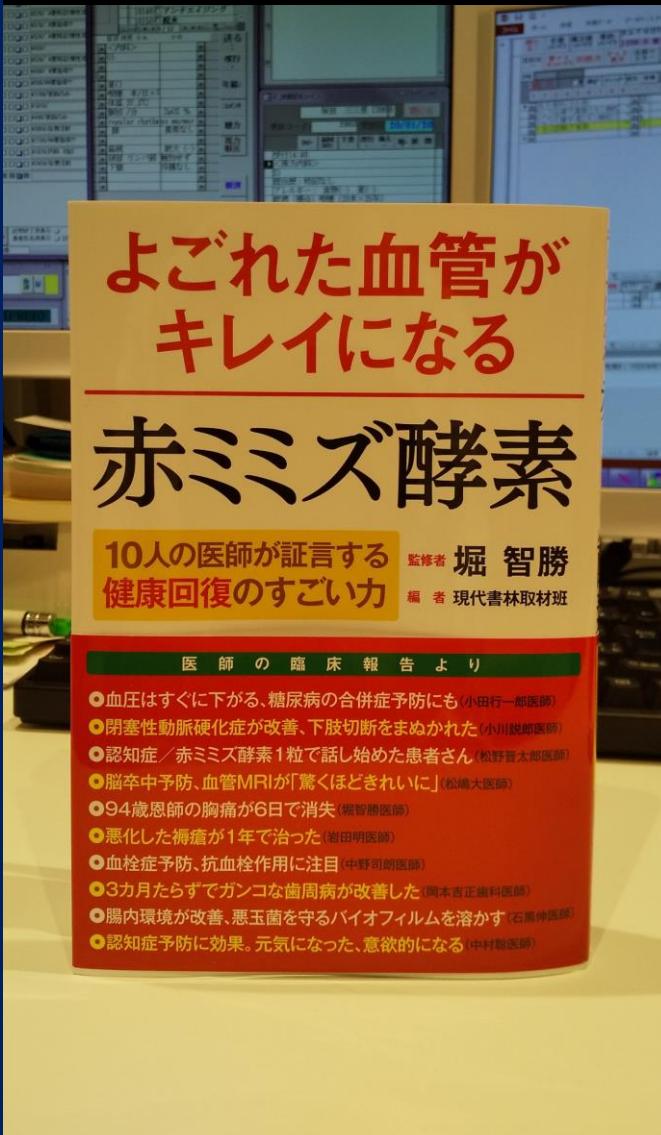
- ・世界的にビタミンD欠乏症が問題になっている
- ・脂溶性ビタミン
- ・2種類:ビタミンD2・D3
- ・皮膚での合成に由来(D3)
- ・心血管疾患 がん 糖尿病 認知機能 免疫力 フレイル
- ・血清25(OH)D 基準値30-100 ng/mL(米国内分泌学会)
- ・日本で行われた疫学調査  
不足・欠乏者の割合 男72.5% 女88%

Profiles of vitamin D insufficiency and deficiency in Japanese men and women: association with biological, environmental, and nutritional factors and coexisting disorders: the ROAD study. Yoshimura N, et al., Osteoporos Int 2775-87, 2013

# ビタミンK☆

- ・健康維持に重要な働き
- ・脂溶性ビタミン
- ・2種類:ビタミンK1・K2(MK-1から14まで自然界に存在)
- ・骨代謝の調整に働く
- ・納豆摂取によりMK7濃度↑骨折リスク軽減
- ・動脈石灰化防止・心不全リスク低下
- ・2型糖尿病リスク低下・乳がん発生率低下
- ・相乗効果:ビタミンDとビタミンKセットで摂取
- ・スタチンはビタミンK2阻害剤

# 赤ミミズ酵素



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)

# 赤ミミズ酵素サプリメント



## ○効能

- ・ 頸動脈プラーク退縮
- ・ 血管年齢(15歳若返る)
- ・ 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



## ○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

認知症治療に  
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



LA  
粒タイプ

フェルガード  
100M 100 mg

調整系

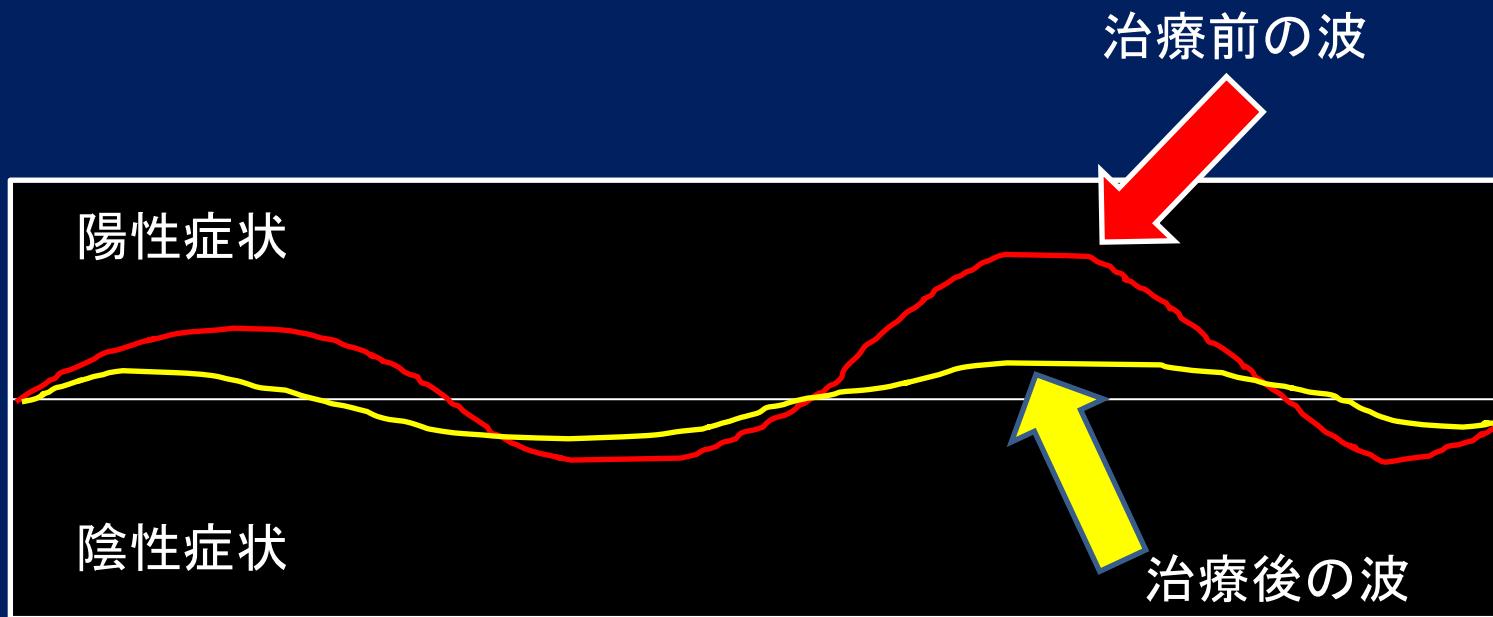
フェルガードF  
(フェルラ酸が2倍)

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

# 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

# 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 立ち上がるれない  
治療)  
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

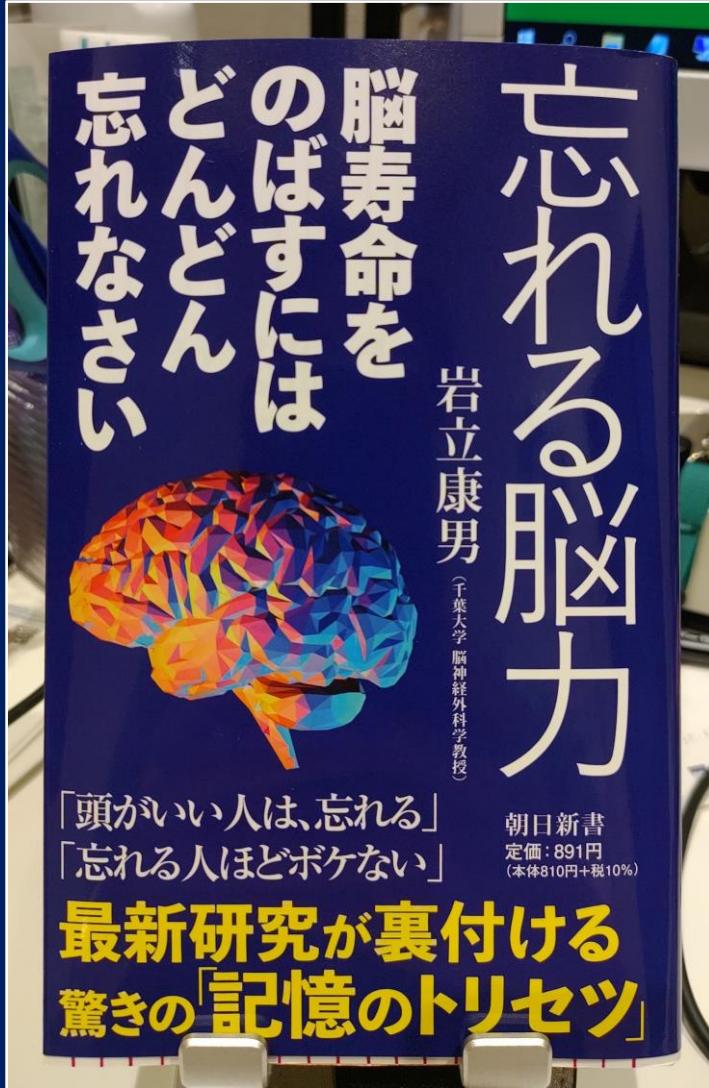
3年後  
車椅子から立ち上がって  
歩けるように  
処方)  
ガランタミン4mg朝+4mg夕  
レボドパ・ベンセラジド2錠分2

休憩

# 脳と栄養

# 「忘れる脳力」

朝日新書(2022年10月) 岩立康男 著



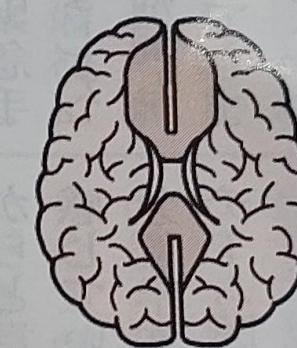
脳の二大システム  
(分散系と集中系のバランス)

【集中系】



- ・何か目的を持って課題をこなす
- ・読書
- ・好きなことに熱中
- ・スマホでゲーム
- ・運動
- ・好きな音楽を聞く

【分散系】



- ・ぼーっと景色を眺める
- ・散歩
- ・過去の記憶を回想する
- ・レム睡眠
- ・入浴
- ・単純作業



# 岩立康男 先生 脳神経外科学教授（昭和58年千葉大卒）

2023年3月22日最終講義から

＜問い合わせることの重要性＞

第二代教授 山浦晶先生

常に本質を視よ

第三代教授 佐伯直勝先生

何事にも面白がって興味を持つこと

日常診療は

「なぜ」「なぜ」「なぜ」疑問の連續

問い合わせることによって

物事の本質がみえてくる

グリア細胞の特徴

- ・豊富な突起を有している
- ・その維持に膨大なエネルギーが必要になる
- ・酸化ストレスや炎症によって真っ先に脱落していく

脳寿命を延ばすには

グリア細胞を護るという発想が重要になる

# 脳は栄養・睡眠が足りない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%
- 脳のメンテナンスをするグリア細胞は  
夜間睡眠時にしか十分な活動ができない
- アストロサイトを中心とした脳内老廃物排出システム  
(グリンパティック・システム)も夜間睡眠時に活性化する
- タンパク質は記憶の主要な構成要素である
- 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	

# 毎日卵2個 納豆1パックを食べよう

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

プロテインスコア100

＜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)

＜卵黄＞

脂溶性

ビタミンA E D K(MK-7)

水溶性ビタミンB1 鉄

レシチンが豊富

(細胞膜の主要な成分)

# 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 NICHIGA



- ・グラスフェッド牛の乳清を使用  
(広大な自然の中で放牧)
- ・成長ホルモン 不使用
- ・Non-GMO牧草
- ・人工香料・甘味料 不使用
- ・WPI(Whey Protein Isolate)
- ・タンパク質88.9g/製品100g

2023年7月1日 Amazon 4670円/kg 12580円/3kg

# 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→8g 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    |

# EAAの効果

- ・骨が丈夫になる
- ・血管が丈夫になる
- ・褥瘡が治りやすくなる

- ・髪に艶が出てきた
- ・爪が綺麗になった
- ・肌が白くなつた
- ・よく眠れるようになった
- ・イライラしなくなつた
- ・落ち込まなくなつた

# 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

腸を弱酸性に保つ

悪玉菌の活動を抑える

アルツハイマー病に対する効果も期待できる

# 認知症のタイプ別治療法と 症状が改善した実例

ピックタイプ  
(前頭葉・側頭葉機能不全)

# 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(陽証)の治療

1) クロルプロマジン4mg - 75mg/day

肝障害に注意

2) クエチアピン6.25mg – 50mg

DM禁忌

3) オランザピン1.25mg - 5mg/day

DM禁忌

## ●ピックセット(初診時)

クロルプロマジン(朝4mg 夕6mg)

+

フェルラ酸200mg × 2 朝・夕

\* 抑肝散はピックに無効

## 処方例)

・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

・コントミン12.5mg 2錠  
1日2回朝夕食後

# ピックタイプに対する抑制系薬剤の使い方

- 1) 有効な薬剤を速やかに見つける

---

- 2) 1回に何mg必要か 内服1時間後に効果判定
- 3) 1日に何回必要か 改善したら頓用へ
- 4) 効果と副作用が同時に出了した場合には危険分散  
例)オランザピン2.5mg 2錠分2朝・夕→分4 朝・昼・夕・就寝前

---

- 5) メマンチンが奏効することもある(試してみる)  
興奮してしまう例もあり レビータイプには禁忌(傾眠)  
高齢者は10mg/日までに(腎排泄)

# 家庭天秤法(抑制系薬剤のさじ加減)

	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)

# ピック症状を治したらレビー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月施設訪問開始)



診察拒否  
暴言 暴力 徘徊 放尿  
→クロルプロマジン4+6mg開始

聴診させてくれた  
帽子を脱いで「ありがとう！」  
6+6mgで放尿しなくなった！

小声  
歯車様筋固縮

# 抗精神病薬で過鎮静 フェルラ酸100mg・ガーデンアンゼリカ20mgが奏効したピックタイプの1例



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  
→フェルラ酸含有食品を開始したところ  
数日で穏やかに

# アルツハイマー型認知症(ATD)

# アルツハイマー型認知症によるMCI

主な症状:記憶障害

- ✓少し前に聞いたことを忘れて何度も繰り返す
- ✓世間を騒がせた最近のニュースの内容が曖昧
- ✓数週間前の特別なイベントの内容が曖昧

早期発見が重要？

MCIに占める割合11%

予防法)

卵2個 納豆1パック

プロテイン EAA

16時間断食(オートファジー)

音読 散歩 疲れたら休む

飽きたら違うことをする

減薬

漢方:人参養栄湯

西洋薬:プレタールOD錠

サプリ:Mガード 赤ミミズ酵素

フェルラ酸・ガーデンアンゼリカ

# 症例)82歳女性 アルツハイマー型認知症

## 非薬物療法を希望されツムラ人參養榮湯が奏効した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:なし

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

膝の痛みに防己黃耆湯2.5g朝開始

3月

膝は痛くない 防己黃耆湯 退薬

数字関係4/4 遅延再生0/6(-3点)

フェルガードF→人參養榮湯3g開始

4月

遅延再生1/6(+1)

人參養榮湯増やす3→6g/日

5月

遅延再生5/6(+4)

\* 人參養榮湯は興奮リスクあり

# Mガード®:ミエリン修復サプリメント P112-4



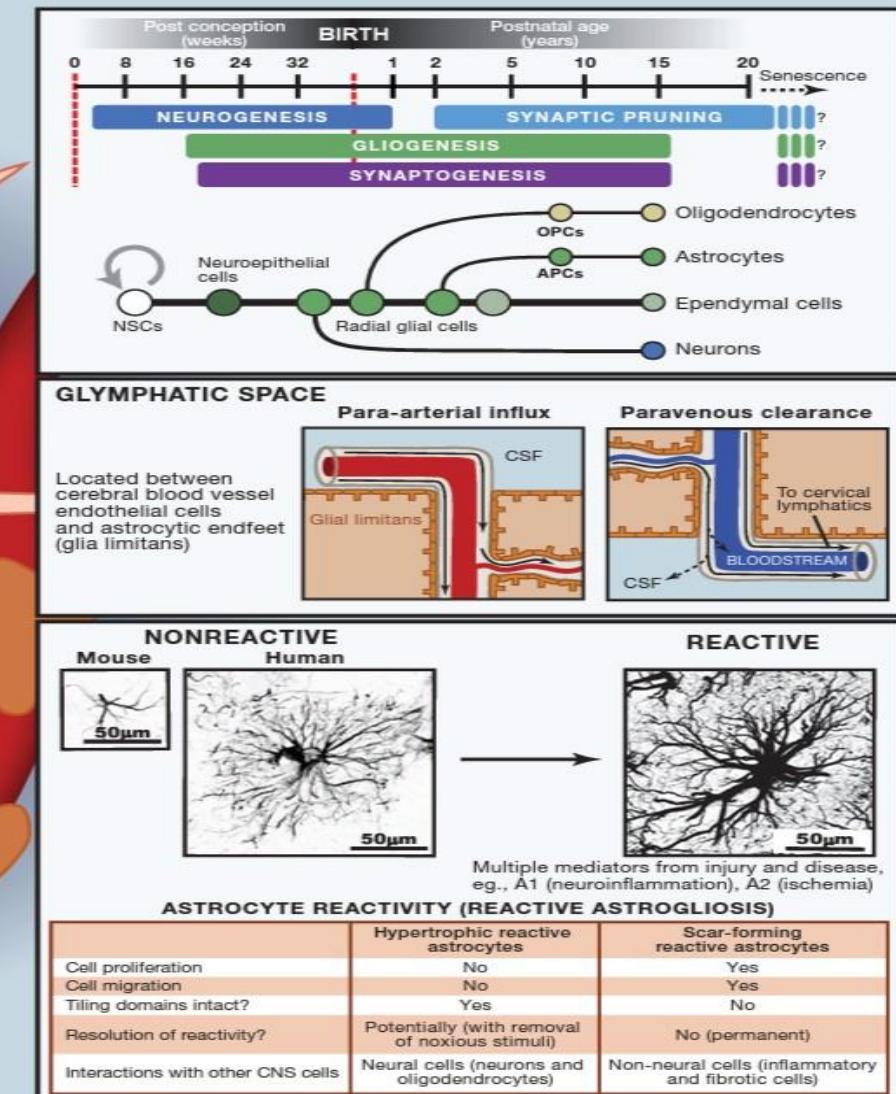
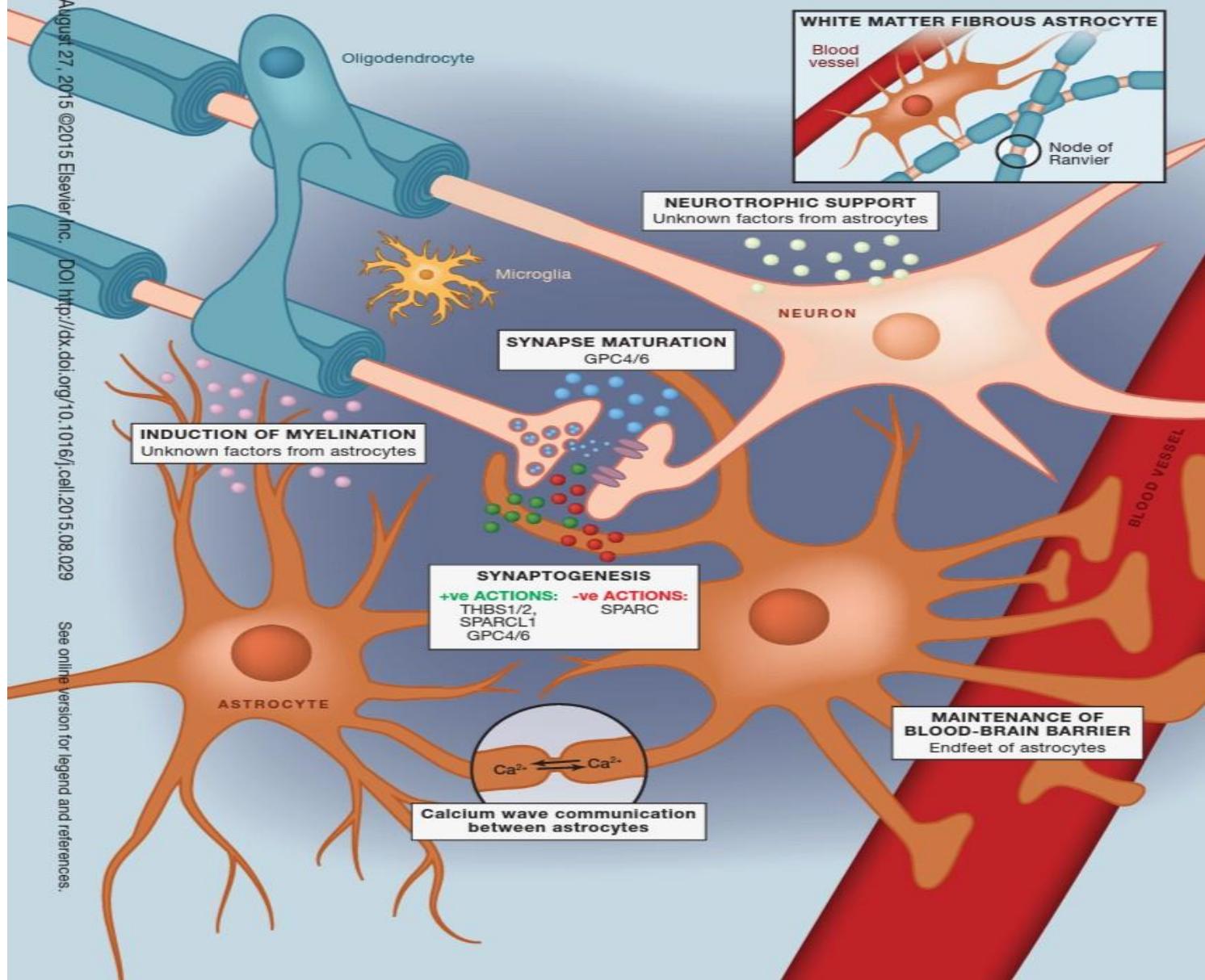
## 成分:

- ヘスペリジン 温州みかんの皮
- ナリルチル 柑橘類じやはらの皮
- $\alpha$ -GPC ( $\alpha$ -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
- $\alpha$ -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

# SnapShot: Astrocytes in Health and Disease

1170 Cell 162, August 27, 2015 ©2015 Elsevier Inc. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.cell.2015.08.029>Shane Liddelow<sup>1,2</sup> and Ben Barres<sup>1</sup><sup>1</sup>Department of Neurobiology, Stanford University, Stanford, CA 94305, USA<sup>2</sup>Department of Pharmacology and Therapeutics, The University of Melbourne, Melbourne, Victoria 3010, Australia

See online version for legend and references.

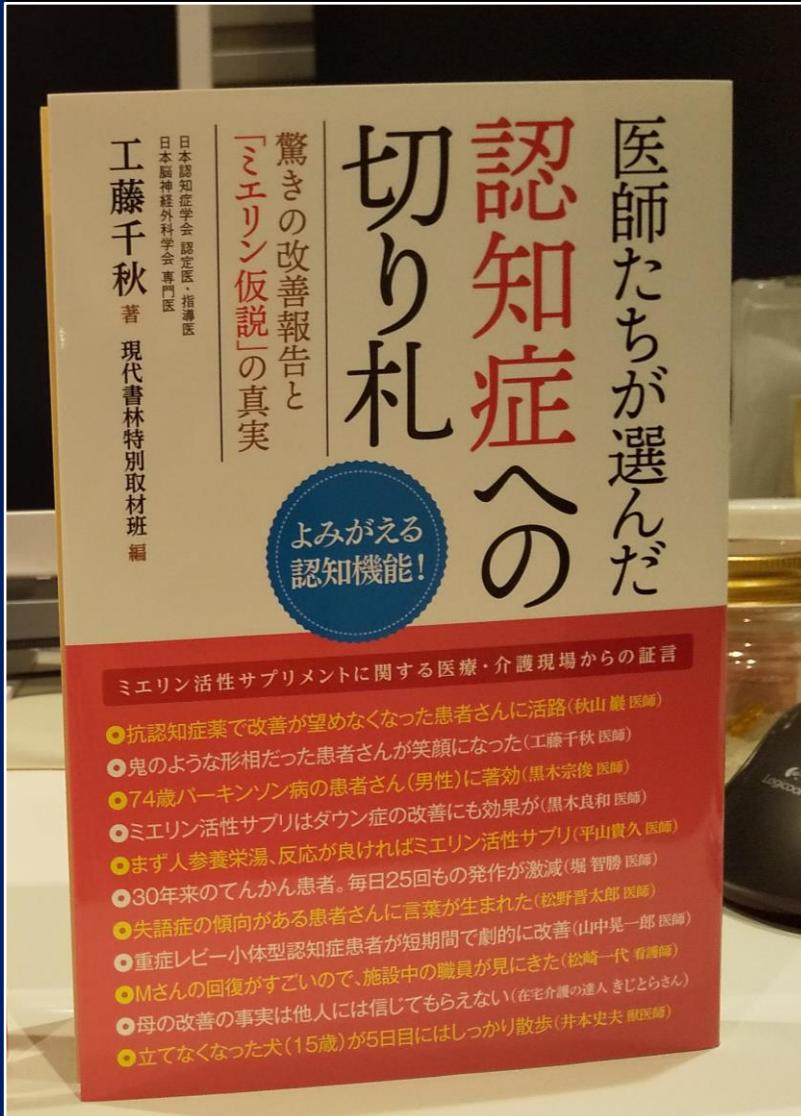
# 臨床で有効性を認めた脳神経変性疾患は？

- 1) アルツハイマー型認知症(ATD)
- 2) レビー小体型認知症(DLB)
- 3) 原発性進行性失語(PPA)  
意味性認知症(SD-FTD)  
進行性非流暢性失語(PNFA-CBD)

その他

花粉症(ナリルチンがヒスタミンを抑制)

# Mガード®の効果 (2017年～)



臨床効果：

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

高齢の犬・猫

# 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  
EAA1g~4g/日(1~2回)

# 症例)77歳男性 アルツハイマー型認知症

メマンチン5mgで改善, 10mgで悪化した1例

X年4月初診

HDS-R 17/30

数字関係1/4 遅延再生1/6 語義失語なし

診断: アルツハイマー型認知症

治療:

フェルラ酸サプリ(弱)・赤ミミズ酵素開始

7月数字関係3/4 遅延再生2/6

9月プレタール50mg開始

11月数字関係3/4 遅延再生3/6

12月プレタールで胸痛 中止

X+1年

1月Mガード2カプセル開始

3月遅延再生0/6

メマンチン5mg開始

4月HDS-R 24/30 (+7) 初診から1年

数字関係4/4 遅延再生4/6

6月遅延再生3/6

メマンチン増やす5→10mg

7月遅延再生1/6 (悪化)

メマンチン減らす10→5mg

8月遅延再生4/6 (+3)

9月遅延再生5/6 HDS-R 23/30

11月遅延再生5/6

# 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

# J-STAGE(オンライン)

アルツハイマー型認知症における軸索変性に対する  
Mガード®・メマンチン併用効果の検討

認知症治療研究会会誌  
2022年8巻1号p51-54

松野晋太郎 Mガードで検索

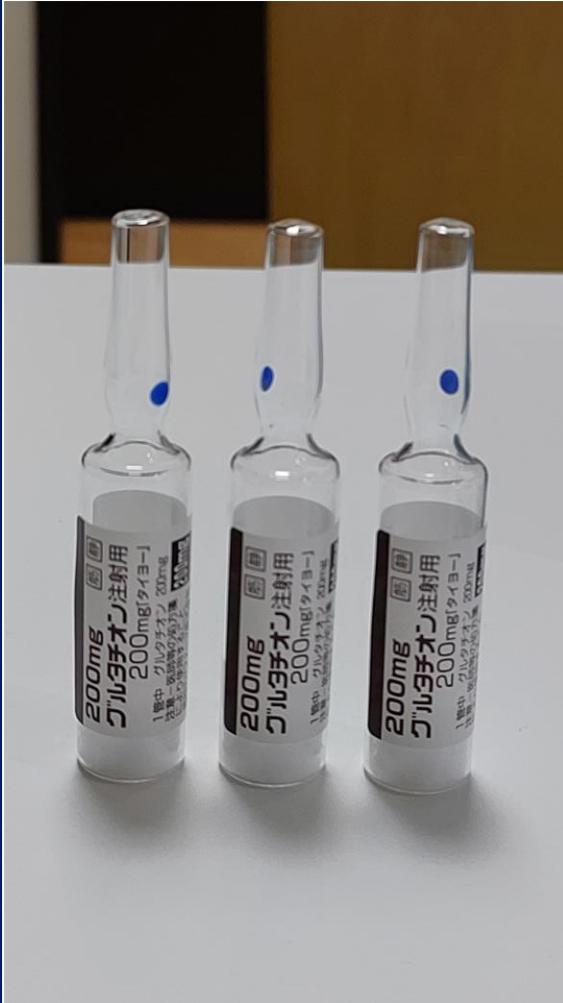
# グルタチオン(抗酸化)

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~)



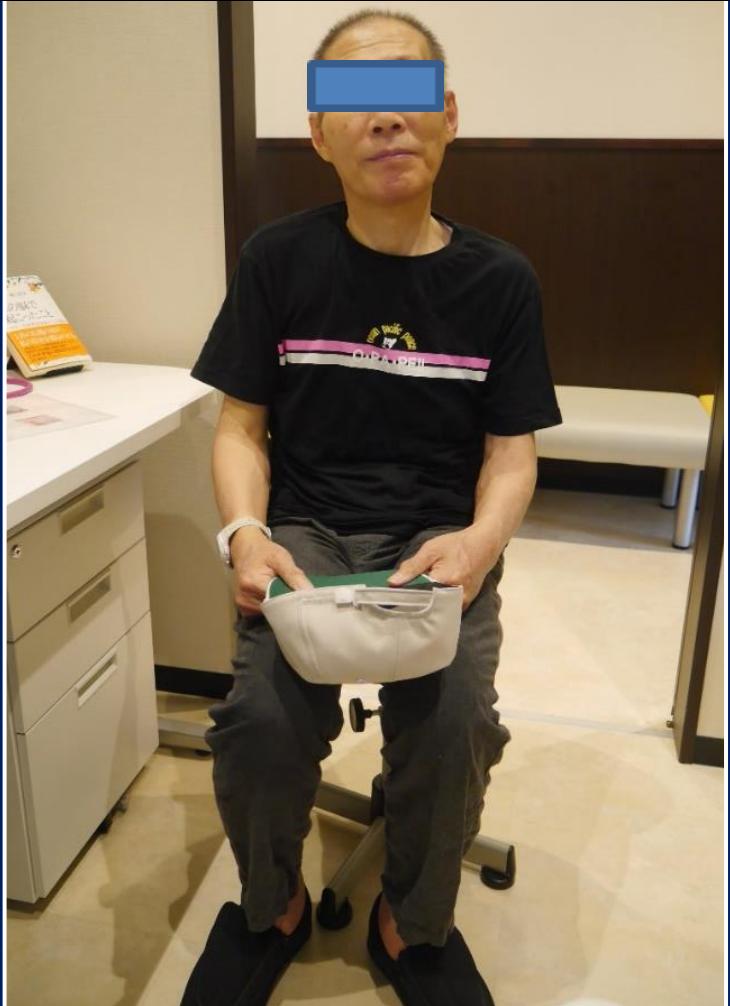
コウノメソッド導入 2014年1月から

## ○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 線維筋痛症
- ・慢性疲労
- ・湿疹

# 63歳男性 ピックタイプ

長谷川式認知症スケール14/30



201X年初診

体重44kg Hb 8.8↓ Alb 2.9↓(貧血 低栄養)

ADL:車イス 家族の希望:歩行改善

ピック症状: 一気食い 常同的な発言 大声

前医アリピプラゾール→ウinctamin細粒に変更

フェルラ酸含有食品+グルタチオン静注 開始

2か月後 歩行器なしで歩ける

1年後 体重44kg→62kg

グルタチオン注射2200mg 毎月1回施行

3年後

体重60kg Hb 8.8→12.8 Alb 2.9→3.8

長谷川式認知症スケール14→24点(+10点)



フェルラ酸とグルタチオンによる  
歩行改善の経過

薬だけでは決して成しえない  
抗酸化作用による改善といえる



# 本日のまとめ

- 多様な症状に対して東洋医学で対応  
(症状の陰陽を意識して治療法を組み立てよう!)
- 薬もサプリメントも少量から開始して適量を探る  
(用量・用法を工夫して最高の改善率を目指そう!)
- 栄養療法も併用して改善率を高める  
(くすりをできるだけ減らそう!)

第78回  
ドクターマツノ認知症ゼミ

2023年10月15日(日)

Thank you for your attention.