

認知症 愛と調和の医療へ

一笑顔がよみがえる治し方一

2024年10月06日 10:00～12:00
第85回ドクターマツノ認知症ゼミ
市川フォレストクリニック 松野晋太郎

龍神 辰年



ライフスタイル医学と個別化医療

●ライフスタイル医学(米国発)とは

栄養・身体活動・睡眠・嗜好・メンタルヘルス・社会的つながり
という6つの柱をエビデンスに基づき予防に重点を置く医療.

今やライフスタイル医学の教育は必須.
ハーバード スタンフォード エールなどの著名な大学において
医学部のカリキュラムに取り入れられている.

ライフスタイル医学と個別化医療との融合が新しい医療の道標
となることが期待できる.

市川フォレストクリニック (2015年5月開設)

視野を拡げ最適な治療法を創造
すべての不調を調和させていく

予約制
予習・復習

認知症
コウノメソッド

循環器
内科

漢方

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

2024年10月05日現在 Amazon 残9点

新品 & 中古 3850円～15675円 (Kindle版1386円)

2021年4月初版
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

薬剤性認知症

東田 勉

「認知症」9人の名医

2024年5月新刊

認知症

9人の名医

東田 勉



「認知症医療に本当に大切なことが
9人の医師の言葉の中にすべてある」
…そんな不安を
抱えているご家族へ
悪化したかも。

解説 長尾和宏

ブックマン社



病院に行ってから
かえって悪化したかも

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
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		

薬剤性認知症

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**: 鉄・マグネシウム吸収抑制→貧血・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)

●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以上の人々が低用量シンバスタチンで6年間治療された。

結果) 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。

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

薬害(医原性)

● 血圧と認知症についての横断的調査(スウェーデン 1996)

75歳から101歳の住人709名における認知症合併率を調査

SBP141–160mmHgに対して

121–140mmHgで2.4倍 120mmHg未満で5.2倍と有意に高かった

Z Guo et al.: Low blood pressure and dementia in elderly people:

The Kungsholmen project. BMJ Clinical Research 1996; 312(7034): 805–8.

● 胃酸抑制剤 PPI と 認知症(ドイツ 2016)

高齢者7万人超を対象とした研究

PPI服用患者が認知症になるリスクは非服用者の1.44倍であった

Willy Gomm et al.: Association of proton pump inhibitors with risk of dementia. JAMA Neurology 2016; 73(4): 410–6.

症例)82歳女性 ATD フロンタルバリアント

降圧剤を漸減・中止して認知機能改善を認めた1例

X月初診

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:フェルラ酸200mg朝開始 降圧剤減量
アムロジピン5→2.5mg (必須)
ロサルヒドLD→ロサルタン50mg

1か月後

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2.5mg中止

2か月後

数字関係2/4 遅延再生5/6(+3)

収縮期圧130mmHg ロサルタン50→25mg

3か月後

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

プレタールOD錠 検討

症例)77歳女性 アルツハイマー型認知症?

スタチン中止・プレタール開始して認知機能改善を認めた1例

X年6月初診

同じことを言う 言ったことを忘れる

待ち合わせ時間を間違える

HDS-R 18/30

数字関係3/4 遅延再生0/6

語義失語なし

レビースコア 1(真面目な性格)

ピックスコア 0

前医処方:アトルバスタチン5mg

診断:アルツハイマー型認知症

治療:

スタチン中止

プレタール50mg開始

X年7月

HDS-R 26/30

数字関係3.5/4 遅延再生5/6

病型分類

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

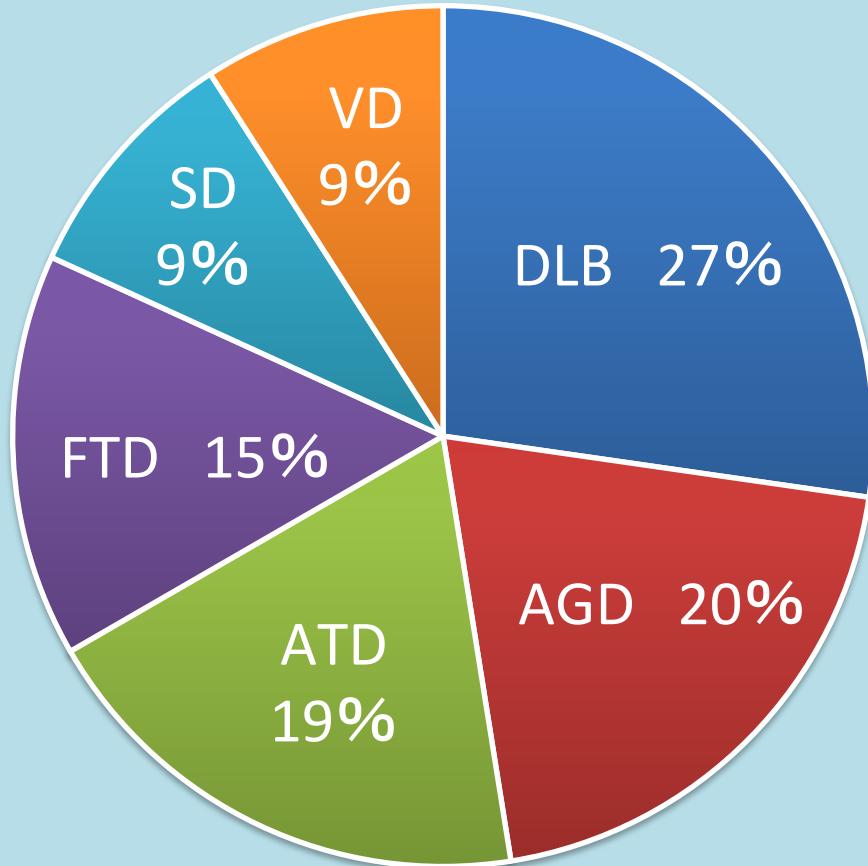
原発性進行性失語 PPA (若年性)

- 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



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

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？ ・あなたです(聞き手)

2問不正解で語義失語あり→意味性認知症 (SD)

必須

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	

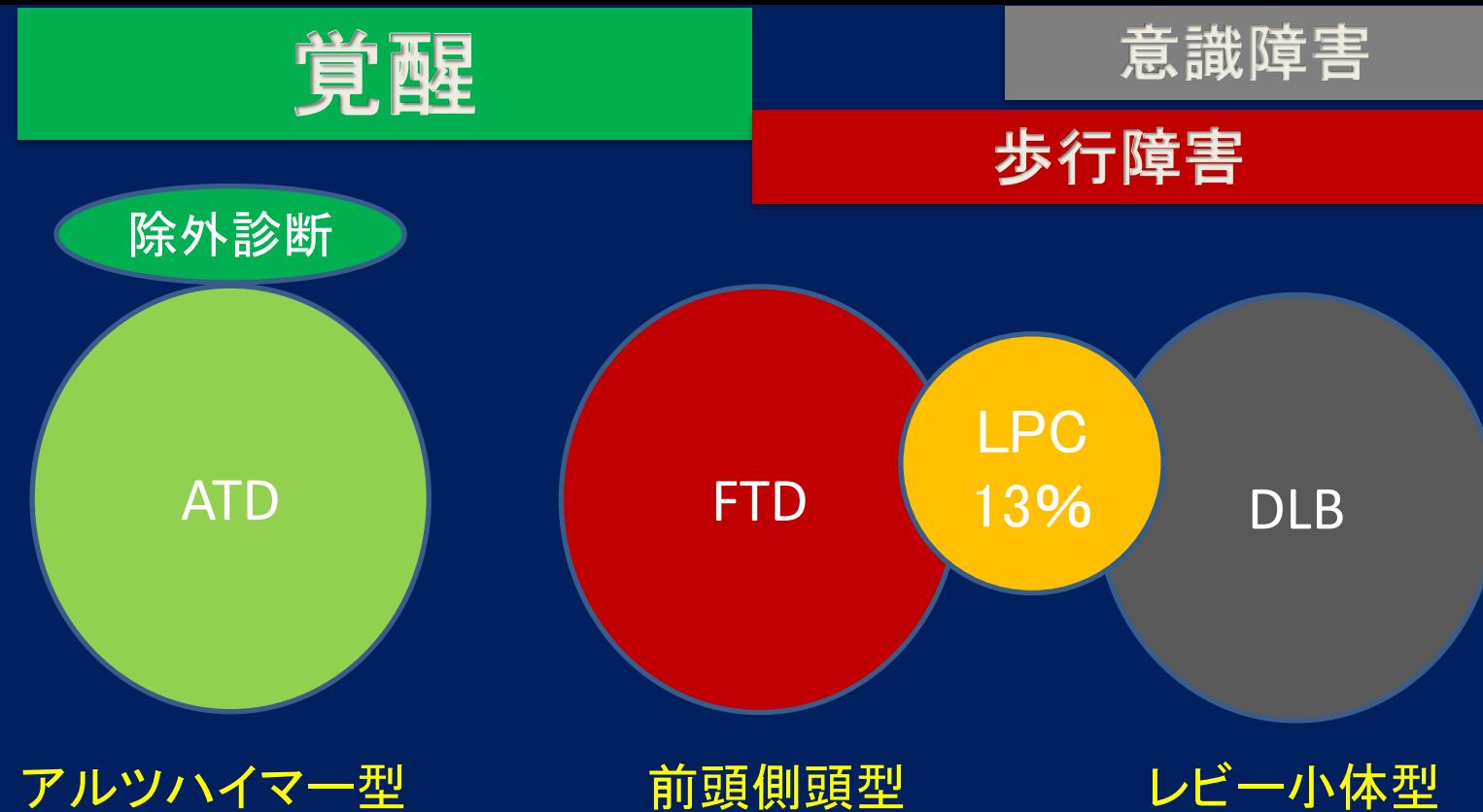
3点以上ならば純粋なアルツハイマー型認知症ではない

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

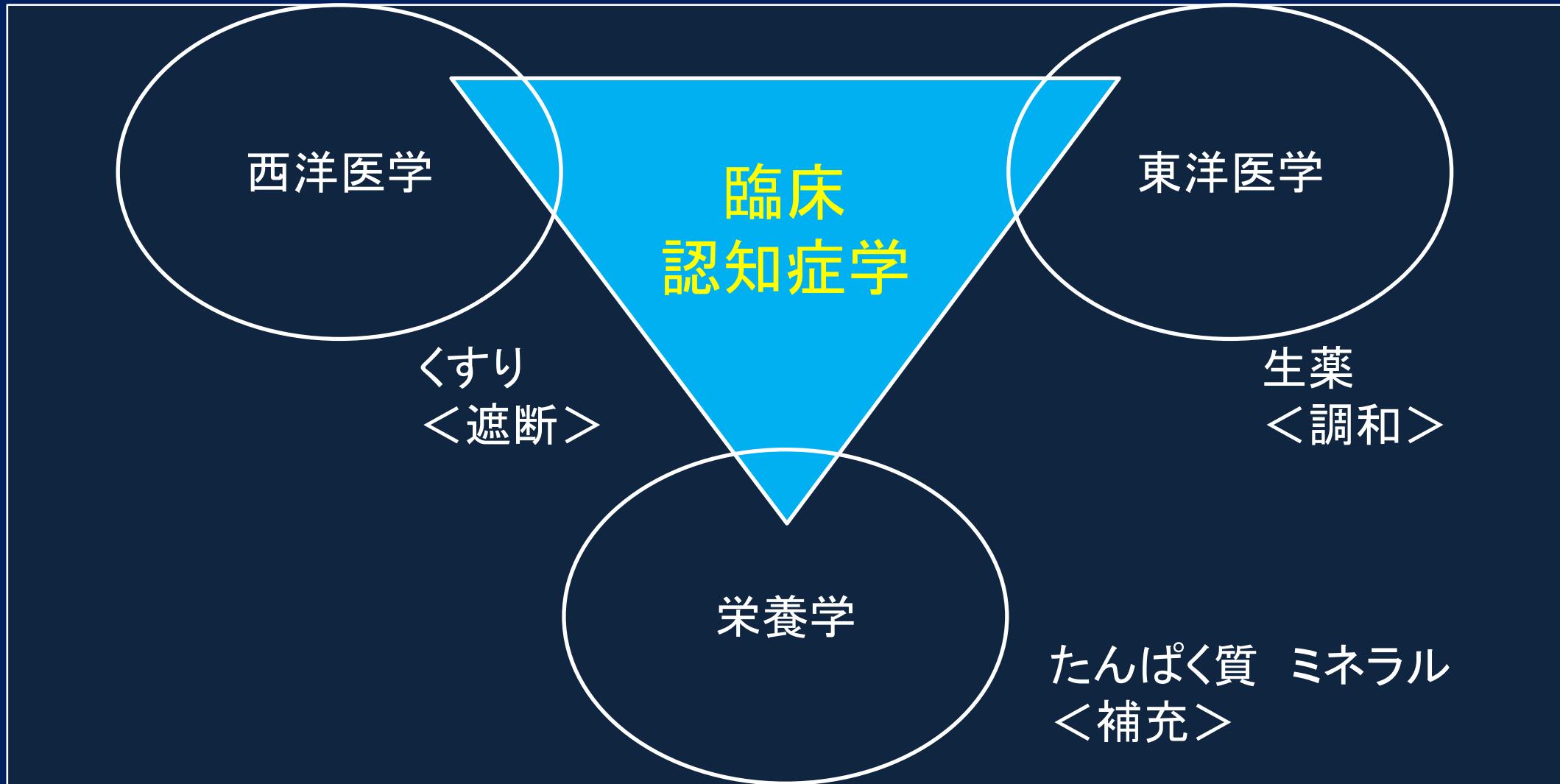
4点以上であればピックタイプの可能性90%

アルツハイマー型認知症は除外診断

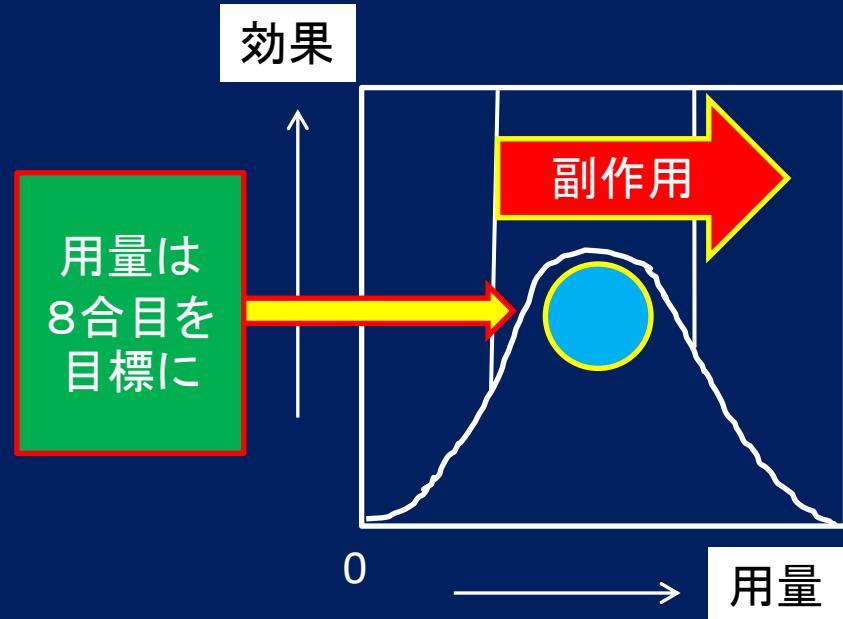


治療の三本柱
西洋薬・漢方薬・サプリメント

互いの長所を活かし最適な治療を創造する



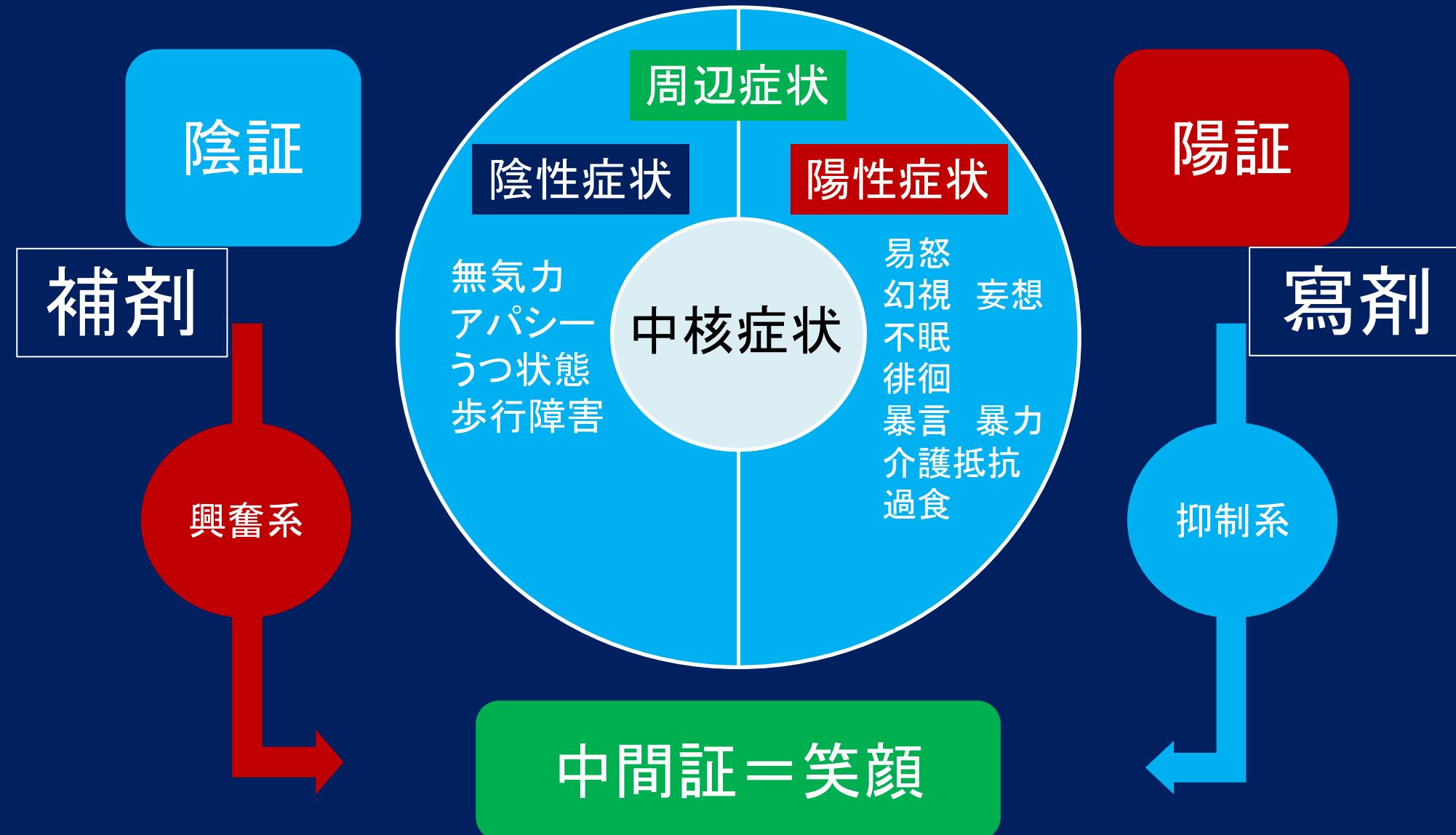
脳の薬物反応は bell-shaped(釣鐘状)



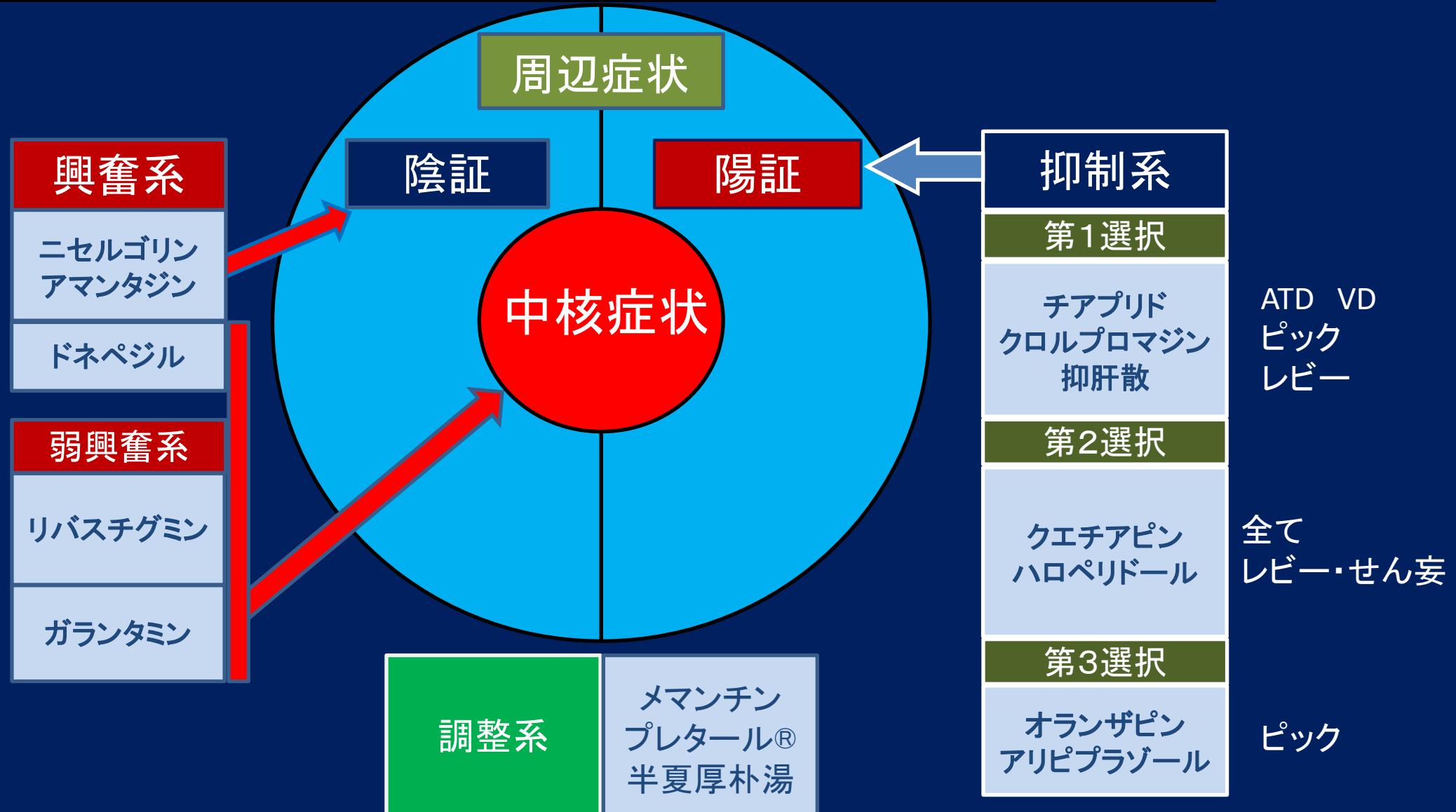
薬物は適量を超えると
症状が悪化したり
副作用のリスクが高まる

- 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

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



認知症とサプリメント

抗酸化・抗炎症・再ミエリン化

サプリを学ぶとクスリのことがもっと分かる

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B50
- ・ビタミンC 3000 mg
- ・ビタミンE 400 IU～
(d- α 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☆

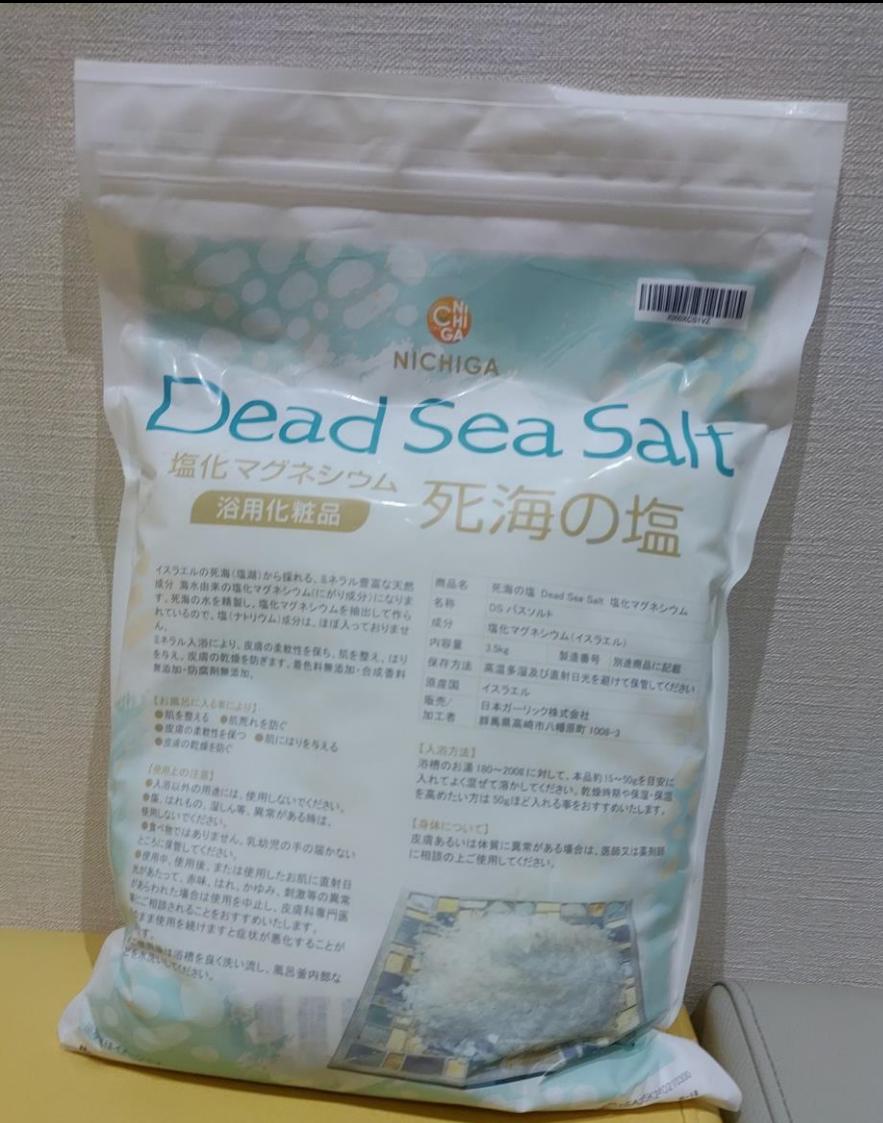
- ・世界的にビタミンD欠乏症が問題になっている
- ・脂溶性ビタミン
- ・2種類:ビタミンD2・D3
- ・皮膚での合成に由来(D3)
- ・認知機能 心血管疾患 糖尿病 がん 免疫力
- ・血清25(OH)D 基準値30-100 ng/mL(米国内分泌学会)
<日本で行われた疫学調査(2013年)>
不足・欠乏者の割合:男72.5% 女88%

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

マグネシウム入浴☆



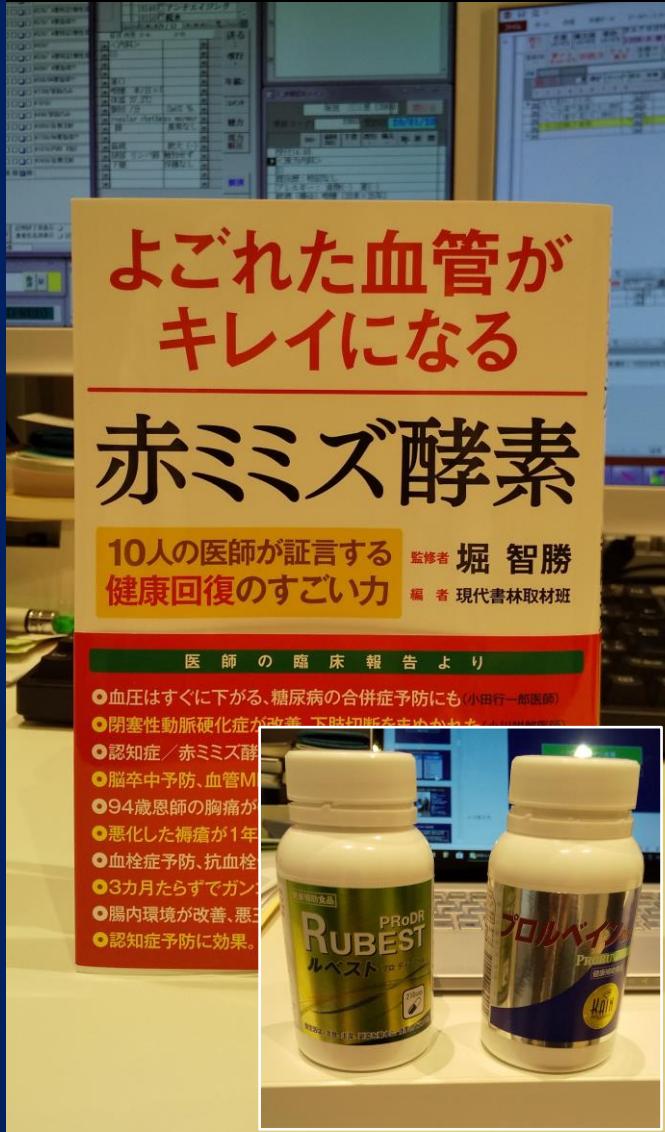
NICHIGA ニチガ 塩化マグネシウム 死海の塩 経皮吸收

○効能

- ・動脈硬化
- ・高血圧症・糖尿病
- ・パーキンソン病・アルツハイマー病
- ・骨粗鬆症(骨組織に60%)
- ・頭痛・肩こり・腰痛・こむら返り
- ・不眠症・うつ・パニック
- ・冷え症
- ・不妊・PMS
- ・解毒

* 腎機能低下には慎重に
* 血中Mg濃度チェック

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

○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（米ぬかのポリフェノール）

認知症治療に
フェルラ酸は必須！

○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

(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 100 mg

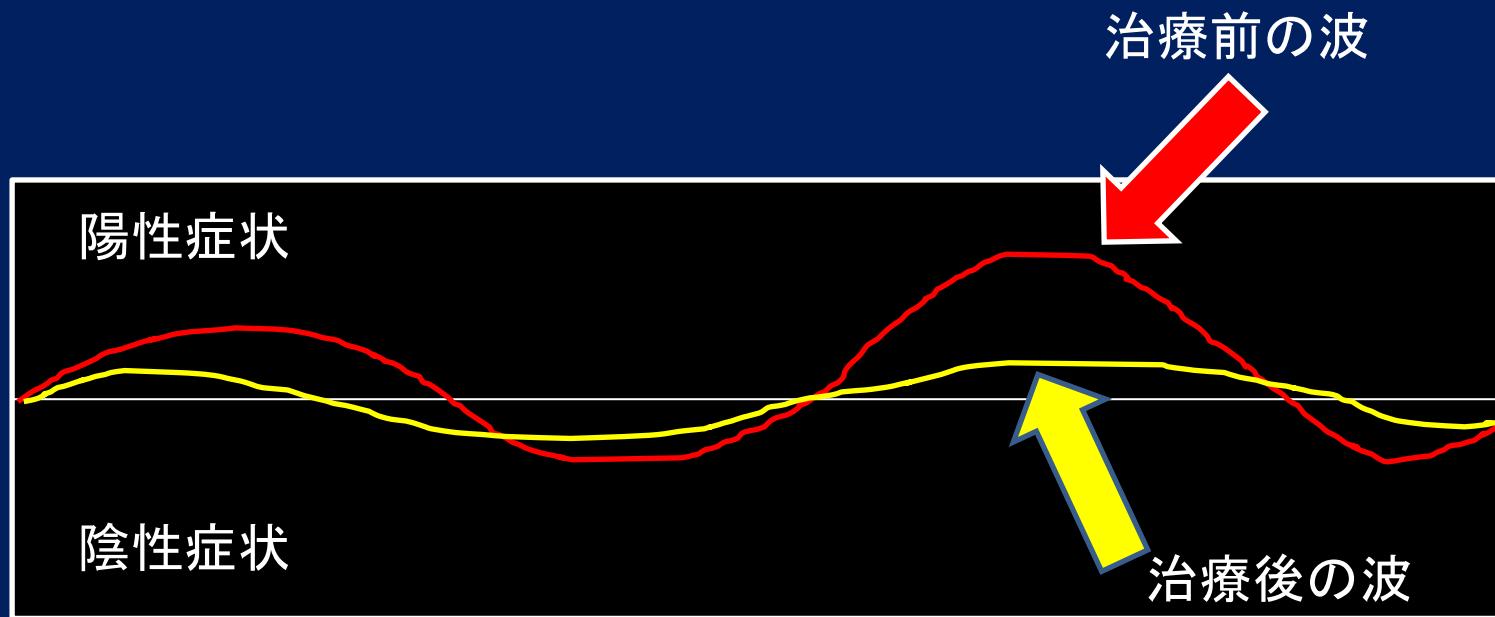
0
フェルガードF
(フェルラ酸が2倍) 200 mg
フェルラ酸

調整系

フェルガードB 進行性失語

インド伝統医学で認知機能が
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

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



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)
抗精神病薬を增量していくと
眠くなってしまう 全く改善なし
フェルラ酸サプリメントを開始したところ
数日で穏やかに

Mガード[®] : ミエリン修復サプリメント



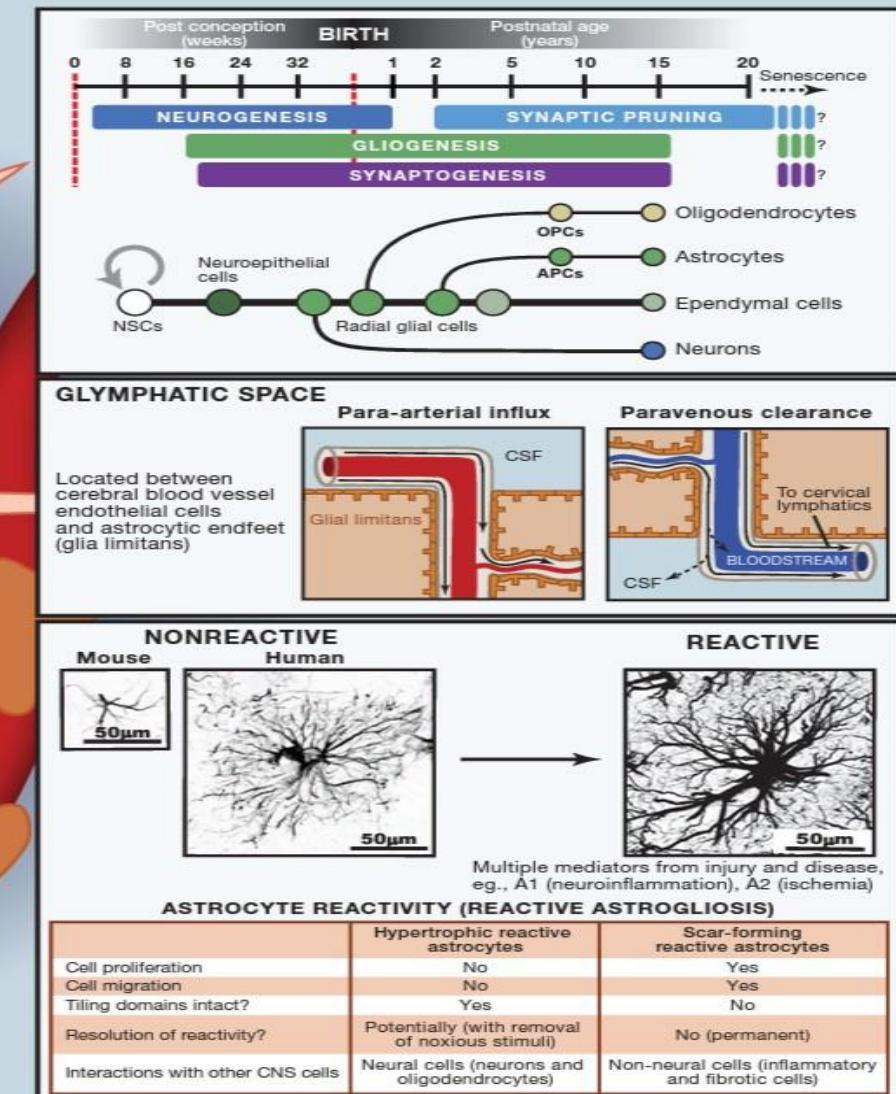
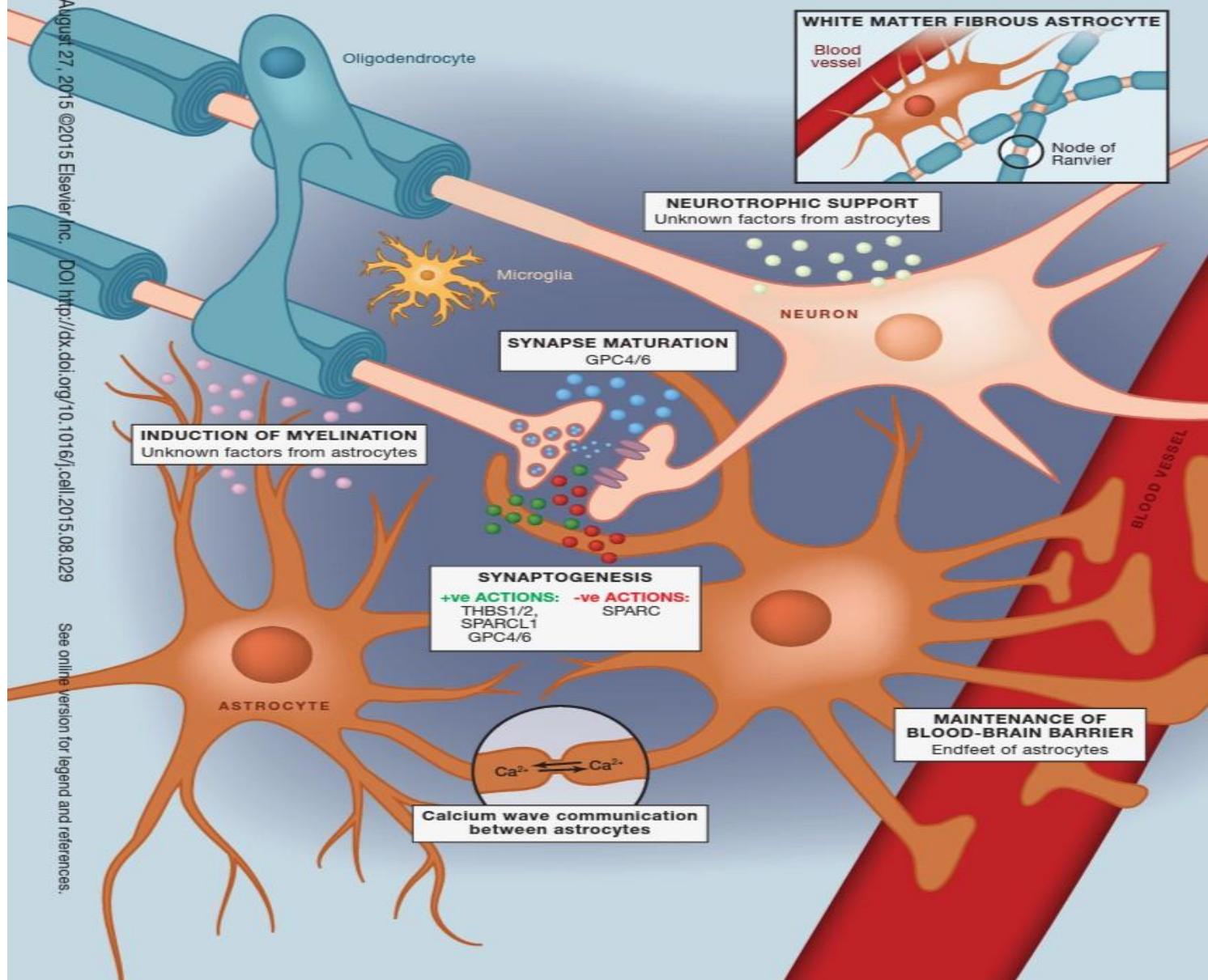
成分:

- ヘスペリジン 温州みかんの皮
- ナリルチン 柑橘類じやはらの皮
- 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

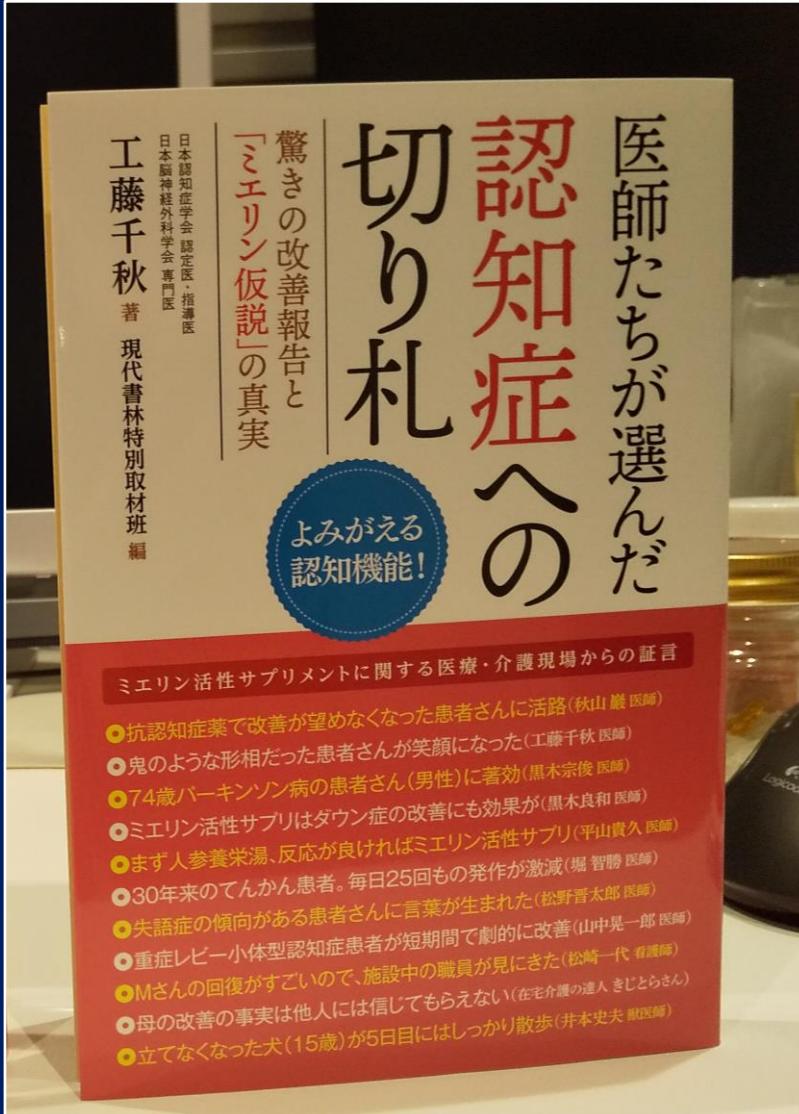
- 陳皮: 未活動の神経幹細胞(OPC)の分裂を促進
- α -GPC: ホスファチジルコリン(ミエリンの原料)を増やす
- 桂皮: アストロサイトの機能を正常化

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^{1,2} and Ben Barres¹¹Department of Neurobiology, Stanford University, Stanford, CA 94305, USA²Department of Pharmacology and Therapeutics, The University of Melbourne, Melbourne, Victoria 3010, Australia

See online version for legend and references.

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 (表情が明るくなった)
意欲 (料理をするようになった)
尿失禁
てんかん
難聴
花粉症
高齢の犬・猫

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(AD)
- 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)

睡眠・栄養

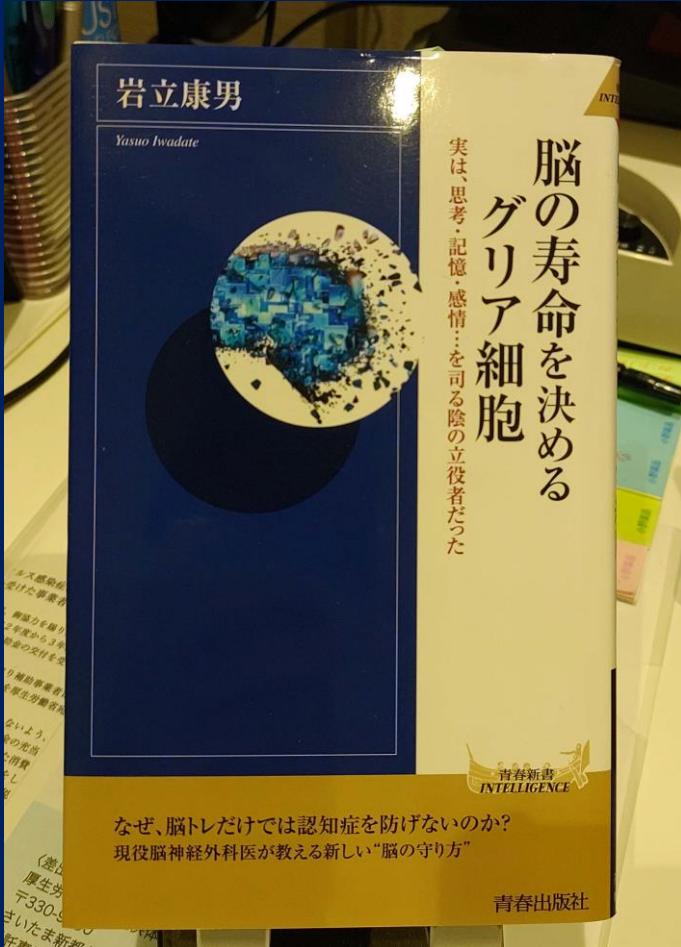
脳は睡眠・栄養が足りないと真っ先に影響を受ける

脳の構成: 神経細胞(20%)・グリア細胞(80%)・血管・髄液

- 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もサプリも効きにくい
- グリア細胞は夜間睡眠時に脳のメンテナンスをする
- 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)は夜間睡眠時に活性化する

脳の寿命を決めるグリア細胞

岩立康男 千葉大学脳神経外科 前教授



○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
- ・酸化ストレス・炎症により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

(青春出版社 2021年11月)

アミノ酸（コドン表）

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	終止	UGA	終止
	G	UUG		UCG		UAG		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	グルタミン	CGA	
	G	CUG		CCG		CAG		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	リジン	AGA	アルギニン
	G	AUG	メチオニン	ACG		AAG		AGG	
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	グルタミン酸	GGA	
	G	GUG		GCG		GAG		GGG	

塩基(U C A G)

連續した3個の塩基配列が
一つのアミノ酸を規定する

アミノ酸:61種類



- ・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

毎日卵2-3個 納豆1パック 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×

(生ではなく加熱して)

＜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)

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
効能)
インスリン抵抗性の改善
食後の血糖値上昇を抑制(東北大学2020)
中性脂肪・肥満の改善(カリфорニア大学2016)

Amazon 2299円/500g 11030円/3kg
(10月05日現在)

処方できるEAA:ESポリタミン

必須アミノ酸（体内で合成されない）

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

少しずつ増やしていく 1回2g 1日1-2回

処方) ESポリタミン2g/包

* 興奮・下痢・頭痛・湿疹が出た場合は減らす



ハルクファクター EAA: Essential Amino Acids



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

＜美容効果＞
髪に艶が出てきた
爪が綺麗になった
肌が白くなつた

＜メンタル＞
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

症例)82歳女性 意味性認知症(SD)

ESポリタミン開始して栄養改善を認めた1例

X年7月初診(82歳)

HDS-R 2/30 数字関係0/4 遅延再生0/6

語義失語あり(利き手×右手で左肩を×)

レビースコア 0 ピックスコア 8

Alb 3.5 Hb 10.8 MCV 90 フェリチン 60

処方:前医メマンチン(メマリー®)20mg

診断:SD

治療:メマンチン20→10mg

プレタール50mg開始

9月食欲低下 補中益氣湯 開始

10月完食している

貧血 人参養栄湯 開始

X+1年8月

Alb 3.5 ↓ ESポリタミン4g開始

Mガード開始

9月指示が入りやすくなった

補中益氣湯 中止

10月ESポリタミン増やす8g/日

12月便秘 麻子仁丸 開始

X+2年1月Mガードで言葉が出るように

8月Alb 4.1 Hb 11.2

X+3年

1月冷え 当帰四逆加吳茱萸生姜湯 開始

4月Hb 12.0 BUN 18.8

腦腸相關

腸内フローラ(腸内細菌叢)

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 酪酸菌
- ・悪玉菌＝ブドウ球菌 ウエルシュ菌 大腸菌の有毒株
- ・日和見菌＝バクテロイデス 大腸菌の無毒株 連鎖球菌

＜避けたいもの＞

- ・カゼイン
- ・グルテン
- ・果糖ブドウ糖液糖
(異性化糖)
- ・トランス脂肪酸
- ・ショートニング
- ・マーガリン

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

1) ビフィズス菌 → 乳酸・酢酸

2) 乳酸菌 → 乳酸

3) 酪酸菌（長寿菌）→ 酢酸・酪酸（短鎖脂肪酸）

処方箋）

・ビオスリーOD錠
・ミヤBM錠

・食物繊維を腸内で発酵しさまざまな代謝産物を作り出している（セロトニン・GABA）

・大腸のエネルギー源となる短鎖脂肪酸をつくっている

・ミネラルの吸収を助ける

自閉症スペクトラム・うつ・不安・ぜんそく・蕁麻疹・花粉症など

ナノ型ラブレ菌(植物性乳酸菌)☆

○京都のすぐき漬けから発見(岸田綱太郎)
インターフェロンの産生能を高め
NK細胞など免疫担当細胞の活動を活性化
腸年齢スコアを有意に減少

○従来のラブレ菌株8.8μm ナノ型0.7μm
インターフェロンα 産生能 5.5倍

○ラブレ菌・ビフィズス菌BR-108・酪酸菌
サンビアン株式会社 TEL:0120-403124



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

○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(キクイモ ゴボウ たまねぎ ニンニク)

・不溶性

セルロース(玄米 小麦ふすま 穀類 大豆)

推奨) 冷やし焼きいも(100g/日) GI値85→55

食物繊維が豊富(水溶性1.0g 不溶性2.8g)

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

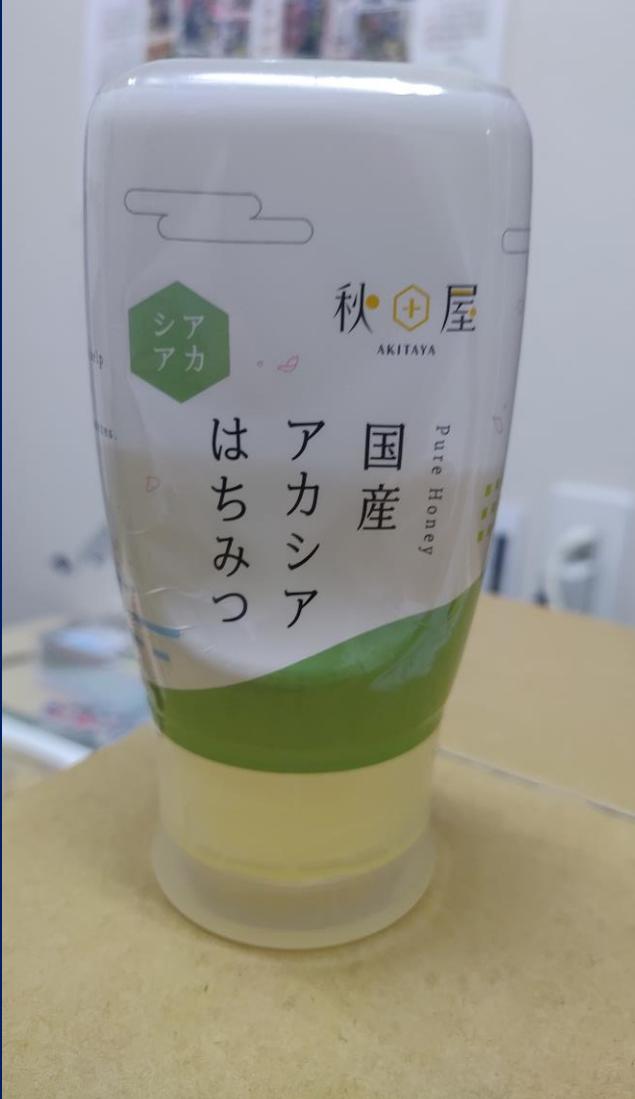
腸を弱酸性に保つ

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

・小さじ1から大さじ1(プロテインに混ぜる)

アカシアはちみつ(GI値28)☆



成分)

果糖 ブドウ糖 ビタミンB1 B2 C
ミネラル アミノ酸(プロリン) 分解酵素
有機酸(グルコン酸など)

効能)

- ・免疫力(腸内環境)を整える
- ・便秘 美肌 ダイエット効果
- ・血糖値・コレステロール値の改善
(トロント大学2022)

摂り方)

1日大さじ1-2杯 木製スプーンで食べる
プロテイン・ココアに入れる
熱湯に入れるのは避ける

1日1回プロテインドリンク推奨



シェーカーに氷と水300cc
WPIホエイプロテイン60cc
カフェインレスコーヒー適量
MCTオイル小さじ1
アカシアはちみつ

認知症のタイプ別治療法

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

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

カラマツエキス(タキシフォリン)

ジャワしょうがエキス(バングレン)

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☆

レビータイプ (DLB:レビー小体型認知症)

自律神経症状 幻視 意識レベルの変動
パーキンソニズム うつ レム睡眠行動障害

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

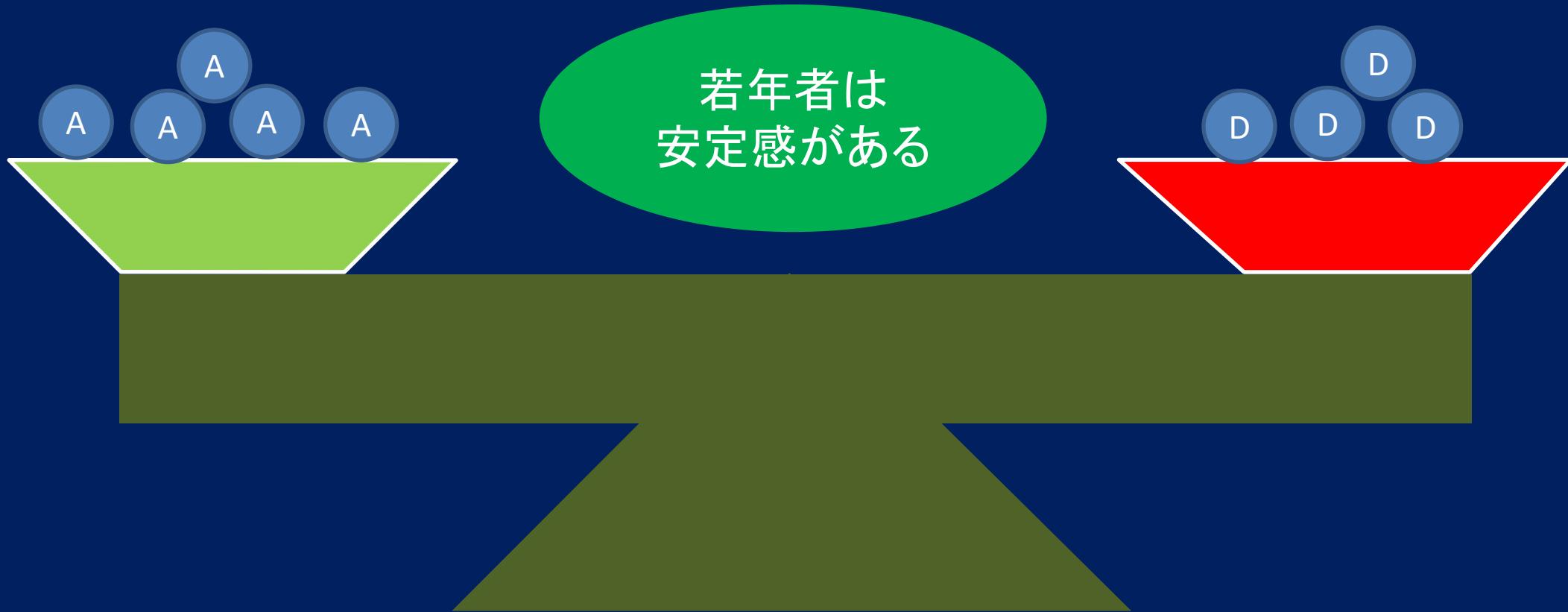
レビー小体型認知症は生真面目

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) - ドバミン(D)天秤



74歳男性 レビー小体型認知症 HDS-R 21



経過

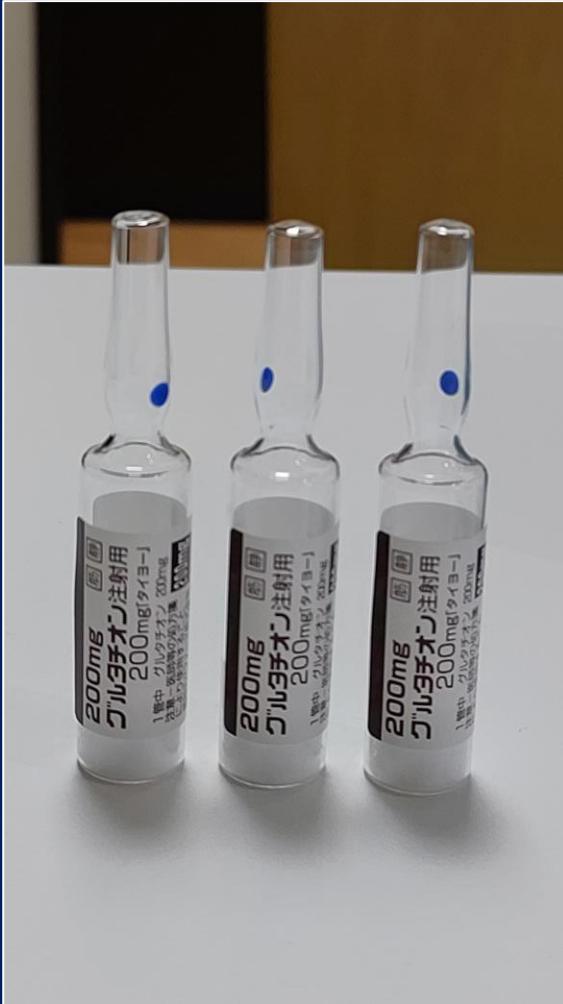
初診時
HDS-R 21
ドネペジル5mg

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50 μ g×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

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

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

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 (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



第86回
ドクターマツノ認知症ゼミ

2024年11月23日(土)10時

Thank you for your attention.