

認知症 愛と調和の医療へ

2024年11月23日 10:00～12:00 オンライン

第86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

市川フォレストクリニック（2015年5月開設）

視野を広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

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

2021年4月初版
主婦の友社

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本だて

PART⑤

認知症のタイプ別治療法と症状が改善した実例

2024年11月21日現在 Amazon 残8点

新品＆中古 3850円～15675円（Kindle版1386円） 図書館



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

睡眠・栄養・身体活動・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

ライフスタイル医学＋個別化医療＝認知症医療

睡眠・栄養

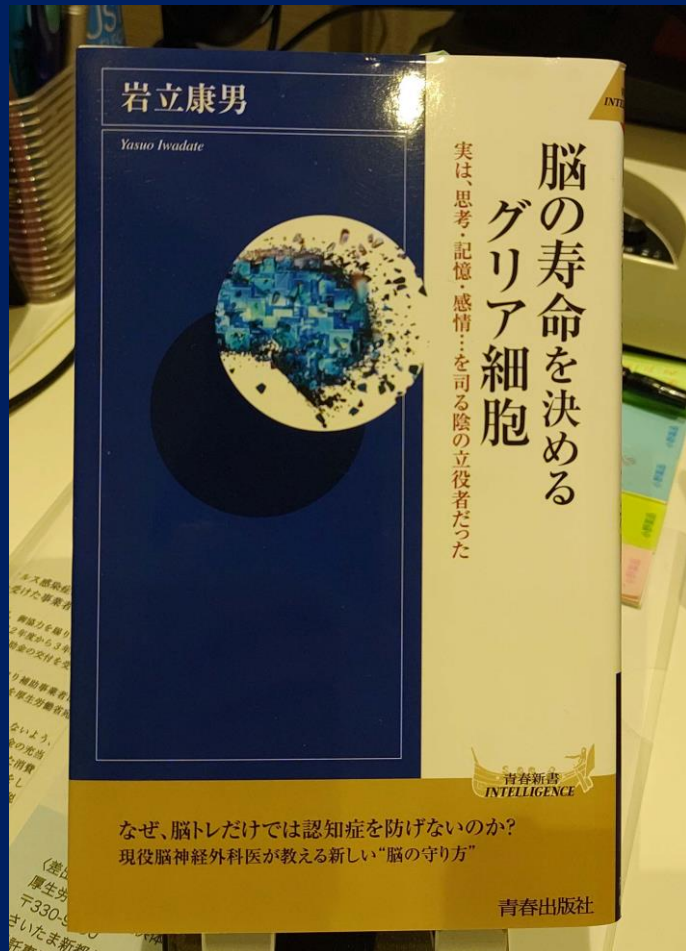
脳は睡眠・栄養が足りないと真っ先に影響を受ける

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	ロイシン	UCA		UAA	終止	UGA	終止
	G	UUG		UCG		UAG		UGG	
C	U	CUU		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)

連続した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

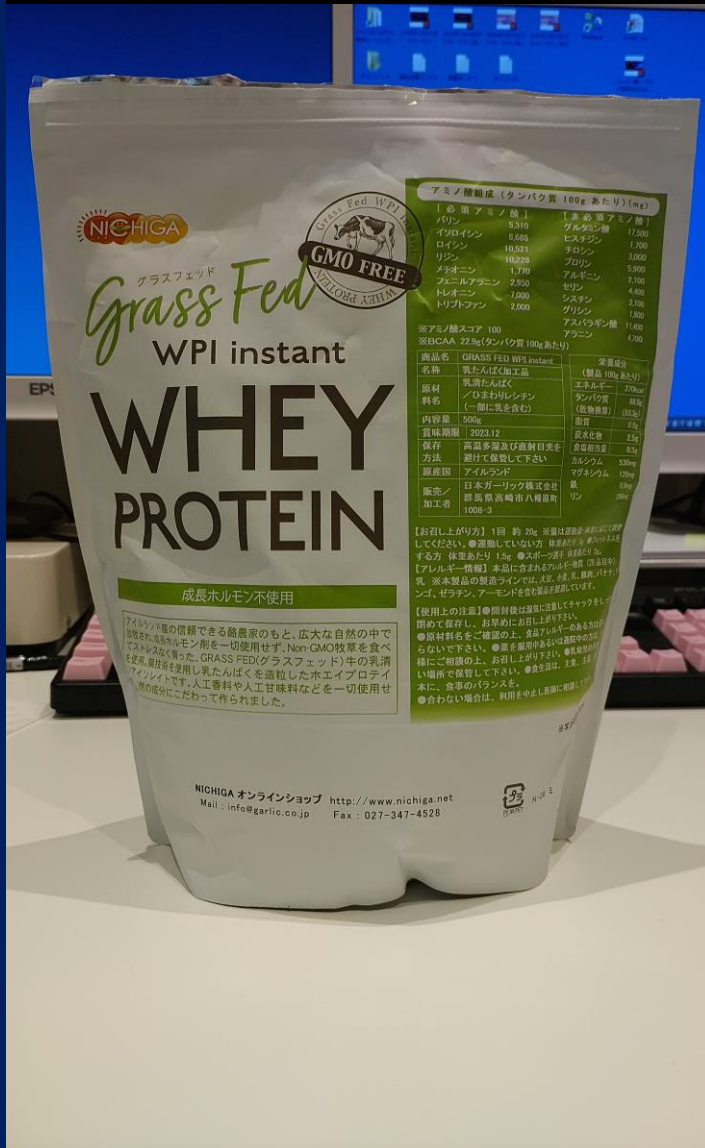
ビタミンA E D K(MK-7)

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(カリフォルニア大学2016)

Amazon 2699円/500g 13229円/3kg

(11月22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

『脂質ゼロ』／合成着色料・保存料不使用



人工甘味料
不使用

運動と相性の良いクエン酸も配合

徹底した品質管理
国内生産

🇯🇵 **MADE IN JAPAN**

GMP認定工場による確かな品質

GMP 安全・高品質

日本国内の厳しい品質基準を満たした、
GMP認定工場、1つ1つ丁寧に製造しています。

原材料の入荷から製造、最終製品の
出荷にいたるすべての過程において、
製品が「安全」に作られ「一定の品質」
が保たれるよう管理しています。

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
肌が白くなった

＜メンタル＞
よく眠れるようになった
イライラしなくなった
落ち込まなくなった

脳腸相関

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8.8 μ m ナノ型0.7 μ m
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(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 ウェルシュ菌 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

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)

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)

<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

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

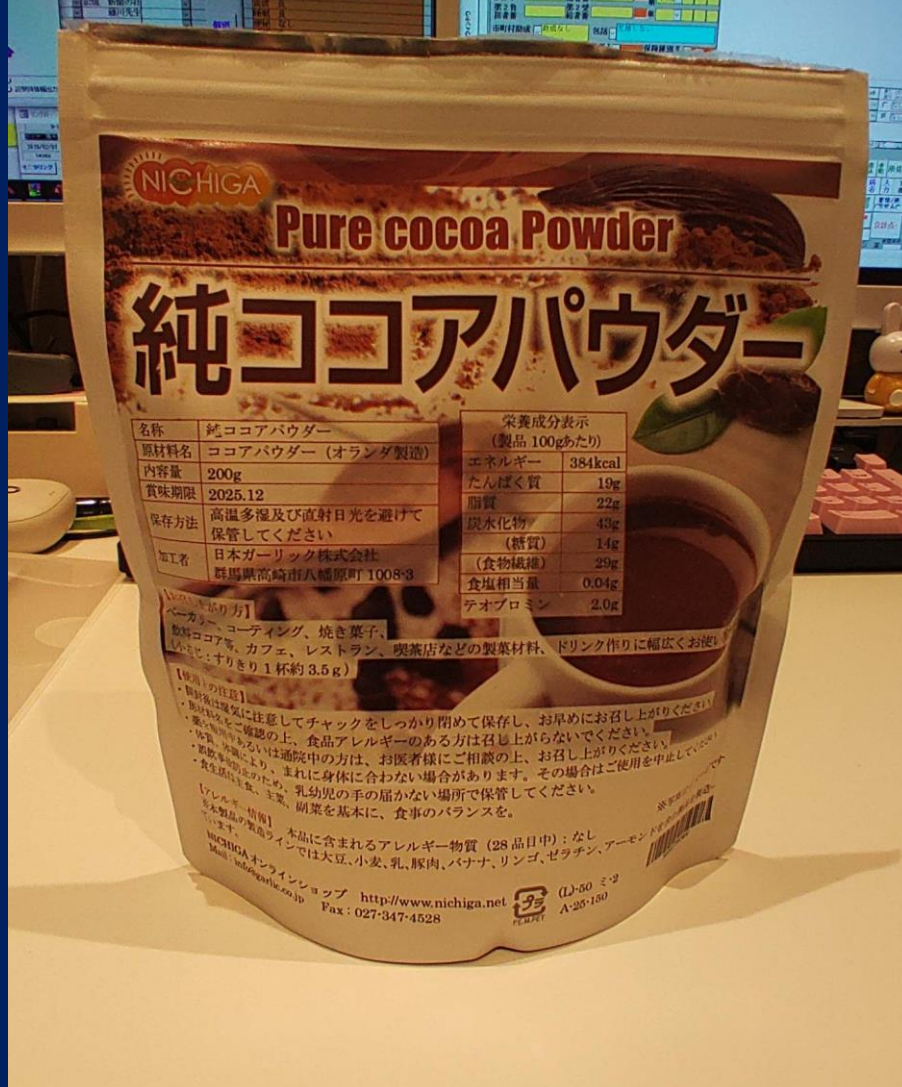
腸を弱酸性に保つ

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)

純ココア(カカオ豆) NICHIGA



主成分)

カカオポリフェノール

学名)

アオギリ科 **テオブロマ** 属カカオ
(神様の食べ物)

効能)

- ・滋養強壮 疲労回復 長寿
- ・抗動脈硬化 血流促進(冷え解消)
- ・コレステロール
- (不溶性食物繊維リグニン)
- ・集中力・記憶力・リラックス
- (テオブロミン)
- ・カルシウム・マグネシウム
- ・便秘改善 筋肉増強サポート
- ・紫外線による肌ダメージ軽減
- (ドイツの研究)

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

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

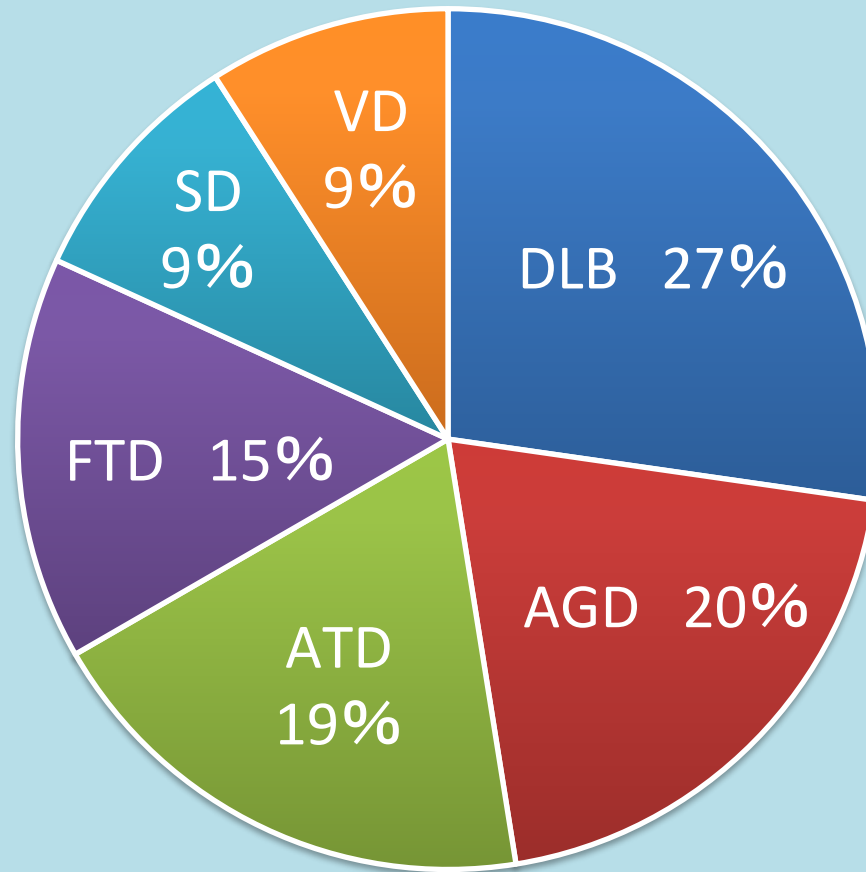
原発性進行性失語 PPA（若年性）

- 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) 神経原繊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

市川フォレストクリニック 2019年10月

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(明らかでないかんは除く)	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 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 掻き込み 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

覚醒

意識障害

歩行障害

除外診断

ATD

FTD

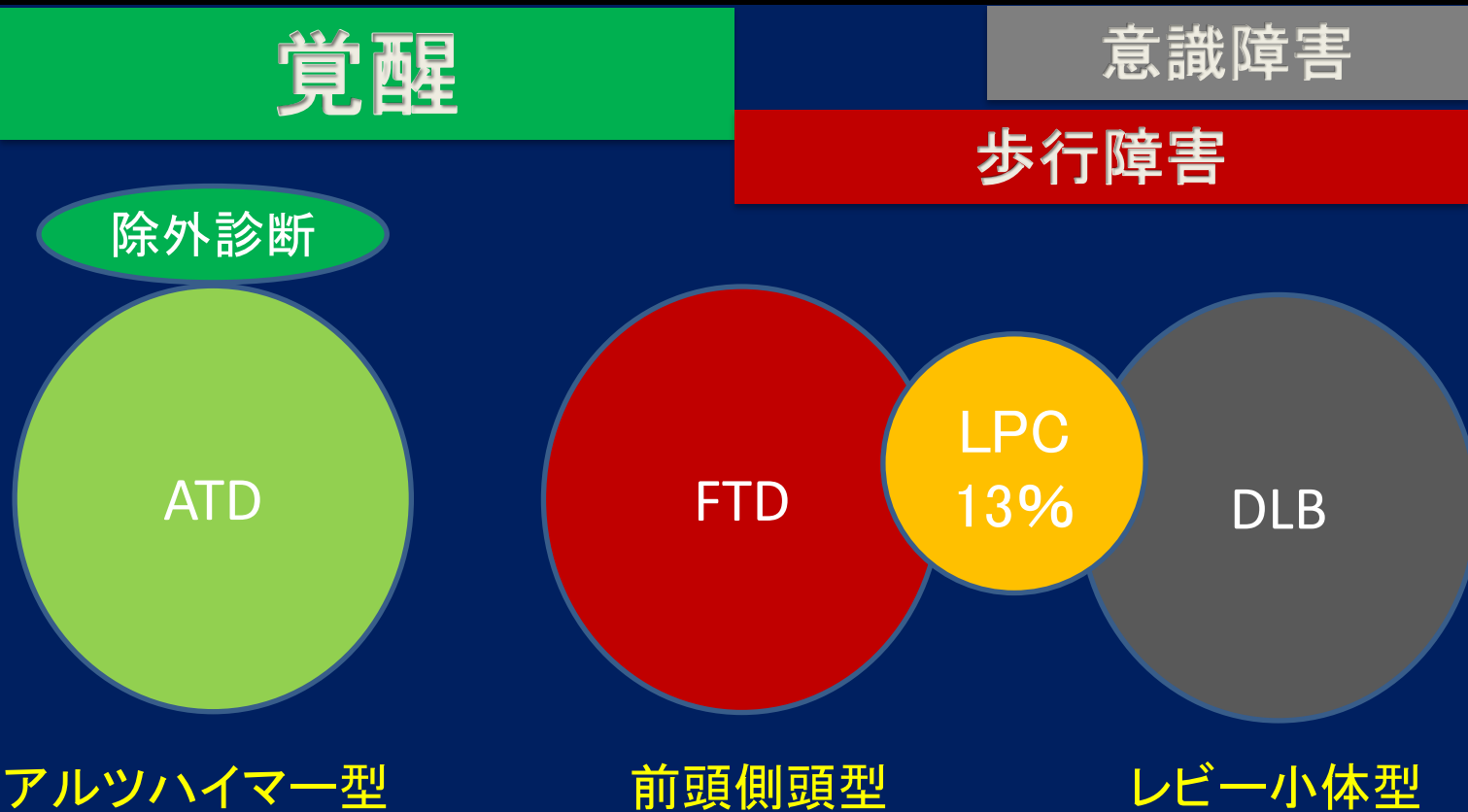
LPC
13%

DLB

アルツハイマー型

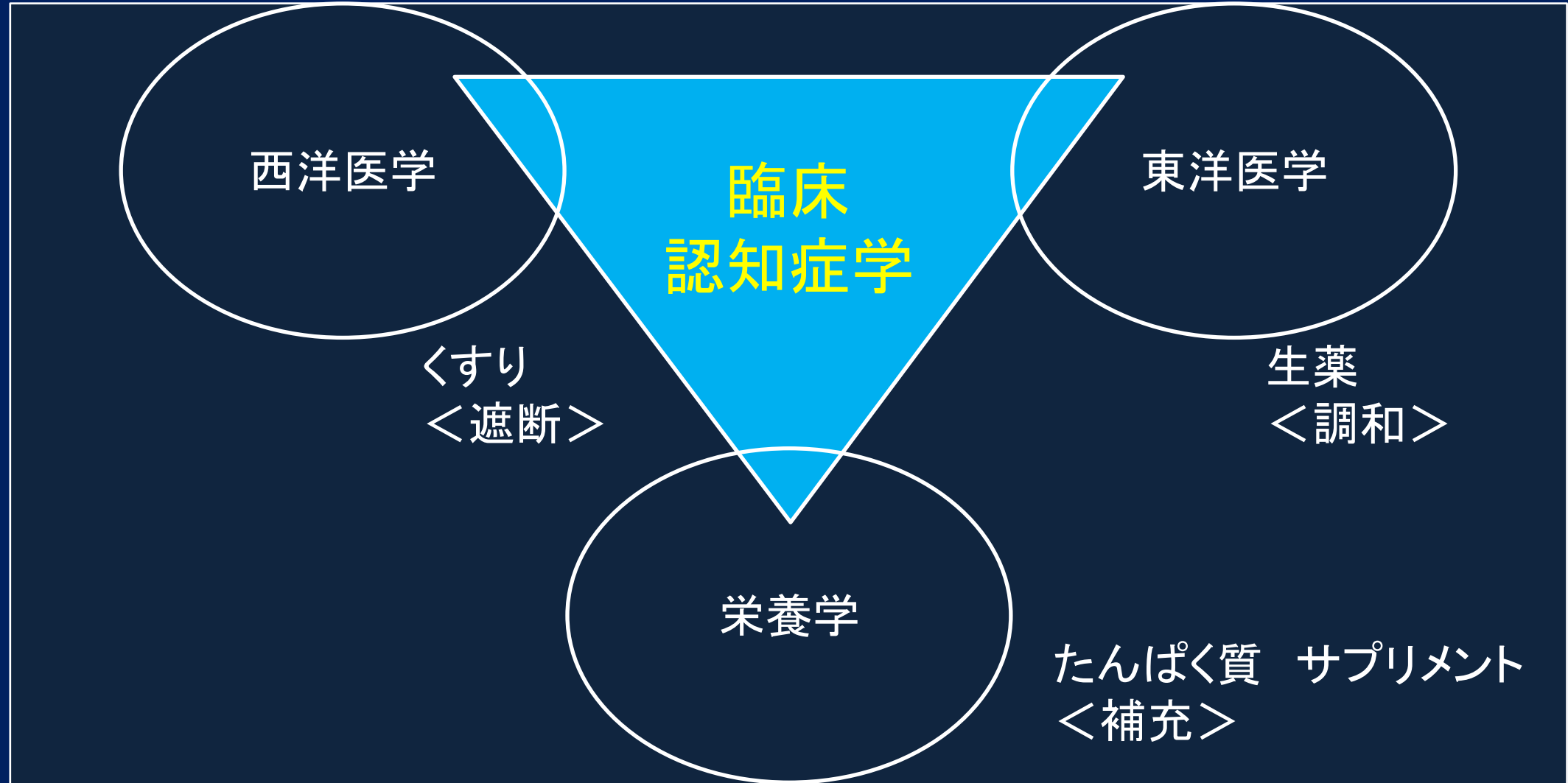
前頭側頭型

レビー小体型

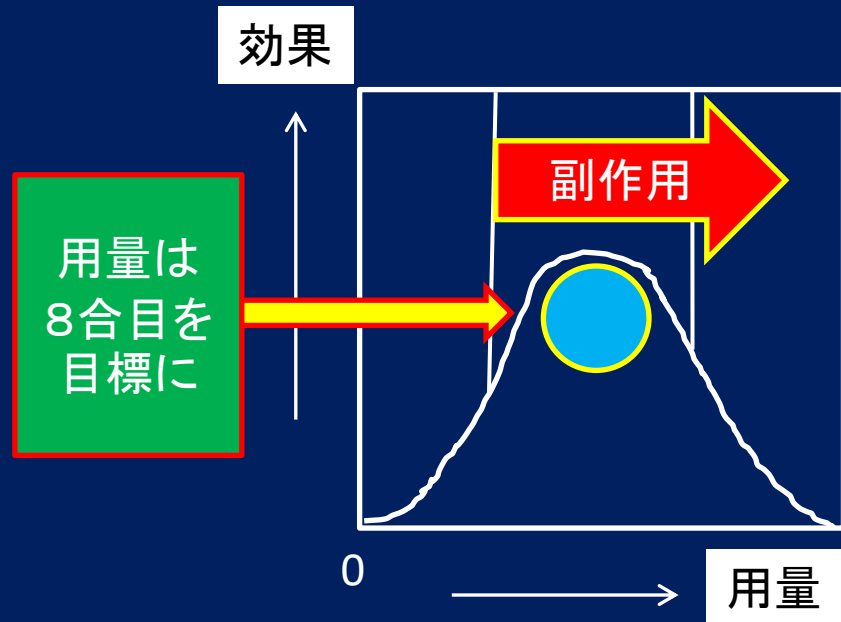


治療の三本柱
西洋薬・漢方薬・サプリメント

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

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



病院に
行つてから、
かえって
悪化したかも。
……そんな不安を
抱えているご家族へ

「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」

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 フロントルバリアント

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
レビスコア 0

ピクスコア 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

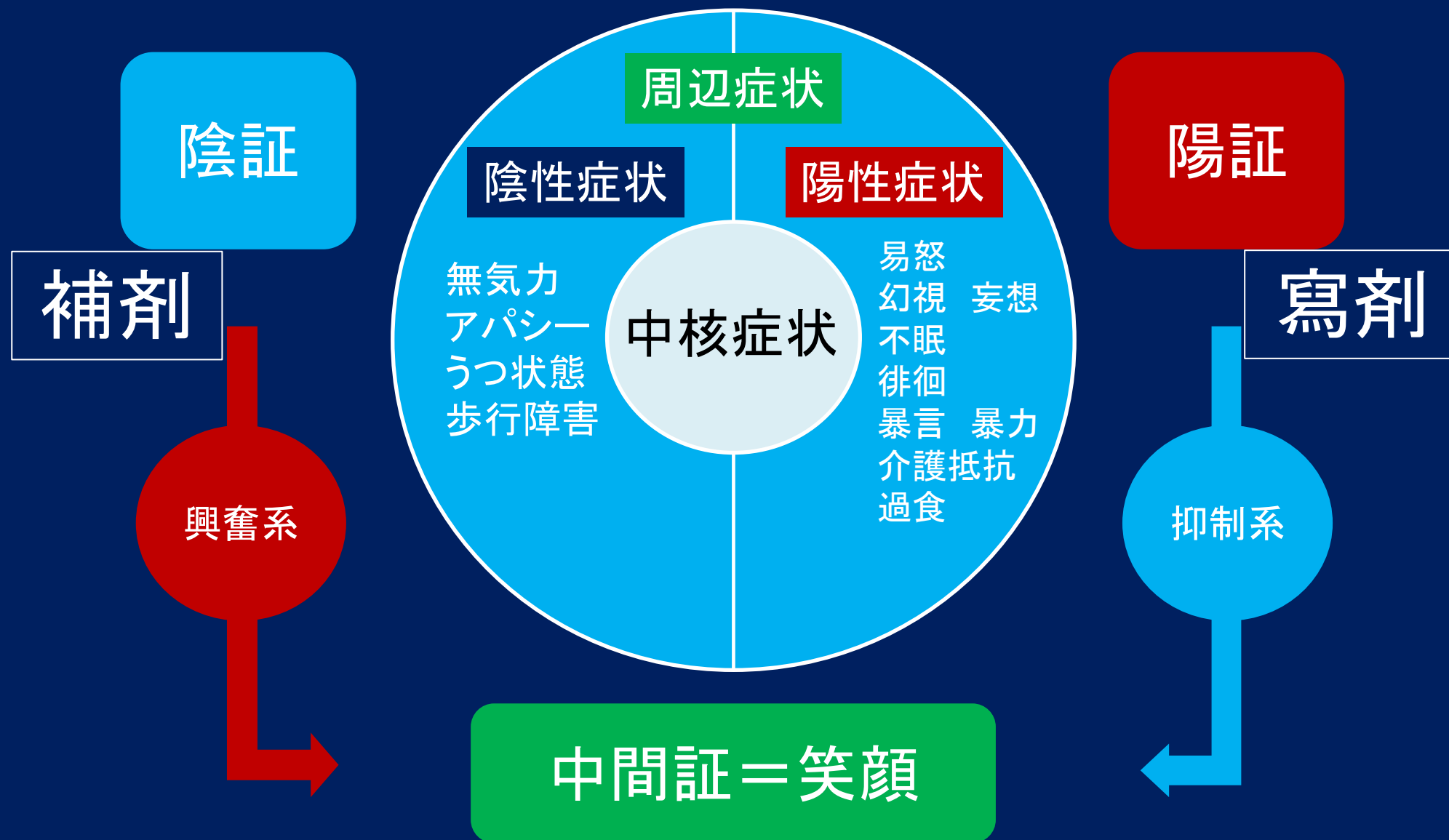
プレタール50mg開始

X年7月

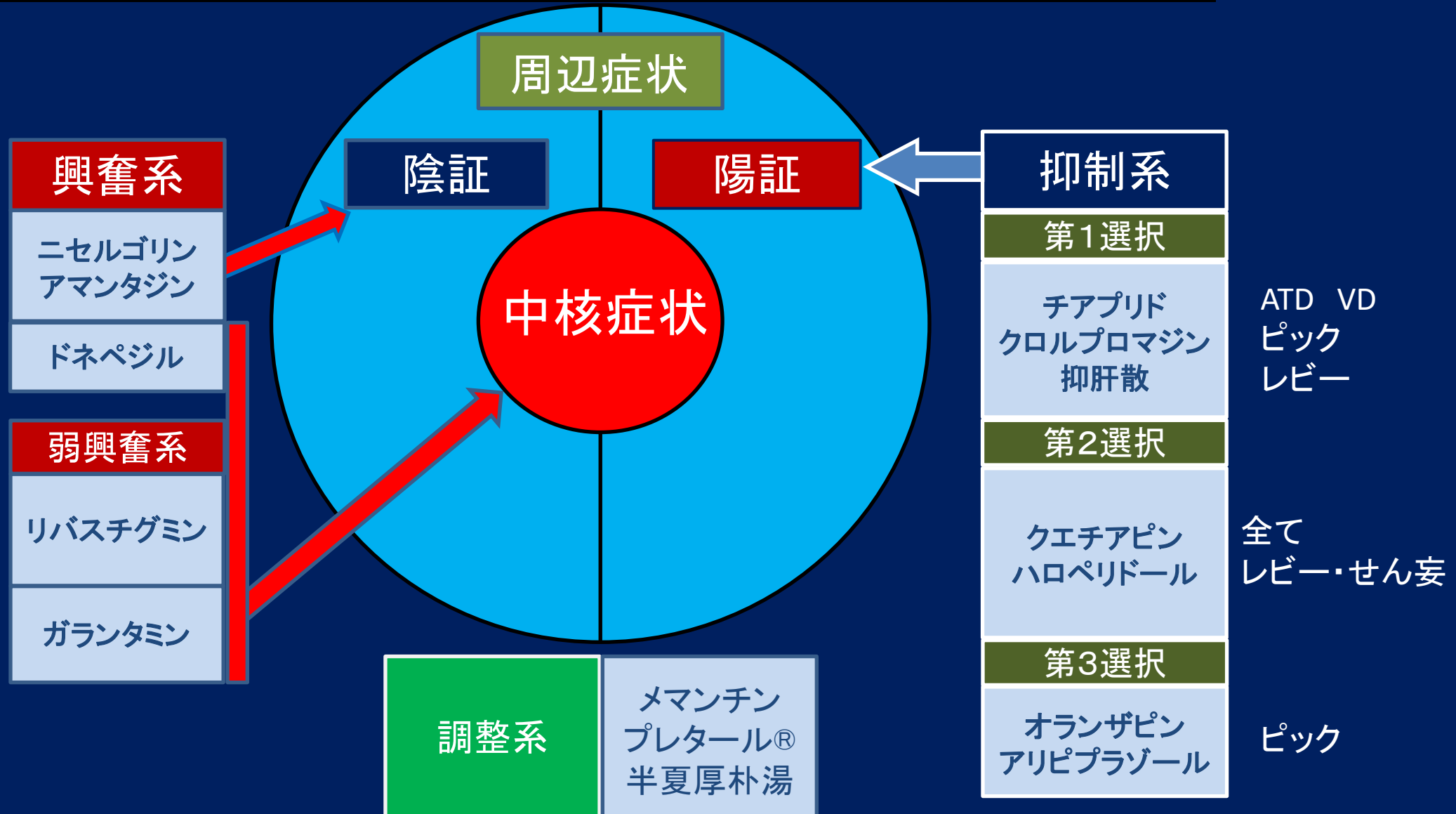
HDS-R 26/30

数字関係3.5/4 遅延再生5/6

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

サプリを学ぶとクスリのがもっと分かる

中国で認知症治療講座を開催



2018年12月北京にて
土日7時間講義
全国の神経内科部長が参加



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

経皮吸収

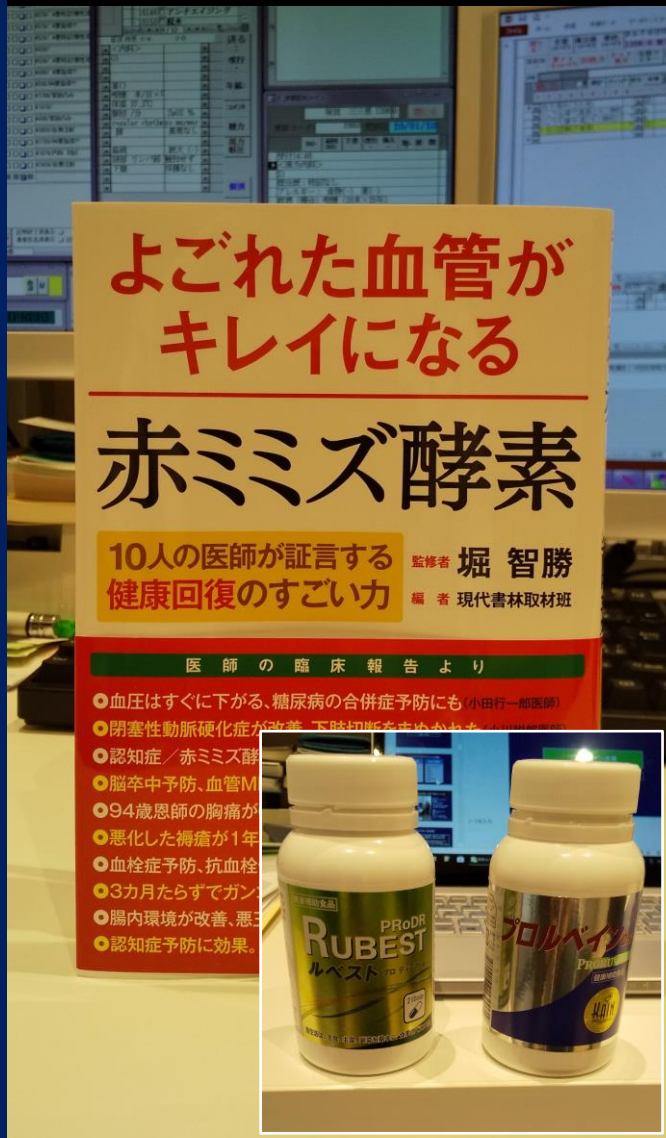
○効能

- ・ 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

赤ミミズエキス



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 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

調整系

0

フェルガードF
(フェルラ酸が2倍)

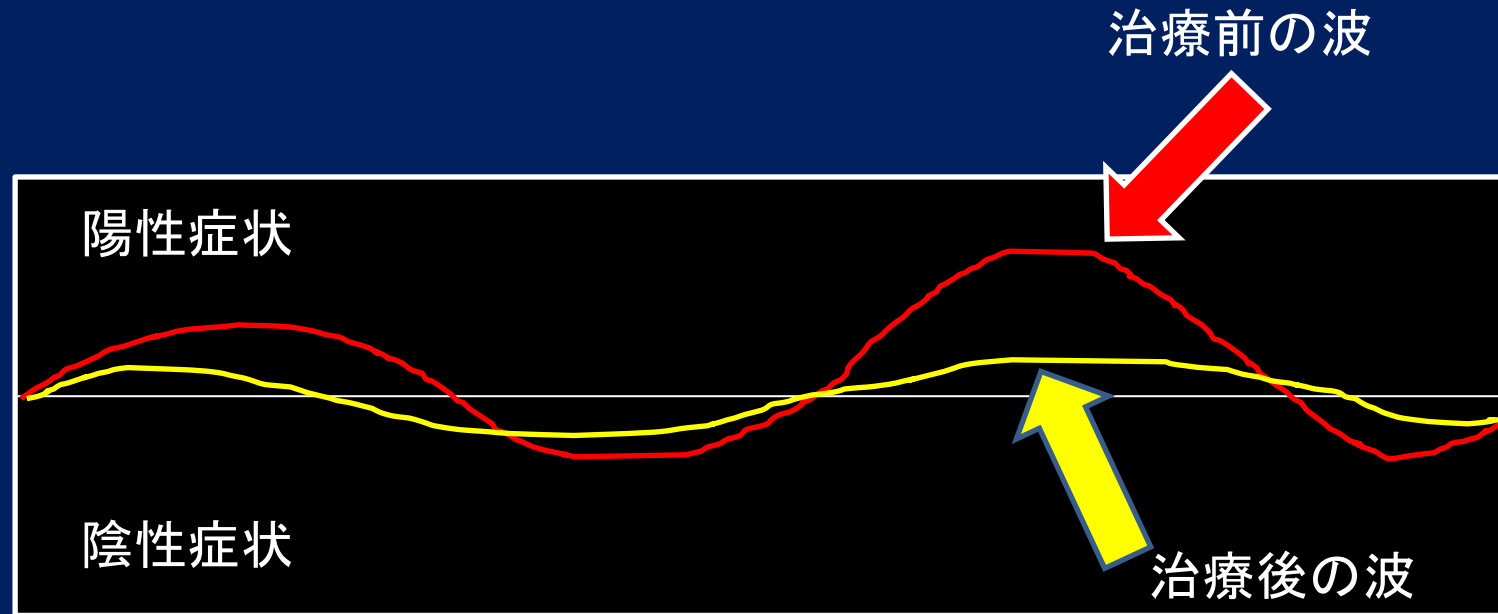
200 mg

フェルラ酸

フェルガードB 進行性失語

インド伝統医学で認知機能が
改善されているハーブ

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

症例) 86歳男性 神経原線維変化型老年期認知症(SDNFT)

ドネペジル中止 フェルラ酸・赤ミズエクス開始して認知機能改善を認めた1例

X年3月初診

HDS-R 15/30 数字関係3/4 遅延再生1/6

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

処方:ドネペジル5mg フルバスタチン30mg

ネキシウム20mg

心電図:HR 57 I度AVブロック

診断:SDNFT

治療:ドネペジル中止

フェルガード100M開始

5月数字関係4/4 遅延再生1/6

ルベスト(赤ミズエクス)3個開始

7月食欲低下

補中益気湯2.5g 開始

HDS-R 21/30 数字関係3/4 遅延再生4/6

8月食欲改善

9月プレタール50mg開始 Mガード検討

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)

抗精神病薬を増量していくと

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

フェルラ酸サプリメント飲用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
フェルラ酸サプ リ グルタチオン点滴

3か月後
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

Mガード®: ミエリン再生



成分:

- ヘスペリジン 温州みかんの皮
- ナリルチン 柑橘類じゃばらの皮
- 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: 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

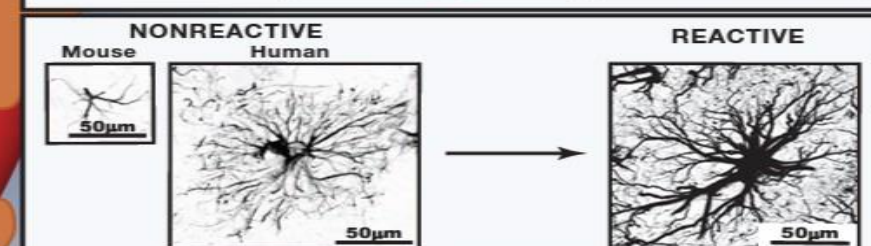
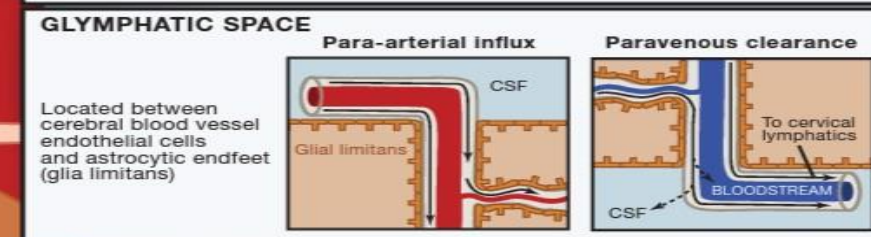
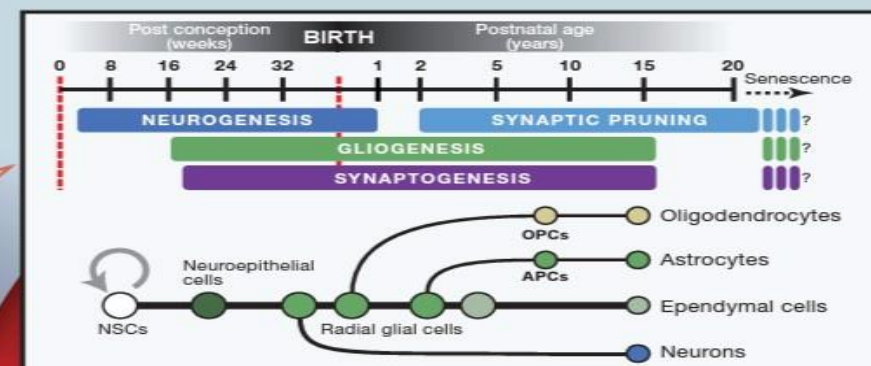
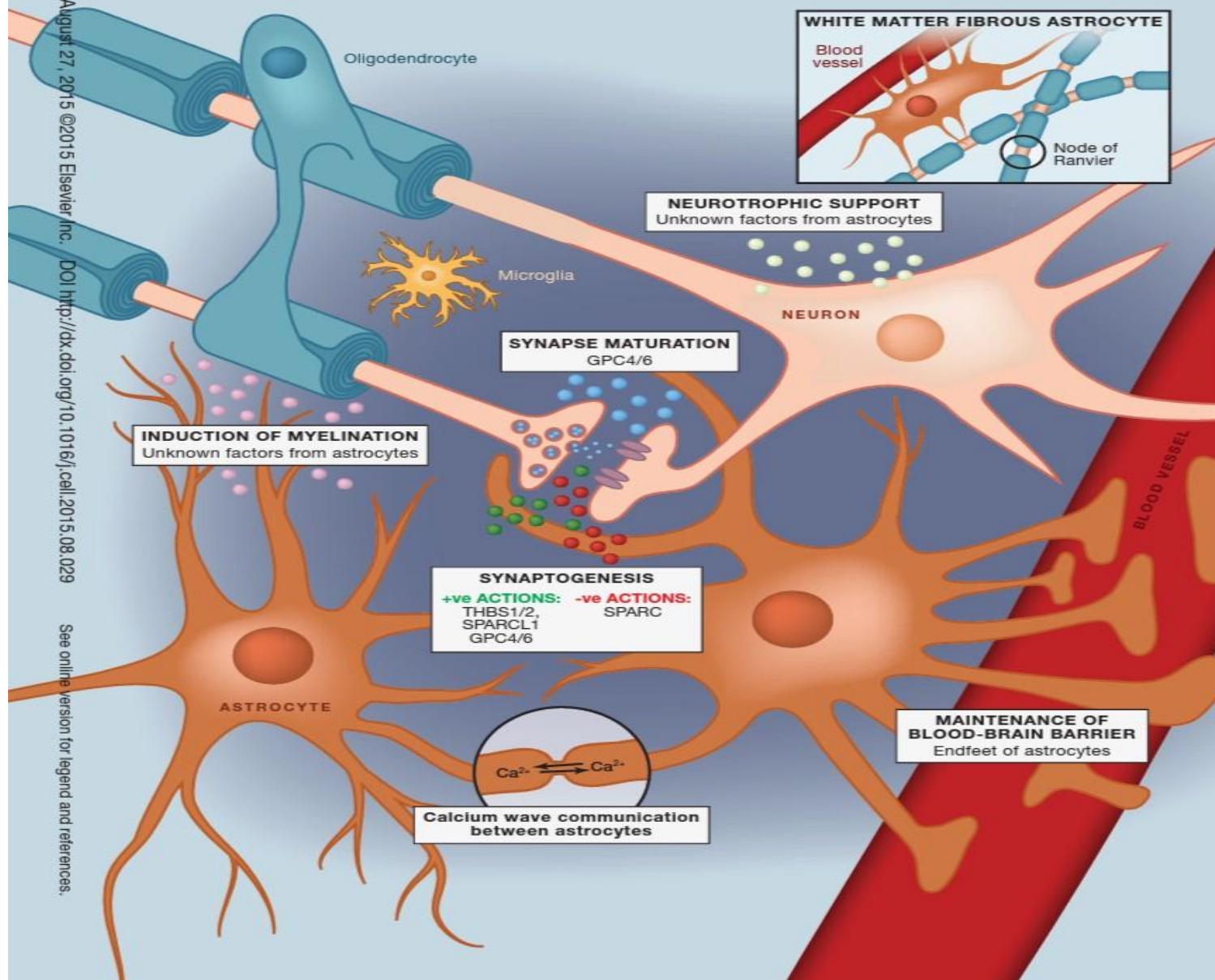
SnapShot: Astrocytes in Health and Disease

Shane Liddelow^{1,2} and Ben Barres¹

¹Department of Neurobiology, Stanford University, Stanford, CA 94305, USA

²Department of Pharmacology and Therapeutics, The University of Melbourne, Melbourne, Victoria 3010, Australia

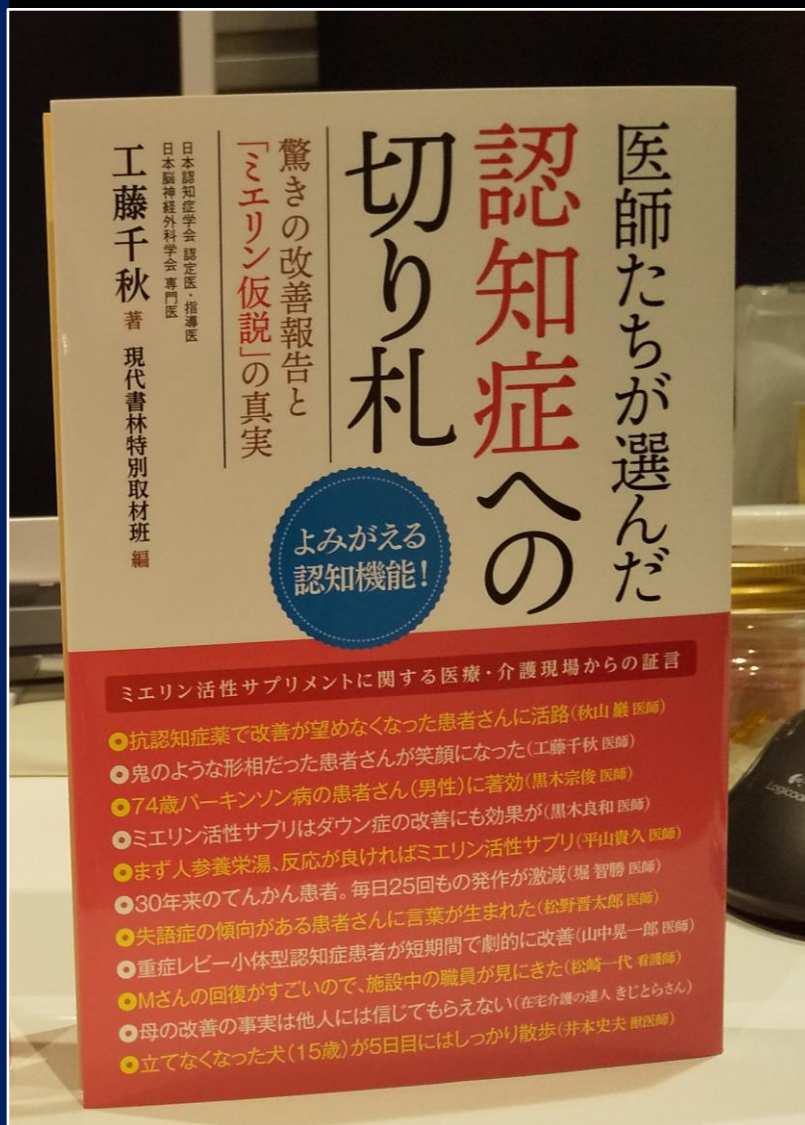
Cell



ASTROCYTE REACTIVITY (REACTIVE ASTROGLIOSIS)

	Hypertrophic reactive astrocytes	Scar-forming reactive astrocytes
Cell proliferation	No	Yes
Cell migration	No	Yes
Tiling domains intact?	Yes	No
Resolution of reactivity?	Potentially (with removal of noxious stimuli)	No (permanent)
Interactions with other CNS cells	Neural cells (neurons and oligodendrocytes)	Non-neural cells (inflammatory and fibrotic cells)

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

ザ・クレストホテル柏



可愛いものが
大好き！
私の病名は
何でしょうか？



千葉県柏市 薬剤師会でのコウノメソッド講演会

認知症のタイプ別治療法

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

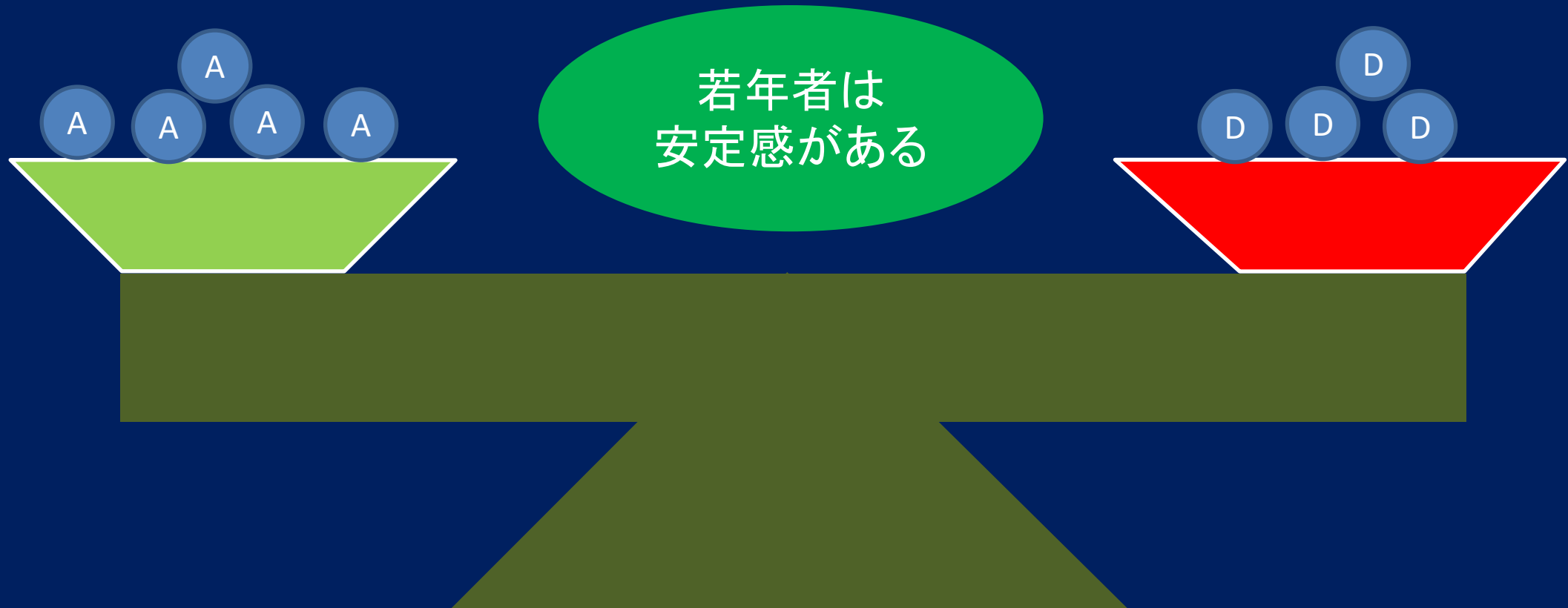
レビー小体型認知症は生真面目

生真面目な人ほどドー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)ー Dopamine(D)天秤



アセチルコリン(A)ー dopamine(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

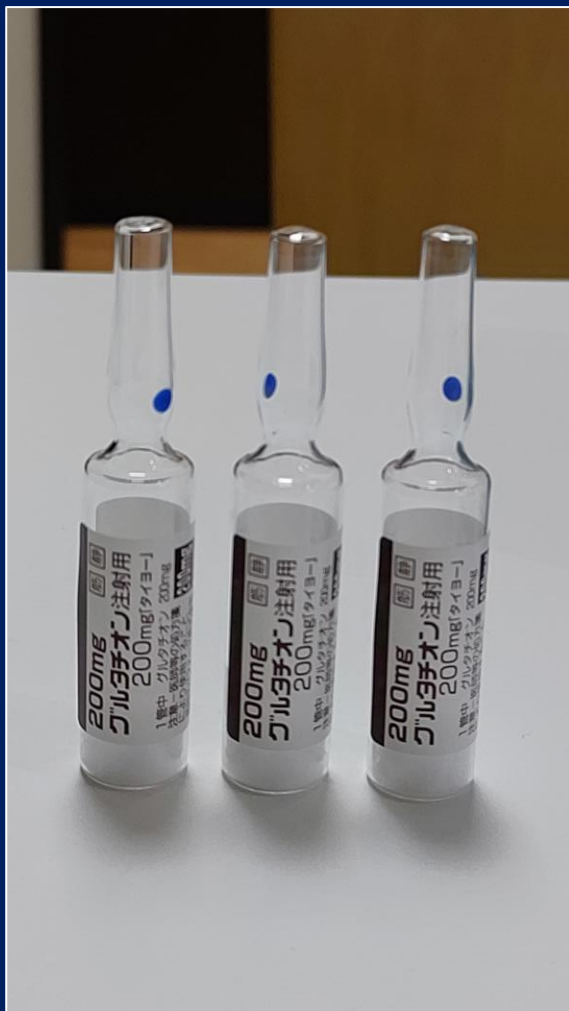
初診時
HDS-R 21
ドネペジル5mg

2か月後
リバスタッチ4.5mg(かぶれ)
ドパコール漸増して50mg×3

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)

じっとしてられない

日中傾眠 幻視 妄想

頸部後屈 歯車様筋固縮

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 (レビスコア11 ピックスコア6)



レミニール24mg

ウインタミン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
ウインタミン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



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)

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: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(抗炎症)

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(-3点)

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)

* 人参養栄湯は興奮リスクあり

症例) 82歳男性 アルツハイマー型認知症
未治療の状態からMガード開始6週間で改善を認めた1例

●身長166cm 体重58kg

長谷川認知症スケール22/30

数字関係3/4 遅延再生2/6 語義失語なし

Mガード4カプセル/日を開始

6週間後

長谷川認知症スケール26/30 (+4)

数字関係4/4 (+1) 遅延再生4/6 (+2)

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

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・アストロサイトの機能を正常化
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)

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☆

第87回
ドクターマツノ認知症ゼミ
2025年01月19日(日)10時

Thank you for your attention.