

認知症 愛と調和の個別化医療

2025年7月6日(日) 第90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月開院☆10周年）

視野を広げて最適な治療法を創造
多様な不調を調和していく

脳は小宇宙
標的症状

コウノメソッド
漢方

循環器
内科

栄養学

ライフスタイル医学＋個別化医療

ライフスタイル医学（米国発）

睡眠・栄養・身体活動・嗜好・メンタルヘルス・社会的つながり

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

2021年3月5日発売（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

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本だて

PART⑤

認知症のタイプ別治療法と症状が改善した実例

7月5日現在 Amazon 残5点（Kindle電子書籍1386円）・図書館

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

笑いが身体的・心理的に与える影響

- **NK細胞の活性化(免疫)**
- 怒り・不安・うつ状態の緩和
- ストレス・痛みの軽減（エンドルフィン）
- 血圧・血糖値安定
- 心筋梗塞リスク低下・呼吸器機能改善

近畿大学心療内科 阪本 亮「PRESIDENT」2019年

病型分類

治療可能な認知機能低下

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

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症候群）

- ・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）

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

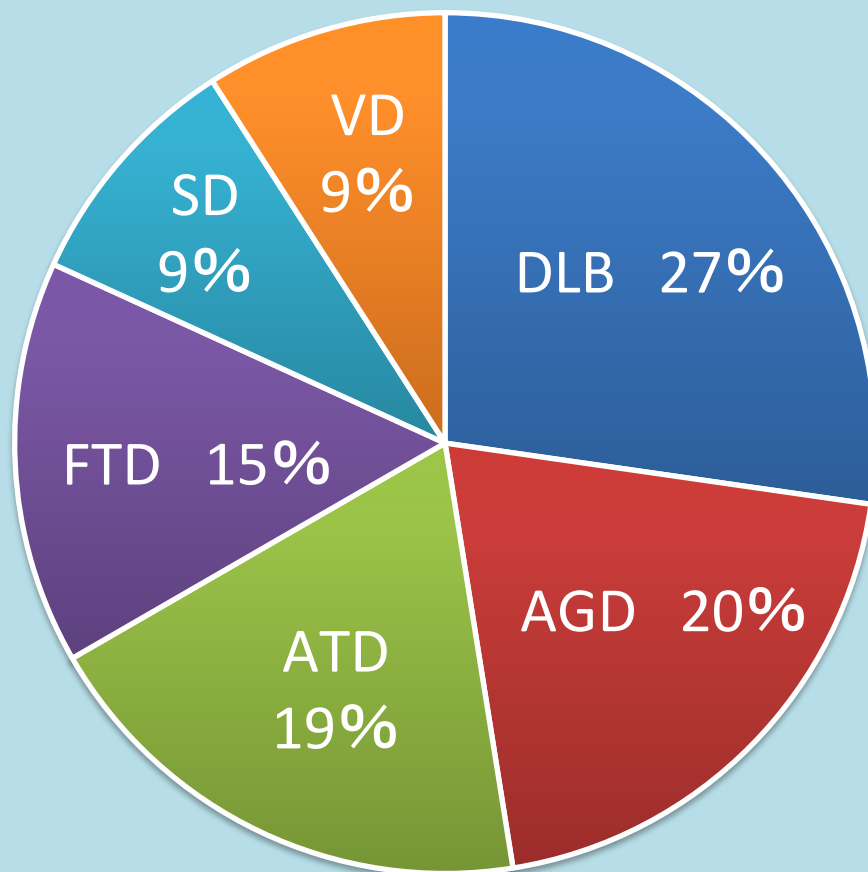
アルツハイマー型

前頭側頭型(ピック病)

レビー小体型

レビー・ピック複合

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

ATDとSD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(6点満点) 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→意味性失語(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 不機嫌 採血の時叫ぶ
	2	横柄さ	診察室で腕や足を組む 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 勝手に出ていく
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・モニターを触る 口笛・鼻歌(2)
	7	失語	ADLがよいのにHDS-Rが7点以下
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

4点以上であればピックタイプと診断しておく

薬剤性認知症

2024年5月新刊

「認知症」 9人の名医

東田 勉



病院に
行ってから、
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

思い込みを外すこと

思いつく



行動に移す



体験する



経験値が上がる

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（抗酸化サプリ併用推奨）

1) **スタチン**: ミトコンドリア毒→ATP（生命のエネルギー通貨）不足→心不全
ビタミンK2合成阻害→動脈硬化促進・骨粗鬆症・歯周病

2) **降圧剤**: 脳血流低下→夜間せん妄・傾眠・失神

3) **胃酸抑制剤**: 鉄・マグネシウム吸収阻害→貧血・骨粗鬆症・慢性疲労

→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）

薬害対策

1) スタチン:

○ミトコンドリア毒

→コエンザイムQ10サプリメント

○ビタミンK2合成阻害

→納豆・卵黄・ビタミンD3/K2サプリメント

○コレステロール高値:

→純ココア＋アカシアはちみつ



薬害対策

- 2) **降圧剤**: ・ニフェジピン・アムロジピンを減らす
(レビーで意識消失リスク)
・赤ミミズ酵素サプリを導入 西洋薬ゼロを目指す
・マグネシウム摂取(経口・経皮)
- 3) **PPI(胃酸抑制剤)**: 毎日→隔日→2日おきに
代替→モサプリド・茯苓飲合半夏厚朴湯

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

1か月後

HDS-R 26/30

数字関係3.5/4 遅延再生5/6

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

診断:アルツハイマー型認知症

治療:フェルラ酸200mg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130 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

プレタール検討

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: ロスバススタチン ニフェジピン40mg

ソラナックス0.4mg 不安時

診断: MCI

治療: ニフェジピン減らす40→20mg (必須)

テルミサルタン20mg開始 プレタール開始

ロスバススタチン→ロトリガ(EPA・DHA)

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

テルミサルタン20mg→ロサルタン25mg

X+2年

5月収縮期圧140台(年齢+70で管理)

12月収縮期圧160台(冬)

ロサルタン25mg→テルミサルタン40mg

X+4年

6月収縮期圧120台(夏)

テルミサルタン減らす40→20mg

マグネシウム入浴 赤ミズ酵素 推奨

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

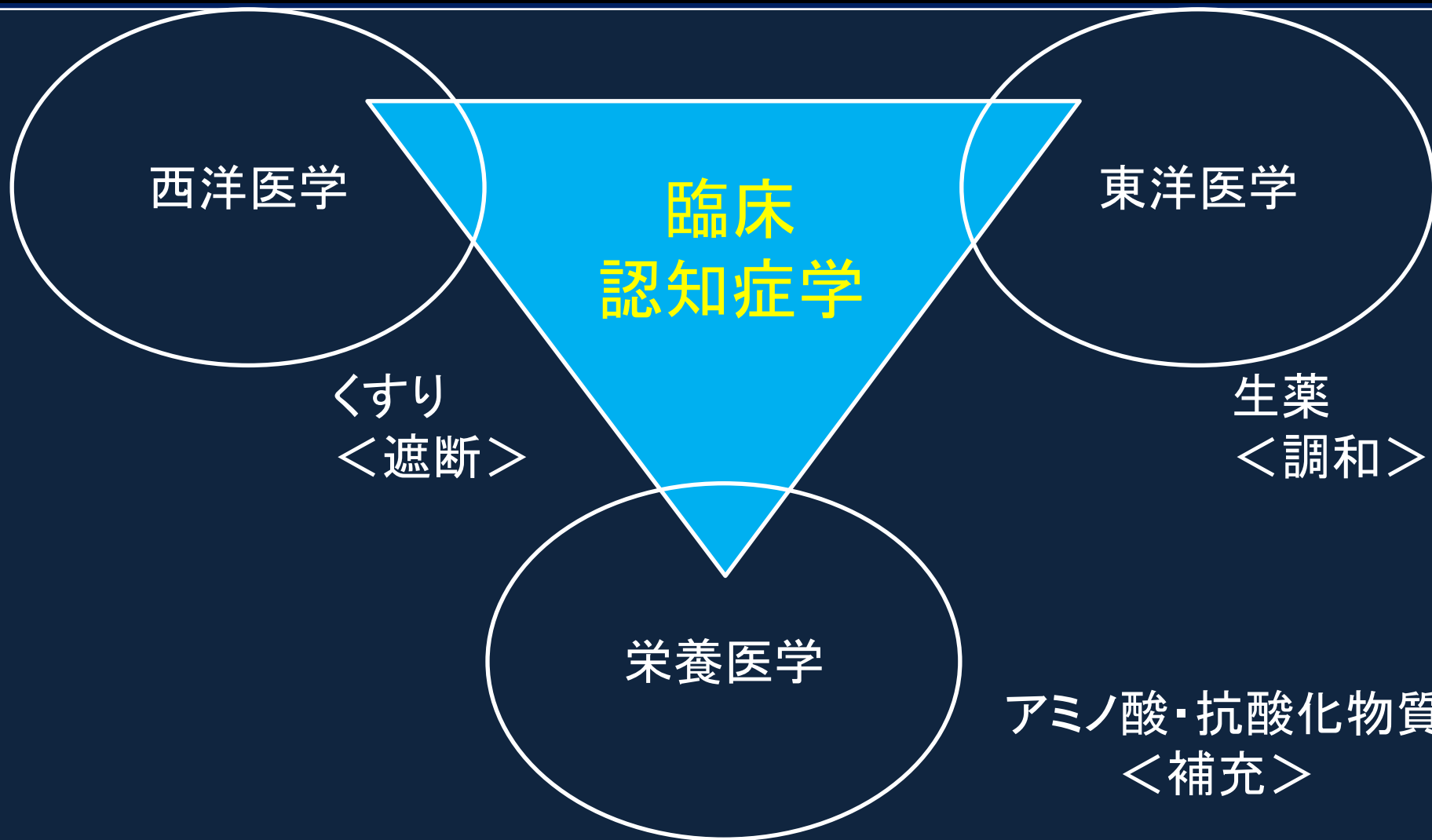
- ・ 動脈硬化・高血圧症・糖尿病
- ・ パーキンソン病・アルツハイマー病
- ・ 骨粗鬆症（骨組織に60%）
- ・ 頭痛・肩こり・腰痛・こむら返り
- ・ 不眠・うつ・パニック
- ・ 冷え症
- ・ 不妊・PMS
- ・ 解毒

* 腎機能低下には慎重に

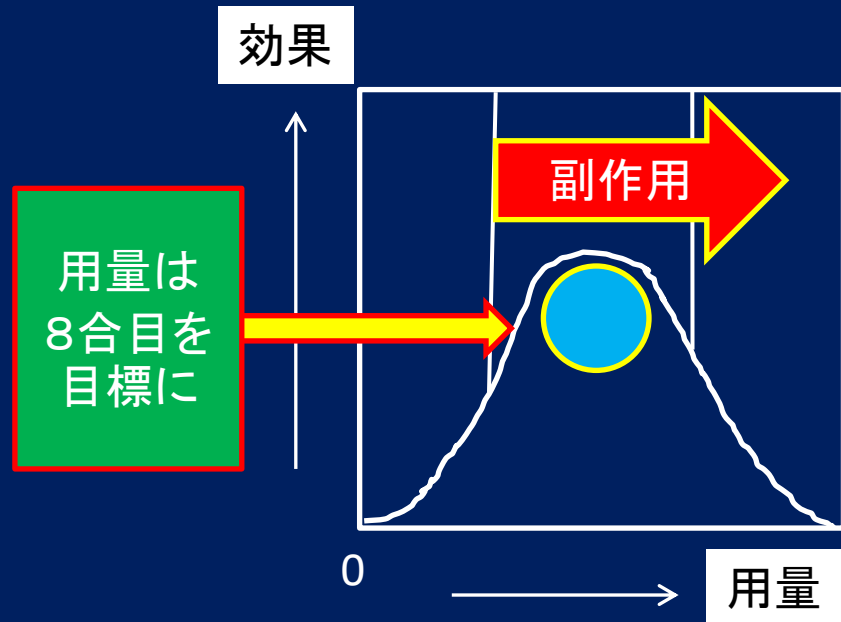
* 血中Mg濃度チェック

治療の三本柱
サプリメント＞漢方薬＝西洋薬

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

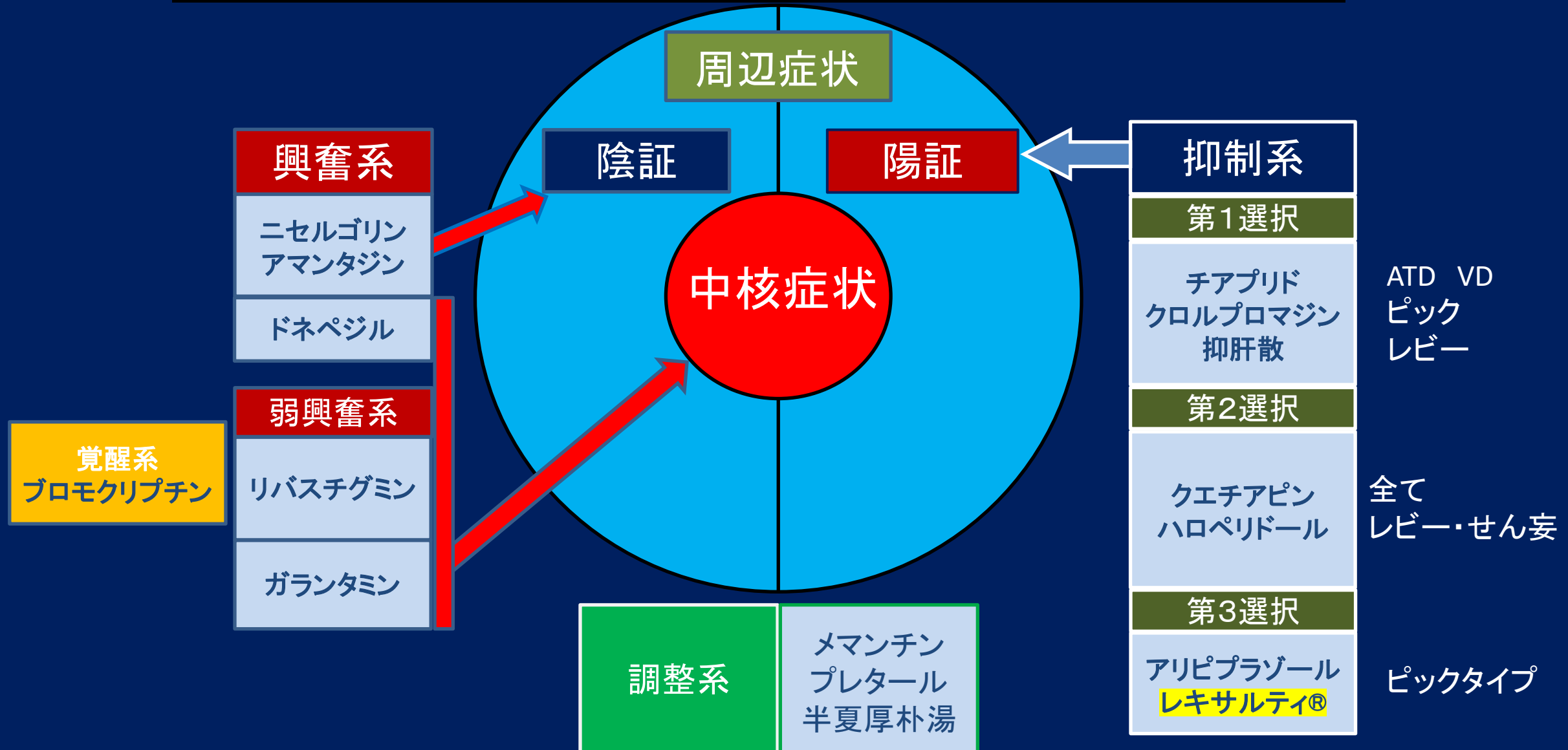
- くすりは最小限にしたい
- 西洋薬(化合物)の代替として
サプリメント・漢方(自然由来の抽出成分)を使う

認知症の薬物治療

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



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 β 排出
- 2) CREBのリン酸化促進→シナプス機能改善(≒フェルラ酸)

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 50/100 (2019年10月)

25mg × 1朝 0名

50mg × 1朝 33名

50mg × 2朝夕 11名

100mg × 1朝 3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

抗酸化点滴

旧地球🌍酸化する星

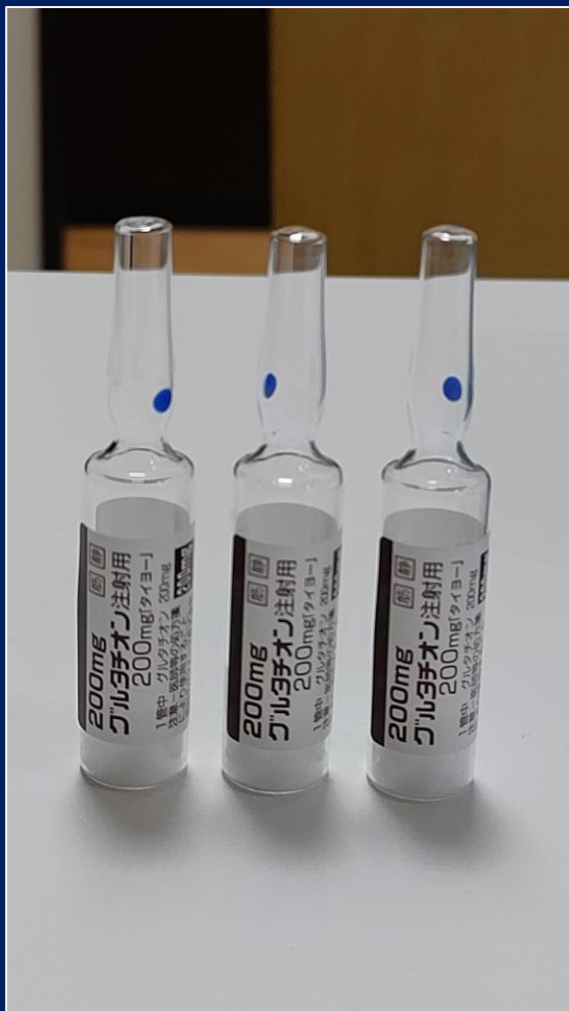
グルタチオン(抗酸化物質)

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され
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 コウノメソッド導入

○臨床

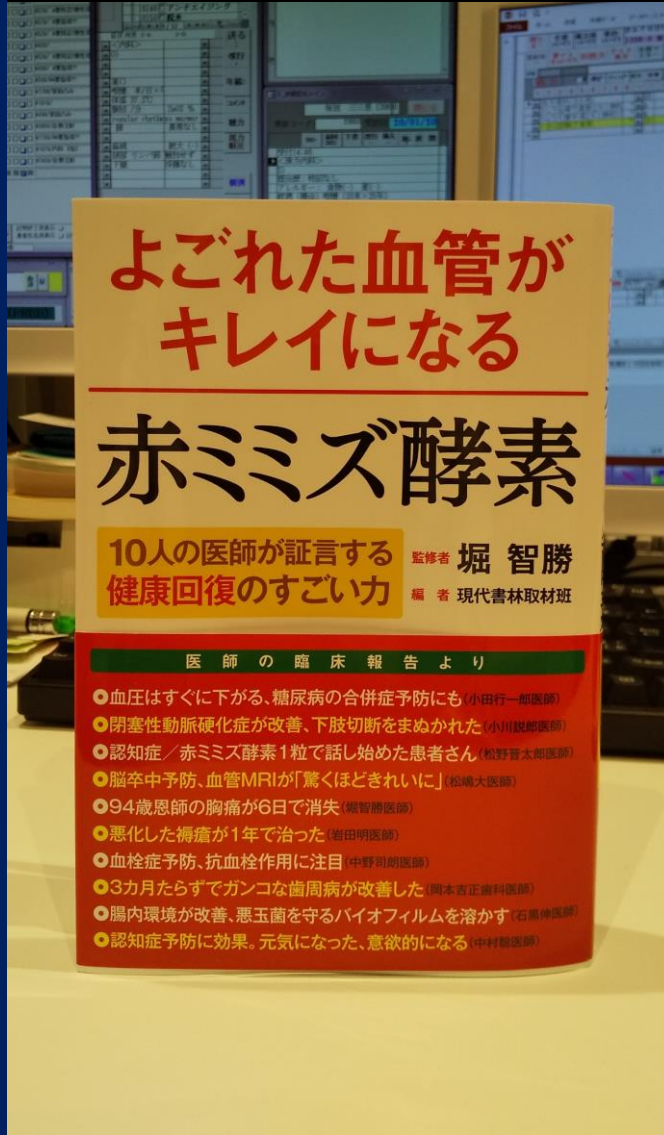
- ・歩行機能
- ・アパシー(無表情→笑顔・瞳の輝き)
- ・薬物の解毒
(ドネペジル過量・向精神薬による過鎮静)
- ・腰痛 線維筋痛症
- ・疲労回復 肝機能の改善 美白効果
(アボカド グレープフルーツ アスパラガス
キャベツ ブロッコリーなどに含有)

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

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 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)

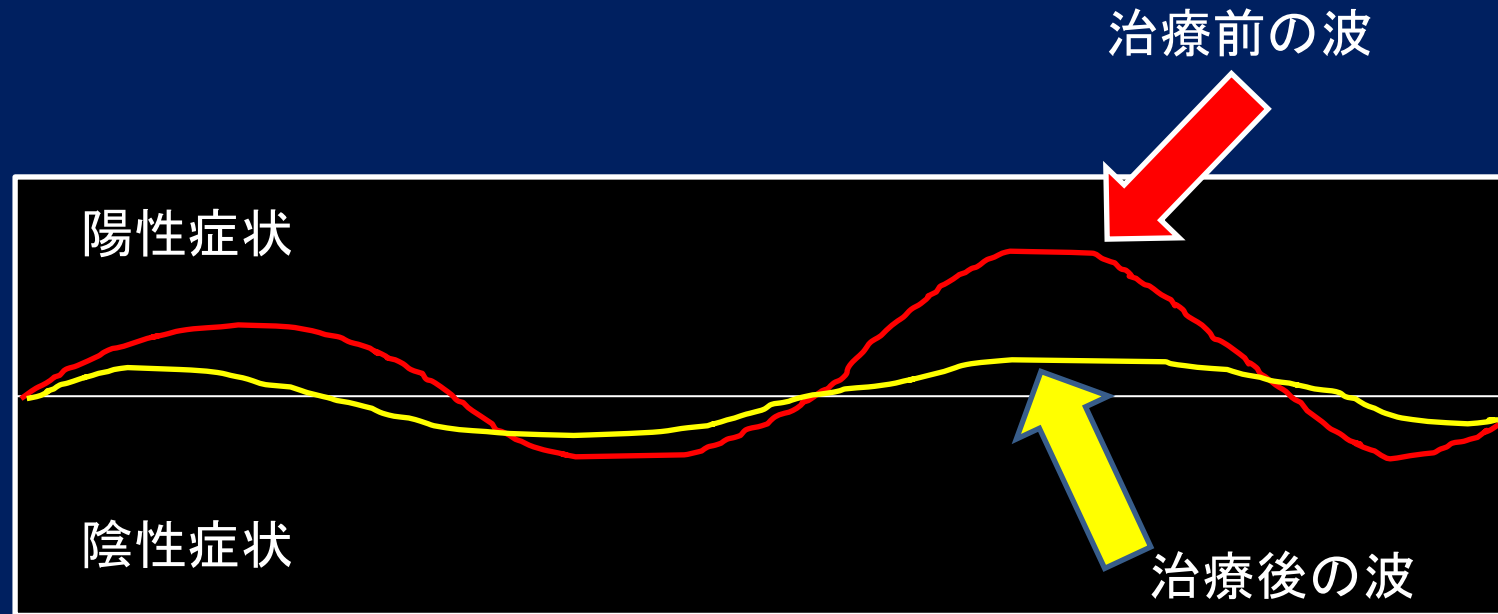
200 mg

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・赤ミズ酵素を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 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

赤ミズ酵素開始

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(+3点)

8月食欲改善

9月Mガード検討

Mガード®: ミエリン再生



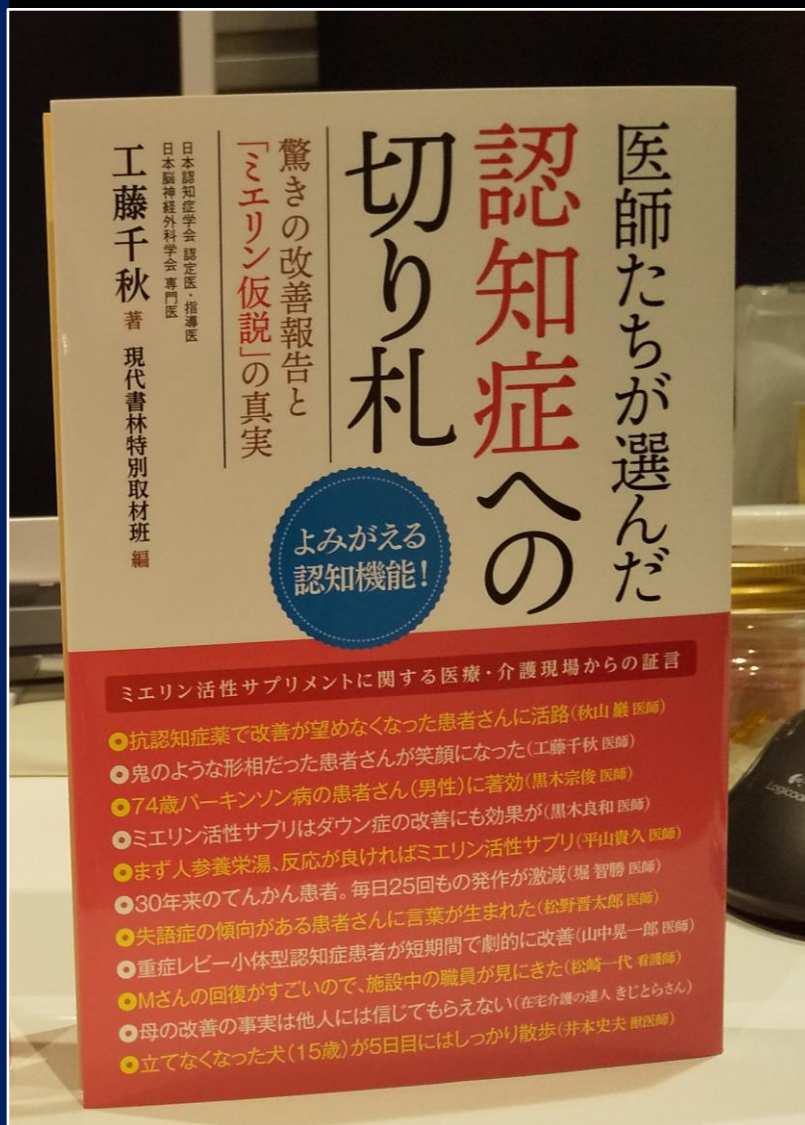
成分:

- 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

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

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

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)

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)

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

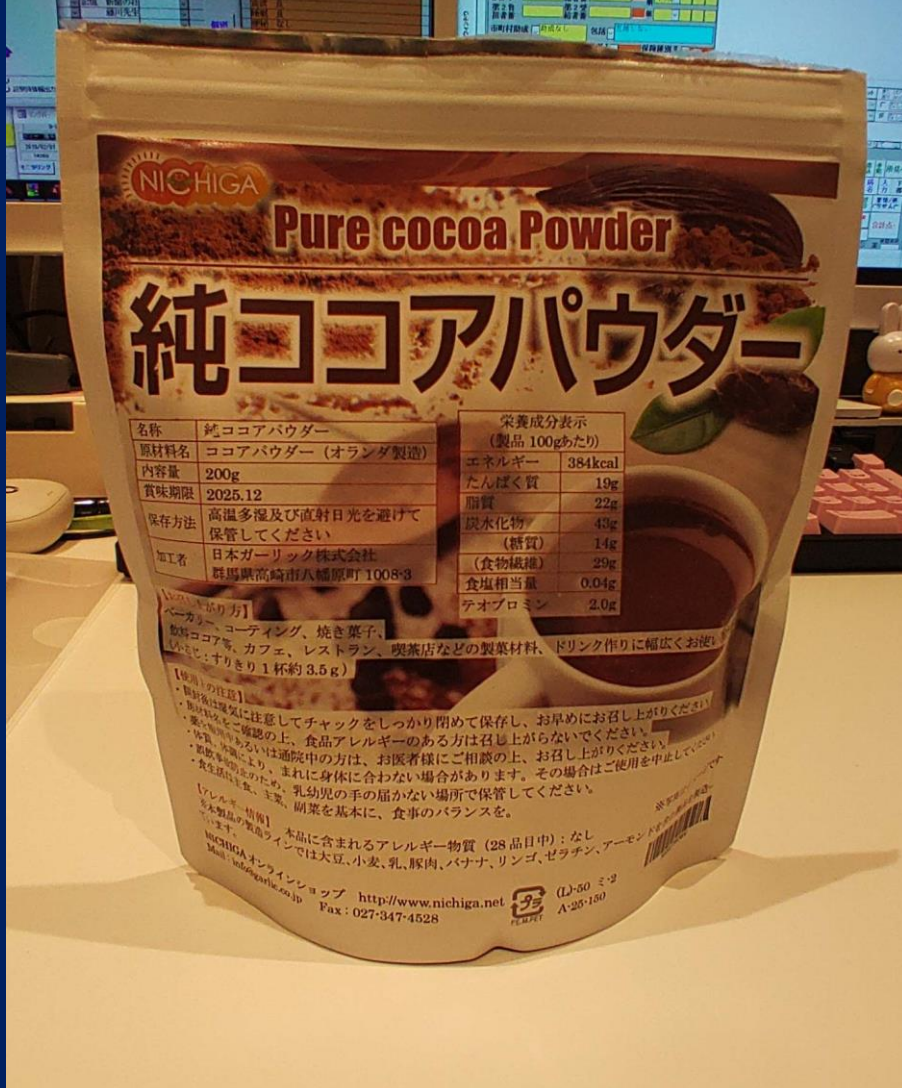
○従来のラブレ菌株8.8 μ m ナノ型0.7 μ m
インターフェロン α 産生能 5.5倍

○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



純ココア（力力才豆） 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
(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)

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(ゆっくり食べる)



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
ココア アカシアはちみつ

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

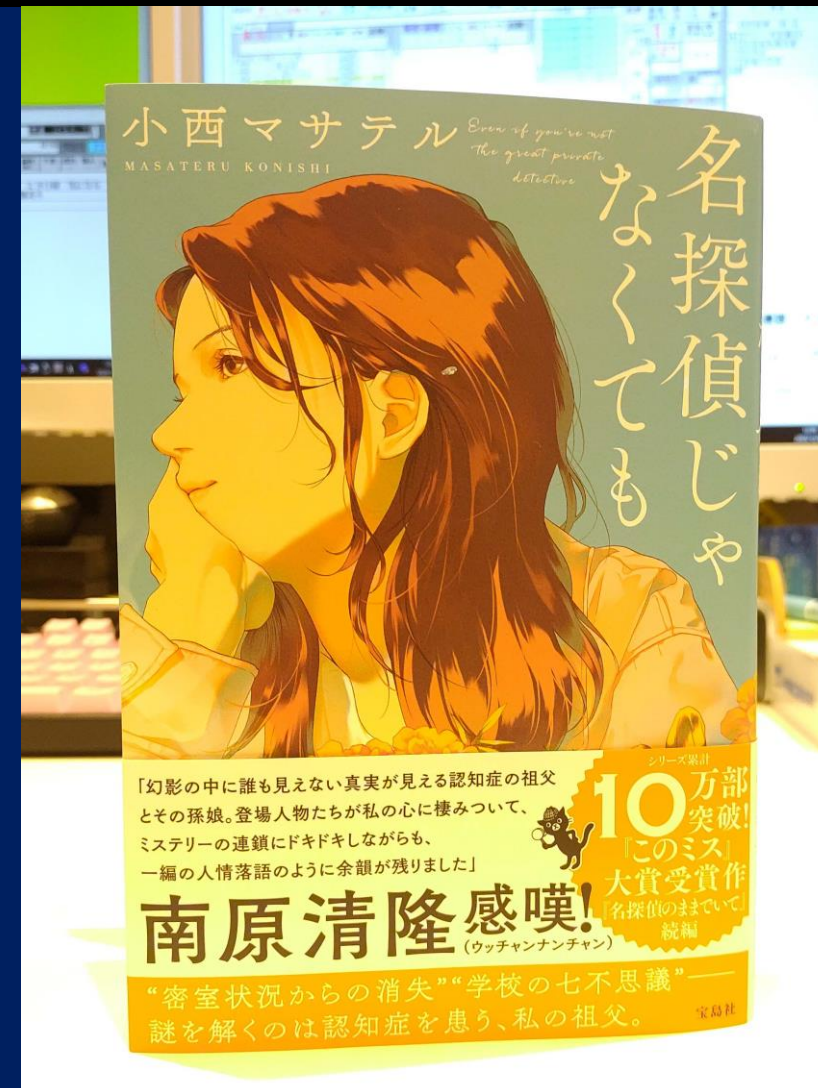
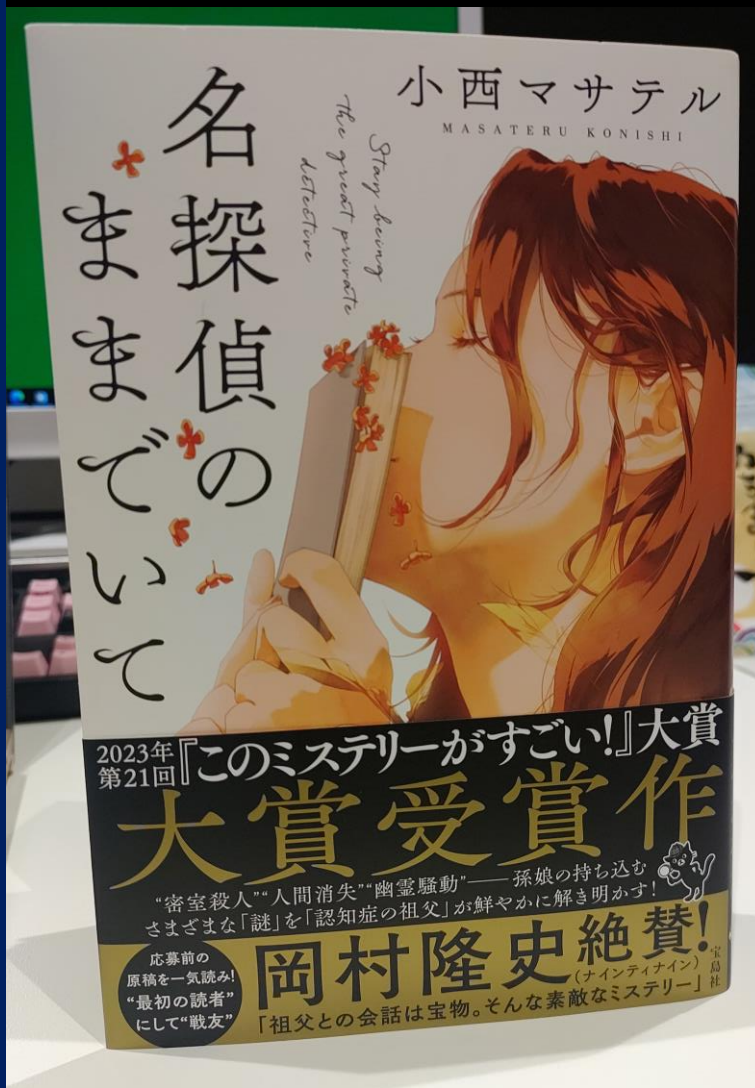
レビー小体型認知症は生真面目

生真面目な人ほどドーパミンが欠乏しやすい？

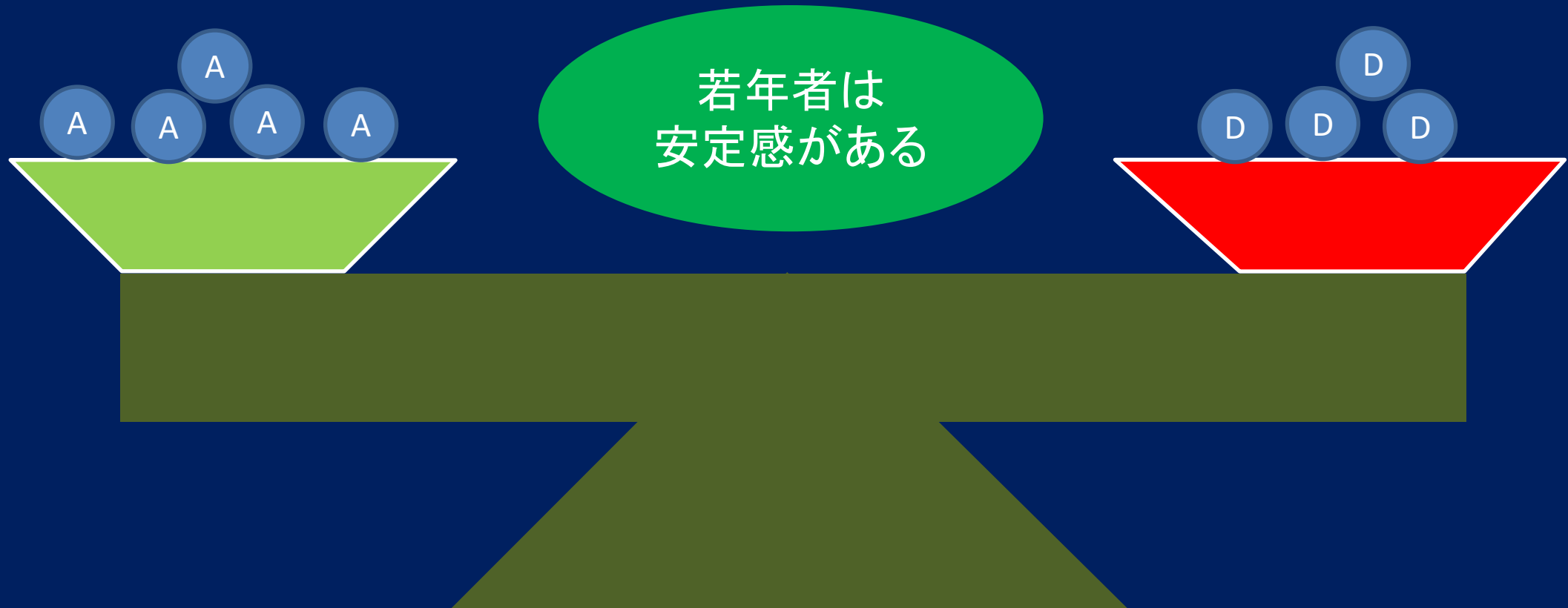
子供たちも真面目 詳細な資料を持参する



宝島社主催 第21回このミステリーがすごい！大賞受賞作 『名探偵のままでいて』 小西マサテル



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

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%

ピックアップの横柄に見える態度



ピックタイプ(陽証)の治療

1) クロルプロマジン4mg - 50mg/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

4) アリピプラゾール・レキサルティ®

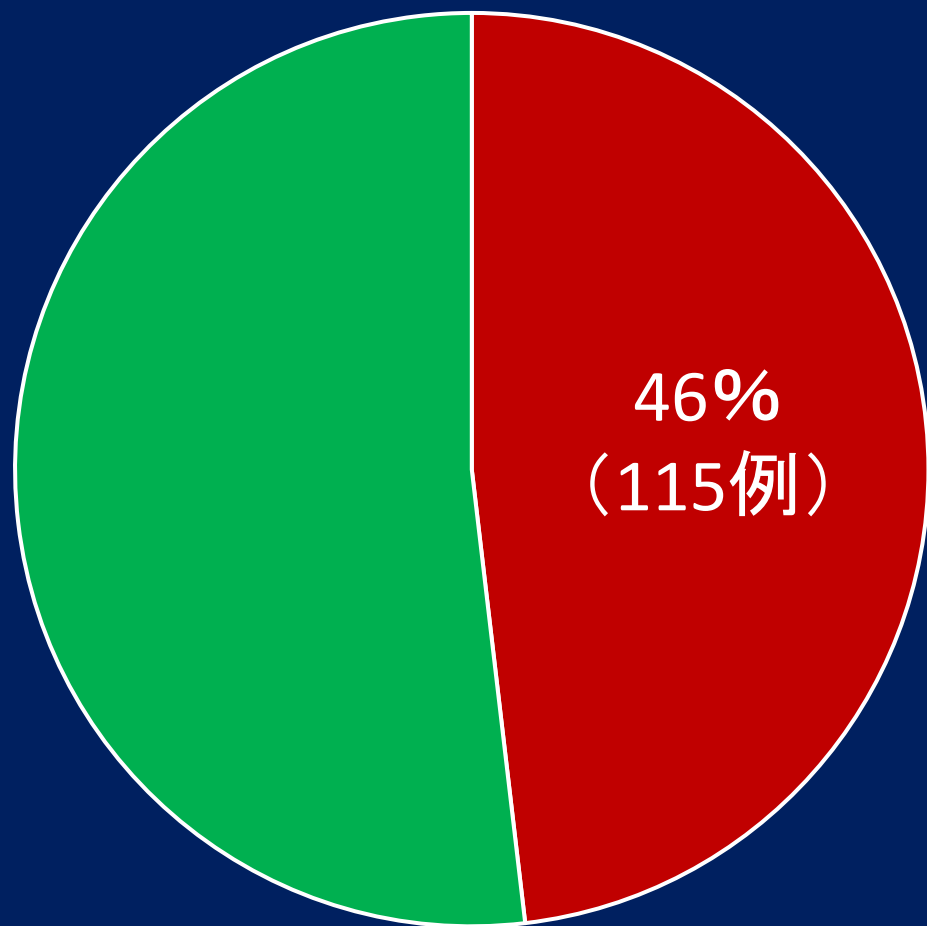
●ピックセット(初診時)
クロルプロマジン(朝4mg 夕6mg)
+
フェルラ酸200mg × 2 朝・夕

* 抑肝散はピックに無効

処方例)

・ウインタミン細粒10% 0.04g
1日1回朝食後
・ウインタミン細粒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

クロルプロマジン使用率46% (n=250) 2015年



<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%)

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場合には危険分散

例) オランザピン2.5mg 1錠分1タ→分2 昼・夕

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)

6) レキササルティ®+ウインタミンも選択肢に

家庭天秤法（抑制系薬剤のさじ加減）



⑤
④
③
②
①

朝	昼	夕
2	2	2
1	1	2
1	1	1
1	0	1
0	0	1

錠（包）

レビー・ピック複合 (LPC)

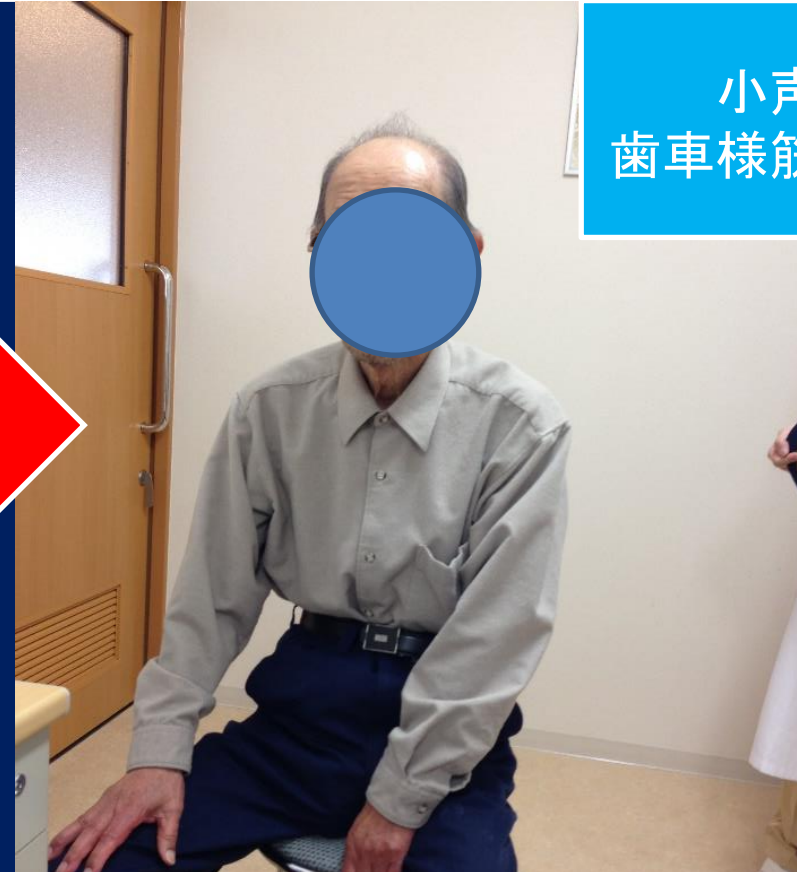
ピック症状を治したらレビーらしさが見えてきたLPCの1例

85歳 男性 HDS-R 実施できず(2013年5月施設訪問)



診察拒否
暴言 暴力 徘徊 放尿
→クロルプロマジン4+6mg開始

14日後



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

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(皿を投げってくる)

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

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

音読 散歩 疲れたら休む

減薬

漢方:人参養栄湯 帰脾湯 四物湯

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

カラムツエキス(タキシフォリン)

ジャワしょうがエキス(バングレン)

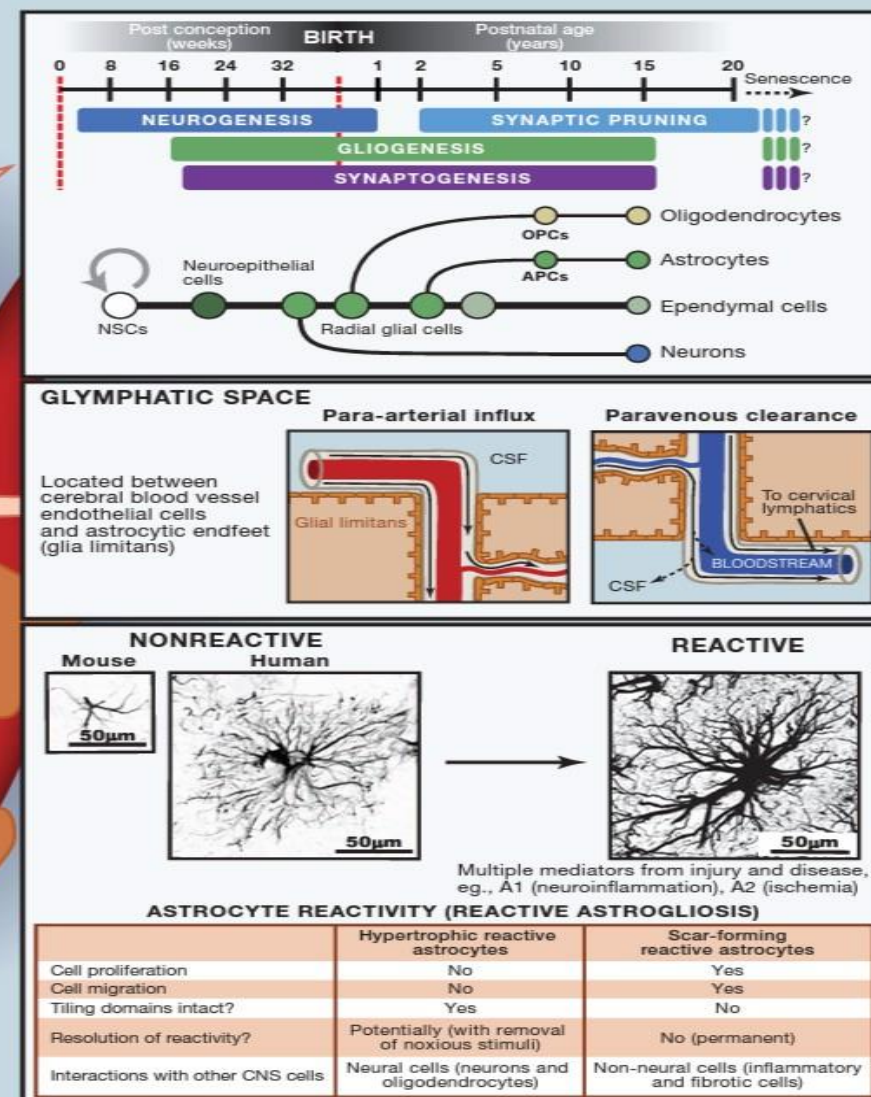
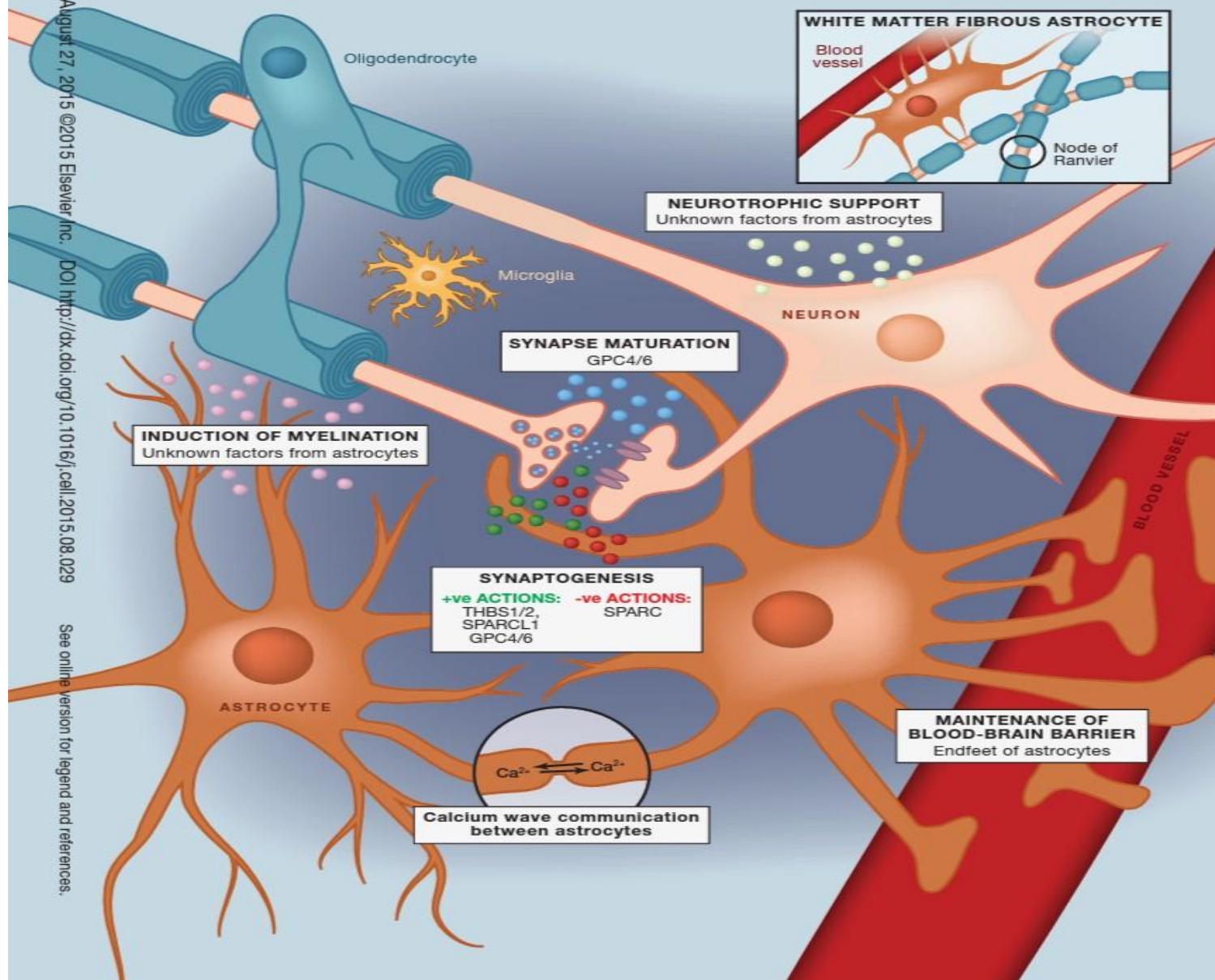
SnapShot: Astrocytes in Health and Disease

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



MMA理論

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)

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91回
ドクターマツノ認知症ゼミ
8月31日(日)10時オンライン

Thank you for your attention.