

〈特集〉

アルツハイマー病新薬 レカネマブ(レケンビ®) 治療について

2024
7月発行

夏号

ご自由にお取りください

健康ワンポイント

楽しく認知症予防!

各課・各部の紹介

医療技術部栄養科

あたごNEWS

美容外科診療開始

活動報告

愛 LOVE クッキング

野菜たっぷりプルコギ

あたごINFO

〈特集〉

アルツハイマー病新薬 レカネマブ(レケンビ®) 治療について

脳神経センター長 溝渕 光



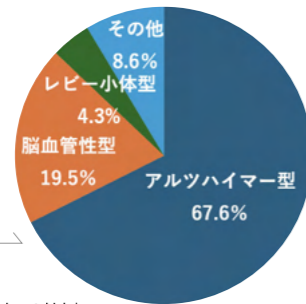
2023年12月、アルツハイマー病の新しい治療薬レカネマブ(レケンビ®)が発売となりました。

レカネマブ(レケンビ®)は、アミロイドペータと呼ばれるタンパク質を脳内から除去する新しい作用をもった薬剤です。

当院脳神経外科でも、厚生労働省が定めた「最適使用推進ガイドライン」に従い、安全に投与できる体制を整えています。

認知症高齢者の数はますます増加する

2024年5月に開催された第2回認知症施策推進関係者会議において、厚生労働省の研究班から、2040年時点の認知症患者数が約584万人、軽度認知障害(MCI)の人数が約613万人となるなどの推計結果が報告されました。

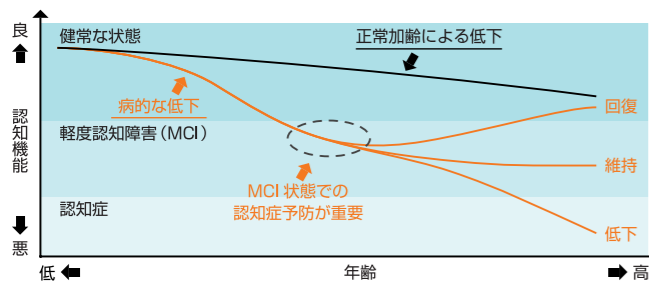


主な認知症の種類別割合

出典:厚生労働省科学研究費補助金 認知症対策総合研究事業 「都市部における認知症有病率と認知症の生活機能障害への対応」平成23年度~24年度 総合研究報告書

軽度認知障害(MCI)とは?

MCI(Mild Cognitive Impairment)とは、認知症と完全に診断される一歩手前の状態のことです。放っておくと認知症に進行しますが、適切な予防をすることで健常な状態に戻る可能性があります。



出典:厚生労働省「MCIハンドブック」

軽度認知障害(MCI)の主な原因

MCIから認知症に進みやすい原因の一つにアルツハイマー病がありますが、脳の病気だけでなく、体の病気や精神的なストレスなどさまざまな原因があげられます。

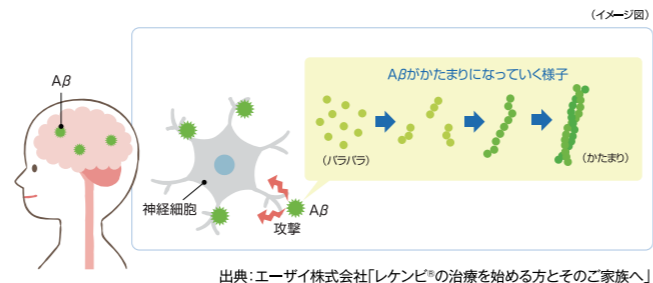
原因を早期に発見して、MCIから認知症へ進行しないよう適切な対策を行うことが重要です。



日本神経学会監修:認知症疾患診療ガイドライン2017(医学書院)p6,2019 Alzheimer's Society. Factsheet 470LP June2019 https://www.alzheimers.org.uk/sites/default/files/2019-09/470lp-what-is-mild-cognitive-impairment-mci-190521.pdfより作成

アルツハイマー病とは

アルツハイマー病とは、脳にアミロイドβ(以下Aβ)と呼ばれるタンパク質がたまって、リン酸化タウというタンパク質が塊を作って神経原線維変化と呼ばれる病変ができたりします。これらの病変の影響で神経細胞が障害され脳が萎縮していきます。近年このAβを標的とした治療薬の開発が進んできています。レカネマブ(レケンビ®)点滴静注)もそのひとつです。



出典:エーザイ株式会社「レケンビ®の治療を始める方とご家族へ」

アルツハイマー病の進行について



Jack CR Jr. et al. Neuron 2013; 80(6): 1347-1358 堀田雅弘先生(東京医科歯科大学 精神医学講座 教授)作成

出典:エーザイ株式会社「レケンビ®の治療を始める方とご家族へ」

アルツハイマー病による軽度認知障害(MCI)とは

アルツハイマー病によるMCIは、アルツハイマー型認知症の前段階です。



出典:エーザイ株式会社「レケンビ®の治療を始める方とご家族へ」

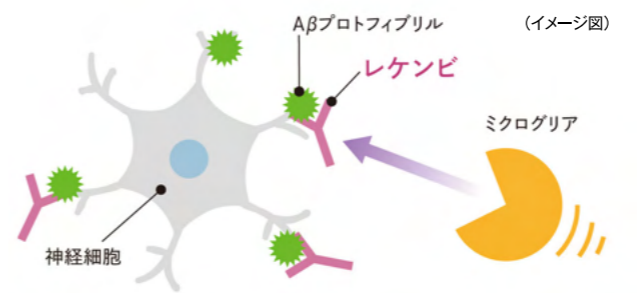
認知症新時代

「レケンビ®」は、アルツハイマー病による軽度認知障害及び軽度の認知症の進行抑制)の効能・効果で製造販売承認を取得し、日本での販売はアメリカに次いで二か国目です。

レケンビ®とは?

レケンビ®は「アルツハイマー病によるMCI」と「アルツハイマー病による軽度の認知症)に対する薬です。主としてAβプロトフィブリルに作用します。

Aβプロトフィブリルは、Aβがかたまりになる途中の物質で、レケンビがAβプロトフィブリルにくっつくことで異物を排除する細胞のミクログリアを引き寄せ、Aβを取り除きます。その結果、脳のAβが減り、アルツハイマー病の進行が遅くなることが期待されています。



出典:エーザイ株式会社「レケンビ®の治療を始める方とご家族へ」

愛宕病院での受診から検査と治療の流れ

STEP1 MCI・認知症であるか否かを診断します

受診時には、家族、介護者など患者の日常の様子を知る人の同行が必要です。

認知機能検査(MMSE・CDR)を受けていただきます。

STEP2 MCI・認知症の原因を調べます

血液検査・脳MRI撮影を行い、検査結果を総合して鑑別診断します。

MRIではレケンビの副作用リスクの高い特有の異常がないことを確認します。

STEP3 アルツハイマー病の診断・レケンビ®の適応か否かの検査をします

脳へのAβの蓄積を証明する検査として、腰椎穿刺による髄液検査をします。

陽性であればレケンビ®の投与の対象に該当するか否かを判断します。

投与スケジュール

2週間に一度来院していただき、静脈点滴で薬剤を投与します。点滴にかかる時間は約1時間です。

投与開始から半年程度は、脳の腫れや脳の出血などの副反応を生じる可能性があるため、定期的な脳MRI検査を行います。

アルツハイマーの診断

アルツハイマー病の診断にはPET検査(アミロイドPET)と脳脊髄液検査があります。

アミロイドPETは条件を満たすことで保険適用となりますが高額です。被曝の影響や実施できる施設も限られています。当院では脳脊髄液検査を行っています。

レケンビ®の投与後に注意しなければいけないこと

レケンビ®のようにAβを減少させる薬を使用すると、アミロイド関連画像異常(ARIA)という副作用があらわれることがあります。

ARIAは、脳からAβが除去されるときに、一時的に血液や血漿が血管の外に漏れだすことで起こります。それにより、脳のむくみや脳の中で出血が起こることがあります。(症候性浮腫2.8%、症候性出血1.4%)

ARIAの有無はMRI検査で確認することができるので、レケンビ®投与後は、MRI検査を定期的に行います。

レカネマブ(レケンビ®)治療を希望される際には、脳神経外科外来にご相談ください。

楽しく認知症予防!

リハビリテーション部 作業療法士
南場みずき 野々村真人 久岡由依 前田みはる



はじめに

MCI (Mild Cognitive Impairment: 軽度認知障害) とは、認知症と診断される一歩手前の状態です。そのままにしておくと認知症に進行しますが、適切な予防をすることで健常な状態に戻る可能性があります。
1年で約5~15%の人が認知症に移行する一方で、1年で約16~41%の人は健常な状態になることが分かっています。

MCIは健常な状態と認知症の中間の状態
MCIは健常と認知症の中間にあって、その後の対策次第ではどちらにもなりうる。

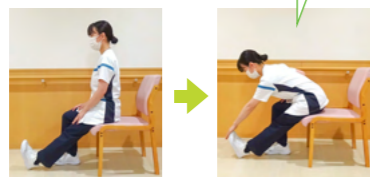


脳は加齢により少しずつ小さくなったり機能が低下したりします。しかし、運動をすることで、脳の血流量が増加したり神経細胞が増えるといわれています。また、運動は認知機能の低下に影響を与える「睡眠」を良好にする効果もあり、様々な効果が同時に起こることで認知機能が向上すると考えられています。

認知症の発症に関連する因子の一つに身体活動低下(運動不足)があげられています。週3回以上の運動習慣を持っていた高齢者は、認知症になるリスクが低いことが分かっています。運動と認知トレーニングを組み合わせることで認知機能の向上にもつながります。今回は楽しく認知症予防ができる運動を紹介したいと思います。

ストレッチ

- ①椅子に浅く座る
- ②片側の足を前に伸ばす
- ③伸ばした脚に
向かって20秒ほど
上半身を前に倒す
- ④反対側も繰り返す



息を吐きながらゆっくり体を前に倒しましょう。



10回×2セット行う

息を吸いながら両手を上げて、吐きながら下ろしましょう。

- ①椅子に座って両手を組む
- ②両手をゆっくり上げる
- ③無理のない範囲まで上げたらゆっくりとおろす

二重課題

- ①足踏みをしながら
- ②3の倍数の時に手を叩く、
計算をする、しりとりをする、
歌を歌う…など



ふらつく方は、手すりや椅子などの家具をもって行いましょう

*引き算は100から7を引く、1から9を足していく、など難易度を上げます。また数名で行うとより難易度が上がります。
*しりとりは相手が何を言うか分からないため、瞬時に判断して答える能力が必要になります。
*足踏みによってテンポをつかみながら歌を歌います。歌詞やメロディをしっかり意識しましょう。
*慣れてきたら、今度は、歌を歌いながら足踏みをし、3拍子の歌であれば3拍目に、4拍子の歌であれば4拍目に手を叩きます。

拮抗運動

【方法】①前に出した手で1から5まで数える。②胸に当てた手はグーにする。
※手は交互に出しましょう。また、5までできたら反対からも行ってみましょう。



医療技術部 栄養科

栄養科には管理栄養士6名、栄養士1名が在籍しています。主に栄養管理を行っており、患者さまの身体状況や病態に応じた栄養管理が実施できるように努めています。また、チーム医療の一員として多職種で連携を図りながら、専門性を活かしていただける業務に取り組んでいます。

〈業務内容〉

栄養管理

患者さまの中には体調や治療法によって食事摂取量が少ない方がいらっしゃいます。そのような方には、医師や看護師と連携して食べやすいものなどの聞き取りを行い、食事内容や量・形態を調整し、高エネルギーのジュースやゼリーを提供しています。また、低栄養や褥瘡がある方についてはNST(栄養サポートチーム)が介入し、多職種と連携してカンファレンスを実施、治療効果の向上に向けて食事の面から支援しています。その他、NSTでは毎月委員会にて各病棟の症例報告を行っています。

栄養指導

入院中や退院前の患者さま、外来患者さまを対象に、医師の指示のもと個別に実施しています。栄養指導は患者さまが管理栄養士と一緒に生活習慣を見直し、疾患の治療や進行の遅延のために、どのような食生活を送ればよいかを考える場です。患者さま一人ひとりの生活スタイルに合わせた方法が提案できればと考えています。日々の食事や退院後の食事に不安や疑問のある方は医師や看護師にお気軽にご相談ください。食生活について一緒に考えましょう。

給食業務

献立作成・調理・配膳業務を一部委託(エムサービス株式会社)しています。委託業者とは献立ミーティングや情報共有を密に行い、栄養や衛生面に配慮し安全で美味しい食事を提供できるよう取り組んでいます。一般食に加え治療食として糖尿病食・脂質異常症食・減塩食・腎臓食・潰瘍食…など個々の病態に応じた食事を提供しています。嚥下の機能に合わせて刻み食やミキサー食などの食形態があり、さらにアレルギーや嗜好的に好まない食品がある場合には、できる限り個別対応を行っています。また、月1回行事食を取り入れており、入院生活の中で季節を感じ食事を楽しみにしていただけるよう心がけています。



資格を持つ専門スタッフが在籍しています

- ・ 日本人間ドック学会認定 人間ドック健診情報管理指導士(人間ドックアドバイザー) 5名
- ・ 日本静脈経腸栄養学会認定栄養サポートチーム(NST)専門療法士 1名
- ・ 骨粗鬆症マネージャー 1名

美容外科 はじまりました

7月24日より美容外科の診療を開始しました。

愛宕病院 美容外科 メニュー

目周り(二重・クマ治療など)

二重まぶた・埋没法
二重まぶた・全切開法
眼瞼下垂症手術
眉下切開(眉下リフト)
蒙古襞形成
目頭切開
目尻切開
目尻靭帯移動術
下眼瞼脱脂(目の下の脂肪取り)
下眼瞼脂肪注入
表ハムラ法(経皮的眼窩脂肪移動術)
裏ハムラ法(経結膜的眼窩脂肪移動術)
逆さまつ毛修正(まつ毛内反症手術)
下眼瞼開大(グラマラスライン)

鼻

隆鼻術(プロテーゼ・自家組織)
耳介軟骨移植
鼻尖形成
鼻中隔延長
鷲鼻修正(ハンブ切除)
鼻骨骨切り幅よせ
鼻翼縮小
鼻孔縁挙上
鼻孔縁下降
斜鼻修正(鼻中隔湾曲症手術)

小顔・リフトアップ・アンチエイジング

各種脂肪注入(額・こめかみ・ほうれい線・頬など)
脂肪吸引(頬・顎下)
バックルファット除去
糸リフト
額リフト
こめかみリフト
フルフェイスリフト
ネックリフト
顎下のたるみ除去(ペリカン手術)
ミニフェイスリフト

口周り

人中短縮
たらこ唇修正(口唇縮小)
M字リップ形成

体

各種脂肪吸引(二の腕・腹周り・大腿など)
脂肪豊胸
乳頭縮小
陥没乳頭
乳輪縮小
腹部のたるみ取り(タミータック)
臍形成

婦人科形成

膣縮小
小陰唇縮小
副皮切除
クリトリス包茎

その他

傷跡修正
ほくろ除去
刺青・タトゥー除去(切除・植皮)
ヒアルロン酸(アラガン製)
ボトックス(アラガン製)

その他、手術後(他院を含む)修正にも対応しております。

麻酔:局所麻酔・静脈麻酔・全身麻酔(入院) 安全な麻酔管理のもと、安心して施術を受けていただくことができます。

担当医師

ヴィーナスビューティークリニック 新宿院長

藤本裕樹 医師



TikTok



Instagram

はじめまして。形成外科・美容外科を担当いたします藤本裕樹と申します。私は形成外科で専門医を取得した後、市中病院の部長を経て、現在は形成外科をベースとした美容医療を心がけて日々手術を行っています。

安全な美容医療とナチュラルをモットーに、皆様の美容の向上やアンチエイジングのお手伝いをさせていただければ幸いです。昨今の風潮として、美容施術はもはや恥ずかしいものではありません。目周りや鼻、体など多岐に渡り施術をしております。「こうなりたいなあ」など、漠然とした悩みで構いません。ご本人様にあった施術のご提案とご説明をしますので、ぜひお気軽にご相談にいらしてください。何卒よろしくお願いたします。

お問い合わせ 美容外科まで(14:00~16:30)

第61回日本リハビリテーション医学会学術集会

2024年6月13日(木)~16日(日) 会場:東京都 渋谷ヒカリエホール

「第61回日本リハビリテーション医学会学術集会」が開催されました。全国から4000人を上回る参加者が集まり、当院から沖田学さん(理学療法士)、樋口裕太さん(理学療法士)、和田英岐さん(理学療法士)、松村智宏さん(作業療法士)が演者として、また佐藤正樹医師、溝淵光医師が共同演者として参加しました。当院での活動や治療を全国学会の場で発表することができただけでなく、他の施設での取り組みや情報を学ぶ貴重な機会となりました。また、多くの教育講演が行われ、大変有意義な学びの場となりました。学術集会のテーマは、「病気を診ずして病人を診よ」でした。これは、病気を治すだけでなく、患者さんが抱える苦しみを軽減することを大切にすることを意味しています。医学的な力量だけでなく、人間的な力量も必要とする、医療従事者としての重要な視点を再認識する機会となりました。この学会に参加することで、私たちは自身の役割と責任を新たに認識し、これからの活動に生かしていく所存です。

理学療法士 樋口裕太

今回、私が発表したのは、整形外科の佐藤医師が実施している内視鏡下腰椎椎間板ヘルニア摘出術(PELD)の術後データを3年分集計した研究結果です。PELDは基本的に術後翌日に退院可能な手術で、そのため自己管理が極めて重要となります。今回の学会での発表を通じて、術後の自己管理には病識の理解が不可欠であること、そして私たちが行っている患者教育の重要性を改めて確認することができました。この経験を基に、より質の高いリハビリテーションを患者さまに提供できる理学療法士を目指して頑張っていきたいと思っています。



愛 LOVE クッキング

甘辛味でごはんがすすむ

管理栄養士 岡 順子

1人分
433kcal
塩分2.1g



野菜たっぷり
プルコギ

材料と作り方(2人分)

- 牛肉細切れ肉 200g
- 醤油 大さじ1
- 酒 大さじ1
- 砂糖 小さじ2
- ごま油 大さじ1
- コチュジャン 大さじ1
- にんにくすりおろし(チューブ) 適量
- にら 1/2束
- 玉ねぎ 中1/2
- もやし 1/2袋
- 人参 1/4本
- 塩 少々
- こしょう 少々
- ごま油(炒め用) 適量
- 白ごま 適量

- ①牛肉は一口サイズに切る。ポウルに牛肉とAの調味料を入れてもみ込み、味をなじませる。
- ②にらは5cmの長さに切る。人参は5cm長さの細切りにする。玉ねぎは薄切りにする。
- ③フライパンにごま油を熱し、①の牛肉を入れて焼く。両面に焼き色がついたら玉ねぎ、人参、もやしを加えて炒める。
- ④野菜がしんなりしたら、にらを加えて炒め合わせる。
- ⑤器に盛りつけ白ごまをふりかけて完成。

牛肉

牛肉は他の肉に比べて特に鉄分や亜鉛が豊富に含まれています。疲労感や食欲不振、貧血などを予防する効果があります。また牛肉には必須アミノ酸の一つの「トリプトファン」が多く含まれています。「トリプトファン」は幸せホルモンと呼ばれる「セロトニン」を作る材料となります。ストレスが溜まったなと感じた時は牛肉料理を食べるのもお勧めです。

牛肉を先に焼いて脂が出てから野菜を加えて炒めると、肉のうま味が野菜に染みて美味しくなりますよ。



岡 順子

感染症対策について

〈広報誌あたご2024夏号発行時〉

【面会について】

ウイルス感染症の拡大に伴い、入院患者さまの安全を確保するため全面的に面会禁止としています。ただし、主治医が特に必要と認めた場合には面会可能です。

※なお、面会制限は感染状況により変わることがあります。お電話などでご確認ください。



【マスク着用について】

2023年3月13日から、マスク着用は個人の判断になりましたが、医療機関などでは引き続きマスクの着用が必要です。院内には、重症化リスクの高い患者さまが多数いらっしゃいます。ご自身や周囲の方を守るため、ご理解とご協力をお願いします。

無痛MRI乳がん検診のご案内

当院では痛くないMRI乳がん検診を実施しています。乳がんは、日本人女性が罹患するがんの中で罹患数が最も多いとされ、現在では9人に1人がかかるといわれています。乳がん検診は、原則2年に1度、できれば1年に1度受けるとよいとされています。無痛MRI乳がん検診は、マンモグラフィーのように痛みを伴うことなく検査着のまま受けることができます。これまで痛みや恥ずかしさから検診を受けることを躊躇されていた方にもおすすめです。検査はすべて女性技師が担当します。

【検査料金】22,000円(消費税込)

【予約可能日】火・木曜日 午後

【ご予約】ドゥイブス・サーチのホームページ

「かんたんネット予約」をご利用ください。



北館改築工事について

2026年度中の完成を目指し、北館改築工事を行っています。現在解体工事などが行われており、近隣住民の皆さま、ご通行中の皆さまにはご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご理解ご協力をお願いいたします。

上記に関するお問い合わせはこちらまで

TEL(代表) 088-823-3301

診療科目・診療時間

内科	眼科
外科	皮膚科
美容外科	泌尿器科
整形外科	耳鼻咽喉科
脳神経外科	リハビリテーション科
婦人科	麻酔科
精神科	ER救急蘇生センター
心療内科	脳神経センター

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○	—
13:30~17:00	○	○	○	○	○	—	—

※診療時間や曜日は診療科ごとに異なります。あらかじめお電話などでご確認のうえご来院ください。※愛宕病院ホームページにも掲載されています。

休診日:日曜日・祝日

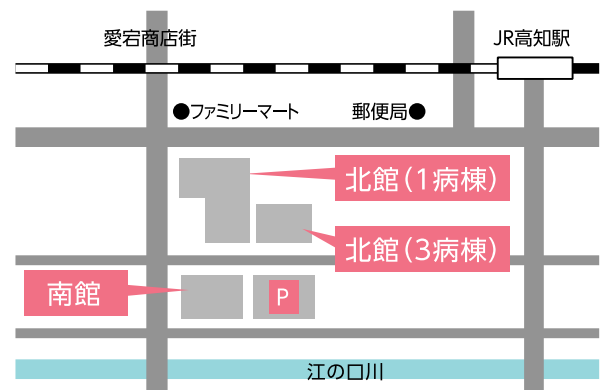
※但し、急患は休診日・深夜も24時間診療します

編集後記

少し遅い梅雨入りの後、予想以上の気温上昇になかなか体がついていけません。エアコンの使用頻度も昨年以上に、電気料金や物価高騰の折、懐だけは寒風吹きすさぶ昨今です。とはいえ、まだまだ危険な暑さは続きそうですので、適切なエアコンの使用や水分塩分補給は欠かすことができません。気をつけてこの酷暑を乗り切りましょう!

今号の表紙は、あじさい神社として親しまれている高知市春野町にある六條八幡宮の紫陽花。境内にはおよそ100種類1500株もの紫陽花が、色鮮やかに咲き誇っていました。

編集担当:MI.



受付は南館玄関を左



医療法人 新松田会

愛宕病院

〒780-0051 高知市愛宕町1丁目1番13号

TEL(代表) 088-823-3301 救急専用 088-822-0009

FAX 088-823-3306(外来受付) Mail: info@atago-hp.or.jp

愛宕病院

検索

<http://atago-hp.or.jp>