

MONTHLY

世界の視点で情報を発信する総合誌

2016
10
OCTOBER

KōRON

発行・株式会社財界通信社 平成28年10月1日発行 毎月1回1冊発行 第49巻10号 昭和47年11月10日第三種郵便物登録

プーチン氏に翻弄されるな 安倍首相





長尾和宏
(ながお かずひろ)
医療法人社団裕和会理事長
長尾クリニック院長

1984年 東京医科大学卒業、大阪大学
第二内科入局、
1991年 医学博士（大阪大学）授与
1995年 兵庫県尼崎市で長尾クリニック
を開業、現在に至る
日本慢性期医療協会理事、日本ホスピ
ス在宅ケア研究会理事、日本尊厳死協
会副理事長、全国在宅療養支援診療所
連絡会理事長、関西国際大学客員教授、
東京医科大学客員教授、高齢総合医学

講座)
「醫學捕人」

【医学博士】
日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、指導医、日本在宅医学学会専門医、日本禁煙学会専門医、日本内科学会認定医、労働衛生コンサルタント
【著書】
『平穏死、10の条件』(ブックマン社)、
『抗がん剤、10のやめどき』(ブックマン社)、
『胃ろうという選択』(しない選択) (セブン・アンド・アイ出版)『がんの花道』(小学館)『抗がん剤が効く人、効かない人』(PHP研究所)『大病院信仰、どこまで続けますか』(主婦の友社)など。
【医学書】
スーパー総合医叢書・全10巻の総編集
(中山書店) 第一巻「在宅医療のすべて」、第二巻「認知症医療」など多数。

大認知症 毎日歩くだけで

のは案外難しい。そして手軽な有酸素運動である歩行を加えたデュアルタスクこそが認知症予防に効果的であることが分かつてきただ。国立長寿医療センターは、50から3を引く計算しながら歩行を続けたら画像診断で、脳にアミロイド β が沈着しているMCIからそれが消えたという研究成果を世界に発信した。そして独自に考案されたデュアルタスクは「コグニサイズ」と命名された。さらに川柳を考えながら歩く「川柳ウォーキング」や「計算ウォーキング」などの様々な「ながら歩き」が考案されている。

タスクを日々の習慣として継続したい。さらに肥満者に対しては炭水化物、ダイエットなし糖質制限、ダイエットも並行して行いたい。山田悟先生らが提唱されている「ロカボ食」は実用的である。肥満者が期間限定の「ロカボ食」で減量することは理にかなっている。「メタボにはロカボ食とデュアルタスク」が私の外来での口癖になつていて、

「徘徊」で認知症状が改善

ラーになり、6月末には「認知症は歩くだけで良くなる」という本が出ていた。2冊の歩行本で現代人が忘れかけていた「歩行」に焦点を当てた。ピンピンコロリという言葉に象徴されるように、健康長寿こそが、市民の願いだ。古くて新しい「歩行」は最新の脳科学研究で「デュアルタスク」として進化しつつある。大認知症時代の処方箋は身近な「歩行」習慣にあると考える。(ながらお・かずひろ)

時代への処方箋

認知症状が改善する

医学博士 長尾 和宏

卷之九

予防するかが国家的課題になつてき
ている。特に、MCI（軽度認知障
害）と呼ばれる予備軍の早期発見と
介入方法が注目されている。そんな
中、今回はお金をかけず誰でもでき
る認知症予防法を紹介したい。

ここに集う80歳は驚くほど元気だ。元気だからゴルフに来るのか、来るから元気なのか。どちらが眞実なのかは分からぬがゴルフ場に集う80歳はボケていない。さらに憎いことにゴルフも上手いのである。

最近の脳科学研究では、歩行が海馬の血流を増加させることができ分かった。ラットをランニングマシンの上に乗せて歩かせたところ海馬の血流が増加したという。短期記憶の貯蔵庫である海馬の機能が高まるのだ。さらに運動により脳の神経細胞が再生されることも分かつてきたり。運動をすると「神経栄養因子」という新たな神経細胞を生み出す物質に加えて、血管に対して「血管内皮増

海馬や脳の神経細胞も血管の内皮細胞をモリニューアルするのだ。なるほど「ゴルフ場に集う80歳代の不思議が科学的に解明されつつある。例えMCIがあつたとしても運動習慣が本物の認知症への進展を阻止していると考える。ゴルフや散歩という生活习惯の効用が再評価されつつある。

最近の認知症研究では、歩行速度と歩幅でその人が将来認知症になるかどうかが分かるという。加齢に伴う生理的な筋力や心肺機能の低下を差し引いても、同年齢の人の歩行速度や歩幅にはかなりの個体差がある一方画像解析によると脳へのアミロイド β の沈着は40歳代から、いや早い人では何と20歳代から始まるという。日常診療では、40~50歳代の軽度認知機能障害（MCI）が増えている。おそらくこれは生活习惯による遺伝子要因が大きいようだが、明らかに生活習慣病が基盤にある若年性MCIが増加している印象がある。メタボ検診には歩行診断による認知症検診の機能を加えて欲しい。

世の中には実に様々な歩き方がある。小刻み歩行気味な人は、レビー小体型認知症ないしパーキンソン

が狭く歩く速度が遅い人はアルツハイマー型認知症予備軍なのかもしれない。また重心の揺れが激しい人は多発性ラクナ梗塞や脳血管性認知症予備軍かもしれない。こうした歩行診断が医療に取り入れられる日が近い。私自身も道で人を追い越すよりも誰かに追い越される方が多くなつてきたので少々心配している。いずれにせよ歩行診断は简便さが最大の特徴だ。歩行と認知機能に関するさらなるエビデンスの蓄積が期待される。