

認知症

2025年には全国で700万人に達するとされる認知症患者。
自分の親は大丈夫か？ 心配している読者は多いだろう。
認知症とは何か、治らないのか、施設には入れるか……。
いまのうちに心と頭の準備をしておこう。

700万人時代の

| 事前学習 | 7 講座



村越昭彦イラストレーション

知っていれば、家族の負担が9割軽くなる

種類と進行



The Author
Kazuhiro Nagao

アルツハイマー型、前頭側頭型……4大認知症はこう違う

●実は別の病気のこともある

認知症にはいくつかの類型があり、数が多い順に、アルツハイマー型、レビー小体型、脳血管性、前頭側頭型などが挙げられます。

アルツハイマー型は、脳細胞にアミロイドβをはじめとする老廃物が溜まり、徐々に細胞が死滅して、脳が萎縮する病気です。短期記憶をつかさどる海馬が最初に萎縮するため物忘れがひどくなり、同じことを何度も聞く、簡単な計算ができなくなる、道に迷うといった症状が見られます。

レビー小体型とは、脳の神経細胞を顕微鏡で観察してレビー小体というかたまりが観察されることからその名前がつけられました。几帳

▼4大認知症の特徴

名称	特徴
アルツハイマー型	海馬の萎縮により物忘れが進む。整理整頓ができず、家がゴミ屋敷になることも 比率 50~60%
レビー小体型	几帳面な人になりやすい 比率 約20%
脳血管性	脳梗塞などをきっかけに発症。言語障害、意欲の低下などが見られる 比率 15%
前頭側頭型	興奮しやすく衝動的 比率 5%

面な性格の人、たとえば公務員や先生をしていた人、あるいは中年期にパニック障害や鬱の傾向があった人に発症するケースが目立ちます。幻視が特徴的で、歩行障害や薬剤過敏症や大声での寝言などの特徴的な症状がある一方で、短期記憶は比較的保たれている場合が多い。諸症状の個人差も大きく診断が難しいときがあります。

脳血管性認知症は、脳の血管が詰まる「脳梗塞」や血管が破れる「脳出血」などの脳血管障害などにより、その周囲の神経細胞がダメージを受けて発症します。症状はダメージを受けた部位により異なり、判断力や記憶は比較的保た

れている一方、言語障害が目立つたり、意欲や自発性がなくなったり、感情の起伏が激しくなる症状が見られます。発症後も脳出血や脳梗塞の再発のたびに階段状に症状が進行することもあります。

前頭側頭型認知症は脳の前頭葉と側頭葉の神経細胞が壊れていく病気です。「ピック病」というかたまりが観察されるケースが多く、「ピック病」とも呼ばれます。芸術家や自由業、自営業の人などに多く、興奮しやすく衝動的になり、周囲に合わせられなくなります。よく銀行や病院の窓口でキレて怒鳴り散らしているお年寄りがいますが、前頭側頭型認知症の可能性があります。ただこの病型は少量の向精神薬を使うことで通常の社



軽度認知障害
だったら
「治る」ことも

会生活を保つことができます。病院に連れていくまでが大変なのですが、医療の力が一番発揮できる認知症とも言えます。

以上の分類はあくまで便宜的な記号のようなもので、実際には加齢にともなう複数の要素が混じりあい割合が変化していきます。

素人目には認知症でも、実際には甲状腺機能低下症や正常圧水頭症で、内服治療や外科手術で改善できることもあります。それを鑑別するのが医師の役割。認知症診療では必ずCTやMRIなどの画像診断や血液検査により、治る認知症を見逃さないことが大切です。

認知症の症状の一部が見られるが、日常生活に大きな支障がない状態をMCI（軽度認知障害）と呼びます。対処が早ければ健全な状態に戻すことも十分可能。本格的な認知症化を防ぐためにも家族が異変に気づき認知症に詳しい医師に相談することが大切です。

長尾クリニック院長
医学博士

長尾和宏

ながお かずひろ ●東京医科大学卒業後、大阪大学第一内科に入局。1995年兵庫県尼崎市で開業。複数医師による365日無休の外来診療と24時間体制での在宅医療に従事。

阿川佐和子◎毎日が楽しくなる♪「ゆる介護」実践法

PRESIDENT

プレジデント

毎月第2・第4金曜日発売 2019.8.30号
特別定価750円

役所も医者も、誰も教えてくれない

認知症の 全対策

初期対応、支援ネットワーク、施設、お金、保険、制度…