

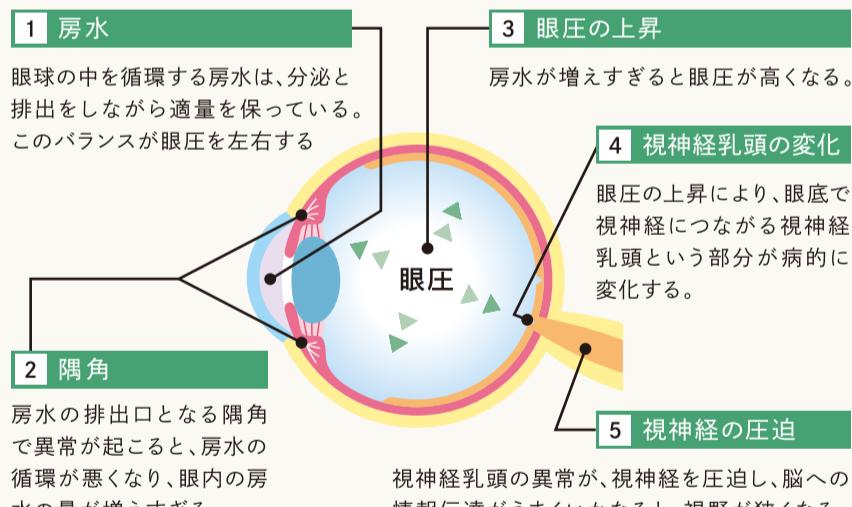
失明リスクを避けるには早期発見を 40歳以上の20人に1人がかかる緑内障

進行すると失明のリスクもある緑内障は、完治の方法がない上、発症しても気付きにくい視神経の病気です。国内では40歳以上の20人に1人がかかっていると言われ、高齢になるほど増加します。治療により進行を抑えていくことは可能ですが、そのためには、何よりも早期発見が大事。

眼科の生杉謙吾 准教授に話を聞きました。

緑内障とはどんな病気ですか。

緑内障は、目と脳をつなぐ視神経の病気です。もう少し専門的に言うと、目の中の眼圧が高まることで、視神経がくっついている眼底部分の「視神経乳頭」が病的に変化します。それに伴って見える範囲が狭くなる「視野欠損」が生じます。放置しておくと、失明といった重度な視覚障害をもたらすリスクがあり、目の硬さの指標である「眼圧」を下げる治療が有効です。視神経乳頭、視野、眼圧の3つがキーワードです。国内の有病率は意外に高く、40歳以上の5%、人口にして約400万人と言われています。



開放隅角型緑内障

隅角が開いているが、目詰まりして、房水の排出ができなくなり、眼圧が上昇

閉塞隅角型緑内障

隅角が狭くなったり、閉じてしまうことで、房水の排出ができなくなり、眼圧が上昇

水晶体が“白く”濁る白内障と、“緑”的緑内障という訳ではないですね。なぜこの病名に“緑”が入っているのかは諸説あります。一つには、大昔に海外で瞳の色を海の緑色に例えたのが始まりと言われていて、目が緑色になると失明すると伝えられていたそうです。これが現代の「緑内障」と同じものかどうかははっきりわかっていないません。英語で緑内障は“glaucoma”で、その語源は青緑を意味する言葉です。これが、日本語に訳されたときにもやはり緑の字があてられたようです。



緑内障には、どんな種類があるのでしょうか。

いろいろな分類法があります。原因のはっきりしない「原発性」、緑内障以外の病気から続けて発症する「続発性」、生まれたばかりの赤ちゃんや子供のうちから発生する「小児緑内障」もあります。緑内障の約9割が原発性で、その中でも目の中の隅角という部分の状態により「開放隅角型」と「閉塞隅角型」とに分類されます。

最も多い「原発性」のものは、発症の原因がわからないのですね。

はい。原発性緑内障の原因は、現時点では解明できていません。

一方、何らかの病気に続いて緑内障が発症していく続発性の方は、ぶどう膜炎、糖尿病網膜症、ステロイド剤の内服や塗布による薬剤などが原因となって発症することがわかっています。

冒頭で、眼圧を下げる治療が有効と言われていましたが、完治は可能なのでしょうか。

続発性緑内障の一部を除いて、ほとんどの緑内障は現在のところ完治をさせることはできません。一度発症すると一生お付き合いしていくことになります。

しかし、進行を抑え、失明というリスクを遠ざけるための治療はいくつかあります。最も有効なのが眼圧を下げることで、主に目薬、飲み薬、レーザー手術、そしてメスを使った手術といった方法がとられます。

できれば予防をしたいところですが…。

残念ながら発症を予防する確実な方法はありません。発症したら進行させないことが何より重要で、眼圧を下げることが現在証明されている唯一の治療方法です。そして、進行させないためには、早めに気づいて治療を開始することですが、緑内障は徐々に少しづつ視野が狭くなっていくため、自覚症状として気づきにくいという問題があります。よって、まず大切なのは、定期的な検査です。定期検査によって早期発見し、早めに治療を開始することが重度の視覚障害になるリスクを取り除いてくれます。

緑内障で不安を感じている方も多いと思います。

専門医から何かメッセージはありますか。

私たちの調査では、緑内障を発症して適切な治療を受けている患者さんのうち、重度の視覚障害に至る患者さんは1年間で1,000人に1人です。楽しく日常生活を送りながら、眼科主治医と共に根気よく治療を続けていただくことが大切です。私たち眼科医は皆さんの視力を守るために全力で頑張っています。一緒に前に進みましょう。

PROFILE | 眼科・准教授

生杉 謙吾

私がチーフを務める緑内障外来は毎週水曜日です。紹介患者さんは手術目的の方が多いのですが、最近は、比較的若い方の緑内障早期診断や治療方針の相談も増えています。特に若いころから近視の強い方は緑内障が重症化しやすいともいわれていて、近視と緑内障の関連を調べることは私の研究課題の一つです。



⌚ 緑内障

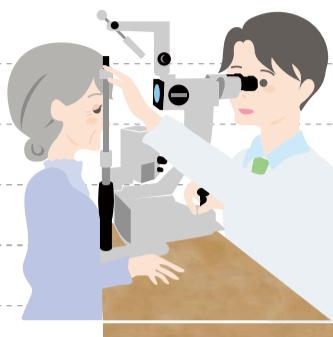
40歳を超えたら、2年に一度は定期検診を受けましょう！

現時点で完治することは難しい緑内障。しかし、早期に発見して、適切な治療を続ければ、ほとんどの方が視覚を保ち、普通の生活をしていくことが可能です。

そのためには、早期発見・早期治療開始が重要。

緑内障は40歳を超えると発症者数が増え、自覚症状で見つけることも困難です。

自覚症状がなくても、40歳を超えたら、2年に一度は定期検診を受けましょう！



下記に一つでも当てはまる方は、

特に緑内障になるリスクが高いと言われています。

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 高齢 | <input type="checkbox"/> 眼圧が高いと言われたことがある |
| <input type="checkbox"/> 強度の近視 | <input type="checkbox"/> 近親者に緑内障の方がいる |

眼底検査

眼に光をあてて、視神経乳頭や視神経の異常がないかを調べます。

緑内障の定期検査

眼圧検査

眼の表面に空気を当てるなどの方法で眼圧を調べます。

視野検査

専用の検査機器を使って、見える範囲を測定し、視野の欠けがないかを調べます。

世界緑内障週間ライトアップ

✓ **緑内障の早期発見の大切さを共有「世界緑内障週間」
当院もグリーンライトアップで参加しています！**

毎年3月上旬の一週間に、緑内障啓発を目的としたイベントが世界各地で行われる「世界緑内障週間(World Glaucoma Week)」。日本では、日本緑内障学会と患者団体の緑内障フレンドネットワークが中心となり、いろいろな啓発アクションを展開しています。

当院も毎年「ライトアップinグリーン」に参加。今年も3月6日(日)~12日(土)の一週間、「早期発見・治療の継続・希望」の思いを込めて、外来棟の正面玄関前の通路をグリーンのライトで照らします。



2021年3月のライトアップinグリーン



当院のロゴの緑ともマッチ

伊佐地病院長に
聞きました！

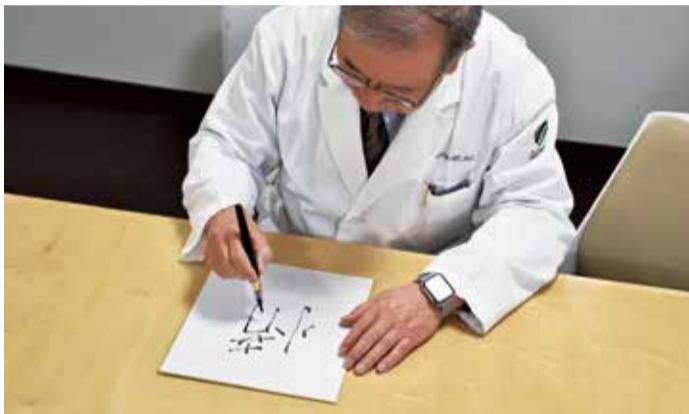
Q & A

「ますます七色に輝いて」

2019年10月から務めた院長を今年度で退任する伊佐地院長。
この2年半の思い出やこれからの三重大学病院への期待などについての一問一答です。

Q 院長として務めたたこの2年半を漢字一文字で表すなら？

A 「憤」です。



「憤」は、「発憤」(ふるい立つ)と「憤慨」(いきどおる)という二つの意味を表します。

2020年3月に発覚した臨床麻酔部事件、ほぼ同時期に始まった新型コロナウイルス感染症への対応を経験し、2年半といつても「長く曲がりくねった道(The Long and Winding Road - The Beatles)」でした。

江戸後期の儒学者である佐藤一斎は、『言志四録』に「憤の一字は、是れ進学の機関なり。舜何人ぞや、予何人ぞやとは、方に是れ憤なり」と記しました。「発憤の『憤』の一字こそ学問向上の大本である。孔子の高弟・顔淵が『あの理想の皇帝とあがめられた舜王も、われと同じ人間ではないか。志さえしっかり持ていれば誰でも舜王のようになれるのだ』といったのも、まさに発憤したからである」*との意です。

憤慨することも少なくなかったですが、それが逆に「負けてなるものか」と発憤のエネルギーとなつたことから、この字を選びました。

* 押龍一郎編訳『現代語抄訳』言志四録』PHP研究所、2005

Q 院長という立場だから体験できた感動は？

A 2021年夏の新型コロナウイルス感染症第5波は、三重県が重症患者の急増で想像を絶する事態となり、本院は、新型コロナ専用病床をぎりぎりまで増床し、新規入院の受入れも一時中止して対応にあたりました。その約1か月間は週2回「病院長緊急メッセージ」を全職員に配信しました。あの危機的な状況の中、職員全員が一致団結して協力を続けてくれた姿は、私にとってこれまでにない感動でした。

Q 日本の膵がん医療を牽引してきた医師の一人として、今後は？

A 膵がん医療には、生涯関わっていく所存です。一つは、2020年9月に本院の消化器・肝臓内科を中心となり、地域の医師会と連携して立ち上げた「膵がん早期発見プロジェクト」が軌道に乗るよう支援したいと思います。また、私は、「急性膵炎診療ガイドライン」の作成委員会コアメンバーを2003年から務め、最新の2021年版(日本語版・英語版)にも大きく関与しました。こうした経験も含め、これからも膵疾患全般で悩める患者さんのために力を尽くしていくべきと考えています。

Q 4月に就任する池田新院長に、先輩院長としてエールを。

A 池田新院長は、すごくバイタリティがあり、皆さんから慕われている先生ですので、本院の一層の発展を導かれると確信しています。「先生の虹を輝かせてください」とエールを送ります。

Q 今後の三重大学病院への期待を漢字一字で表すなら？

A 「虹」です。病院長になってから、『三重大学医学部50年史』を読むようになりました。本院の由来に遡れば、150年に迫る「長い歴史」があります。その歴史を一日一日築いてきた先人たちの献身的な努力により、本院は今、県内医療の「最後の砦」を担っています。

ある本に、「歴史は虹のようなものだ。

水滴を集めて虹にならないように、歴史上の出来事を集めるだけでは歴史にはならない。出来事を我々がちゃんと見て捉えたときに

虹のように七色に輝いてくる」といったことが書かれていました。

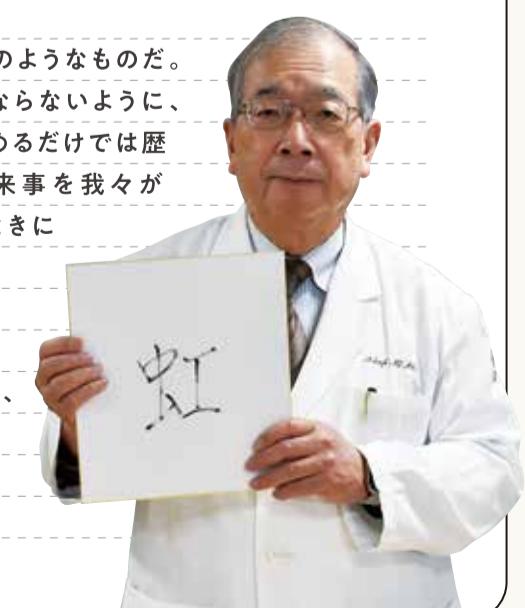
本院が歴史をつなぎ、ますます「虹として七色に輝く」ことを願っています。

Q 医師としての数十年と院長としての2年半を比べると？

A 私は1979年3月に三重大学医学部を卒業後、当時の第一外科で研鑽を積み、2007年12月から2019年3月まで肝胆膵・移植外科学の教授を務めました。それまでと比べ、病院長の職は、何よりも管理する領域の広さと責任の重さが大きく違います。しかし、精神的な時間の長さでいうと、様々なことを経験させていただいたので差ないと感じます。

Q 院長の広く重い責任において大切にしていたことは？

A 外科研修医の頃、「メスをいれるときは、自分のお母さんにいれているといいなさい」と教わりました。教授になってから手術適応の最終判断に迷うことがあると「患者が自分自身または家族がだったらどうするか」を基準としていました。病院長としては、様々な状況下で判断がぶれないことが大事です。中心軸にしたのが「悩める患者さんを前にして、自分たちに何ができるかを問う」でした。



健康一言アドバイス

『眼瞼ミオキミア（まぶたのピクピク）』

眼瞼(がんけん)ミオキミアとは、上まぶた、または下まぶたの一部がピクピクする状態のことを言います。左右どちらかの眼の下まぶたに起こることが多いと言われています。自覚症状は軽いことが多く、眼を開けたり閉じたり(開瞼閉瞼)することもできます。一時的なものが多いですが、長く続く場合もあります。

今回はそんな眼瞼ミオキミアについてのお話です。



原因って何なのかな？

疲労やストレス、睡眠不足が誘因になると言われています。最近では物を飲み込む運動(嚥下運動)で誘発されるという報告もあります。

末梢神経が興奮する時の変化が関わっているかもしれないと言われていますが、まだはっきりとした原因はわかっていません。



他に似ているものは？

眼瞼ミオキミアと似ているものの中には、眼瞼けいれんや片側顔面けいれんがあります。

眼瞼けいれんは眼を閉じる(閉瞼)時に使う筋肉が過度に収縮することによって、無意識のうちにまぶたが閉じる状態です。眩しい、涙が多いなど眼の症状を伴うことが多いです。

眼瞼けいれんは、パーキンソン病や脳梗塞など脳の病気が原因の症候性けいれんや、抗うつ薬、抗不安薬など一部のお薬が原因の薬剤性けいれんと、他に原因がない本態性けいれんがあります。

一方、片側顔面けいれんは眼の周辺から始まり、徐々に口元や首まで顔の片側だけがけいれんする状態です。顔面神経が周囲の血管などに圧迫されて起こることがあります。

治療法は何がありますか？

眼瞼ミオキミアは基本的には数日間から数週間で自然と治ります。規則正しい生活や睡眠を心がけることも大切かもしれません。

生活を良くしても長い間症状が続く、まばたきできない、あるいは顔まで広がるようなけいれんの場合は、他に身体の病気などがないか調べてもらうためにも医療機関を受診することも考えましょう。眼瞼ミオキミアと診断され、慢性的に持続する場合はボツリヌス毒素注射という治療をする場合もあります。しかし、ボツリヌス毒素注射の効果は平均4ヶ月程度で切れてしまうため繰り返し注射することがあります。また、瞼が下がったり(眼瞼下垂)、眼が閉じなかつたり(閉瞼不全)する副作用もあるため、医師としっかり相談した上で治療を考えていく必要があります。

眼科 医師 原田純直

大切さを感じました。
40代を目前に、改めて健康であることの
SOSを見逃さないよう定期検診や日常生活で予防を行っていきたいと思います。
り食生活を気遣つたりするようになります。
した。目だけに関わらず、身体からの
に対する意識が変わり、運動を心がけた
廣報誌の作成に携わるようになり、健
康に対する意識が変わり、運動を心がけた
で目に起る病気を知ることができと
ても勉強になりました。

編集後記

へえー！そんなんやあ！
三重大学病院トリビア
vol.15 5人の先生

病院で「先生」といえば医師ですが、当院の小児科にはまた別の「先生」がいる場所があります。それは「院内学級」。治療のため一時的に学校を休まなければならない子どもたちが勉強を続けられるよう開設されている病院内の学校です。そこには、のべ5人の先生、そう教師が教鞭をとっています。

この学年末、学級の生徒たちの成績はどうだったかなあ？

(広報センター 稲垣)



国立大学法人【特定機能病院】
三重大学医学部附属病院

三重大学病院広報紙「ミニ ミュース」vol.16 2022年3月発行 無料

TEL:059-232-1111(代表)

発行:三重大学医学部附属病院 〒514-8507 三重県津市江戸橋2丁目174番地

<http://www.hosp.mie-u.ac.jp/> 広報センターTEL:059-231-5554

本紙掲載の文章・記事・写真等の無断転載はお断りします。本紙に関するご意見・ご感想は大学病院広報センターへお願いします。



＼お知らせ／
感染症対策、
レシピ、
防災情報などを
UPしています
でご覧ください！
ミューズWEB版

