

最近の話題・トピックス

「痙縮に対するボツリヌス療法について」

脳神経外科 岡 直樹

脳卒中の後遺症に痙縮があります。厚生労働省の調査によると、痙縮は脳卒中後の患者の65%以上にみられ、その患者数は全国で約55万人存在すると言われています。

脳卒中後遺症以外に頭部外傷や脊髄損傷、脳性麻痺、多発性硬化症などの後遺症でも痙縮はみられ、その患者数は8万人以上と推計されています。

痙縮とは運動神経の障害から生じる筋肉の過緊張状態で、関節の可動域が制限されます。

手指が握ったままとなり開きにくい(手指屈曲)、ひじが曲がる(肘屈曲)、足先が足の裏側のほうに曲がってしまう(尖足)などの症状がみられます(図1)。

図1 代表的な痙縮の所見



日常生活に支障が生じるのに加え、衣服の脱着や入浴などが不便となり、介護者の負担も増加します。

痙縮の治療には、内服薬、ボツリヌス療法、神経ブロック療法、外科的療法、バクロフェン髄注療法などがあります。患者さんの病態や治療目的を考慮して、リハビリテーションとこれらの治療法を組み合わせで行います。

ボツリヌス療法は、ボツリヌス毒素製剤(商品名ボトックス)を用いて上肢や下肢の痙縮を緩和する治療で、2010年から保険適用となりました。

2015年の脳卒中治療ガイドラインにおいて、上下肢の痙縮に対するボツリヌス療法は推奨グレードAとされています(表1)。

表1 脳卒中治療ガイドライン2015『痙縮に対するリハビリテーション』

- 上肢の痙縮に対して、上腕、前腕および手指筋群へのボツリヌス毒素の注射は、上肢の痙縮の軽減、関節可動域の増加および日常生活上の介助量軽減に有効である。
- 下肢の痙縮に対して、ボツリヌス毒素を下腿筋群に注射することは、下肢の痙縮の軽減に有効である。
- ボツリヌス療法では定期的に痙縮の評価を行い、効果の減弱に合わせて反復治療を行うことにより、長期的な痙縮の改善効果が期待できる。

ボツリヌス療法により期待される効果としては、

- 手足の関節が動かしやすくなり、日常生活の動作が行いやすくなる
 - 関節が固まって動きにくくなったり、変形するのを防ぐ(拘縮予防)
 - 介護の負担が軽くなる
 - リハビリテーションが行いやすくなる
 - 痙縮による痛みがやわらぐ
- などが考えられます。

ボツリヌス療法の効果は可逆的で、個人差がありますが、数ヶ月毎に治療を行う必要があります。定期的に診察を行い症状をみて患者さんと相談しながら、治療計画を立てていきます。

ボツリヌス療法によって筋緊張が緩和しても、日常生活動作の改善や介助量の軽減などの効果をだすためには、リハビリテーションを継続して行うことがとても大切です。

従って、寝たきりでリハビリテーションを行っていない患者さんはボツリヌス療法の効果はあまり望めません。しかし、脳卒中から時間がたっても、ボツリヌス療法の効果が期待できる場合もあります。

朝日大学病院脳神経外科では、痙縮に対するボツリヌス療法を行っており、近年は症例数も増加しています(表2)。

表2 当院における痙縮に対するボツリヌス療法の症例数(延べ人数)

2017年	10人
2018年	30人
2019年	29人 (11月末現在)

治療を受けた患者さんの多くに、日常生活動作の改善や介助量の軽減がみられ、ほとんどの方が継続治療中であることから、効果を実感していただいているものと思います。

痙縮でお困りの患者さんがおられましたら、ぜひご相談ください。

新任医師のご紹介 * * *

4月より着任・11月より勤務

整形外科 准教授 星野 雄志





診療医のご案内



(令和元年12月2日現在)

診療科		月	火	水	木	金	土
消化器内科	初診	尾松/中畑	八木	八木/坂元	向井	中畑/林	担当医
	予約診	小島	大洞	小島	中畑	福田	—
	予約診	八木	林	尾松	坂元	向井	—
循環器内科		瀬川	藤井 (非常勤)	瀬川	川口(智)	次田	土井 (心臓血管外科 月1回不定期)
		田中(新)	伏屋	田中(新)	渡辺 (非常勤2・4週)	瀬川	担当医
腎臓内科		大橋(宏)	大野	大橋(宏)	操	大野	大橋(宏)
総合内科		大橋(宏)	大野	大橋(宏)	操	大野	大橋(宏)
糖尿病・内分泌内科		佐々木(昭)	武田	梶浦	杉本	杉本	武田
		杉本/梶浦	杉本	佐々木(昭)	佐々木(昭)/梶浦	武田	佐々木(昭)
呼吸器内科		豊吉	舟口	柳瀬 (非常勤)	舟口	豊吉	豊吉
外科		久米	市川	久米	太和田	太和田	担当医
		操	—	—	—	市川	—
乳腺外科	1診	川口(順)	川口(順)	川口(順)	川口(順)	川口(順) (2・4週目)	担当医 (予約診のみ)
	2診	—	—	—	中神 (非常勤)	—	
脳神経外科		石澤	郭	岡	石澤	担当医	郭
		岡	佐々木(望)	加納	佐々木(望)	—	加納/松田
整形外科	初診	河合・足立	川島(至)	塚田/山賀 (2・4週目)	青芝/星野	前田	担当医
	予約診	—	星野	前田	河合	大友	—
	予約診	青芝	塚田	日下	川島(至)	日下 中島(午後)	今泉 (第1週)
	予約診	—	今泉	足立	塚原	今泉	塚原 (第2週)
眼科	1診	佐本	佐本	佐本	—	佐本	—
	2診	—	—	矢田	矢田	矢田	—
泌尿器科		江原(英)	土屋 (非常勤)	江原(英)	江原(英)	江原(英)	—
婦人科	1診	藤本	川島(英) (嘱託医)	川島(英) (嘱託医)	藤本	藤本	藤本 (不定期)
	2診	川島(英) (嘱託医)	藤本 (不定期)	—	川島(英) (嘱託医)	川島(英) (嘱託医)	—
放射線治療科		田中(修)	田中(修)	田中(修)	牧田 (非常勤)	田中(修)	—
頭頸部外科	初診	長谷川	長谷川	非常勤	長谷川	長谷川	—
歯科・口腔外科		村松 江原(雄)/大橋	松原/高橋 大橋(静)	中島/江原(雄) 鶴飼	齋藤/高橋 大橋(静)	鶴飼・松原 大橋(静)	担当医

[ご案内] ●診療受付時間は、全科8:00~11:30、ただし、初診の方は、11:00で受付終了。(救急・急患の場合は、この限りではありません。)
●年度変わりの時期や学会出張により、診療医が変更することがありますので、予め確認が必要である方は、お電話でお尋ねください。