

謹賀新年

新しい年、2018年が始まりました。

北朝鮮の核問題など、世界は混沌とした姿を示す不安定な時期に差し掛かっています。今年がどんな年になるのか、誰も不安を感じざるを得ない日々です。そういうことも一方では肌を感じつつ、それでも着実に、眼科医としてのはらたきに邁進したいと思っています。

今号は、2016年に改訂された「ドライアイの診断基準」の話、そして、数年前から取り組んできた「プラセンタ注射治療・ツボ打ち」の効果について調べたものをご報告させていただきます。また、「目からうろこ」では、普段ご提案することの多い「散瞳検査」について書いてみました。

皆様の眼病の治療に、少しでもお役に立てればと思っています。

また、プラセンタ注射による諸症状の改善が進むように取り組んで行きたいと、スタッフ一同願っています。今年もよろしくお願いいたします。

2018年・新春
くまがい眼科院長
熊谷和久



院長の紹介 1953年熊本市に生まれる。1977年熊本大学医学部を卒業後、大学病院・市民病院で眼科診療に従事。1987年に上京し、眼科診療の傍ら、西洋医学と東洋医学を融合した「タニクリニック」で学び、中医学(中国伝統医学)の中心「北京中医学院」に留学し、東洋医学を研鑽。1992年、当地駒込にて眼科クリニックを開業。現在は豊島区の中学校1校・小学校2校・幼稚園6カ所の眼科校医・園医も勤めています。中医学に加えて、「日本胎盤臨床医学会(プラセンタ治療を志す医師の会)」、「ボトックス治療専門医」や「抗加齢医学(アンチエイジング)専門医」などの資格も取得し、プラセンタ治療の緑内障への応用など新しい治療法を取り入れている。これからの医療のあり方を模索している「トータルライフ(TL)医療研究会」にも所属しています。



ドライアイ

「Dry Eye」というと「乾いた目」を連想しますが、目の表面の涙の層が不安定になり、涙が均等にいきわたらなくなる症状です。エアコン、パソコンやスマートフォンの使用に伴い、「BUT 短縮型ドライアイ」が増加しています。

ドライアイの要因・リスクファクター

- 1, 加齢：涙の分泌量や質が低下します。
- 2, 長時間の VDT (visual display terminals) 作業：パソコン、スマートフォン、ゲーム機などのモニターを見つめる作業を長時間行うと、ドライアイが起こりやすくなる。
- 3, 乾燥した環境：冬の乾燥した季節やエアコンの吹き出し口にあたる場所などでも、症状が悪化することがある。
- 4, コンタクトレンズの使用など

ドライアイの眼不安定な涙



正常な眼安定した涙



ドライアイ診断の新しい定義と診断基準・2016

2016年、日本ドライアイ研究会がそれまでの診断基準を大改訂し、「ドライアイの本質は涙液層（涙の層）の不安定化にある」という新しい定義と診断基準が発表されました。

定義

ドライアイは、様々な要因により涙液層の安定性が低下する疾患であり、眼不快感や視機能異常を生じ、眼表面の障害を伴うことがある

診断基準

1, 眼不快感、視機能異常などの自覚症状	○
2, 涙液層破壊時間 (BUT) が5秒以下	○
ドライアイの診断	確定

診断基準1 「眼不快感、視機能などの自覚症状」というのは下記の項目です。

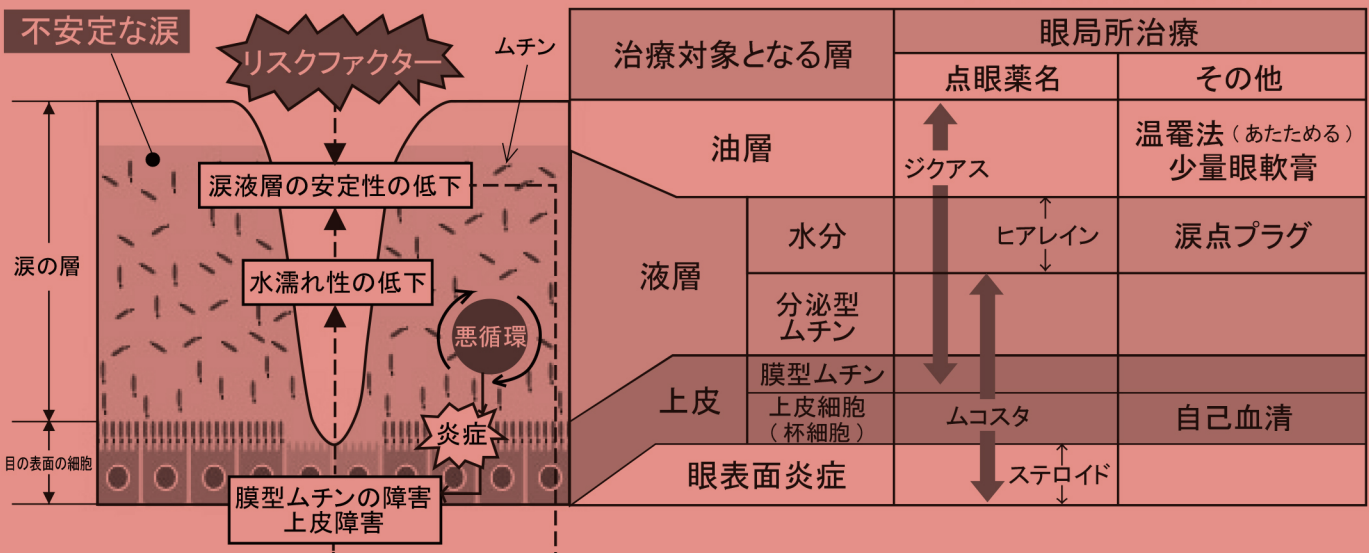
- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 目が疲れる | <input type="checkbox"/> 目がヒリヒリ痛い | <input type="checkbox"/> 白っぽい目ヤニがでる |
| <input type="checkbox"/> 目がごごろする | <input type="checkbox"/> 目が赤い | <input type="checkbox"/> なんとなく見づらい |
| <input type="checkbox"/> 目が乾いた感じがある | <input type="checkbox"/> 朝、目が開けにくい | <input type="checkbox"/> 時々かすんで見える |
| <input type="checkbox"/> 目に不快感がある | <input type="checkbox"/> 目がくしゃくしゃする | <input type="checkbox"/> 最近視力が低下したようだ |

診断基準2 「涙液層破壊時間・BUT」とは、目の表面を覆っている涙が、どのくらいの時間で乾燥し始めるかを調べる検査です。まばたきを止めて正面を見ていると、次第に目の表面が乾いてきますが、この時間を英語で BUT (Break Up Time) と呼びます。BUT の正常値は 10 秒以上で、5 秒以下の場合、ドライアイと診断されます。

治療法の新しい考え方 涙液層の安定を高めるために、目の表面に不足している成分を補充する眼局所治療のコンセプト、『TFOT (Tear Film Oriented Therapy)・眼表面の層別治療』という、世界に先駆けた治療の考え方が提唱され、当院もそれに従って治療を行っています。

●ドライアイのメカニズムと眼表面の層別治療(TFOT)

ドライアイ研究会H・Pならびに、
京都府立医科大学病院(附属北部医療センター)
横井則彦教授・資料より転載・改変



■はじめに

当院で平成24年10月に最初のプラセンタのツボ注射を始めて5年が経過しましたので、この機会に、どのような症状の患者さんに治療を行って、どのような効果が現れているのか検証してみました。

■治療を受けられた方:95名

■改善度の検証:

- ◎95名のうちカルテの記載から改善度がわからない場合や早期の中断例が28名ありましたので、残りの67名が解析の対象となりました。
- ◎症状により、下の表の7つのグループに分けて検討しました。
- ◎効果の判定は、次の4段階に分類しました。

3点:非常に効いた、2点:比較的良好に効いた、1点:少し効いた、0点:効かなかった。



症 状	人数	対象人数	点数				平均点
			3点	2点	1点	0点	
(1)肩・首の痛み・病気	36	25	3	21	1	0	2.08
(2)腰・臀部の痛み・病気	24	16	4	10	1	1	2.06
(3)(1)と(2)の両者	12	8	0	4	3	1	1.38
(4)膝の痛み・病気	9	8	0	4	3	1	1.38
(5)更年期障害	7	6	1	5	0	0	2.17
(6)その他(美容・疲れ)	2	1	0	0	1	0	1.00
(7)緑内障トライアル	5	3	1	0	2	0	1.67
合 計	95	67	9	44	11	3	

(1)肩・首の痛み・病気

特に、首肩の凝りや痛みには即効性もあり明らかに改善を自覚できる場合が多いようです。

(2)腰・臀部の痛み・病気

この部位は徐々に効いてくる感じがあります。ギックリ腰のような急性症状でも、脊柱管狭窄症のような慢性の症状でも効果は同様に出ています。余談ですが、ギックリ腰で杖をつけてやってきた方が施術後とても具合がよくなったようで、杖を忘れて帰ったことがありました。

(3)(1)と(2)の両者

肩首と腰部臀部の両方合併ではどちらも非常に改善することが少なく平均点は単独よりも低下傾向ですが、ある程度の効果は期待できます。

(4)膝の痛み・病気

膝の効果は個人差が大きく、患者さんによっては、ほとんど効かない例もありました。膝痛に関しては、今後、注射部位などの研究が更に必要と感じています。

(5)更年期障害

全員、更年期スコア(更年期障害チェックシートの指数)は改善しているため、ホルモン補充療法の希望がない場合の代替えとなるように思います。プラセンタ注射は基本的に自費診療ですが、当院で使用しているメルスモンは、更年期障害に対しては保険診療の対象になります。

(6)その他(美容・疲れ)

髪の毛のボリュームが増えたり、肌が綺麗になったと、他の人から言われる

(7)緑内障トライアル

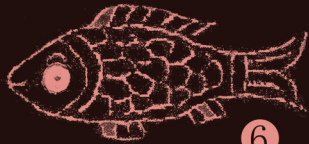
プラセンタの緑内障への効果を見るために、数名の緑内障患者さん(希望者)に対して行った肩首ツボと顔面ツボへの注射治療のことです。半年間の治療で4例は変化なく、1例は視野が改善しました。改善することはないと言われている緑内障で、1例ではありますが改善例があるのは希望です。

■総評

普段、プラセンタのツボ注射治療を行っていて「かなりよく効く治療である」と感じていたことは平均点からも理解できます。部位別には首肩が腰部臀部よりもやや即効性・効果において効きやすくなりました。ただ、膝に関しては、今後もツボの選択など改善に向けての工夫が必要なようです。また、「視野が維持できるだけでも成功」と考えられる緑内障の治療で、視野改善例があることは、特筆すべきことだと考えています。これからも、果敢にプラセンタ注射治療に挑戦して参ります。



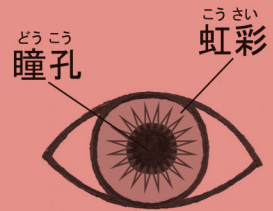
目からうろこ



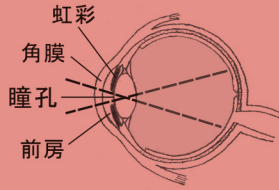
6

『散瞳検査』をご存知ですか？

散瞳というのは、点眼薬（散瞳薬）で瞳孔を大きく開いて眼球の内部を詳しく検査するための処置です。「瞳孔を開けて・・・」という言葉から「怖い検査ですか？」と問われる方もおられますが、散瞳薬を点眼するだけです。ご安心ください。



散瞳しなければ、通常は虹彩より前の部分にある角膜・前房・虹彩の部分しかわかりません



散瞳することでわかること

散瞳すると虹彩より後の部分の、水晶体・網膜（特に周辺部）・硝子体・視神経の状態が詳しくわかります。

網膜 硝子体 飛蚊症の原因がより詳しくわかる

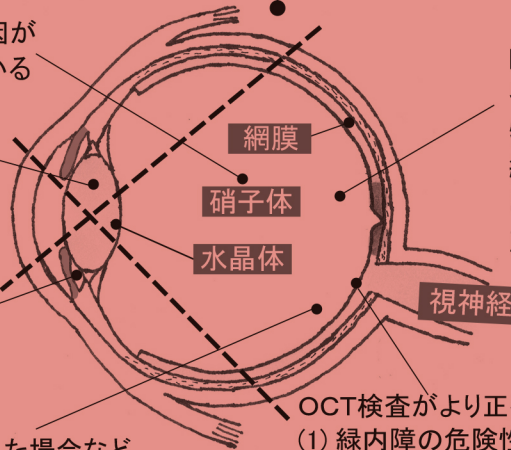
水晶体 白内障の程度がより詳しくわかる

散瞳することで眼圧が上昇する方は、狭隅角緑内障の疑いがあります。視野検査やOCT検査が必要になります

網膜 硝子体 視神経 眼球を打撲した場合など、周辺部網膜の眼底出血や腫れが詳しく捉えられる

眼底の病気が何か？その原因が詳しくわかる。特に眼底周辺部の病気・網膜変性や網膜裂孔などは、散瞳検査抜きでは正確にはわかりません

眼底



OCT検査がより正確に行える。それにより
(1) 緑内障の危険性や程度を早期に捉えられる、
(2) 眼底後極部の病気（糖尿病網膜症・網膜静脈分枝閉塞症など）の診断や進行度を正確に捉えられる

散瞳検査する時の注意点

散瞳状態は直ぐには元に戻りません。

近くを見る作業（読書・パソコン作業など）は出来なくなります。とっさの判断が必要になる自動車の運転は、危険なのでできません。

その日の就寝時までは散瞳状態が続くとお考え下さい

網膜 硝子体 視神経

お願い

点眼して散瞳状態になるまでには、通常30分間くらいかかります。そのため、午前午後の時間帯とも終了の1時間前にご来院いただき、午前は12時までに、午後は17時30分までに受付を済ませて下さい。



くまがい眼科インフォメーション

くまがい眼科/ホームページアドレス
<http://kumagai-ganka.com/>



診療時間 午前9:30～午後1:00 午後3:00～午後6:30

	月	火	水	木	金	土	日・祝	臨時休診のお知らせ
午前	○	○	休診	○	○	○	休診	ホームページをご覧ください
午後	○	○	休診	○	○	休診	休診	年末年始の休診

☎ 03-3910-2472

〒170-0003 東京都豊島区駒込6-26-16 サカガミビル2F

12月29日

↓
1月4日

新年は1月5日から

交通機関



東京メロをご利用の場合
■ 南北線・駒込駅より徒歩10分
■ 南北線・西ヶ原駅より徒歩10分

JRをご利用の場合
■ JR山手線・駒込駅より徒歩10分
■ JR京浜東北線・上中里駅より徒歩10分

バスをご利用の場合
■ 茶51路線（駒込駅南口→お茶の水駅前・秋葉原駅前）駒込駅下車徒歩10分

お願い

散瞳検査を行う可能性がある場合は、お車での来院を、お控えください。

車をご利用の場合
■ 近隣の有料駐車場をご利用ください。（多数あり）