



SBS 静岡健康増進センター公開講座 2024

静岡新聞 SBS

公益財団法人

SBS静岡健康増進センター

〒422-8033 静岡市駿河区登呂3-1-1



電話▶054(282)1109

URL▶http://sbs-smc.or.jp

聞いてなるほど! いきいきライフ

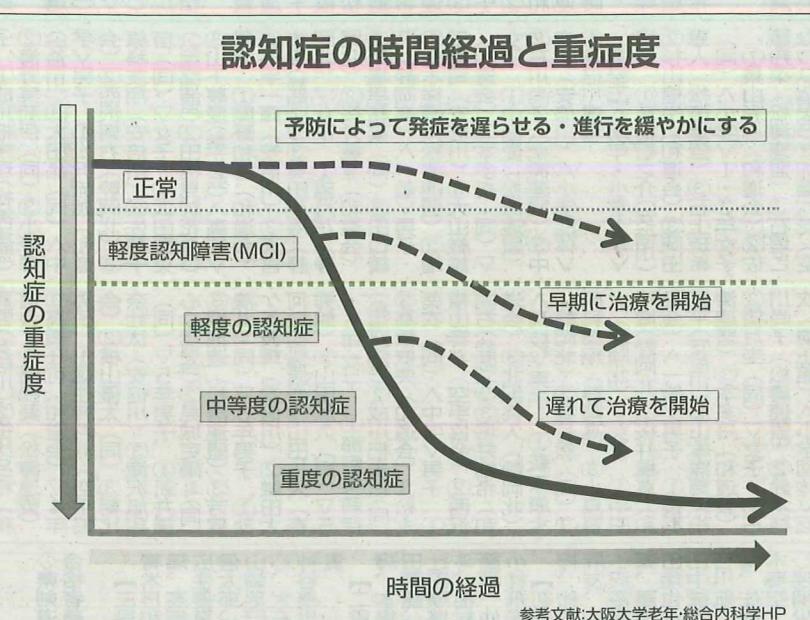
これでバッカリ認知症予防

主催▶公益財団法人 SBS静岡健康増進センター、静岡新聞社・静岡放送

後援▶静岡県、(一社)静岡県医師会、(一社)静岡県歯科医師会、(公社)静岡県薬剤師会、静岡市

SBS静岡健康増進センターの公開講座「聞いてなるほど いきいきライフ」の2024年度のシリーズ(全3回)がこのほど、静岡市葵区のしづぎんホールユーフォニアで始まった。第1回の前半は、静岡てんかん・神経医療センター脳神経内科副院長で静岡市認知症疾患医療センター長の小尾智一さんが「これでバッカリ認知症予防」と題して講演した内容を紹介する。

<企画・制作/静岡新聞社地域ビジネス推進局>



認知症の時間経過と重症度

認知症は、脳の細胞が死んでしまったり働きが悪くなったりしてさまざまな障害が起

こり、生活上支障が出ている状態が6カ月以上継続する病

気です。わが国の患者数で一番多いのがアルツハイマー型認知症。次いで血管性認知症、レビー小体型認知症、前頭側頭型認知症です。

アルツハイマー進行 早期投薬で制御可能

認知症リスク減らす14の予防策

する薬で、治験では2週間に1回の点滴を1年半行い、進行を5カ月程度遅らせる効果

が見られたと報告されています。

最近はドナネマブという

新薬も誕生しています。



静岡てんかん・神経医療センター脳神経内科 副院長
静岡市認知症疾患医療センター長

小尾 智一さん

おひ・ともかず 1985年、浜松医科大学卒業。聖隸浜松病院、東京女子医科大学等を経て89年、国立静岡病院神経内科。2001年、静岡てんかん・神経医療センター神経内科医長。13年、同センター診療部長、静岡市認知症疾患医療センター長併任。23年から現職。

は、脳にアミロイドという物質がたまるのが原因です。血管性認知症は、脳の血管が詰まつたり切れたりして、脳細

胞に障害が起こり発症します。レビュー小体型認知症はシヌクレインという異常タンパクが、前頭側頭型認知症はTDP-43という異常タンパクが原因です。

参考文献: 大阪大学老年・総合内科学HP

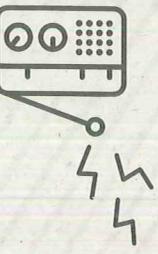
ADL) ができるなくなります。中等度〜重度では、歩けない、階段を上れない、食事をとるのが難しい、入浴時に体を洗えない、排尿・排便のコントロールなどができなくなります。

アルツハイマー型認知症のMCIに使用できる薬がレカネマブです。脳内のアミロイドを排除

する。日本では昨年、「認知症基礎研究」ができ、国を挙げて対策に動いています。ただ、わが国の65歳以上の認知症の患者数推計は、10年前よりも下がっています。やがて軽度の認知症になると、お金や薬の管理、電話の使用、洗濯、買い物などを、手段的日常生活動作(

認知症には危険因子があり、一つ一つではそれほど大きな影響はないのですが、いくつも重なると大きなリスクとなります。つまり危険因子を取り除きコントロールすることが予防につながるのであります。そこで本日は「14の認知症予防策」をご紹介します。

まず「認知予備力を高めます。ヒトには認知予備力があります。認知予備力が大きいほど神経細胞も多く認知症に耐えられます。教育や社会活動



SBS드라마《그녀의滇海》

小屋智一さんの講演会

11月10日(日) 18:30~19:00放送

SBS드라마 (1404kHz / 1557kHz)

参考文献: Demerita prevention, intervention, and care: 2024 report of the Lancet Standing Commission
1.5倍 白内障手術が施行された方の割合
大気汚染
1.6倍 支援者による効果は不定。ただし、北米地域で
社会的孤立
老年 60歳~
過度の飲酒
肥満
高血圧
糖尿病
腰痛
運動不足
頭部外傷
腰痛
聴力不足
難聴
中年 45~59歳
不十分な教育
若年 18~44歳
精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍)

1.6倍 知的活動事内容が少ない方の割合	1.4倍 携帯電話が少ない方の割合	1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合	1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合	1.2倍 1日30分の運動が少ない方の割合	1.2倍 週3回以上、1日30分の運動が少ない方の割合	1.2倍 低血圧、糖尿病が悪化するリスクが高い方の割合	1.3倍 1日07:00以降に15g未満の方の割合	1.3倍 喫煙者である方の割合	1.4倍 肥満度が低い方の割合	1.5倍 白内障手術が施行された方の割合
1.6倍 支援者による効果は不定。ただし、北米地域で	1.4倍 携帯電話が少ない方の割合	1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合	1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合	1.2倍 1日30分の運動が少ない方の割合	1.2倍 週3回以上、1日30分の運動が少ない方の割合	1.2倍 低血圧、糖尿病が悪化するリスク高い方の割合	1.3倍 1日07:00以降に15g未満の方の割合	1.3倍 喫煙者である方の割合	1.4倍 肥満度が低い方の割合	1.5倍 白内障手術が施行された方の割合
社会的孤立	大気汚染	肥満	高血圧	糖尿病	腰痛	運動不足	頭部外傷	難聴	中年 45~59歳	若年 18~44歳
老年 60歳~	过大氣污染	过度饮酒	肥胖	高血压	糖尿病	腰痛	头部外伤	听力损失	中年 45~59岁	青年 18~44岁

『精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍)』

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.6倍 知的活動事内容が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.4倍 携帯電話が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 1日30分の運動が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 週3回以上、1日30分の運動が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 低血圧、糖尿病が悪化するリスク高い方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 1日07:00以降に15g未満の方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 喫煙者である方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.4倍 肥満度が低い方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.5倍 白内障手術が施行された方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.6倍 知的活動事内容が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.4倍 携帯電話が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 1日30分の運動が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 週3回以上、1日30分の運動が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 低血圧、糖尿病が悪化するリスク高い方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 1日07:00以降に15g未満の方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 喫煙者である方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.4倍 肥満度が低い方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.5倍 白内障手術が施行された方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.6倍 知的活動事内容が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.4倍 携帯電話が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 1日30分の運動が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 週3回以上、1日30分の運動が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 低血圧、糖尿病が悪化するリスク高い方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 1日07:00以降に15g未満の方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 喫煙者である方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.4倍 肥満度が低い方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.5倍 白内障手術が施行された方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.6倍 知的活動事内容が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.4倍 携帯電話が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 ハンディーICD(心臓起搏器)を装着している方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 1日30分の運動が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 週3回以上、1日30分の運動が少ない方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.2倍 低血圧、糖尿病が悪化するリスク高い方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 1日07:00以降に15g未満の方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.3倍 喫煙者である方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.4倍 肥満度が低い方の割合

精神知能の低下(相対危険度) 影響度(1=1倍) 1.5倍 白内障手術が施行された方の割合

小屋智一さん

静岡市精神知能障害医療センター附属精神科医院院長
精神科専門医・精神医学博士・精神科大学院卒業。豊富な経験と実績を持った精神科医。

書籍「精神科医としての人生」著者。精神科医としての人生。精神科医としての人生。

小屋智一さん

静岡市精神知能障害医療センター附属精神科医院院長
精神科専門医・精神医学博士・精神科大学院卒業。豊富な経験と実績を持った精神科医。

書籍「精神科医としての人生」著者。精神科医としての人生。精神科医としての人生。