

# 認知症とてんかん

国立長寿医療研究センター  
脳神経内科 横井克典

てんかんって何？  
てんかん発作って何？違うの？

- 痙攣を起こす病気？
- てんかん発作とてんかん??
- 子供の病気？



# てんかんって何？

国際抗てんかん連盟（ILAE）の定義では・・・

- **反復**するてんかん発作に特徴づけられる**慢性**の神経学的状態
- てんかん発作を引き起こす**持続**する病態と、その**神経生物学的、認知的、心理的、社会的影響**によって形成される病態からなる脳疾患
- 定義上は**少なくとも1回**のてんかん発作の出現が必要



「てんかん」は疾患そのものを指す言葉です。

# 痙攣を起こす病気？（てんかん発作？）

## ○ 全般てんかん

欠神発作：意識減損が中心（急にぼーっとする）

ミオクロニー発作：ミオクロニー（急にピクツとなる）

全身けいれん発作：強直、間代、強直間代発作

脱力発作：全身の脱力

## ○ 部分てんかん

複雑部分発作：意識減損を伴う部分発作（ぼーっとして、口をもぐもぐ）

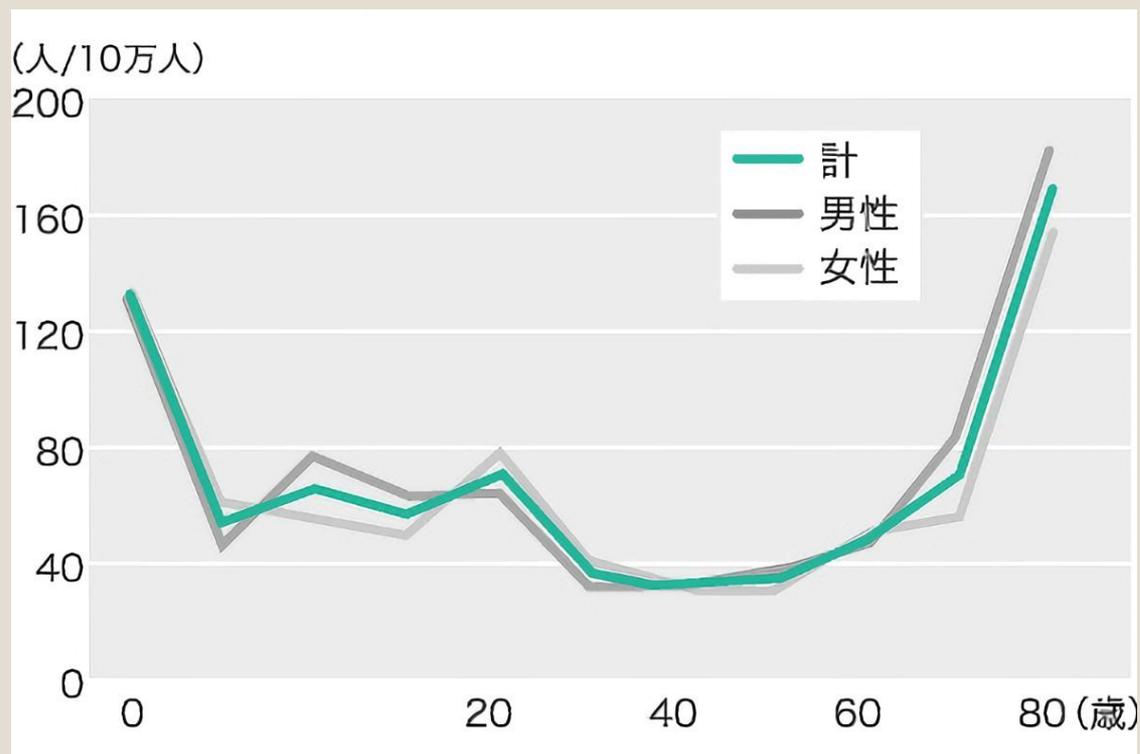
単純部分発作：体の一部が痙攣、意識保たれる

二次性全般化：部分発作後の全身痙攣

認知症??

➡ 「てんかん発作」は一時的な現象を指す言葉です。

# ○子供の病気？



Cloyd J, Hauser W, Towne A, Ramsay R, Mattson R, Gilliam F, Walczak T. Epidemiological and medical aspects of epilepsy in the elderly. *Epilepsy Res.* 2006

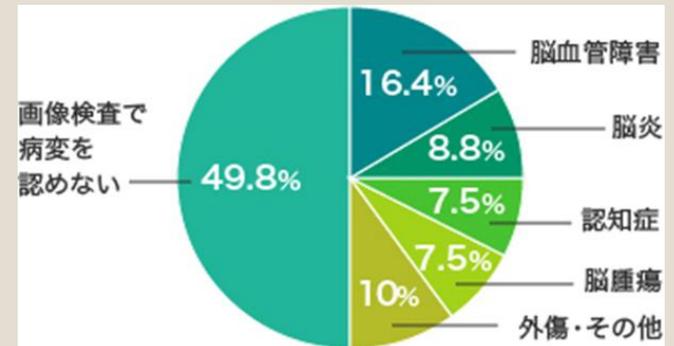
実は高齡者の方が多い！！！！

# なぜ高齢者にてんかんが増えるの？ (認知症の視点から)

- アルツハイマー型認知症患者のてんかん合併は一般人口と比較して多い。
- 成人発症の原因不明てんかんはADを伴いやすい  
(川上治 2017 てんかん研究)
- 成人発症の原因不明てんかんの髄液中 $A\beta$  1-42は低値、ADへ移行しやすい。  
(Cinziaら 2019)
- 36-61歳の側頭葉てんかんの切除病理標本で10/101で老人斑を認めた。  
(Mackenzieら1994)

# 実際にどれくらい？

- 認知症患者は700万人を超え、高齢者の5人に1人が認知症。6割がアルツハイマー病。
- 非誘発性発作はアルツハイマー病患者の10～22%に認められ、最大で64%という高い割合の報告がある。
- 脳磁図を用いた研究ではてんかん診断のない **Alzheimer患者で42%でてんかん性放電**を認めた。  
(Keith, et al. Ann Neurol 2016)



高齢発症てんかんの原因疾患

# 仮説

---

**Alzheimer病**

**側頭葉てんかん**

# 高齢者(認知症合併の)てんかんは どう違うの？

- ほぼ全例 **部分てんかん**
- **複雑部分発作**が中心
- 診断が難しい . . .
- 少量の抗てんかん薬が奏功する

# どんなときに高齢者てんかんを疑うの？

- 変動のある意識障害

いいとき悪い時のある認知症

- 異常行動

急に怒りだす、急に寝る、

急に変なことを言う、急に会話が途切れる

- 繰り返す行動

どんなおかしい行動も

毎回同じ動作を繰り返す場合には？？？



# 疑ったら・・・？

## ○脳波をとろう

- ・ 一般的にはてんかん患者でも脳波で異常波は3回に1回くらいしか特定できない。
- ・ 高齢者では17%程度という報告も・・・



脳波で正常だからと  
いって「てんかん」は  
否定できない。



# 治療は？

- 孤発発作後5年以内に35%が再発
  - 神経学的異常、脳波異常、家族歴あれば再発率高い
  - 2回目の発作後1年以内に73%が3回目の発作
  - 3回目の発作後1年以内に76%が4回目の発作
- 
- 発作と思われる症状が2回以上あれば . . .  
抗てんかん薬の内服

# 高齢者

## 2018ガイドラインより

ラコサミド、ペランパネル、ブリーバラセタム??

### 部分発作

#### 合併症なし

○カルバマゼピン>ラモトリギン>レベチラセタム>ガバペンチン

#### 合併症あり

○レベチラセタム>ラモトリギン>ガバペンチン

### 全般てんかん

○ラモトリギン>バルプロ酸>レベチラセタム>トピラマート

# 治療すると . . .

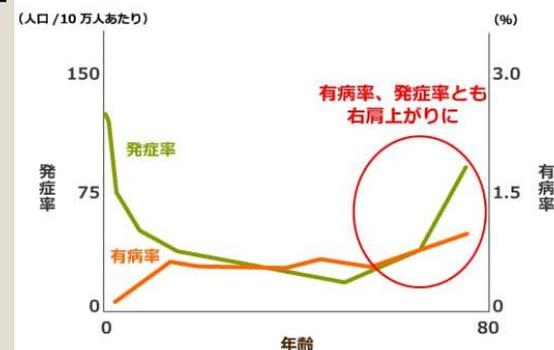
- てんかん様活動ありAD、レベチラセタムで認知機能改善 (Vossel K, et al JAMA Neurol. 2021)

# 実際に . . .

- 認知機能の改善 (昔に戻った、etc)
- 認知機能の変動の改善
- 昼寝の減少 . . . (昼寝は発作だった?)
- なんだかよくわからないけどいい . . .
- 変化なし . . .

# これから . . .

- てんかんは80歳以上は100人に1.6人で発症の計算になるが . . .
- 認知症の有病率は80歳以上だと21.8%、その6割がAlzheimer病だから80歳以上の13.8%程度がAlzheimer病、その40%がてんかんなら . . . .
- ほかに血管障害や脳腫瘍、脳炎等たくさんの原因疾患。
- 診断されていないてんかんたくさん!?!



# まとめ

- 高齢者のてんかん患者は多い
- 認知症合併のてんかん患者は従来言われているより多い可能性
- 高齢者のてんかんは認知症との鑑別が難しい
- 診断できれば治療介入がてんかん発作の抑制みならず予後改善に寄与する可能性