

# 瞳想い…

2015 春夏号

医療法人 平田眼科だより

## 緑内障と視野検査

緑内障には突然強い眼痛と充血を伴う急性のものと、自覚症状が殆ど無く、徐々に進行してしまう慢性のものとがあります。比率では急性緑内障はごく少数で、慢性緑内障の疑いのある方が大多数です。40歳以上の方の17人に1人は、その疑いがあると言われています。幸いなことに最近緑内障に対しての効果的な点眼薬が次々に開発されました。

高血圧の治療のように、それらを用いて経過観察し、正しく点眼を続ければ、多くのケースで目の機能を終生維持できるようになりました。正常眼圧緑内障に代表される慢性タイプの経過観察で行われる主な検査

は、視力と眼圧の他に、眼底と眼底カメラ、OCT（光干渉断層計）、視野検査などです。

これらの中で、進行が抑えられているかを知る上で、最も鋭敏な検査は視野検査です。網膜の各部分ごとに光のスポットの感度レベルの変化を調べることができます。精密静的視野検査を、定期的に他の検査も合わせて行っていく必要があります。それらをもとにして点眼薬の種類や回数が決められます。どうしても効果が充分に見られない場合にはSLTレーザー治療や手術が行われますが、以前と比べて多くの患者さんが、点眼治療でコントロールが可能となりました。

平田眼科の春日井と小牧の両院においては、静的視野の現状の解析に留まらず、今後の予測まで可能な精密静的視野計が複数台設置しております。慣れるまで両眼で10分程度の検査時間がかかりますが、緑内障検診や治療経過を知る上で、大変重要な検査ですので、医師の指示に従って定期的に受けるようにしてください。



精密静的視野計



視野狭窄例



平田眼科理事長  
平田 國夫



白井 久行



伴野 泰一



平田 文郷



小牧平田眼科院長  
久田 廣次



小栗真千子



# 加齢黄斑変性について

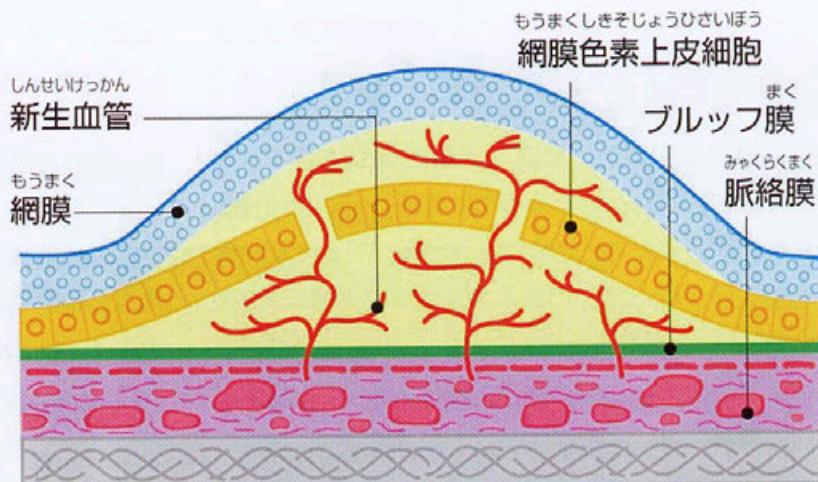
平成 26 年 9 月 12 日に神戸の先端医療センター病院で、世界で初めて人工多能性幹細胞（iPS 細胞）から作製された網膜シートが、実際にヒトの目に移植されて、大きな話題となりました。手術を受けられた患者さんの目の病気が「滲出型加齢黄斑変性」でしたので、この病気の名前が、さらに広く知られるようになりました。

黄斑とは景色が写る目の奥にある網膜の、一番大切な中心部分のことと言います。この疾患はもともと欧米先進国に多くて、米国での中途失明原因の第 1 位になっています。日本でも近年高齢者人口の増加や、食文化の欧米化などで、患者数が急激に増えており、平田眼科においても同様です。女性より男性に多く、年齢と共に増えています。喫煙経験者に発症が多いとも言われています。

## ○ 病態とタイプ

様々な病態がありますが主に 2 タイプに分類されます。

- ① **滲出型**…黄斑部の網膜の後ろにある脈絡膜から、非常に破れやすい新生血管が網膜側に伸びてきて、漏れ出た血液や血液成分が網膜下に貯留するため、網膜が浮腫状となり、機能が破壊されてしまします。進行が早く視力も急速に低下します。
- ② **萎縮型**…加齢と共に「ドルーゼン」と呼ばれる老廃物が網膜黄斑部のさらに後ろにたまると、網膜の細胞が栄養不足となり、網膜細胞が萎縮してしまうタイプです。



滲出型加齢黄斑変性の図

進行は遅く視力の低下も緩やかですが、経過によっては新生血管が発生することもあるので、定期的な検査は必要です。

## ○ 自覚症状

変性が起こると次のような症状がまず現れます。

- ① 変視症…中心部分がゆがんで見えるようになる。
- ② 視力低下…ぼやけて見えるようになる。
- ③ 中心暗点…見ようとする所が暗く欠けて見える。

## ○ 検査

代表的な検査としては次の 5つがあります。

- ① 視力検査
- ② 変視チェック（アムスラーチャート）
- ③ 眼底検査と眼底カメラ
- ④ OCT（光干渉断層計）
- ⑤ 蛍光眼底造影

特に OCT は最近非常に高機能で高精度なものが開発され、平田眼科では春日井と小牧の両院で導入

されております。早期発見と治療効果判定に、最も有用な検査機器となっています。

## 治療

滲出型には積極的な治療が行われます。

①抗VEGF療法…眼球内に薬剤が注射されます。薬剤には血液成分が漏れやすい新生血管を成長させてしまうVEGF（血管内皮増殖因子）を抑える作用があります。今最も多く用いられ、効果が期待できる療法となっています。通常月に1回、3カ月連続で注射し、その後は薬剤の種類の違いや、症状の程度の変化によって、間隔が決められます。

②光線力学的療法…光に反応する薬剤を体内に注射し、新生血管部に薬剤が到達した時に、レーザー光線を照射して活性化させ、新生血管のみに作用し閉塞させる療法です。繰り返し行われることもあります。

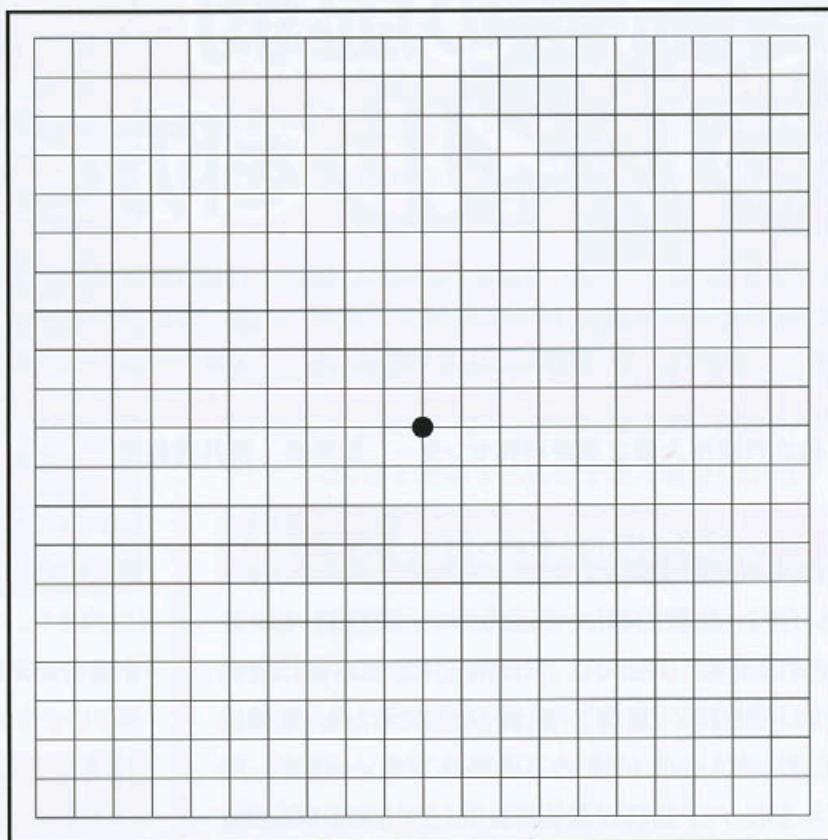
③レーザー光凝固術…新生血管をレーザー光で焼き固める療法ですが、周囲の正常組織にもダメージがあるために、中心窓以外の新生血管の閉塞にのみ用いられます。

残念ながら話題のiPS細胞を用いた療法は、臨床的研究が始まつばかりで、実際に応用されるには、まだ相当先になると思われます。なお萎縮型に対しては新生血管が現れるまでは積極的療法は行われません。

## 予防

タバコは発症リスクを高めると言われていますので、禁煙を強くお勧めします。高血圧や高脂血症のコントロールも大切です。緑黄色野菜の継続的摂取

## ■アムスラーチャート



老眼鏡使用し片眼毎に中心の点を固視します。周囲のマス目のゆがみの有無を調べます。

や紫外線や有害青色光線に対しての、予防メガネの使用も勧められています。サプリメントとしては抗酸化作用のあるルテインやビタミンEとCが充分に含まれたものが良いでしょう。ご希望のある方は、当院で紹介しております。

しかし何よりも大切なことは早期発見です。前記の自覚症状がもし感じられたら勿論、高血圧、高脂血症、高血糖のある方や、目に何らかの不快感を感じるようになられた方は、早めに当院で検査を受けられることをおすすめします。



スマホまたはタブレットでQRコードを取り込み  
加齢黄斑変性の項目をクリックして下さい。

# ✓学校での視力検査後の注意について

文部科学省から平成26年に5歳児から17歳までの児童対象に行われた健康調査の結果が発表されました。虫歯に関しては、昭和40～50年代より減少傾向ですが、裸眼視力が1.0未満の者は増加傾向にあると報告されました。特に裸眼視力が0.3未満の児童の割合で見ると、TVゲームが始まった昭和54年度との比較で、小学生2.67%から8.14%へ、中学生13.06%から24.97%へ、高校生26.29%から35.84%へと顕著に増加してきています。

最近では小学生でもスマホや携帯画面を長時間見る児童が増えてきており、体と共に目も発育段階で

ある小・中学生の視覚環境の悪化が懸念されます。発育段階で長時間手元の細かいものを見続けることは、近視が進行することは、疫学的に証明されています。正しい姿勢でデスクに向かい、照明も明るくし、適度に休憩するなど継続的な注意が必要です。例え近視そのものは治らなくても、高度近視に進まないようにすることは大切です。

本人の視力についての自覚をうながすためにも、学校から視力についての注意の用紙が出たら、まず当院を受診され、視力低下の原因の検査を受けて医師の指導を受けるようにしましょう。



## 平田眼科ご案内

- 人間ドックや一般検査で糖尿病や高血圧の疑いを指摘された方は、早めに当院で眼底の精密検査をお受けください。
- 緑内障の早期発見のため、年に1回は眼圧と眼底検査を受けましょう。
- メガネやコンタクトレンズは、眼科医による検査・処方で作ることになっております。新しく作る場合や更新される時は、当院で検査をお受けください。
- コンピューター業務などに従事されている方は、今お使いのメガネやコンタクトレンズが適正かどうか当院で検査いたします。
- 眼科及び全身疾患において、より高度な検査や手術、治療が必要な場合は、各大学病院や眼科専門病院と緊密な病診連携を行っております。
- 目の成人病や企業の眼科検診もお引き受けいたします。

**看護師・視能訓練士  
募集しております**

平田眼科ホームページアドレス  
<http://www.hirataganka.com>

又は平田眼科で検索

スマホサイトも  
ご利用いただけます



### 春日井本院 国道19号沿い・名古屋銀行向い

#### ○診療時間

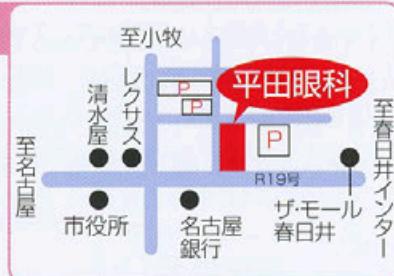
曜日	曜日	月	火	水	木	金	土
午前	8:45~11:45	○	○	○	○	○	○
午後	15:30~18:30	○	○	○	△	○	○
休診日●木曜午後・日曜・祝日 (土曜午後 14時~16時)							

春日井市瑞穂通6-22-3

☎(0568)

**84-6638**

専用駐車場有



### 小牧平田眼科 アピタ小牧店南、小牧中学校正門前

#### ○診療時間

曜日	曜日	月	火	水	木	金	土
午前	9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
午後	15:30~18:30	○	○	△	○	○	○
休診日●水曜午後・日曜・祝日 (土曜午後 14時~16時)							

小牧市堀の内4-52-1

☎(0568)

**74-6638**

専用駐車場有

