

脳梗塞

予防法・部位別症状の違い

脳神経外科 白石俊隆

脳卒中

脳卒中を疑った時には: 受付の人は、家族に尋ねてね。

年齢、性別

発症: いつ、どこで、誰が、何をしている時に、どんなふうな発症

いつ: 発症したのはほんとうに、その瞬間か?
誰が見たの?

どこで: 家の中、外、トイレ、風呂、道路
どうしてそこにいたの?

誰が: 本人だけ、誰かがそばにいた?

何をしている時: 何もしてないなんてことはあり得ない。追求する

どんなふう: 特に突然かどうかは大切で、突然でないとは脳卒中ではない
薬はのんでる?

神経症候を持った患者

脳卒中

非脳卒中

慢性硬膜下血腫, 心因性, 脳腫瘍
 頭部外傷, 脱髄(MSなど), けいれん/
 Toddの麻痺, TGA, 代謝性疾患, 脳炎・
 髄膜炎, 周期性四肢麻痺, 頸髄症

脳静脈血栓症

原因不明

脳梗塞

脳出血

高血圧性, アミロイドアンギオパチー,
 脳動脈瘤, 脳血管奇形, もやもや病,

その他の梗塞

ラクナ梗塞

アテローム血栓性脳梗塞

心原性脳塞栓症

片頭痛

外傷

静脈血栓症

肺疾患

医原性

その他

血管炎
(炎症性)

高安病
 SLE
 PN
 髄膜炎

Arteropathy
(非炎症性)

もやもや病
 FMD
 動脈解離
 放射線照射後

血液疾患

AT-III欠損症
 DIC, TTP
 経口避妊薬
 Protein C欠損症
 抗リン脂質抗体症候群

	心原性脳梗塞	アテローム血栓性脳梗塞	ラクナ梗塞
割合	30 - 40%	30 - 40%	30 - 40%
発症形式	突発完成、重症	段階進行	比較的緩徐、軽症
既往歴、危険因子	心房細動や弁膜症	高血圧、糖尿病、高脂血症	高血圧、糖尿病
合併症	心不全	虚血性心疾患、下肢動脈閉塞症	特になし
内科的治療	抗凝固薬	抗血小板薬	慢性期に降圧薬など
外科的治療	なし	ステント、内膜剥離術	なし

脳梗塞の予防

一次予防

A.生活習慣の修正

禁煙

身体活動

食事/栄養

アルコール

薬物乱用

誘引の除去

B.危険因子の修正

高血圧

糖尿病

脂質異常症

心臓病

TIA

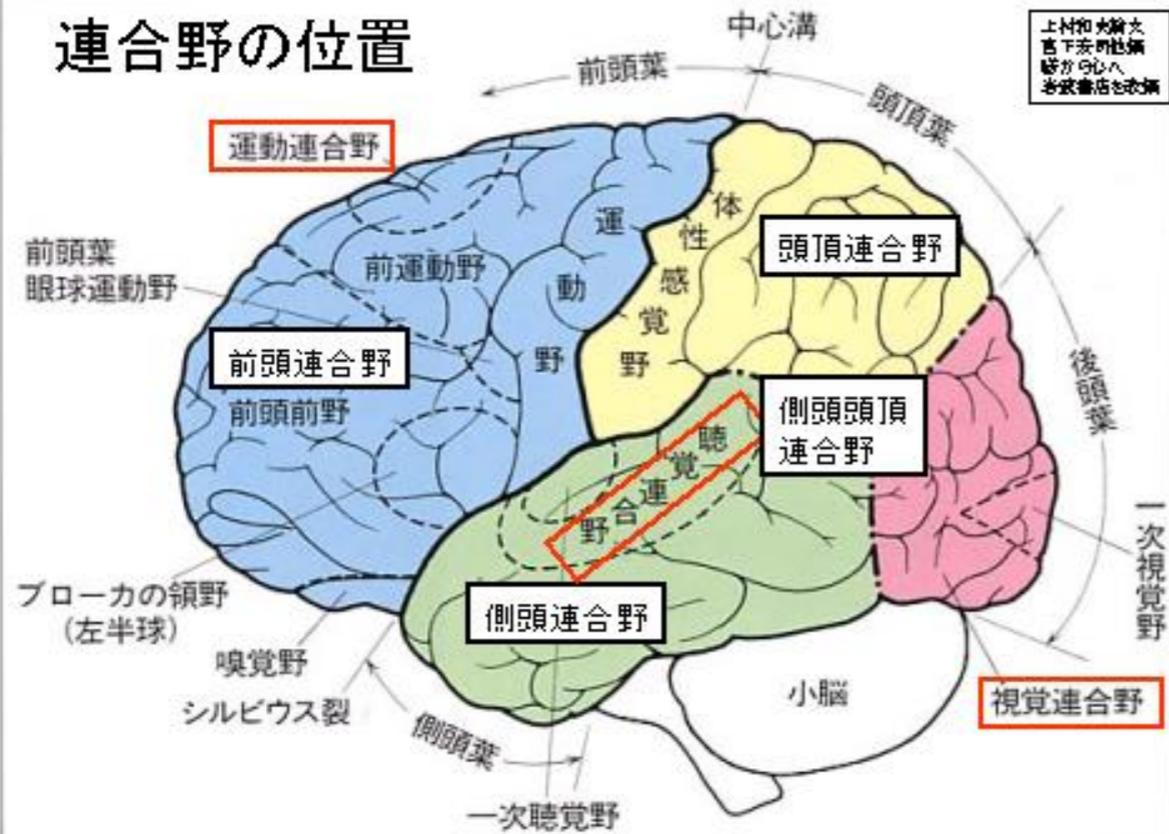
無症候性頸動脈狭窄症

経口避妊薬

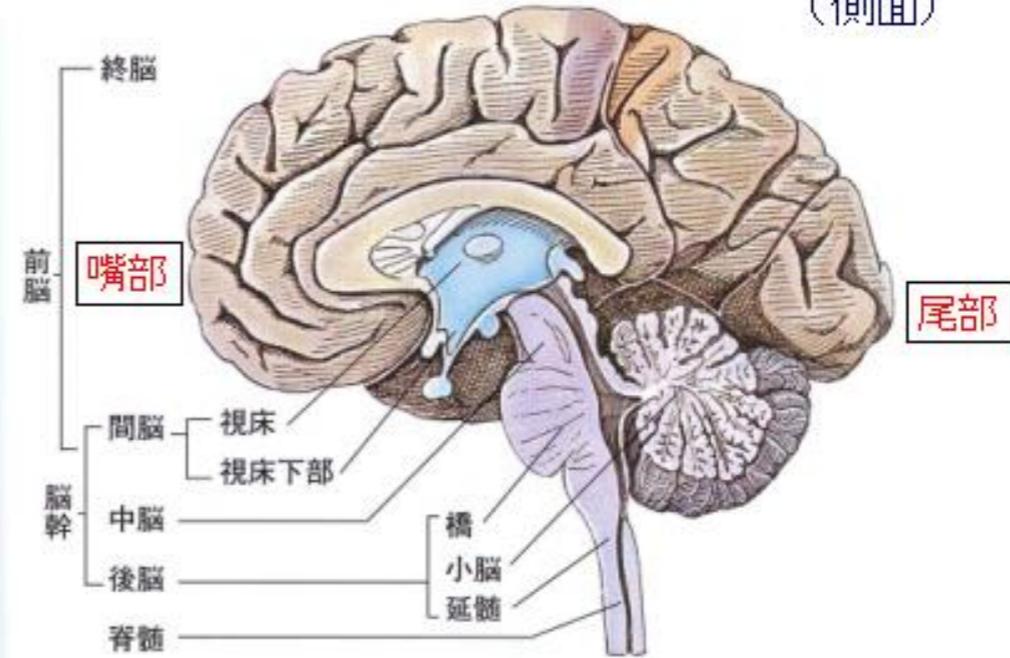
肥満

抗血小板療法: 不要な投与

連合野の位置



4.1 脳のおもな解剖学的区分と細分 (側面)



Floyd E. Bloom et al., Brain, Mind and Behavior, W.H. Freeman and Company

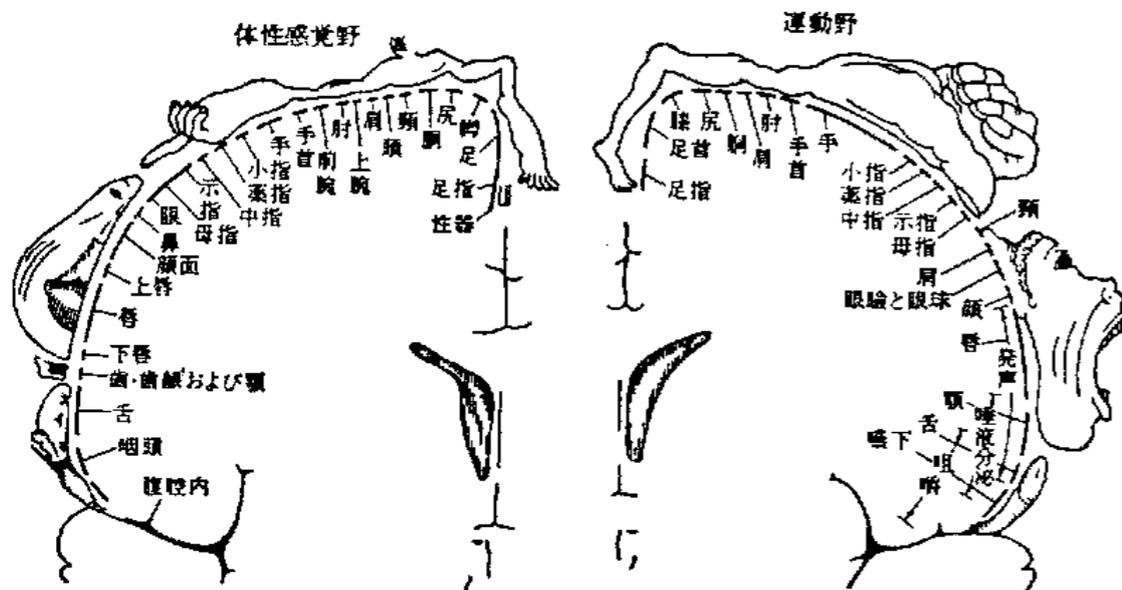
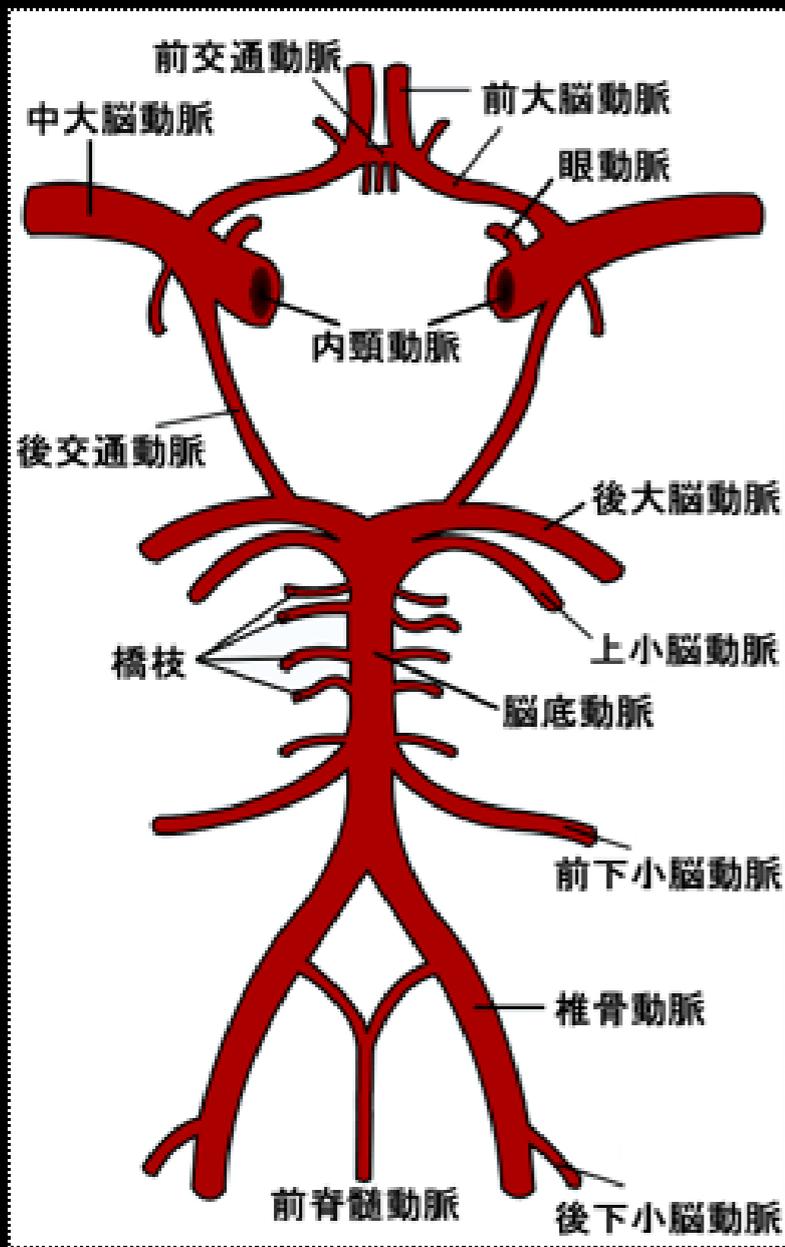
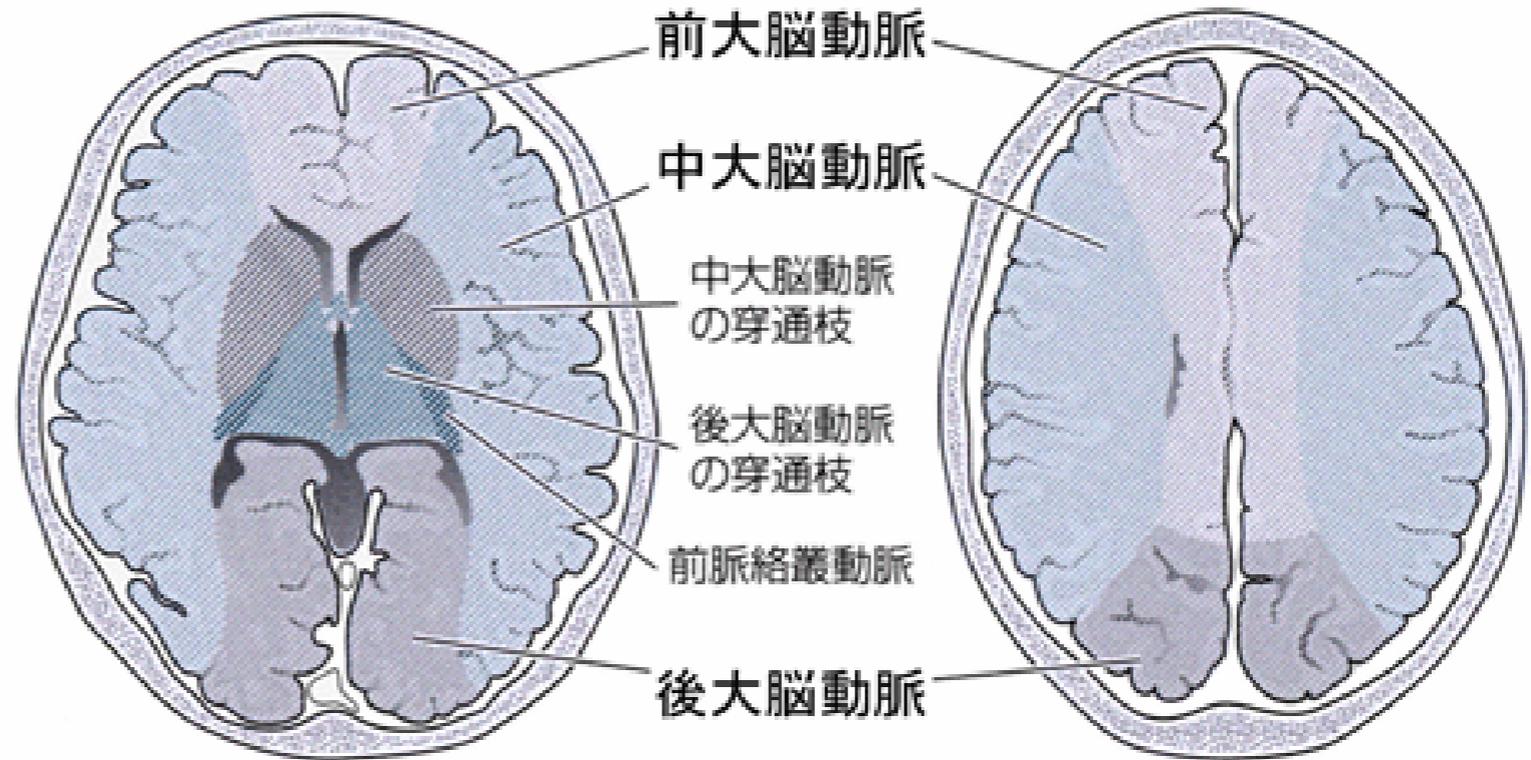


図19. 人間の運動野と体性感覚野の分類 (時実・1962によるPenfieldの研究からの引用)



血管分布領域



脳の血管支配と神経症状

- ・前大脳動脈下肢に強いた片麻痺、感覚障害、無言・失語、無動性無言(両側)

- ・後大脳動脈

同名性半盲、純粹失読(優位側)、半側空間無視(劣位側)、相貌失認(劣位側または両側)

- ・中大脳動脈

対側の高度片麻痺、感覚障害、意識障害、失語(優位側)、

半側空間無視(劣位側)、病態失認(劣位側)、着衣失行(劣位側)

- ・前脈絡叢動脈

片麻痺、半側感覚障害、半盲

- ・内頸動脈～眼動脈

一過性黒内障

紫陽花

