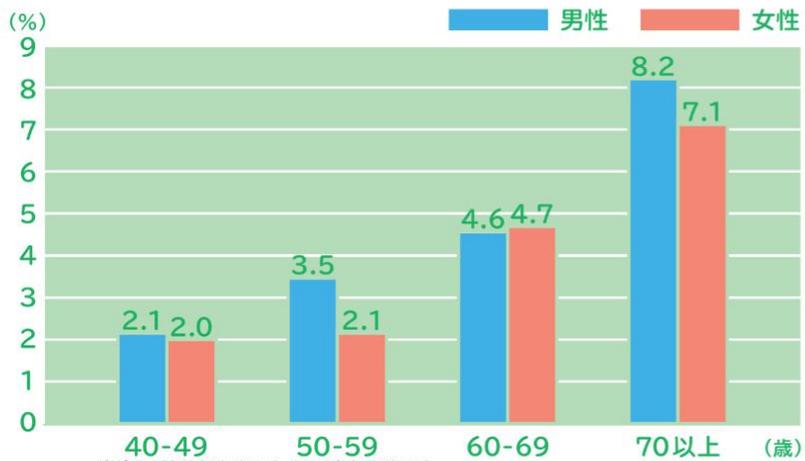


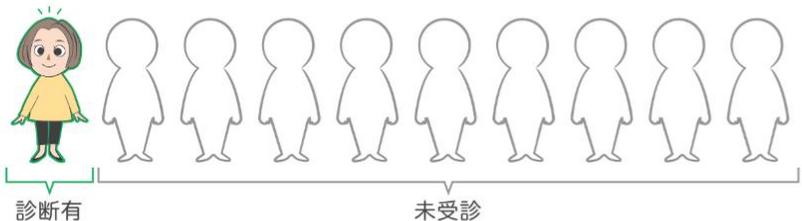
04 緑内障は 気づきにくい!?

40歳以上の日本人の100人に5人が緑内障であり、年齢が上がるとともに増加していることがわかりました*。



げんぱつかいほうくうかくりよくないしょう せいしようがんあつりよくないしょう
 原発開放隅角緑内障(正常眼圧緑内障を含む)の患者数の割合を表す。
 Iwase, A. et al.: Ophthalmology, 111(9), 1641-1648, 2004 (Table6 より作成)
 *Yamamoto, T. et al.: Ophthalmology, 112(10), 1661-1669, 2005

しかし、そのうち緑内障と診断されていたのは、わずか1割程度で、残り9割は緑内障と気づかず受診もしていません**。



** 岩瀬愛子：多治見成学調査報告書(2000~2001年), P77, 日本緑内障学会, 2012

? なぜ気づきにくいのでしょうか

私たちの脳には、視野が欠けていても自動的にそれを補う仕組みがあります。また、ふだん私たちは両眼でものを見ているので、片方の眼の視野が欠けていても、もう片方がそれを補います。加えて、緑内障という病気はゆっくりと何十年もかかって進行していくため、急激な変化が表れにくいのです。見えづらさを感じた時には、すでに病状は進行していることが多いのです。



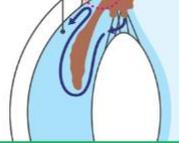
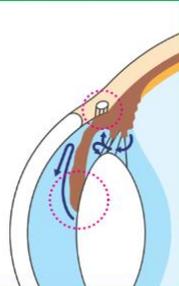
両眼で見ていると、片方の眼で見えない部分をカバーしてしまいます。

知っておきたい!

緑内障のいろいろな種類

原発緑内障 原因が他の病気ではない場合

房水が流れにくいところ

<p>げんぱつかいほうくわかくりょくないしやう 原発開放隅角緑内障</p>	<p>隅角は開いているものの、房水の流 れが滞って眼圧が上がり緑内障を 発症するもの</p>	
<p>せいじやうがんあつりょくないしやう 正常眼圧緑内障</p>	<p>隅角は開いており、眼圧が正常範囲 であるものの、視神経は緑内障を 発症するもの 日本人では一番多い型である</p>	
<p>げんぱつへいそくくわかくりょくないしやう 原発閉塞隅角緑内障</p>	<p>他の原因なく遺伝的背景や加齢により 隅角が閉塞することで眼圧が上昇する ことで緑内障を発症するもの ※原発閉塞隅角緑内障及びその前駆病変の 中には、急激な眼圧上昇をすることがあり、 総称して「急性緑内障発作」と表現すること がある 眼痛、頭痛、視力低下、霧視(ぼうと見える)、 虹視症(ライトの周りに虹が見える)、悪心、 嘔吐などの症状を呈することがある</p>	

続発緑内障

他の眼の病気や全身の病気、あるいは薬物使用が原因となって、眼圧が上昇するもの
原因を診断し、原疾患を治療する必要がある

小児緑内障

小児期に発症した様々な病気によるもの

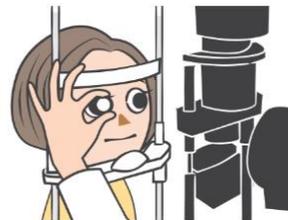
●日本人での緑内障の分類と有病率* (「多治見スタディ」の調査結果より)

有病率とはその病気が100人に何人いるかを示す数字
です。日本緑内障学会による40歳以上の日本人での
調査結果では、100人中5人が緑内障であり、そのうち
正常眼圧緑内障患者さんは3.6人いることになります。



*岩瀬要子：多治見疫学調査報告書(2000～2001年)、
P72、日本緑内障学会、2012

●隅角検査 眼の隅角を観察する検査



特殊なレンズを患者さんの眼に当てて正面
からみると、黒目の端にあたる場所の奥の
隅角という場所を見ることができます。
緑内障の種類によって適切な治療が異な
り、どの種類かを診断するには隅角をよく
観察する必要があります。
この検査では隅角の広さや形状を観察で
きます。
麻酔薬を点眼して検査しますので、痛い
検査ではありません。

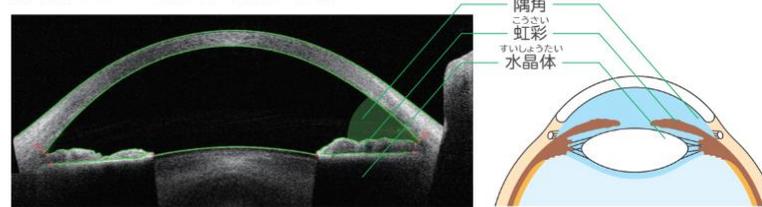


▲レンズで観察した隅角の画像

レンズで観察するほか、特殊な機械(せんがんぼおーしーていユービーエム)(前眼部OCT**、UBM***など)を使って観察する
方法もあります。

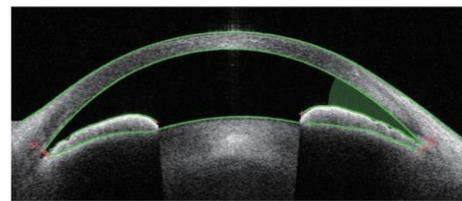
**OCTとは「Optical Coherence Tomography」の略語で日本語では光干渉断層計と呼ばれています。
***UBMとは「Ultrasound Biomicroscope」の略語で日本語では超音波生体顕微鏡と呼ばれています。

前眼部OCTで観察した隅角の画像



▲広い隅角(前眼部OCT: CASIA2で観察した画像)

前眼部OCTは短時間で、かつ
直接眼球に触れることなく、隅
角の画像を高解像度で撮影する
ことができます。



▲狭い隅角