第97回
ドクターマツノ認知症ゼミ

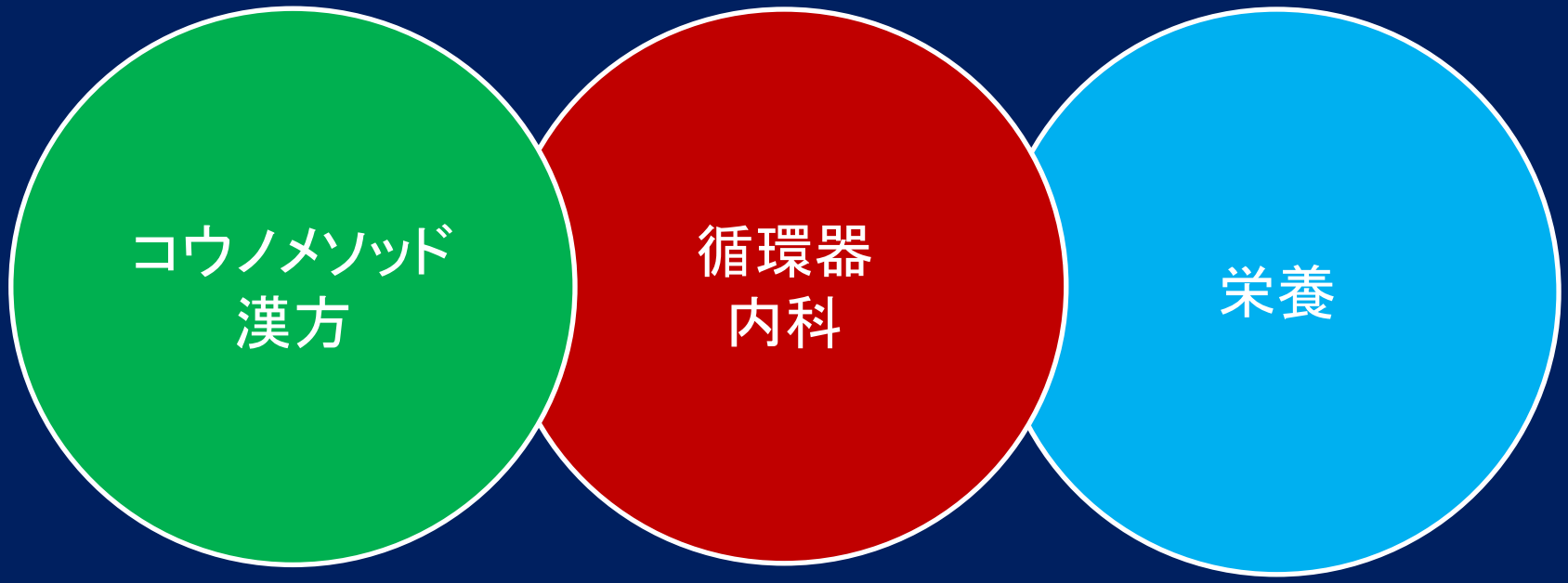
「なんでも一人でやろうと思うな
周りを頼りなさい」

2026年8月30日（日）　10:00-12:30
市川フォレストクリニック　松野晋太郎

市川フォレストクリニック　（2015年5月開院☆12年目）

視野を広げる　最適な治療法を創造
脳不全を調和していく

脳は小宇宙
宇宙医学



ライフスタイル医学＋個別化医療

ライフスタイル医学（米国発）

睡眠・栄養・身体活動・嗜好・ストレス管理・社会的な繋がり

6つの柱を通じて　エビデンスに基づき
慢性疾患を予防・管理・治療する

ライフスタイル医学＋個別化医療≒認知症医療

笑顔がよみがえる治し方　2021年3月5日発売（主婦の友社）

PART①
　認知症の治し方を教えてくださった患者さん
PART②
　もの忘れだけが認知症ではありません
　タイプと症状は人それぞれ
PART③
　薬が原因で認知症の症状が出ている可能性があります
PART④
　認知症の治療は西洋薬＋漢方薬＋サプリメントの3本だて
PART⑤
　認知症のタイプ別治療法と症状が改善した実例

2026年8月29日現在
Amazon 中古6点1934円～・Kindle（電子書籍）1540円

笑いの力：こころと身体を元気にする

- NK（ナチュラルキラー）細胞の活性化（自然免疫）
- 不安・怒り ・うつ状態の緩和
- ストレス・痛みの軽減 （エンドルフィン）
- 食後の血糖値の上昇を緩和
- 心筋梗塞リスク低減

・ハッピーだね

・ありがたいね

・これも愛だね💛

阪本亮 医師 「PRESIDENT」 2019年

個別化医療≒コウノメソッド（1）

●コウノメソッド
〇家庭平和・笑顔（介護者保護主義）
〇食事指導・サプリメント導入
（くすりだけでは治せない）
〇適切な保険薬使用
〇診断に医療費をかけない
●認知症治療
ドネペジル発売以来25年間前進していない
治療レベルの向上が大事
認知症治療はまず覚醒ありき
レビー小体型認知症：発達障害　自律神経障害
意識障害　薬剤過敏　幻視　パーキンソン症状
☆レビーを制する者認知症を制す

コウノメソッド（2）

●臨床診断

振り向き兆候：MCIではない　認知症である

HDSR・レビースコア・ピックスコアで分類しておく

〇レビー病理

動作が遅い　真面目　学歴

発達障害系・ドパミン脆弱系認知症

〇アルツハイマー病理

5分と覚えていない　道迷い（迷子）　糖尿病　女性

生活習慣系認知症

コウノメソッド（3）

〇認知症病型は生前診断不可能
アルツハイマー型病理とレビー小体型病理は合併しやすい
複合病理2209剖検例（2021年）
純粋アルツハイマー　61.4%　アルツハイマー＋レビー　33.6%

〇画像診断
海馬萎縮で判断できない　ATD　SDNFT　bvFTD
MRIでは脳萎縮がわかりにくい　CT＞MRI
急な歩行悪化：急性硬膜下血腫・正常圧水頭症
正常圧水頭症の少なくとも半数はアルツハイマー病理
歩行障害　認知障害　尿失禁　てんかん発作（意識障害）

コウノメソッド（4）

予防・治療
〇デイサービスで記憶が向上する　人間は社会的動物

〇遺伝子変異を悪化させない
ビタミンD3　1日2000 IU摂る
皮質基底核変性症・多発性硬化症もビタミンD欠乏が原因

〇アンチエイジング
抗酸化対策：フェルラ酸　水素サプリ　高気圧酸素ルーム
血管対策：赤ミミズ酵素　タキシフォリン（ロシアのカラマツ）
カンデサルタン（フィブロネクチン除去）新潟大学脳研究所

睡眠・栄養

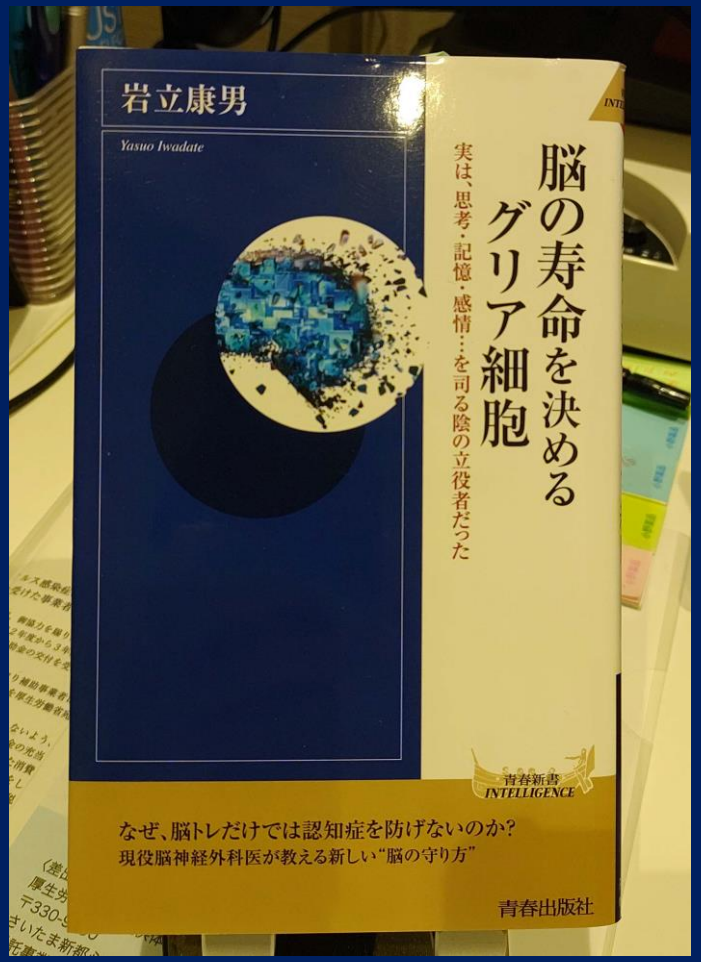
脳は睡眠・栄養が足りないと真っ先に影響を受ける

脳の構成：神経細胞（20%）・グリア細胞（80%）・血管・髄液

- タンパク質は記憶の主要な構成要素である
- 神経伝達物質の主原料はアミノ酸である
- グリア細胞は夜間睡眠時に脳のメンテナンスをする
- アストロサイトを中心とした脳内老廃物排出システム（グリンパティック・システム）は夜間睡眠時に活性化する

脳の寿命を決めるグリア細胞

岩立康男 先生　千葉大学脳神経外科 前教授



○グリア細胞

アストロサイト　オリゴデンドロサイト　ミクログリア

・豊富な突起を有している
・その維持に膨大なエネルギーが必要
・酸化ストレス・炎症により真っ先に脱落していく

脳寿命を延ばすには
グリア細胞を護るという発想が重要になる

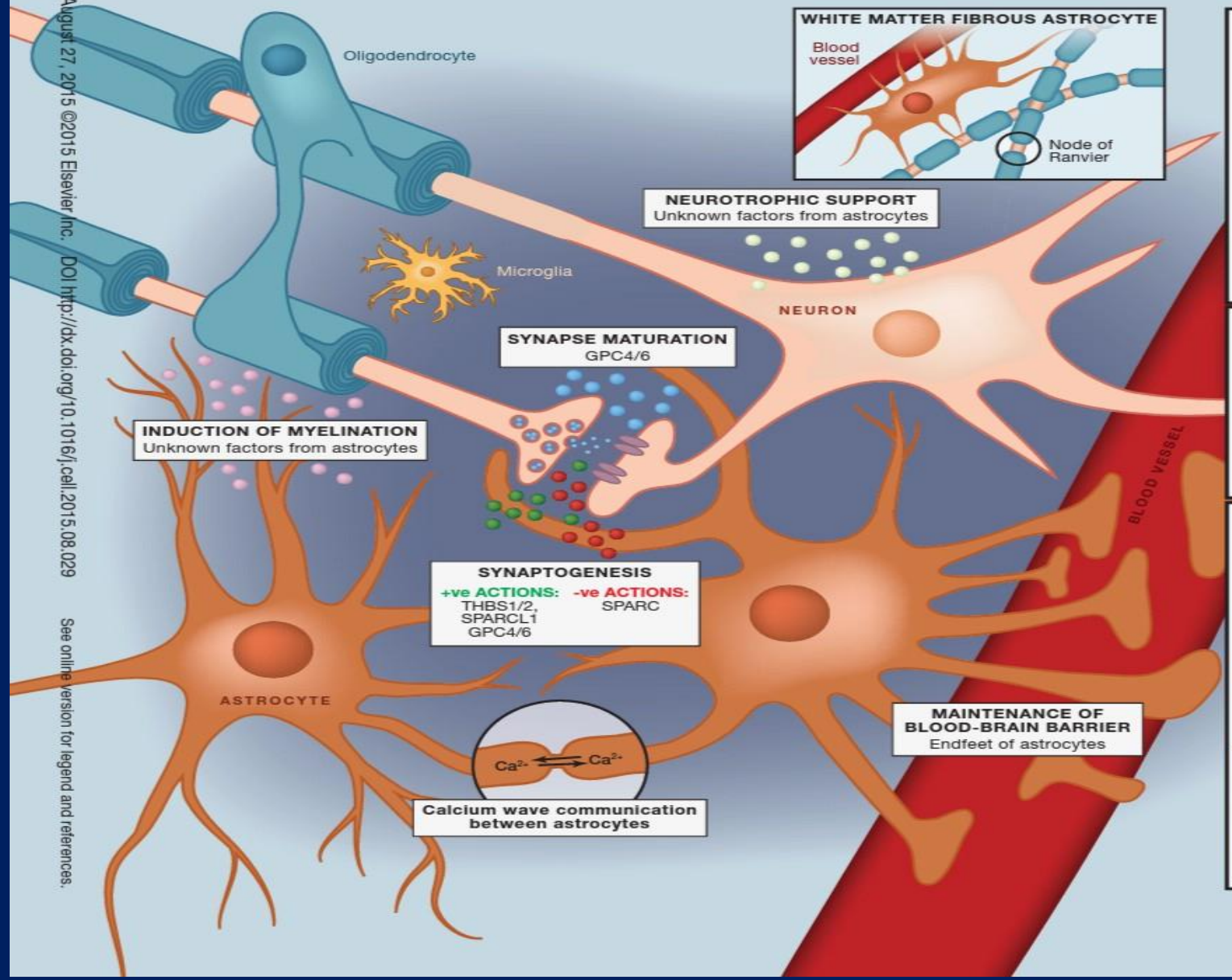
（青春出版社　2021年11月）

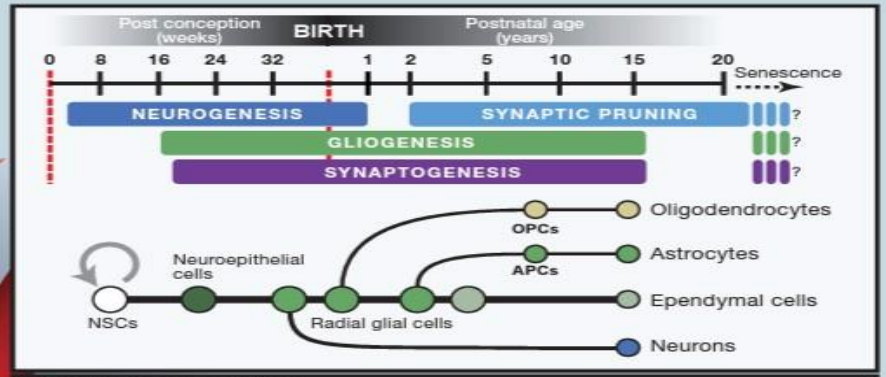
1170 Cell 162, August 27, 2015 ©2015 Elsevier Inc. DOI http://dx.doi.org/10.1016/j.cell.2015.08.029

SnapShot: Astrocytes in Health and Disease

Shane Liddelow[1,2] and Ben Barres[1]
[1]Department of Neurobiology, Stanford University, Stanford, CA 94305, USA
[2]Department of Pharmacology and Therapeutics, The University of Melbourne, Melbourne, Victoria 3010, Australia

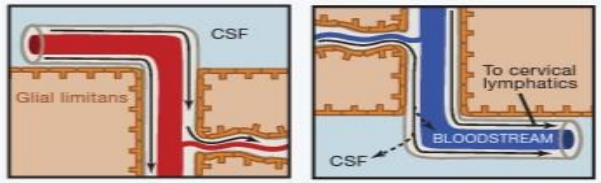
Cell

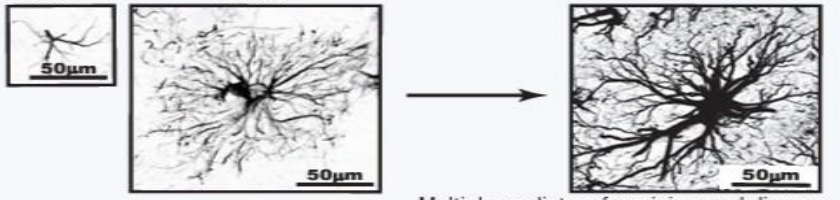




GLYMPHATIC SPACE

Located between cerebral blood vessel endothelial cells and astrocytic endfeet (glia limitans)





Multiple mediators from injury and disease, eg., A1 (neuroinflammation), A2 (ischemia)

ASTROCYTE REACTIVITY (REACTIVE ASTROGLIOSIS)

	Hypertrophic reactive astrocytes	Scar-forming reactive astrocytes
Cell proliferation	No	Yes
Cell migration	No	Yes
Tiling domains intact?	Yes	No
Resolution of reactivity?	Potentially (with removal of noxious stimuli)	No (permanent)
Interactions with other CNS cells	Neural cells (neurons and oligodendrocytes)	Non-neural cells (inflammatory and fibrotic cells)

See online version for legend and references.

アミノ酸（コドン表）

1文字目	3文字目	2文字目 U		2文字目 C		2文字目 A		2文字目 G	
U	U	UUU	フェニルアラニン	UCU	セリン	UAU	チロシン	UGU	システイン
	C	UUC		UCC		UAC		UGC	
	A	UUA	ロイシン	UCA		UAA	終止	UGA	終止
	G	UUG		UCG		UAG		UGG	トリプトファン
C	U	CUU		CCU	プロリン	CAU	ヒスチジン	CGU	アルギニン
	C	CUC		CCC		CAC		CGC	
	A	CUA		CCA		CAA	グルタミン	CGA	
	G	CUG		CCG		CAG		CGG	
A	U	AUU	イソロイシン	ACU	トレオニン	AAU	アスパラギン	AGU	セリン
	C	AUC		ACC		AAC		AGC	
	A	AUA		ACA		AAA	リジン	AGA	アルギニン
	G	AUG	メチオニン	ACG		AAG		AGG	
G	U	GUU	バリン	GCU	アラニン	GAU	アスパラギン酸	GGU	グリシン
	C	GUC		GCC		GAC		GGC	
	A	GUA		GCA		GAA	グルタミン酸	GGA	
	G	GUG		GCG		GAG		GGG	

塩基（ＵＣＡＧ）
連続した3個の塩基配列が
一つのアミノ酸を規定する

アミノ酸20種類
61種類のコドン
↓
・質のよいタンパク質
・植物性と動物性
　満遍なく摂取したい

お米　卵　納豆1パック（値段の高いもの）　食べよう！

●卵1個（50g）
タンパク質6.2g
脂質5.2g
炭水化物0.2g

＜卵白＞
ビタミンB2　Ca
アビジン×　オボムコイド×
（生ではなく加熱して）
＜卵黄＞
ビタミンA　B1　E　D　K2　鉄
レシチン（細胞膜の主成分）
☆平飼い推奨

●納豆1パック（45g）
タンパク質7.4g
ビタミンB2　B6　E　K
鉄　Mg
ナットウキナーゼ　レシチン
☆国産大豆を選ぶ
　付属のタレは使わない

●お米
白米150gあたり
タンパク質3.8g　リジン不足

ハルクファクター EAA：Essential Amino Acids

＜高齢者＞
骨・血管が丈夫になる
褥瘡が治りやすくなる

＜美容効果＞
髪に艶が出てきた
爪が綺麗になった
肌が白くなった

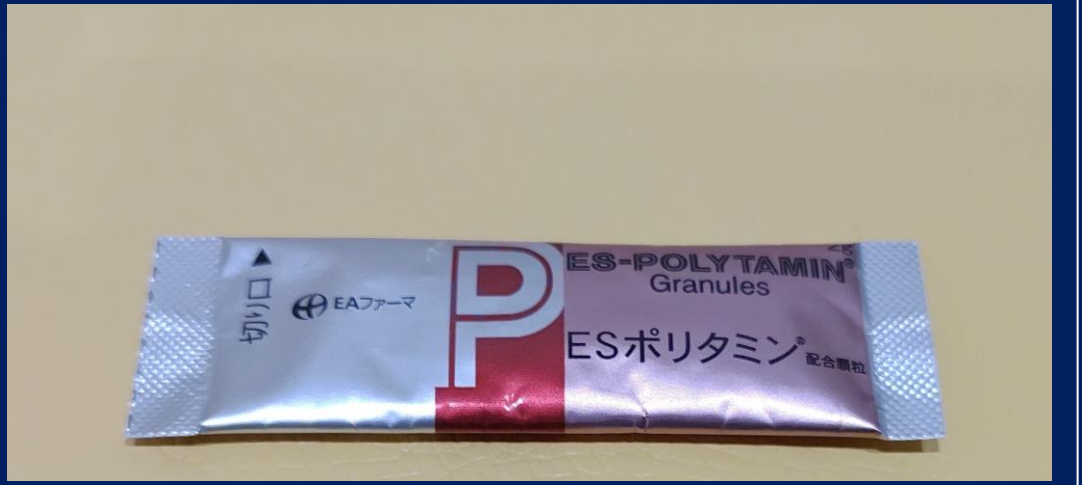
＜メンタル＞
よく眠れるようになった
イライラしなくなった
落ち込まなくなった

Amazon　4280円/520g

処方できるEAA：ESポリタミン

EAA（必須アミノ酸 ）
体内で合成されない

少しずつ増やしていく
1回2g　1日1-2回

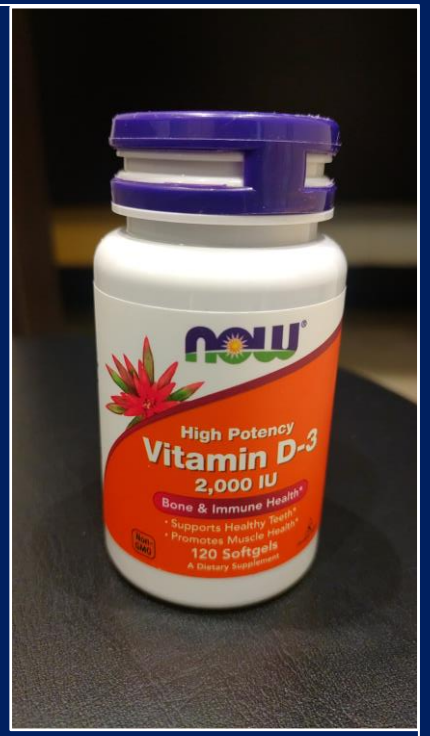


処方）ESポリタミン2g/包

＊興奮・下痢・頭痛・湿疹が出た場合は減らす

ビタミンD3

・世界的にビタミンD欠乏症が問題になっている
・脂溶性ビタミン
・2種類：ビタミンD2・D3
・皮膚での合成に由来（D3）
・認知機能　心血管疾患　糖尿病　がん　免疫力
・血清25（OH）D　基準値30-100 ng/mL（米国内分泌学会）



＜日本で行われた疫学調査（2013年）＞
　不足・欠乏者の割合：男72.5% 女88%

Profiles of vitamin D insufficiency and deficiency in Japanese men and women: association with biological, environmental, and nutritional factors and coexisting disorders: the ROAD study. Yoshimura N, et al., Osteoporos Int 2775-87, 2013

ビタミンK2

・健康維持に重要な働き
・脂溶性ビタミン
・2種類：ビタミンK1・K2（MK−1から14まで自然界に存在）
・骨代謝の調整に働く
・納豆摂取によりMK7濃度↑骨折リスク軽減
・動脈石灰化防止・心不全リスク低下
・２型糖尿病リスク低下・乳がん罹患率低下
・相乗効果：ビタミンDとビタミンKセットで摂取
・スタチンはビタミンK2合成阻害剤

脳腸相関（宇宙）

脳の健康は腸にあり

〇粘膜免疫：腸は免疫の司令塔
　小腸に免疫細胞の約70%が集まっている（タンパク質が材料）

〇腸内細菌
　1）糖化菌
　2）乳酸菌→乳酸
　3）酪酸菌（長寿菌）→酢酸・酪酸（短鎖脂肪酸）

処方箋）
ビオスリーOD錠

・食物繊維を腸内で発酵し さまざまな代謝産物を
　作り出している（セロトニン・GABA）
・大腸のバリア機能維持に必要な短鎖脂肪酸を産生
・ミネラルの吸収を助ける

自閉スペクトラム症・うつ・不安・気管支喘息・蕁麻疹・花粉症など

ナノ型ラブレ菌（植物性乳酸菌）

京都のすぐき漬けから発見（岸田綱太郎）
インターフェロンの産生能を高め
NK細胞など免疫担当細胞の活動を活性化
腸年齢スコアを有意に減少
〇インターフェロンα産生能 5.5倍
従来のラブレ菌株8.8μm　ナノ型0.7μm

〇ラブレ菌・ビフィズス菌BR-108・酪酸菌

サンビアン株式会社　TEL：076-429-7733

腸内フローラ改善のための食事

○発酵食品（値段の高いもの推奨）

納豆・味噌・熟成醤油・ぬか漬け

○食物繊維

・水溶性

ペクチン（大根　キャベツ　イモ類）

アルギン酸（海藻類）

イヌリン（キクイモ　ゴボウ　たまねぎ　ニンニク）

・不溶性

セルロース（玄米　小麦ふすま　穀類　大豆）

推奨）冷やし焼いも（100g/日）　GI値85→55

食物繊維が豊富（水溶性1.0g 不溶性2.8g）

アカシアはちみつ（GI値28）

成分）
果糖＞ブドウ糖　ビタミンB1・B2・C
ミネラル　アミノ酸（プロリン）　分解酵素
有機酸（グルコン酸など）
効能）
・免疫力・腸内環境を整える
・便秘　美肌効果
・血糖値・コレステロール値の改善
（トロント大学2022）
摂り方）
1日大さじ1杯　木製スプーンで食べる
熱湯に入れるのは避ける

診断と治療

認知症外来　主訴:もの忘れ

病名	特徴	時計描画	不足しているもの
認知症	なぜここに連れてこられたのか(病識欠如) CTで脳萎縮	半数はできない	アセチルコリン 記憶系
発達障害 ADHD	ひとりで来る 活発でおしゃれ　多弁 学歴高い　家系みなそう 保険証忘れ	落ち着きのない描き方	ノルアドレナリン ドパミン やる気系
うつ病	表情が暗い 頭痛　便秘　不眠 (仮性認知症)	おおかた描ける	セロトニン 元気系

3疾患　併存しうる:レビー小体型認知症→コウノメソッドで対応

発達障害の概要

状態）脳のアンバランス発達　才能もある
　　IQと幸福は相関しない　大卒が多い

時期）3歳で定型発育と異なる脳構造が定着

頻度）国民の8%

種類）25%が知的障害　残りは高機能
- ADHD（整理整頓できない　そそっかしい）
- ASD（異世界　過敏　不安　天才）
- LD（限定的不得意）
  合併というよりグラデーション併存

発達障害脳

●原因
遺伝因子　親から60%
環境因子　日光浴しない母親→ビタミンD不足の母乳
　　母親が鉄欠乏→生まれながらに鉄欠乏

●3歳までに決まる
掃除細胞ミクログリアの機能が正常でないと発達障害脳になる
定型発育脳のニューロン数を100とすると
ADHD：10%回路が余分→気が散る　偏差値が高い
ASD：刈り取りすぎた部分が多い→相手の気持ちが読めない

発達障害脳→精神病・認知症

●精神病への流れ

ADHD：やる気物質が不足→うつ病

ASD：生来不安が内在→不安神経症

回路が過剰→統合失調症

セロトニンが不安定→双極性障害

●認知症への流れ

左半球発育不全→脳萎縮に左右差あり（FTD CBD AGD）

介護抵抗の素地になる

発達障害と隠れ栄養障害

●認知症の3苦　（発達障害系認知症であることが多い）
1）診察拒否する
2）保険薬が合わない
3）デイサービス　ショートステイ　訪問を嫌がる
対策）
発達障害と隠れ栄養障害の回避
→フェリチン☑　鉄剤　ビタミンB12　ビタミンC
→フェルラ酸サプリ（米ぬか抗酸化ポリフェノール）
　ナイアシンアミド1500mg　マグネシウム400mg（メガビタミン療法）
現代の野菜ではビタミン・ミネラルの完全充足は不可能

治療可能な認知機能障害

- うつ状態
- 代謝異常（甲状腺機能低下症）
- 中毒性疾患（アルコール）
- 正常圧水頭症
- 慢性硬膜下血腫
- 薬剤性

認知症病型分類

●アルツハイマー型認知症 ATD

●前頭側頭型認知症 bvFTD（ピック病 ）

● レビー小体型認知症 DLB
- ・幻視・妄想型
- ・パーキンソン型
- ・意識障害型

●血管性認知症 VD

●軽度認知障害 MCI

●神経難病（LPC症候群）
- 進行性核上性麻痺 PSP
- 大脳皮質基底核変性症 CBD
- 多系統萎縮症 MSA

●原発性進行性失語 PPA（若年性）
1）意味性認知症 SD（ピック病
2）進行性非流暢性失語 PNFA
3）ロゴペニック型進行性失語 LPA

●高齢者タウオパチー（80歳以上）
1）嗜銀顆粒性認知症 AGD
2）神経原繊維変化型老年期認知症 SDNFT
（病理診断）

ATDとSDは遅延再生が苦手

	HDS-R 長谷川式認知症スケール	アルツ （ATD）	レビー （DLB）	ピック （FTD）	意味性 （SD）
4	3単語復唱 「桜　猫　電車」	問題なく言える	できる （小声）		質問の意味が 理解できない （語義失語）
5	引き算 100－7＝ 93－7＝	得意	苦手 （長考）		
6	数字逆唱 6 8 2を後ろから 3 5 2 9はどうですか	得意	苦手		
7	遅延再生（6点満点） 先ほど覚えた3つの 言葉は何でしたか	苦手 2/6点以下	得意	考え無精 不機嫌になる ↓ （中止）	苦手 2/6点以下 ↓ FTLD 検出セット

FTLD検出セット（コウノメソッドでみる認知症診療　河野和彦 著）

	医師の指示	語義失語のある 患者の反応や答え
1	右手で左肩を叩いてください	・左手をさする ・医師の肩を叩く
2	サルも木から落ちる どんな意味ですか？	・サルも手が滑って 落ちちゃうことです
3	A）弘法も筆の　続きを言ってください B）犬も歩けば　続きを言ってください	・聞いたことない ・え～（絶句）
4	利き手はどちらですか？	・利き手って何？ ・あなたです（聞き手）

2問不正解で語義失語あり→意味性失語（SD）

必須

レビースコア　（コウノメソッドでみる認知症診療　河野和彦 著）

	調　査　項　目	ポイント	スコア
問　診	薬剤過敏性（風邪薬などが効きすぎてしまう）	2	
	幻視 (2点)　妄想（誰かいるような気がする）(1点)	2	
	意識消失発作（明らかなてんかんは除く）	1	
	夜間の寝言(1点)　大きな叫び(2点)	2	
	嚥下障害（食事中にむせやすい）	1	
	真面目な性格	1	
問　診 診　察	日中の嗜眠　1時間以上の昼寝	2	
	安静時振戦	1	
診察	歯車現象(2点)　ファーストリジッド(1点)	2	
	体が傾斜することがあるか(2点)　　軽度(1点)	2	
	合計	16	

3点以上ならば純粋なアルツハイマー型認知症ではない

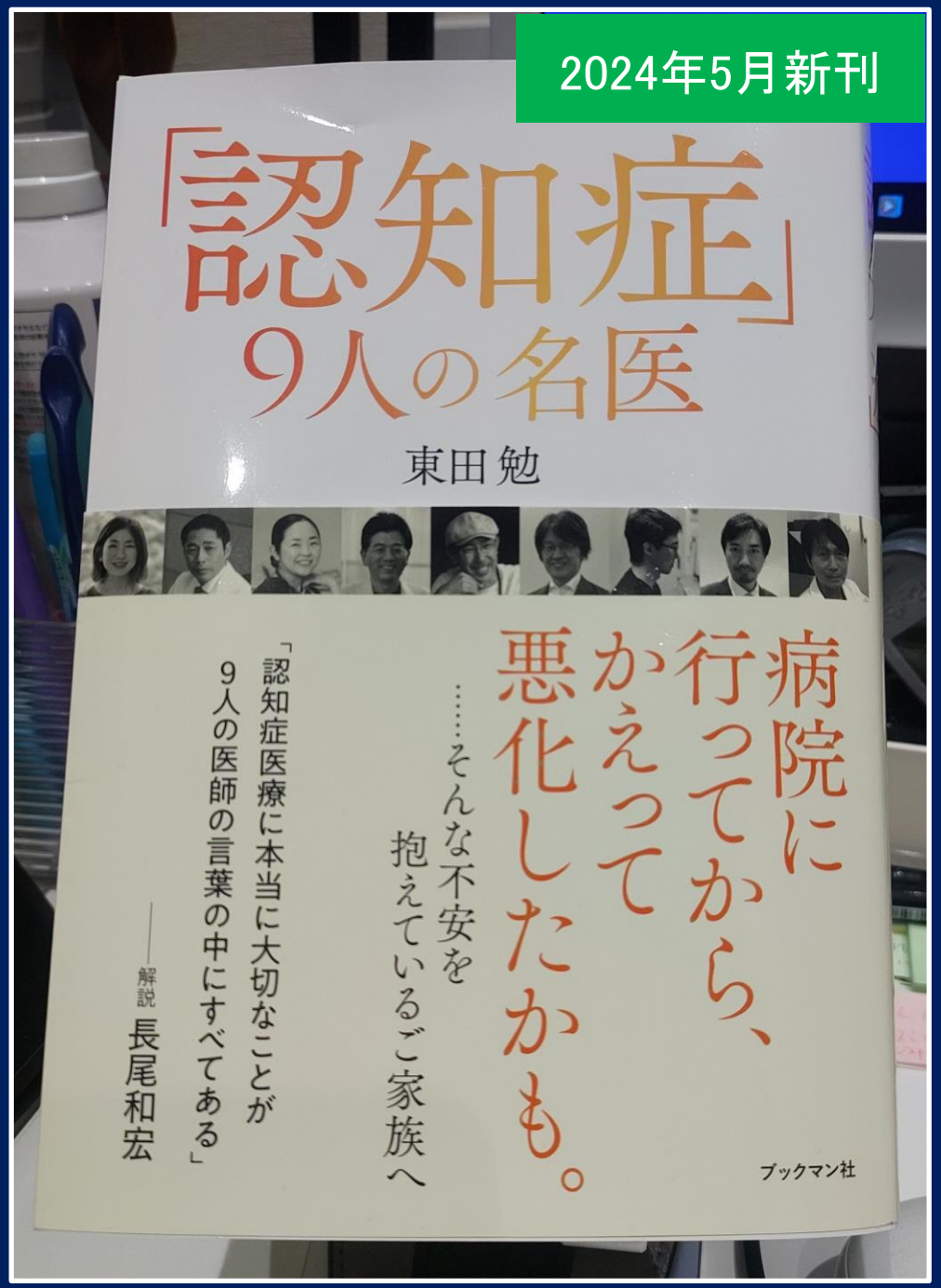
ピックスコア　（コウノメソッドでみる認知症診療　河野和彦 著）

場面		分類	状　況
態度	1	機嫌	診察拒否　不機嫌　採血の時叫ぶ
	2	横柄さ	診察室で腕や足を組む　子供っぽい　ガムを噛む
	3	集中力	なかなか座らない　立ち上がる　勝手に出ていく
診察	4	語義失語	FTLD検出セット（2）
	5	失語・反復	知能検査中に「どういう意味？」と振り返る　オウム返し（2）
	6	被影響性	勝手にカルテ・モニターを触る　口笛・鼻歌（2）
	7	失語	ADLがよいのにHDS-Rが7点以下
問診	8	反社会的	盗食、万引きが1度でもあった
	9	食行動	病的に甘いものが好き　過食　異食　掻き込み　性的亢進
	10	衝動性	スイッチが入ったように怒ってけろっとなおる
	11	依存性	家族の後ろをついてくる　一人にされると不安になる

4点以上であればピックタイプと診断しておく

薬剤性認知症

レビー小体型認知症は薬害が出やすい
くすりが効きやすいから治しやすい



病院に行ってから
かえって悪化したかも

地球体験
思い込みを外すこと☆

思いつく
↓
行動に移す
↓
体験する（成功・失敗）
↓
経験値が上がる

抗認知症薬の副作用まとめ

興奮性	歩行悪化	傾眠	食欲低下 嘔気	徐脈 心停止
ドネペジル ガランタミン リバスチグミン メマンチン	ドネペジル	メマンチン ガランタミン リバスチグミン	ガランタミン ドネペジル リバスチグミン	ドネペジル リバスチグミン ガランタミン
下痢	**便秘**	**頻尿**		
ドネペジル	メマンチン	ドネペジル リバスチグミン		

薬剤性認知症

薬は代謝酵素を阻害→老化促進（抗酸化サプリ併用推奨）

1）スタチン：ミトコンドリア毒→ATP（生命のエネルギー通貨）不足→心不全
ビタミンK2合成阻害→動脈硬化促進・骨粗鬆症・歯周病

2）降圧剤：脳血流低下→夜間せん妄・傾眠・失神

3）胃酸抑制剤：鉄・マグネシウム吸収阻害→貧血・骨粗鬆症・慢性疲労
（*ATP：マグネシウムはATPをつくる代謝に必須）

→減量ないし中止（まず始めにやること）

薬害対策

1）スタチン：

●ミトコンドリア毒

→還元型コエンザイムQ10（1日200mg）

●ビタミンK2合成阻害

→納豆・卵黄・ビタミンD3/K2サプリメント

●コレステロール高値：

→お米　納豆　アカシアはちみつ　下半身筋トレ

玄米の長期継続摂取（90日間）による血中コレステロール値低減効果の検証
日本食生活学会誌 Vol 28, No2 (2017)

薬害対策

2）降圧剤：・ニフェジピン・アムロジピンを漸減していく
（DLBで意識消失リスク）
・赤ミミズ酵素サプリを導入　西洋薬ゼロを目指す
・マグネシウム摂取（経口・経皮）
・カンデサルタンを第一選択とする

3）胃酸抑制剤：毎日→隔日→2日おきに漸減していく
代替薬　1）モサプリド　2）茯苓飲合半夏厚朴湯

症例）77歳女性　アルツハイマー型認知症？

スタチン中止・プレタール開始して認知機能改善を認めた1例

X年6月初診
同じことを言う　言ったことを忘れる
待ち合わせ時間を間違える
HDS-R 18/30
数字関係3/4 遅延再生0/6
語義失語なし
レビースコア 1（真面目な性格）
ピックスコア 0
前医処方：アトルバスタチン5mg
診断：アルツハイマー型認知症

治療：
アトルバスタチン中止
プレタール50mg開始
1か月後
HDS-R 26/30
数字関係3.5/4 遅延再生5/6

症例）82歳女性　ATD フロンタルバリアント

降圧剤を漸減・中止して認知機能改善を認めた1例

X月初診
HDS-R 17/30　数字関係1/4
遅延再生0/6　語義失語なし
レビースコア 0
ピックスコア 8（お風呂拒否・二度童・
オウム返し・甘いもの好き・スイッチ易怒・
一人にされると寂しがる）
処方：アムロジピン5mg　ロサルヒドLD
ゾルピデム5mg
診断：アルツハイマー型認知症
治療：フェルラ酸200mg開始　降圧剤減量
アムロジピン5→2.5mg （必須）
ロサルヒドLD→ロサルタン50mg

1か月後
数字関係2/4　遅延再生2/6（+2）
収縮期圧110台　アムロジピン2.5mg中止
2か月後
数字関係2/4　遅延再生5/6（+3）
収縮期圧130　ロサルタン50→25mg
3か月後
数字関係3/4　遅延再生6/6（+1）
収縮期圧120　ロサルタン中止
プレタール検討

症例）69歳女性　軽度認知障害（MCI）

スタチン中止・降圧剤を調整して認知機能改善を認めた1例

X年9月 初診（69歳）

HDS-R 25/30　数字関係3/4 遅延再生4/6

語義失語なし

レビースコア 0　ピックスコア 0

処方：ロスバスタチン　ニフェジピン40mg

ソラナックス0.4mg 不安時

診断：MCI

治療：ニフェジピン減らす40→20mg（必須）

テルミサルタン20mg開始　プレタール開始

ロスバスタチン→ロトリガ（EPA・DHA）

12月

HDS-R 30/30 数字関係4/4 遅延再生6/6

X+1年

2月 収縮期圧130台

8月 収縮期圧120台　ニフェジピン20mg中止

10月 収縮期圧120台

テルミサルタン20mg→ロサルタン25mg

X+2年

5月 収縮期圧140台（年齢+70で管理）

12月 収縮期圧160台（冬）

カンデサルタン検討

マグネシウム入浴　赤ミミズ酵素　推奨

マグネシウム入浴

NICHIGA ニチガ
塩化マグネシウム Bath Salt

経皮吸収
〇効能
- 動脈硬化・高血圧症・糖尿病
- パーキンソン病・アルツハイマー病
- 骨粗鬆症（骨組織に60% ）
- 頭痛・肩こり・腰痛・こむら返り
- 不眠・うつ・パニック
- 冷え症
- 不妊・月経前症候群（PMS）
- 解毒

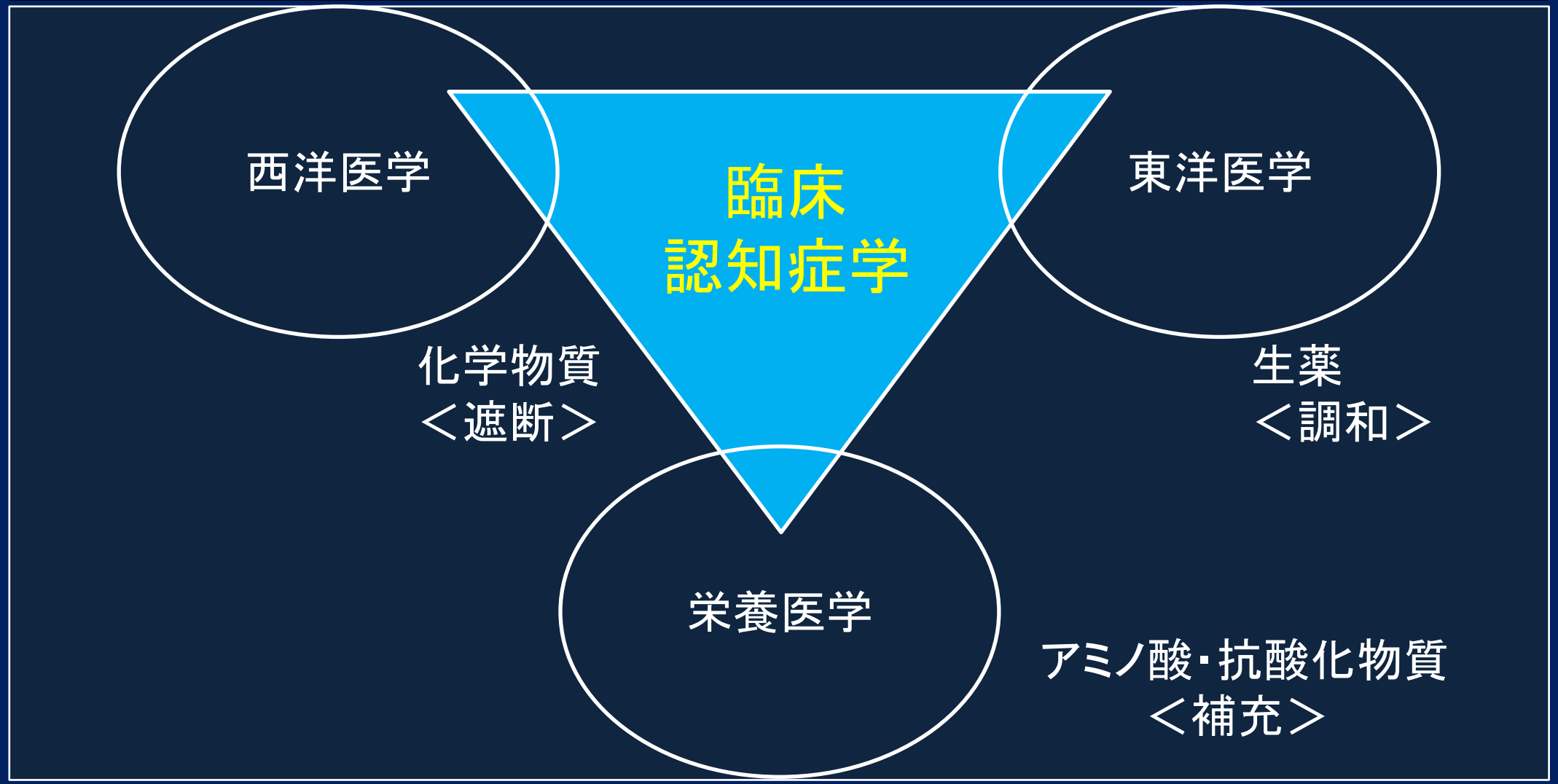
＊腎機能低下には慎重に
＊血中Mg濃度チェック

龍

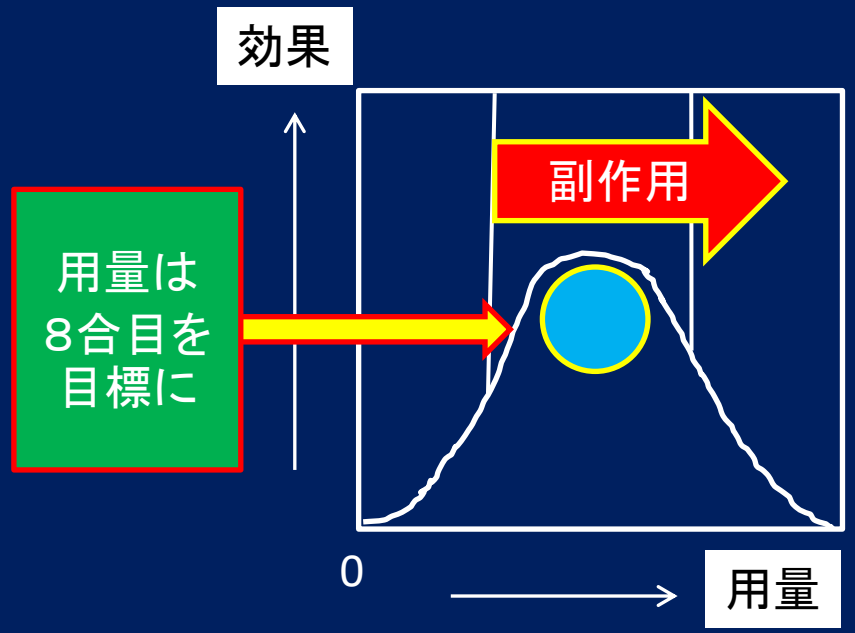
治療の三本柱

サプリメント＞漢方薬≒西洋薬

互いの長所を活かし最適な治療を創造する



脳の反応は bell-shaped（釣鐘状）



くすりは適量を超えると

症状が悪化したり

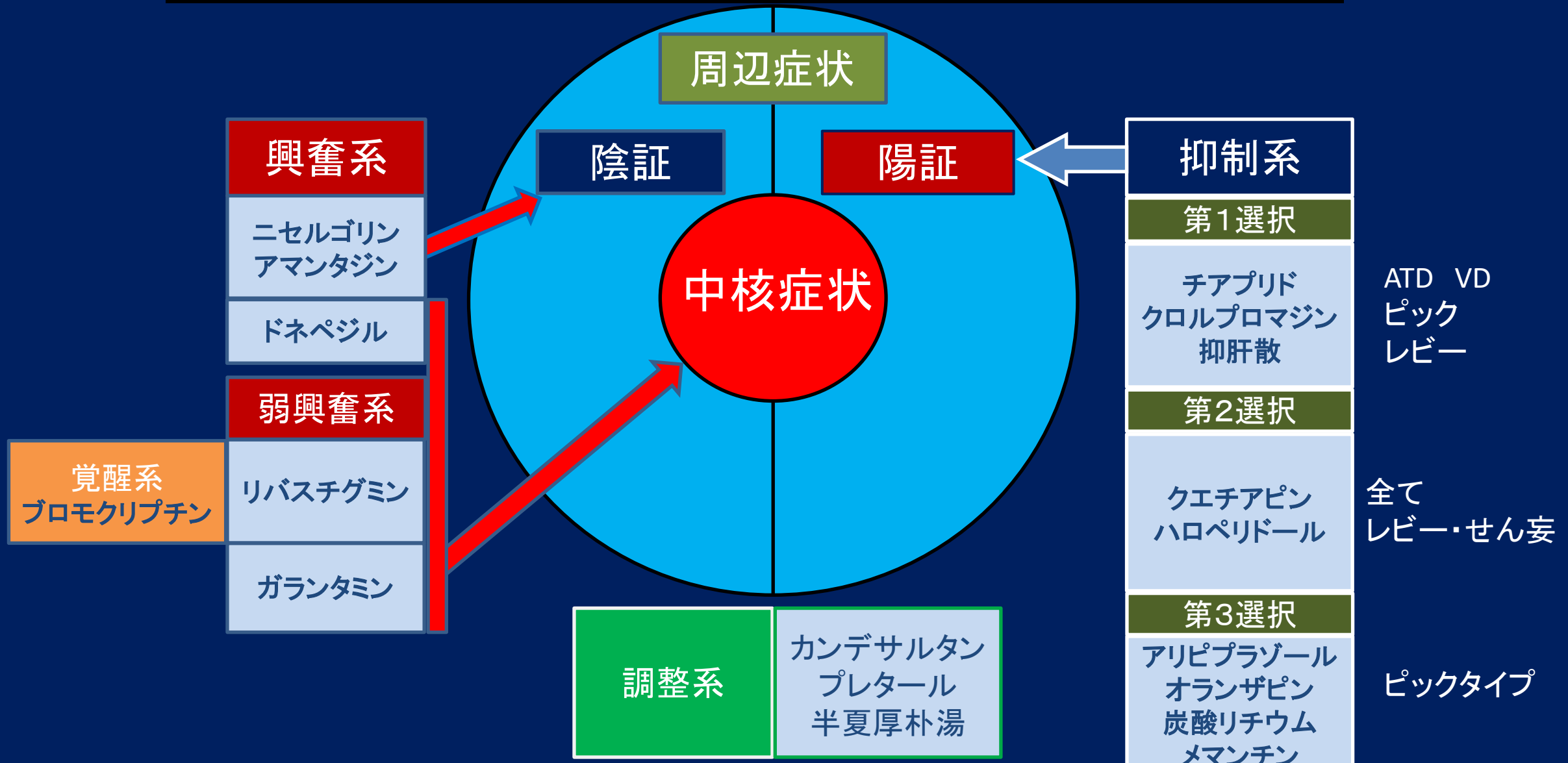
副作用のリスクが高まる

●くすりは最小限にしたい（老化が進むから）
●西洋薬（化合物）の代替として
サプリメント・漢方（自然由来の抽出成分）を使う

くすり（西洋・東洋）

陰証・陽証に分けて治療計画を立てる

認知症の症状と治療薬

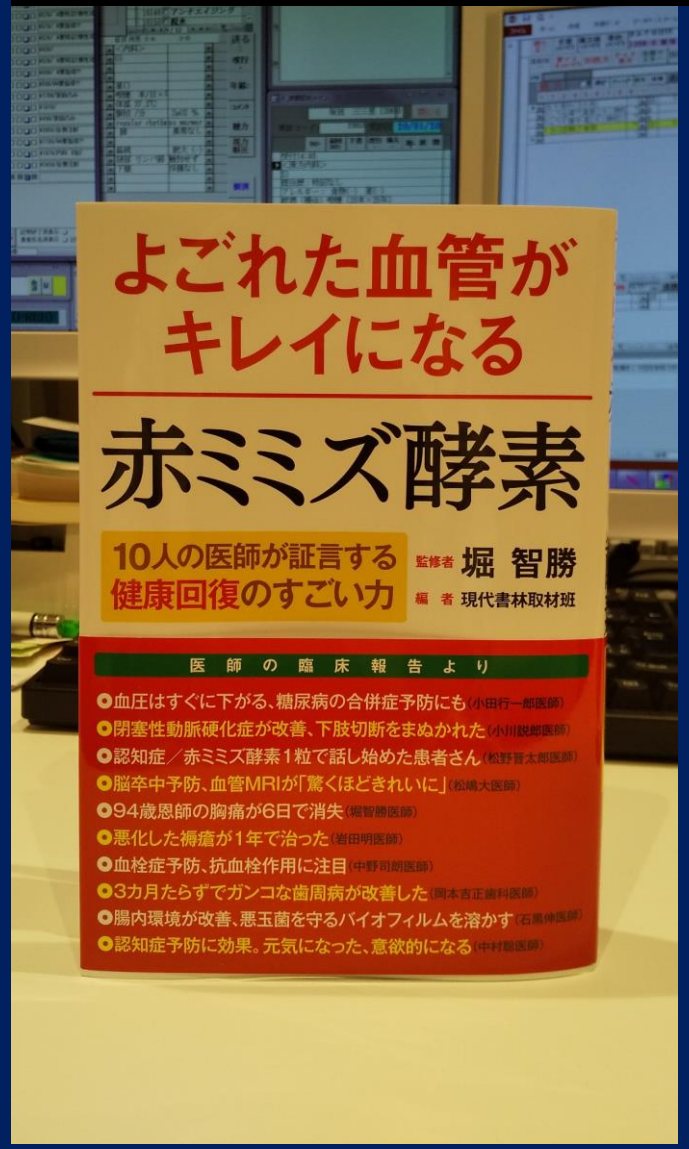

周辺症状
陰証
陽証
中核症状
興奮系
ニセルゴリン
アマンタジン
ドネペジル
弱興奮系
覚醒系
ブロモクリプチン
リバスチグミン
ガランタミン
調整系
カンデサルタン
プレタール
半夏厚朴湯
抑制系
第1選択
チアプリド
クロルプロマジン
抑肝散
ATD VD
ピック
レビー
第2選択
クエチアピン
ハロペリドール
全て
レビー・せん妄
第3選択
アリピプラゾール
オランザピン
炭酸リチウム
メマンチン
ピックタイプ

サプリメント

抗酸化・抗炎症・再ミエリン化

サプリを学ぶと薬のことがもっと分かる

赤ミミズ酵素



ルンブルクス・ルベルス
（国内で養殖）

内臓の一部を採取して
凍結乾燥→粉末加工

作用）
・抗酸化　抗炎症
・免疫増強
・血栓溶解

○効能
- 頸動脈プラーク退縮
- 血管年齢（15歳若返る）
- 糖尿病
- 高血圧
- 腸内環境
- 下肢静脈瘤
- うつ　妄想
- 腎機能低下
- 脳梗塞・がん
- 耳鳴り
- 褥瘡　歯周病

フェルラ酸（米ぬか ポリフェノール）

認知症治療に

フェルラ酸は必須！

〇効能

- 認知機能
- 静穏
- 歩行
- 嚥下機能
- 脳炎
- 糖尿病
- 白髪が黒く
- 座骨神経痛
- 難聴

フェルガードの配合

フェルラ酸

（米ぬかのポリフェノール）

＋

ガーデンアンゼリカ

ガーデンアンゼリカ（興奮剤）

mg

100 フェルガードLA

50 LA 粒タイプ

20 フェルガード 100M 100 mg 調整系

0 フェルガードF （フェルラ酸が2倍） 200 mg

フェルラ酸

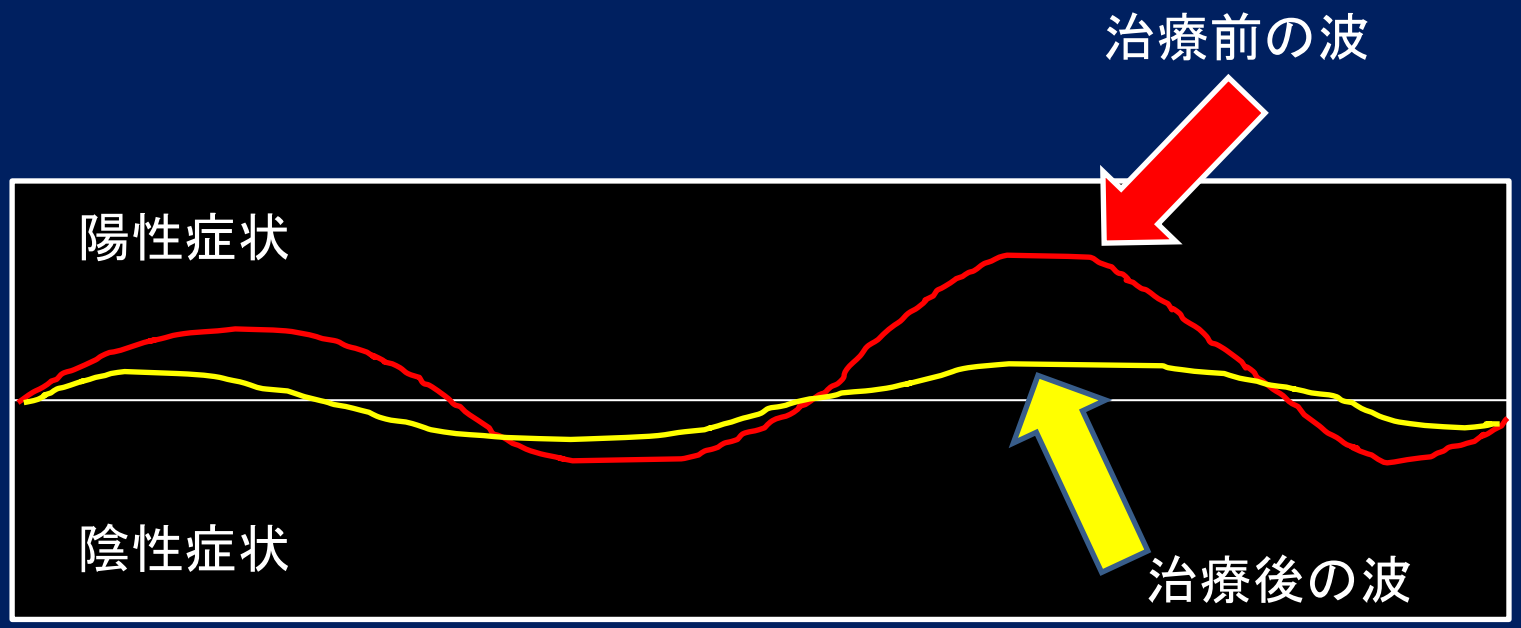
＋

バコパモニエラ

フェルガードB 失語対策

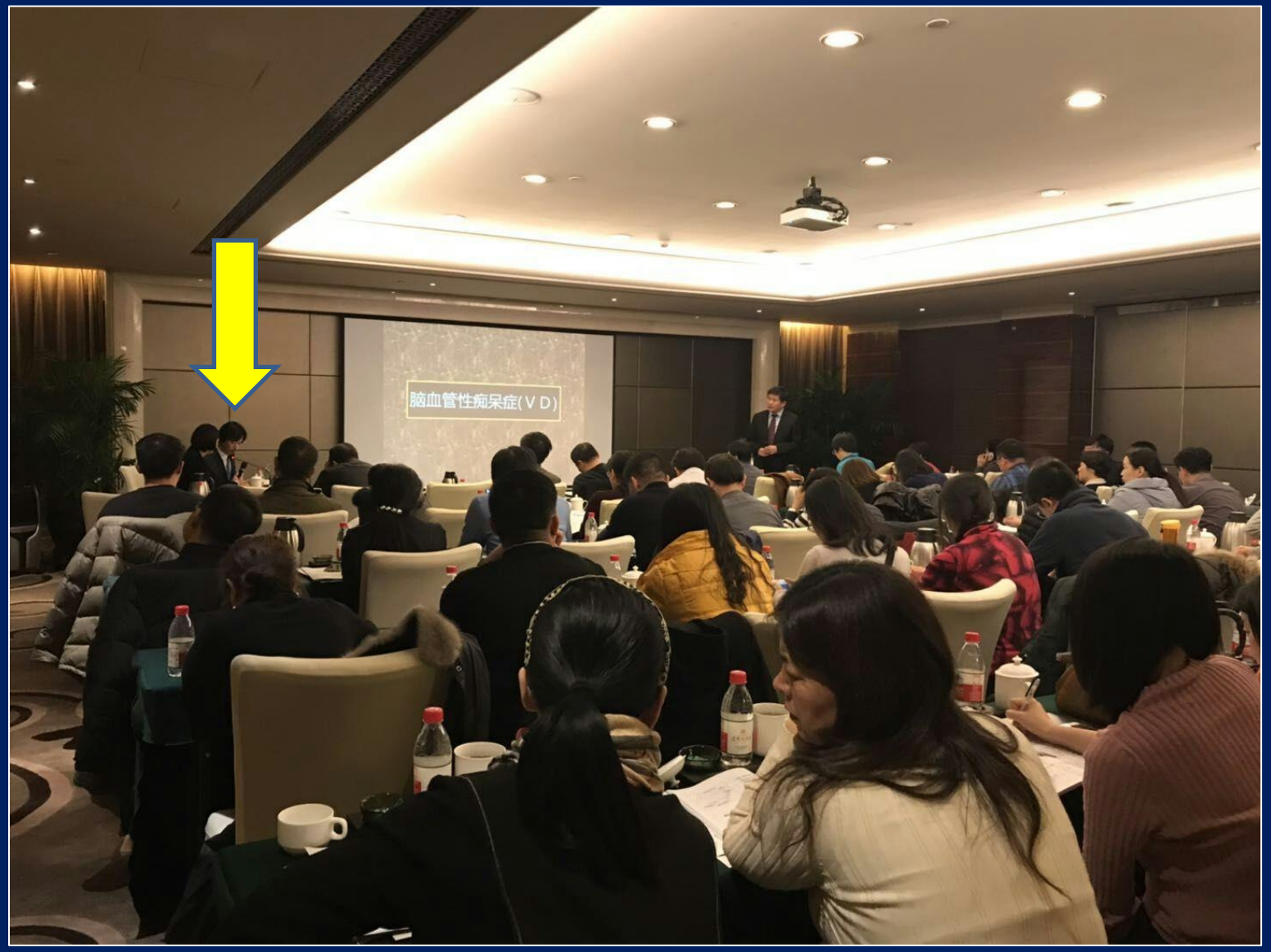
インド伝統医学で認知機能が
改善すると言われているハーブ

フェルラ酸は陰陽の波を小さくしてくれる



利点：抗精神病薬を減量できる

中国で認知症治療講座を開催



2018年12月北京にて
土日7時間講義
全国の神経内科部長が参加

症例）86歳男性　神経原線維変化型老年期認知症（SDNFT）

ドネペジル中止　フェルラ酸・赤ミミズ酵素を開始して認知機能改善を認めた1例

X年3月初診

HDS-R 15　数字関係3/4 遅延再生1/6

語義失語なし

レビースコア 1（真面目な性格）

ピックスコア 0

処方：ドネペジル5mg

フルバスタチン30mg ネキシウム20mg

心電図：HR 57　Ⅰ度AVブロック

診断：SDNFT

治療：ドネペジル中止

フェルガード100M開始

5月数字関係4/4 遅延再生1/6

赤ミミズ酵素開始

7月食欲低下

補中益気湯2.5g開始

HDS-R 21/30（+6）

数字関係3/4 遅延再生4/6（+3点）

8月食欲改善

9月Mガード検討

Mガード®:ミエリン再生

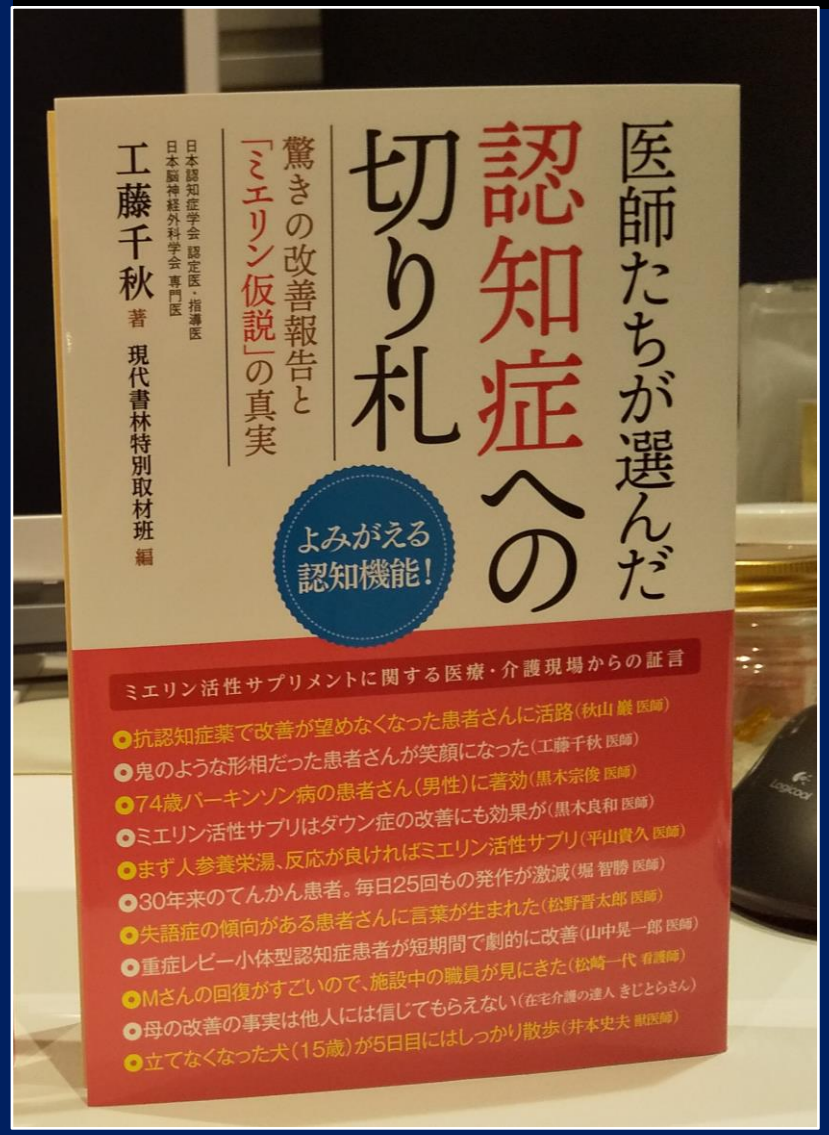
成分:

- ヘスペリジン　温州みかんの皮
- ナリルチン　柑橘類じゃばらの皮
- α-GPC(α-グリセロホスホコリン)　大豆由来
- 桂皮エキス(シナモン酸)

作用:再ミエリン化

- 陳皮:未活動の神経幹細胞(OPC)の分裂を促進
- α-GPC:ホスファチジルコリン(ミエリンの原料)を増やす
- 桂皮:アストロサイトの機能を正常化

Mガード®の臨床効果（2017年～）



臨床効果：

- 発語
- 記憶力・集中力
- パーキンソニズム
  （姿勢　歩行　振戦　嚥下）
- 不安（表情が明るくなった）
- 意欲（料理をするようになった）
- 尿失禁
- てんかん
- 難聴
- 花粉症
- 高齢の犬・猫

症例）82歳女性　アルツハイマー型認知症
非薬物療法を希望されツムラ人参養栄湯が奏効した1例

X年1月初診
HDS-R 21/30
数字関係2/4 遅延再生3/6
語義失語なし（右手で左肩をたたける）
レビースコア 0　ピックスコア 0
現在の処方：なし
心電図：HR 60 AF（心房細動）
診断：アルツハイマー型認知症
治療：フェルガードF開始（抗炎症）
プレタールは見送り
膝の痛みに防己黄耆湯2.5g朝開始

3月
膝は痛くない　防己黄耆湯　退薬
数字関係4/4 遅延再生0/6（-3点）
フェルガードF→人参養栄湯3g開始
4月
遅延再生1/6（+1）
人参養栄湯　増やす3→6g/日
5月
遅延再生5/6（+4）
赤ミミズ酵素検討

＊人参養栄湯は興奮リスクあり

認知症のタイプ別治療法

アルツハイマー型認知症

アルツハイマー型認知症によるMCI

主な症状：記憶障害

✔少し前に聞いたことを忘れて何度も繰り返す

✔世間を騒がせた最近のニュースの内容が曖昧

✔数週間前の特別なイベントの内容が曖昧

早期発見が重要？
MCIに占める割合11%

予防法）
卵2個　納豆1パック　EAA
音読　下半身筋トレ
疲れたら休む　減薬
漢方：人参養栄湯　帰脾湯　四物湯
西洋薬：プレタール・カンデサルタン
サプリ：Mガード®　赤ミミズ酵素
フェルラ酸・ガーデンアンゼリカ
カラマツエキス（タキシフォリン）
ジャワしょうがエキス（バングレン）

MMA理論

長谷川式認知症スケール（HDS-R）を用いて
学習・記憶障害に対するMガードとメマンチンの併用効果を評価

●（M）Mガード：ミエリン再生を促進・アストロサイトの機能を正常化
　　1日2～6カプセル

●（M）メマンチン：グルタミン酸神経毒性からミエリン崩壊を抑制
　　神経細胞保護作用を示す
　　1日5mg～10mg

●（A）アミノ酸：グリア細胞・神経伝達物質の原材料
　　EAA1g～4g/日（1～2回）

J-STAGE（オンライン）

アルツハイマー型認知症における軸索変性に対する
Mガード®・メマンチン併用効果の検討

認知症治療研究会会誌
2022年8巻1号p51-54

松野晋太郎　Mガードで検索☆

症例）77歳男性　アルツハイマー型認知症

メマンチン5mgで改善　10mgで悪化した1例

X年4月初診

HDS-R 17/30

数字関係1/4 遅延再生1/6　語義失語なし

診断：アルツハイマー型認知症

治療：

フェルラ酸サプリ（弱）・赤ミミズ酵素開始

7月 数字関係3/4 遅延再生2/6

9月プレタール50mg開始

11月 数字関係3/4 遅延再生3/6

12月プレタールで胸痛　中止

X+1年

1月 Mガード2カプセル開始

3月 遅延再生0/6

メマンチン5mg開始

4月 HDS-R 24/30（+7）　初診から1年

数字関係4/4 遅延再生4/6

6月 遅延再生3/6

メマンチン増やす5→10mg

7月 遅延再生1/6（悪化）

メマンチン減らす10→5mg

8月 遅延再生4/6（+3）

9月 遅延再生5/6　HDS-R 23/30

11月 遅延再生5/6

症例）78歳男性　アルツハイマー型認知症

メマンチン開始 ドネペジル中止することで改善してきた1例

X年3月初診

HDS-R 14/30

数字関係0/4 遅延再生0/6　語義失語なし

レビースコア1（真面目な性格）

ピックスコア2（不機嫌　甘いもの好き）

前医処方：ドネペジル5mg

アムロジピン5mg　バルサルタン40mg

心電図：HR 60 NSR

診断：アルツハイマー型認知症　高血圧症

治療：アムロジピン減らす5→2.5mg

ドネペジル減らす5mg朝→5mg隔日

プレタール50mg開始

X年

6月HDS-R 21/30（+7）

数字関係4/4 遅延再生2/6

収縮期圧130台

8月遅延再生1/6

12月ドネペジル減らす5mg2日おきに

X+1年

1月メマンチン5mg開始

2月遅延再生0/6（改善なし）

ドネペジル中止

3月遅延再生3/6　HDS-R 16/30

4月遅延再生4/6　HDS-R 19/30

ピックタイプ
（前頭葉･側頭葉機能不全）

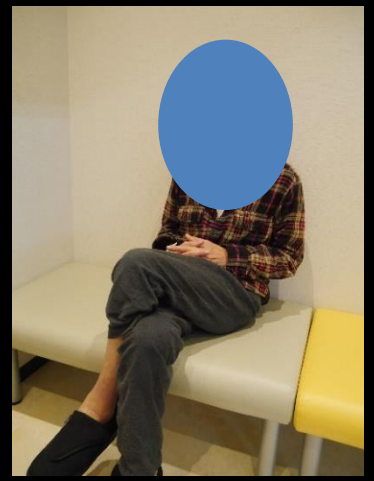
ピック症状（前頭葉機能低下）を呈する7病型

1）アルツハイマー型認知症
2）前頭側頭型認知症
3）意味性認知症
4）レビー小体型認知症
5）進行性核上性麻痺
6）皮質基底核変性症
7）嗜銀顆粒性認知症（85歳以上）

ピックスコア
4点以上

当院の65%

ピックタイプの横柄にみえる態度



ピックタイプ（陽証）の治療

1）クロルプロマジン4mg - 50mg/day　肝障害に注意

2）クエチアピン6.25mg - 50mg　DM禁忌

3）オランザピン1.25mg - 5mg/day　DM禁忌

4）アリピプラゾール・レキサルティ®

●ピックセット（初診時）
クロルプロマジン（朝4mg 夕6mg）
＋
フェルラ酸200mg×2 朝・夕

＊抑肝散はピックに無効

処方例）
・ウインタミン細粒10%　0.04g
　1日1回朝食後
・ウインタミン細粒10%　0.18g
　1日3回毎食後
・コントミン12.5mg　2錠
　1日2回朝夕食後

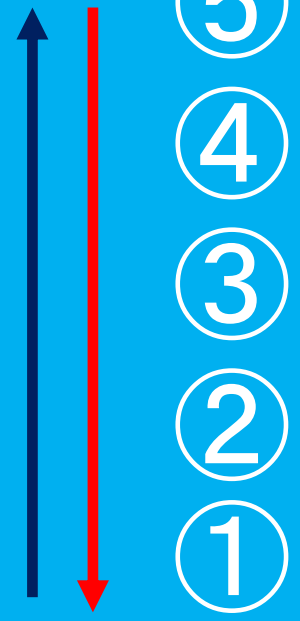
ピックタイプに対する抑制系薬剤の使い方

1） 有効な薬剤を速やかに見つける

2） 1回に何mg必要か　内服1時間後に効果判定
3） 1日に何回必要か　改善したら頓用へ
4） 効果と副作用が同時に出た場合には危険分散
　例）オランザピン2.5mg　1錠分1夕→分2 昼・夕

5） メマンチンが奏効することもある
　興奮してしまう例あり　レビータイプには禁忌（傾眠）
　高齢者は10mg/日までに（腎排泄）
6） レキサルティ®+ウインタミンも選択肢に

家庭天秤法（抑制系薬剤のさじ加減）



	朝	昼	夕
⑤	2	2	2
④	1	1	2
③	1	1	1
②	1	0	1
①	0	0	1

錠（包）

抗精神病薬で過鎮静
フェルラ酸100mg・ガーデンアンゼリカ20mgが奏効したピックタイプ

症状）
施設の玄関に居座り
来訪者に暴言を投げかける
食事はいつも一気食い（ピック症状）

治療）
抗精神病薬を増量していくと
眠くなってしまう　全く改善なし
フェルラ酸サプリメントを開始したところ
数日で穏やかに

ピック症状を治したらレビーらしさが見えてきた1例

85歳 男性 HDS-R 実施できず（2013年5月施設訪問）

診察拒否
暴言　暴力　徘徊　放尿
→クロルプロマジン4＋6mg開始

14日後

小声
歯車様筋固縮

聴診させてくれた
帽子を脱いで「ありがとう！」
6＋6mgで放尿しなくなった！

令和8年度
第1回

＼めざせ！健康寿命日本一／

健康講演会

ICHICO 100 POINT

令和8年
10.16(金)
13:30 → 15:00

メディアパーク市川
グリーンスタジオ

笑顔がよみがえる治し方
愛と調和の認知症治療

Program

13:30	開会・挨拶
13:35	講演（松野氏）
14:40	対談（松野氏×市川市長）
15:00	閉会

対象
市内在住・在勤の方

申込方法
市公式Webサイトから申込
（LOGOフォーム）

申込期間
定員に達し次第締切

対談

松野先生と対談します。
ぜひご来場ください。

市川市長
田中 甲

講師

市川フォレストクリニック 院長
松野 晋太郎氏

2002年宮崎大学医学部卒業、千葉大学医学部第三内科（現循環器内科）に入局。千葉県立東金病院内科、船橋市立医療センター循環器科、千葉大学病院循環器内科勤務を経て、2012年からレビー小体型認知症に対する治療の研究開始。2013年国保旭中央病院にて認知症外来を新規開設。2015年認知症治療を専門とする「市川フォレストクリニック」を開設。2018年中国唐山市で開催された神経内科学会で特別講演「認知症の適切な治療について」、同年北京にて神経内科医向けに「認知症治療集中講座」を開催。また、「ドクターマツノ認知症ゼミー笑顔がよみがえる治し方ー」をオンライン配信している。

定員 200名

参加 無料

申込はこちら

市川市 健康都市推進課 TEL：047-712-8642

9月5日から
申し込み受付開始

次回
2026年11月15日（日）10:00-12:30
第98回ドクターマツノ認知症ゼミ
オンライン配信（Zoom）
☑市川フォレストクリニックホームページ

Thank you for your attention.