

やさしい目のクリニック 木村亜紀子

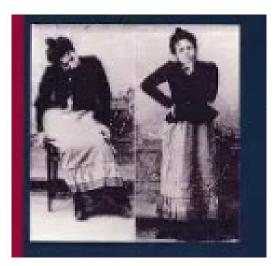
使用するビデオは講演会以外では用いない条件で患者様に許可を頂いています

1. 眼瞼痙攣とはどういう病気か

# 局所ジストニアのひとつ

#### ジストニア

自分の意思とは関係なく(不随意)に 筋肉が収縮する異常運動による異常姿勢



ジストニアとボツリヌス治療 梶龍兒/目崎高広. 診断と治療社

#### 眼瞼痙攣

発症初期はまぶたの違和感「ピクピク」 まぶたを開けているのが困難,閉じていた方が楽

# まぶたのピクピク=眼瞼ミオキミア

- ストレスや寝不足が原因
- 特に下眼瞼がピクピクする (筋肉の震え)
- 一時的,治療なしでやがて消失する

# 通常の瞬目

瞼を閉じる

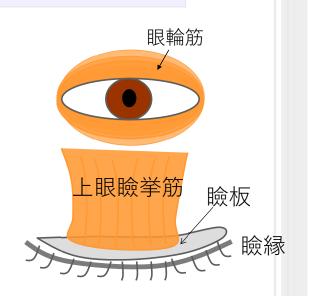
眼輪筋が収縮

上眼瞼挙筋が弛緩

瞼を開ける

眼輪筋が弛緩

上眼瞼挙筋が収縮



# 眼瞼痙攣での瞬目

瞼を閉じる

眼輪筋が収縮

上眼瞼挙筋が弛緩

瞼を開ける

眼輪筋の強い収縮

>>>上眼瞼挙筋の収縮



Charcot 徴候

眉毛が眼窩上縁よりの下に位置する

#### 眼瞼痙攣の本態

# 瞬き(瞬目)の異常 両眼性の病気

眼輪筋を主体とし自分の意志とは関係なく(不随意)に、間欠的に 収縮し、スムースな瞬目に支障が生じ、開瞼困難をきたす

#### 瞬目

自発瞬目

随意瞬目

反射性瞬目

無意識で行っている瞬目を

意識するようになる

まばたきを意識する

- 1. 眼瞼痙攣とはどういう病気か
- ✔ 明らかな原因はいまだ不明
- ✔ 目の病気ではなく、脳の病気⇔大脳基底核を中心とした小脳、 視床、大脳皮質などのネットワークの運動制御システムの異常
- **✓** 通常のMRIやCT検査では異常は検出されない
  - ⇔器質疾患ではなく機能異常

M Wakakura, et al: Blepharospasm in Japan: A Clinical Observational Study From a Large Referral Hospital in Tokyo. Neuroophthalmology 42, 2018 Fernandez CA, et al: Dry eye syndrome, posttraumatic stress disorder, and depression in an older male veteran population. Invest Ophthalmol Vis Sci 54, 2013

### 眼瞼痙攣の分類

- 1. 本熊性
- 2. 薬剤性
- 3. 症候性

#### 本態性眼瞼痙攣

頻度: 4.24人 10万人

Steeves TD, et al: The prealence of primary dystonia: a systematic review and metaanalysis. Mov Disord27, 2012

好発年龄:中年期~初老期

男女比: 1:2~3で女性に多い

#### 薬剤性 眼瞼痙攣

#### 比較的若い世代の眼瞼痙攣

向精神薬・睡眠導入薬

・抗精神病薬:副作用として記載あり

・抗うつ薬

①チエノジアゼピン系 (エチゾラム)

②非ベンゾジアゼピン系 (ゾルピデム)

・抗不安薬 ③ベンゾジアゼピン系(ブロチゾラム)

- 1. 眼瞼痙攣とはどういう病気か
- 2. 眼瞼痙攣の診断における眼科医の役割

重症の眼瞼痙攣患者は脳神経内科を受診する

- = 開瞼困難による機能的失明,治療に抵抗性
- 軽症例の眼瞼痙攣患者は瞬目の異常のため眼科を初診する
- 発症初期(軽症)の眼瞼痙攣にはボツリヌス療法が著効する
- この軽症例を見逃さず的確に診断することが眼科医の役割

## 眼瞼痙攣患者の苦悩

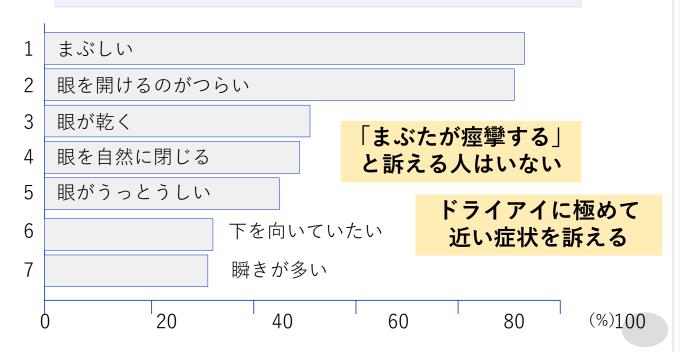
- ✔ 眼瞼けいれん/顔面痙攣 友の会 患者様から聞いた話
  - ー「眼瞼痙攣」の診断までに10年かかった
  - 一何件も眼科を回ったがドライアイで点眼を出された
  - 一心因性と言われた. 精神科受診を勧められた
  - 一故三村先生(兵庫医大名誉教授)のテレビ(NHK今日の健康) をみて自分の症状だと確信した

#### 眼瞼痙攣の発症初期(軽症例)

ドライアイと誤診されやすい

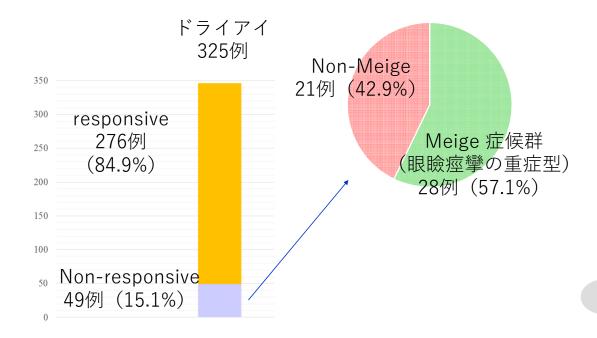
臨床症状が似ている

# 発症初期の臨床症状



若倉雅登: 眼瞼けいれんと顔面けいれん。 日本眼科学会雑誌2005; 109

Tsubota K, et al: *Br J Ophthalmol* 81, 1997 Dry eye and Meige's syndrome



# 眼瞼痙攣の軽症例 vs ドライアイ

#### 共通項

① 瞬きの異常:瞬目過多

②感覚過敏:まぶしい、痛いなど

### 眼瞼痙攣に特徴的な臨床症状

- ① ドライアイでは絶対に見られない重篤な臨床症状
  - 「眼が開かなくて電柱にぶつかった」 「突然眼が閉じてしまうので、自転車や車の運転はやめた」
- ②眼瞼下垂と誤診され眼瞼手術を複数回受けた
  - ⇔ 眼瞼下垂の手術では開瞼しない
- ③不安などの強い精神症状 サングラスでは取れないまぶしさ 部屋を暗くして暗い部屋から出られない

#### 眼瞼痙攣/片側顔面痙攣

- 1. 眼瞼痙攣とはどういう病気か
- 2. 眼瞼痙攣の診断における眼科医の役割
  - ① ドライアイと正しく鑑別する

#### 眼瞼痙攣の診断方法 デスクリファレンス 監修:医療法人社団済安堂 井上眼科病院 名誉院長 若倉雅登 10項目中3個以上あてはまれば 問診票 眼瞼痙攣と診断しましょう 次の項目で、自分に当てはまると思われるものに 🍑 チェ □ まばたきが多い □ 外に出ると、または屋内でもとてもまぶしい □ 目を開いていられない(目をつぶっていたい) □目が乾く、しょぼしょぼする、痛いなど、いつも目のことが気になる □人ごみで人やものにぶつかる、またはぶつかりそうになる □ 電柱や立木、停車中の車などにぶつかったことがある □ 太陽や風、階段の昇降が苦手で外出を控えている □ 危険を感じるので車や自転車の運転をしなくなった 0個:正常 □ 手を使って目を開けなければならない時がある 1~2個:眼瞼痙攣の疑い ☑の数 3個以上:眼瞼痙攣 □ 片目をつぶってしまう



監修:医療法人社団済安堂 井上眼科病院 名誉院長 若倉雅登

#### 問診票

まばたきが多い

- □ 外に出ると、または屋内でもとてもまぶしい

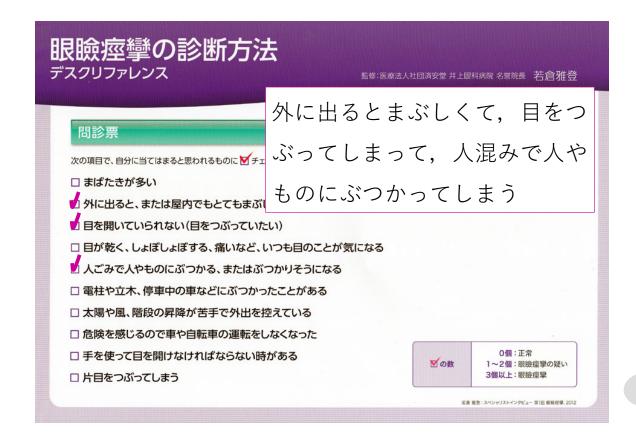
- □ 人ごみで人やものにぶつかる、またはぶつかりそうになる
- □ 電柱や立木、停車中の車などにぶつかったことがある
- □ 太陽や風、階段の昇降が苦手で外出を控えている
- □ 危険を感じるので車や自転車の運転をしなくなった
- □ 手を使って目を開けなければならない時がある

片目をつぶってしまう

瞬きが多くて、目が乾いて 次の項目で、自分に当てはまると思われるものに♥fェックをつけ しょぼしょぼしていつも目 のことが気になって、片目 ■BIV 覧く、しょぼしょぼする、痛いなど、いつも目をついいってしまう

> 0個:正常 ☑の数 1~2個:眼瞼痙攣の疑い 3個以上:眼瞼痙攣

若倉 祖登: スペシャリストインタビュー 第1回 眼瞼痙攣、201



- 1. 眼瞼痙攣とはどういう病気か
- 2. 眼瞼痙攣の診断における眼科医の役割
  - ① ドライアイと正しく鑑別する
  - ② 瞬目の異常を捉える瞬目テスト 軽瞬テスト・速瞬テスト・強瞬テスト

# 速瞬テスト

「できるだけ早く瞬きしてください」リズミカルな瞬目ができない

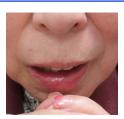
ビデオ供覧

# 感覚トリック

ある特定の部位を触ることで開瞼が容易になる



眉毛の下を触る こめかみを触る



口元を触る



- 1. 眼瞼痙攣とはどういう病気か
- 2. 眼瞼痙攣の診断における眼科医の役割
- 3. 眼瞼痙攣に対するボツリヌス療法

# ボツリヌス(A型ボツリヌス毒素)療法

1993年	1996年	2000年	2015年
ボツリヌス治療の治験開始眼瞼痙攣・片側顔面痙攣	眼瞼痙攣 認可	片側顔面痙攣 認可	斜視 認可

# A型ボツリヌス毒素の作用

#### 注射した部位の筋肉を麻痺させる

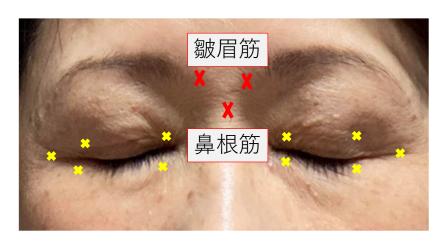
ボトックス50単位製剤



# A型ボツリヌス毒素の注射部位

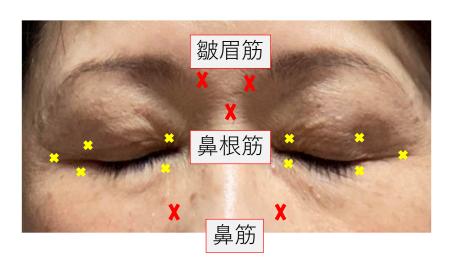


# A型ボツリヌス毒素の注射部位



13か所

# A型ボツリヌス毒素の注射部位



15か所

# ボツリヌス注射の実際

ビデオ供覧

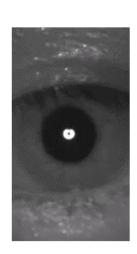
#### 注射⇔痛い

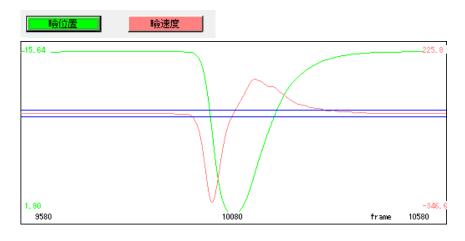
- ・細い針を使う(31G針)
- ・注射の前に前処置
  - ① エムラ®クリーム エムラ®パッチ
  - ② 冷却





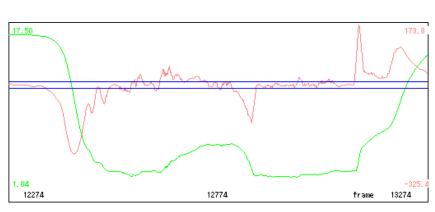
# 正常の瞬目:私





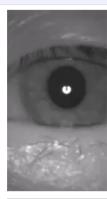
# 眼瞼痙攣患者の瞬目





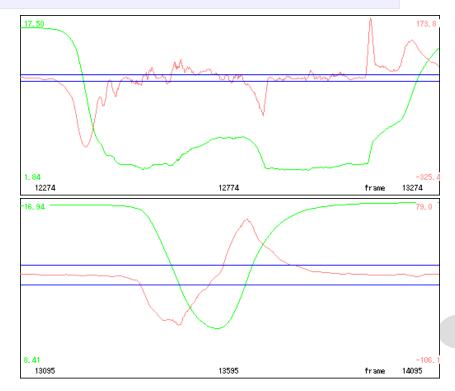
# ボツリヌス療法の効果

注射前



注射後





### ボツリヌス療法

- ✔ 閉瞼の原因となる眼輪筋に注射し、眼輪筋を麻痺させることで 開瞼を維持できるようにする
- ✔ 根治療法ではない
- ✔ 治療効果はおおよそ3か月間持続
- ✓ 施注医はグラクソスミスクラインのボツリヌス講習会を終了する必要あり

# 眼瞼痙攣/片側顔面痙攣

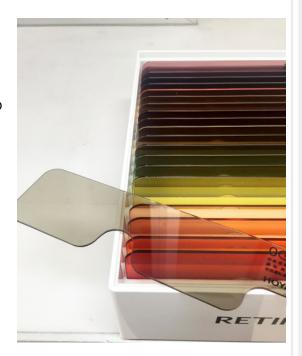
- 1. 眼瞼痙攣とはどういう病気か
- 2. 眼瞼痙攣の診断における眼科医の役割
- 3. 眼瞼痙攣に対するボツリヌス療法
- 4. 必須の保存的治療/+αの治療

# 必須の保存的治療

著効はしないが必ず用いるように指導

① 遮光眼鏡

まぶしさは部屋の明かりでも感じる ⇔部屋の中でも装用する



# 必須の保存的治療

著効はしないが必ず用いるように指導

- ① 遮光眼鏡
- ② クラッチ眼鏡:感覚トリックを利用





## 必須の保存的治療/+αの治療

- ① 遮光眼鏡
- ② クラッチ眼鏡:感覚トリックを利用
- ③ 眼瞼手術

# 眼瞼手術+ボツリヌス療法

Takahashi Y, et al. *Eur J Ophthalmol* 2021
Disabling muscle of Riolan: A novel concept of orbicularis oculi myectomy for refractory benign essential blepharospasm

上眼瞼余剰皮膚切除+眼輪筋切除 Riolan筋無効化



#### 薬剤性眼瞼痙攣の治療

眼科医から心療内科/精神科の主治医へ連絡をいれ、 薬剤の減量,あるいは薬剤の変更,長期的に中止の 方向へ要請をかける

患者は自己中断することあり一急な中止は臨床症状を悪化させる

Wakakura M, et al: Blepharospasm in Japan: A Clinical Observational Study From a Large Referral Hospital in Tokyo. Neuroophthalmology 42, 2018

### 眼瞼痙攣/**片側顔面痙攣**

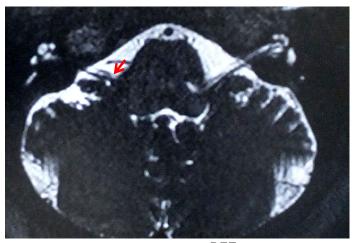
1. 片側顔面痙攣とはどういう病気か

# 片側顔面痙攣は器質的疾患

- ✔ 神経血管圧迫症候群のひとつ
- ✔ 顔面神経が血管に圧迫されて生じる
- ✔ 血管以外が原因のこともあるため画像診断は必須

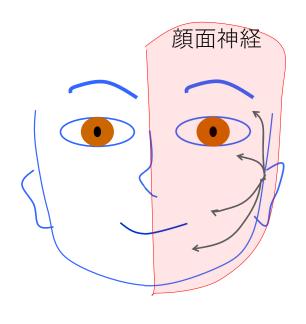
### 片側顔面痙攣の原因

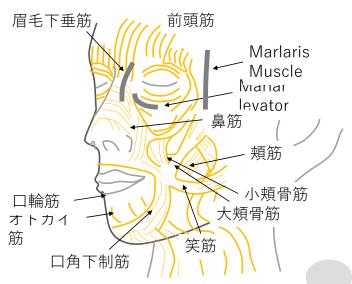
通常のMRIでは分からない 撮影条件: CISS法 (キス法), FIESTA法



REZ: root exit zone

# 顔面痙攣=片側性





#### 片側顔面痙攣

頻度:10人前後/10万人

年齢と共に増加し,女性で,左側に多い

- 1. 片側顔面痙攣とはどういう病気か
- 2. 片側顔面痙攣の根治療法

## 根治療法

顔面神経を圧迫している血管と神経を外す⇔微小血管減圧術 (Janetta手術)



奏功率は約95%, 合併症3%

(再発, 聴力障害, 舌咽・迷走神経障害による嗄声, 嚥下障害, 髄液漏など)

# 根治療法

脳外科手術の適応:全身麻酔が可能,強い耳鳴りが続く症例 副作用/合併症

- ①顔面痙攣の再発
- ②聴力障害, 耳鳴りなど聴神経障害

Mizobuchi Y, et al: Prospective, Multicenter Clinical Study of Microvascular Decompression for Hemifacial Spasm. Neurosurgery 88, 2021

# 眼瞼痙攣/**片側顔面痙攣**

- 1. 片側顔面痙攣とはどういう病気か
- 2. 片側顔面痙攣の根治療法
- 3. 片側顔面痙攣に対するボツリヌス療法

# ボツリヌス療法:投与の実際

ビデオ供覧



# ボツリヌス治療の問題点



✓ 1バイアル:3万5千円

3割負担:1万2千円~1万5千円

1割負担:5千円前後

✔ 定期的に通院

3か月毎:5万円/年

費用が高額なためボツリヌス療法の効果が切れても1か月我慢する もう少し安価なインコボツリヌストキシンAが約2年で認可予定

# ご清聴ありがとうございました



アカハラ キクイタダキ キビタキ

長野県今井済夫先生撮影