

# てんかん



小学二年の娘は時々放心したような状態になり、呼び掛けても反応しないことがあります。歩いている時に突然立ち止まり、数秒間ぼつ然と立ち戻っていることもあります。本人に自覚はないようです。てんかん発作の一種だと聞きますが、いろいろな病気のなか詳しく教えてください。

(39歳・女性)

病気の特徴、原因は。

「てんかんは、大脳の神経細胞が過剰に興奮したことにより起こるもので、発作性の症状(てんかん発作)を繰り返すのが特徴です。例えば頭部外傷を受けた後に一回けいれん発作を起こしたとしても、てんかんとは言えません。有病率は百―二百人に一人と高率です。二十歳までに発症するケースが最も多く、年配者では脳卒中や脳腫瘍などの病気が原因で起こることもあります。てんかんは、推定される病因の有無や、発作が脳のどの部分から始まっているかで四つに分類されます。まず、片側の大脳半球の二つに限られた部分の興奮により起こる部分性と、大脳の両半球全体から同時に始まった興奮に由来する全般性とに分けられます。さらにそれぞれ、脳に何らかの病因(損傷)が見つかったり、病因が推定される症候性と、原因不明で起こる特発性との区別があります。しかし病歴や脳の画像を診断

「いろいろな発作型があります。大きく分けて、部分てんかん

興奮が起こったかによりさまざまに症状を呈します。例えば、上肢をつかさどる運動中枢に起これば手がけいれんし、視覚中枢なら目

石原 修さん

県立中央病院 神経内科主任医長



「数秒間ふっと意識が途切れる欠神発作があります。発作中は動作が止まり、放心しているように見えます。本人に自覚はありません。また意識はしっかりしているのに、体の一部がピクンとする「オクロニー発作」などもあります」

―診断基準は。

「発作を繰り返すことと脳波が決め手となります。脳波検査では、約八割の人にてんかんに特徴的な波型が現れます。CTやMRIなどで脳の疾患を見つけていることも大事です」

―治療法は。

「薬で発作をコントロールしながら、発作を起こす力がなくなるのを待ちます。薬は発作型で違います。発作の様子や脳波検査から発作型を特定し、その型に有効な薬を、適切な血中濃度が維持できる量で服用します。そのため、患者は決められた量を正確な時間に規則正しく服用する習慣を付けることが必要です。約七割が、薬で発作を予防することができ、治療によって発作が数年間治まり、脳波の異常もなくなったら、薬を少しずつ減らし、やがて中止します」

―遺伝と関係ありますか。

「特発性てんかんに遺伝性が高い傾向はありますが、治りやすいものが多いですね。遺伝の関与が薄いものも多くあります」

―発作を起こしやすくする要因は。

「極端な睡眠不足や大量のアルコール摂取などです。また反射性

## 意識が途切れる欠神発作も

## 規則正しい投薬で7割予防

にみられる部分発作と、全般てんかんにみられる全般発作とがあり、意味のない行動を繰り返したりし

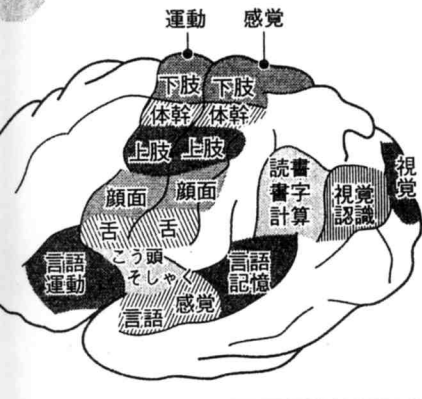
か型があります。最もよく知られているのが強直間代発作で、突然意識を失って倒れ、初めは全身を硬くし、続いて手足をがくがく震

わされる激しいけいれんが起こり、呼吸も停止するため、顔が紫色になり、だ液が口の中にとまり、たまにだ液は息を

吹き返した時に外へ吹き出るとい

背面

大脳の機能配分 (左大脳半球外側面)



まず、一部で始まった脳の興奮が全体に広がっていくと、部分発作から全身のけいれんに進展することもあります。部分発作だと、意識が保たれていて発作の始まりを自覚できます。それ以上続いたり、絶え間なく繰り返すことが多いです。発作は

「発作を繰り返すことと脳波が決め手となります。脳波検査では、約八割の人にてんかんに特徴的な波型が現れます。CTやMRIなどで脳の疾患を見つけていることも大事です」

―治療法は。

「薬で発作をコントロールしながら、発作を起こす力がなくなるのを待ちます。薬は発作型で違います。発作の様子や脳波検査から発作型を特定し、その型に有効な薬を、適切な血中濃度が維持できる量で服用します。そのため、患者は決められた量を正確な時間に規則正しく服用する習慣を付けることが必要です。約七割が、薬で発作を予防することができ、治療によって発作が数年間治まり、脳波の異常もなくなったら、薬を少しずつ減らし、やがて中止します」

―遺伝と関係ありますか。

「特発性てんかんに遺伝性が高い傾向はありますが、治りやすいものが多いですね。遺伝の関与が薄いものも多くあります」

―発作を起こしやすくする要因は。

「極端な睡眠不足や大量のアルコール摂取などです。また反射性