

# 加齢黄斑変性

中高年に多く見られる眼疾患



病医院名

ノバルティス ファーマ株式会社

LUC005GG (N002) 30TP  
2010年9月作成

監修：日本大学医学部 眼科 教授  
湯澤 美都子

杏林大学医学部 眼科 教授  
岡田 アナベル あやめ

## はじめに

加齢黄斑変性は病名が示す通り加齢が原因で起こる眼疾患です。欧米では、主要な失明原因のひとつとして以前から知られていましたが、急激な高齢者人口の増加に伴い、日本でも患者数が増加しています。患者数は男性のほうが多く、年齢が高くなるにつれて増加し、また両目に発症する割合も高くなっていきます。

加齢黄斑変性は、失明という深刻な事態を招きかねない眼疾患であるにもかかわらず、一般にはまだよく知られていません。

この小冊子では、加齢黄斑変性の基礎的な知識に加えて自己チェックのしかたを解説します。特に自己チェックで少しでも異常がみつかったら、かかりつけの医師に相談しましょう。

日本大学医学部 眼科 教授  
湯澤 美都子

杏林大学医学部 眼科 教授  
岡田 アナベル あやめ

## 目次

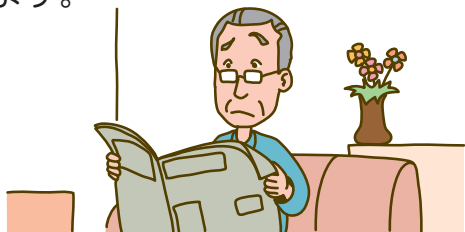
<b>1 加齢黄斑変性とは</b> .....	4
● 滲出型加齢黄斑変性の自覚症状	
● 加齢黄斑変性の主な原因	
● 眼の構造と働き	
● 加齢黄斑変性が起こる仕組み	
● 加齢黄斑変性(滲出型と萎縮型)	
<b>2 検査方法について</b> .....	12
● 眼底検査	
● 蛍光眼底造影	
<b>3 滲出型加齢黄斑変性の治療法について</b> .....	14
● 抗血管新生療法	
● 光線力学的療法(PDT)	
● レーザー光凝固術	
● 予防のために	
<b>4 自覚症状の自己チェック法について</b> .....	18
自覚症状の自己チェック法	

# 1

## 加齢黄斑変性とは

か れいおうはんへんせい  
**加齢黄斑変性は、人や物を見分けるのにとまどったり、文字が読みにくいなどが特徴の病気です**

加齢黄斑変性は網膜の中心部である黄斑部がいたむのが原因です。そのため、ものを見ようとしたときに視野の中心部が最も影響を受けます。進行とともに次のような症状が現れます。



### 初期症状

へん し しょう  
**変視症**……………見たい部分がゆがんで見えます。



### 進行期の症状

**視力低下**……………見たい部分がぼやけて見えます。

#### 高額療養費制度について

高額な医療費による経済的負担を軽くするため、医療費の一部負担額が自己負担限度額を超えた場合に、その超えた分の払い戻しを受けられる高額療養費制度というものがあります。高額療養費の払い戻しを受けるには申請が必要です。

加入されている保険者【国民健康保険であれば市区町村の担当窓口へ、そのほか、加入

#### 高額療養費制度について

高額な医療費による経済的負担を軽くするため、医療費の一部負担額が自己負担限度額を超えた場合に、その超えた分の払い戻しを受けられる高額療養費制度というものがあります。高額療養費の払い戻しを受けるには申請が必要です。

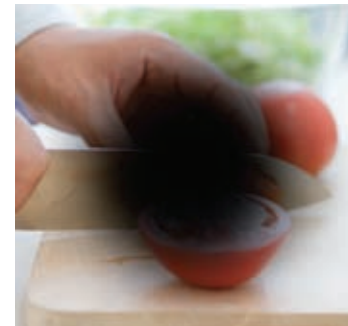
加入されている保険者【国民健康保険であれば市区町村の担当窓口へ、そのほか、加入



**コントラスト感度の低下**…全体的にもものが不鮮明に見えます。



ちゅうしんあんてん  
**中心暗点**……………見たい部分が暗くなって見えます。



## 加齢黄斑変性は、歳をとればかかるおそれのある病気です

日本では、加齢黄斑変性を主とした黄斑変性症は視覚障害者の原因疾患の第4位です。この疾患の主な原因は、加齢や生活習慣の欧米化などです。

欧米では以前より主要な失明原因となる怖い病気として知られていましたが、日本でも高齢者の増加に伴って患者さんの数が増えています。

### ●視覚障害者手帳交付の原因疾患

第1位	緑内障
第2位	糖尿病網膜症
第3位	網膜色素変性
第4位	黄斑変性症
第5位	高度近視

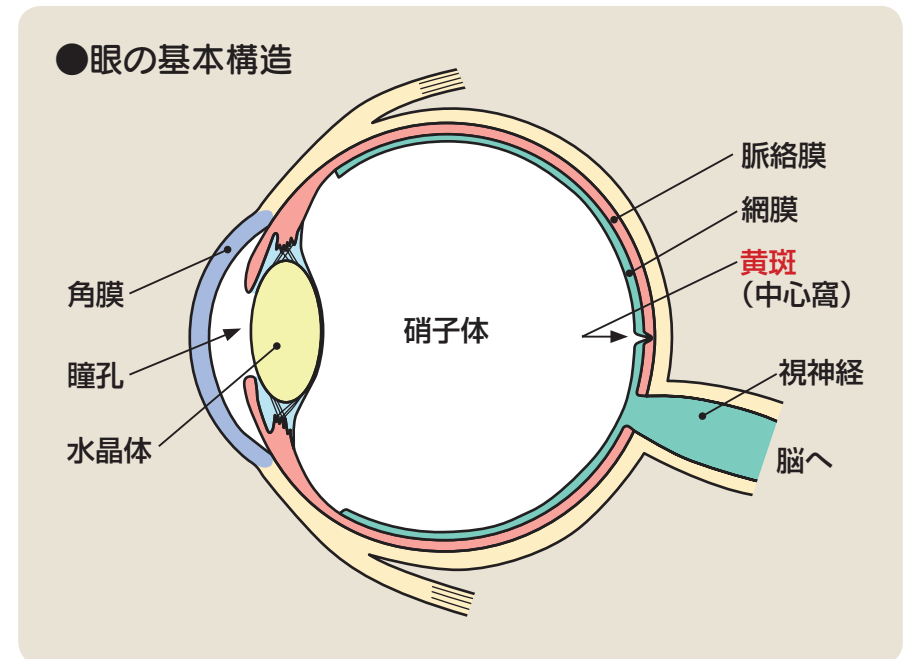
網膜脈絡膜・視神経萎縮症に関する研究平成17年度総括・分担研究報告書42. わが国における視覚障害の現状

**喫煙者に多くみられることが報告されています。**



## 眼の構造と働き

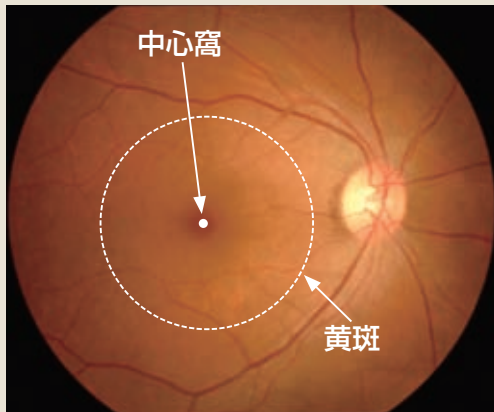
眼に入った光の情報は「角膜」「瞳孔」「水晶体」「硝子体」を通して「網膜」の上に像を結びます。その情報は「視神経」を通じて「脳」に伝えられ、最終的に映像として認識されます。眼の働きはしばしばカメラにたとえられ、水晶体はレンズ、網膜はフィルムの働きをしているといえます。



● おうはん ちゅうしん か **黄斑、中心窩とは**

黄斑は、網膜の中でも視力をつかさどる重要な細胞が集中している中心部で、ものの形、大きさ、色、奥ゆき、距離など光の情報の大半を識別しています。この部分に異常が発生すると、視力の低下をきたします。また黄斑の中心部には中心窩という最も重要な部分があり、この部分に異常をきたすと、視力の低下がさらに深刻になります。

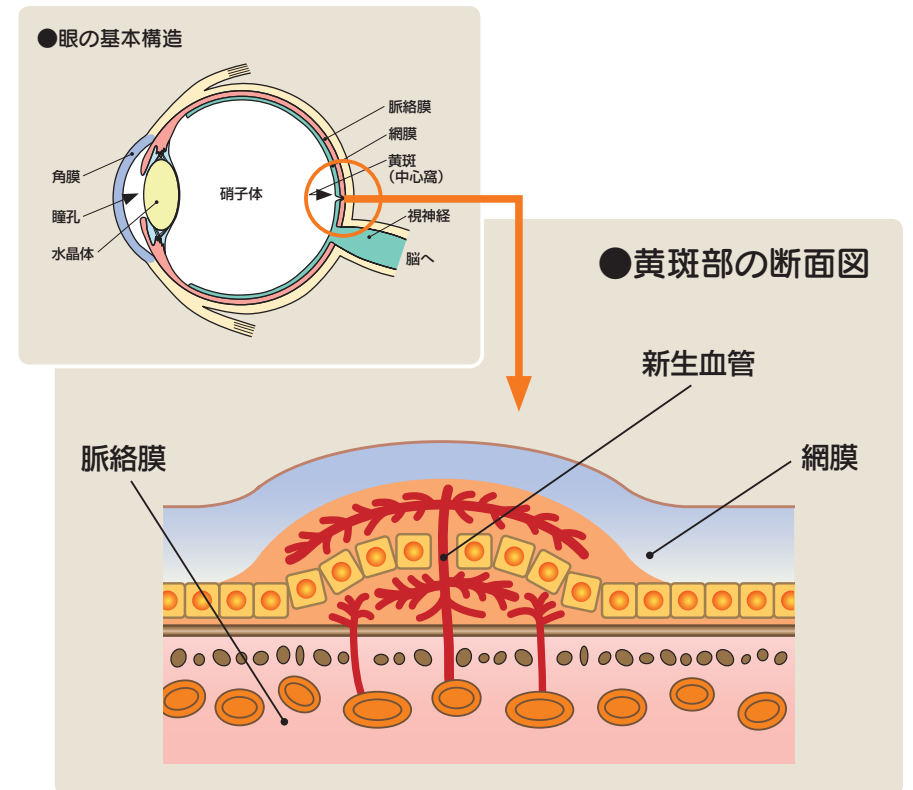
● **眼底の正面図（正常な眼）**



黄斑の範囲は、厚生労働省 網膜脈絡膜・視神経萎縮症研究班「加齢黄斑変性の分類と診断基準」に準じました。

加齢黄斑変性は、みやくらくまく **脈絡膜から発生する**  
しんせいけっかん **良くない血管(新生血管)が原因で起こります**

新生血管はもろくて弱いため、破れて出血したり、血液中の成分がもれ出して、黄斑が腫れ、ものが見えにくくなります。



## 加齢黄斑変性(滲出型と萎縮型)

加齢黄斑変性は、黄斑部の機能が、加齢等の原因によって障害される疾患です。脈絡膜から発生する新生血管(脈絡膜新生血管)\*の有無で「滲出型」と「萎縮型」に分類されます。

\*新生血管は非常にもろく破れやすいため、出血を起こしたり、血液中の成分がもれたりして、急激な視力低下の原因となります。

### ●「滲出型」加齢黄斑変性

「新生血管型」「ウェットタイプ」とも呼ばれます。脈絡膜新生血管が発生し、出血などにより網膜が障害されて起こるタイプです。進行が速く、急激に視力が低下していきます。

### ●「萎縮型」加齢黄斑変性

「非滲出型」「ドライタイプ」とも呼ばれます。網膜の細胞が加齢により変性し、老廃物が蓄積して栄養不足に陥ります。その結果、徐々に萎縮していきます。進行が緩やかなため、気づかない人もいます。しかし、時間の経過とともに新生血管が発生し「滲出型」に移行することもありますので、定期的に眼科医で検査を受ける必要があります。



### 黄斑部に起こる疾患

前に述べたように、黄斑はものを見るうえで重要な働きをしています。

黄斑部に起こる疾患には、加齢黄斑変性、黄斑円孔、黄斑上膜、黄斑浮腫などがあり、初期の症状は似ています。しかし、それぞれは別の疾患であり、治療法も異なります。自分で判断することはできません。

まずは、お近くの眼科医に相談しましょう。

## 2

## 検査方法について

初めて来院された患者さんには、下記のような一連の眼科的検査が行われます。患者さんの初期の病状記録は、その後の治療における経過観察のめやすになるからです。



## ■問診

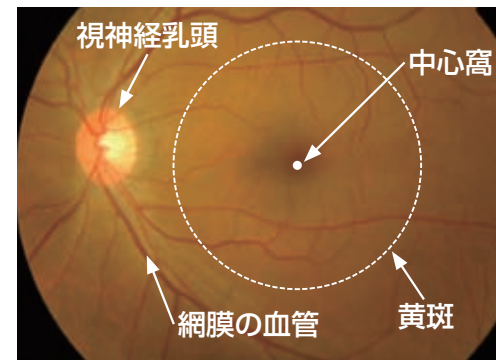
- どのような症状か
- 病状の経過
- 今までにかかったことのある眼の病気
- 家族歴
- 喫煙歴
- 現在治療中の眼の病気、全身の病気 など

## ■視力検査

視力表を用いて測定します。

## 眼底検査

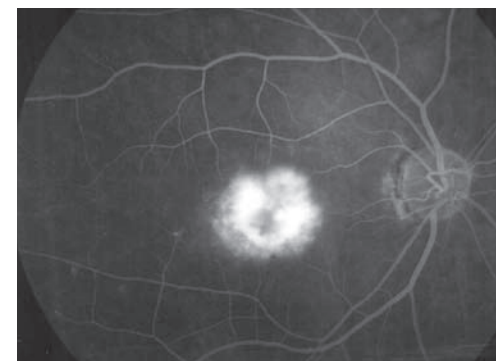
けんがんきょう  
検眼鏡などの器具を用いて、眼底にある網膜の状態を調べます。医師が直接眼底を観察したり、写真を撮って調べたりします。



正常な眼の眼底写真

けいこうがんでいぞうえい  
蛍光眼底造影

蛍光色素を腕の静脈に注射し、眼底カメラで眼底の血管の異常を検査します。新生血管や、新生血管からもれた血液がどこに存在するかがよくわかります。



滲出型加齢黄斑変性の蛍光眼底造影

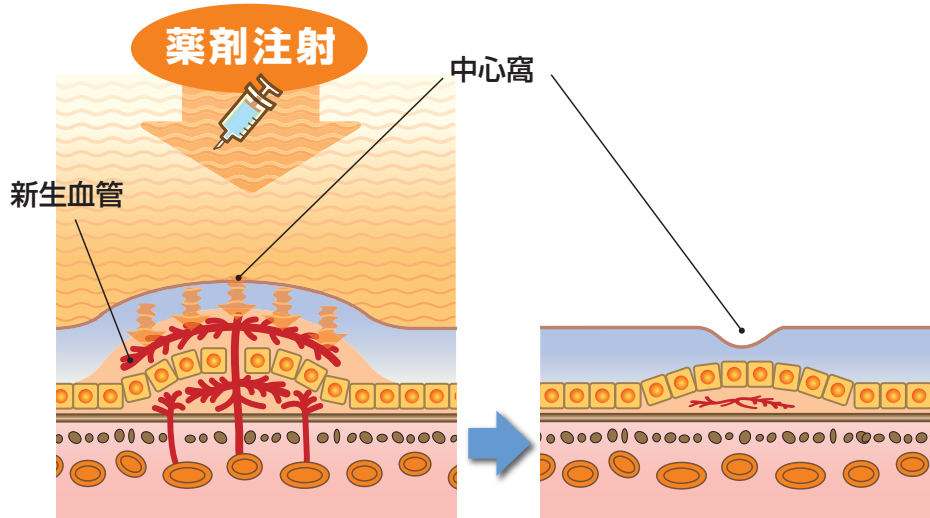
# 3

## 滲出型加齢黄斑変性の治療法について

### こうけっかんしんせいりょうほう 抗血管新生療法

体の中には、脈絡膜新生血管の成長を活性化させる  
ブイージーエフ けっかんない ひ ぞうしょくいんし  
VEGF(血管内皮増殖因子)という物質があります。

抗血管新生療法は、このVEGFの働きを抑える薬剤を眼内に注射することにより新生血管の増殖や成長を抑制する治療法です。

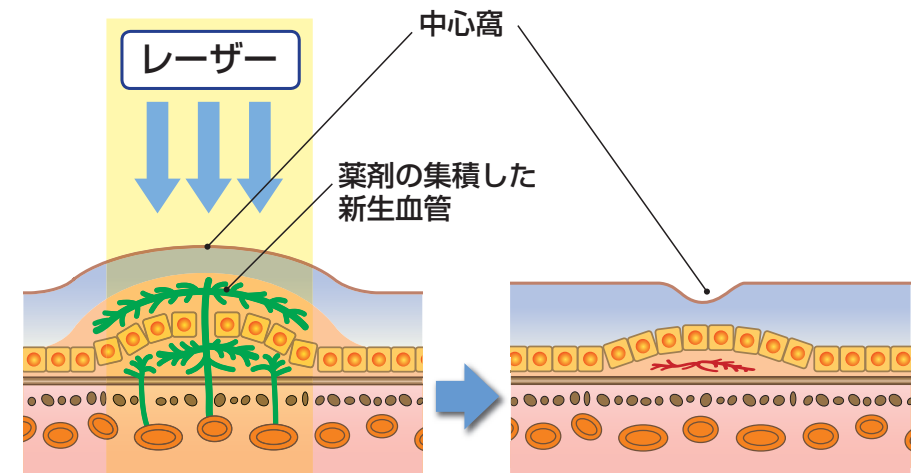


### こうせんりきがくてきりょうほう 光線力学的療法\* (PDT: photodynamic therapy)

光に反応する薬剤を体内に注射した後に、病変部にレーザーを照射する治療法です。弱いレーザーによって薬剤を活性化させ、網膜へのダメージを抑えながら、新生血管を退縮させます。

継続的に行う治療法で、初回の治療実施後は3ヵ月ごとに検査を行います。検査の結果より、必要に応じて再度、光線力学的療法を実施します。

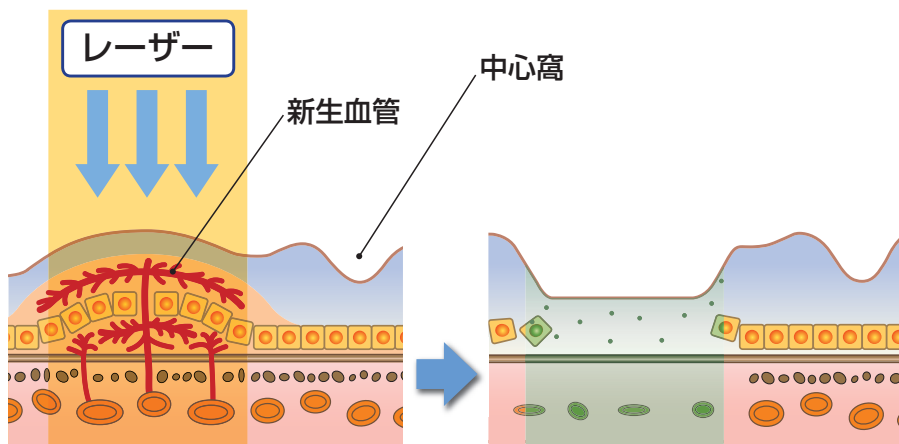
ひかりりがくりょうほう こうせんりきがくりょうほう  
\*「光力学療法」「光線力学療法」と呼ばれる場合もあります。



## レーザー<sup>ひかりぎょう こ じゅつ</sup>光凝固術

新生血管をレーザー光で焼き固める治療法です。新生血管が中心窩にない場合の治療法として確立されていますが、正常な周囲の組織にもダメージを与えてしまう問題があります。

新生血管が中心窩にある場合は実施されません。



## 予防のために

- 禁煙は非常に大切です。
- 滲出型加齢黄斑変性の症状発生の予防のためにサプリメントを服用する場合があります。



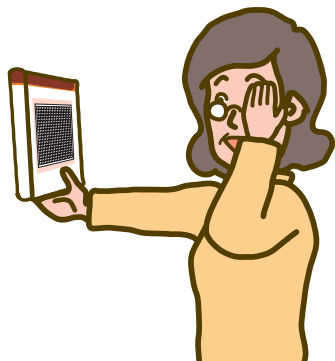
# 4

## 自覚症状の自己 チェック法について

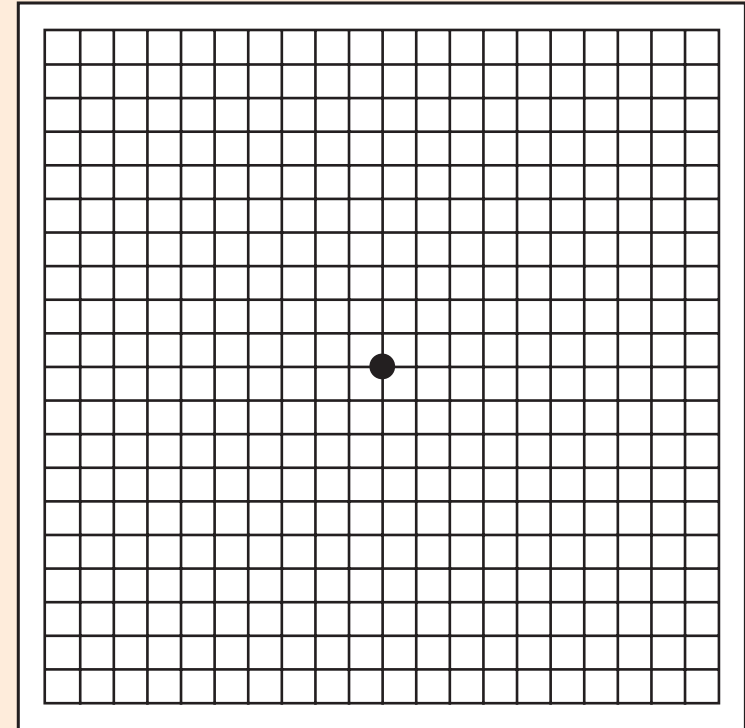
右のような格子状の表を用いて、片目ずつ見え方に異常がないかを確認しましょう。眼科では、アムスラーチャートと呼ばれる同様の表を用いて検査を行っています。

老眼鏡をかけたままで表の中央の黒い点を見つめてください。

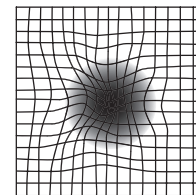
片目でものを見て異常がないかを確認することが有効です。一方の眼が病気になっていても、もう一方の眼がおぎなって、異常を感じにくくしていることがあるためです。



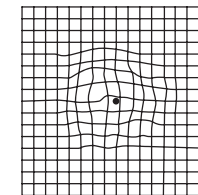
### 加齢黄斑変性 チェックシート (アムスラーチャート)



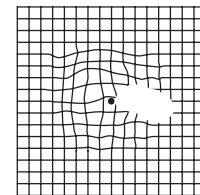
●下記のように見えたり、以前と比べて見え方がひどくなった場合は、担当医に相談しましょう。



線がぼやけて薄暗く見える



中心がゆがんで見える



部分的に欠けて見える