

# 特発性正常圧水頭症について

いきなりですが、「物忘れ」、「歩  
くのが遅くなった」、「おしっこが  
間に合いくなくなった」心当た  
りはありませんか？ 特発性正常  
圧水頭症（iNPH）かもしれ  
ません。今回は手術で治せる認  
知症「iNPH」について解説  
します。

知症などがありますが、いずれ  
も治すことはできません。投薬  
やりハビリテーションで進行を抑  
えるのが関の山です。ところが、  
iNPHによる認知症は手術で  
治す事ができます。合わせて、  
歩行障害や尿失禁といった加齢  
で片付けられかねない症状も改  
善させることができます。

認知機能障害を起こす疾患に  
はアルツハイマー型認知症、レ  
ビー小体型認知症、脳血管性認

水頭症とは、頭の中の脳室や  
脳、脊髄の隙間のくも膜下腔を

巡っている髄液が、おもに脳室  
に溜まる病態です。体内の髄液  
はおよそ150mlですが1日に  
産生される髄液は500mlです。  
つまり、1日に3回以上入れ替  
わっています。この髄液の流れが  
堰き止められたり、吸収が悪く  
なると水頭症になります。水頭  
症は子供の病気だと思っていま  
せんか？ 確かに、先天奇形に合  
併した水頭症もありますが、子  
供の水頭症より大人の水頭症の  
方が圧倒的に多いのが現状です。

日本正常圧水頭症研究会が発足  
したのが2000年、日本特発  
性正常圧水頭症診療ガイドライ  
ンが出版されたのが2004年  
と比較的新しい疾患概念です。  
まだこのような病気がある事を  
知らない医師もたくさんいます。  
主治状は物忘れ・歩行障害・  
尿失禁ですが、高齢になれば誰  
にでもおこりうる症状で、いつ  
の間にか出現して、しかもゆっ  
くりと進行するため加齢で片付  
けられていることが多々ありま  
す。診断は上記症状のいずれか  
があり、CTかMRIで脳室の  
拡大を確認します。脳室拡大  
だけでなく脳溝拡大の部位的不  
均衡などもみえますが専門的すぎ  
るので割愛します。ガイドライ  
ンではMRI所見が典型的であ  
れば手術となっていますが、背

中から針を刺して髄液を約30  
ml抜き、手術した状態に近づけ  
て症状の改善を確認してから手  
術を行います。  
手術はシャント術です。頭蓋内  
で吸収しきれなくなり、主に脳  
室に溜った髄液を体の別の場所  
で吸収させるべく、脳室と腹腔  
（V・Pシャント）または心房（V・  
Aシャント）に短絡を作ります。  
この数年は腰椎のくも膜下腔と  
腹腔に短絡を作るL・Pシャント  
術が広く行われるようになりま  
した。術後の成績は歩行障害が  
8割、尿失禁が6割、認知症状  
が4割の患者さんで改善してい  
ます。心当たりがあれば、受診  
してください。頭部CTかMRI  
Iで検査して、その日のうちに  
タップテストまで行います。土曜  
日でも構いません。

## 正常圧水頭症の症状

### 歩行障害の症状

- 小刻み歩行（小股でよちよち歩く）
- 開脚歩行（少し足が開き気味で歩く）
- すり足歩行（足が上がらない状態）
- 不安定で転倒することがある
- 第一歩が出ない（歩きだせない）
- 突進現象（うまく止まることができない）



### 認知症の症状

- 物忘れ
- 集中力、意欲・自発性が低下
  - ・ 趣味などをしなくなる
  - ・ 呼びかけに対して反応が悪くなる
  - ・ 一日中ボーっとしている
  - ・ 怒りっぽくなる
  - ・ 表情が乏しくなる



### 尿失禁の症状

- 頻尿（トイレが非常に近くなる）
- 尿意切迫（我慢できる時間が非常に短くなる）
- 尿失禁



識され始めたのが1994年で、

唱され、医師なら誰でも知って  
いる疾患概念ですが、iNPH  
のほうは、治療対象疾患と認

院ではタップテストといって、背



福岡県済生会  
八幡総合病院 副院長  
**岡本 右滋先生**

#### 略歴

日本脳神経外科学会 専門医  
医学博士（久留米大学）  
久留米大学客員准教授  
社会福祉法人 恩賜財団済生会  
福岡県済生会  
八幡総合病院  
北九州市八幡東区春の町  
五丁目9番27号  
TEL 093-662-5211