

# かえる倶楽部タイムズ

特集

## 「脳卒中発症予防について」

～脳卒中治療ガイドライン2021より**2015版からの改訂箇所を中心に**



- 脳卒中**(脳梗塞、脳出血、くも膜下出血)のガイドラインが改訂され、“脳卒中治療ガイドライン2021”(図:表紙)が発表されました。本稿では、脳卒中発症予防について、改訂箇所を中心に述べます。
- 高血圧**が脳卒中発症の危険因子であることは御存知の通りですが、より厳格な降圧管理が脳卒中発症を抑えることがわかってきました。これまでは降圧目標として140/90mmHg未満が推奨されていましたが、今回の改訂では75歳未満・冠動脈疾患・慢性腎臓病(尿蛋白陽性)・抗血栓薬服用中では**130/80mmHg未満が妥当**とされています。ただし、75歳以上・両側頸動脈狭窄や主幹動脈閉塞・慢性腎臓病(尿蛋白陰性)では140/90mmHg未満が妥当とされています。
- 糖尿病**は脳卒中発症の危険因子であるとされてきましたが、これまで血糖コントロールには脳卒中発症予防に関する十分な科学的根拠がありませんでした。しかし、今回の改訂においては、2型糖尿病では脳卒中を含めた心血管イベントの抑制に**食事療法・運動療法に合わせて薬物療法を行うことが推奨**されています。
- 脂質異常症**が脳卒中発症の危険因子であることは御存知の通りで、これまでと同様にLDL-コレステロールをターゲットとしたスタチン製剤の投与が推奨されています。
- 喫煙と大量の飲酒**については、これまでと同様に脳卒中予防のためにはともに避けることが推奨されています。なお、**電子タバコ**は従来のタバコより脳卒中のリスクが低い可能性がありますが、十分なエビデンスがないため**勧められない**とされています。

### CHADS<sub>2</sub>スコア

Congestive heart failure(うっ血性心不全)	1点
Hypertension(高血圧)	1点
Age(年齢75歳以上)	1点
Diabetes Mellitus(糖尿病)	1点
Stroke or TIA(脳卒中・一過性脳虚血発作の既往)	2点
合計6点	

●**非弁膜症性心房細動**は脳梗塞の危険因子であり、これまではCHADS<sub>2</sub>スコア1点でDOAC、2点以上でDOACもしくはワーファリンによる抗凝固療法が推奨されていました。しかし、今回の改訂ではCHADS<sub>2</sub>スコア1点以上で**DOACが第一に推奨**されており、次いでワーファリンも妥当とされています。(CHADS<sub>2</sub>スコア:表参照)

●当院脳神経外科におきましては、今後も紹介元の先生方と情報共有による連携を密にして、患者様の脳卒中発症予防に努めてまいります。また、先生方の診療中におかれまして脳卒中が疑われる患者様に対しましては、地域医療連携室へご用命いただければ脳卒中担当当番医が対応させていただきます。

関西電力病院  
 脳神経外科  
 部長 **中島 英樹**  
 日本脳神経外科学会 専門医・指導医  
 日本脳卒中学会 専門医・指導医  
 日本脳卒中の外科学会 技術指導医  
 日本脳神経外科学会近畿支部 学術評議員



**【連絡先】 平日 8:30～17:00、土曜日 8:30～12:00 地域医療連携室 (電話)06-7501-1406**  
**上記以外の時間帯は、代表電話 06-6458-5821 へご連絡下さい。**

お知らせ

## 「総合診断科」のご案内

関西電力病院では、患者さんにご紹介頂く先生方の利便性向上を目的として「総合診断科」を開設しております。診療科の特定が困難等、お困りの際は是非ご紹介下さい。

### 【ご紹介頂く対象となる患者様】

不明熱や、症状・病変が複数臓器にまたがる疾患等、診療科の特定が困難、あるいは複数の診療科への紹介が必要な患者さんをご紹介下さい。

千葉 特任院長(前院長)が中心となって診療を担当し、診断結果に基づいて適切な専門診療科へ繋がります。

### 【診療日程】 火曜日(午前)

◎ご紹介頂く際は、地域医療連携室までお申し込み下さい。

Facebook  <https://www.facebook.com/kanden.hospital/> 

Twitter  [https://twitter.com/kanden\\_hsp](https://twitter.com/kanden_hsp) 