

3 認知機能低下に対するアンチエイジング医療—サプリメントの威力—

Dietary supplement products for cognitive dysfunction

池岡 清光

Kiyomitsu Ikeoka

池岡クリニック

Key Words

- 認知症
- 緑茶
- クルクミン
- ビタミンD
- フェルラ酸

Summary

A large number of trials to recover lost cognition of patients with dementia is almost all failed, that refers to overslow administration of drugs. In that point, dietary supplements are largely advantageous in people with no symptoms yet. Because supplements can be taken anytime contrary to anti-dementia drugs which are available by health insurance. Lately, the multidirectional strategy to dementia is reported to be successful in different countries. The strategy includes consecutive exercise, brain training and rich nutrition in that supplements can play an important role. This article covers recent findings on medicinal properties of four promising supplements that are green tea, curcumin, vitamin D and folic acid. However, contrary to the results from basic research and observational studies, clinical trials on the therapy of these supplements have been controversial now. I believe that in future more studies will focus on these important constituents, further confirming a linkage between a dietary supplement and a clinical target through a biological effect.



池岡 清光

池岡クリニック院長

1979年 兵庫医科大学卒業。ノースカロライナ大学博士研究員、兵庫医科大学循環器内科講師を経て、1998年より現職。

総合内科専門医、抗加齢医学会専門医、循環器専門医、認知症予防学会専門医、サプリメントアドバイザー。

✉ holy@ikeoka.net

はじめに

2018年6月、フランス厚生省は、抗認知症薬のドネベジル、ガランタミン、リバスチグミン、メマンチンを保険適応外とすると発表した。使用禁止ではなく、全額が自己負担となる。効果と副作用などを検討し、公的保険でカバーするのは不十分と判断された。日本において、4種合計した薬剤費は年間1,500億円以上にのぼる。

アルツハイマー病に対するここ10年間の新薬の治験は99.6%が失敗に終わっている。原因として有力なのは、投与するタイミングが遅すぎるというものだ。原因とされているアミロイド β の蓄積は症状発現の20年以上前から始まっており、アミロイド β の産生抑制またはウォッシュアウト増加にせよ、すでに蓄積して神経細胞の崩壊が起こってから投与では遅すぎる。

では、打つ手がないのだろうか？

SAMPLE

アンチ・エイジング医学—日本抗加齢医学会雑誌 Vol.14 No.6 035(775)