イラストで学ぶ医学

国試受験生必見!!

改訂版!

緑内障の病態と

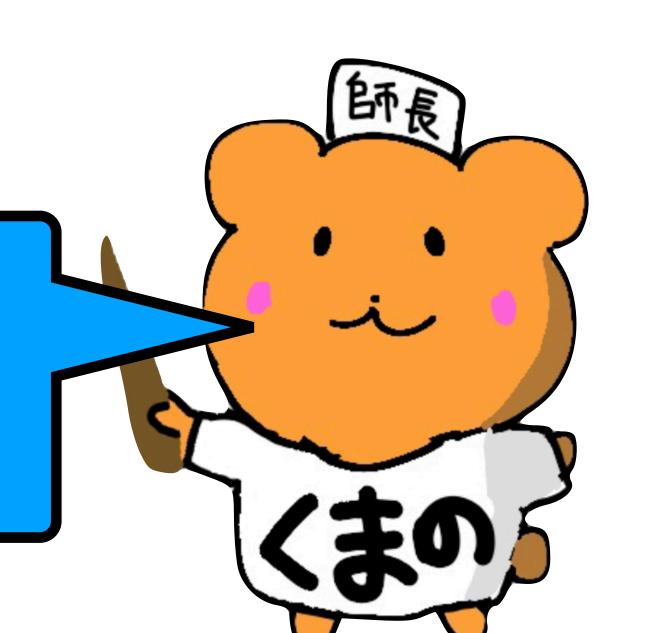
治療薬の仕組み



この動画でわかること

- ○結論!緑内障ってどんな病気?
- 一眼の解剖!眼房水や隅角ってなに?
- ☑緑内障の症状と治療薬!~抗コリン薬が禁忌な理由~

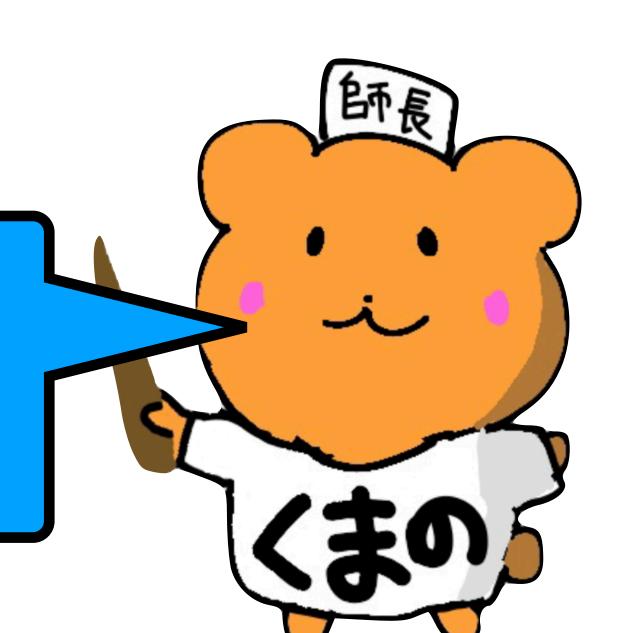
この動画では一般・学生・臨床Ns に向けてイラストで解説していくよ!



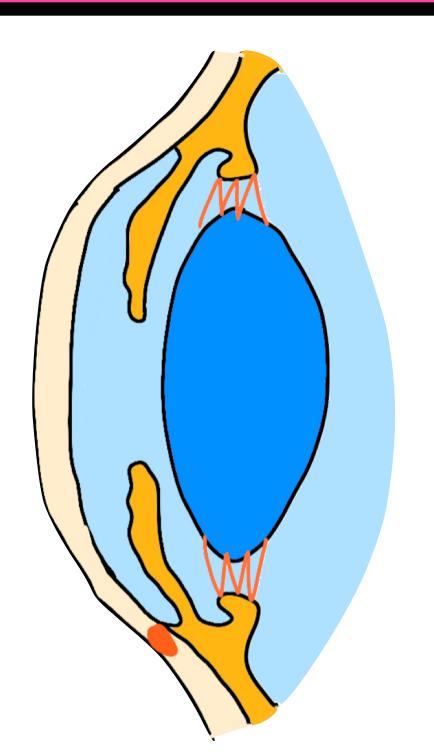
この動画でわかること

- 結論!緑内障ってどんな病気?
- 図眼の解剖!眼房水や隅角ってなに?
- ☑緑内障の症状と治療薬!~抗コリン薬が禁忌な理由~

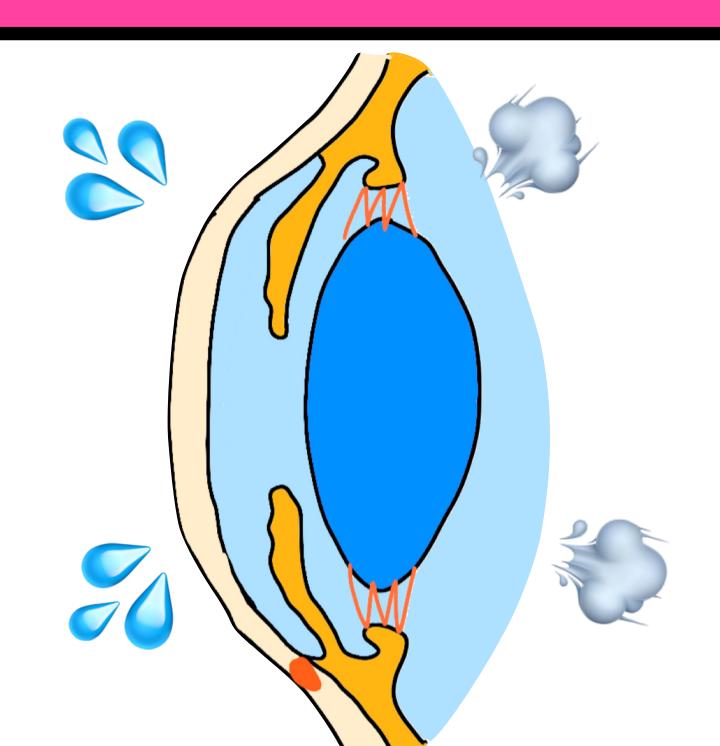
この動画では一般・学生・臨床Ns に向けてイラストで解説していくよ!



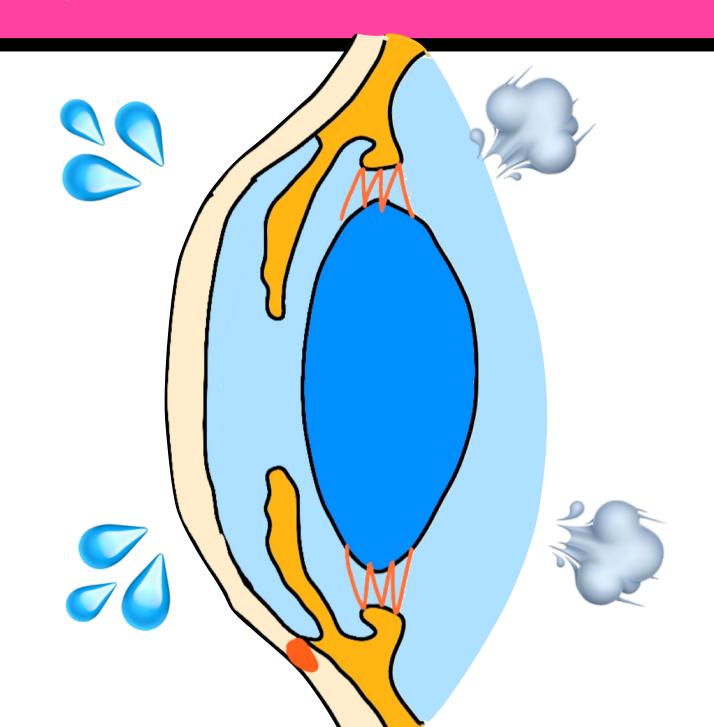
目には眼房水という液体が流れている!



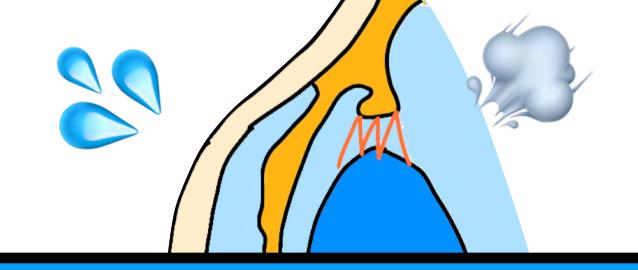
緑内障は眼房水が吸収されずに目の中に 溜まっていき目がパンパンになっちゃう病気



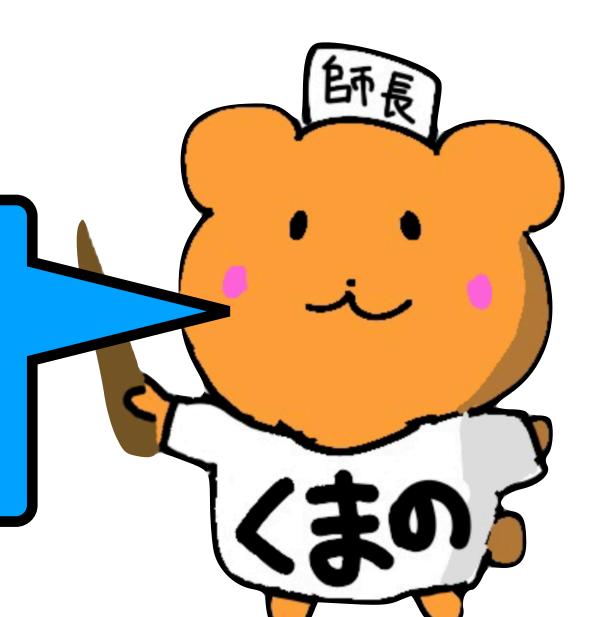
- そのため治療薬はこれを使う!
 - ①眼房水の産生を減らす薬
 - ②眼房水の排泄を促す薬



- そのため治療薬はこれを使う!
 - ①眼房水の産生を減らす薬
 - ②眼房水の排泄を促す薬



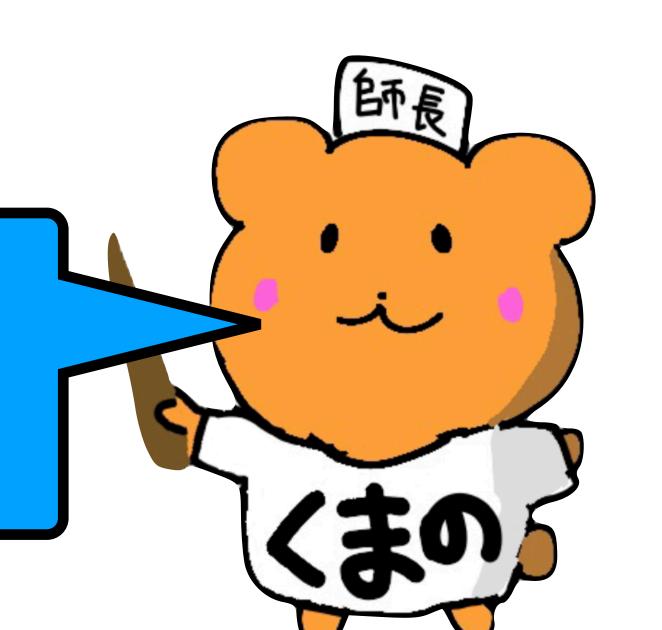
これだけだとあんまりイメージつかない からイラストで詳しく見ていこう!

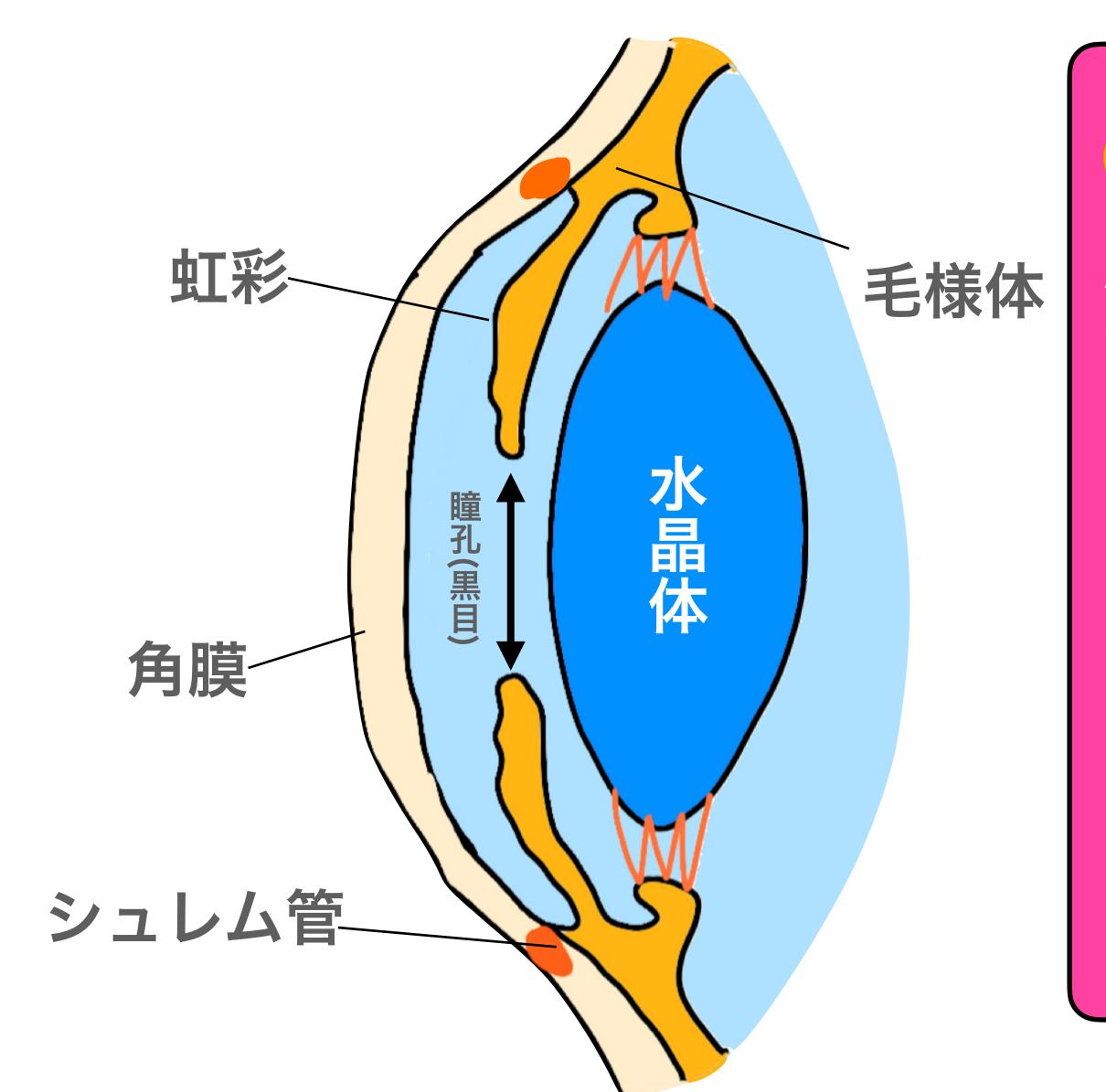


この動画でわかること

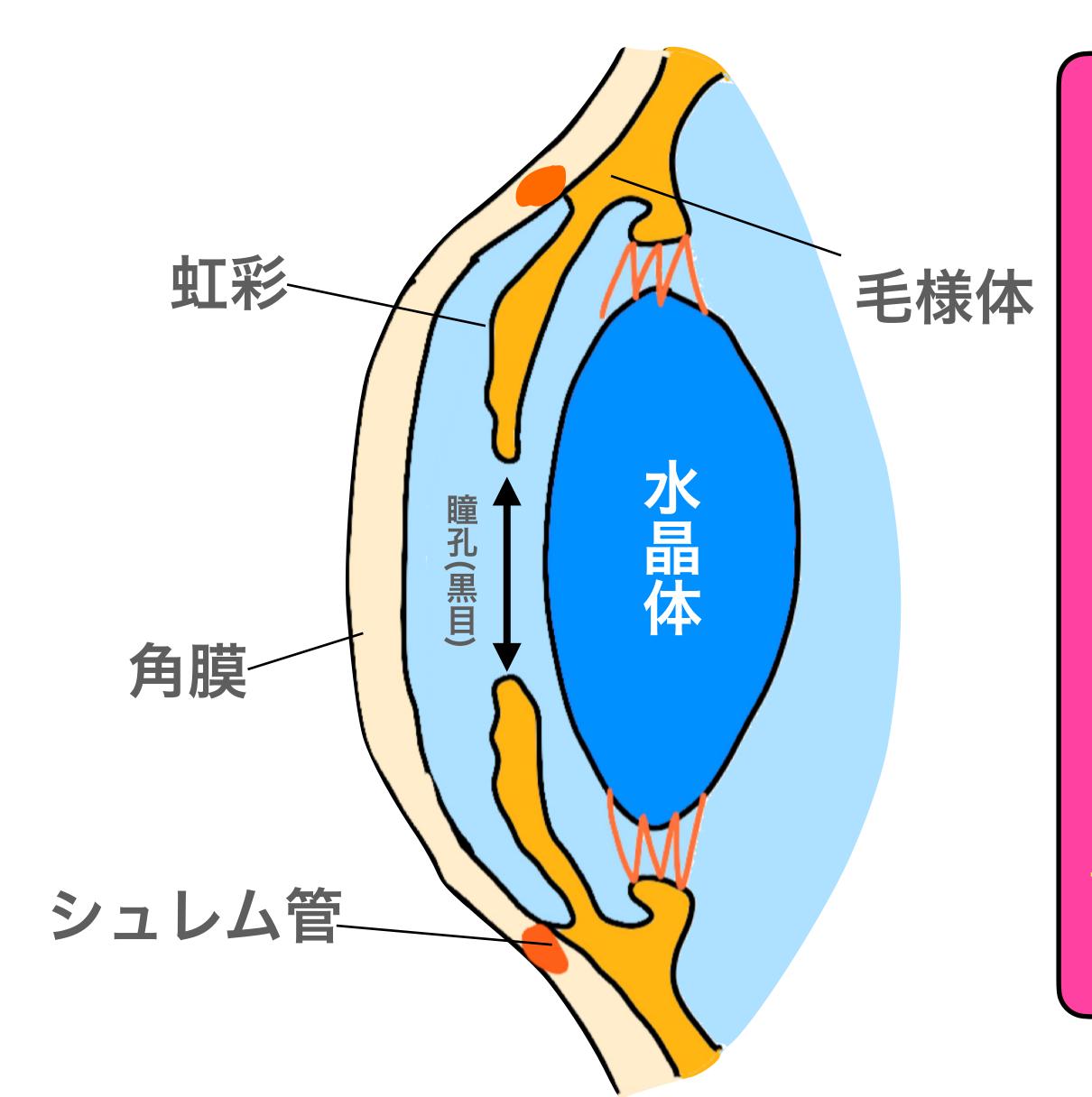
- ☑結論!緑内障ってどんな病気?
- 一眼の解剖!眼房水や隅角ってなに?
- ☑緑内障の症状と治療薬!~抗コリン薬が禁忌な理由~

この動画では一般・学生・臨床Ns に向けてイラストで解説していくよ!



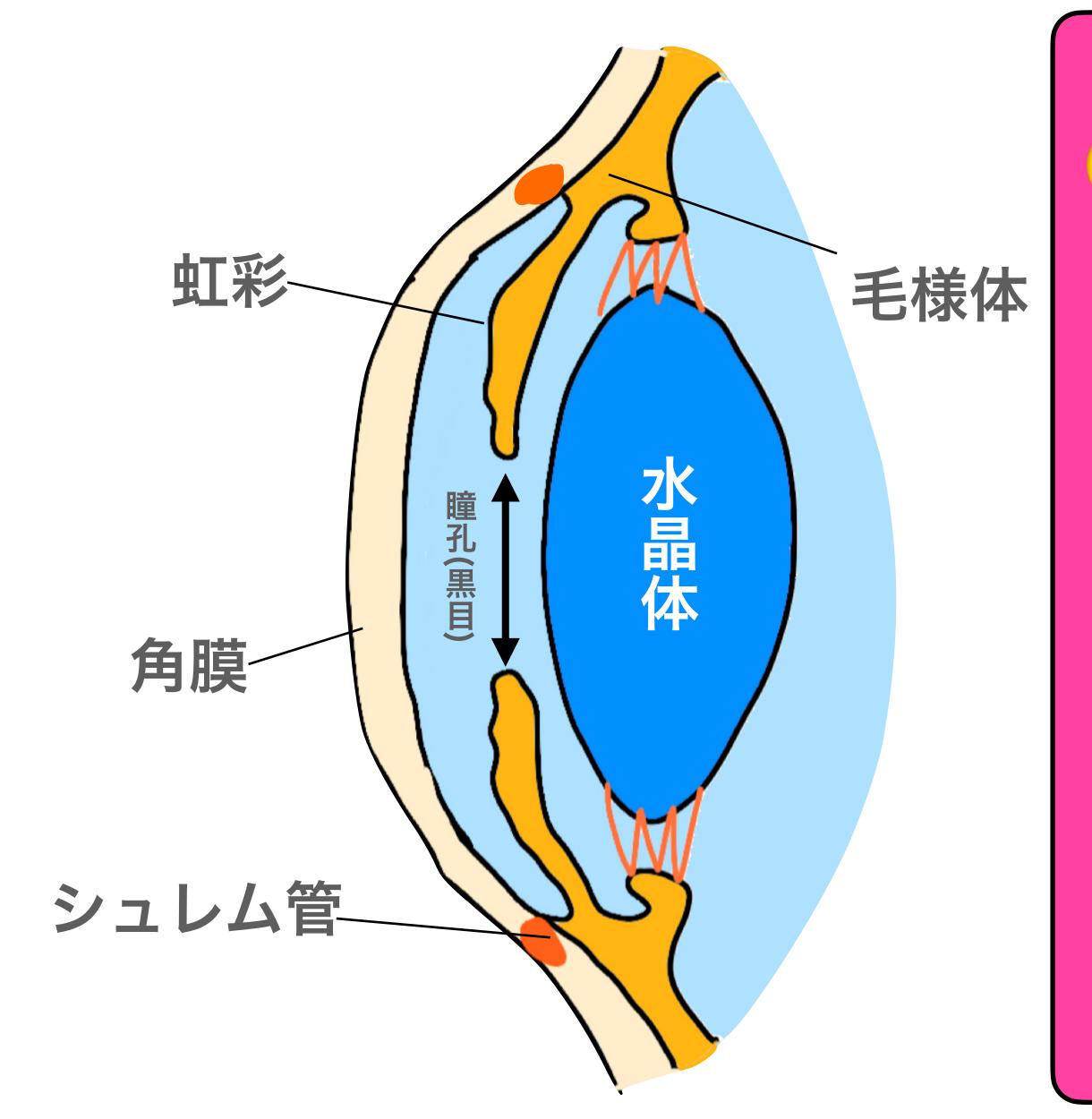


●目には眼房水という液体が 流れている!

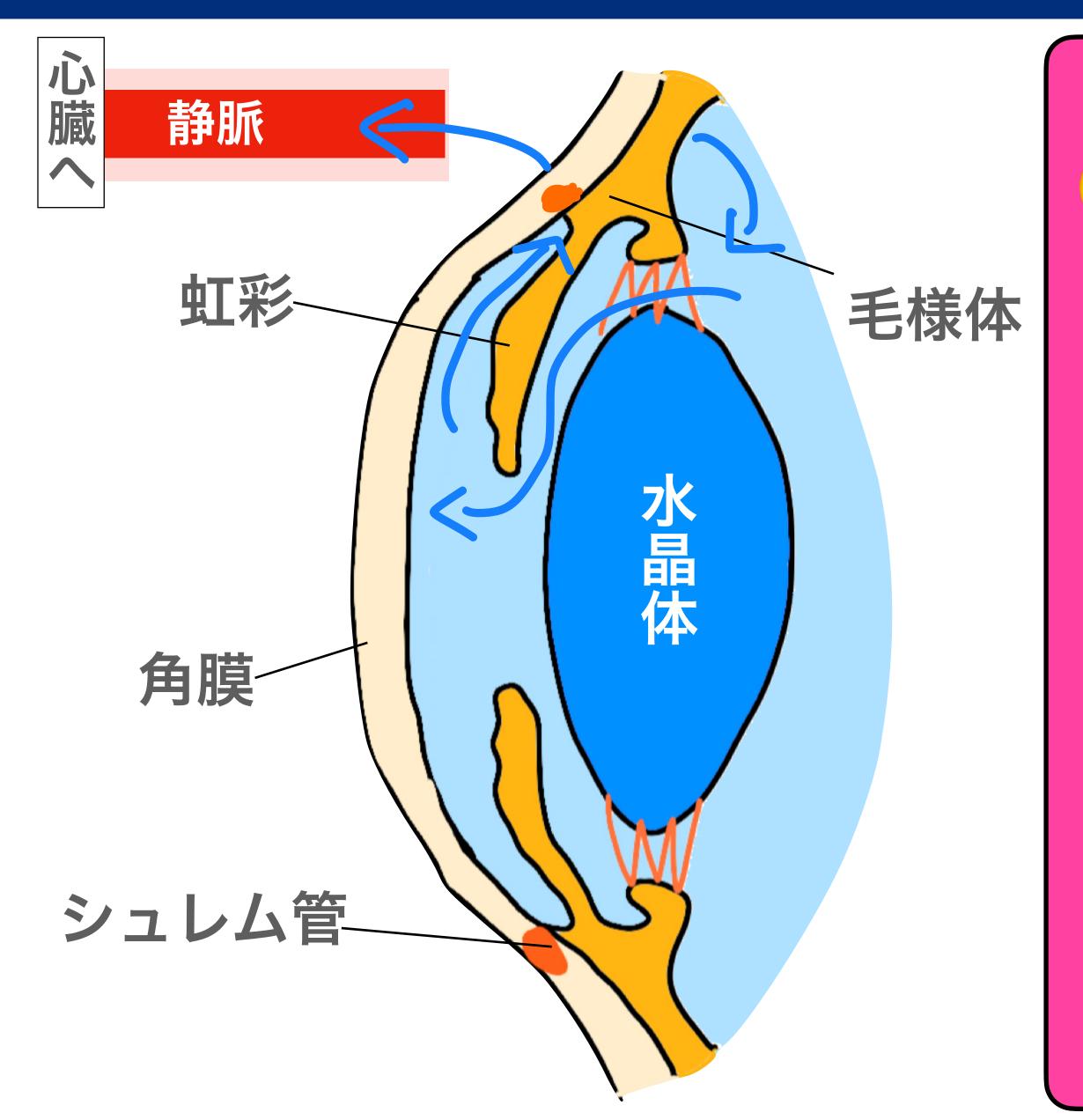


○目には眼房水という液体が 流れている!

血管の存在しない水晶体や 角膜、硝子体に<u>酸素や栄養を</u> 届ける役割

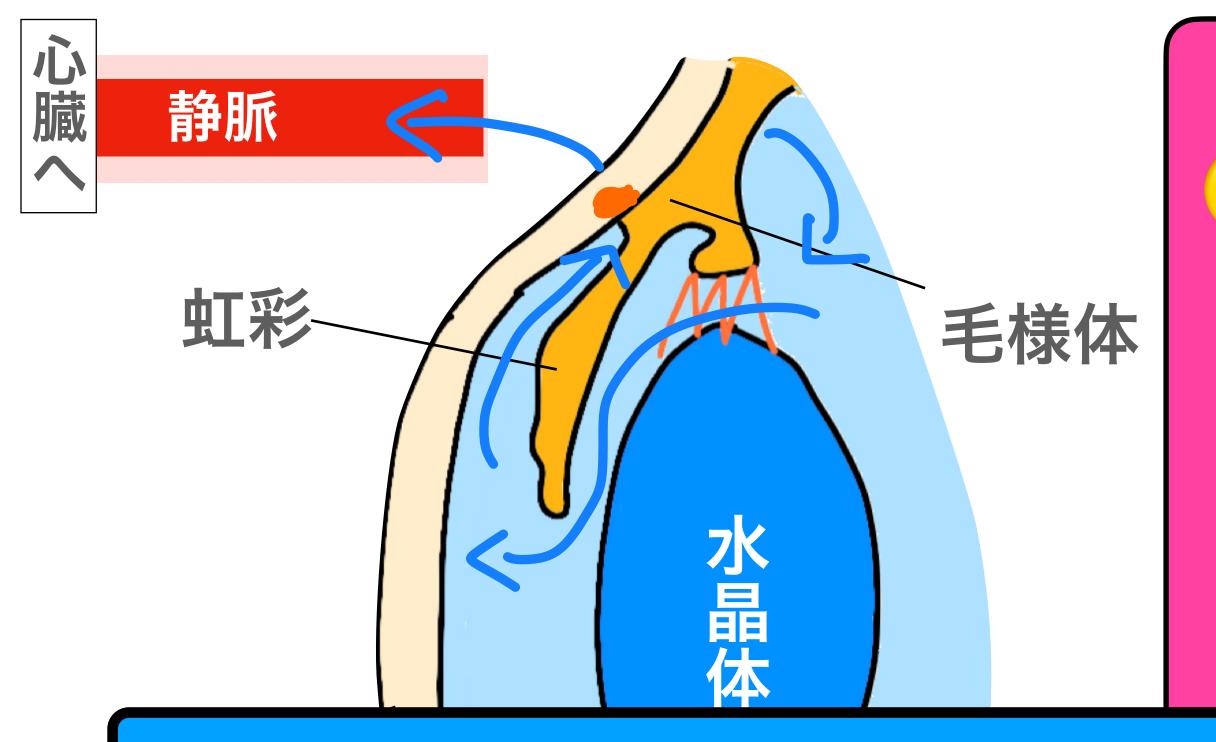


小水より少しだけネバネバしてる



小より少しだけネバネバしてる

- 毛様体から産生
- サシュレム管から排泄



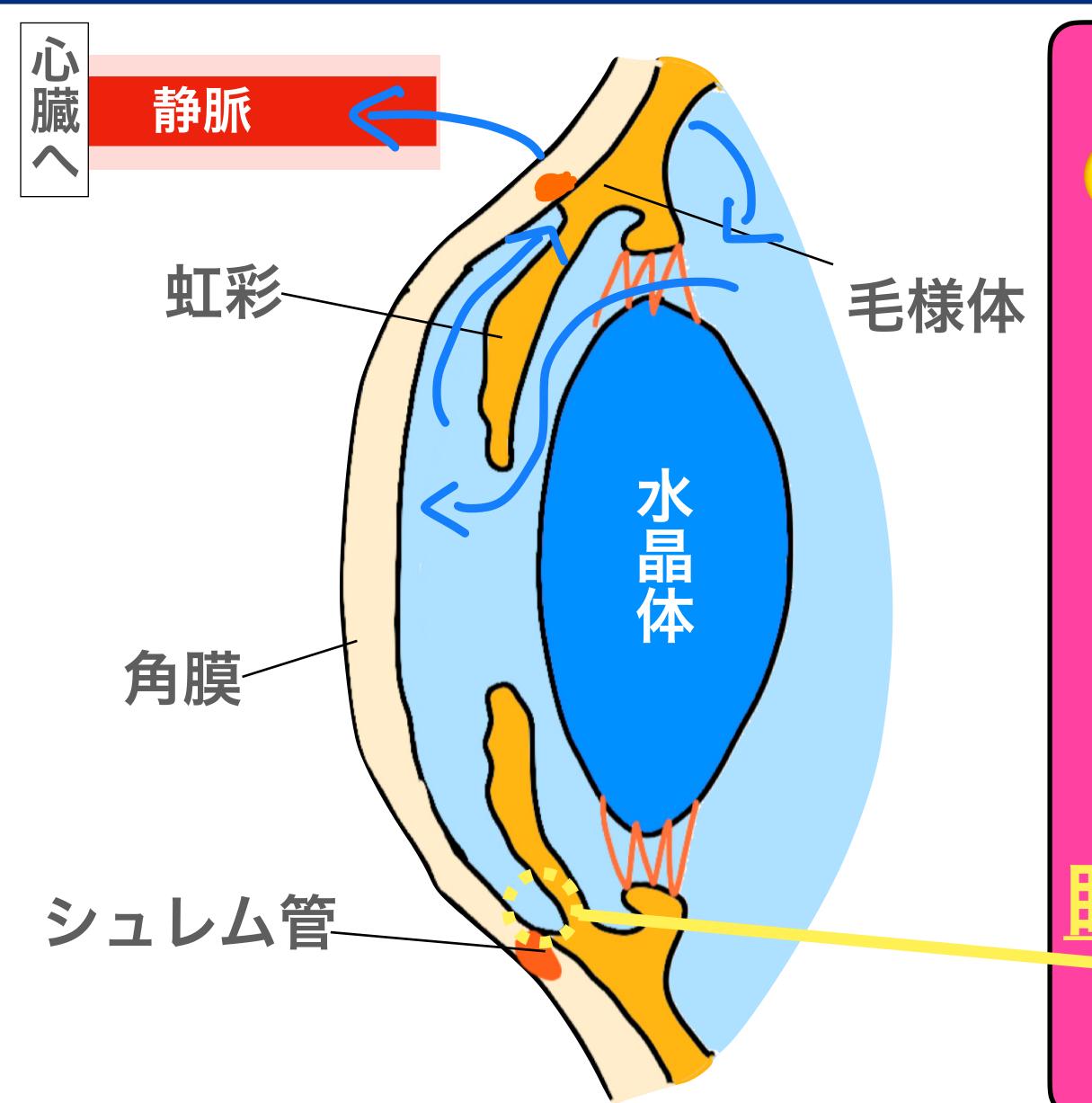
一水より少しだけネバネバ してる

師長

毛様体から産生

ところで緑内障を勉強している時に 『隅角』って聞いたことない? あれってどの部位なんだろう?



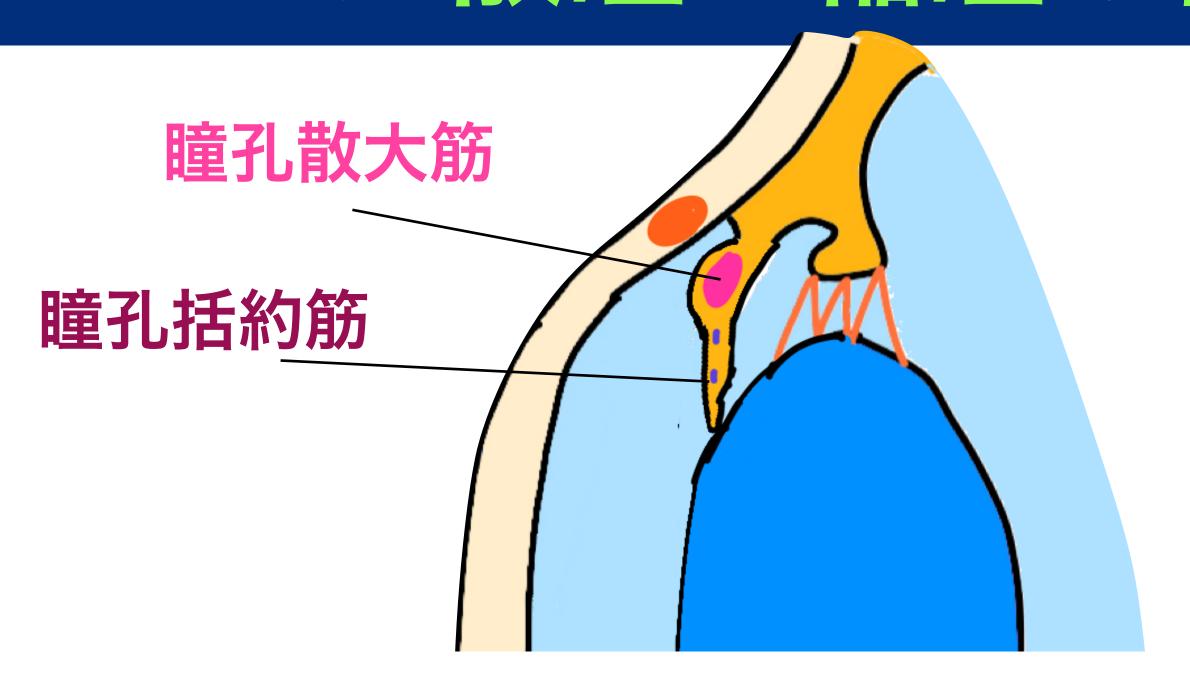


一水より少しだけネバネバしてる

毛様体から産生

→シュレム管から排泄

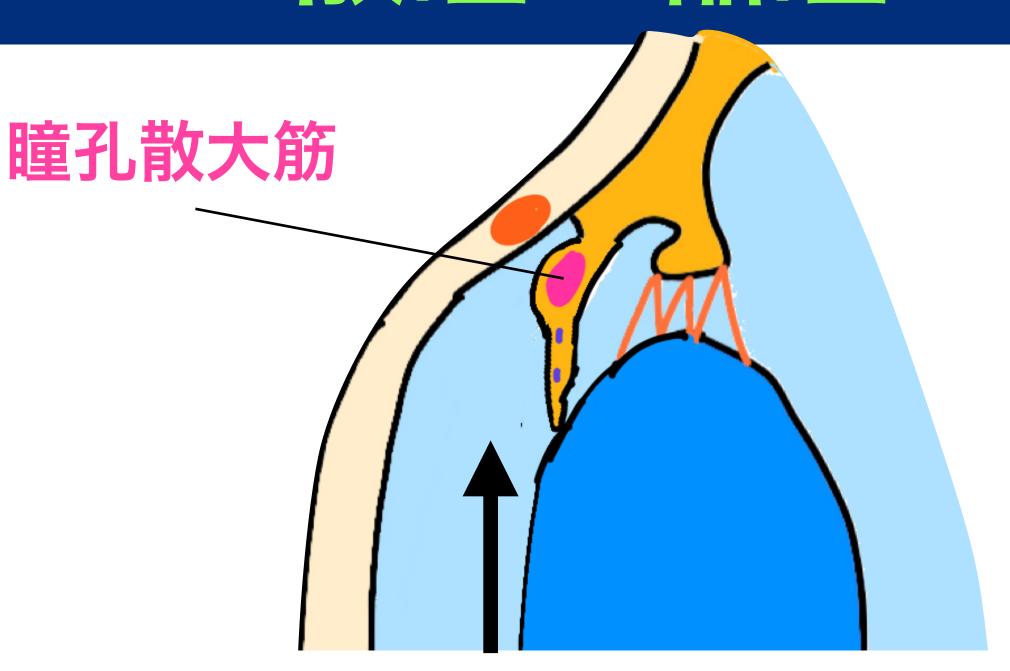
ついでに散瞳と縮瞳の仕組み!



ついでに散瞳と縮瞳の仕組み!

散瞳

瞳孔散大筋は収縮 瞳孔括約筋は弛緩



虹彩が縮むと 瞳孔が広くなる! (散瞳)

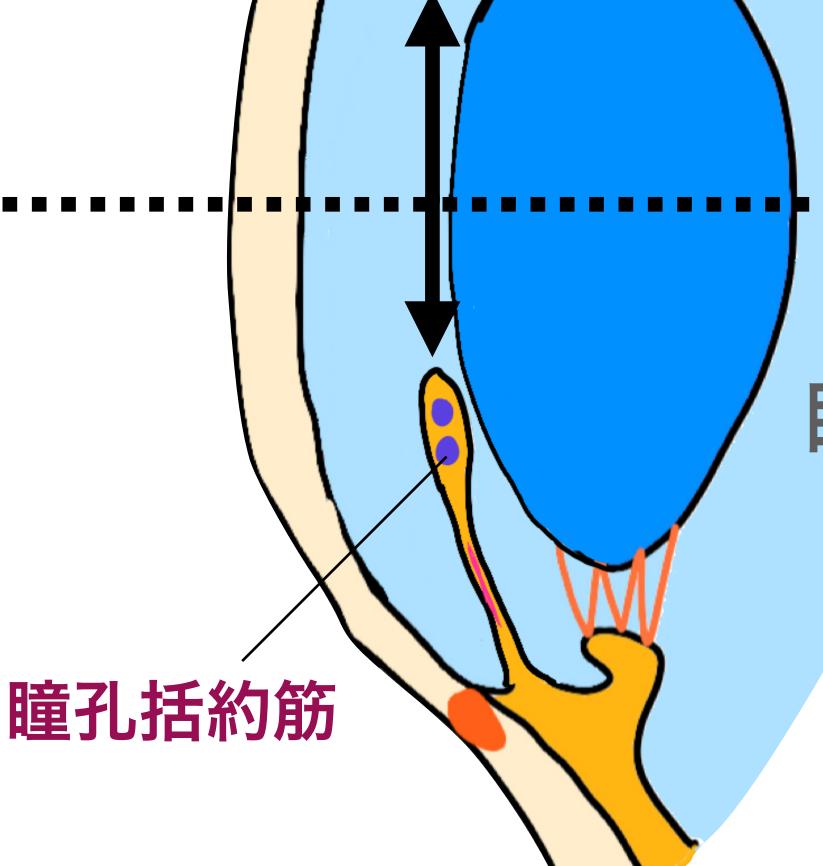
ついでに散瞳と縮瞳の仕組み!

散瞳

瞳孔散大筋は収縮 瞳孔括約筋は弛緩 虹彩が縮むと 瞳孔が広くなる! (散瞳)

縮瞳

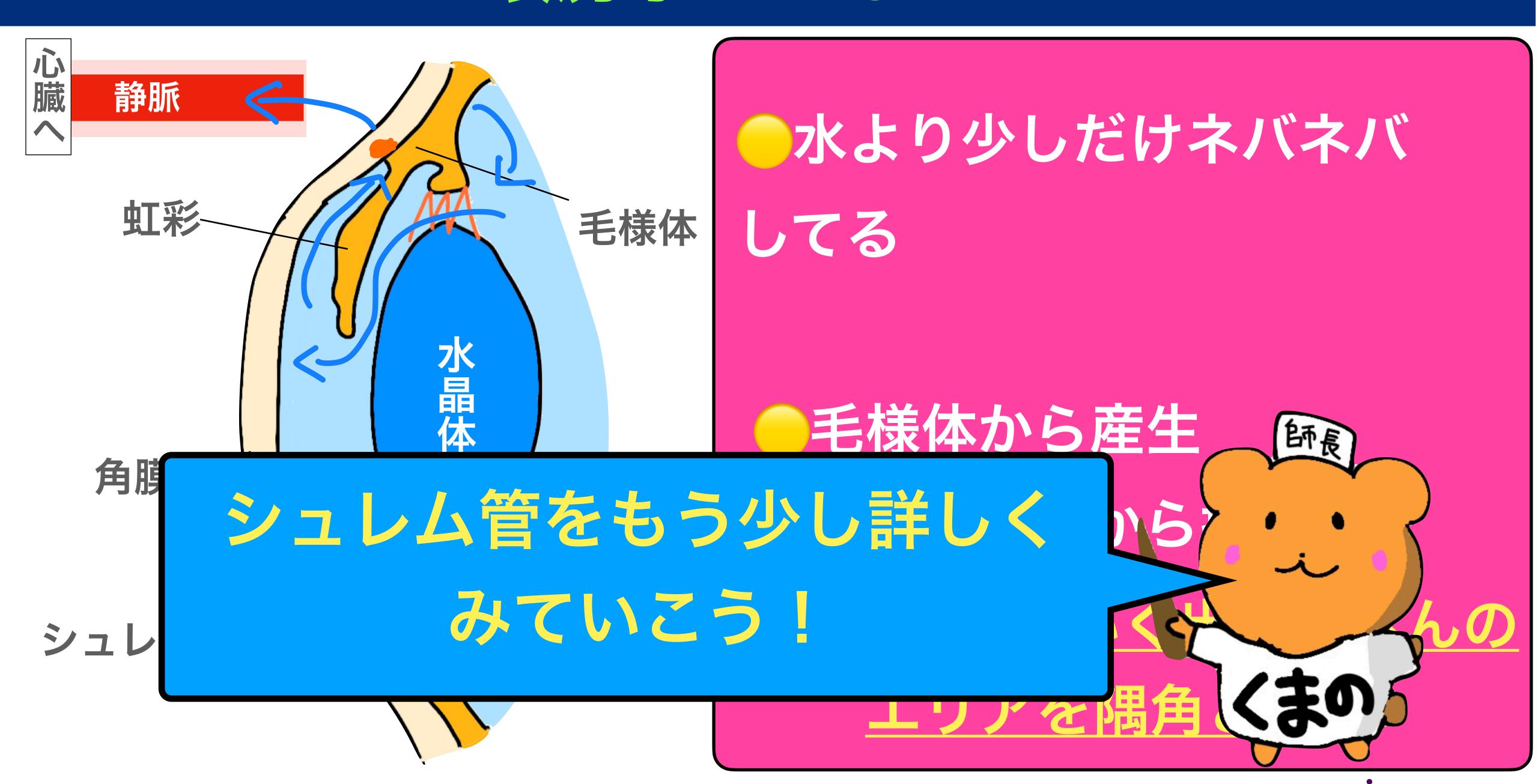
瞳孔散大筋は弛緩 瞳孔括約筋は収縮



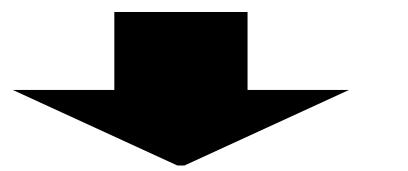
瞳孔散大筋

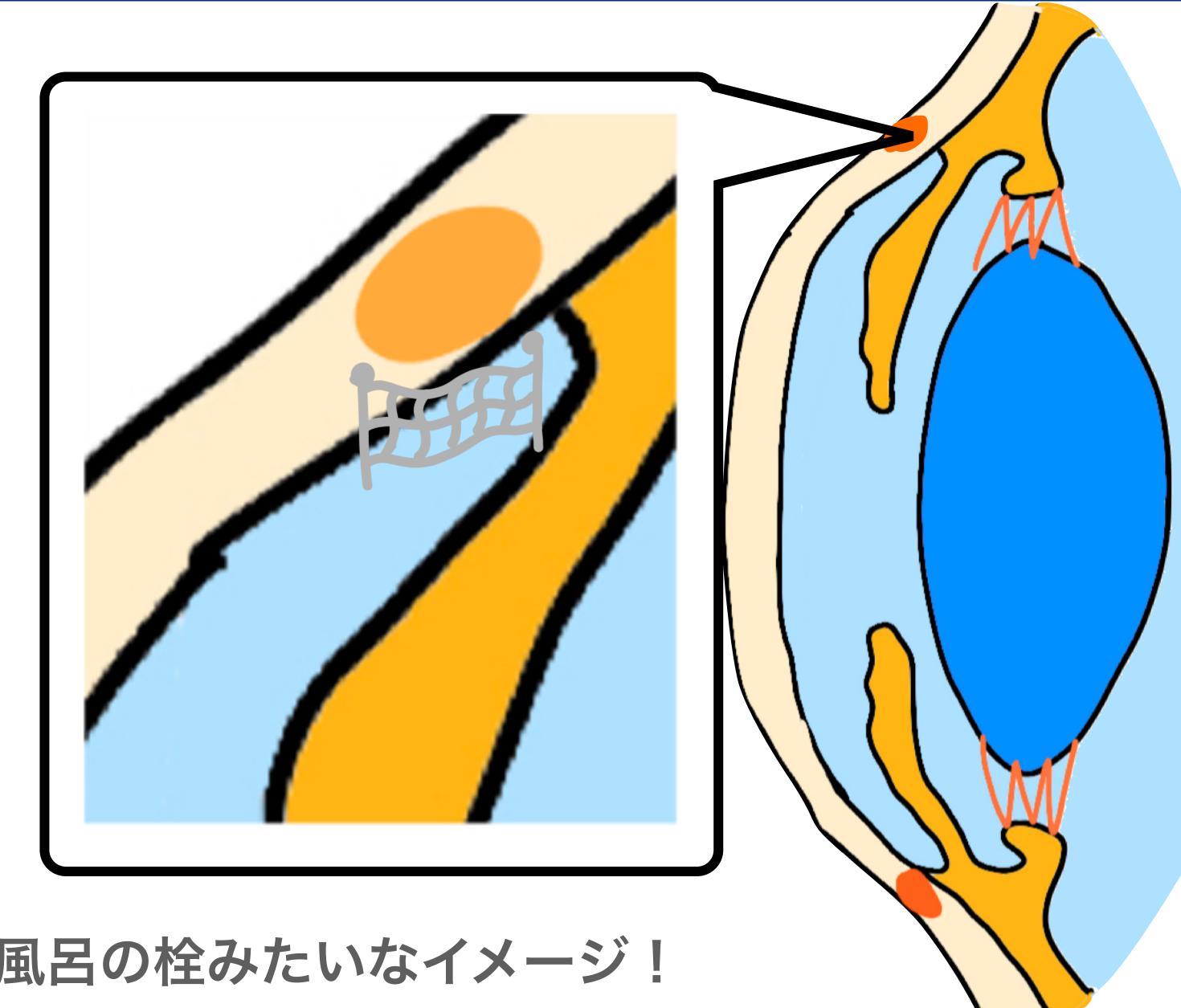
瞳孔散大筋が弛緩することで 虹彩が伸びやすくなる!

> →瞳孔は狭まる (弛緩)



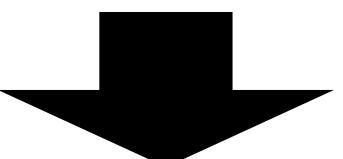
シュレム管=眼房水を吸収する穴



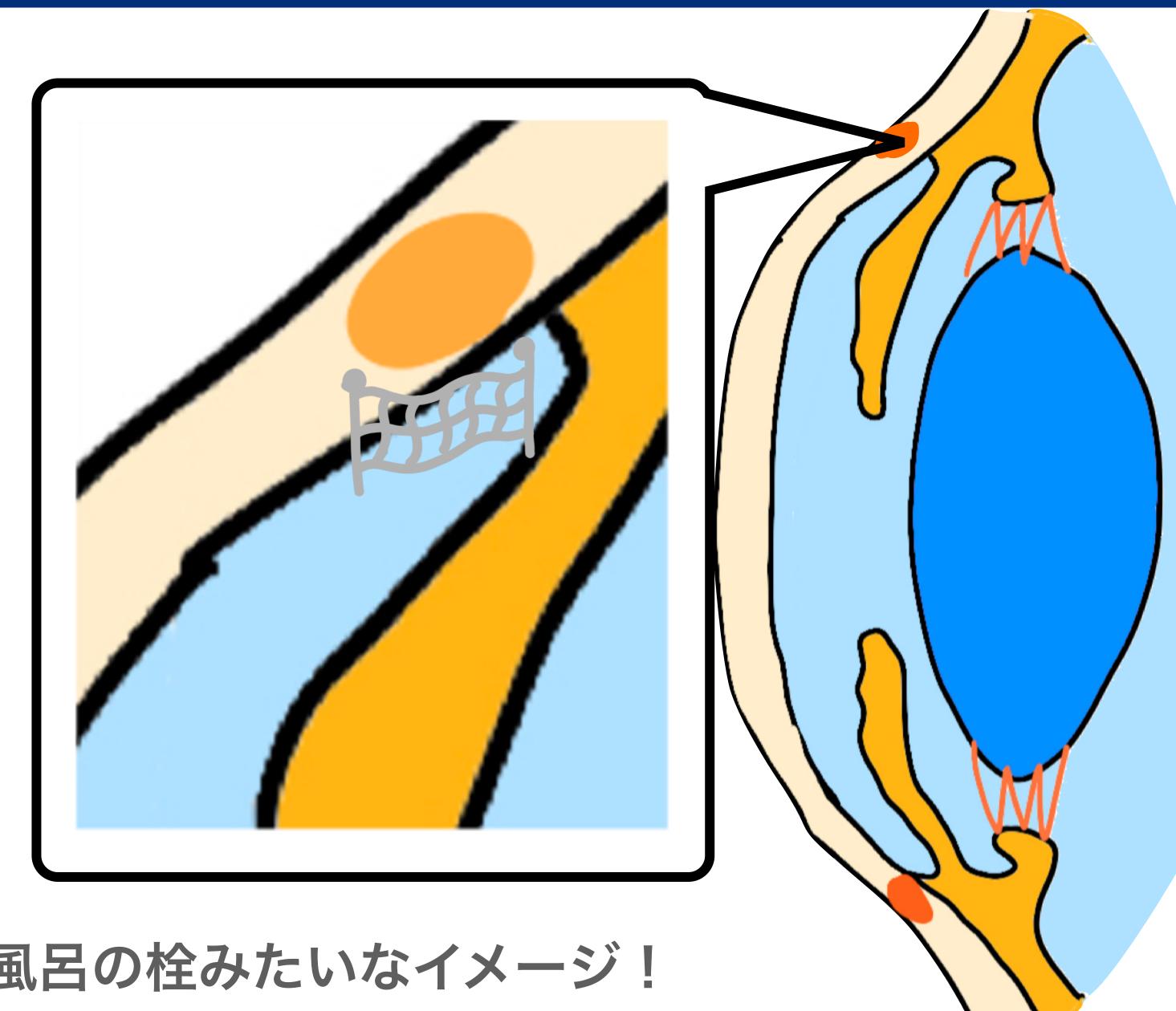


線維柱帯は眼房水を溜めておくお風呂の栓みたいなイメージ!

シュレム管=眼房水を吸収する穴

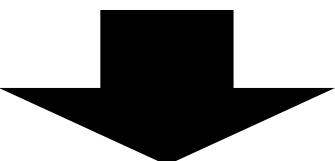


眼房水がどんどん 流れ出ていっちゃう!



線維柱帯は眼房水を溜めておくお風呂の栓みたいなイメージ!

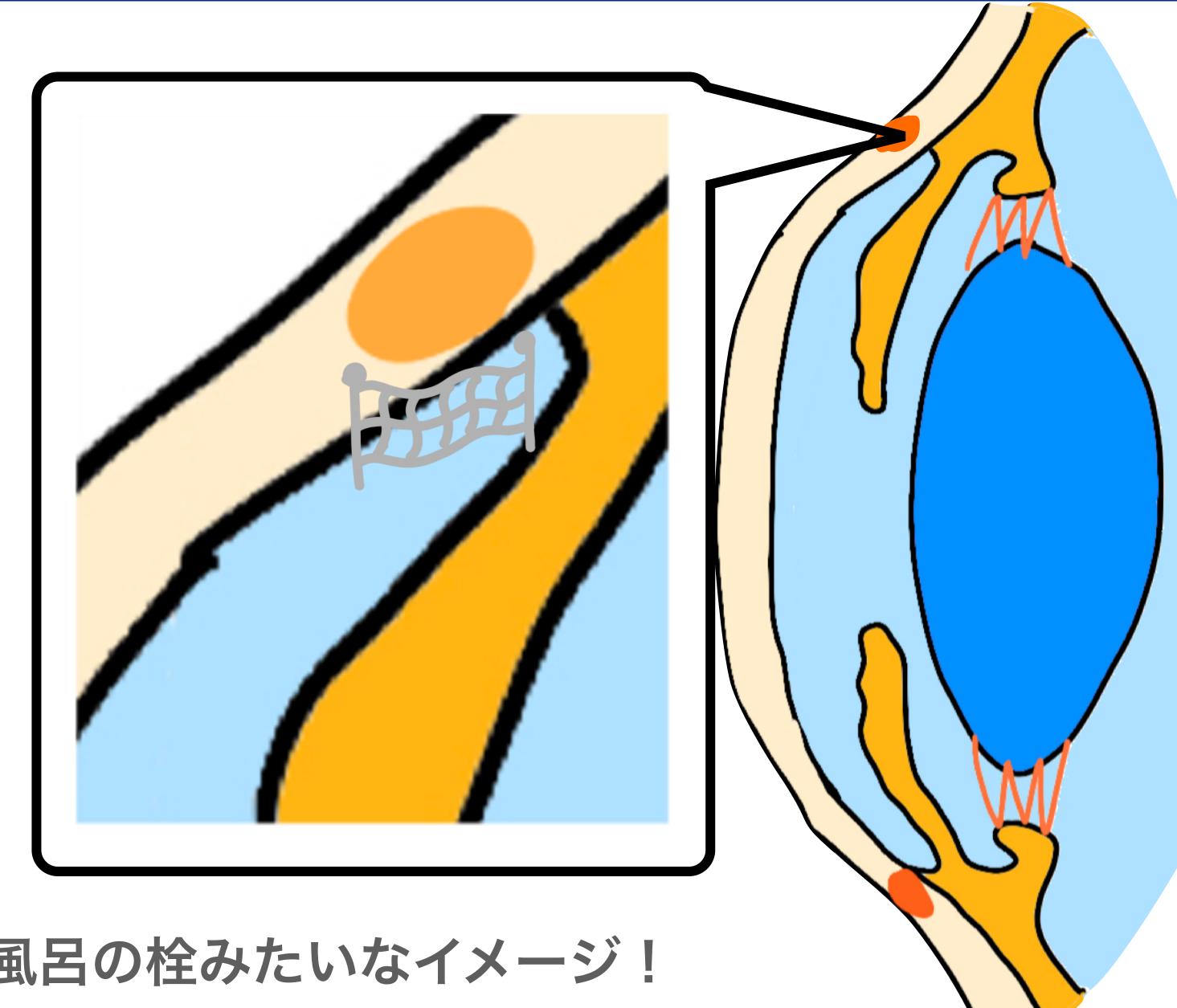
シュレム管=眼房水を吸収する穴



眼房水がどんどん 流れ出ていっちゃう!

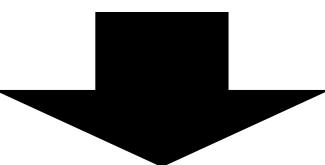


眼房水の排泄量を調整する 網目状のヤツがいる →線維柱帯



線維柱帯は眼房水を溜めておくお風呂の栓みたいなイメージ!

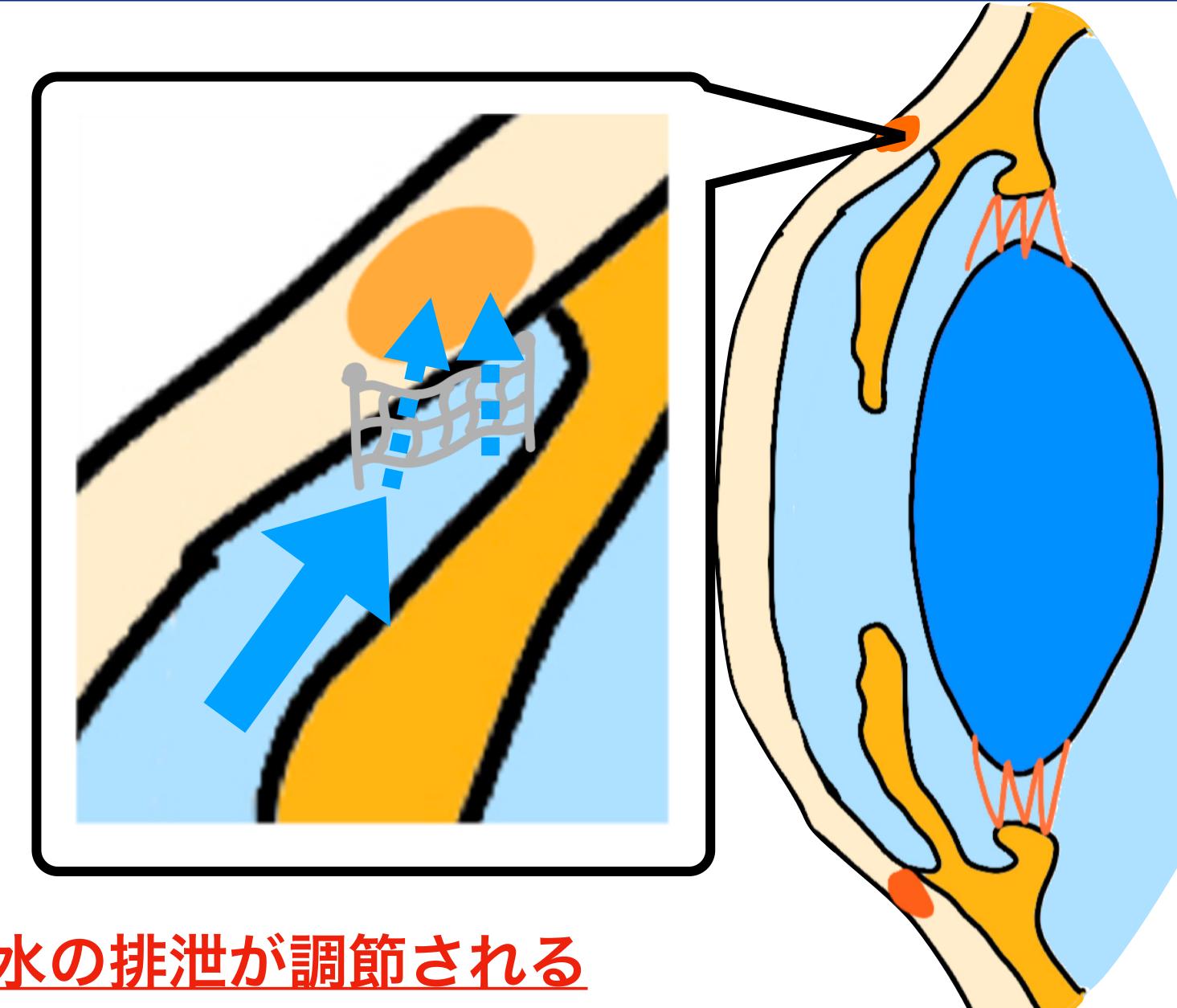
シュレム管=眼房水を吸収する穴



眼房水がどんどん 流れ出ていっちゃう!



眼房水の排泄量を調整する 網目状のヤツがいる →線維柱帯



線維柱帯があることで眼房水の排泄が調節される

緑内障の全体像

目の中を流れている液体が貯留しちゃって眼球内がパンパンになっちゃう! →視神経が圧迫されて視力障害を生じる病気!

分類

- 3つの分類に分かれる
- →原因が分からない「原発緑内障」
- →他の疾患や薬が原因になる「続発緑内障」
- →隅角の発達異常による「発達緑内障」

緑内障の90% はこれ

それぞれ病態が異なるよ! 今回は原発緑内障を見ていこう!



原発緑内障には2種類ある

原発緑内障の種類

- <u>
 眼房水(目の中を流れる液体)の溜まる機序が異なる</u>
- **→開放隅角緑内障:**線維柱帯やシュレム管の所で流れが悪くなるパターン
- →閉塞隅角緑内障:隅角の所で流れが悪くなるパターン

開放隅角線內障

- 一緑内障全体の80%がこれ
- 一初期には自覚症状ほぼない
- 少しずつ目が見えなくなってくる

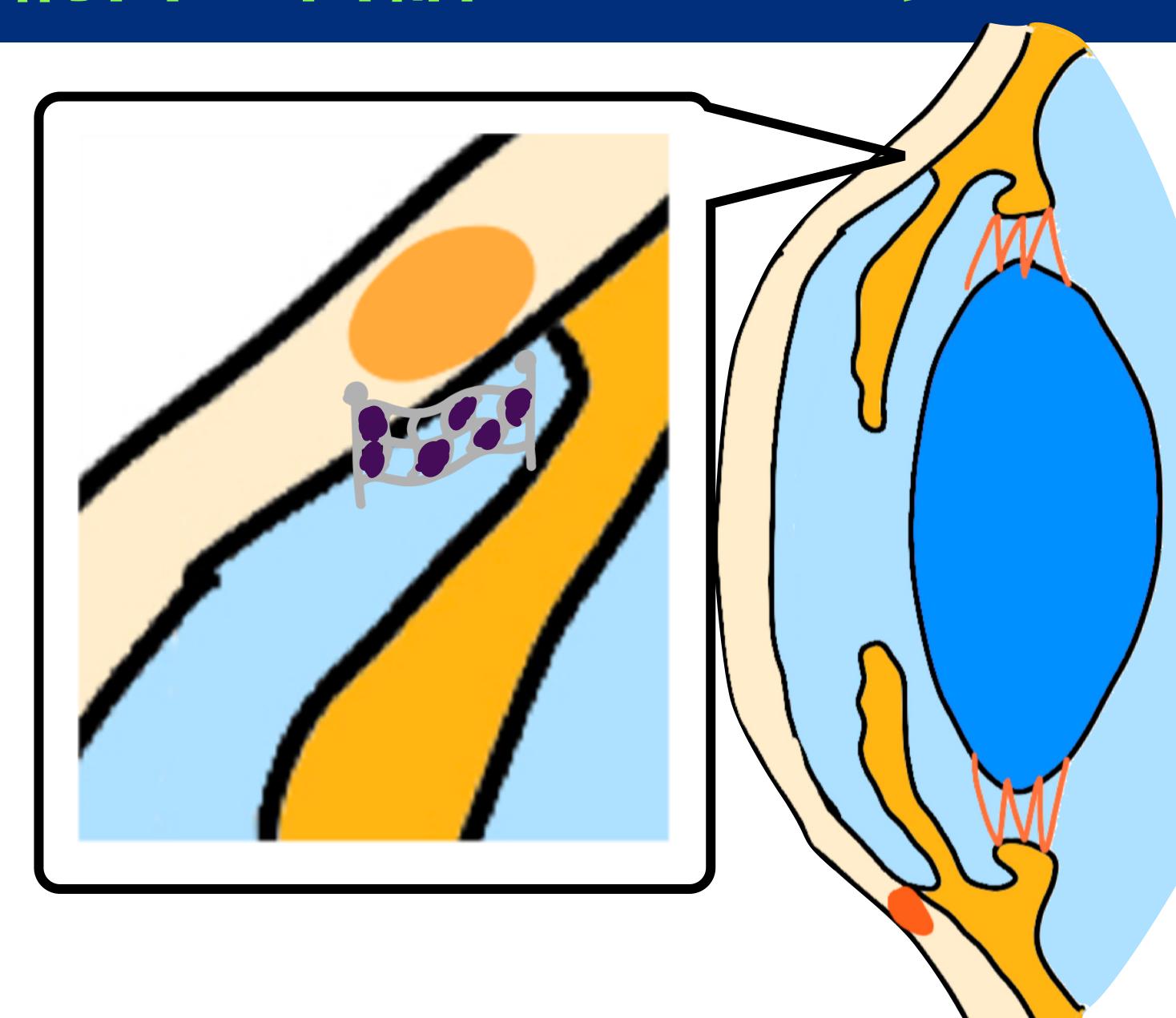
閉塞隅角緑内障

- 中高年の女性に好発
- 一激しい眼痛、悪心嘔吐、目の充血
- ●散瞳が起こる抗コリン薬投与や 暗所が原因になることがある

開放隅角緑内障は網目が目詰まりしちゃう

例えば・・・

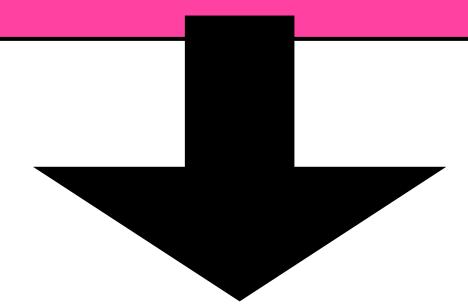
ぶどう膜炎による炎症で 炎症細胞や蛋白が網目に詰まる



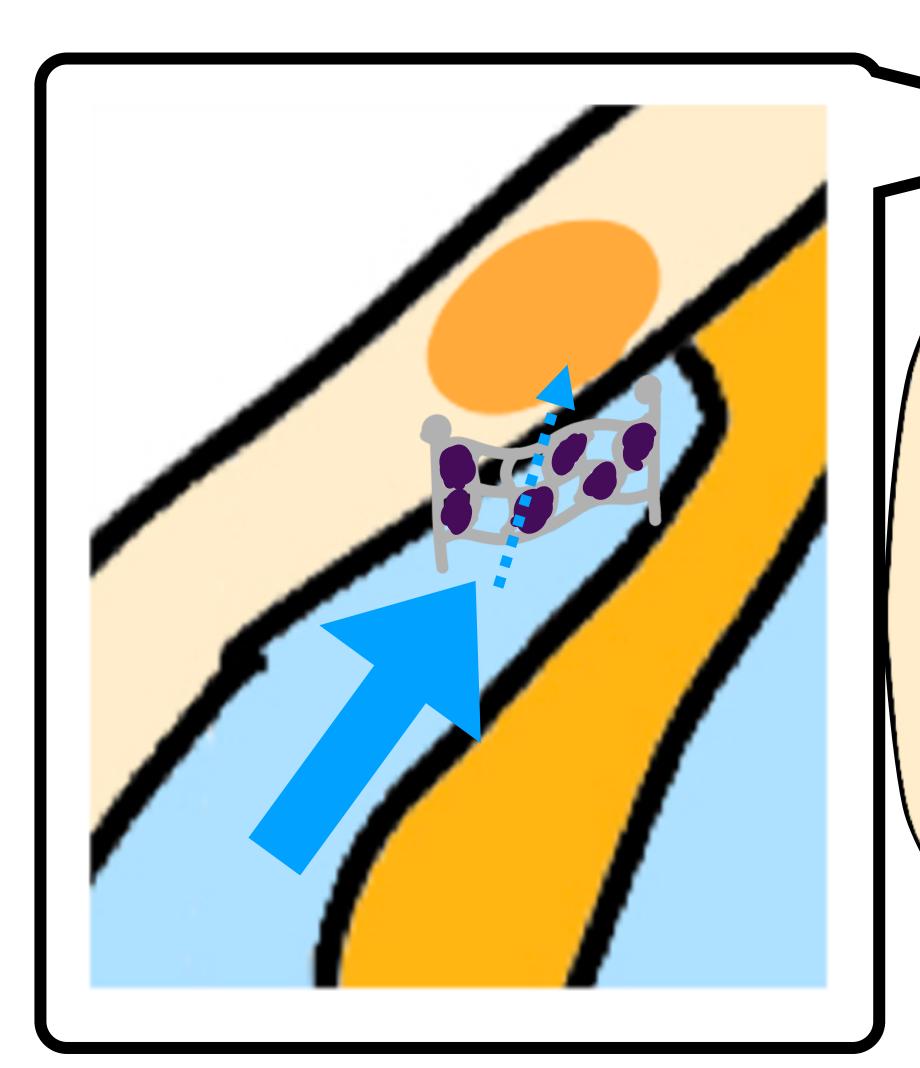
開放隅角緑内障は網目が目詰まりしちゃう

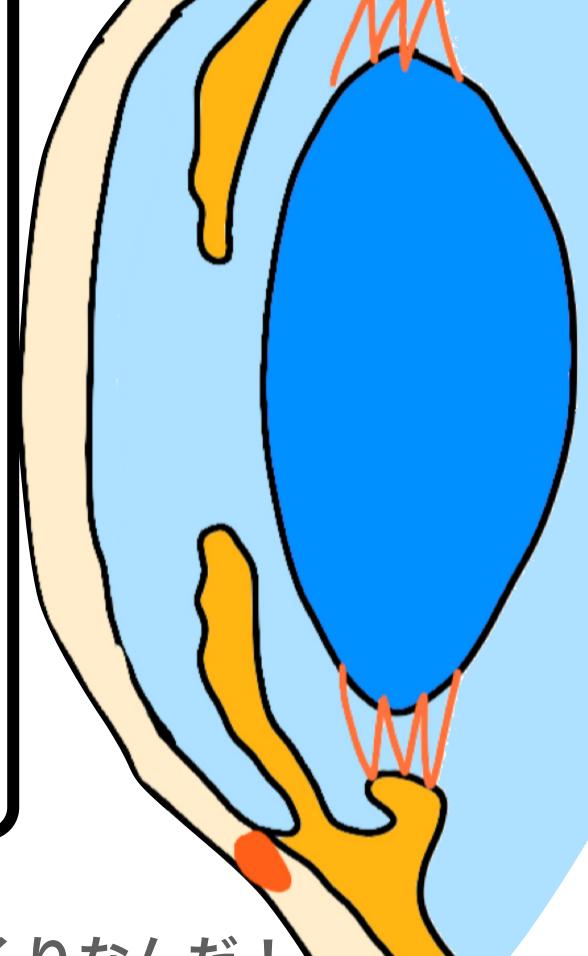
例えば・・・

ぶどう膜炎による炎症で 炎症細胞や蛋白が網目に詰まる



眼房水の流れが悪くなって眼房水 どんどん貯留 →眼球パンパン





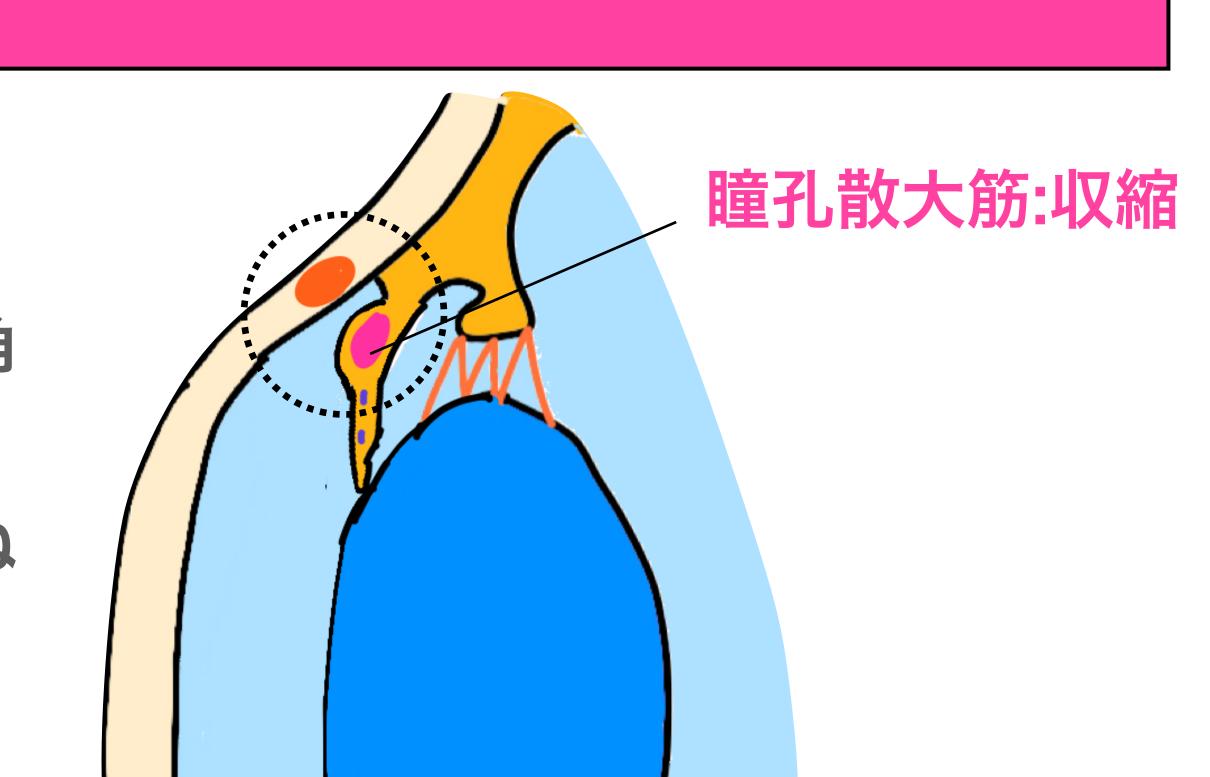
網目が全部塞がるわけじゃないし、じわじわ眼圧上昇してくるから進行もゆっくりなんだ!

閉塞隅角緑内障は隅角が狭くなる

隅角が狭くなる原因

- の加齢による水晶体の肥厚
- 遠視
- 暗所・抗コリン薬による散瞳

散瞳の時、瞳孔散大筋は収縮するよね! 瞳孔散大筋がムキッと盛り上がることで隅角 を狭めてしまうんだ! だから眼房水の排泄が悪くなっていくんだね



閉塞隅角緑内障は隅角が海くなる

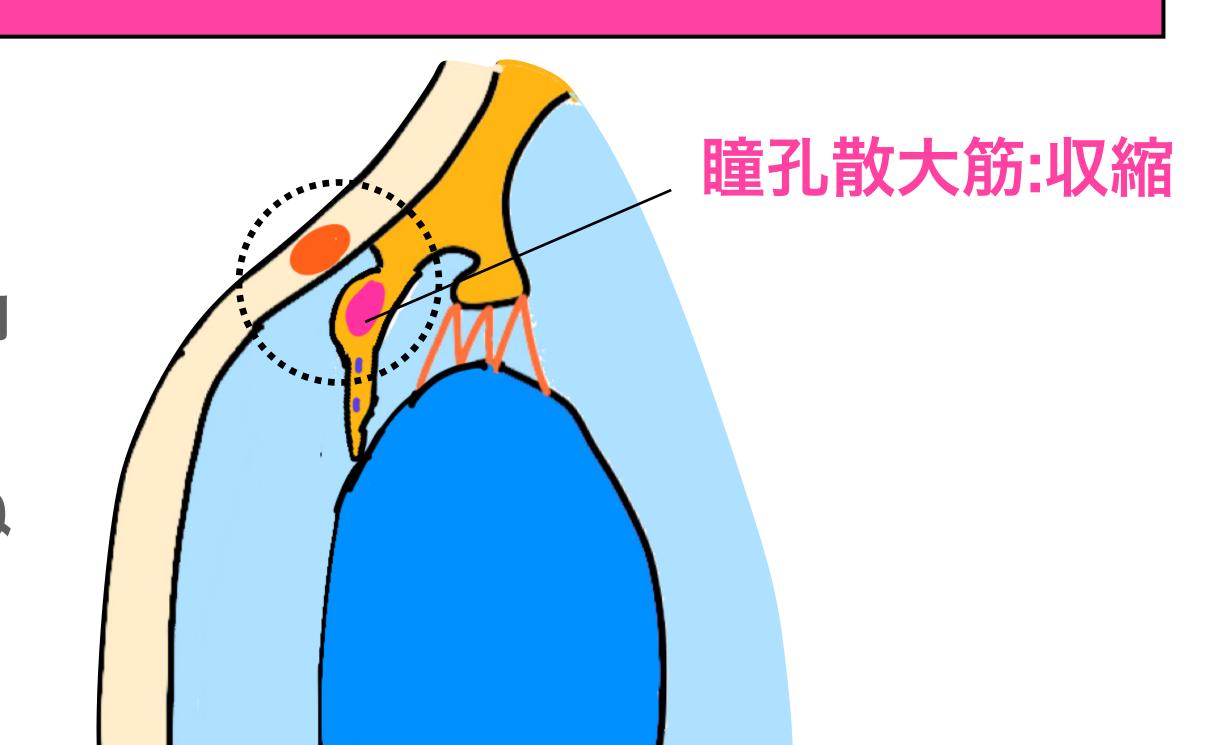
隅角が狭くなる原因

- 加齢による水晶体の肥厚
- 遠視
- ●暗所・抗コリン薬による散瞳

国試上の知識だけど

抗コリン薬は閉塞緑内障に禁忌だよ!

散瞳の時、瞳孔散大筋は収縮するよね! 瞳孔散大筋がムキッと盛り上がることで隅角 を狭めてしまうんだ! だから眼房水の排泄が悪くなっていくんだね



加齢によって水晶体が分厚くなる

高齢者

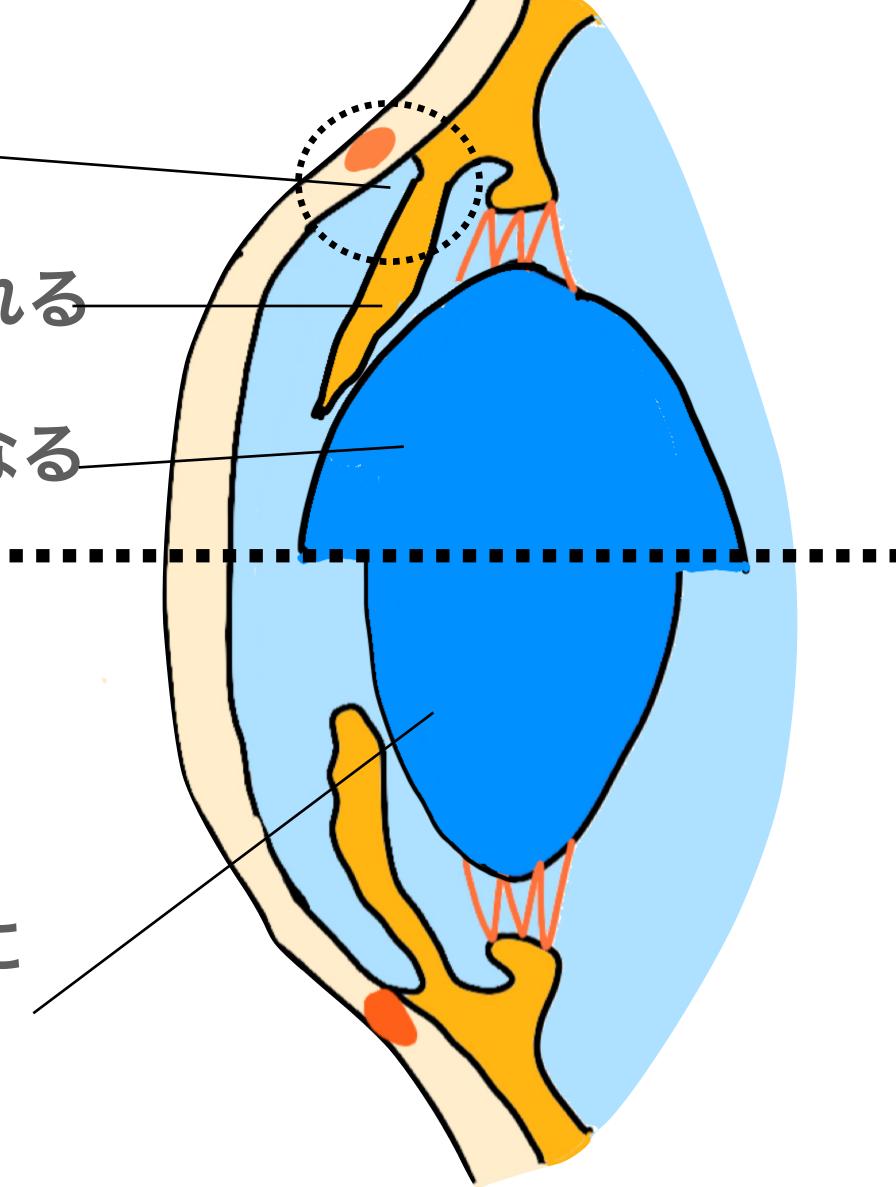
3隅角が狭くなる-

②虹彩が前方に押しやられる

①加齢で水晶体が分厚くなる

若い人

水晶体の厚さは普通なので虹彩が前に押し出されず、隅角も狭くならない



眼科Ns必見!瞳孔ブロックって?

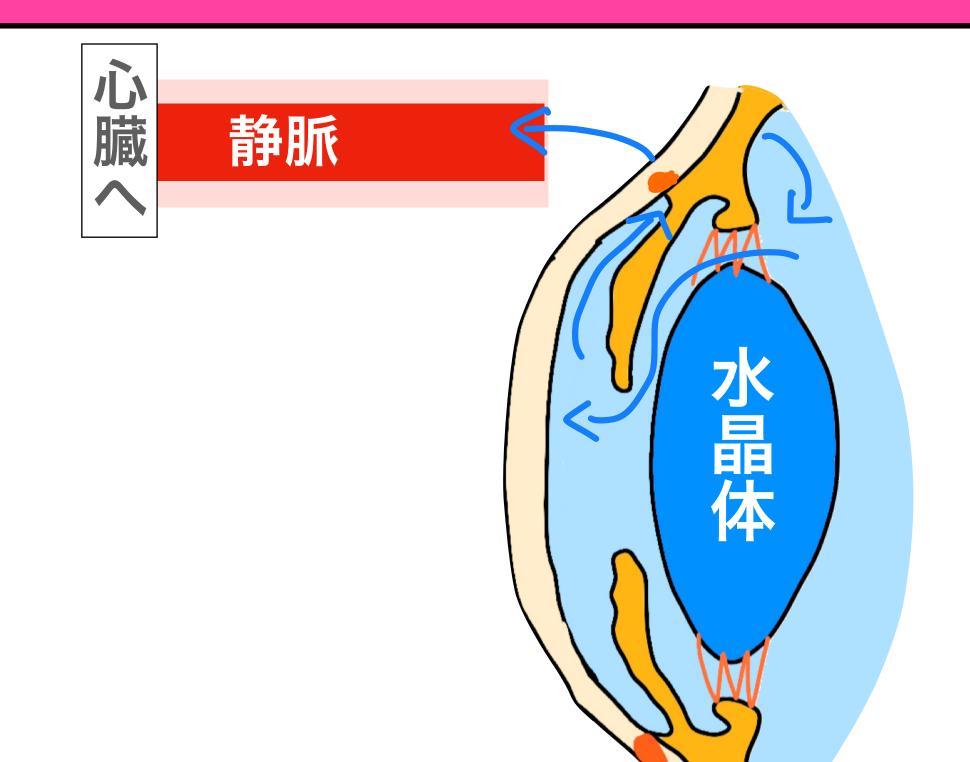
加齢とかで隅角が狭くなっている人は水晶体と虹彩の距離が近い

- →眼房水が虹彩を前方に押し上げるようになる
- →隅角が閉塞する(瞳孔ブロック)



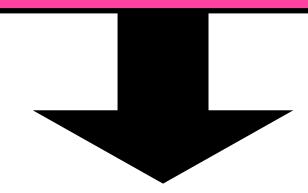
ここまでのまとめ!

- ○目には眼房水という液体が流れている
- ○眼房水は毛様体から産生されて虹彩を通り、シュレム管から排泄される
- 一線維柱帯が目詰まりすることで眼圧上昇するのが開放隅角緑内障



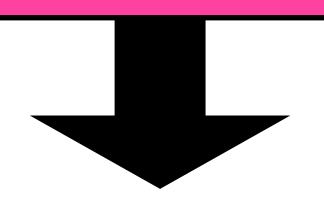
緑内障治療薬の全体像

眼房水が溜まりすぎて眼圧が上がっているので…



眼房水の産生を減らす!

- 08受容体遮断薬
- α2受容体刺激薬



眼房水の排泄を促す!

- PG製剤
- α1受容体遮断薬
- 副交感神経刺激薬
- 交感神経刺激薬

まとめ!

- ●緑内障は眼房水が吸収されずに目の中に溜まっていき目が パンパンになっちゃう病気
- ●散瞳することで眼房水の排泄口が狭くなってしまうので眼 圧が上昇する
- ●開放隅角緑内障は隅角が広いけど眼房水の吸収が阻害されることで眼圧が上昇する
- | 閉塞隅角緑内障が隅角が狭くなって眼圧が上昇する

