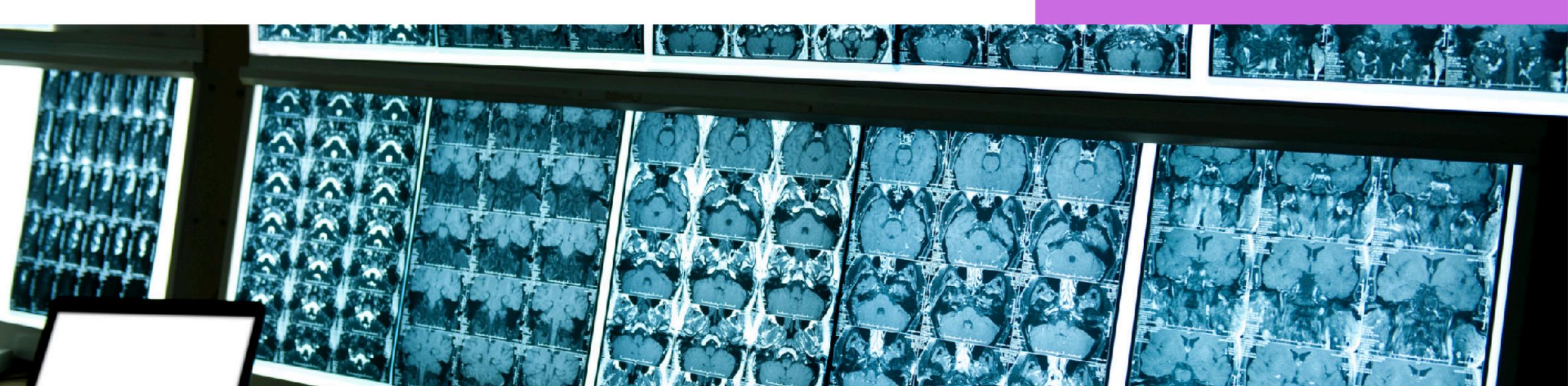
| 1時間でわかる臨床でしか使えない脳卒中リハビリ

### 脳卒中の回復メカニズムとは、可塑性を考える!

臨床と知識を繋ぐ 脳外臨床大学校

- ①神経の可塑性とは?
- ②急性期の機能回復とは?
- ③回復期の機能回復とは?
- 4可塑性に必要なこととは?

講師:脳外臨床研究会 会長 作業療法士 山本秀一朗



# 脳卒中って どんな病気?

#### 脳卒中患者樣

身体的、精神的、社会的に最も適した生活水準の達成 これが出来ない原因とは?

脳卒中に伴い

神経が壊死したことによって

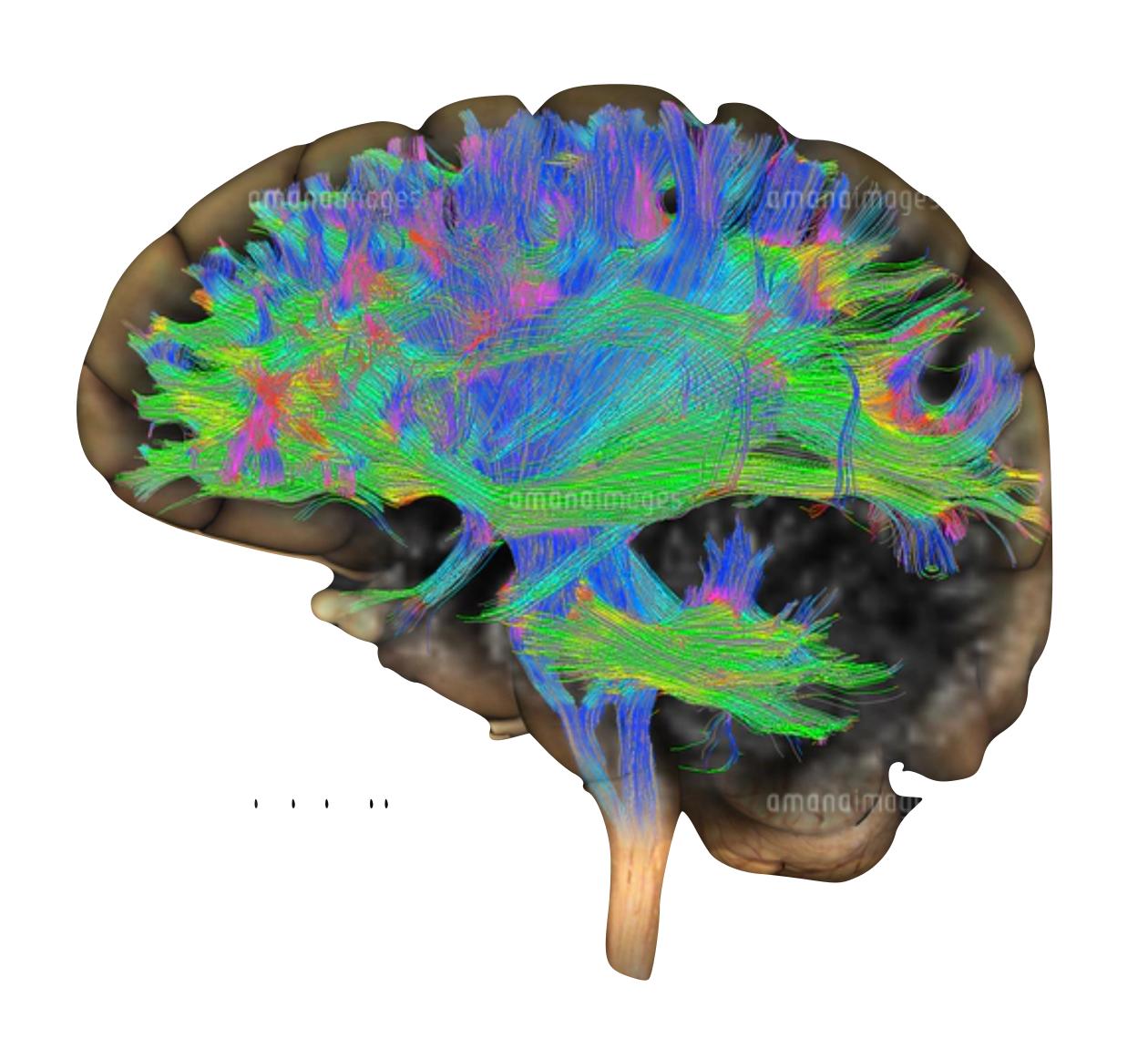
身体・精神・社会的な問題が起こる

く症状>



#### 脳卒中のリハビリは 何を再び適した状態にするの?

#### 脳卒中のリハビリ



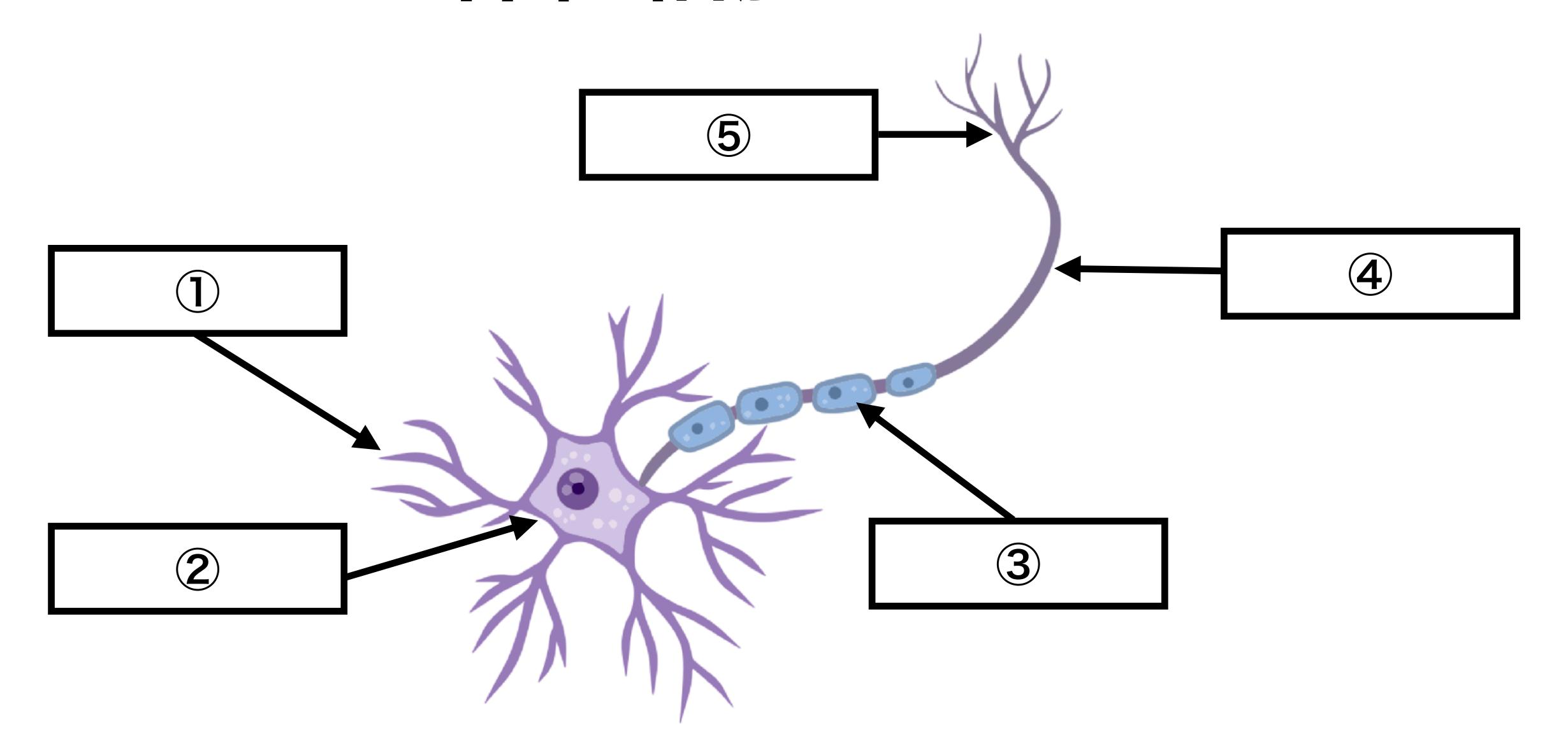
脳卒中 (脳梗塞·脳出血)

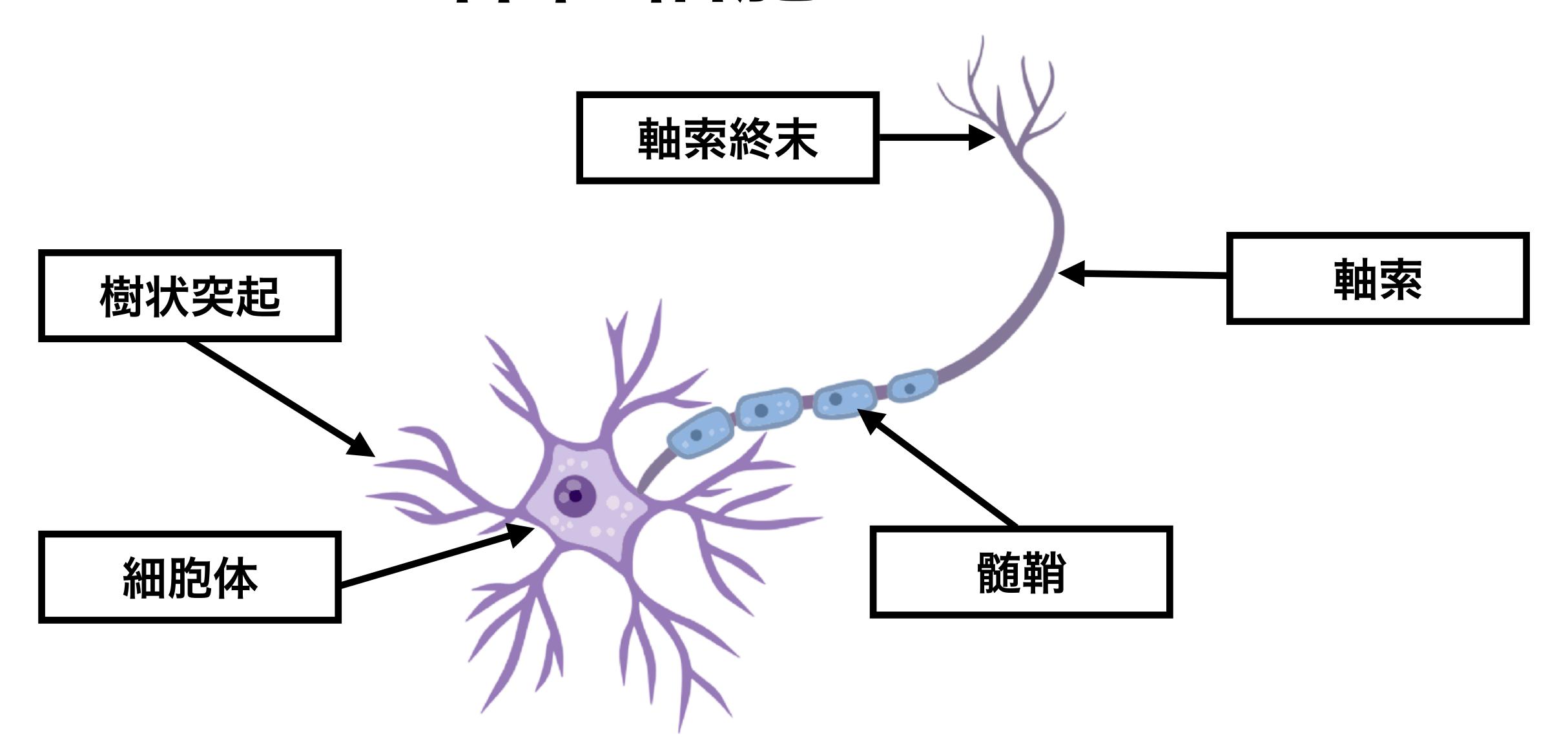
神経細胞の壊死

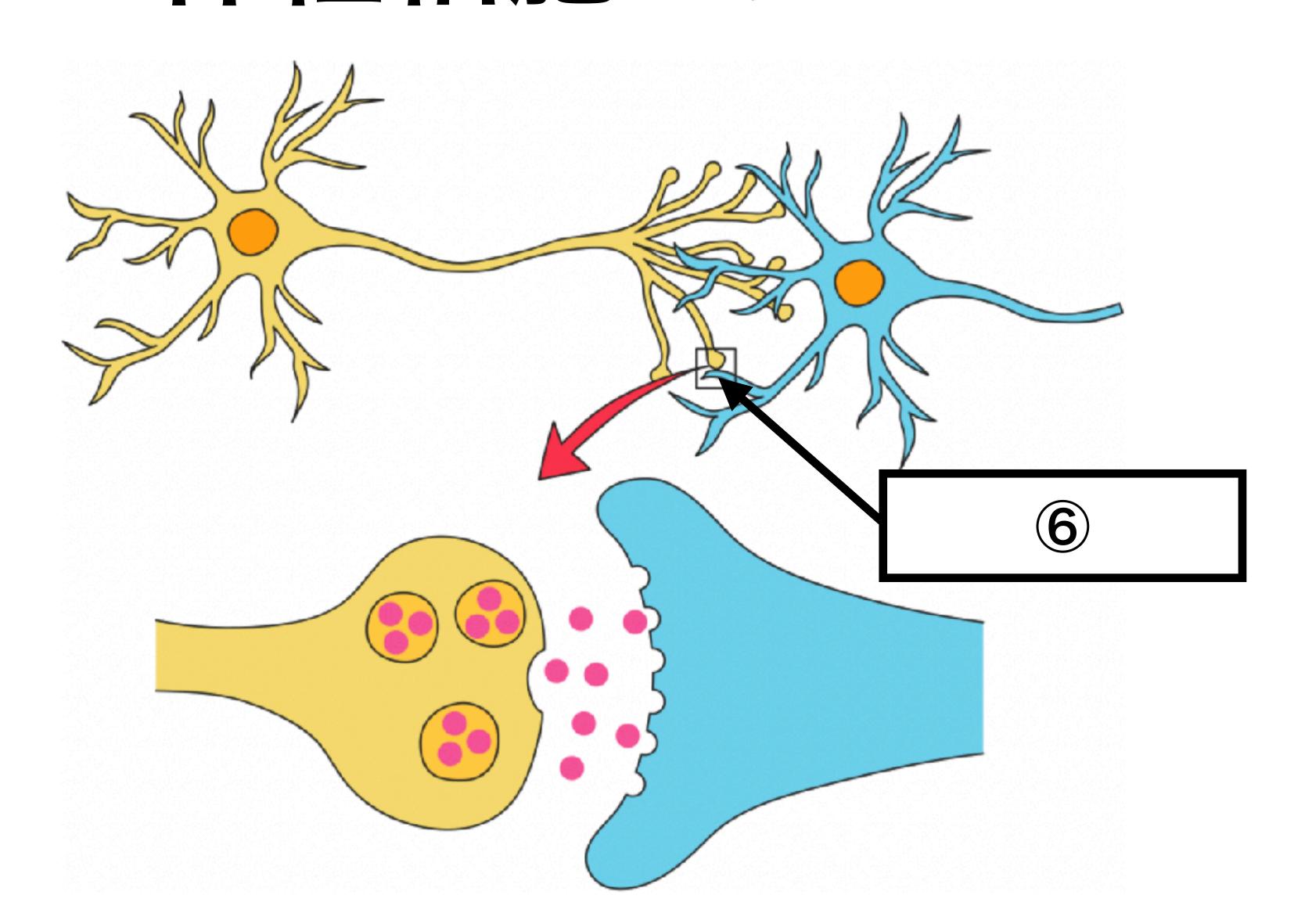
症状(運動·感覚·認知)

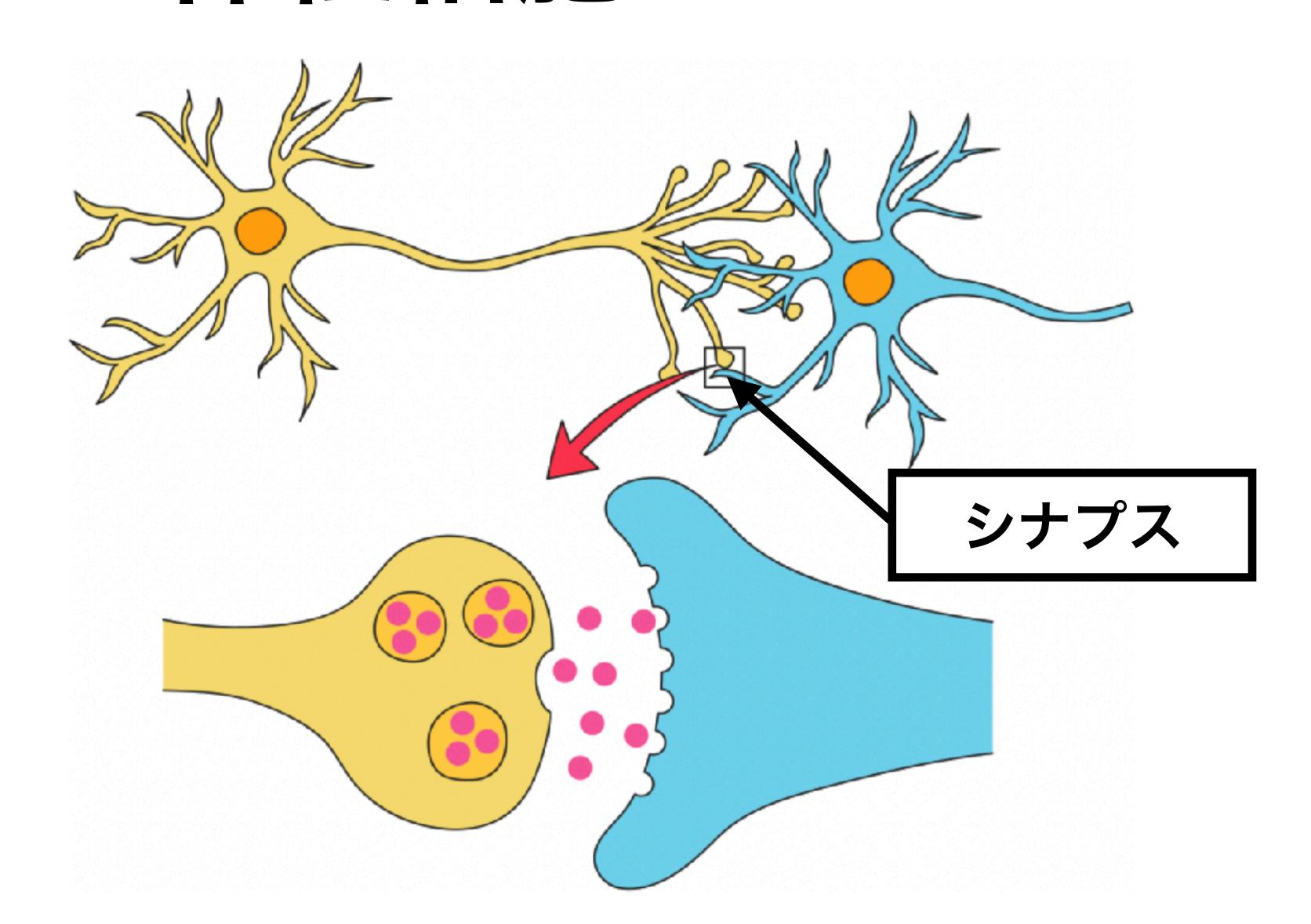
ADL障害

### 神経細胞(ニューロン)とは?どれが神経細胞?



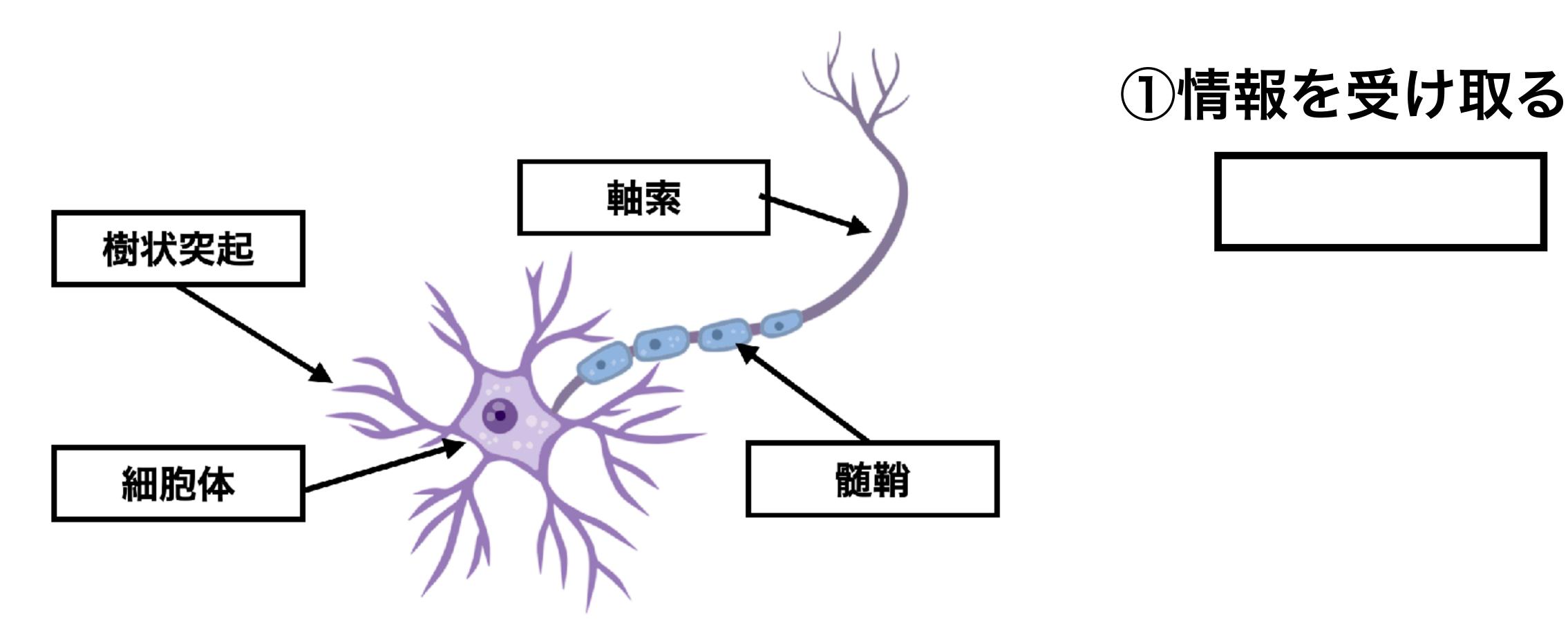




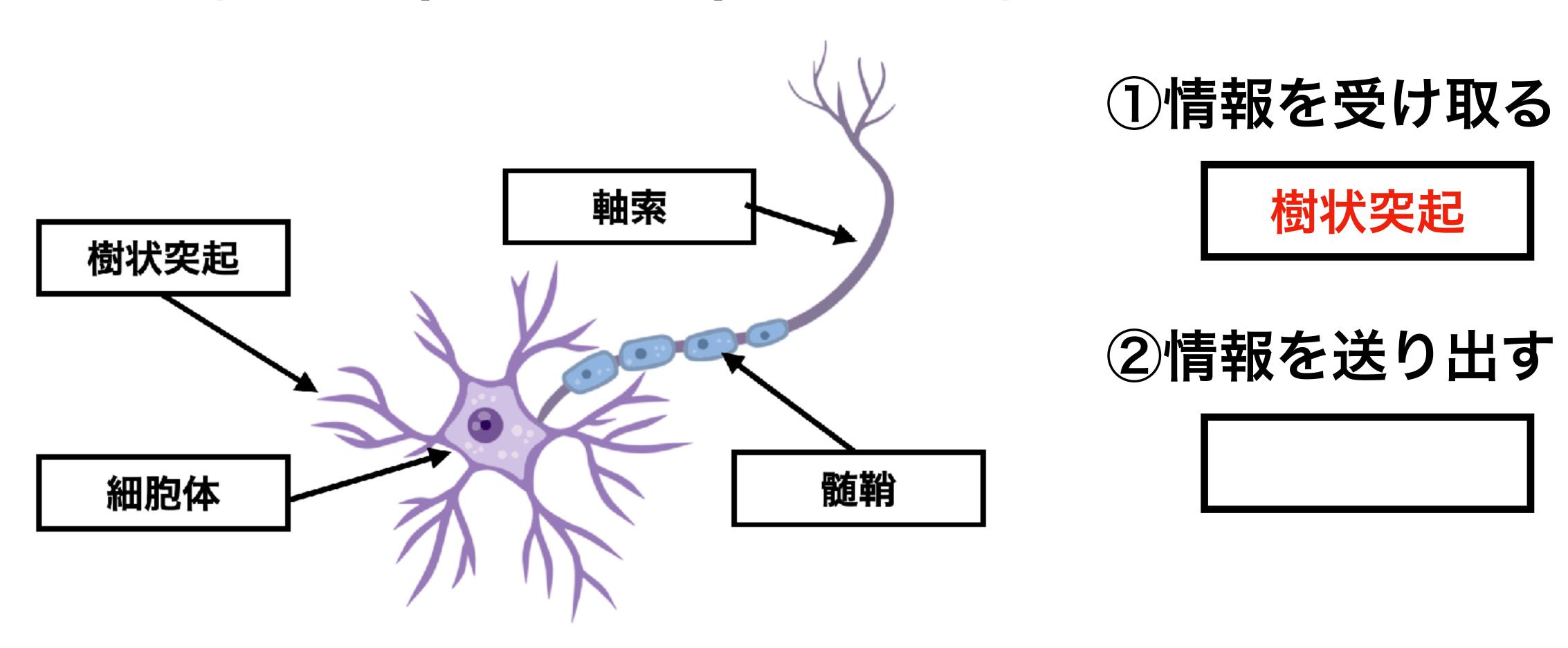


## 神経細胞(ニューロン)ってなにしてるの?

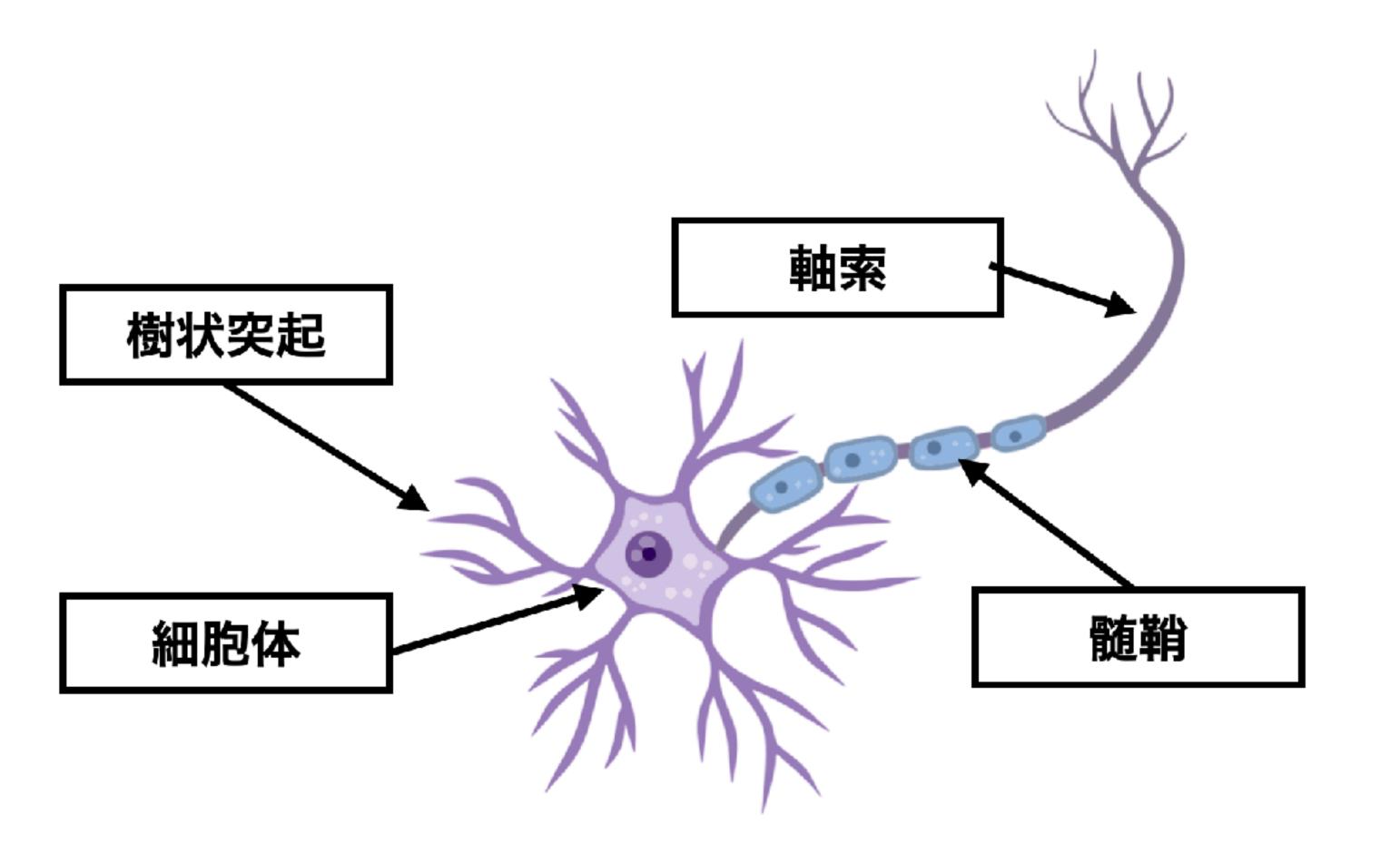
神経細胞(ニューロン)=情報の伝達と処理を担う細胞



神経細胞(ニューロン)=情報の伝達と処理を担う細胞



神経細胞(ニューロン)=情報の伝達と処理を担う細胞



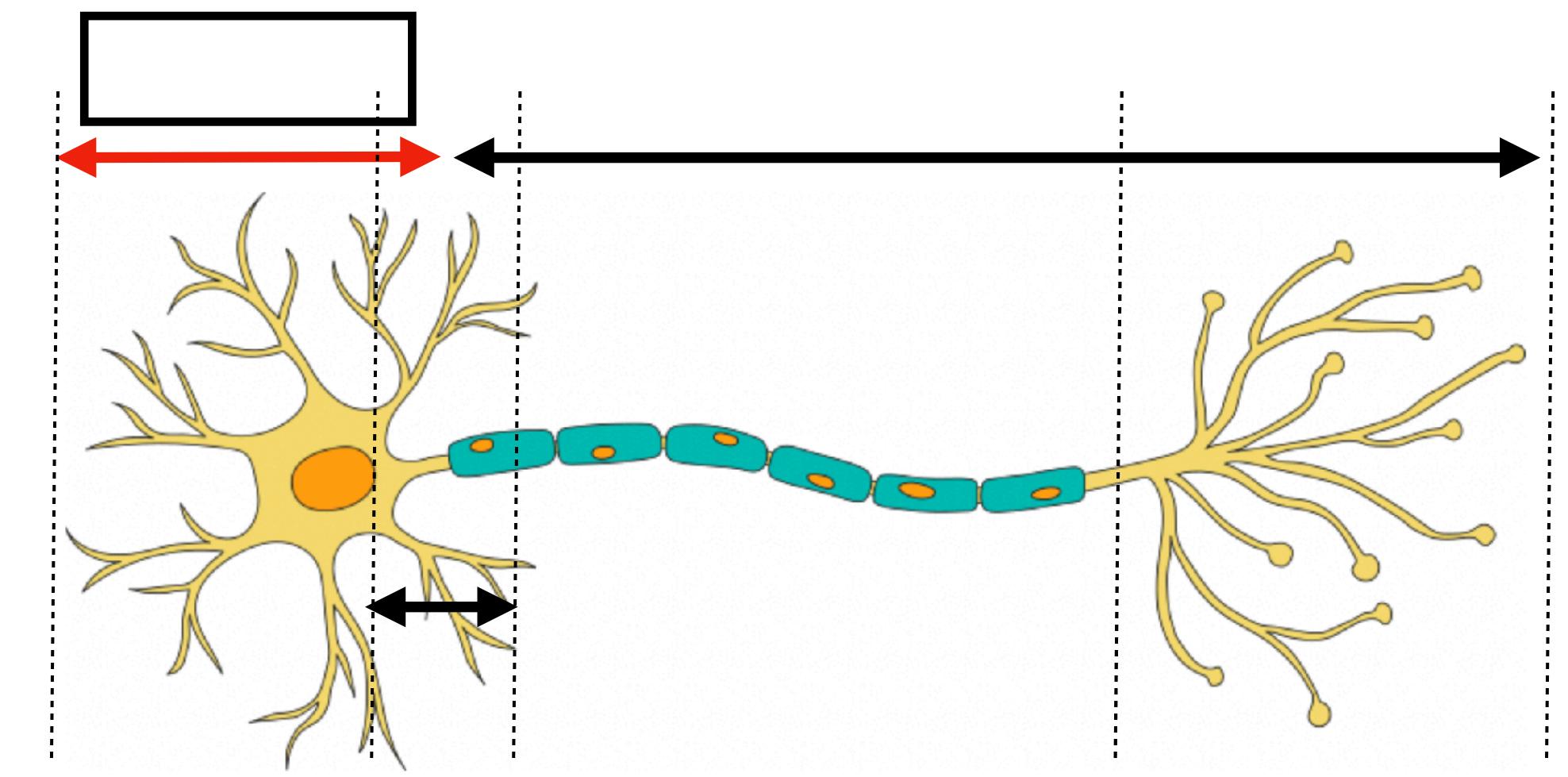
①情報を受け取る

樹状突起

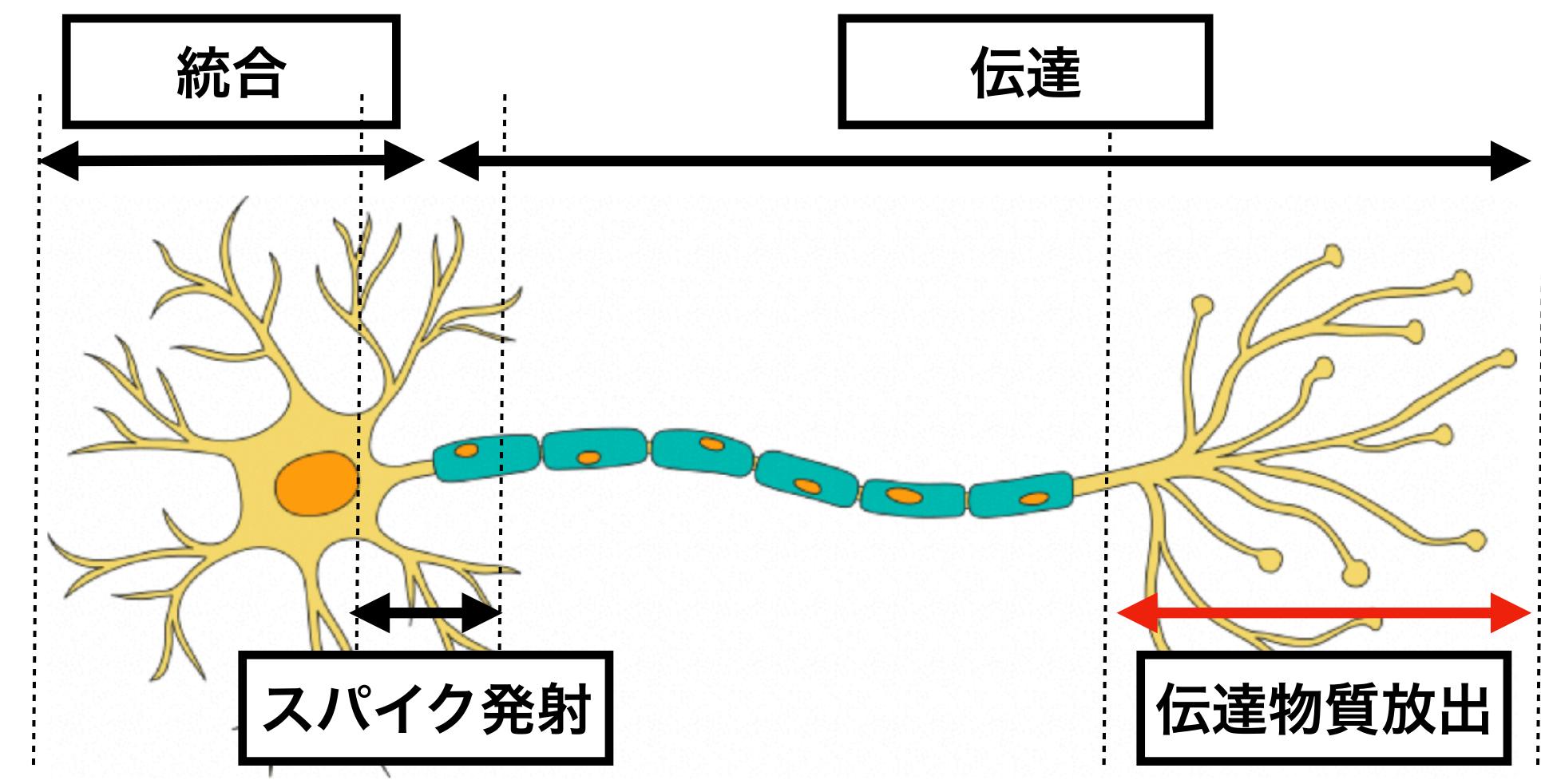
②情報を送り出す

軸索

神経細胞(ニューロン)=情報の伝達と処理を担う細胞

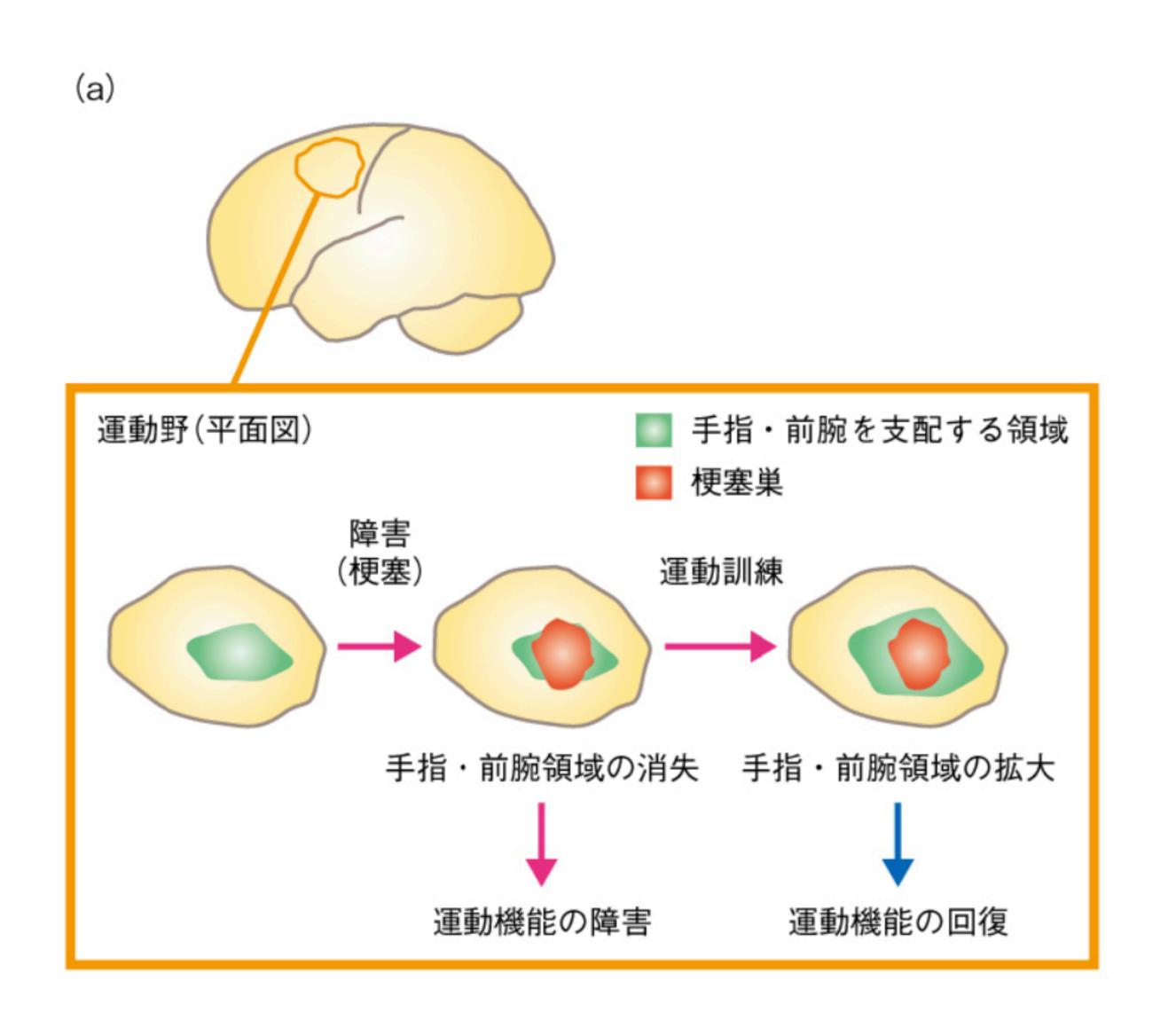


神経細胞(ニューロン)=情報の伝達と処理を担う細胞



#### 障害された神経細胞 (ニューロン) はどうなるの?

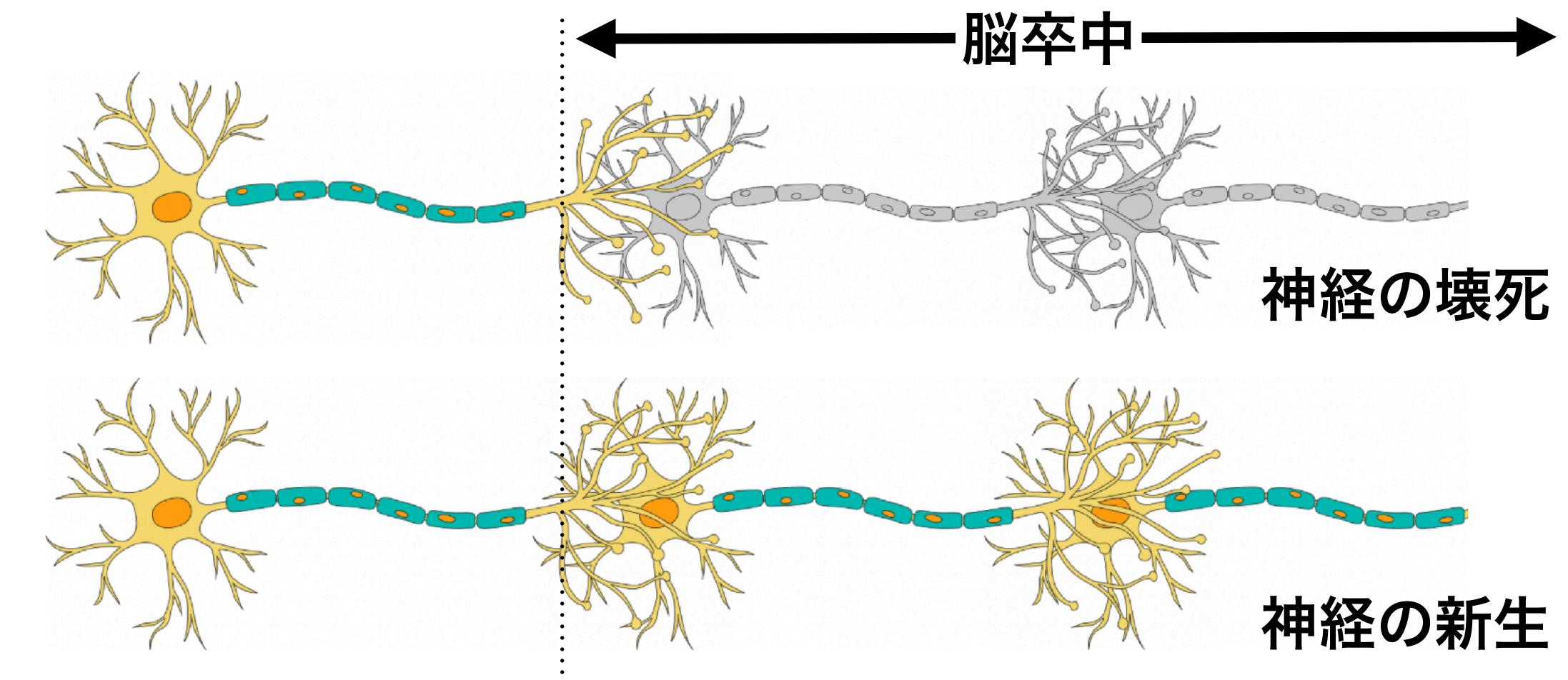
#### 障害された神経は?



中枢神経は一旦障害されると、 再生しないと言われてきたが 近年では神経新生が起こること が明らかとなったが、リハビリ では神経細胞の再生よりも神経 の可塑的変化の貢献が大きい

#### 再生と可塑的変化の違い

再生:そのままでは働かない状態から、また働く状態になる



#### 神経の可塑性とは?

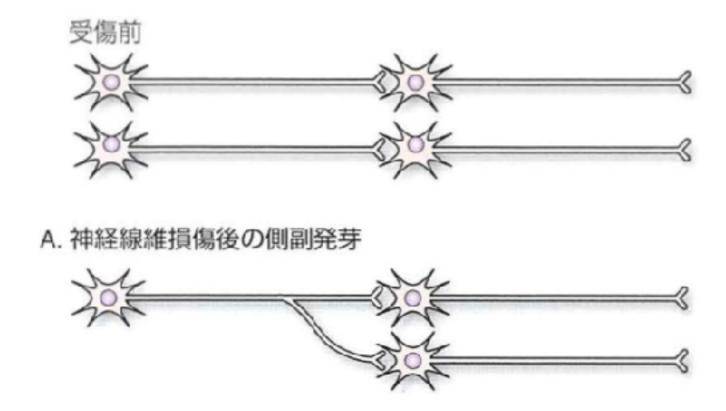
神経系は外界の刺激などによって常に機能的、 構造的な変化を起こしており、この性質を"可塑性"と呼んでいる

- ①脳が発生していく時や発達していく段階にみられる可塑性。
- ②老化や障害を受けた時などに神経の機能単位が消失するが、補填・回復される場合
- ③記憶や学習などの高次の神経機能が営まれるためのシナプスの可塑性である

#### シナプスの形態的変化

#### 1)神経発芽

神経線維の末端が突起を伸ばして成長すること 活動依存的に発芽が起こると言われる

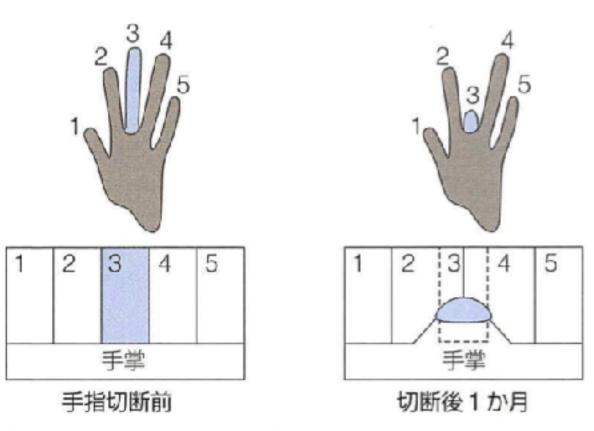


#### ②樹状突起 シナプス数の変化

適切な運動を繰り返すことで神経栄養因子の発現が高まり樹状突起を伸長させ分 枝を増加し 新しいシナプスを形成する

#### ③脳地図の変化

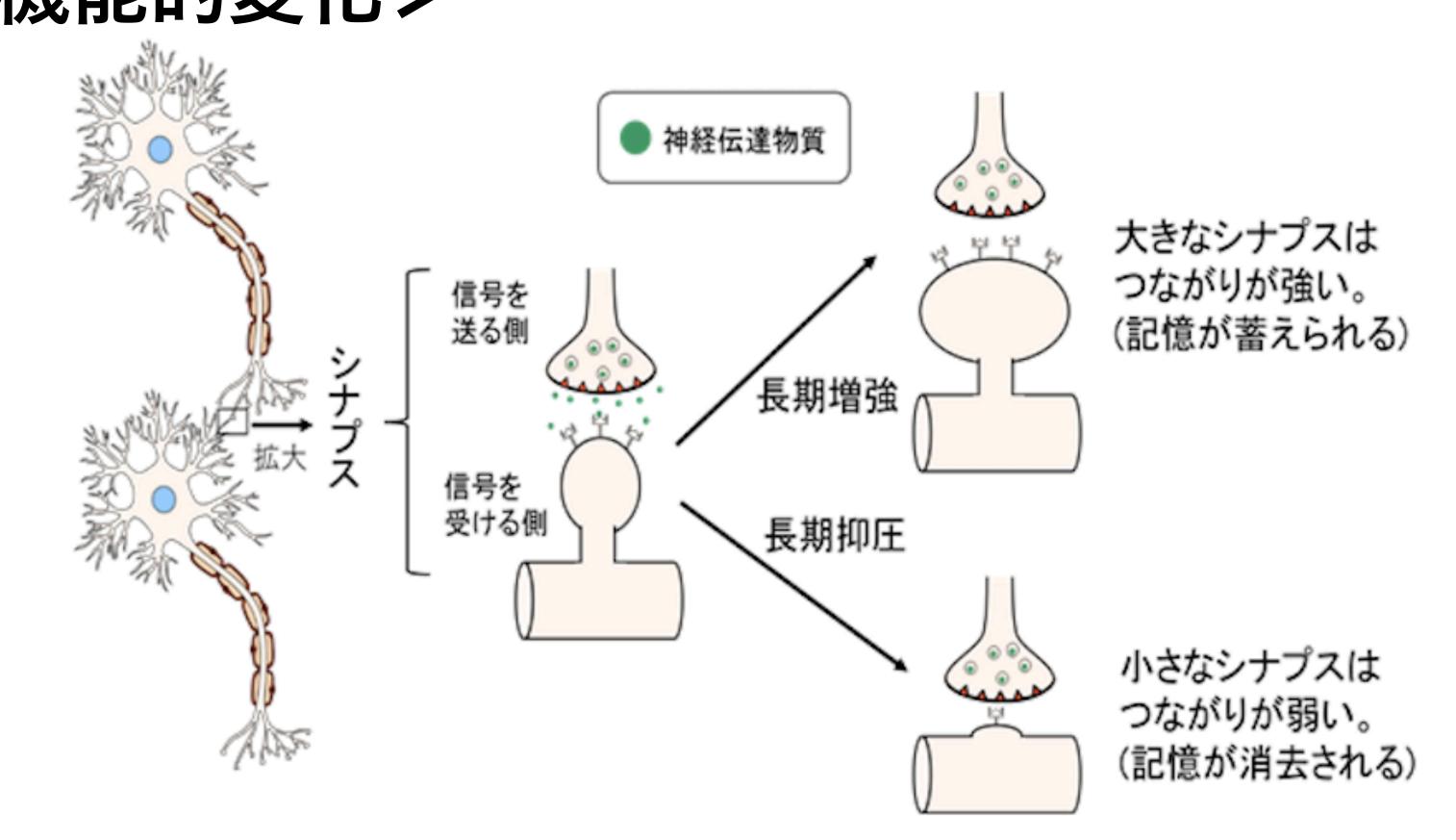
活動依存的に関連脳部位の 支配領域面積が変化する 使用頻度 ↑ 面積 ↑ 使用頻度 ↓ 面積 ↓



▶図 6 手指切断前後の体性感覚野脳地図の変化

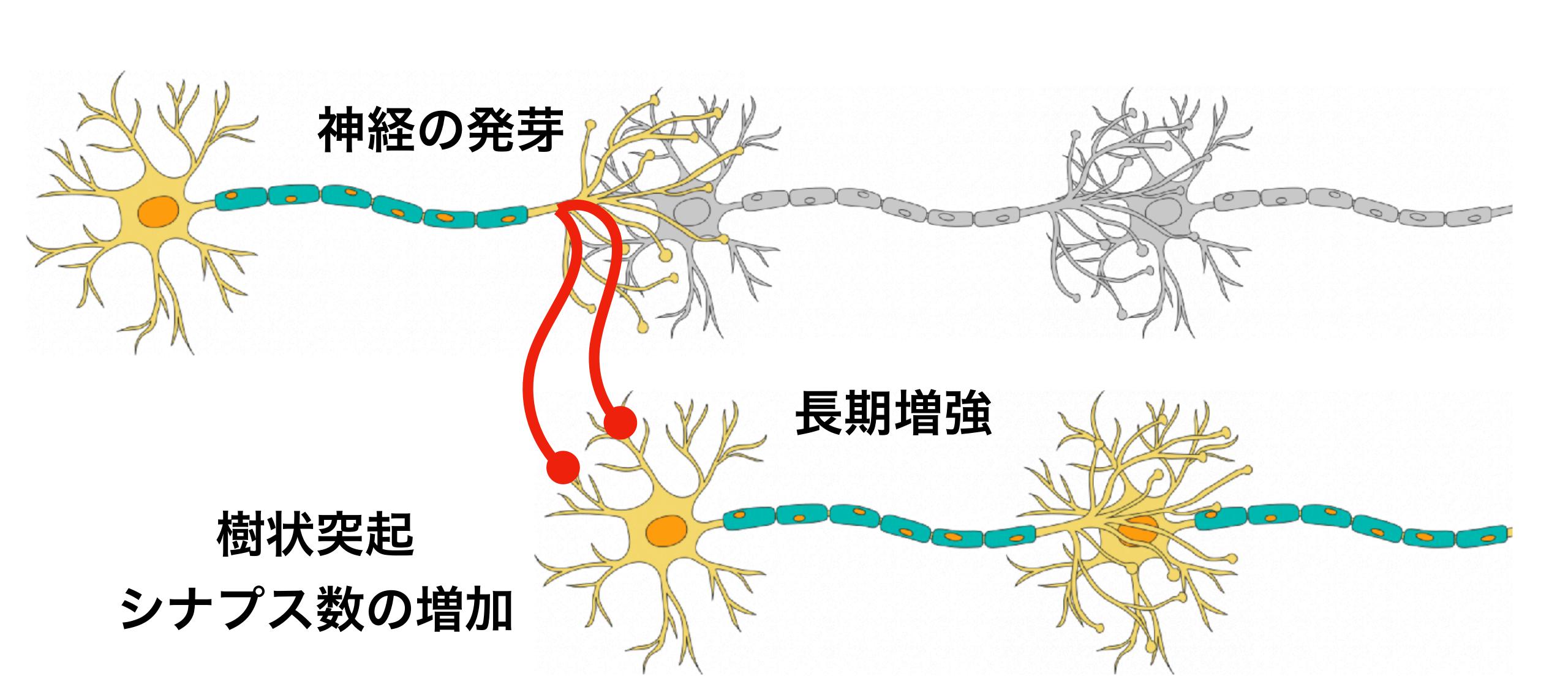
#### シナプスの機能的変化

情報がシナプスを伝達されるときの伝達効率の変化が起こる く代表的な機能的変化>

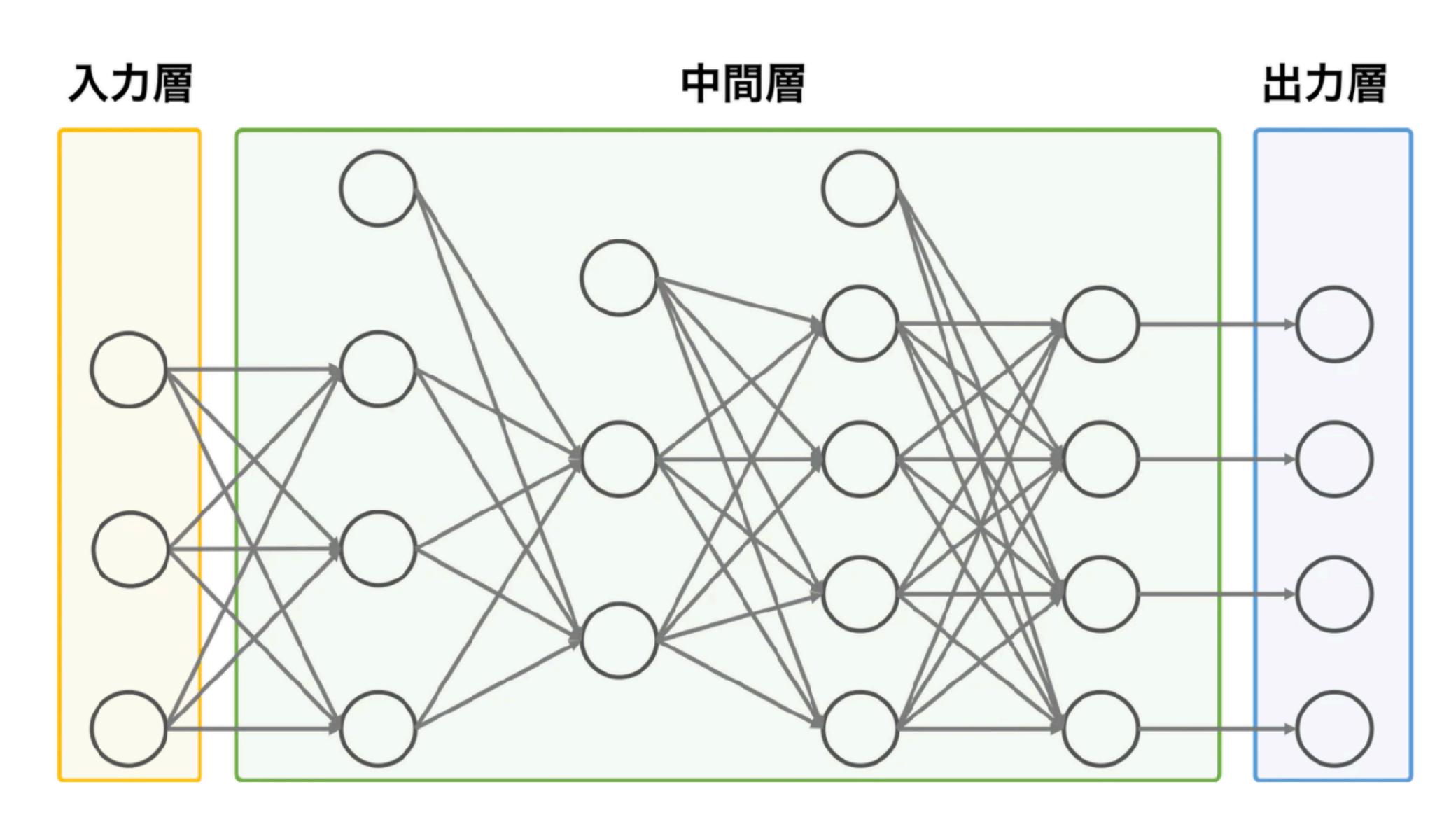


# 急性期・回復期のシナプス可塑性

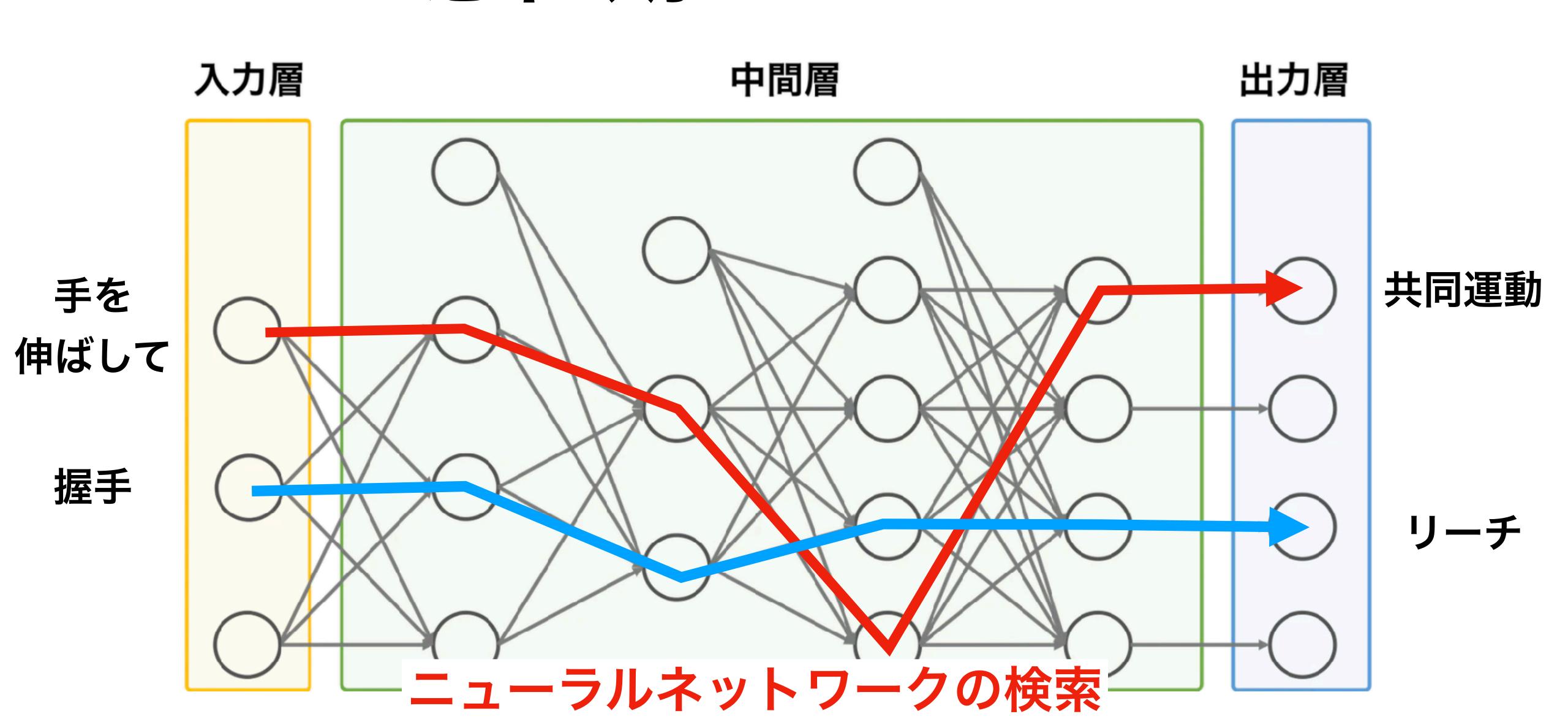
#### リハビリとニューロン



#### 急性期のリハビリ



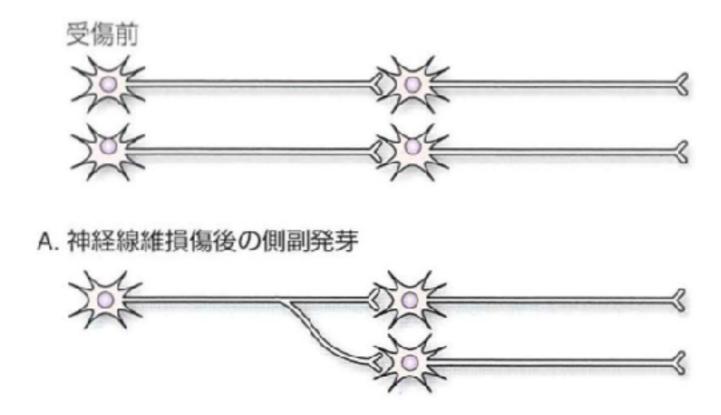
#### 急性期のリハビリ



#### シナプスの形態的変化

#### 1)神経発芽

神経線維の末端が突起を伸ばして成長すること 活動依存的に発芽が起こ ると言われる



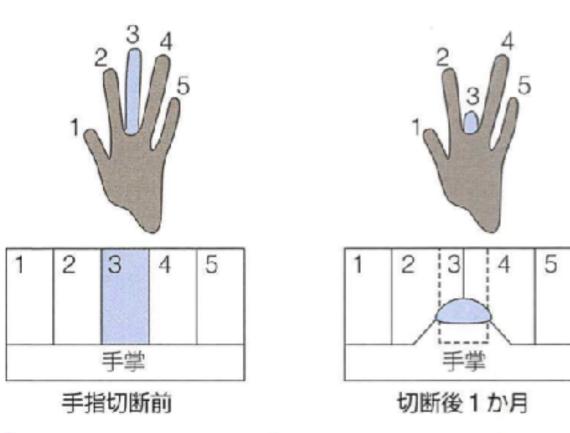
#### ②樹状突起 シナプス数の変化

適切な運動を繰り返すことで神経栄養因子の発現が高まり樹状突起を伸長させ分枝を増加し 新しいシナプスを形成する

#### ③脳地図の変化

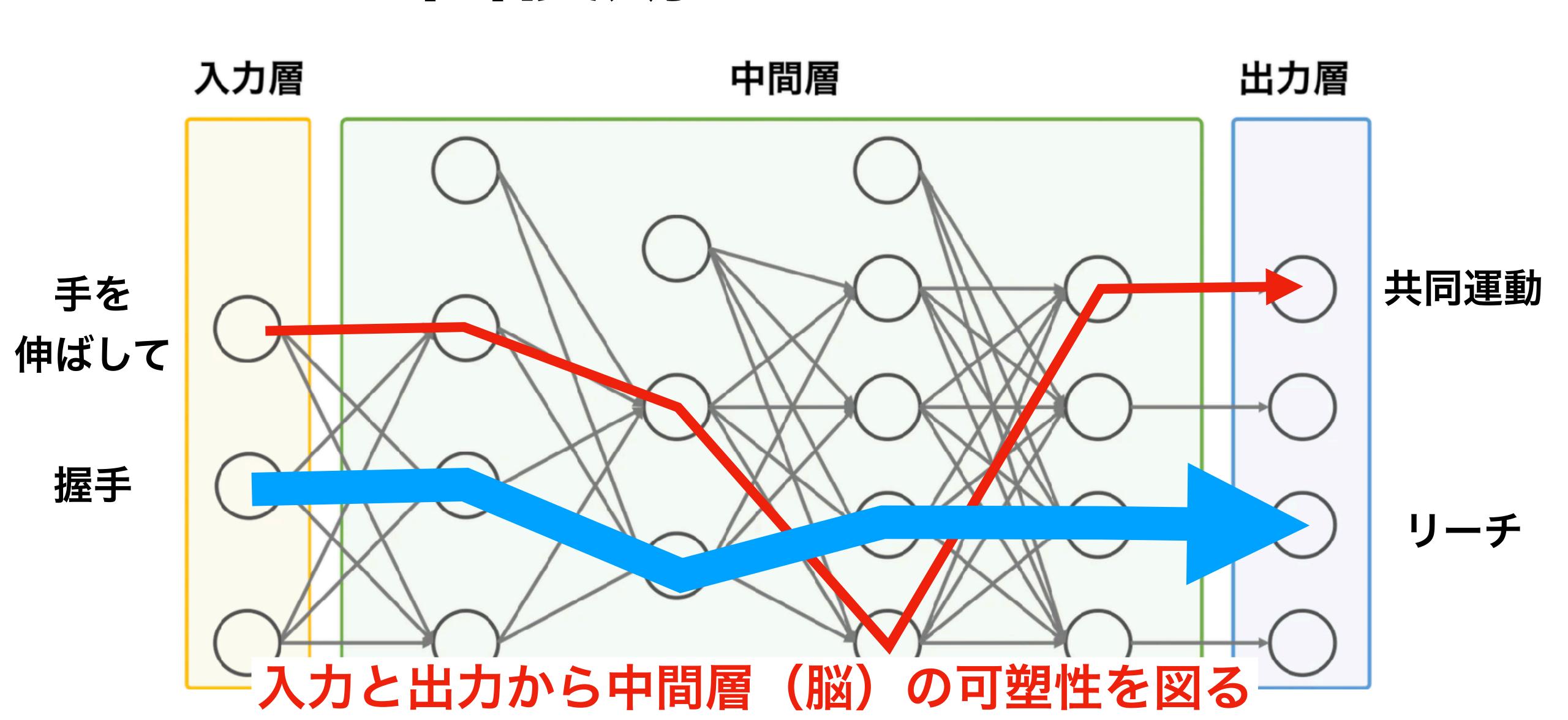
活動依存的に関連脳部位の 支配領域面積が変化する 使用頻度↑面積↑

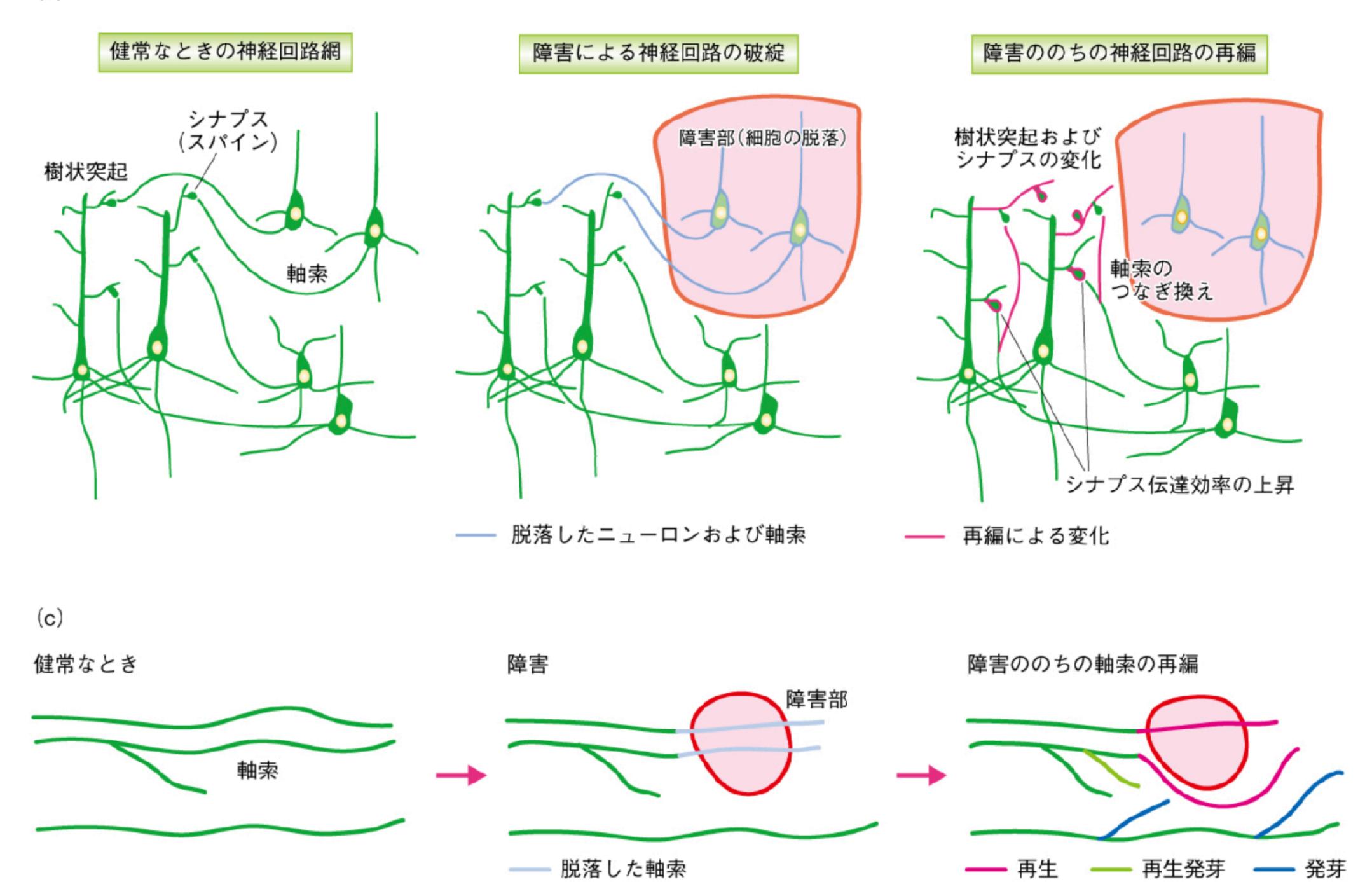
使用頻度↓面積↓



▶図 6 手指切断前後の体性感覚野脳地図の変化

#### 回復期のリハビリ





#### 感覚·高次脳·運動

知覚		: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	<b>大</b> 口		活動
感覚	知覚化	解釈·認知	戦略・計画	起動	実行
末梢感覚受容器	視床 小脳 体性感 覚野	:	神足 運動野 運動前 子 野 基底核 小脳	一次 運動野 錐体路	第 関節
感覚障害	知覚障害	高次脳機能障害 認知・行為	動作障害	運動障害 麻痺 筋緊張	運動障害 筋力低下 関節可動域

| 1時間でわかる臨床でしか使えない脳卒中リハビリ

### 脳卒中の回復メカニズムとは、可塑性を考える!

臨床と知識を繋ぐ 脳外臨床大学校

- ①神経の可塑性とは?
- ②急性期の機能回復とは?
- ③回復期の機能回復とは?
- 4可塑性に必要なこととは?

講師:脳外臨床研究会 会長 作業療法士 山本秀一朗

