



レケンビの治療を 受ける可能性がある方へ

レケンビによる 治療について



横浜市立脳卒中・神経脊椎センター 臨床研究部 部長

秋山 治彦 先生



レケンビはどんな薬?

レケンビは、アルツハイマー病による認知機能低下の進行を遅らせることが期待 される薬です。アルツハイマー病による「軽度認知障害(MCI) と「軽度の認知 症しに対して用いられます。

アルツハイマー病の経過

アミロイドBの 蓄積はあるが、 症状なし

軽度 認知障害

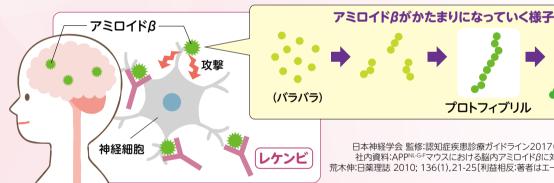
軽度の 認知症 中等度の 認知症

重度の 認知症

日本神経学会 監修:認知症疾患診療ガイドライン2017(医学書院)2017;p4.145 Sperling RA, et al.: Alzheimers Dement 2011; 7(3): 280-292 McKhann GM, et al.: Alzheimers Dement 2011; 7(3): 263-269 Porsteinsson AP, et al.: J Prev Alzheimers Dis 2021; 8(3): 371-386 を元に作成

アルツハイマー病におけるアミロイドB蛋白質の脳への蓄積

アルツハイマー病では、脳におけるアミロイドβと呼ばれる蛋白質の異常な蓄積が病気 を引き起こすと考えられています。



(イメージ図)

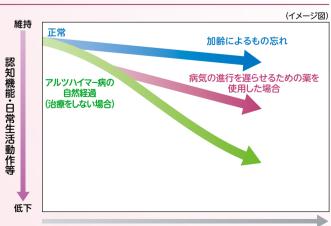
(かたまり)

日本神経学会 監修:認知症疾患診療ガイドライン2017(医学書院)2017;p204 社内資料:APPNL-G-Fマウスにおける脳内アミロイドβに対する効果[LEQ-0019] 荒木伸: 日薬理誌 2010: 136(1).21-25 [利益相反: 著者はエーザイ(株)の社員である] を元に作成

薬物療法を行ったときの認知機能の変化

レケンビは、アミロイドβが異常な蓄 積を起こす過程でできるアミロイドβ プロトフィブリルに結合して脳から取 り除き、脳へのアミロイドβ蓄積を減 少させます。

その結果アルツハイマー病の進行を 遅らせることが期待されます。





治療のスケジュール

レケンビは、点滴で投与する薬です。 2週間に一度、1回およそ1時間かけて点滴をします。投与期間中に、数回 頭部MRI検査を受けていただく必要 があります。

※投与開始後18ヵ月を目安に、医師が症状等に基づき薬の効果や病気の進み具合などを確認し、レケンビでの治療の継続または中止を判断します。

●投与の方法と間隔







2週間ごと









レケンビの副作用

レケンビの主な副作用

●Infusion reaction(点滴に伴う反応) ●アミロイド関連画像異常(ARIA)

アミロイド関連画像異常(ARIA)について

レケンビのように、脳内からアミロイドβを取り除く薬を使用すると、アミロイド関連画 像異常(ARIA)という副作用があらわれることがあります。

ARIAは、脳からアミロイドβが除去されるときに、一時的に血液や血漿(血液中の水分などの成分)が血管の外に漏れ出すことで起こるといわれています¹⁾。

ARIAが起こっても、ほとんどの場合症状はありませんが、まれに下記のような症状があらわれ、治療が必要な場合があります。このような症状があらわれた場合には、すぐに医師に連絡してください。また、症状がない場合でもARIAの状態によっては投与を一時休むなどの対応が必要なことがあります。

ARIAの早期発見、経過観察のため、医師の指示に従いMRI検査を受けてください。





レケンビを使った治療の医療費について

これまでの認知症疾患の治療薬と比較して、高額な治療になります。高額療養費制度などを利用して、医療費の自己負担額を軽減することができます。

※高額療養費制度では、年齢や所得、世帯構成などさまざまな条件の違いにより、 適用される自己負担額や支給される金額が異なります。制度の詳細や基準額、 手続きなどは市区町村や健康保険組合の窓口にお問い合わせください。

総医療費 100万円(入院医療含む)

●高額療養費制度のしくみ

(下記は一例です。金額等は人により異なります。)

例 70歳以上/年収約156万〜約370万円の方(2割負担) ひと月の総医療費が100万円、窓口の負担が20万円の場合

制度 利用前 制度 利用後 高額 医療費 142,400円 第養費(ご加入の医療保険が負担)80万円 57,600円

自己負担額

57.600円

高額療養費

として支給

= 142,400円

制度利用前の

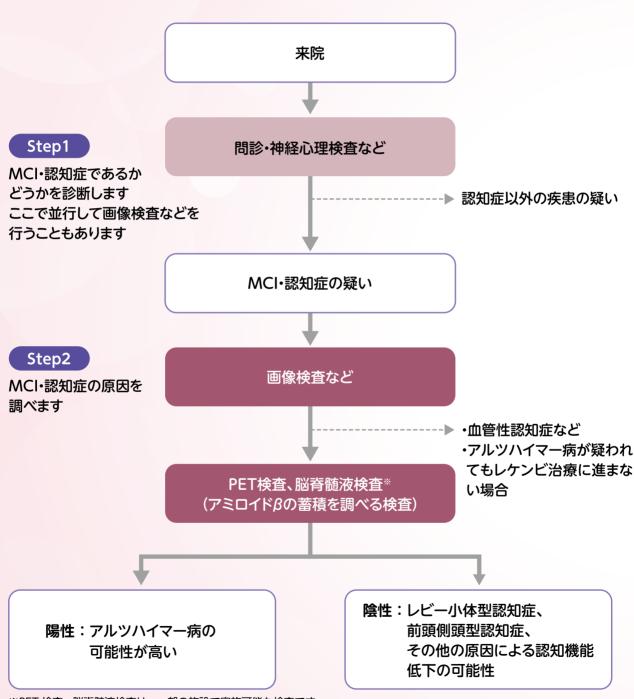
自己負担額

200,000円・



診断までの流れ

投与を行う医療機関を受診していただき、まず、医師による問診を受けたうえで、下記のようにさまざまな検査を行います。



※PET 検査、脳脊髄液検査は、一部の施設で実施可能な検査です。



薬を使わない治療(非薬物療法)

今できること、興味を持っていることを活かして、症状の軽減を目指します。 ご家族や友人とのコミュニケーションや、運動、ゲーム、その他の趣味なども、 頭と心を活性化させる大切な刺激になります。

回想



楽しい思い出について話す

レクリエーション



絵画、ゲーム、ペットと触れ合うなど

辛绝



聴いたり歌ったり

認知刺激



トランプや音読、簡単な計算など

運動



身体を動かす

日本神経学会 監修:認知症疾患診療ガイドライン2017(医学書院)2017;p69-70 を元に 秋川 治彦 先生(横浜市立脳卒中・神経脊椎センター 臨床研究部 部長)が作成

対人交流や外出の大切さ

社会とかかわりを持ち続けることが、心身の 健康には欠かせません。

社会参加が多い高齢者は、少ない人に比べて 認知機能が高いとされており、仕事やボラン ティア、友人・家族との付き合いなどの社会的

ネットワークは、認知症の予防に役立つ可能性があります1,2)



1)Holtzman RE, et al.: J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci 2004;59(6):278-284 2)Wang HX, et al.: Am J Epidemiol 2002;155(12):1081-1087

エーザイ株式会社

バイオジェン・ジャパン株式会社