

ご自由にお持ちください

社会医療法人大雄会 広報誌

つながる医療

大雄会の専門家に 聞いてみよう！

年齢とともに起こるまぶたのトラブル

まぶたのたるみ、

逆まつげについて

社会医療法人大雄会
形成外科 診療部長

いとう ゆうすけ

伊藤 悠介

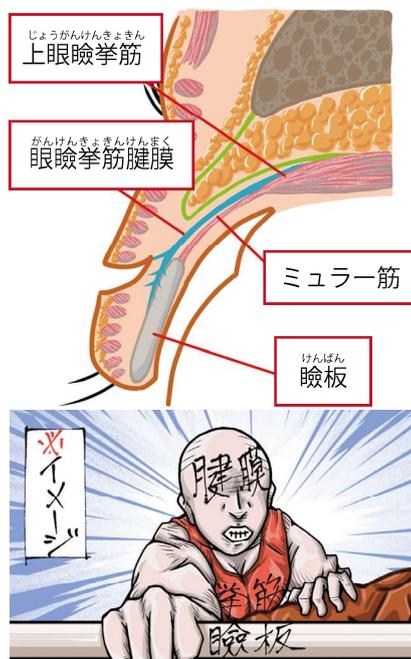
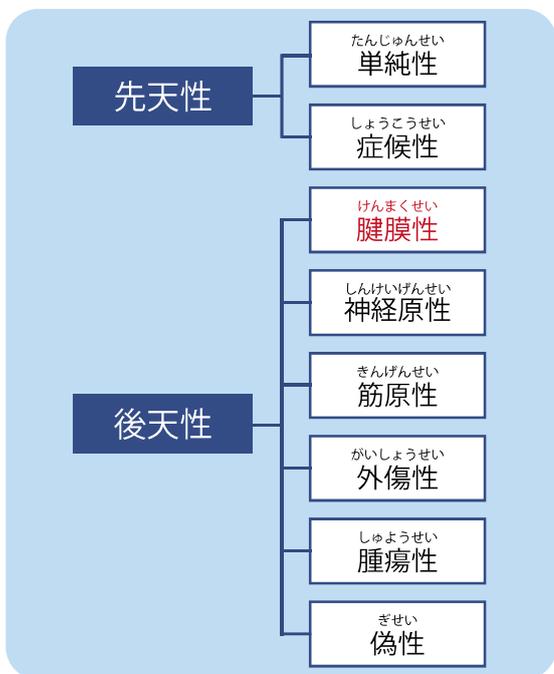


年齢とともに起こるまぶたのトラブル まぶたのたるみ、 逆まつげについて

1 眼瞼下垂の原因と 分類について教えてください

眼瞼下垂は上まぶたの開きが不十分になり、視野が狭くなった状態を言います。その原因は大きく先天性(生まれつき)と後天性(生まれた後から)に分けられます。

後天性の眼瞼下垂の原因としてもっとも多いのは**腱膜性**です。



眼瞼下垂(まぶたのたるみ)と眼瞼内反(逆まつげ)の悩みを相談に来られる方が多くなっています。まぶたは生活の質(Quality of Life)に影響する大事な部分ですが、症状があっても、それが治療できる場合があることを知らない方も多いのではないのでしょうか。そこで今回は眼瞼下垂、眼瞼内反の原因や症状、治療についてお話しします。

2 眼瞼下垂の症状と 診断について教えてください

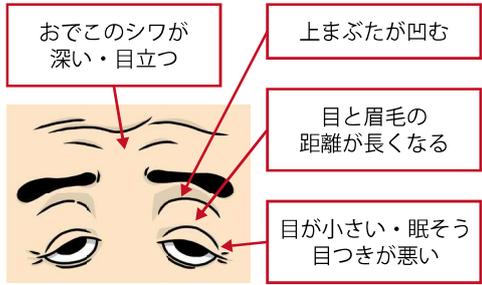
その他の後天性眼瞼下垂の原因には神経原性(筋肉を動かす神経の異常)、筋原性(筋肉の異常、ときに全身に症状がある)、外傷性(ケガによる上眼瞼筋の損傷)、腫瘍性(できものでまぶたが押される)などがあります。

まぶたの皮膚の下では、右の図のように「上眼瞼筋」や「ミュラー筋」と呼ばれる筋肉が「眼瞼筋腱膜」を介して、「瞼板」と呼ばれるまぶたの芯のような硬い組織に付着しています。この筋肉が瞼板を引っ張り上げることがまぶたが開きます。ところが、この眼瞼筋腱膜が弛んでくると、筋肉の力が瞼板に十分伝わらなくなり、まぶたが開けづらくなるというわけです。(実際には、皮膚の弛みや筋肉の衰えも同時に起こることが多いです。)

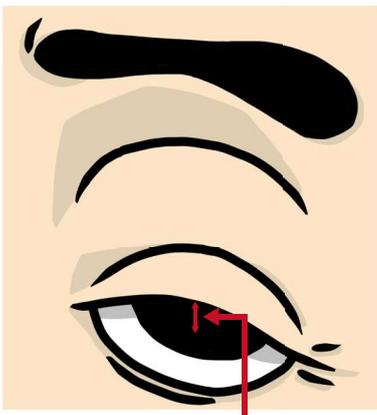
眼瞼筋腱膜の弛みを起こす原因としては、加齢の他に、コンタクトレンズの長期間の使用や、まぶたを擦る癖などが挙げられます。

眼瞼下垂の患者さんの多くは、「上の方や外側が見づらい」「新聞やテレビが見づらい」と言って受診されます。若い頃に比べて目が小さくなった、眠そうに見えるなどと言われる方もいます。また、まぶたが上げづらくなると人間は無意識におでこに力を入れて、それを補おうとします。そうするとおでこのシワが深くなり、目と眉毛の間の距離が長くなります。おでこに力を入れ続けることで、頭痛や肩こりを訴える方もいます。さて、眼瞼下垂の患者さんが受診されると私たち形成外科医は、どのような症状の他に、発症の時期や症状の変化、日内変動(1日の間で症状が変化する)の有無、左

右の差などを問診します。元々のまぶたの状態（一重か二重か、目は大きい方か）やコンタクトレンズの使用歴、まぶたを擦る癖、他の持病や目の病気の有無も重要です。



そして上まぶたの下縁から黒目の中心までの距離（MRD-1と呼ばれる）を計測します。正常ではこれが3〜4mm以上あると言われています。他に挙筋機能の低下や眼球の動きの異常、瞳孔の大きさの左右差などを評価します。以上のような問診・診察を行い、手術の適応があるかを判断していくわけです。



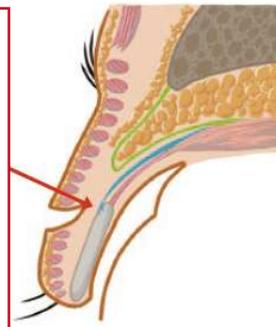
MRD-1	
軽症	2.7 ~ 1.5 mm
中等症	1.5 ~ -0.5 mm
重症	-0.5 mm ~

3

腱膜性眼瞼下垂の

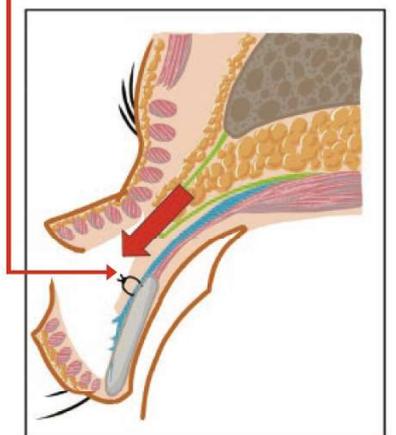
手術治療について教えてください

はじめの方で、「上眼瞼挙筋」と「瞼板」を繋ぐ「眼瞼挙筋腱膜」が弛むことでまぶたが開けづらくなるとお話ししました。手術ではその弛みを引き締めることをコンセプトとします。



手術は局所麻酔薬をまぶたに注射して行います。まず上まぶたに細い針金のようなものを当て、術後の二重まぶたのラインをシミュレーション、そのラインで皮膚を横に切開します（皮膚のたるみがあれば切除します）。そして皮膚の下にある眼瞼挙筋腱膜を前方に引っ張り出してあるべき位置に戻し、瞼板に糸で縫いつけて固定します。手術の方法から「眼瞼挙筋前転術」と呼ばれます。手術中に身体を起こして、まぶたの開き具合が適切か、左右差がないかを確認しながら行います。手術は多くの場合左右同時に行い、所要時間は1時間〜1時間半となります。

眼瞼挙筋腱膜を引き出して
瞼板に止め直す



手術当日はまぶたに当てたガーゼで視野が狭くなるため、安全のため1泊入院をお勧めしています。翌日からガーゼを外して、洗顔・洗髪が可能です。まぶたは2週間ほど強く腫れますが、2ヶ月ほどですっきりしてきます。

先天性眼瞼下垂の方や、眼瞼挙筋前転術で改善が得られない方は、太ももや側頭部から筋膜を移植する手術が必要になる場合があります。

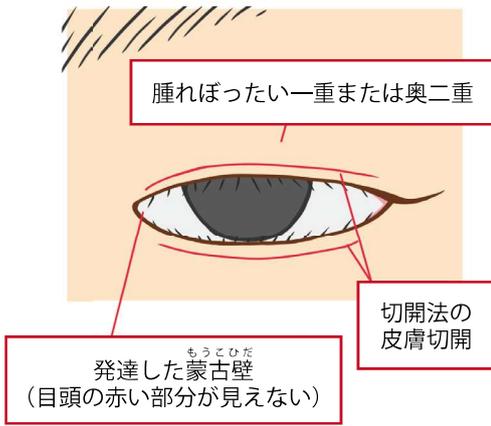
4

眼瞼内反（逆まつげ）について

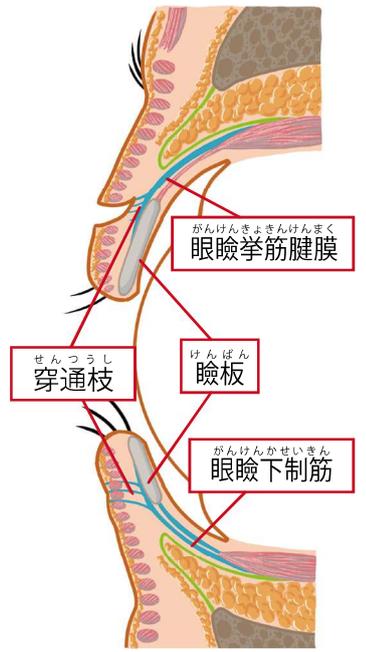
教えてください

逆まつげ（眼瞼内反・睫毛内反）は、まつげが眼球に接触して痛み、異物感、流涙（なみだ）、眼脂（目やに）、羞明（まぶしき）などの症状を来します。眼球の表面に傷がつくほどだと、手術の適応となります。若年者に起こるものは、まつげを外側に引っぱる「穿通枝」と呼ばれる構造が欠けていることが原因です。

高齢者に起こるものは、まぶたの様々な構造の弛みが原因です。上まぶただと眼瞼下垂として現れますが（眼瞼下垂と同時に内反も起こることがあります）、下まぶただと眼瞼内反となります。手術は



上まぶただと、この穿通枝によって二重まぶたのラインができます。赤ちゃんだと自然に改善することがありますが、4〜5歳以降は改善しづらくなり、手術が必要になることがあります。手術はまっつけのすぐ近くの皮膚を内部の瞼板に結びつける「埋没法」「切開法」と呼ばれる方法で行います。目頭の蒙古襞の発達が強いつ時は目頭切開を行うこともあります。



社会医療法人大雄会
形成外科診療部長

いとう ゆうすけ
伊藤 悠介

〈主な資格〉

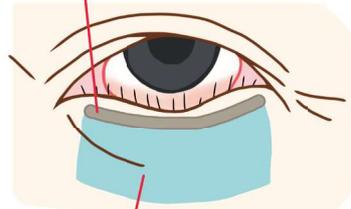
- 日本形成外科学会形成外科専門医
- 日本熱傷学会認定熱傷専門医
- 日本創傷外科学会認定創傷外科専門医

〈主な専門領域〉

- 形成外科一般、あざのレーザー治療、熱傷
- 巻き爪、眼瞼下垂、皮膚腫瘍

今回お話ししたまぶたの悩みは保険適応での治療が可能な場合があります。まずはかかりつけの眼科や形成外科にご相談ください。

瞼板＝横方向の緩み



眼瞼下制筋＝縦方向の緩み

眼瞼下制筋、瞼板などの、どの構造が弛んでいるかで方法が変わり、いくつかの方法を組み合わせることもあります。

施設紹介

総合大雄会病院
〒491-8551 一宮市桜1丁目9番9号
☎0586-72-1211(代)

大雄会第一病院
〒491-8551 一宮市羽衣1丁目6番12号
☎0586-72-1211(代) / 健診センター☎0586-26-2008(直通)

大雄会クリニック
〒491-8551 一宮市大江1丁目3番2号
☎0586-72-1211(代)

大雄会ルーセントクリニック
〒451-6003 名古屋市中区牛島町6番1号
名古屋ルーセントタワー3F ルーセント・ウェルネスセンター内
健診センター(フリーコール)☎0800-500-1211 / 外来☎052-569-6031(代)



だいゆうかい

検索

企画・発行：社会医療法人大雄会 広報課

☎ 0586-24-2565 ✉ pr1@daiyukai.or.jp