

[論文の内容の要旨]

**補足運動野に対する経頭蓋的連発磁気刺激の
脳活動への効果に関する研究**

指導教官：辻 省次教官

脳神経医学専攻

平成 15 年入学

37398 寺田さとみ

1. 本研究の目的

この研究の目的は、ヒトの補足運動野に対する経頭蓋的連発磁気刺激により、どの皮質領域の血流がどのように変化するかを明らかにすることによって、補足運動野の機能的な皮質線維連絡を明らかにすることである。補足運動野に対する経頭蓋的連発磁気刺激が運動関連領域の神経ネットワークの活動に影響を与えることがわかれれば、補足運動野に対して適当な刺激を与えることで、運動機能を高め、運動機能障害を呈する神経疾患での症状改善を誘導し、治療の端緒となりうると考えた。

2. 経頭蓋的連発磁気刺激を補足運動野に行うことについて

経頭蓋的磁気刺激は、1985年 Barker らにより初めて導入された、非侵襲的にヒトの大脳皮質を賦活する方法である。単発磁気刺激は、臨床神經生理検査や神經生理学的実験手法とし広く用いられている一方、連発磁気刺激 (Dhuna et al., 1991; Pascual Leone et al., 1991) も、治療手段の一つとして、うつ病やパーキンソン病など様々な神經精神疾患に対して試みられてきている。例えばパーキンソン病では現在でも薬物療法が主体であるが、脳を刺激することで症状改善をめざす治療法として、近年脳深部刺激法が効果を示している。非侵襲的に脳を刺激できる経頭蓋的連発磁気刺激でも同様の効果を得られる期待が高い。パーキンソン病については、これまで脳機能画像で補足運動野の機能低下を示唆する報告が数多い。また、脳局所損傷症例研究でも、補足運動野の脳梗塞や腫瘍の症例で錐体外路症状を呈した報告 (Dick et al., 1986; Straube et al., 1988) が散見される。こうした知見を踏まえて、一次運動野 (Pascual-Leone et al., 1994) ではなく、近年補足運動野に対する経頭蓋的連発磁気刺激がパーキンソン病の治療として試みられ、その効果が確認されている。

補足運動野は Brodmann 6 野内側に位置し、運動の準備や遂行に関連する部位である。これまでのヒトやサルでなされた様々な電気生理学的研究により、運動時に補足運動野の神經細胞が発火することや血流が増加すること (Roland et al., 1980; Shibasaki et al., 1993; Tanji et al., 1994)、逆に補足運動野の刺激で手指の運動が攪乱されること (Gerloff et al., 1997) などが確認された。硬膜下電極で補足運動野刺激をすると対側もしくは両側の四肢に筋緊張性の硬直を生じ、補足運動野が一次運動野とは異なる独自の動きを支配している可能性が示唆される (Lim et al., 1994)。解剖学的にはサルなどで補足運動野は多くの運動関連領野と連関があることが確認されており (Luppino et al., 1993; Geyer et al., 2000)、ヒト

でも補足運動野への磁気刺激が一次運動野の興奮性を変化させる (Matsunaga et al., 2005)、あるいは硬膜下電極による補足運動野電気刺激が一次運動野や運動前野の神経細胞活動を惹起すると報告 (Matsumoto et al., 2007) され、他の運動関連領野との連関が指摘されている。

補足運動野の経頭蓋的連発磁気刺激は脳活動にどのような効果をもたらすのか。これまで経頭蓋的連発磁気刺激の効果を確認するため、主に一次運動野連発刺激について様々な神経機能画像と連動させる試みがされてきた。それぞれの手法は長所短所を持つが、1998年 Bohning らがこれまで困難と考えられてきた磁気刺激と機能的核磁気共鳴画像との組み合わせを報告し、磁気刺激後の大脳皮質活動の変化を非侵襲的に時間空間的ともに高い分解能で解析する道が新たに開かれた。今回我々は、機能的核磁気共鳴画像 (fMRI) と、近赤外線分光法 (NIRS) を用いて、補足運動野に対する経頭蓋的連発磁気刺激の脳活動への効果を検討した。

3. 経頭蓋的連発磁気刺激と fMRI の組み合わせによる実験

目的：経頭蓋的磁気刺激によって引き起こされる皮質神経細胞活動は、刺激強度とある程度相関があることが知られ、また神経細胞活動と血流の間にも相関があることが知られている。我々は、補足運動野に対する経頭蓋的連発磁気刺激を行った際に磁気刺激強度と相関してBOLD効果が有意に変化する部位を、安静時と随意運動時双方について解析した。

対象：13人の右利き健常成人。

方法：磁気刺激装置は Magstim Rapid stimulator (Magstim 社)。MRI 用に開発された非磁性体の 8 の字型磁気刺激コイルを左補足運動野相当部位（右下肢一次運動野の 3 cm 前方）に内向きにあて、非磁性体コイルホルダーで MRI スキャ

ナーのベッドに固定した。MRI は 1.5 T の MAGNETOM Vision plus MR scanner (Siemens 社)。ブロックデザインを採用し、連発磁気刺激を伴う期間 (4 スキャン) と伴わない期間 (8 スキャン) を交互に 15 回繰り返した。一回の頭部スキャンは 20 スライスでほぼ頭部全体をカバーした。一回の刺激期間 18 秒の中で磁気刺激を 40 回行い、刺激頻度は約 2.4Hz、磁気刺激パルスと次の撮像までの間隔を 110 ms 確保した。磁気刺激強度は 5 種類 (機械出力の 20、40、60、80、100 %) を擬似ランダムに一つの刺激につき 3 回ずつ施行した。計 2 セッションを行い、1 セッションは手指随意運動なしで (安静時)、もう 1 セッションは磁気刺激の音に合わせて手指随意運動を行った。解析には SPM2 を用い、刺激強度をパラメーターとするパラメトリックデザインを採用した。

結果：2.4Hz-18 秒の刺激を補足運動野に施行した場合、安静時には、運動関連領野 (両側一次運動感覚野、運動前野、補足運動野、cingulate motor area) に、磁気刺激強度と負に相関する BOLD 効果を認めた。手指随意運動時には、一次運動野を除く上記部位でやはり磁気刺激強度と負に相関する BOLD 効果を認めた。

考察：ヒトにおいても補足運動野と他の運動関連領野に機能的連関が存在することを支持する結果と考えられた。刺激強度が強くなるにしたがって負の BOLD 効果を認めたが、磁気刺激直下の皮質では、刺激後神経細胞の発火に続いて長い抑制が生じ、刺激の強度が強くなるほどその抑制が強まるという報告がある (Moliadze et al., 2003)。局所組織の酸素量や血管内の全ヘモグロビン濃度もこれに連動するとの報告がある (Allen et al., 2007)。今回の我々の結果は、これらを反映したものと考えた。刺激直下以外の線維連絡をもつ部位でも、刺激部位から興奮性の刺激がまず到達して興奮性の細胞が発火し、次いで抑制性の介在ニューロンが刺激されて抑制が生じるため、今回結果を得たと考えた。一

方、手指随意運動時に一次運動野で変化を認めなかつた理由は、運動状態によつて脳内機能連関が変化したため、あるいは随意運動をするために代償的な運動情報処理が増加して一次運動野の血流が増加し、本来見られるはずの血流低下を打ち消した可能性を考えた。

4. 経頭蓋的連発磁気刺激と NIRS の組み合わせによる実験

目的：fMRI での結果の検証と異なる刺激パラメーターでの効果の検討を考え NIRS を施行した。

対象：9 人の右利き健常成人。

方法：磁気刺激は通常の 8 の字コイルで行い、刺激部位・方法は前実験と同様とした。刺激条件は計 6 種類、すべて安静時に、①100 %RMT-2.4 Hz-18 秒 ② 160 %RMT-2.4Hz-18 秒 ③120 %-15Hz-2 秒のそれぞれ実刺激とシャム刺激を行つた。上下肢筋で筋電図をモニターした。NIRS は、ETG-100 (Hitachi Medical Corporation)。1 チャンネルを左一次運動野に置き、各ヘモグロビン濃度を計測した。平均値と 95 %信頼区間を求め、刺激前後で有意差があるか、実刺激・sham 刺激の間で有意差があるかどうか分散分析を行つた。

結果：100 %RMT-2.4 Hz-18 秒間刺激では、オキシヘモグロビン・全ヘモグロビン濃度の減少を認めた。120 %RMT-15 Hz-2 秒の刺激では、オキシヘモグロビン・全ヘモグロビン濃度の増加傾向を認めた。

考察：fMRI と同様の 100 %RMT-2.4 Hz-18 秒刺激では、一次運動野で血流低下を示し、fMRI の実験結果を支持する結果を得た。一方 120 %RMT-15 Hz-2 秒の刺激では血流上昇が示唆され、刺激パラメーターを調節することによって、運動関連領域に興奮性の影響を与える可能性があると考えられた。

5. 今後の展望について

今回の研究は、補足運動野に対する経頭蓋的連発磁気刺激の効果を、fMRIあるいはNIRSの手法で解析したはじめての報告である。補足運動野に対する経頭蓋的連発磁気刺激が運動関連領野の神経ネットワークの活動に影響を与えることが示され、今後本刺激法を運動機能障害を呈する疾患への治療につなげる上で第一歩となると考えられた。磁気刺激のパラメーターを変えることで得られる効果が変化しうることも示唆された。

ただし磁気刺激の効果持続時間は比較的短いとする報告は多い。今後経頭蓋的連発磁気刺激を治療として応用していくためには、長期的に効果の継続する刺激パラメーターを求めてさらなる検討が必要と考えられる。