

## カテゴリー

---

脳科学系

## タイトル

---

下肢優位の麻痺を呈する脳の病変部位とは？ Leg weakness due to stroke. Site of lesions, weakness patterns and causes. [👉 Pubmed](#) へ R. Schneider.et al.(1994)

## 本論文を読むに至った思考・経緯

---

・脳の損傷領域から予測する能力が欠けていると思ったため、本論文を読むに至る。

## 論文内容

---

### 論文の目的・背景

・上肢の麻痺が下肢よりも重度なパターンは脳卒中の大多数を占めるが、麻痺が下肢にのみ又は下肢優位に観察される患者も存在する。

・下肢優位の麻痺を引き起こした病変はどこにあったのか？ 1575人のうち63人（4%）が下肢優位の麻痺を来しており、その63人のケースから検討した。

## 研究結果

脳病変は、

(i) 上矢状静脈洞（前頭葉～頭頂葉と相関）血栓症：1例      前大脳動脈（ACA）領域：12例

(ii) 中大脳動脈 (MCA) 領域 : 9 例

(iii) 上記両方の領域 (流域ではない) : 2 例

(iv) 内包 : 18 例      そのうち 6 例が橋・脚橋被蓋核脚に病変有した

(v) 他の脳幹領域 : 10 例      (iv) 視床領域 : 2 例

4 例は正確には分類されなかった。要するに、41 例は半球であり、18 例は脳幹または視床にあった。

• 中心前回の内側の後部に限定された病変は、対側の下肢遠位の麻痺を引き起こし、この麻痺はほとんど改善されず厳しいものとなった。

Table 3

No.	Age	Sex	Paresis pattern	Lesion site	Cause
<b>(A) SYNOPSIS OF CASES 1-12</b>					
1	33	F	Right proximal leg and arm paresis	Left mPMC and SMA region	Dissecting aneurysm of the left ICA
2	71	M	Proximal paraparesis of both legs	mPMC and SMA region bilaterally	Cardiac embolism
3	71	F	Left proximal leg paresis	Right mPMC and SMA region	Carotid embolus
4	60	M	Left proximal arm, distal leg paresis	Right rmPG, mPMC and SMA region	Cardiac embolism
5	40	F	Right proximal leg and arm paresis	Left mPMC and SMA region	Dissection of both ICA
6	73	M	Left proximal leg paresis	Bilateral mPMC and SMA region	Bilateral ICA stenosis
7	61	M	Bilateral proximal leg paresis, left proximal arm paresis	Right mPMC and SMA region	Cardiac embolism
8	44	F	Left proximal arm and distal leg paresis	Right rmPG, mPMC and SMA region	Cardiac embolism
9	60	M	Left distal leg, proximal arm paresis	Right rmPG, mPMC and SMA region	Embolus of unknown origin
10	24	M	Left distal leg paresis	Right rmPG	Cardiac embolus
11	41	F	Right leg plegia, mild right distal arm paresis	Left rmPG	Left ICA dissection
12	33	F	Right proximal leg and arm paresis	Left mPMC and SMA region	Thrombosis of the superior sagittal sinus
<b>(B) SYNOPSIS OF CASES WITH CAPSULAR LESIONS AND PARALYSIS PREDOMINANT ON THE LEG</b>					
13	60	M	Slight left proportional leg paresis	Posterior limb of the right internal capsule	Lacune
14	66	M	Left hemiparesis predominant on the leg	Posterior limb of the right internal capsule	Lacune
15	83	F	Slight left leg paresis	Thalamus	Haematoma
16	53	M	Moderate right hemiparesis predominant on the leg	Posterior limb of the left internal capsule	Lacune
17	83	F	Slight right hemiparesis predominant on the leg	Posterior limb of the left internal capsule	Lacune
18	62	M	Dense left proportional hemiparesis	Posterior limb of the right internal capsule	Infarct in the territory of the right choroidal artery
19	81	F	Dense left brachiofacial hemiparesis	Caudate nucleus	Haematoma
20	61	M	Slight right proportional leg paresis	Thalamus and posterior limb of the left internal capsule	Haematoma
21	34	M	Dense right brachiofacial paresis	Posterior limb of the left internal capsule	Choroidal artery infarct
22	71	F	Moderate left hemiparesis predominant on the leg	Striatocapsular lesion	Middle cerebral artery infarct
<b>(C) SYNOPSIS OF CASES HAVING BRAINSTEM LESIONS</b>					
23	81	M	Paraparesis of both legs	Pedunculi cerebri and pons	Basilar occlusion
24	15	M	Left hemiparesis initially predominant on the leg	Pons	Basilar dissection
25	60	M	Tetraparesis predominant on both legs	Pedunculi cerebri and pons	Embolus basilar occlusion
26	70	M	Proportional paraparesis, proximal left arm paresis	Basis pontis	Embolus basilar occlusion
27	65	F	Proportional left leg paresis	Pedunculus cerebri and pons	Unknown
28	55	M	Left hemiparesis predominant on the leg	Pons	Haemorrhage

## 他論文より追記

•中大脳動脈領域の梗塞を有する 23 例の患者において、脳卒中発症 6 か月時点で、約 70%の患者が自立して歩行が出来たが、機能的な手（特に手指）の回復を成し遂げた者はいなかったと示されている（下肢機能の方が良好に改善）。Motor outcomes of patients with a complete middle cerebral artery territory infarct.(2013 Sung Ho Jang.et al.)

## 私見・明日への臨床アイデア

---

•先人の膨大な研究から、幅はあるとしてもある程度予測を立てる事が可能であると思われる。基本的な病変部位と症状のリンクを深め、推察に活かしていきたい。

氏名 覚正 秀一

職種 理学療法士

---