

統合失調症薬物治療ガイドライン

日本神経精神薬理学会【編】

評者

井上 猛

東京医科大学教授・精神医学分野



統合失調症の薬物治療の際には、何がわかっていて、何がわかっていないのか、を知っていることは重要である。昔から自分が思い込んでいたり、精神科医の中で言い伝えられてきたりしてきた知識が実は根拠のないことであるということを知り、愕然とすることがある。例えば、本書では、副作用のアカシジアの対処としては、抗精神病薬の減量、定型から非定型抗精神病薬への変更を推奨しており、他の抗コリン薬、ベンゾジアゼピンなどの併用は推奨していない。若いときから、「低用量の抗精神病薬でアカシジアは生じやすく、高用量ではむしろ起こりにくい」という説を聞くことがあり疑問に感じていたが、本書を読んでこの説が間違っていたということを知った。

本書では、私たち精神科医が日頃から感じている臨床的な疑問 (clinical question : CQ と表記されている) に対して、最新の文献を基に、しかも論理的に回答している。まだ十分に研究が行われていないために十分なエビデンスが存在しない場合には、ごく控えめな推奨となっている。したがって、積極的に推奨している場合には自信を持ってその推奨を信じたほうがよ

いが、エビデンスレベルが低い場合は、まだよくわかっていないため推奨度が低いと考えたほうがよい。例えば、上に例を挙げたアカシジアに対する抗精神病薬以外の薬物併用療法は実臨床ではよく行われていると思われるが、このガイドラインでは「併用しないことが望ましい」と結論している。この非推奨のエビデンスの強さは低く、「行わないことを弱く推奨している」というニュアンスであることが、推奨度として本書で明記されている。このように、推奨度とエビデンスの強さがきちんと明記されているので、本書を読むときに参考にされるとよい。併用の効果が強く否定されるほどではないがエビデンスは弱いので、むしろ他の抗精神病薬への変更のほうがエビデンスの強さは高いし、お薦めであるということかと推察する。さらに、抗精神病薬の減量のほうがエビデンスレベルは高いとは言えないがよりお薦めであるということでもあろう。このように痒い所に手が届く配慮がなされていることにより、微妙な判断の基準を知ることができる。

若い医師にもベテランの医師にも本書をお読みになることをお薦めする。私自身読んでとても勉強

になったし、私が誤解していたこと、知らなかったことを本書から学ぶことができた。解説を読むことにより、文献、エビデンスからどのように推奨の結論が得られたかについての思考過程を学ぶことができる。もちろん、解説に対して異論を感じることもあるであろうが、それも議論としては重要なことであり、学会などでタスクフォースの先生たちに質問されることよいのではない。

最後に、わが国以外ではあまり発売されていない非定型抗精神病薬についても言及されており、海外の文献から得られない知識が得られる点でも本書は非常に有用である。少しだけ残念なことは、海外では既に発売されていて、国内でも最近発売されたか、あるいは現在開発中の非定型抗精神病薬についての言及がなかったことであるが、これは無理もないことなので、改訂版にぜひ期待したい。

B5・頁 176 2016 年 6 月
定価：本体 3,600 円＋税
[ISBN978-4-260-02491-4]
医学書院刊