「脳卒中の BMI リハビリテーションを支える神経可塑性の多次元可視化」

Multidimensional Imaging of Neuroplasticity underlying BMI Rehabilitation for Stroke Patients





花川隆

国立精神・神経医療研究センター 脳病態統合イメージングセンター 先進脳画像研究部部長, 医学博士

1991年京都大学医学部医学科卒業。1999年京都大学医学研究科大学院修了(医学博士)。2000年 NIH 研究員, 2002年京都大学医学部助手, 2005年国立精神・神経センター疾病研究第七部研究室長を経て, 2011年より現職。

HANAKAWA, Takashi, MD, PhD

Director, Dept. of Advanced Neuroimaging, Integrative Brain Imaging Center, National Center of Neurology and Psychiatry (NCNP)

1991 Graduated from Kyoto University School of Medicine (MD); 1999 Doctoral degree from Kyoto University; 2000 Clinical Fellow, NINDS, NIH; 2002 Assistant Professor, Kyoto University Graduate School of Medicine; 2005 Section Chief, National Institute of Neuroscience, NCNP; 2011 Current position

■ 研究内容

BMI は脳卒中により失われた機能を代償する神経補 綴としてだけでなく、神経可塑性を誘導して機能を再 建する BMI リハビリテーション (BMI リハ) の手法とし て期待されている。しかし、BMI が損傷脳に神経可塑 性を誘導し、機能改善をもたらすメカニズムについては ほとんどわかっていない。そこで、慶應義塾大学と連 携し、BMI リハが誘導する神経可塑性変化の神経機構 を理解するための多角的イメージング研究を推進する。 3次元撮像 MRI による脳灰白質量と拡散強調 MRI に よる白質線維統合性の縦断的評価により可塑的構造変 化を, 脳波 BMI と機能的 MRI の同時縦断的計測によ り可塑的機能変化を可視化する。結果を、伝統的リハ や運動学習による可塑的変化と比較することで、BMI リハが誘導する神経可塑的変化のメカニズムを理解す る。脳卒中リハでは病変や症状の個人差が予後予測 や治療の標準化の妨げとなっていることから、本研究 の知見をデータベース化し、BMI リハの効果を事前に 予測するプロトタイプシステム開発を目指す。神経可 塑性に関わる基礎神経科学的疑問の解決に貢献しつ つ、多角的イメージングによる客観的神経可塑性指標 を活用した BMI リハ効果の予測システム開発を通じて、

BMI リハの理論の形成と BMI 関連技術の医療産業化 に繋がる基礎研究を行う。

Research works

New evidence has indicated that brain-machine interfaces (BMIs) may be useful not only as neuroprostheses but also as a tool for rehabilitation after stroke. However, the mechanisms by which BMIs induce neuroplasticity to an impaired brain and thereby improve its function are poorly understood. Here, in collaboration with Keio University, we are performing longitudinal, multi-modal neuroimaging studies to visualize structural and functional changes induced by BMI rehabilitation. To achieve this purpose, we combine volumetry of gray matter, assessment of white matter tract integrity with diffusion-weighted images, and simultaneous measurement of functional MRI and electroencephalography-based BMI using mu rhythms. Additionally, we aim at creating a database describing a range of neuroplastic changes that can be induced by BMI-based rehabilitation. This is a necessary step to overcome problems resulting from a diversity of stroke lesions and symptoms. We are hoping to use this database information to develop a system predicting a possible functional recovery after BMI rehabilitation. This study will cast new insights into mechanisms of neuroplasticity and will enhance development of BMIrelated medical devices.

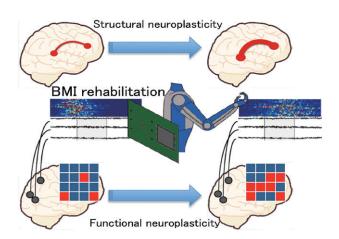


図:BMIリハが機能回復をもたらす神経可塑性メカニズムを多次元イメージングで視覚化する

Fig. Multi-dimensional imaging to understand mechanisms by which BMIs induce neuroplasticity