

上越地域職域健診懇談会

2014年11月12日（水）

14：40 ～ 14：55

# 受診者の糖尿病発症の リスクに関する調査

（一社）上越医師会

上越地域総合健康管理センター

保健師 石塚 順子

# 内 容

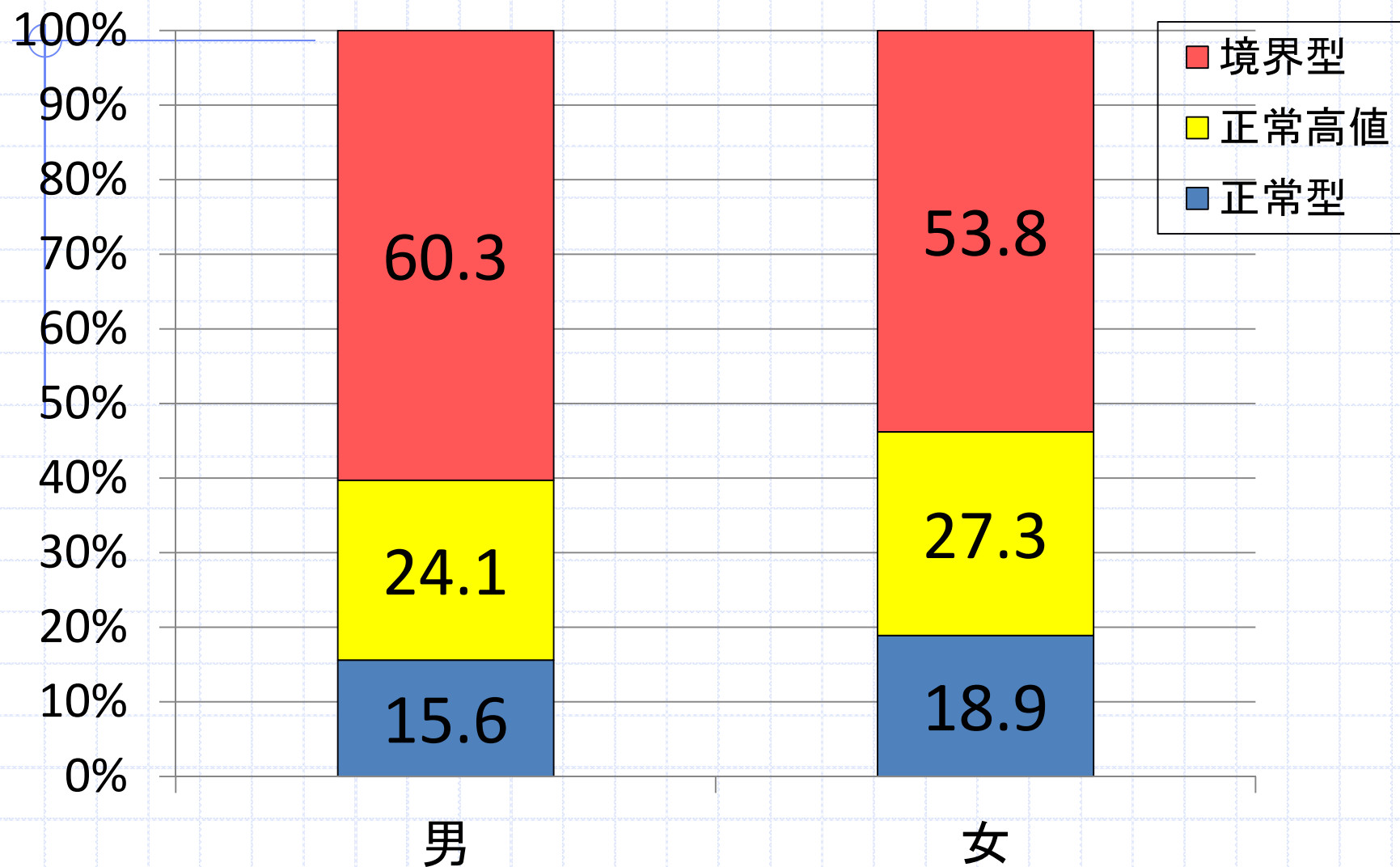
- 1、受診者の糖尿病発症の  
リスクに関する調査
- 2、特定保健指導の実績・評価

# **1、受診者の糖尿病発症の リスクに関する調査**

どのような人が糖尿病に

ないやすいのでしょうか①

# ステージ別糖尿病発症割合



# 2007年正常型

## →2011年糖尿病・糖尿病型への移行調査

男性：メタボリックシンドローム関連因子の比較

	正常型→正常型		正常型→DM・DM型		有意差
N	2992	人	86	人	
血压判定3以上	30.6	%	69.8	%	**
HDL<40	4.8	%	5.8	%	n.s
TG>149	17.5	%	29.1	%	**
高血圧＋脂質異常	7.0	%	22.1	%	**
腹囲* ≥85	31.8	%	75.6	%	**
腹囲異常＋他の1要素	14.5	%	34.9	%	**
MS	3.7	%	22.1	%	**

腹囲\*：一部BMIからの換算

男性 腹囲 = 2.367 \* BMI + 28.66 相関係数 = 0.892 腹囲 85 ≒ 24 (BMI)

# 2007年正常型

## →2011年糖尿病・糖尿病型への移行調査

女性：メタボリックシンドローム関連因子の比較

	正常型→正常型		正常型→DM・DM型		有意差
N	1856		30	人	
血圧判定3以上	17.9	%	60.0	%	**
HDL<40	0.8	%	3.3	%	**
TG>149	3.8	%	6.7	%	n.s
高血圧＋脂質異常	1.3	%	6.7	%	**
腹囲* ≥90	6.3	%	40.0	%	**
腹囲異常＋他の1要素	2.3	%	16.7	%	**
MS	0.1	%	3.3	%	*

腹囲\*：一部BMIからの換算

女性 腹囲 = 2.2805 \* BMI + 28.9246 相関係数 = 0.868 腹囲 90 ≒ 27 (BMI)

上越地域総合健康管理センター

**肥満などの**  
**メタボ**関連因子を  
持っている人は、  
**糖尿病**になりやすい！



**どのような人が糖尿病に**

**ないやすいのでしょうか②**

**高脂血症**で内服

している人は、

**糖尿病**になりやすい！

# 高脂血症で内服している方は 糖尿病になりやすい？

糖尿病危険因子を持つ患者にスタチンを投与すると、**糖尿病発症リスクは有意に高まる**が、それを上回る**心血管イベント**予防効果<sup>が</sup>得られる。

参考：JUPITER試験の事後解析。米ハーバード大学医学部のPaul M Ridker氏らの報告  
(Lancet誌2012年8月11日号)

# 高脂血症で内服していても 糖尿病を改善できます！！

	糖尿病 →正常	糖尿病 →糖尿病	有意差
N	544	5711	
脂質内服(+)	129 <b>(23.7%)</b>	1224 <b>(21.4%)</b>	ns
糖尿病家族歴 (+)	72 <b>(13.2%)</b>	1189 <b>(20.8%)</b>	**

2008～2013年に当センターのドック・定期健診を経年受診された方の健診結果より

上越地域総合健康管理センター

# 糖尿病を改善するためには

男 性	糖尿病→正常型		糖尿病→糖尿病		有意差
N	374	人	2789	人	
腹囲・前年差	-1.5	cm	-0.2	cm	**
BMI・前年差	-0.4		-0.0		**

女 性	糖尿病→正常型		糖尿病→糖尿病		有意差
N	187	人	1115	人	
腹囲・前年差	-1.0	cm	-0.5	cm	*
BMI・前年差	-0.4		-0.0		**

2008～2013年に当センターのドック・定期健診を経年受診された方の健診結果より

上越地域総合健康管理センター

**糖代謝改善**には、**高脂血症**

**内服の有無にかかわらず、**

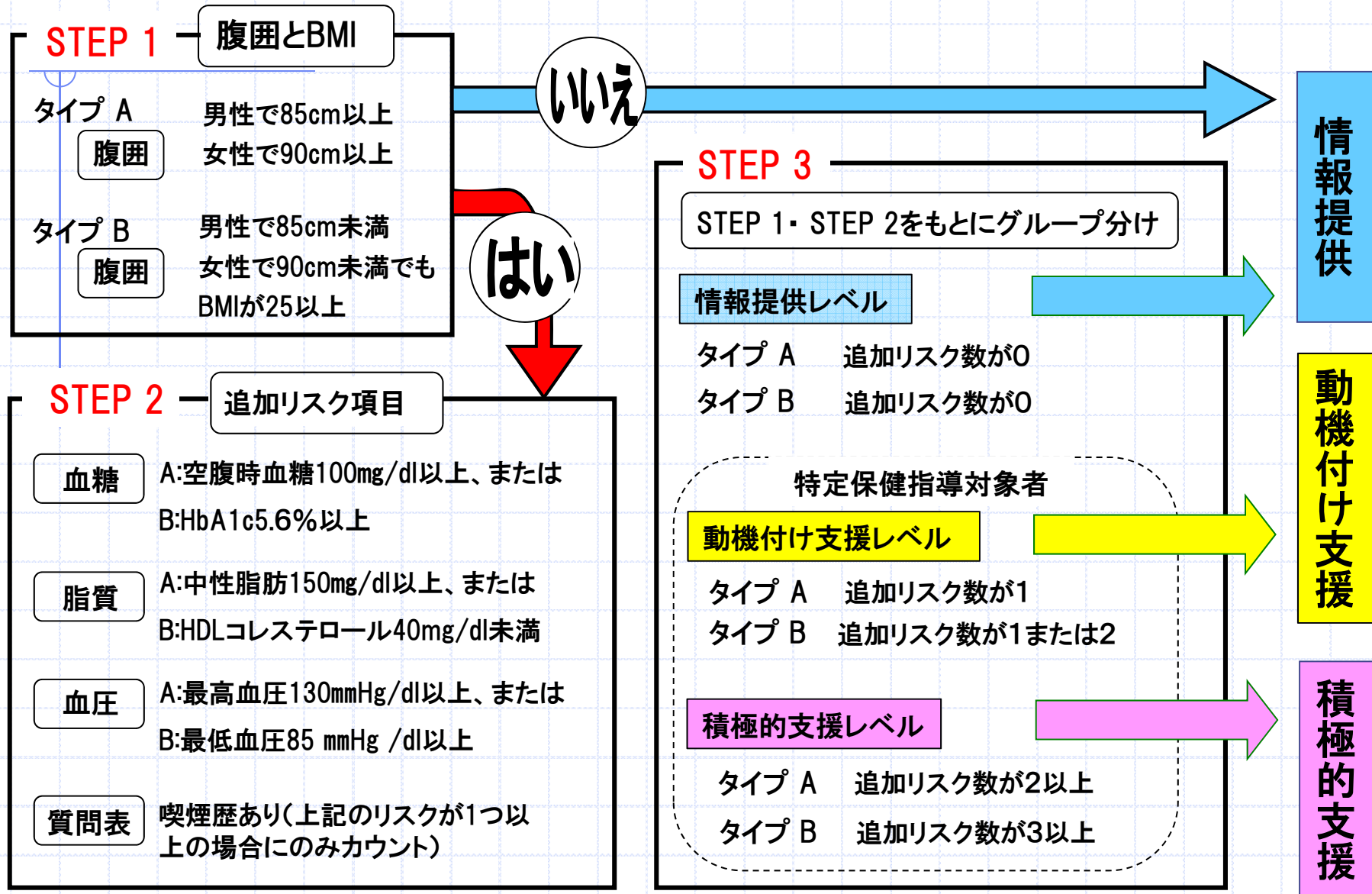
**生活習慣改善**による

**減量**が有効である。

## **2、特定保健指導の**

## **実績・評価**

# 特定保健指導の階層化





# 当センターにおける 特定保健指導の実施者数

	契約 保険者数	特定保健指導 支援レベル		特定保健指導 開始時期	
		積極的 (人)	動機づけ (人)	健診当日 (人)	健診後日 (人)
2013年	24	214	206	252	168
		420		420	

上越地域総合健康管理センター

# 特定保健指導実施群の1年後の結果

実施群(男性) n=717 49.0±5.9歳

体重(kg)	体重減少率(%)	体重4%減達成率(%)	腹囲(cm)	メタボ・予備群⇒非該当の割合(%)	積極的・動機づけ⇒対象外の割合(%)
-1.2	-1.6	25.5	-1.7	33.8	37.8

実施群(女性) n=124 49.3±6.0歳

体重(kg)	体重減少率(%)	体重4%減達成率(%)	腹囲(cm)	メタボ・予備群⇒非該当の割合(%)	積極的・動機づけ⇒対象外の割合(%)
-1.0	-1.4	18.5	-1.4	24.2	37.6

実施群:2008~2012に当センターの健診を受診され、積極的・動機付け支援該当者となり、特定保健指導を受けた群。  
2年連続経年受診された40~60歳を抽出。

※医療機関における指導の影響を排除するため、血圧・糖・脂質において治療中(内服・非内服)の場合は除外した。

# 保健指導実施群と未実施群の1年後比較

男 性	実施群 n=717	未実施群 n=13797	群間比較 p値
HDLコレステロール (mg/dl)	0.9 ± 6.3	0.1 ± 6.8	<0.01
中性脂肪 (mg/dl)	-14.2 ± 73.7	-7.7 ± 99.9	<0.05
空腹時血糖 (mg/dl)	-0.7 ± 9.4	0.2 ± 10.9	<0.05
ALT (GPT) (IU/l)	-3.4 ± 15.6	-1.0 ± 18.1	<0.01
γ-GTP (IU/l)	-7.4 ± 46.6	-2.0 ± 43.6	<0.01

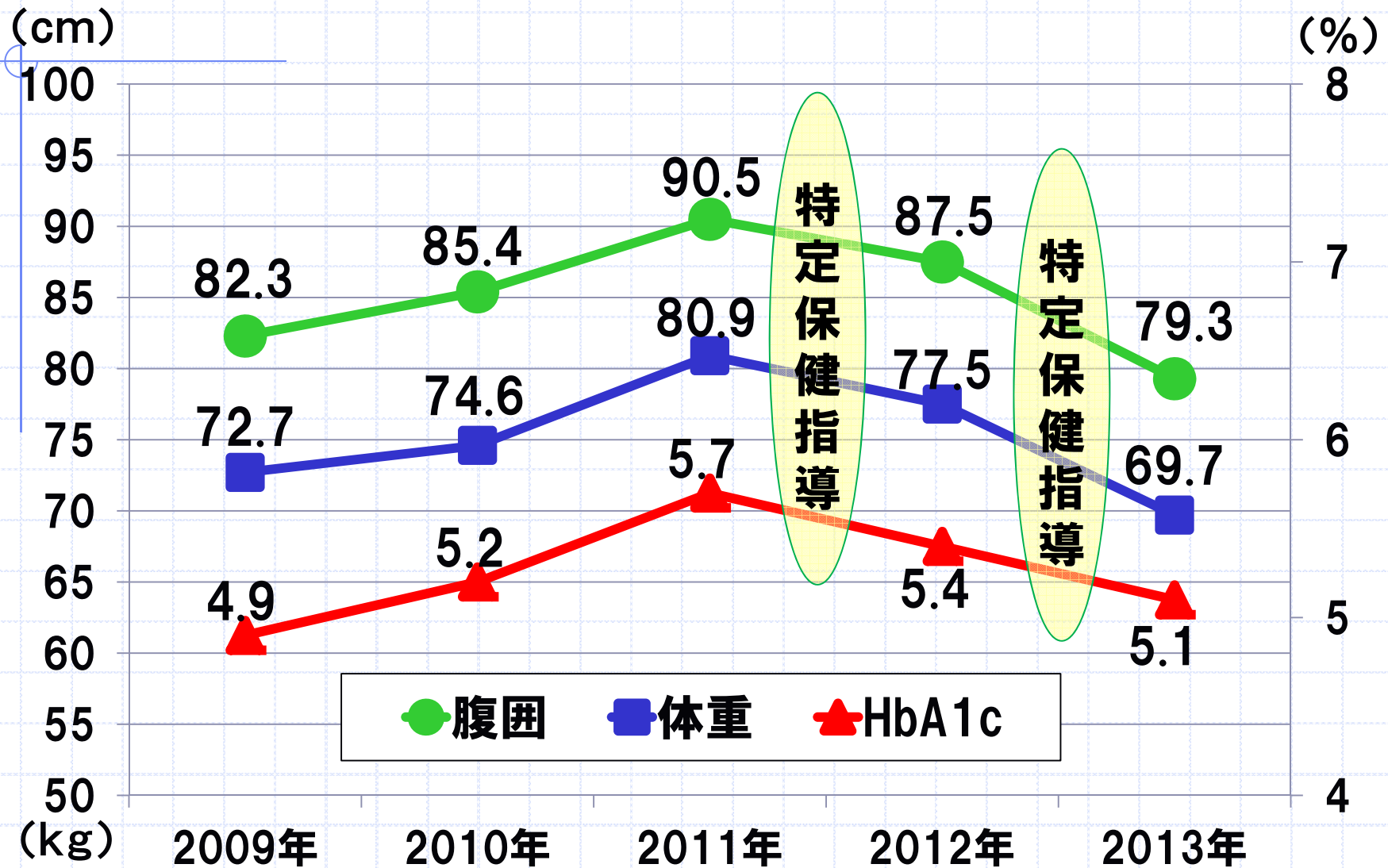
群間比較: 2群の母平均の差の検定、<0.05を有意差ありとした。

# 保健指導実施群と未実施群の1年後比較

女性	実施群 n=124	未実施群 n=3315	群間比較 p値
HDLコレステロール (mg/dl)	0.6 ± 6.5	-0.4 ± 6.9	n.s.
中性脂肪 (mg/dl)	-8.8 ± 48.1	-4.6 ± 61.3	n.s.
空腹時血糖 (mg/dl)	-0.9 ± 6.5	0.2 ± 9.2	n.s.
ALT (GPT) (IU/l)	-0.4 ± 8.5	0.0 ± 14.4	n.s.
γ-GTP (IU/l)	-0.7 ± 11.5	0.3 ± 19.6	n.s.

群間比較: 2群の母平均の差の検定、 $<0.05$ を有意差ありとした。

# 事例 Aさん(40歳代、男性)の場合



# 皆様の事業所では、

- 昨日まで元気に働いていたのに、ある日突然亡くなってしまった方はいませんか。
- 生活習慣病が原因と思われる病気（心疾患、脳卒中等）で亡くなったり、倒れたりした方はいませんか。
- 高血圧・糖尿病・脂質異常症の治療を受けていたのに、現在は**中断**している方はいませんか。
- 健診で高血圧・糖尿病・脂質異常症で**要精密検査**になったのに、受診していない方はいませんか。
- 健診で高血圧・糖尿病・脂質異常症で**要経過観察**になったのに、全く生活習慣を改善していない方はいませんか。

**心あたりがある事業所様は、特定保健指導を進められてはいかがでしょうか。**

# 以上で終了です！！



・・・お疲れさまでした！！