

愛知学院大学 第26回モーニング・セミナー

メタリックシンドローム (内臓脂肪症候群) が街に溢れてる！！

—ヒトも歩けばメタボに当たる—あなたの肝臓大丈夫??—
—他人事ではない！メタボとしての生活習慣病を考える—



愛知医科大学医学部医学教育センター
(愛知医科大学病院消化器内科)
福沢 嘉孝

平成20年5月13日(火)

生活習慣病に関連する医療費

生活習慣病は国民医療費の**約3割**を占める

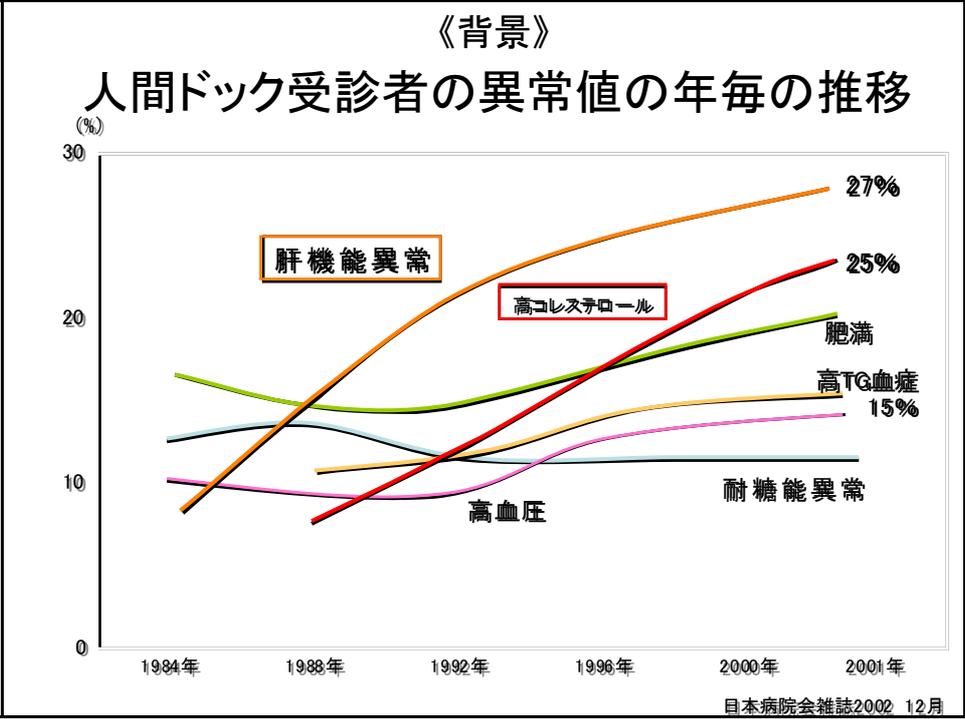
生活習慣病対策による医療費適正化の効果を期待

国民医療費	32.1兆円
生活習慣病	10.4兆円
悪性新生物	2.6兆円
虚血性心疾患	0.9兆円
脳血管疾患	2.1兆円
糖尿病	1.9兆円
高血圧性疾患	2.8兆円
(平成16年度)	

生活習慣病
対策の問題点

- ①効果をあげるまでに長い期間が必要
- ②生活習慣を変えるのは容易ではない

早期の発見は、
早期の服薬開始
につながるとの
見方もあります。



メタボリックシンドローム (MS) の診断基準



腹腔内脂肪蓄積
ウエスト周囲径 男性 $\geq 85\text{cm}$
女性 $\geq 90\text{cm}$
(内臓脂肪面積 男女とも $\geq 100\text{cm}^2$ に相当)

上記に加え以下のうち2項目以上

高トリグリセライド血症 $\geq 150\text{mg/dL}$
かつ/または
低HDLコレステロール血症 $< 40\text{mg/dL}$ 男女とも
収縮期血圧 $\geq 130\text{mmHg}$
かつ/または
拡張期血圧 $\geq 85\text{mmHg}$
空腹時血糖 $\geq 110\text{mg/dL}$

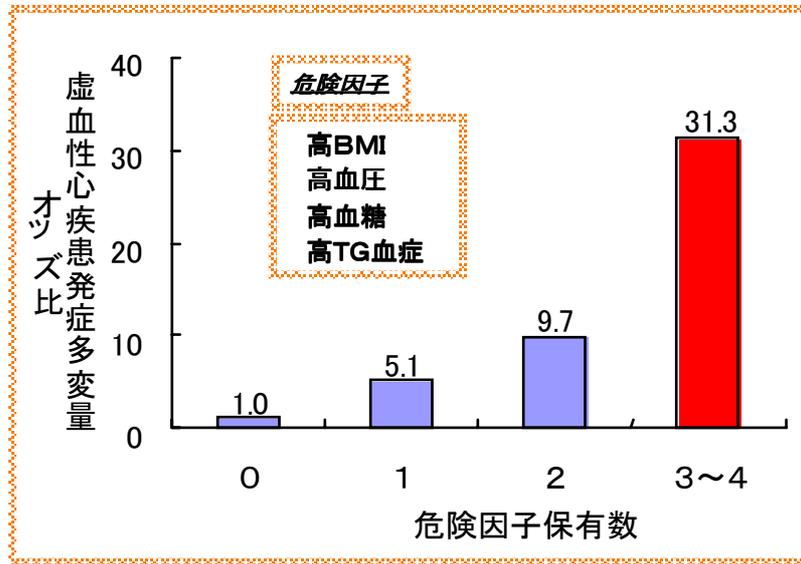
「メタボリックシンドローム診断基準検討委員会」より

メタボリックシンドローム (内臓脂肪症候群) とは?

メタボリックシンドロームの中心的な役割を担う内臓脂肪の蓄積は動脈硬化や動脈硬化につながる生活習慣病を引き起こします。メタボリックシンドロームの状態を放置しておくことは、動脈硬いう谷間へまっさかさまに落ちていくようなものなのです。



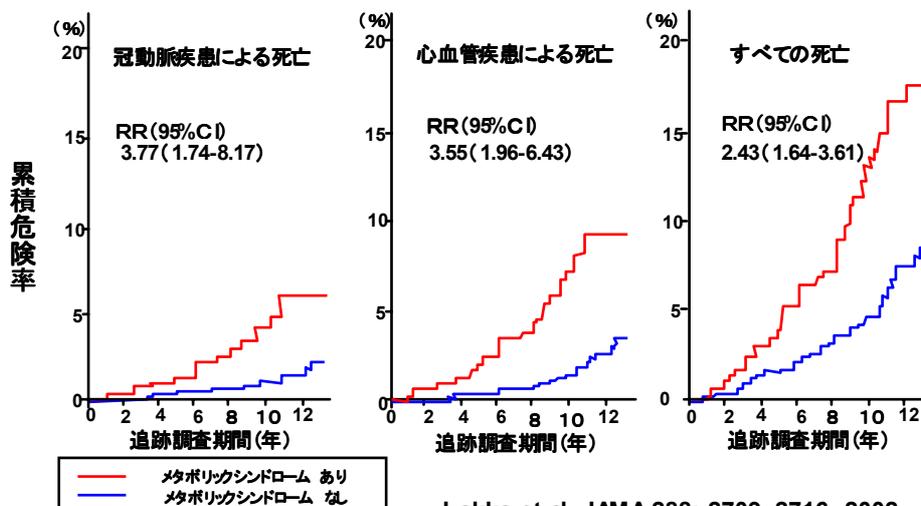
危険因子の保有数と虚血性心疾患発症オッズ比



Modern Physician 23(8)1205-1208, 2003

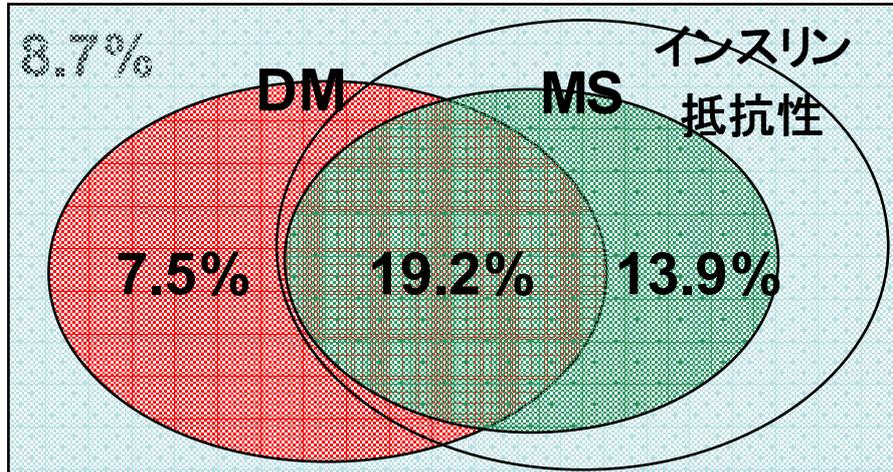
メタボリックシンドロームでリスク増大

対象: 冠動脈疾患, 癌, 糖尿病を持たない42歳~60歳男性



Lakka et al. JAMA 288: 2709-2716, 2002

メタボリックシンドローム (MS)・糖尿病 (DM) による冠動脈疾患発症率



Alexander, et al. : Diabetes 52, 1210-4, 2003 から引用

特定の危険因子の実態

BMI25以上、 高血圧、 糖尿病、 高TG血症、 低HDL-C血症、 40才以上

