

わが国におけるメタボリックシンドローム診断基準

内臓脂肪蓄積

ウエスト周囲径

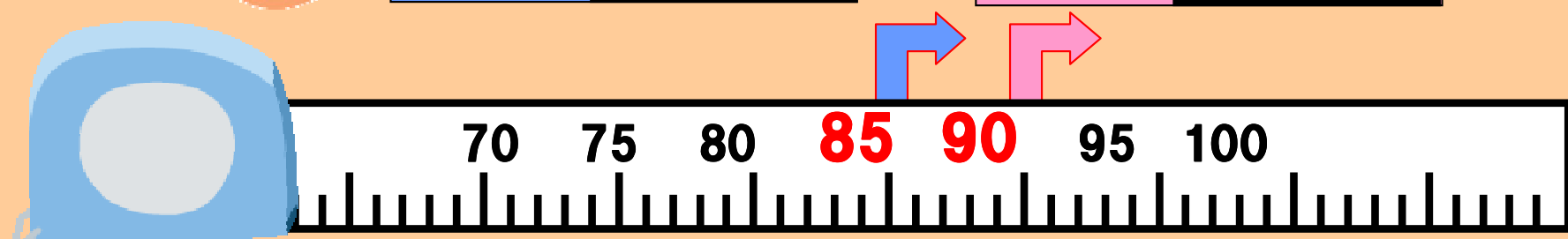
内臓脂肪面積:男女とも $\geq 100\text{cm}^2$ に相当

男性

85cm以上

女性

90cm以上



+

+

3項目中、2項目以上

リポ蛋白異常

高TG血症
150mg/dL以上
低HDL-C血症
40mg/dL未満

血压高値

収縮期血压
130mmHg以上
拡張期血压
85mmHg以上

耐糖能異常

空腹時血糖
110mg/dL以上

「メタボリックシンドローム」は どうやって治療するの？

個々の疾患を1つずつ治療していくというよりは、
むしろその上流にある「内臓脂肪」を少しでも減らす事が重要！

内臓脂肪蓄積

糖尿病

高脂血症

高血圧

脳卒中
心筋梗塞



川の上流(内臓蓄積)を
塞ぎ止めることで…

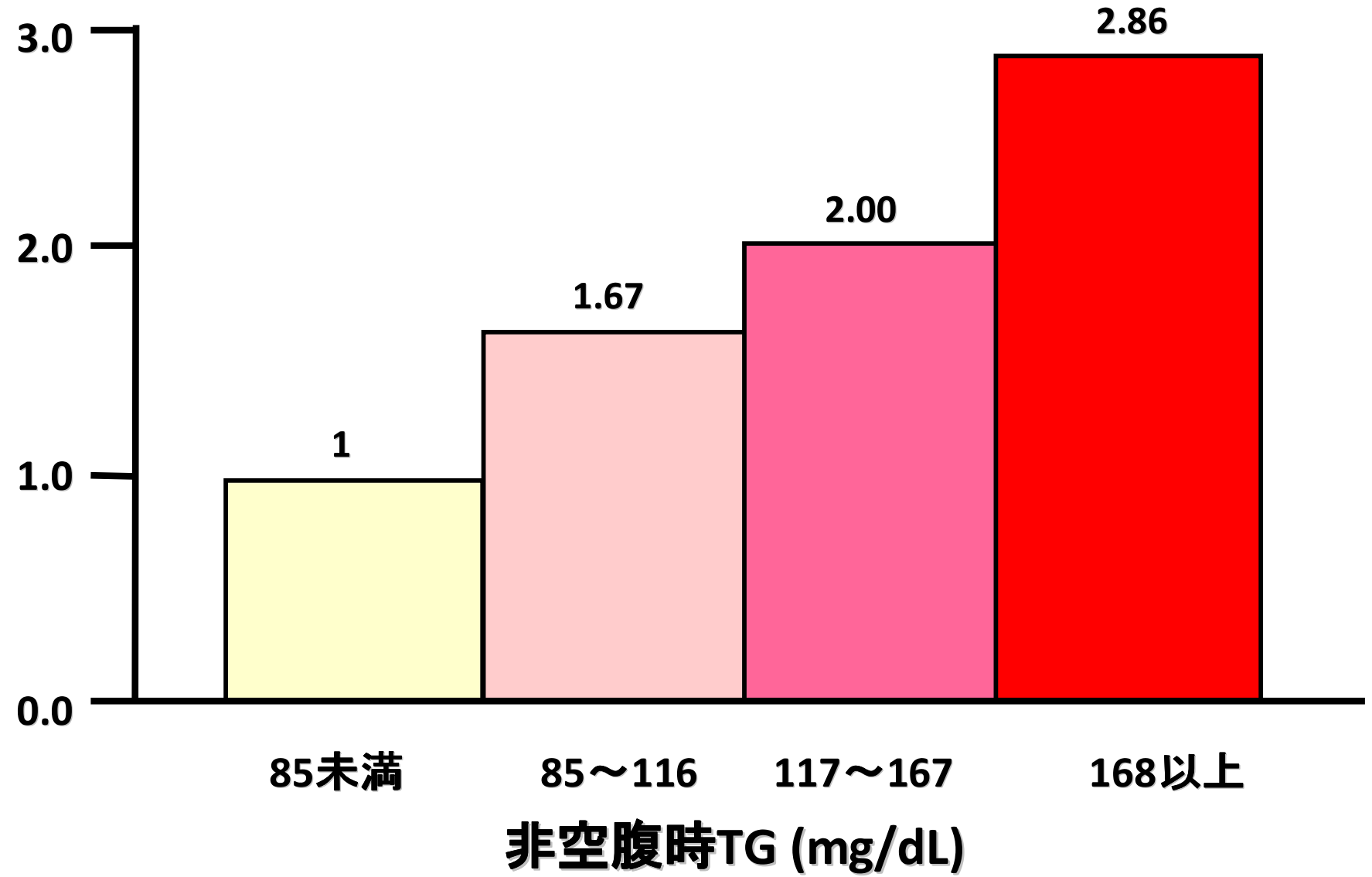


将来発症しうる
疾患の予防が可能！

動脈硬化に基づく「心血管系疾患」

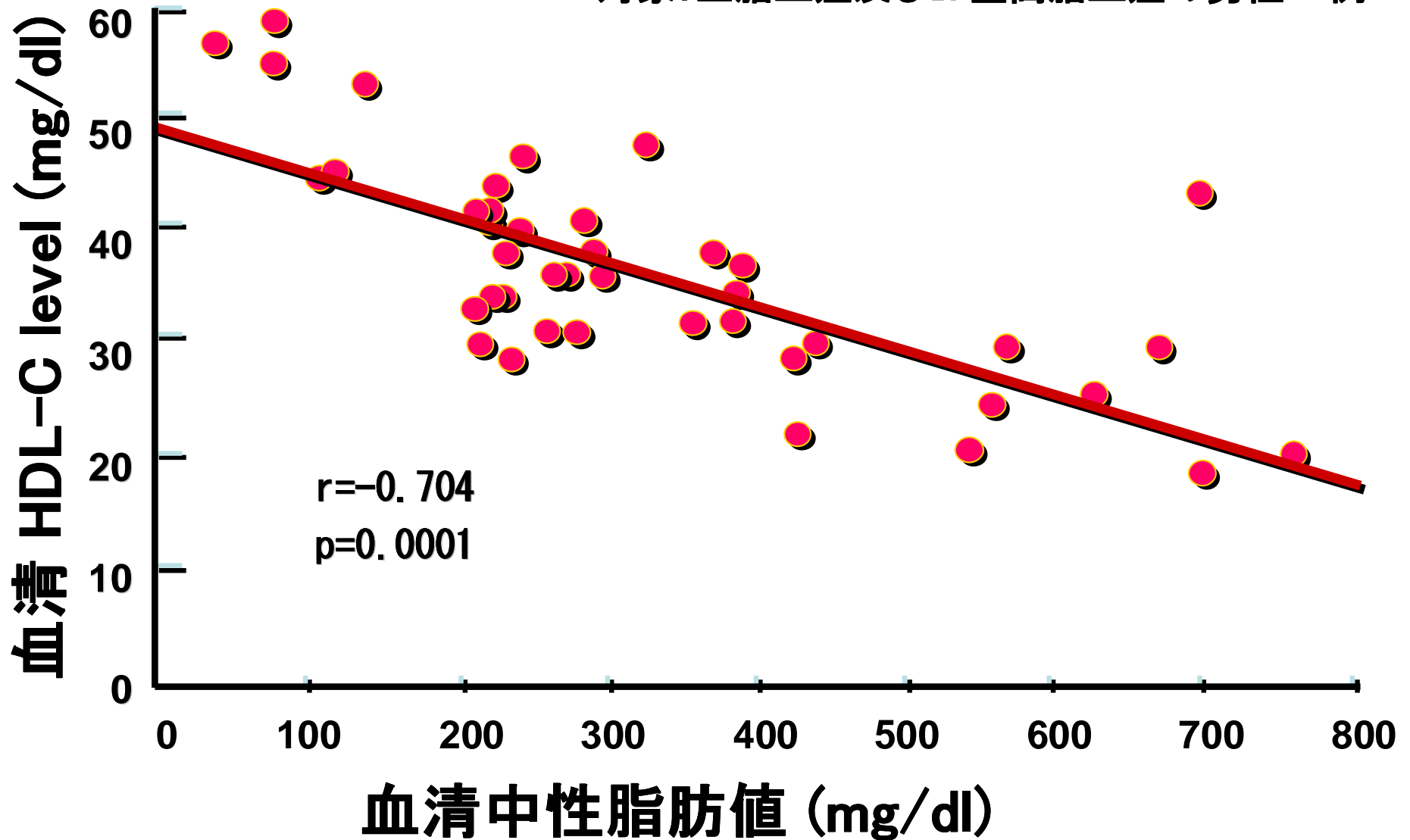
食後高脂血症(非空腹時高値)は心血管疾患の相対リスク

対象:正常コレステロール値の日本人11,068例



血清トリグリセライド値とHDL-C値とHDL-C値

対象: 正脂血症及びIV型高脂血症の男性44例

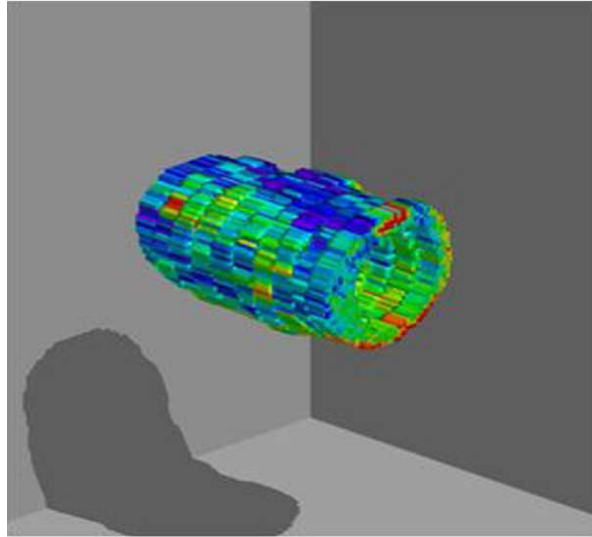


冠動脈内エコー所見(3次元画像)

メタボリック(+)

A

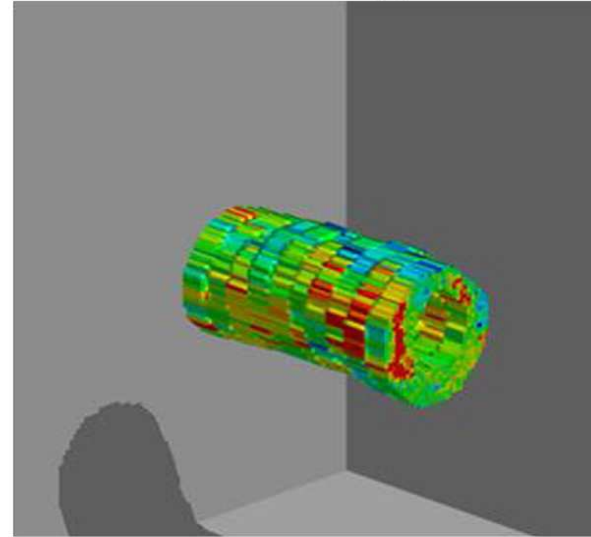
MetS (+)



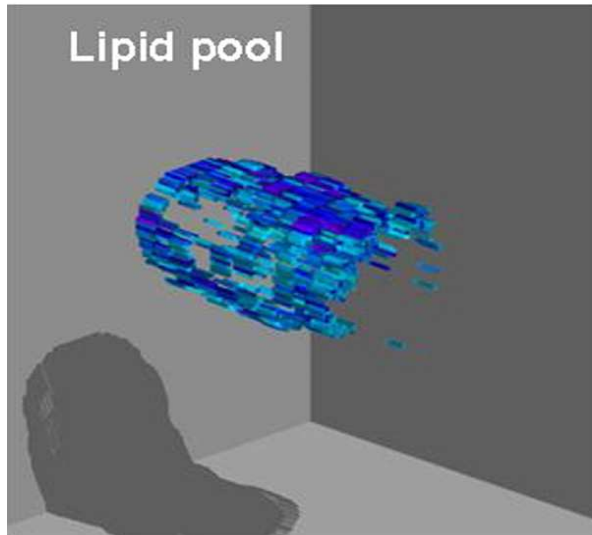
メタボリック(-)

B

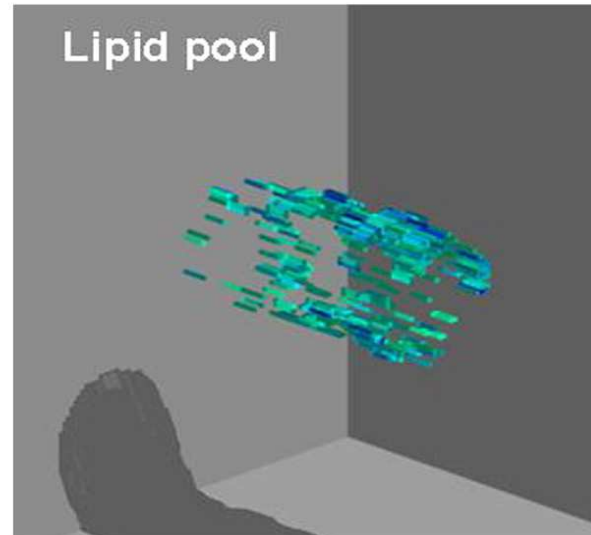
MetS (-)



Lipid pool

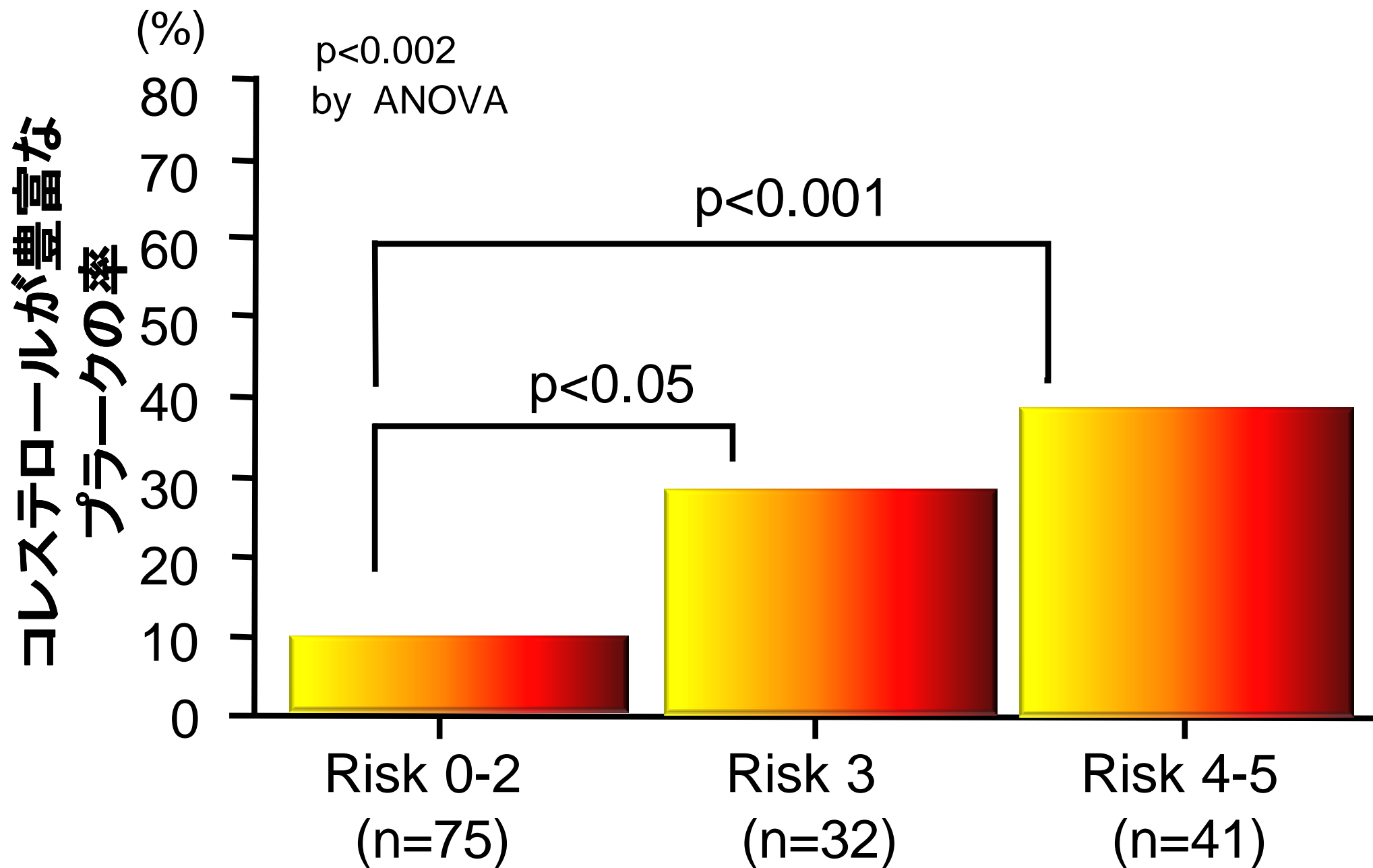


Lipid pool

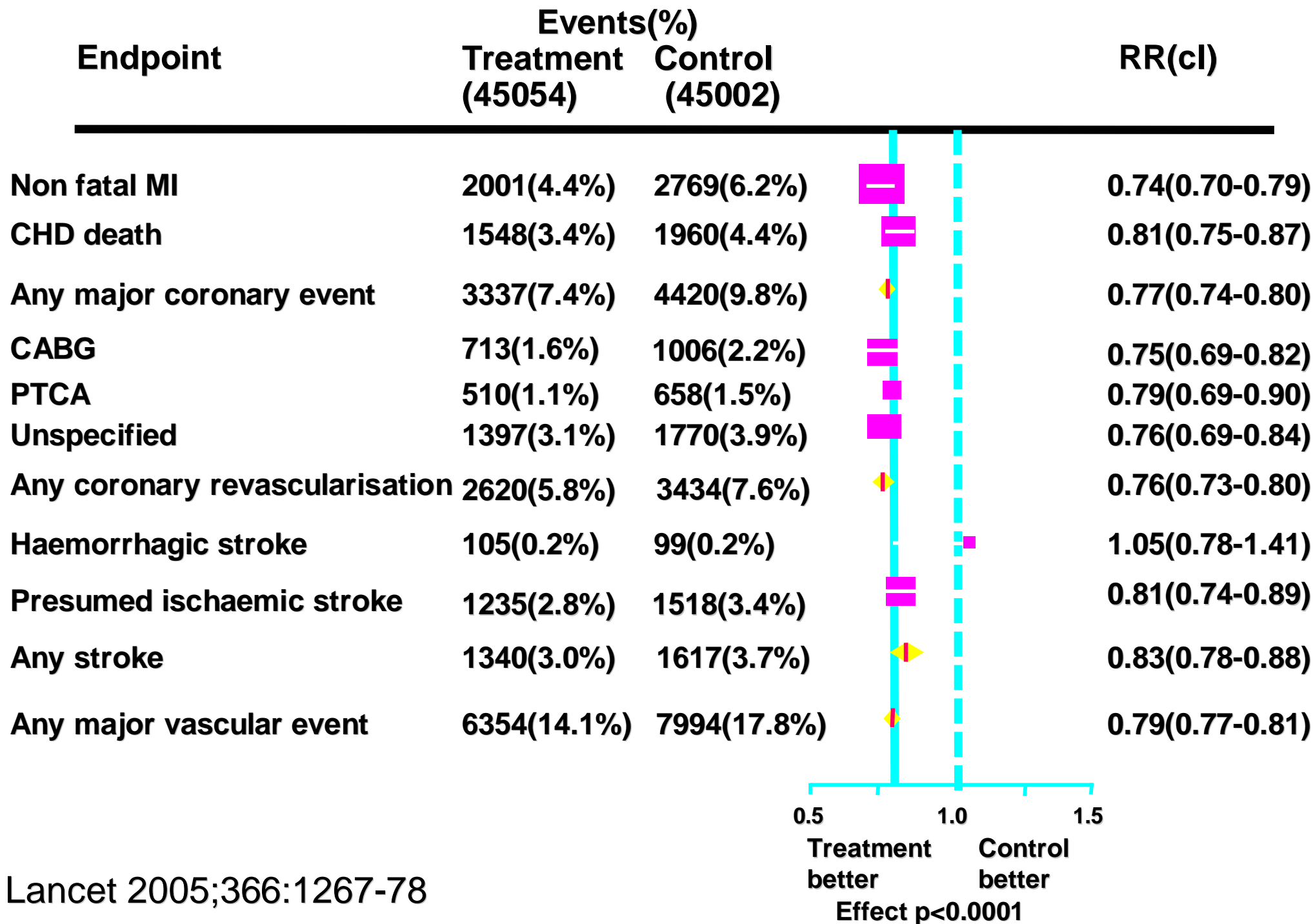


Amano, T. et al. J Am Coll Cardiol 2007;49:1149-1156

メタボリックシンドローム構成要素数とlipid-richプラーク数

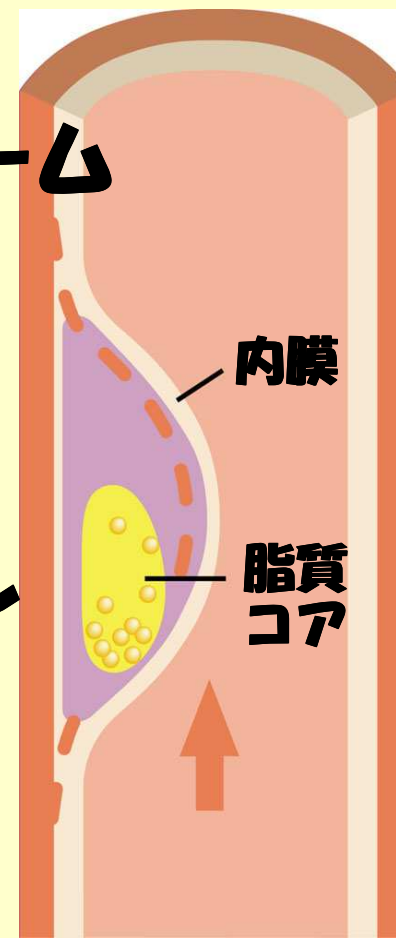
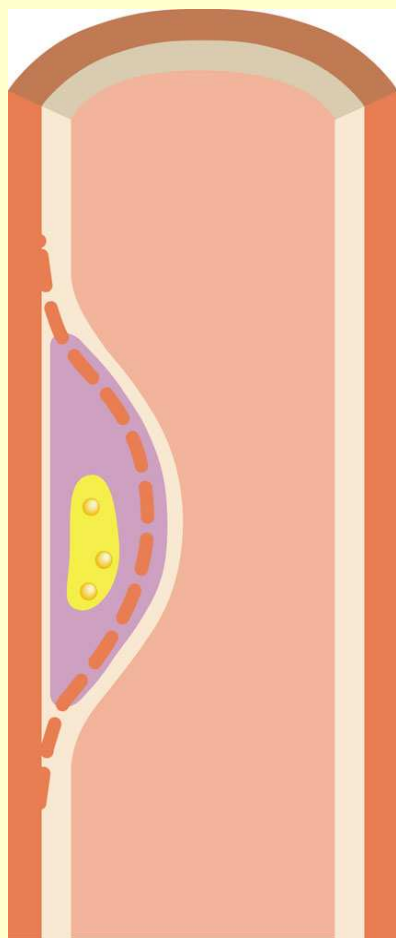


スタチンによりLDL-Cを1 mmol (39 mg/dl) 低下させたときの効果

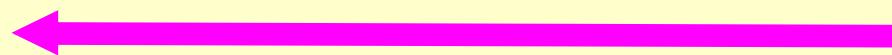
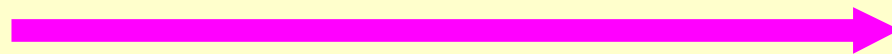


安定プラーク

不安定プラーク



メタボリックシンドローム



生活改善

LDL-コレステロール



スタチン

内膜

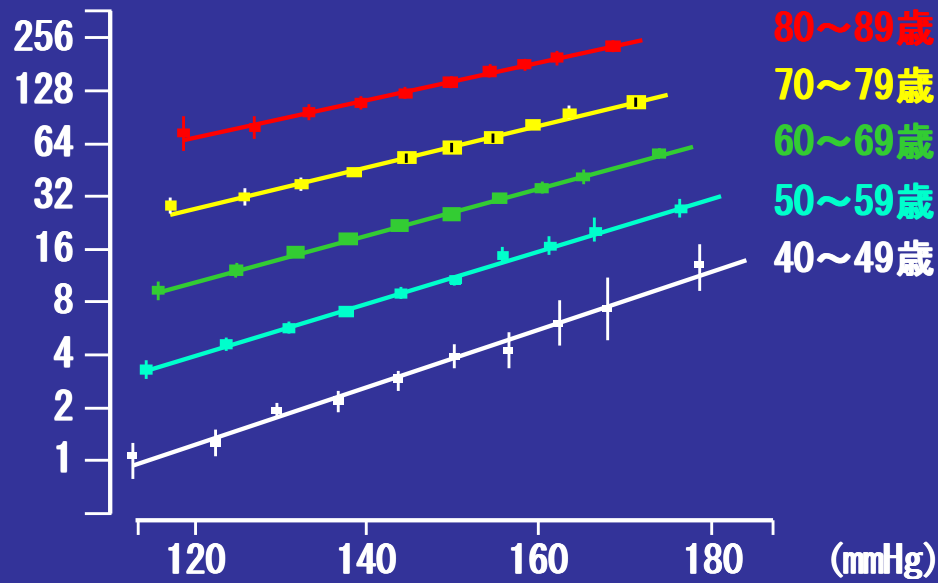
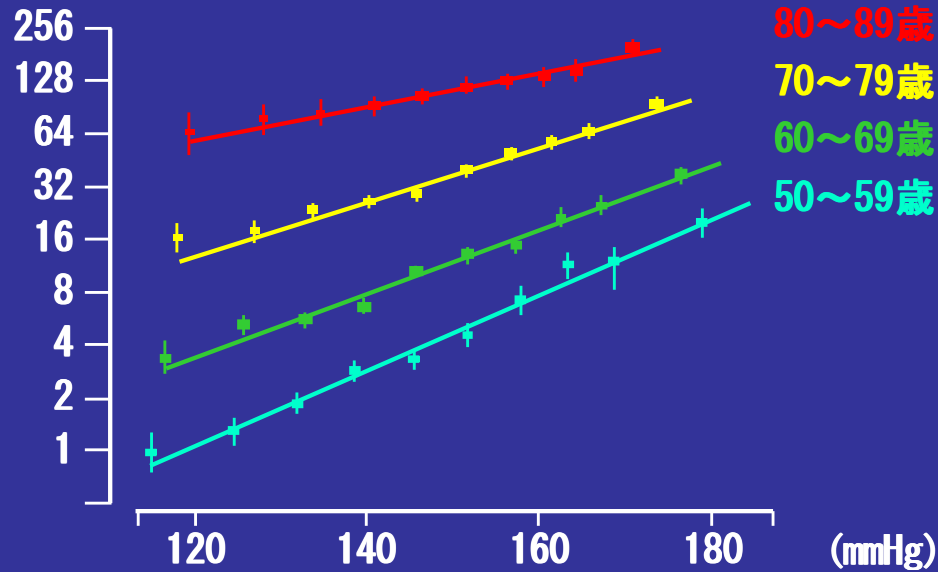
脂質
コア

- **細動脈動脈硬化症**

年代別血圧値と脳血管障害死と冠動脈疾患死の関係

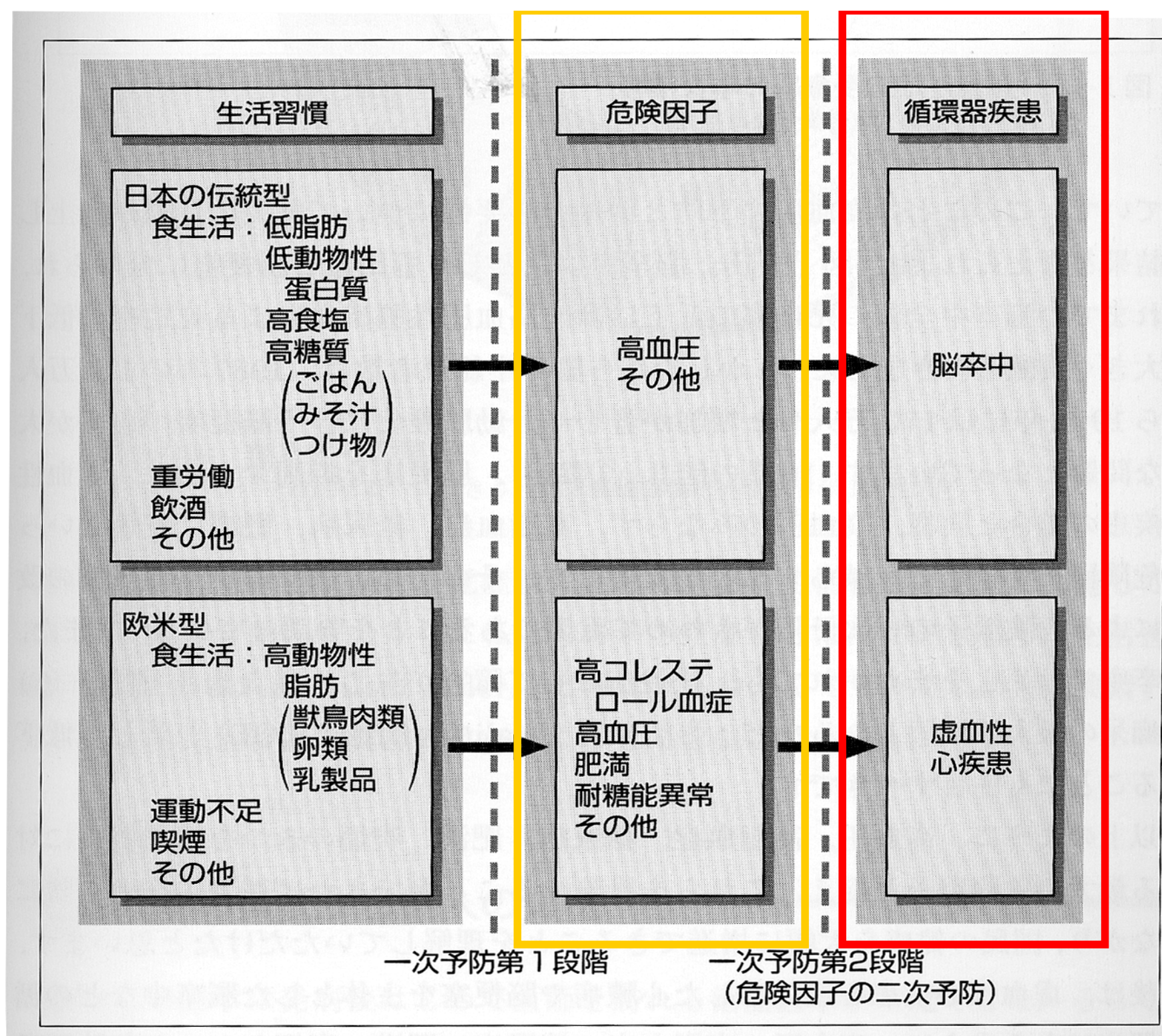
脳血管障害死亡リスク
冠動脈疾患死亡リスク

収縮期血圧



診察時収縮期血圧

生活習慣病とは？



高LDL血症

心肌梗塞

糖尿病

高血压

肥満

心不全

