糖尿病の診断基準

25 **–** 

20

15

10

☆異常なし

(境界型

③HbA1c值…5.4%未満

③HbA1c值…5.4%~6.5%未満

③HbA1c值…6.5%以上

糖尿病有病者の割合(20歳以上)

①早朝空腹時血糖値(絶食9時間)…110mg/dl未満

①早朝空腹時血糖值(絶食9時間)…126mg/dl以上 ②食後血糖値(ブドウ糖負荷試験2時間値)…200mg/dl以上

※有病者=HbA1c値が6.5%以上または治療中の人 ※有効回答数3648世帯。()内は回答者数

20.1

13.3

②食後血糖値(ブドウ糖負荷試験2時間値)…140mg/dl未満

☆数年以内に糖尿病を発症する確率が高い予備軍。動脈硬化が進行する ①早朝空腹時血糖値(絶食9時間)…110mg/dl~126mg/dl未満

②食後血糖値(ブドウ糖負荷試験2時間値)…140mg/dl~200mg/dl未満

糖尿病特有の3大合併症(網膜症、腎症、神経障害)が起きるレベル



## 気になる話題を深掘りする「マストトピックス」。今回は 年々患者が増えている糖尿病を取り上げます。放置すると 重大な合併症を引き起こし、命の危険も高まる糖尿病。ど のようにすれば発症や進行を予防できるのでしょうか。東 北医科薬科大若林病院の佐藤譲院長に伺いました。 糖尿病は、すい臓 体重5~10%減で大きく改善

能力が低く、

糖尿病に

に抑え、

もっと歩きま

います。

0)

ているように、腹八分

ベてインスリン分泌の

こし、ある日突然目 などの合併症を引き起 析を受けざるを得なく 見えなくなったり、透 網膜症、腎症、神経障害 る進行性の病気です。 濃度(血糖) が高くな れるインスリンが不足 ータ細胞から分泌さ 治療しないでいると 血液中のブドウ糖 が 米化に加え、食べ過ぎ ています。食生活の欧なりやすい体質を持っ

や運動不足、高齢化な

食生活の欧

ど生活環境の変化が糖

減量するだけで糖尿病 法」です。 週に1回飲むだけ 食事療法」と「運動療 1週間製剤」登場で 基本となる治療は 薬の負担も減る 肥満の人は

なったりします。心筋

梗塞や脳梗塞も発症し

やすくなり、認知症や

がんも多くなります。

日本人は欧米人に比

大事で、

います。

食事や運動療

の発症や進行を抑える **尿病の増加につながっ** 要となります。 5年前 りがいがあります。 場合は、薬物療法(内 に DDP-4阻害薬 も血糖値が下がらない が必

ます。 しょう。 ど効果は大きく、頑張 えて血糖値が改善され するだけでも、 が、5%から10%減量 落とせれば理想です 体重を標準体重まで 太っている人ほ

生活習慣を改善して 目に見

う声を聞きますので、 飲むのが負担だ」と 週1回の服用で済めば 者さんから「毎日薬を めて薬物治療をする患 ようになりました。 間製剤」が使用できる トロールできる「1週 大変助かると思いま 初

飲むだけで血糖をコン 1週間に1回1錠

間の教育入院を勧めて な病気で、知識が糖用 す。そのため、1~2週 病と闘う武器になりま

知識を身に付けて 糖尿病は教育が必要

注射を使うことも選択 肢の一つになっていま **せ型の人は、早期から** 教育入院」で学び 人では挫折しがち

1972年東北大医学部卒。米国国立 保健研究所研究員、岩手医科大糖尿病 代謝内科教授、NTT東日本東北病院院 長を経て2016年から現職。日本糖尿病 協会理事を務める。

## (512) (59 **70**歳 40~ 49歳 50~ 59歳 60~ 29歳 39歳 69歳 以上 厚生労働省 平成26年 国民健康・栄養調査から

10.6

編集部注:20代男女、30代男性の[0%]は、今回の回答者には有病者がいなかったことを示すものです。実際にはこの世代にも少数の発症例があります。

## 食後血糖値も測ろう

糖尿病診断で注意したいのが「食後血糖値」。空腹 時血糖値は正常でも食後血糖値が高いと、心筋梗塞な どの心血管系疾患を発症するリスクが高いことが分かっ てきたからだ。通常の健康診断では精密検査やオプショ ン検査でないと測定できないことが多いが、いつでも気 軽に採血できる検査なら食後の状態に的を絞って調べ られる。例えば東北医科薬科大若林病院健診センター の「プチ健診」は、血糖値・HbA1c検査が500円、コレス テロール値、尿酸値、腫瘍マーカーなども1検査500円 ~1000円。予約も健康保険証も不要で、券売機でチ ケットを買って採血してもらうだけ。所要時間は約15分。 検査結果は1週間程度で郵送される。

◎東北医科薬科大若林病院健診センター「プチ健診」 受付時間/月~金曜(祝日を除く) 9:30~11:30、13:00~16:00

問/Tel022-236-5881(健診センター直通) P 🕞

いまし

取材協力。東北医科薬科大若林病院

分泌が少ないために血で、元々インスリンの とも分かってきたの 早めに投与するとベー 後の死亡リスクが半減 タ細胞が長持ちするこ します。インスリンを した人は20年後、 30 年 ます。

ださい。食べ過ぎは禁

昔から言われ

本で一

番多く使わ

れて

1、2回飲む薬で、 進歩しました。1日に

H

17.0

良い食事を心掛けてくを減らし、バランスの 分の多いものや砂糖類 ことができます。脂肪

て、

薬物治療が大きく

(事で、きちんと治療) 糖尿病は初期治療が 通して学ぶ内容です。法の大切さを、体験を 士が連携しサポートし 尿病療養指導士や栄養 院では医師に加え、 トレスも多いので、 改善するのは難しくス す。一人で生活習慣を ようにすることで 糖をコントロー 糖尿病治療の目的 合併症を起こさな ル

用が少ない薬が出てきという飲みやすく副作



療の基本は食事と

東北医科薬科大若林病院 院長 佐藤 譲さん