いまやろう! 糖尿病・高血圧・慢性腎臓病のチェック!



岡山大学学術研究院医療開発領域 腎臓·糖尿病·内分泌内科 内田 治仁





「健康」ってなあに?



健康の定義



「身体的健康」

今の自分にとって可能な肉体の健康

- ·休息 睡眠
- ・適度な運動
- ・バランスの良い栄養
- ・元気 なんでもできる



「精神的健康」

良好なこころの健康

- ・こころのリラックス
- ・趣味
- ・明るく前向き
- ·自己肯定感



「社会的健康」

他人、家族、社会と良好な関係を構築

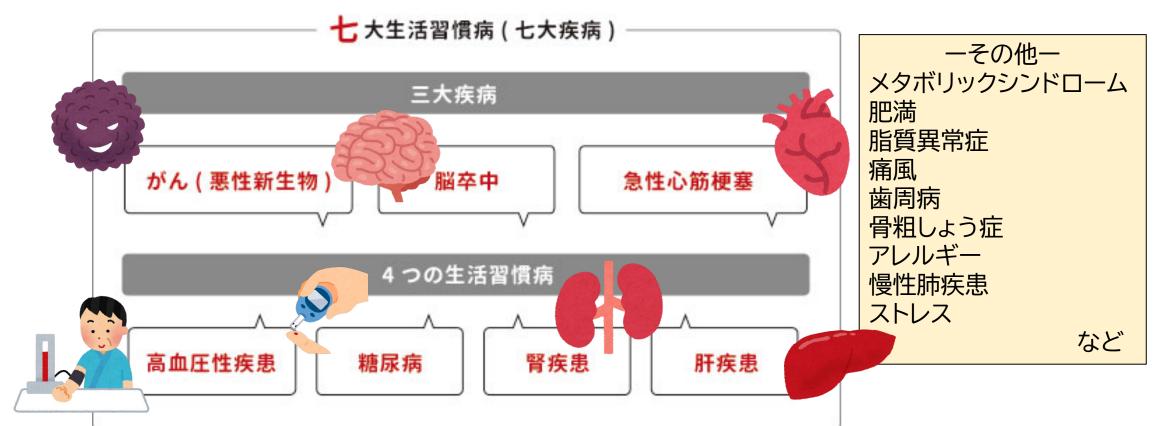
- ・家族
- ·友人関係
- ・ボランティア
- ・地域社会への貢献



Q. 生活習慣病とは?

英語; lifestyle related disease

A. 食習慣、運動習慣、休養、喫煙、飲酒等の生活習慣が、 その発症・進行に関与する疾患群(厚生労働省の定義より)



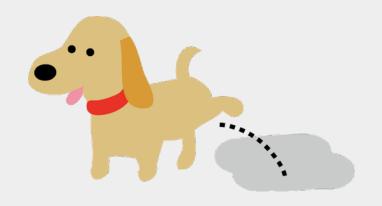
生活習慣病の 発症・進展は ドミノ倒し





糖尿病って何?





血糖値がある程度高くなると (血糖値で180mg/dL以上) おしっこ(尿)から出ていく

糖尿病に関する発見(尿から血液)

糖尿病の発見から治療への展開

紀元前1500年頃

多尿でのどの渇き が激しくなる病気



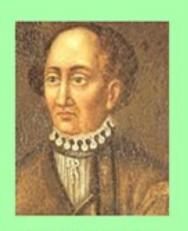
紀元前600年頃

尿が甘く、アリが 集まってくる



1775年

患者の血液が甘い



ドブソン医師 (臨床研究)

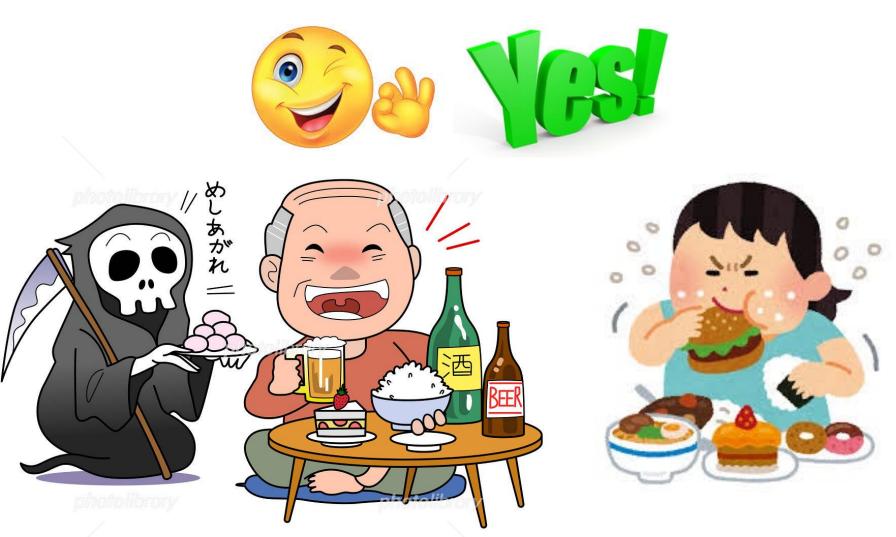
1921年

インスリンの抽出に成功



バンティング博士 (基礎研究)

Q. 糖尿病は悪いもの?



高血糖の症状

- 疲労感
- ・皮膚が乾燥して痒い
- 手足がしびれる、または、チクチク指すような 痛みがある
- ・感染症によくかかる
- 頻繁に尿がでる(頻尿)
- 目がかすむ
- 性機能の問題(ED)
- 切り傷やその他の皮膚の傷が治りにくい
- 空腹感やのどの渇きがひどくなる
- 食べても食べてもひどくやせる

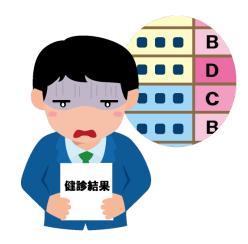
糖尿病の診断基準

早朝空腹時血糖值126mg/dL以上 または 75gOGTT2時間值200mg/dL以上 または 随時血糖值200mg/dL以上

HbA1c 6.5%以上



糖尿病!



糖尿病には、いくつかタイプがある

5% 1型糖尿病

- ・膵β細胞の破壊
- ・ 絶対的インスリン欠乏

2型糖尿病

95%

- ・インスリン作用不足
- ・ インスリン相対的不足





妊娠糖尿病

・妊娠中の耐糖能障害



- 薬剤性
- ・ 膵疾患、肝疾患
- ・遺伝子変異







糖尿病を患った著名人

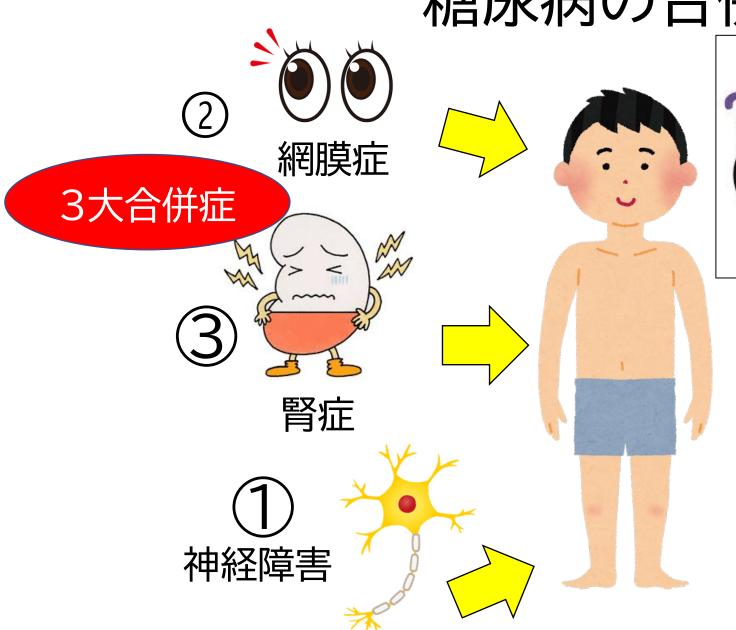


夏目漱石



トーマス・エジソン

糖尿病の合併症





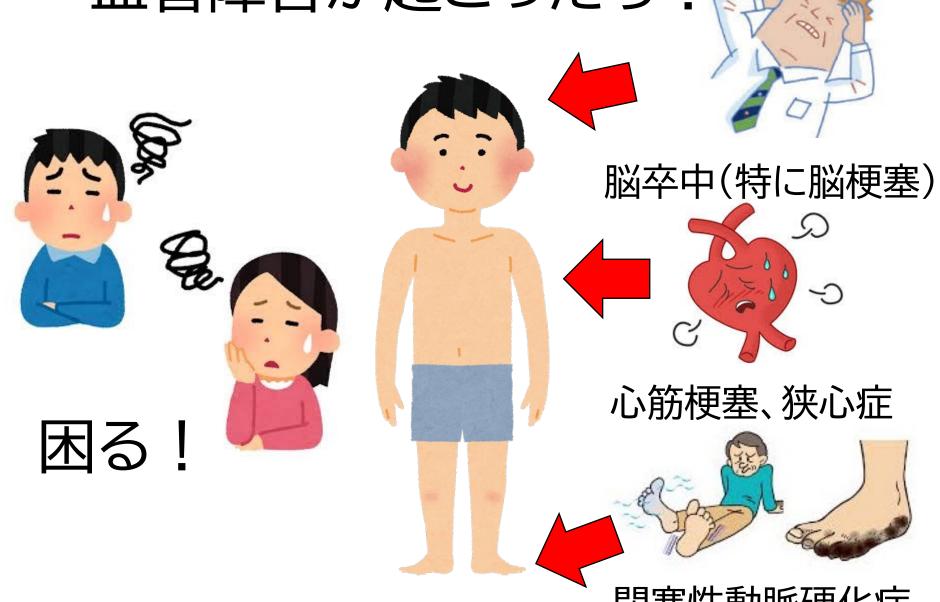
腎不全? 透析?



手足のしびれ



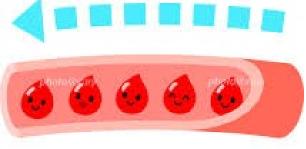
血管障害が起こったら?



閉塞性動脈硬化症

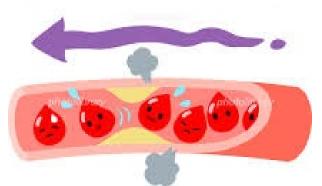
糖尿病は血管を傷める





脳卒中(特に脳梗塞)







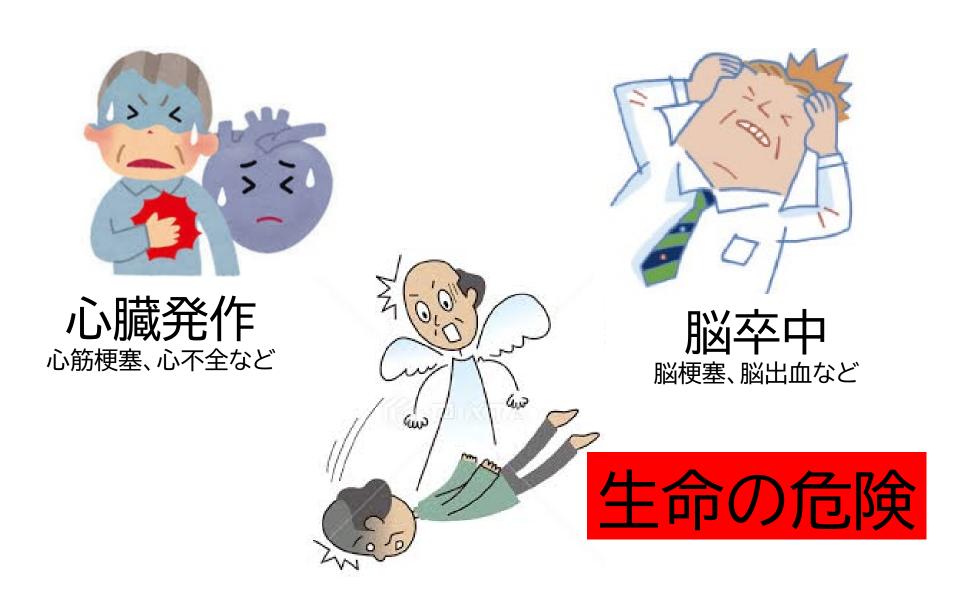
心筋梗塞、狭心症



閉塞性動脈硬化症



糖尿病による動脈硬化が存在していると……



Matsushita K, et al. Lancet 2010;375:2073

頭を使って 食べる

食事療法



体を動かす

糖尿病の予防・治療

運動療法



正しく 服用する 薬物療法



血糖コントロール目標値

血糖正常化を 目指す際の目標

HbA1c **6.0**% 未満 合併症予防 のための目標

HbA1c **7.0**% 未満 *3 治療強化が 困難な際の目標

> HbA1c **8.0**% 未満





──緒に治療を 頑張りましょう!



糖尿病治療の空極の日標って何?

健康な人と変わらない人生 高齢化などで増加する 健康な人と変わらない 併存症 (サルコペニア, 寿命の確保 フレイル,認知症,悪性腫瘍など の予防・管理 糖尿病の合併症 Stigma, 社会 糖尿病細小血管合併症 的不利益、いわれ (網膜症,腎症,神経障害) ない差別の除去 および 動脈硬化性疾患 (虚血性心疾患,脳血管障害,末梢動脈疾患) の発症,進展の阻止 血糖,血圧,脂質代謝の良好なコントロール状態と advocacy 適正体重の維持, および禁煙の遵守 糖尿病 学会・患者団体・行政

日本糖尿病学会編:糖尿病治療ガイド2022-2023改変

あなたはいくつ あてはまる?









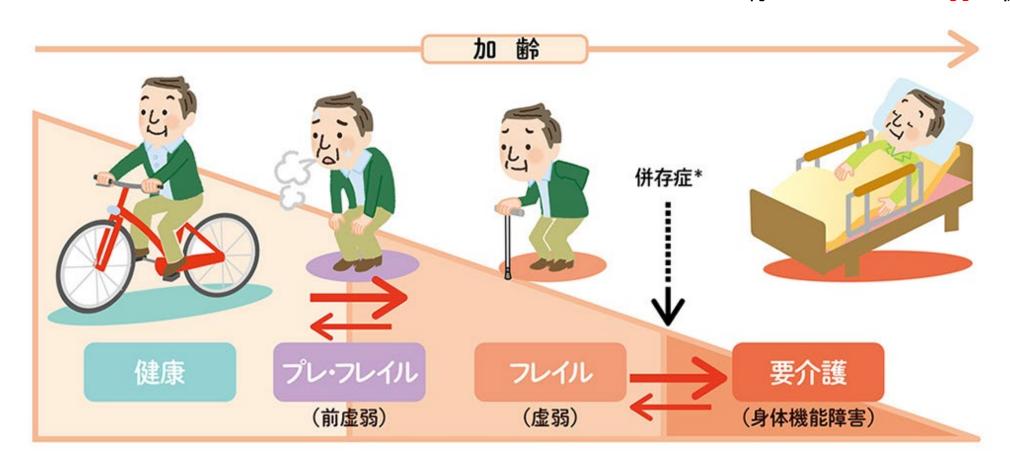






虚弱(Frailty)

- ・要介護状態に至る危険性が高い
- ・生命予後が悪い
- 入院リスクが高い
- ・転倒する可能性も高い
- ・様々なストレスに弱い状態



~さまざまなフレイルの原因~

社会参加

- 孤食
- ■うつ傾向
- 社会参加の欠如



栄養面

- 虫歯、歯周病
- のみ込みにくさ
- ■食欲不振
- 食事の偏り



身体面

- ■筋力低下=サルコペニア
- 腰痛、ひざ痛= ロコモティブシンドローム
- 低栄養



糖尿病患者はフレイルに陥りやすい!



寝たきりや要介護へ



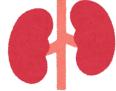










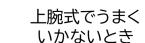


いろいろな家庭血圧計がありますが

手首式

上腕式

推奨!



指式

お勧めしません!

血圧を測定する器械



Parati G et al. Ipert & Prev Cardiovasc 2008;15:63-115





高血圧を放置すると・・・・







心筋梗塞、狭心症



脳卒中(特に脳梗塞)



糖尿病





視力低下、失明





閉塞性動脈硬化症

わが国の高血圧有病者、薬物治療者、管理不良者などの推計数 (2017年)

高血圧有病者 4300万人

未治療・認知なし 33% **1400万人** 治療中・コントロール良 27% 1200万人

未治療・ 認知あり 11% 29% 1250万人 450万人 診断

血圧140/90mmHg以上

血圧130/80mmHg以上は予備軍

血圧140/90mmHg以上の国民 3100万人

有病者、治療率、コントロール率に

人口は平成29年推計人口。認知率はNIPPON DATA2010から67%として試算。

高血圧有病は血圧140/90mmHg以上または降圧薬服薬中、コントロールは140/90mmHg未満



降圧目標値

	診察室血圧	家庭血圧
全ての患者	<130/80	<125/75

原則的に収縮期血圧<130mmHgを降圧目標とする ただし、急性腎障害や症候性低血圧などの有害事象出現に注意 (めまい、ふらつき、立ちくらみ、倦怠感、失神など)

収縮期血圧<120mmHgに降圧された場合には 過降圧による有害事象出現の可能性に注意

年齢、併存症を問わず

高血圧の原因はさまざま

















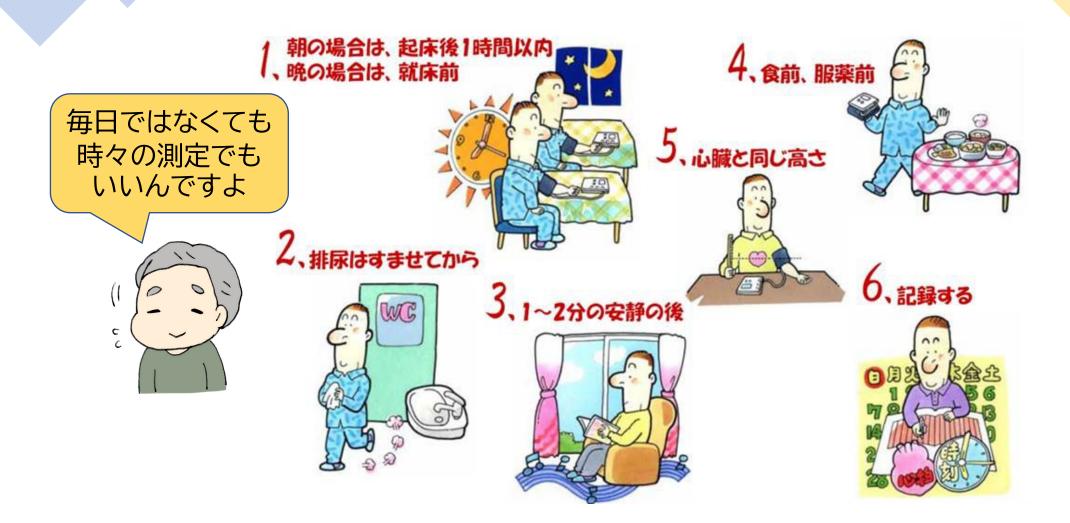




でたら終わり、の高血圧による症状



家庭血圧測定の勧め



正直に数値を記載する



- ・納得いく数値がでるまで測り続ける 人がいる
- ・高い数値がでたら記載しない
- 字が汚くて読めない

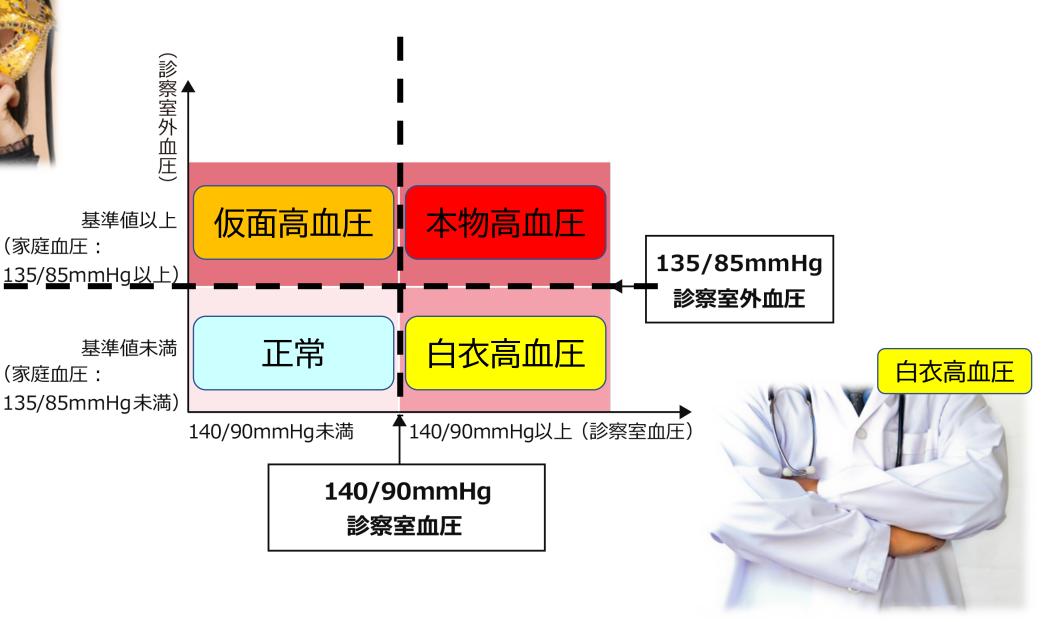


仮面高血圧

(家庭血圧:

(家庭血圧:

あなたはどのタイプ?



高血圧治療補助アプリが保険診療で認められた



医学的根拠に基づいて6ヶ月間、 生活習慣を指導





血圧測定

患者さんはアプリに加えて血圧計を使用し、 日々の血圧管理を行います



医師の指導

診察時に、アプリの記録を元にした指導を 受けられます





「カフレス」の血圧測定器が開発中

指先型



カフレス血圧測定技術(脈波から血圧を測定する技術)が、実際に臨床応用可能な精度を有するかを名古屋大学の研究チームが検証。臨床応用可能な精度要求を達成したのみならず、入眠時のカフによる不快感を有意に軽減することが研究結果より明らかとなった。 平成29年12月27日名古屋大学プレスリリース

リング型



CART BP Device and App Interface

手首型



Sky Labo ホームページより

高血圧の治療

生活習慣是正

薬物療法



今日から生活習慣を改める!



- 1.食塩制限 6g/日未満
- 2. 野菜・果物の積極的摂取 * 飽和脂肪酸、コレステロールの摂取を控える 多価不飽和脂肪酸、低脂肪乳製品の積極的摂取
- 3. 適正体重の維持: BMI (体重 [kg] ÷ 身長 [m]²) 25 未満
- 4. 運動療法:軽強度の有酸素運動(動的および静的筋肉負荷運動)を毎日30分、 または180分/週以上行う
- 5.節 酒: エタノールとして男性 20-30mL/ 日以下、女性 10-20mL/ 日以下 に制限する
- 6.禁煙

有酸素運動

血圧管理のため運動を推奨









レジスタンス運動



ふくらはぎを鍛える トレーニング

椅子に 座った運動





もし腎臓が完全に弱ったら?





腎臓はからだに何個ある?

- ① 1個
- ② 2個
- ③ 3個
- ④ 勝手に増える



腎臓はからだのどこにある?

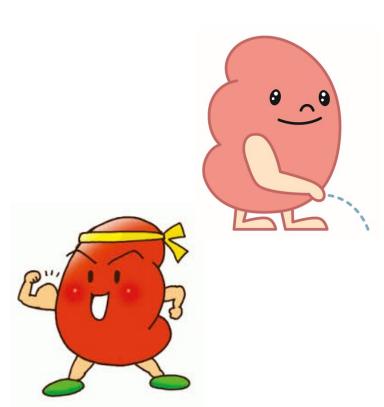
- ①頭の中
- ② 左胸
- ③ 腰背部
- ④ 膝の裏



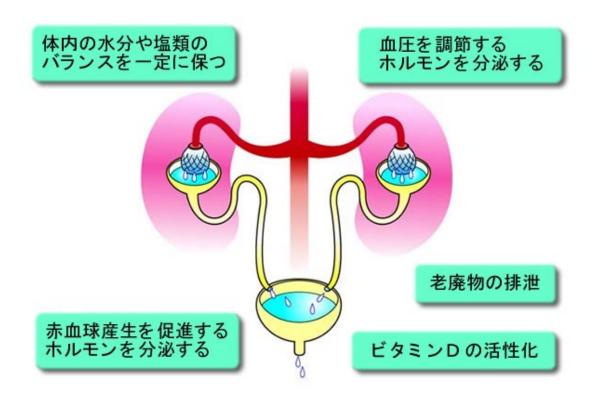
腎臓はどのような働きをしていますか?

血圧の調整も

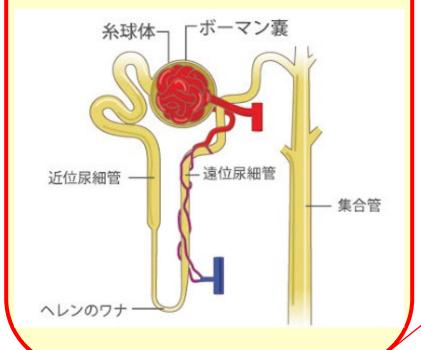
1. 尿をつくる



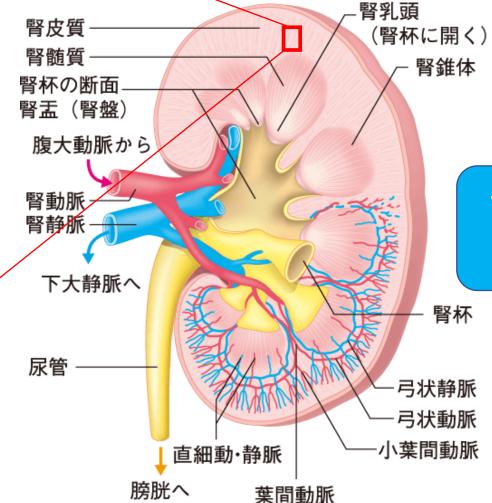
2. ホルモンの調節をする



ネフロン



腎臓: Kidney





そらまめくん①

150Lの原尿から 毎日1.5Lの尿

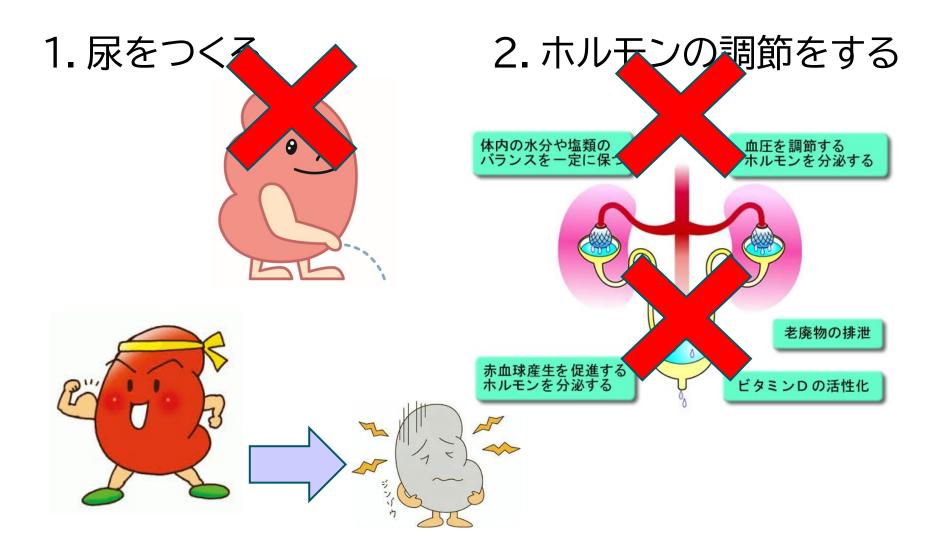


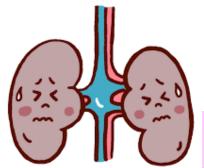
そらまめくん②

とにかく、働き者! 24時間365日無休

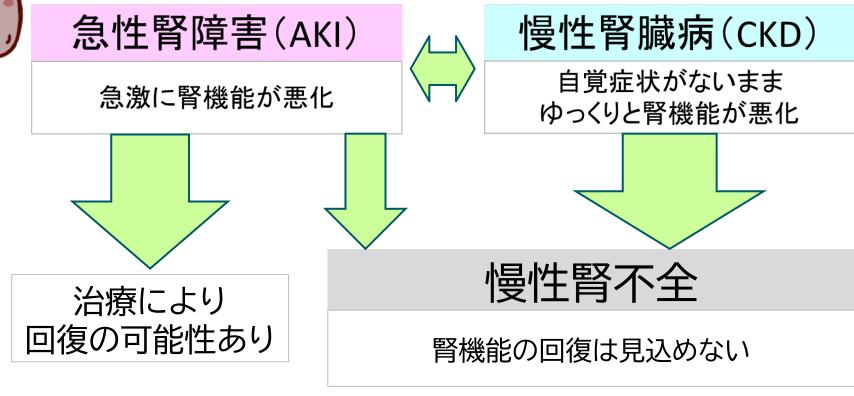
腎臓病とは何?

あなたの大事な腎臓が傷むことです





腎臓の傷み方



<u>XCKD</u>; Chronic Kidney Disease

慢性腎臓病(CKD)を患った著名人



モーツアルト 1756年 - 1791年

連鎖球菌性咽頭炎



急性腎障害 (急性糸球体腎炎)



慢性腎不全

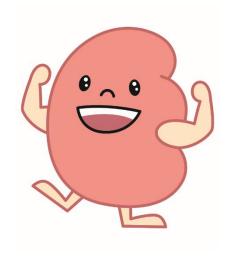


eGFRは腎臓のヒットポイント!













尿蛋白は腎臓の涙



GFR値が 59以下*

の方は、 お医者さんにご相談を。



早期発見!

慢性 腎臓病 いろいろな原因で慢性腎臓病になることがわかっています。



慢性腎臓病(CKD)の頻度は?

20歳以上の成人の5人に1人(約200万人)



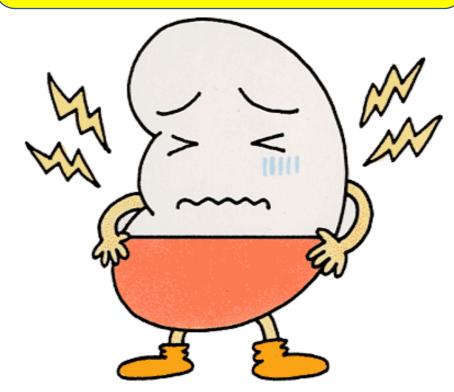


しらないうちに悪化している!

胃機能と進行のステージ

- 1 円間 はあるが 90%以上
- 2軽度の低下60~89%
- 3中等度の低下30~59%
- 4 高度の低下 15~29% 自覚症状
- 5)胃不全 15%未満、要透析

かなり悪化するまで 自覚症状がでにくい



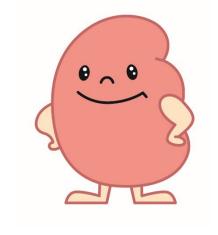
慢性腎臓病(CKD)を調べる検査は?

①尿検査

たんぱく尿の存在

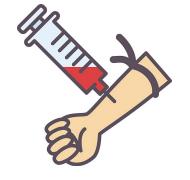
※糖尿病や高血圧をお持ちの方は、 半年に1度は尿検査を。





②血液検査

クレアチニンやeGFR (腎機能の指標)



③ 血圧測定

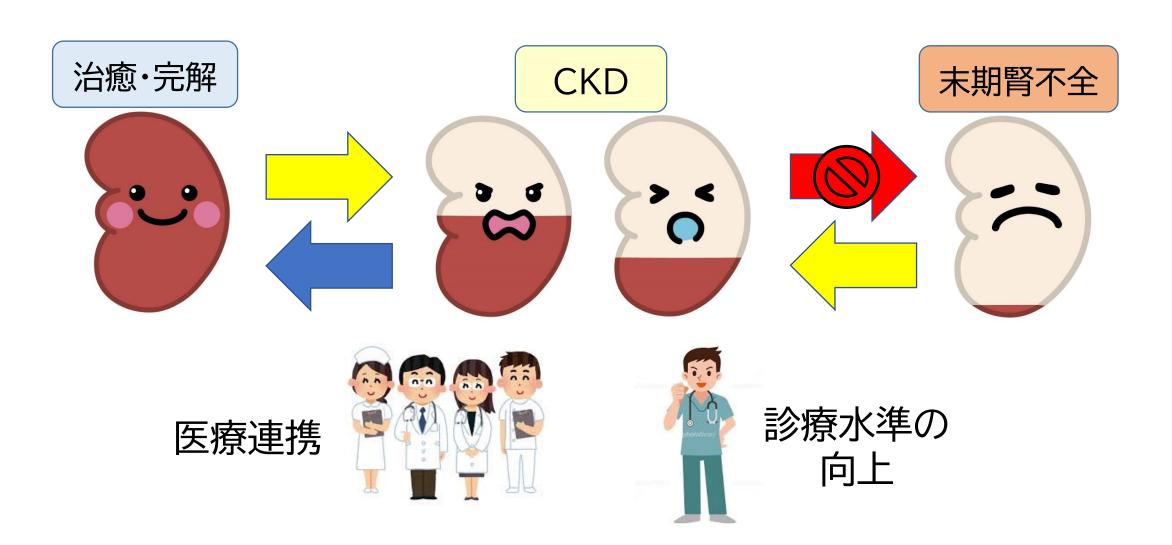
高血圧の存在



腎臓病になったらどうする?



CKDは治る可能性のある病気である!



CKDの 治療

1. 血圧をコントロール (130/80mmHg未満) 2. タンパク尿をおさえる

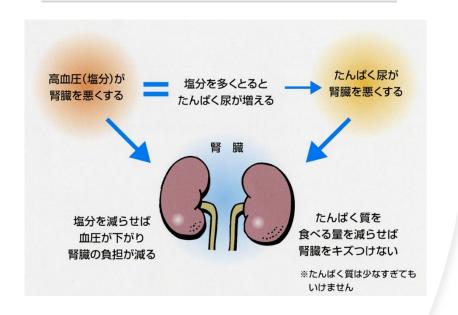
食事療法

運動療法

薬物療法

腎代替療法

慢性腎臓病CKDの食事療法 の要点を教えてください





やっぱり、 CKD治療には 減塩が大事

心不全にもね 脳卒中にもね



なぜ減塩が大切か?

腎臓の働き方改革!







減塩により仕事量を減らす!

慢性腎臓病(CKD)が進行してしまうと……腎不全となります



慢性腎臓病(CKD)が存在していると……



心臓光作心筋梗塞、心不全など



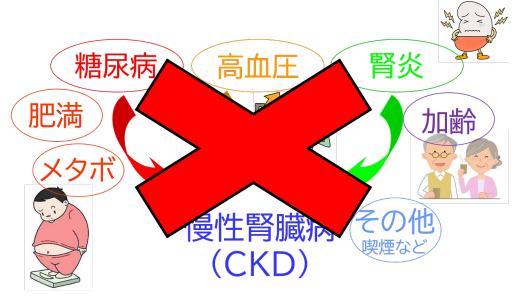
脳卒中 脳梗塞、脳出血など

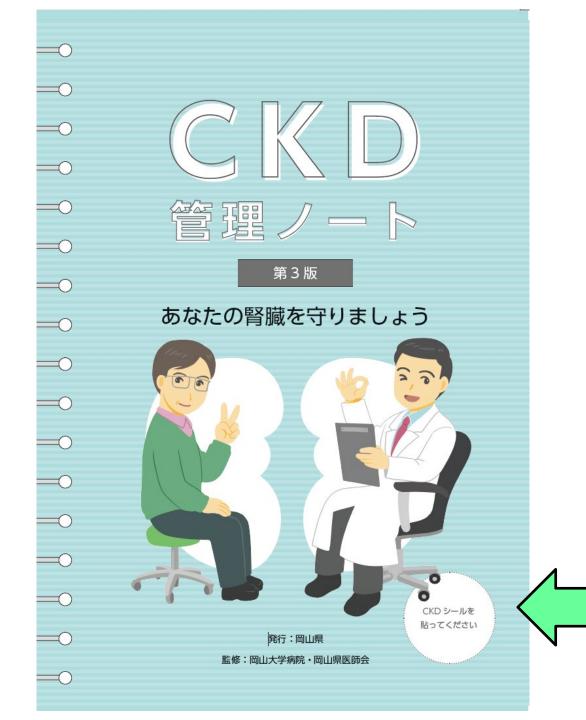


ニューノーマルな生活を目指そう!

おいしく健康に食べよう!







CKDシール



自分の腎機能のシールを貼る



編集日本腎臓学会

患者さんとご家族のための

() 療養ガイド 2024



どんなことに 気をつければ いいの?

> どんな治療を するの?



CKD診療ガイドライン改訂委員会がつくった 患者さんとご家族のための本です

東京医学社

患者さんとご家族のためのCKD療養ガイド2024 目次

1章	慢性腎臓病 (CKD)	15
1.	腎臓の構造と機能	16
2.	CKDとは?	19
3.	尿検査でたんぱく尿や血尿が陽性だったら?	21
4.	腎臓の働きが低下していると指摘されたら?	23
2章	CKDと生活習慣	25
1.	喫煙はCKDを悪化させますか?	26
2	飲酒はCKDを悪化させますか?	27

3. 水分はどのくらいとればよいですか?

4. 睡眠時間はどのくらい必要ですか?

6. 便秘はCKDを悪化させますか?

5. □腔ケアはCKDに影響を及ぼしますか?

7. 運動はCKDにどのような影響を及ぼしますか?

8. CKD患者はワクチン接種を受けるべきですか?9. 多職種によるチーム医療とはどんな内容ですか?

第1章 慢性腎臓病(CKD)

第2章 CKDと生活習慣

第3章 CKDと食事

第4章 CKDと高血圧

第5章 CKDと貧血

第6章 糖尿病関連腎臓病(DKD)

第7章 CKDとカルシウム・リン

第8章 CKDと尿酸,脂質

第9章 CKDと肥満・メタボリックシンドローム

第10章 CKDとおくすり

第11章 CKDと妊娠

第12章 小児のCKD

第13章 高齢者のCKD

第14章 透析と腎移植

第15章 CKDの原因になる特殊な腎疾患



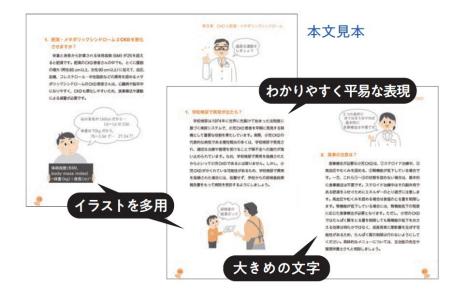
28

28

29

29

30



なにはともあれ・・・

1年に1度の特定健診受診の勧め

自分のため、家族のための特定健診特定健診を受けて健康づくり

今日から少しずつ 意識してみませんか?

- ・よい食事の内容
- ・よい睡眠の確保
- 禁煙
- 節酒
- 運動習慣
- 感染対策
- ・家で血圧測定
- ・お薬管理

Take Home Message

- ▶ 糖尿病になったら大変!
 血糖値が上昇してきたらすぐに対策を!
- ▶ たかが血圧、されど血圧。
 高血圧は万病のもとです。十分な対策を!
- ▶ 腎臓病を見張りましょう! 早期発見が鍵です!
- ▶ 特定健診を毎年受けましょう!

心配事があればかかりつけ医に 遠慮なく相談しましょう!









健やかに 笑顔あふれる毎日を!

Youtube

https://www.youtube.com/channel/UCSzJrufi0TdNehABFSIkkfg

















