

総説

人生 100 年時代を見据えた 糖尿病治療戦略

Therapeutic strategy for diabetes in the 100-year life

千丸 貴史

Takafumi Senmaru

福井 道明*

Michiaki Fukui

京都府立医科大学大学院医学研究科内分泌・代謝内科学（病院助教，教授*）

Class

専門医向け



Key Words

- 健康寿命
- ADL
- 低血糖
- QOL
- 個別性

Summary

The prolongation of “healthy life expectancy” defined as period without restriction on social life and the maintenance of quality of life (QOL) are important issue of modern society. Diabetes complications are leading causes of retracting of healthy life expectancy and impairing of QOL. Poor glycemetic control increases risks for progression of diabetes complications in elderly patient with diabetes. On the other hand, hypoglycemia leads to bone fracture, depression and dementia, worsening of prognoses and activities of daily living (ADL). Therefore, it is crucial for the lengthening of healthy life expectancy to achieving and maintaining good glycemetic control with less hypoglycemia in elderly patients with diabetes. The goal of glycemetic control should be determined individually considering the patient’s condition.

はじめに

2017年の日本人平均寿命は女性87.26歳，男性81.09歳と世界でもトップクラスであり，今後さらに延伸することが予測されている。平均寿命の延長に伴い，日常生活に制限のない期間である「健康寿命」への関心が高まっており，平均寿命と健康寿命との差を短縮することが大きな課題となっている。健康寿命を縮める要因としては，不健康な食生活，高血圧，喫煙，肥満，そして糖尿病があげられる¹⁾。これら

の要因は，要介護状態となる主因である心血管疾患，認知症，骨折による運動器障害などの発症率を高める。したがって，糖尿病をはじめとした生活習慣病への取り組みは，人生100年時代における重要課題である。

高齢者糖尿病の特徴

加齢に伴う筋肉量の低下，内臓脂肪の増加および身体活動量の低下は，インスリン抵抗性を増大させる。また，加齢によりインスリン分泌，特に食事

による血糖上昇を調整する追加分泌量が低下する。これらの結果，高齢者糖尿病は食後の高血糖をきたしやすくなる。高齢者糖尿病でも高血糖は，糖尿病網膜症，糖尿病腎症のほか，心血管疾患など合併症のリスク因子である。また，高齢者糖尿病は認知機能低下，うつ，サルコペニア，転倒，骨折，低栄養などをきたしやすく，ADL（activities of daily living；日常生活動作）低下の原因となる。

一方，高齢糖尿病患者の低血糖では，発汗，動機，頻脈，手指振戦など