

H28. 8.30

長尾和宏（ながお・かずひろ） 東京医大卒業後、大阪大第二内科入局。平成7年、尼崎市で「長尾クリニック」を開業。外来診療から在宅医療まで『人を診る』総合診療を目指す。医学博士。近著「平穀死・10の条件」

「胃ろうという選択、しない選択」はいずれもベストセラー。関西国際大学、東京医科大学客員教授。58歳。



今回から8回にわたり、糖尿病に関する話題を書いていきます。私は町医者として、糖尿病の患者さんを日々診ています。ご存じのように、糖尿病の患者さんは年々増えています。糖尿病が増えている理由は何でしょうか？肥満が増えたから？歩かなくなつたから？脂肪分の多い食事になつたから？肥満が増えたから？…。どれも正解かもしれません。最近の研究では高齢化が一番の要因という意見があります。なるほど、日本の糖尿病患者の3分の2が高齢者。糖尿病の原因は加齢や生まれもつての体质、生活習慣などさまざまです。人によって違います。

そもそも、なぜ糖尿病を放置するのでしょうか。糖尿病があると、脳梗塞や心筋梗塞の危険性が2～4倍高くなります。だから、放置してはいけない。しかし、町医者としてつけ加えるとすれば「糖尿病を放置するとがんになるし、認知症になりますよ」。実はこれが今回、最も言いたいことです。

糖尿病とがんは明確に関係があります。90年代から糖尿病患者の死因の1位はがんで、約40%を占めています。糖尿病の場合、肝臓がんは2・5倍、腎臓がんは1・9倍も危険性が高まります。特に腎臓がんは、部位別で見ると4番目（男性は5番目、女性は4番目）に多く、元横綱千代の富士の九重親方もかかります。特に腎臓がんは、部位別の病気で亡くなりました。

一般的に糖尿病があると、がんの危険性は1・2倍高まります。ちなみに喫煙者は1・6倍

Dr. 和の町医者日記



糖尿病シリーズ①

海馬（かいば） 脳の中にあり、唯一細胞分裂を繰り返す神経細胞が集まる器官。入力された情報の整理、取捨選択や記憶をつかさどっていることからこの名がついたといふ。

してはいけないのでしょうか。専門医は、いわゆる3大合併症（網膜症、腎症、神経障害）の発症と進展を食い止めるためと答えるでしょう。

平成22年の日本糖尿病学会の発表によると、糖尿病患者は一般と比べて、腎障害による死亡率は3・8倍、虚血性心疾患（心筋梗塞など）による死亡率は1・4倍でした。検診で糖尿病を指摘されて病院に行くと、医師から「糖尿病を放置する」と、血管が詰まつて心筋梗塞や脳梗塞になりますよ」と脅かさられるでしようが、確かにその通りなのです。

糖尿病があると、脳梗塞や心筋梗塞の危険性が2～4倍高くなります。だから、放置してはいけない。しかし、町医者としてつけ加えるとすれば「糖尿病を放置するとがんになるし、認知症になりますよ」。実はこれが今回、最も言いたいことです。

注目すべきは、糖尿病の人はたとえ認知症状を発症していないとも、画像上で海馬が萎縮していること。町内に住む高齢者の脳の容積を頭部MRI（磁気共鳴画像装置）で測定したところ、萎縮している人の多くは糖尿病でした。糖尿病歴が長いほど、脳の容積が小さいことが分かりました。海馬の容積を比較すると、糖尿病歴が10～16年の人には、糖尿病のない人に比べて3%，17年以上だと6%小さいという結果でした。

多くの場合、糖尿病は無症状です。口が渴くという症状は血糖値が400～500以上になつた場合で、重症糖尿病での話です。無症状だからと放置している人が多くいます。特に産業医をしていると、定期健診で糖尿病を指摘されても、放置している人を見かけます。そんな人には「がんや認知症になりますよ！」と言います。糖尿病の人こそ、がん検診、認知症検診なのです。

糖尿病を放置すると…

糖尿病とがん、認知症の深い関係