

生活習慣病対策の総合的な推進について

参考資料8

平成17年4月21日厚生科学審議会
地域保健健康増進栄養部会提出

生活習慣病の現状

生活習慣の変化や高齢者の増加等によって…

→ 生活習慣病の有病者・予備群が増加

例えば糖尿病は、5年間で有病者・
予備群を合わせて1.2倍の増加

生活習慣病の現状（粗い推計）

- 糖尿病：有病者 740万人／予備群 880万人
- 高血圧症：有病者 3100万人／予備群 2000万人
- 高脂血症：有病者 3000万人
- 脳卒中：死亡者数 13万人／年
- 心筋梗塞：死亡者数 5万人／年

- がん：がん死亡者数 31万人／年
(例：胃5万人、大腸4万人、肺6万人)

総合的な生活習慣病対策の実施が急務

→ 短期的な効果は必ずしも大きくないが、中長期的には、
健康寿命の延伸、医療費の適正化等への重要なカギとなる。

肥満者的生活習慣病の重複の状況(粗い推計)

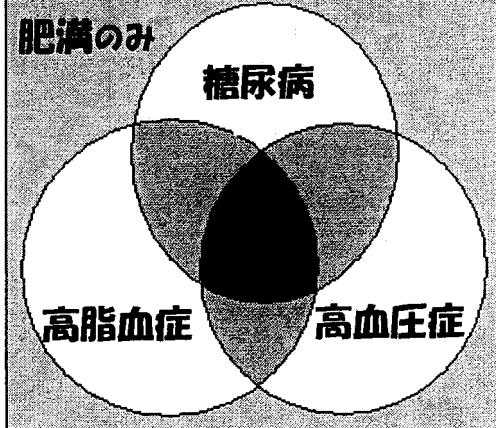
肥満に加え、糖尿病、高血圧症、高脂血症が…

肥満のみ
約20%

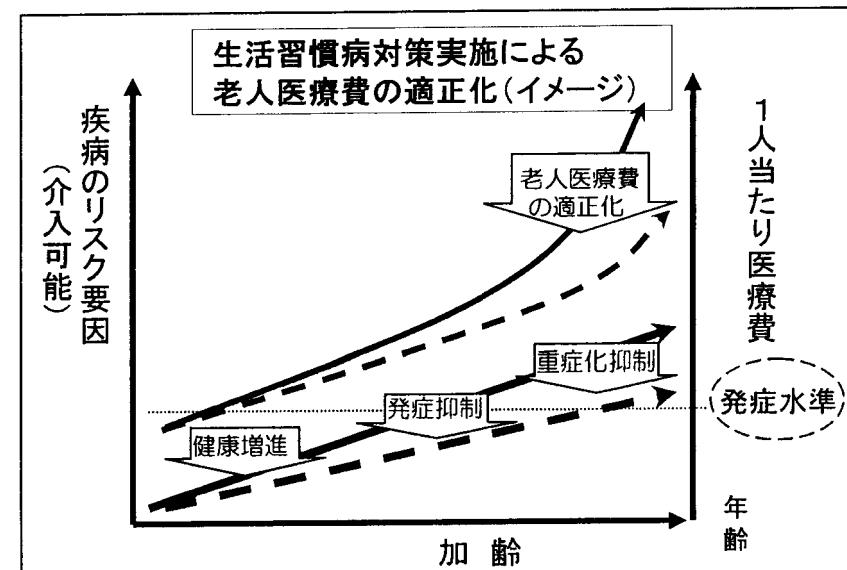
いずれか1疾患有病
約47%

いずれか2疾患有病
約28%

3疾患有病すべて有病
約 5%



(H14糖尿病実態調査を再集計)



生活習慣病とは

→ 不適切な食生活、運動不足、喫煙などで起こる病気

- メタボリックシンドロームとしての肥満症、糖尿病、高血圧症、高脂血症及びこれらの予備群

自覚症状に乏しく日常生活に大きな支障はないが、健診で発見された後は、基本となる生活習慣の改善がなされないと…

- 脳卒中や虚血性心疾患（心筋梗塞等）

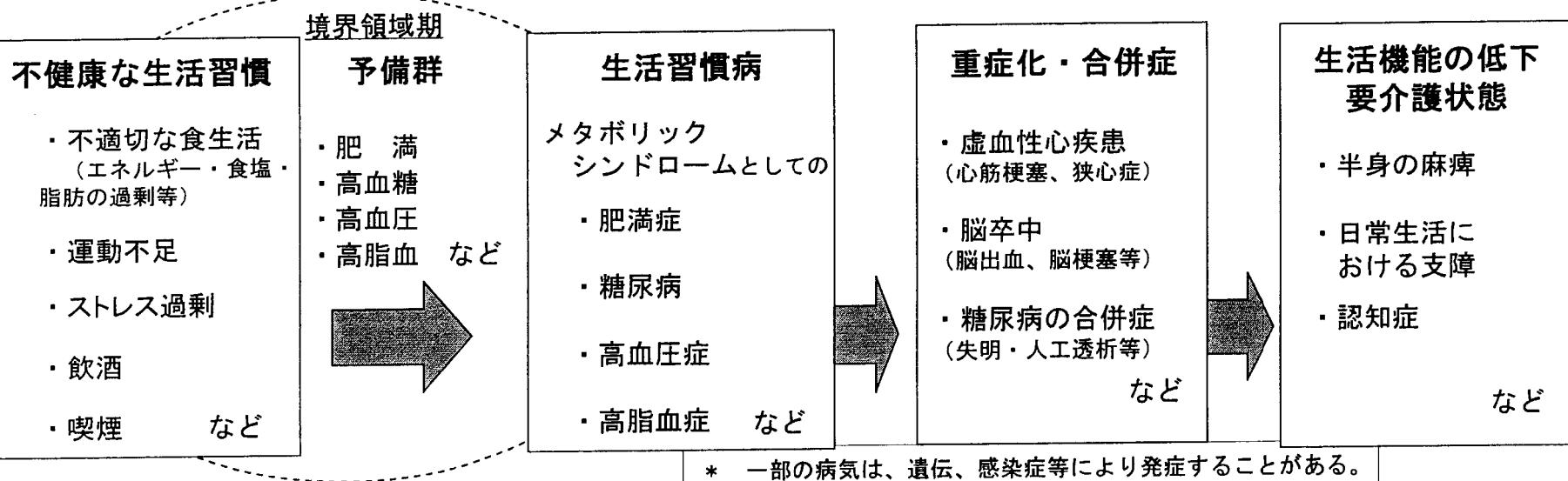
その他重症の合併症（糖尿病の場合：人工透析、失明など）に進展する可能性が非常に高い。



- * 喫煙により…
 - ・動脈硬化の促進→脳卒中や虚血性心疾患の **発症リスク増大**
 - ・がん（肺がん・喉頭がん等）の **発症リスク増大**

- がん

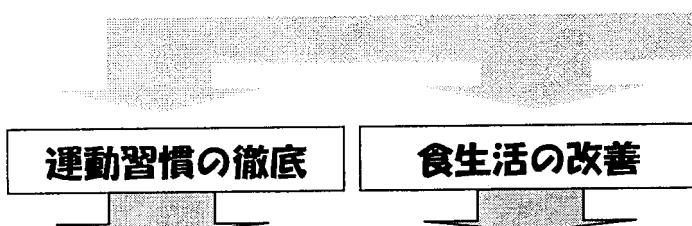
がん検診や自覚症状に基づいて発見された後は、生活習慣の改善ではなく、手術や化学療法などの治療が優先される。
→ がん検診の普及方策やがん医療水準の均てん化等、「早期発見」、「治療」といったがん対策全般についての取組みが別途必要。



- 「不健康な生活习惯」の継続により、「予備群（境界領域期）」→「生活習慣病（メタボリックシンドローム）」→「重症化・合併症」→「生活機能の低下・要介護状態」へと段階的に進行していく。
- どの段階でも、生活習慣を改善することで進行を抑えることができる。
- とりわけ、境界領域期での生活習慣の改善が、生涯にわたって生活の質（QOL）を維持する上で重要である。

生活習慣病の発症・重症化予防

- 高血糖、高血圧、高脂血、内臓肥満などは別々に進行するのではなく、「ひとつの氷山（メタボリックシンドローム）から水面上に出たいくつかの山」のような状態
- 投薬（例えば血糖を下げるクスリ）だけでは水面に出た「氷山のひとつの山を削る」だけ
- 根本的には運動習慣の徹底と食生活の改善などの生活習慣の改善により「氷山全体を縮小する」ことが必要



消費エネルギーの増大
心身機能の活性化

摂取エネルギーの減少
正しい栄養バランス

継続

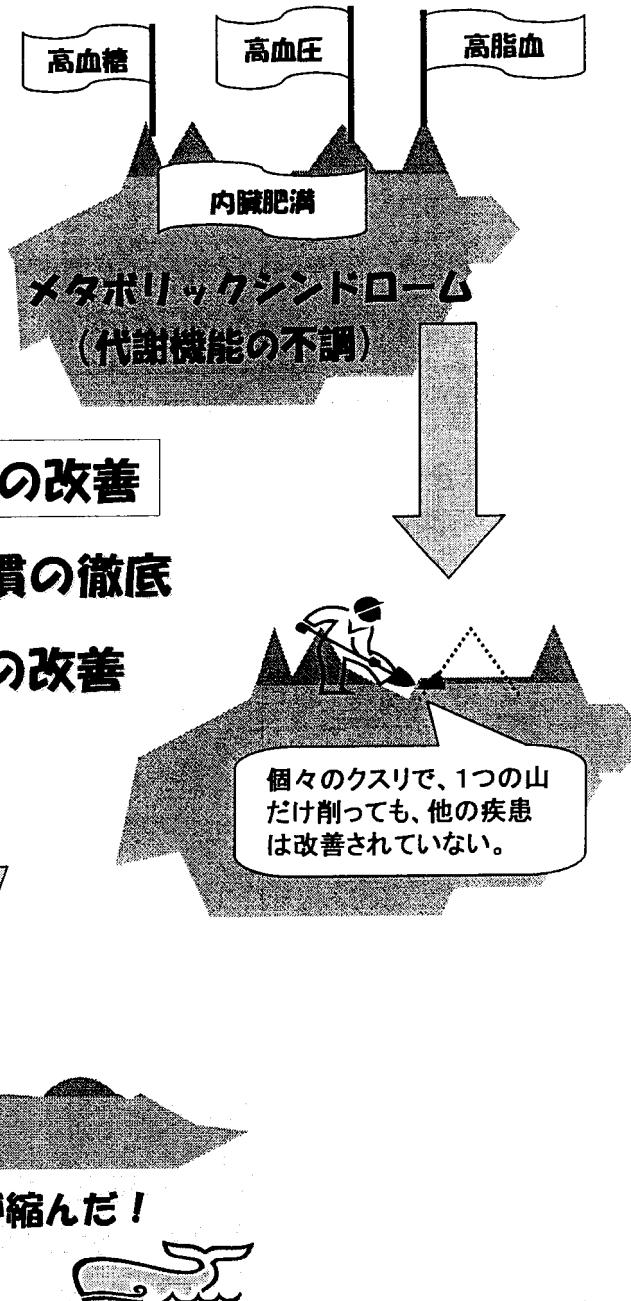
代謝の活性化・内臓脂肪の減少
(良いホルモン分泌↑、不都合なホルモン分泌↓)

適正な血糖・血圧・血中脂質

体重・腹囲の減少

達成感・快適さの実感

3



生活習慣の改善の目標

発症・重症化予防の基本は、個人の生活習慣を改善すること
： 1に運動 2に食事 しつかり禁煙 5にクスリ

- 「運動習慣の徹底」と「食生活の改善」は、
どれくらいやればいいのか？

<健康日本21の目標（例）>

体重

- 適正体重の維持

$$BMI < 25 \quad (BMI = \text{体重(kg)} / [\text{身長(m)}]^2)$$

運動習慣の徹底

- 日常生活における歩数

男性 9,200歩以上／日

女性 8,300歩以上／日

(約1,000歩の増加)

- 運動の習慣化

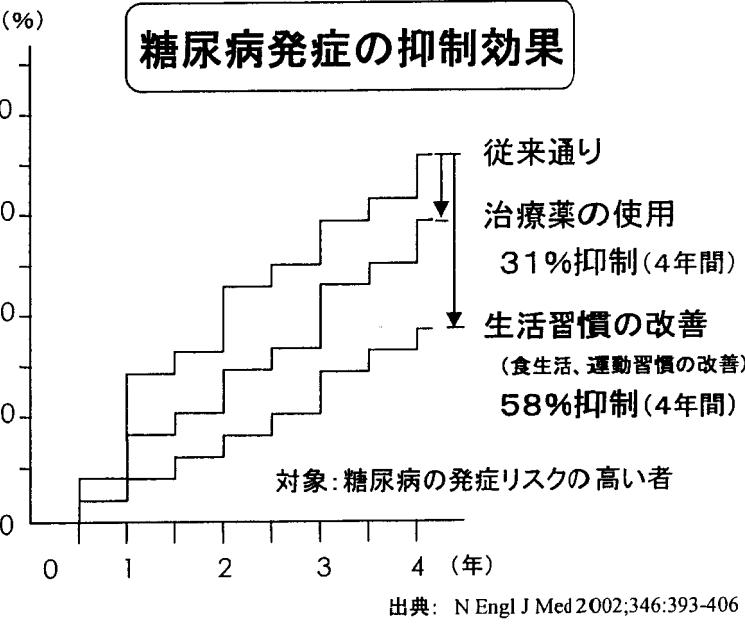
1回30分以上の運動を、
週2回以上

食生活の改善・食育の推進

- 脂肪によるエネルギー摂取
25%以下(20-40歳代)

- 食塩摂取量の減少
10g未満／日

- 野菜の摂取量の増加
350g以上／日



その支援のために・・・

○ 国民全体の意識の向上、雰囲気づくり

継続的な生活習慣の改善が必要。

- ① 正しい知識の普及啓発
- ② 健康づくりの環境整備
を徹底して行うことが重要。

→ 健康づくりの国民運動化

○ 有病者・予備群への直接的・積極的な支援

生活習慣病は自覚症状が乏しいことが多い。

- ① 健康度をチェックする健康診査
- ② 有病者・予備群に対する個別保健指導
を徹底することが重要。

→ 綱羅的、体系的な保健サービスの推進