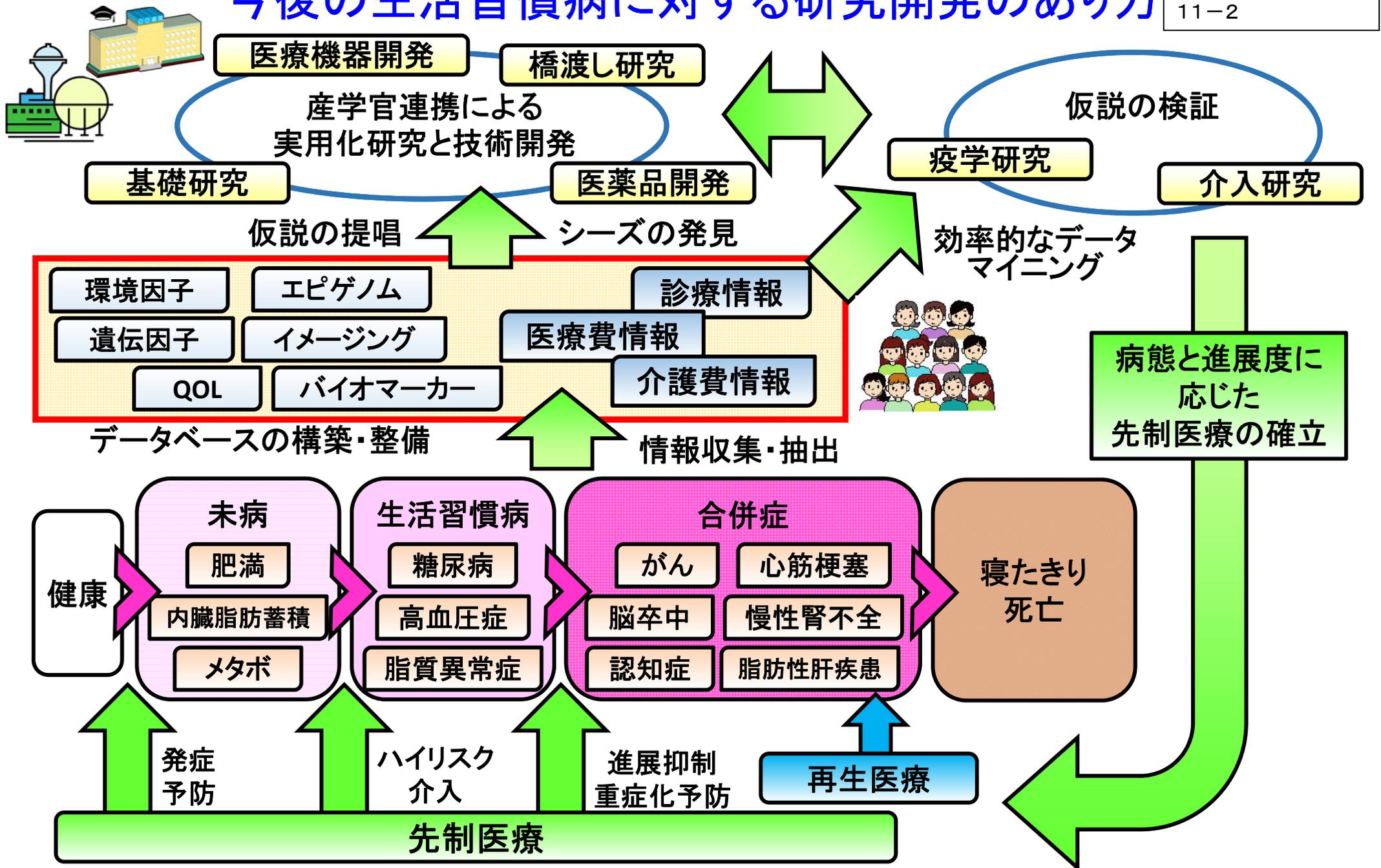


今後の生活習慣病に対する研究開発のあり方

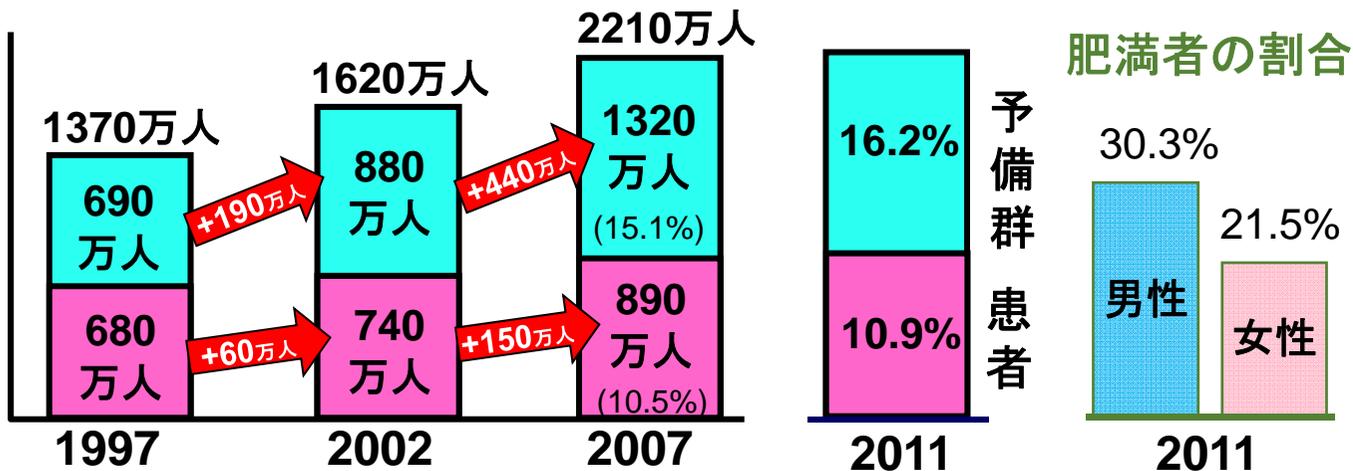
外部有識者提出資料
11-2



糖尿病・生活習慣病に対する総合的な対策は国家的な急務

増え続ける糖尿病 (国民健康・栄養調査)

健康寿命の短縮

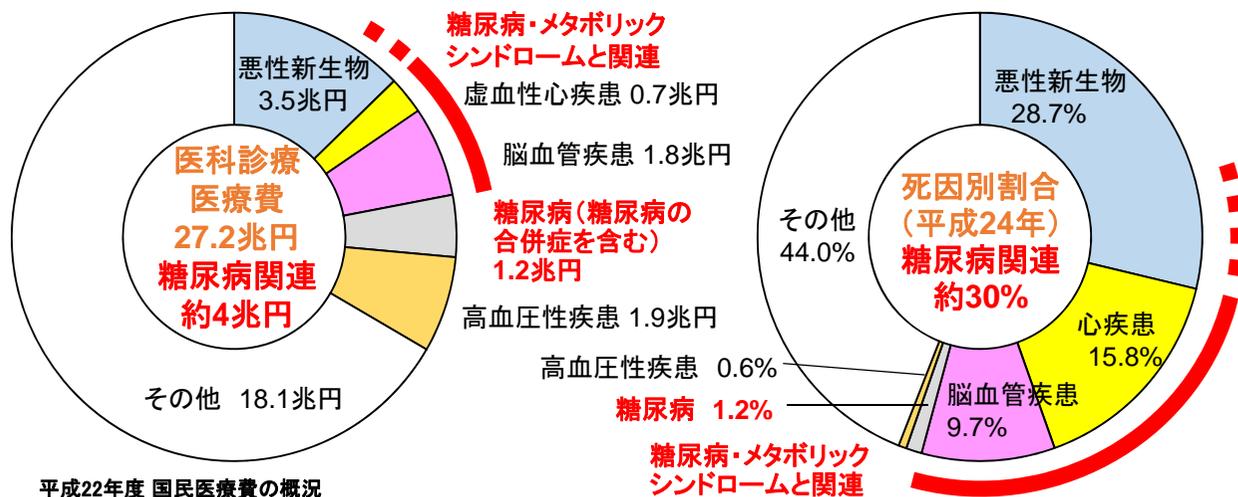


糖尿病腎症による
透析導入 年間16,000人
糖尿病網膜症による失明
後天性失明の原因第2位
下肢切断 年間3,000人

増え続ける医療費

糖尿病関連の医療費は約15%を占め、
死亡数割合では約30%を占める

国民医療費(平成22年)37.4兆円

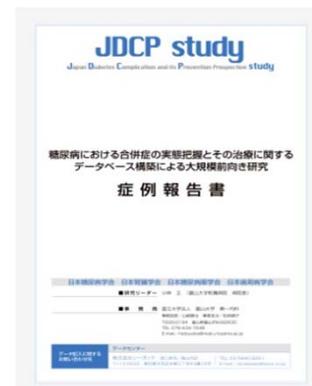


平成22年度 国民医療費の概況
平成24年度 人口動態統計により作成

人材・疫学データの不足

不足する糖尿病の診療や教育に携わる
人材の育成が急務である。

我が国における糖尿病の有病率・合併症
の疫学データの収集が必須である。

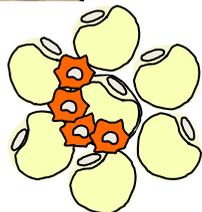


(日本糖尿病学会 第2次対糖尿病5力年計画より引用・改変)

エネルギー過剰の生活習慣は内臓脂肪蓄積・インスリン抵抗性を介し 糖尿病・生活習慣病の原因となる



生活習慣(エネルギー過剰)
高脂肪食・運動不足

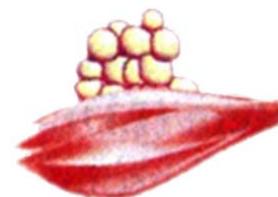


肥満・内臓脂肪蓄積

アディポネクチン不足



異所性脂肪沈着
インスリン抵抗性/高インスリン血症

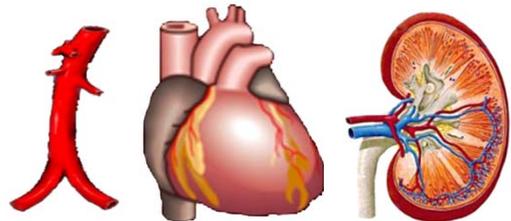
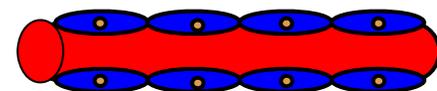


耐糖能異常
2型糖尿病

高脂血症

高血圧

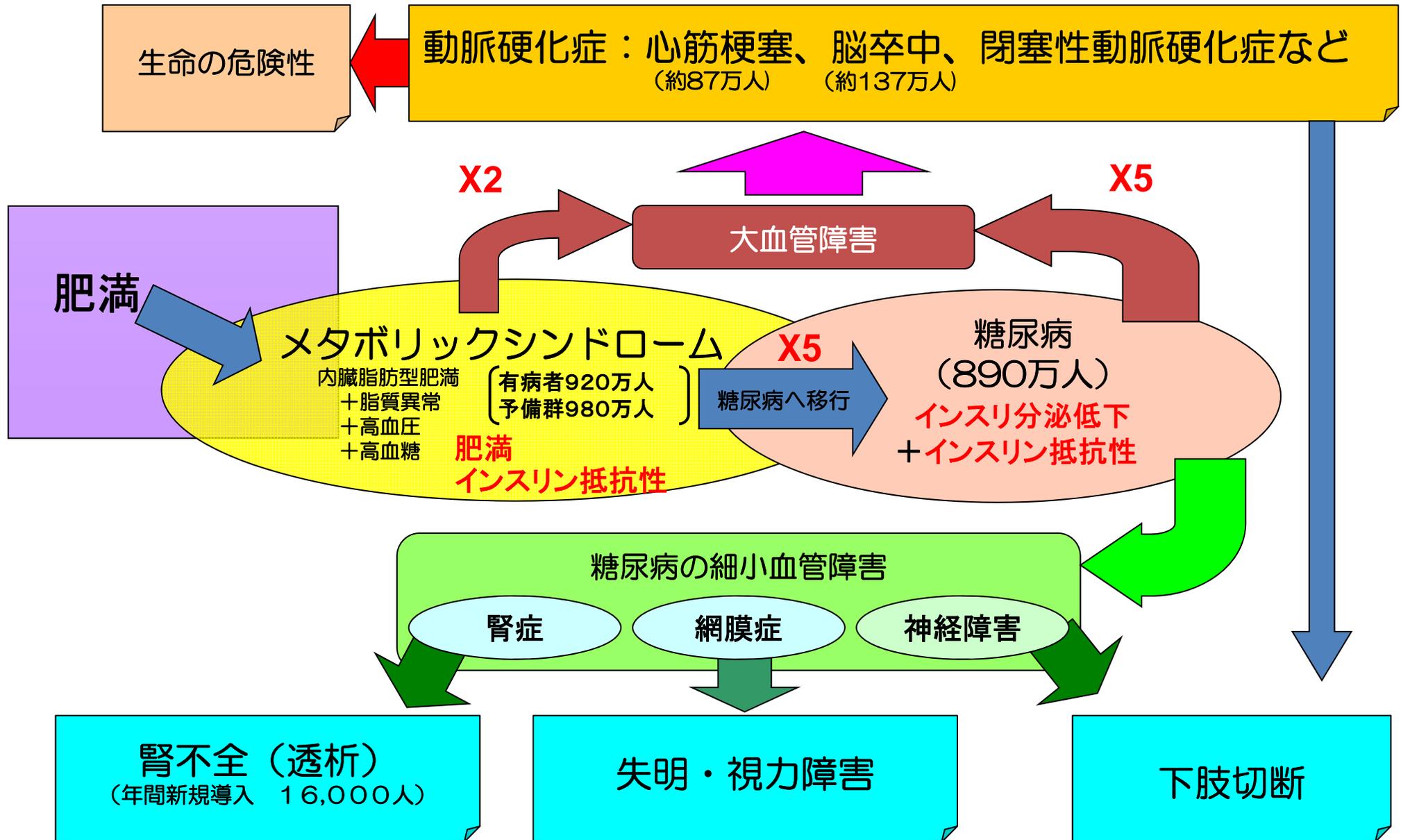
メタボリック
シンドローム



細小血管障害
心血管腎疾患(心筋梗塞・脳卒中・CKD)
NASH(脂肪肝炎/肝癌)・がん・認知症



我が国における糖尿病・生活習慣病の病態



糖尿病・生活習慣病における代謝制御機構とその破綻

急激な環境因子の変化により糖尿病・肥満が急増する背景には、SNPなど遺伝因子に加えて、**エピゲノム変化**の関与が示唆される。

