

企画・制作/徳島新聞社 営業局

減らさんで、糖尿病

2021

11月14日は世界糖尿病デー

インスリン発見 100年の今

徳島大学先端酵素学研究所 糖尿病臨床・研究開発センター センター長・教授 松久 宗英

2つの糖尿病と
インスリン

糖尿病には1型と2型があることをご存知ですか。皆さんが普段考える糖尿病は2型の場合が殆どです。年齢とともに身体活動量が低下し、少し体重が増加した後、健康診断などで血糖値が高いことが指摘される、これが典型的な2型糖尿病の経過です。

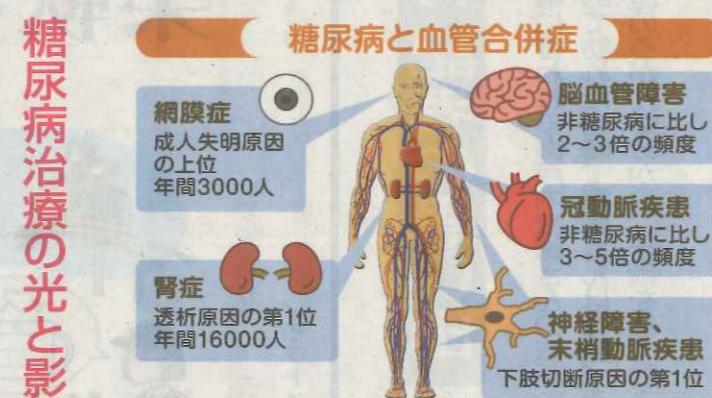
2型糖尿病は体内で唯一の血糖値を低下させる臓器のホルモンであるインスリンの作用が弱まり、それを補うだけのインスリンを臓器から分泌できないことに起因します。

運動や減量すればインスリン作用が高まり、高血糖が改善します。一方、1型糖尿病はどの世代でも発症しますが小児期に特徴的で、外敵からの抵抗力（免疫力）が自分のインスリンを作る細胞に向かって攻撃され、インスリン産生細胞が破壊され、インスリンが高度に欠乏します。その障害が数日単位で起こる劇症型から、数年かけておこる緩徐進行型まで、様々な発症形態をとります。最終的には欠乏したインスリンを自己注射により補充することが必要となります。



ひとたび血糖値が上昇すれば、いずれの糖尿病においても、血管や臓器が傷害され三大合併症と呼ばれる神経

目、腎臓の障害を来します。また、動脈硬化も進み、心筋梗塞や脳卒中のリスクを高めます。このため、血糖値のみならず、血圧、脂質などの動脈硬化のリスク因子への適切な治療を行い、合併症の予防を行ないます。さらに加齢によると、認知症、加齢性筋障害などを引き起こしやすくなります。これらの加齢性変化は血糖管理を良くすると改善するかは明らかでなく、早期診断から治療介入が必要とされています。

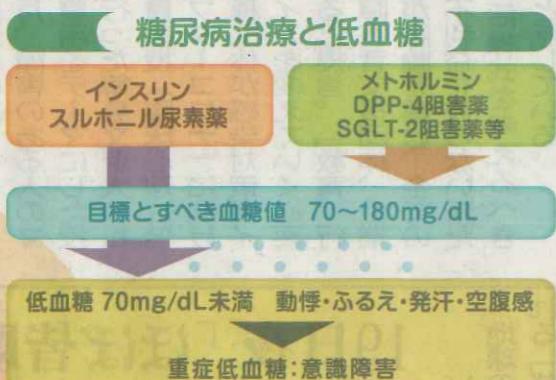


日本糖尿病療養指導士認定機構編著『糖尿病療養指導ハンドブック2021』より引用

2型糖尿病への治療の中心となるスルホニル尿素薬でも、重症低血糖が好発することが示され、糖尿病治療の光と影が示されたのです。低血糖は現在も年間2万人ほどにおこり、生命の危機や後遺症を残すことがあります。

糖尿病治療の今

その後100年間、インスリン治療は製剤、注入器、さらには血糖測定機器の開発が主流となっています。血糖測定でも、血糖値を5分毎に持続的に測定できるようになり、低血糖や高血糖を警告音で知らせるものもあります。注入器ではインスリンの持続注入器の開発が素晴らしく、低血糖を感知してインスリンが自動中止するものも登場しています。このようなインスリノーデバイスの進歩は主に1型糖尿病を中心に行なわれています。また、2型糖尿病の方でも使用できるものがあります。また、2型糖尿病患者の内服治療においても、低血糖が起こりにくいメトホルミン、DPP-4阻害薬、SGLT-2阻害薬などが主流です。もし低血糖が気になる場合は、是非主治医の先生にご相談ください。



問題となりました。その後

2型糖尿病への治療の中心となるスルホニル尿素薬でも、重症低血糖が好発することが示され、糖尿病治療の光と影が示されたのです。低血糖は現在も年間2万人ほどにおこり、生命の危機や後遺症を残すことがあります。