

なぜ積極的脂質低下療法が徹底されないか？ ～リアルワールドの解析から～ JMAP会員病院の状況

C：四国・九州ブロック
徳島県立中央病院 糖尿病・代謝内科 白神敦久

参加病院一覧

愛媛大学	消化器・内分泌・代謝内科	三宅	映巳	先生
市立八幡浜総合病院	内科	酒井	武則	先生
コスモス病院	内科	近藤	誠哉	先生
すながわ内科クリニック	院長	砂川	博司	先生
徳島県立中央病院	糖尿病・代謝内科	白神	敦久	

四国九州ブロック全体

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計
1.5~1.9	298	211	91	600
2.0~2.4	230	167	86	483
2.5~	264	226	126	616
合計	792	604	303	1699

四国九州ブロック全体 (%)

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計
1.5~1.9	17.5%	12.4%	5.4%	35.3%
2.0~2.4	13.5%	9.8%	5.1%	28.4%
2.5~	15.5%	13.3%	7.4%	36.3%
合計	46.6%	35.6%	17.8%	100%

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(657人)	maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(593人)
1.5~1.9	21.8%	8.5%	1.1%	31.4%	1.5~1.9	15.2%	10.1%	3.9%	29.2%
2.0~2.4	17.4%	8.5%	1.7%	27.5%	2.0~2.4	13.2%	12.6%	4.9%	30.7%
2.5~	23.9%	14.8%	2.4%	41.1%	2.5~	14.5%	14.7%	11.0%	40.1%
合計(657人)	63.0%	31.8%	5.2%	100%	合計(593人)	42.8%	37.4%	19.7%	100%

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(301人)
1.5~1.9	14.6%	22.3%	18.6%	55.5%
2.0~2.4	4.0%	7.6%	13.6%	25.2%
2.5~	1.3%	4.7%	13.3%	19.3%
合計(301人)	19.9%	34.6%	45.5%	100%

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(37人)	maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計 (111人)
1.5~1.9	24.3%	8.1%	2.7%	35.1%	1.5~1.9	10.8%	22.5%	3.6%	36.9%
2.0~2.4	24.3%	8.1%	8.1%	40.5%	2.0~2.4	15.3%	9.0%	1.8%	26.1%
2.5~	13.5%	8.1%	2.7%	24.3%	2.5~	10.8%	22.5%	3.6%	36.9%
合計(37人)	62.2%	24.3%	13.5%	100%	合計(111人)	36.9%	54.1%	9.0%	100%

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(657人)	maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(593人)
1.5~1.9	21.8%	8.5%	1.1%	31.4%	1.5~1.9	15.2%	10.1%	3.9%	29.2%
2.0~2.4	17.4%	8.5%	1.7%	27.5%	2.0~2.4	13.2%	12.6%	4.9%	30.7%
2.5~	23.9%	14.8%	2.4%	41.1%	2.5~	14.5%	14.7%	11.0%	40.1%
合計(657人)	63.0%	31.8%	5.2%	100%	合計(593人)	42.8%	37.4%	19.7%	100%

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(301人)
1.5~1.9	14.6%	22.3%	18.6%	55.5%
2.0~2.4	4.0%	7.6%	13.6%	25.2%
2.5~	1.3%	4.7%	13.3%	19.3%
合計(301人)	19.9%	34.6%	45.5%	100%

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(37人)	maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計 (111人)
1.5~1.9	24.3%	8.1%	2.7%	35.1%	1.5~1.9	10.8%	22.5%	3.6%	36.9%
2.0~2.4	24.3%	8.1%	8.1%	40.5%	2.0~2.4	15.3%	9.0%	1.8%	26.1%
2.5~	13.5%	8.1%	2.7%	24.3%	2.5~	10.8%	22.5%	3.6%	36.9%
合計(37人)	62.2%	24.3%	13.5%	100%	合計(111人)	36.9%	54.1%	9.0%	100%

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(657人)	maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(593人)
1.5~1.9	21.8%	8.5%	1.1%	31.4%	1.5~1.9	15.2%	10.1%	3.9%	29.2%
2.0~2.4	17.4%	8.5%	1.7%	27.5%	2.0~2.4	13.2%	12.6%	4.9%	30.7%
2.5~	23.9%	14.8%	2.4%	41.1%	2.5~	14.5%	14.7%	11.0%	40.1%
合計(657人)	63.0%	31.8%	5.2%	100%	合計(593人)	42.8%	37.4%	19.7%	100%

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(301人)
1.5~1.9	14.6%	22.3%	18.6%	55.5%
2.0~2.4	4.0%	7.6%	13.6%	25.2%
2.5~	1.3%	4.7%	13.3%	19.3%
合計(301人)	19.9%	34.6%	45.5%	100%

maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計(37人)	maxIMT (mm)	LDL-C \geq 100 (mg/dl)	100>LDL-C \geq 70 (mg/dl)	LDL-C<70 (mg/dl)	合 計 (111人)
1.5~1.9	24.3%	8.1%	2.7%	35.1%	1.5~1.9	10.8%	22.5%	3.6%	36.9%
2.0~2.4	24.3%	8.1%	8.1%	40.5%	2.0~2.4	15.3%	9.0%	1.8%	26.1%
2.5~	13.5%	8.1%	2.7%	24.3%	2.5~	10.8%	22.5%	3.6%	36.9%
合計(37人)	62.2%	24.3%	13.5%	100%	合計(111人)	36.9%	54.1%	9.0%	100%

結果

- 当地区の糖尿病患者ではMaxIMT1.5mm以上でLDL<70mg/dl と厳格にコントロールされている割合は17.8%、LDL<100mg/dlにコントロールされている割合は53.4%であった。
- MaxIMTが2.5mm以上と高度に進行した動脈硬化を有する患者群でのLDL<70mg/dl の割合は全体で7.4%、MaxIMTが2.5mm以上の中で約20%程度であった。
- またMaxIMT2.5mm以上でLDLコレステロールが100mg/dl以上の方が5施設で264人いた。
- 施設間での管理状況はバラツキが大きい
- LDLコレステロールの厳格な管理ができている施設では、MaxIMTが進行した症例の割合が低かった。

考察

- Max IMT1.5mm以上の患者での脂質管理は不十分と考えられた。
- またMaxIMT2.5mm以上でLDLコレステロールが100mg/dl以上の方が5施設で264人いた。
- LDLコレステロールの厳格な管理ができている施設ではMaxIMTの悪い患者が少なく、脂質管理ができればIMTの増悪が防いでいる可能性が考えられた。
- 脂質管理が不十分な背景は様々な問題が考えられる。
- 頚動脈エコーを実施できていない患者の割合も多い。
- 多数のハイリスクでコントロール不良の患者に対応する必要があり、医師に頼らない仕組みの構築が必要と考えられる。