

志筑1391-9

Tel:62-5566

2020年11月号

(第129号)

発行人

編集委員会

谷岡•棟近

西岡・福井

隅田・太田

曾山

信彦

動 ため、 脈 硬化は自覚症状が 放置しておく ます。 伴います。 L D L C 冷や汗や吐き気を (悪玉

ない ります。 を引き起こす可能 と脳梗塞や心筋 梗塞など 性があ

テロ

]

ル

が

~血管の

壁

コ

脳梗塞の症状

がみられます。 や話しにくさなどの 入らなくなるなどの 急に半身の手足に力が 定状 麻痺

脈硬化が原因です。

くなること、

すなわち

心筋梗塞の症状

れて心筋梗塞の発症

@LDL-C

0

5

7

10

11

5

5

禁

0

<100

100-139

140-159

160-179

≥180

あり

あり

⑦耐糖能異常

8 早発性冠動

脈疾患家族歴

①~8の合計

テ

口

L

DL-C (悪玉コレ

以上続く強い痛みや締め 圧 前胸部に30 迫感が起こり 分 と診断されます。 ル と比べて140 人では心筋梗塞の発症 ĺП $\frac{1}{4}$ クは上がります。 LDL-C (悪玉コ L DL-コレステ ル 0

が

8

mg/dl 以上

0

レス

mg/dl

0 人 つけ感

くなって血液が流れにく ル)が高くなるに

間に潜り込んで血管が

吹田スコアによる冠動脈疾患発症予測モデル ①年齢(歳) ②性別 4)血圧 男性 -7 35-44 30 0 至適血圧 <120 かつ <80 45-54 38 正常血圧 120-129 かつ/または 80-84 0 女性 55-64 正常高値血圧 130-139 かつ/または 85-89 45 ③喫煙 65-69 51 I 度高血圧 140-159 かつ/または 90-99 喫煙有 70以上 53 Ⅱ度高血圧 ≥160 かつ/または ≥100

| <40 0 40-59 -5 |
|-------------------|
| 40-59 -5 |
| |
| _ ≥60 -6 |

| υį | | | | | |
|--------------|-----|----|------|---|--|
| 4 ≥60 | | | -6 | | |
| 6 | | | | | |
| 発症確率の 中央値 | | 分類 | | | |
| | 0.5 | | 低リスク | | |
| 1 | .6% | | | | |
| 2 | .6% | | | | |
| 4.2% | | | 中リスク | | |
| 6 | 606 | | | 1 | |

| 危険因子①~⑧の点数を合算する。 | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------|-------------------------|---------|-------|---------|---------|--|--|--|--|
| | ①~®の 合計得点 | 10年以内の 冠動脈疾患 発症確率 | 発症確率の範囲 | | 発症確率の | A) MOTE | | | | |
| | | | 最小値 | 最大値 | 中央値 | 分類 | | | | |
| 吹田スコア (LDLモデル詳細) | 35以下 | <1% | | 1.0% | 0.5 | 低リスク | | | | |
| | 36-40 | 1% | 1.3% | 1.9% | 1.6% | | | | | |
| | 41-45 | 2% | 2.1% | 3.1% | 2.6% | 中リスク | | | | |
| | 46-50 | 3% | 3.4% | 5.0% | 4.2% | | | | | |
| | 51-55 | 5% | 5.0% | 8.1% | 6.6% | | | | | |
| | 56-60 | 9% | 8.9% | 13.0% | 11.0% | 高リスク | | | | |
| | 61-65 | 14% | 14.0% | 20.6% | 17.3% | | | | | |
| | 66-70 | 22% | 22.4% | 26.7% | 24.6% | | | | | |
| | ≥71 | >28% | 28.1% | | 28.1%以上 | | | | | |

ります。 を把握 に応じて下げる必要があ そのため、 個 ご 自· 々 0 いリスク 身の

ステロ

]

ル

症

帰以上で高

L D 血.

口

標値を確認しましょう。 使って、ご自身の管理目 イドラインのチャートを 動脈硬化性疾患予防ガ

クが4倍に増えます。

値 合計 数を合算します。 で高リスクとなります。 危 険 得点が56 大 子 1 (点 8 以 0

率 内 高 で \mathcal{O} IJ は は 冠 ス 2 9 ク 8 % 動 で % (脈 最 は 疾 以 患 上 ŧ 1 高 0 \mathcal{O} 年 発 ŧ 1 以 な 症

値 レ

ŧ

人

S]

ス

テ

口

0

発

上 点 す。 異 性 などによって 軽 なるた 疾 持病や年 減 患

点 点に 煙を行えば、 上 発 例えば、 0 症 なり 率 す 発 ることが 症 1 率 ガ 4 1 を 9 1 % 0 7 F 0) 年以内 イ 人が

齢 とり 症 ル L 動 管 IJ 生活習慣 D 異 理 ス 脈 で % ラ ナス L きま だまで ク 1 な 目 硬 5 が 化 1) 標 コ < 、維持

ます。 めします。 を 先 値をご存じでない方は、 確認 生に ご自身 相談 するこ して目標 0 とを 管理 お 目 値 勧

人以

上の 年以

人が 内 に 4

冠

脈

疾

を発

症

L

てし

ま 動 人

う

可

ŋ

/ます。

最も

高

1

人では

1

0

に

1

能性があります。

ただし、

L D L や血

コ

レ

う。 5 は、 ど で L が 脳梗塞や心臓病の 険因子です。 高くなります。 ルが 最後に、 先生に相談し 動 脈 DL-コレ 高 硬化の最大の 脂 と言わ 放置すると 質 ステ 異 健診 ま 危 れ 常 た 口 危 険 症

善を図り

れば、 Ė

冠

動

脈

疾患

げたり、

禁煙を行うなど

テロ

]

ル

圧

を下

1

5

⑧の危険因

子の

改

発症

率

軽

減

す

ること

が可能です。

L-コレステロー 療法を続けながら、 心がけてください。 食事・ する生活習慣 運 動療法や薬物 ル を低 L を D

