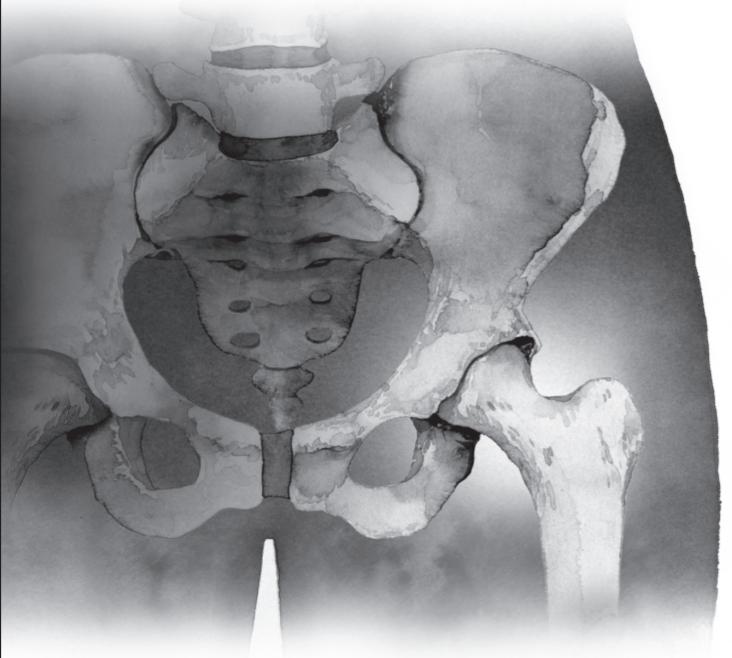


※イラストはイメージです。



Special Interview

玉置 淳子 教授

大阪医科大学[衛生学・公衆衛生学I・II教室]



たまぎ・じゅんこ 1987年北海道大学医学部卒、97年米ジョンズ・ホプキンス大学公衆衛生学修士課程修了。2000年和歌山県立医科大学公衆衛生学助手、01年北海道大学予防医学講座公衆衛生学助手。03年近畿大学医学部公衆衛生学講師、10年同准教授。13年から現職。

学校法人 大阪医科大学

Educational Foundation of Osaka Medical and Pharmaceutical University

www.omp.ac.jp
法人広報室 / TEL: 072-684-6817

過去の連載記事は上記サイトに掲載

0L低下が懸念される大腿骨近位部骨折の発生頻度を調査した。その結果、東日本より中部から関西、九州など西日本の発生頻度が比較的高い

骨折(大腿骨近位部骨折)の実態調査に骨粗鬆症財団WGメンバーとして乗り出した。活用したのは、ほぼ100%電子化されたレセプト(診療報酬明細書)の記録だ。高齢の骨粗鬆症患者に起こりやすく、骨折後のQOL低下が懸念される大腿骨近位部骨折の、各都道府県での発生頻度を調査した。

「骨粗鬆症の問題点は、自覚症状がほとんど無いせいか関心が薄く、検診を受けて予防しようという意識が極めて低いことです」。玉置は端的に指摘する。

骨密度は加齢とともに低下するが、それが進行した状態が骨粗鬆症だ。一般的には男性より女性に多く、高齢者ほど罹患リスクが高いとされる。骨がもろくなるので、ちょっととつまづいた程度でも骨折しやすくなる。骨粗鬆症による骨折は部位によつては骨折後、介護が必要になるなど生活の質(QOL)低下を招く可能性がある。

自覚症状出にくく
低い検診への関心
危機感が研究の力

大阪医科大学の衛生学・公衆衛生学教室の玉置淳子教授は、高齢者に多い骨粗鬆症の研究をしている。求めるのは人や組織を動かすために必要なエビデンス(科学的根拠)。その積み重ねこそが、健康な社会を実現する原動力になると信じている。

骨粗鬆症予防へ正確な根拠求める

19

矢野フロントライ

Frontline
Medical Care

これが明らかになった。地域において、納豆など伝統的に好まれる食べ物などには違いがある。「食生活が関連している可能性がありそうですね」と玉置は分析する。

骨粗鬆症を誘発する要因としては、やせ型の体格、喫煙、多量飲酒やビタミン不足をはじめとする栄養の偏りなど様々な要因が関与していると考えられる。玉置は10年以上にわたって、骨粗鬆症を誘発する要因を研究してきた。糖尿病や動脈硬化、慢性閉塞性肺疾患の患者が、骨粗鬆症を併発しやすいことが指摘されている。成長期の運動習慣の有無も関係していると思います」とあつては、特定の一つの原因を絞り込むのは無理な話だろう。

社会を動かすため
研究によつて明確な
根拠を提示したい

そこで、太ももの付け根の骨折(大腿骨近位部骨折)の実態調査に骨粗鬆症財団WGメンバーとして乗り出した。活用したのは、ほぼ100%電子化されたレセプト(診療報酬明細書)の記録だ。高齢の骨粗鬆症患者に起こりやすく、骨折後のQOL低下が懸念される大腿骨近位部骨折の、各都道府県での発生頻度を調査した。

研究を続けるのは、「自分にどの程度の発症リスクがあるのかを把握してもらうには、根拠を提示することが必要」という信念があるからだ。自治体が実施する骨粗鬆症検診の受診率は低く、全国平均で約5%程度にとどまるという。これでは予

防や早期発見による十分な治療効果は期待できない。とはいっても、現状のままでは受診率を大幅に引き上げるのが難しいのも確かだろう。

「対象者すべてが骨量測定

の検診を受けなくても、骨粗

鬆症による骨折リスクを

メタボ健診などの機会に骨折

リスク評価ツールF.R.A.X.®

で算出し、骨折する可能性

が高い人に骨密度測定の受

診を促す仕組みをつくる。そ

のためのエビデンスを提示できれば、一步前進です」。それに何の程度を骨折リスクが高いとするか明確な基準(カットオフ値)が必要であり、その線引きには質の高い追跡研究の継続が不可欠だ。

玉置の研究対象は幅広い。

口の中の機能衛生状態と疾

患の関係など、地域の健康増進につながるテーマなどに積極的に関与している。

「納得できる情報や根拠を発信することが、健康意識の向上と施策、行政が動く台をつくることが、疫学研究の役割の一つだと思います」

眼前の数字を眺めているだけでは見えてこない現実もから新たな発見が生まれるかもしれない。そう信じて、研究を積み重ねている。