

健康だより（メタボリックシンドローム）①

今注目！のメタボリックシンドローム

生活習慣病予防の大切な目玉となっているメタボリックシンドローム！

内臓脂肪の蓄積した肥満に加えて高血糖、高血圧、高脂血症を複数併せ持った状態のことです。

自覚症状はありませんが、動脈硬化を飛躍的に進行させてしまい、脳卒中や心筋梗塞などの病気の引き金になることがわかつきました。

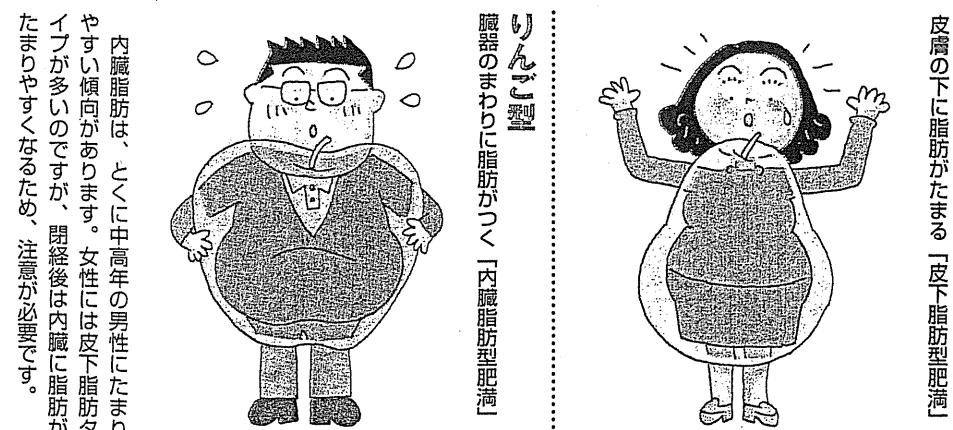
日本では、生活習慣病（糖尿病、高血圧、高脂血症等）になる人が増えづけ、特に30代以上の男性に肥満が増えており、40才を超える男性の二人に一人がメタボリックシンドロームに当たるという調査結果があります。

健康診断の検査値で「ちょっと高め」も油断大敵です。

危険性を併せ持つ人を早期に発見し、心筋梗塞などの発症を予防するためにまずは“肥満”チェックからスタートしましょう。

肥満の2つのタイプ

「肥満」がすべて改善・治療対象になるわけではありません。たとえばBMIが25以上でも、健康上の問題がなければとくに心配ないです。しかし、肥満は、脂肪細胞のつく部位によって2つのタイプに分けられます。問題は、「内臓脂肪」が多いりんご型の肥満です。



内臓脂肪の蓄積の見分け方

- ① ウエスト周囲径をはかりてみるとあなたは内臓脂肪がたまっている？
- ② おなかの脂肪をつまんでみると（W）ヒップ（H）比を計算する。1.0以上は要注意です。

内臓脂肪はなぜ悪い？

内臓脂肪は、たまりすぎると直接的、間接的に動脈硬化を進める働きをします。かつては、ただのエネルギー貯蔵庫だと思われていた脂肪細胞ですが、最近では「アディポサイトカイン」という生理活性物質を分泌し、さまざまな影響を及ぼしていることも判ってきました。

「生理活性物質とその働き」

TNF-α	インスリンの働きを低下させて高血糖を引き起こす
アンジオテンシンノーゲン	血圧を上げる働きをする
PAI-1	血栓をつくりやすくする

脂肪細胞は、食欲を抑える「レプチシン」や動脈硬化を抑える「アディポネクチン」など、善玉ともいってべき大切な物質もつくり出しています。また、皮下細胞があるほうは動脈硬化が進みにくいといいますが、内臓脂肪が蓄積した状態になると転して「悪玉」の物質を分泌し、善玉、「アディポネクチン」の分泌量を抑制してしまうのです。

つまり、脂肪そのものは悪者ではありません。

内臓のまわりに過剰に脂肪細胞が蓄積するところが元凶なのです。

ここも
知りたい
脂肪は
超悪者
ついと。

日本人は生活習慣病になりやすい？

私たちの体で、エネルギーを最も多く消費するのが筋肉です。

例えば、欧米人は比較的筋肉量が多く、ある程度食べても、筋肉が消費してくれます。

一方、日本人は欧米人に比べると、一般に筋肉が少なく、欧米人と同じような食事をしてくると、消費しきれずに高脂血症や高血圧へと向かう傾向にあります。少し太っただけで、生活習慣病を起こしやすくなると感じられているのです。

また、日本人には優約遺伝子をもつている人が多いのですが、いじった人々は、体质的にインスリンを分泌しにくく、糖尿病を起こしやすくなっています。

あなたの肥満度は？

BMIで知る

(BMI=Body Mass Index 体格指数の略。)

体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m) = BMI

BMI判定

日本肥満学会

「やせ」	18.5未満
「正常域」	18.5~25.0未満
「肥満」	25.0以上

◎適正体重 = 身長(m) × 身長(m) × 22



メタボリックシンドローム診断基準

- ① 内臓脂肪型肥満（腹囲男性 85cm 以上、女性 90cm 以上）
- ② 中性脂肪 150mg/dl 以上、又は HDL コレステロール値 40 mg/dl 未満
- ③ 最大血圧 130mmHg 以上、又は最小血圧 85 mmHg 以上
- ④ 空腹時血糖値 110 mg/dl 以上
- ①に加えて②～④の2つ以上該当するもの

次回は内臓脂肪を防ぐポイントについてお伝えします。