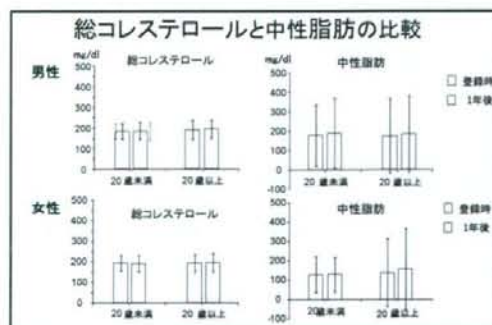


網膜症の状況

| 登録時年齢 | 20歳未満(男性) | | 20歳以上(男性) | | 20歳未満(女性) | | 20歳以上(女性) | |
|----------------|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----------|------|
| | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 |
| なし | 179 | 178 | 128 | 126 | 163 | 162 | 153 | 147 |
| 単純 | 0 | 1 | 12 | 12 | 5 | 6 | 18 | 21 ↑ |
| 前増殖 | 0 | 0 | 3 | 5 ↑ | 0 | 0 | 6 | 4 |
| 増殖 (HbA1c未) | 0 | 0 | 9 | 10 | 2 | 2 | 9 | 13 ↑ |
| 光凝固施行 | 1 | 1 | 10 | 12 | 5 | 5 | 14 | 18 ↑ |
| 光覚弁 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 不明 | | | 1 | | | | 1 | |

発症・進展群と不発症の臨床データの比較において、いまだ有意な違いはない



腎症の状況

| 登録時年齢 | 20歳未満(男性) | | 20歳以上(男性) | | 20歳未満(女性) | | 20歳以上(女性) | |
|-------|-----------|-------|-----------|------|-----------|-------|-----------|-------|
| | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 |
| なし | 68 | 54 | 51 | 51 | 51 | 46 | 61 | 35 |
| 微量 | 99 | 116 ↑ | 93 | 99 ↑ | 113 | 119 ↑ | 117 | 133 ↑ |
| 顕性 | 6 | 6 | 6 | 7 | 3 | 2 | 7 | 14 ↑ |
| 人工透析 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腎移植 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 非糖尿病性 | | | | | | | 1 | 1 |
| 未測定 | 6 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | | |

発症・進展群と不発症の臨床データの比較において、いまだ有意な違いはない

大血管障害の状況

| 登録時年齢 | 20歳未満(男性) | | 20歳以上(男性) | | 20歳未満(女性) | | 20歳以上(女性) | |
|-------|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|
| | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 |
| 心筋梗塞 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳梗塞 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 壊疽 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 指趾切断 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

1年経過中に新規に発症した者はいなかった

今後 5年後には

1. インスリン分泌能がどの年齢から低下していくのか。
2. IRIの低下時期と、合併症発症・進展の時期との関連について
3. どのような治療が、インスリン分泌能をより持続させるのか。
4. 学校検尿時代(15歳まで)に発見されることのアドバンテージについて
5. 高校生に学校検尿を施行することは有用か、などの提案をしたい。

登録時、1年後の治療について

| | 男性 | | | | 女性 | | | |
|----------|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|
| | 20歳未満 | | 20歳以上 | | 20歳未満 | | 20歳以上 | |
| | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 | 登録時 | 1年後 |
| 食事療法のみ | 55 | 51 | 24 | 21 | 38 | 34 | 20 | 19 |
| SU剤のみ | 13 | 12 | 4 | 6 | 11 | 12 | 9 | 9 |
| ピグアナイトのみ | 27 | 21 | 8 | 7 | 19 | 17 | 8 | 9 |
| α-GIのみ | 8 | 7 | 1 | 1 | 10 | 10 | 6 | 7 |
| チアゾリジンのみ | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| グリニドのみ | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 |
| インスリンのみ | 26 | 24 | 38 | 34 | 30 | 33 | 63 | 61 |
| 2薬剤以上 | 31 | 44 | 51 | 50 | 32 | 36 | 42 | 43 |
| 薬剤+インスリン | 15 | 15 | 20 | 26 | 26 | 25 | 36 | 38 |
| 自己中断 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

まとめ

糖尿病推定診断時が20歳未満者のコホートを構築し、登録時年齢20歳未満群と20歳以上群に分類して、その臨床像をつかんだ。

両群は、男女とも肥満体型であり、糖尿病発症の上流にメタボリックシンドロームが存在するだろう。

しかし、20歳を超えると、インスリン分泌能の低下が起こりやすくなり、HbA1cをできるだけ良好に保つために、2剤ないしインスリン治療が開始されている。

それでも、1年後に糖尿病性合併症を発症・進展する者が、20歳以上群に多かった。

研究成果に刊行に関する一覧表

書籍

| 著者氏名 | 論文タイトル名 | 書籍全体の編集者名 | 書 籍 名 | 出版社名 | 出版地 | 出版年 | ページ |
|------|---------|-----------|-------|------|-----|-----|-----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

雑誌

| 発表者氏名 | 論文タイトル名 | 発表誌名 | 巻号 | ページ | 出版年 |
|------------|--|--------------------|-----------------|-------|------|
| 内潟女子 | 小児・思春期発症2型糖尿病の合併症に関する経年的調査—第1報— | 糖尿病 | 51 (Supple1) | S-206 | 2008 |
| Uchigata Y | Baseline Characteristics of child- and adolescent-onset type 2 diabetes ; from a longitudinal nationwide survey on diabetic complications in Japan | Pediatric Diabetes | 9(10) | 61 | 2008 |
| | | | | | |