

糖尿病教室

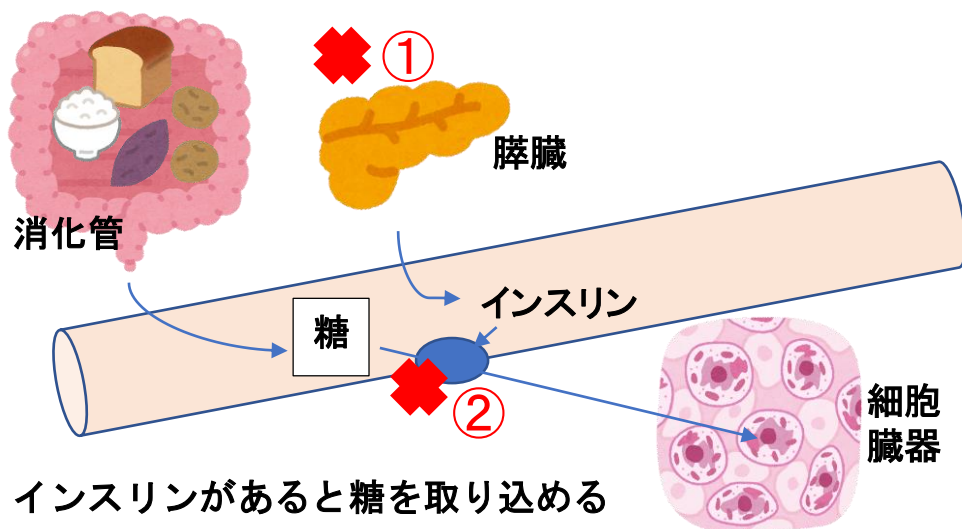
だより 11月号

諸事情により今年度の糖尿病教室の開催は中止とさせていただきます。代わりに糖尿病教室だよりを発行します。

1 型糖尿病と2型糖尿病

ヒトの体内で糖とインスリンの関係についておさらいします。消化管で取り込まれた糖は血管に乗って移動します。正常では、そこに膵臓から分泌されたインスリンがあると、インスリンが鍵の働きをすることで、糖が取り込まれ、細胞や臓器に糖を届けます。

これらを踏まえて、二種類の糖尿病の違いを説明します



インスリンがあると糖を取り込める

① 1型糖尿病

膵臓からインスリンが分泌されません。そのため血管の中には糖がたくさんあっても、細胞や臓器には届きません。そのためインスリンを定期的に補充する必要があります。

② 2型糖尿病

膵臓からインスリンは分泌されていますが、鍵穴の働きが悪く、糖が取り込まれにくくなってしまいます。インスリンを出しやすくしたり鍵穴の働きを治すように、食事や運動をしたり、内服治療を行ったり、よりたくさんのインスリンを用意して少しでも鍵を開けて糖を使えるように、インスリンを追加で補充したりすることもあります。

こうした違いがあるため、ご自身の糖尿病がどちらのものであるかしっかり把握し、主治医の先生と相談しながら治療を続けていくことが重要です。

糖尿病 医学史小話

糖尿病は、紀元前16世紀頃の古代エジプトの古文書にも糖尿病らしき記載があって以来、水を飲みながらも痩せていき死にゆく病気であったといえます。その尿は甘い、というところからDiabetes mellitus、糖尿病の名前になりました。

1869年（明治2年）、ドイツのランゲルハンス氏が、膵臓に特別な構造を持つ細胞を発見し、1921年（大正10年）、カナダのバンティングとベストが、膵臓からの抽出物が血糖を下げることを発見したことが、インスリンの発見に繋がります。

これらの研究で糖尿病では、インスリンが十分効いてないことが判明していきました。そしてインスリンが体内で作られていない1型糖尿病と、インスリンは十分あるにもかかわらず効が悪くなってしまった2型糖尿病があることがわかりました。

第二次世界大戦前後で、ライフスタイルの変化とともに、2型糖尿病が増えてきました。

糖尿病の薬物療法をおこなうにあたって

- 同じ時間に食事をとるようにしましょう。
- きちんと指示された時間にお薬をのみましょう。
- 服用を忘れたときの対処法についてあらかじめ確認しておきましょう。
- 自分の判断で中止しないようにしましょう。

糖尿病の薬の種類

| 種類 | 主な商品名 | 主な作用 |
|--------------|----------------------------------|--|
| ビグアイド薬 | メトホルミン錠 | 肝臓での糖新生抑制 |
| チアゾリジン薬 | アクトス錠 | 骨格筋・肝臓でのインスリン抵抗性改善 |
| α-グルコシダーゼ阻害薬 | ベイスン錠 セイブル錠 | 腸管からの炭水化物吸収阻害 |
| SGLT2阻害薬 | スーグラ錠 デベルザ錠 | 尿中ブドウ糖排泄促進 |
| DPP-4阻害薬 | グラクティブ錠 ジャヌビア錠 トラゼンタ錠 | GLP-1とGIP分解抑制による血糖依存性のインスリン分泌促進とグルカゴン分泌抑制 |
| SU薬 | オイグルコン錠 ダオニール錠 アマリール錠 | インスリン分泌の促進 |
| グリニド薬 | グルファスト | インスリン分泌の促進・食後高血糖の改善 |
| 配合錠 | メタクト配合錠 カナリア スージャヌ グルベス | 2種類の働きのある薬を配合 |
| GLP-1受容体作動薬 | トルリシティ皮下注 ビクトーザ皮下注 リベルサス錠 | GLP-1作用強化による血糖依存性のインスリン分泌促進とグルカゴン分泌抑制 注射は、自分で注射し、注射は週1回または1日1回皮下注がある。 |
| インスリン製剤 | ノボラピッド ヒューマリン レベミル | インスリンを体外から補う（種類によって効果が表れたり効いている時間が違う） |
| 最新の糖尿病用剤 | ツイミーグ | ミトコンドリアへの作用を介してグルコース濃度依存的なインスリン分泌を促す膵作用と、肝臓や骨格筋での糖代謝を改善する膵外作用 |

糖尿病教室は令和4年5月から開催予定です。興味がある方は**外来**まで申し込んでください。