

GLP-1系薬適応拡大→医仁会武田総合病院糖尿病センターは糖尿病肥満症センターへ改称

GLP-1系薬適応は糖尿病 高血圧or脂質異常症合併 $27 \leq \text{BMI}$ 肥満症 $27 \leq \text{BMI}$ $15 \leq \text{AHI}$ 中等度以上SAS $23 \leq \text{BMI}$ $30 \leq \text{ALT}$ 血小板 $\leq$ 約20万 (or $1.3 \leq \text{FIB4}$) →代謝異常関連脂肪肝炎 (MASH) →体育館運動療法含む多職種チーム医療の糖尿病・肥満減量教育入院紹介を

●初診日健康障害screening OGGT予約 冠動脈硬化心・肝echo ABI SASアルブミン尿

●当院は原則的に肥満症 SAS MASHでは、肥満減量教育入院必須 都合良い時に7～11日間教育入院の検討を御願ひしています

●精神科心療内科受診歴聞取 受診歴あれば 診療情報提供書の依頼の送付

糖尿病
療養指導士



●肥満減量教育入院 2回栄養指導 週3回体育館で運動指導・筋肉量測定と病棟での実践 目標体重X30kcalの十分な栄養で3-5kg前後減量の成功体験・自信・スティグマ軽減

管理
栄養士

●2ヶ月毎外来で下げ止まりとリバウンド 出来るだけ起こさないように

IN BODYで筋肉量と体脂肪率モニター して筋肉量を維持するように

栄養指導で蛋白質摂取と運動を促す事で 筋肉量の維持は可能。

体育館で外来運動指導 (1200円/実費) orジムorカーブス等



健康運動指導士
理学療法士
看護師

体育館



●治験より5-10%多めの減量の達成
●肥満症薬SAS薬中止後、治療で身につけた、食事と運動の習慣の継続により、
リバウンドしにくく、一部の人では、更にBMI22-25を目指して減量を継続

肥満 (BMI25以上) かつ肥満の健康障害 (11項目) が一つ以上の場合、肥満症と診断

(肥満症ガイドライン2022細田改変)

脳梗塞
一過性脳虚血性発作 (TIA)

閉塞性睡眠時無呼吸症候群 (SAS)
肥満低換気症候群

代謝異常関連脂肪性肝疾患 (脂肪肝) (MASLD)
代謝異常関連脂肪肝炎 (脂肪肝炎) (MASH)

運動器疾患
(変形性関節症:膝関節 股関節
手指関節変形性脊椎症)
体重1kg増→歩行時片側膝3-5kg増の力

脂肪肝→脂肪肝炎→肝硬変→肝がん
↓
動脈硬化・心疾患・脳卒中・認知症

2型糖尿病・耐糖能異常
肥満→インスリン抵抗性なので

高尿酸血症・痛風

脂質異常症

高血圧 (血圧1mmHg/体重1kg)

冠動脈疾患 (心筋梗塞・狭心症)

肥満関連腎臓病 (→透析となる場合あり)

月経異常・女性不妊
(卵巣機能不全・多嚢胞性卵巣症候群)

睡眠時無呼吸症候群→高血圧・不整脈・糖尿病
↓
心筋梗塞・脳卒中・脳出血

肥満症の診断に含めないが、肥満に関連する健康障害 (8項目)

- ・悪性腫瘍 (大腸癌 食道癌 (腺癌) 子宮体癌 膵臓癌 腎臓癌 乳癌 肝臓癌)
 - ・胆石症
 - ・胃食道逆流症
 - ・皮膚疾患:黒色表皮腫や摩擦疹など
 - ・静脈血栓症・肺塞栓症
 - ・気管支喘息
 - ・男性不妊
 - ・精神疾患
- (8項目以外で、心房細動合併し易い)

薬を使う場合でも、肥満症治療の中心は食事運動療法なので、やる気が大切
健康障害と食事・運動の問題点を見つけて、減量による健康障害改善を目指して頂く
高リスク→初診日心臓CT冠動脈評価、心・肝echo、尿蛋白、下肢動脈硬化検査、無呼吸検査

GLP-1系薬適応は糖尿病→肥満症→代謝異常関連脂肪肝炎(MASH)や $AHI \geq 15$ の中等度以上睡眠時無呼吸症候群へ拡大に伴い、2026/11より、医仁会武田総合病院糖尿病センターは糖尿病肥満症センターへ改称

・従来通り、糖尿病について、血糖control/糖尿病/糖尿病腎症の教育目的入院を御紹介下さい

・肥満減量教育入院、体育館の運動指導、蛋白質摂取指導、筋肉量モニターによる筋肉量維持→治験や他施設より約5-10%多い体重減量(20-30%体重減量)とリバウンドしにくい減量を実現。

以下のような方を御紹介下さい。

25 $\leq$ BMI 糖尿病有り

27 $\leq$ BMI 高血圧または脂質異常症の治療薬有

27 $\leq$ BMI 15 $\leq$ AHI中等度以上睡眠時無呼吸

23 $\leq$ BMI脂肪肝 血小板 $\leq$ 約20万アルコール/日男 $\leq$ 30g女 $\leq$ 20g

以上に合うか？不明の場合細田へ直接相談を。

・食事運動療法学習目的で原則的に肥満減量教育入院頂きます。医仁会外来でも入院の説明

約2-5kg前後/約7-11日入院で減量成功体験と自信を持てます。退院後肥満症薬→リバウンドしにくい。

・中等度以上精神疾患/知育遅延合併必ず紹介前に連携室経由or院内phsで細田相談して下さい。

・最新の肥満症治験薬や栄養/運動等最新の情報で治療。

・減量希望受診は医療機関→連携室経由

または院内紹介で、予約して下さい。

患者さん本人からの予約希望は受け付けていません。