

岩手県脳卒中予防県民会議設立総会

# 岩手の脳卒中

— 現状と問題点 —

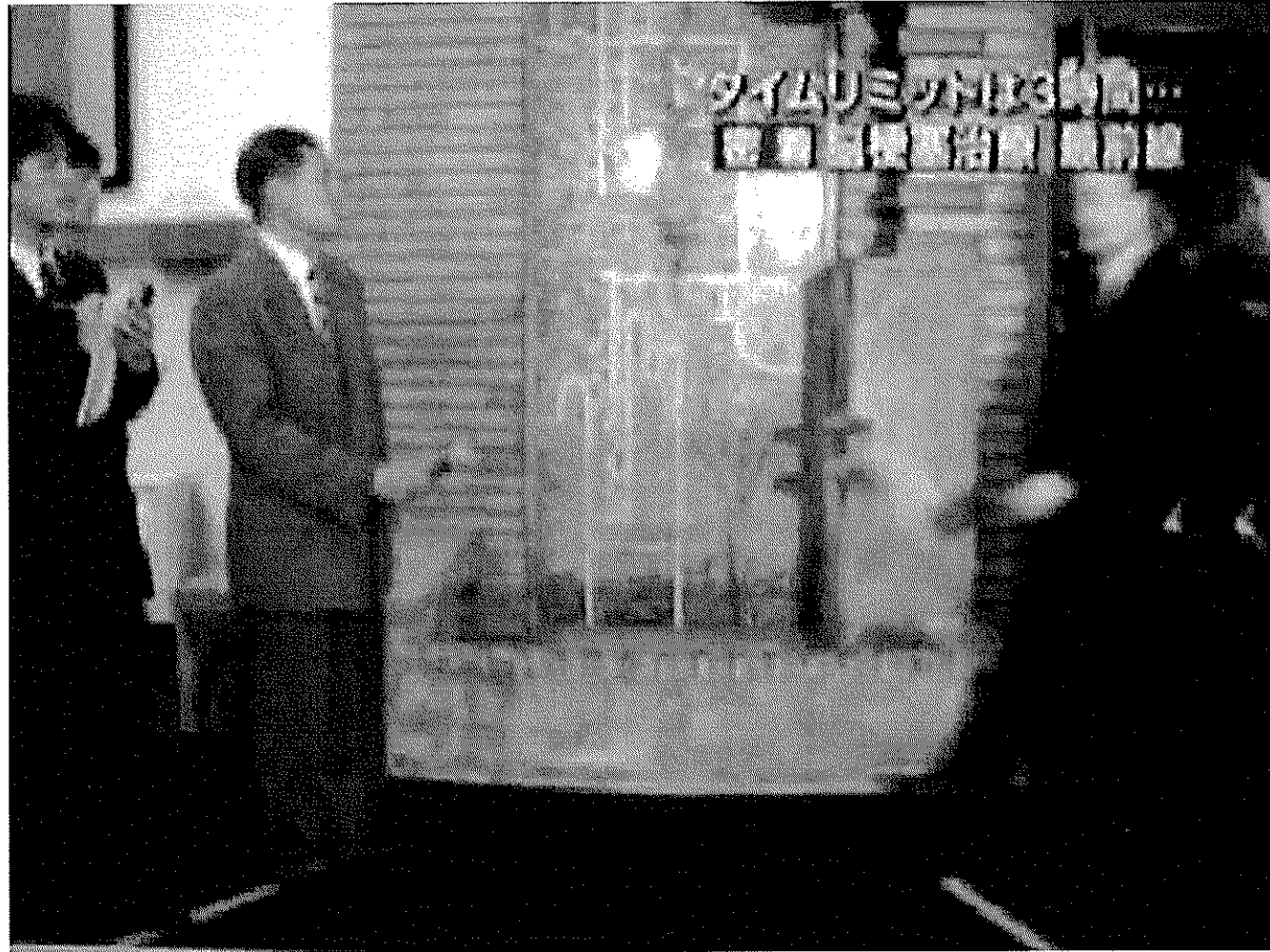
日本脳卒中協会 岩手県支部長  
岩手医科大学 神経内科・老年科教授

寺山靖夫

# 岩手県の現状と問題点

- ① 脳卒中教育
- ② 医師の数と偏在
- ③ 医療システム・連携
- ④ 死亡率

# ① 脑卒中教育



# TIA

Transient Ischemic Attack

一過性腦虛血発作

腦卒中

腦中風



Takada Prefectural Hospital (March 11, 2011)

# 大津波

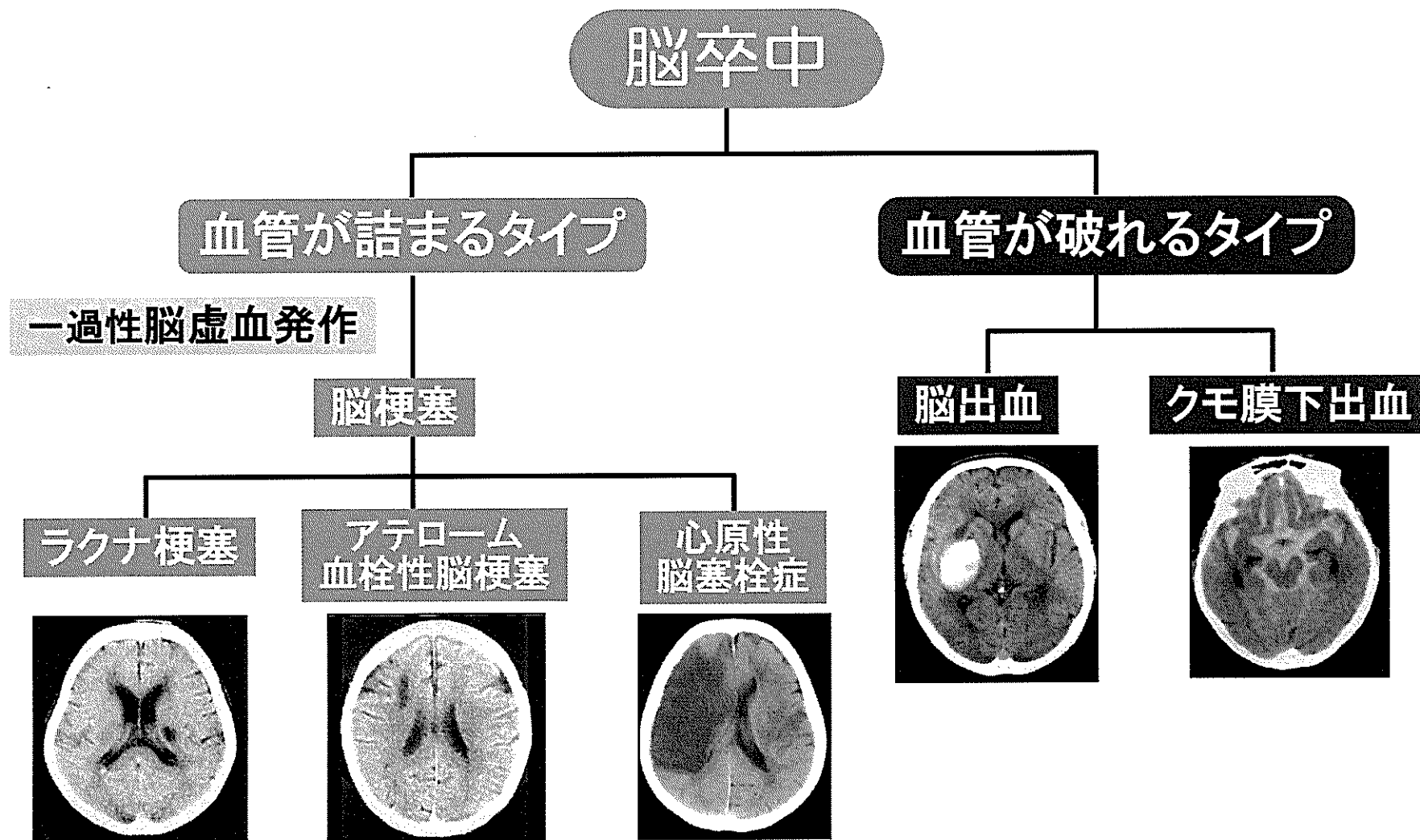
生命を脅かす緊急事態

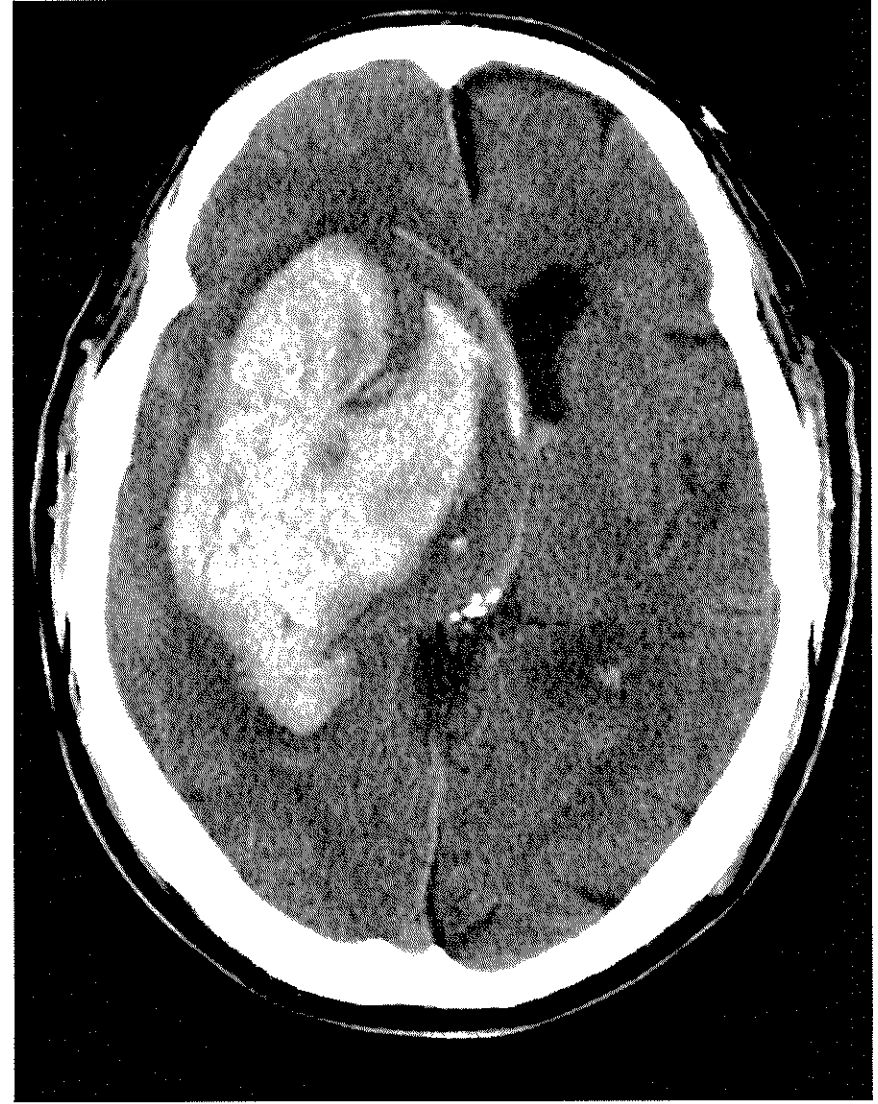
生活を脅かす緊急事態

# 脳卒中

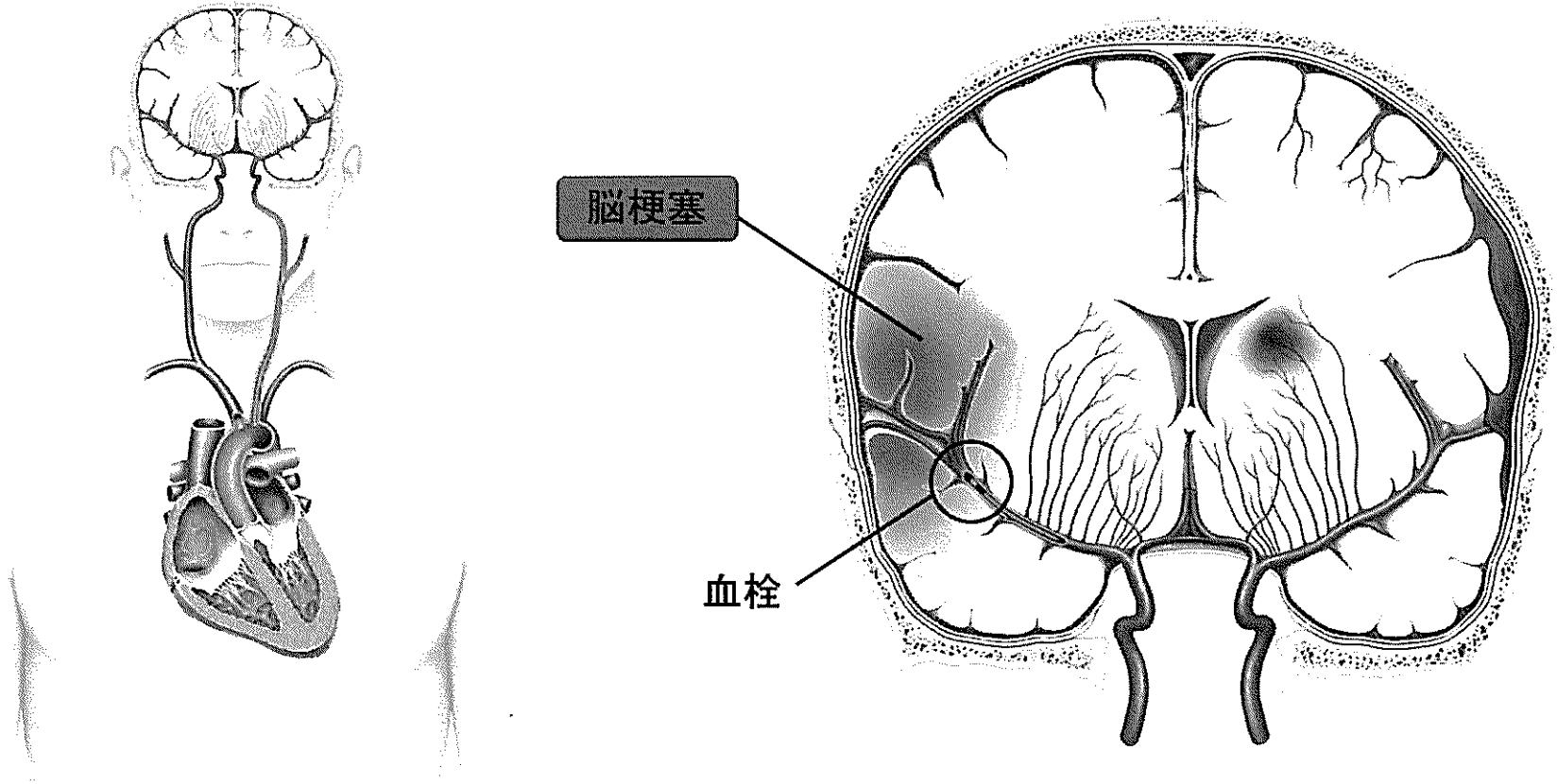


# 脳卒中の分類





# 脑梗塞

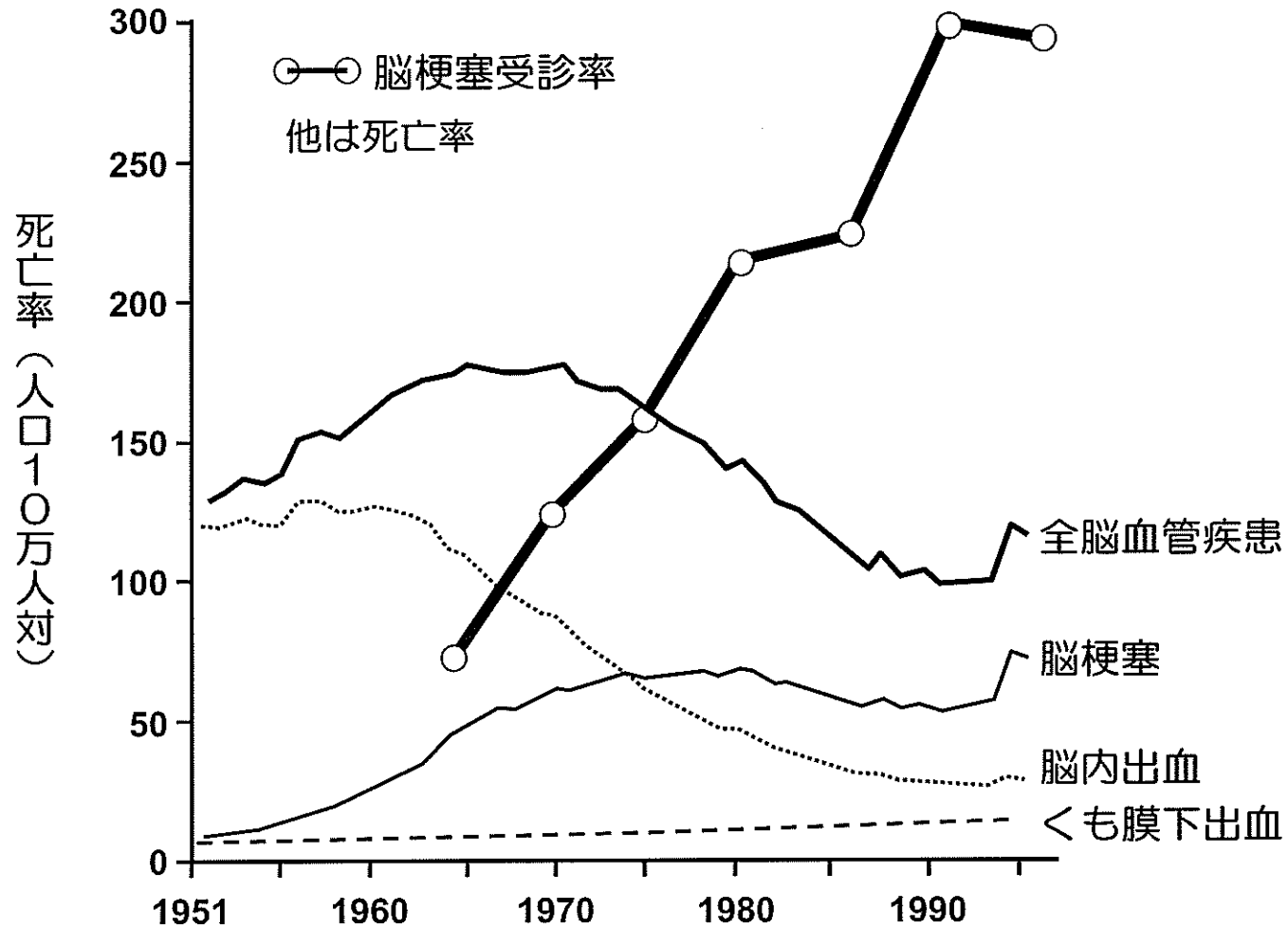


# 脳卒中はなぜ問題か

- 1 日本人の死因の第3位を占める
- 2 生存者にもしばしば重篤な後遺症が残る
- 3 寝たきりの原因の第1位を占める
- 4 認知症の原因の3~4割を占める
- 5 人口の高齢化とともにさらに患者数の増加が予想される
- 6 年間約1.5兆円の医療費, 1.6兆円の介護費を費やす

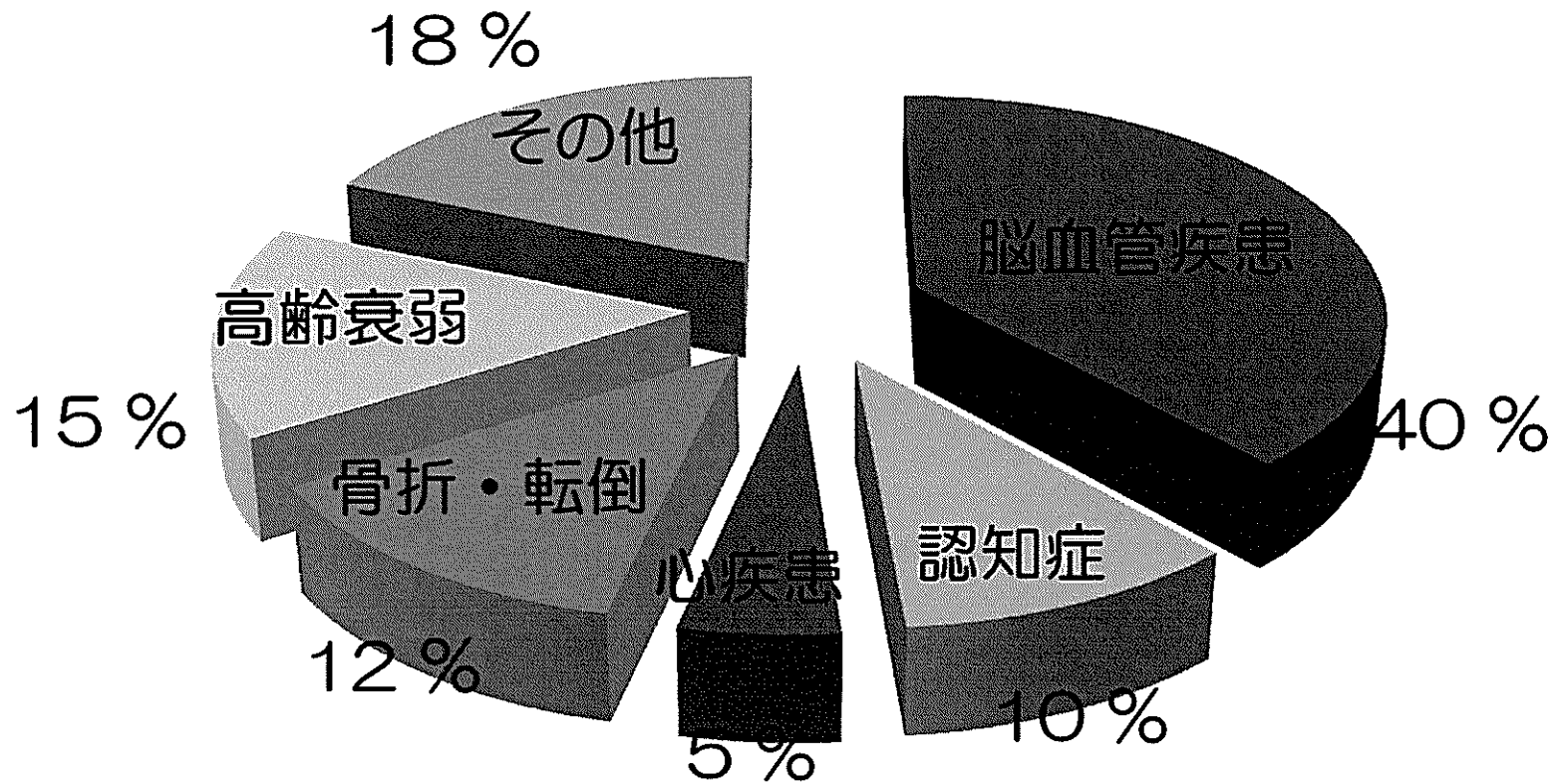
# 脳卒中の死亡率・受診率

脳血管疾患の死亡率および  
脳梗塞受診率（人口10万対）の年次推移



厚生省“人口動態統計”(2000年)より

# 65歳以上の寝たきり (31万6千人)



# 脳卒中 2030年の予測

240万人

1人/20秒

# **Brain Attack**

## **Time is Brain**

**Therapeutic window *within 90 min.***



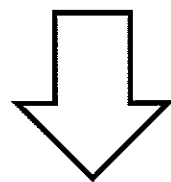
# 心筋梗塞の症候

- ① 胸痛
- ② 呼吸困難、動悸、悪心、嘔吐

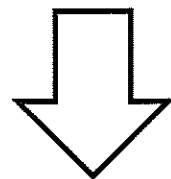
# 脳卒中の症候

- ① 片側の顔面、上下肢の急な脱力、異常感覚
- ② 急な視力低下もしくは視野欠損(特に片側)
- ③ 発語障害、構音障害、言語理解の障害
- ④ 誘因のない突然の激しい頭痛
- ⑤ 原因不明のめまい、ふらつきや急な失神

高血圧・糖尿病・脂質異常症・  
心房細動 を放っておくと



**TIA**



**脳梗塞**



# 肥胖

**Overweight woman**  
Photograph by Karen Kasmauski



© 2007 National Geographic Society. All rights reserved.

# 日本人の肥満



  
BMI  
23.1以上

  
22.8~  
23.1未満

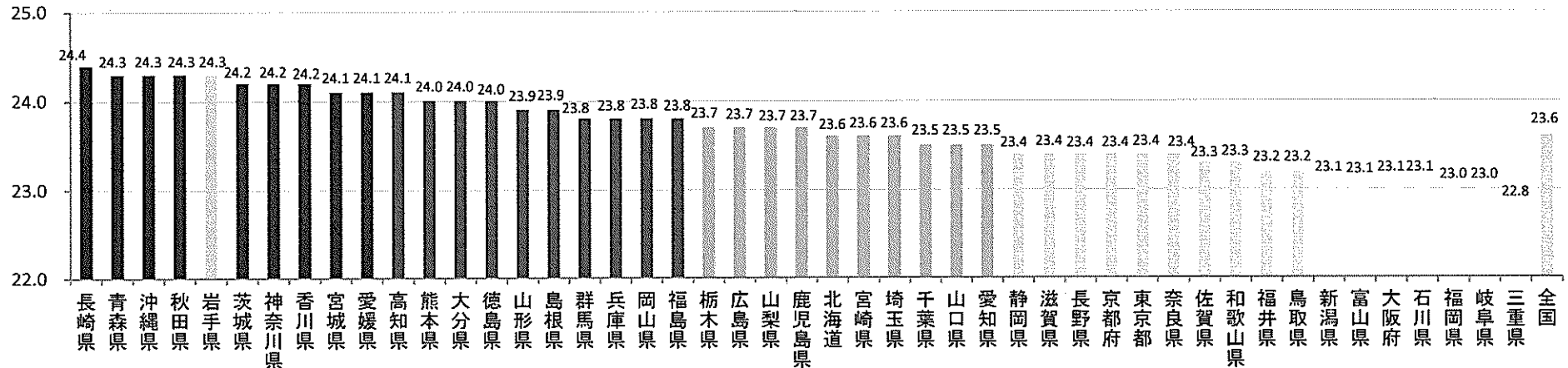
  
22.6~  
22.8未満

  
22.6未満

# 都道府県別のBMIの平均値

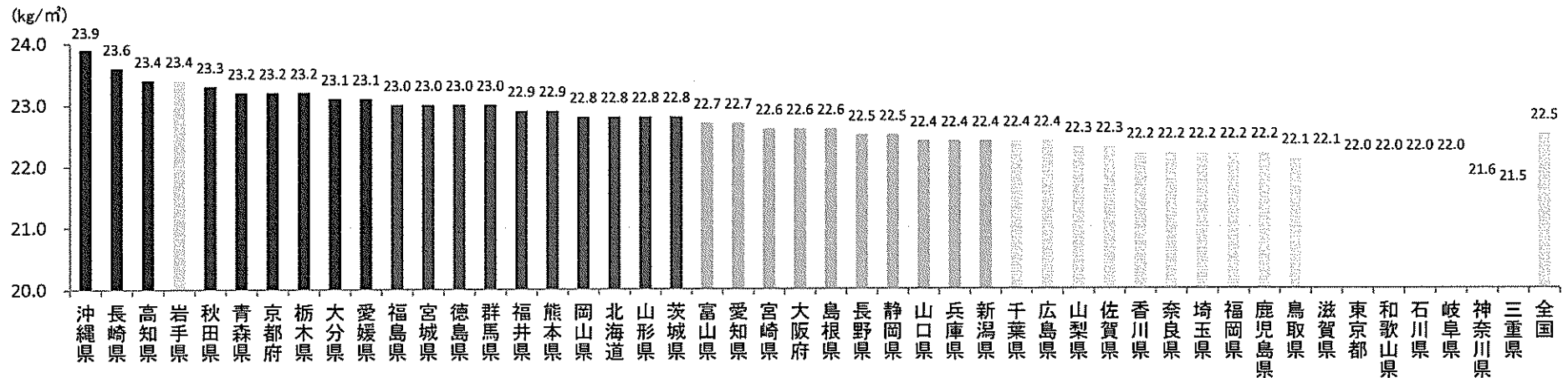
■ 20～69歳男性対象  
(kg/m<sup>2</sup>)

厚生労働省「平成24年国民健康・栄養調査結果の概要」より改変



■ 20～69歳女性対象  
(kg/m<sup>2</sup>)

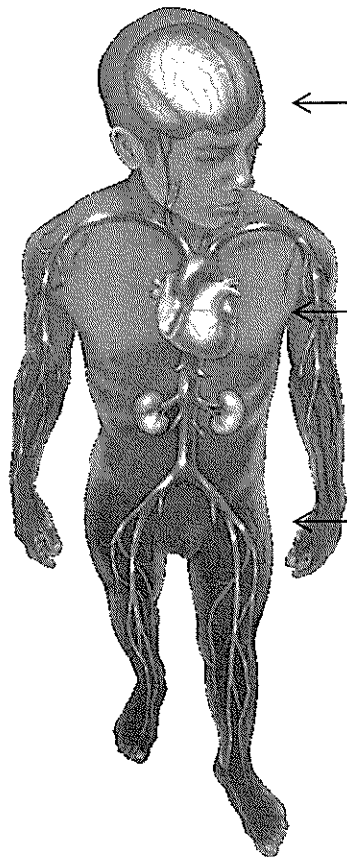
厚生労働省「平成24年国民健康・栄養調査結果の概要」より改変



※値の大きい順に並べ、値の高い方から4区分に分けて、色分けをして示した。  
※図の横軸誤差範囲については、割合または平均値の95%信頼区間を示した。

※棒グラフに記載している数値は年齢調整した値であり、小数第2位を四捨五入している。  
※順位については小数第2位の値を用いて評価

# 動脈硬化症



← 脳梗塞・一過性脳虚血発作 (TIA)

← 心筋梗塞・狭心症

← 末梢動脈疾患 (PAD)

max IMT

## 岩手県民の動脈硬化の程度

	平均 (mm)
右maxIMT	1.99 ± 1.05
左maxIMT	2.03 ± 1.05

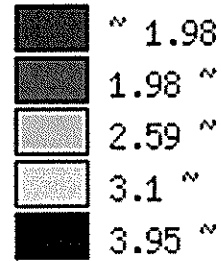
(n=1137)

② 医師の数と偏在

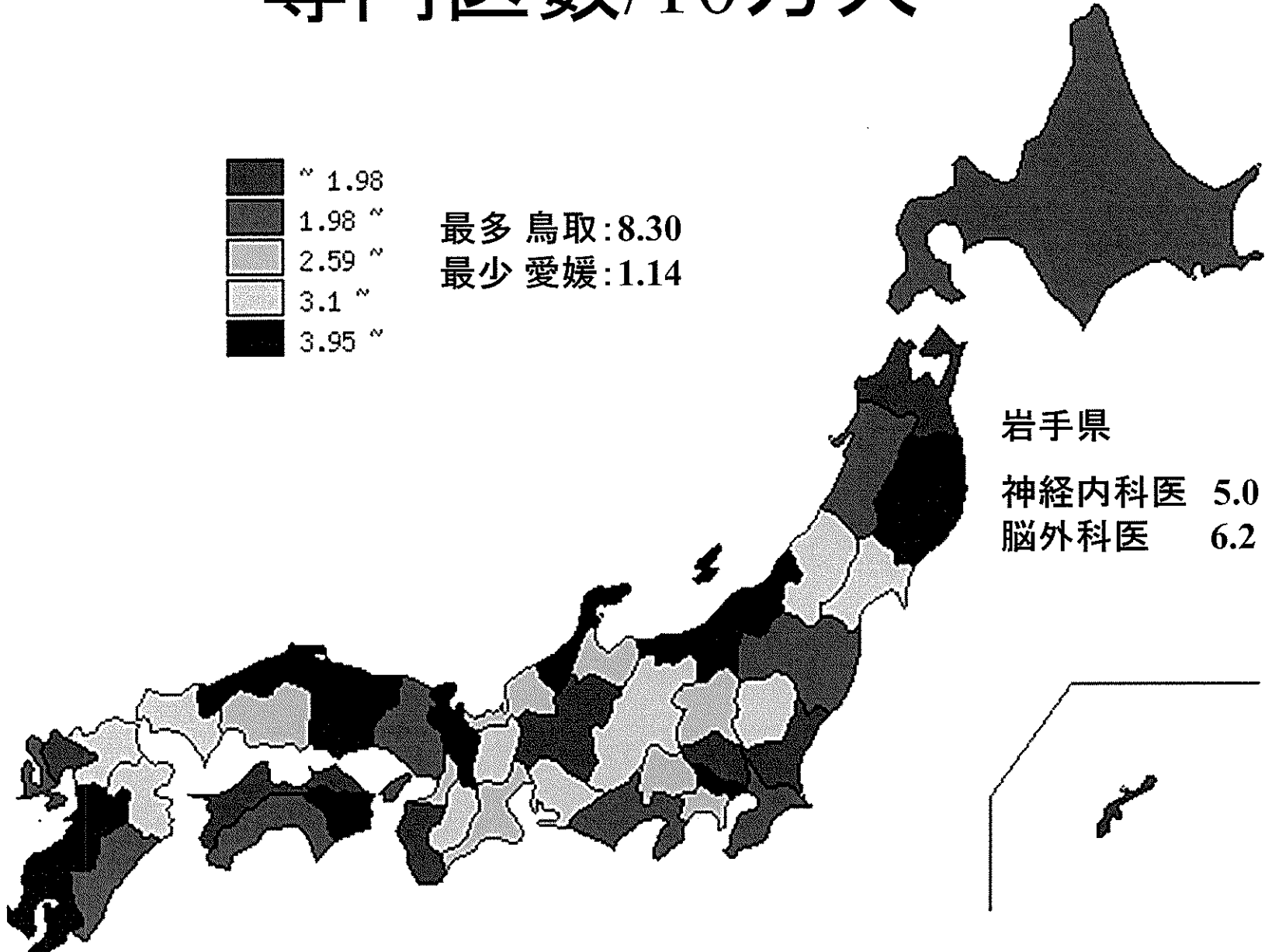
③ 医療システム・連携

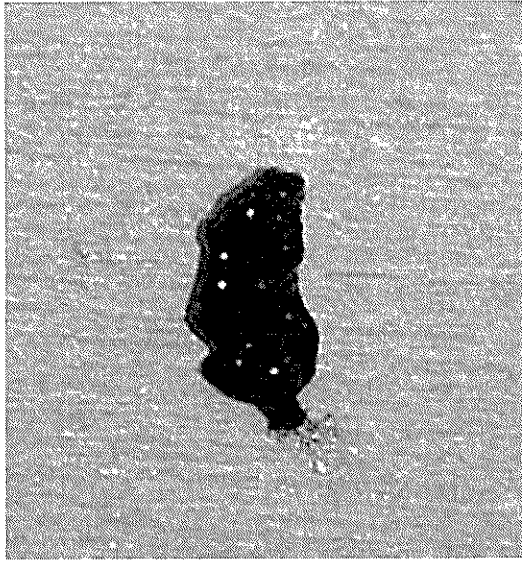


# 専門医数/10万人



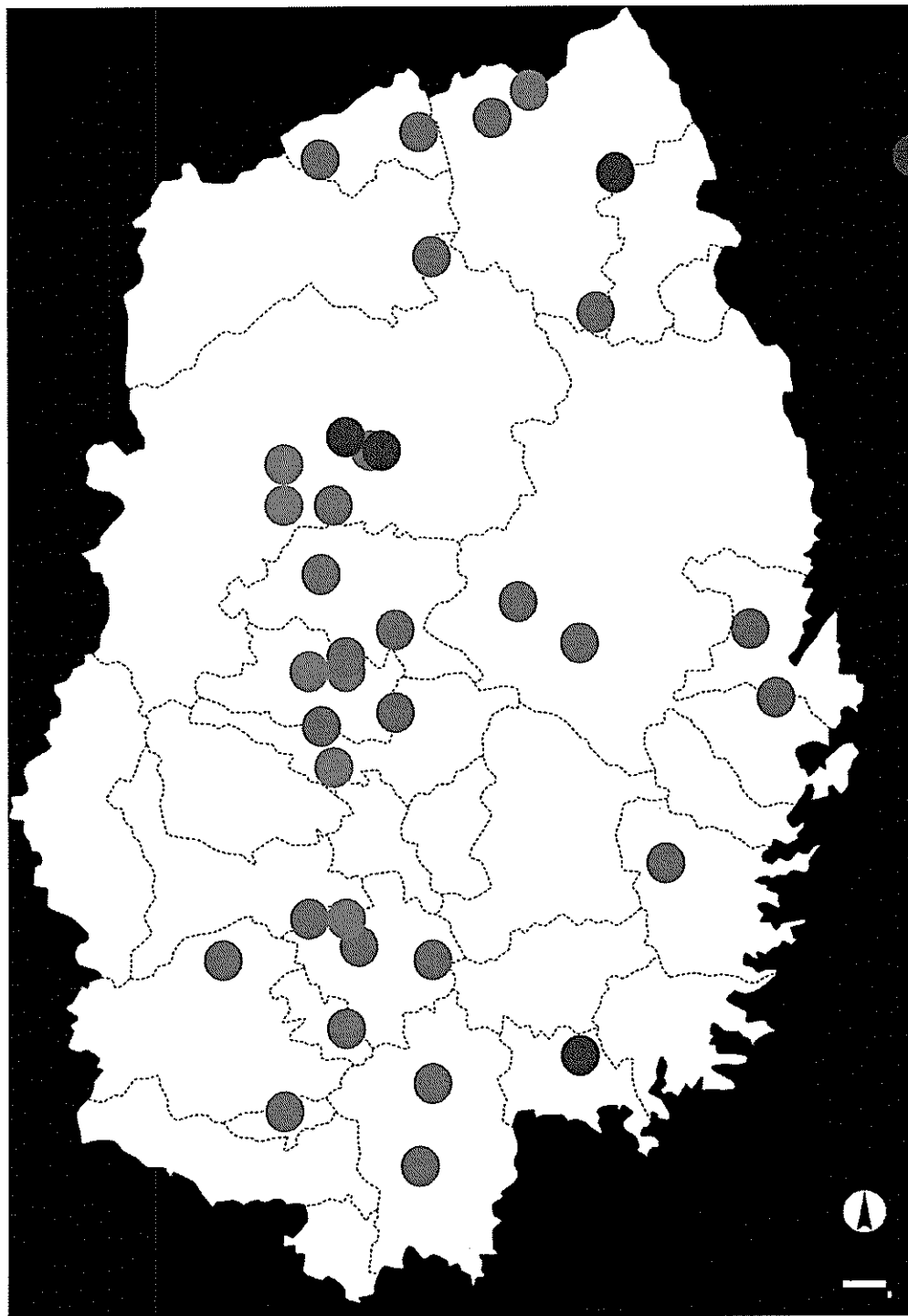
最多 鳥取:8.30  
最少 愛媛:1.14





t-PA  
(Tissue  
Plasminogen  
Activator)



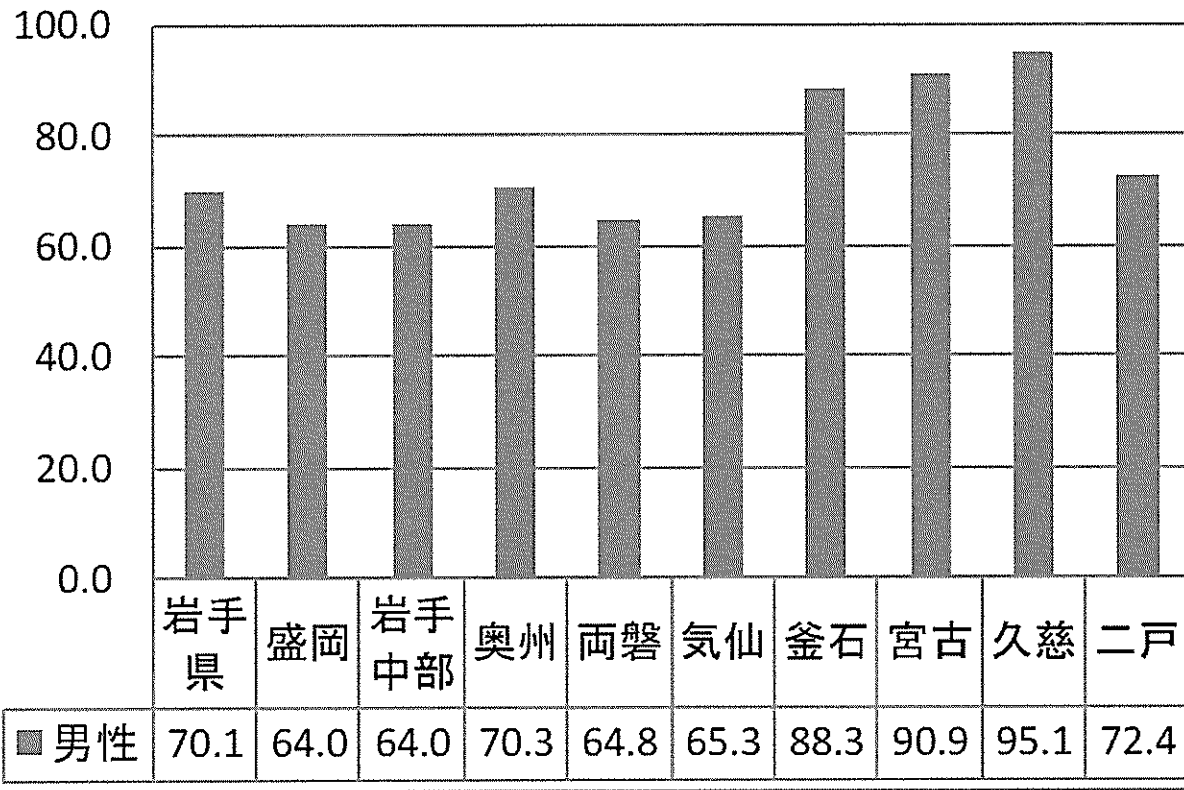


脳卒中  
急性期治療が  
可能な病院

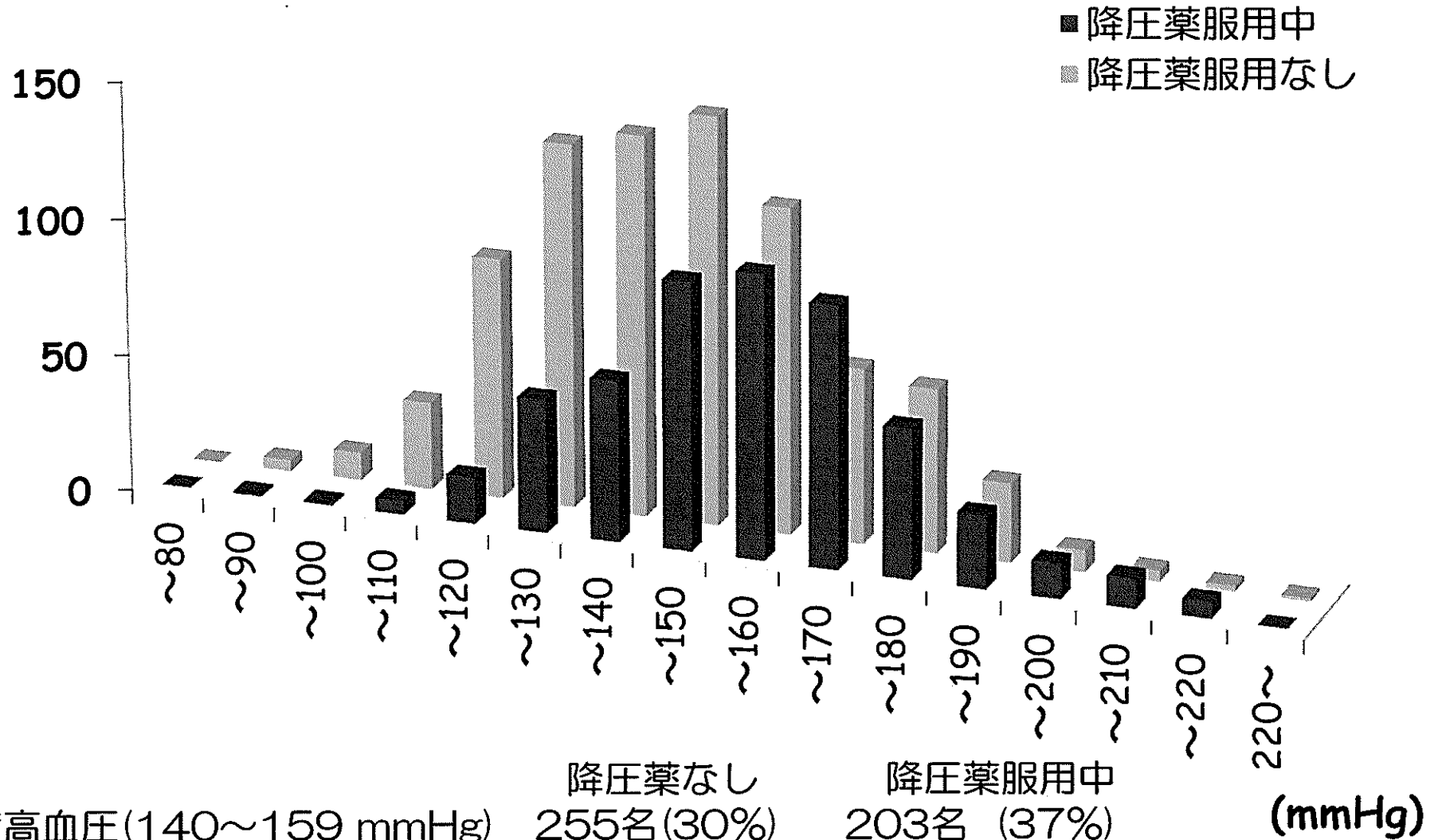
- |         |         |          |
|---------|---------|----------|
| 1位：埼玉県  | 19位：群馬県 | 37位：青森県  |
| 2位：千葉県  | 20位：東京都 | 38位：富山県  |
| 3位：愛知県  | 21位：山梨県 | 39位：和歌山県 |
| 4位：奈良県  | 22位：広島県 | 40位：鹿児島県 |
| 5位：静岡県  | 23位：三重県 | 41位：島根県  |
| 6位：神奈川県 | 24位：山口県 | 42位：愛媛県  |
| 7位：茨城県  | 25位：宮崎県 | 43位：新潟県  |
| 8位：滋賀県  | 26位：京都府 | 44位：鳥取県  |
| 9位：兵庫県  | 27位：大分県 | 45位：秋田県  |
| 10位：佐賀県 | 28位：福井県 | 46位：沖縄県  |
| 11位：北海道 | 29位：長野県 | 47位：高知県  |
| 12位：福岡県 | 30位：石川県 |          |
| 13位：岐阜県 | 31位：熊本県 |          |
| 14位：栃木県 | 32位：岩手県 |          |
| 15位：香川県 | 33位：福島県 |          |
| 16位：宮城県 | 34位：岡山県 |          |
| 17位：大阪府 | 35位：山形県 |          |
| 18位：長崎県 | 36位：徳島県 |          |

t-PA実施率

脳血管疾患死亡率(H22、男性、圏域別)



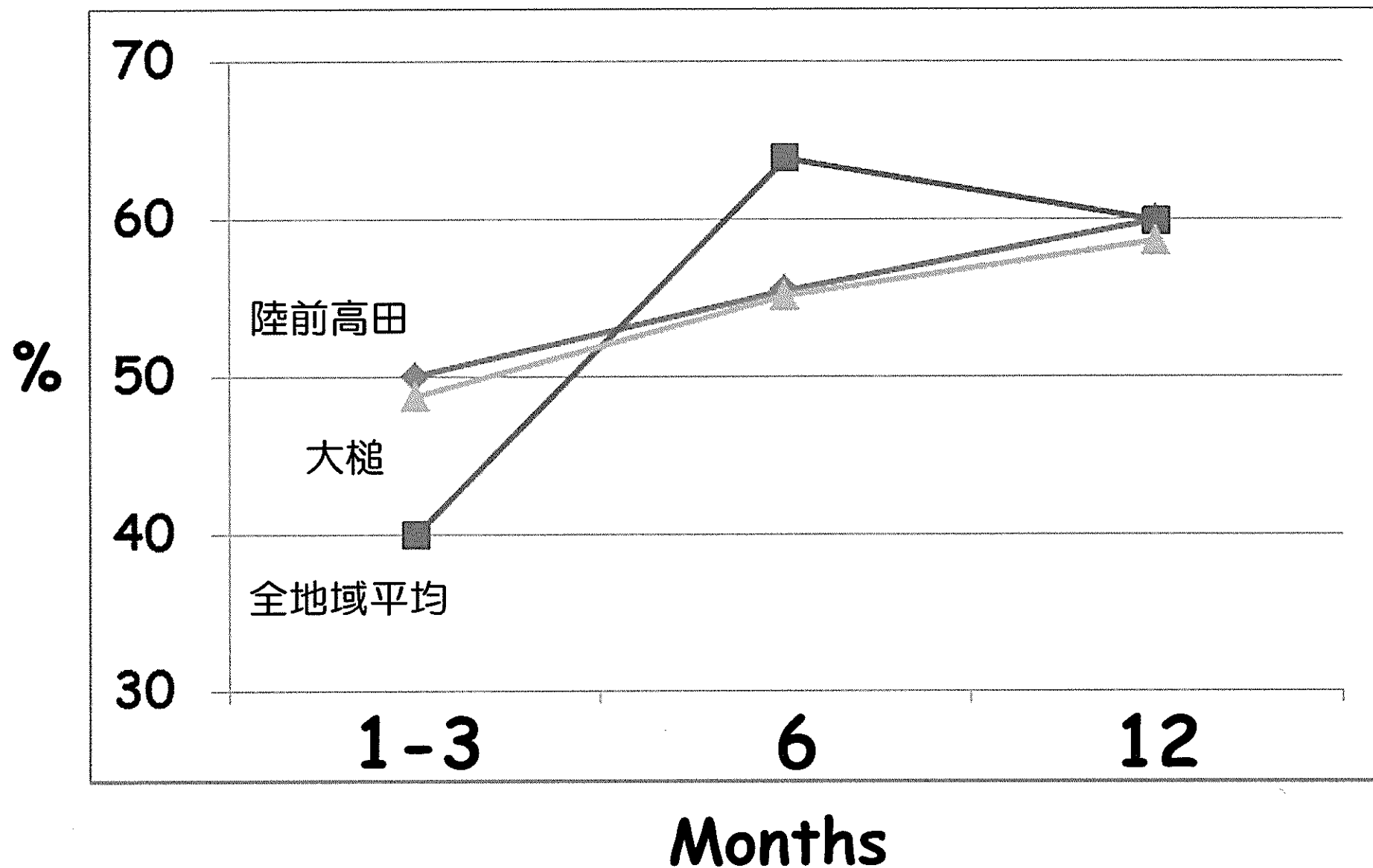
# 収縮期血圧の分布



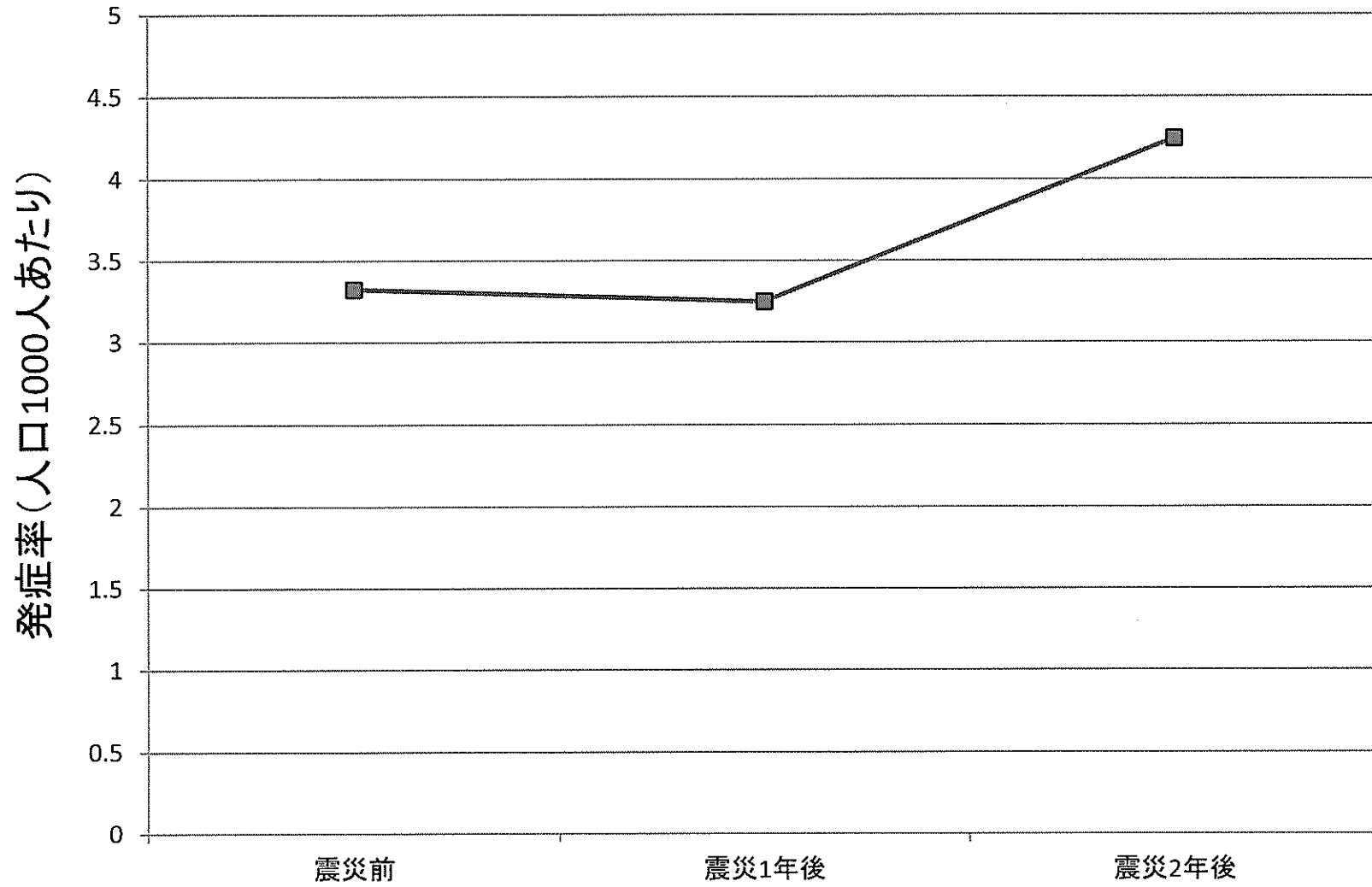
	降圧薬なし	降圧薬服用中
I 度高血圧 (140~159 mmHg)	255名 (30%)	203名 (37%)
II 度高血圧 (160~179 mmHg)	124名 (14%)	148名 (27%)
III 度高血圧 (180 mmHg以上)	13名 (2%)	52名 (10%)

(mmHg)

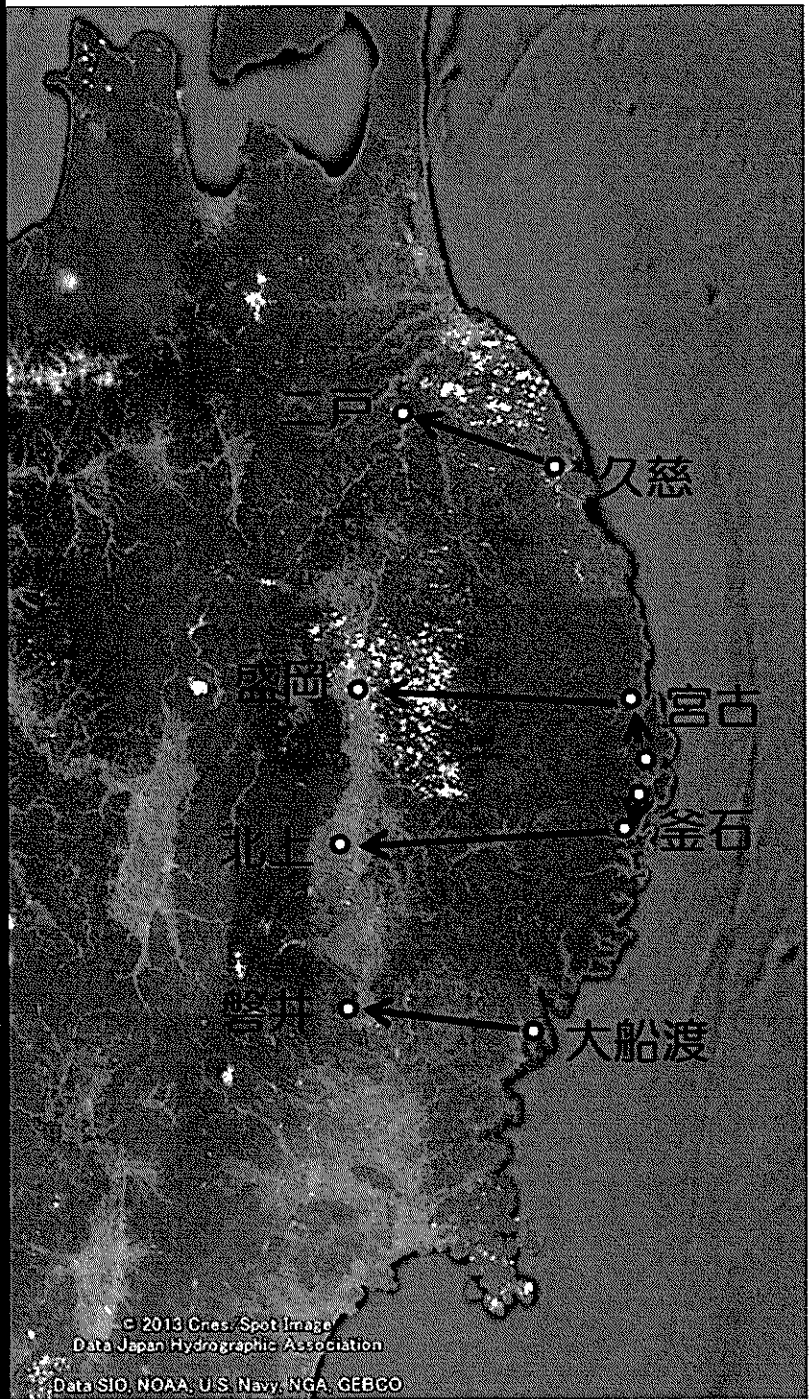
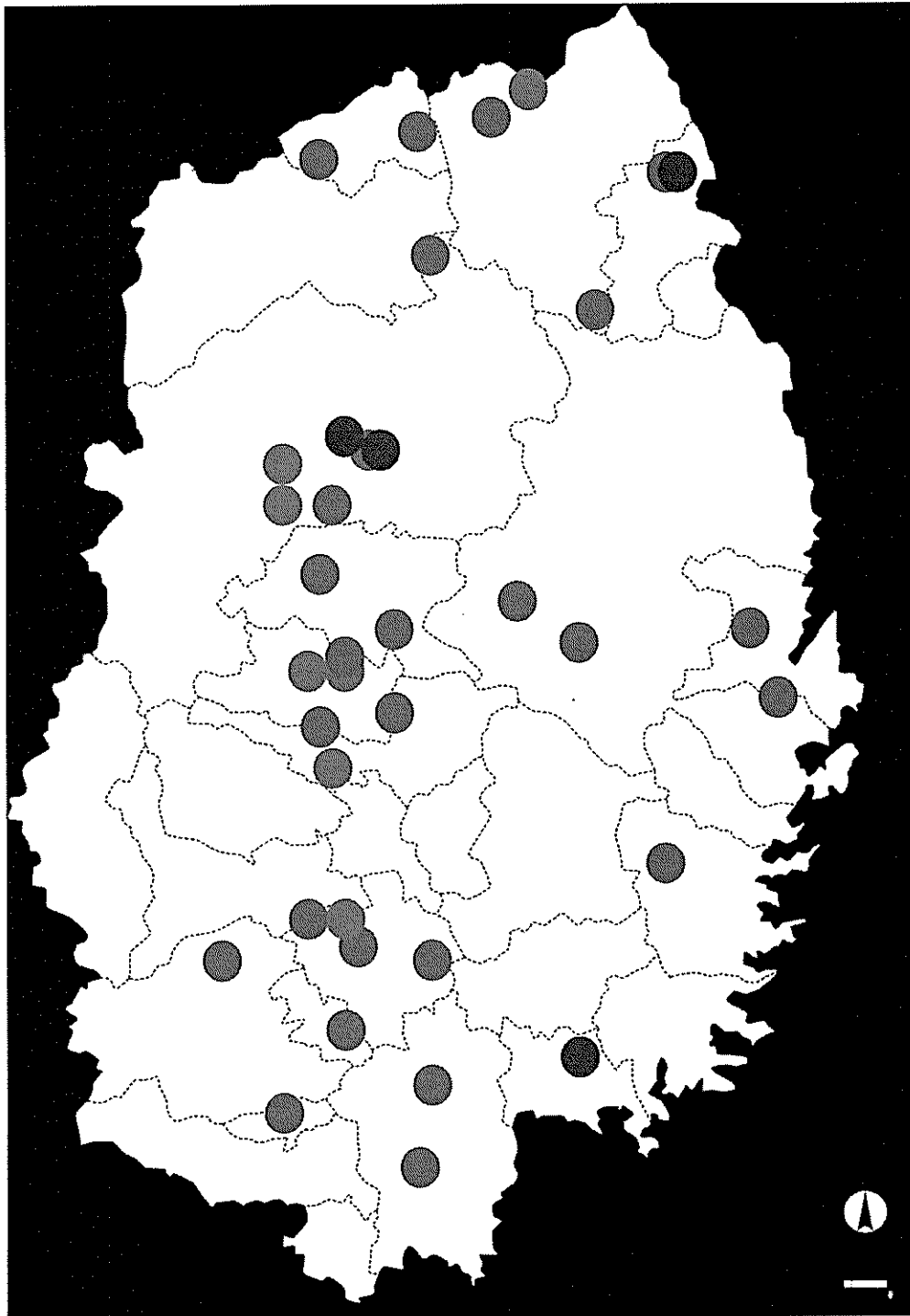
# 地域別の高血圧 ( $\geq 140/90\text{mmHg}$ ) 頻度



# 震災後の脳卒中発症率の変化（県立釜石病院）







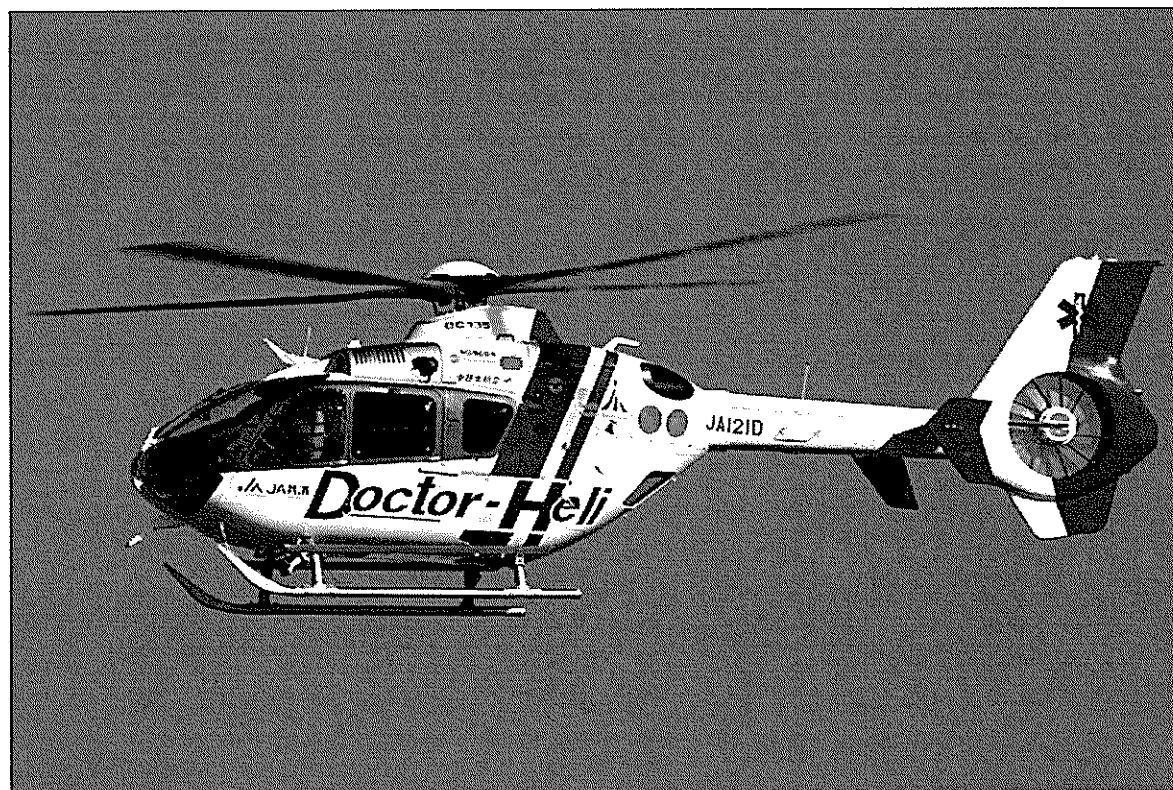
# 岩手県の脳梗塞

平均年齢：74 ± 12 歳

男：女 = 5：4

発症から入院まで：1.0 ± 2.6日

平均入院日数：26.6 ± 21.9日

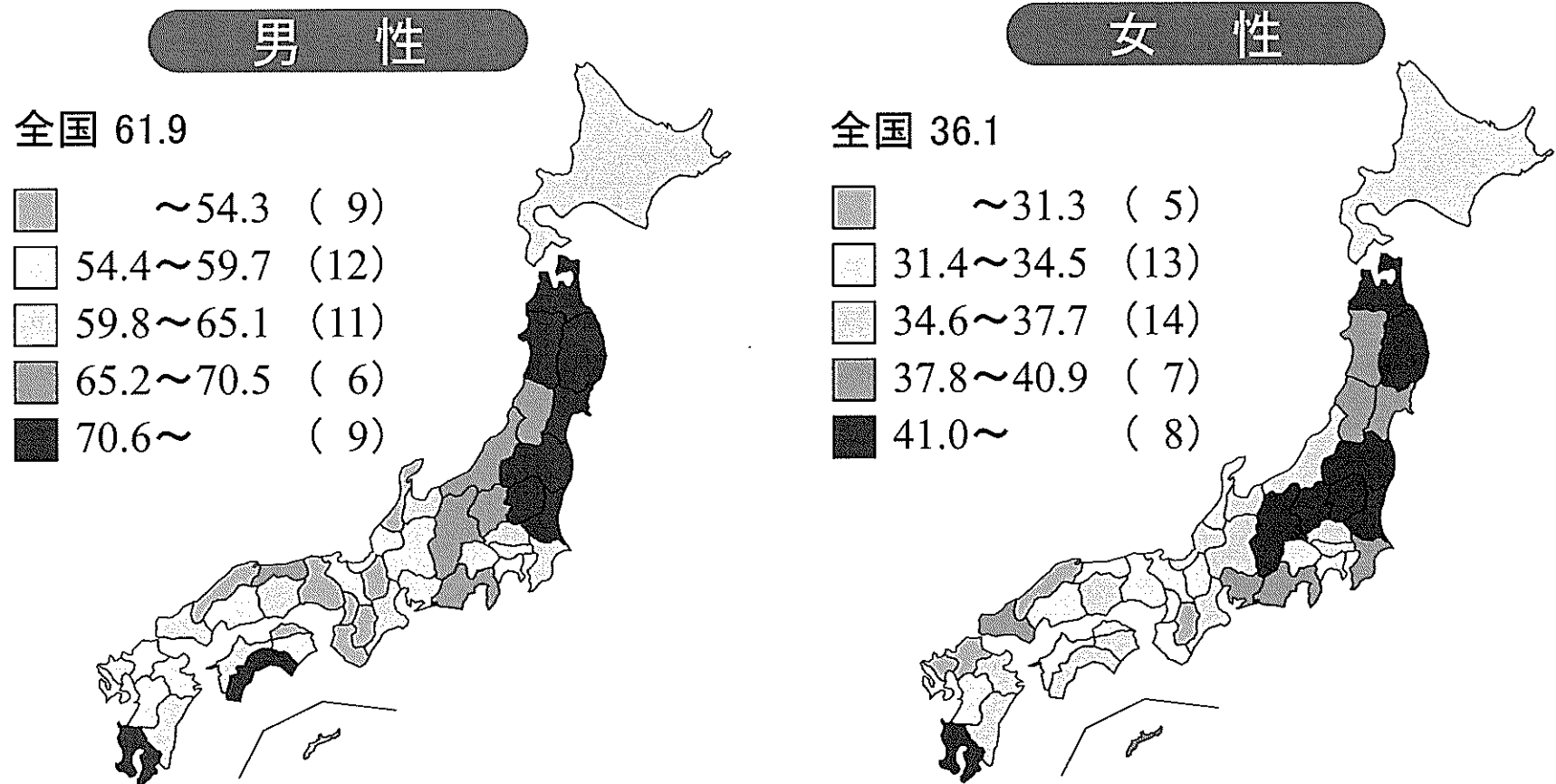


# 脳卒中の診療が出来る 医師と環境

④ 死亡率？

# 脳卒中死亡率の分布

都道府県別にみた脳血管疾患死亡率※（人口10万対）



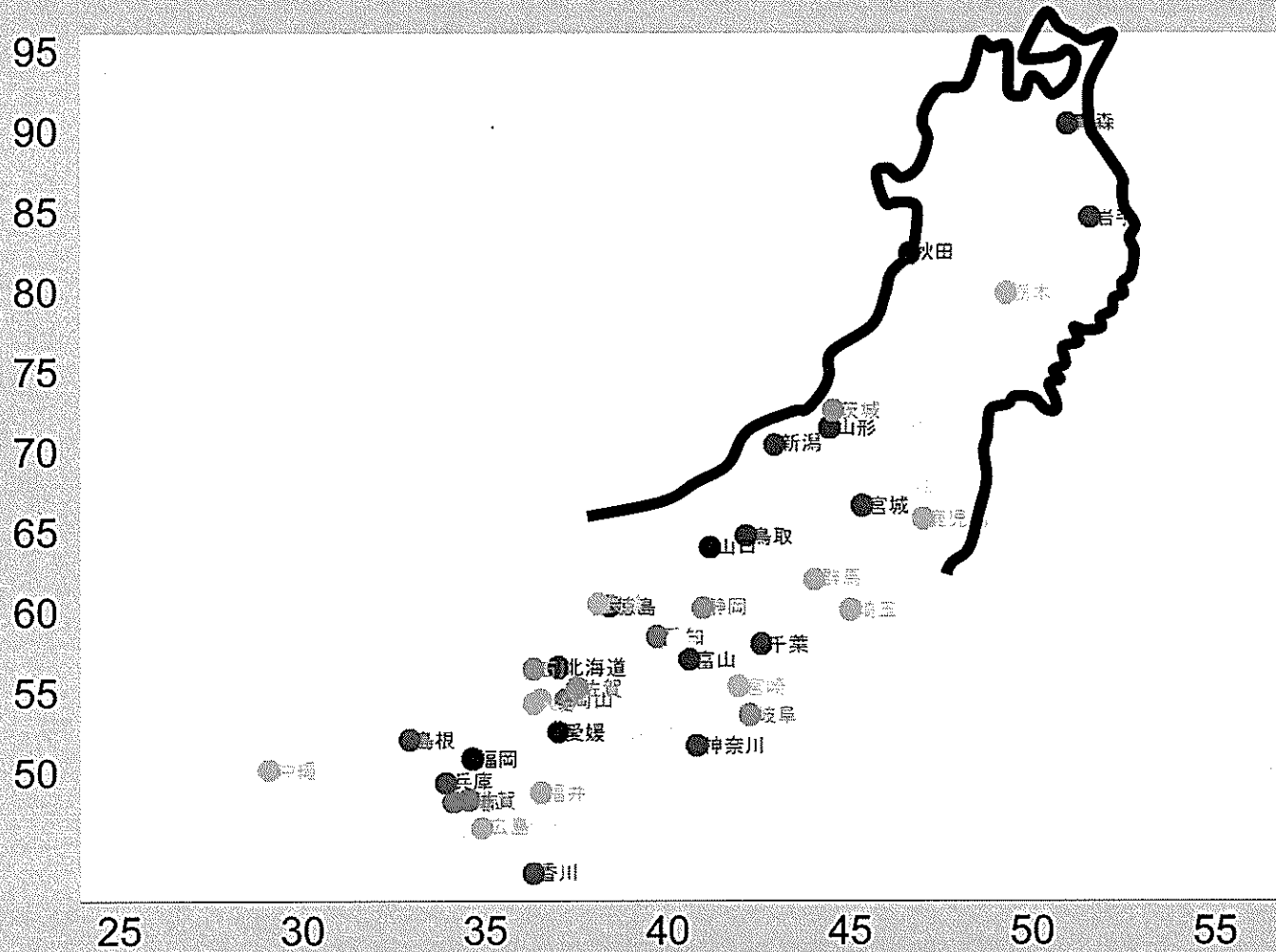
※年齢調整済

方法：年齢調整死亡率は、人口構成の異なる集団を比較するため、「昭和60年(1985年)モデル人口」を基準として算出。階級は、標準偏差により5階級に分類

厚生労働省：平成17年（2005年）都道府県別年齢調整死亡率

# 脳卒中年齡調整死亡率 (/人口10万人)

男性

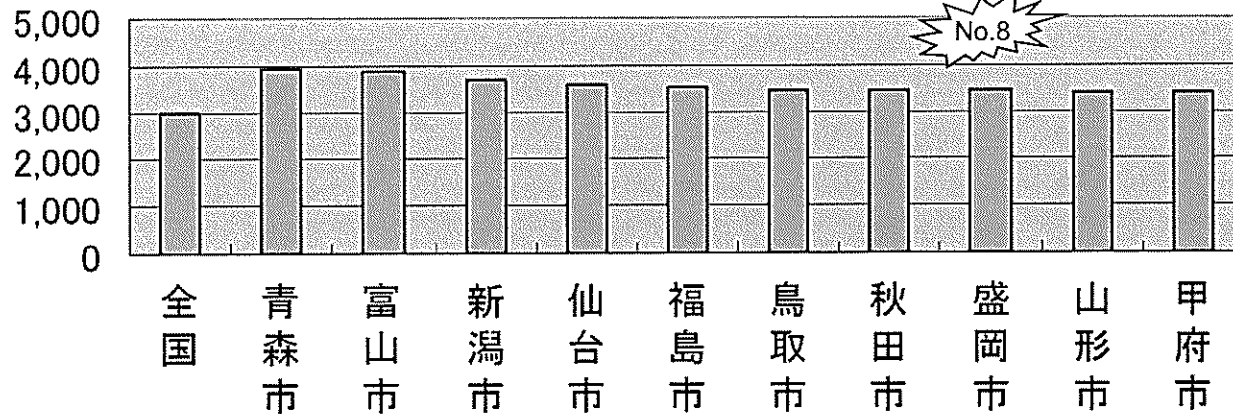


女性

# 家計調査都道府県庁所在市別ランキング

(平成17～19年平均)

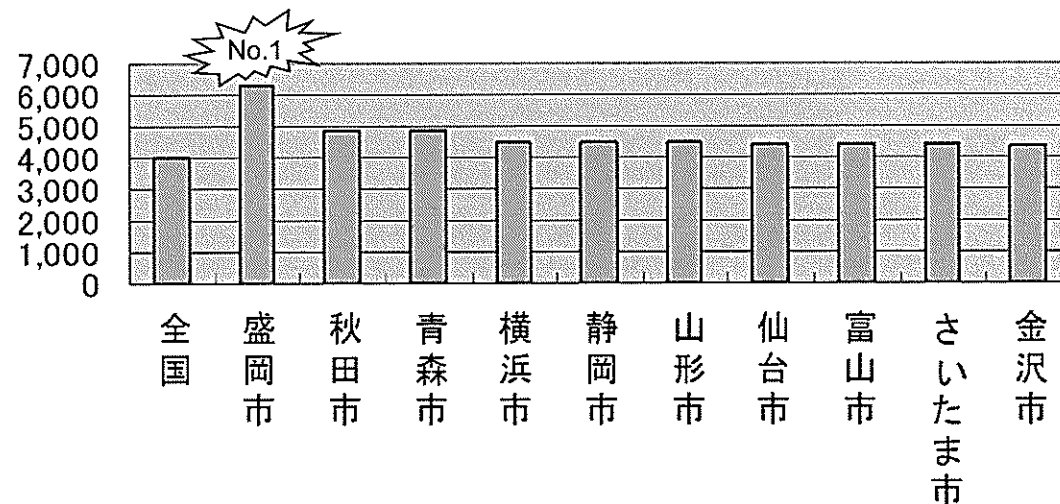
### カップめんの消費金額



全国平均4002円  
盛岡市6285円  
一番少ないのは熊本市  
2400円

全国平均2951円  
盛岡市3441円  
一番少ないのは宮崎市  
2085円

### 中華めんの消費金額



総務省統計局ホームページから作成

<http://www.stat.go.jp/data/kakei/5.htm>







死亡診断書（死体検案書）

この死亡診断書（死体検案書）は、我が国の死因統計作成の資料としても用いられます。かき方で、できるだけ詳しく書いてください。

氏名		性別	年齢	住所	死亡時刻	死亡場所	発見時刻	発見場所	発見者	発見状況
死亡時刻		性別	年齢	住所	死亡時刻	死亡場所	発見時刻	発見場所	発見者	発見状況
死亡時刻		性別	年齢	住所	死亡時刻	死亡場所	発見時刻	発見場所	発見者	発見状況
1. 死因の診断	1. 直接死因	肺炎			7日					
	2. 間接死因	脳梗塞			14日					
	3. 基礎疾患									
1. 死因の診断										
2. 死因の診断										
3. 死因の診断										
4. 死因の診断										
5. 死因の診断										
6. 死因の診断										
7. 死因の診断										
8. 死因の診断										
9. 死因の診断										
10. 死因の診断										
11. 死因の診断										
12. 死因の診断										
13. 死因の診断										
14. 死因の診断										
15. 死因の診断										

記入の注意  
 1. 死因の診断は、死体検案書の記載事項を十分に検討し、慎重に診断することによって行われなければならない。  
 2. 死因の診断は、死体検案書の記載事項を十分に検討し、慎重に診断することによって行われなければならない。  
 3. 死因の診断は、死体検案書の記載事項を十分に検討し、慎重に診断することによって行われなければならない。

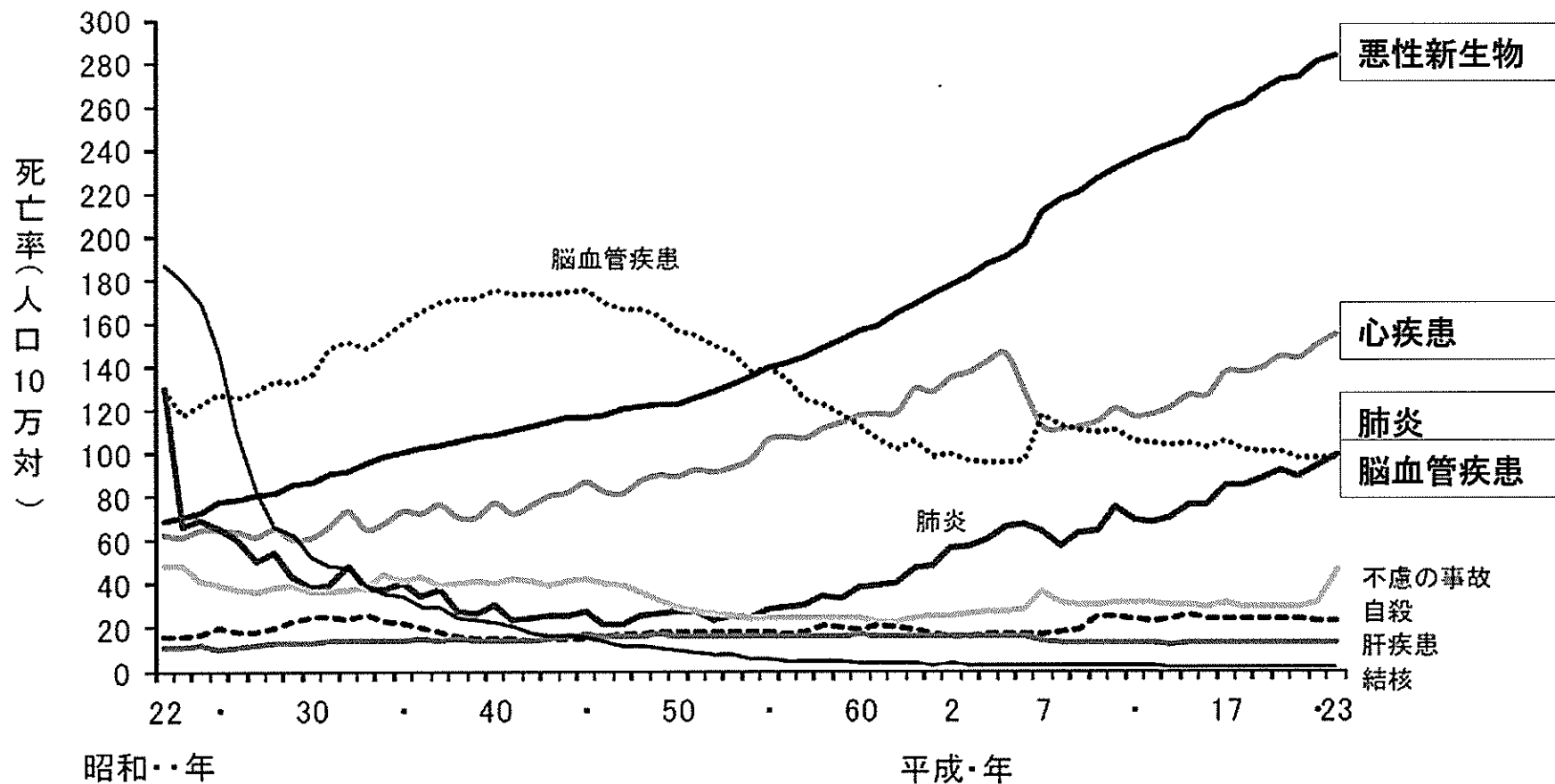
肺炎  
 （慢性期合併症）

脳卒中

死因

=肺炎？  
 脳卒中？

# 主な死因別にみた死亡率の年次推移



厚生労働省. 平成23年人口動態統計月報年計の概数 (概況)

# 岩手県の脳卒中

急性期の死亡は少ない。

慢性期の死亡が減らない。

- 盛岡など内陸北部は粘り強い努力家だが、消極的で口数は少なく、やや頑固。
- とっつきは悪いが付き合っていくうちに人柄がにじみ出てくるタイプが多い。
- ただ不満が高じると酒の席で大暴れのケースも。
- 内陸南部は積極的でかけ引き上手。
- 沿岸部は派手で衝動的。