

糖尿病予防のための戦略研究

～厚生労働省における新たな研究の枠組み～

平成 17 年 11 月 8 日

第 19 回厚生科学審議会地域保健健康増進栄養部会資料

平成17年度科学技術関係施策について

厚生労働省

平成17年度の科学技術分野の重点事項(総合科学技術会議)

我が国の研究基盤となる
研究開発の着実な推進

我が国の経済を発展させ
国際競争力を確保する
科学技術活動の推進

安心・安全な生活
を実現する科学技
術活動の推進

科学技術システ
ムの改革等

重点事項

1. 健康安心の推進(健康寿命の延伸)

- (1) 糖尿病等の生活習慣病対策の推進
 - ・新たな大型戦略研究事業を導入
 - ・画期的予防・診断・治療法の開発
 - ・大規模多施設共同研究の推進
- (2) 介護予防の推進
 - ・痴呆・骨折対策の推進
 - ・介護技術の研究開発

健康フロンティア戦略の推進

3. 先端医療の実現

- (1) ゲノム科学・タンパク質科学・ナノテクノロジー等の応用
 - ・ファーマコ・ゲノミクス研究の開始
 - ・ナノメディシン関連研究推進
- (2) 先端医療の実用化、治験環境の整備の推進
 - ・治験推進研究の充実

健康安全の確保

- ① 新興・再興感染症対策
 - ・SARS、高病原性インフルエンザ等の感染症の予防・診断・治療の研究推進
- ② 食の安心・安全の確保
 - ・ゲノム科学等を活用した予測システムの推進
- ③ 危機管理対策
 - ・有効で迅速な対応システム
- ④ 医療安全の確保

健康フロンティア戦略の策定へ

(平成17年度～平成26年度)

我が国は超高齢化社会への道

10年後の平成27年(2015年)には、高齢者数が3300万人と予測
「明るく活力ある社会」を構築 と「健康寿命」の延伸 へ

糖尿病・がん等の
疾病の罹患と死亡を減らす

数値目標の設定

要介護になることを防ぐ

働き盛り層
生活習慣病と心の健康

女性層
女性のがん

高齢者層
介護予防

健康寿命を延ばす科学技術の振興

先端科学技術の導入と生活習慣病・介護予防研究の推進

(参考)

健康フロンティア戦略は、「経済財政運営と構造改革に関する基本方針2004」
(平成16年6月4日閣議決定)に盛り込まれた。

健康寿命を伸ばす科学技術の振興【概要】

【基本的考え方】

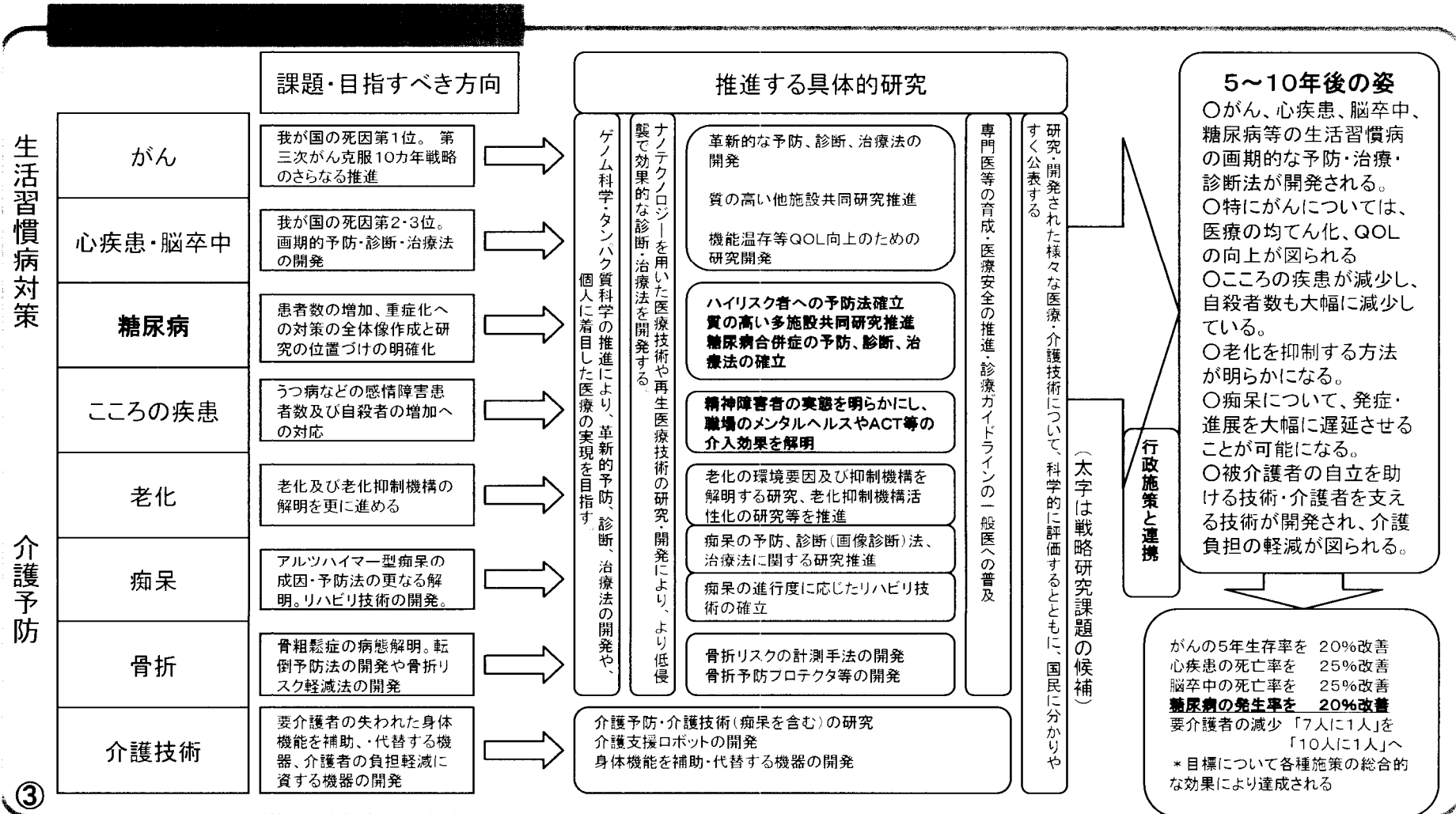
- 新しい技術の開発やその臨床応用、既存技術の普及にバランスよく投資
- 医療や介護の現場を支える各種技術の開発と普及を推進

【全体目標】

- 健康寿命の延伸の技術的基盤の整備
- 国民ひとりひとりが技術の進歩を実感

【新しい研究枠組みの導入】

健康寿命の延伸という観点から、健康負荷が大きく、かつ研究の推進による健康負荷の軽減効果が大いと考えられる糖尿病や心の健康等の分野については、これまでの公募型、指定型という枠組みを越えて、規模の大きい**戦略研究**という枠組みを導入する。



健康フロンティア戦略(糖尿病分野)

(期間)

- 平成17年度～平成26年度

(課題・目指すべき方向)

- 患者数の増加、重症化への対策の全体像作成と研究の位置づけの明確化

(最終目標)

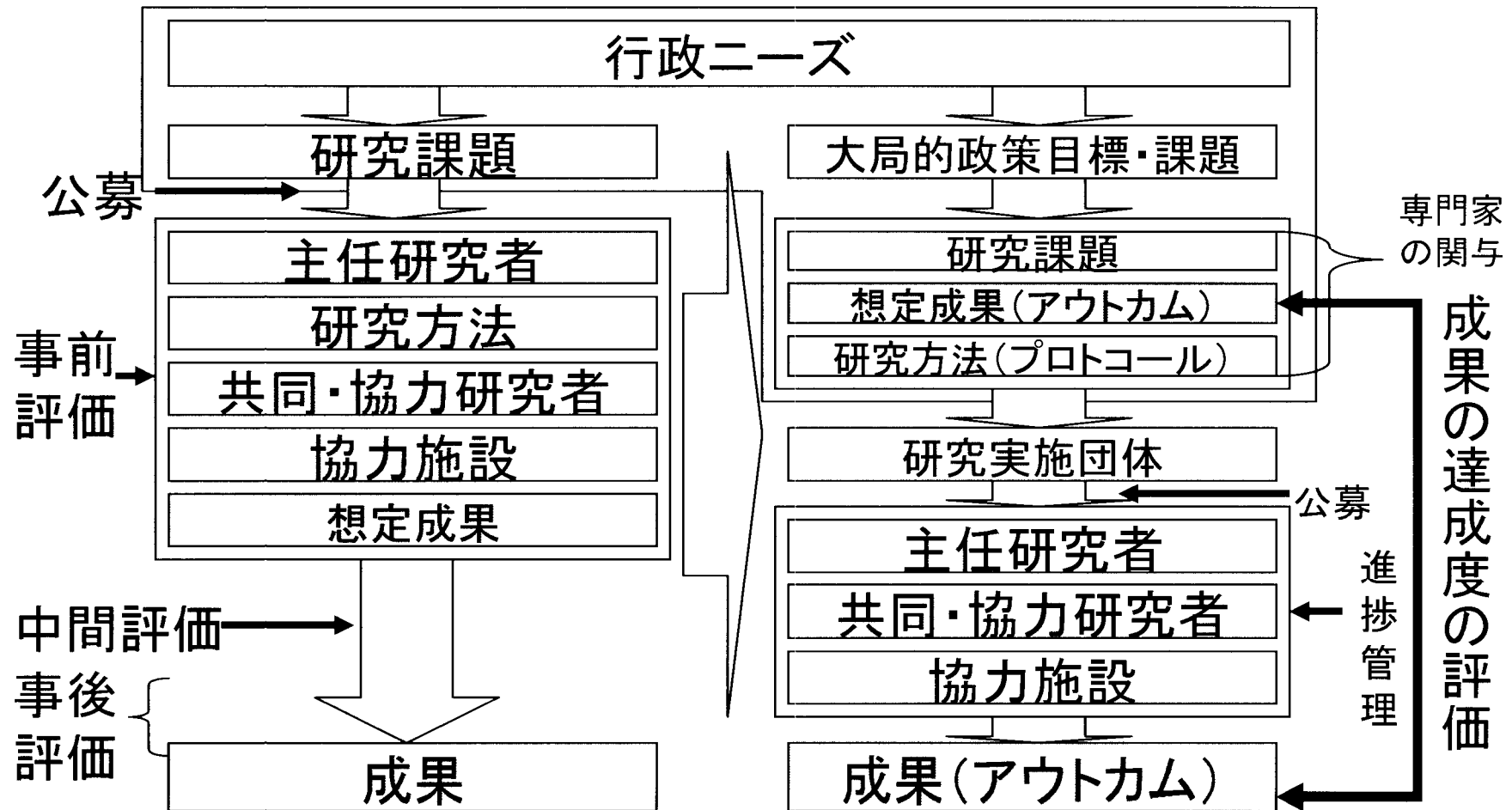
- 糖尿病の発生率を20%改善

戦略研究が目指すアウトカム研究

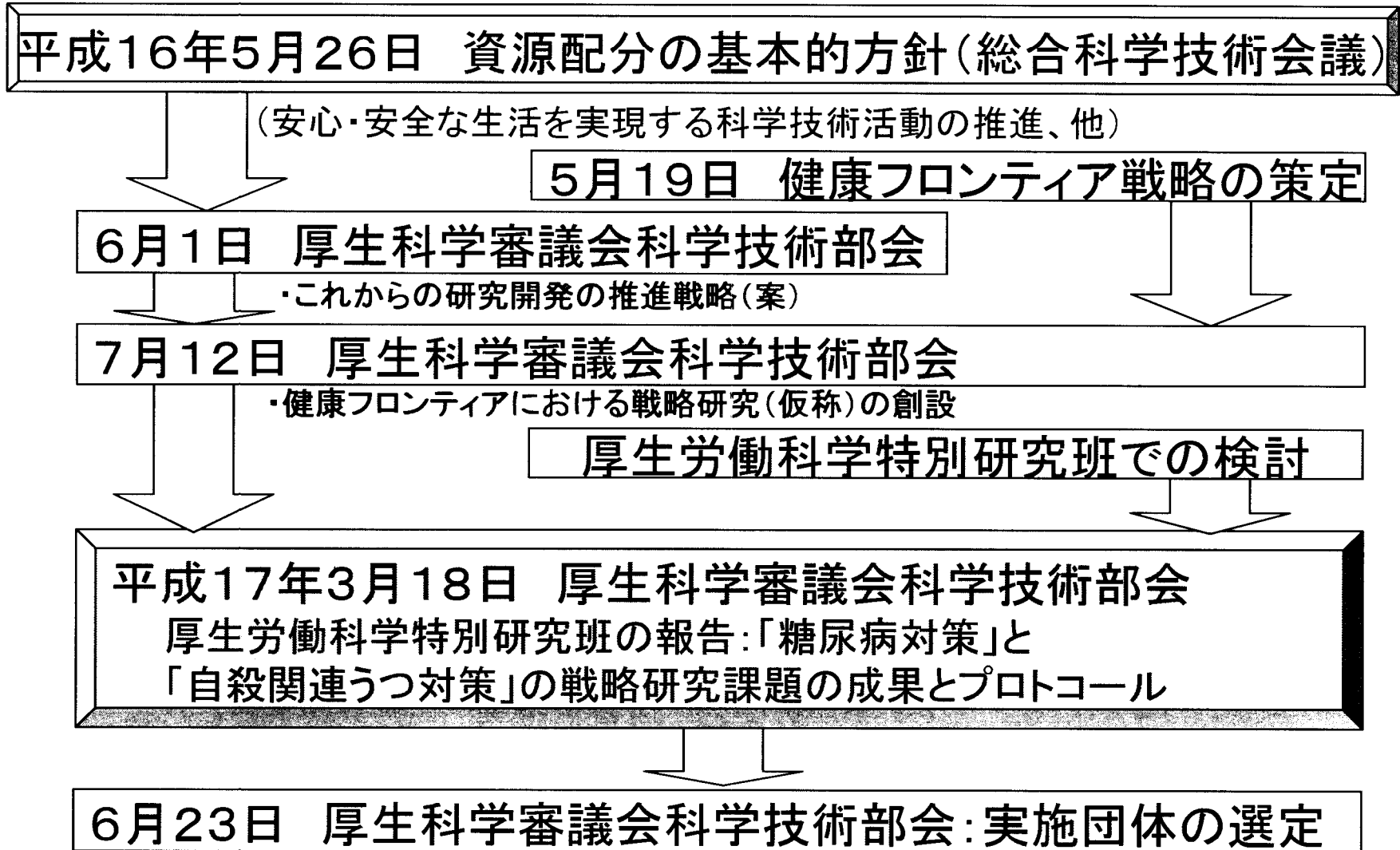
厚生労働科学研究

一般公募課題(従来型)

戦略研究課題(これから)



「戦略研究」課題実施に至る経緯



厚生労働科学特別研究

「戦略的アウトカム研究策定に関する研究」

- 主任研究者:黒川 清 教授

- 分担研究者:辻 一郎 教授

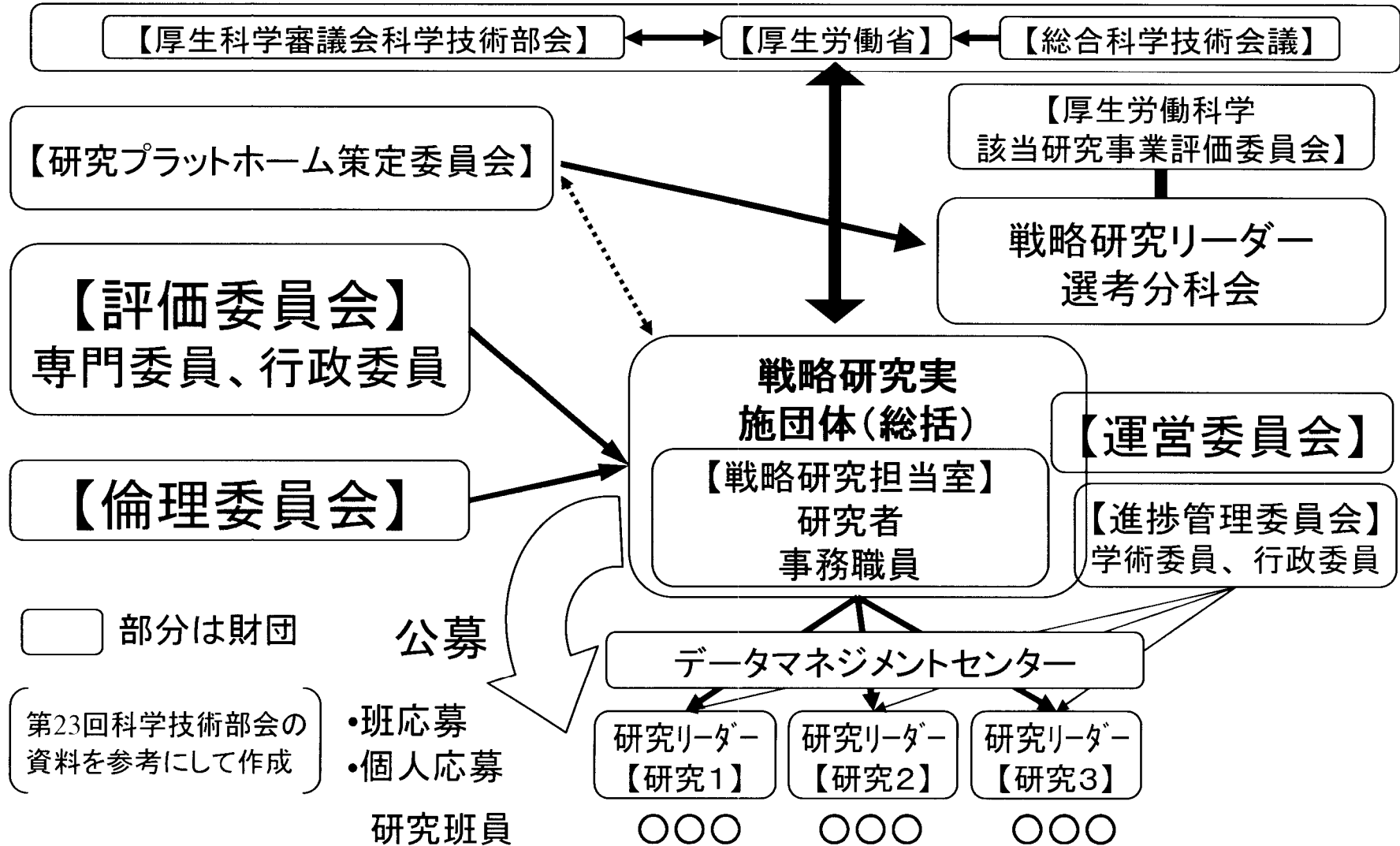
福原 俊一 教授

山田 信博 教授

戦略研究

- 名称 : 「糖尿病予防のための戦略研究」
- 期間 : 平成17年度～21年度を予定
- 予算 : 約8億円(平成17年度)
- 実施団体 : 国際協力医学研究振興財団

糖尿病予防のための戦略研究組織（イメージ）



糖尿病予防のための戦略研究の概要

研究課題	成果 (アウトカム)	研究方法
1	耐糖能異常から糖尿病型への移行率を半減	<ul style="list-style-type: none"> ○地域・職域健診要指導者で30-64歳の耐糖能異常4,500名 ○対面型個別指導群、非対面型（I T）個別指導群、集団指導（対照）群に無作為割付 ○生活習慣（食事・身体活動中心）介入
2	糖尿病患者の治療の中断率を半減	<ul style="list-style-type: none"> ○都市部（人口10-20万程度）に在住し、かかりつけ医で治療するⅡ型糖尿病患者 ○糖尿病診療達成目標を地区医師会全体で共有し、目標達成のための支援としての「患者指導コメディカル派遣・I T診療支援群」を「対照群」に割付
3	糖尿病合併症の進展を30%抑制	<ul style="list-style-type: none"> ○HbA1c\geq7.0%Ⅱ型糖尿病、収縮期血圧\geq140または拡張期\geq90mmHgかつ脂質代謝異常のある40-69歳の3,000名 ○強化治療群、通常治療群に無作為割付 ○生活習慣（減量、食事、運動、禁煙）、血圧、脂質、血糖への介入

募集・選定スケジュール(案)

