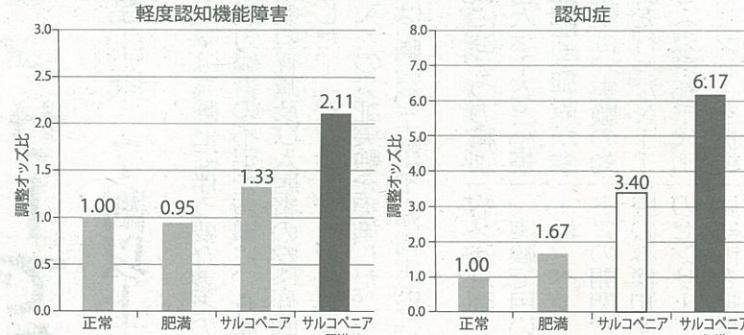


図 肥満( $BMI \geq 25\text{kg}/\text{m}^2$ )とサルコペニア(握力低下)の状態と軽度認知機能障害(左)、認知症(右)の有病率との関係



年齢、性別、教育年数、日常生活活動量、高血圧症の有無、糖尿病の有無、脂質異常症の有無、うつ状態の有無で調整。肥満( $BMI \geq 25 \text{ kg/m}^2$ )とサルコペニア(握力低下)を有しているサルコペニア肥満は、両方とも該当しない正常と比べて、軽度認知機能障害のリスク(オッズ比)が約2倍、認知症のリスクが約2倍高い(黒色)。認知症に関しては、サルコペニア単独でも正常に比べて約3倍リスクが高い(白色)。

東京都文京区在住高齢者のコホート研究に参加した65～84歳の高齢者1615名（男性

# 認知症リスクを調査 順大 握力とBMI測定で予測も

「サル」「ペニア」と定義。肥満もサルコペニアも該当しない「正常」、肥満のみ該当する「肥満」、サル」「ペニアのみ該当する「サルコペニア」、両方も該当する「サルコペニア肥満」の4群に分類し、各認知機能検査の点数や軽度認知機能障害、認知症の有病率を比較した。

「サルコペニア」と定義。肥満もサルコペニアも該当しない「正常」、肥満のみ該当する「肥満」、サルコペニアのみ該当する「サルコペニア」、両方とも該当する「サルコペニア肥満」の4群に分類し、各認知機能検査の点数や軽度認知機能障害、認知症の有病率を比較した。

その結果、正常、肥満、サルコペニア、サルコペニア肥満の順で、各認知機能検査の点数が低下し、軽度認知機能障害、認知症とともに有病率が増加していることがわかったと

いう。

また、年齢や教育歴、高血圧や糖尿病などの基礎疾患を調整し

た結果、サルコペニア肥満は、正常と比べて、軽度認知機能障害のリスクが約2倍、認知症のリスクが約6倍になることが示された。また、認知症では、サルコペニアだけでも正常の約3倍のリスクになることが明らかになった。

握力やBMIといった簡便な方法によつて、認知機能低下の早期発見に役立つことが示唆された一方で、サルコペニア肥満と認知機能低下が関連するメカニズムや、認知機能低下の原因など不明な点が多く残されている。研究チームでは今後さらなる研究を進め

「サルコペニア」と定義。肥満もサルコペニアも該当しない「正常」、肥満のみ該当する「肥満」、サルコペニアのみ該当する「サルコペニア」、両方とも該当する「サルコペニア肥満」の4群に分類し、各認知機能検査の点数や軽度認知機能障害、認知症の有病率を比較した。

その結果、正常、肥満、サルコペニア、サルコペニア肥満の順で、各認知機能検査の点数が低下し、軽度認知機能障害、認知症とともに有病率が増加していることがわかったと

いう。

また、年齢や教育歴、高血圧や糖尿病などの基礎疾患を調整し

た結果、サルコペニア肥満は、正常と比べて、軽度認知機能障害のリスクが約2倍、認知症のリスクが約6倍になることが示された。また、認知症では、サルコペニアだけでも正常の約3倍のリスクになることが明らかになった。

握力やBMIといった簡便な方法によつて、認知機能低下の早期発見に役立つことが示唆された一方で、サルコペニア肥満と認知機能低下が関連するメカニズムや、認知機能低下の原因など不明な点が多く残されている。研究チームでは今後さらなる研究を進め

—介護ビジネスの未来を創る—  
**週刊高齢者住宅新聞**

2022年(令和4年)  
**4月20日**  
**第668号** (毎週水曜日発行)

(株)高齢者住宅新聞社  
〒104-0061  
東京都中央区銀座8-12-15  
☎03-3543-6852(編集部)  
発行人 網谷敏数  
年間購読料 23,100円(送料込・税込)

**ホームページ**

<https://koureisha-jutaku.com>