

CQ・ステートメント・推奨グレード一覧

I. 高齢者糖尿病の背景・特徴

※CQなし

II. 高齢者糖尿病の診断, 病型

※CQなし

III. 高齢者糖尿病の総合機能評価

※CQなし

IV. 高齢者糖尿病の合併症

※CQなし

V. 高齢者糖尿病の併存疾患

CQ-V-3 高齢者糖尿病における(厳格な)血糖コントロールは認知機能低下・認知症発症の抑制に有効か？

- 血糖コントロールが認知機能低下, 認知症発症予防に有効であるかについては, 結論が出ていない.

..... [推奨グレード U]

- 糖尿病治療薬による治療が認知機能低下, 認知症発症予防に有効であるかについては, 結論が出ていない.

..... [推奨グレード U]

VI. 高齢者糖尿病の血糖コントロール目標・治療方針

CQ-VI-2 高齢者糖尿病の血糖コントロールは血管合併症の発症・進展の抑制に有効か？

- 高血糖や低血糖は血管合併症の発生と関連があり, 低血糖予防に十分配慮しながら適切に高血糖是正を行うことは血管合併症の発症・進展の抑制に寄与する.

..... [推奨グレード B]

CQ-VI-3 高齢者では血糖コントロールは感染症予防に有効か？

- 高齢者の血糖コントロール(高血糖の是正)は感染症予防に寄与する.

..... [推奨グレード B]

CQ-VI-4 高齢者糖尿病では厳格な血糖コントロールを避けるべきか？

- 厳格な血糖コントロールは65歳以上でも有用ではあるが、重症低血糖による骨折・転倒などが増え、リスクとベネフィットを勘案すると一律に厳格な血糖コントロールを行うべきとはいえない。厳格な血糖コントロールを行う場合には低血糖を起こさないことを前提とすべきである。

..... [推奨グレード B]

VII. 高齢者糖尿病の食事療法**CQ-VII-1 食事療法は高齢者糖尿病でも非高齢者と同様に高血糖、脂質異常症あるいは肥満の是正に有効か？**

- 高齢者糖尿病でも、適正な総エネルギー摂取量とバランスを図る食事療法は、高血糖、脂質異常症あるいは肥満の是正に有効である。

..... [推奨グレード A]

CQ-VII-5 ビタミン、脂肪酸の摂取の過不足は高齢者糖尿病の認知機能低下と関連するか？

- ビタミンB群、ビタミンA、緑黄色野菜の摂取不足は認知機能低下と関連する可能性がある。

..... [推奨グレード B]

- 飽和脂肪酸の摂取過剰、n-3系多価不飽和脂肪酸(EPA・DHA)の摂取不足は認知機能低下と関連する可能性がある。

..... [推奨グレード B]

CQ-VII-6 ビタミンD、カルシウムの摂取不足は高齢者糖尿病の骨密度低下と関連するか？

- カルシウムの摂取不足は骨密度低下と関連する。

..... [推奨グレード B]

- ビタミンD摂取量と骨密度との関連については一致した結果が得られていない。

..... [推奨グレード U]

CQ-VII-8 タンパク質の摂取制限は顕性腎症を併発した高齢者糖尿病で腎症の進展抑制に有効か？

- 高齢者糖尿病では、タンパク質摂取制限の腎症の進展抑制に対する効果は明らかではない。

..... [推奨グレード U]

CQ-VII-9 食事のナトリウム制限(減塩)は高齢者糖尿病の血圧改善や心血管疾患の発症予防に有効か？

- 高齢者糖尿病においても減塩は血圧を改善する。

..... [推奨グレード B]

- 高齢者糖尿病では、減塩による心血管疾患の発症予防について一致した結果が得られていない。

..... [推奨グレード U]

VIII. 高齢者糖尿病の運動療法

CQ-VIII-2 高齢者糖尿病において運動療法は血糖コントロール、脂質異常、高血圧、体組成、身体機能、生命予後の改善に有効か？

- 高齢者糖尿病においても運動療法は血糖コントロール、脂質異常、高血圧の改善に有効である。
..... [推奨グレード A]
- 運動療法は下肢筋力を増強させる。レジスタンス運動は筋力を増強させ筋肉の質が改善し、有酸素運動は BMI を低下させ脂肪量を減らす。
..... [推奨グレード A]
- 運動療法はバランス能力などの転倒関連の身体機能改善に有効で、レジスタンス運動やバランス運動およびそれらを組み合わせたマルチコンポーネント運動も有効である。
..... [推奨グレード A]
- 生命予後の改善を直接示したエビデンスはないが、観察研究から身体活動を含む運動量が増えると死亡率が低下することが示されている。
..... [推奨グレード B]

CQ-VIII-3 高齢者糖尿病において運動療法は認知機能、ADL、うつや QOL の改善に有効か？

- 有酸素運動、レジスタンス運動、あるいは両者を組み合わせた運動療法により認知機能は改善する。
..... [推奨グレード A]
- 運動療法により ADL、うつや QOL の改善効果が報告されている。
..... [推奨グレード B]

CQ-VIII-4 高齢者糖尿病において運動療法と食事療法や社会活動などの多因子の組み合わせによる介入は有効か？

- フレイル・プレフレイルを有する高齢者糖尿病における栄養状態を適正に保つ食事療法とレジスタンス運動は身体機能を改善する。 [推奨グレード B]
- 減量を目的とした食事療法と運動療法の介入では、身体機能、うつ、QOL、尿失禁、フレイル、健康寿命は改善したが、認知機能には有意な変化を認めなかった。体重減少に伴い骨密度が低下し脆弱性骨折が増加した。
..... [推奨グレード U]

IX. 高齢者糖尿病の経口血糖降下薬治療

CQ-IX-2 高齢者糖尿病で経口血糖降下薬は心血管イベントを抑制するか？

- 高齢者糖尿病でメトホルミンは心血管イベントを抑制する可能性がある。
..... [推奨グレード B]
- 高齢者糖尿病で SGLT2 阻害薬は心血管イベントを抑制する可能性がある。
..... [推奨グレード B]

CQ-IX-3 高齢者糖尿病で経口血糖降下薬は複合腎イベントを抑制するか？

- 高齢者糖尿病で SGLT2 阻害薬は複合腎イベントを抑制する可能性がある。

..... [推奨グレード B]

X 高齢者糖尿病の注射薬**CQ-X-1 高齢者糖尿病で GLP-1 受容体作動薬は心血管イベントを抑制するか？**

- 高齢者糖尿病で GLP-1 受容体作動薬は心血管イベントを抑制する。

..... [推奨グレード A]

CQ-X-2 高齢者糖尿病で GLP-1 受容体作動薬は複合腎イベントを抑制するか？

- 高齢者糖尿病で GLP-1 受容体作動薬は複合腎イベントを抑制する可能性がある。

..... [推奨グレード B]

XI. 低血糖およびシックデイ対策

※CQ なし

XII. 高血圧，脂質異常症，メタボリックシンドローム，サルコペニア肥満**CQ-XII-1 高齢者糖尿病の高血圧の管理は糖尿病細小血管症と大血管症の発症・進展抑制に有効か？**

- 高齢者糖尿病における高血圧の管理は糖尿病細小血管症の発症・進展抑制に有効である可能性があるが、明確な推奨に足るまでのエビデンスの総量としてはやや不十分である。

..... [推奨グレード B]

- 高齢者糖尿病における高血圧の管理は大血管症の発症・進展抑制に有効である。

..... [推奨グレード A]

CQ-XII-2 高齢者糖尿病の脂質異常症の管理は大血管症の発症・進展抑制に有効か？

- 高齢者糖尿病における LDL コレステロールの管理は大血管症の発症・進展抑制に有効である。

..... [推奨グレード A]

CQ-XII-5 高齢者糖尿病のサルコペニア肥満に食事運動療法は有効か？

- サルコペニア肥満に対しては、十分なタンパク質摂取とレジスタンス運動を含めた食事運動療法が望ましい。

..... [推奨グレード B]

XIII. さまざまな病態における糖尿病の治療

CQ-XIII-6 肺炎球菌ワクチン、インフルエンザワクチンの接種をすることでこれらの感染症の重症化を予防できるか？

- 高齢者糖尿病の肺炎球菌ワクチン接種は、重症化予防に有用である。
..... [推奨グレード B]
- 高齢者糖尿病のインフルエンザワクチン接種は、重症化予防に有用である。
..... [推奨グレード B]

XIV. 高齢者糖尿病をサポートする制度

※CQ なし