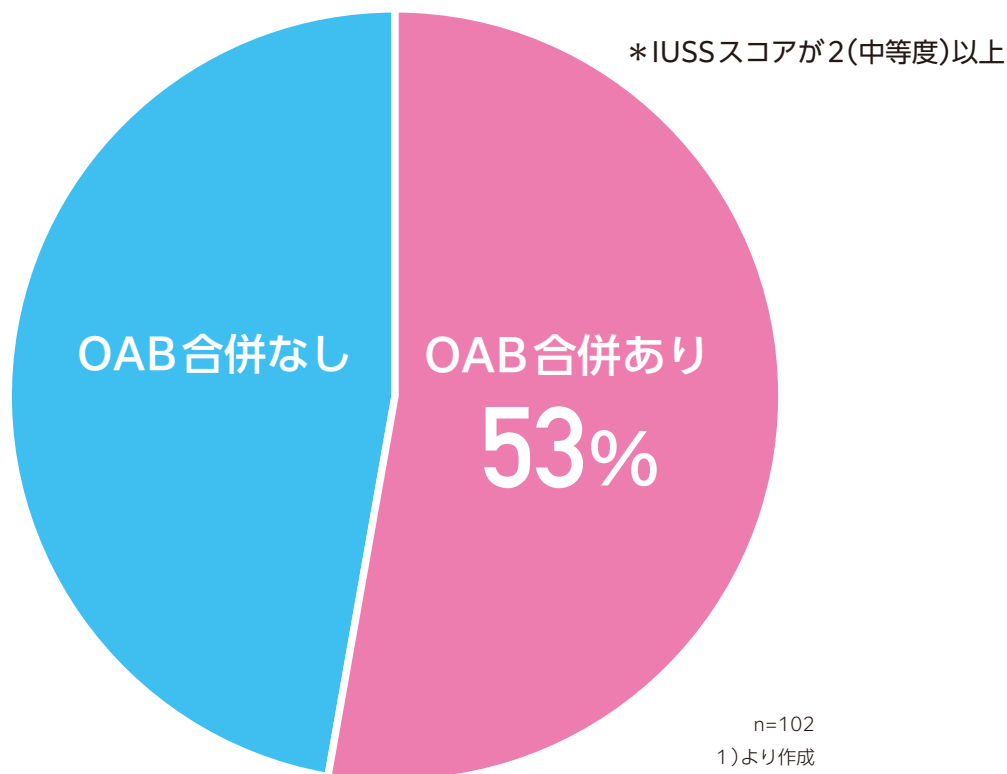


# 2型糖尿病と過活動膀胱の関係性

## 女性2型糖尿病患者さんの過活動膀胱(OAB\*)合併割合



### 試験概要

【目的】2型糖尿病の女性患者における膀胱機能障害有病率および糖尿病の他の合併症との関連を調査した。

【対象】下部尿路症状(LUTS)を有する女性糖尿病患者102例

【方法】病院をベースとした横断研究。年齢とBMIが判明しているLUTSを有する非糖尿病の女性を対照とし、他の糖尿病の様々な合併症と過活動膀胱(OAB)との関連の可能性を評価した。OABは、Indevus Urgency Severity Scale(IUSS)で排尿前の尿意切迫感を評価した。

IUSS: 0(なし)切迫感なし。

1(軽度)緊急性を認識しているが、容易に許容できる。

2(中等度)通常の活動や作業を妨害または短縮するに十分な切迫不快感がある。

3(重症)すべての活動や作業を突然中止する極度の切迫不快感がある。

1) Karoli R, et al. Indian J Endocrinol Metab. 2014; 18(4) : 552-557

監修：さいしょ糖尿病クリニック 院長 税所 芳史 先生

糖尿病の慢性合併症としては、細小血管障害による三大合併症と大血管障害(動脈硬化)がよく知られていますが、その他にも血管障害を起因とした様々な合併症を発症します。近年の報告では2型糖尿病のある女性の53%が尿意切迫感を主体とする症状症候群である過活動膀胱(OAB)を合併しており、動脈硬化による慢性的な膀胱血流障害や酸化ストレスが原因であることが指摘されています。膀胱虚血や酸化ストレスは糖尿病の初期から認められるため、血糖管理が重要ですが、経口血糖降下薬の中には多尿や頻尿など排尿障害を惹起あるいは増悪させる薬剤もあるため注意が必要です。

糖尿病でない同年代の人と比較し、糖尿病のある人は飲水量が変わらないにも関わらず、1日の排尿回数や尿意切迫感が有意に多いというデータが示されています。特に尿意切迫感は、その頻度の増加によって患者の困窮度が増加するため、治療介入が必要となります。

日本排尿機能学会と日本泌尿器科学会が2022年に改訂した過活動膀胱診療ガイドラインの一般医家向けアルゴリズム<sup>2)</sup>では、鑑別すべき疾患を除外したのち、血尿や膿尿、残尿の状態を確認し、行動療法・薬物療法を行うということが示されており、薬物療法では抗コリン薬や $\beta_3$ 作動薬が推奨されています。

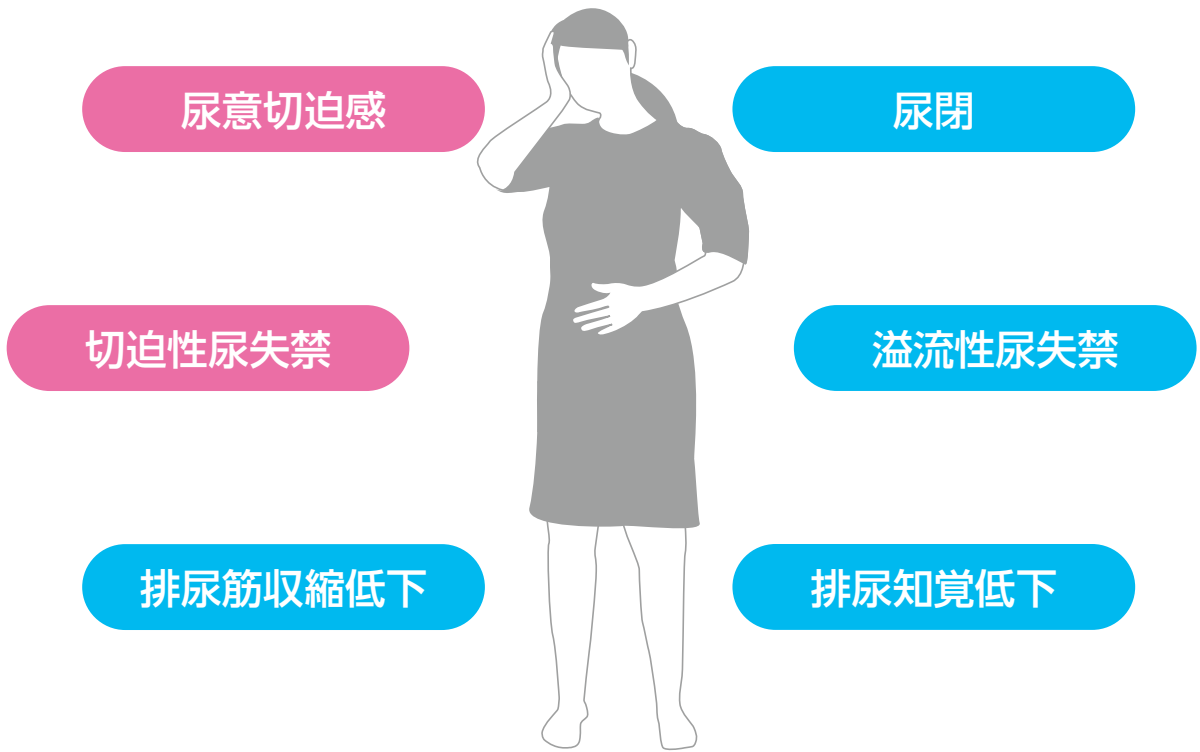
糖尿病のある人が健康な人と変わらない生活を送るためには、OABの有無にも留意した診療が求められます。

2) 日本排尿機能学会/日本泌尿器科学会(編). 過活動膀胱診療ガイドライン 第3版 2022; P.12.

# 糖尿病に起因する下部尿路機能障害

(DBD : Diabetic bladder dysfunction)

■ 蓄尿症状 ■ その他の下部尿路症状

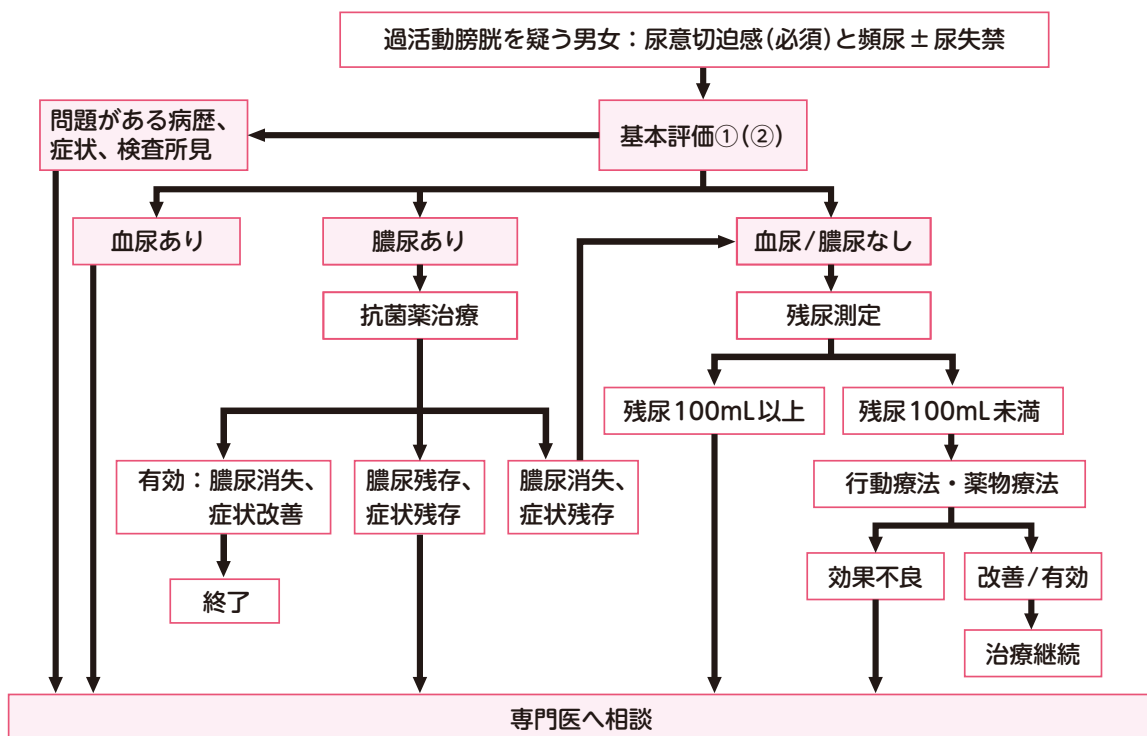


3) Wittig L, et al. Urology. 2019; 123: 1-6より作成

## 過活動膀胱診療ガイドライン2022 一般医家向けアルゴリズム

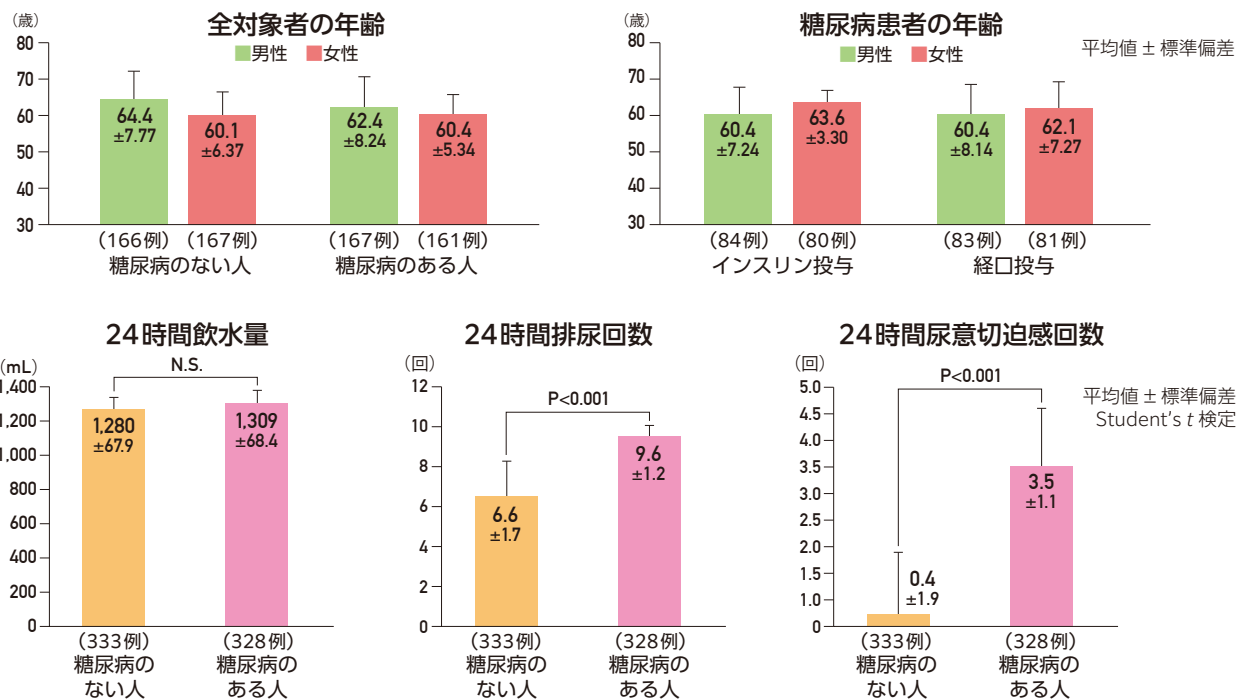
### 一般医家を対象とした過活動膀胱診断アルゴリズム2022

#### 一般医家向けアルゴリズム<sup>2)</sup>



2) 日本排尿機能学会/日本泌尿器科学会(編). 過活動膀胱診療ガイドライン 第3版 2022; P.12.

## 糖尿病のある人とない人の排尿状態の比較



### 試験概要

【目的】OABの有病率を糖尿病の有無で比較検討した。

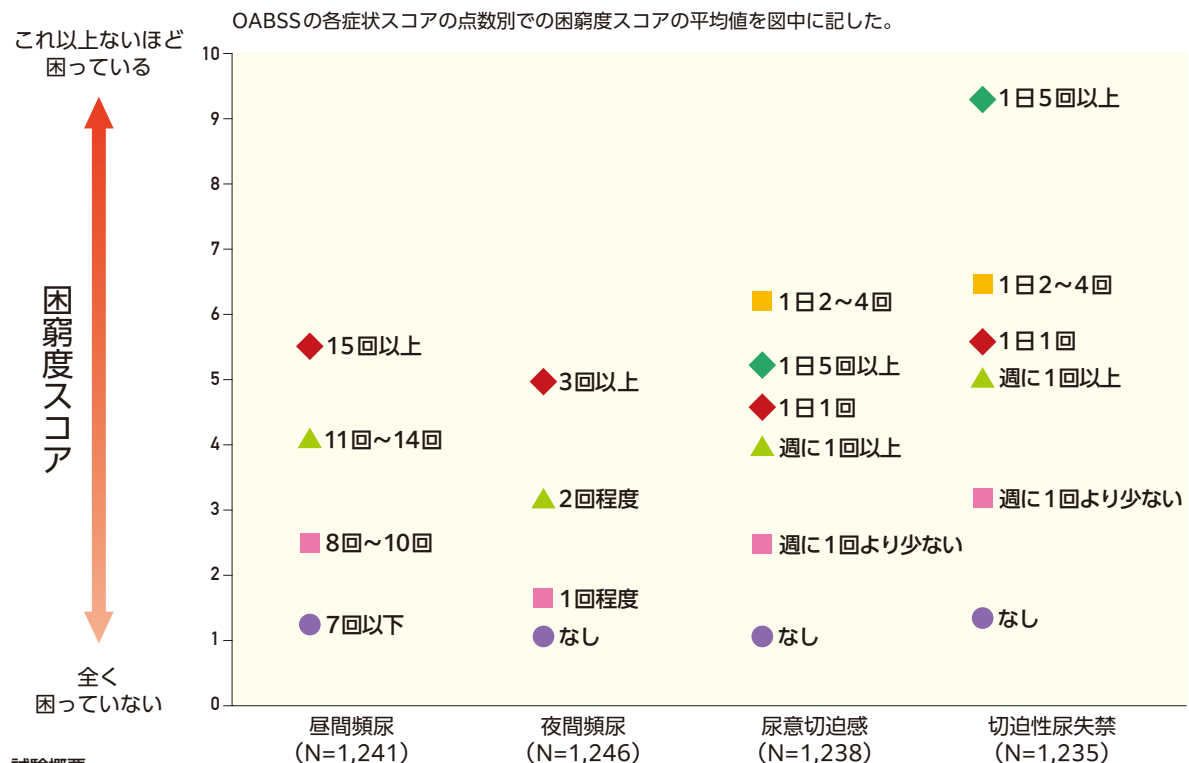
【対象】糖尿病のある人328例(男性:167例、女性:161例)および糖尿病のない人333例(男性:166例、女性:167例)

【方法】対象者に身体検査、尿検査、尿培養、排尿後の超音波断層法による残尿量測定、尿流量測定、24時間尿量およびMini-Mental State Examination (MMSE)を評価した。OABの診断と重症度判定は、過活動膀胱質問票(OAB-q)を用い、3日間の排尿日誌の記録により行った。測定値の有意差は、Student's t 検定で解析した。

4)より作成

4) Palleschi G, et al. World J Urol. 2014; 32(4):1021-1025

## 過活動膀胱の症状の頻度と困窮度の関係



### 試験概要

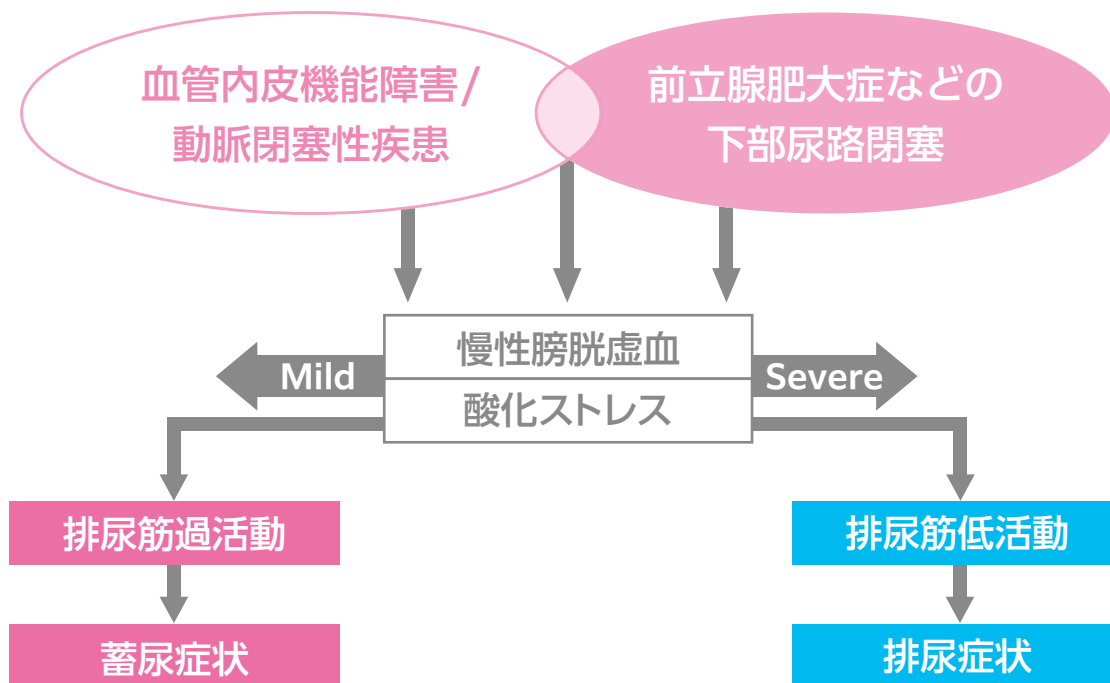
【対象】熊本県下の内科、外科、整形外科、脳神経外科、産婦人科を開業している1,068の関連施設の医師121名および対象施設を慢性疾患のために受診している40歳以上の女性患者1,388例。

【方法】2007年3月~5月に各施設に医師用と患者用の調査票を郵送した。患者用の調査票は医師から患者に手渡された。医師用の調査票は、OABSS(OABに関する一般的な質問票)と個々の患者情報を得るための2種類とした。患者用と医師用の調査票は、それぞれ個別に郵送にて回収した。

5) 吉田 正貴 他. Prog Med 2008; 28(12): 3015-3021.

## 糖尿病による蓄尿障害発症のメカニズム

慢性膀胱虚血や酸化ストレスによる排尿筋過活動(蓄尿症状)は糖尿病の初期から認められます。糖尿病の細小血管合併症である自律神経障害が進行すると、排尿筋低活動による排尿症状を呈するようになります<sup>6)</sup>。



6) 税所芳史 他. 診断と治療 2022; 110(6): 785-789.

7) 日本泌尿器科学会(編). 男性下部尿路症状・前立腺肥大症診療ガイドライン 2017; P.64.

医薬品リスク管理計画対象製品

選択的 $\beta_3$ アドレナリン受容体作動性過活動膀胱治療剤  
処方箋医薬品<sup>3)</sup> 薬価基準収載  
ビベグロン錠

**ベオーバ<sup>®</sup>錠50mg**  
Beova<sup>®</sup> Tablets 50mg

注) 注意 - 医師等の処方箋により使用すること

製造販売元 販売元  
杏林製薬株式会社 キッセイ薬品工業株式会社  
東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地 松本市芳野19番48号  
(資料請求先・問い合わせ先) <https://www.kissei.co.jp>  
フリーダイヤル 0120-409-341 文献請求先および問い合わせ先  
(文献請求先) 資料相談センター 東京都文京区小石川13丁目1番3号  
TEL 0120-007-622  
(販売情報提供活動問い合わせ先) 0120-115-737

医薬品リスク管理計画対象製品

持続性選択的DPP-4阻害剤/経口糖尿病用剤  
24hrs  
7days

**マリゼブ<sup>®</sup>錠 12.5mg 25mg**  
オマリグリプチン錠 MARIZEV<sup>®</sup> Tablets  
処方箋医薬品 (注意 - 医師等の処方箋により使用すること) 薬価基準収載

販売元 製造販売元  
キッセイ薬品工業株式会社 MSD 株式会社  
松本市芳野19番48号 東京都千代田区九段北1-13-12 北の丸スクエア  
TEL 0120-007-822 http://www.msdd.co.jp/

[文献請求先および問い合わせ先] キッセイ薬品工業株式会社  
<文献請求先> 資料相談センター 東京都文京区小石川13丁目1番3号  
0120-007-822  
<販売情報提供活動問い合わせ先> 0120-115-737

効能又は効果、用法及び用量、警告・禁忌を含む注意事項等情報等については電子添文をご参照ください。

マリゼブ<sup>®</sup>錠12.5mg・25mgの  
医療関係者向け製品サイト



糖尿病に関する  
キッセイ診療サポート(代謝・内分泌)サイト

