

Associations of socioeconomic status with prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in a general Japanese population: NIPPON DATA2010.

その他の言語のタイトル	社会的要因と高血圧有病、無自覚、無治療、コントロール不良との関連 : NIPPON DATA2010 シャカイテキ ヨウイン ト コウケツアツ ユウビョウ ムジカク ムチリョウ コントロール フリョウトノ カンレン : NIPPON DATA2010
著者	佐藤 敦
発行年	2017-09-13
URL	http://hdl.handle.net/10422/00012340

氏 名 佐藤 敦

学 位 の 種 類 博士 (医学)

学 位 記 番 号 博士甲第788号

学 位 授 与 の 要 件 学位規則第4条第1項

学 位 授 与 年 月 日 平成29年 9月13日

学 位 論 文 題 目 Associations of socioeconomic status with prevalence,
awareness,
treatment, and control of hypertension in a general
Japanese population:
NIPPON DATA2010

(社会的要因と高血圧有病、無自覚、無治療、コントロール不良との関連 : NIPPON DATA2010)

審 査 委 員 主査 教授 前川 聡

副査 教授 西 英一郎

副査 教授 一杉 正仁

論 文 内 容 要 旨

*整理番号	795	(ふりがな) 氏 名	まとう あつし 佐藤 敦
学位論文題目	Associations of socioeconomic status with prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in a general Japanese population: NIPPON DATA2010 (社会的要因と高血圧有病、無自覚、無治療、コントロール不良との関連: NIPPON DATA2010)		
<p>Objective</p> <p>To investigate associations between socioeconomic status (SES) and prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in Japan's general population.</p> <p>Methods</p> <p>In 2010, we established a cohort of participants in the National Health and Nutrition Survey of Japan. The cohort included 2623 adults from 300 randomly selected areas across Japan. Using baseline data, four cross-sectional analyses were performed: association of SES with prevalent hypertension in 2623 participants; association of SES with unawareness of hypertension and with no treatment in 1282 hypertensive patients; and association of SES with uncontrolled hypertension in 720 treated hypertensive patients. SES was classified according to employment status, length of education, marital and living status, and household expenditure.</p> <p>Results</p> <p>The overall prevalence of hypertension was 48.9%. Among hypertensive participants, the proportions of unawareness and no treatment were 33.1 and 43.8%, respectively. Target blood pressure levels were not achieved among 61.2% of treated hypertensive patients. Hypertension was more prevalent in the unmarried and living alone group than in the married group (odds ratio 1.76; 95% confidence interval 1.26-2.44), after</p>			

- (備考) 1. 論文内容要旨は、研究の目的・方法・結果・考察・結論の順に記載し、2千字程度でタイプ等を用いて印字すること。
2. ※印の欄には記入しないこと。

adjustment for age, sex, BMI, smoking, alcohol consumption, habitual exercise, history of cardiovascular diseases, diabetes mellitus, hypercholesterolemia, dietary sodium, and potassium intake. SES was not clearly associated with unawareness, no treatment, nor poor control of hypertension.

Discussion

In the present analysis of a nationwide survey of the general Japanese population, Participants who were not married and who lived alone had a higher prevalence of hypertension compared with married participants. Current evidence of the association between marital status and prevalent hypertension has been inconsistent. A Japanese study demonstrated a higher prevalence of hypertension among unmarried men than married men, although the study did not address the participants' living status (whether they lived alone or not), which may also affect their health. Our findings suggest, for the first time, that the effects of marital status on prevalent hypertension are different according to living status. Another cohort study in Japan has reported that older people living alone had poor dietary intake. Dietary differences other than salt or potassium intake may influence the association of marital and living status with prevalent hypertension.

Conclusion

Being unmarried and living alone was associated with increased prevalence of hypertension. There was no clear association of SES with unaware, untreated, and uncontrolled hypertension.

学位論文審査の結果の要旨

整理番号	795	氏 名	佐藤 敦
論文審査委員			
<p>(学位論文審査の結果の要旨) ※明朝体 11ポイント、600字以内で作成のこと</p> <p>心血管病の主要リスク因子である高血圧をもたらす環境要因の一つとして、学歴・職業・収入といった社会的要因の格差が考えられる。今回、平成 22 年国民健康・栄養調査受検者を対象としたコホート研究 NIPPON DATA2010 (20 歳以上の一般住民 2623 名；平均年齢 59 歳、男性 1129 名、女性 1494 名) のベースライン調査データを用い、就業の有無、学歴、婚姻・同居状況、および世帯支出と高血圧有病、無自覚、無治療、およびコントロール不良との関連について解析を行い、以下の点を明らかにした。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 独身かつ独居者は、既婚者に比べ高血圧有病リスクが有意に高値であった。独身・独居者の食生活が乱れている可能性が考えられた。 2) 高血圧者において、無職者、高学歴者はそれぞれ有職者、低学歴者に比べ高血圧無治療リスクが有意に高値であった。特に高学歴者は薬物療法より食事・運動療法を好む可能性が考えられた。 3) 高血圧無自覚、および服薬者の血圧コントロール不良と社会的要因との有意な関連を認めず、医療従事者や患者のアドヒアランスが関連する可能性が考えられた。 <p>本論文は、高血圧をもたらす環境要因の一つとしての社会的要因の格差について新しい知見を与えたものであり、また最終試験として論文内容に関連した試問を実施したところ合格と判断されたので、博士(医学)の学位論文に値するものと認められた。</p> <p style="text-align: right;">(総字数 579 字)</p> <p style="text-align: right;">(平成 29 年 8 月 29 日)</p>			