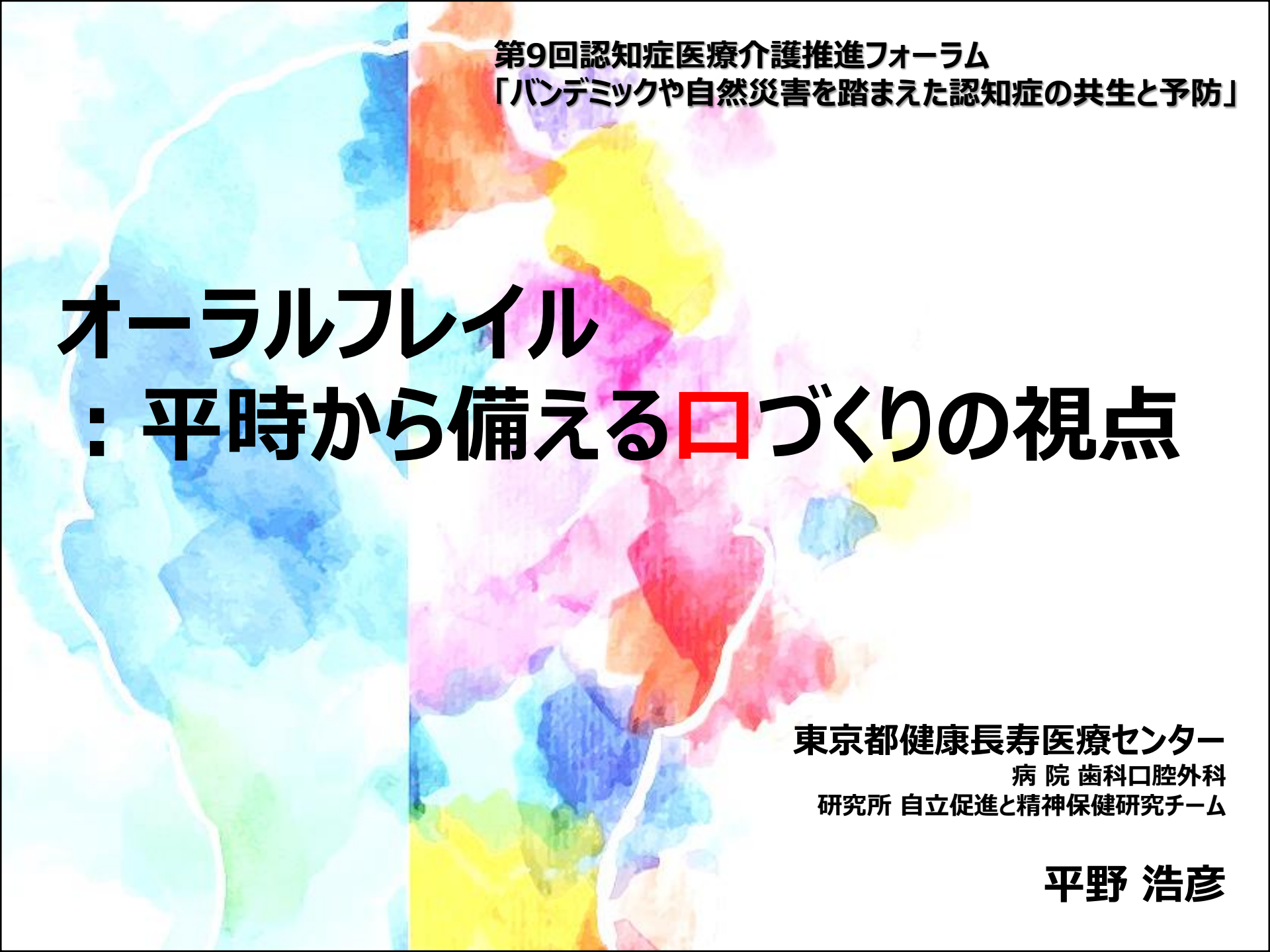




第9回認知症医療介護推進フォーラム
「バンデミックや自然災害を踏まえた認知症の共生と予防」

オーラルフレイル ： 平時から備える**口**づくりの視点

東京都健康長寿医療センター
病 院 歯科口腔外科
研究所 自立促進と精神保健研究チーム

平野 浩彦

(%)

8020達成者推移

60

50

40

30

20

10

0

1975年

1981年

1987年

1993年

1999年

2005年

2011年

2017年

2

Point!

僅か30年で8020運動達成者は
1割から5割に増加
現代の高齢者は
多くの自身の歯を残している！

51.2%



オーラルフレイルとは

“くち”の
“ささいなトラブル”
の気づき

機能低下への負の連鎖



噛めない



噛む機能の
低下

やわらかいものを
食べる

口腔機能の低下

心身機能の低下

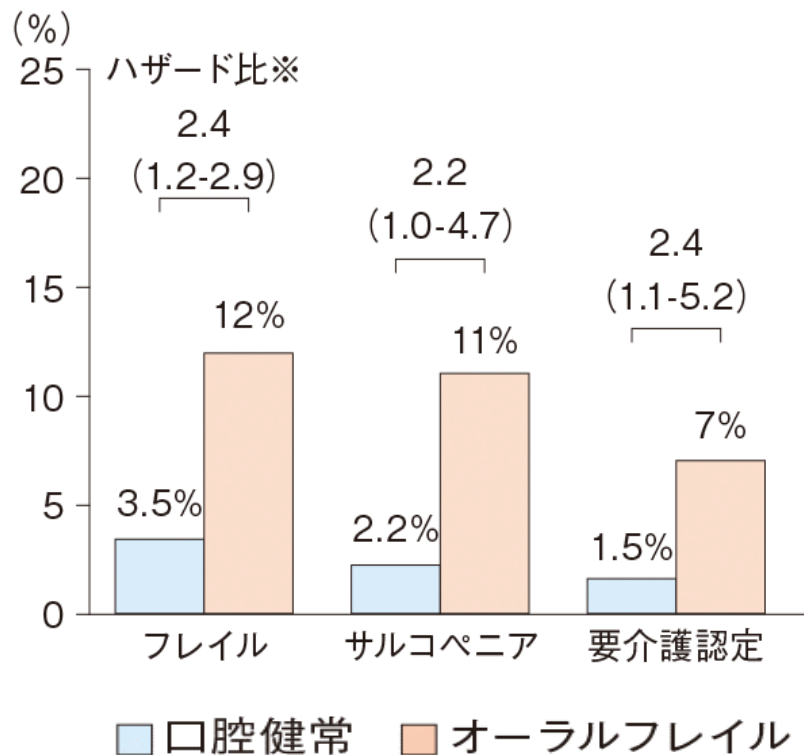
要注意

参考：
東京都健康長寿医療センター
平野浩彦 作図

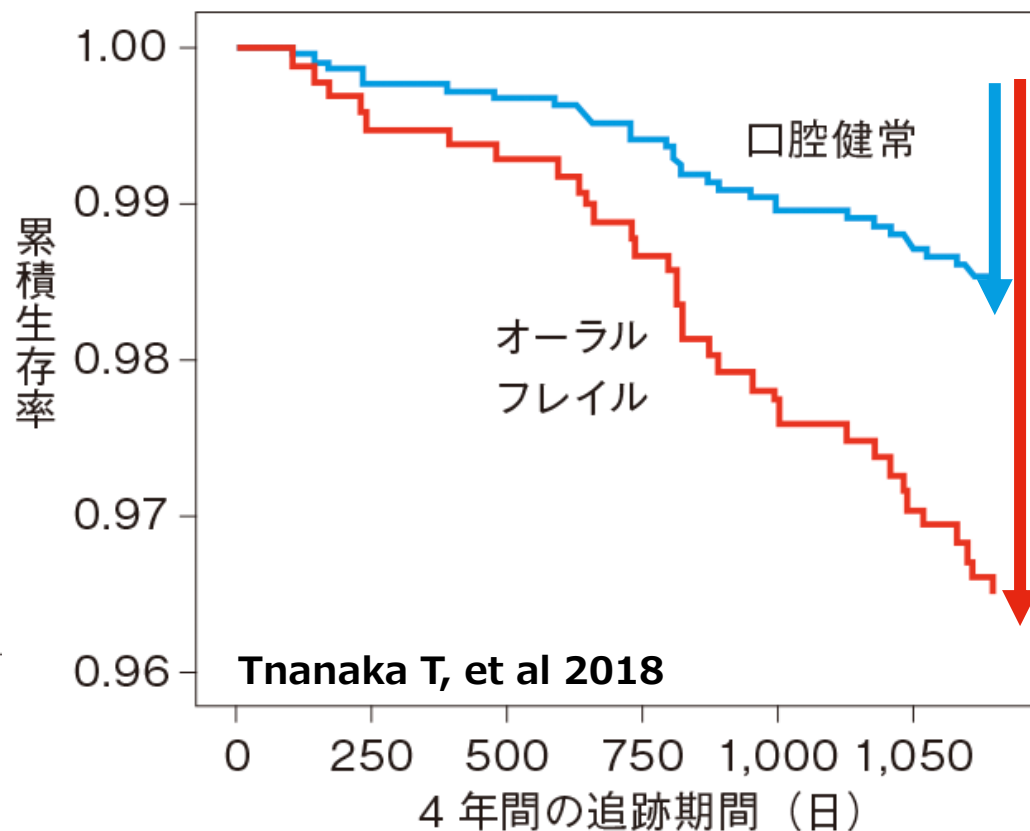
口に関する“ささいな衰え”が軽視されないように、口腔機能低下、食べる機能の低下、さらには、心身の機能低下までつながる“負の連鎖”に警鐘を鳴らした概念

オーラルフレイルは 全身の状態さらには生存率と関連がある

2000人の地域在住高齢者を対象とした調査結果



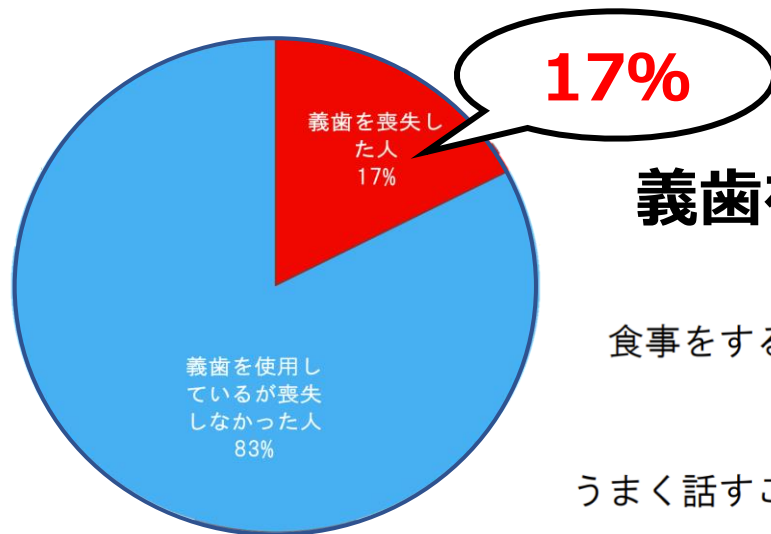
2年後または4年後のフレイル、
サルコペニア、要介護認定の
リスクが約2倍あった



Tanaka T, et al. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2017

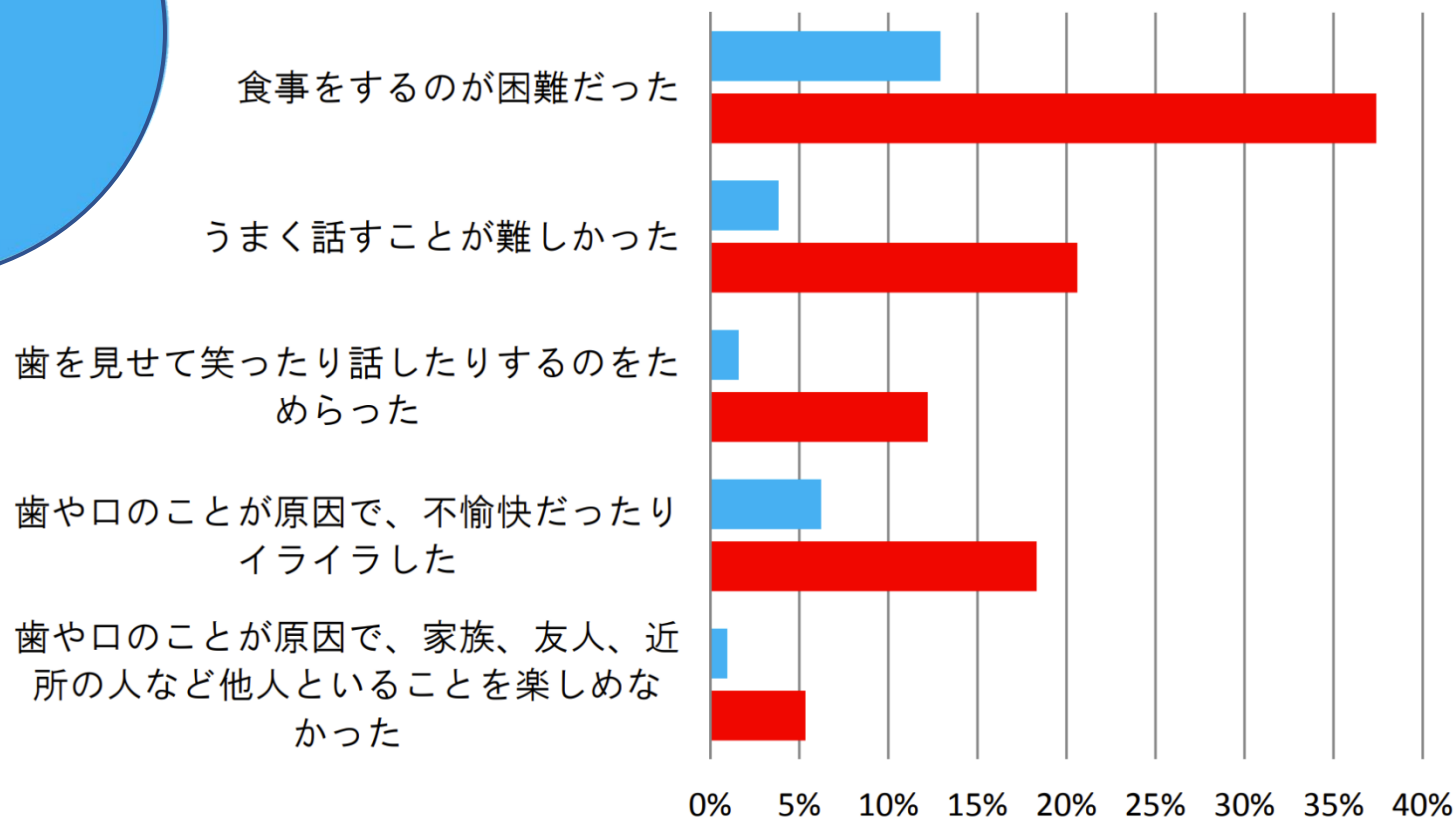
4年後の亡くなる
リスクが約2倍あった

東日本大震災の時に義歯を喪失した 被災者の割合



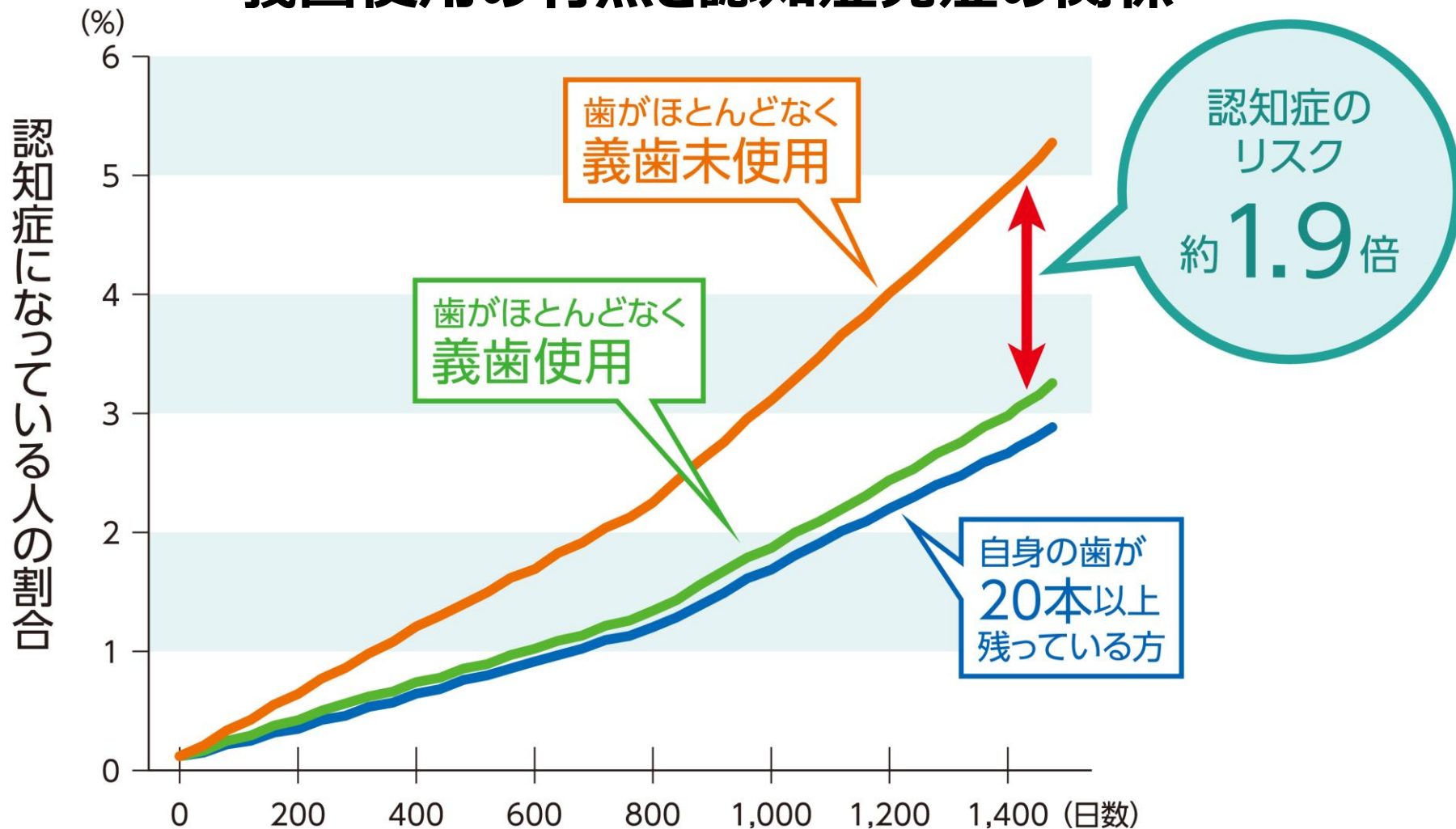
2014 年 東北大学

義歯を喪失した人の口腔関連QOLの低下



東日本大震災前後の調査結果
義歯紛失により口腔関連QOL低下リスクが高まる

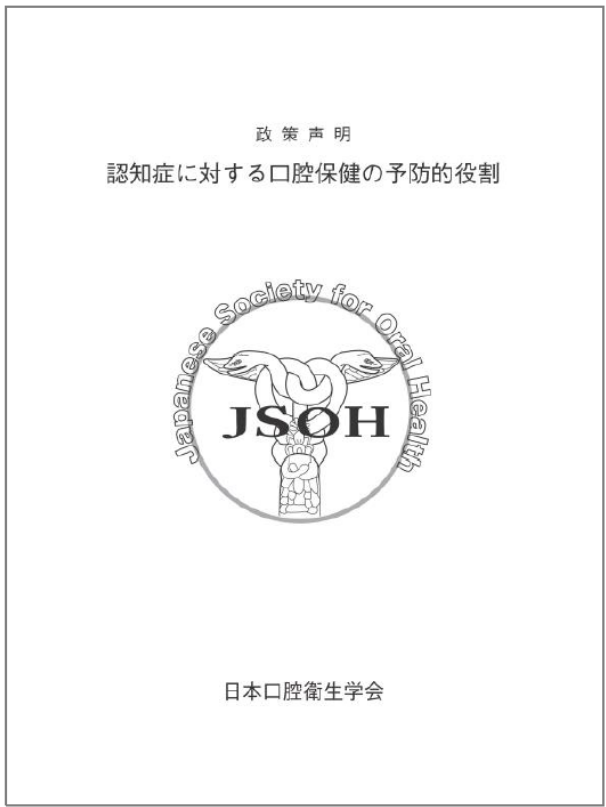
義歯使用の有無と認知症発症の関係



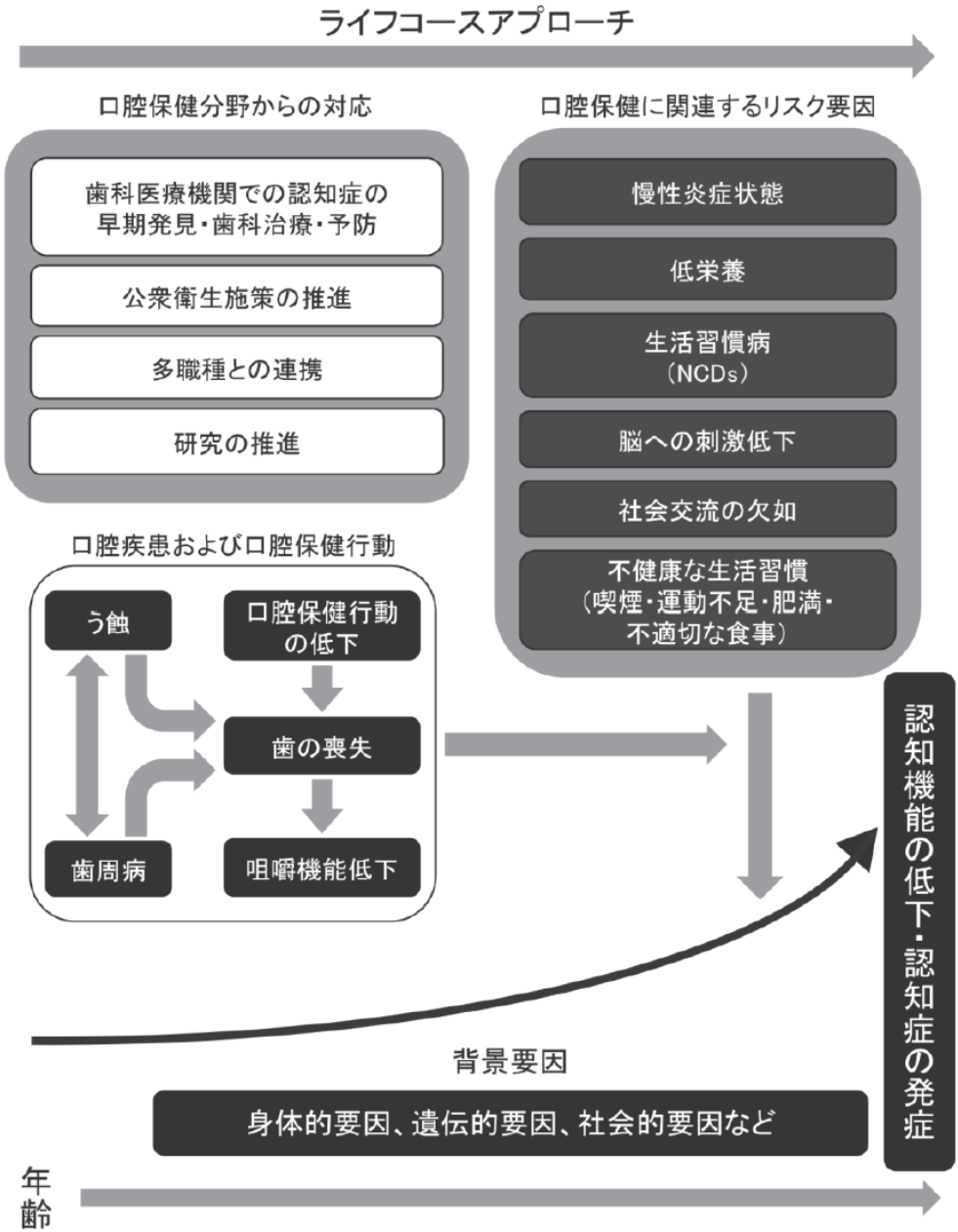
Yamamoto et al., Psychosomatic Medicine, 2012

歯がほとんど無くても**義歯を使用している人は**
認知症の発症リスクは低かった

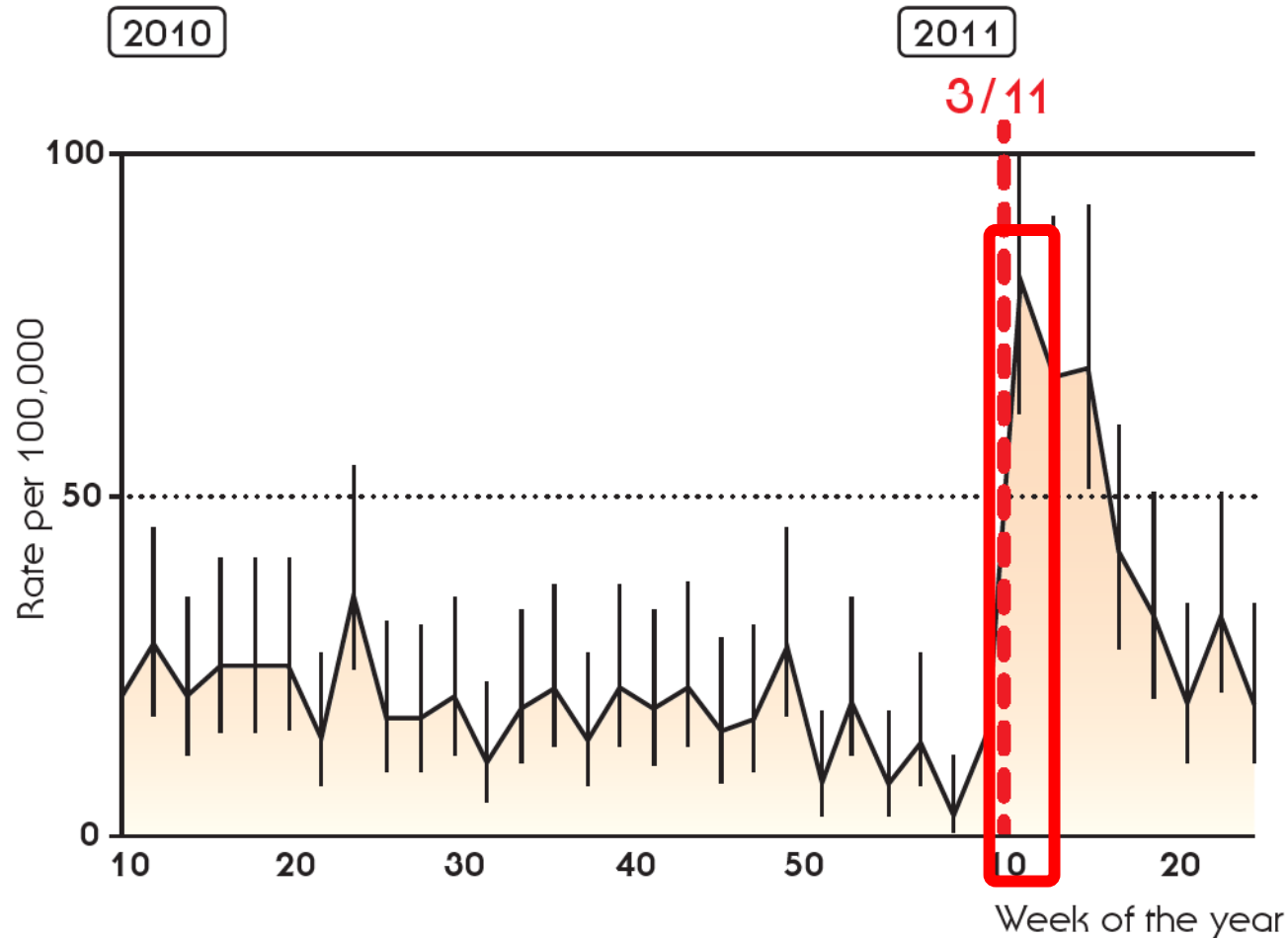
認知機能の低下や認知症の発症に影響する口腔保健関連図（日本口腔衛生学会2017年）



認知症に影響する口腔関連の要因には、**歯周組織の慢性炎症状態**、**口腔への刺激および咀嚼運動による脳への刺激**、**口腔機能の低下による低栄養**、長期間にわたるバランスの良い食事スタイル、生活習慣病および社会交流が挙げられる。これらのエビデンスとして国内外での多くの縦断または介入研究において、**認知機能の低下・認知症の発症と口腔健康状態との間で有意な関連が報告されている**。



気仙沼市における震災発生後の肺炎発症率



(2010年3月から2011年6月)

Shibata Y, et al. BMJ Open 2016;6:e009190.より作図

Mouth & Body Topics Vol3 より転載

東日本大震災前後の調査結果 1～2週間後が肺炎発症ピーク

災害関連死における呼吸器疾患（肺炎）の割合

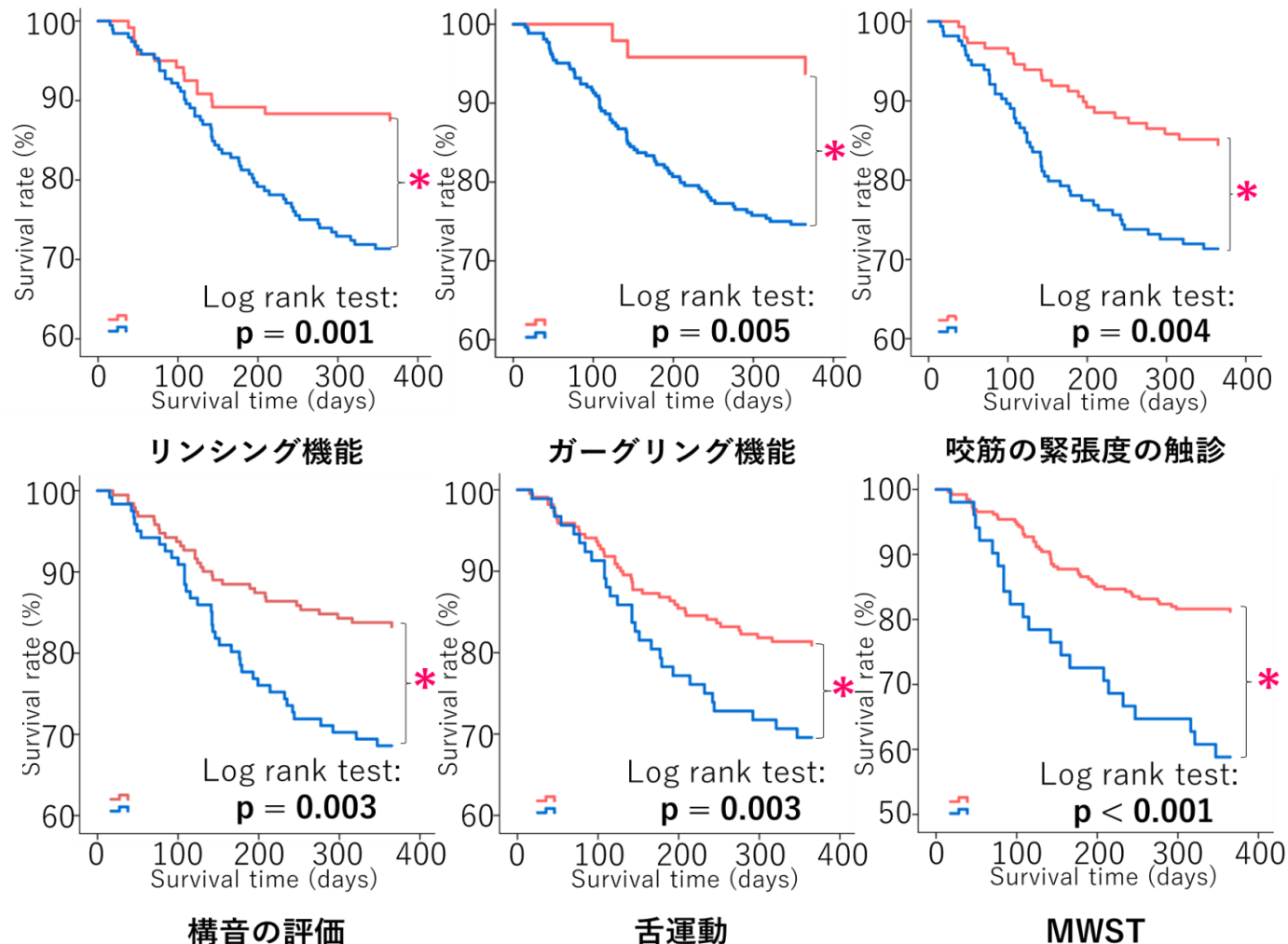
発生年	災害	死者・行方不明者	災害関連死	呼吸器疾患	発表資料
1995	阪神淡路大震災	5507	922	310 (33.7%)	2004年5月14日 神戸新聞
2004	新潟県中越地震	16	52	12 (23.1%)	2009年10月21日 消防庁発表
2007	新潟県中越沖地震	11	4	—	
2011	東日本大震災 (2011年3月末時点)	—	138 (疑い282人 中の死因回答分)	43 (31.2%)	2011年4月11日 読売新聞(3月末調べ)
2016	熊本地震	50	197	56 (28.4%)	2017年12月末現在 熊本県まとめ

「口腔ケアから肺炎を防ぐ 避難所づくりに活かす18の視点」地域保健 2018年5月別冊より改変

災害関連死における呼吸器疾患（肺炎）の割合は**2～3割**

要介護高齢者におけるオーラルフレイル管理

要介護高齢者を対象とした口腔機能指標と生存率の関係



介護保険施設入所者 312名(女性 248名 : 平均年齢 85.2 ± 7.6 歳) 1年間追跡調査

Hoshino.D. et al. Archives of Gerontology and Geriatrics 2019

肺炎の死亡率・誤嚥性肺炎の割合

日本人の死因割合は
肺炎が死因 3 位



(平成 23 年厚生労働省調べ)

要介護高齢者では
肺炎が死因 1 位



(平成 18 年 日本大学医学部調べ)

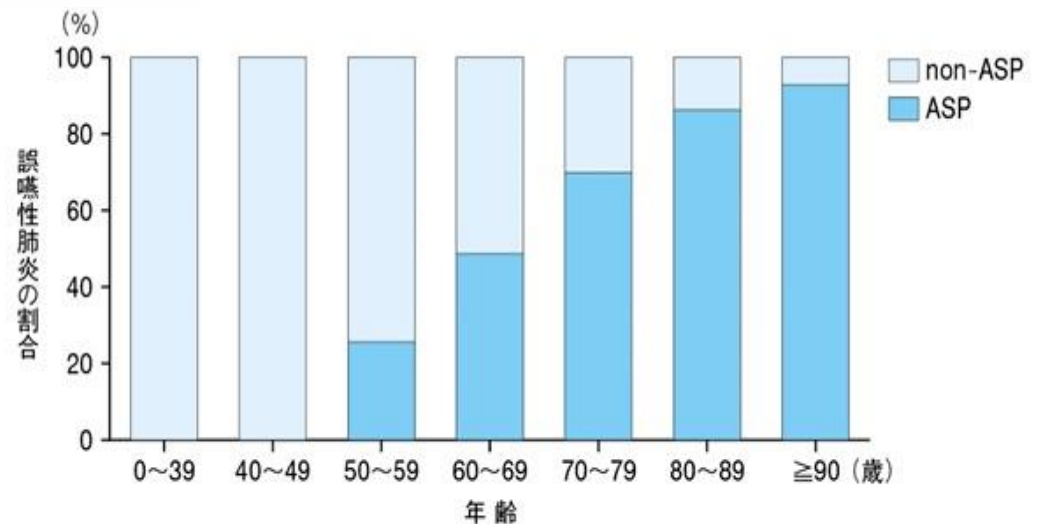


図2 肺炎入院患者における年代別誤嚥性肺炎の割合

non-ASP (aspiration pneumonia) : 誤嚥と関連ない肺炎, ASP : 誤嚥性肺炎

摂食嚥下障害顕在化概念：オーラルフレイルの視点から

