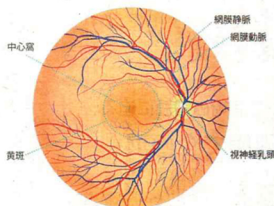


## 正常の眼底のスケッチ像と糖尿病性網膜症の眼底写真



右図は糖尿病性網膜症（第1期：単純性網膜症）で毛細血管瘤、点状出血、硬性白斑がみられる（日本眼科学会の許可を得て転載）



の第三の原因  
(13%)となっ  
ている糖尿病性  
網膜症について  
紹介します。  
昔から「風邪  
は万病の元」と  
いう戒めがあり  
ますが、現代で  
は「糖尿病は万  
病の元」といわ  
れています。糖  
尿病患者数が非  
常に多くなり、  
糖尿病の3大最  
小血管障害です。  
網膜には光や色を感じ  
る神経細胞が敷き詰  
められており、そこ  
に血管障害です。  
網膜には光や色を感じ  
る神経細胞が敷き詰  
められており、そこ  
に血管障害です。

す。たんは質や脂肪  
が血管から漏れ出て網  
膜にしみ（硬性白斑）  
もできます。右図は初  
期段階の眼底写真です  
が、この段階では、自  
覚症状はほとんどな  
く、血糖コントロール  
が良くないが改善する  
こともありますが、放  
置すると進行します。  
網膜血管閉塞する  
と、網膜は酸欠状態と  
なり、それを補うよう  
に血管が生えてきます  
（新生血管）。この新生  
血管はもろく、容易に  
出血します。網膜に出  
血が起ると、かさかさ  
たのよこ膜が張り、網  
膜を引く張って網膜剥  
離が起こることがあり  
ます。この時期に限り  
新生血管は網膜だけで  
なく、硝子体（しよ  
うす）にも伸びていき  
ます。硝子体（しよ  
うす）には、視野に  
障りや治療が必要で  
す。  
糖尿病性網膜症は手  
遅れには、長期にわたる血  
糖の良好なコントロール  
と、少量では、視野に  
障りや治療が必要で  
す。  
※次回は一指先がひ  
れませんが、

# 糖

## 尿

### 病

#### で

##### 目

###### が

###### 見

###### え

###### な

###### く な る …

人生100年時代の**健康管理**  
桐生大学 桐生全簡太郎副学長 山科 章



【プロフィール】広島県生まれ。1976年広島大学医学部卒業後、聖路加国際病院内科勤務。99年東京医科大学循環器内科主任教授。2020年から現職。総合内科専門医、日本循環器学会専門医、元日本循環器病予防学会理事長。

前回は視覚障害の最大の原因となっている緑内障を取り上げましたが、今回は視覚障害

（治療中を含む）人は約196万人、可能性がある人は1055万人で、合わせると2251万人に糖尿病のリスクがあります。糖尿病で最も障害を受けるのは血管です。高血糖に最も弱いのは毛細血管を含む非常に細い血管で、高血圧や喫煙や脂質異常などの他のリスクがなくとも障害されます。最も影

## 保健・福祉

◆毎週月曜連載 桐生大学・桐生短大 短期大学部副学長の山科章さんは、同大学医療保健学部の学生などに講義も開講している。