

7 炎症性指標としての高感度CRP値と脳梗塞発症の関係：久山町研究

研究代表者名：清原 裕

共同研究者名：湧川佳幸、谷崎弓裕、土井康文

施設名：九州大学大学院医学研究院病態機能内科

目的

福岡県久山町の一般住民を対象とした前向き追跡調査の成績をもとに、高感度CRP値が脳梗塞発症に及ぼす影響について検討した。

方法

1988年に、久山町の住民健診を受診した脳卒中の既往のない40歳以上の住民で、高感度CRP値を測定した2,592名（男性1,092名、女性1,500名）を12年間追跡した。追跡期間中に、脳梗塞129例（男性56例、女性73例）の発症をみた。対象者を男女別にそれぞれ高感度CRP値の5分位で分け（男性Q1:0.20mg/l以下、Q2:0.21–0.40mg/l、Q3:0.41–0.71mg/l、Q4:0.72–1.56mg/l、Q5:1.57mg/l以上、女性Q1:0.17mg/l以下、Q2:0.18–0.30mg/l、Q3:0.31–0.53mg/l、Q4:0.54–1.09mg/l、Q5:1.10mg/l以上）、脳梗塞の発症率との関連を検討した。

結果

年齢調整後の脳梗塞発症率（対1,000人年）は、男性ではQ1群より順に1.4、1.9、5.5、3.6、6.3とCRP値の上昇にしたがって増加し($p<0.05$ for trend)、Q1群とQ5群の間で有意差を認めた($P<0.05$)。多変量解析で年齢、収縮期血圧、糖尿病、BMI、総コレステロール、HDLコレステロール、喫煙を調整しても、Q1に対するQ5の相対危険度は3.09と有意に高かった($p<0.05$)。一方、女性の脳梗塞発症率は2.0、3.6、5.4、3.0、2.9と増加傾向はなく、各群間に有意差はなかった。他の危険因子の有無別に男性の脳梗塞発症率をみると、高血圧、糖尿病、高コレステロール血症、肥満、喫煙の各因子を有する群に比べCRPの影響が強かった。

結論

福岡県久山町の一般住民では、高CRP血症は男性の脳梗塞発症の危険因子であった。