様式(7)

| 論 文 内 容 要 旨 | | | | | | | |
|---|--|----------|-------------------------|--|--|--|--|
| 報告番号 | 甲栄第 278 号 | 氏名 | 楢﨑 遥子 | | | | |
| | Phosphatemic index is a novel evaluation tool for dietary phosphorus load: A whole-foods | | | | | | |
| 題目 | approach (リン負荷指数は、食事性リン負荷の新 | たな評価 | 諸標である:食品を用いたアプローチ | | | | |
| 慢性腎臓病 | 「 (CKD)患者で見られる高リン血症は、(| CKDに伴う | 5全身性の骨ミネラル代謝異常(CKD-MBD) | | | | |
| を惹起し、心血管疾患の発症リスク増大や総死亡リスク上昇の原因となる。高リン血症の原因として、 | | | | | | | |
| 特に、食事からのリンの負荷量は重要で、負荷の増大による血清リン濃度の上昇がCKD-MBD悪化を招くた | | | | | | | |
| め、予防には食事によるリン負荷量の低減が必要となる。我々は、食事からのリン負荷量の低減に向け | | | | | | | |
| た新たな方策として、リン生体利用率に着目した。近年、リンの生体利用率は食品毎に異なることが示 | | | | | | | |
| されており、リンの生体利用率を活用した効率的なリン摂取量の管理方法が確立できれば、CKD患者のQOL | | | | | | | |
| 向上やCKD-MBDの予防・治療、CVDリスクの低減が期待できる。そこで本研究では、健常者を対象に食品 | | | | | | | |
| 毎の生体へのリン負荷の違いを評価する方法としてリン負荷指数(PI)を開発した(Study1)。また、長 | | | | | | | |
| 期的なリン利尿調節因子であるFGF23を指標とし、異なるPI値を示す食品群の継続投与による生体への影 | | | | | | | |
| 響を明らかに | こすることでPIの妥当性について検討した | (Study2) |)。Study1では健常男女20名を対象とし | | | | |
| て、リン200 | mgを含む10食品(豚もも肉・ハム・牛乳 | ・プロセ | スチーズ・大豆・豆腐・そば・ブロッコ | | | | |
| リー・卵・リ | 「ン酸水溶液)のいずれかを交互に経口投 | 与するク | ロスオーバー試験を行った。投与後、経 | | | | |
| 時的に採血と採尿を行い、時間-血清リン濃度曲線下面積(AUC)と尿中リン排泄量、その調節に関わる | | | | | | | |
| 副甲状腺ホル | レモンなどを測定した。そして、基準食品~ | であるリン | ン酸水溶液摂取時の血清リン濃度AUCに対 | | | | |
| する相対的な | €値をPIとして算出することで、リン負荷 | の度合を | ·客観的に評価した。続いてStudy2におい | | | | |
| ては、健常男 | 女10名を対象として、Study1で明らかにし | したPI値を | を基に献立を作成した4種類の試験食をク | | | | |
| ロスオーバー方式で5日間経口投与した。試験食品はPI値を基に高PI食(牛乳、チーズ)、中PI食(豚も | | | | | | | |
| も肉、ハム)、低PI食(豆腐、大豆)とし、コントロールの試験食品としてリン酸水溶液を用いた。リ | | | | | | | |
| ン摂取量は1 | 日1,200 mg(試験食品600 mgとそれ以外の |)共通の食 | を品から600 mg)とした。試験食投与期間 | | | | |
| 前後に継時的 | りな採血と24時間蓄尿を実施し、血清FGF2 | 3濃度など | ビリン代謝調節因子の血液・尿生化学評価 | | | | |
| と統計解析を行った。その結果、PI値はリンの消化吸収の大きさのみならず、リンそのものや共存する | | | | | | | |
| ┃ 食事性因子が関与する生体反応、つまり尿中排泄やホルモン調節までをも含めたリンの生体利用率を評 | | | | | | | |
| 価可能である | うことが示された。また、投与前と比べて | 5日間継続 | 売投与後には、同じリン摂取量であっても | | | | |
| 食品のPI値か | ³ 高いほどFGF23は高値を示し、その作用に | こよる尿中 | 中リン排泄の増加、活性型ビタミンDの低 | | | | |
| 下が見られた | と。一連の研究により、リン負荷指数を用 | いること | で、食事からのリン摂取による身体への | | | | |
| 影響の評価カ | 『可能であるという結論に至った。また、 | 食事指導 | の際にはリン摂取量そのものに限らず、 | | | | |
| 食品毎に異な | よる身体への影響を考慮することが重要で | あり、食 | 品のPI値が低い食品を積極的に取り入れ | | | | |
| る食生活によ | ちり、身体への食品からのリン摂取による | 負荷を減 | さらすことができると考えられ、今後、心 | | | | |
| 血管疾患などCKD-MBDの予防・治療につながる食事指導法の開発への応用が期待される。 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

様式(10)

論文審査の結果の要旨

| | 甲栄第 278 | 号 | 氏名 | 楢﨑 遥子 | |
|--|---|--|--|--|--|
| | 主査 高橋 章 | | | | 4 |
| 審査委員 | 副查 宮本 賢一 | | | | |
| | 副查酒井徹 | | × | | |
| 目 Phosp | phatemic index is a nov | vel evaluation tool | for dietary | phosphorus load: | A whole-foods |
| apr | proach リン負荷指数は、食事 | | | | |
| Mam Takes |) Narasaki, Michiyo Yat i Matsuno, Misaki Kats shi Yoneda, Masashi M 10ri Yamamoto, Yutaka | sumoto, Sachi Nii, asuda, Hisami Yan | Yuka Fusł | itani, Kohei Sugiha | ra, Tsuneyuki Noda, |
| 令利 | 口2年2月9日Journal o | of Renal Nutrition | こ受理済 | | |
| CKD患者で 血症の治療 かすことが ますことんど 研究を評価じく 、 、 、 渡 摂 取 し し て 深 で 証 の 治療 た が に ま こ と ん ど で い で に で に で い し く い や い い こ い い い い い い い い い い い い い | では、栄養管理による 主に行われている。効 の食品に含まれるため 食品毎にリン生体利用 る方法としてリン負荷 200 mgのリンを含む10 曲線を比較する無作為 | は、心血管疾患の発 食事性リンの低減 果的な薬物療法を に、リンの多い食 率が異なる点に着 指数(PI)を開発し 食品について健常 クロスオーバー試 線下面積(AUC)に来 た。さらに、この | 症リスク・ 症リン吸着 をリンした に た の た の た の た の た の た の た の た で た の た で の た で の た で の た の た | や総死亡リスクの上 「薬を用いた薬物療 」、食事性リンの低 に制限するのでは、 な者を対象に食品毎 00 mgを含む中性リ こそれぞれ摂取して こ。その結果、基準 品のAUCを百分率で 話した食品を高PI食 | -昇の原因となる。高リ 法によるリン吸収量を 減は重要であるが、リン 食事の質が低下する。 の生体へのリン負荷の ン酸水溶液を基準食品。 もらい、摂取後の血清 食品である中性リン酸 表した値をリン負荷指数 |