

糖尿病のある人の新型コロナウイルス感染症への対応

※本稿の商用での引用掲載に関しましては、原則として使用料を申し受けます。

日本糖尿病・生活習慣病ヒューマンデータ学会は、糖尿病やその関連疾患について、人間(ヒューマン)でのデータに基づいた予防・治療・ケアを推進するため、それらに資するエビデンスと、根拠に基づいた医療・予防医学の発展・確立を目指して活動しています。

このたび、新型コロナウイルス感染症が拡大するなかで、糖尿病をもつ方にとって新型コロナウイルス感染症はどのような疾患なのか、どういった点に気をつけるべきなのかを、これまでに公表された論文データなどから整理し、まとめました。

Q1. 糖尿病があると、新型コロナウイルス感染症にかかりやすいのでしょうか？

中国の2108人の新型コロナウイルス感染症患者(平均年齢49.6歳)に占める割合は10.3%(下記文献1のFig. 1a)と、中国全体の糖尿病の有病率(2013年に10.9%、40~59歳に限れば12.3%)と同程度でした。同様に、出版された文献の結果をまとめた文献2によれば、アメリカでも、新型コロナウイルス感染症患者において糖尿病をもつ人の割合は10.9%で、国全体の糖尿病の有病率(2018年に10.5%;文献欄3)と大きく変わりませんでした。糖尿病があると新型コロナウイルス感染症が重症化することが報告されています(Q2参照)、感染率自体には大きく影響することはないようです。

1. Fadini GP, Morieri ML, Longato E, et al. *Endocrinol Invest*. 2020 Mar 28. doi: 10.1007/s40618-020-01236-2
<https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s40618-020-01236-2.pdf>
2. Singh AK, Gupta R, Ghosh A, et al. *Diabetes Metab Syndr*. 2020 Apr 9;14(4):303-310. doi: 10.1016/j.dsx.2020.04.004
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7195120/pdf/main.pdf>
3. American Diabetes Association.
<https://www.diabetes.org/resources/statistics/statistics-about-diabetes#sthash.F8fRkPqd.dpuf>

2020/05/14 第1.0版

Q2. 糖尿病があると、新型コロナウイルス感染症は悪化しやすいのでしょうか？また、血糖値の状態(血糖コントロール)が関係するのでしょうか？

Q1で述べたように、糖尿病が新型コロナウイルスへの感染率そのものに大きな影響を与えることはないと考えられます。一方で、ニューヨーク市において、重い呼吸器症状を呈して入院した新型コロナウイルス感染症患者では、33.8%に糖尿病があったと報告されており(文献1)、糖尿病が新型コロナウイルス感染症を重症化させやすい可能性が考えられます。

実際、これまで公表された論文のデータをまとめるメタアナリシスという手法によって、糖尿病があると新型

コロナウイルス感染症の重症化や死亡のリスクが2～2.5倍にまで高まることが報告されています(文献2)。

では、血糖値との関係はどのようでしょうか。糖尿病患者で血糖コントロールが良好なグループ(入院中の空腹時血糖値70 mg/dL以上で食後2時間血糖値180 mg/dL以下)とそうでないグループ(入院中の空腹時血糖値70 mg/dL以上で食後2時間血糖値180 mg/dL超)に分けて調べた中国からの研究があります(文献3)。これによると、血糖コントロールが良好なグループではほとんど生存率が下がらない(下記文献3のFig. 3)ことが報告されており、血糖値を良好にコントロールしておくことの重要性が、新型コロナウイルス感染症に対しても示唆されています。

ただし、この血糖値(180 mg/dL)は中国のガイドラインに基づいて解析対象とした上限値であり、世界的にもあてはまるのか、わが国でも、新型コロナウイルス感染症についての最適な血糖管理について、独自の検証を進める必要があるでしょう。

1. Richardson S, Hirsch JS, Narasimhan M, et al. JAMA. 2020 Apr 22. doi: 10.1001/jama.2020.6775
https://jamanetwork.com/journals/jama/articlepdf/2765184/jama_richardson_2020_oi_200043.pdf
2. Huang I, Lim MA, Pranata R. Diabetes Metab Syndr. 2020 Apr 17;14(4):395-403. doi: 10.1016/j.dsx.2020.04.018
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402120300837?via%3Dihub>
3. Zhu L, She ZG, Cheng X, et al. Cell Metab. 2020 May 1. pii: S1550-4131(20)30238-2. doi: 10.1016/j.cmet.2020.04.021
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1550413120302382>

2020/05/14 第1.0版

Q3. 糖尿病があることで、新型コロナウイルス感染症の予防に関して、特に留意する点はあるのでしょうか。

糖尿病そのものが新型コロナウイルス感染症への感染率を高めるわけではないと考えられます(Q1参照)。しかし、糖尿病の方は重症化しやすいことが報告されています(Q2参照)。したがってその予防についても、糖尿病を持たない一般の人と変わらず対策を講ずることが、ご本人だけでなくご家族も含め、より大切になってきます。手洗いの励行、マスクの着用、密集、密閉、密接のいわゆる「3密」を避ける、といった、感染リスクを避ける「新しい生活様式」(文献欄1)を取り入れることが大切です。

公開情報(おもに医療に関する文献情報)に基づいて、医療上の判断を評価するコクランレビューという出版物のシリーズがあり、信頼性が高いとされています。その一つ(文献2)では、マスク(Analysis 1.3.)や手洗い(Analysis 1.2.)が呼吸器感染症ウイルスの広がりを減少させるのに有効かどうかを検討しており、いずれも効果があると結論づけています。

なお、厚生労働省は、マスクの効用として、“口をしっかりと塞ぐことで、飛沫(くしゃみなどの飛び散り)を防ぐ効果があります”としており(文献欄3)、他者へ伝染させることを抑止する点を取りわけ明記しています。

1. 厚生労働省ホームページ
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_newlifestyle.html
2. Jefferson T, Del Mar CB, Dooley L, et al. Cochrane Database Syst Rev. 2011 Jul 6;(7):CD006207. doi:

10.1002/14651858.CD006207.pub4

<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD006207.pub4/full>

3. 厚生労働省ホームページ・経済産業省ホームページ

https://www.meti.go.jp/covid-19/pdf/cough_etiquette.pdf

2020/05/14 第 1.0 版

新型コロナウイルス感染症は新しい疾患であり、日々新規の知見が集積されていきます。また、感染の状況も時々刻々変わってきます。このガイドンスも改訂される可能性があり、更新や追加を予定しています。