

# 阿波市「阿波町・吉野町」住民の健康調査

農村医学班（四国農村医学会）

堀江 秀茂\* 柴田 洋子\*

**要旨：**阿波市阿波町住民353名（男性180名，女性173名），阿波市吉野町住民72名（男性35名，女性37名）を含む徳島県民4,458名の健康診断成績を分析した。男性での肥満の割合は，阿波町33.0%，吉野町34.1%（徳島県：34.2%），女性では，阿波町30.9%，吉野町25.6%（同：23.6%）であった。男性での高血圧の割合は，阿波町41.5%，吉野町47.2%（同：39.0%），女性では，阿波町30.5%，吉野町25.8%（同：32.1%）であった。男性での糖尿病の割合は，阿波町12.5%，吉野町12.8%（同：12.1%），女性では，阿波町9.0%，吉野町0%（同：5.1%）であった。男性での高LDLコレステロール血症の割合は，阿波町33.3%，吉野町34.3%（同：33.2%），女性では，阿波町46.7%，吉野町48.6%（同：45.5%）であった。

**キーワード：**阿波市阿波町，阿波市吉野町，健康調査

## 1. はじめに

四国農村医学会は，1975年より阿波学会に参加している<sup>1)</sup>。従来は，JA徳島厚生連の3病院を中心として対象住民の健康調査を現地に於て実施した<sup>2)~4)</sup>。2005年よりは徳島県農村健康管理センター（当センター）が主体となり同学会調査に参加してきた<sup>5)</sup>。今回，当センターが実施した健康診断（巡回および施設健診）成績のうち阿波市阿波町および吉野町住民分にスポットをあてて分析した。

## 2. 対象と方法

2009年4月～12月に当センターの健康診断（巡回健診および施設健診）受診者のうち，登録された住所（一部に事業所が住所として登録されている場合があるが，その場合には，事業所の所在地を住所として分類）が徳島県内，年度内年齢が40歳～74歳（本稿では，特にことわりのない限り，年齢は年度内年齢で表示），以下の検査項目：①肥満度，②血

圧，③AST（GOT），④ALT（GPT），⑤ $\gamma$ GTP，⑥HDLコレステロール，⑦中性脂肪，⑧LDLコレステロール，⑨空腹時血糖，⑩尿糖，⑪尿蛋白，⑫生活習慣（喫煙，飲酒，運動）についての問診がすべて実施されている4,458名（男1,972名，女2,486名）について分析した。登録された住所により①阿波市阿波町，②阿波市吉野町，③阿波市市場町および土成町，④徳島市，⑤鳴門市，⑥小松島市および勝浦郡，⑦阿南市，⑧吉野川市，⑨美馬市および美馬郡，⑩三好市および三好郡，⑪板野郡，⑫名東郡および名西郡，⑬那賀郡，⑭海部郡に分類した。群毎に，性別，10歳毎の年齢階層別に集計し（表1），今回集計した全体の人数比で配分した分布をモデルとして，各群の年齢構成を調整し群間の比較をおこなった。

表2に当センターにおける各種検査の判定基準の抜粋を示す。検査結果の判定は原則として，A：異常を認めず，B：経過観察，B'：要注意，C：要精密検査，D：要治療，F：治療中の6段階で判定し

\* JA徳島厚生連徳島県農村健康管理センター

表1 年齢階層別分布

年齢階層	男 性						女 性						総 計
	40-49	50-59	60-69	70-74	合計	平均年齢*	40-49	50-59	60-69	70-74	合計	平均年齢*	
阿波町	26	51	66	37	180	60.13	24	50	75	24	173	59.60	353
吉野町	5	12	16	2	35	58.34	8	12	14	3	37	56.24	72
市場／土成町	48	77	85	26	236	57.41	44	75	88	37	244	58.37	480
徳島市	20	56	35	18	129	57.38	22	38	37	15	112	57.50	241
鳴門市	14	21	19	3	57	55.77	8	24	21	5	58	56.66	115
小松島／勝浦	16	38	20	10	84	56.51	14	47	42	15	118	58.33	202
阿南市	27	45	104	74	250	62.35	38	68	171	98	375	62.41	625
吉野川市	75	110	77	16	278	54.42	88	122	66	15	291	53.86	569
美馬市／郡	68	104	57	32	261	55.27	68	142	113	50	373	57.59	634
三好市／郡	11	23	10	3	47	54.68	13	28	29	22	92	60.07	139
板野郡	47	88	80	23	238	57.10	85	118	127	36	366	56.54	604
名東／名西郡	8	17	17	2	44	56.45	8	20	22	6	56	58.63	100
那賀郡	13	18	17	14	62	58.81	13	21	31	15	80	59.46	142
海部郡	6	21	31	13	71	60.17	5	25	49	32	111	63.43	182
総計	384	681	634	273	1,972	57.53	438	790	885	373	2,486	58.37	4,458

\* 健診日における満年齢の平均

表2 各種検査の判定基準

判 定	A	B		B'		
		B <sup>0</sup>	B <sup>1</sup>	C	D	
肥満度 (BMI) kg/m <sup>2</sup>	18.5~24.9	18.4以下	25.0~29.9	30.0以上		
判 定	A	B	B'	C	D	
血 圧 mm/Hg	収縮期	129以下	130~139	140~159	160~179	180以上
	拡張期	84以下	85~89	90~99	100~109	110以上
検 尿	蛋 白	(-)~(±)		(+)	(+2) 以上	
	糖	(-)~(±)		(+)	(+2) 以上	
肝機能	AST (GOT) (IU/l)	30以下	31~35	36~60	61~100	101以上
	ALT (GPT) (IU/l)	30以下	31~40	41~60	61~100	101以上
	γ-GTP (IU/l)	50以下		51~100	101以上	
脂 質	HDL-C (mg/dl)	40以上	35~39	30~34	29以下	
	中性脂肪 (mg/dl)	149以下	150~199	200~399	400以上	
	LDL-C (mg/dl)	119以下	120~139	140~159	160~199	200以上
空腹時血糖 (mg/dl)	99以下	100~109	110~125	126~199	200以上	

A：異常なし，B：経過観察，B'：軽度異常，C：要精密検査，D：要治療，F：治療中，E：判定不能

肥満度の実際の判定は，A，B，B'の3段階であるが，本稿では，BをB<sup>0</sup>，B<sup>1</sup>に細分した。

た。複数項目の判定については，優先順位をD，C，F，B'，B，Aとして判定した。

メタボリックシンドローム (Met S) の判定は，日本内科学会を中心とした8学会のMet S診断基準<sup>6)</sup>に，予備群を追加して定義した特定健診のMet S判定基準<sup>7)</sup>に従った。その概略は，必須項目として内臓脂肪蓄積 (臍レベルでのウエスト周囲径で評価；男性 $\geq 85$ cm，女性 $\geq 90$ cm，本稿では，腹部肥満と表記) が存在し，①脂質異常；中性脂肪 $\geq 150$ mg/dl

かつ/またはHDLコレステロール $< 40$ mg/dl，②血圧異常；収縮期血圧 $\geq 130$ mmHgかつ/または拡張期血圧 $\geq 85$ mmHg，③血糖異常；空腹時血糖 $\geq 110$ mg/dlの3項目のうち2項目以上の異常 (治療中を含む) が存在する場合に，Met S基準該当，腹部肥満の他に3項目のうち1項目の異常が存在する場合に予備群該当，腹部肥満が認められないか，または腹部肥満が認められても3項目のいずれの異常も存在しない場合に非該当と判定するものである。

### 3. 結果

#### 1) 生活習慣

表3～10に喫煙，飲酒，運動習慣についての特定健診の間診結果の集計を示した。喫煙については，現在の喫煙習慣の有無で（1か月未満の禁煙中は喫煙有）分類し，飲酒については，飲酒日が週5日以上の場合を常，週1～4日の場合を時々，週1日未満の場合を無と分類した。運動習慣については，1回30分以上の軽く汗をかく程度の運動を週2日以上している場合を有と分類した。

男性の喫煙率は，40歳代では，阿波町53.8%，吉

表3 生活習慣（40～49歳男性）

	N	喫煙		飲酒			運動	
		有	有率	常	常率	時々	有	有率
阿波町	26	14	53.8%	7	26.9%	10	5	19.2%
吉野町	5	2	40.0%	1	20.0%	2	0	0%
市場／土成町	48	25	52.1%	19	39.6%	13	7	14.6%
徳島市	20	5	25.0%	6	30.0%	5	3	15.0%
鳴門市	14	7	50.0%	9	64.3%	2	0	0%
小松島／勝浦	16	10	62.5%	8	50.0%	3	4	25.0%
阿南市	27	12	44.4%	9	33.3%	8	8	29.6%
吉野川市	75	30	40.0%	30	40.0%	20	22	29.3%
美馬市／郡	68	27	39.7%	23	33.8%	16	15	22.1%
三好市／郡	11	5	45.5%	3	27.3%	3	1	9.1%
板野郡	47	21	44.7%	16	34.0%	14	11	23.4%
名東／名西郡	8	4	50.0%	1	12.5%	2	1	12.5%
那賀郡	13	5	38.5%	11	84.6%	1	4	30.8%
海部郡	6	2	33.3%	2	33.3%	3	3	50.0%
総計	384	169	44.0%	145	37.8%	102	84	21.9%

表4 生活習慣（50～59歳男性）

	N	喫煙		飲酒			運動	
		有	有率	常	常率	時々	有	有率
阿波町	51	16	31.4%	24	47.1%	17	8	15.7%
吉野町	12	6	50.0%	8	66.7%	3	1	8.3%
市場／土成町	77	35	45.5%	37	48.1%	29	18	23.4%
徳島市	56	22	39.3%	26	46.4%	14	8	14.3%
鳴門市	21	6	28.6%	6	28.6%	11	4	19.0%
小松島／勝浦	38	14	36.8%	24	63.2%	8	6	15.8%
阿南市	45	12	26.7%	28	62.2%	10	14	31.1%
吉野川市	110	42	38.2%	62	56.4%	28	33	30.0%
美馬市／郡	104	50	48.1%	42	40.4%	32	20	19.2%
三好市／郡	23	9	39.1%	10	43.5%	6	7	30.4%
板野郡	88	33	37.5%	39	44.3%	27	18	20.5%
名東／名西郡	17	7	41.2%	6	35.3%	8	2	11.8%
那賀郡	18	9	50.0%	7	38.9%	5	4	22.2%
海部郡	21	8	38.1%	14	66.7%	4	4	19.0%
総計	681	269	39.5%	333	48.9%	202	147	21.6%

表5 生活習慣（60～69歳男性）

	N	喫煙		飲酒			運動	
		有	有率	常	常率	時々	有	有率
阿波町	66	19	28.8%	26	39.4%	22	19	28.8%
吉野町	16	8	50.0%	9	56.3%	4	4	25.0%
市場／土成町	85	27	31.8%	44	51.8%	28	30	35.3%
徳島市	35	12	34.3%	20	57.1%	12	6	17.1%
鳴門市	19	6	31.6%	8	42.1%	6	4	21.1%
小松島／勝浦	20	4	20.0%	7	35.0%	3	4	20.0%
阿南市	104	22	21.2%	54	51.9%	27	42	40.4%
吉野川市	77	19	24.7%	38	49.4%	26	31	40.3%
美馬市／郡	57	16	28.1%	27	47.4%	18	22	38.6%
三好市／郡	10	2	20.0%	4	40.0%	3	5	50.0%
板野郡	80	20	25.0%	32	40.0%	33	30	37.5%
名東／名西郡	17	9	52.9%	7	41.2%	8	6	35.3%
那賀郡	17	5	29.4%	9	52.9%	6	4	23.5%
海部郡	31	10	32.3%	20	64.5%	7	9	29.0%
総計	634	179	28.2%	305	48.1%	203	216	34.1%

表6 生活習慣（70～74歳男性）

	N	喫煙		飲酒			運動	
		有	有率	常	常率	時々	有	有率
阿波町	37	5	13.5%	16	43.2%	19	13	35.1%
吉野町	2	0	0%	0	0%	0	1	50.0%
市場／土成町	26	3	11.5%	10	38.5%	10	5	19.2%
徳島市	18	7	38.9%	11	61.1%	3	4	22.2%
鳴門市	3	0	0%	2	66.7%	1	2	66.7%
小松島／勝浦	10	2	20.0%	6	60.0%	2	5	50.0%
阿南市	74	8	10.8%	37	50.0%	26	40	54.1%
吉野川市	16	3	18.8%	10	62.5%	4	6	37.5%
美馬市／郡	32	3	9.4%	10	31.3%	13	18	56.3%
三好市／郡	3	1	33.3%	1	33.3%	2	2	66.7%
板野郡	23	8	34.8%	9	39.1%	12	9	39.1%
名東／名西郡	2	1	50.0%	2	100%	0	0	0%
那賀郡	14	3	21.4%	8	57.1%	5	5	35.7%
海部郡	13	2	15.4%	5	38.5%	5	3	23.1%
総計	273	46	16.8%	127	46.5%	102	113	41.4%

表7 生活習慣（40～49歳女性）

	N	喫煙		飲酒			運動	
		有	有率	常	常率	時々	有	有率
阿波町	24	2	8.3%	1	4.2%	20	3	12.5%
吉野町	8	0	0%	0	0%	8	1	12.5%
市場／土成町	44	5	11.4%	4	9.1%	31	5	11.4%
徳島市	22	2	9.1%	4	18.2%	11	0	0%
鳴門市	8	2	25.0%	0	0%	5	2	25.0%
小松島／勝浦	14	3	21.4%	4	28.6%	6	2	14.3%
阿南市	38	5	13.2%	3	7.9%	26	8	21.1%
吉野川市	88	10	11.4%	9	10.2%	60	11	12.5%
美馬市／郡	68	3	4.4%	10	14.7%	44	9	13.2%
三好市／郡	13	3	23.1%	0	0%	9	1	7.7%
板野郡	85	5	5.9%	5	5.9%	57	19	22.4%
名東／名西郡	8	0	0%	0	0%	8	2	25.0%
那賀郡	13	1	7.7%	3	23.1%	7	1	7.7%
海部郡	5	0	0%	1	20.0%	3	0	0%
総計	438	41	9.4%	44	10.0%	295	64	14.6%

表 8 生活習慣 (50～59歳女性)

	N	喫煙		飲酒			運動	
		有	有率	常	常率	時々	有	有率
阿波町	50	1	2.0%	2	4.0%	39	11	22.0%
吉野町	12	0	0%	0	0%	10	1	8.3%
市場／土成町	75	1	1.3%	5	6.7%	56	15	20.0%
徳島市	38	3	7.9%	6	15.8%	27	2	5.3%
鳴門市	24	0	0%	0	0%	21	3	12.5%
小松島／勝浦	47	2	4.3%	5	10.6%	36	5	10.6%
阿南市	68	2	2.9%	6	8.8%	53	15	22.1%
吉野川市	122	7	5.7%	9	7.4%	95	31	25.4%
美馬市／郡	142	4	2.8%	4	2.8%	119	30	21.1%
三好市／郡	28	0	0%	1	3.6%	23	6	21.4%
板野郡	118	6	5.1%	10	8.5%	91	22	18.6%
名東／名西郡	20	0	0%	0	0%	16	3	15.0%
那賀郡	21	0	0%	3	14.3%	13	6	28.6%
海部郡	25	0	0%	3	12.0%	16	3	12.0%
総計	790	26	3.3%	54	6.8%	615	153	19.4%

表 9 生活習慣 (60～69歳女性)

	N	喫煙		飲酒			運動	
		有	有率	常	常率	時々	有	有率
阿波町	75	0	0%	2	2.7%	66	24	32.0%
吉野町	14	0	0%	0	0%	7	2	14.3%
市場／土成町	88	0	0%	2	2.3%	79	22	25.0%
徳島市	37	0	0%	2	5.4%	29	8	21.6%
鳴門市	21	0	0%	0	0%	21	1	4.8%
小松島／勝浦	42	0	0%	2	4.8%	28	12	28.6%
阿南市	171	1	0.6%	8	4.7%	136	50	29.2%
吉野川市	66	0	0%	3	4.5%	54	28	42.4%
美馬市／郡	113	4	3.5%	8	7.1%	94	47	41.6%
三好市／郡	29	0	0%	0	0%	27	6	20.7%
板野郡	127	2	1.6%	9	7.1%	102	42	33.1%
名東／名西郡	22	1	4.5%	0	0%	20	3	13.6%
那賀郡	31	0	0%	1	3.2%	24	14	45.2%
海部郡	49	0	0%	4	8.2%	39	8	16.3%
総計	885	8	0.9%	41	4.6%	726	267	30.2%

表10 生活習慣 (70～74歳女性)

	N	喫煙		飲酒			運動	
		有	有率	常	常率	時々	有	有率
阿波町	24	0	0%	1	4.2%	22	7	29.2%
吉野町	3	0	0%	0	0%	3	1	33.3%
市場／土成町	37	0	0%	1	2.7%	30	10	27.0%
徳島市	15	0	0%	0	0%	12	3	20.0%
鳴門市	5	0	0%	0	0%	4	2	40.0%
小松島／勝浦	15	0	0%	0	0%	14	7	46.7%
阿南市	98	0	0%	4	4.1%	74	35	35.7%
吉野川市	15	0	0%	0	0%	13	7	46.7%
美馬市／郡	50	0	0%	0	0%	44	23	46.0%
三好市／郡	22	0	0%	1	4.5%	20	7	31.8%
板野郡	36	0	0%	0	0%	31	16	44.4%
名東／名西郡	6	0	0%	1	16.7%	5	2	33.3%
那賀郡	15	1	6.7%	1	6.7%	13	7	46.7%
海部郡	32	0	0%	1	3.1%	28	7	21.9%
総計	373	1	0.3%	10	2.7%	313	134	35.9%

野町40.0%、(徳島県44.0%；今回の調査による集計結果)、50歳代では、阿波町31.4%、吉野町50.0%、(徳島県39.5%)、60歳代では、阿波町28.8%、吉野町50.0% (同28.2%)、70～74歳では、阿波町13.5%、吉野町0%、(同16.8%)である。また、平成20年の全国調査<sup>8)</sup>では、現在習慣的に喫煙している者の割合は、男性の場合、20歳代41.2%、30歳代48.6%、40歳代51.9%、50歳代41.2%、60歳代32.6%、70歳以上で19.1%である。従って、50歳以上の阿波町男性の喫煙率は、全国平均と比べてやや低いと考えられる。

女性の喫煙率は、40歳代では、阿波町8.3%、吉野町0%、(徳島県9.4%)、50歳代では、阿波町2.0%、吉野町0%、(同3.3%)、60歳代では、阿波町、吉野町とも0% (同0.9%)、70～74歳では、阿波町、吉野町とも0% (同0.3%)である。また、女性の喫煙率の全国平均<sup>8)</sup>は、20歳代18.9%、30歳代19.4%、40歳代15.1%、50歳代12.4%、60歳代7.3%、70歳以上で2.6%である。従って、阿波町、吉野町とも女性の喫煙率は、全国平均より全年齢階層で低いと考えられる。

男性の飲酒習慣については40歳代では、週に5日以上飲酒する者の率は、阿波町26.9%、吉野町20.0%、(徳島県37.8%)で、50歳代では、阿波町47.1%、吉野町66.7%、(同48.9%)、60歳代では、阿波町39.4%、吉野町56.3%、(同48.1%)、70～74歳では、阿波町43.2%、吉野町0%、(同46.5%)であった。尚、週に5日以上飲酒する者の割合の全国平均(但し、全国平均の調査は、7段階での評価)は、男性の場合、20歳代14.2%、30歳代35.4%、40歳代45.7%、50歳代58.8%、60歳代49.9%、70歳以上で39.7%である<sup>9)</sup>。従って、阿波町男性での、週に5日以上飲酒する者の率は、40～60歳代で全国平均より低いと考えられる。

女性の飲酒習慣については40歳代では、週に5日以上飲酒する者の率は、阿波町4.2%、吉野町0%、(徳島県10.0%)で、50歳代では、阿波町4.0%、吉野町0%、(同6.8%)、60歳代では、阿波町2.7%、吉野町0%、(同4.6%)、70～74歳では、阿波町4.2%、吉野町0%、(同2.7%)であった。尚、週に5日以上飲酒する者の割合の全国平均は、女性の場合

合、20歳代4.4%、30歳代11.6%、40歳代15.6%、50歳代13.4%、60歳代9.1%、70歳以上で4.3%である<sup>9)</sup>。従って、両町女性とも、週に5日以上飲酒する者の率は、全国平均より低いと考えられる。

1回30分以上の軽く汗をかく程度の運動を週2日以上している者の割合は、男性の40歳代では、阿波町19.2%、吉野町0%、(徳島県21.9%)、50歳代では、阿波町15.7%、吉野町8.3%、(同21.6%)、60歳代では、阿波町28.8%、吉野町25.0% (同34.1%)、70~74歳では、阿波町35.1%、吉野町50.0%、(同41.4%)であった。女性では、40歳代で、阿波町12.5%、吉野町12.5%、(徳島県14.6%)、50歳代では、阿波町22.0%、吉野町8.3%、(同19.4%)、60歳代では、阿波町32.0%、吉野町14.3% (同30.2%)、70~74歳では、阿波町29.2%、吉野町33.3%、(同35.9%)であった。

平成20年の全国調査<sup>10)</sup>では、1回30分以上の軽く汗をかく程度の運動を週2日以上している者の割合は、男性の場合、20歳代22.7%、30歳代18.5%、40歳代25.4%、50歳代28.7%、60歳代38.3%、70歳以上41.9%で、女性の場合、20歳代16.5%、30歳代11.6%、40歳代18.4%、50歳代25.0%、60歳代41.2%、70歳以上31.4%である。従って、両町の男女ともほとんどの年齢階層で運動習慣の身についている者の割合は、徳島県の平均と同様であるものの、全国平均より低いと考えられる。

## 2) 肥満度

肥満度(BMI)の判定結果を表11, 12 (B'+B'判定の率を降順に表示)に示したが、当センターでの肥満度の実際の判定は、A(適正; 18.5~24.9)、B(低体重; 18.4以下または肥満1度; 25.0~29.9)、B'(肥満2度以上; 30.0以上)の3段階であるが、本稿では、BをB<sup>0</sup>(低体重; 18.4以下)、B<sup>1</sup>(肥満1度; 25.0~29.9)に細分し4段階判定とした。

男性については、B<sup>0</sup>判定が阿波町2.1%、吉野町0% (徳島県2.2%)、A判定が阿波町64.9%、吉野町65.9% (同63.6%)、B<sup>1</sup>判定が阿波町27.4%、吉野町27.3% (同30.0%)、B'判定が阿波町5.6%、吉野町6.8% (同4.3%)であった。阿波町男性の肥満の割合は、33.0% (同34.2%)であり、14群中11位で、吉野町男性の肥満の割合は、34.1%で9位であった。

表11 BMI判定 (男性, 年齢構成調整)

	B <sup>0</sup>	A	B <sup>1</sup>	B'
鳴門市	0%	56.0%	37.8%	6.1%
名東/名西郡	4.1%	52.7%	36.3%	6.9%
徳島市	1.9%	59.2%	34.7%	4.1%
美馬市/郡	1.1%	61.1%	33.2%	4.6%
市場/土成郡	1.4%	60.9%	33.0%	4.7%
海部郡	2.7%	61.3%	32.8%	3.3%
板野郡	3.0%	61.1%	32.5%	3.4%
三好市/郡	7.9%	57.3%	30.1%	4.7%
吉野町	0%	65.9%	27.3%	6.8%
小松島/勝浦	3.0%	63.1%	31.7%	2.1%
阿波町	2.1%	64.9%	27.4%	5.6%
吉野川市	1.9%	66.0%	27.9%	4.2%
那賀郡	3.5%	68.0%	25.8%	2.7%
阿南市	3.8%	70.9%	23.4%	1.9%
平均	2.2%	63.6%	30.0%	4.3%

表12 BMI判定 (女性, 年齢構成調整)

	B <sup>0</sup>	A	B <sup>1</sup>	B'
鳴門市	5.7%	62.3%	28.0%	3.9%
徳島市	4.4%	64.3%	27.6%	3.8%
阿波町	5.0%	64.1%	27.1%	3.8%
板野郡	4.3%	68.8%	21.6%	5.4%
吉野町	7.4%	67.0%	23.0%	2.5%
三好市/郡	3.2%	72.1%	21.6%	3.1%
吉野川市	7.7%	67.6%	19.2%	5.4%
美馬市/郡	6.1%	71.6%	18.4%	3.9%
小松島/勝浦	4.6%	73.4%	21.1%	0.8%
海部郡	12.6%	66.3%	19.7%	1.5%
阿南市	5.3%	73.8%	18.5%	2.4%
名東/名西郡	11.1%	69.4%	16.2%	3.2%
市場/土成郡	3.3%	77.9%	18.4%	0.4%
那賀郡	6.9%	80.5%	12.6%	0%
平均	5.8%	70.6%	20.6%	3.1%

女性については、B<sup>0</sup>判定が阿波町5.0%、吉野町7.4% (徳島県5.8%)、A判定が阿波町64.1%、吉野町67.0% (同70.6%)、B<sup>1</sup>判定が阿波町27.1%、吉野町23.0% (同20.6%)、B'判定が阿波町3.8%、吉野町2.5% (同3.1%)であった。阿波町女性の肥満の割合は、30.9% (同23.6%)であり、14群中3位で、吉野町女性の肥満の割合は、25.6%で5位であった。

## 3) 血圧

血圧の判定結果を表13, 14 (B'+C+D+F判定の率を降順に表示)に示した。A判定が至適血圧または正常血圧、B判定が正常高値血圧、B'判定がI度高血圧、C判定がII度高血圧、D判定がIII度高血圧に相当し<sup>11)</sup>、治療中については血圧値に無関係にF

表13 血圧判定（男性，年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
吉野町	36.3%	16.5%	21.6%	0%	0%	25.6%
那賀郡	44.0%	12.1%	14.8%	1.9%	0%	27.2%
阿波町	49.8%	8.7%	11.9%	1.2%	0.7%	27.7%
市場／土成郡	47.9%	10.6%	12.0%	1.2%	0.4%	27.8%
吉野川市	46.7%	12.1%	9.2%	3.0%	0.6%	28.4%
鳴門市	53.2%	6.2%	5.0%	1.6%	0%	34.0%
美馬市／郡	49.2%	10.8%	13.8%	2.1%	0.3%	23.7%
小松島／勝浦	34.2%	27.6%	8.9%	0%	0%	29.4%
海部郡	49.7%	12.7%	13.3%	0%	0%	24.4%
徳島市	53.3%	9.4%	14.4%	0%	0%	22.8%
阿南市	43.3%	19.9%	12.9%	1.0%	0%	22.9%
名東／名西郡	41.0%	24.0%	16.5%	0%	0%	18.5%
板野郡	54.3%	11.8%	9.9%	3.6%	1.6%	18.8%
三好市／郡	50.8%	16.0%	14.5%	0%	0%	18.8%
平均	47.9%	13.0%	12.2%	1.7%	0.5%	24.6%

表14 血圧判定（女性，年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
板野郡	52.3%	10.9%	12.8%	0.7%	0%	23.2%
吉野川市	55.1%	8.6%	6.9%	0.3%	0%	29.1%
市場／土成郡	53.4%	11.5%	7.0%	0.4%	0%	27.8%
三好市／郡	61.1%	3.9%	3.8%	1.2%	0%	29.9%
小松島／勝浦	51.7%	14.6%	11.2%	3.0%	1.0%	18.5%
美馬市／郡	55.6%	11.5%	8.6%	0.9%	0.5%	22.9%
海部郡	52.4%	15.6%	6.0%	0.7%	0%	25.3%
阿波町	55.6%	13.9%	5.6%	0%	0.6%	24.3%
鳴門市	61.8%	8.7%	6.4%	0%	0%	23.2%
那賀郡	55.0%	15.5%	14.7%	1.5%	0%	13.3%
名東／名西郡	60.6%	11.9%	4.8%	0%	0%	22.7%
阿南市	59.9%	13.1%	7.7%	0.2%	0%	19.2%
吉野町	54.0%	20.1%	10.4%	0%	0%	15.5%
徳島市	64.6%	12.2%	8.3%	0%	0%	14.9%
平均	55.8%	12.0%	8.6%	0.6%	0.2%	22.7%

判定とした。男性については，A判定が阿波町49.8%，吉野町36.3%（徳島県47.9%），B判定が阿波町8.7%，吉野町16.5%（同13.0%），B'判定が阿波町11.9%，吉野町21.6%（同12.2%），C判定が阿波町1.2%，吉野町0%（同1.7%），D判定が阿波町0.7%，吉野町0%（同0.5%），F判定が阿波町27.7%，吉野町25.6%（同24.6%）で阿波町男性の高血圧の割合は，41.5%（同39.0%）であり，14群中3位で，吉野町男性の高血圧の割合は，47.2%で1位であった。

女性については，A判定が阿波町55.6%，吉野町54.0%（徳島県55.8%），B判定が阿波町13.9%，吉野町20.1%（同12.0%），B'判定が阿波町5.6%，吉

野町10.4%（同8.6%），C判定が阿波町0%，吉野町0%（同0.6%），D判定が阿波町0.6%，吉野町0%（同0.2%），F判定が阿波町24.3%，吉野町15.5%（同22.7%）で阿波町女性の高血圧の割合は，30.5%（同32.1%）であり，14群中8位で，吉野町女性の高血圧の割合は，25.8%で13位であった。

#### 4) 空腹時血糖

空腹時血糖の判定結果を表15, 16（C+D+F判定を降順に表示）に示したが，A判定が正常，B判定が正常高値<sup>12)</sup>，B'判定が境界域，C判定およびD判定が糖尿病域に相当し，治療中については空腹時血糖に無関係にF判定とした。男性については，A判定が阿波町31.1%，吉野町46.9%（徳島県46.3%），B

表15 空腹時血糖判定（男性，年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
市場／土成町	39.1%	30.5%	11.9%	2.5%	0.8%	15.2%
名東／名西郡	29.1%	38.3%	14.2%	4.1%	2.0%	12.3%
美馬市／郡	51.1%	23.0%	10.6%	4.6%	0.3%	10.4%
小松島／勝浦	48.6%	27.1%	10.8%	0%	0%	13.5%
吉野町	46.9%	15.8%	24.5%	4.0%	0%	8.8%
阿波町	31.1%	43.4%	13.1%	7.6%	0%	4.9%
那賀郡	54.8%	27.1%	6.7%	5.7%	0%	5.7%
鳴門市	36.7%	34.6%	17.7%	1.4%	0%	9.6%
徳島市	50.1%	28.2%	11.1%	1.5%	0.6%	8.4%
板野郡	46.3%	30.5%	12.8%	2.0%	0.4%	8.0%
三好市／郡	46.8%	34.2%	9.5%	3.2%	0%	6.2%
阿南市	56.3%	24.7%	9.6%	2.1%	0%	7.3%
吉野川市	49.6%	27.0%	14.8%	1.9%	0%	6.7%
海部郡	49.4%	26.9%	15.7%	1.6%	1.6%	4.8%
平均	46.3%	29.1%	12.5%	3.0%	0.4%	8.7%

表16 空腹時血糖判定（女性，年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
阿波町	54.8%	24.4%	11.8%	3.0%	0%	6.0%
吉野川市	67.2%	17.9%	6.5%	2.0%	0%	6.4%
三好市／郡	65.4%	21.6%	5.6%	0%	0%	7.4%
名東／名西郡	70.3%	19.2%	3.2%	3.2%	0%	4.1%
徳島市	62.9%	25.4%	5.4%	2.6%	0%	3.7%
海部郡	78.6%	11.3%	3.9%	3.0%	0%	3.1%
鳴門市	66.3%	23.3%	4.3%	1.3%	1.7%	3.0%
美馬市／郡	67.2%	19.6%	8.2%	0.5%	0%	4.5%
市場／土成町	57.8%	28.6%	8.6%	0.8%	0%	4.1%
小松島／勝浦	74.0%	19.9%	1.4%	0.8%	0.7%	3.2%
板野郡	72.2%	15.6%	8.1%	1.4%	0%	2.8%
阿南市	78.8%	14.1%	3.2%	2.2%	0%	1.7%
那賀郡	73.2%	20.2%	4.4%	0%	0%	2.1%
吉野町	59.2%	25.7%	15.1%	0%	0%	0%
平均	69.0%	19.1%	6.8%	1.4%	0.1%	3.6%

判定が阿波町43.4%，吉野町15.8%（同29.1%），B'判定が阿波町13.1%，吉野町24.5%（同12.5%），C判定が阿波町7.6%，吉野町4.0%（同3.0%），D判定が阿波町0%，吉野町0%（同0.4%），F判定が阿波町4.9%，吉野町8.8%（同8.7%）で阿波町男性の糖尿病（糖尿病域を含む）は，12.5%（同12.1%）であり，14群中6位で，吉野町男性の糖尿病（糖尿病域を含む）の割合は，12.8%で5位であった。

女性については，A判定が阿波町54.8%，吉野町59.2%（徳島県69.0%），B判定が阿波町24.4%，吉野町25.7%（同19.1%），B'判定が阿波町11.8%，吉野町15.1%（同6.8%），C判定が阿波町3.0%，吉野町0%（同1.4%），D判定が阿波町0%，吉野町0%（同0.1%），F判定が阿波町6.0%，吉野町0%（同3.6%）で阿波町女性の糖尿病（糖尿病域を含む）は，9.0%（徳島県5.1%）であり，14群中1位で，吉野町女性の糖尿病（糖尿病域を含む）の割合は，0%で14位であった。

#### 5) LDLコレステロール

LDLコレステロール（以下LDL）判定結果を表17，18（B'+C+D+F判定の降順に表示）に示した。A判定が正常，B判定が保健指導値，B'～D判定が高LDL血症に相当し，同症治療中についてはLDL値に無関係にF判定とした。

男性については，A判定が阿波町43.4%，吉野町38.3%（徳島県41.6%），B判定が阿波町23.3%，吉野町27.5%（同25.2%），B'判定が阿波町13.0%，吉野町15.7%（同14.1%），C判定が阿波町8.4%，吉野町11.7%（同8.8%），D判定が阿波町0%，吉野町0%（同0.7%），F判定が阿波町11.8%，吉野町6.9%（同9.6%）で阿波町男性の高LDL血症は，33.3%（同33.2%）であり，14群中7位で，吉野町男性の高LDL血症の割合は，34.3%で6位であった。

女性については，A判定が阿波町34.4%，吉野町33.9%（徳島県31.9%），B判定が阿波町18.9%，吉野町17.5%（同22.6%），B'判定が阿波町19.6%，吉野町15.4%（同17.8%），C判定が阿波町6.9%，吉野町17.6%（同11.2%），D判定が阿波町0%，吉野町0%（同1.0%），F判定が阿波町20.2%，吉野町15.7%（同15.5%）で阿波町女性の高LDL血症は，46.7%（同45.5%）であり，14群中9位で，吉野町

表17 LDLコレステロール判定（男性，年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
鳴門市	42.5%	18.3%	18.4%	3.0%	1.4%	16.3%
板野郡	33.2%	27.7%	16.5%	12.9%	0.4%	9.3%
美馬市／郡	43.1%	20.0%	14.5%	7.6%	0.8%	14.0%
三好市／郡	41.5%	21.9%	15.6%	11.3%	1.5%	8.2%
徳島市	33.2%	30.5%	20.0%	9.1%	0.6%	6.7%
吉野町	38.3%	27.5%	15.7%	11.7%	0%	6.9%
阿波町	43.4%	23.3%	13.0%	8.4%	0%	11.8%
小松島／勝浦	45.6%	21.1%	14.1%	9.8%	0%	9.2%
名東／名西郡	39.8%	27.3%	14.2%	10.4%	2.4%	5.8%
海部郡	43.2%	24.1%	14.6%	7.5%	1.6%	9.0%
市場／土成町	45.1%	23.2%	10.2%	6.8%	0.8%	14.0%
吉野川市	43.4%	26.6%	10.2%	7.9%	0.3%	11.6%
那賀郡	45.7%	25.4%	14.9%	10.2%	0%	3.8%
阿南市	45.4%	26.8%	14.3%	8.2%	1.3%	4.0%
平均	41.6%	25.2%	14.1%	8.8%	0.7%	9.6%

表18 LDLコレステロール判定（女性，年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
名東／名西郡	24.7%	24.9%	25.2%	4.1%	1.6%	19.5%
阿南市	25.0%	25.7%	18.5%	14.5%	3.2%	13.0%
海部郡	33.7%	17.3%	26.6%	12.5%	0%	10.0%
三好市／郡	30.5%	20.8%	17.1%	16.1%	0%	15.6%
吉野町	33.9%	17.5%	15.4%	17.6%	0%	15.7%
吉野川市	30.4%	21.4%	17.0%	11.9%	0%	19.2%
鳴門市	30.9%	21.8%	13.8%	16.4%	0%	17.1%
小松島／勝浦	30.5%	22.3%	18.1%	10.4%	2.5%	16.2%
阿波町	34.4%	18.9%	19.6%	6.9%	0%	20.2%
市場／土成町	34.3%	19.7%	18.1%	8.3%	0%	19.5%
徳島市	30.0%	24.7%	17.8%	15.0%	0.8%	11.6%
板野郡	32.1%	23.2%	18.2%	10.4%	1.6%	14.4%
美馬市／郡	36.8%	21.5%	13.3%	9.3%	1.1%	18.0%
那賀郡	32.1%	27.2%	20.7%	13.5%	1.0%	5.4%
平均	31.9%	22.6%	17.8%	11.2%	1.0%	15.5%

女性の高LDL血症の割合は，48.6%で5位であった。

#### 6) 脂質検査総合判定

LDLコレステロール，中性脂肪，HDLコレステロール判定を総合的に判定し（3項目中で重症度の高い項目の判定を総合判定として採用した。その際，治療中：F判定については，要精密検査：C判定より優先度の低い判定として取り扱った。すなわち，優先順位をD，C，F，B'，B，Aとして判定した。）表19，20（C+D+F判定を降順に表示）に示した。

男性については，A判定が阿波町27.0%，吉野町18.6%（徳島県27.6%），B判定が阿波町21.3%，吉野町36.4%（同27.5%），B'判定が阿波町26.1%，吉野町26.5%（同22.5%），C判定が阿波町12.2%，吉

野町11.7%（同11.1%）、D判定が阿波町0%、吉野町0%（同0.7%）、F判定が阿波町13.4%、吉野町6.9%（同10.5%）で阿波町男性の脂質異常症（C+D+F判定）は、25.6%（同22.4%）であり、14群中3位で、吉野町男性の脂質異常症（C+D+F判定）の割合は、18.6%で10位であった。

女性については、A判定が阿波町30.0%、吉野町33.9%（徳島県28.6%）、B判定が阿波町21.6%、吉野町17.5%（同22.9%）、B'判定が阿波町20.2%、吉野町15.4%（同19.9%）、C判定が阿波町7.5%、吉野町17.6%（同11.5%）、D判定が阿波町0%、吉野町0%（同1.0%）、F判定が阿波町20.7%、吉野町15.7%（同16.1%）で阿波町女性の脂質異常症

（C+D+F判定）は、28.2%（同28.6%）であり、14群中11位で、吉野町女性の脂質異常症（C+D+F判定）の割合は、33.3%で2位であった。

7) メタボリックシンドローム判定

メタボリックシンドローム（Met S）判定の集計を表21～28（Met S基準該当率を降順に表示）に示した。

男性のMet S基準該当率は、40歳代では、阿波町19.2%、吉野町20.0%、（徳島県16.1%）、50歳代では、阿波町19.6%、吉野町41.7%、（同22.5%）、60歳代では、阿波町24.2%、吉野町25.0%（同23.2%）、70～74歳では、阿波町32.4%、吉野町0%、（同26.0%）であった。

表19 脂質検査総合判定（男性、年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
板野郡	19.5%	29.2%	24.2%	17.0%	0.4%	9.7%
市場／土成町	29.9%	25.9%	18.5%	8.9%	0.8%	16.0%
阿波町	27.0%	21.3%	26.1%	12.2%	0%	13.4%
小松島／勝浦	27.6%	31.3%	15.9%	13.2%	0%	12.1%
三好市／郡	27.3%	30.1%	18.6%	12.8%	1.5%	9.7%
吉野川市	32.5%	25.0%	18.7%	11.2%	0.3%	12.3%
美馬市／郡	27.1%	26.2%	23.1%	8.6%	0.8%	14.3%
鳴門市	27.4%	18.0%	32.2%	4.7%	1.4%	16.3%
名東／名西郡	33.3%	27.9%	18.1%	10.4%	2.4%	7.8%
吉野町	18.6%	36.4%	26.5%	11.7%	0%	6.9%
徳島市	22.4%	31.6%	27.8%	10.3%	0.6%	7.3%
海部郡	34.1%	24.1%	23.7%	7.5%	1.6%	9.0%
那賀郡	30.8%	31.7%	19.8%	12.1%	0%	5.7%
阿南市	32.6%	31.0%	21.1%	9.6%	1.3%	4.3%
平均	27.6%	27.5%	22.5%	11.1%	0.7%	10.5%

表21 メタボリックシンドローム判定（40～49歳男性）

	N	非該当	予備群	該当	該当率
名東／名西郡	8	3	2	3	37.5%
板野郡	47	29	7	11	23.4%
吉野町	5	4	0	1	20.0%
阿波町	26	13	8	5	19.2%
小松島／勝浦	16	12	1	3	18.8%
三好市／郡	11	9	0	2	18.2%
吉野川市	75	47	15	13	17.3%
市場／土成町	48	32	8	8	16.7%
美馬市／郡	68	39	18	11	16.2%
那賀郡	13	8	4	1	7.7%
阿南市	27	20	5	2	7.4%
鳴門市	14	7	6	1	7.1%
徳島市	20	14	5	1	5.0%
海部郡	6	3	3	0	0%
総計	384	240	82	62	16.1%

表20 脂質検査総合判定（女性、年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
鳴門市	27.9%	20.1%	18.5%	16.4%	0%	17.1%
吉野町	33.9%	17.5%	15.4%	17.6%	0%	15.7%
三好市／郡	29.8%	18.4%	19.4%	16.1%	0%	16.3%
吉野川市	26.6%	22.1%	19.4%	12.2%	0%	19.7%
阿南市	23.0%	25.3%	20.6%	15.0%	3.2%	13.0%
市場／土成町	29.8%	21.8%	18.9%	8.7%	0%	20.8%
美馬市／郡	33.5%	21.5%	15.9%	9.6%	1.1%	18.5%
小松島／勝浦	26.2%	24.4%	20.3%	10.4%	2.5%	16.2%
名東／名西郡	24.7%	19.2%	27.6%	5.7%	1.6%	21.2%
徳島市	23.7%	24.8%	23.2%	15.0%	0.8%	12.4%
阿波町	30.0%	21.6%	20.2%	7.5%	0%	20.7%
板野郡	28.8%	22.9%	21.5%	10.4%	1.6%	14.9%
海部郡	31.8%	17.3%	27.3%	12.5%	0%	11.2%
那賀郡	28.4%	29.7%	21.9%	13.5%	1.0%	5.4%
平均	28.6%	22.9%	19.9%	11.5%	1.0%	16.1%

表22 メタボリックシンドローム判定（50～59歳男性）

	N	非該当	予備群	該当	該当率
吉野町	12	5	2	5	41.7%
吉野川市	110	59	19	32	29.1%
海部郡	21	14	1	6	28.6%
名東／名西郡	17	11	2	4	23.5%
徳島市	56	35	8	13	23.2%
阿南市	45	23	12	10	22.2%
市場／土成町	77	48	12	17	22.1%
板野郡	88	48	21	19	21.6%
小松島／勝浦	38	26	4	8	21.1%
美馬市／郡	104	67	16	21	20.2%
阿波町	51	34	7	10	19.6%
三好市／郡	23	11	8	4	17.4%
那賀郡	18	12	4	2	11.1%
鳴門市	21	16	3	2	9.5%
総計	681	409	119	153	22.5%



表23 メタボリックシンドローム判定 (60～69歳男性)

	N	非該当	予備群	該当	該当率
徳島市	35	20	4	11	31.4%
市場／土成町	85	51	8	26	30.6%
小松島／勝浦	20	8	6	6	30.0%
三好市／郡	10	4	3	3	30.0%
吉野町	16	9	3	4	25.0%
阿波町	66	39	11	16	24.2%
名東／名西郡	17	9	4	4	23.5%
美馬市／郡	57	35	9	13	22.8%
海部郡	31	20	4	7	22.6%
板野郡	80	57	6	17	21.3%
阿南市	104	70	13	21	20.2%
吉野川市	77	51	12	14	18.2%
鳴門市	19	12	4	3	15.8%
那賀郡	17	14	1	2	11.8%
総計	634	399	88	147	23.2%

表26 メタボリックシンドローム判定 (50～59歳女性)

	N	非該当	予備群	該当	該当率
吉野町	12	10	0	2	16.7%
阿波町	50	41	3	6	12.0%
板野郡	118	105	5	8	6.8%
市場／土成町	75	68	2	5	6.7%
吉野川市	122	108	6	8	6.6%
阿南市	68	60	4	4	5.9%
徳島市	38	34	2	2	5.3%
那賀郡	21	19	1	1	4.8%
小松島／勝浦	47	43	2	2	4.3%
美馬市／郡	142	128	8	6	4.2%
鳴門市	24	21	2	1	4.2%
海部郡	25	23	1	1	4.0%
三好市／郡	28	28	0	0	0%
名東／名西郡	20	19	1	0	0%
総計	790	707	37	46	5.8%

表24 メタボリックシンドローム判定 (70～74歳男性)

	N	非該当	予備群	該当	該当率
小松島／勝浦	10	4	2	4	40.0%
板野郡	23	10	4	9	39.1%
徳島市	18	7	5	6	33.3%
鳴門市	3	2	0	1	33.3%
阿波町	37	19	6	12	32.4%
美馬市／郡	32	19	4	9	28.1%
市場／土成町	26	13	7	6	23.1%
海部郡	13	4	6	3	23.1%
阿南市	74	44	13	17	23.0%
吉野川市	16	9	4	3	18.8%
那賀郡	14	13	0	1	7.1%
三好市／郡	3	3	0	0	0%
吉野町	2	2	0	0	0%
名東／名西郡	2	1	1	0	0%
総計	273	150	52	71	26.0%

表27 メタボリックシンドローム判定 (60～69歳女性)

	N	非該当	予備群	該当	該当率
三好市／郡	29	19	4	6	20.7%
名東／名西郡	22	15	3	4	18.2%
阿波町	75	56	7	12	16.0%
板野郡	127	101	12	14	11.0%
美馬市／郡	113	89	12	12	10.6%
鳴門市	21	17	2	2	9.5%
阿南市	171	142	13	16	9.4%
吉野川市	66	56	4	6	9.1%
徳島市	37	27	7	3	8.1%
小松島／勝浦	42	30	9	3	7.1%
市場／土成町	88	76	6	6	6.8%
海部郡	49	39	8	2	4.1%
那賀郡	31	26	4	1	3.2%
吉野町	14	11	3	0	0%
総計	885	704	94	87	9.8%

表25 メタボリックシンドローム判定 (40～49歳女性)

	N	非該当	予備群	該当	該当率
吉野川市	88	81	3	4	4.5%
市場／土成町	44	40	3	1	2.3%
板野郡	85	83	1	1	1.2%
阿波町	24	22	2	0	0%
三好市／郡	13	12	1	0	0%
徳島市	22	21	1	0	0%
美馬市／郡	68	65	3	0	0%
阿南市	38	37	1	0	0%
海部郡	5	5	0	0	0%
吉野町	8	8	0	0	0%
名東／名西郡	8	8	0	0	0%
鳴門市	8	8	0	0	0%
那賀郡	13	13	0	0	0%
小松島／勝浦	14	14	0	0	0%
総計	438	417	15	6	1.4%

表28 メタボリックシンドローム判定 (70～74歳女性)

	N	非該当	予備群	該当	該当率
名東／名西郡	6	4	0	2	33.3%
那賀郡	15	9	2	4	26.7%
吉野川市	15	11	1	3	20.0%
板野郡	36	26	3	7	19.4%
市場／土成町	37	29	1	7	18.9%
三好市／郡	22	16	2	4	18.2%
美馬市／郡	50	39	4	7	14.0%
小松島／勝浦	15	12	1	2	13.3%
徳島市	15	9	4	2	13.3%
阿波町	24	19	2	3	12.5%
阿南市	98	73	13	12	12.2%
海部郡	32	25	4	3	9.4%
鳴門市	5	5	0	0	0%
吉野町	3	3	0	0	0%
総計	373	280	37	56	15.0%

女性のMet S基準該当率は、40歳代では、阿波町0%、吉野町0%、(徳島県1.4%)、50歳代では、阿波町12.0%、吉野町16.7%、(同5.8%)、60歳代では、阿波町16.0%、吉野町0% (同9.8%)、70～74歳では、阿波町12.5%、吉野町0%、(同15.0%)であった。

### 8) 肝機能総合判定

AST (GOT), ALT (GPT),  $\gamma$  GTPを総合的に判定し(3項目中で重症度の高い項目の判定を総合判定として採用した。その際、F判定については、C判定より優先度の低い判定として取り扱った。すなわち、優先順位をD, C, F, B', B, Aとして判定した。)表29, 30 (C+D+F判定の率の降順に表示)に示した。

表29 肝機能検査総合判定(男性, 年齢構成調整)

	A	B	B'	C	D	F
鳴門市	46.9%	9.8%	18.9%	15.3%	0%	9.2%
海部郡	55.5%	5.8%	21.9%	15.8%	1.0%	0%
那賀郡	59.1%	11.7%	14.6%	13.1%	1.5%	0%
美馬市/郡	57.2%	9.4%	19.0%	13.0%	1.5%	0%
吉野川市	55.4%	6.6%	23.7%	12.9%	0.6%	0.8%
阿南市	60.7%	6.4%	19.9%	11.7%	1.3%	0%
阿波町	56.5%	9.3%	21.2%	10.4%	2.1%	0.5%
板野郡	63.7%	7.2%	16.6%	11.3%	0.4%	0.8%
市場/土成町	53.1%	11.0%	23.5%	10.6%	1.3%	0.4%
小松島/勝浦	48.8%	13.8%	25.2%	11.0%	1.2%	0%
徳島市	60.3%	9.4%	18.7%	11.6%	0%	0%
三好市/郡	66.6%	5.0%	18.8%	6.3%	3.2%	0%
名東/名西郡	56.1%	5.8%	29.7%	8.4%	0%	0%
吉野町	56.1%	5.9%	30.2%	7.8%	0%	0%
平均	57.0%	8.6%	21.5%	11.5%	1.0%	0.4%

表30 肝機能検査総合判定(女性, 年齢構成調整)

	A	B	B'	C	D	F
吉野川市	82.8%	6.9%	6.4%	1.7%	0.2%	2.0%
市場/土成町	81.6%	7.3%	8.2%	2.5%	0%	0.4%
吉野町	86.9%	7.8%	2.6%	2.6%	0%	0%
美馬市/郡	86.3%	5.9%	5.3%	1.9%	0.3%	0.3%
板野郡	87.0%	2.5%	8.3%	1.6%	0%	0.6%
海部郡	89.4%	2.9%	5.7%	2.0%	0%	0%
徳島市	85.6%	7.2%	5.4%	1.0%	0.8%	0%
小松島/勝浦	88.2%	5.7%	4.7%	1.4%	0%	0%
三好市/郡	83.0%	3.0%	12.8%	1.2%	0%	0%
阿南市	83.9%	7.9%	7.3%	0.7%	0.2%	0%
阿波町	85.6%	4.4%	9.5%	0.5%	0%	0%
那賀郡	89.0%	3.3%	7.7%	0%	0%	0%
名東/名西郡	85.6%	4.8%	9.6%	0%	0%	0%
鳴門市	94.0%	3.0%	3.0%	0%	0%	0%
平均	85.6%	5.4%	7.1%	1.4%	0.2%	0.2%

男性については、A判定が阿波町56.5%、吉野町56.1% (徳島県57.0%)、B判定が阿波町9.3%、吉野町5.9% (同8.6%)、B'判定が阿波町21.2%、吉野町30.2% (同21.5%)、C判定が阿波町10.4%、吉野町7.8% (同11.5%)、D判定が阿波町2.1%、吉野町0% (同1.0%)、F判定が阿波町0.5%、吉野町0% (同0.4%)で阿波町男性の肝機能異常(C+D+F判定)は、13.0% (同12.9%)であり、14群中7位で、吉野町男性の肝機能異常(C+D+F判定)の割合は、7.8%で14位であった。

女性については、A判定が阿波町85.6%、吉野町86.9% (徳島県85.6%)、B判定が阿波町4.4%、吉野町7.8% (同5.4%)、B'判定が阿波町9.5%、吉野町2.6% (同7.1%)、C判定が阿波町0.5%、吉野町2.6% (同1.4%)、D判定が阿波町0%、吉野町0% (同0.2%)、F判定が阿波町0%、吉野町0% (同0.2%)で阿波町女性の肝機能異常(C+D+F判定)は、0.5% (同1.9%)であり、14群中11位で、吉野町女性の肝機能異常(C+D+F判定)の割合は、2.6%で3位であった。

### 9) 総合判定

肥満度、血圧、AST (GOT), ALT (GPT),  $\gamma$  GTP, HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール、空腹時血糖、尿糖、尿蛋白を総合的に判定し(重症度の最も高い項目の判定を総合判定として採用した。その際、F判定については、C判定より優先度の低い判定として取り扱った。すなわち、優先順位をD, C, F, B', B, Aとして判定した。)表31, 32 (C+D+F判定の率の降順に表示)に示した。

男性については、A判定が阿波町6.1%、吉野町3.9% (徳島県5.2%)、B判定が阿波町12.1%、吉野町17.7% (同16.3%)、B'判定が阿波町27.5%、吉野町27.5% (同27.1%)、C判定が阿波町27.0%、吉野町23.4% (同23.8%)、D判定が阿波町2.9%、吉野町0% (同2.5%)、F判定が阿波町24.5%、吉野町27.5% (同25.1%)で阿波町男性の総合判定異常(C+D+F判定)は、54.3% (同51.4%)であり、14群中2位で、吉野町男性の総合判定異常(C+D+F判定)の割合は、50.9%で9位であった。

女性については、A判定が阿波町12.1%、吉野町

表31 総合判定（男性，年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
市場／土成町	3.8%	15.2%	23.3%	20.9%	3.4%	33.5%
阿波町	6.1%	12.1%	27.5%	27.0%	2.9%	24.5%
那賀郡	3.0%	23.7%	19.0%	31.9%	1.5%	20.9%
海部郡	9.8%	12.2%	24.0%	21.6%	4.3%	28.1%
小松島／勝浦	3.7%	22.8%	19.9%	22.0%	1.2%	30.4%
美馬市／郡	5.1%	13.8%	27.5%	23.9%	2.9%	26.8%
鳴門市	4.7%	14.9%	28.1%	21.6%	1.4%	29.3%
吉野川市	8.0%	14.7%	25.5%	26.4%	1.5%	23.8%
吉野町	3.9%	17.7%	27.5%	23.4%	0%	27.5%
板野郡	5.0%	21.2%	24.4%	26.2%	2.4%	20.8%
名東／名西郡	1.9%	16.8%	33.7%	20.3%	4.5%	22.9%
徳島市	2.9%	15.3%	34.5%	22.2%	1.2%	23.8%
阿南市	5.9%	18.6%	29.5%	21.6%	2.6%	21.8%
三好市／郡	8.0%	22.6%	26.9%	14.3%	4.7%	23.5%
平均	5.2%	16.3%	27.1%	23.8%	2.5%	25.1%

表32 総合判定（女性，年齢構成調整）

	A	B	B'	C	D	F
吉野川市	10.4%	20.6%	18.4%	15.1%	0.2%	35.2%
鳴門市	7.9%	19.8%	22.0%	17.7%	1.7%	30.9%
三好市／郡	12.5%	18.8%	21.5%	17.3%	0%	29.9%
市場／土成町	10.7%	20.5%	21.7%	12.0%	0%	35.1%
阿南市	9.0%	21.6%	24.4%	18.0%	3.4%	23.7%
小松島／勝浦	13.1%	21.1%	21.5%	14.9%	4.2%	25.1%
美馬市／郡	13.4%	19.9%	22.6%	12.9%	1.9%	29.4%
板野郡	11.2%	16.9%	28.0%	14.1%	1.6%	28.2%
名東／名西郡	8.2%	24.5%	23.6%	8.9%	1.6%	33.2%
阿波町	12.1%	17.4%	27.6%	11.5%	0.6%	30.9%
吉野町	9.3%	27.5%	22.2%	20.2%	0%	20.8%
海部郡	16.6%	14.5%	28.9%	18.4%	0%	21.7%
徳島市	10.9%	27.5%	23.1%	16.9%	1.7%	19.9%
那賀郡	11.9%	28.3%	29.8%	13.5%	1.0%	15.6%
平均	11.2%	20.8%	24.1%	14.7%	1.4%	27.8%

9.3%（徳島県11.2%），B判定が阿波町17.4%，吉野町27.5%（同20.8%），B'判定が阿波町27.6%，吉野町22.2%（同24.1%），C判定が阿波町11.5%，吉野町20.2%（同14.7%），D判定が阿波町0.6%，吉野町0%（同1.4%），F判定が阿波町30.9%，吉野町20.8%（同27.8%）で阿波町女性の総合判定異常（C+D+F判定）は，43.0%（同43.9%）であり，14群中10位で，吉野町女性の総合判定異常（C+D+F判定）の割合は，41.0%で11位であった。

#### 4. まとめと考察

1) 阿波市阿波町住民353名（男性180名，女性173名），阿波市吉野町住民72名（男性35名，女性37

名）を含む徳島県民4,458名の健康診断成績を分析した。

2) 阿波町男性の喫煙率は，50歳代以上では全国平均よりやや低いと考えられる。吉野町男性の喫煙率は，50歳代，60歳代とも50%で，対象のNが小さいことも要因と考えられるが，全国平均や徳島県の平均より高かった。

3) 阿波町女性，吉野町女性における喫煙率，週に5日以上飲酒する者の率とも徳島県女性の平均と同様に，全国平均より低いと考えられる。特に，吉野町女性では，Nが小さく誤差が大きいと思われるものの，喫煙率，週に5日以上飲酒する者の率とも0%であった。

4) 阿波町男性の肥満割合は33.0%，吉野町男性の肥満割合は34.1%で徳島県男性の34.2%と同程度と考えられた。

5) 吉野町女性の肥満割合は25.6%で徳島県女性の23.6%と同程度と考えられた。阿波町女性では肥満の割合が30.9%で，鳴門市女性の31.9%，徳島市女性の31.4%に次いで高かった。

6) 阿波町男性の高血圧の割合は41.5%（徳島県男性：39.0%），阿波町女性30.5%（徳島県女性：32.1%）でともに徳島県の平均と同程度と考えられた。吉野町については，Nが小さく誤差が大きいものと思われるが，男性の高血圧の割合は47.2%，女性は25.8%で徳島県の平均より男性では高く，女性では低かった。

7) 糖尿病治療中を含む糖尿病域の割合は，阿波町男性12.5%，吉野町男性12.8%と徳島県男性12.1%と同程度と考えられる。

8) 糖尿病治療中を含む糖尿病域の割合は，阿波町女性9.0%，吉野町女性0%と徳島県女性5.1%と比較して，阿波町女性では高率で，吉野町女性では低率であった。しかし，吉野町女性については，対象のNが小さいこと，境界域が15.1%（徳島県女性：6.8%）と高率で，逆にA判定が低率（同女性：69.8%）であることを考慮すると，今回の成績を以て，吉野町女性の糖代謝が特に良好と結論することは，できないと思われる。

9) 高LDL血症の割合は阿波町男性33.3%，吉野町男性34.3%で両町男性とも徳島県男性（33.2%）

と同程度と考えられる。女性については、高LDL血症の割合は、阿波町46.7%、吉野町48.6%で両町女性とも徳島県女性（45.5%）と同程度と考えられる。

10) 阿波町男性のメタボリックシンドローム（Met S）判定基準該当率は、40歳代19.2%、50歳代19.6%、60歳代24.2%、70～74歳32.4%でいずれの年齢階層でも徳島県男性と同程度と考えられる。吉野町男性のMet S判定基準該当率は、40歳代20.0%、50歳代41.7%、60歳代25.0%、70～74歳0%と50歳代高率で70～74歳低率となったが、これは、対象のNが小さいことが要因と思われる。

11) 阿波町女性のMet S判定基準該当率は、40歳代0%、50歳代12.0%、60歳代16.0%、70～74歳12.5%で50歳代、60歳代で徳島県女性より高率であった。吉野町女性のMet S判定基準該当率は、40歳代0%、50歳代16.7%、60歳代0%、70～74歳0%とやや極端な率となったが、これは、対象のNが小さいことが要因と思われる。

12) 以上より、対象のバイアスが大きいと思われることや年齢構成を補正したことにより成績が誇張されたことも要因と考えられるが、①阿波町女性では肥満の率が高く糖尿病の率やMet Sの頻度が高いこと、②吉野町住民の成績は、対象のNが特に小さ

く評価が困難であるが、男性では、50、60歳代で喫煙の率がやや高く、高血圧の比率が大きいことが、今回の調査結果の特徴として挙げる事ができる。

## 文献

- 1) 坂東玲芳ほか（1976）：神山町農民と農民の健康状態について、郷土研究発表会紀要，22，159-190頁。
- 2) 篠原正幸ほか（2005）：木沢村住民の健康調査，阿波学会紀要，51，81-87頁。
- 3) 河野和弘ほか（2004）：美郷村住民の健康調査，阿波学会紀要，50，87-93頁。
- 4) 今川大仁ほか（1999）：井川町における農業従事者の健康状態について，阿波学会紀要，44，135-141頁。
- 5) 堀江秀茂ほか（2006）：藍住町住民の健康調査，阿波学会紀要，52，71-81頁。
- 6) メタボリックシンドローム診断基準検討委員会（2005）：メタボリックシンドロームの定義と診断基準，日本内科学会雑誌，94，794-809頁。
- 7) 厚生労働省保健局（2007）：特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き，20頁。
- 8) 厚生労働省 健康局総務課生活習慣病対策室（2009）：平成20年国民健康・栄養調査結果の概要，17頁。
- 9) 健康・栄養情報研究会編（2009）：平成18年国民健康・栄養の現状，241頁。
- 10) 厚生労働省 健康局総務課生活習慣病対策室（2009）：平成20年国民健康・栄養調査結果の概要，11頁。
- 11) 日本高血圧学会高血圧治療ガイドライン作成委員会（2009）：高血圧治療ガイドライン2009，14頁。
- 12) 門脇孝ほか（2008）：糖尿病・糖代謝異常に関する診断基準検討委員会報告—空腹時血糖値の正常域に関する新区分，糖尿病，51，281-283頁。