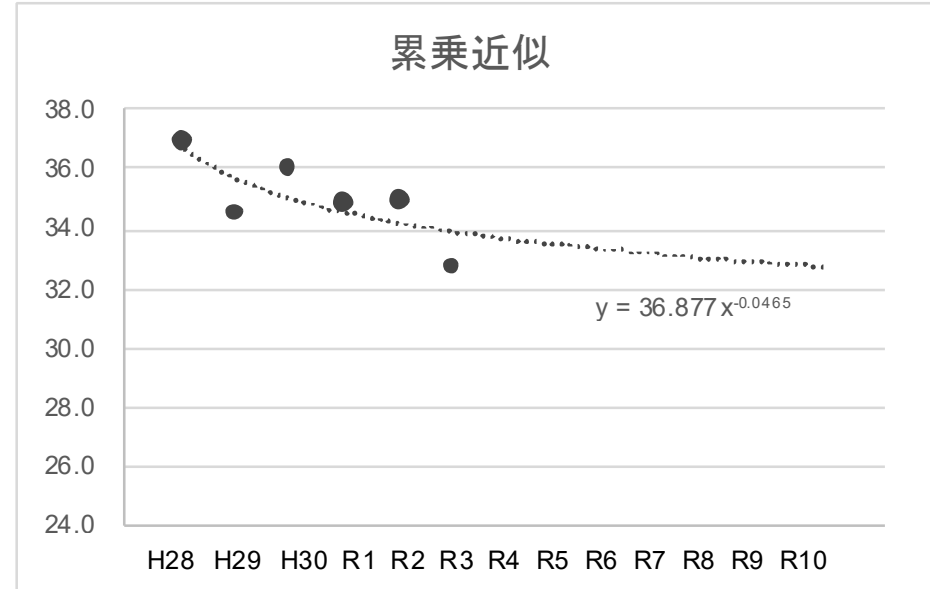
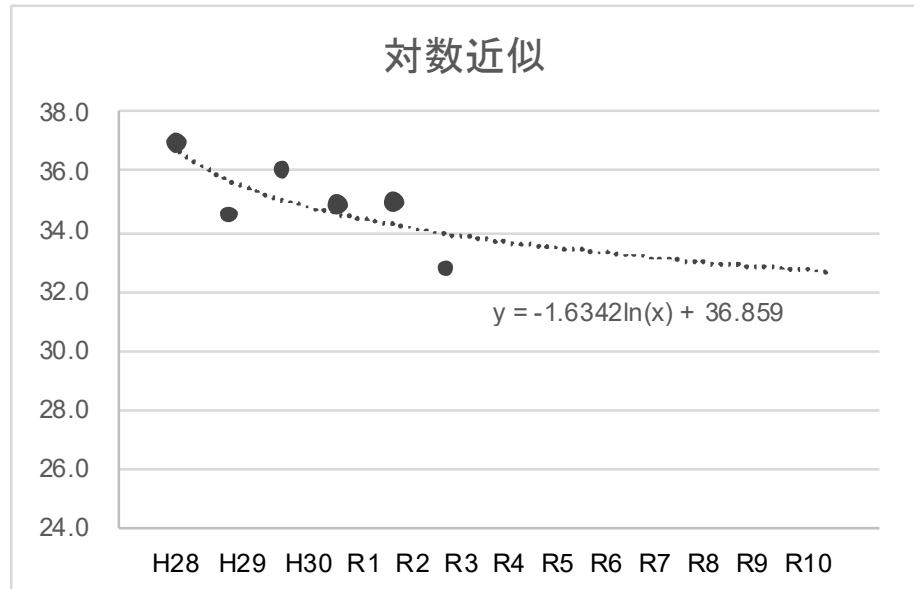
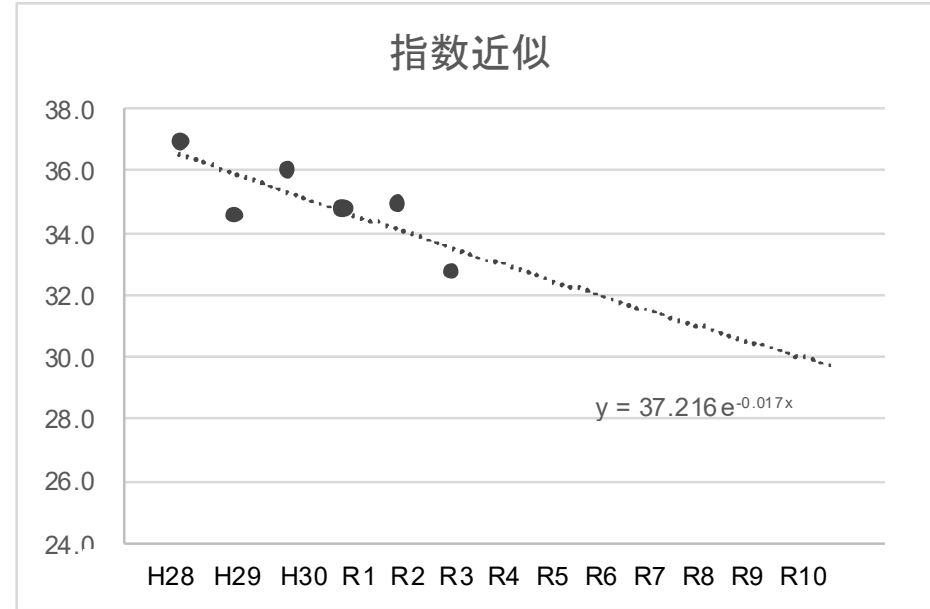
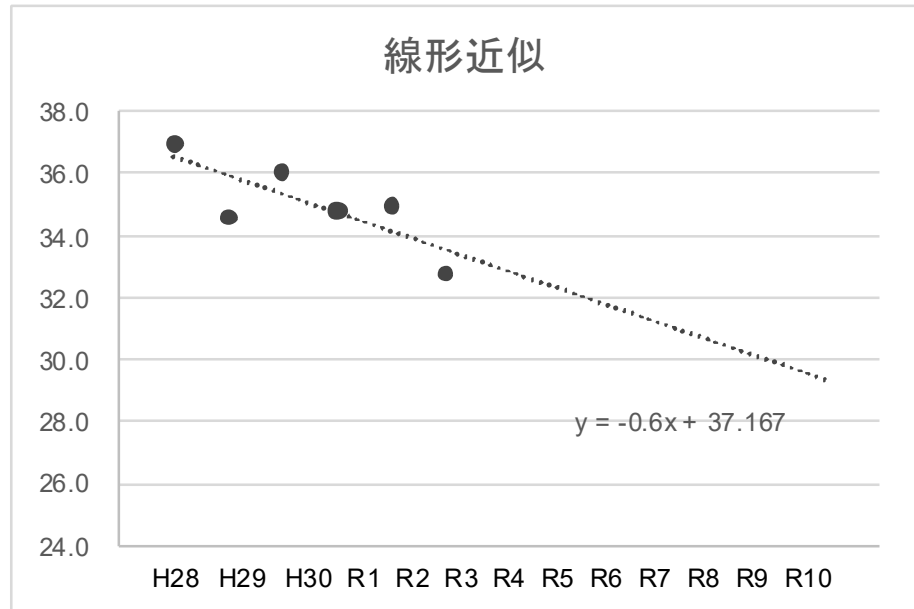


非ウイルス性肝炎（肝疾患）死亡率 指標の見直し

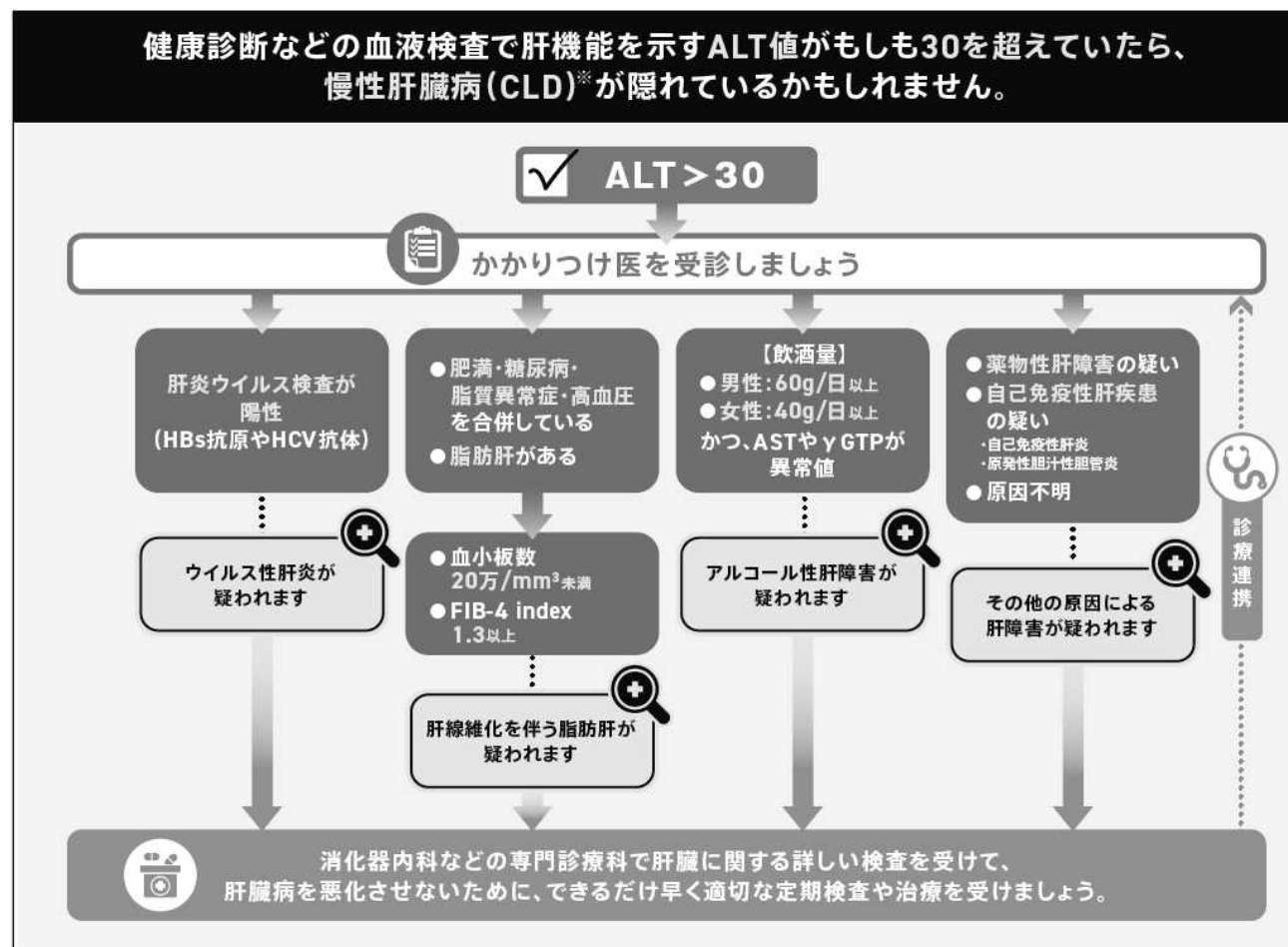
＜肝疾患死亡率＞



非ウイルス性肝炎に関する数値目標について

＜奈良宣言2023＞日本肝臓学会

脂肪肝（非アルコール性脂肪肝（NASH）やアルコール性肝疾患）などを原因とした肝硬変や肝臓がんの増加や、糖尿病の死因でも慢性肝疾患が上位となっていることを受け、肝疾患の早期発見・早期治療につなげるため、ALT値が30を超えている場合の受診を勧奨。



非ウイルス性肝炎に関する数値目標について

ALTが正常を越えている場合のNASHは肝硬変・肝癌に進展しやすい

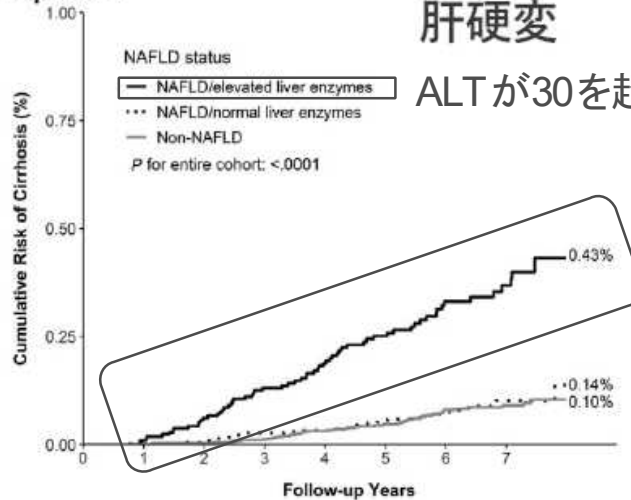
HEPATOLOGY

Influence of Nonalcoholic Fatty Liver Disease With Increased Liver Enzyme Levels on the Risk of Cirrhosis and Hepatocellular Carcinoma



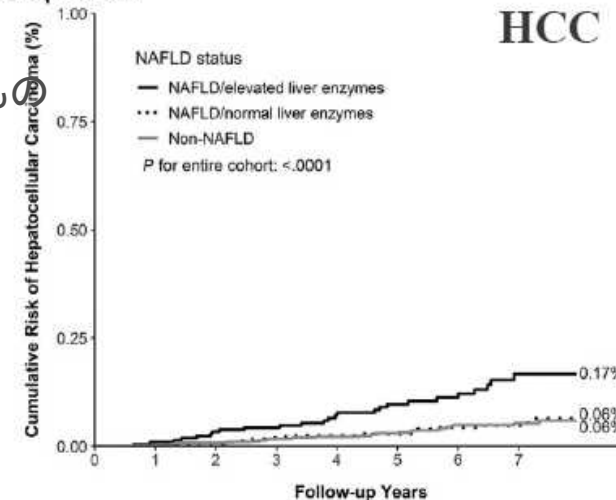
Clinical Gastroenterology and Hepatology 2023;21:960-969

(A) Total Population



Non-NAFLD	66 801	66 780	66 703	61 154	54 303	47 370	37 726	24 394
NAFLD/normal liver enzymes	41 461	41 437	41 356	37 804	33 485	29 168	23 356	14 872
NAFLD/elevated liver enzymes	21 112	21 097	21 065	19 200	16 763	14 472	11 288	7011

(A) Total Population



Non-NAFLD	66 801	66 778	66 701	61 153	54 311	47 382	37 745	24 407
NAFLD/normal liver enzymes	41 461	41 438	41 357	37 806	33 487	29 174	23 364	14 879
NAFLD/elevated liver enzymes	21 112	21 097	21 071	19 219	16 782	14 495	11 315	7022

非肥満症例 (BMI<25)、糖尿病非合併例でも同様の傾向

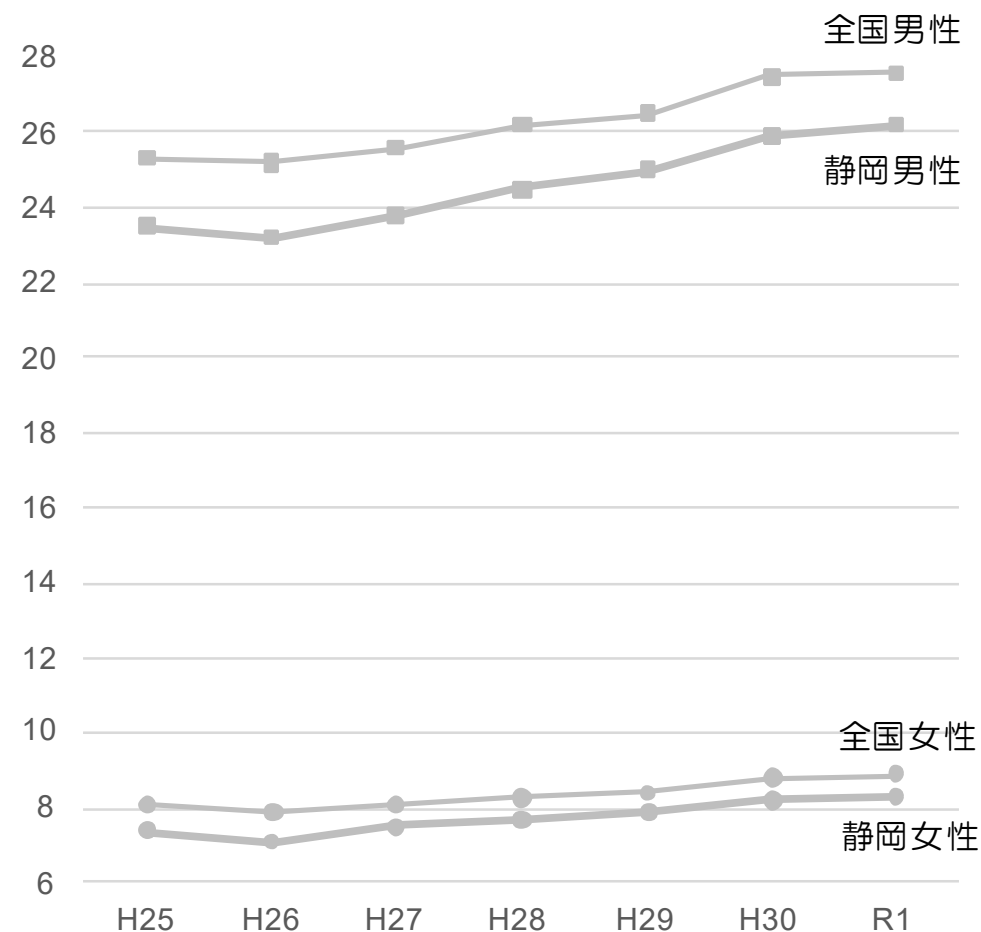
非ウイルス性肝炎に関する数値目標について

静岡県は全国と比べてALTが31以上の者の割合は低いものの、増加傾向

特定健診受診者(40～64歳)のうちALTが31以上の者の割合

(単位：%)

	全国		静岡	
	男	女	男	女
H25	25.3	8.1	23.5	7.4
H26	25.2	7.9	23.2	7.1
H27	25.6	8.1	23.8	7.5
H28	26.2	8.3	24.5	7.7
H29	26.5	8.4	25.0	7.9
H30	27.5	8.8	25.9	8.2
R1	27.6	8.9	26.2	8.3
R2	R5.7頃公開予定			



出典：NDBオープンデータ（厚生労働省）

非ウイルス性肝炎に関する数値目標について

- ・ 柱5に対応する非ウイルス性肝炎対策の指標を庁内関係課と協議し、検討。
- ・ 以下指標を検討したが、毎年度の追跡が困難であるため、案掲載は見送った。
- ・ 成果指標として、非ウイルス性患者の数など他の設定も継続して検討する。

生活習慣病のリスクを高める量の飲酒をしている者（1日あたりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上の者）の割合の減少
 純アルコール料20g目安：ビール（5%）中瓶1本、日本酒（15%）1合

＜県：第3次ふじのくに健康増進計画＞2014年度から2022年度まで

2013年度 策定時	2017年度 現状値	2022年度 目標値	出典	毎年数値を算出できないため見送り
男性 14.0% 女性 6.5% (2013年調査)	男性 11.9% 女性 8.3% (2016年調査)	男性 10%以下 女性 6.4%以下 (2023年6月※)	県民健康基礎調査(5年毎) H10以前は3年毎	

※新型コロナウイルス感染症の影響で調査時期が不定期

＜国：健康日本21＞2013年度から2022年度まで

2010年度 策定時	2019年度 現状値	2022年度 目標値	出典	都道府県別の数値が公表されていないため見送り
男性 15.3% 女性 7.5%	男性 14.9% 女性 9.1%	男性 13%以下 女性 6.4%以下	国民健康・栄養調査 (毎年※)	

※新型コロナウイルス感染症の影響でR2、3年調査中止