

Cardiovascular Risk Factor Burden and Treatment Control in Patients with Chronic Kidney Disease: A Cross-Sectional Study

北村, 博雅

<https://hdl.handle.net/2324/6787507>

出版情報 : Kyushu University, 2022, 博士 (医学), 課程博士
バージョン :

権利関係 : ©2022 Japan Atherosclerosis Society. This article is distributed under the terms of the latest version of CC BY-NC-SA defined by the Creative Commons Attribution License.

(別紙様式2)

| | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名 | 北村 博雅 |
| 論文名 | Cardiovascular Risk Factor Burden and Treatment Control in Patients with Chronic Kidney Disease: A Cross-Sectional Study |
| 論文調査委員 | 主査 九州大学 教授 馬場園 明 副査 九州大学 教授 江藤 正俊 副査 九州大学 教授 筒井 裕之 |

論文審査の結果の要旨

申請者らは、福岡腎臓病データベース研究に参加した保存期CKD患者3,407人を対象とし、Kidney Disease: Improving Global Outcomes 2012ガイドラインが推奨する推算糸球体濾過量および尿中アルブミン/クレアチニン比に基づく重症度分類に従い、患者を低リスク群、中等度リスク群、高リスク群、超高リスク群、最重症リスク群の5群に分類し、CKD重症度分類と各心血管危険因子の治療管理状況との関連をロジスティック回帰モデルで検討した。進行したCKD重症度ほど、高血圧、糖尿病、脂質異常症を合併する患者の割合は有意に高値である一方で、心血管危険因子の治療管理目標に到達した患者の割合は有意に低値であった。多変量解析では、高血圧の治療管理目標未到達のオッズ比 (OR) は、最重症リスク群では低リスク群に比べ有意に高値であった (OR 3.68)。CKD重症度が進行した群ほど心血管危険因子負荷が増加すること、また最重症リスク群は高血圧の治療管理困難と関連することが明らかとなった。

以上の成績はこの方面の研究の発展に重要な知見を加えた意義あるものと考えられる。本論文についての試験はまず論文の研究目的、方法、実験成績などについて説明を求め、各調査委員より専門的な観点から論文内容及びこれに関連した事項について種々質問を行ったが適切な回答を得た。

よって調査委員合議の結果、試験は合格と決定し、博士 (医学) の学位に値すると認める。