

より軽度上昇し、およそ15から45分後間で最高値(700-900 ml/minの増加量)を認めその後徐々に低下するも85分まで高値が持続した。

【結語及び考察】 先行研究で報告されている食事摂取後の上腸間膜動脈や門脈の血流上昇を示唆するように、本研究で評価した包括的腹部臓器血流においても食事摂取による変化を検証することが可能であった。

#### P1-24.

#### 睡眠クリニックにおける高度肥満睡眠呼吸障害患者の現状と課題

(内科学第一)

○柳原万里子、藤原 赤人、杉山 伸也  
守 博昭、笠木 聡、中山 秀章  
瀬戸口康弘

(睡眠学)

伊藤 永喜、井上 雄一

(睡眠総合ケアクリニック代々木)

○柳原万里子、伊藤 永喜、中山 秀章  
井上 雄一

(社会人大学院1年 内科学第一)

○柳原万里子

【背景】 生活習慣の欧米化に伴い日本でも肥満の有病率増加と重症化の傾向がある。肥満は睡眠呼吸障害の主要な危険因子であり、高度肥満患者の睡眠呼吸障害への対応が今後さらに必要とされる。当院における現状と課題について検討した。

【方法】 在宅持続陽圧療法(Continuous Positive Airway Pressure: CPAP)継続のため2013年6月に当院を定期受診したBMI  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup>の睡眠呼吸障害患者を対象に評価検討した。

【結果】 50名が該当し、診断時所見の不足等を除いた40名(女性2名、年齢43.2 $\pm$ 6.6歳、BMI 41.0 $\pm$ 3.8 kg/m<sup>2</sup>、導入年数5.6 $\pm$ 2.8年)について検討した。診断時年齢38.0 $\pm$ 6.1歳、BMI 40.2 $\pm$ 4.8 kg/m<sup>2</sup>、AHI 72.9 $\pm$ 23.9/h、JESS 11.6 $\pm$ 4.7であり、高血圧を20名、糖尿病を9名に認めた。16名が血液ガス所見を評価されており、PCO<sub>2</sub>  $\geq 45$  mmHgは5名、HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>  $\geq 27$  mmol/Lは10名であった。16名中3名は肥満低換気症候群の診断基準を満たした。2013年6月時点の診断時からのBMIの変化は0.9 $\pm$ 2.9

kg/m<sup>2</sup>であり、2 kg/m<sup>2</sup>以上増加は14名(35%)、2 kg/m<sup>2</sup>以上減少は8名(20%)であった。CPAP設定は固定圧が25名(12.0 $\pm$ 2.0 cmH<sub>2</sub>O)、変動圧が15名であった。CPAP使用率は全体で77.0 $\pm$ 24.0%であり、固定圧は変動圧と比較し有意に高かった(86.0 $\pm$ 15.7% vs 62.0 $\pm$ 28.2、 $p < 0.01$ )。使用率70%以上使用時間4時間以上のアドヒアランス良好者は固定圧で有意に多かった(76% vs 40%、 $P < 0.05$ )。

【結語】 肥満低換気の評価、アドヒアランスを保つためのCPAP設定の検討、体重管理の改善等のアプローチが必要である。

#### P1-25.

#### TRPM7阻害剤によるラット心室筋細胞内へのMg<sup>2+</sup>流入速度の低下

(細胞生理学)

○田代 倫子、井上 華、田井 忍  
小西 真人

生理的な細胞内へのMg<sup>2+</sup>流入速度を見積るために、細胞内遊離Mg濃度([Mg<sup>2+</sup>]<sub>i</sub>)を蛍光指示薬fura2 (mag-fura-2)を用いて測定した。ラット心室筋を酵素処理にて単離し、Mg<sup>2+</sup>除去溶液(高K<sup>+</sup>)に浸漬すると、[Mg<sup>2+</sup>]<sub>i</sub>は約0.9 mMから0.2-0.5 mMに低下した。その後、Ca<sup>2+</sup>除去した生理的イオン組成の細胞外液で灌流すると、[Mg<sup>2+</sup>]<sub>i</sub>は上昇し元の濃度まで戻る。回復する[Mg<sup>2+</sup>]<sub>i</sub>の増加率をMg<sup>2+</sup>流入速度として解析した[第172回P3-56]。[Mg<sup>2+</sup>]<sub>i</sub>を調節する膜タンパク分子としてTRPM7チャンネルが候補に挙げられているが、生理的な役割は解明されていない。そこで、TRPM7阻害剤のMg<sup>2+</sup>流入に対する効果を検討した。2-APB、NS8593、スベルミンは濃度依存性にMg<sup>2+</sup>流入速度を低下させ、IC<sub>50</sub>はそれぞれ17  $\mu$ M、2.0  $\mu$ M、22  $\mu$ Mとなった。TRPM7チャンネルの透過性が高いNi<sup>2+</sup>の流入についても検討した。[Mg<sup>2+</sup>]<sub>i</sub>を低下させてNi<sup>2+</sup>流入を促し、Ni<sup>2+</sup>が細胞内でfura2と結合して消光していく速度を求めた。2-APBとNS8593は、Ni<sup>2+</sup>流入に対してもMg<sup>2+</sup>流入に対する効果とほぼ同等の効果(IC<sub>50</sub>は20  $\mu$ Mと4.4  $\mu$ M)を示した。さらに、パッチクランプ法を用いてラット心室筋細胞のTRPM7チャンネルを通るMg<sup>2+</sup>-inhibited cation (MIC)電流を記録し検討した。-120 mVに細胞膜