

研究課題：8020 と QOL・ADL に関するコホート研究

研究者名：高田豊¹⁾、安細敏弘²⁾、邵仁浩²⁾、栗野秀慈²⁾、園木一男¹⁾、濱寄朋子²⁾、
鳥巢剛弘¹⁾、鍵山俊太郎¹⁾、吉田明弘²⁾、大住伴子³⁾、中道郁夫¹⁾、豊島邦昭⁴⁾、
西原達次⁵⁾、竹原直道²⁾

所 属：九州歯科大学総合¹⁾ 内科学分野、²⁾ 保健医療フロンティア科学分野、
³⁾ 口腔応用薬理学分野、⁴⁾ 口腔組織機能解析学分野、⁵⁾ 感染分子生物学分野

本文：

<目的>我々のこれまでの研究成果から、80歳高齢者では咀嚼機能と QOL、ADL、運動能力、死亡率に有意な関係が認められた。本申請研究では80歳健診と85歳健診をともに受けている207名を対象にして、①80歳時の口腔所見、口腔機能が85歳時のQOLとADLの予見因子となるか？②80歳から85歳までの口腔所見・口腔機能の変化が85歳時のQOLとADLと関連があるか？③80歳時の口腔所見、口腔機能が80歳から85歳までのQOLとADLの変化と関連があるか？以上の3点について調査結果を縦断的に解析する。

<方法>80歳健診と85歳健診をともに受けている207名を対象にして、①80歳時口腔所見（現在歯数）、咀嚼機能（咀嚼可能食品数）と85歳時QOL（SF-36）・85歳時ADL（老研式活動能力指標と厚労省「障害老人日常生活自立度」(寝たきり度)判定基準)、認知能（MMSE;Mini-Mental State Examination）の関係、②80歳から85歳までの口腔所見、口腔機能の変化とQOL・ADLの変化の関係、③80歳時の口腔所見と80歳から85歳までのQOL・ADLの変化の関係の3項目について相関関係を算出し、有意な関係があれば重回帰分析を用いて関係の独立性を検定する。

<結果> ①80歳時現在歯数、咀嚼可能食品数と85歳時QOL、ADL、認知能の関係：80歳時現在歯数と85歳時握力（ $r=0.207$ 、 $P=0.005$ ）、85歳時ステップ数（ $r=0.171$ 、 $P=0.033$ ）に有意な正の相関を認めたが、80歳時現在歯数と他の85歳時運動能力、他の85歳時QOL、85歳時ADLとの間には有意な関係を認めなかった。重回帰分析を用いて性差で補正すると80歳時現在歯数と85歳時握力、80歳時現在歯数と85歳時ステップ数の関係は有意ではなくなった。80歳時咀嚼可能食品数と85歳時QOLのsf（ $r=0.169$ 、 $P=0.022$ ）、85歳時認知能のMMSE合計点（ $r=0.017$ 、 $P=0.175$ ）に有意な正の相関関係を認めたが、80歳時咀嚼可能食品数と85歳時運動能力、80歳時咀嚼可能食品数と85歳時の他のQOL、80歳時咀嚼可能食品数と85歳時ADLには有意な関係を認めなかった。重回帰分析で性差を補正しても、80歳時咀嚼可能食品数と85歳時QOLのsf（ $\beta=0.186$ 、 $P=0.013$ ）、80歳時咀嚼可能食品数と85歳時認知能のMMSE合計点（ $\beta=0.180$ 、 $P=0.015$ ）の間には有意な正の関係が認められた。②80歳から85歳までの口腔所見・口腔機能の変化とQOL・ADLの変化の関係：老研式ADLの80歳時から85歳時への変化と現在歯数・咀嚼可能食品数の80歳時から85歳時への変化の相関関係を検討した。口腔所見や口腔機能の変化とADLの変化には有意な関係がなかった。③80歳時の口腔所見・口腔機能と80歳から85歳までのQOL・ADLの変化：老研式ADLの80歳時から85歳時への変化と80歳時の現在歯数・咀嚼可能食品数には有意な関係を認めなかった。

<結語>80歳時の咀嚼機能が85歳時の一部のQOL（sf）とADLの一部である認知能の独立した予見因子であることから、85歳以後のQOLや認知能を良好に維持するためには、80歳の後期高齢者においても咀嚼機能を良好に維持させる努力が重要であることが分かった。