## 体重の管理で、肥満や糖尿病予防を!

東京大学大学院医学系研究科 社会予防疫学分野教授 佐々木 敏先生

厚生労働省では、健康を維持・増進させるとともに、主な生活習慣病の予防(一次予防ならびに重症化予防)を目的として、エネルギーと栄養素の摂取量の範囲を性・年齢区分等ごとに基準を示す食事摂取基準を定めています。その中で、エネルギーの過不足は、エネルギー摂取量ではなくBMI(body mass index)\*で管理することになりました。目標とするBMIの範囲の中で、食事をしっかり管理することは、健康な方の生活習慣病の予防だけでなく、すでに病気を持たれている方の重症化予防にもつながります。

※BMI: 肥満度を示す体格指数のこと。BMI=体重kg ÷ (身長m)2で求める。

### エネルギーの過不足は、BMIで管理!

これまでの日本人の食事摂取基準では、エネルギーの指標は、性別・年齢・身体活動レベルごとに、推定エネルギー必要量として、1日〇〇kcal~〇△kcalなどと表していました。しかし、実際に何kcal食べているのか、食事調査を行ってみると、多くの場合、過少申告される、また、日によって摂取量に変動もあることから、エネルギー摂取量を正確に把握することは難しいことがわかってきました。

そこで注目したのがBMIです。エネルギー摂取量と消費量のバランス(エネルギー収支バランス)が崩れれば、結果としてBMIに変化が生じます。成人期以降には大きな身長の変化がないので、エネルギーの過不足は体重変化で管理することになります。この方が、エネルギーの摂取量や消費量を測らなくてもエネルギー収支の誤差が少なくなります。このような理由で、2015年版の食事摂取基準からは、エネルギーの管理は、BMIを基準として用いられるようになったのです。

どれくらいの体重が望ましいのかについては、観察疫学研究で報告された総死亡率が最も低かったBMI を基に、疾患別の発症率・死因・日本人のBMIの実態とBMIの関連を総合的に検証して、成人期を3つの区分に分け、目標とするBMIの範囲が設定されました。年齢階級別に、目標とする範囲をわかりやすく示したことで、個人でも管理しやすくなっています。

# 目標とするBMIの範囲(18歳以上)\*1\*2

	年齢(歳)	目標とするBMI(kg/m²)	
	18~49	18.5~24.9	
	50~69	20.0~24.9	
	70以上	21.5~24.9 <sup>*3</sup>	

- \*1:男女共通。あくまでも参考として使用すべきである。
- \*2: 観察疫学研究において報告された総死亡率が最も低かったBMIを基に、疾患別の発症率とBMIとの関連、死 因とBMIとの関連、日本人のBMIの実態に配慮し、総合的に判断し目標とする範囲を設定。
- \*3:70歳以上では、総死亡率が最も低かったBMIと実態と の乖離が見られるため、虚弱の予防及び生活習慣病の 予防の両者に配慮する必要があることも踏まえ、当面目 標とするBMIの範囲を21.5~24.9とした。

厚生労働省「日本人の食事摂取基準 (2015年版)」

## 一人ひとりに対応できるよう、エネルギーのバランスには幅がある

エネルギーの管理を体重の変化で行うとすると、食事からのエネルギーをどのような栄養素からどのくらいとったらよいのか、エネルギーのバランスが重要になってきます。

エネルギーになる栄養素は、たんぱく質、脂質、炭水化物(アルコールを含む)ですが、食事摂取基準では、総エネルギー摂取量に占めるそれぞれの割合を示しています。

目標とする比率は、たんぱく質13~20%エネルギー、脂質20~30%エネルギーでそのうち肉などに多く含まれている飽和脂肪酸は7%エネルギー以下、炭水化物は50~65%エネルギーです。これらの栄養素バランスは、エネルギーになる栄養素の摂取不足にならないようにするとともに、生活習慣病の発症予防や、重症化の予防を目的にしており、一人ひとりの食事の多様性に対応できるように目標量には、幅をもたせてあります。

#### エネルギー産生栄養素バランス(%エネルギー)

	目標量*1(中央值*2)(男女共通)					
年齢等	たんぱく質	脂質* <sup>3</sup>		*4*5		
		脂質	飽和脂肪酸	炭水化物		
0~11(月)	-	1-	-	-		
1~17(歳)	13~20(16.5)	20~30(25)	-	50~65(57.5)		
18~69(歳)	13~20(16.5)	20~30(25)	7以下	50~65(57.5)		
70以上(歳)	13~20(16.5)	20~30(25)	7以下	50~65(57.5)		

\*1:各栄養素の範囲については、おおむねの値を示したものであり、生活習慣病の予防や高齢者の虚弱の予防の観点からは、弾力的に運用すること。 \*2:中央値は、範囲の中央値を示したものであり、最も望ましい値を示すものではない。 \*3:脂質については、その構成成分である飽和脂肪酸など、質への配慮を十分に行う必要がある。 \*4:アルコールを含む。ただし、アルコールの摂取を勧めるものではない。 \*5:食物繊維の目標量を十分に注意すること。

厚生労働省「日本人の食事摂取基準 (2015年版)」

- ●炭水化物は、エネルギーとなる糖質と食物繊維から構成されている。
- ●食物繊維は、18歳以上の男性で20g/日以上、女性で18g/日以上を目標量としている。

#### 日本型の食事で、食物繊維をきちんととり、食塩をコントロールする

このエネルギーのバランスを基本に、食事を考えていくわけですが、現在の日本人の栄養素摂取では、 食塩のとり過ぎと食物繊維の不足が課題となっています。

肥満や糖尿病予防などに効果のある食物繊維が不足しているのは、穀物の摂取量が減少したことが、 原因の一つに考えられます。野菜や果物同様に、しっかりごはんを食べることで、食物繊維をしっかりとる ことができます。

また血管を若く保ち、高血圧などを予防するためには、食塩をうまくコントロールすることが必要です。ごはんを中心とした食事は健康的な食事ですが、食塩に関しては課題もあります。しかし、ごはん自体には塩分が含まれていません。ごはんと一緒に食べる主菜、副菜の調理に、うまく食塩を使うことがポイントになります。