

## 様式第2号

## 論文要旨

氏名	竹内 頌子
論文題目(欧文の場合、和訳を付すこと) Relationship between sleep apnea and thyroid function 睡眠時無呼吸症候群と甲状腺機能の関連	
<p><b>論文要旨</b></p> <p>【目的】睡眠時無呼吸症候群（SAS）と甲状腺機能低下症では、倦怠感や日中の眠気といった共通の臨床症状が認められ、互いに鑑別診断として挙げられる疾患である。また甲状腺機能低下症患者におけるSASの合併率が高いことは以前より報告があり、甲状腺機能低下症の治療によりSASが軽快するという報告もされてきた。一方でSAS患者における甲状腺機能低下症の合併については、これまで報告はされているがごく一部に留まっており、SAS患者に対する甲状腺機能検査の有用性については懷疑的な報告もある。本研究ではSASが疑われた患者に対し甲状腺機能検査を実施し、両者の関連性について検討した。</p> <p>【方法】対象は2011年1月から2013年1月に産業医科大学耳鼻咽喉科を受診し、SASの精査を受けた156例である。症例の内訳は、男性117例、女性39例で年齢は21-84歳（平均52.9歳）であった。Body mass index (BMI)は14.2-46.5 kg/m<sup>2</sup>（平均27.1 kg/m<sup>2</sup>）であった。1例が甲状腺機能低下症と診断されていたが、甲状腺ホルモン補充療法は受けていなかった。これらの対象患者に対し、採血検査にて甲状腺機能を測定し、さらに1泊入院の上、多チャンネルポリソムノグラフィー (PSG) を施行した。得られたデータから、甲状腺機能とSASの重症度の相関について解析した。さらにPSG検査結果として無呼吸低呼吸指数 (AHI)、最低SpO<sub>2</sub>、酸素飽和度低下指数、最長無呼吸時間、平均無呼吸時間、%無呼吸時間の6項目を目的変数とし、甲状腺機能としてTSH、FT3、FT4の3項目、および年齢、性別、BMI、合併症の有無（高血圧症、糖尿病、心疾患、脳血管疾患）を説明変数として、単回帰分析および重回帰分析を行った。データは平均±標準誤差で表記し、群間の差はマンホイットニーU検定で、相関の有意性はt検定で解析した。P&lt;0.05を有意とした。</p> <p>【結果】AHIは30.1±1.8/hで、156例中147例がSASと判定された。原発性甲状腺機能低下症（TSH高値かつFT4低値）と診断された症例が3例（1.9%）あったが、甲状腺機能亢進症は認められなかつた。AHIに基づくSASの重症度による甲状腺機能の差はなかつた。単回帰分析と重回帰分析では平均無呼吸時間とTSHの間に相関が認められた (<math>r=0.183</math> (<math>P=0.022</math>); <math>r=0.186</math> (<math>P=0.024</math>))。さらにFT3低値 (<math>\leq 3.75</math> pg/ml) の群では高値 (<math>&gt; 3.75</math> pg/ml) の群に比べて平均無呼吸時間が有意に長かった (<math>24.9 \pm 0.8</math> 秒 vs. <math>20.2 \pm 1.2</math> 秒, <math>P=0.009</math>)。また、性別は全てのPSG項目と、BMIは複数のPSG項目と相関していた。</p> <p>【考察】甲状腺機能低下症は基礎代謝の低下による肥満や粘液水腫による気道狭窄、呼吸中枢の抑制などの機序によって睡眠呼吸障害を引き起こすとされている。これまでにも睡眠時無呼吸症候群と甲状腺機能との関連に対する報告は複数されているが、睡眠時無呼吸患者における甲状腺機能低下症の合併は低いとされており、スクリーニングの意義に対しては懷疑的な見解もある。これらの研究では睡眠時無呼吸症候群の重症度を評価するにあたってAHIやRDIが、甲状腺機能の指標としてTSHとT4の値が用いられてきた。本研究では、PSG項目を拡大し、甲状腺機能の指標としてFT3を含めたところ、平均無呼吸時間がTSHやT3と関連性を示す結果となった。一方で今回の研究では男性が圧倒的に多かったが、一般的に甲状腺機能低下症は女性に多い疾患であるため、甲状腺機能とSASとの関連性を把握には十分な条件ではなかつた可能性も考えられた。</p> <p>【結論】AHI、最低SpO<sub>2</sub>、酸素飽和度低下指数、最長無呼吸時間、%無呼吸時間/睡眠時間はTSH、T4、T3のいずれとも相関しなかつた。一方、平均無呼吸時間とTSH、FT3との間には有意な相関が認められ、これらの3つ指標は、睡眠時無呼吸と甲状腺機能との関連を評価する上で有用であると考えられた。</p>	

# 学位論文審査結果要旨

氏名	竹内 頌子			
論文審査委員	主査 所属	生体情報系	生理情報部門	藤木 通弘 
	副査 所属	環境・産業生態系	環境適応医学部門	吉村 玲児 
		生体情報系	生理情報部門	矢寺 和博 
		系	部門	
		系	部門	

## 論文題目

Relationship between sleep apnea and thyroid function. (睡眠時無呼吸症候群と甲状腺機能の関連)

## 学位論文審査結果要旨

## 【背景および目的】

閉塞性睡眠時無呼吸症（OSA）は、睡眠中に、主に舌筋の筋緊張低下により気道の狭小化あるいは閉塞が引き起こされ睡眠が妨げられることで、典型的には日中の強い眠気をきたす疾患である。OSAでは、低酸素および高二酸化炭素血症や胸腔内圧の低下が夜間に繰り返し起こり、心血管系への負荷が加わることなどによって、動脈硬化に伴う疾患のリスクが高くなることも知られている。一方、甲状腺機能低下症は眠気、倦怠感そして体重増加などの症状がOSAと類似するために、臨床症状からOSAに甲状腺機能低下症が合併している事を疑うことは困難である。しかしながら、OSAに合併した甲状腺機能低下症を放置するという危険性を回避するためにOSAの全例に甲状腺機能検査を行うことは、甲状腺機能低下症のOSAにおける合併率が数パーセントであることを考えると現実的ではないと考えられる。

本学位論文は、以上のことと背景とし、OSAに甲状腺機能低下症が合併している場合、OSAの診断に用いる終夜睡眠ポリグラフ検査（PSG）の指標からその存在が推定できなかどうかについて、甲状腺機能検査所見等とPSGから得られる指標との相関から検討をおこなったものである。

## 【方法】

対象は2011年1月から2013年1月までに、OSAの疑いで産業医科大学耳鼻咽喉科を受診した患者156名（男性117例、女性39例）。このうち1例は未治療の甲状腺機能低下症患者であった。甲状腺機能として、TSH、FT3、FT4の3項目を測定した。また全例でPSGを施行し、無呼吸低呼吸指数（AHI）、最低SpO<sub>2</sub>、酸素飽和度低下指数、最長無呼吸時間、平均無呼吸時間、%無呼吸時間の6項目の指標を得た。これら甲状腺機能に加えBMI、年齢および性別や循環器疾患の有無などとPSG指標との関係について調べた。

## 【結果】

156例中147例がOSAの診断基準を満たし、AHIの平均は30.1±1.8回/hであった。また、TSH高値かつFT4低値を示した原発性甲状腺機能低下症の患者は3例であった。甲状腺機能等を独立変数とし、各PSG指標を従属変数として単回帰分析を行ったところ、甲状腺機能のうちTSHのみが平均無呼吸時間と正の相関を示した（相関係数0.183[P=0.022]）。また全ての甲状腺機能とBMI、年齢および性別や循環器疾患の有無など10項目を独立変数とし、各PSG指標を従属変数とした重回帰分析においても、BMI、年齢、性別に加え、甲状腺機能のうちTSHのみが平均無呼吸時間に有意に関連しているという同様の結果であった（偏回帰係数0.186[P=0.024]）。

## 【まとめ】

本論文から、OSA患者においてTSH高値が認められる場合、OSAの診断に必ず用いるPSGの所見のうち平均無呼吸時間の延長として現れる傾向が明らかとなった。今後、甲状腺機能が無呼吸の発生機序等に及ぼす影響についての生理学的背景の検討が必要ではあるものの、甲状腺機能低下症の合併リスクが高い患者を選んで、甲状腺機能検査を行える可能性が示唆されたことは臨床的に意義深い。よって本学の学位論文として適格であると判断した。