

【本件リリース先】

文部科学記者会、科学記者会、  
広島大学関係報道機関



広島大学

NEWS RELEASE

広島大学広報室  
〒739-8511 東広島市鏡山 1-3-2  
TEL : 082-424-4383 FAX : 082-424-6040  
E-mail: koho@office.hiroshima-u.ac.jp



令和6年9月10日

日本の高齢者において嚥下機能が低下すると睡眠の質も低下することが判明  
～睡眠の質改善への新たなアプローチ～

論文掲載

【本研究成果のポイント】

- 日本の60歳以上の地域在住高齢者を対象とした横断研究の結果、嚥下機能が低下すると睡眠の質も低下することが明らかとなりました。
- 嚥下機能を維持することで、睡眠の質の低下やそれに伴うさまざまな機能低下を防止し、全身の健康を維持するための新たなアプローチにつながると考えられます。

【概要】

広島大学大学院医系科学研究科の濱陽子大学院生、内藤真理子教授、津賀一弘教授、名古屋大学大学院医学系研究科の若井建志教授らによる研究グループは、日本多施設共同コホート研究の静岡地区および大幸研究のデータを用いた横断研究により、60歳以上の男女において嚥下障害リスクと睡眠の質の低下が関連することを明らかにしました。

本研究成果は、「Heliyon」に令和6年5月31日付でオンライン掲載されました。

• 論文タイトル

Association between dysphagia risk and sleep quality in community-dwelling older adults : A cross-sectional study

• 著者

Yohko Hama<sup>1,\*</sup>, Sachiko Yamada<sup>2</sup>, Rumi Nishimura<sup>2</sup>, Mitsuyoshi Yoshida<sup>3</sup>, Kazuhiro Tsuga<sup>1</sup>, Emi Morita<sup>4,5</sup>, Yudai Tamada<sup>6,7</sup>, Yasufumi Kato<sup>6</sup>, Yoko Kubo<sup>6</sup>, Rieko Okada<sup>6</sup>, Mako Nagayoshi<sup>6</sup>, Takashi Tamura<sup>6</sup>, Asahi Hishida<sup>6</sup>, Kenji Wakai<sup>6</sup> and Mariko Naito<sup>2</sup>

1. Department of Advanced Prosthodontics, Hiroshima University Graduate School of Biomedical and Health Sciences, Hiroshima, Japan
2. Department of Oral Epidemiology, Hiroshima University Graduate School of Biomedical and Health Sciences, Hiroshima, Japan
3. Department of Dentistry and Oral-Maxillofacial Surgery, Fujita Health University School of Medicine, Toyoake, Japan
4. International Institute for Integrative Sleep Medicine, University of Tsukuba, Japan
5. Forestry and Forest Products Research Institute, Forest Research and Management Organization, Japan
6. Department of Preventive Medicine, Nagoya University Graduate School of Medicine, Nagoya, Aichi, Japan
7. Department of International and Community Oral Health, Tohoku University Graduate School of Dentistry, Sendai, Miyagi, Japan

\*Corresponding author

- 掲載雑誌

Heliyon (Springer Nature Group) (Q1)

- DOI 番号

10.1016/j.heliyon.2024.e32028

### 【背景】

60 歳以上になると睡眠を維持することが困難になる傾向があると報告されています。睡眠維持困難は身体的要因と強く関連しており、誤嚥による咳なども原因の一つとして報告されています。年齢とともに嚥下機能が低下すると、睡眠中の嚥下制御はますます困難になり、睡眠の維持に影響を及ぼすことが予想されます。睡眠の維持が困難になると睡眠の質にも影響しますが、高齢者では夜中に何度も目が覚めるなどで睡眠の質が低下し、十分に心身の休養がとれておらず日中に眠気や倦怠感を感じていることに気づきにくいことが報告されています。睡眠の質の客観的評価には、1泊入院して頭や体にシールを貼り付けて睡眠中の脳波などを測定する睡眠ポリグラフ検査や、手首に小型センサーを約2週間装着して睡眠のリズムを測定するアクチグラフなどの特殊な機械を使用した検査が必要です。嚥下機能の低下は30秒間に3回以上唾を飲み込むことができるかを測る反復唾液嚥下テストや少量の水を飲んでむせなどがいないかをみる改定水飲みテストなどの簡単なスクリーニング手法で評価することができます。

睡眠の質に対する嚥下機能の影響を調査することは、嚥下機能の低下が睡眠に及ぼす潜在的な影響について、貴重な洞察が得られる可能性があります。

### 【研究成果の内容】

- 本研究のデータは日本多施設共同コホート研究 (J-MICC study) の一部である静岡研究と大幸研究の2012年2月から2015年3月までに実施された第2回調査の60歳以上の参加者3,058人から、自記式アンケートにより調査しました。

- 嚥下障害リスクは地域在住高齢者誤嚥リスク評価指標 (DRACE) ※1、睡眠の質は日本語版ピッツバーグ睡眠質問票 (PSQI-J) ※2を使用して評価しました。睡眠に関しては、睡眠の質の他に、睡眠時間、満足度、規則性に関する情報を取得しました。

- 参加者3,058人 (男性1,633人、女性1,425人、平均年齢66.5±4.2歳) のうち、28.0%が嚥下障害リスクを有し、19.1%に睡眠の質の低下がみられました。

- 対象者の背景の差を調整後、嚥下障害と睡眠の関連を解析したところ、男性では、嚥下障害のリスクがあると、睡眠の質が悪いこと (オッズ比 1.98、95%信頼区間 1.38-2.83)、睡眠不満足 (同 1.69、1.29-2.20)、不規則な睡眠 (同 1.88、1.20-2.94) と有意に関連していることが明らかとなりました。女性では、嚥下障害のリスクは睡眠の質が悪いこと (同 1.39、1.00-1.92)、睡眠持続時間が6時間未満 (同 1.47、1.02-2.14) と有意に関連していた一方で、睡眠不満足、不規則な睡眠との関連は有意ではありませんでした (図1)。

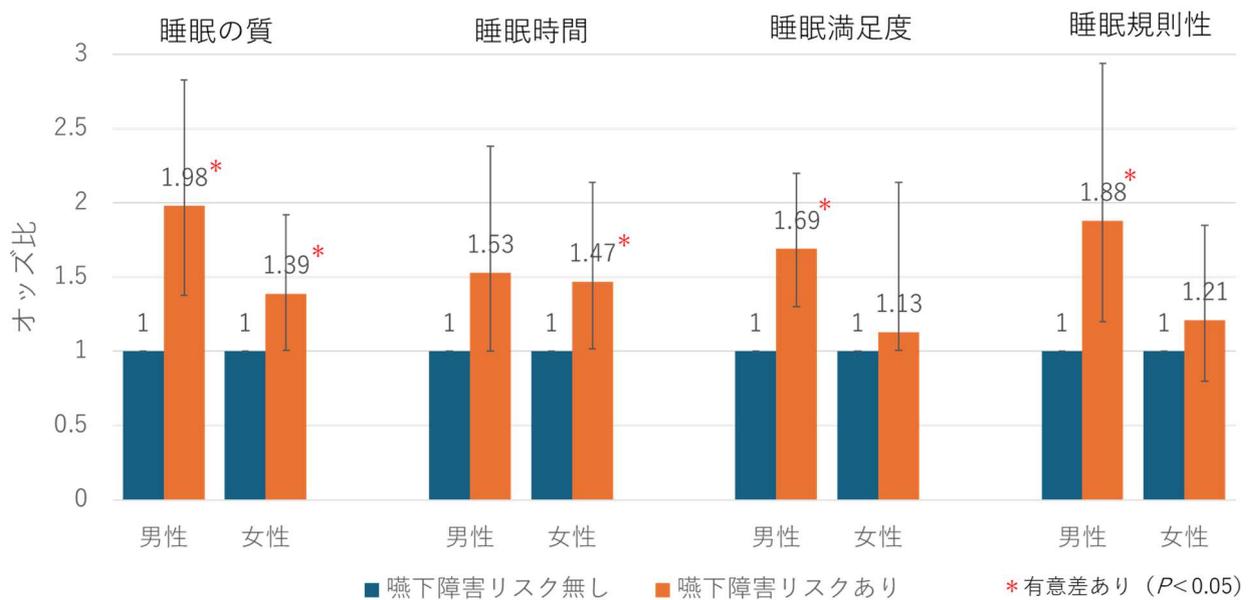


図1 嚔下障害リスクに基づく睡眠の質、睡眠時間、睡眠満足度、睡眠規則性との関係

・嚔下障害のリスクとPSQI-J各項目の点数（0点または1～3点）との関連を検討したところ、男女とも、嚔下障害のリスクは睡眠の質、入眠時間、睡眠困難、日中覚醒困難と有意に関連していました。特に、日中覚醒困難については、男性（同 2.10、1.62-2.71）、女性（同 2.04、1.40-2.46）ともに関連が強くみられました（図2）。

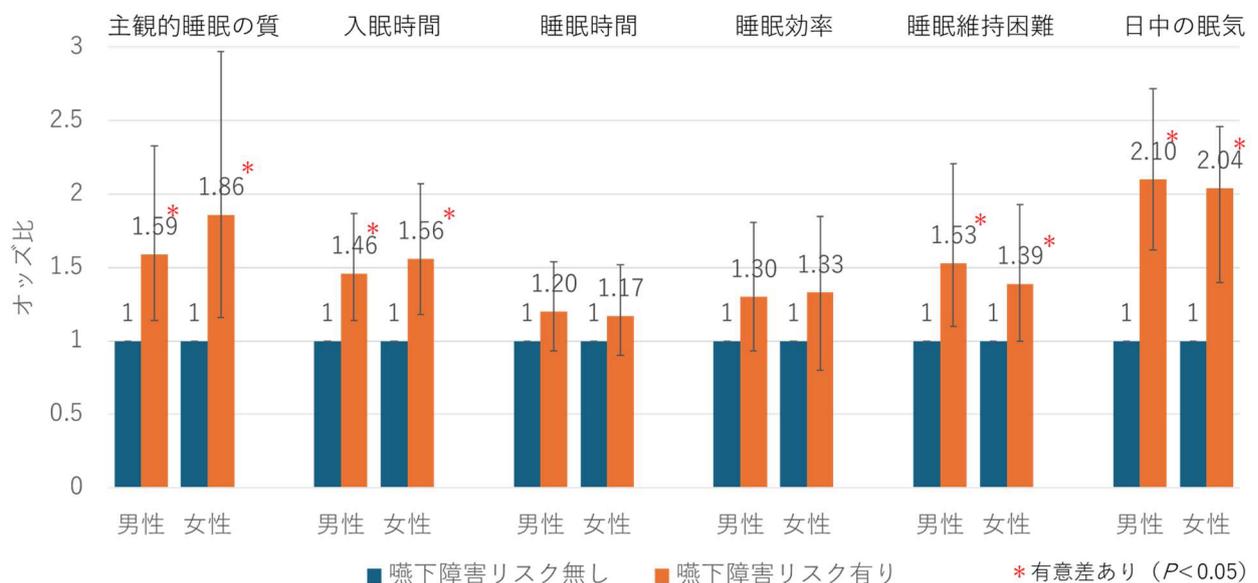


図2 嚔下障害リスクに基づくPSQI-J各項目との関係

・高齢者は、昼寝で睡眠を補うことによって、睡眠の質の低下を意識していない場合もあると思われます。嚔下機能の低下による食事や水分摂取時のむせなどは本人にとっても周囲の人々にとっても容易に観察できる症状であり、また運動などにより改善・維持できる可能性があります。したがって嚔下機能を維持することは、睡眠の質や健康を維持する動機になると考えられます。

#### 【今後の展開】

本研究の結果、地域に暮らす自立高齢者における嚔下障害のリスクは睡眠の質と関連していました。高齢者の睡眠の質の低下は、認知機能の低下だけでなく健康状態の悪化、身

体能力の低下、フレイルなどに関連することが報告されています。嚥下機能の維持に焦点を当てた、運動・口腔保健指導・栄養指導などの健康指導は、睡眠の質の改善にも寄与する可能性があります。しかし、睡眠維持困難の要因となり得る胃食道逆流症やドライマウスについては評価していないため、さらなる研究が必要です。

#### 【参考資料】

##### ・用語解説

##### ※1 地域在住高齢者誤嚥リスク評価指標 (DRACE)

地域に暮らす高齢者の潜在的な嚥下関連の問題を特定するために日本で開発された評価票で、嚥下障害リスクを12項目で評価します。

##### ※2 日本語版ピッツバーグ睡眠質問票 (PSQI-J)

主観的な睡眠の質や睡眠障害の症状を評価するために開発され、計18項目からなり、主観的睡眠の質、入眠時間、睡眠時間、睡眠効率、睡眠困難、睡眠薬の使用、日中の眠気の7つの要素を含みます。各要素は0~3点で評価され、合計スコアが6点以上の場合、睡眠の質が低いことを示します。

#### 【お問い合わせ先】

大学院医系科学研究科 教授 内藤真理子

Tel : 082-257-5959 FAX : 082-257-5795

E-mail : [naitom@hiroshima-u.ac.jp](mailto:naitom@hiroshima-u.ac.jp)

発信枚数：A4版 4枚（本票含む）

