## ドクターマジックの Medical & Health Talk

# メディカル&ヘルス・ト・



#### フィリピンの貧困糖尿病の現状

地球温暖化、テロ、戦争、治安悪化、経済 成長格差、人口急増などにより、世界の貧 困糖尿病が急増しています。国別にみると、 ①インド7000万人、②中国3000万人、③イ ンドネシア1500万人、そしてフィリピンは 第6位の600万人。特に小児糖尿病は約3万 人で、この10年で3倍に急増しています。 フィリピンの小児肥満率は13%で世界19位 となっており、米国は41%で10位、1位は サモアの70%ですが、アジアではフィリピ ンが堂々の第1位なのです。ちなみに2位は ミャンマーの10%、3位はタイの9%、日本 は9位の5%です。このまま進行すれば、フィ リピンは糖尿病国家(死因の第5位、約1000 万人が最低限の食生活を送れない) に突入す るのは明らかなので、何らかの緊急対策が急 務です。

#### 糖尿病急増の背景と対策

①経済的貧困:Pagpag (パグパグ、タガ ログ語でちりを払うという意味)という食材 をリサイクルする貧困層の食生活が存在しま す。ファストフード店などで廃棄されたチキ ン、バーガー、ライス、パスタなどを簡単に 洗浄し、再加熱した食べ物がスラム街の屋台 や家庭で売られているのです。人々は生きる のに必死で、健康を考えるどころではありま せん。細菌感染や食中毒、寄生虫感染のリス クを伴う命がけの食生活です。

②炭水化物依存の食生活:米国の影響により





(左) 2月22日、ブラカン州 での医療ミッションにて

ファストフードが人気で、加工食、高カロ リー、高脂肪の食品が多い。安い米やインス タント麺、スナック菓子、さらにサトウキビ の生産が多いので甘い飲料も日常に欠かせな いものとなっており、炭水化物に依存した食 生活になっています。

③運動不足:高温多湿で暑く、運動をする習 慣がなく、あまり歩かず、ジプニーやバイク タクシーなどを近くてもすぐ利用する傾向が

④健康診断がない:日本のように公民館や保 健所での定期的な健康診断のシステムがあり ません。フィリピンではバランガイと呼ばれ る地域のコミュニティ組織があり、本来なら ば医師や看護師が定期的な病気予防の生活習 慣を指導すべきですが、慢性の医療スタッフ 不足で地方や田舎の貧困地区ではほとんど健 康診断すら行われていないのが現状です。糖 尿病は自覚症状がなく徐々に進行するので、 その病態をしっかり指導する人材育成が早急 に必要です。

つまり、貧困→空腹→安い米や小麦などの 炭水化物 (糖質食材) が中心→高価な野菜や 果物や肉や魚のタンパク質が疎遠になる→糖 尿病の基本的な知識不足→高血糖でもほとん

ど自覚がなく症状の悪化がチェックできない →症状のさらなる悪化→失明や壊疽や腎不全 等の合併症で治療困難→患者が急増といった 具合に、負のスパイラルに陥っています。こ うした状況の中、我々 STC クリニックが定 期的に行う貧困地区のメディカルミッション は大いに歓迎されています。

#### メディカルミッションについて

NPO 日本国際医療奉仕会を立ち上げ、約 20年間、フィリピンの刑務所や過疎地区の バランガイからの要望に応え、医療活動に取 り組んできました。4年前に首都圏マニラ市 マラテに STC メディカル国際クリニックを 開設し、幹細胞再生医療に取り組むととも に、フィリピン貧困糖尿病の支援も行う内科、 歯科、栄養指導も可能なチームを組織しまし た。

最近では去る2月、日比文化経済交流財 団の野畠政義理事長とライオンズフェデス・ パートナーズ (酒井崇匡 CEO) の支援を受け、 内科医3名、歯科医6名、栄養指導7名の体 制でブラカンとアンティポロで行いました。 2月22日はブラカンの貧困地区(新しいマ ニラ国際空港が建設中で、今後経済発展が見

込まれる地区)では内科100 人、歯科200人、23日にはア ンティポロのカヤブ地区(マ ニラから車で3時間の山奥で、 川を車で渡ったところにある 約2000人の過疎の集落)で内 科30人、歯科40人を診察し ました。

想定通り、糖尿病と高血圧、 歯周病と虫歯にかかっている



人が多かったです。バランガイの方々と事前 に、糖尿病に効果的なフィリピンの食材であ る 1 キャッサバ芋の粉 (GI 値55 ※ G I 値: グリセミック・インデックス。食品に含まれ る糖質の吸収度を表す数値)で作ったお好み 焼き 2マルンガイ (GI 値26) で作った野菜 スープ 3焼きバナナ (GI 値51)を作って用意 し、参加者と試食しました。最後は、ドクター マジックショーを子どもたちに披露し、盛況 のうちにミッションは無事終了。バランガイ から感謝状をいただき、近隣のバランガイか らも来てほしいとの要望を受けました。

今回のミッションにおいて、貧困糖尿病の 改善が期待できる有望な食材がフィリピンに は豊富に存在することが判明しました。次回、 詳しく説明します。





Vol. 7 貧困病(糖尿病第3回) Diabetes (Part 3)

### 伊藤実喜 Dr. Miyoshi Ito

医師・医学博士

東京上野マイホームクリニック院長。STCメ ディカル国際クリニック (マニラ市マラテ) 理事。 AMIRI 免疫研究所(大阪)理事。Cell Lead International (大阪) 専属医師。デ・オカンポ 医大 (De Ocampo Memorial College) 客員 教授。1951年福岡県小郡市生まれ。福岡大学 医学部大学院博士課程修了。レイテ島での医療 ボランティアをきっかけに、フィリピン各地の貧 困地区や刑務所などで「ドクターマジック」として 手品ショーを取り入れた医療奉仕活動を行ってい る。1993年第60回奇術世界大会(カナダ・バ ンクーバー)優勝。

所属学会:日本臨床内科医会、日本糖尿病学会 (生活指導医)、日本再生医療学会(厚労省再生 医療第2種3種取得医)、日本温泉学会(温泉療 法専門医)、日本旅行医学会(認定医)、日本性機 能学会、日本奇術協会(芸名

Dr. Magic)、NPO 日本フィリ ピン夢の架け橋代表

オフィシャルウェブサイト





