

2024年5月9日  
 SOMPOホールディングス株式会社  
 SOMPOケア株式会社

**「認知症予防を目指した多因子介入によるランダム化比較試験」の成果および「Alzheimer's & Dementia」(アルツハイマー病協会国際学術誌)掲載について**

SOMPOホールディングス株式会社(グループCEO代表執行役社長:奥村 幹夫、以下「SOMPOホールディングス」)およびSOMPOケア株式会社(代表取締役社長:鷺見 隆充、以下「SOMPOケア」)は、国立研究開発法人国立長寿医療研究センター(以下「国立長寿医療研究センター」)と共同研究「認知症予防を目指した多因子介入によるランダム化比較試験」(以下「J-MINT研究<sup>※1</sup>」)を実施しました。

今般、本研究において、多因子介入プログラム(生活習慣病の管理、運動、栄養指導、認知トレーニング)が、認知機能低下を抑制できる可能性があることを明らかにしました。

また、アルツハイマー病協会が発行する権威のある国際学術誌「Alzheimer's & Dementia」に本研究の成果が掲載されましたのでお知らせします。

URL:「Alzheimer's & Dementia」ホームページ

<https://alz-journals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/alz.13838>

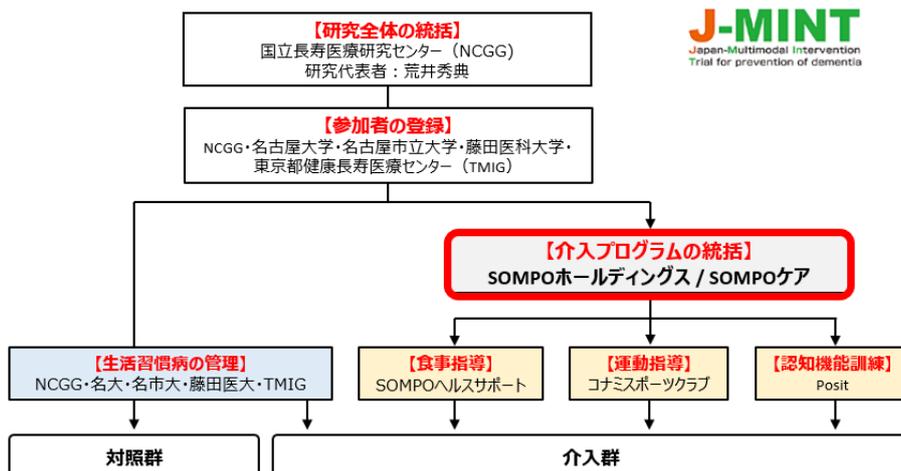
※1 国立長寿医療研究センターが代表機関、SOMPOホールディングスおよびSOMPOケアが分担機関となって、認知症発症リスクの高い高齢者の方々を対象とし、認知症予防プログラムによる認知機能低下の抑制に対する有効性を検証することを目指した共同研究。

**1. 背景**

認知機能低下の抑制や、認知症を有する人の生活支援・社会受容を可能にする介入に対する社会的ニーズの高まりを受け、SOMPOホールディングスおよびSOMPOケアは、2019年から国立長寿医療研究センターがプログラム全体統括を行うJ-MINT研究に、介入プログラムの総括担当として参画しています。(図1)

図1

**J-MINT研究の構成**



## 2. 本研究の成果

本研究においては、主要評価項目である認知機能のコンポジットスコア<sup>※2</sup>では介入群と対照群（運動などをする人としらない人）の認知機能に統計学的な有意差<sup>※3</sup>は認められませんでした。運動教室の参加率別に解析したところ、介入群のうち運動教室に70%以上参加していたグループは、70%未満のグループおよび対照群と比較して認知機能が有意に改善していたことが示されました。（図2）

また、副次評価項目および部分集団解析では、食多様性スコア、社会参加、BMI、血圧などの項目で統計学的な有意差が確認されました。（図3）

図2

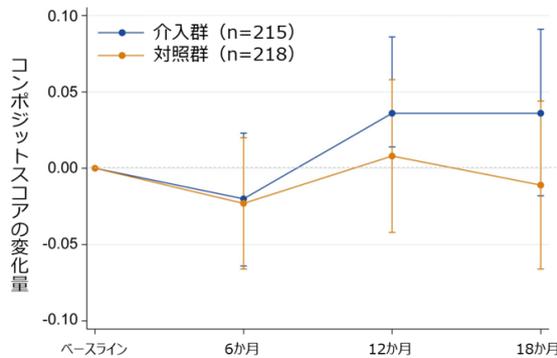
### 結果:主要評価項目

介入群と対照群における、ベースラインから18か月評価までのコンポジットスコア(※)の変化量の差を検討

※コンポジットスコア:MMSE, FCSRT, 論理的記憶, DSST, TMT, 数唱, 単語想起のZスコアの平均値

#### 主要評価項目の解析結果

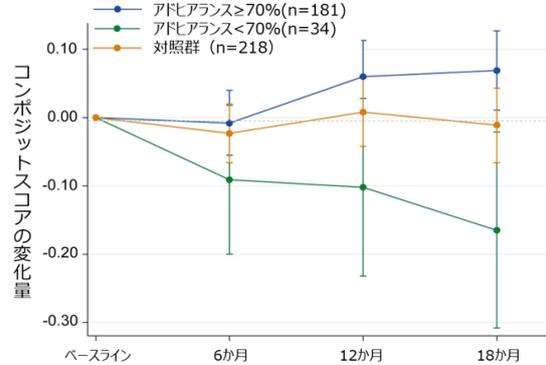
	Mean difference (95%CI)	p値
介入群 vs 対照群	0.047 (-0.029 to 0.124)	0.226



#### 運動教室アドヒアランス別の層別結果

	Mean difference (95%CI)	p値
≥70%群 vs 対照群	0.080 (0.001 to 0.159)	0.047

\*<70%群vs対照群, ≥70%群vs<70%群でも有意差あり



Sakurai T, et al. Alzheimers Dement. 2024.

※2 認知機能は、注意力、集中力、記憶力、言語理解、空間認識能力など、さまざまな要素で構成されています。コンポジットスコアはこれらの要素を総合的に評価するために、複数のテストや評価方法を組み合わせて算出します。

※3 統計学では、「意味のある差」のことを「有意差」と表現します。

図3

### 結果:副次評価項目および部分集団解析

#### 副次アウトカムの解析結果

副次評価項目	対照群と比較した結果*
食多様性スコア	増加
MNA-SF(栄養状態)	-
CNAQ(食欲)	-
GDS-15(抑うつ症状)	-
LSNS-6(社会的つながり)	-
EQ-5D(健康関連QOL)	-
社会参加	増加
HHIE(難聴によるハンディキャップ)	低下
BMI	低下
除脂肪量	増加
脂肪量	-
収縮期血圧	低下
拡張期血圧	-
歩行速度	-
握力	-
5回立ち上がりテスト	-(低下, p = 0.059)
基本的・手段的ADL障害の新規発生	-
身体的フレイルの新規発生	-(低下, p=0.089)
社会的・オーラルフレイルの新規発生	-

\* 統計学的有意差(P<0.05)が認められた項目は結果を記載し、赤字で強調

#### 部分集団解析の結果

層別因子	グループ	介入効果の有無*
年齢	65-74歳(n=221)	-(p=0.066)
	75-85歳(n=212)	-
教育年数	≤9年(n=79)	-
	>9年(n=354)	-
組み入れ時の認知機能	1.0-1.5 SD(n=162)	-
	≥1.5 SD(n=271)	-(p=0.084)
記憶障害の有無	Amnesic(n=170)	-
	Non amnesic(n=263)	-
APOE	APOE ε4 noncarrier(n=302)	-
	APOE ε4 carrier(n=124)	○
Aβ	<0.376(n=217)	-
	≥0.376(n=89)	-
pTau181	<2.222 pg/mL(n=211)	-
	≥2.222 pg/mL(n=94)	-
NFL	<23.594 pg/mL(n=192)	-
	≥23.594 pg/mL(n=114)	-
GFAP	<278.105 pg/mL(n=230)	-
	≥278.105 pg/mL(n=74)	○

\* 統計学的有意差(P<0.05)が認められた項目は○を記載し、赤字で強調

Sakurai T, et al. Alzheimers Dement. 2024.

### 3. 今後の展望

SOMPOケアでは、J-MINT研究への参画と並行して「FINGER研究<sup>※4</sup>」をベースにし、国立長寿医療研究センターと開発した多因子介入プログラム「脳と身体健康教室（SOMPOスマイル・エイジングプログラム／略称SSAP）」をSOMPOケア施設内で展開しています。

また兵庫県丹波市において、認知機能低下予防教室の自主グループ結成を支援し、毎週100名を超える方がSSAPに参加しています。

SOMPOグループは、これらの取組みを順次拡大していくことで、あらゆる人がいつまでも自分らしい人生を健康で豊かに楽しむことのできる社会の実現に向け、取り組んでいきます。

※4 2009年から2011年にかけてフィンランドで行われた「高齢者の生活習慣への介入による認知機能障害予防の研究」。

1, 260名の高齢者を対象に、食事指導・運動指導・認知トレーニング・生活スタイル指導の4つの介入を同時に行うことで、軽度の認知機能障害の進行を抑制することを世界で初めて証明しました。

以上