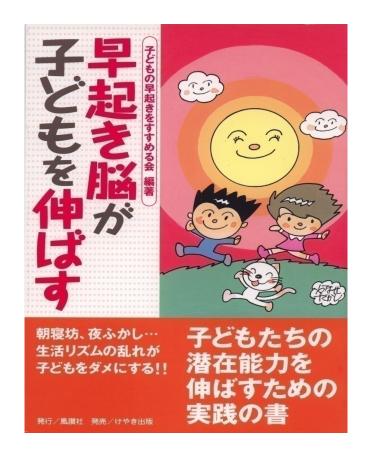


「子どもの成長における睡眠の重要性」 ~生活リズムを整える為に家庭でできること~

聖隷こども園こうのとり富丘 講演会

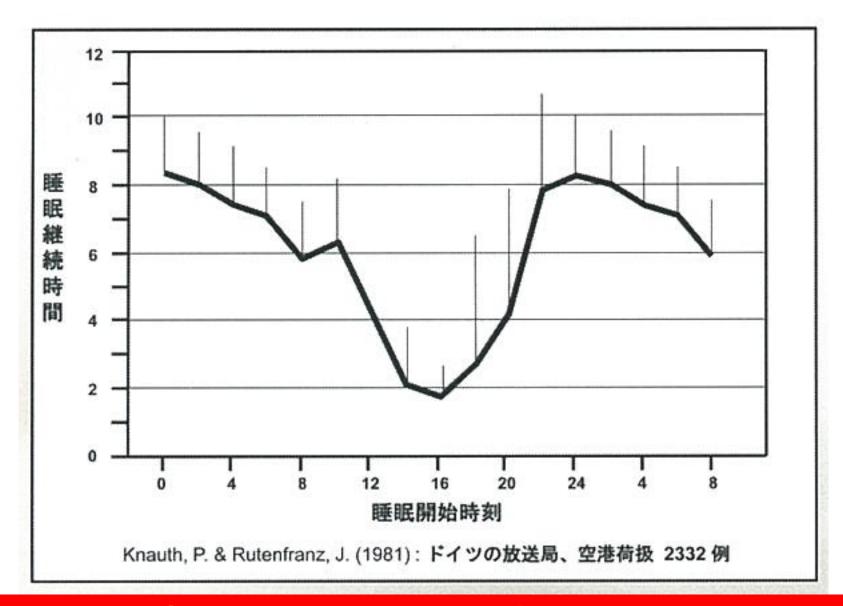
5丘 講演会 2022月9月3日



公益社団法人地域医療振興協会 東京ベイ浦安市川医療センター 子どもの早起きをすすめる会発起人 神山 潤

本日の目次

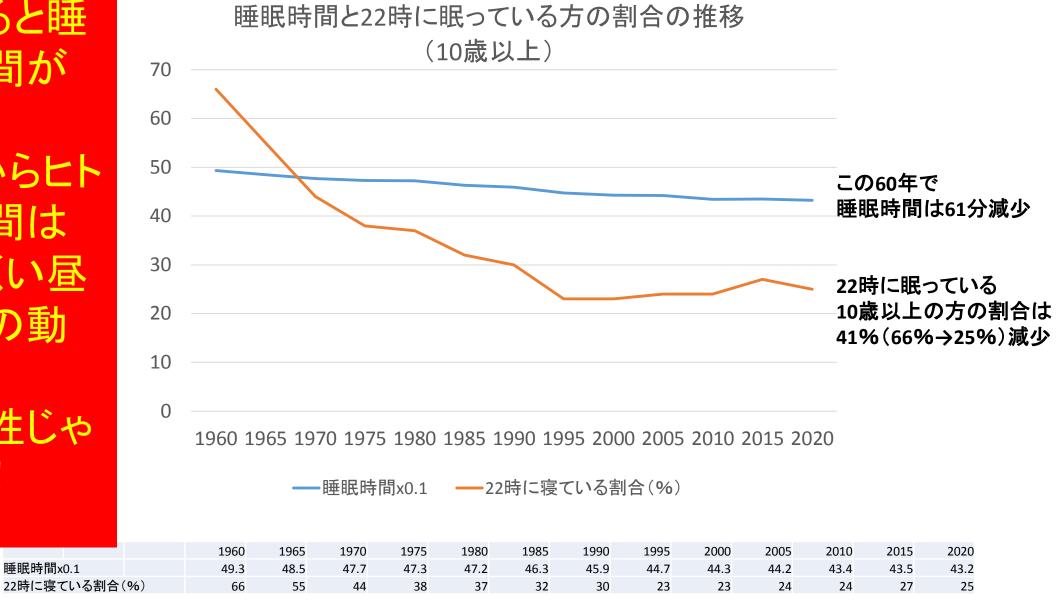
- ・はじめに
- 子どもに眠りは大切か
- ・昼寝の話
- ・寝ないと太る,データの読み方には要注意
- ・メラトニン
- 今後とまとめ



ヒトは昼間は寝にくい昼行性の動物!夜行性じゃない!

眠時間が 減る。 だからヒト は昼間は

睡眠時間x0.1



https://www.nhk.or.jp/bunken/yoron-jikan/

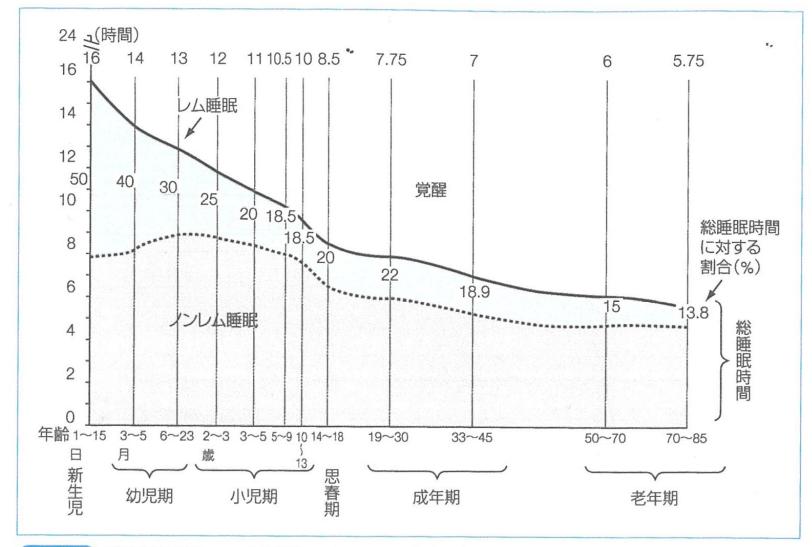


図3-6 総睡眠時間,レム睡眠,ノンレム睡眠の加齢による変化

(Roffwarg HP, et al. 1966. Ontogenetic development of the human sleep-dream cycle. Science 152: 604-19 より一部改変)

睡眠段階の確立後、睡眠段階の加齢変化/睡眠覚醒リズムの確立が進行

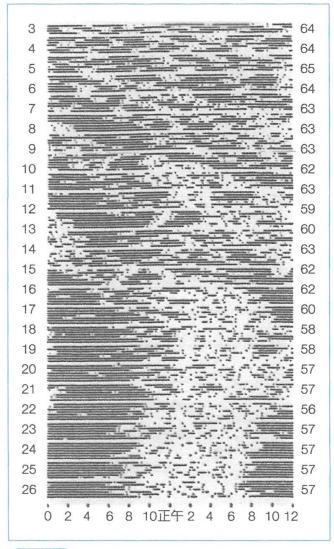


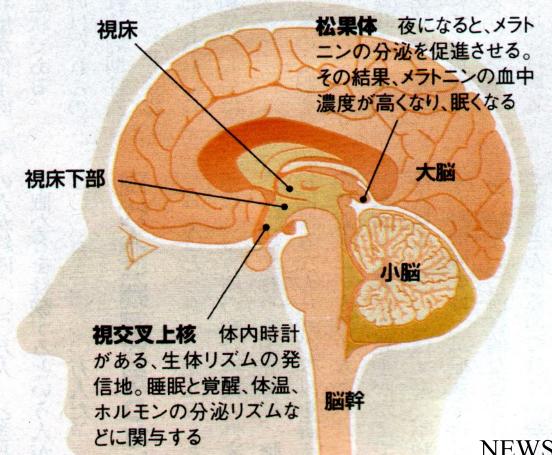
図 3-4 生直後から生後 26 週までの睡眠 覚醒パターンの変化

左側の数字は出生後の週数,右側の数字は睡眠に費 やしている時間のその週の平均の百分率.

(Kleitman N, et al. 1953. Sleep characteristics in infants. J Appl Physiol 6:269-82 より一部改変)

「目覚まし時計」は脳にある

人間の生体リズムをコントロールする体内時計は、1日約25世間 24時間10分のサイクルになっている。そのため脳の視交叉上核が毎朝、八万 の光を視覚で認識することによって生体リズムを1日24時間に調整している。



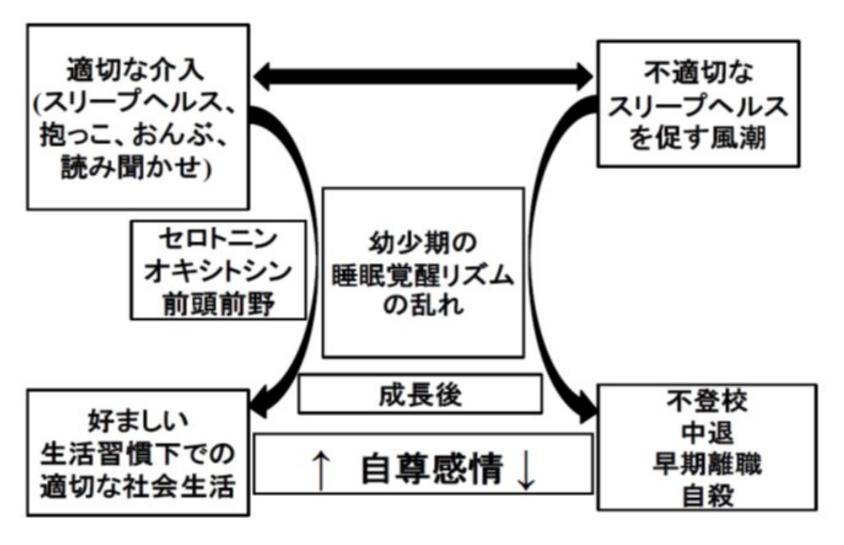
NEWSWEEK 1998. 9. 30

生体時計の性質

- ・周期が24時間よりもやや長い。
- ・朝の光(最低体温後の光)で周期が短くなって、地球の時刻と合う。
- ・ 夜の光(最低体温前の光)には生体時計の周期を伸ばす働きがある。
- だから地球で暮らすには、朝日を浴びて、夜は暗くしておくことが大切。

本日の目次

- ・はじめに
- ・子どもに眠りは大切か
- ・昼寝の話
- ・寝ないと太る,データの読み方には要注意
- ・メラトニン
- 今後とまとめ



ただしこれはあくまで仮説で、いまだ実証はされていません。





Romi

Neural Basis of Brain Dysfunction Produced by Early Sleep Problems

Jun Kohyama

Tokyo Bay Urayasu Ichikawa Medical Center, 3-4-32 Todaijima, Urayasu 279-0001, Japan; j-kohyama@jadecom.or.jp; Tel.: +81-47-351-3101

Academic Editor: Marcos G. Frank Received: 9 October 2015; Accepted: 21 January 2016; Published: 29 January 2016

問題点	評価	発表年	筆頭著者
3ヶ月児の短睡眠	2歳児の認知機能低下と関連	2018	Smithson
生後半年間の睡眠指標	42か月時の自己制御得点に有意な関連なし。 生後半年間に夜間の睡眠時間が短く覚醒回数が多い方が、良好な制御。	2016	中川と鋤柄
10カ月児の「遅寝群」	24カ月までの粗大/微細運動、視覚受容、表出言語の発達の伸びが低い	2016	奥村ら
6及び12ヶ月児の夜間の連続睡眠	3歳時点での認知機能、運動発達、と <mark>関連なし</mark>	2018	Pennestri 6

To cite: Pennestri M-H, Laganière C, Bouvette-Turcot A-A, et al. Uninterrupted Infant Sleep, Development, and Maternal Mood. *Pediatrics*. 2018;142(6):e20174330

RESULTS: Using a definition of either 6 or 8 hours of uninterrupted sleep, we found that 27.9% to 57.0% of 6- and 12-month-old infants did not sleep through the night. Linear regressions revealed no significant associations between sleeping through the night and concurrent or later mental development, psychomotor development, or maternal mood (P > .05). However, sleeping through the night was associated with a much lower rate of breastfeeding (P < .0001).

CONCLUSIONS: Considering that high proportions of infants did not sleep through the night and that no associations were found between uninterrupted sleep, mental or psychomotor development, and maternal mood, expectations for early sleep consolidation could be moderated.

- •6-8時間中途覚醒なしで眠ることのない6-12か月児が27.9-57.0%存在。
- ・中途覚醒は母乳栄養とは関連したが、知的発達、精神運動発達、母親の気分との関連はない。
- 中途覚醒なしで眠ることをあまり期待しすぎないで。

問題点	評価	発表年	筆頭著者
3ヶ月児の短睡眠	2歳児の認知機能低下と関連	2018	Smithson
生後半年間の睡眠指標	42か月時の自己制御得点に有意な関連なし。 生後半年間に夜間の睡眠時間が短く覚醒回数が多い方が、良好な制御。	2016	中川と鋤柄
10 カ月児の「遅寝群」	24カ月までの粗大/微細運動、視覚受容、表出言語の発達の伸びが低い	2016	奥村ら
6及び12ヶ月児の夜間の連続睡眠	3歳時点での認知機能、運動発達、と <mark>関連なし</mark>	2018	Pennestri 6
6-12ヶ月の重篤で慢性の睡眠課題	5歳時のADHDと関連	2002	Thunström, M
12ヶ月児の夜間覚醒	1年後の自閉症スペクトラム症の初期症状数と関連	2018	Nguyenra
2歳児の覚醒時刻が不規則、朝寝坊	8歳児の攻撃的行動と関連	2015	Kobayashib
2歳児で就床が不規則あるいは遅いこと	8歳児の注意欠陥、攻撃性と関連	2015	Kobayashib
3歳児の遅寝遅起き短睡眠時間	中1の生活の質(5拓)低下	2008	Wangb
3歳児の早寝/遅寝	9-10歳時の早寝/遅寝	2003	関根
41ヶ月以前の夜間睡眠時間が短いこと	6歳時の外面的課題(多動、衝動性、認知機能低下)のリスク	2007	Touchette 6
3-4歳児の入眠困難早朝覚醒悪夢	7歳時の不安障害、行為障害、多動	2004	Gregory 5
4歳児の悪夢、睡眠時遊行症	思春期中期の行動感情課題と関連	2002	Gregory & O'Connor
ある時点のみ 2-11ヶ月児の中途覚醒2回	認知機能良好と関連	2018	Sunò
3-13ヶ月のブラジルの児	睡眠指標と発達に関連見出せず	2015	Mindell & Lee
6-18ヶ月児117名	夜更かしと睡眠時間の短さが内面的課題(不安、うつ分離不安等)と関連 したが、中途覚醒多さと社会感情面の問題とは関連なし。	2017	Mindellら
10ヶ月時の中途覚醒の多さ	発達指標内容により、 <mark>関連の有無に違い</mark> 。	2005	Scher
12ヶ月児52名の睡眠効率良	認知・運動機能良好と関連	2012	Gibsonb

本日の目次

- ・はじめに
- ・子どもに眠りは大切か
- ・昼寝の話
- ・寝ないと太る,データの読み方には要注意
- ・メラトニン
- 今後とまとめ

幼児の基本的生活習慣 1935-36年と2003年との比較

(谷田貝公昭、高橋弥生)

		山下俊郎	谷田貝&高橋
時期		1935-1936	2003
対象年齢		6ヶ月~8歳	6ヶ月~9歳
人数		562名	1059名
就寝時刻のピー	-ク		
もっとも遅い就床	诗刻		
昼寝の終止			
総睡眠時間(夜間)	1歳台		
総睡眠時間(夜間)	2歳台		
総睡眠時間(夜間)	3歳台		
総睡眠時間(夜間)	4歳台		
総睡眠時間(夜間)	5歳台		
総睡眠時間(夜間)	6歲台		

幼児の基本的生活習慣 1935-36年と2003年との比較

(谷田貝公昭、高橋弥生)

		山下俊郎	谷田貝&高橋
時期		1935-1936	2003
対象年齢		6ヶ月~8歳	6ヶ月~9歳
人数		562名	1059名
就寝時刻のピー	-ク	19:00~19:59	21:00~21:59
もっとも遅い就寝	時刻	22:00~22:59	2:00~2:59
昼寝の終止		3歳6ヶ月	6歳
総睡眠時間(夜間)	1歳台	12:19(10:53)	12:06(10:20)
総睡眠時間(夜間)	2歳台	11:40(10:55)	11:05 (9:41)
総睡眠時間(夜間)	3歳台	11:18(10:58)	11:03 (9:41)
総睡眠時間(夜間)	4歳台	10:55 (10:52)	10:45 (9:42)
総睡眠時間(夜間)	5歳台	10:55 (10:54)	10:19(9:44)
総睡眠時間(夜間)	6歳台	10.49(10:49)	10:11(9:45)

幼児の基本的生活習慣 1935-36年と2003年との比較

(谷田貝公昭、高橋弥生)

		山下俊郎	谷田貝&高橋
時期		1935-1936	2003
対象年齢		6ヶ月~8歳	6ヶ月~9歳
人数		562名	1059名
就寝時刻のピー	-ク	19:00~19:59	21:00~21:59
もっとも遅い就寝	诗刻	22:00~22:59	2:00~2:59
昼寝の終止		3歳6ヶ月	6歳
総睡眠時間(夜間)	1歳台	12:19(10:53)	12:06(10:20)
総睡眠時間(夜間)	2歲台	11:40(10:55)	11:05 (9:41)
総睡眠時間(夜間)	3歲台	11:18(10:58)	11:03 (9:41)
総睡眠時間(夜間)	4歳台	10:55 (10:52)	10:45 (9:42)
総睡眠時間(夜間)	5歳台	10:55 (10:54)	10:19(9:44)
総睡眠時間(夜間)	6歳台	10.49(10:49)	10:11(9:45)

70年前に比し総睡 眠時間は最長で38 分短いが、夜間睡 眠時間は1時間以 上短い。

最近は夜間の睡 眠時間不足を昼寝 で補っている!?

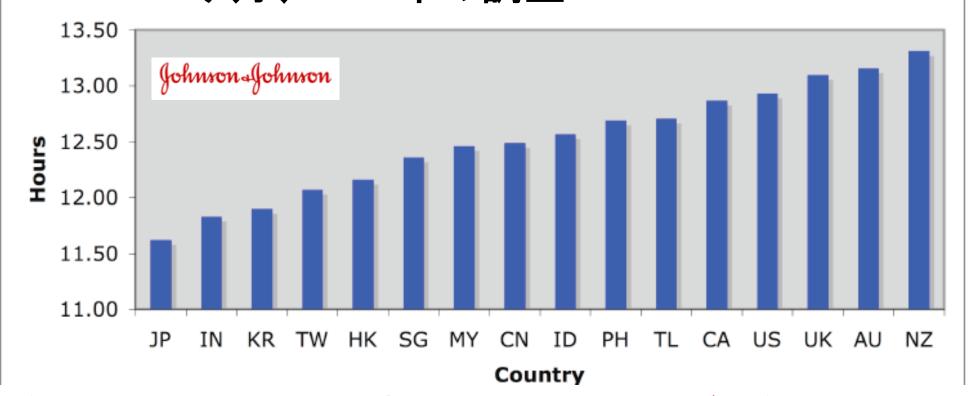


Total sleep time

Nighttime sleep + daytime sleep

0-36ヶ月、2007年の調査

- Predominantly Caucasian = 7960
 - United States (US), Canada (CA), United Kingdom (UK), Australia (AU), New Zealand (NZ)
- Predominantly Asian = 20,327
 - China (CN), Hong Kong (HK), India (IN), Indonesia (ID), Japan (JP), Korea (KR), Malaysia (MY), Philippines (PH), Taiwan (TW), Thailand (TL), Vietnam



調査参加17か国中、日本の赤ちゃんの睡眠時間が最も少なかった。

日本の赤ちゃんの睡眠時間は短いがその原因は昼寝の短さ!?日本よりも長い昼寝をとっても、日本よりも早寝の国がある。



世界17の国と地域での、昼寝の長さ、昼寝+夜の眠りの長さ、就床時刻

_				
	Nap duration	Total sleep duration (nap + night sleep)	Sleep onset time	
Australia	2.99	13.16	19:43	
Canada	2.90	12.87	20:44	
China	3.00	12.49	20:57	
Hong Kong	3.14	12.16	22:17	
Indonesia	3.36	12.57	20:27	
India	3.41	11.83	22:11	
Japan	2.19	11.62	21:17	
Korea	2.49	11.90	22:06	
Malaysia	3.27	12.46	21:47	
New Zealand	2.70	13.31	19:28	
Philippine	3.53	12.69	20:51	
Singapore	3.11	12.36	21:38	
Thai	2.81	12.71	20:53	
Taiwan	3.34	12.07	22:09	
UK	2.61	13.10	19:55	
USA	3.18	12.93	20:52	
Vietnam	3.67	12.99	21:44	

Made from Mindell JA, Sadeh A, Wiegand B, et al. Cross-cultural differences in infant and toddler sleep. Sleep Med 2010;11:274-280.

- ・日本よりも昼寝を多くしている国であっても、日本よりも就床時刻が早い国が
- 3歳未満(オーストラリア、カナダ、中国、インドネシア、 ニュージーランド、フィリピン、タイ、米国、英国)、で あっても(Mindelら、 2010)、
 - 3-6歳 (タイ、米国) であっても (Mindelら、 2013) 存在する。
- ・日本の4歳児で昼寝の長さと夜間の睡眠時間との関係を 見ても有意な差を見出さず、「保育園児の就寝時刻の遅さ は昼寝のせいだけではない可能性を示唆している」とする 報告もある(三星ら2012)。
- ・日本における乳幼児の夜間の睡眠環境への配慮が充分でない可能性を指摘したい。

GUIDELINES ON

PHYSICAL ACTIVITY, SEDENTARY BEHAVIOUR AND SLEEP | FOR CHILDREN UNDER 5 YEARS OF AGE





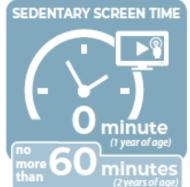






1-2歳

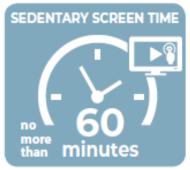






3-4歳









本日の目次

- ・はじめに
- ・子どもに眠りは大切か
- ・ 昼寝の話
- ・寝ないと太る,データの読み方には要注意
- ・メラトニン
- 今後とまとめ



定面500 のやれ 0 0 0 4 **肥満**特に多い便秘や高脂血を
ウェストも五型は縮む せて 腹ポッ コミ分やれば 一 ば三世のおかわかやできる!大人気の新ボールダイエッ る栄養の宝庫で、飲め が一週間でみんな驚く びれもできる新型・ がぐんぐん細く実に簡単な一月まり 11 海藻 まか

◆医師も飲んで耳鳴りが消え、耳の聞こえもよくなった貴重な「ハチの子の粉末 ◆目の若返り成分がブルーベリーの三倍!近視も疲れ目も退ける新果実[カシス ● 胃の中で一〇倍にふくらんで食欲を抑え、食べれば自然にやせる植物[チア 血圧を下げ、脳梗塞も防ぐ血流アップ成分「ギャバ ()を緑茶の4倍含む |改良緑茶 一の種が =

3

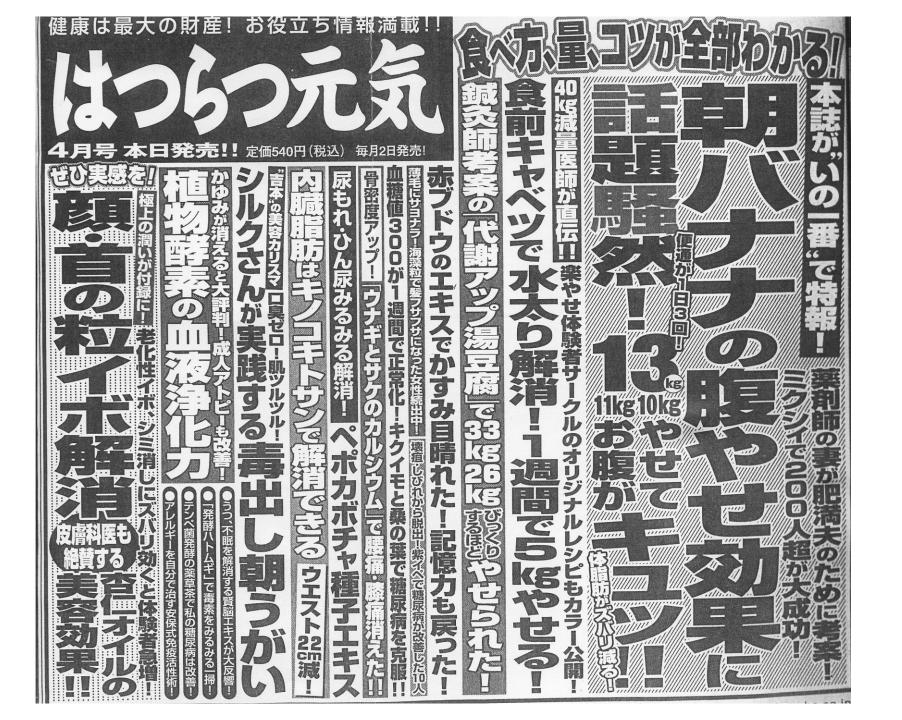
ぐ毛ぐ毛

꺟

_

==

6 0 11 に不老長寿の妙薬**長寿たんぱくを**増やす&ー食品は干しあるとわかった は美肌成分の宝庫で、リイ 感染症を防ぐ免疫力インフルエンザを免疫力 驚 五世の分を飲めば三世の美肌にもなる づ化粧品をシミ・クスミも とわかったことが E (3







2007年3月2日読売新聞

ヒトの話は真に受けないで、 いったんは必ず自分の頭で考えて。

報告者(報告年)	対 象	夜型では・・・・
Giannotti ら (2002)	イタリアの高校生 6,631人	注意力が悪く、成績が悪く、イライラしやすい。
Wolfsonら (2003)	中学生から大学生	学力低下。
Gau ら (2004)	台湾の4~8年生 1,572人	moodiness(<mark>気難しさ、むら気、不機嫌</mark>)との関連が男子で強い。
原田哲夫(2004)	高知の中学生 613人	「 <mark>落ち込む</mark> 」と「イライラ」の頻度が高まる。
Сасі ら (2005)	フランスの学生 552人	度合いが高いほど <mark>衝動性</mark> が強い。
GainaA ら (2006)	富山の中学生 638人	入眠困難、短睡眠時間、朝の気分の悪さ、日中の眠気と関連。
IARC(国際がん研究機関) 2007		発がん性との関連を示唆。
Gau ら (2007)	台湾の12~13歳 1,332人	┃ 行動上・感情面での問題点が多く、自殺企図、薬物依存も多い。
Susman ら (2007)	米国の8~13歳 111人	男児で反社会的行動、規則違反、注意に関する問題、行為障害 と関連し、女児は攻撃性と関連する。
Yokomaku ら (2008)	東京近郊の4~6歳 138名	問題行動が高まる可能性。
0sonoi ຣ (2014)	心血管系疾患を有しない日本 人成人2型糖尿病患者725名	中性脂肪、血糖、HbA1c値、ALTが高値でHDLが低値
Schlarb ら (2014)	13論文のまとめ	小児及び思春期の検討で、日中の出来事に影響されやすく、攻 撃性や反社会的行動を生じやすい。

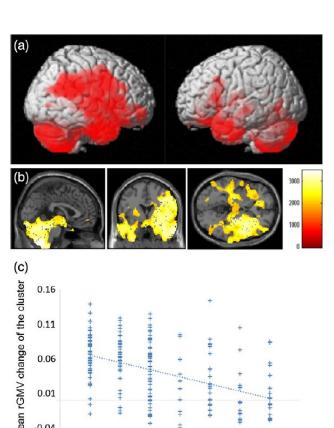
昼寝をしない割合

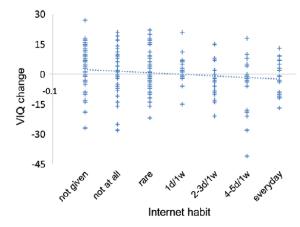
	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳
1980(日本小児保健協会)			39%	51%	51%
1990(日本小児保健協会)			47%	61%	61%
2000(日本小児保健協会)			47%	64%	64%
2010(日本小児保健協会)	6%	26%	45%	64%	64%
2013(福田)		70%	80%	90%	95%

ネットの使用頻度が脳構造と言語性知能の発達の及ぼす影響(東北大川島教授グループの研究)

平均年齢11歳前後の223名を約3年間隔で2回知能検査とMRI測定を行い、初回測定時のネット使用頻度(持っていない、 やらない、稀に使用、週に1日、週に2-3日、週に4-5日、毎日)と初回検査及び2回の検査の変化との関連を検討した研究。

初回測定時には知能検査、MRI検査ともネット時間との間に有意な関連性は見出せませんでした。





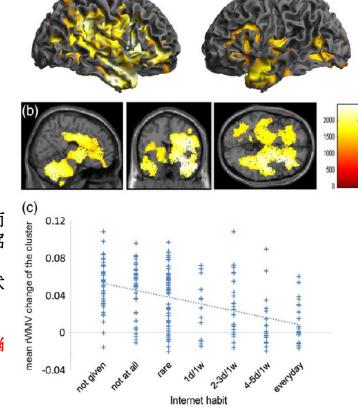
初回検査時にネット使用が多いと、言語性検査IQ (VIQ) と全検査IQ が有意に低下(上の図)。

初回検査時にネット使用が多いと、

灰白質(左の図)では、両側のシルビウス溝周辺領域、両側側頭局、両側小脳、両側の海馬と扁桃核、両側基底核、両側側頭葉下部、視床、眼窩前頭回、外側前頭前皮質、島、左舌状回で有意な体積減少が認められ、

白質(右の図)では灰白質の体積減少を認めた部位近傍に加えて、帯状 部の体積が有意に減少していた。

ネット使用頻度が高いと、知能検査結果が悪化し、かつ極めて広範な脳 領域で神経細胞が占める体積が減ることがわかった。



Takeuchi H, et al. Impact of frequency of internet use on development of brain structures and verbal intelligence: Longitudinal analyses. Hum Brain Mapp. 2018;39:4471–4479. https://doi.org/10.1002/hbm.24286





Taheri S, Lin L, Austin D, Young T, Mignot E.

Short sleep duration is associated with reduced leptin, elevated ghrelin, and increased body mass index.

PLoS Med. 2004 Dec;1(3):e62.

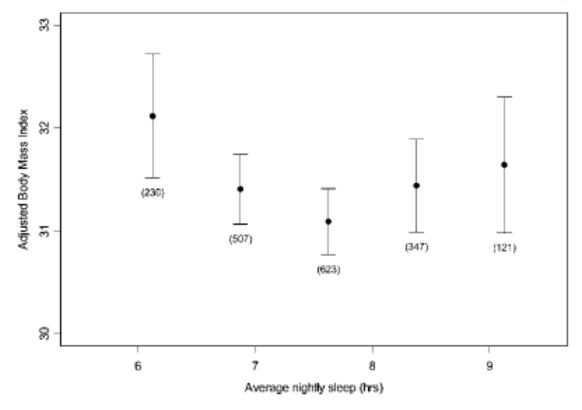


Figure 2. The Relationship between BMI and Average Nightly Sleep Mean BMI and standard errors for 45-min intervals of average nightly sleep after adjustment for age and sex. Average nightly sleep values predicting lowest mean BMI are represented by the central group.

Average nightly sleep values outside the lowest and highest intervals are included in those categories. Number of visits is indicated below the standard error bars. Standard errors are adjusted for within-subject correlation.

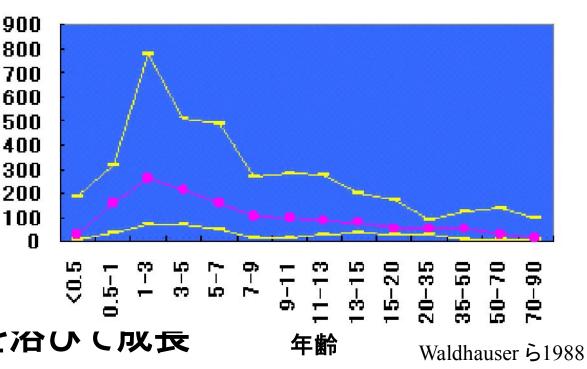
本日の目次

- ・はじめに
- ・子どもに眠りは大切か
- ・ 昼寝の話
- ・寝ないと太る、データの読み方には要注意
- ・メラトニン
- 今後とまとめ

メラトニン



- ・酸素の毒性から細胞を守り、性成熟を抑制し、
 - 眠気をもたらすホルモン
- ・期産の母乳栄養児
- ・生後6週までは低値(<10pg/ml)。
- ・生後45日以降 夜間濃度が50<で概日リズム出現。
- ・ 生後1-5年時に高値
 - → 子ども達はメラトニンシャワーを沿いて水長
- ・分泌は夜間暗くなってから(光で抑制)。
- ・夜ふかしでメラトニン分泌低下!?



Late nocturnal sleep onset impairs a melatonin shower in young children

Jun Kohyama

Department of Pediatrcs, Tokyo Medical and Dental University, JAPAN.

Key words:

melatonin; late sleeper; sleep deprivation; antioxidant;

melatonin shower

Neuroendocrinology Letters 2002; **23**(5/6):385–386 pii: NEL235602L01 Copyright®Neuroendocrinology Letters **www.nel.edu**

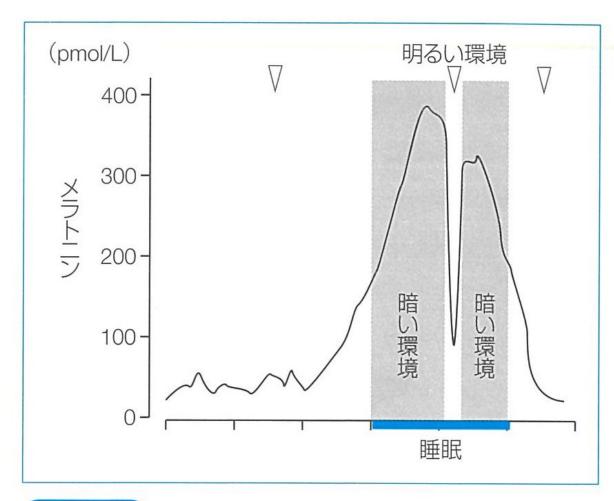
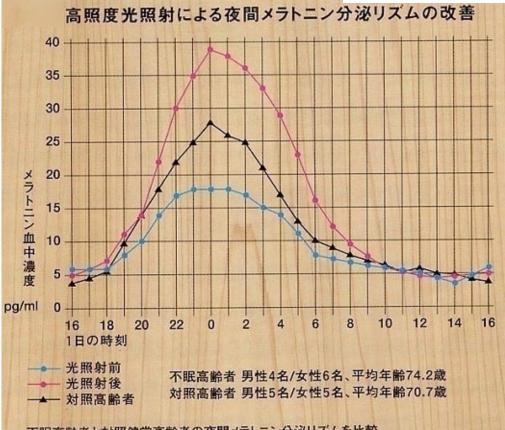


図 4-15 メラトニン分泌と光

メラトニン分泌は光で抑制される.

(Lewy AJ, et al. 1980. Light suppresses melatonin secretion in humans. Science 210: 1267-9)





不眠高齢者と対照健常高齢者の夜間メラトニン分泌リズムを比較。

不眠高齢者では、対照高齢者に比べて夜間のメラトニン分泌リズムの振幅が小さい傾向にあったが、不眠高齢者が高照度空間で昼間過ごすようになると、メラトニンリズムが回復し、対照群を上回るレベルにまで振幅が増大した。光照射は、10~12時および14~16時までの4時間である。(Mishima、未発表データ)

夜間のメラトニン分泌は昼間の 受光量が増すと増える。

The Relationship between Autism Spectrum Disorder and Melatonin during Fetal Development

Molecules 2018, 23, 198; doi:10.3390/molecules23010198

Yunho Jin 1,2,3, Jeonghyun Choi 1,2,3, Jinyoung Won 2,3,4 and Yonggeun Hong 1,2,3,4,* 10

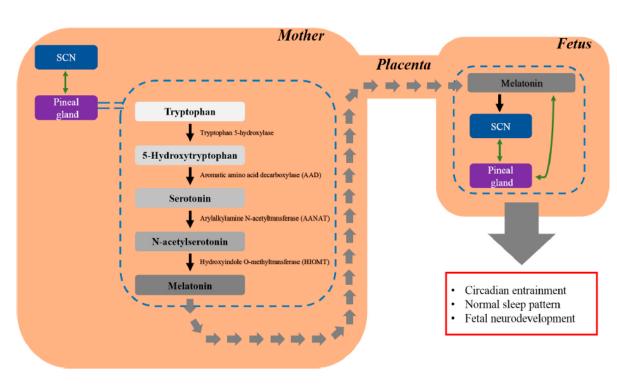


Figure 1. Maternal melatonin crosses the placental barrier to entrain the fetal circadian rhythm. Thus melatonin is present in the fetal brain prior to the maturation of the fetal pineal gland. After crossing the placenta, melatonin entrains the fetal circadian rhythm, maintains the normal sleep pattern, and protects the fetus from neurodevelopmental disorders such as ASD.

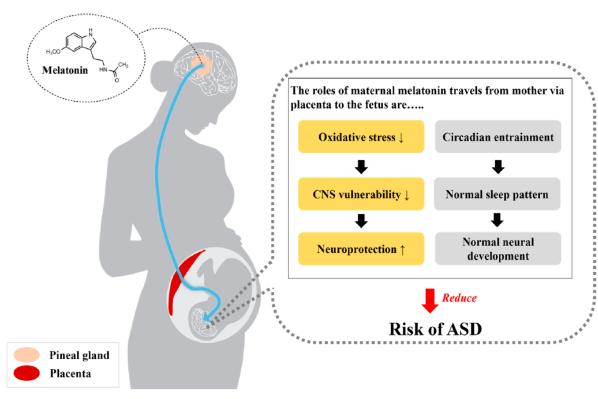


Figure 2. The beneficial roles of maternal melatonin that travels from mother via placenta to the fetus. The functions of melatonin in neuroprotection and circadian entraining may reduce the risk of ASD. Normal melatonin concentrations during pregnancy contribute to neuroprotection and the normal neurodevelopment of the fetus through the inhibition of excessive oxidative stress in the vulnerable central nervous system. Additionally, as adequate melatonin levels maintain the normal sleep pattern and circadian rhythm, normal melatonin secretion may also elicit neurodevelopment.

妊娠中にメラトニン濃度が正常であることで、

脆弱な中枢神経系での過剰な酸化ストレスが抑制され、胎児の神経保護や神経発達が 保証される。



Contents lists available at ScienceDirect

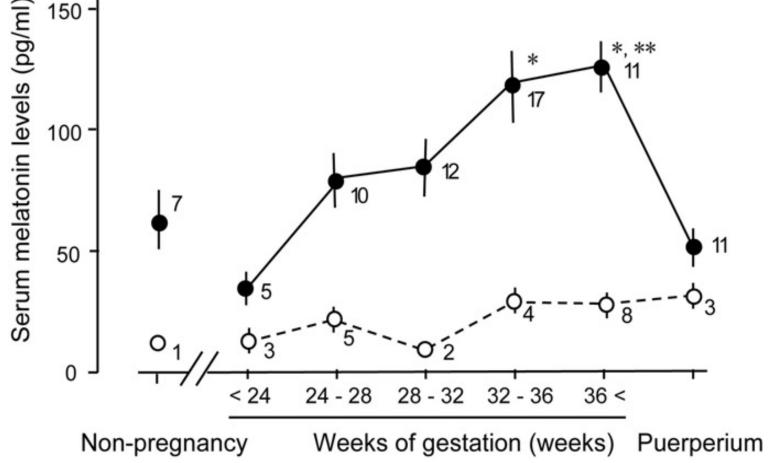
Reproductive Toxicology



Review

Melatonin and pregnancy in the human

Hiroshi Tamura a,b, Yasuhiko Nakamura c, M. Pilar Terron , Luis J. Flores a, Lucien C. Manchester a,d, Dun-Xian Tan a, Norihiro Sugino b, Russel J. Reiter a,*



妊娠末期になるにつれて、 母体の夜間のメラトニン分泌 は増える。

Fig. 1. Levels of maternal serum melatonin during the night (solid line) and day (dotted line) in normal singleton pregnancy. Values aremeans ± S.E.M. for the number of patients indicated beside each point. Daytime levels below the lower limit (5.6 pg/ml) of the assay were excluded from the analysis. *P < 0.01 compared with the non-pregnancy values, <24-week values, or puerperium values. **P < 0.05 compared with the 24–28week value. From Nakamura Y, Tamura H, Kashida S, Takayama H, Yagamata Y, Karube A, et al. Changes of serum melatonin level and its relationship to feto-placental unit during pregnancy. J Pineal Res 2001;30:29-33.

母体、胎児のメラトニンと疾患

- 母体のメラトニン→ 胎児
- ・ 夜間メラトニンは妊娠週数増(32週以降)で増(=胎児も増?)
- 母体のメラトニンは分娩に有利なのでは。
- 傍証として
- 子癇患者で母体メラトニン低下(Zeng, et al., J Hum Hypertens 2016)、
- 子癇治療にメラトニン(Hobson, et al., J Pineal Res, 2018)
- 合併症妊娠にメラトニンの抗酸化作用はよい効果(Sagrillo-Fagundes, et al, Minerva Ginecol, 2014)
- 母体のメラトニンは児にも短期的に有利?
- メラトニンが新生児脳保護に有効!?(Colella, et al., Early Hum Dev, 2016, Aridas et al., J Pineal Res, 2018)



Management and investigation of neonatal encephalopathy: 2017 update

Kathryn Martinello, ¹ Anthony R Hart, ² Sufin Yap, ³ Subhabrata Mitra, ¹ Nicola J Robertson ¹

Adjunct *Lerapy	Mode of action	Examples of recent preclinical trials	Clinical RCTs
Melatonin	Endogenous hormone which entrains the circadian rhythm at physiological doses. At high pharmacological doses melatonin is a powerful antioxidant and antiapoptotic agent.	Systematic review and meta-analysis of 400 adult rodents showed a 43% reduction in stroke infarct size with melatonin. A piglet study showed augmentation of brain protection with high dose melatonin at 10 min and cooling versus cooling alone.	Oral melatonin (10 mg/kg/day 5 doses) tablets crushed in 5 mL distilled water. n=15 cooled, n=15 cooled plus melatonin, n=15 controls. ⁷⁶
Erythropoietin (Epo)	Acute actions: neurotrophic, anti-inflammatory, antiapoptotic, antioxidant Chronic actions: erythropoiesis, angiogenesis, oligodendrogenesis, neurogenesis.	Non-numan primate model—hypothermia+Epo treatment improved outcomes in non-human primates exposed to umbilical cord occlusion. ⁷⁷	NEAT trial—safety and PK. ⁷⁸ Phase II trial of hypothermia and Epo showed less MRI injury and better short-term outcome. ⁷⁹ Phase III trial is now underway in the USA.
Xenon	Inhibits NMDA signalling, antiapoptotic.	Preclinical piglet studies showed benefit of combined cooling and xenon compared with no treatment. 80 81	No evidence of short-term benefit with xenon and cooling above cooling alone, using MRS lactate/NAA as a surrogate outcome. ⁸²
Argon	GABA agonist and oxygen type properties. Antiapoptotic.	Preclinical piglet study showed brain protection on MRS and histology with 50% argon and cooling compared with cooling alone. ⁸³	Phase II trials pending regulatory approval.
Allopurinol	Reduces free radical production and in high doses acts as a free radical scavenger and free iron chelator.	Improved ³¹ P MRS metabolites and MRI values with allopurinol in piglets. ⁸⁴	ALBINO trial to start in Europe 2017—to assess benefit of early allopurinol at 30 min plus cooling versus cooling alone
Stem cells	Paracrine signalling—not cellular integration or direct proliferative effects.	Evidence of improved neurological outcome and reduced histological injury. ⁸⁵	Autologous umbilical cord cells in HIE demonstrated feasibility. 86
Magnesium	Prevention of excitatory injury by stabilisation of neuronal membranes and blockade of excitatory neurotransmitters, for example, glutamate.	Magnesium alone has not been protective in piglet models of hypoxia. ⁸⁷ Combinations of magnesium with cooling has shown benefit. ⁸⁸	Recent meta-analysis shows no evidence of benefit. ⁸⁸ A multicentre pilot RCT reported safety but no outcome data, larger RCT to follow ⁸⁹

Future neuroprotective adjuncts

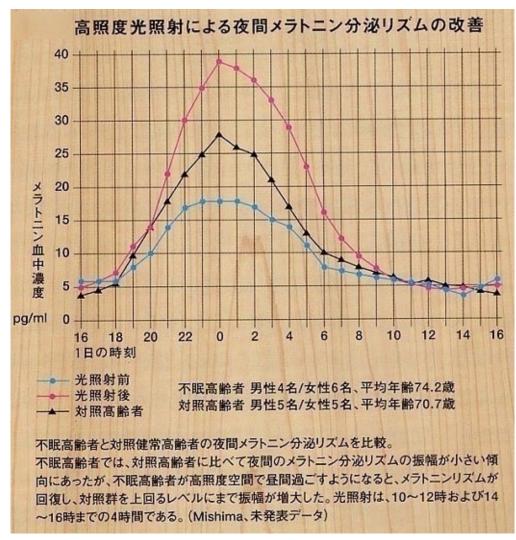
The number needed to treat with therapeutic hypothermia for an additional beneficial outcome is 7 (95% CI 5 to 10) from 8 studies, 1344 infants. Emportantly, this means there is still a large number of infants for whom this therapy is ineffective. Adjuvant therapy to hypothermia is a current focus of research and has been reviewed in more detail elsewhere. Some of the more promising neuroprotective agents, scored by an international group of neuroscientists include melatonin, erythropoietin, inhaled xenon and argon, allopurinol, stem cells, cannabinoids and magnesium (table 2).

HIE, hypoxic-ischaemic encephalopathy; GABA, gamma-aminobutyric acid; MRS, magnetic resonance spectroscopy; NAA, N-acetylasparate; NMDA, N-methyl-D-aspartate; PK, pharmacokinetics; RCT, randomised controlled trials.

母体、胎児のメラトニンと疾患

- ・ 母体のメラトニン→ 胎児
- ・ 夜間メラトニンは妊娠週数増(32週以降)で増(=胎児も増?)
- 母体のメラトニンは分娩に有利なのでは。
- 傍証として
- 子癇患者で母体メラトニン低下(Zeng, et al., J Hum Hypertens 2016)、
- 子癇治療にメラトニン(Hobson, et al., J Pineal Res, 2018)
- 合併症妊娠にメラトニンの抗酸化作用はよい効果(Sagrillo-Fagundes, et al, Minerva Ginecol, 2014)
- 母体のメラトニンは児にも短期的に有利?
- メラトニンが新生児脳保護に有効!?(Colella, et al., Early Hum Dev, 2016, Aridas et al., J Pineal Res, 2018)
- 母体のメラトニンは児に長期的にも有利?
- ASD児の母のメラトニン低い(加齢の減少考慮して出産時年齢で比較 Braam et al., bioRxiv, 2016)
- 胎児メラトニンは胎児のリズム形成、神経保護でASD発症リスクを軽減!?(Jin et al., Molecules, 2018)

メラトニン分泌は昼間の受光量が増すと増える。



母体の メラトニンレベル低下は 分娩にも児にも不利!? その要因は 母体の昼間の受光減と 夜間の受光増!?

本日の目次

- ・はじめに
- ・子どもに眠りは大切か
- ・ 昼寝の話
- ・寝ないと太る、データの読み方には要注意
- ・メラトニン
- 今後とまとめ







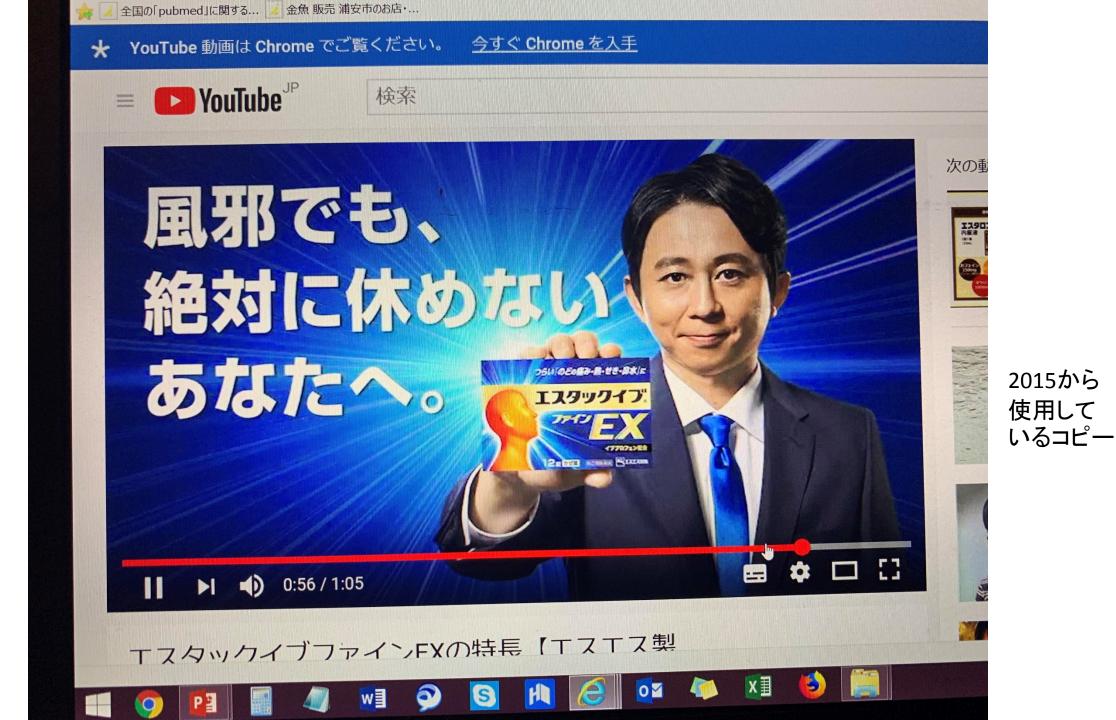




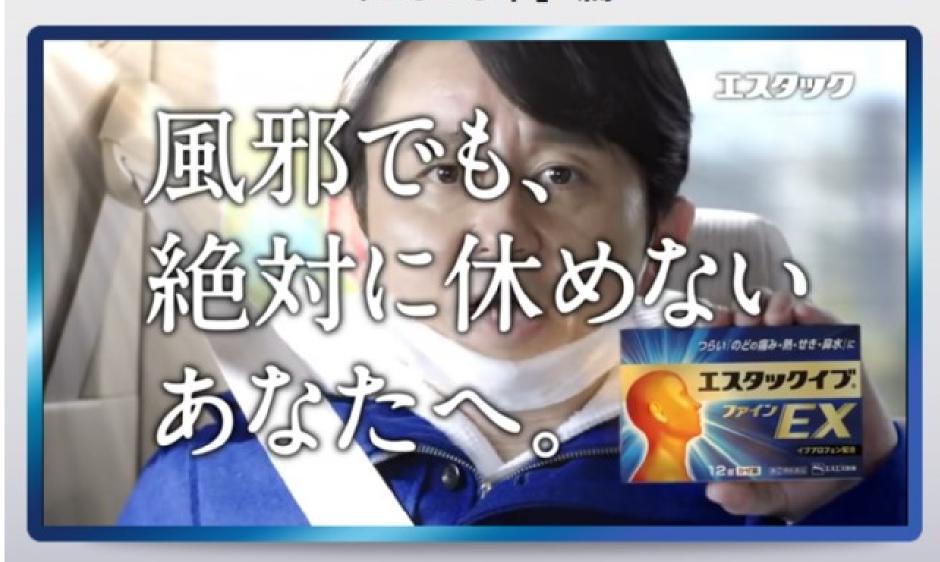


2014

2010 2011 2012



「2016車」篇









2010 2011 2012







2014



症状に合わせて 効果を発揮。 **Stona**

かぜの落在状の様和(のどの高か、免熱、鼻水、鼻がまり、せき、たん) ストナ 〇段次

かぜの予防と対処は、まず薬局・ドラッグストアで



日経ビジネス 2017.9月25日号No 1909の特集「寝るな日本人」国は夜から衰退する」

The Marshmallow Test
Mastering Self-Control

成功する子の

ウォルター・ミシェル _{柴田裕之訳}



「マシュマロ・テストで我慢できた子どもは社会的に成功した。自制心の重要性と育て方を解説。 あなたも子どもも自制心を高められる」

大竹文雄氏推薦

「目先のマシュマロをがまんする子供の意志力が その後の人生をも左右する――意志力と動機づけ、 さらにその鍛え方をめぐる各種類書の集大成!」

山形浩出正推茜

待望の書。有名なテストの行動を明かす

我慢できること、 想像力豊かなこと、 その結果未予測 ができること、 等がとても大切。

→ 前頭前野機能!?

本日の目次

- ・はじめに
- ・子どもに眠りは大切か
- ・ 昼寝の話
- ・寝ないと太る、データの読み方には要注意
- ・メラトニン
- 今後とまとめ

症例1

- 「睡眠障害疑い」で近医より紹介された2歳男児
- 40週5日3474gm普通分娩で出生。1歳半以前には眠りに関しては全く苦労していなかった。
- 1歳3か月時に転居。転居当初も就寝19時起床6時。
- 1歳半過ぎから急に寝つきが悪く、夜中に泣き叫ぶようになった。
- 急激な変化から何らかの変性疾患も疑うべきかと当初は考えたが、身体所見、発達面での問題はなく、退行もなしと判断した。
- 母親は「発達障害なんでしょうか」と心配されていた。
- 何か気になる点でも?とお尋ねすると、「調べれば調べるほど、眠りに問題があるのは発達障害の特徴、とばかり書いてある」とおっしゃった。
- さらに伺うと、このお子さんの症状は仲の良いお姉ちゃんが保育園に行き始めてから起き始めていることが分かった。
- ・以前は常に一緒であった姉がいなくなり、以前は全く見せていなかったテレビを母親も見せるようになったことであった。
- さらに「そういえば姉とはいつも外で遊んでいたが、最近は外に出たがらない」ことも話してくださった。
- そこで「エネルギーが余っているのかな」とお伝えした。
- それから神経発達症の疑いはないこともお伝えした。
- 3週間後の外来では、「はじめの1週間は夜中に起きたが、その後の2週間は朝までぐっすり」、とのことであった。
- 「すごいじゃないですか。何をなさったの?」と伺ったところ、「自分が安心したからかな」。
- 「以前はスマホで情報を検索しまくり、「息子は睡眠障害で、今後重篤な異常が生じる」、との結論に達してしまっていた」、と涙ながらに語ってくださった。

症例2

- 夜泣きに悩むご両親が外来にお見えになりました。かなり勉強されているご両親で多くの書籍をお読みになり、情報もお持ちになり、可能な試みは相当数試されていました。コロナ禍の中、8か月のお子さんを連れての外出もままなりません。悩みは深刻です。
- そのお子さんは夜中に泣きながらご両親の寝室に這ってやってきて、元気に遊びだすというのです。「そんなときにはどうしたら寝てくれるんでしょう?」。
- さてどうお応えしましょうか?

夜泣きに悩むご両親が外来にお見えになりました。かなり勉強されているご両親で多くの書籍をお読みになり、情報もお持ちになり、可能な試みは相当数試されていました。コロナ禍の中、8か月のお子さんを連れての外出もままなりません。悩みは深刻です。

- そのお子さんは夜中に泣きながらご両親の寝室に這ってやってきて、元気に遊びだすというのです。「そんなときにはどうしたら寝てくれるんでしょう?」。
- 神山はお伝えしました。「元気に遊んでいるお子さんを寝かすのは無理でしょう」。
- 暫く間が空きました。「じゃどうすればいいんですか!!」そう怒られてしまうかな、と神山はドキドキしてまっていました。するとしばらくして「そうですよね。」とお母さん。「私も夜中によく眠れなくなるんです。そんなときには寝ようとすればするほど眠れません」。眠らさなければ、の呪縛からご両親が解かれた瞬間だったかもしれません。
- 「今晩夜中にお子さんが目を覚ます回数が4回ではなく2回だったら、お子さんが将来必ずオリンピック選手になる、などということはないと思いますよ。またそれが6回だったからと言って、将来数学の成績が5ではなく2になるというわけでもありませんよ。」とも付け加えました。
- 「楽しみを探してみます」とおっしゃるご両親に笑顔がありました。
- 「子どもの早起きをすすめる会」を作ってしまったりして、眠りは大切と強調するあまり、ご両親を苦しめてしまっている社会の一翼を担ってしまっていたのかという心の痛みを感じた瞬間でもありました。

症例3

• 1歳11カ月のお嬢さんを連れお母さんが睡眠外来を受診されました。 半年前から夜寝ない、寝返りのたびに起きる、とのことでした。満期 で出生。周産期に異常なく、診察上も問題ありませんでした。起床は 8時~9時半、30分以内に朝食をとり、10時から公園。帰宅後1230に 昼食。13時~14時まで昼寝。その後も外出し16時帰宅。16時から幼 児向けテレビ。17時入浴で19時夕食。20時半~22時に就床するが 寝つきはよくない。土日も同じ。父親の帰宅は19時半~20時。小食 だが15時におにぎり。寝る前や夜中には食事なし。児童館にもたま に行く。外の公園好きだが基本的にはお母さんにべったり。砂場で 遊べるお友達が二人だけだがいる。が状況です。

- 1歳11カ月のお嬢さんを連れお母さんが睡眠外来を受診されました。半年前から夜寝ない、寝返りのたびに起きる、とのことでした。満期で出生。周産期に異常なく、診察上も問題ありませんでした。起床は8時~9時半、30分以内に朝食をとり、10時から公園。帰宅後1230に昼食。13時~14時まで昼寝。その後も外出し16時帰宅。16時から幼児向けテレビ。17時入浴で19時夕食。20時半~22時に就床するが寝つきはよくない。土日も同じ。父親の帰宅は19時半~20時。小食だが15時におにぎり。寝る前や夜中には食事なし。児童館にもたまに行く。外の公園好きだが基本的にはお母さんにべったり。砂場で遊べるお友達が二人だけだがいる。が状況です。
- ・ちょっと朝寝坊なことと昼間の活動内容が気になりました。「お母さんとべったりだと刺激がないかも。お散歩コースも変えたり、お母さん以外の方とお散歩に行ったりして昼間をもっと刺激的にしては。あと朝はもう少し早く起きては?漢方を試してみましょう」が筆者のアドバイスでした。実は漢方(甘麦大棗湯)の処方はお母様の安心のよりどころをもたらすことがねらいでした。1週間後の外来。お母さんの第一声「漢方はなめてくれませんでした」に当方ドキッとしました。「でも外来に来た翌翌日から劇的に改善したんです。その日はこの子と私のおんなじ誕生日だったんですけど、誕生日プレゼントだったみたい。」同えば具体的になさったことは起床時刻を外来受診の翌日から7時にしたことのみ。でもおそらくはお母さんの気持ちに余裕ができたことがいい結果をもたらしたのではないかと想像しています。

身体はもつとも身近な自然

- ・ヒトは寝て食べて出して初めて脳と身体の働き が充実する昼行性の動物。
- ・寝不足は万病のもと。
- ・最も身近な自然であるあなた自身の身体の声に耳を傾け、感謝して日々を過ごしてください。
- 身体を頭でコントロールすることは無理。
- 自分の身体を大事にしてください。
- ・最も身近な自然である身体に、畏れと謙虚さと をもちかつ奢りを捨てて相対してください。

時間は有限

- •限られた中で行為に優先順位を。
- •ヒトは寝て食べて出して活動する動物。
- ・寝る間を惜しんで仕事をしても、仕事の効率は上がりません。
- ・眠りの優先順位を今より挙げて!

覚えていただきたい事

ヒトは寝て、食べて、出して、そして我慢をすることができると、 脳や身体の活動が充実する昼行性の動物。

- なお間違っても「眠気をガマン」してはダメ。
- 眠くなったら寝るしかありません。

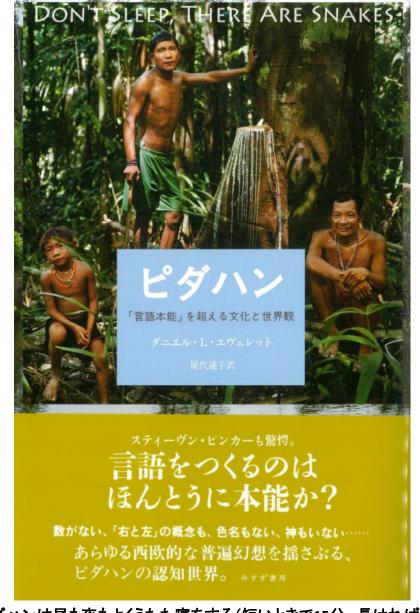
肥満は不幸!?

ギャラップ社の幸福度調査;

1位はフィジー:肥満率は31.9%

(189カ国中23位、日本は4.5%166位)





ピダハンは昼も夜もよくうたた寝をする(短いときで15分、長ければ2時間ほどだ)。村では夜通し、大きな話し声がしていて、外から来た人間はピダハンの中ではなかなかぐっすり眠れない。ピダハンは「寝るなよ、ヘビがいるから」と忠告してくれるのだが、ピダハンは実際自分たちもこの忠告に忠実に従っているのだろう。

Take Home Message

良い加減にいい加減に



Dr.Kohyama Official Web Site

http://www.j-kohyama.jp

いのち、気持ち、人智

トップベーシへ

PROFILE

レポート・資料

お問い合わせ

New Arrival Report 1990



2008/07/24 🗷 江戸川区立新堀小学校での講演

2008/07/22 🗷 早起きには気合いが大切!?

2008/07/17 → 朝型 vs 夜型

2008/07/10 → 生体時計を考慮した生き方(Biological clock-oriented life style)。

2008/07/03 ④ 夜スペは生体時計を無視している。

新着のレポート、資料を5件表示致します。 全てのレポートをご覧いただくには、上部メニューの「<u>レポート・資料</u>」をクリックしてください。

Short Message & Column 🙉



2008/07/24 電球型蛍光灯

2008/07/25 メディア業界は子どもに寝てもらっては困る。

2008/07/22 <u>ひらめきは眠りから</u>







