第3章:片脚アキレス腱断裂経験者における両脚ホッピング運動中の神経,筋 腱の調節(研究課題2)

3-1. 目的

アキレス腱の伸張・短縮が身体運動のパフォーマンスや効率を高める上で重要な役割を 果たす(Alexander and Bennet, 1977; Komi, 2000).しかしながら、ランニングやホッピング などの身体運動中、アキレス腱には体質量の5倍から12倍程度の非常に大きな負荷がかか ること(Fukashiro et al., 1995a; Komi et al., 1992)やその大きな負荷の繰り返しが、アキレス 腱炎や腱断裂などの腱傷害を引き起こすことも知られている(Józar and Kannus, 1997).特 に、アキレス腱断裂は再断裂のリスクが10%程度あると報告され(Wong et al., 2002)、その 再断裂リスクの要因については未だ明らかにされていない点が多い.さらに、アキレス腱 断裂経験者は断裂後、身体運動のパフォーマンスが十分回復しないことが報告されており (Jandacka et al., 2013, 2017; Silbernagel et al., 2012)、Wang et al. (2013)は、アキレス腱断裂 経験者のアキレス腱の力学的特性を測定した結果、断裂脚のヒステリシスが健常者よりも 高く、片脚ホッピング運動中のジャンプ高が低かったことから、パフォーマンス低下の原 因は、断裂後のアキレス腱の材質低下に起因していると結論付けている.

これまで、アキレス腱断裂経験者を測定対象者として筋腱の動態計測をした研究はほと んどなく、多くは健常者や高齢者、糖尿病患者を対象とした SSC 運動中の筋活動特性と筋 腱動態を検討した研究であった(Cronin et al., 2010; Ishikawa et al., 2007; Sano et al., 2015). アキレス腱断裂経験者を測定対象者として検討した研究は、静的な動作を対象にした研究 (Agres et al., 2015; Don et al., 2007; Wang et al., 2013) があるだけで、ダイナミックな運動に おける筋腱の動態計測を行った研究はほとんどないため、アキレス腱再断裂のリスク要因 や腱断裂後のパフォーマンスが回復しない要因について検討されてきていない、そこで、 本研究は、両脚でのホッピング運動中の運動強度に対する筋活動応答の違いをアキレス腱 断裂経験者の断裂脚、健常脚と健常者との比較から明らかにすることで、アキレス腱断裂 経験者の筋の調整活動が再断裂のリスク要因になり得るのか検討する.また、アキレス腱 断裂経験者の断裂脚と健常脚のアキレス腱の硬度の違いを確認した上で、最大強度でのホ ッピング運動中の筋活動とアキレス腱動態を明らかにすることで、パフォーマンスの低下 やアキレス腱再断裂のリスク要因がアキレス腱の材質低下に起因したものか筋腱の相互作 用によるものかを検討する.

3-2. 方法

3-2-1. 対象者

対象者は,過去に片脚アキレス腱断裂し,再建手術および術後リハビリテーションが終 了した後,医師から運動許可を得てから1,2年経過した9名(男性6名,女性3名,年齢: 21±2歳,身長:165.6±10.6 cm,体質量:66.0±17.6 kg)とした.また,断裂経験者の筋活動 と健常者との比較では,過去に下腿や足関節に肉離れやアキレス腱断裂などの外傷性の既 往歴がなく,専門的に競技スポーツ活動を行っていない一般男子大学生8名(年齢:24±3歳, 身長:175.6±4.4 cm,体質量:69.1±5.7 kg)をコントロール群とした.実験に先立って,対 象者には,研究の趣旨,および実験に伴う危険性と対象者の権利について十分に説明し, 書面にて実験参加の同意を得た.本研究は,ヘルシンキ宣言ヒトを対象とする医学研究の 倫理的原則に基づき,大阪体育大学の人体実験に関する研究倫理審査委員会の承認を受け た後に実施した(承認番号11-28).

3-2-2. プロトコール

本実験は、下記に記す1-4のプロトコールに分けて、測定を実施した.

・プロトコール1(受動底屈トルク測定時の下腿筋腱の力学的特性)

対象者は、足関節底屈トルク筋力計(VINE 社製)にて膝関節完全伸展位の座位姿勢をと らせ、解剖学的中間位とされる足関節 0 度になるようにフットプレートの角度を調整し た後、足関節回転中心と筋力計の回転中心が一致するように目視にて調節し、ストラップ を用いて足関節をフットプレートに固定した.その後、フットプレートを手動にて、足関 節底屈 20°(以下、「- 20°」とする)、足関節底屈 10°(以下、「- 10°」とする)、足関節底屈 0°(以下、「0°」とする)、背屈 10°(以下、「10°」とする)と、10 度ごとに低等速度で他動 的に変化させ、足関節の受動底屈トルクの測定を実施した.その際、リアルタイムでモニ タに表示させた受動底屈トルクを常に監視しながらフットプレートを動かすことで筋の伸 張反射による急激な力発揮が起きていないことを確認しながら試技を行った.対象者には、 試技前に筋腱の力学的特性に影響を及ぼす可能性のあるストレッチなどのウォーミングア ップを行わないこと、測定中に底屈筋群を緊張させずにリラックスの状態を維持すること を指示した.測定は、断裂脚(以下「LEG_{ATR}」とする)、健常脚(以下「LEG_{NOR}」とする) それぞれ2回ずつ実施した.1回目と2回目のトルクが5%以上異なった場合のみ3回目 を実施し、3回の内、トルクの誤差が5%以内に収まる2回の値を採用した.

・プロトコール2(最大底屈トルク発揮時のアキレス腱の力学的特性)

プロトコール 2 ではアキレス腱断裂経験者の LEG_{ATR} と LEG_{NOR}, それぞれの最大底屈ト ルク発揮時のアキレス腱の力学的特性を明らかにするために, アキレス腱断裂経験者 9 名 のうち同意の得られた 3 名に対して測定を実施した.測定に先立ち,最大下強度で足底屈 トルク発揮の練習を数回行った後,本測定を実施した.本測定の際,対象者にはリアルタ イムでモニタに表示されるトルク波形を直接見ながら,脱力状態から徐々に力発揮を行い 5 秒程度で最大随意収縮(以下,「MVC」とする)になるように目指し,その後 1 秒間 MVC を維持した後,5 秒程度で再度脱力状態に戻すプロトコールで力発揮をするように指示した (Fouré et al., 2010; Kubo et al., 2002; 茂木ら 2013).測定は, LEG_{ATR}, LEG_{NOR} それぞれ 2 回ずつ実施した.

・プロトコール3(運動強度の異なるホッピング運動中の筋活動特性)

全対象者 17名に両脚でのホッピング運動を行わせ、その時の筋活動を測定した.対象者 には、1-2回の練習の後、最大努力(以下、「MAX」とする)、最大努力の80%、60%強度で の最大下努力(以下,「80%HOP」,「60%HOP」とする)での連続ホッピング運動を、それ ぞれ 15 回ずつ行わせた.ホッピング運動中は,手を腰に当てた状態で膝関節の屈伸動作を なるべく使わず足関節のみで跳ぶように指示をした. 80%HOP, 60%HOP 条件でのホッピン グ強度の設定は、最大努力でのホッピング (MAX) における鉛直成分の地面反力 (Fz)の ピーク値を読み取り、その80%と60%のFzの値を各ピーク値が到達することを目標値とし て決定した(Figure 7). それぞれの試技では、対象者がスムーズに設定強度へ移行できるよ うに、モニタを対象者の前に用意してリアルタイムで Fz をフィードバックしながら測定を 実施した.また、安定したホッピング動作となるように、低いホッピング高から徐々に設 定した強度のホッピングへと移行するよう声掛けをし、安定したホッピング動作が得られ なかった対象者には、一度、十分な休息を設けて疲労を取り除いた状態で、再試行を行う ようにした.実験前後や実験中に、痛みや違和感などはないか、適宜、確認を行いながら 慎重に進めるように配慮した. 測定は、アキレス腱断裂経験者では、LEGATR と LEGNOR を 対象とし、コントロール群(以下「CTRL」とする)では左脚を対象とした.

34



Figure 7. Schematic representations of experimental protocol.

・プロトコール4(ホッピング中の筋活動,アキレス腱および筋束動態)

プロトコール 4 では、アキレス腱断裂経験者 9 名の最大強度でのホッピング運動中の筋 活動とアキレス腱動態の同時測定を実施した.また、そのうち 1 名は、アキレス腱動態の 測定に加えて内側腓腹筋 (MG)の筋束動態の測定を実施した.ホッピング運動はプロトコ ール 3 と同様の方法で行い、測定は、LEG_{ATR} と LEG_{NOR} のそれぞれ行った.

3-2-3. 測定項目·分析項目

・下腿の骨格および筋・腱の形態測定

プロトコール 1-4 を通して,全対象者には身長と体質量を測定した後,解剖学的静止立位 での肢位を保持させ,両脚の下腿長を計測した.下腿長は,腓骨頭から外果の頂点までの 距離とし、巻き尺を用いて測定した. 筋・腱の形態は、超音波装置(Prosound a10, 60 mm のリニアプローブ, Hitachi-Aloka 社製)のBモード法を用いて測定した.アキレス腱長(LAT) は、アキレス腱付着部となる踵骨隆起と、MGの筋腱接合部(MTJ)を同定し、表皮上にマ ークした後、その2点間の距離を表皮上に巻き尺を沿わせながら計測した(Stenroth et al., 2012). また,アキレス腱横断面積(以下「CSAAT」とする)は,超音波装置を用いてヒラ メ筋遠位部直下のアキレス腱横断面を撮像し、その撮像したアキレス腱の超音波画像から、 画像分析ソフトウエアを用いて算出した (e.g, Kunimasa et al., 2014). MG の筋束長 (以下 「L MGfa」とする)は MG の筋腹部位の表層部腱膜と深部腱膜を結ぶ筋束の長さ(Fukutani and Kurihara, 2015; Kawakami et al., 1993; Narici et al., 2003; Reeves and Narici, 2003), 羽状角 はその筋束と深部腱膜の成す角度(Fukutani et al., 2015; Kawakami et al., 1993; Narici et al., 2003; Reeves et al., 2003), 筋厚は表層腱膜と深層腱膜の垂直距離(Maganaris et al., 1998)と し, 超音波装置を用いて撮像した MG 筋腹部の超音波縦断画像から, 画像分析ソフトウエ アを用いて算出した (e.g, 国正ら, 2017, Figure 8).



Figure 8. Measurement schema for Achilles tendon length (L_{AT}) , cross-sectional area (CSA_{AT}) , medial gastrocnemius muscle fascicle length (L_MG_{fa}) , pennation angle (θ) and muscle thickness.

 L_{AT} as well as CSA_{AT} were measured by the ultrasound images of both legs. The L_{AT} were measured from the AT insertion point on the calcaneus to the distal end of gastrocnemius muscle. The CSA_{AT} was quantified just below the distal end of soleus muscle. Medial gastrocnemius muscle fascicle length (L_MG_{fa}), pennation angle (θ) and muscle thickness were measured from the sagittal calf muscle belly of MG by ultrasonography.

プロトコール1

測定項目

・受動底屈トルク測定

足関節受動底屈トルクは、ストレインアンプ(DPM-611B, Kyowa 社製)を介して A/D 変換(Power1401, Cambridge Elements Design 社製)した後、1 kHz のサンプリング周波数で パーソナルコンピュータに取り込んだ.また同時に、それぞれの足関節角度でのアキレス 腱組織長(Length of tendon tissue:以下「 L_{TT} 」とする)の変化量を算出するために、超音波 装置(Prosound α 10, Hitachi-Aloka 社製)を用いて、MGの縦断画像を、30 fps で撮像した. このとき、縦断画像を鮮明に撮像するために 60 mm のリニアプローブにエコーゼリーを塗 布し、MG の筋腹にバンテージと固定具を用いて固定した(Figure 9A).



Figure 9. Experimental setup (A) and model of Achilles tendon tissue and fascicle measurements (B).

Medial gastrocnemius fascicle and Achilles tendon tissue length (L_{TT}) were analyzed from ultrasound data.

分析項目

・アキレス腱組織長の変化量の算出

足関節受動背屈運動時の L_MG_{fa} とその羽状角(θ)を超音波縦断画像より画像分析ソフ トウエア (Image J, National Institute of Health 社製)を用いて算出した. 関節角度と対象者 の下腿長から Grieve et al. (1978)のモデル式を用いて内側腓腹筋の筋腱複合体の長さ (L_{MTU}) を求め、上記のモデル (Figure 9B)を用いてアキレス腱組織長 (L_{TT})を算出した (式 3, Fukunaga et al., 1996; Kubo et al., 2000; Sano et al., 2013).

 $L_{TT} = L_{MTU} - L_MG_{fa} \times \cos\theta \qquad (\vec{x} 3)$

L_{TT} は内側腓腹筋アキレス腱組織長,L_{MTU} は内側腓腹筋の筋腱複合体長,L_MG_{fa} は内側腓 腹筋の筋束長,θは内側腓腹筋の羽状角を示す.

・筋腱の力学的特性の算出

アキレス腱張力 (ATF) は、筋力計より得られた受動底屈足関節トルクをアキレス腱モー メントアーム (MA_{AT}) で除すことにより算出した.筋束張力はこの ATF を羽状角 (cos θ) で除すことにより算出した (Maganaris 2001).

受動底屈トルク測定時のアキレス腱組織の伸張率は, -20°から 10°までの L_{TT} の変化量 ($\angle L_{TT}$)を, -20°の時の L_{TT} で除すことで算出した.また,アキレス腱組織の硬さを表す指標であるアキレス腱組織硬度は,足関節角度-20°から 10°までの L_{TT} の変化量 ($\angle L_{TT}$)に対す

る ATF の変化量 (⊿ATF) で算出した.アキレス腱応力,アキレス腱組織ヤング率は,下 記の式を用いて算出した (式 4,5 参照).また,筋束の硬度は,足関節角度-20°から 10°ま での筋束長の変化量 (⊿L_{fa})を足関節角度-20°から 10°までの筋束張力の変化量で除すこと で算出した.

AT stress = ATF peak \times CSA_{AT}⁻¹ (式 4)

Young's modulus = AT stress \times AT tissue strain⁻¹ (式 5)

AT stress はアキレス腱応力, CSAAT はアキレス腱横断面積, Young's modulus はヤング率,

AT tissue strain は, アキレス 腱組織 伸張率

プロトコール2

測定項目

・最大底屈トルク測定

最大底屈トルクは、プロトコール 1 と同様の方法で測定した.最大底屈トルク測定中の L_{AT}の変化量を算出するために、超音波装置 (Prosound α10, Hitachi-Aloka 社製)を用いて、 MGの MTJの縦断画像を、30 fps で撮像した.縦断画像を鮮明に撮像するために 60 mmの リニアプローブにエコーゼリーを塗布し、MTJ が明瞭に映る位置にバンテージと固定具を 用いて固定した.

分析項目

・最大底屈トルク発揮中のアキレス腱長の算出

最大底屈トルク発揮時の L_{AT}は,静止立位での L_{AT} と最大底屈トルク発揮時の MTJ の移動量(∠MTJ)の和で算出した.

・アキレス腱の力学的特性の算出

最大底屈トルク発揮時のアキレス腱伸張率は,底屈トルク発揮時のアキレス腱の伸張量 (∠L_{AT})を静止立位時の L_{AT} で除すことで求め,アキレス腱応力の算出にはプロトコール 1 と同様の式を用いた (式 4 参照).アキレス腱硬度は,先行研究に倣い,ATF-アキレス 腱伸張量の関係より,50 % MVC から 100 % MVC までの区間を抽出し,その傾きとした (Fouré et al., 2010; Kubo et al., 2002).アキレス腱ヤング率は,プロトコール1と同様の式を 用いた (式 5 参照).

プロトコール3

測定項目

・ホッピング運動中の地面反力と筋活動の測定

ホッピング運動中の地面反力 (Fz) の測定では,地面反力計 (TF-6090,600 mm×900 mm, テック技販社製)を2枚並べて設置し,左右脚の鉛直方向のFzをそれぞれ記録した.その 際,両側よりハイスピードカメラ(EXILIM FH-25, CASIO 社製)を用いて矢状面のホッピ ング動作を120 fps で撮影した.このとき,膝関節角度,足関節角度を算出するために,両 脚の大転子,膝関節中心,外果, 踵骨, 第五中足骨に直径 5 mm の反射マーカーを貼付し, 撮影したホッピング動作の映像のデジタイズを行った.なお,プロトコール3では,LMTU の変化を算出するために、腓骨と第五中足骨とが成す斜めの角度で足関節角度を算出した (Figure 10).ホッピング運動中の筋活動(以下,「EMG」とする)は、表面筋電計装置(入 カインピーダンス 51 MΩ, ゲイン 500 倍, 時定数 0.099 s; P-EMG plus, 追坂電子機器社製) を用いて、両脚の前脛骨筋(以下、「TA」とする)、ヒラメ筋(以下、「SOL」)、内側腓腹 筋(MG)の筋腹から、電極間距離を 20 mm に固定した表面電極(直径:6 mm, Blue Sensor N-00-S/25, Medicotest, Olstykke 社製) による双極誘導法により導出した. 各筋の電極の貼 付位置は, SENIAM プロジェクトのガイドラインに基づくテスト手技を用いて決定した (Hermens et al., 2000). 電極を貼付する際, 表皮と電極間の接触インピーダンスを下げるた め、電極貼付部位を生体信号モニタ用前処理剤とアルコールにて清浄化して貼付した (Figure 11).

EMG と Fz データは, A/D 変換器からの 5V の出力シグナルを用いて同期した.また,動 作分析用のビデオ映像と EMG と地面反力との同期は, A/D 変換器からの 5V の出力シグナ ルを LED 同期ランプに入力して点灯させ,点灯タイミングをビデオに映し込んで同期した.



Figure 10. The ankle angle definition during hopping.



Figure 11. Schematic representations of the hopping experiment set-up.

分析項目

・ホッピング運動中の局面定義

プロトコール 1 では、60% HOP、80% HOP でのホッピング中の滞空時間が短かったために、 接地前 100 ms から離地までを分析区間とし、ホッピング運動中の内側腓腹筋の L_{MTU}を基に して局面定義した.接地から L_{MTU} が最大伸張時までを伸張局面(以下、「Lengthening 局面」 とする)、L_{MTU} が最大伸張時から離地までを短縮局面(以下、「Shortening 局面」とする)と 定義した.また、接地前 100 ms から接地までを事前筋活動 100 ms 局面(以下、「PRE 100 局面」とする、Komi and Bosco, 1978)と定義した.さらに、接地直後の筋活動をより詳細 に検討するため、伸張反射成分を含まないとされる接地から接地後 30 ms までを接地後 30 ms 局面(以下、「POST 30 局面」とする、Grey et al., 2001; McDonagh and Duncan., 2002)、接 地後 30 ms から接地後 70 ms までを短潜時の反射成分(以下「SLR 局面」とする)(Arai et al., 2013; Ishikawa et al., 2005; McDonagh and Duncan, 2002) と定義した(Figure 12).





The pre-activation phase was defined as the 100 ms period preceding ground contact (PRE 100). The lengthening and shortening phases were defined as the periods from initial contact to maximal elongation of MTU, and from maximal elongation of MTU to toe-off, respectively. The post-impact phase and the short latency stretch reflex component phase of the MG, SOL and TA muscles were defined as the 30 ms period following ground contact (POST 30), and the period from 30 msec to 70 msec after ground contact (SLR), respectively.

・ホッピング運動中の下肢関節角度と筋活動

動作映像からデジタイズして得られた身体各部の座標値を実長換算し,4次のバターワー ス型ローパスフィルタ(10 Hz)で平滑化した後,矢状面での膝関節角度と足関節角度を算 出した.記録した各筋の EMG は4次のバターワース型バンドパスフィルタ(20-450Hz)で フィルタ処理をした後,全波整流した.その後,動作の安定したホッピング 8~10 ステッ プを抽出し,Fz から各ステップの接地の瞬間を同定した.その接地瞬間のタイミングを元 に、Fz と各筋の EMG 波形データを加算平均処理した. その後, 各局面 (PRE100 局面, POST30 局面, SLR 局面, Lengthening 局面, Shortening 局面) における筋活動平均振幅 (averaged EMG: 以下,「aEMG」とする)を算出した. 測定対象者 (LEG_{ATR}, LEG_{NOR}, CTRL)の筋活動は 表皮抵抗などの影響で絶対値では比較することができないこと, LEG_{ATR} は最大等尺性底屈 運動中の力発揮が小さいこと (Agres et al., 2015)から, MAX 条件の aEMG に対する各強度 条件の aEMG の割合を求め, LEG_{ATR} と LEG_{NOR}, CTRL の aEMG を比較した. また, ホッ ピング運動中の接地前の各筋の筋活動が開始する地点を検出する為に, 先行研究 (新井ら 2015)に倣い各試技中の最大筋活動量の 10%を筋活動開始の閾値として採用した.

・ホッピング運動中における足関節の力学的特性

足関節の底屈方向が正となるように定義した足関節角度,足関節中心から拇趾球までの 距離とFzより,Kawakami et al. (2002)と同様の方法を用いてホッピング運動中の足関節 底屈トルクを算出した(式 6).算出した足関節底屈トルクを,足関節角度から推定したア キレス腱モーメントアーム長(Rugg et al., 1990)で除すことでATFを求めた.また,ホッ ピング運動中のLengthening局面における足関節底屈トルクの変化量を,足関節角度の変化 量で除してホッピング運動中の足関節硬度を算出した(式7,Hóffrén et al., 2011;Kuitunen et al., 2011).さらに,ホッピング運動中のATFの最大値をLengthening局面の時間で除すこ とで,力の立ち上がり速度(Rate of force development:以下,「RFD」とする)を算出した (式8).

 $TQ = Fz \times L \times \cos (\theta - 1.57 \text{ rad}) \quad (\overrightarrow{\mathbb{R}} 6)$

 $AJS = \angle TQ \times \angle ankle angle^{-1} \quad (\exists 7)$

RFD = Peak ATF × Lengthening phase time⁻¹ ($\exists 8$)

TQ は足関節底屈トルク, Fz はホッピング運動中の鉛直成分の地面反力,L は足関節中心から拇趾球までの距離,AJS は足関節硬度,RFD は力の立ち上がり速度,Peak ATF はアキレス腱張力の最大値を示す.

プロトコール4

測定項目

・ホッピング運動中の筋活動および筋腱動態の測定

プロトコール4では、プロトコール3と同様の方法でホッピング運動中のFz、キネマテ ィクス、筋活動に加えてアキレス腱長(L_{AT})の測定を実施した.また、L_{AT}を推定する際 に用いるアキレス腱セグメント長(L_{AT seg})を求めるために、研究課題1で確認した足関節 底屈動作時にみられるアキレス腱の弯曲によるL_{AT}への影響を考慮して、踵骨隆起と超音波 プローブの直下までの間に10 mm間隔で直径3 mmの反射マーカーをアキレス腱に沿って 貼付し、これらの反射マーカーをデジタイズした(Figure 13, 14).ホッピング運動中の EMG 測定は、プロトコール3と同様の方法で実施した.また、ホッピング運動中のL_{AT}の変化を 調べるため,重さおよそ 130 g,長さ 60 mm の超音波リニアプローブ (Prosound α 10,周波 数 7.5 MHz, 117 images s⁻¹, Hitachi-Aloka 社製)を,先行研究と同様の方法を用いて,MG の MTJ が明瞭に見える位置に固定し,ホッピング運動中の MTJ を撮像した (Hoffrén et al., 2012, 2015; Stosic and Finni, 2011).また,1名の対象者は,ホッピング運動中の MTJ 動態の撮像 に加えて内側腓腹筋筋束長 (L_MG_{fa})の振る舞いを確認する為に超音波リニアプローブを MG の筋束が明瞭に見える位置に固定し,筋束動態を同時に撮像した (Ishikawa et al., 2005, 2007; Kurokawa et al., 2001; Sano et al., 2013, 2015).

EMG と Fz, 超音波映像データは, A/D 変換器からの 5V の出力シグナルを用いて同期した.また,動作分析用のビデオ映像と EMG と Fz, 超音波映像データとの同期は, A/D 変換器からの 5V の出力シグナルを LED 同期ランプに入力して点灯させ,点灯タイミングをビデオに映し込んで同期した.測定は,アキレス腱断裂経験者の LEG_{ATR} と LEG_{NOR} それぞれ行った.





Figure 14. The Achilles tendon length model.

The reflective markers placed on calcaneus, calf and analyzed from the kinematic data. Medial gastrocnemius Achilles tendon MTJ length analyzed from ultrasound data.

分析項目

・ホッピング運動中の局面定義

プロトコール4では、ホッピング中の滞空時間が長かったために接地前200 msから離地 までを分析区間とした.ホッピング運動中の、局面定義は、プロトコール3と同様にL_{MTU} を基にした.また、接地前の事前筋活動をより詳細に検討する為に接地前の事前筋活動を 接地前200 msから接地前100 msまでを事前接地200 ms局面(以下、「PRE200局面」)とし、 接地前100 msから接地までを事前筋活動100 ms局面(PRE100局面)と定義した.接地後 の詳細な筋活動を検討する為の局面定義は、プロトコール3と同様とした.

・ホッピング運動中の下肢関節角度と筋活動

動作映像から、デジタイズして得られた身体各部の座標値および各筋の EMG のフィルタ 処理、加算平均処理はプロトコール 3 と同様の方法で行った.加算平均処理後、EMG デー タより、各局面 (PRE200 局面, PRE100 局面, POST30 局面, SLR 局面, Lengthening 局面, Shortening 局面) における aEMG を算出した. LEG_{ATR} と LEG_{NOR}の筋活動は表皮抵抗などの 影響で絶対値では比較することができないこと、先行研究において LEG_{ATR} は最大等尺性底 屈運動中の力発揮が小さいこと (Agres et al. 2015) から、LEG_{ATR} と LEG_{NOR}の aEMG を比 較するために、事前筋活動 (PRE200 局面, PRE100 局面) に対するそれぞれの局面での割 合と、POST30 局面に対する SLR 局面、Lengthening 局面に対する Shortening 局面の aEMG の割合(aEMG Ratio)を算出した(Hoffrén et al., 2007; Sano et al., 2013).

・ホッピング運動中における筋腱複合体の長さとアキレス腱の力学的特性の算出

ホッピング運動中の関節角度と対象者の下腿長からプロトコール3と同様に Grieve et al. (1978)のモデル式を用いて MTU を推定した.ホッピング運動中の L_{AT} は,安静時の L_{AT} に MTJ の移動量 (∠MTJ)とアキレス腱セグメント長の変化量 (∠L_{AT seg})を合わせ,以下 の式を用いて算出した (式 9).アキレス腱伸張率は接地瞬間の L_{AT} に対するアキレス腱の 伸張量として求めた.また,Lengthening 局面の MTU の伸張量とアキレス腱の伸張量の差 分からホッピング運動中の内側腓腹筋筋束の伸張量 (∠L_MG_{fa})を推定した.

 $L_{AT} = L_{AT \text{ standing}} - \bigtriangleup MTJ + \bigtriangleup L_{AT \text{ seg}} (\vec{\mathfrak{T}} 9)$

L_{AT}はアキレス腱長, △L_{AT seg}はアキレス腱セグメント長の変化量, L_{AT standing}は静止安静立 位時のアキレス腱長 (プロトコルと測定項目を参照), △MTJ は内側腓腹筋 - アキレス腱移 行部の移動量を示す.

また、ホッピング運動中のアキレス腱硬度は、下記の式を用いて算出し(式 10)、アキレス腱応力とヤング率はプロトコール1と同様の式を用いて算出した(式 4,5 を参照).

AT stiffness = ATF peak × $\angle L_{AT}^{-1}$ (式 10)

AT stiffness はアキレス腱硬度, ATF peak はホッピング運動中のアキレス腱張力の最大値, ∠L_{AT} は,接地からアキレス腱が最大伸張するまでのアキレス腱伸張量を示す.

・ホッピング運動中における筋腱複合体とアキレス腱の仕事量の算出

プロトコール4では、ホッピング運動中のMTUとアキレス腱の機能特性を調べるために、 機械的パワー(MTUの機械的パワー:以下,「MTU power」,アキレス腱の機械的パワー: 「AT power」とする)と機械的仕事量(MTUの機械的仕事量:以下,「MTU work」,ア キレス腱の機械的仕事量:「AT work」とする)を求めた.MTU power と AT power は、そ れぞれの Lengthening 局面(以下,「Negative power」とする)と Shortening 局面(以下,「Positive power」とする)での MTU とアキレス腱の伸張・短縮速度と ATF の積で算出し、MTU work、 AT work は MTU とアキレス腱の Negative · Positive power のそれぞれを積分することで求め た (Kawakami et al., 2002; Kurokawa et al., 2001, 2003).また,MTU とアキレス腱の反動効 果を調べるため、それぞれ、Negative の仕事量(以下,「Negative work」とする)に対する Positive の仕事量(以下,「Positive work」とする)の割合(以下「Work ratio」とする)を 算出した.

3-2-4. 統計処理

プロトコール 1 と 4 の LEG_{ATR} と LEG_{NOR} の比較には対応のある t 検定を用いた.各測定 項目の値に正規分布が認められなかった場合には、ノンパラメトリックの Wilcoxon's single-rank test を用いて LEG_{ATR} と LEG_{NOR} の比較を行なった.なお、いずれの検定において も危険率 5%未満を有意とした.また、プロトコール 2 (n=3) は、測定対象者が少なく、統 計処理を行うことができなかったために、結果の項では値のみを示す.

プロトコール 3 の LEG_{ATR} と LEG_{NOR}, CTRL の各群における測定項目の比較には, 群間 と運動強度(MAX, 80%HOP, 60%HOP)で繰り返しのある二元配置分散分析を行い, 交 互作用がなく, 主効果が認められた場合には, Tukey 法による多重比較検定を行った. 各 強度間, 群間の比較には繰り返しのある一元配置分散分析法を行い, 有意な差が認められ た場合には Tukey 法により多重比較検定を用いて比較検討した. なお, 全ての項目におい て危険率 5 %未満を有意とした.

3-3. 結果

アキレス腱と内側腓腹筋の形態

Table 1 にアキレス腱断裂脚(LEG_{ATR})と健常脚(LEG_{NOR})のアキレス腱と内側腓腹筋の 形態の平均値と標準偏差を示した. L_{AT} は, LEG_{ATR} が LEG_{NOR} よりも有意に長く (p < 0.01), CSA_{AT} においても断裂脚で有意に大きかった (p < 0.01). また, L_MG_{fa}は, 断裂脚が健常 脚よりも有意に短く (p < 0.01), 羽状角と筋厚は, LEG_{ATR} で小さい値を示した (それぞれ p < 0.01).

Table 1. Measured muscle-tendon parameters for LEG_{NOR} and LEG_{ATR} .			
	LEG _{NOR}	LEG _{ATR}	
Achilles tendon CSA (mm ²)	60 ± 15	115 ± 26	**
Achilles tendon length (mm)	185 ± 18	207 ± 30	**
MG fascicle length (mm)	61.2 ± 8.0	50.6 ± 5.0	**
MG pennation angle (degree)	22.8 ± 2.8	21.2 ± 3.3	**
MG muscle thickness (mm)	23.9 ± 4.1	20.2 ± 3.5	**

Table 1. Measured muscle-tendon parameters for LEGNOP and LEGATP

Values are expressed as mean ± S.D.

CSA_{AT}: Achilles tendon cross-sectional area, MG: medial gastrocnemius muscle ** Significantly differences between LEG_{NOR} and LEG_{ATR} at p < 0.01.

プロトコール1

アキレス腱断裂脚と健常脚における受動底屈トルク測定時の筋腱の力学的特性

足関節10°のとき、受動底屈トルク、ATF、筋束張力のすべての項目において、LEGATRが

LEG_{NOR}よりも有意に低い値を示した(Figure 15).また、アキレス腱組織の伸張量では、 LEG_{ATR}がLEG_{NOR}と比べて有意に大きく(Figure 16A)、アキレス腱組織の伸張率は、LEG_{ATR} で2.5±1.0%、LEG_{NOR}で1.6±1.3%と、LEG_{ATR}で有意に高い値を示した(p<0.01).筋束の 伸張量は、LEG_{ATR} がLEG_{NOR}よりも有意に小さかった(p<0.01, Figure 16B).筋束の伸張 率はLEG_{ATR}が小さい傾向にあったがその差は有意ではなかった(LEG_{ATR}: 25.2±9.0%、 LEG_{NOR}: 28.0±9.4%, p=0.09).さらに、受動底屈トルク発揮中のアキレス腱組織と筋束の 力学的特性を検討した結果、アキレス腱組織の応力は、LEG_{ATR}で2.46±1.35 MPa, LEG_{NOR} で5.79±1.73 MPaと、LEG_{ATR}で有意に小さい値を示し、アキレス腱組織硬度とアキレス腱組 織のヤング率も同様に、LEG_{NOR}と比較してLEG_{ATR}で有意に低かった(Figure 17AB).筋 束の硬度には、LEG_{ATR}とLEG_{NOR}間で有意な違いは認められなかった(Figure 17C).



Figure 15. Passive torque of planter flexion, Achilles tendon force and muscle force. Significant difference between LEG_{NOR} and LEG_{ATR} (** p < 0.01).



Figure 16. Elongation of Achilles tendon tissue (A) and muscle (B). Significant difference between LEG_{NOR} and LEG_{ATR} (* p < 0.05 and ** p < 0.01, respectively)



Figure 17. Mechanical properties of Achilles tendon tissue and muscle between LEG_{ATR} and LEG_{NOR} .

(A) Achilles tendon Young's modules. (B) Achilles tendon tissue stiffness. (C) MG fascicle stiffness. Significant difference between LEG_{NOR} and LEG_{ATR} (* p < 0.05 and ** p < 0.01, respectively)

プロトコール2

アキレス腱断裂脚と健常脚における最大底屈トルク発揮時の筋腱の力学的特性の違い

最大底屈トルクとATFのピーク値は、測定した対象者3名すべてにおいて、LEGATR が

LEG_{NOR}よりも小さく,LEG_{ATR}のアキレス腱の伸張量,および伸張率は,LEG_{NOR}よりも大き

かった. また, アキレス腱硬度とヤング率は, 対象者3名すべてにおいて, LEG_{ATR} がLEG_{NOR} と比べて小さかった(Table 2).

	$LEG_{NOR}(n=3)$	LEG _{ATR} (n=3)
Torque (Nm)	84.2 ± 26.0	81.4 ± 43.3
ATF (N)	1684.1 ± 521.0	1634.4 ± 866.9
Elongation (mm)	12.0 ± 3.7	15.7 ± 3.2
Strain (%)	6.3 ± 2.2	8.2 ± 2.0
Stress (MPa)	25.7 ± 7.1	23.1 ± 4.4
Stiffness (N/mm)	137.6 ± 49.2	93.3 ± 49.3
Young's modulus (GPa)	0.39 ± 0.08	0.25 ± 0.01

Table 2. Measured parameters of active planter flexion for LEG_{NOR} and LEG_{ATR}.

Values are expressed as mean ± S.D.

プロトコール3

断裂脚と健常脚およびコントロール群のホッピング運動中の動作

ホッピング運動中の膝関節角度は、接地瞬間において、MAX、60%HOP 条件で LEG_{ATR} が CTRL よりも有意に大きい値を示した(MAX、60%HOP それぞれ p < 0.05). しかしなが ら、足関節最大背屈、離地直前では LEG_{ATR}, LEG_{NOR}, CTRL で有意な差は認められなかっ た (Figure 18). また、接地瞬間から足関節最大背屈時までの膝関節角度変化量は、LEG_{ATR}, LEG_{NOR}, CTRL 間で有意な差は認められなかった(Figure 19). 足関節最大背屈時から離地 直前までの膝関節角度変化量では、MAX 条件において、CTRL が LEG_{ATR} よりも有意に大 きかった (p < 0.05). 足関節角度は、接地瞬間、足関節最大背屈, 離地直前すべてのポイン トにおいて LEG_{ATR}, LEG_{NOR}, CTRL の間で有意な差は認められなかった.また,接地瞬間 から足関節最大背屈時,足関節最大背屈時から離地までの足関節角度変化量についても, LEG_{ATR}, LEG_{NOR}, CTRL の間で有意な差は認められなかった.



Figure 18. The knee and ankle joint angles during hopping.

The knee and ankle joint angles at the contact instant (A), maximum dorsiflexion (B), toe-off (C), respectively. * show the significant differences between different ankle joint angles (p < 0.05)



Figure 19. The knee and ankle joint displacement in the contact - maximum dorsiflexion and maximum dorsiflexion - toe off .

The ankle joint displacement amplitude in the maximum dorsiflexion phase calculated from the angle at the instant of ground contact to maximum dorsiflexion angle and push-off phase from the angle at the maximum angle to the angle at the toe off. * show the significant differences between different ankle joint angles (p < 0.05)

ホッピング運動中のアキレス腱張力のピーク値および RFD

プロトコール 3 のホッピング運動中における ATF は、LEG_{ATR} と LEG_{NOR}, CTRL の対象 者が異なるために体質量当たりの相対値で示した. MAX での ATF のピーク値は、LEG_{ATR} が CTRL と比較して有意に小さかった(LEG_{ATR}: 60±14 N/kg, CTRL: 83±15 N/kg, p < 0.01, Figure 20). 80%HOP, 60%HOP でのホッピング運動中の ATF のピーク値は、LEG_{ATR} が CTRL と比較して有意に低かった(それぞれ p < 0.01). また、60%HOP では、LEG_{NOR}においても CTRL よりも有意に低かった(p < 0.05). RFD は、MAX、80%HOP、60%HOP の全て強度 において、CTRL よりも LEG_{ATR}, LEG_{NOR} で有意に低い値を示した(Figure 20).





* and ** show significant differences between different groups as p < 0.05 and p < 0.01, respectively.

ホッピング運動中の足関節硬度

ホッピング運動中のLengthening 局面での足関節硬度は, LEG_{NOR} では 60% HOP のみ CTRL よりも有意に低い値 (p < 0.01)を示したが, MAX, 80% HOP では有意な違いは認められな かった. それに対して, LEG_{ATR} の足関節硬度では全ての強度で CTRL よりも有意に低い値

を示した (60% HOP: p < 0.01, 80% HOP: p < 0.01, MAX: p < 0.05, Figure 21).



Figure 21. Ankle joint stiffness during hopping with different intensities.
* and ** show significant differences between different groups as p < 0.05 and p < 0.01, respectively.

ホッピング運動中の筋活動

Figure 22 に MAX, 80% HOP, 60% HOP でのホッピング運動中における筋活動の平均曲線 を示した (Figure 22). 各運動強度における接地前の筋活動の開始タイミングを各筋で算出 したところ, アキレス腱断裂経験者の LEG_{NOR} と LEG_{ATR}の両筋における MAX での MG の 筋活動の開始タイミングが CTRL よりも遅くなることが明らかとなった (CTRL vs LEN_{NOR}, p < 0.01, CTRL vs LEG_{ATR}, p < 0.01, Figure 23). また, 各運動強度における LEG_{ATR}, LEG_{NOR}, CTRL の3群の各筋活動パターンを比較検討するために, MAX の aEMG に対する 80% HOP, 60% HOP での aEMG Ratio を算出したところ, MG と SOL において特徴的な筋活動が観察 された. 60% HOP での PRE100 において, MG の筋活動は CTRL よりも LEG_{ATR} で高い傾向 が見られ (p = 0.07), LEG_{NOR} は CTRL と比較して有意に高い値を示した (p < 0.05, Figure 24). さらに,運動強度の増加に対する MG の筋活動は,CTRL では,運動強度が高まるにつれて 筋活動が高まるが,LEG_{ATR} および LEG_{NOR} は運動強度の増加による筋活動量に違いが見ら れなかった.また,Shortening 局面では,60% HOP,80% HOP の全ての運動強度において, SOL の筋活動が CTRL よりも LEG_{ATR} と LEG_{NOR} で大きい傾向を示した (60% LEG_{ATR} vs CTRL: p = 0.06, LEG_{NOR} vs CTRL: p < 0.05,80% LEG_{ATR} vs CTRL: p = 0.052, LEG_{NOR} vs CTRL: p=0.06, Figure 24). TA では,全ての局面,運動強度において LEG_{ATR}, LEG_{NOR}, CTRL の間 に有意な差は認められなかった.



Figure 22. Time course average data of the electromyogram (EMG) activities of MG, SOL and TA muscles for all subjects.

The straight vertical lines from left side refer to the initial ground contact,





The lozenge, circle and triangles represent the values of CTRL, LEG_{NOR} and LEG_{ATR}, respectively. **shows significant differences between different groups as p<0.01.



Figure 24. Averaging EMG (aEMG) relative to maximal intensity of the medial gastrocnemius (MG), soleus (SOL) and tibial anterior (TA) muscles during hopping with different intensities. The aEMG of the MG, SOL and TA relative to maximal intensity for different phases during hopping.

* shows significant differences between different groups as p<0.05.

プロトコール4

アキレス腱断裂脚と健常脚のホッピング運動中の動作の違い

ホッピング中の LEG_{ATR} と LEG_{NOR} の足関節および膝関節角度を比較したところ,膝関節 では,接地瞬間 (LEG_{ATR}: 163±8°, LEG_{NOR}: 160±9°),最大屈曲角度 (LEG_{ATR}: 151±13°, LEG_{NOR}: 149±12°) 離地直前 (LEG_{ATR}: 172±5°, LEG_{NOR}: 175±6°) のそれぞれで違いは見ら れなかった.また,足関節角度は,接地瞬間 (LEG_{ATR}: 105±5°, LEG_{NOR}: 104±4°),最大背 屈角度 (LEG_{ATR}: 78±8°, LEG_{NOR}: 79±5°) に違いが見られなかったが,離地直前では,LEG_{ATR} が LEG_{NOR} よりも有意に小さかった (LEG_{ATR}: 117±8°, LEG_{NOR}: 124±7°, p<0.05).

アキレス腱断裂脚と健常脚のホッピング運動中のアキレス腱張力のピーク値および RFD

ホッピング中の ATF のピーク値は, LEG_{ATR} が LEG_{NOR}よりも有意に低かったが (LEG_{ATR}: 4335.4±1672.1 N, LEG_{NOR}: 5046.6±1599.3 N, p < 0.01), ホッピング中の RFD には有意な違い は認められなかった (LEG_{ATR}: 57±31 N/ms, LEG_{NOR}: 61±26 N/ms).

アキレス腱断裂脚と健常脚のホッピング運動中のアキレス腱の振る舞い

Figure 23 に、ホッピング運動中の接地前 200 ms から離地にかけての MTU とアキレス腱の長さ変化と筋活動の平均曲線を示した (Figure 25). ホッピング運動中の MTU 伸張量は、
LEG_{ATR} と LEG_{NOR} 間で有意な違いはみられなかったが、MTU 短縮量は、LEG_{ATR} が LEG_{NOR}

と比べて有意に小さい値を示した (p < 0.05, Figure 26A). また, アキレス腱伸張量は, LEG_{ATR} が LEG_{NOR}よりも有意に大きかったが (p < 0.05, Figure 26B), アキレス腱短縮量は, LEG_{ATR} と LEG_{NOR}間で有意な差は認められなかった. アキレス腱伸張率は, LEG_{ATR} が 6.8±2.4 %, LEG_{NOR} が 4.6±1.5 %と LEG_{ATR} で高い値を示した (p < 0.05). また, MTU 伸張量とアキレス 腱伸張量の差分より推定した筋束伸張量は LEG_{ATR} が LEG_{NOR} よりも小さかった (p < 0.01, Figure 26C).



Figure 25. Time course average data of the Achilles tendon force (ATF), medial gastrocnemius muscle-tendon unit length (MG L_{MTU}), Achilles tendon length (L_{AT}), together with electromyogram (EMG) activities of MG, SOL and TA muscles for all subjects.

The straight vertical lines from left side refer to the initial ground contact, peak Achilles tendon force and toe-off. For EMG, the filtered and full-wave rectified EMG signals for the stable eight hops were averaged in each subject. These averaged EMG data for all subjects were drawn in the figure.



Figure 26. Lengthening and shortening amplitudes of MTU, Achilles tendon and fascicle of the medial gastrocnemius muscle during hopping.

The lengthening and shortening amplitudes of MTU (A), AT (B) and fascicle (C, fa) were calculated during contact phase. Significant differences between LEG_{NOR} and LEG_{ATR} (** p < 0.01).

アキレス腱断裂脚と健常脚のホッピング運動中の筋活動

ホッピング運動中の筋活動の平均波形より、LEG_{ATR} と LEG_{NOR} の 2 群間で SOL と TA に 顕著な違いが確認された(Figure 27). MG では、全ての局面の aEMG ratio で LEG_{ATR} と LEG_{NOR} に有意な違いは認められなかったが、SOL と TA では、POST30 局面に対する SLR 局面での筋活動が、LEG_{ATR} が LEG_{NOR} よりも有意に低く(それぞれ p < 0.05)、SOL の Lengthening 局面に対する Shortening 局面では LEG_{ATR} が LEG_{NOR} と比べて高い値を示した(p <0.05).



Figure 27. Average EMG (aEMG) ratio of the MG, SOL and TA muscles during hopping.

The aEMG ratio was calculated by dividing aEMG during the pre-activation 100 msec to the pre-activation 200 msec (PRE 100/PRE 200), post contact 30 msec of the Lengthening phase to pre-activation 100 msec (POST 30/PRE 100), SLR to post 30 msec (SLR/POST 30), lengthening to pre-activation 100 msec (Length/PRE 100), push-off to shortening phase (Shorten/Length) during hopping. Significant differences between LEG_{NOR} and LEG_{ATR} (* p < 0.05)

アキレス腱断裂脚および健常脚におけるホッピング運動中における腱の力学的特性と機械

的仕事量の違い

ホッピング運動中のアキレス腱硬度は、LEG_{ATR} が LEG_{NOR} と比較して有意に低い値を示 し(LEG_{ATR}: 387.6±248.6 N/mm, LEG_{NOR}: 690.8±317.7 N/mm, p < 0.01),アキレス腱ヤング率 においても同様に、LEG_{ATR} で有意に低い結果となった(LEG_{ATR}: 0.68±0.58 GPa, LEG_{NOR}: 2.36±1.04 GPa, p < 0.01).ホッピング運動中での MTU とアキレス腱の Negative power、およ び Negative work は、LEG_{ATR} と LEG_{NOR}間で有意な差は認められなかったが、MTU とアキ レス腱の Positive power、および Positive work は、LEG_{ATR} が LEG_{NOR} と比べて有意に低かっ た(MTU power : p < 0.01, AT power : p < 0.01, MTU work : p < 0.01, AT work : p < 0.05, Figure 28, 29A). また, Negative work に対する Positive work の割合を算出した結果, MTU, アキ レス腱ともに LEG_{ATR} が LEG_{NOR} よりも有意に低い値を示した(それぞれ p < 0.05, Figure 29BC). さらに, Figure 30 にホッピング運動中の MTU とアキレス腱のカー速度関係(Figure 30AB), カー長さ関係(Figure 30CD)を示した. その結果, LEG_{NOR} と比較して LEG_{ATR} の MTU とアキレス腱のそれぞれで, Positive work の増強効果が観察されなかった.



Figure 28. Negative and positive peak powers of MTU and AT during hopping.
Shortening of MTU and Achilles tendon were defined as positive.
** shows the significant differences between LEG_{NOR} and LEG_{ATR} as p<0.01.





(A) Negative and positive mechanical works of MTU and Achilles tendon. (B, C) The work ratio of the MTU (B) and Achilles tendon (C) were calculated by dividing positive work by negative work. Significant differences between LEG_{NOR} and LEG_{ATR} (* p < 0.05 and ** p < 0.01 respectively).



Figure 30. Averaged force-velocity and force-strain relationships of MTU and Achilles tendon during hopping.

(A) Averaged instantaneous relationships of Achilles tendon force (ATF) and velocity of muscle-tendon unit (MTU) length during bilateral hopping with non-ruptured (filled) and AT ruptured (circled) legs were plotted for all subjects, (B) Instantaneous relationships of ATF and velocity of change in Achilles tendon length during bilateral hopping were plotted for all subjects. The enhancements of the output of ATF were higher in non-ruptured than in AT ruptured legs (both shadow area in (A) and (B). The (C) and (D) are the instantaneous ATF-MTU strain and ATF-AT strain curves during bilateral hopping, respectively. The filled circles were non-ruptured leg data and the circle were rupture-experienced leg data. The first shadows indicate the 30 ms point from initial ground contact (C, D). The differences between LEG_{NOR} and LEG_{ATR} were occurred at the 70 ms point in both MTU and Achilles tendon and at the 30 ms in Achilles tendon but not MTU.

アキレス腱断裂脚および健常脚におけるホッピング運動中の筋腱動態

ホッピング運動中の筋束の振る舞いを Figure 31 に示す. この対象者の特徴として, 接地 中の LEG_{ATR} の筋束は, LEG_{NOR} よりも短く, アキレス腱は長かった. また, アキレス腱伸 張率は, LEG_{ATR} の方が大きかった(LEG_{ATR}: 8.2%, LEG_{NOR}: 6.0%).



Figure 31. Typical time course data of the Achilles tendon force (ATF), muscle force medial gastrocnemius muscle-tendon unit length (L_{MTU}) , medial gastrocnemius fascicle length $(L_{MG_{fa}})$, Achilles tendon length (L_{AT}) , together with electromyogram (EMG) activities of MG, SOL and TA muscles for all subjects.

The straight vertical line refers to the initial ground contact, peak Achilles tendon force and toe-off. For EMG, the band-pass filtered and full-wave rectified EMG signals for the stable eight hops.

3-4. 考察

アキレス腱再断裂のリスク要因について

先行研究での動物実験において、断裂、修復直後のアキレス腱硬度が低下することが 報告されており、その要因は、修復過程でアキレス腱の大半を占めるスティフネスの高いI 型コラーゲンが減少し,代わりに硬度の低いⅢ型コラーゲンが増加することに起因すると考 えられている (Eriksen et al., 2002; Hardy 1989; Maffulli et al., 2000, 2002; Magnusson et al., 2002; Williams et al., 1984). さらに, 腱硬度の低下は, アキレス腱断裂の術後1年程度続く ことが報告されている(Geremia et al., 2015; Wang et al., 2013). 本研究の対象者であったア キレス腱断裂者は、術後1年から2年までであり、彼らの断裂脚の最大底屈トルク発揮時 のアキレス腱硬度やヤング率は低く(Table 2), 先行研究を支持する結果となった. さらに, 本研究ではホッピング運動中のアキレス腱硬度についても検討した。その結果、接地中の 断裂脚(LEG_{ATR})のアキレス腱硬度は健常脚(LEG_{NOR})よりも小さいことが確認された. また,ホッピング運動中のLEGATRのアキレス腱の伸張量や伸張率がLEGNORよりも大きく, これには LEG_{ATR} のアキレス腱断裂による腱の力学的特性の変性が影響したと考えられる. つまり,アキレス腱断裂の再建術後1,2年程度経ち,日常生活やダイナミックな身体運動 を無理なく行える状態であったとしても、断裂を経験したアキレス腱の材質は十分に回復し ていないことが示唆された.

先行研究(Butler et al., 1978)の生体外の実験では、腱の伸張率が腱断裂の重大なリスク

73

要因であると報告されている. 腱の伸張率が4%(直線領域)を超え始めると腱を構成して いるコラーゲンがダメージを受け始め,伸張率が8%(破断領域)を超えると,腱内で伸ば された弾性コラーゲンの不可逆反応が高まり,弾性コラーゲンの破断量が急激に増加し断 裂するとされている.本研究でのホッピング運動中のLEGATRのアキレス腱伸張率はLEGNOR よりも高く,破断領域まで伸張している(伸張率7-8%程度)ことを確認した.つまり, 柔らかいLEGATRのアキレス腱は,ホッピング運動中に過度な伸張-短縮を繰り返すことに より,常にコラーゲン組織にダメージを与えている可能性が考えられる.

一般的に筋腱複合体における筋と腱の伸張率の割合は、筋・腱それぞれの硬度に依存す ることが報告されている(Cronin et al., 2009; Rack and Westbury, 1984). プロトコール1で測 定した受動的な筋硬度は LEG_{ATR} と LEG_{NOR}の間で違いが見られなかった(Figure 17C). こ のような筋と腱の力学的特性の違いは、身体運動中の腱の伸張率に影響を及ぼす可能性が ある.実際に、LEG_{ATR}では、ホッピング運動中の MTU の伸張量とアキレス腱の伸張量と の差から推定した筋束の伸張量は小さく(Figure 26C)、アキレス腱伸張量、伸張率は大き かった(Figure 26B).また、筋腱動態を確認した1名の対象者において、接地中の筋束の 長さ変化が一定であったにも関わらずアキレス腱の伸張率はLEG_{ATR} が8.2%, LEG_{NOR} が 6.0% と、LEG_{ATR} のアキレス腱が破断領域で伸張一短縮していることが明らかとなった (Figure 31). つまり、LEG_{ATR} はアキレス腱断裂後も、筋の硬度が変わらなかったために、

先行研究において,SSC 運動中の主動筋の事前筋活動は、α-γ 連関を調節し、筋の硬度を 高めることで接地直後の急激な伸張による伸張反射の誘発を促進する働きがあることを報 告している(Horita et al., 1996). その結果, SSC 運動において運動強度が増加すると, 事前 筋活動の増加にともなって接地中の筋束が短くなり、アキレス腱の伸張-短縮量を増加す ることができる (Ishikawa et al., 2007; Sousa et al., 2007). プロトコール 3 で実施した強度の 異なるホッピング運動において,運動強度の増加に伴って CTRL では MG の接地前の筋活 動の開始が早まり,筋活動量が増加したのに対して,アキレス腱断裂経験者では,LEG_{ATR} のみならず LEG_{NOR} においても運動強度の増加に伴う筋活動の開始タイミングや筋活動量 に変化が認められなかった. この筋活動の開始タイミングは CTRL よりも遅く, アキレス 腱断裂経験者では、ホッピング運動中、事前筋活動の量や開始タイミングをホッピング強 度に合わせて調整していないため、接地瞬間にアキレス腱に十分な張力が生じておらず、 弛みが生じている可能性が高い.この筋活動調整は,接地後に過剰な腱の伸張を抑えるた めの防御反応の可能性もあるが, 上位中枢における調整だけでなく α-γ 連関の調節機構やア キレス腱、その周辺部位におけるメカノレセプターの機能不全も影響している可能性があ り、今後の検討課題となった.

また、プロトコール4において、MAX でのホッピング運動中、LEG_{ATR}は、MG の事前筋 活動が LEG_{NOR} と同程度であったが、アキレス腱硬度が低かったために、接地中のアキレス 腱の伸張率が高かった.この結果は、LEG_{ATR} では、アキレス腱の材質低下に加えて、接地 前にアキレス腱硬度を高めることができなった点が接地後のアキレス腱の過剰な伸張状態 を引き起こした可能性がある.したがって、LEG_{ATR}は、先述したアキレス腱の材質に加え て、中枢・脊髄レベルでの筋の調整活動もLEG_{NOR}と同程度まで回復していない可能性があ り、ホッピング運動中に、腱が破断する領域までアキレス腱を過剰に伸張させ、アキレス 腱再断裂のリスクを高めている可能性がある(Figure 32B).

先述した要因が、アキレス腱裂経験者の再断裂リスクや、ホッピング運動中の運動強度 に対応した筋活動の調整が行われない LEG_{NOR} 側のアキレス腱の断裂リスクをも高めるこ とに繋がる可能性がある.



Figure 32. Schema of risk factors for Achilles tendon re-rupture

アキレス腱断裂経験者における断裂後のパフォーマンスが十分に回復しない要因について

アキレス腱断裂者と健常者の安静時のアキレス腱硬度と、片脚ホッピングのパフォーマ ンスを比較した先行研究(Wang et al., 2013)では、アキレス腱断裂経験者に見られた低い ジャンプ高は、断裂脚アキレス腱のヒステリシスの大きさが影響している可能性があり、 接地中にアキレス腱に蓄積された弾性エネルギーが熱などとして放散されてしまったこと が影響していると推察されている.本研究のプロトコール 4 において,アキレス腱の弾性 利用効果を評価するアキレス腱の仕事量の割合(Work ratio)もLEG_{NOR}よりもLEG_{ATR}で低 く(Figure 29C),弾性エネルギーの利用効率が低下していることが確認できる.また,ホ ッピング運動中のアキレス腱の力 - 速度関係において,LEG_{ATR}では接地後半で ATF の増強 効果(Potentiation)が見られなかったことは(Figure 30BD),アキレス腱断裂後の材質低下 が弾性エネルギーの蓄積 - 再利用に影響を及ぼすという先行研究(Wang et al. 2013)を支持 した.

SSC を利用するダイナミックな身体運動中のおけるアキレス腱の弾性利用に影響するア キレス腱硬度やヤング率は、筋活動特性によって調整される(Ishikawa et al., 2007; Komi and Nicol, 2011).特に、接地前の事前筋活動や接地直後の伸張反射の大きさが、接地中の ATF やアキレス腱硬度を高め、アキレス腱の弾性利用に重要な役割を果たすことが知られてい る(Figure 33A: Ishikawa and Komi 2008; Komi 2000).特に SSC 運動中の伸張反射は、筋放 電から筋トルク出現までの時間、電気力学的遅延(Electro mechanical delay: EMD)を考慮 すると(Nicol and Komi 1998)、ホッピングのような接地時間の短い運動(100 ms 程度)の 場合、伸張反射で高まった筋活動は接地後 50 ms 以降(短潜時反射 SLR 局面後)の ATF に 影響を及ぼし、その反射活動による ATF の増強効果は、筋腱複合体の短縮局面(Shortening phase:約70 msec 以降)で貢献できると考えられる(石川と Komi, 2007).しかしながら、 本研究では、ホッピング中の MG の接地前の筋活動の開始タイミングが遅れる(プロトコ ール3)ことに加えて,短潜時反射局面における SOL の筋活動は,LEG_{NOR} と比較して LEG_{ATR} で低かった(Figure 27). その結果,LEG_{ATR} では ATF が低くなり,腱の力 - 速度関係にお ける接地後 70 ms 以降の力の増強効果が観察されなかったことにつながる. つまり,アキレ ス腱断裂後のパフォーマンスが十分に回復しない要因は,アキレス腱断裂による腱の材質 低下に加えて,ホッピング運動中の筋活動応答の低下が影響したことで ATF を高められず, 従来の SSC のコンセプトに従ったアキレス腱の弾性エネルギーの蓄積-再利用が効果的に 行われていないことに起因している可能性が考えられた(Figure 33B).

一方で,接地後半(Shortening局面)の筋の調整活動において,LEG_{ATR}のSOLの筋活動 レベルがLEG_{NOR}と比較して高い特徴がみられた(Figure 27).様々なジャンプ運動中(足 関節のみのジャンプ,垂直跳び,反動無しのスクワットジャンプ,ホッピング,ドロップ ジャンプ)の筋腱の仕事量を調査した先行研究において,アキレス腱の弾性利用が高いホ ッピングやドロップジャンプでは,接地前半で高まった弾性エネルギーを接地後半で再利 用するために,接地後半での筋束の仕事量や筋活動レベルが低いことが報告されている (Fukashiro et al., 2005; Fukashiro et al., 1995a).本研究では,先述したアキレス腱のWork ratio がLEG_{NOR}よりLEG_{ATR}で低く,Shortening局面でのSOLの筋活動レベルが高かった(Figure 25). つまり,LEG_{ATR}は、アキレス腱断裂による材質低下によって効果的に利用できないア キレス腱の弾性エネルギーの再利用を補うために、主動筋の筋活動レベルを高めて筋収縮 活動を増加させてホッピングを行っている可能性がある.



Figure 33. Schema of not recover for performance after Achilles tendon rupture.

3-5. まとめ

本研究では、アキレス腱断裂経験者のホッピング運動中の筋活動とアキレス腱動態を明 らかにし、アキレス腱再断裂のリスク要因や断裂後のパフォーマンスが回復しない要因を 検討することを目的とした.その結果、下記の事が明らかとなった.

 アキレス腱再建術を受けてから2年程度経過したアキレス腱はLEG_{NOR}のアキレス腱と 比較して長く、硬度が低いことが確認され、再建術後2年程度経過し日常生活を行える 状態であったとしても、アキレス腱硬度は十分回復していない可能性がある.その結果、 柔らかいLEG_{ATR}のアキレス腱では、腱が破断する伸張率(8%)まで伸ばされているこ とが確認された.また,接地前のMG事前筋活動の開始タイミングはアキレス腱断裂経 験者のLEG_{ATR}のみならず,LEG_{NOR}においても遅れることが明らかとなった.つまり, 負荷強度に応じた上位中枢による事前筋活動の活動開始タイミングが遅れることがア キレス腱再断裂のリスク要因となる可能性が示唆された.

2) ホッピング運動中のアキレス腱の弾性利用効果を評価する指標であるアキレス腱の Work ratio は LEG_{ATR}が LEG_{NOR}よりも小さかった.これは、MG の事前筋活動の開始タ イミングが遅れることに加えて、接地期前半の短潜時反射局面において、SOL の筋活動 レベルが低下し、ATF の低下を招いたことに起因していると考えられる.っまり、アキ レス腱断裂による腱の材質低下に加えて、筋の活動応答の低下が影響して弾性エネルギ ーを効果的に利用できていないことが、断裂後のパフォーマンスが回復しない要因にな っている可能性が示唆された.また、ホッピング運動中、アキレス腱断裂者の LEG_{ATR} では、腱断裂による腱の弾性利用効率の低下を補償するために、接地期後半(Shortening 局面)で SOL の筋活動レベルを高めて調整していることが明らかとなった.

81

第4章:総括論議

本研究では、ダイナミックな身体運動中のアキレス腱長の測定方法を確立した後、アキ レス腱再断裂が生じるリスク要因や断裂後にパフォーマンスが十分に回復しない要因につ いて検討するために、アキレス腱の伸張率に影響を及ぼすアキレス腱硬度と筋の調整活動 に注目し、ホッピング運動中の筋活動特性やアキレス腱の機能的・形態的特性を明らかに した.その結果、本実験に参加したアキレス腱断裂経験者の断裂脚(LEG_{ATR})のアキレス 腱の材質が十分回復していない点や、ダイナミックな運動中の事前筋活動が強度に依存し て調整されていない点が、再断裂リスクを高める可能性であると示した.また、LEG_{ATR}は 腱断裂後にアキレス腱の材質低下に加えて、メカノレセプターや上位中枢による反射応答 の低下が影響して ATF が低下し、弾性エネルギーの蓄積と再利用が効果的に行われていな いことが断裂後にパフォーマンスが十分回復しない要因となっている可能性を示した.本 章では、本実験で得られた結果を基にして、アキレス腱断裂後のリハビリテーションに対 する新たな方法の提案をする.

断裂脚(LEG_{ATR})のアキレス腱は、足関節最大底屈トルク発揮中のアキレス腱硬度やヤング率が健常脚(LEG_{NOR})と比較して低かったが、受動底屈トルク発揮中の筋束硬度に違いが見られなかった.これによってホッピング運動中のLEG_{ATR}のアキレス腱伸張量や伸張率が高まった可能性が高い.実際に、1名の対象者において、MAXでのホッピング運動中、筋束の長さ変化は一定であったが、アキレス腱の伸張率は破断領域で伸張一短縮を行って

いたことが明らかとなった.また、アキレス腱断裂による腱の材質低下は、ダイナミック な運動中のアキレス腱の伸張率を高めて破綻領域で活動させるだけでなく、ホッピングに おけるアキレス腱の仕事量の割合(Work ratio)もLEG_{NOR}よりLEG_{ATR}で低くなり、アキレ ス腱の弾性エネルギーの再利用効率が低下したことで、LEG_{ATR}の接地後半局面でみられる 増強効果(Potentiation)が消失していた.

したがって、アキレス腱断裂に対するリハビリテーションでは、腱断裂により低下した アキレス腱硬度を回復させるトレーニングが重要となる.近年では、トレーニングによる 腱の可塑性に関する研究が行われており、トレーニングにおける腱硬度の増加には、トレ ーニング強度と動作速度が重要であることが数多く報告されている(Arampatzis et al., 2007, 2009; Kubo at al., 2006, 2012; Reeves et al., 2003).中でもArampatzis(2009)は、高負荷での アイソメトリックトレーニングを推奨している.先行研究(久保 2016; Kubo et al., 2012)で は、高強度のアイソメトリックトレーニングとアイソトニックトレーニングでの腱内のコ ラーゲン合成を比較しており、アイソメトリックトレーニングでは、腱や皮膚などの組織 由来のタイプIコラーゲンの合成が高まることを明らかにしている.したがって、アキレス 腱断裂後に行う高強度でのアイソメトリックでのトレーニングは、アキレス腱硬度を高め、 運動中のアキレス腱の伸張率の低下や弾性利用効率の向上に繋がるかもしれない.

アキレス腱断裂経験者では、ホッピング運動中、事前筋活動の量や開始タイミングをホ ッピング強度に合わせて調整していないため、接地瞬間にアキレス腱に十分な張力が生じ ておらず, 弛みが生じている可能性があり, アキレス腱断裂経験者にはアキレス腱硬度を 高めるトレーニングだけではなく, 運動強度に依存した筋活動の調整が行われるようなト レーニングが重要となる. 先行研究 (Taube et al., 2012) において, 繰り返しのある SSC 運 動での事前筋活動は, 常に着地衝撃のフィードバックが行われることで調整されるとされ ている. このことから, 本研究で用いたようなホッピングでは着地衝撃に応じた筋活動の 調整機能がトレーニングされることが期待される.

以上のことから、アキレス腱断裂経験者の再建術後のリハビリテーションでは、アキレ ス腱硬度を高めるために比較的ゆっくりのアイソメトリックトレーニングを行い、アキレ ス腱硬度を回復させ、筋活動の調整を行わせることが重要となる.

参考文献

Alexander RM, Bennet HC. (1977) Storage of elastic strain energy in muscle and other tissues. Nature. 265: 114-117.

Agres AN, Duda GN, Gehlen TJ, Arampatzis A, Taylor WR, Manegold S. (2015) Increased unilateral tendon stiffness and its effect on gait 2-6 years after Achilles tendon rupture. Scand J Med Sci Sports. 25(6): 860-867.

Albracht K, Arampatzis A. (2013) Exercise-induced changes in triceps surae tendon stiffness and muscle strength affect running economy in humans. Eur J Appl Physiol. 113: 1605-1615.

Arai A, Ishikawa M, Ito A. (2013) Agonist-antagonist muscle activation during drop jumps. Eur J Sport Sci. 13(5): 490-498.

新井彩,石川昌紀,浦田達也,国正陽子,佐野加奈絵,田中ひかる,伊藤章 (2015)陸上短 距離選手と競泳選手のドロップジャンプ接地前後の筋束長と筋活動の変化.体力科学 64(1): 165-172.

Arampatzis A, Stafilidis S, DeMonte G, Karamanidis K, Morey-Klapsing G, Brüggemann GP. (2005) Strain and elongation of the human gastrocnemius tendon and aponeurosis during maximal plantarflexion effort. J Biomech. 38(4): 833-841.

Arampatzis A, De Monte G, Karamanidis K, Morey-Klapsing S, Brüggemann GP (2006) Influence of the muscletendon unit's mechanical and morphological properties on running economy. J Exp Biol. 209: 3345-3357.

Arampatzis A, Karamanidis K, Albracht K (2007) Adaptational responses of the human Achilles tendon by modulation of the applied cyclic strain magnitude. J Exp Biol. 210: 2743-2753.

Arampatzis A, Monte GD, Karamanidis K. (2008) Effect of joint rotationcorrection whenmeasuring elongation of the gastrocnemius medialis tendon and aponeurosis. J Electrom Kinesiol. 18(3): 503-508.

Arampatzis A, Karamanidis K, Mademi L, Albrach K. (2009) Plasticity of the human tendon to short- and long-term mechanical loading. Exerc Sport Sci Rev. 37(2): 66-72.

Aroen A, Helgo D, Granlund O, Bahr R. (2004) Contralateral tendon rupture risk is increased in individuals with a previous Achilles tendon rupture. Scand J Med Sci Sports. 14: 30-33.

Biewener AA, Konieczynski DD, Baudinette RV. (1998) In vivo muscle force-length behavior during steady-speed hopping in tammar wallabies. J Exp Biol. 201(Pt 11): 1681-1694.

Biewener AA, Roberts, T.J. (2000) Muscle and tendon contributions to force, work, and elastic energy savings : a comparative perspective. Exerc Sport Sci Rev. 28: 99-107.

Bus SA. (2003) Ground reaction forces and kinematics in distance running in older-aged men. Med Sci Sports Exerc. 35(7): 1167-1175.

Butler DL, Grood ES, Noyes FR, Zernicke RF. (1978) Biomechanics of ligaments and tendons. Exerc Sport Sci Rev. 6: 125-181. Chang YJ, Kulig K. (2015) The neuromechanical adaptations to Achilles tendinosis. J Physiol. 593(15): 3373-3387.

Cronin NJ, Ishikawa M, Grey MJ, af Klint R, Komi PV, Avela J, Sinkjaer T. Voigt M. (2009) Mechanical and neural stretch responses of the human soleus muscle at different walking speeds. J. Physiol. 587: 3375-3382.

Cronin NJ, Peltonen J, Ishikawa M, Komi PV, Avela J, Sinkjaer T, Voigt M. (2010) Achilles tendon length changes during walking in long-term diabetes patients. Clin Biomech. 25: 476-482.

Debenham JR, Travers MJ, Gibson W, Campbell A. (2016) Achilles tendinopathy alters stretch shortening cycle behaviour during a sub-maximal hopping task. J Sci Med Sport. 19(1): 69-73.

Don R, Ranavolo A, Cacchio A, Serrao M, Costabile F, Iachelli M, Camerota F, Frascarelli M,

Dowson TJ, Taylor CR. (1973) Energetic cost of locomotion in Kangaroos. Nature. 246: 313-314.

Eriksen HA, Pajala A, Leppilahti J, Risteli J. (2002) Increased content of type III collagen at the rupture site of human Achilles tendon. J Orthop Res. 20(6): 1352-1357.

Fouré A, Nordez A, Cornu C. (2010) Plyometric training effects on Achilles tendon stiffness and dissipative properties. J Appl Physiol (1985). 109(3): 849-854.

Fukashiro S, Komi PV, Järvinen M, Miyashita M. (1995a) In vivo Achilles tendon loading during jumping in humans. Eur J Appl Physiol Occup Physiol. 71(5): 453-458.

Fukashiro S, Itoh M, Ichinose Y, Kawakami Y, Fukunaga T. (1995b) Ultrasonography gives directly

but noninvasively elastic characteristic of human tendon in vivo. Eur J Appl Physiol Occup Physiol. 71(6): 555-557.

Fukashiro S, Kurokawa S, Hay DC, Nagano A. (2005) Comparison of Muscle-Tendon Interaction of
Human M. Gastrocnemius Between Ankle and Drop-Jumping. Int. J. Sport Health Sci. 3: 253-263.
Fukashiro S. (2006) Comparison of the Muscle-tendon Complex Behavior in the Gastrocnemius
During 4 types of Human Vertical Jumping in vivo. Int. J. Sport Health Sci. 4: 298-302.

Fukunaga T, Ito M, Ichinose Y, Kuno S, Kawakami Y, Fukashiro S. (1996) Tendinous movement of a human muscle during voluntary contractions determined by real-time ultrasonography. J Appl Physiol. 81(3): 1430-1433.

Fukunaga T, Ichinose Y, Ito M, Kawakami Y, Fukashiro S. (1997) Determination of fascicle length and pennation in a contracting human muscle in vivo. J Appl Physiol. 82(1): 354-358.

Fukunaga T, Kawakami Y, Kubo K, Kanehisa H. (2002) Muscle and tendon interaction during human movements. Exerc Sport Sci Rev. 30(3): 106-110.

Fukutani A, Kurihara T. (2015) Comparison of the muscle fascicle length between resistance-trained and untrained individuals: cross-sectional observation. Springerplus. 4: 341.

Geremia J, Bobbert MF, Casa Nova M, Ott RD, Lemos Fde A, Lupion Rde O, Frasson VB, Vaz MA. (2015) The structural and mechanical properties of the Achilles tendon 2 years after surgical repair. Clin Biomech. 30(5): 485-492.

Grey MJ, Ladouceur M, Andersen JB, Nielsen JB, Sinkjaer T. (2001) Group II muscle afferents probably contribute to the medium latency soleus stretch reflex during walking in humans. J

Physiol. 534(Pt 3): 925-933.

Grieve DW, Pheasant S, Cavanagh PR. (1978) Prediction of gastrocnemius length from knee and ankle joint posture. In E. Asmussen & K. Jorgensen, editors. Biomechanics IV-A Baltimore, MD: University Park Press; pp. 405-412.

Hardy MA. (1989) The biology of scar formation. Phys Ther. 69(12): 1014-1024.

橋本健史 (2014) 腱・靭帯の力学的特性と修復過程. 臨床スポーツ医学 31(7): 598-603.

林光俊,石井良章. (2008) アキレス腱断裂 発症のメカニズムとその予防・再発予防. 臨 床スポーツ医学 25:143-147.

Hermens HJ, Freriks B, Disselhorst-Klug C, Rau G. (2000) Development of recommendations for SEMG sensors and sensor placement procedures. J Electromyogr Kinesiol. 10(5): 361-374. 久野峻幸, 楠本一樹, 栗原俊之, 石川昌紀, 川上泰雄, 小田俊明 (2015) 個人のアキレス腱 形状と筋力データを用いた有限要素シュミレーションによる運動時のアキレス腱局所変形 の推定. バイオメカニクス研究 19 (1): 2-10.

Hodgson JA, Finni T, Lai AM, Edgerton VR, Sinha S. (2006) Influence of structure on the tissue dynamics of the human soleus muscle observed in MRI studies during isometric contractions. J Morphol. 267(5): 584-601.

Hof AL, Geelen BA, Van den Berg J. (1983) Calf muscle moment, work and efficiency in level walking; role of series elasticity. J Biomech. 16(7): 523-537.

Hoffrén M, Ishikawa M, Komi PV. (2007) Age-related neuromuscular function during drop jumps. J Appl Physiol. 103(4): 1276-1283.

Hoffrén M, Ishikawa M, Rantalainen T, Avela J, Komi PV. (2011) Age-related muscle activation profiles and joint stiffness regulation in repetitive hopping. J Electromyogr Kinesiol. 21(3): 483-491. Hoffrén M, Ishikawa M, Avela J, Komi PV. (2012) Age-related fascicle-tendon interaction in repetitive hopping. Eur J Appl Physiol. 112(12): 4035-4043.

Hoffrén-Mikkola M, Ishikawa M, Rantalainen T, Avela J, Komi PV. (2015) Neuromuscular mechanics and hopping training in elderly. Eur J Appl Physiol. 115(5): 863-877.

Horita T, Komi PV, Nicol C, Kyröläinen H, Takala TE. (1996) Stretch shortening cycle fatigue : interaction among joint stiffness, reflex and muscle mechanical performance in drop jump. Eur J Appl Physiol. 73(5): 393-403.

Ishikawa M, Finni T, Komi PV. (2003) Behaviour of vastus lateralis muscle-tendon during high intensity SSC exercises in vivo. Acta Physiol Scand. 178(3): 205-213.

Ishikawa M, Niemelä E, Komi PV. (2005) Interaction between fascicle and tendinous tissues in short-contact stretch-shortening cycle exercise with varying eccentric intensities. J Appl Physiol. 99(1): 217-223.

Ishikawa M, Pakaslahti J, Komi PV. (2007) Medial gastrocnemius muscle behavior duringhuman running and walking. Gait Posture. 25(3): 380-384.

石川昌紀, Komi PV. (2007) 身体運動中の骨格筋の動態と機能. バイオメカニクス研究 11: 144-150.

Ishikawa M, Komi PV. (2008) Muscle fascicle and tendon behavior during human locomotion revisited. Exerc Sport Sci Rev. 36(4): 193-199.

Iwanuma S, Akagi R, Kurihara T, Ikegawa S, Kanehisa H, Fukunaga T, Kawakami Y. (2011) Longitudinal and transverse deformation of human Achilles tendon induced by isometric plantar flexion at different intensities. J Appl Physiol. 110(6): 1615-1621.

Jandacka D, Zahradnik D, Foldyna K, Hamill J. (2013) Running biomechanics in a long-term monitored recreational athlete with a history of Achilles tendon rupture. BMJ Case Rep. 28; pii: bcr2012007370. doi: 10.1136/bcr-2012-007370.

Jandacka D, Zahradnik D, Farana R, Uchytil J, Hamill J. (2017) Footfall patterns of a runner with an Achilles tendon rupture. J Sport Health Sci. 6(4): 498-502.

Józar LG, Kannus P. (1997) Spontaneous Rupture of Tendons. Human Tendons : Anatomy, Physiology, and Pathology. Human Kinetics : USA, pp 255-325.

Kawakami Y, Abe T, Fukunaga T. (1993) Muscle-fiber pennation angles are greater in hypertrophied

than in normal muscles. J Appl Physiol. 74(6): 2740-2744.

川上泰雄. 骨格筋 運動による機能と形態の変化.1版, NAP: 東京, 2001, pp. 1-28.

Kawakami Y, Muraoka T, Ito S, Kanehisa H, Fukunaga T. (2002) In vivo muscle fibre behaviour during counter-movement exercise in humans reveals a significant role for tendon elasticity. J Physiol. 540(Pt 2): 635-646.

Kawakami Y, Fukunaga T. (2005) New insights into in vivo human skeletal muscle function. Exerc Sport Sci Rev. 34(1): 16-21.

Kjaer M. (2004) Role of extracellular matrix in adaptation of tendon and skeletal muscle to mechanical loading. Physiol Rev. 84: 649-698.

Komi PV. (1990) Relevance of in vivo force measurements to human biomechanics. J Biomech. 23 (suppl. 1): 23-34.

Komi PV, Bosco C (1978) Utilization of stored elastic energy in leg extensor muscles by men and women. Med Sci Sports. 10: 261-265.

Komi PV, Fukashiro S, Jarvinen M. (1992) Biomechanical loading of Achilles tendon during normal locomotion. Clin Sports Med. 11: 521-531.

Komi PV. (2000) Stretch-shortening cycle: a powerful model to study normal and fatigued muscle. J Biomech. 33(10): 1197-1206.

Komi PV, Nicol C. (2011) Neuromuscular aspects of sport performance, Volume XVII. In P. V. Komi

(ed.), Stretch-shortening cycle of muscle function (pp. 15-31). Oxford, UK: Wiley-Blackwell.

Kubo K, Kanehisa H, Takeshita D, Kawakami Y, Fukashiro S, Fukunaga T. (2000a) In vivo dynamics of human medial gastrocnemius muscle-tendon complex during stretch-shortening cycle exercise. Acta Physiol Scand. 170(2): 127-135.

Kubo K, Kanehisa H, Kawakami Y, Fukunaga T (2000b) Elastic properties of muscle-tendon complex in long distance runners. Eur J Appl Physiol. 81: 181-187

Kubo K, Kanehisa H, Fukunaga T. (2002) Effects of resistance and stretching training programs on the viscoelastic properties of tendon structures in vivo. J. Physiol. 538: 219–226.

Kubo K, Ohgo K, Takeishi R, Yoshinaga N, Tsunoda N, Kanehisa H, Fukunaga T. (2006) Effect of isometric training at different knee angles on the muscle-tendon complex in vivi. Scand J Med Sci Sports. 16(3): 159-167.

Kubo K, Yuki K, Ikebukuro T. (2012) Changes in bone alkaline phosphatase and procollagen type-1 C-peptide after static and dynamic exercises. Res Q Exerc Sport. 83(1): 49-54.

Kubo K, Miyazaki D, Shimoju S, Tsunoda N. (2015) Relationship between elastic properties of tendon structures and performance in long distance runners. Eur J Appl Physiol. 115(8): 1725-1733. 久保啓太郎 (2016) アイソメトリックトレーニングが腱に及ぼす影響. 体育の科学 66 (3): 221-224.

Kuitunen S, Ogiso K, Komi PV. (2011) Leg and joint stiffness in human hopping. Scand J Med Sci

Sports. 21(6): e159-167.

Kunimasa Y, Sano K, Oda T, Nicol C, Komi PV, Locatelli E, Ito A, Ishikawa M. (2014) Specific muscle-tendon architecture in elite Kenyan distance runners. Scand J Med Sci Sports. 24(4): e269-274.

国正陽子, 佐野加奈絵, 久野峻幸, 牧野晃宗, 小田俊明, Nicol C, Komi PV, 石川昌紀. (2017) 下腿の骨格・筋腱形態に東アフリカ地域の陸上中長距離選手特有の特徴はあるのか. 大阪 体育学研究 55:1-9.

Kurokawa S, Fukunaga T, Fukashiro S. (2001) Behavior of fascicles and tendinous structures of human gastrocnemius during vertical jumping. J Appl Physiol. 90(4): 1349-1358.

Lai A, Schache AG, Lin YC, Pandy MG. (2014) Tendon elastic strain energy in the human ankle plantar-flexors and its role with increased running speed. J Exp Biol. 1; 217(Pt 17): 3159-3168.

Lichtwark GA, Wilson AM. (2005) In vivo mechanical properties of the human Achilles tendon during one-legged hopping. J Exp Biol. 208 (Pt 24): 4715-4725.

Lichtwark GA, Barclay CJ (2010) The influence of tendon compliance on muscle power output and efficiency during cyclic contractions. J Exp Biol. 213: 707-714.

Maffulli N, Ewen SW, Waterston SW, Reaper J, Barrass V. (2000) Tenocytes from ruptured and

tendinopathic achilles tendons produce greater quantities of type III collagen than tenocytes from normal achilles tendons. An in vitro model of human tendon healing. Am J Sports Med. 28(4): 499-505.

Maffulli N, Moller HD, Evans CH. (2002) Tendon healing : can it be optimised?. Br J Sports Med. 36(5): 315-316.

Maganaris CN, Baltzopoulos V, Sargeant AJ. (1998) In vivo measurements of the triceps surae complex architecture in man: implications for muscle function. J Physiol. 512 (Pt 2): 603-614.

Maganaris CN, Paul JP. (2000) Load-elongation characteristics of in vivo human tendon and

aponeurosis. J Exp Biol. 203: 751-756.

Maganaris C.S (2001) Force-length characteristics of in vivo human skeletal muscle. Acta Physiol Scand. 172: 279-285.

Magnusson SP, Qvortrup K, Larsen JO, Rosager S, Hanson P, Aagaard P, Krogsgaard M, Kjaer M. (2002) Collagen fibril size and crimp morphology in ruptured and intact Achilles tendons. Matrix Biol. 21(4): 369-377.

Magnusson SP, Hansen P, Aagaard P, Brond J, Dyhre-Poulsen P, Bojsen-Moller J, Kjaer

M. (2003) Differential strain patterns of the human gastrocnemius aponeurosis and free tendon, in vivo. Acta Physiol Scand. 177: 185-195.

Matthew C, Moore MJ, Campbell L. (1987) A quantitative ultrastructural study of collagen fibril formation in the healing extensor digitorum longus tendon of the rat. J Hand Surg [Br]. 12: 313-320. McDonagh MJ, Duncan A. (2002) Interaction of pre-programmed control and natural stretch reflexes in human landing movements. J Physiol. 1;544 (Pt 3): 985-994.

茂木康嘉,鳥居俊,川上泰雄,矢内利政. (2013) 思春期男子におけるアキレス腱の形態学 的・力学的特性. 体力科学 62(4): 303-313.

中嶋寛之 (1997) The Sports Medicine bible. 1 版. NAP: 東京, pp. 103-104.

Narici MV, Maganaris CN, Reeves ND, Capodaglio P. (2003) Effect of aging on human muscle architecture. J Appl Physiol. 95(6): 2229-2234.

Nicol C, Komi PV. (1998) Significance of passively induced stretch reflexes on Achilles tendon force enhancement. Muscle Nerve. 21(11): 1546-1548.

Rack PM, Westbury DR. (1984) Elastic properties of the cat soleus tendon and their functional importance. J Physiol. 347: 479–495.

Reeves ND, Narici MV. (2003) Behavior of human muscle fascicles during shortening and lengthening contractions in vivo. J Appl Physiol. 95(3): 1090-1096.

Roberts JT, Marsh RL, Weyand PG, Taylor CR. (1997) Muscular Force in Running Turkeys: The

Economy of Minimizing Work. Science. 275(21): 1113-1115.

Rugg SG, Gregor RJ, Mandelbaum BR, Chiu L. (1990) In vivo moment arm calculations at the ankle using magnetic resonance imaging (MRI). J Biomech. 23(5): 495-501.

Sano K, Ishikawa M, Nobue A, Danno Y, Akiyama M, Oda T, Ito A, Hoffrén M, Nicol C, Locatelli E, Komi PV. (2013) Muscle-tendon interaction and EMG profiles of world class endurance runners during hopping. Eur J Appl Physiol. 113(6): 1395-1403.

Sano K, Akiyama M, Hoffrén-Mikkola M, Ito A, Komi PV, Ishikawa M. (2015) Age-specific neuromuscular interaction during elderly habitual running. Acta Physiol. 215: 79-88.

Silbernagel KG, Willy R, Davis I. (2012) Preinjury and postinjury running analysis along with measurements of strength and tendon length in a patient with a surgically repaired Achilles tendon rupture. J Orthop Sports Phys Ther. 42(6): 521-529.

Sinha S, Kinugasa R. (2012) Achilles Tendon: Imaging Studies of the Mechanical and Architectural Characteristics of the Human Achilles Tendon in Normal, Unloaded and Rehabilitating Conditions. (pp. 978-953). ISBN.

Sousa F, Ishikawa M, Vilas-Boas JP, Komi PV. (2007) Intensity and muscle-specific fascicle behavior during human drop jumps. J Appl Physiol. 102(1): 382-389.

Stenroth L, Peltonen J, Cronin NJ, Sipilä S, Finni T. (2012) Age-related differences in Achilles tendon properties and triceps surae muscle architecture in vivo. J Appl Physiol. 113(10):1537-1544.

Stosic J and Finni T. (2011) Gastrocnemius tendon length and strain are different when assessed using straight or curved tendon model. Eur J Appl Physiol. 111(12): 3151-3154.

高幣民雄 (2014) ナショナルチームドクター・トレーナーが書いた種目別スポーツ障害の診療. 南江堂東京, pp. 366-375.

Taube W, Leukel C, Gollhofer A. (2012) How neurons make us jump: the neural control of stretch-shortening cycle movements. Exerc Sport Sci Rev. 40(2): 106-115.

鶴池政明,上勝也.(2001)損傷した腱・靭帯の治癒過程.大阪体育大学紀要, 32:149-157.

内山英司(2007) アキレス腱断裂の新しい手術法をめぐって. Sportsmedicine. 91: 6-13.

内山英司(2016)アキレス腱断裂の治療.運動と医学の出版社:東京.pp. 14-27.

Voigt M, Simonsen EB, Dyhre-Poulsen P, Klausen K. (1995) Mechanical and muscular factors influencing the performance in maximal vertical jumping after different prestretch loads. J Biomech. 28(3): 293-307.

Wang HK, Chiang H, Chen WS, Shih TT, Huang YC, Jiang CC. (2013) Early neuromechanical outcomes of the triceps surae muscle-tendon after an Achilles tendon repair. Arch Phys Med Rehabil. 94(8): 1590-1598.

Williams F, Mccullagh KG, Silver IA. (1984) The distribution of type I and III collagen and fibronectin in the healing equine tendon. Connective Tissue Research. 12: 211-227.

Wong J, Barrass V, Maffulli N. (2002) Quantitative review of operative and nonoperative

management of Achilles tendon ruptures. Am J Sports Med. 30(4): 565-575.

安見拓也,村木良博. (2008) アキレス腱断裂・テニスレッグ 発症・再発を防ぐトレーニン

グ法. 臨床スポーツ医学 25:148-152.

博士論文執筆にあたり多くの先生方にご指導とご協力をいただきました. 石川昌紀先生には,博士後期課程入学から長きに渡り,時には厳しく,時には 優しく懇切丁寧なご指導を賜りました.心より感謝申し上げます.

本論文の審査とご校閲いただきました前島悦子先生,下河内洋平先生に謹ん で御礼申し上げます.

また,森ノ宮医療大学の佐野加奈絵先生をはじめ,大阪体育大学研究員の 新井彩先生,石川研究室助手の国正陽子先生には,測定の協力や博士論文の執 筆にあたりご協力いただきました.心より感謝致します.

最後に、これまで私を温かく見守り、多大なる支援してくださった両親、妻、 息子、姉、義兄に感謝申し上げます.

本研究は, JSPS 科研費 26702026 の助成によって実施されました. ここに記 して感謝の意を表します.

2019年 2月

小田 啓之