

- II-5 視線検出装置（Gazefinder）を用いた ASD 早期診断の有用性の検討  
 ○斎藤まなぶ<sup>①</sup> 坂本由唯<sup>③</sup> 吉田和貴<sup>②</sup> 桥木田なつみ<sup>②</sup>  
 松原侑里<sup>②</sup> 吉田恵心<sup>③</sup> 足立匡基<sup>③</sup> 高橋芳雄<sup>③</sup> 安田小響<sup>③</sup>  
 栗林理人<sup>③</sup> 中村和彦<sup>②③</sup>  
 (弘前大学医学部附属病院神経科精神科<sup>①</sup>  
 弘前大学大学院医学研究科神経精神医学講座<sup>②</sup>  
 弘前大学医学部附属子どものこころの発達研究センター<sup>③</sup>)

- II-6 当科における甲状腺乳頭癌治療の現状と課題  
 ○西 隆、井川明子、西村顕正、袴田健一  
 (弘前大学医学部附属病院 消化器・乳腺・甲状腺外科)

- III-7 ウィルス感染と胆道閉鎖症—CCL5 の意義—  
 ○島田 拓<sup>1,2</sup>、木村 俊郎<sup>2</sup>、早狩 亮<sup>1</sup>、松宮 明穂<sup>1</sup>  
 吉田 秀見<sup>1</sup>、今泉 忠淳<sup>1</sup>、袴田 健一<sup>2</sup>  
 (弘前大学大学院医学研究科 脳血管病態学講座<sup>1</sup>、  
 同 消化器外科学講座<sup>2</sup>)

- III-8 バレーボールによる膝前十字靭帯損傷の受傷状況調査  
 ○苅田祐希子<sup>1</sup> 木村由佳<sup>1</sup> 佐々木静<sup>1</sup> 奈良岡琢哉<sup>1</sup>  
 山本祐司<sup>1</sup> 津田英一<sup>2</sup> 石橋恭之<sup>1</sup>  
 (弘前大学大学院医学研究科 整形外科学講座<sup>1</sup>  
 弘前大学大学院医学研究科 リハビリテーション医学講座<sup>2</sup>)

【目的】膝前十字靭帯(ACL)損傷はスポーツ活動中での受傷が多く、競技毎に特徴的な受傷機転が報告されている。近年ではスポーツ復帰や術後再損傷などの問題点から損傷予防が注目されている。より効果的な予防プログラムを確立するうえで競技特異的な受傷機転を明らかにすることは重要である。本研究の目的はバレーボールによる ACL 損傷の特徴を調査することである。

【対象・方法】2010-2016 年に当科で ACL 再建術を施行した 613 例中 バレーボールにより受傷した 63 例を対象とした。調査が可能であったのは女性 43 例、男性 3 例の 46 例で平均年齢 26.3±11.8 歳、平均競技経験年数 10.7±8.9 年であった。自己記入式質問紙調査を用いて、ポジション、利き手側と受傷側、受傷状況(接触の有無、受傷時の動作、受傷時のプレー、受傷時のコート上の位置)について検討した。

【結果】ポジションはレフト 23 例、センター 9 例、ライト 8 例であった。非接触型が 41 例(89.1%)、非利き手側の受傷が 32 例(69.6%)であった。動作は着地での受傷が 36 例(78.3%)と最多であり、そのうち 32 例が片脚着地での受傷であった。スパイク時の受傷が 33 例(72%)、ブロック時の受傷が 6 例(13%)であった。ポジション別の受傷機転ではレフト選手がスパイク時の片脚着地での受傷が多く、センターの選手はブロック時の片脚着地での受傷がみられた。コート上の位置はアタックラインよりも前方のネット際が多かった。

【考察】バレーボールでの ACL 損傷は、エースポジションであるレフトの選手が、ネット際でスパイクの着地時に利き手と反対側の片脚着地で多く受傷していた。本調査結果から、アタッカー選手のスパイク着地動作に介入することで損傷予防につながることが期待できる。現在行っているスパイク着地動作の 3 次元動作解析についても紹介する。