

II 運動器領域の技術と臨床の最新動向

1. 検診

2) 野球・サッカーのスポーツ検診における超音波画像検査

鈴江 直人 徳島赤十字病院整形外科

徳島県では、全国に先駆け、1981年より小学生野球選手に対して野球肘検診を行っている¹⁾。また、3年後の1984年からは、小学生サッカー選手に対しても検診を開始した²⁾。共にスポーツによる発育期の骨軟骨障害を早期に発見する目的として、われわれスタッフがスポーツ現場へ向いて検診を行っている。開始から20年以上はスタッフによる身体所見のチェックのみであったが、2005年からは現場で超音波検査を導入するようになった²⁾。本稿では、現場検診で超音波検査を行うようになった経緯、その有用性および今後の展望について述べる。

検診のシステム

徳島県では、野球、サッカーとも、夏季に県下の全小学生チームが参加するトーナメント大会が開催されており、この大会期間に検診を行っている(図1, 2)。あらかじめ大会の約1か月前に参加チームに対してアンケートを配布し、痛みの有無などを記載して返信してもらっている。アンケートを基に大会会場でスタッフが一次検診を行い、発育期骨軟骨障害が疑われた選手に対しては、協力医療機関での二次検診を勧めている。二次検診では、画像検査などを実施して診断を確定し、必要な選手に対しては適宜治療を行っている。

野球肘検診の変遷

野球選手の障害の好発部位は肘、肩である。特に、投球による肘関節障害は野球肘と呼ばれ、肘の内側、外側、後方などのさまざまな部位に発生することが知られている。その中でも、発育期において外側の上腕骨小頭に発生する離断性骨軟骨炎(以下、OCD)は、特に重症度が高く、適切な治療がなされず悪化すると、野球はおろか、日常生活

にも支障を来す可能性がある疾患である。一方で、早期に発見できて適切な治療を行えば、本来の形状に修復が可能であるため、検診は主にこの肘OCDを早期に発見する目的で開始された¹⁾。

1. 第1期(1981~2004年)

第1期の一次検診では、スタッフが肘の可動域制限、圧痛、ストレス痛の有無をチェックし、これらの項目で陽性となった選手に対して、医療機関での二次検診を勧めていた。しかし、検診の対象疾患



図1 小学生野球大会での検診
大会会場の一角にテントを設け、その中で実施している。



図2 小学生サッカー大会での検診
大会会場の会議室や離れの施設を用いて実施している。