# 女子アスリートとFAT

選手生命を奪うほどの深刻な事態!

# 「軽量化」が有利と考えられる競技では?

- ・陸上競技長距離種目 確かにケニア人ランナーは"細い"?
- 体操競技/フィギュアスケート 軽量化と演技の高さ
- ・新体操 手足の長さと見た目の細さ
- ・モデル 世界大会に出場するためには筋トレと"増量"

#### 日本陸上競技連盟は 「鉄材注射」を禁止(2018年5月)

日本陸上競技連盟は30日、鉄剤注射の 不適切な使用が後を絶たない問題に対 処するため「不適切な鉄剤注射の防止 に関するガイドライン」を発行した。 貧血への処置としての安易な鉄剤注射 が人体に危険なことを中高生の長距離 選手に対する。説明したうえで、今冬 の全国高校駅伝から全出場校に選手の 血液検査などの結果提出を義務化。虚 偽申告や異常値など鉄剤注射の不正使 用が疑われる場合は、ヒアリングのう えで、出場停止や順位剝奪(はくだ つ) などの罰則の可能性を明記した。

指導者の間違った思い込み 貧血だから走れない

- ⇒ 貧血は鉄不足が原因 鉄材摂取(経口/注射)で貧血改善
  - ⇒ 再び走れてタイムが戻る
- ∴ 鉄材注射 = タイムアップ?

貧血ではない選手にも鉄材注射!

急性鉄毒性	頭痛、悪寒発熱、嘔吐、吐下血、肝機能障害、腎機能障害、 血圧低下、胸内苦悶、呼吸困難、昏睡など、ショック状態に 陥ることがある。		
慢性鉄毒性	心臓、肝臓、内分泌組織(膵臓、甲状腺など)が障害を受け やすく、皮膚色素沈着、糖尿病、性機能低下、心筋症、不整脈、 心不全、肝硬変、肝がんなどが発症することがある。		

## 「省エネ」な身体?



## 超省エネな身体の危険性

「普通の身体」から「省エネな身体」になる過程、「省エネな身体」から 「超省エネな身体」になってしまう過程 練元今日より 普通の 身体 超省エネな身体 たくさんトレーニング して、しっかり食べる さらにたくさ<mark>く</mark> んたくさんト 省エネな 身体 でも食事は 我慢 ●アスリートらしい身体 ●体脂肪少なめ、筋肉量多と ●やせすぎ、体脂肪が極端に少ない ●筋肉が細く、筋肉量が少ない

# 食事の改善とトレーニング内 容の再検討

ステップ	実施内容	朝食	昼食	夕食
START	3食ともご飯2口で スタート			
STEP1	朝のみご飯半膳にして2 ~4週間。体重が増えな ければSTEP2へ			
STEP2	朝・昼をご飯半膳にして2 ~4週間。 体重が増えな ければSTEP3へ			
STEP3	3食ともご飯半膳にして 2〜4週間。体重が増えな ければSTEP4へ			
STEP4	朝のみご飯1膳にして2~ 4週間。体重が増えなけ ればSTEP5へ			
STEP5	朝・昼をご飯1膳にして2 ~4週間。体重が増えな ければSTEP6へ			
STEP6	3食ともご飯1膳にして2 ~4週間。体重が増えな ければSTEP7へ			

STEP7	朝のみご飯1膳半にして2 ~4週間。体重が増えな ければSTEP8へ	<b>()</b>		
STEP8	朝・昼をご飯1膳半にして 2〜4週間。体重が増えな ければSTEP9へ		<b>4</b>	
STEP9	3食ともご飯1膳半にして 2~4週間。体重が増えな ければSTEP10へ	<b>()</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
STEP10	朝のみご飯2膳にして2~ 4週間。体重が増えなけ ればSTEP11へ	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
STEP11	朝・昼をご飯2膳にして2 ~4週間。体重が増えな ければSTEP12へ	00		
STEP12	3食ともご飯2膳にして2 ~4週間。体重が増えな ければ、ゴールへ	<b>4</b>		00
GOAL	状況に応じて適量を	ミコントロール	しできる	

# 女子アスリートの

#### Female Athlete Triad

- ・生理不順(視床下部性無月経) 体脂肪率12%以下から生理周期に乱れ エストロジェンとプロジェステロンの異常
- 利用可能エネルギー不足と過食症・拒食症 「軽量化」への強迫観念 (BMI 17.5以下、標準体重の85%以下)
- 骨粗しょう症 更年期障害と同等の骨密度
  - + 月間1000Kmを超える走り込み

# 摂食障害と合併症

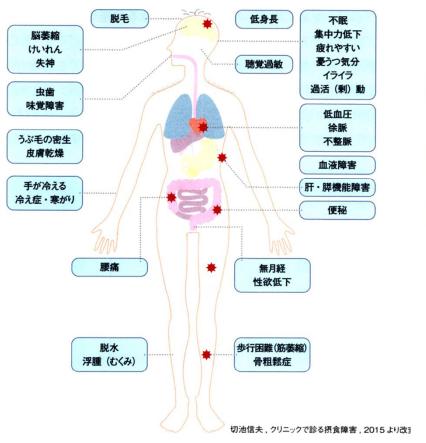


図 88 神経性やせ症によって生じる身体および精神の合併症

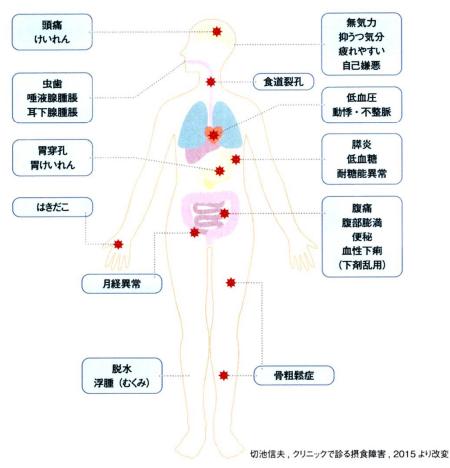


図89 神経性過食症によって生じる身体および精神の合併症

表 34 JISS を受診した女性アスリートの 診断分類

主病名での診断(DSM-5)	症例数
摂食障害群	13
抑うつ障害群	9
不安障害群	7
心的外傷およびストレス因関連障害群	5
解離症群	2
神経発達症群	3
睡眠一覚醒障害群	2
その他	2

# 摂食障害と主 病診断

表 35 摂食障害に関係する心理機制とアスリート心理との関連

心理機制	アスリートの心理
完璧主義/極端な認知	完璧を求める/金メダルしか意味がない
過剰適応/優等生傾向	指導者にとってのいい子/競技内外で人格者を要請される
コントロール/強迫性	強い自己鍛錬, 忍耐, 努力
抑圧/失感情	不平不満を言わないのがよいアスリート
自己評価/自己嫌悪	本当の自信を得ることの難しさ
衝動性/攻撃性	競争と闘争は必然
成熟拒否/性同一性	生物学的性差が競技パフォーマンスに与える影響

#### 《エストロゲンの働き》女性らしさを出すホルモン

- 1. 子宮内膜を厚くする, 子宮を発育させる
- 2. 骨を強くする
- 3. 水分をためる→むくむ
- 4. 血管をやわらかくし、血圧を下げる
- 5. 排卵期に粘稠・透明なおりものを分泌させる
- 6 コレフニロ リ 市林比叶ナエゴッ

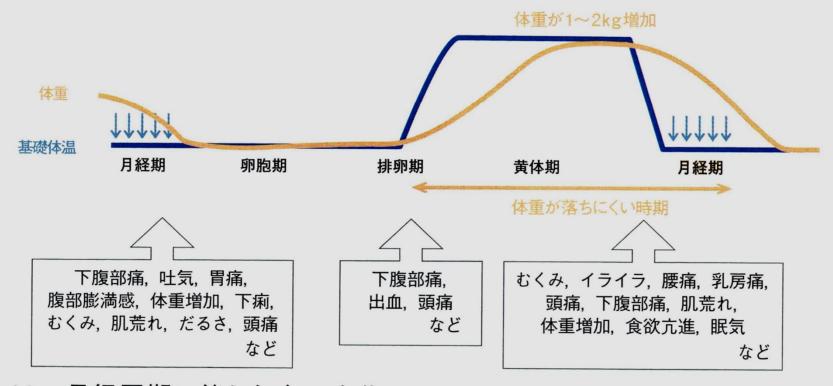


図 11 月経周期に伴う心身の変化

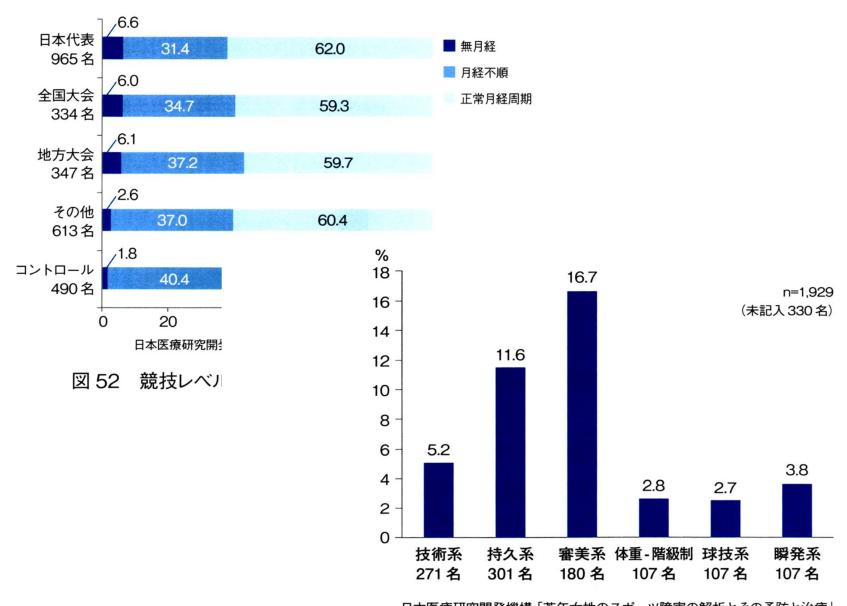
# 最適な利用可能エネルギー 摂食障害の有無によらない 利用可能エネルギーの低下 摂食障害の有無によらな 利用可能エネルギー不 適正体重 適正 BMI

#### 視床下部性無月経

図 47 女性アスリート

- ①体重減少がみられた時期に無月経となる
- ②低体重を求められる競技・種目に参加し、長期間無月経で経過している
- ③体重の変動はあまりないが、トレーニング量・強度が増えた 時期に無月経となる

図 49 アスリートが無月経になる3つのパターン



日本医療研究開発機構「若年女性のスポーツ障害の解析とその予防と治療」

図 53 競技特性別にみた無月経の頻度

## 疲労骨折の発症

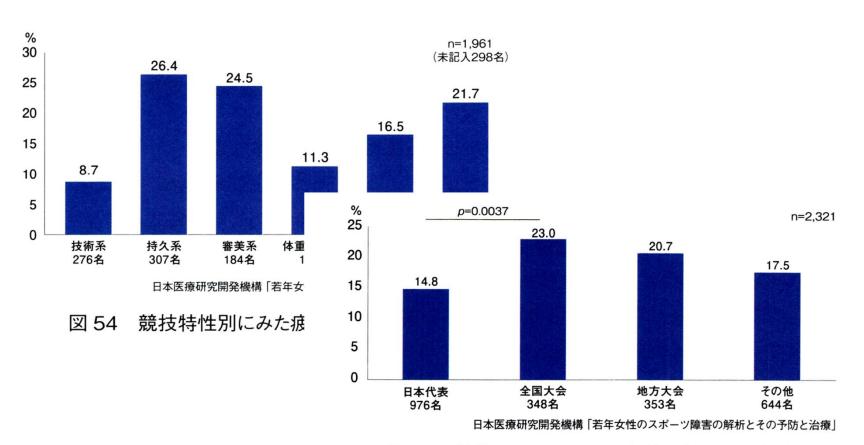


図 55 競技レベル別にみた疲労骨折既往の頻度

### 女子アスリートと月経異常

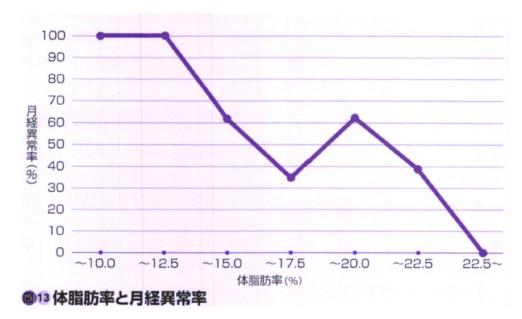
• 疲労骨折と骨密度

反復される衝撃と低体脂肪率(12%以下)による

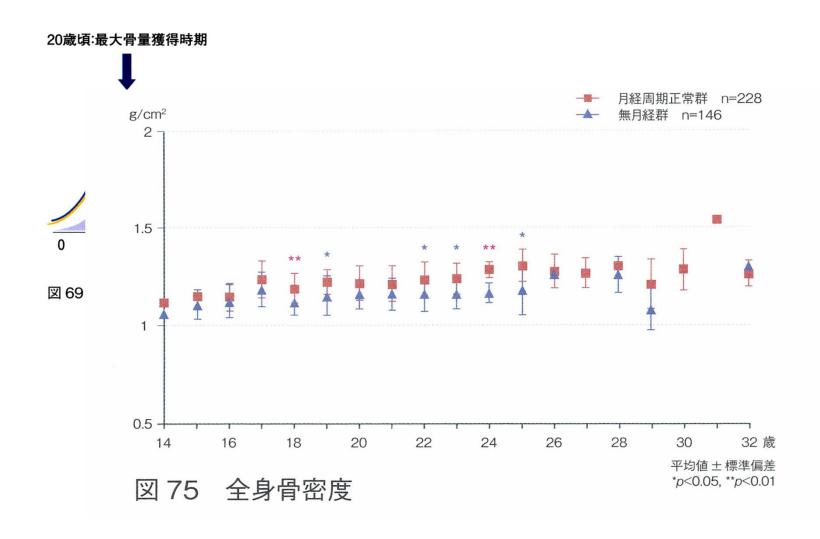
骨密度低下

続発性無月経 と原発性無月経

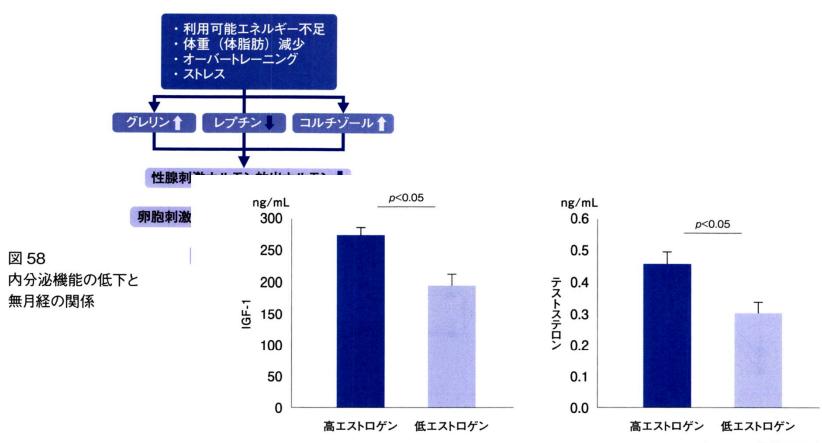
- 摂食障害 拒食症と過食症
- ・指導者の正確な知識
- メディカルスタッフ
- 管理栄養士とトレーナー



## 骨密度の低下



### 低エストロジェン状態と無月経



IGF-1: Insulin-like growth factor-1 (インスリン様成長因子-1)

図 60 高エストロゲン群と低エストロゲン群の IGF-1 およびテストステロン濃度の比較

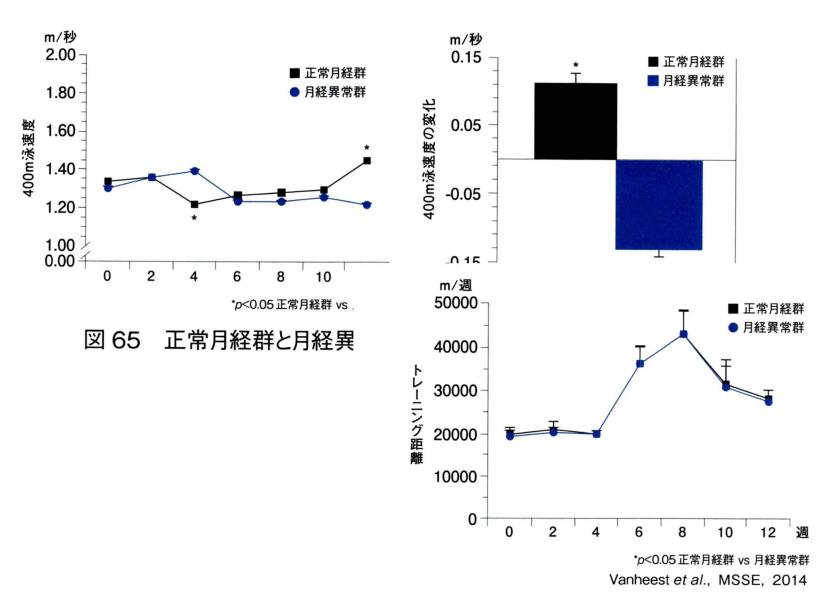
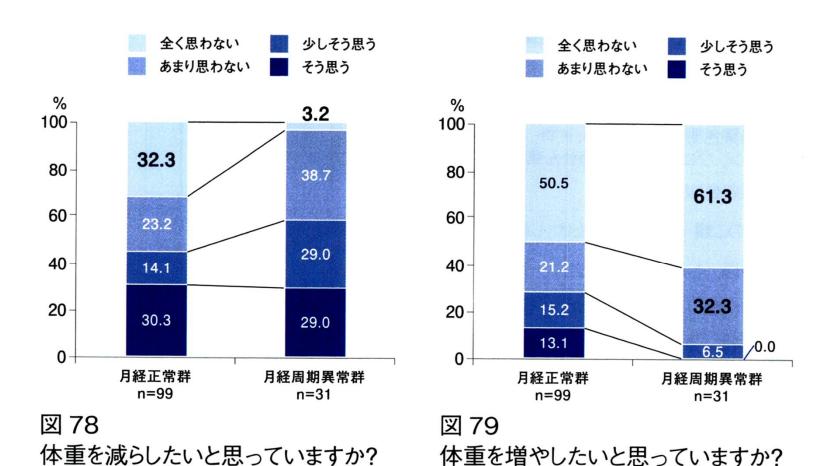


図 66 トレーニング距離の経時変化

### 体重への意識の差

(選手もコーチも・・)



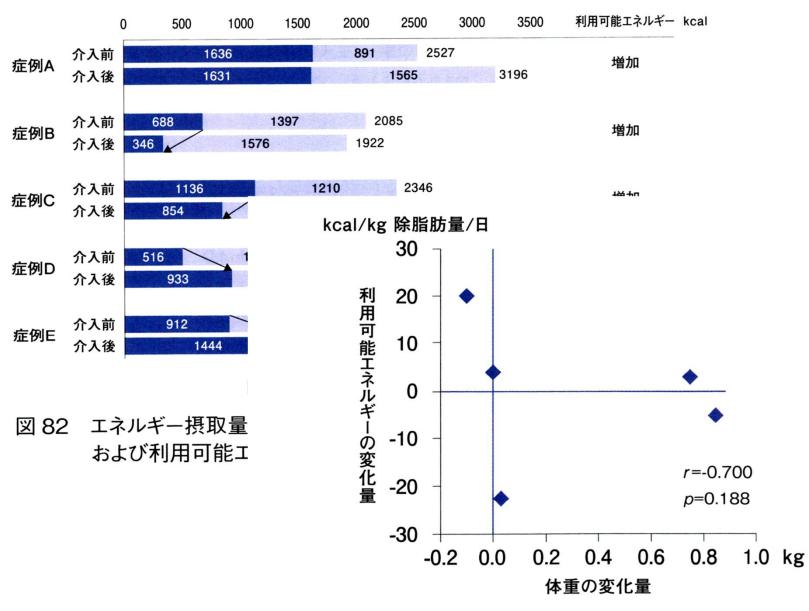


図83 利用可能エネルギーと体重の変化量

### PFCバランスとトレーニング

栄養の役割

①エネルギーの供給

②エネルギー生産反応の

③筋肉の肥大, 骨格の

④身体機能の調節

図85 スポーツに

#### 関係する

#### 利用可能エネルギー不足の改善法

#### 《アメリカスポーツ医学会の指針》

- ①最近減少した体重をもとに戻す
- ②正常月経が保てる体重に戻す
- ③成人は BMI 18.5kg/m<sup>2</sup> 以上, 思春期は標準体重の 90%以上にする
- ④エネルギー摂取量や体重は下記を目指す
  - ・エネルギー摂取量は最低 2,000kcal/日とする.
  - ・エネルギー必要量よりもエネルギー摂取量を 20 ~ 30% 増やす.
  - ・7~10日ごとに 0.5kg 以上体重を増加させる. ただし、トレーニングによるエネルギー消費量によってはさらに増やす.
- ⑤利用可能エネルギーを 45kcal/kg 除脂肪量/日以上にする

#### 《国際オリンピック委員会の指針》

- ①最近のエネルギー摂取量に 300 ~ 600kcal/日を加える
- ②トレーニング量を適正にする
- ③トレーニングや食事に関するストレスへの対処を考える

### エネルギー源としての糖質摂取

表 30 アスリートの糖質摂取ガイドライン

日常的な回復のための糖質量:一般的な目安量であり、アスリート個々の1日のエネルギー必要量、トレー ニングでのエネルギー必要量やパフォーマンスによって調整する 状況 体重1kg あたりの糖質摂取目安量 軽いトレーニング 低強度もしくは技術練習 3~5g/kg 体重/日 中強度のトレーニング 中強度の運動プログラム 5~7g/kg 体重/日 持久性運動 高強度のトレーニング 例) 1日1~3時間の 6~10g/kg 体重/日 中~高強度の運動 非常に強い運動 かなり高強度の 例) 1日4~5時間の 8~12g/kg 体重/日 トレーニング 中~高強度の運動 \* あなたに必要な1日の糖質摂取目安量は? X =体重1kg あたりの糖質摂取目安量 体重 1日の糖質摂取目安量 (g/kg 体重/日) (kg) (g/日)

- ① 運動をエネルギー消費の一つの ために強迫的に行う. 練習しない また,練習できなかったり競技によ
- ② 病気を否認したり正当化するのをする. 無月経を競技のうえでは好ッ心臓」と言ったりする.
- ③「私からスポーツを取れば何も列生じ、練習を控えない。
- ④ 身体的にも強く、病気と診断され

#### 婦人科受診のためのチェックリスト

	チェック項目	チェック欄
① 月経痛で寝込んでしま 練習や学校を休むこと		
② 月経痛で痛み止めを食 痛み止めを使う量が増		
③ 年齢が進むにつれて、	月経痛がひどくなっている	
④ 経血量が多い(血のた	かたまりが出る など)	
⑤ 月経前にイライラや気	分の落ち込み,憂うつになる	
⑥ 月経前にむくみや体重 影響が出る症状がある		
⑦ 重要な試合に合わせる	て月経をずらせるか相談したい	
⑧ 15歳になっても月経か	<i>iきていない</i>	
9 月経周期が不規則で	ある	
⑩ 3カ月以上,月経が止	こまっている	
4		1

1つでも当てはまるアスリートは、婦人科医に相談しましょう!