

近頃、心臓血管疾患の予防として、運動が注目されるようになってきた。

そこで、本研究では、若年女子における運動量と

若年女子における運動量と 血清 HDL-C 濃度について

（東京女子医科大学保健管理センター）

（東京慈恵会医科大学附属青戸病院内科学科）

（東京女子医科大学保健管理センター）

（東京女子医科大学保健管理センター）

（東京女子医科大学保健管理センター）

近年、成人病の若年化が叫ばれ、動脈硬化のきさしは、すでに小児期から始まると言われている。将来の動脈硬化性疾患の予防も、また、より早期より始めるべきである。この目的にそって、若年女子を対象に血清脂質の検査を行っている。

最近、抗動脈硬化作用との関連で、注目されている血清高比重リボ蛋白コレステロール（以下 HDL-C）の運動との関係を、15才女子正常体重者97名について、その運動状況により、3群に分け、前後11ヶ月の値を測定し、運動量との関係を検討した結果について報告する。

対 象

都内某女子高校生1年190名中より、年令15才、標準体重の±10%の範囲内にあるものを正常体重者として、箕輪¹⁾らの表を用いて97名を選出し、これを対象とした。

対象の運動状況を調査し、次のように3群

に分けて検討することとした。

A群：44名 学校の体育授業のみ。

体育授業は週3回、1回は50分、内

容は1回が球技、2回はリズム運動

である。

B群：27名 学校の体育授業および週1～

3回の運動練習を行っている。

C群：26名 学校の体育授業および週4～

7回の運動練習を行っている。

学校の体育授業は3群に共通に課されているが、B、C群に属するものは更に、規則的

に、継続して週間に運動練習を行っている。

しかし、同一種目の運動部員ではなく、11種

目に分かれている。基礎的トレーニングは、

昼休みに30～40分間、ジョギングを含めたト

レーニングを行い、放課後には、それぞれの

運動種目の練習を1.5～3時間行っている。

部によっては総ての練習を放課後に行っているもの、平素は基礎的トレーニングを行い、

季節的に集中して種目練習を行っている部もある。

* 慶應義塾大学保健管理センター

** 慶應医大附属青戸分院内科

方 法

採血

昭和54年3月、高校入学直前の予備健診時に採血し、その後11ヶ月の高校生活を経た、昭和55年2月に採血を行った。

測定項目と方法

1. 血清総コレステロール(以下TC)
酵素法²⁾で測定した。
2. 血清高比重リボ蛋白コレステロール(HDL-C)
ヘパリン・マンガン沈澱法で、HDLを回収したのち、上記酵素法で測定した。
3. TC-(HDL-C)
TCおよびHDL-C値より計算して求めた。
4. TC-(HDL-C)/(HDL-C).....(A.I.)
TCおよびHDL-C値より計算して求めた。

結 果

1. 昭和54年3月の測定結果および、55年

2月の測定結果を、運動状況別の3群(A, B, C)に分け、身長、体重、血清TC濃度、血清HDL-C濃度、TC-(HDL-C)、TC-(HDL-C)/(HDL-C)の各平均値と標準偏差を表(1)に示した。

昭和54年の測定値は、高校入学直前の運動不足時期にあたり、また本研究開始時の値である。身長、体重、血清濃度、血清HDL-C濃度、TC-(HDL-C)、TC-(HDL-C)/(HDL-C)の各値について平均値の差の検定を行ったが、3群間に有意差は認められなかった。

昭和55年の測定値、すなわち高校入学後11ヶ月を経過した学年末時の値について、平均値の差の検定を行ったところ、血清HDL-C

図1 運動量と血清HDL-C濃度

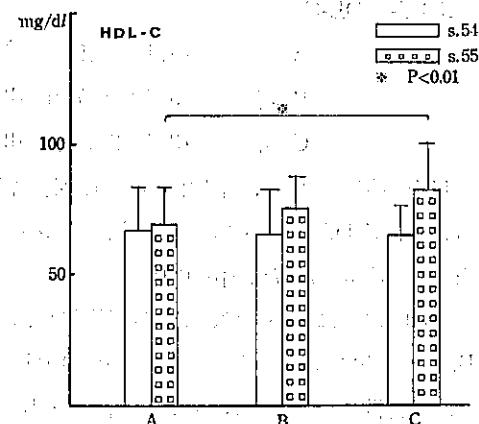


表1 The amount of exercise and serum lipids

No.	year	Body height (cm)	Body weight (kg)	TC (mg/dl)	HDL-C (mg/dl)	TC-(HDL-C) (mg/dl)	TC-(HDL-C)/ HDL-C
A	44	156.8±4.3	51.3±3.9	162.6±31.8	66.7±15.6	94.1±26.0	1.47±0.49
	44	157.1±4.3	52.4±3.7	148.2±30.9	69.0±14.5	79.4±26.8	1.21±0.44
B	27	157.5±4.1	51.5±3.4	162.4±33.5	64.5±15.7	98.0±28.3	1.58±0.66
	27	157.7±4.3	52.9±3.5	157.1±37.3	74.5±13.3	82.6±32.5	1.13±0.43
C	26	156.1±5.1	51.0±3.4	160.2±29.7	64.6±10.9	95.3±31.2	1.54±0.58
	26	156.3±5.0	52.3±3.7	163.9±37.3	82.1±17.4	82.0±36.5	1.06±0.56

A: Ordinary exercise (学校体育授業のみ)

B: Additional exercise (1-3 times per week)

C: Additional exercise (4-7 times per week)

若年女子における運動量と血清 HDL-C 濃度について

濃度値のみ、A、C 群間に有意差が認められた。 $(p < 0.01)$

2. 昭和54年値と55年値の差について

各被検者の55年測定値より、54年測定値を差引いた値(Δ とする)を出し、群別に平均値と標準偏差を示すと次の如くである。

Δ TC: A 群 -14.6 ± 27.8 mg/dl.

B 群 -5.1 ± 30.2 mg/dl.

C 群 3.8 ± 24.2 mg/dl.

Δ HDL-C: A 群 2.6 ± 16.3 mg/dl.

B 群 9.9 ± 10.4 mg/dl.

C 群 17.6 ± 16.7 mg/dl.

Δ TC-(HDL-C):

A 群 -16.4 ± 24.9 mg/dl.

B 群 -15.5 ± 29.7 mg/dl.

C 群 -13.4 ± 24.3 mg/dl.

以上の値について、平均値の差の検定を行ったが、 Δ TCにおいては、A、C 群間にのみ有意差が認められた。 $(p < 0.01)$

Δ HDL-Cにおいては、A、B 群間におよび B、C 群間に有意差が認められ、 $(p < 0.05)$ 。

A、C 群間にには更に明らかな差が認められた

$(p < 0.001)$ 。運動状況の差によつた3群間の HDL-C の増加には有意差が認められ、運動量の多い群で、増加が著しい。図(2)参。

Δ TC-(HDL-C)においては、3群共に減少を示しているが、群間には有意差がなかった。

図 2 運動量と血清 HDL-C 濃度 (Δ 値) の検討

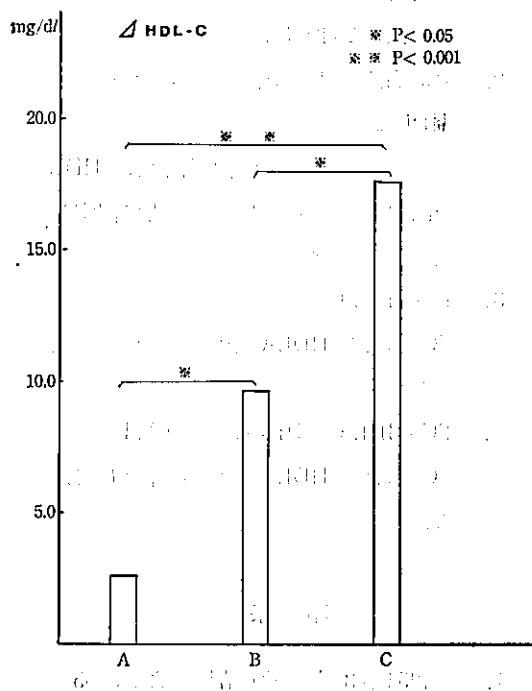


表 2 Δ 値について

GROUP	N	Δ -TC (mg/dl)	Δ -HDL-C (mg/dl)	Δ -TC-(HDL-C) (mg/dl)
A	44	-14.6 ± 27.8	2.6 ± 16.3	-16.4 ± 24.9
B	27	-5.1 ± 30.2	9.9 ± 10.4	-15.5 ± 29.7
C	26	3.8 ± 24.2	17.6 ± 16.7	-13.4 ± 24.3

$p < 0.05$ *

$p < 0.01$ **

$p < 0.001$ ***

3. Paired t-test による検討 血清 TC 値については ($p < 0.01$) の危険率をもって有意差が認め同一被検者の54年および55年測定値について、各測定項目別に、Paired t-test を行った。その結果は表(3)に示す通りである。

血清 TC 値については、A 群にのみ有意差が認められた。 $(p < 0.01)$

血清 HDL-C 値については、A 群には有意差がなく、B、および C 群に有意差が認められた。 $(p < 0.001)$

血清 TC-(HDL-C) 値については、A 群には $(p < 0.001)$, B 群には、 $(p < 0.05)$, C 群に

4. 各測定項目別に、54、55年測定値間の相関を検討し、表(4)のような結果であった。

表 3 Paired t-test

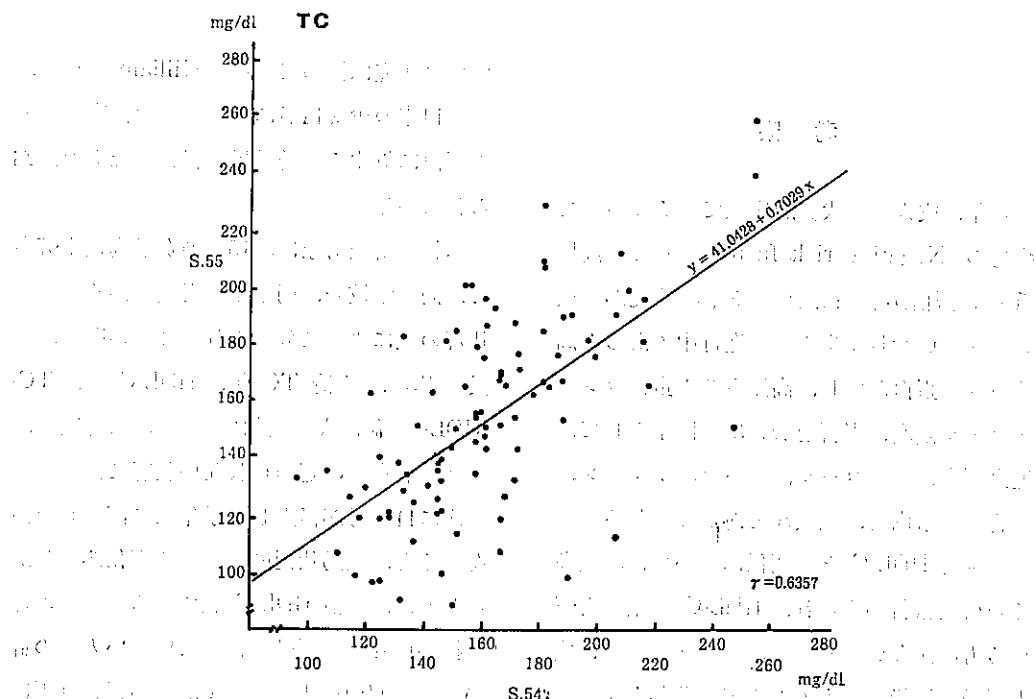
GROUP	TC t p<	HDL-C t p<	TC-(HDL-C) t p<
A	3.493 0.01 1.037	~ 3.912 0.001	
B	0.912 ~ 4.897 0.001	2.686 0.05	
C	0.760 ~ 5.318 0.001	2.785 0.01	

表 4 前後値間の相関

N	TC r p<	HDL-C r p<	TC-HDL-C r p<	TC-(HDL-C)/HDL-C r p<
Total	97 0.693 0.001	0.430 0.001	0.615 0.001	0.533 0.001

図 3 血清 TC 濃度前後値の相関

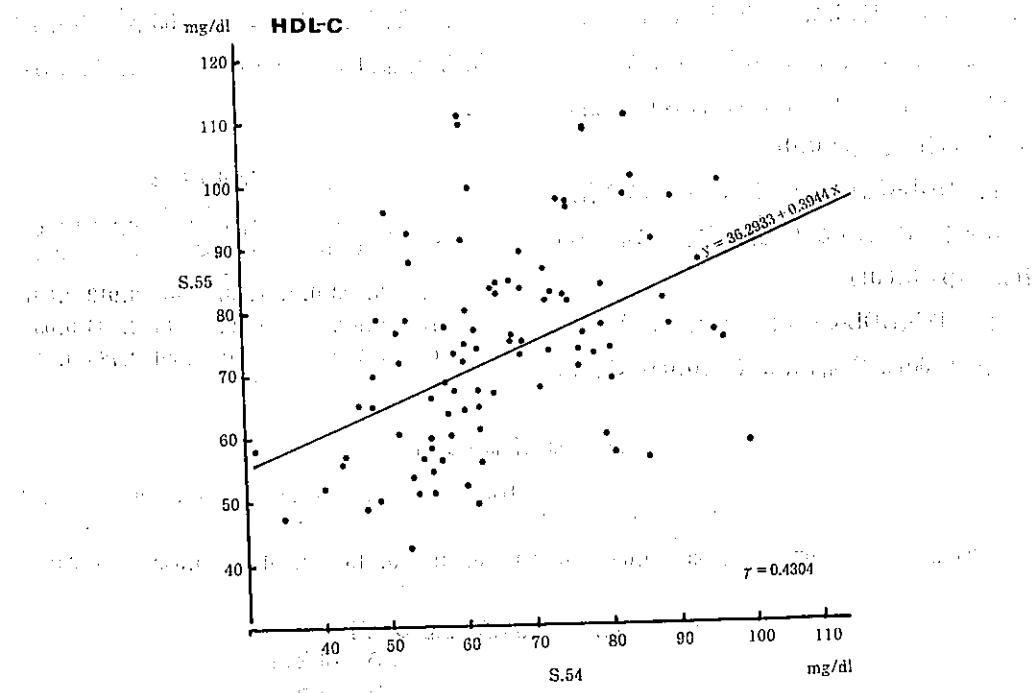
前54年3月値
後55年2月値



若年女子における運動量と血清 HDL-C 濃度について

図 4 血清 HDL-C 濃度前、後値の相関

前54年3月値
後55年2月値



考 察

近年、成人病の代表的疾患である虚血性心疾患の Negative risk factor として、高比重リポ蛋白が注目され、多くの研究が集積し、新しい知見を生みつつ進行中である。高比重リポ蛋白ないし、高比重リポ蛋白コレステロール濃度に影響をおよぼす因子として、運動^{④⑤⑥}、アルコール、タバコ、ホルモン、薬物、食事内容、肥満などがあげられる。

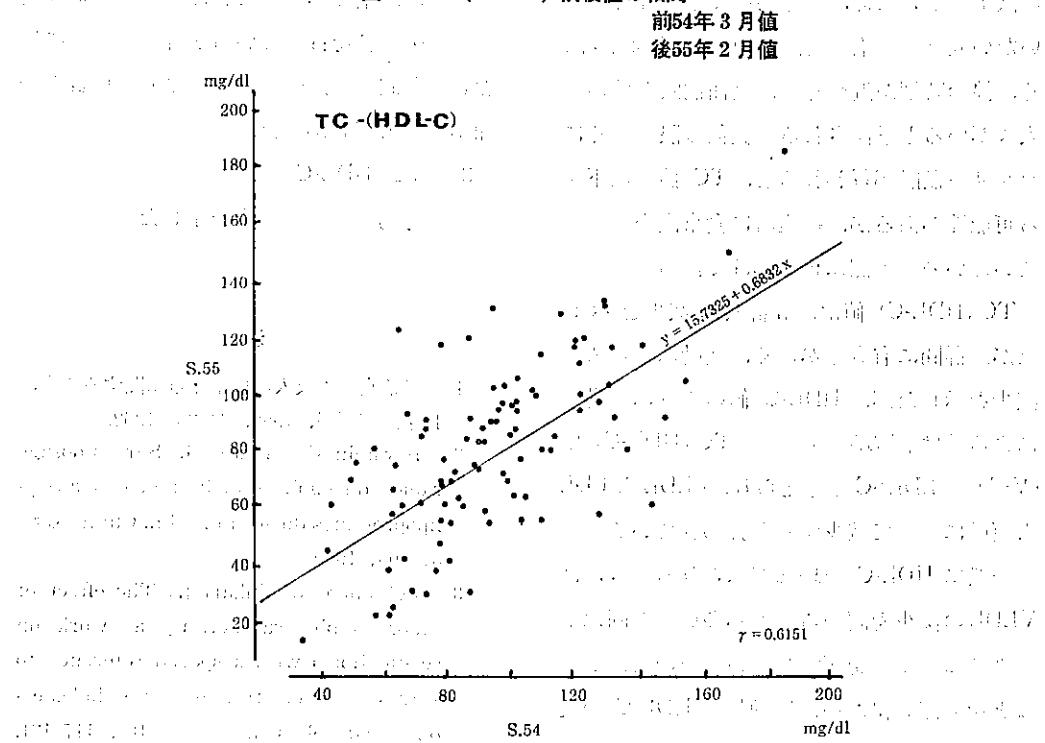
運動と HDL-C との関係については、数多くの研究報告がみられ、HDL-C の増加を認めるものが多い。そして、その研究対象は成人男子を取扱ったものが主で、若年女子につ

いての研究は極めて少い。Gilliam^⑦ らの、8～14才の少女14名について、血清脂質、リポ蛋白に対する運動効果を報告したものが知られている。

本報の研究対象は、15才の女子高校生97名で、同一学校の、同学年の者達である。運動状況の差によって分けられた3群の間に、身長、体重、血清 TC 値、HDL-C 値、TC-(HDL-C) 値、A.I. 値について、研究開始時には、有意差の認められない状態であった。

次に11ヶ月が経過した学年末に測定した値をみると、運動状況の差による変化が著しかったのは、血清 HDL-C 値である。学校の体育授業以外には運動を行っていない人々の群 (A) では $69.0 \pm 14.5 \text{ mg/dl}$ 、この群より更に

図 5 TC-(HDL-C) 前後値の相関



週間に運動練習を行っている、B群とC群では、 74.5 ± 13.3 mg/dl, 82.1 ± 17.4 mg/dl とより高値を示していた。HDL-C 値をとって検討してみると、A 群 2.6 ± 16.3 mg/dl, B 群 9.9 ± 10.4 mg/dl, C 群 17.6 ± 16.7 mg/dl であり、運動量の最も多いC群で、増加が最も著明で、次いでB群が増加し、A群における変化は明らかでない。

この年代の少女⁸⁾は、同年代の男子や成人に比較して、血清 HDL-C 値が高いと言われているが、この高めの値を示す人々でも、運動によって、增量することがわかった。

運動以外に、血清脂質、リボ蛋白に影響をあたえる因子中、アルコールとタバコについて、最近 Gluck⁹⁾らが報告しているように、若い人々の間にも、飲酒や喫煙の習慣があ

り、測定値に影響をあたえている。しかし、本報の対象者には、この習慣を有するものはない。

女子を研究対象としているので、月経週期と採血時の関係であるが、全例について、詳細な調査は行っていないが、我々が大学女子学生について行った調査研究¹⁰⁾では、卵胞、黄帯両期における、血清 TC 値、HDL-C 値共に有意差は認められなかった。

血清 TC 値については、体育授業以外には行っていなかった A 群に、 $4 - 14.6 \pm 27.8$ mg/dl の減少が認められたが、より運動量の多い、B, C 群では、変化が認められなかった。現在までの諸報告によると、運動によって TC 値が、減少すると言うもの、減少しないと言うものなど未確定である。本報におけ

若年女子における運動量と血清 HDL-C 濃度について

る減少を示した群は、運動を授業以外行っていない人々で、体重増加対しては関心が深く、健診時期が近づくと、食餌制限を始める人々がいると推測される。食餌制限、とくにカロリー制限が行われると、TC 値が低下する可能性があるが、採血時に食事調査を行っていないので推測に止るわけである。

TC-(HDL-C) 値は、3 群共に減少を示したが、群間に有意差がなく、運動によって、減少を示したが、HDL-C 値のよう運動量による差は認めなかった。TC-(HDL-C) は (VLDL+LDL)-C と考えられ、VLDL も LDL も運動によって減少すると言われている。

一般に HDL-C の増加がみられるときには VLDL の減少を認めることが多い。今回はトリグリセライドを測定していないので、このことを確認し得ないが運動量と HDL-C の変化との関係を考察するには、将来検討すべきものと考える。

結 言

健康女子高校生、15才、正常体重者97名について、入学直前と、入学後11ヶ月を経過した学年末に採血し、血清 TC 濃度、HDL-C 濃度を測定して、その運動状況によって、3 群に分けて検討し、次の結果を得た。

1. 血清 TC 濃度、
運動による変化は明らかでなかった。
2. 血清 HDL-C 濃度
高い値を有すると言われている、この年代の少女においても、運動によって血清 HDL-C 濃度が増加することがわかった。学校の体育授業のみの群で

は、増加が認められなかつた。追加運動練習を行つてゐる 2 群では有意に増加し、週間に運動練習回数のより多い群の増加が、最も著しかつた。

3. TC-(HDL-C)

運動によつて減少を示した。

注

- 1) 箕輪真一：成人の標準体重に関する研究、日本医事新報、1988、24-28、1962。
- 2) Burstein M., Samaille J.: Sur un dosage rapide du cholesterol lié aux α -et aux β -lipoproteines du sérum. Clin. Chim. Acta, 5, 609, 1960.
- 3) Lehtonen A., Viikari J.: The effect of vigorous physical activity at work on serum lipids with a special reference to serum high-density lipoprotein cholesterol. Acta physiol. scand., 104, 117-121, 1978.
- 4) Lehtonen A., Viikari J.: Serum triglycerides and cholesterol and serum high-density lipoprotein cholesterol in highly physically active man. Acta Med. Scand., 204, 111-114, 1978.
- 5) Lopez-S A., Vial R., Balart L. and Arroyave G.: Effect of exercise and physical fitness on serum lipids and lipoproteins. Atherosclerosis, 20, 1-9, 1974.
- 6) Gilliam T.B., Burke M.B.: Effects of exercise on serum lipids and lipoproteins in girls, ages 8 to 10 years. Artery, 4, 203-213, 1978.
- 7) Glueck C.J. et al.: Alcohol intake, cigarette smoking and plasma lipids and lipoproteins in 12-19-year-old children. The collaborative lipid research clinics prevalence study. Circulation, 64, (suppl. 111), 48-56, 1981.
- 8) Beaglehole R. et al.: Plasma high-den-

慶應保健(第2卷第1号, 1983)

- sity lipoprotein cholesterol in children and
young adults. The lipid research clinics
program prevalence study. Circulation,
62, (suppl. IV) 83-92, 1980.
- 9) 佐藤典子, 中村治雄, 岩佐政子: 女子大
生の血清コレステロールとその修飾因子, 臨
床栄養 62, 1, 61-65, 1983.