第6回京丹後長寿研究報告会 2023年8月20日

座る時間を減らして身体も心も健康に



京都府立医科大学 リハビリテーション医学 三上靖夫



活動量計による身体活動の測定

- ・歩いている/座っている/横になっている
- ・歩数
- ・活動による消費カロリー
- ・エネルギー消費量
- ・睡眠時間





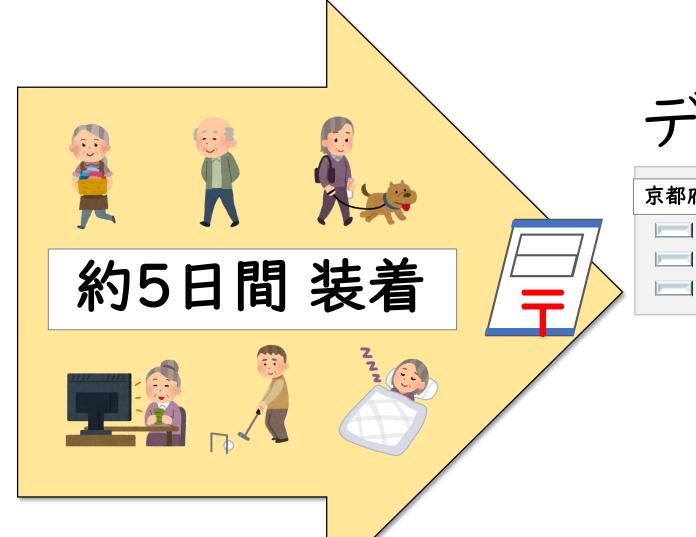




教室でデータ解析

健診時





データ解析



活動量の分析

活動量計の装着時間を以下の3つに分類

身体活動	エネルギー 消費量(METs)	該当する動作(:METs)
座位での活動	≤ 1.5	座って静かにテレビをみる: 1.3 座って会話する: 1.5
低強度身体活動	1.6 - 2.9	洗濯:2.0 立って作業:2.5
中高強度身体活動	3. 0 ≤	散歩(時速5km/hr):3.5 庭の草引き:3.5

活動量と骨密度・筋量・筋力との関係を分析

身体活動量と運動機能の間に関連は?

65歳以上の321名!

男性117名、女性204名

検討項目

- ◎身体活動量
- ◎身体機能
 - ・握力
 - ・膝伸展筋力
 - ·IOm最大歩行速度
 - ・歩幅

compositional data analysis

重回帰分析

- ①目的変数:身体機能
- ②説明変数:等長対数比変換

した身体活動量

身体活動量

身体活動	平均(分/日)	%
座位での活動	560.7	56.8
低強度身体活動	402.2	40.8
中高強度身体活動	23.8	2.4

身体活動量と身体機能の関連

65歳以上の321名 男性117名、女性204名 身体活動量が運動機能に与える影響

- 座位行動や低強度身体活動に費やす時間が増えると 身体機能(握力、膝伸展筋力、歩行速度、歩幅)は低下
- ・ 中高強度身体活動に費やす時間が増えると 身体機能は向上

京丹後市の皆さんの骨は強い!

65歳以上の323名 男性119名、女性204名

大腿骨	男性	女性
同年代全国 平均值対比 (%)	109.7 ± 18.1	104.1 ± 16.3
腰椎	男性	女性
同年代全国 平均值対比 (%)	119.1 ± 24.5	121.8 ± 23.7

男女とも全国平均を20%上回る!

身体活動量と身体機能の関連

65歳以上の323名 男性119名、女性204名

男性では身体活動量と骨密度に相関なし 女性では・・・中高強度身体活動に費やす時間が増えると 骨密度は上昇

> ・座位行動に費やす時間が増えると 腰椎の骨密度は低下

身体活動量とうつ状態との間に関連は?

65歳以上の519名 男性198名、女性321名

検討項目

- ◎身体活動量
- ◎うつ状態(CES-D)
 - ※ うつ状態の疫学研究用の自記式質問票
- ◎結婚、独居、最終学歴、喫煙、飲酒、 高血圧症、脂質異常症、糖尿病

対象者の日常活動状況

65歳以上の519名 男性198名、女性321名

	全体	男性	女性	p値
座位での活動 (分/日)	566.3	596.1	547.9	p< 0.00 I
低強度身体活動 (分/日)	403.2	365.3	426.7	p< 0.00 I
中高強度身体活動 (分/日)	22.3	22.6	22.1	p= 0.35

うつ状態と身体活動

65歳以上の519名 男性198名、女性321名

CES-D カットオフ値	全体	男性	女性
≥20	51名(9.8%)	19名(9.6%)	32名(10.0%)

- ✓座位活動をIO分間、中高強度身体活動へ
 - → うつ状態のオッズが25%減少
- ✓低強度身体活動をIO分間、中高強度身体活動へ
 - → うつ状態のオッズが26%減少
- ✓中高強度身体活動を10分間、低強度身体活動へ
 - → うつ状態のオッズが35%増加

中高強度身体活動 (3.0≤) とは?

生活活動	METz	運動
散步 (3.0)	3.0	太極拳 (3.0)
掃除機で掃除 (3.3)		
風呂掃除 (3.5)	3.5	ウォーキング(3.3)
草引き (3.5)		軽い筋トレ (3.5)
楽に自転車に乗る(3.5)		体操(3.5)
高齢者の介護 (4.0)	4.0	ラジオ体操第 1 (4.0)
ゆっくり階段を上る(4.0)		
畑仕事(4.5)	4.5	ラジオ体操第2(4.5)
家の修繕(4.5)		水中ウォーキング(4.5)

中高強度身体活動 (3.0≤) とは?





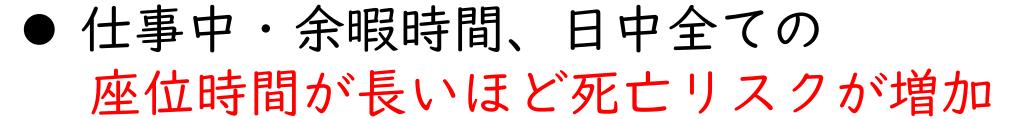






座位時間に関する府立医大からの報告

国内6万人のデータより





- 高血圧、脂質異常症、糖尿病の有無に関わらず 日中座位時間の長さに伴い死亡リスクが増加
- ◆ 余暇の身体活動量を増やしても、日中の座位 時間の長さと死亡の関連に変化なし

WHO「身体活動・座位行動ガイドライン」 2020年版

- 1. 身体活動は心身の健康に寄与する。
 - 定期的な身体活動は、世界の死亡者数の4分の3近くを占める心臓病、2型糖尿病、がんといった疾病の予防・管理に貢献する。また身体活動は、うつや不安の症状を軽減し、思考力、学習力、総合的な幸福感を高める。
- 2. 少しの身体活動でも何もしないよりは良い。多い方がより良い。 健康と幸福のために、少なくとも、成人では週に150~300分の中強度の 有酸素性の身体活動(または、それと同等の量の高強度の有酸素性の身体活動)が、子どもや青少年では1日平均60分の中強度の有酸素性の身体活動が 推奨される。
- 3. すべての身体活動に意味がある。
 - 仕事やスポーツ、余暇、移動(ウォーキング、スケートボード、サイクリング)だけでなく、日常の生活活動や家事も身体活動に含まれる。

WHO「身体活動・座位行動ガイドライン」 2020年版

4. 筋力強化は全ての人の健康に役立つ。

高齢者(65歳以上)は、転倒予防と健康増進のために、筋力の強化だけでなく、バランスと協調(身体の各部位を調和して思い通りに動かせる能力)を重視した身体活動を取り入れるべきである。

5. 座りすぎで不健康になる。

座りすぎは心臓病、がん、2型糖尿病のリスクを高める。座りっぱなしの時間を減らし、身体活動を行うことは健康によい。

6. 身体活動を増やし、座位行動を減らすことにより、

妊娠中および産後の女性、慢性疾患のある人や障害のある人を含む**全て の人が健康効果を得られる**。

心掛けたい身体活動

ジム通いやウォーキングなど屋外運動の継続が困難でも

座位行動を減らし、 どんな強度でも良いので、身体活動を増やす

> こまめに家事をこなすことや 自宅周囲で活動することが、 運動器機能の維持に繋がる

活動が育む百寿者の健康