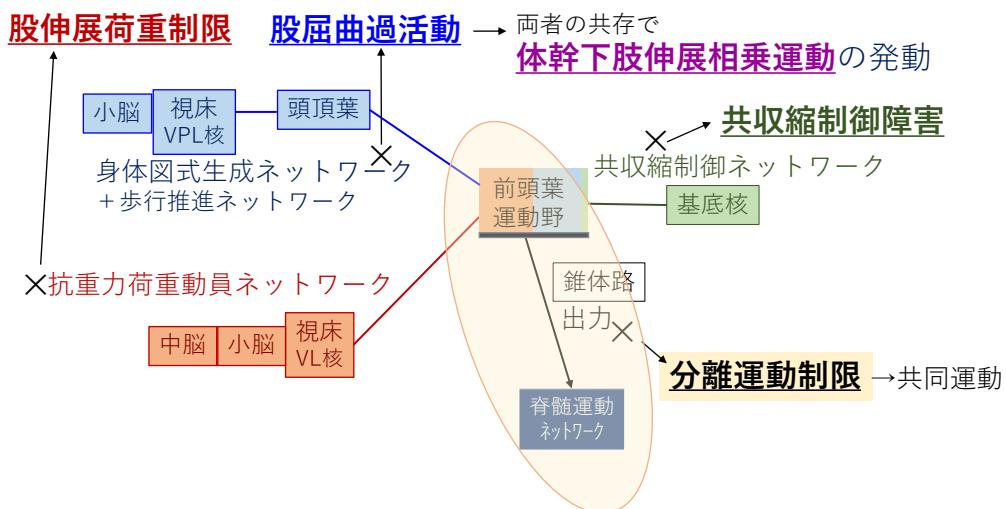
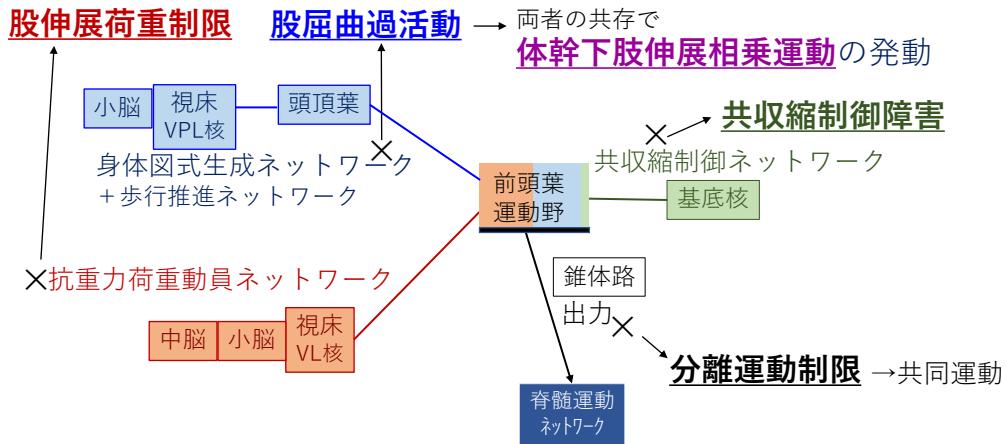
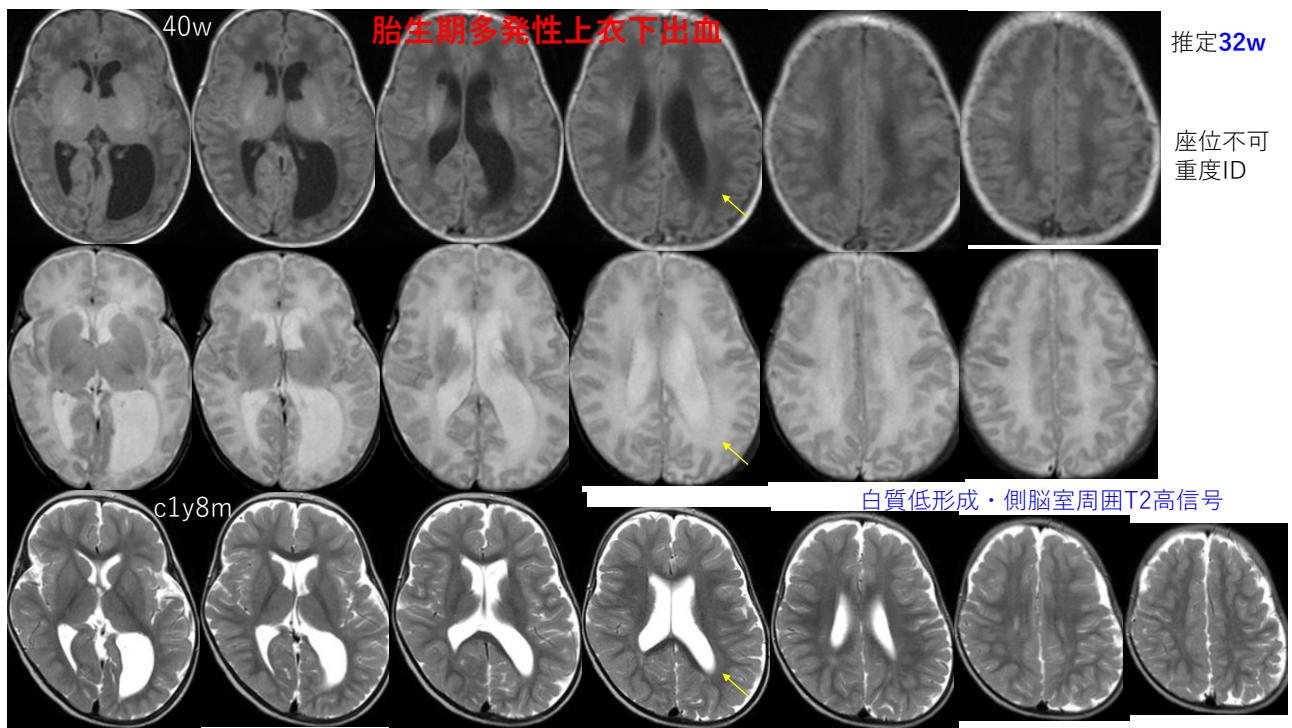
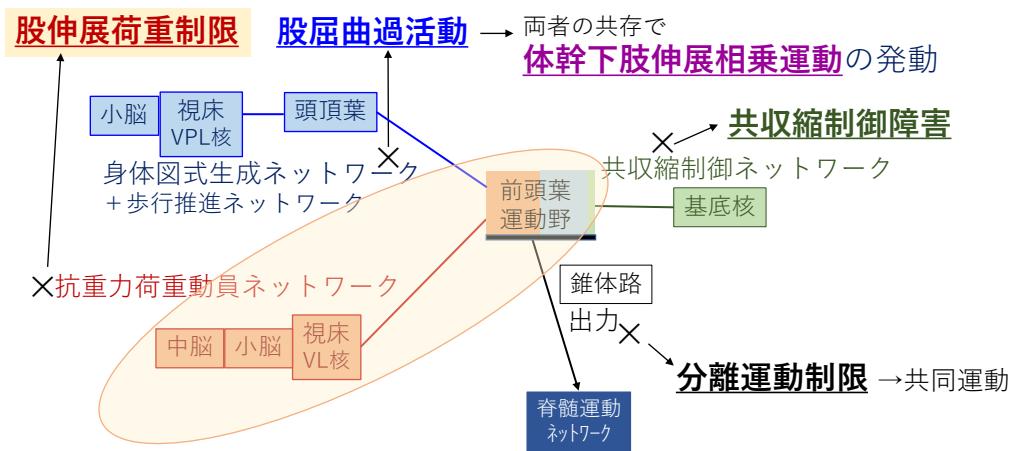


# 発達期脳性運動障害症候(横地)の見方の実際

横地健治

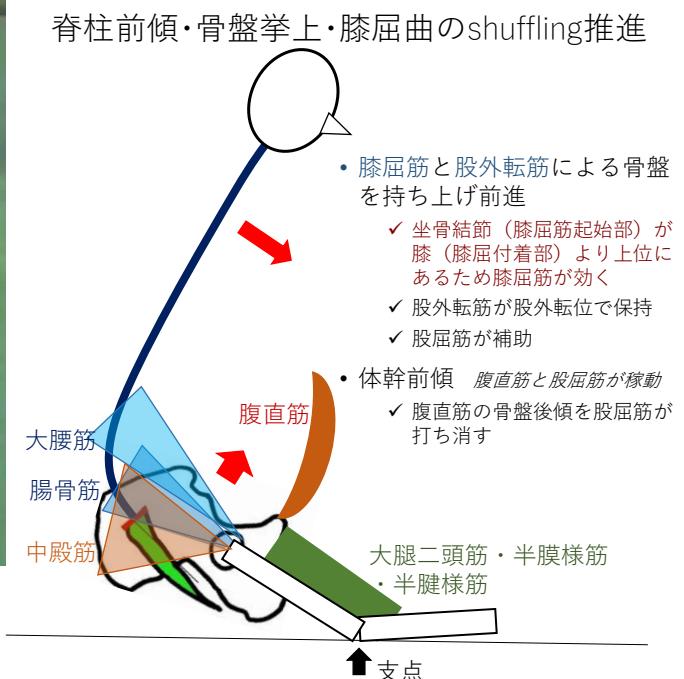








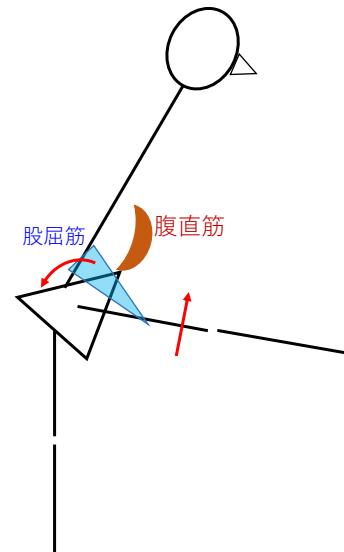
いざり  
膝屈筋が主動筋





下肢投げ出し

- 股屈曲・体幹前屈・膝伸展
- 股屈筋の骨盤前傾を腹直筋が打ち消す  
→足の持ち上げはさらに高まる



## 尻上げ立ち上がり

Prader-Willi症候群(始歩4y5m) 5y5m



1. 股屈曲位固定で膝伸展 股膝同時伸展起立を回避
2. 体幹伸展運動主導による体幹起立 →骨盤前出し



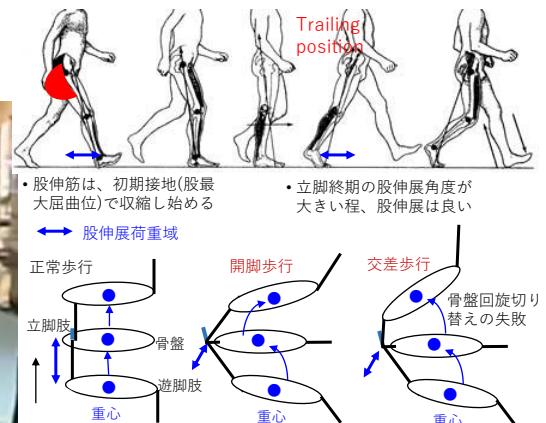
## 開脚・下肢投げ出し歩行 右が良くて、左が悪い



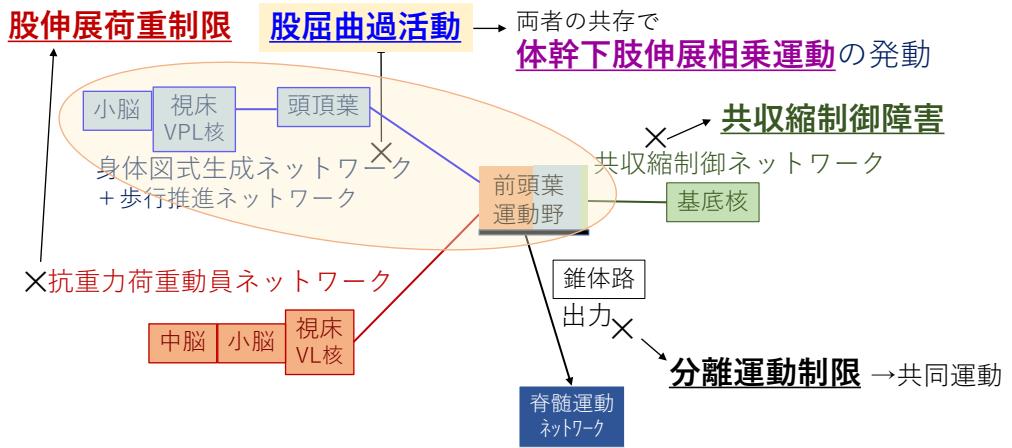
劣位肢(右)立脚時、優位遊脚肢(左)を前に投げ出し(股屈・膝伸展)、重心をすばやく前進させる。  
→この加速度で股伸展を補佐し、足底屈筋を主推進力とする。

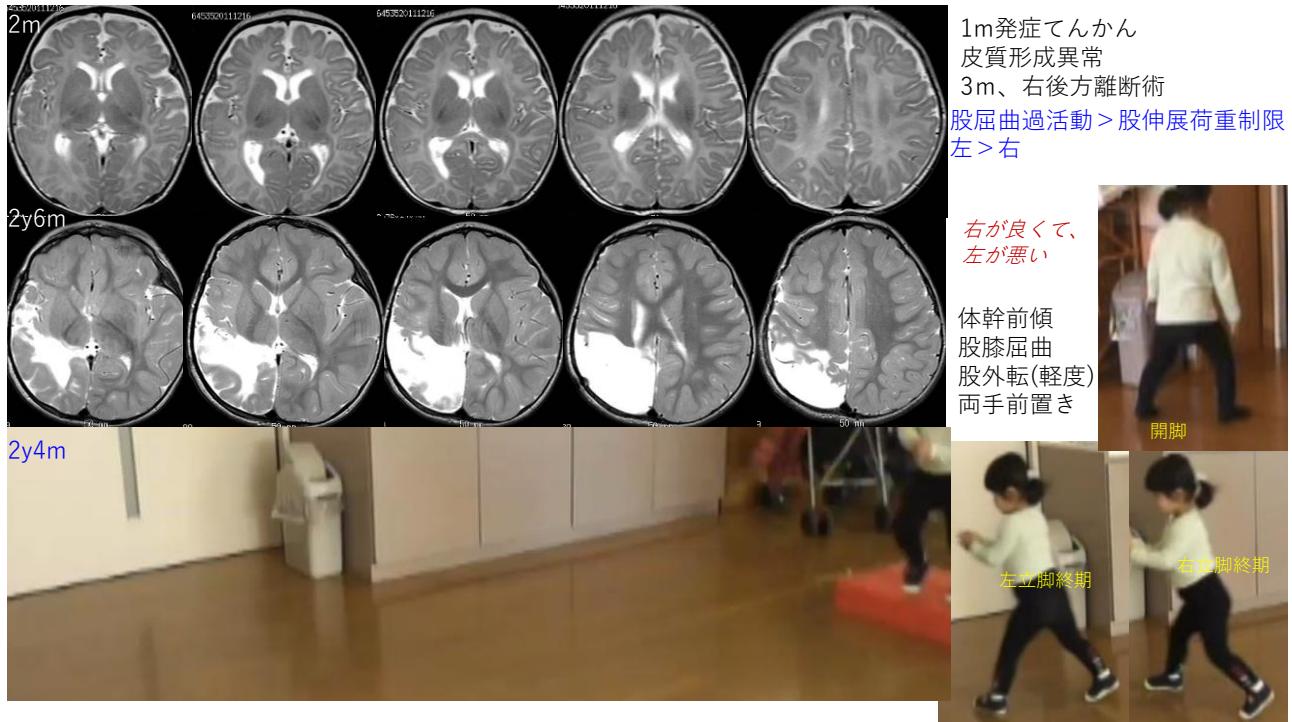


## 交差(酩酊)歩行

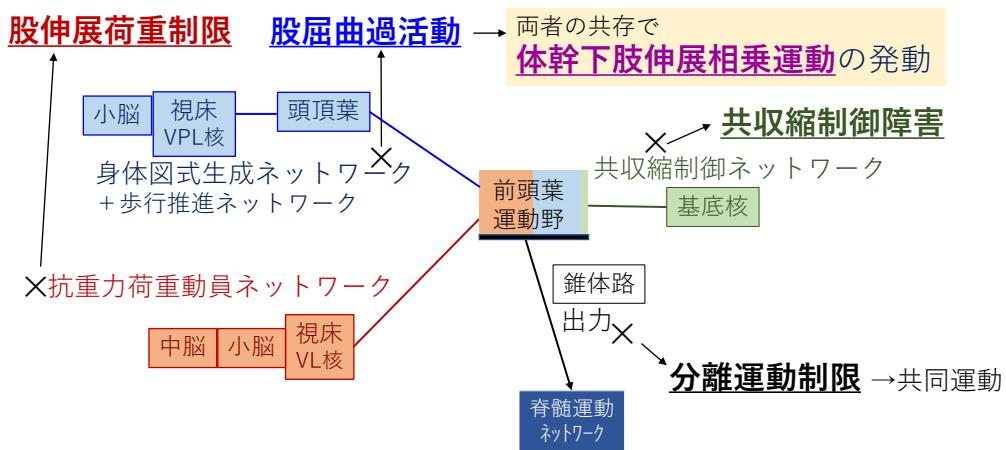


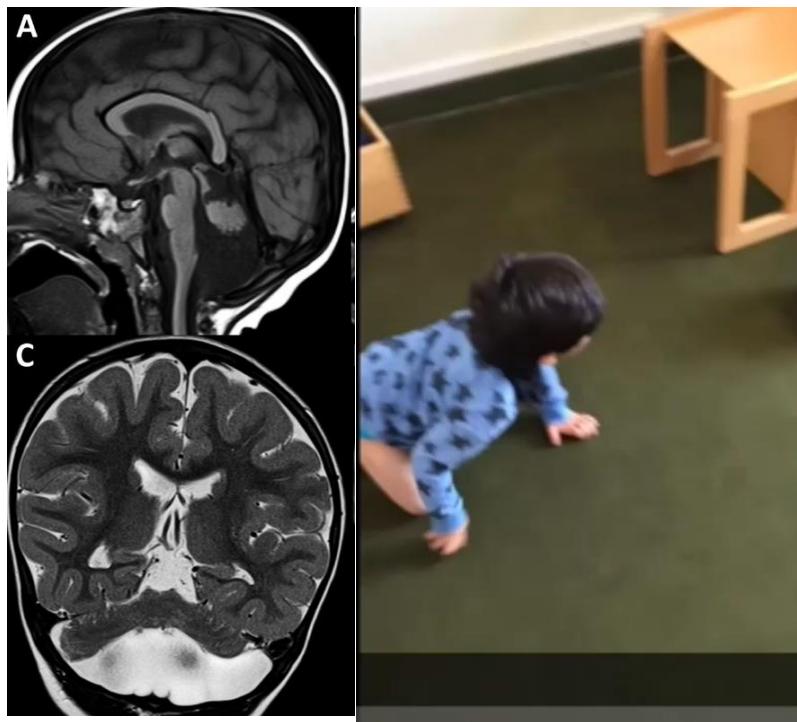
- 開脚歩行が成り立つには
- 立脚肢側を前に遊離肢側を後方に体幹回旋の切り替えを要す
  - 立脚肢の股伸展外転外旋荷重を要す
    - ✓下肢投げ出し後の着地筋には負荷が大  
遊離肢自重と大殿筋のelastic recoilも使う
  - 遊離肢の股屈曲外旋を要す
    - \* 大殿筋は伸展筋・外旋筋









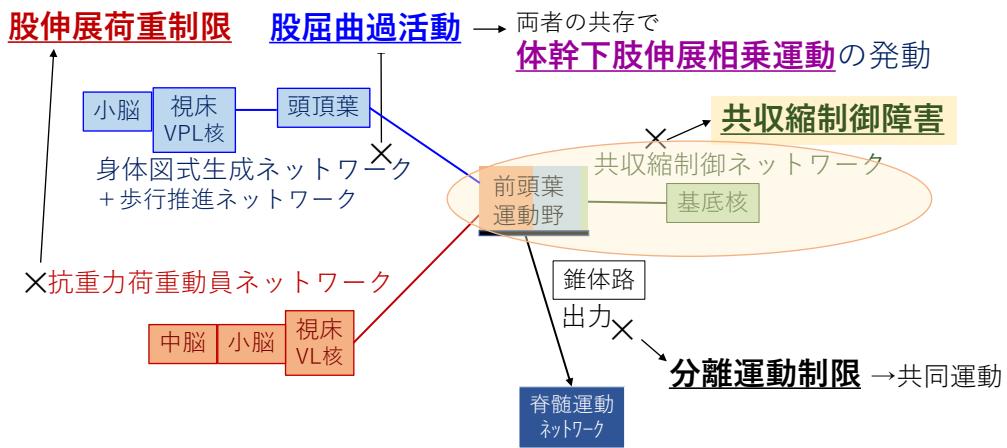
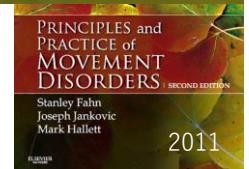


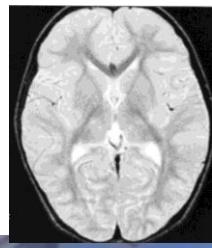
Wilker M, Christen HJ, Schuster S,  
Abicht A, Boltshauser E. **VLDLR**-  
associated Pontocerebellar Hypoplasia  
with Nonprogressive Congenital **Ataxia**  
and a Diagnostic Neuroimaging Pattern.  
Neuropediatrics 2019;50:404-405.



### Rett syndrome

股伸展荷重制限=股屈曲過活動+体幹下肢伸展相乗運動





• 40w, 常位胎盤早期剥離, HIE ・独歩 2y6m (回旋ハイハイ) ・知能 正  
いわゆる**脳性麻痺(HIE)**アテ トーゼ

### 股伸展荷重制限 + 股屈曲過活動 + 共収縮制御障害

- 固い動き
- **虚脱の共存**
- 股屈曲優位
- 肩の引け優位
- 筋弛緩の遅延・運動開始の遅延
- 過大な共収縮
- 過大な連合運動
- 虚脱(突然の運動停止)
- 股屈伸筋の共収縮、股屈筋優位
- 体幹回旋で前進、骨盤前出し
- 肩周囲の共収縮・肩の引け優位

