

図 4:変数間のネットワーク

46 変数全ての間につながり（関連性）が認められ、ロコモ 25 は 46 変数と直接、間接的に関連していることが示された。

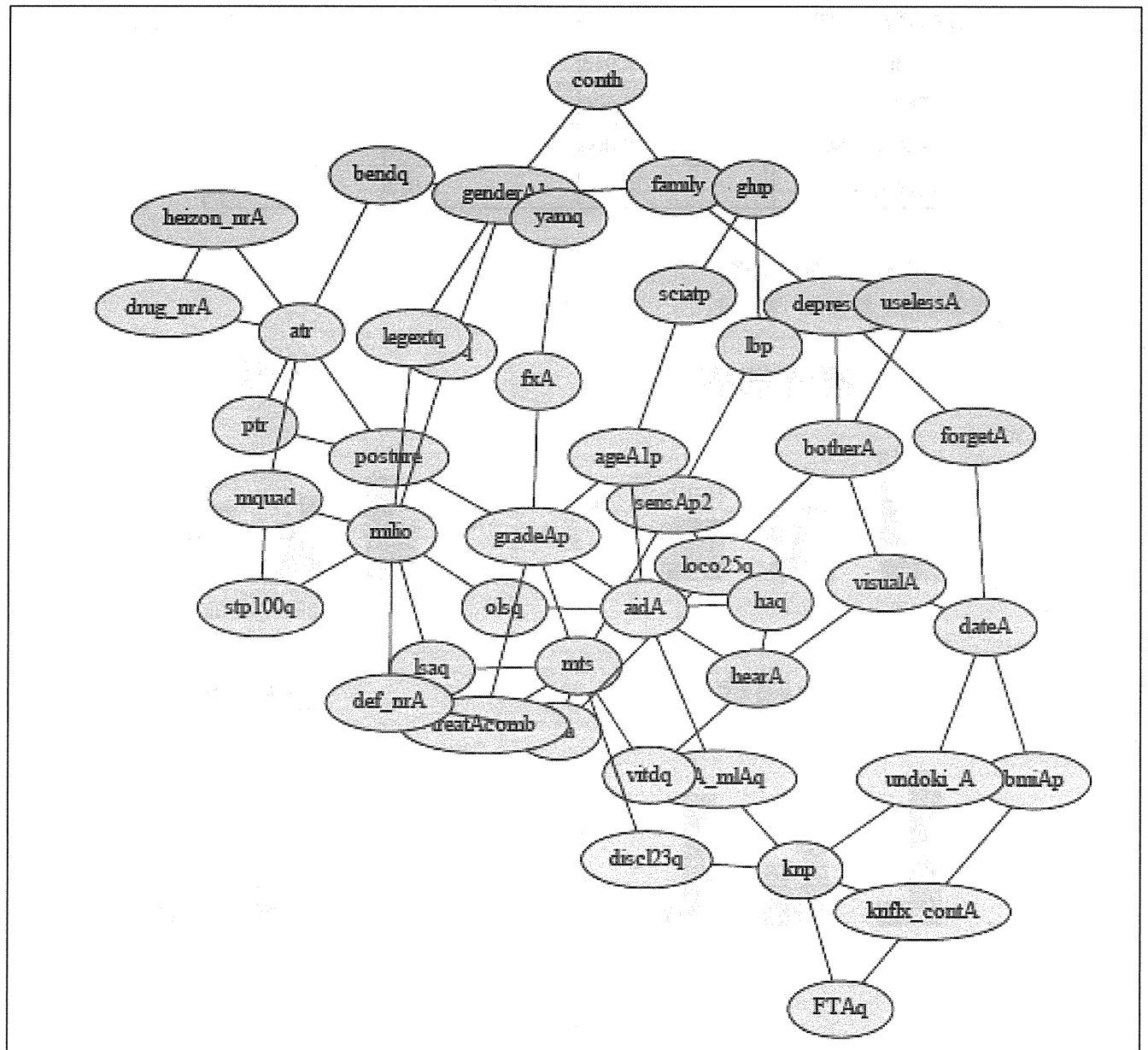


表4：ロコモ 25grade3 となるリスクの高い運動器所見の組み合わせと有症率

	ロコモ 25 grade3以上との AIC	両方ありの例数	両方ありの割合 (有症率)
下腿三頭筋・前脛骨筋筋力低下	-21.16	75	0.242
腰痛・大腿四頭筋筋力低下	-20.16	103	0.330
下腿三頭筋・大腿四頭筋筋力低下	-18.96	89	0.286
腰痛・前脛骨筋筋力低下	-18.93	62	0.199
感覚低下・腰痛	-15.33	28	0.090
大腿四頭筋筋力低下・膝痛	-15.03	101	0.324
感覚低下・大腿四頭筋筋力低下	-14.68	23	0.074
腰痛・膝痛	-14.48	134	0.427
下腿三頭筋筋力低下・感覚低下	-13.79	27	0.087
膝痛・前脛骨筋筋力低下	-13.75	61	0.196
感覚低下・前脛骨筋筋力低下	-13.69	20	0.065
下腿三頭筋筋力低下・膝痛	-12.89	122	0.391
下腿三頭筋筋力低下・腰痛	-12.89	122	0.391
感覚低下・膝痛	-5.43	25	0.080

図5：下肢脚伸展力測定装置と測定肢位

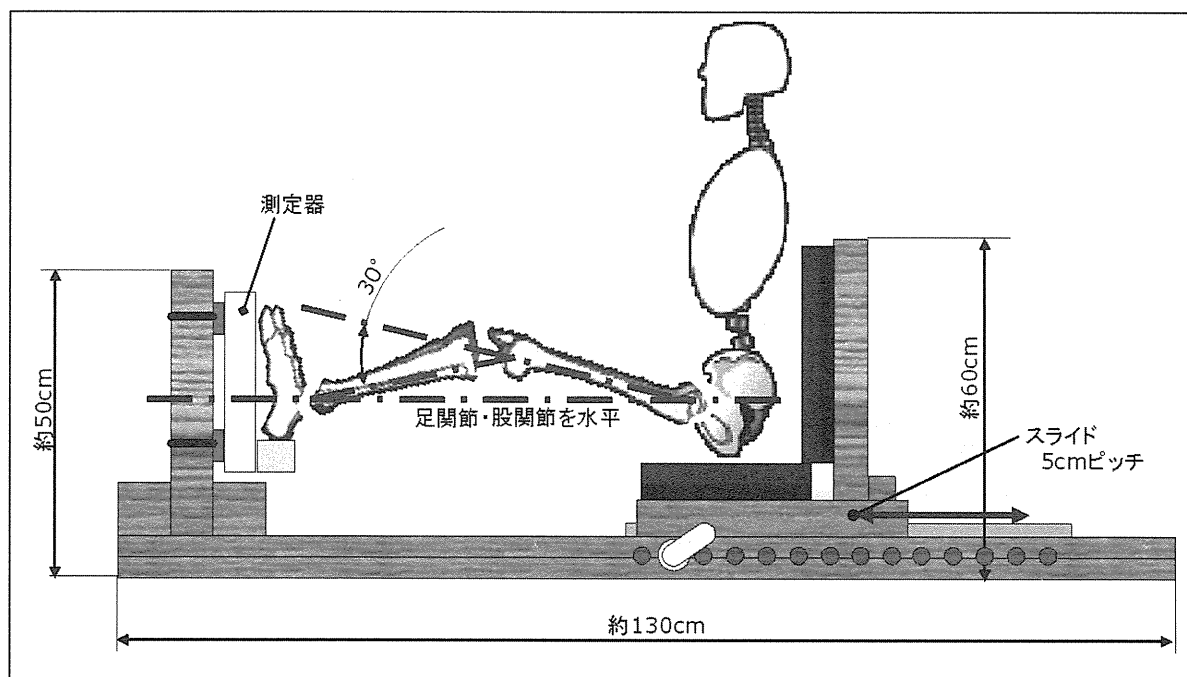


図6：片脚起立時間と「スポーツ、踊りなどへの参加が不安」回答結果との関連性

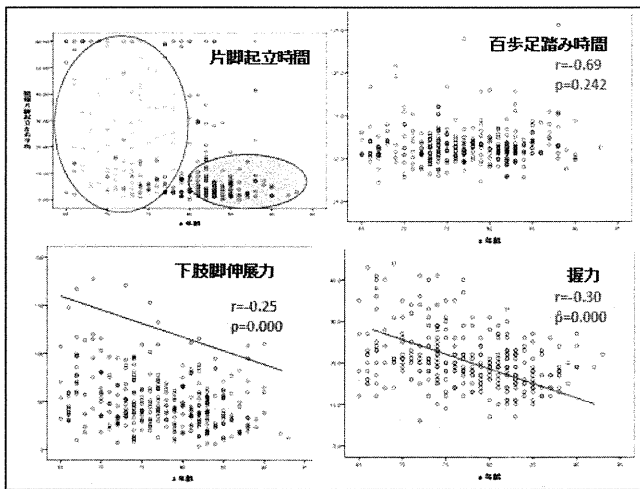
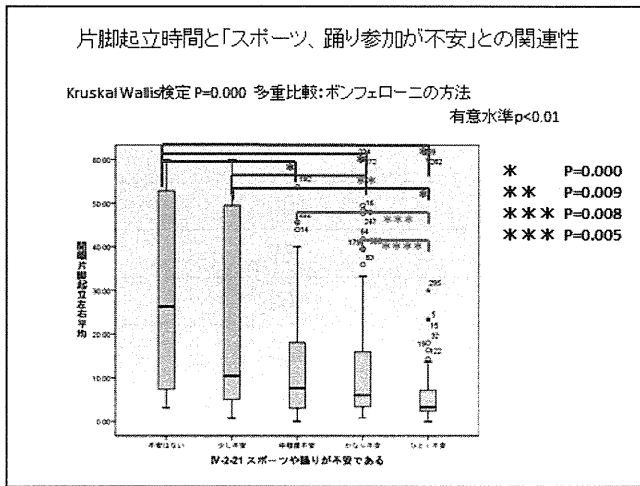


図7：運動機能テストの年齢の影響

図8：姿勢分類と機能重症度

(Pearson の  $\chi^2=65.143$ 、 $p=0.000$ )

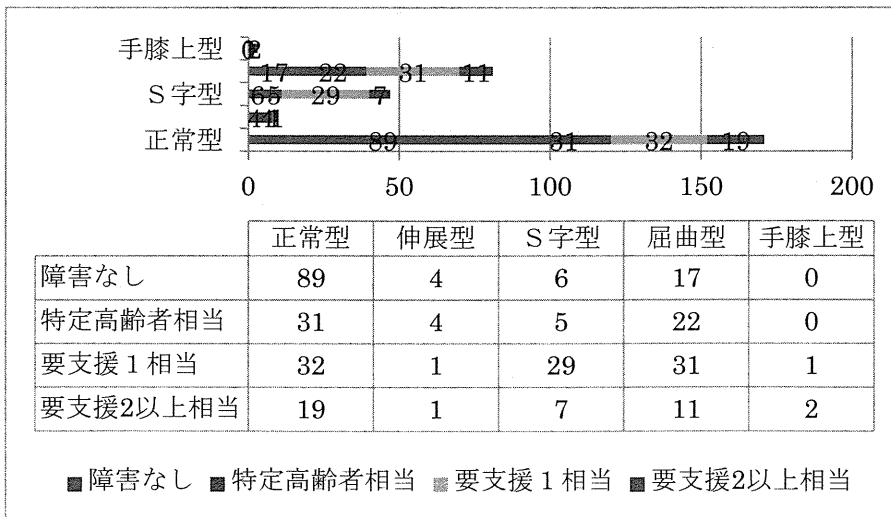


表 5 : Research Question と Key words

1 整形外科疾患とそれらの疾患の重複が障害を引き起こす過程について

1.1 骨粗鬆症による介護度の変化はどの程度か？

骨粗鬆症(osteoporosis)、

介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

1.2 変形性膝関節症による介護度の変化はどの程度か？

変形性膝関節症(osteoarthritis of the knee)、

介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

1.3 脊柱管狭窄症による介護度の変化はどの程度か？

脊柱管狭窄症(spinal canal stenosis)、

介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

1.4 変形性脊椎症による介護度の変化はどの程度か？

変形性脊椎症(osteoarthritis of the spine, spondylosis deformans)、

介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

1.5 大腿骨近位部骨折による介護度の変化はどの程度か？

大腿骨近位部骨折(hip fracture, femoral fracture)、

介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

1.6 脊椎圧迫骨折による介護度の変化はどの程度か？

脊椎圧迫骨折(compression fracture of the spine, vertebral fracture, spinal fracture)、

介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

1.7 整形外科疾患の重複による介護度の変化はどの程度か？

運動器疾患(musculoskeletal disease)、

介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

2 介護度を予測指標について

2.1 現在の介護度を予測する要因は何か？

評価(evaluation)、予測(prediction)、予後因子(prognostic factor)、

介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)、疫学

(epidemiology)、長期追跡観察(longitudinal observation, follow-up)

2.2 将来の介護度を予測する要因は何か？

予測(prediction)、予後因子(prognostic factor)、

介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability,

capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation) 、疫学 (epidemiology)、長期追跡観察 (longitudinal observation, follow-up)

### 3 重症化を予防する介入プログラムについて

#### 3.1 骨粗鬆症の障害重症化を防止するプログラムはあるか？

3.1.1 運動療法

3.1.2 運動療法以外

骨粗鬆症(osteoporosis)、

運動(exercise)、予後(prognosis)、介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

#### 3.2 変形性膝関節症の障害重症化を防止するプログラムはあるか？

3.2.1 運動療法

3.2.2 運動療法以外

変形性膝関節症(osteoarthritis of the knee)、

運動(exercise)、予後(prognosis)、介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

#### 3.3 脊柱管狭窄症の障害重症化を防止するプログラムはあるか？

3.3.1 運動療法

3.3.2 運動療法以外

脊柱管狭窄症(spinal canal stenosis)、

運動(exercise)、予後(prognosis)、介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

#### 3.4 変形性脊椎症の障害重症化を防止するプログラムはあるか？

3.4.1 運動療法

3.4.2 運動療法以外

変形性脊椎症(osteoarthritis of the spine, spondylosis deformans)、

運動(exercise)、予後(prognosis)、介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

#### 3.5 大腿骨近位部骨折後の障害重症化を防止するプログラムはあるか？

3.5.1 運動療法

3.5.2 運動療法以外

大腿骨近位部骨折(hip fracture, femoral fracture)、

運動(exercise)、予後(prognosis)、介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability, walking capacity, ambulation)

#### 3.6 脊椎骨折後の障害重症化を防止するプログラムはあるか？

3.6.1 運動療法

3.6.2 運動療法以外

脊椎圧迫骨折(compression fracture of the spine, vertebral fracture, spinal fracture)、  
運動(exercise)、予後(prognosis)、介護(care, nursing-care)、移動能力(mobility)、歩行  
能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion, walking ability,  
walking capacity, ambulation)

3.7 骨折を予防するプログラムはあるか？

3.7.1 運動療法

3.7.2 運動療法および薬物療法以外

骨折(fracture, fragility fracture)、  
予防(prevention)、運動(exercise)、予後(prognosis)、介護(care, nursing-care)、移動能  
力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion,  
walking ability, walking capacity, ambulation)

3.8 整形外科疾患の重複による障害重症化を防止するプログラムはあるか？

3.8.1 運動療法

3.8.2 運動療法以外

運動器疾患(musculoskeletal diseases)、  
予防(prevention)、運動(exercise)、予後(prognosis)、介護(care, nursing-care)、移動能  
力(mobility)、歩行能力(ability to walk, ambulatory ability, capacity for locomotion,  
walking ability, walking capacity, ambulation)

表 6. 検索式

言語(英語+日本語)指定、年代(1989-2008)指定、対象(human)指定	S1	S LA=(ENGLISH+JAPANESE)*PY=1989:2008/HUMAN LALL/S1
研究デザイン	S2 S3 S4 S5 S6 S7 S8 S9 S10 S11 S12 S13	S DT=META-ANALYSIS OR (META(1W)ANALY? OR METAANAL?)/TI OR SYSTEMATIC(1W)REVIEW?/TI S DT=RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OR RANDOM ALLOCATION/DF OR RANDOM? S DT=CLINICAL TRIAL? OR (TRIAL? OR STUDY OR STUDIES)/TI S DT=(GUIDELINE OR PRACTICE GUIDELINE OR CONSENSUS DEVELOPMENT CONFERENCE?) OR RECOMMENDATION?/TI OR GUIDELINE?/TI OR CLINICAL PROTOCOLS/DF OR PATIENT CARE PLANNING! OR EVIDENCE-BASED MEDICINE/DF S (CLINICAL OR CRITICAL OR TREATMENT? OR CARE)(2N)(PATH OR PATHS OR PATHWAY? OR PROTOCOL? OR PLANNING? OR GOOD(2W)PRACTICE?)/TI S (SYSTEMATIC OR QUANTITATIVE OR METHODOLOGIC OR COLLABORATIVE OR INTEGRATIVE)(1W)(REVIEW? OR OVERVIEW?)/TI OR PEER REVIEW! OR JN=(COCHRANE DATABASE SYST REV OR ACP JOURNAL CLUB OR ACP J CLUB OR HEALTH TECHNOL ASSESS OR EVID REP TECHNOL ASSESS?) S DT=CONTROLLED CLINICAL TRIAL OR PLACEBOS/DF OR SINGLE-BLIND METHOD/DF OR CROSS-OVER STUDIES/DF OR PLACEBO? OR DT=COMPARATIVE STUDY S CONTROL?(1W)(TRIAL? OR STUD? ) OR PLACEBO?/TI OR DOUBLE-BLIND METHOD/DF OR SINGLE-BLIND METHOD/DF OR (SINGL? OR DOUBLE? OR TREBL? OR TRIPL?)(W)(BLIND? OR MASK?) S COHORT STUDIES! OR Intervention Studies OR COHORT?/TI S DT=MULTICENTER STUDY OR (MULTICENT? OR MULTI(W)CENT?)/TI S CASE-CONTROL STUDIES! OR MATCHED-PAIR ANALYSIS/DF OR CASE(1W)(CONTROL OR COMPARISON? OR REFERENT?)/TI OR (RETROSPECTIVE? OR PROSPECTIVE?)/TI S S2.S12
共通KW(介護、移動能力、歩行能力)	S14 S15 S16	S NURSING CARE!+CARE? S MOBILITY S (WALK?+AMBULATORY+LOCOMOTION?)(1N)(ABILITY+CAPACITY)
疾患名	RQ1.1 RQ1.2 RQ1.3 RQ1.4 RQ1.5 RQ1.6 RQ1.7 S24	S OSTEOPOROSIS!+OSTEOPOROS?S/TI S OSTEOARTHRITIS, KNEE/DF+OSTEOARTHRIT?(2N)KNEE?/TI S SPINAL STENOSIS! +(SPINE?+SPINAL?+LUMBAR?+CANAL?)(1N)STENOS?S S (OSTEOARTHRITIS, SPINE+OSTEOARTHRITIS)/DF+OSTEOARTHRIT?(2N)(SPINE?+SPINAL?+LUMBAR?)+SPONDYLOSIS(1N)DEFORMANS S HIP FRACTURES!+HIP(1N)FRACTURE?/TI S SPINAL FRACTURES/DF+(SPINE?+VERTEBRAL?+SPINAL?)(2N)FRACTURE?/TI S MUSCULOSKELETAL DISEASES!+MUSCULOSKELETAL(DISEASE?)/TI S FRACTURES, BONE!+(FRACTURE?+FRAGILITY())FRACTURE?/TI

予測指標KW		S25	S EVALUATION?+DT=EVALUATION STUDIES+ASSESSMENT?
		S26	S PREDICTION?+PREDICTIVE?
		S27	S (PROGNOSTIC?+PROGNOS?S)(1N)FACTOR?
介入方法KW		S28	S EXERCISE THERAPY!+EXERCISE?
		S29	S PROGNOSIS!+PROGNOS?S
		S30	S PREVENT?+PC/DF
疾患×共通KW(介護、移動能力、歩行能力)+疾患(L)Nursing	RQ1.1	S31	S S14:S16*S17+S17(L)NU
	RQ1.2	S32	S S14:S16*S18+S18(L)NU
	RQ1.3	S33	S S14:S16*S19+S19(L)NU
	RQ1.4	S34	S S14:S16*S20+S20(L)NU
	RQ1.5	S35	S S14:S16*S21+S21(L)NU
	RQ1.6	S36	S S14:S16*S22+S22(L)NU
	RQ1.7	S37	S S14:S16*S23+S23(L)NU
共通KW(介護、移動能力、歩行能力)×予測指標KW	RQ2.1	S38	S (S14:S16+NU/DF)*S25*S26*S27
	RQ2.2	S39	S (S14:S16+NU/DF)*S26*S27
介入方法KW×共通KW(介護、移動能力、歩行能力)×疾患+疾患(Limit Nursing)	RQ3.1	S40	S S29*(S14:S16*S17+S17(L)NU)
	RQ3.2	S41	S S29*(S14:S16*S18+S18(L)NU)
	RQ3.3	S42	S S29*(S14:S16*S19+S19(L)NU)
	RQ3.4	S43	S S29*(S14:S16*S20+S20(L)NU)
	RQ3.5	S44	S S29*(S14:S16*S21+S21(L)NU)
	RQ3.6	S45	S S29*(S14:S16*S22+S22(L)NU)
	RQ3.7	S46	S S29*S30*(S14:S16*S24+S24(L)NU)
	RQ3.8	S47	S S29*S30*(S14:S16*S23+S23(L)NU)
		S48	S S31:S47
研究デザイン×疾患×介護、移動能力、歩行能力+疾患(L)Nursing	RQ1.1	S49	S S13*S31
	RQ1.2	S50	S S13*S32
	RQ1.3	S51	S S13*S33
	RQ1.4	S52	S S13*S34
	RQ1.5	S53	S S13*S35
	RQ1.6	S54	S S13*S36
	RQ1.7	S55	S S13*S37
	RQ2.1	S56	S S13*S38
	RQ2.2	S57	S S13*S39
	RQ3.1	S58	S S13*S40
	RQ3.2	S59	S S13*S41
	RQ3.3	S60	S S13*S42
	RQ3.4	S61	S S13*S43
	RQ3.5	S62	S S13*S44
	RQ3.6	S63	S S13*S45
	RQ3.7	S64	S S13*S46
RQ3.8	S65	S S13*S47	
		S66	S S13*S48
介護をHealth Status IndicatorsのMeSHで限定したもの		S67	S HEALTH STATUS INDICATORS!
介護(Health Status Indicators限定)、移動能力、歩行能力		S68	S S67+S15:S16
研究デザイン×疾患×介護(Health Status Indicators限定)、移動能力、歩行能力+疾患(Limit Nursing)	RQ1.1	S69	S S68*S49
	RQ1.2	S70	S S68*S50
	RQ1.3	S71	S S68*S51
	RQ1.4	S72	S S68*S52
	RQ1.5	S73	S S68*S53
	RQ1.6	S74	S S68*S54
	RQ1.7	S75	S S68*S55
	RQ2.1	S76	S S68*S56
	RQ2.2	S77	S S68*S57
	RQ3.1	S78	S S68*S58
	RQ3.2	S79	S S68*S59
	RQ3.3	S80	S S68*S60
RQ3.4	S81	S S68*S61	



上記S69～S85をMAJで限定したもの	RQ1.1	S87	S S69*S17/MAJ
	RQ1.2	S88	S S70*S18/MAJ
	RQ1.3	S89	S S71*S19/MAJ
	RQ1.4	S90	S S72*S20/MAJ
	RQ1.5	S91	S S73*S21/MAJ
	RQ1.6	S92	S S74*S22/MAJ
	RQ1.7	S93	S S75*S23/MAJ
	RQ2.1	S94	S S76*S14.S16/MAJ
	RQ2.2	S95	S S77*S14.S16/MAJ
	RQ3.1	S96	S S78*S17/MAJ
	RQ3.2	S97	S S79*S18/MAJ
	RQ3.3	S98	S S80*S19/MAJ
	RQ3.4	S99	S S81*S20/MAJ
	RQ3.5	S100	S S82*S21/MAJ
	RQ3.6	S101	S S83*S22/MAJ
	RQ3.7	S102	S S84*S24/MAJ
	RQ3.8	S103	S S85*S23/MAJ
		S104	S S87.S103
上記S69～S85をTIで限定したもの	RQ1.1	S105	S S69*S17/TI
	RQ1.2	S106	S S70*S18/TI
	RQ1.3	S107	S S71*S19/TI
	RQ1.4	S108	S S72*S20/TI
	RQ1.5	S109	S S73*S21/TI
	RQ1.6	S110	S S74*S22/TI
	RQ1.7	S111	S S75*S23/TI
	RQ2.1	S112	S S76*S14.S16/TI
	RQ2.2	S113	S S77*S14.S16/TI
	RQ3.1	S114	S S78*S17/TI
	RQ3.2	S115	S S79*S18/TI
	RQ3.3	S116	S S80*S19/TI
	RQ3.4	S117	S S81*S20/TI
	RQ3.5	S118	S S82*S21/TI
	RQ3.6	S119	S S83*S22/TI
	RQ3.7	S120	S S84*S24/TI
	RQ3.8	S121	S S85*S23/TI
上記S69～S85をMAJ, TIで限定したもの	RQ1.1	S122	S S87+S105
	RQ1.2	S123	S S88+S106
	RQ1.3	S124	S S89+S107
	RQ1.4	S125	S S90+S108
	RQ1.5	S126	S S91+S109
	RQ1.6	S127	S S92+S110
	RQ1.7	S128	S S93+S111
	RQ2.1	S129	S S94+S112
	RQ2.2	S130	S S95+S113
	RQ3.1	S131	S S96+S114
	RQ3.2	S132	S S97+S115
	RQ3.3	S133	S S98+S116
	RQ3.4	S134	S S99+S117
	RQ3.5	S135	S S100+S118
	RQ3.6	S136	S S101+S119
	RQ3.7	S137	S S102+S120
	RQ3.8	S138	S S103+S121
		S139	S S122.S138
RQ1.7について重複という検索語をかけた場合	RQ1.7	S140	S S128*S23(L)CO
	RQ3.7	S141	S S138*S23(L)CO

表7. 検索結果内訳

一次選択	採択	584件
	棄却	2220件
合計		2804件
複写手配	フルテキスト手配	574件
	国内取寄せ困難	7件
二次選択	採択	299
	棄却	274
	MEDLINEとCochraneで同一文献	1
合計		574
ABF	作成済み	299
	作成未済	0
合計		299
三次選択	採択	230
	除外	64
	作業未済	0
	RQ1.4もしくはRQ2.2	5
合計		299

図9. RQ1.5 メタアナリシス (大腿骨近位部骨折の高齢者における自立歩行の割合)

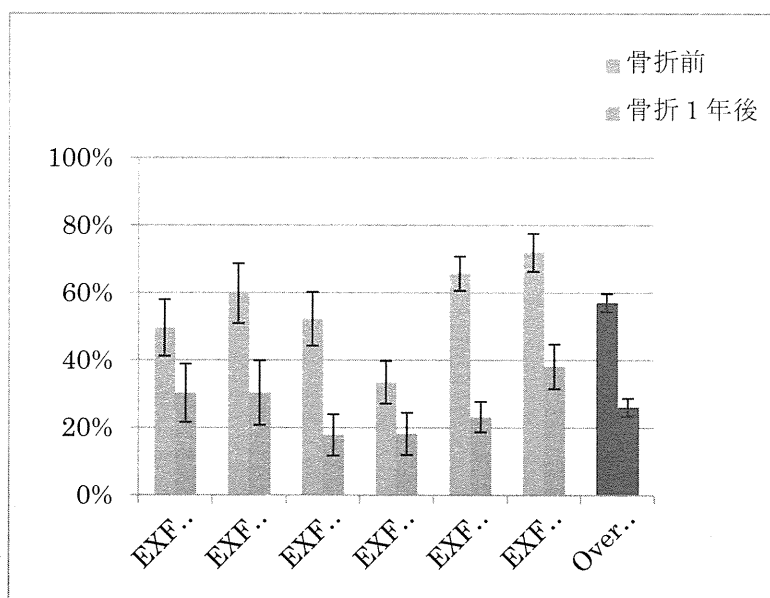


表 8. RQ3.2.1 メタアナリシス

RQ 3.2.1 Exercise vs. Standard/Observation

固定効果モデルによるメタ・アナリシス結果

WOMAC function score (0-68) after intervention

研究番号	Exercise 群			Control 群			群間差 [95% CI]
	n	Mean	S.D.	n	Mean	S.D.	
EXC102	73	19.8	10.4	67	20.2	10.5	-0.40 [-3.86, 3.07]
EXC161	80	22.1	14.3	78	22.0	12.4	0.10 [-4.07, 4.27]
EXC171	229	21.6	11.6	113	25.0	11.4	-3.40 [-5.98, -0.82]
EXC192	39	16.2	11.7	37	21.9	11.0	-5.70 [-10.80, -0.60]
統合結果	421			295			-2.30 [-4.04, -0.55]

図 10. Mean Difference [95%CI] of WOMAC function score (0-68) after intervention

favours Exercise 群

favours Control 群

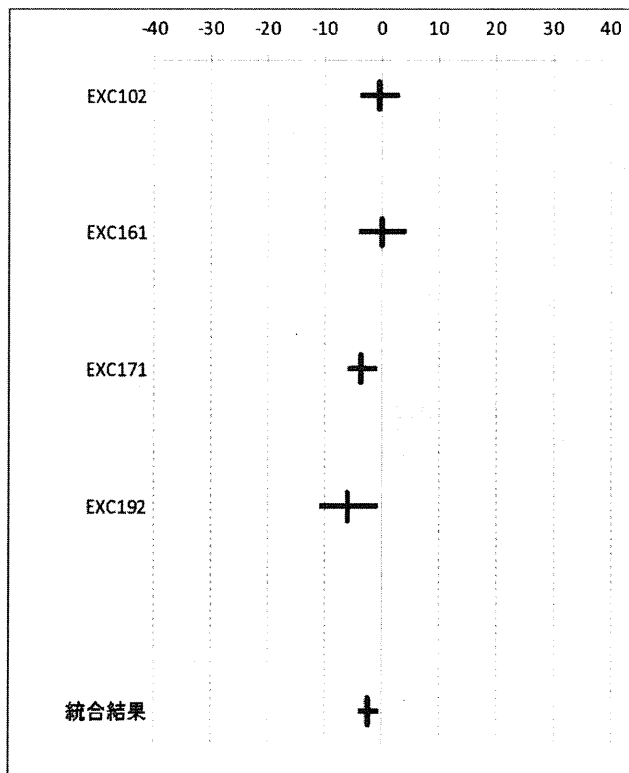


表 9. RQ3.2.2 メタアナリシス

RQ 3.2.2 Acupuncture vs. Placebo/Standard  
 固定効果モデルによるメタ・アナリシス結果

WOMAC 3 months								
研究番号	Exercise 群			Control 群			群間差 [95% CI]	
	n	Mean	S.D.	n	Mean	S.D.		
EXC167	310	30.7	19.7	310	46.4	19.4	-15.70	[-18.78, -12.62]
EXC205	48	9.5	13.7	49	33.4	26.3	-23.90	[-32.22, -15.58]
EXC832	36	31.58	18.27	37	50.43	14.1	-18.85	[-26.35, -11.35]
統合結果	394			396			-16.97	[-19.66, -14.27]

図 11. Mean Difference [95%CI] of WOMAC 3months

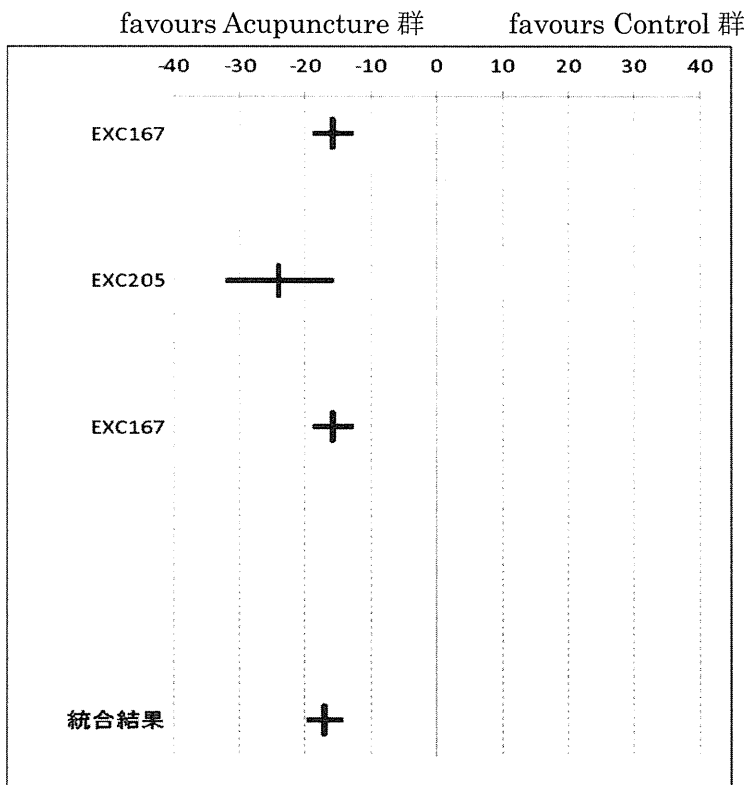


図12 生体力学計測で得た評価変数の相関マトリックス

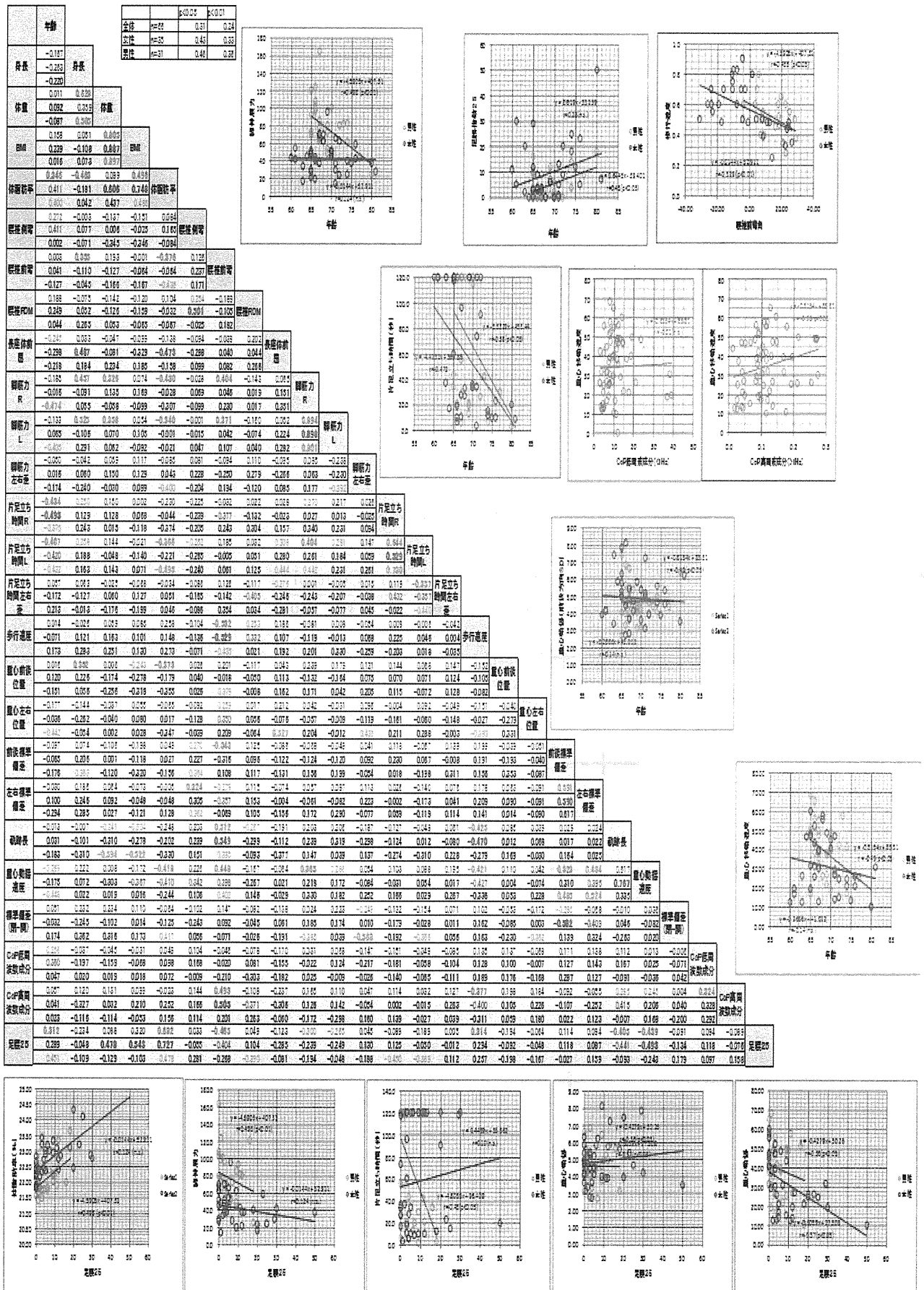


図 1 3 年齢・ロコモ指数 2 5 と運動関連指標の相関関係

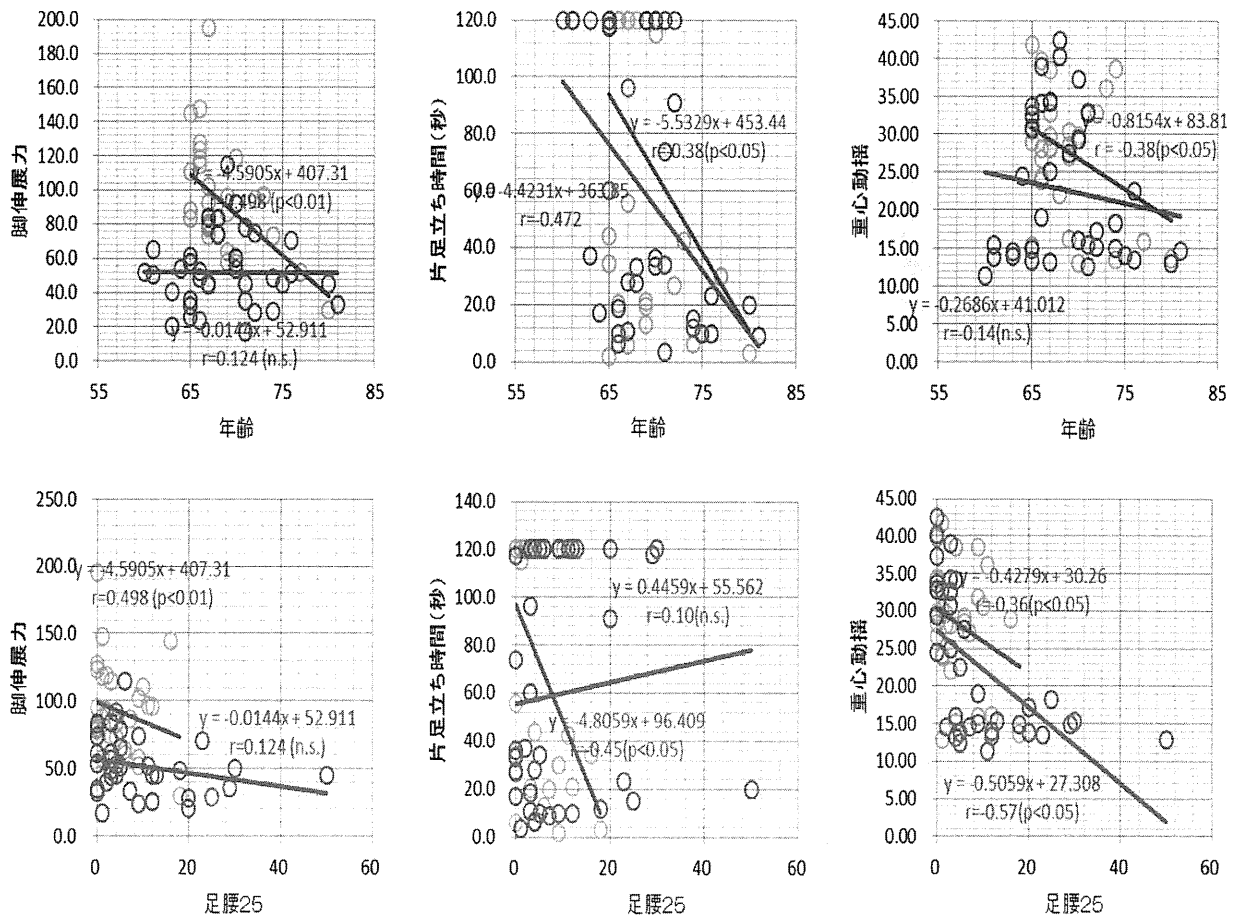


図 1 4 立位姿勢時の膝関節角度による分類からみた重心動揺量の変化

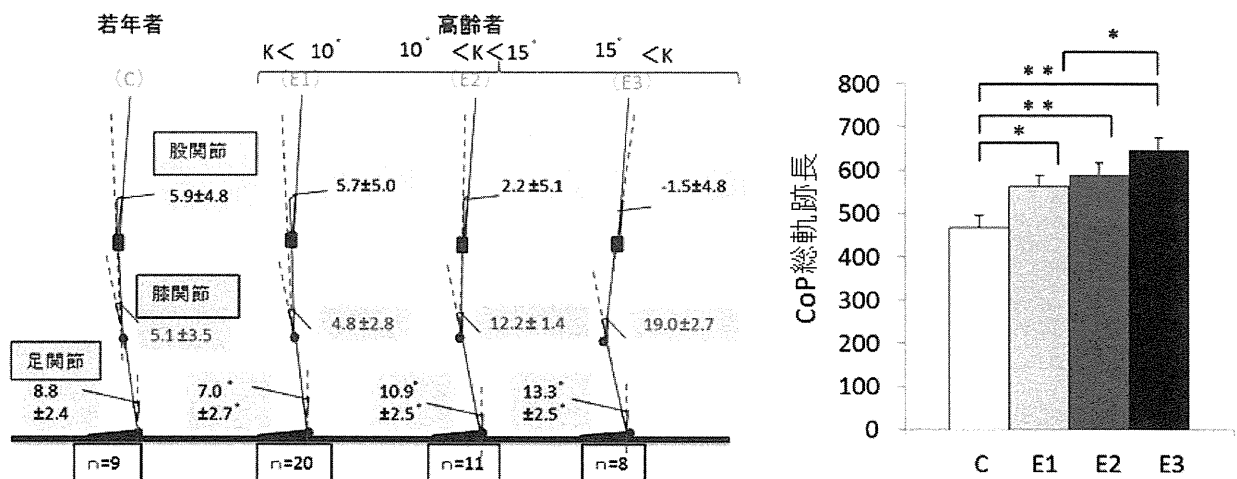
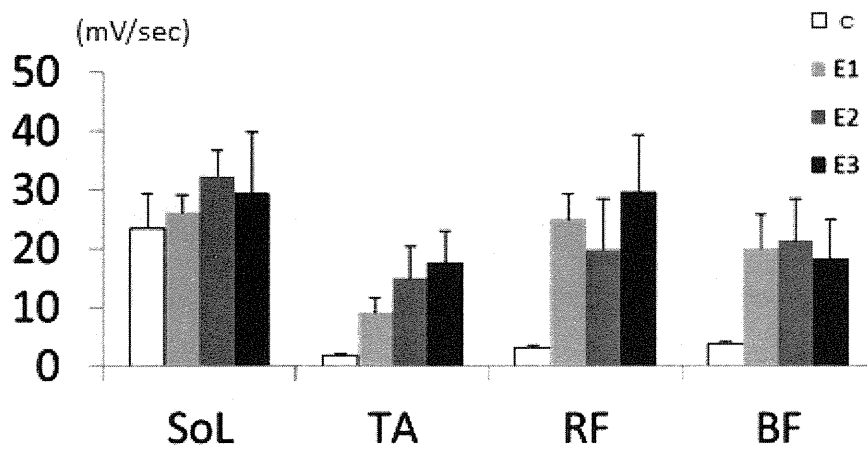


図15 立位姿勢時の膝関節角度による分類からみた筋活動量の変化



研究成果の刊行に関する一覧表

書籍

著者氏名	論文タイトル	書籍全体の編集者	書籍名	出版社名	出版地	出版年	ページ
中村耕三 飛松好子 岩谷 力 星野雄一 藤野圭司		日本整形外科学会	ロコモティブシンドローム診療ガイド	文光堂	東京	2010	
岩谷 力	序論	財団法人長寿科学振興財団	運動器疾患の予防と治療	長寿科学振興財団	愛知、東京	2010	7-18
星野雄一	ロコモティブシンドロームの概念と運動器機能不全の早期発見・診断法の開発	財団法人長寿科学振興財団	運動器疾患の予防と治療	長寿科学振興財団	愛知、東京	2010	35-44



発表者名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
Tanimura C, Morimoto M, Hiramatsu K, Hagino H	Difficulties in the daily life of patients with osteoarthritis of the knee: scale development and descriptive study	J Clin Nurs	20	743-753	2011
萩野 浩	骨粗鬆症	薬物療法ABC		14- 21	2010
萩野 浩	骨粗鬆症（大腿骨近位部骨折、脊椎骨折）	Modern Physician	30	513- 518	2010
萩野 浩	転倒予防, Hip Protector,	総合臨床	59	616- 622	2010
萩野 浩	骨粗鬆症の治療薬の使い方の実際 ビスフォスフォネート（BP）－minodronate も含めて－	Medical Practice	27	1003-1007	2010
Kondo A, Brenda K, Hagino H	, Relationship between the length of hospital stay after hip fracture surgery and ambulatory ability or mortality after discharge in Japan	Japan Journal of Nursing Science	7	96- 107	2010
萩野 浩	骨粗鬆症	今日の整形外科治療指針	281	284	2010
萩野 浩	大腿骨近位部骨折後の薬物療法	CLINICAL CALCIUM	20	1394-1400	2010
萩野 浩	各種疾患におけるリハビリテーションのエビデンスー大腿骨頸部/転子部骨折	総合リハ	38	823- 828	2010
萩野 浩	骨粗鬆症, 脆弱性骨折の疫学、骨粗鬆症のトータルマネジメント	整形外科臨床バサージュ	4	6- 16	2010
萩野 浩, 大塚美樹	高齢者と骨粗鬆症・脆弱性骨折	臨床と研究	87	923- 927	2010
萩野 浩, 他	高齢者の再骨折予防に関する疫学的研究	Osteoporos Jpn,	18	398- 401	2010
曾根照喜, 福永仁夫, 友光達志, 藤原佐枝子, 太田博明, 尾上佳子, 萩野浩, 三木隆己, 山崎薫, 楊鴻生, 吉村典子, 中村利孝	骨粗鬆症における画像診断DXA による大腿骨近位部ジオメトリー評価の臨床応用に対する委員会報告	Osteoporos Jpn	18	199- 203	2010

Kondo A, Hagino H, Zierler BK,	Determinants of ambulatory ability after hip fracture surgery in Japan and the USA	Nurs Health Sci	12	336-344	2010
萩野 浩	各種疾患におけるリハビリテーションのエビデンスー大腿骨頸部/転子部骨折	総合リハ	38,	823-828	2010
萩野 浩	重症心身障害児の骨粗鬆症	重症心身障害の療育	5	201-205	2010
Nagira K, Hagino H, Yamashita Y, Kishimoto Y, Teshima R	Insufficiency fracture at the distal diaphysis of the radius after synovectomy combined with the Sauvé-Kapandji procedure in a patient with rheumatoid arthritis	Mod Rheumatol	25	511-513	2010
Hayashibara M, Hagino H, Katagiri H, Okano T, Okada J, Teshima R	Incidence and risk factors of falling in ambulatory patients with rheumatoid arthritis: a prospective 1-year study.	Osteoporos Int	21	1825-1833	2010
萩野 浩	この1年間の骨粗鬆症研究の概要と今後の方向性	Osteoporos Jpn	18	661-666	2010
萩野 浩	骨粗鬆症のリスク評価	日本医事新報	4523	30-31	2010
Hagino H, Sakamoto K, Harada A, Nakamura T, Mutoh Y, Mori S, Endo N, Nakano T, Itoi E, Kita K, Yamamoto N, Aoyagi K, Yamazaki K	Nationwide one-decade survey of hip fractures in Japan	J Orthop Sci	15	737-745	2010
萩野 浩	骨粗鬆症とロコモティブシンドローム	Prog Med, 30	3025	3029	2010
谷村千華, 森本美智子, 萩野 浩	変形性膝関節症の生活上の困難	日本慢性看護学会誌	42	26-32	2010
萩野 浩	ミノドロロン酸水和物(ONO-5920/YM529)の臨床効果と月1回経口製剤への期待	CLINICAL CALCIUM	21	71-76	2011
萩野 浩	薬物治療における骨密度と骨質の評価	THE BONE	25	45-49	2011
萩野 浩	原発性骨粗鬆症の治療	医学のあゆみ	236	489-493	2011
松本浩実, 萩野 浩	若年者と比較した高齢者の下肢運動時筋電図分析	運動・物理療法	21	336-342	2010
芳賀信彦	歩容からみた高齢者の特徴	Modern Physician	30	478-480	2010

芳賀信彦	ロコモティブシンドローム	Clinical Calcium	20	66-72	2010
芳賀信彦	歩行分析の手法と中高年者の歩 行	医学のあゆみ	236	477-481	2011

