

## 当科において摂食障害の治療を受けられた方およびそのご家族の方へ

－「精神科神経科患者（摂食障害）を対象とした後ろ向きカルテ調査」へご協力をお願い－

研究機関名 岡山大学病院

研究機関長 前田嘉信

研究責任者 岡山大学病院 精神科神経科 助教 千田真友子

研究分担者 岡山大学学術研究院医歯薬学域  
精神神経病態学分野 准教授 寺田整司

### 1. 研究の概要

#### 1) 研究の背景および目的

摂食障害は、肥満恐怖やボディイメージの障害から、拒食や過食といった食行動の異常を引き起こす精神疾患です。近年、摂食障害の患者さんは増えており、年齢層や症状も多様化してきています。思春期発症の患者さんから、成人で発症する患者さんまで様々であり、それぞれが抱える生活上の障害や必要な治療・ケアも異なっていると考えられます。しかし、現在の治療法では、個々の患者さんのニーズに対応するには不十分であり、より最適な治療やケアの方法を選択できるようにしていく必要があります。こういった背景から、本研究では、摂食障害の診療現場において既に用いられている評価スケールや血液検査・画像検査・身体合併症などのデータを後ろ向きに集積し、相互の関連を検討したり、時間経過を調査したりすることにより、摂食障害の早期診断や予後予測、再発予防につながる治療やケアを探ることを目的としています。

#### 2) 予想される医学上の貢献及び研究の意義

施行された評価スケールや血液検査・画像検査などは、既に日常診療の現場で広く用いられているものです。しかし、多数の患者さんを対象として、身体合併症の有無や程度、いろいろなスケールや検査などとの相互関係を検討したり、長期経過を追った研究は、本邦では少ないのが現状です。本研究を実施することにより、摂食障害の患者さんの長期的な経過が明らかとなることによって、予後予測にもつながり、早期から個々の患者さんに最適な治療法や医療・福祉サービスの選択・提供が可能となることを目指しています。

### 2. 研究の方法

#### 1) 研究対象者

2015年1月1日～2020年12月31日の間に岡山大学病院精神科神経科を受診し、摂食障害の診断を受けられた方200名を研究対象とします。

#### 2) 研究期間

2021年3月1日～2025年12月31日

#### 3) 研究方法

2015年1月1日～2020年12月31日の間に岡山大学病院精神科神経科を受診し、摂食障害の診断を受けられた方について、研究者が診療情報をもとに、①基本情報（年齢、性別、身長、体重、身体合併症など）、②血液検査、尿検査、頭部MRI検査などの検査所見、③評価スケール（摂食障害の調査票など）のデータ、を選び、相互関連や時間経過を調査します。これらの検査やスケールはいずれも、日常診療において実施

したもののみです。

#### 4) 使用する試料

この研究に使用する試料として、診療で得られた基本情報や検査データを使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し使用します。また、あなたの情報が漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。

#### 5) 使用する情報

この研究に使用する情報として、カルテから以下の情報を抽出し使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し使用します。また、あなたの情報などが漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。

- ・ 年齢、性別、身長、体重、同居家族の有無、身体合併症など
- ・ 血液検査、尿検査、頭部 MRI などの検査データ
- ・ 評価スケールの回答内容

#### 6) 外部への試料・情報の提供

なし。

#### 7) 試料・情報の保存、二次利用

この研究に使用した情報は、研究の中止または研究終了後5年間、岡山大学病院精神科神経科医局内で保存させていただきます。電子情報の場合はパスワード等で制御されたコンピューターに保存し、その他の情報は施錠可能な保管庫に保存します。なお、保存した情報を用いて新たな研究を行う際は、倫理委員会にて承認を得ます。

#### 8) 研究計画書および個人情報の開示

あなたのご希望があれば、個人情報の保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、この研究計画の資料等を閲覧または入手することができますので、お申し出ください。

また、この研究における個人情報の開示は、あなたが希望される場合にのみ行います。あなたの同意により、ご家族等（父母（親権者）、配偶者、成人の子又は兄弟姉妹等、後見人、保佐人）を交えてお知らせすることもできます。内容についておわかりになりにくい点がありましたら、遠慮なく担当者にお尋ねください。

この研究は氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できるデータをわからない形にして、学会や論文で発表しますので、ご了解ください。

この研究にご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。また、あなたの試料・情報が研究に使用されることについて、あなたもしくは代理人の方（ご家族の方等も拒否を申し出ることが出来る場合があります。詳細については下記の連絡先にお問い合わせください。）にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申し出ください。ただし、すでにデータが解析され、個人を特定できない場合は情報を削除できない場合がありますので、ご了承ください。この場合も診療など病院サービスにおいて患者の皆様には不利益が生じることはありません。

<問い合わせ・連絡先>

岡山大学病院 精神科神経科

氏名：千田真友子

電話：086-235-7242（平日：9時～16時）

住所：〒700-8558 岡山市北区鹿田町2丁目5番1号