

## 情報公開用文書（医学部で実施する医学系研究）

（単施設研究用）

西暦 2019年 3月 11日作成

<b>研究課題名</b>	神経性やせ症における MRI を用いた脳構造の変化の検討
<b>研究の対象</b>	2006年6月1日～2016年5月31日に、横浜市立大学附属市民総合医療センター精神医療センターで、研究課題「食行動の障害を伴う神経精神疾患の神経画像研究」に関して、「研究への参加と協力のお願ひ」の説明を受け、「研究への協力同意書」にて同意をされ、頭部 MRI 検査を受けた方で、神経性やせ症もしくは健常者の方であり、また当時 20 歳未満であった方。
<b>研究目的 ・方法</b>	神経性やせ症および健常者から得られた頭部 MRI 画像を用いて脳構造を比較する。また、脳構造と、臨床評価尺度や心理・認知機能検査との関連を評価することにより、神経性やせ症の脳病態を明らかにする。
<b>研究期間</b>	西暦 2019年 5月 16日 ～ 西暦 2024年 3月 31日
<b>研究に用いる 試料・情報 の種類</b>	頭部 MRI 画像（T1 強調画像および T2 強調画像） 臨床評価尺度（Eating Attitude Test、子供版一般社会機能尺度など） 心理・認知機能検査（自己記入式不安尺度、自己記入式うつ病尺度など） 基礎情報（年齢、性別、利き手、社会経済状況評価尺度、内服薬情報） など
<p>本研究に関するご質問・ご相談等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。</p> <p>ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますので下記連絡先まで電話または FAX でお申出下さい。</p> <p>また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象といたしませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはございません。</p>	
<b>問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：</b> 〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9 横浜市立大学 医学部医学研究科 精神医学 （研究責任者）浅見 剛 電話番号：045-787-2800（代表） FAX：045-783-2540	