

2015年1月26日

## 「抑うつ症状を呈する精神疾患の脳機能基盤と経時的変化についての縦断的研究」にご協力いただいた皆さまへ

### 研究計画の追加に関するお知らせとお願い

東京大学医学部附属病院精神神経科では、精神疾患の鑑別診断や治療評価の際に患者さんや医師の助けとなるバイオマーカーの開発を目的として、様々な研究を行っております。過日には、「抑うつ症状を呈する精神疾患の脳機能基盤と経時的変化についての縦断的研究」へのご協力ありがとうございました。このたびは、研究計画の一部について追加・変更申請を行いましたので、ご説明致します。

精神疾患の認知機能障害についてのより詳細な検討を行うために、他施設との共同研究を行いたいと考えております。すでにご協力いただいた皆様におかれましては、これまでに測定したデータを使用させていただきますので、新たなお願ひすることはございませんが、匿名化されたデータが外部の共同研究機関に提供され、各機関のデータをあわせて解析されることをご了承いただく必要があります。

つきましては、下記詳細をよくお読みいただき、この研究にもご協力をお願いいたします。本研究への協力同意を撤回される場合には、お手数ですが、「同意撤回書」にご署名の上、問い合わせ先の担当者までご郵送ください。なお、研究開始日の2015年1月31日までに撤回のご連絡がなかった方については、ご同意いただいたものとして進めますが、研究期間中でも撤回のお申し出があった場合には、速やかにデータを破棄いたします。

#### 1. 対象となる方

2011年9月～2015年1月22日に東京大学医学部附属病院精神神経科の「抑うつ症状を呈する精神疾患の脳機能基盤と経時的変化についての縦断的研究」にご協力いただいた方です。

## 2. 研究課題名

「抑うつ症状を呈する精神疾患の脳機能基盤と経時的変化についての縦断的研究」

## 3. 研究機関名及び研究責任者氏名

研究機関：東京大学医学部附属病院精神神経科

研究責任者：精神神経科・教授 笠井清登

担当業務：データ収集・匿名化・データ解析

## 4. 共同研究機関

研究機関：大阪大学および大阪大学におけるヒトゲノム研究（課題名：精神病的障害関連遺伝子の解析研究）のもとに組織されるCognitive Genetics

Collaborative Research Organization（認知ゲノム共同研究機構）

担当業務：データ収集・匿名化・データ解析

## 5. 追加する研究計画の概要

精神疾患における認知機能障害の検討は、病態の解明やバイオマーカーの開発に役立つと考えられており、当研究においても各種検査による認知機能評価を施行してきました。また同様の研究は、他の施設においても取り組まれています。このたびは、当研究で得られた認知機能に関連するデータと共同研究機関のデータを合わせて解析することにより、より信頼性の高い結果を得ることを目指しております。実際には、匿名化されたデータが、共同研究機関の間で共有され、その後統計学的に解析されることとなります。

## 6. 協力をお願いする内容

この検討には、これまでに測定したデータ（心理・認知機能検査、質問紙、症状評価の得点）を使いますので、新たにお問い合わせすることはありません。

## 7. 研究協力の任意性と撤回の自由

この研究にご協力いただくかどうかは、研究参加者の皆様の自由意思に委ねられています。もし同意を撤回される場合は、同意撤回書に署名し、下記の担当者宛にご提出ください。研究にご協力いただけない場合にも、皆様の不利益につながることはありません。

なお、研究開始日の2015年1月31日までに撤回のご連絡がなかった方については、ご同意いただいたものとして進めますが、研究期間中にご本人の申し出があれば、いつでも採取した資料（試料）等及び調べた結果を廃棄します。

#### 8. 個人情報の保護について

この研究に関わる成果は、他の関係する方々に漏えいすることのないよう、慎重に取り扱う必要があります。あなたの人体試料や情報・データは、分析する前に氏名・住所・生年月日などの個人情報を削り、代わりに新しく符号をつけ、どなたのものか分からないようにした上で、当研究室において厳重に保管します。

今回の検討では、解析のために共同研究機関に皆さんのデータを提供しますが、その際には、個人情報を削除して、代わりに新しく符号をつけた後のデータのみ提供いたします。

#### 9. その他

この研究は、東京大学医学部倫理委員会の承認を受けて実施するものです。

#### 10. お問い合わせ

本研究に関する質問や同意撤回のご連絡は、下記までお願いいたします。

東京大学医学部附属病院精神神経科

研究責任者：笠井清登 研究担当者：里村嘉弘

〒113-8655 東京都文京区本郷7-3-1

TEL : 03-3815-5411 (内線33616) FAX : 03-5800-6894