

## 山口大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

当院では、以下の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、情報を研究目的に利用されることを希望されない場合は、以下の問合せ先にご連絡下さい。

① 研究課題名	MRI を用いた双極性障害における脳病態解明の多施設共同研究			
② 実施予定期間	2016年3月23日 ～ 2027年3月31日			
③ 対象患者	「MRI を用いたうつ病の病態解明及び鑑別診断確立のための多施設共同研究」に参加された双極障害患者さんおよび健常者			
④ 対象期間	2013年1月1日 ～ 2014年9月30日			
⑤ 研究機関の名称	山口大学医学部附属病院			
⑥ 対象診療科	精神科神経科			
⑦ 研究責任者	氏名	中川 伸	所属	山口大学大学院医学系研究科高次脳機能病態学
⑧ 使用する資料等	過去に研究用に撮像した頭部MRIおよび研究参加当時の臨床背景データ			
⑨ 研究の概要	過去の研究用に撮像した国内多施設の双極性障害患者さんのMRIデータと臨床背景データを南カリフォルニア大学に送付し、カリフォルニア大学サンディエゴ校、埼玉医科大学などとの国際共同研究にてそのデータを再解析し、双極性障害の脳構造の問題点をみつけます。			
⑩ 倫理審査	倫理審査委員会承認日	2024 年 4 月 24日		
⑪ 研究計画書等の閲覧等	研究計画書及び研究の方法に関する資料を他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で入手又は閲覧できます。詳細な方法に関しては以下の問い合わせ先にご連絡ください。			
⑫ 結果の公表	論文および専門学会で発表します。			
⑬ 個人情報の保護	連結可能な匿名化を行い、個人の特特定ができませんようにします。			
⑭ 知的財産権	研究グループに帰属します。			
⑮ 研究の資金源	本研究参加各施設の文部科学省科学研究費			
⑯ 利益相反	ありません。			
⑰ 問い合わせ先・相談窓口	山口大学大学院医学系研究科高次脳機能病態学 中川 伸			
	電話	0836-22-2255	FAX	0836-22-2253