

東京都医学総合研究所 人対象研究に係る公開事項

研究課題	名称	精神病性障害の超高磁場MRIによる病態解明
	目的	本研究では、既存の操作的診断基準の枠を超えて、精神病性障害における妄想、幻覚、自我障害の病態を、サリエンス、確信度、信念・感覚のアップデートの観点から疾患横断的に明らかにすることを目的とする。この目的のために、臨床評価尺度、心理検査、血液検査、および7TMRIによる各種MRI画像を統合的に用いる。これにより、統合失調症を含めた精神疾患の病態を解明し、精神病性障害の異種性・共通性を包括したバイオマーカー開発へとつなげることを目的とする。また臨床で広く使われている3TMRIも用いることで、7Tの所見と3Tの所見とをつなげ、臨床応用可能なバイオマーカー開発につなげる。
	実施期間	承認日から 2027年3月31日まで
研究責任者 (試料・情報の管理責任者)	職・氏名	東京都医学総合研究所 統合失調症プロジェクト 副参事研究員 新井 誠
	連絡先	156-8506 東京都世田谷区上北沢2-1-6 東京都医学総合研究所 Tel：03-5316-3100 E-mail：arai-mk@igakuken.or.jp
研究対象者		京都大学における研究に参画をされた被験者のみなさま
試料・情報	取得の方法	京都大学において被験者検体及び臨床データを収集する
	利用目的及び利用方法	収集データを当研究所及び共同研究機関において分析します。尚、お名前、住所などの個人を特定する情報につきましては厳重に管理を行うとともに、学会や学術雑誌等で公表する際には、個人が特定できないような形で使用します。
試料・情報の他機関への提供の有無		なし
「あり」の場合：機関の名称及びその長の氏名)		
利用し、又は提供する試料・情報の項目		試料：血漿 情報：ID番号、性別、年齢、診断名
利用する者の範囲	研究機関	
	研究責任者	
	研究機関	
	研究責任者	
	研究機関	
	研究責任者	
利用又は提供の停止		研究対象者又はその代理人の求めに応じて、研究対象者が識別される試料情報の利用又は他の研究機関への提供を停止します。
(受付方法)	郵送	156-8506 東京都世田谷区上北沢2-1-6 東京都医学総合研究所 統合失調症プロジェクト 副参事研究員 新井 誠
	メール送信	arai-mk@igakuken.or.jp
	研究所窓口	156-8506 東京都世田谷区上北沢2-1-6 東京都医学総合研究所
	電話	03-5316-3100
研究計画書等の入手又は閲覧		研究対象者又はその代理人の方は、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に限り、研究計画書及び研究の方法に関する資料を入手又は閲覧することができます。
(入手・閲覧の方法)		上記(受付方法)に記載の各連絡先へご相談ください。
個人情報の開示手続及び手数料の額		「公益財団法人東京都医学総合研究所個人情報の保護に関する規程」の定めるところによります。
研究対象者等及びその関係者からの相談等への対応		本課題の研究責任者(新井 誠)あてお問合せください。