

なし

研究発表

論文発表

1. Y. Watanabe, J. Egawa, Y. Iijima, A. Nunokawa, N. Kaneko, M. Shibuya, T. Arinami, H. Ujike, T. Inada, N. Iwata, M. Tochigi, H. Kunugi, M. Itokawa, N. Ozaki, R. Hashimoto, T. Someya: A two-stage case-control association study between the tryptophan hydroxylase 2 (TPH2) gene and schizophrenia in a Japanese population. *Schizophr Res* 137 (1-3):264-6, 2012
2. Y. Uno, T. Uchiyama, M. Kurosawa, B. Aleksic, N. Ozaki: The combined measles, mumps, and rubella vaccines and the total number of vaccines are not associated with development of autism spectrum disorder: The first case-control study in Asia. *Vaccine* 30 (28):4292-8, 2012
3. K. Ukai, A. Okajima, A. Yamauchi, E. Sasaki, Y. Yamaguchi, H. Kimura, B. Aleksic, N. Ozaki: Total palliative care for a patient with multiple cerebral infarctions that occurred repeatedly in association with gastric cancer (Trousseau's syndrome). *Palliat Support Care* 1-4, 2012
4. Y. Torii, S. Iritani, H. Sekiguchi, C. Habuchi, M. Hagikura, T. Arai, K. Ikeda, H. Akiyama, N. Ozaki: Effects of aging on the morphologies of Heschl's gyrus and the superior temporal gyrus in schizophrenia: A postmortem study. *Schizophr Res* 134 (2-3):137-42, 2012
5. A. Tamaji, K. Iwamoto, Y. Kawamura, M. Takahashi, K. Ebe, N. Kawano, S. Kunimoto, B. Aleksic, Y. Noda, N. Ozaki: Differential effects of diazepam, tandospirone, and paroxetine on plasma brain-derived neurotrophic factor level under mental stress. *Hum Psychopharmacol* 27 (3):329-33, 2012
6. K. Ohi, R. Hashimoto, Y. Yasuda, M. Fukumoto, H. Yamamori, S. Umeda-Yano, T. Okada, K. Kamino, T. Moribara, M. Iwase, H. Kazui, S. Numata, M. Ikeda, T. Ohnuma, N. Iwata, S. Ueno, N. Ozaki, T. Ohmori, H. Arai, M. Takeda: Functional genetic variation at the NRGN gene and schizophrenia: Evidence from a gene-based case-control study and gene expression analysis. *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet* 159B (4):405-13, 2012
7. C. Nakazaki, A. Noda, Y. Koike, S. Yamada, T. Murohara, N. Ozaki: Association of insomnia and short sleep duration with atherosclerosis risk in the elderly. *Am J Hypertens* 25 (11):1149-55, 2012
8. W. Nagashima, H. Kimura, M. Ito, T. Tokura, M. Arao, B. Aleksic, K. Yoshida, K. Kurita, N. Ozaki: Effectiveness of duloxetine for the treatment of chronic nonorganic orofacial pain. *Clin Neuropharmacol* 35 (6):273-7, 2012
9. S. Matsunaga, M. Ikeda, T. Kishi, Y. Fukuo, B. Aleksic, R. Yoshimura, T. Okochi, Y. Yamanouchi, Y. Kinoshita, K.

- Kawashima, W. Umene-Nakano, T. Inada, H. Kunugi, T. Kato, T. Yoshikawa, H. Ujike, J. Nakamura, N. Ozaki, T. Kitajima, N. Iwata: An evaluation of polymorphisms in casein kinase 1 delta and epsilon genes in major psychiatric disorders. *Neurosci Lett* 529 (1):66-9, 2012
10. I. Kushima, Y. Nakamura, B. Aleksic, M. Ikeda, Y. Ito, T. Shiino, T. Okochi, Y. Fukuo, H. Ujike, M. Suzuki, T. Inada, R. Hashimoto, M. Takeda, K. Kaibuchi, N. Iwata, N. Ozaki: Resequencing and Association Analysis of the KALRN and EPHB1 Genes And Their Contribution to Schizophrenia Susceptibility. *Schizophr Bull* 38 (3):552-60, 2012
11. T. Koide, M. Banno, B. Aleksic, S. Yamashita, T. Kikuchi, K. Kohmura, Y. Adachi, N. Kawano, I. Kushima, Y. Nakamura, T. Okada, M. Ikeda, K. Ohi, Y. Yasuda, R. Hashimoto, T. Inada, H. Ujike, T. Iidaka, M. Suzuki, M. Takeda, N. Iwata, N. Ozaki: Common Variants in MAGI2 Gene Are Associated with Increased Risk for Cognitive Impairment in Schizophrenic Patients. *PLoS One* 7 (5):e36836, 2012
12. T. Koide, B. Aleksic, T. Kikuchi, M. Banno, K. Kohmura, Y. Adachi, N. Kawano, T. Iidaka, N. Ozaki: Evaluation of factors affecting continuous performance test identical pairs version score of schizophrenic patients in a Japanese clinical sample. *Schizophr Res* Treatment 2012 970131, 2012
13. M. Kitazawa, T. Ohnuma, Y. Takebayashi, N. Shibata, H. Baba, K. Ohi, Y. Yasuda, Y. Nakamura, B. Aleksic, A. Yoshimi, T. Okochi, M. Ikeda, H. Naitoh, R. Hashimoto, N. Iwata, N. Ozaki, M. Takeda, H. Arai: No associations found between the genes situated at 6p22.1, HIST1H2BJ, PRSS16, and PGBD1 in Japanese patients diagnosed with schizophrenia. *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet* 159B (4):456-64, 2012
14. T. Kishi, H. Ichinose, R. Yoshimura, Y. Fukuo, T. Kitajima, T. Inada, H. Kunugi, T. Kato, T. Yoshikawa, H. Ujike, G. M. Musso, W. Umene-Nakano, J. Nakamura, N. Ozaki, N. Iwata: GTP cyclohydrolase 1 gene haplotypes as predictors of SSRI response in Japanese patients with major depressive disorder. *J Affect Disord* 142 (1-3):315-22, 2012
15. T. Kishi, Y. Fukuo, T. Okochi, K. Kawashima, T. Kitajima, T. Inada, N. Ozaki, G. M. Musso, J. M. Kane, C. U. Correll, N. Iwata: Serotonin 6 receptor gene and schizophrenia: case-control study and meta-analysis. *Hum Psychopharmacol* 27 (1):63-9, 2012
16. H. Kimura, K. Yoshida, M. Ito, T. Tokura, W. Nagashima, K. Kurita, N. Ozaki: Plasma levels of milnacipran and its effectiveness for the treatment of chronic pain in the orofacial region. *Hum Psychopharmacol* 27 (3):322-8, 2012

17. T. Kikuchi, K. Iwamoto, K. Sasada, B. Aleksic, K. Yoshida, N. Ozaki: Sexual dysfunction and hyperprolactinemia in Japanese schizophrenic patients taking antipsychotics. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry* 37 (1):26-32, 2012
18. N. Kawano, K. Iwamoto, K. Ebe, Y. Suzuki, J. Hasegawa, K. Ukai, H. Umegaki, T. Iidaka, N. Ozaki: Effects of mild cognitive impairment on driving performance in older drivers. *J Am Geriatr Soc* 60 (7):1379-81, 2012
19. N. Kawano, K. Iwamoto, K. Ebe, B. Aleksic, A. Noda, H. Umegaki, M. Kuzuya, T. Iidaka, N. Ozaki: Slower adaptation to driving simulator and simulator sickness in older adults. *Aging Clin Exp Res* 24 (3):285-9, 2012
20. Y. Horiuchi, S. Iida, M. Koga, H. Ishiguro, Y. Iijima, T. Inada, Y. Watanabe, T. Someya, H. Ujike, N. Iwata, N. Ozaki, H. Kunugi, M. Tochigi, M. Itokawa, M. Arai, K. Niizato, S. Iritani, A. Kakita, H. Takahashi, H. Nawa, T. Arinami: Association of SNPs linked to increased expression of SLC1A1 with schizophrenia. *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet* 159B (1):30-7, 2012
21. N. Hayakawa, T. Koide, T. Okada, S. Murase, B. Aleksic, K. Furumura, T. Shiino, Y. Nakamura, A. Tamaji, N. Ishikawa, H. Ohoka, H. Usui, N. Banno, T. Morita, S. Goto, A. Kanai, T. Masuda, N. Ozaki: The postpartum depressive state in relation to perceived rearing: a prospective cohort study. *PLoS One* 7 (11):e50220, 2012
22. M. Hagikura, K. Iwamoto, B. Aleksic, N. Ozaki: What is a rational antidepressant treatment for major depression in patients with Parkinson's disease? *Psychiatry Clin Neurosci* 66 (5):463, 2012
23. K. Furumura, T. Koide, T. Okada, S. Murase, B. Aleksic, N. Hayakawa, T. Shiino, Y. Nakamura, A. Tamaji, N. Ishikawa, H. Ohoka, H. Usui, N. Banno, T. Morita, S. Goto, A. Kanai, T. Masuda, N. Ozaki: Prospective Study on the Association between Harm Avoidance and Postpartum Depressive State in a Maternal Cohort of Japanese Women. *PLoS One* 7 (4):e34725, 2012
24. M. Banno, T. Koide, B. Aleksic, T. Okada, T. Kikuchi, K. Kohmura, Y. Adachi, N. Kawano, T. Iidaka, N. Ozaki: Wisconsin Card Sorting Test scores and clinical and sociodemographic correlates in Schizophrenia: multiple logistic regression analysis. *BMJ Open* 2 (6):2012
25. Y. Adachi, B. Aleksic, R. Nobata, T. Suzuki, K. Yoshida, Y. Ono, N. Ozaki: Combination use of Beck Depression Inventory and two-question case-finding instrument as a screening tool for depression in the workplace. *BMJ Open* 2 (3):2012

学会発表

1. 高木友徳, 藤井祐亘, 岩本邦弘, 入谷修司, 尾崎紀夫: 統合失調症患者の妊娠/出産におけるリエゾン・コンサルテーション活動 一産科との連携における現状と課題ー. 第7回日本統合失調症学会 2012
2. 関口裕孝, 松永慎史, 宮田雅美, 東城めぐみ, 羽渕知可子, 鳥居洋太, 岩田伸生, 吉田眞理, 藤田潔, 入谷修司, 尾崎紀夫: 単科精神科病院における脳病理解剖のシステム構築報告. H24年精神神経学会 2012
3. 長島涉, 木村宏之, 佐藤直弘, 伊藤幹子, 徳倉達也, 荒尾宗孝, 吉田製造, 栗田堅一, 尾崎紀夫: 口腔顔面領域における疼痛性障害に対する Duloxetine の効果. 日本臨床神経薬理学会: 口頭 栃木県宇都宮, 2012
4. 足立康則, 吉田製造, 尾崎紀夫: 自記式質問紙による職域におけるうつ病スクリーニングの妥当性検証. 日本うつ病学会 東京, 2012
5. 肥. 裕丈肥田裕丈, 毛利彰宏, 谷口将之, 鵜飼麻由, 尾崎紀夫, 山田清文, 鍋島俊隆, 野田幸裕: 新生仔期の免疫異常と若年期の精神異常発現薬による複合負荷は成体期における精神行動に影響する. 日本神経精神薬理学雑誌 32(2):101-103, 2012
6. 尾崎紀夫: 「うつ病対策に関する関連学会共同宣言」の意図するところ. 日本外来精神医療学会 ランチョン 2012
7. 玉地亜衣, 國本正子, 久保田智香, 水野妙子, 後藤節子, 村瀬聰美, 金井篤子, 尾崎紀夫: 妊産婦の気分変動と血中ストレス関連物質との関連についての検討. 日本生物学的精神医学会: 口頭発表 神戸, 2012
8. 尾崎紀夫: 女性のこころと身体: 産後うつ病を中心. 第70回日本心身医学会中部地方会 シンポジウム「心身医学と脳科学」 2012
9. 河野直子, 岩本邦弘, 江部和俊, 鈴木裕介, 長谷川潤, 梅垣宏行, 飯高哲也, 尾崎紀夫: 高齢ドライバーにおける記憶障害型 MCI が運転技能に及ぼす影響. 第5回運転と認知機能研究会 東京, 2012
10. 江崎幸生, 北島剛司, 木村宏之, 浅野元志, 宮原研吾, 成田善弘, 尾崎紀夫, 岩田伸生: 境界性パーソナリティ障害の治療脱落における治療者の要因. H24年精神神経学会 2012
11. 新井誠, 宮下光弘, 市川智恵, 豊田倫子, 前川素子, 大西哲生, 吉川武男, 有波忠雄, 久島周, 尾崎紀夫, 福本素由乙, 橋本亮太, 小池進介, 滝沢龍, 笠井清登, 渡邊琢夫, 山本博, 宮田敏男, 岡崎祐士, 糸川昌成: 統合失調症におけるカルボニルストレス代謝制御の分子基盤解明. 第7回日本統合失調症学会 名古屋, 2012
12. 岩本邦弘, 河野直子, 幸村州洋, 笹田和見, 山本真江里, 江部和俊, 野田幸裕, 尾崎紀夫: 低用量ミルタザピンが客観的・主観的鎮静に与える影響
13. Effects of low-dose mirtazapine on objective and subjective sedation in healthy volunteers. 臨床精神神経薬理学会 2012
14. 尾崎紀夫: 女性のこころと身体: 産後うつ病を中心
15. 第70回日本心身医学会中部地方会 シンポジウム「心身医学と脳科学」 2012
16. 尾崎紀夫: White matter

- abnormalities in schizophrenia: genetic, imaging and postmortem study. Neuro2012 名古屋, 2012
17. 尾崎紀夫: 境界性パーソナリティ障害の薬物療法と病態. うつ病学会シンポジウム: 境界性パーソナリティ障害(BPD)の診断・治療・病態 東京, 2012
18. 尾崎紀夫: 双極性障害について、知るべきこと、伝えるべきこと. うつ病学会ランチョン 東京, 2012
19. 尾崎紀夫: 統合失調症患者・家族のニーズを適える研究成果を目指して. 第7回日本統合失調症学会: 大会長講演 名古屋, 2012
20. 小野木千恵, 高崎悠登, 高木友徳, 入谷修司, 尾崎紀夫: 背景の複雑な認知症者の社会支援について-総合病院の精神保健福祉士の立場から-. 第25回日本総合病院精神医学会 大田区産業プラザ (PiO) , 2012
21. 小野木千恵, 丸井友泰, 高木友徳, 入谷修司, 尾崎紀夫: 病診・病病連携により紹介受診する精神科患者のアルコール関連問題. 第32回日本精神科診断学会 沖縄県, 2012
22. 小林玄洋, 藤井祐亘, 高木友徳, 小野木千恵, 入谷修司, 西岡和郎, 尾崎紀夫: 食道癌術後精神科病床に医療保護入院となった統合失調症の一例. 総合病院精神医学会 2012
23. 宮田聖子, 野田朋子, 本多久美子, 岩本邦弘, 尾崎紀夫: 加速度センサー内蔵歩数計による睡眠・覚醒リズム評価の検討. 日本睡眠学会第37回定期学術集会 パシフィコ横浜, 2012
24. 宮内倫也, 木村宏之, 杉山由佳, 佐藤直弘, 尾崎紀夫: 身体疾患に併存するうつ病の薬物療法例. 総合病院精神医学会 2012
25. 久保田智香, 小出隆義, 尾崎紀夫: エジンバラ産後うつ病自己評価票における因子構造の検討: 不安因子に着目して. 不安障害学会 2012
26. N. Ozaki: Myelin-related abnormality of schizophrenia: genetic, imaging and postmortem study. the 15th Pacific Rim College of Psychiatrists Scientific Meeting (PRCP 2012) Symposium Genetics of Schizophrenia Seoul, Korea, 2012
27. S. Miyata, A. Noda, M. Ito, K. Iwamoto, N. Ozaki: Chronic sleep restriction inhibits brain activity measured by near-infrared spectroscopy. 20th European Congress of Psychiatry Prague, Czech, 2012
28. I. Kushima: Definition and refinement of the VIPR2 duplication region associated with schizophrenia. WCPG 2012 Hamburg, Germany 2012
29. M. Banno, T. Koide, B. Aleksic, T. Okada, T. Kikuchi, K. Kohmura, Y. Adachi, N. Kawano, T. Iidaka, N. Ozaki: Wisconsin card sorting test scores and clinical and sociodemographic correlates in schizophrenia: Multiple logistic regression analysis. 11th World Congress of Biological Psychiatry 2012
30. A. Yoshimi, N. Takahashi, B. Aleksic, I. Kushima, M. Ikeda, H. Ujike, T. Sakurai, J. D. Buxbaum, J. Sap, N. Iwata, N. Ozaki: Schizophrenia

associated polymorphism regulates  
PTPRA transcript expression in 知的財産権の出願・登録状況  
lymphoblastoid cell lines. WCPG 2012 なし  
Hamburg, Germany, 2012

厚生労働科学研究費補助金（障害者対策総合研究事業[精神障害分野]）

総合分担研究報告書

一般身体診療科におけるうつ病の早期発見と治療への導入に関する研究

分担研究者

山田光彦、稻垣正俊、米本直裕

独立行政法人国立精神・神経医療研究センター

研究協力者

大槻露華 独立行政法人国立精神・神経医療研究センター、

長健 長外科胃腸科医院、

及川雄悦 国民健康保険まごころ病院

研究要旨 うつ病患者の同定と適切な治療への導入を目指し、地域のかかりつけ病院として機能している、精神科を有しない総合病院の内科の外来患者において、1) うつ病有病率、2) うつ病スクリーニングツールの性能、3) うつ病重症度の自然経過、についての検討を行った。その結果、同外来患者におけるうつ病有病率は 7.4% であった。Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) の性能は、感度 0.42、特異度 1.00、陽性的中率 0.93、陰性的中率 0.96、オッズ比 308.5、陽性尤度比 178.7、陰性尤度比 0.58 という結果であった。PHQ-9 のはじめの 2 問だけのスクリーニング (PHQ-2) だと、感度 0.77、特異度 0.91、陽性的中率 0.40、陰性的中率 0.98、オッズ比 32.5、陽性尤度比 8.4、陰性尤度比 0.26 という結果であった。同場面におけるうつ病の自然経過を観察すると、ベースライン調査において大うつ病エピソードの診断のついた患者 21 名の内、3 ヶ月後の PHQ-9 スコアによる重症度の分類が「なし/軽症相当」であったのは 6 名、6 ヶ月後では 7 名であった。ベースライン調査において大うつ病エピソードのなかった患者 83 名の内、3 ヶ月、6 ヶ月の調査で 1 度でも PHQ-9 スコアが重症以上となった患者は 4 名であった。

以上の結果から、かかりつけ機能を有する内科外来場面において、うつ病患者は稀でなく、そのうつ病を発見するためのスクリーニングツールも利用可能であることを示した。6 ヶ月の間に新たにうつ病に罹患する患者がいることを考慮すると、6 ヶ月に一度はうつ病スクリーニングを実施することが望ましいと考えられる。

A. 研究目的

なっている。

うつ病はわが国においても大きな問題と

うつ病に対する支援を考慮する上で、克

服すべき問題として、A) うつ病患者の同定と適切な治療への導入、B) 適切な治療の均てん化、C) 難治性うつ病に対する治療法の開発等が挙げられる。

これらの背景を受け、特に、「A) うつ病患者の同定と適切な治療への導入」を目指して、平成 24 年度の夏に改定された自殺総合対策大綱にも「かかりつけの医師等のうつ病等の精神疾患の診断・治療技術の向上」が謳われ、わが国の自殺対策の柱となっている。各地の自治体や医師会により「かかりつけ医うつ病対応能力向上研修」が開催されているが、わが国におけるかかりつけ医場面におけるうつ病の有病率、重症度、自然経過、スクリーニング法、介入法についての知見はほとんどなく、多くがプライマリ・ケア制度や一般医制度を有する海外の知見を外挿したものにすぎない。

そこで、本研究班では、かかりつけ機能を有する身体科診療科における

- 1) うつ病有病率の調査
- 2) うつ病スクリーニングツールの性能の検討
- 3) うつ病重症度および自然経過の観察
- 4) うつ病スクリーニングおよび適切な治療導入実施の可能性の検討

## B. 研究方法

「1) うつ病有病率の調査、および 2) うつ病スクリーニングツールの性能の検討」

連続する 9 日間、地方郡部の精神科を併設しない一般病院内科外来を受診する全患者に対して層別サンプリングを行った。無作為に抽出した患者と、Patient Health Questionnaire-9 うつ病スクリーニング

(PHQ-9) によりうつ病陽性となった患者の合計 104 名に対して、精神科医が構造化診断面接 M.I.N.I. を実施した。

うつ病有病率は、調査参加を拒否した患者を含めた推定母集団 511 名の有病率を、年齢、性別、医師の所見、PHQ-9 スコアを元に補正し、推定した。

また、PHQ-9 うつ病スクリーニングの性能として、PHQ-9 の感度、特異度、オッズ比、陽性的中率、陰性的中率、陽性尤度比、陰性尤度比を、年齢、性別、医師の身体所見を元に補正し、推定母集団 511 名における推定値を計算した。

スクリーニング方法として、9 項目中の 1 項目目または 2 項目目のどちらかが陽性で、かつこれら項目を含め 5 項目以上の該当陽性とするカテゴリカルなスクリーニング方法と、9 項目中のはじめの 2 項目だけを取り出し、このはじめの 2 項目のどちらか一つでも該当すれば陽性とするカテゴリカル 2 質問法について検討した。また、9 項目中各項目の合計スコアを元にしたカットオフ値によるスクリーニング方法について検討した。

「3) うつ病重症度および自然経過の観察」

上記の 1) および 2) 調査で M.I.N.I. のデータが得られた対象者を 3 ヶ月、6 ヶ月、18 ヶ月後まで縦断的に PHQ-9 スコアの変化を観察し自然経過に関する情報を得た。

「4) うつ病スクリーニングおよび適切な治療導入実施の可能性の検討」

平成 22 年より、6 ヶ月毎に 1 ヶ月間に来院した全外来患者に対して PHQ-9 うつ病スクリーニングを実施し、陽性患者に対し

て看護師が定期的なモニタリングを実施している医院の活動を観察し、かかりつけ機能を有する身体科診療科においてうつ病スクリーニング及び適切な治療導入実践の可能性と問題点について調査した。

#### (倫理面への配慮)

調査1)、2)および3)は国立精神・神経医療研究センターの倫理審査委員会により審査され承認された後に実施した。また、参加者に研究の内容を説明し、参加の同意を得た後に実施した。調査4)は、該当地区の医師会の倫理委員会により審査され、承認された後に実施した。患者個人の情報は収集せず集計情報のみ医院から提供を受け、検討を行った。

### C. 研究結果

#### 「1) うつ病有病率の調査」

大うつ病エピソード（現在）の有病率は7.4%（95%信頼区間：3.3%-11.4%）であった。大うつ病エピソードと小うつ病エピソード（大うつ病エピソードの診断モジュールの9項目中1項目目または2項目目を含め2から4項目）を合わせると有病率は14.1%（95%信頼区間：8.2%-20.0%）であった。うつ病以外では、自殺の危険（現在）を有した患者が12.7%（95%信頼区間：6.6%-18.9%）という結果であった。他では、軽躁病エピソード（現在）が0.8%（95%信頼区間：0%-2.4%）、外傷後ストレス障害（現在）が1.4%（95%信頼区間：0%-3.4%）、アルコール依存（最近12ヶ月）が5.4%（95%信頼区間：0.3%-10.5%）という結果であった。

大うつ病エピソードを満たした対象者に

おける自殺の危険（現在）、外傷後ストレス障害（現在）、およびアルコール依存（最近12ヶ月）の合併率はそれぞれ、71.4%、4.8%、0%という結果であった。

#### 「2) うつ病スクリーニングツールの性能の検討」

カテゴリカルなスクリーニング方法では大うつ病のスクリーニングに関して感度0.42、特異度1.00、陽性的中率0.93、陰性的中率0.96、オッズ比308.5、陽性尤度比178.7、陰性尤度比0.58という結果であった。抑うつ気分と興味・喜びの消失を質問するPHQ-9のはじめの2問だけのスクリーニング（カテゴリカル2質問法）で計算すると、感度0.77、特異度0.91、陽性的中率0.40、陰性的中率0.98、オッズ比32.5、陽性尤度比8.4、陰性尤度比0.26という結果であった。スコアによるスクリーニングの場合、一般的に推奨されているカットオフ値9/10で計算すると、感度0.55、特異度0.98、陽性的中率0.65、陰性的中率0.96、オッズ比50.0、陽性尤度比23.2、陰性尤度比0.46という結果であった。カットオフ値を4/5点に設定すると感度0.86、特異度0.85、陽性的中率0.32、陰性的中率0.99、オッズ比36.9、陽性尤度比5.9、陰性尤度比0.16という結果であった。

#### 「3) うつ病重症度および自然経過の観察」

ベースライン調査においてM.I.N.I.の診断が得られ、PHQ-9のスコアの情報が得られた104名をコホートとして、その後のPHQ-9スコアの変化を観察した。

ベースライン調査において大うつ病エピソードの診断のついた患者21名の内、3ヶ

月後の PHQ-9 スコアによる重症度の分類が「なし/軽症相当」であったのは 6 名、6 ヶ月後では 7 名、18 ヶ月後では 8 名であった。

ベースライン調査において大うつ病エピソードのなかった患者 83 名の内、3 ヶ月、6 ヶ月、18 ヶ月の調査で 1 度でも PHQ-9 スコアが重症以上となった患者は 4 名であった。

#### 「4) うつ病スクリーニングおよび適切な治療導入実施の可能性の検討」

平成 22 年 10 月の 1 ヶ月間、看護師主導で、20 歳以上の外来受診患者を対象に PHQ-9（カットオフ値 10 点以上）によるうつ病スクリーニングを予備的に実施し、医院内での役割等を確認した上で、平成 23 年 4 月の 1 ヶ月間にも同様にうつ病スクリーニングが実施された。291 名を対象にスクリーニングが行われ、14 名がうつ病スクリーニング陽性と判断された。平成 23 年 10 月の 1 ヶ月間にも同様にうつ病スクリーニングが実施され、276 名に対して PHQ-9 が行われ、10 名が新たにうつ病陽性と判断された。この 1 ヶ月間の 276 名中 196 名は、前回の平成 23 年 4 月の 1 ヶ月間にもうつ病スクリーニングを受けていた。更に平成 24 年 4 月の 1 ヶ月間にも同様にうつ病スクリーニングを実施し、300 名中 8 名が新たにうつ病スクリーニング陽性と判断された。

うつ病スクリーニング陽性と判断された患者に対して、看護師が PHQ-9 によるうつ病重症度、服薬状況、生活状況のモニタリングを 6 ヶ月間実施することとなっていたが、5 名を除き、6 ヶ月以上モニタリングが実施可能であった。

#### D. 考察

当初計画していた、かかりつけ機能を有する身体科診療科におけるうつ病有病率、うつ病スクリーニング性能、うつ病自然経過の検討に加えて、スクリーニングとその後のモニタリングの実施可能性についての知見が得られた。

必要性と重要性が政策においても認識されている「かかりつけの医師等のうつ病等の精神疾患の診断・治療技術の向上」は学術的知見に基づき推進されるべきであるが、これまでには、医療制度の異なる、プライマリ・ケア制度や一般医制度を持つ海外の国における知見のみしか利用できなかった。本研究においてはじめてわが国における知見が得られた。今後、かかりつけ医によるうつ病の同定と治療導入のための介入研究を実施するために必要な情報が得られた。

#### E. 結論

- 1) わが国のかかりつけ機能を有する身体科診療科においてもうつ病有病率が高いことが示された。
- 2) そのうつ病を効果的にスクリーニングするツールの性能が確認された。
- 3) また、うつ病スクリーニングは定期的に実施する必要が有ること、うつ病陽性とされた患者は長期的にモニタリングする必要が有ることが示された。
- 4) さらに、かかりつけ機能を有する身体科において、上記のわが国の知見に沿った、定期的なうつ病スクリーニングと、陽性患者の長期的モニタリングが可能であることが確認された。

これらにより、今後、かかりつけ機能を

有する身体科診療科における定期的なうつ病スクリーニングと陽性患者の長期的モニタリングの効果の検証が可能となる。

#### F. 健康危険情報

特記すべきことなし

#### G. 研究発表

1. Inagaki M, Ohtsuki T, Yonemoto N, Oikawa Y, Kurosawa M, Muramatsu K, Furukawa TA, Yamada M. Prevalence of depression among outpatients visiting a general internal medicine polyclinic in rural Japan. *General Hospital Psychiatry*. in press.
2. Ohtsuki T, Kodaka M, Sakai R, Ishikura F, Watanabe Y, Mann A, Haddad M, Yamada M, Inagaki M. Attitudes toward depression among Japanese non-psychiatric medical doctors: a cross-sectional study. *BMC Res Notes*. 2012 Aug 16;5:441.
3. Kodaka M, Inagaki M, Postuvan V, Yamada M. Exploration of factors associated with social worker attitudes toward suicide. *Int J Soc Psychiatry*. 2012 Apr 9. [Epub ahead of print]
4. Ohtsuki T, Inagaki M, Oikawa Y, Saitoh A, Kurosawa M, Muramatsu K, Yamada M. Multiple barriers against successful care provision for depressed patients in general internal medicine in a Japanese rural hospital: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*. 2010 Apr 26;10:30.
5. Kodaka M, Postuvan V, Inagaki

M, Yamada M. A systematic review of scales that measure attitudes toward suicide. *Int J Soc Psychiatry*. 2011 Jul;57(4):338-61.

H. 知的所有権の出願・取得状況（予定を含む。）

なし。

# 研究成果の刊行に関する一覧表

書籍（日本語）

著者氏名	論文タイトル名	書籍全体の 編集者名	書籍名	出版社名	出版地	出版年	ページ
Furukawa TA, Watanabe N, Omori IM	What (no) differences in response to three classes of psychotropics can teach us about distinctions between GAD and MDD	Goldberg D, Kendler KS, Sirovatka P, Regier DA	Diagnostic Issues in Depression and Generalized Anxiety Disorder: Refining the Research Agenda for DSM-V	American Psychiatric Association	Arlington, VA	2010	71-104
下寺信次	うつ病の家族心理教育の実際	伊勢田堯・中村伸一	専門医のための精神科臨床リュミエール 17 精神科治療における家族支援	中山書店	東京	2010	79-84
下寺信次	患者や家族へのわかりやすい心理教育	笠井清登	精神科研修ノート	診断と治療社	東京	2010	印刷中
下寺信次	心理教育	大野裕	キーワード279で読み解く精神医学	中山書店	東京	2010	印刷中
下寺信次	早期精神病の家族介入	監訳 水野雅文、鈴木道雄、岩田伸生	早期精神病の診断と治療	医学書院	東京	2010	298-321
明智龍男	せん妄なのか、アカシジアなのか分からない時の対応	森田達也、新城拓也、林ゑり子	緩和ケアのちょっととしたコツ	青海社	東京	2010	238-240
明智龍男	希死念慮・自殺	大西秀樹	専門医のための精神科臨床リュミエール 24 サイコオンコロジー	中山書店	東京	2010	69-74
明智龍男	精神症状の基本	小川朝生、内富庸介	これだけは知っておきたいがん医療における心のケア	創造出版	東京	2010	53-60
明智龍男、内富庸介	がん患者の抑うつ症状緩和・最近の話題	樋口輝彦	別冊・医学のあゆみ 最新・うつ病のすべて	医師薬出版社株式会社	東京	2010	160-164
稻垣正俊	自殺について今わかっていること	自殺予防総合対策センター	地域における自殺対策の手引き	自殺予防総合対策センター	東京	2011	6-9

稻垣正俊	自治体から見た場合の重点施策 こころの健康づくりの誤解	自殺予防総合対策センター	地域における自殺対策の手引き	自殺予防総合対策センター	東京	2011	26-27
稻垣正俊	自治体から見た場合の重点施策 自殺予防対策の評価とは?	自殺予防総合対策センター	地域における自殺対策の手引き	自殺予防総合対策センター	東京	2011	16-18
稻垣正俊	自治体から見た場合の重点施策 普及啓発の進め方	自殺予防総合対策センター	地域における自殺対策の手引き	自殺予防総合対策センター	東京	2011	21-23
下寺信次	うつ状態	跡見 裕、他	症状からアプローチするプライマリケア	日本医師会	東京	2011	s215 - s218
下寺信次	患者や家族へのわかりやすい心理教育	永井良三、他	精神科研修ノート	診断と治療社	東京	2011	234 - 235
下寺信次	心理教育	山内俊雄、他	専門医をめざす人の精神医学	医学書院	東京	2011	267 - 269
下寺信次	心理教育	松下正明、他	精神医学キーワード事典	中山書店	東京	2011	660 - 661
下寺信次	心理教育と家族援助	大野 裕	うつ病治療ハンドブック	金剛出版	東京	2011	226 - 233
山内貴史、稻垣正俊	エビデンスに基づく自殺予防プログラムの策定に向けて	自殺予防総合対策センター	エビデンスに基づく自殺予防プログラムの策定に向けて	自殺予防総合対策センター	東京	2011	1-64
池田 学	過食、嗜好の変化など食行動異常で発症し、次第に意欲低下、こだわりが強くなつたが、受診理由を尋ねると「特に困ることはない」と淡々と答える症例	小阪憲司	プライマリケアの認知症診療入門セミナー	新興医学出版社	東京	2011	133-139
池田 学	ピック病(前頭側頭葉変性症)	松下正明	精神医学キーワード事典	中山書店	東京	2011	370-372
池田 学	前頭側頭葉変性症の精神症状	松下正明	日常診療で出会う高齢者精神障害のみかた	中外医学社	東京	2011	235-240
渡辺範雄	ITT解析	加藤敏、神庭重信、中谷陽二、武田雅俊、狩野力八郎、	現代精神医学事典	弘文堂	東京	2011	4-5

		鹿島晴雄, 市川宏伸					
渡辺範雄	NNT	加藤敏, 神 庭重信, 中 谷陽二, 武 田雅俊, 狩 野力八郎, 鹿島晴雄, 市川宏伸	現代精神医学 事典	弘文堂	東京	2011	109
渡辺範雄	コクランライブラリ ー	加藤敏, 神 庭重信, 中 谷陽二, 武 田雅俊, 狩 野力八郎, 鹿島晴雄, 市川宏伸	現代精神医学 事典	弘文堂	東京	2011	335
渡辺範雄	コラム：うつ病不眠へ の認知行動療法	大野裕	うつ病治療ハ ンドブック	金剛出版	東京	2011	289-292
渡辺範雄	メタアナリシス	加藤敏, 神 庭重信, 中 谷陽二, 武 田雅俊, 狩 野力八郎, 鹿島晴雄, 市川宏伸	現代精神医学 事典	弘文堂	東京	2011	1006
渡辺範雄	自分でできる「不眠」 克服ワークブックー 短期睡眠行動療法自 習帳	渡辺範雄	自分でできる 「不眠」克服 ワークブックー 短期睡眠行 動療法自習帳	創元社	大阪	2011	
渡辺範雄	多重比較	加藤敏, 神 庭重信, 中 谷陽二, 武 田雅俊, 狩 野力八郎, 鹿島晴雄, 市川宏伸	現代精神医学 事典	弘文堂	東京	2011	682
明智龍男	がん患者の精神医学 的話題	山口徹, 北 原光夫, 福 井次矢	今日の治療指 針	医学書院	東京	2011	882
明智龍男	がん治療における精 神的ケアと薬物療法	古瀬純司	消化器がん化 学療法ハンド ブック	中外医学 社	東京	2011	83-90
明智龍男	緩和ケアにおける精 神科	永井良三	精神科研修ノ ート	診断と治 療社	東京	2011	73-76
明智龍男	癌患者における幻覚 妄想	堀口淳	脳とこころの プライマリケ	シナジー	東京	2011	327-333

			ア 6巻 幻 覚と妄想				
明智龍男	希死念慮	清水研	がん診療に携 わるすべての 医師のための 心のケアガイ ド	真興交易 (株) 医 書出版部	東京	2011	62-65
明智龍男	希死念慮、自殺企図、 自殺	内富庸介, 小川朝生	精神腫瘍学	医学書院	東京	2011	108-116
明智龍男	自殺企図	大江裕一 郎, 新海 哲, 高橋俊 二	がん救急マニ ュアル	メジカル レビュー 社	東京	2011	192-196
明智龍男	心理社会的介入	内富庸介, 小川朝生	精神腫瘍学	医学書院	東京	2011	194-201
下寺 信次	23 その他の臨床的 諸問題_病名告知	編集 : 樋口 輝彦	今日の精神疾 患治療指針	医学書院	東京	2012	954-956
下寺 信次	第 8 章 精神医療と 福祉および関連機関 との間における連携 の重要性 第 1 節 治療の導入に向けた 支援 第 2 節 再発 予防のための支援	編集 : 日本 精神保健福 祉士養成校 協会	新・精神保健 福祉士養成講 座 1 精神 疾患とその治 療	中央法規	東京	2012	302-312
久保田智香, 森川真子, 尾崎紀夫	婦人科におけるうつ 病診察のコツと処方 例.	樋口 輝彦, 中尾 瞳宏, 伊藤 弘人	日常診察に おけるうつ病 治療指針へう つ病を見逃さ ない～	医薬ジャ ーナル社	東京	2012	149-167
池田 学	認知症 臨床の最前 線	池田 学	認知症 臨床 の最前線	医歯薬出 版	東京	2012	1-232
渡辺範雄	うつ病の経過と不眠	井上雄一, 岡島義	不眠の科学	朝倉書店	東京	2012	135-142
渡辺範雄	うつ病治療における ミルタザピンの選択 基準—EBM の観点か	小山司, 樋 口輝彦	ミルタザピン のすべて	先端医学 社	東京	2012	60-68

	らー						
明智龍男	がん患者の自殺、希死念慮	内富庸介、小川朝生	精神腫瘍学クリニカルエッセンス	創造出版	東京	2012	75・87
明智龍男	がん患者の心のケア・サイコオンコロジーの役割	NHK ラジオあさいちばん	NHK ラジオあさいちばん	NHK サービスセンター	東京	2012	100・110
明智龍男	緩和ケアと抑うつ・がん患者の抑うつの評価と治療	「精神科治療学」編集委員会	気分障害の治療ガイドライン	星和書店	東京	2012	258・262
明智龍男	緩和ケアに関する学会などについての情報・日本サイコオンコロジー学会、日本総合病院精神医学会	日本ホスピス・緩和ケア研究振興財団	ホスピス緩和ケア白書 2012	日本ホスピス・緩和ケア研究振興財団	東京	2012	71・73
明智龍男	精神療法	内富庸介、小川朝生	精神腫瘍学クリニカルエッセンス	創造出版	東京	2012	167・184
下寺 信次	統合失調症(維持療法とリハビリテーション)	総編集：山口徹、北原光夫、福井次矢	今日の治療指針 2013 年度版	医学書院	東京	2013	875・876
堀越勝・野村俊明	精神療法の基本 支持から認知行動療法まで	堀越勝・野村俊明	精神療法の基本 支持から認知行動療法まで	医学書院	東京	2012	1・276
堀越勝	認知行動療法	窪内節子	やさしく学べる心理療法の実践	培風館	東京	2012	169・186
堀越勝	強迫性障害の家族療法	斎藤万比古・金生由紀子	子どもの強迫性障害 診断・治療ガイドライン	星和書店	東京	2012	197・210

雑誌（外国語）

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
-------	---------	------	----	-----	-----

Akazawa T, Akechi T, Morita T, Miyashita M, Sato K, Tsuneto S, Shima Y, Furukawa TA	Self-perceived burden in terminally ill cancer patients: a categorization of care strategies based on bereaved family members' perspectives.	J Pain Symptom Manage	40	224-34	2010
Akechi T, Ishiguro C, Okuyama T, Endo C, Sagawa R, Uchida M, Furukawa TA	Delirium training program for nurses.	Psychosomatics	51	106-11	2010
Akechi T, Okamura H, Nakano T, Akizuki N, Okamura M, Shimizu K, Okuyama T, Furukawa TA, Uchitomi Y	Gender differences in factors associated with suicidal ideation in major depression among cancer patients.	Psychooncology	19	384-9	2010
Ando M, Morita T, Akechi T, Okamoto T	Efficacy of short-term life-review interviews on the spiritual well-being of terminally ill cancer patients.	J Pain Symptom Manage	39	993-1002	2010
Asai M, Akizuki N, Akechi T, Nakano T, Shimizu K, Umezawa S, Ogawa A, Matsui Y, Uchitomi Y	Psychiatric disorders and stress factors experienced by staff members in cancer hospitals: a preliminary finding from psychiatric consultation service at National Cancer Center Hospitals in Japan.	Palliat Support Care	8	291-5	2010
Azuma H, Ichikawa U, Katsumata R, Akechi T, Furukawa TA	Paroxysmal nonkinesigenic dyskinesia with depression treated by bilateral electroconvulsive therapy.	J Neuropsychiatry Clin Neurosci	22	352d e6-352e6	2010
Chen J, Furukawa TA, Nakano Y, Ietsugu T, Ogawa S, Funayama T, Watanabe N, Noda	Video feedback with peer ratings in naturalistic anxiety-provoking situations for social anxiety disorder: Preliminary report	J Behav Ther Exp Psychiatry	41	6-10	2010

Y, Rapee RM					
Katsumata R, Sagawa R, Akechi T, Shinagawa Y, Nakaaki S, Inagaki A, Okuyama T, Akazawa T, Furukawa TA	A case with Hodgkin lymphoma and fronto-temporal lobular degeneration (FTLD)-like dementia facilitated by chemotherapy.	Jpn J Clin Oncol	40	365·8	2010
Kessler RC, Green JG, Gruber MJ, Sampson NA, Bromet E, Cuitan M, Furukawa TA, Gureje O, Hinkov H, Hu CY, Lara C, Lee S, Mneimneh Z, Myer L, Oakley-Browne M, Posada-Villa J, Sagar R, Viana MC & Zaslavsky AM	Screening for serious mental illness in the general population with the K6 screening scale: results from the WHO World Mental Health (WMH) survey initiative.	Int J Methods Psychiatr Res	19	4·22	2010
Kodaka M, Tanaka S, Takahara M, Inamoto A, Shirakawa S, Inagaki M, Kato N, Yamada M	Misalignments of rest-activity rhythms in inpatients with schizophrenia	Psychiatry Clin Neurosci	64	88·94	2010
Kojima M, Hayano J, Suzuki S, Seno H, Kasuga H, Takahashi H, Toriyama T, Kawahara H & Furukawa TA	Depression, Alexithymia and Long-Term Mortality in Chronic Hemodialysis Patients.	Psychother Psychosom	79	303·31 1	2010
Matsuoka Y, Nishi D, Yonemoto N, Nakajima S, Kim Y.	Towards an explanation of inconsistent rates of posttraumatic stress disorder	Psychother Psychosom	79(1)	56·7	2010

	across different countries: infant mortality rate as a marker of social circumstances and basic population health.				
Mori R, Yonemoto N, Fitzgerald A, Tullus K, Verrier-Jones K, Lakhanpaul M.	Diagnostic performance of urine dipstick testing in children with suspected UTI: a systematic review of relationship with age and comparison with microscopy.	Acta Paediatr.	99(4)	581-4	2010
Nagai S, Andrianarimanana D, Rabesandratana N, Yonemoto N, Nakayama T, Mori R.	Earlier versus later continuous Kangaroo Mother Care (KMC) for stable low-birth-weight infants: a randomized controlled trial.	Acta Paediatr	99(6)	827-35	2010
Nishi D, Matsuoka Y, Yonemoto N, Noguchi H, Kim Y, Kanba S.	Peritraumatic Distress Inventory as a predictor of post-traumatic stress disorder after a severe motor vehicle accident.	Psychiatry Clin Neurosci	64(2)	149-56	2010
Nishida A, Sasaki T, Nishimura Y, Tanii H, Hara N, Inoue K, Yamada T, Takami T, Shimodera S, Itokawa M, Asukai N, Okazaki Y.	Psychotic-like experiences are associated with suicidal feelings and deliberate self-harm behaviors in adolescents aged 12-15 years.	Acta Psychiatr Scand	121(4)	301-7	2010
Nishii H, Yamazawa R, Shimodera S, Suzuki M, Hasegawa T, Mizuno M	Clinical and social determinants of a longer duration of untreated psychosis of schizophrenia in a Japanese population.	Early Interv Psychiatry	4(2)	182-8	2010
Ogawa S, Furukawa TA, Nakano Y, Funayama T, Watanabe N, Noguchi Y, Sasaki	Interoceptive hypersensitivity as prognostic factor among patients with panic disorder who have received cognitive behavioral therapy	J Behav Ther Exp Psychiatry	41	325-9	2010