

表6 発症形式別の症状得点と相関係数

| 急性・突発性発症 (n = 20) | M | SD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|---------------------------|-------|-------|----|-------|--------|---------|------|--------|---------|---------|--------|--------|--------|
| 1 SCoRS (24ヶ月時) | 2.5 | 1.9 | — | -.31 | -.37 | .47 * | -.28 | .28 | .16 | .25 | .04 | .13 | .27 |
| 2 DUP (log) | 0.1 | 0.6 | | — | .37 | -.43 * | -.13 | -.22 | -.13 | -.23 | -.27 | -.10 | .06 |
| 3 GAF (治療開始時) | 36.9 | 14.8 | | | — | -.81 ** | .01 | -.48 * | -.63 ** | -.71 ** | -.16 | -.34 | -.35 * |
| 4 CGI (治療開始時) | 5.4 | 1.0 | | | | — | -.05 | .40 * | .51 * | .64 ** | .29 | .40 * | .41 * |
| 5 CPmg (治療開始時) | 187.6 | 98.5 | | | | | — | -.04 | -.10 | -.35 | .55 ** | -.21 | -.43 |
| 6 PANSS 陽性 (治療開始時) | 21.0 | 6.5 | | | | | | — | .15 | .24 | .22 | -.28 | .00 |
| 7 PANSS 陰性 (治療開始時) | 17.2 | 7.6 | | | | | | | — | .86 ** | -.26 | .27 | .25 |
| 8 PANSS 総合精神病理評価 (治療開始時) | 41.5 | 12.3 | | | | | | | | — | -.26 | .36 | .46 * |
| 9 WHOQOL 26 (治療開始時) | 3.1 | 0.5 | | | | | | | | | — | -.15 | -.16 |
| 10 PAS (小児期; 治療開始時) | 1.8 | 1.7 | | | | | | | | | | — | .55 ** |
| 11 PAS (思春期・成人前期; 治療開始時) | 3.2 | 2.3 | | | | | | | | | | | — |
| 潜行性発症 (n = 17) | M | SD | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 12 SCoRS (24ヶ月時) | 3.4 | 1.9 | — | .53 * | -.44 * | .16 | -.29 | .11 | .63 ** | .56 ** | -.45 * | .57 ** | .54 * |
| 13 DUP (log) | 1.0 | 0.9 | | — | .01 | -.22 | -.17 | -.25 | .07 | .22 | -.37 | .45 * | .18 |
| 14 GAF (治療開始時) | 43.7 | 11.1 | | | — | -.61 ** | .06 | -.37 | -.57 ** | -.63 ** | -.10 | -.15 | -.49 * |
| 15 CGI (治療開始時) | 4.8 | 0.6 | | | | — | .12 | -.07 | .45 * | .08 | .59 ** | .25 | .38 |
| 16 CPmg (治療開始時) | 159.3 | 114.7 | | | | | — | .04 | -.18 | -.32 | .29 | -.17 | .12 |
| 17 PANSS 陽性 (治療開始時) | 19.9 | 4.6 | | | | | | — | -.02 | .45 * | -.12 | -.53 * | -.20 |
| 18 PANSS 陰性 (治療開始時) | 16.8 | 7.5 | | | | | | | — | .53 * | -.02 | .42 * | .60 ** |
| 19 PANSS 総合精神病理評価 (治療開始時) | 35.6 | 8.2 | | | | | | | | — | -.14 | .03 | .20 |
| 20 WHOQOL 26 (治療開始時) | 2.7 | 0.6 | | | | | | | | | — | -.16 | -.23 |
| 21 PAS (小児期; 治療開始時) | 2.6 | 2.3 | | | | | | | | | | — | .73 ** |
| 22 PAS (思春期・成人前期; 治療開始時) | 4.7 | 3.4 | | | | | | | | | | | — |

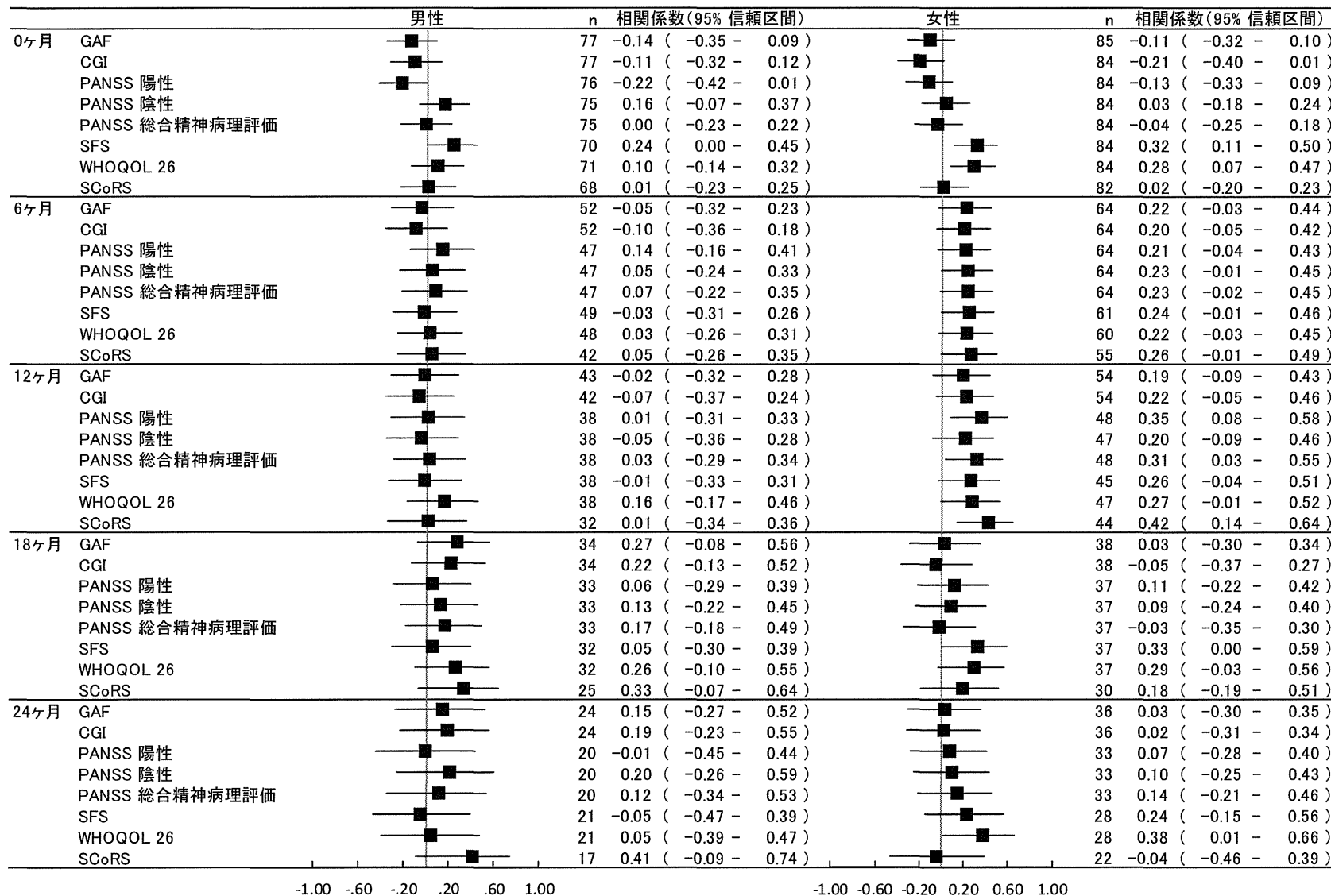
**P < .01、* P < .05.

表7 24ヶ月時のSCoRSを従属変数とした重回帰分析

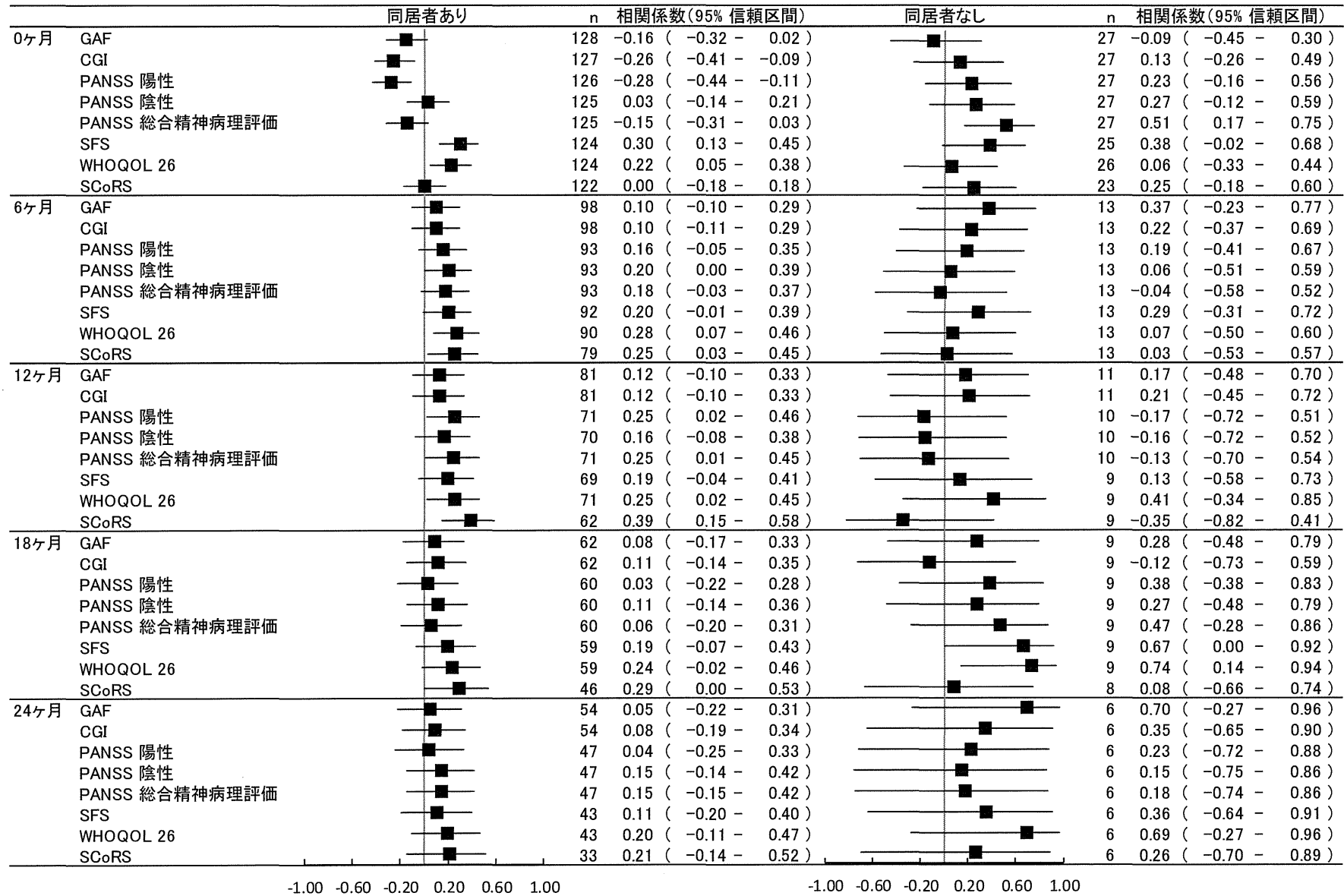
| | 偏回帰 係数 | 標準 誤差 | 標準偏回 帰係数 | t値 | P値 | 95%信頼区間 | VIF | R ² | 調整済 R ² | F値 |
|-------------------|-----------|----------|-------------|-------|------|---------|------|----------------|-----------------------|--------|
| 急性・突発性発症 (n = 20) | | | | | | | | | | |
| 定数項 | -2.30 | 2.16 | — | -1.07 | 0.30 | -6.83 | 2.23 | — | 0.22 | 0.18 |
| PAS (思春期・成人前期) | 0.35 | 0.13 | 0.54 | 2.62 | 0.02 | 0.07 | 0.63 | 1.00 | | 5.2* |
| 潜行性発症 (n = 17) | | | | | | | | | | |
| 定数項 | -0.19 | 0.80 | — | -0.24 | 0.82 | -1.90 | 1.52 | — | 0.63 | 0.58 |
| PANSS 陰性 | 0.15 | 0.04 | 0.60 | 3.67 | 0.00 | 0.06 | 0.24 | 1.01 | | 12.0** |
| DUP | 1.06 | 0.36 | 0.48 | 2.98 | 0.01 | 0.30 | 1.82 | 1.01 | | |

**P < .01、* P < .05.

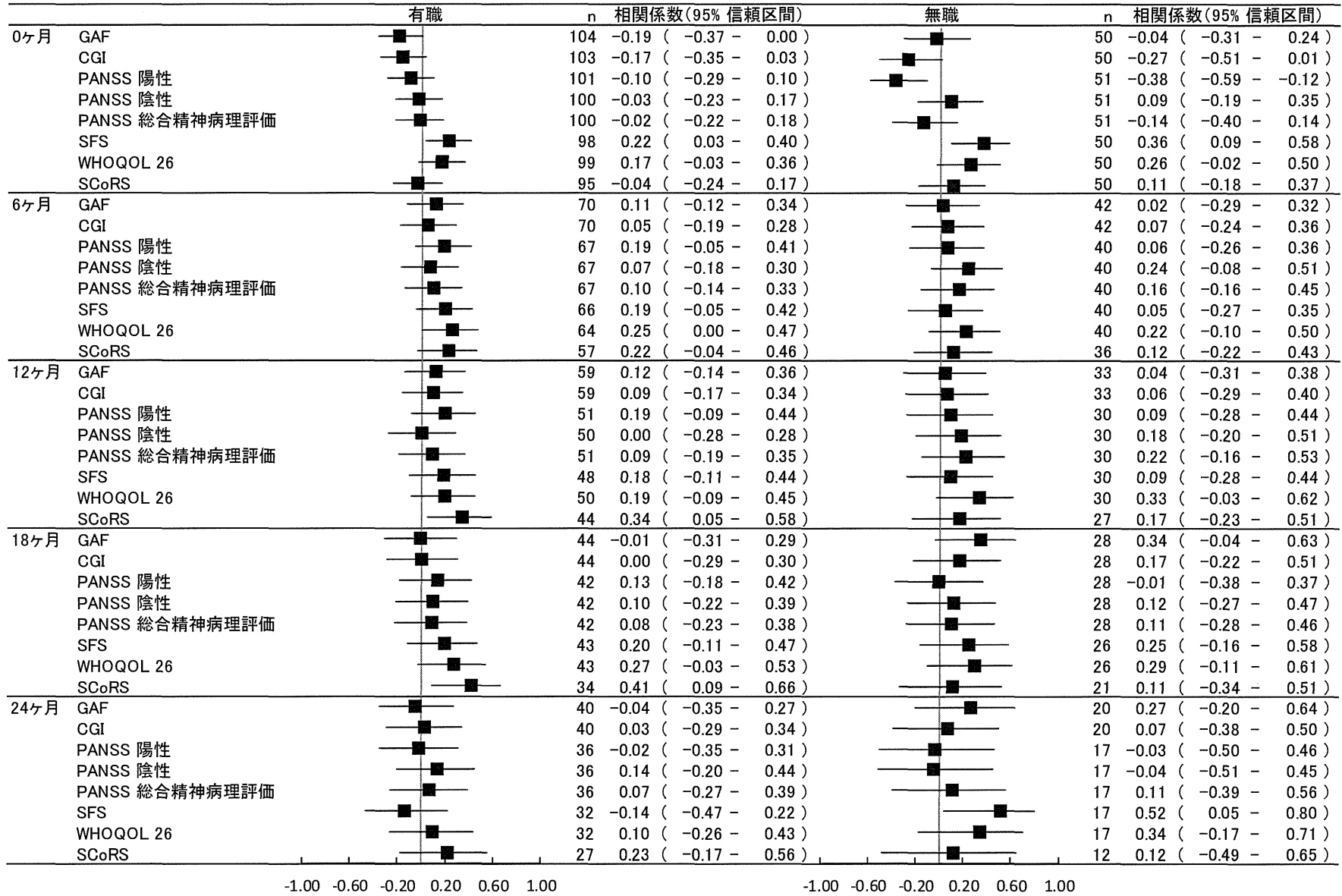
資料1 患者属性別の DUP と各評価尺度得点の相関係数 (性別)



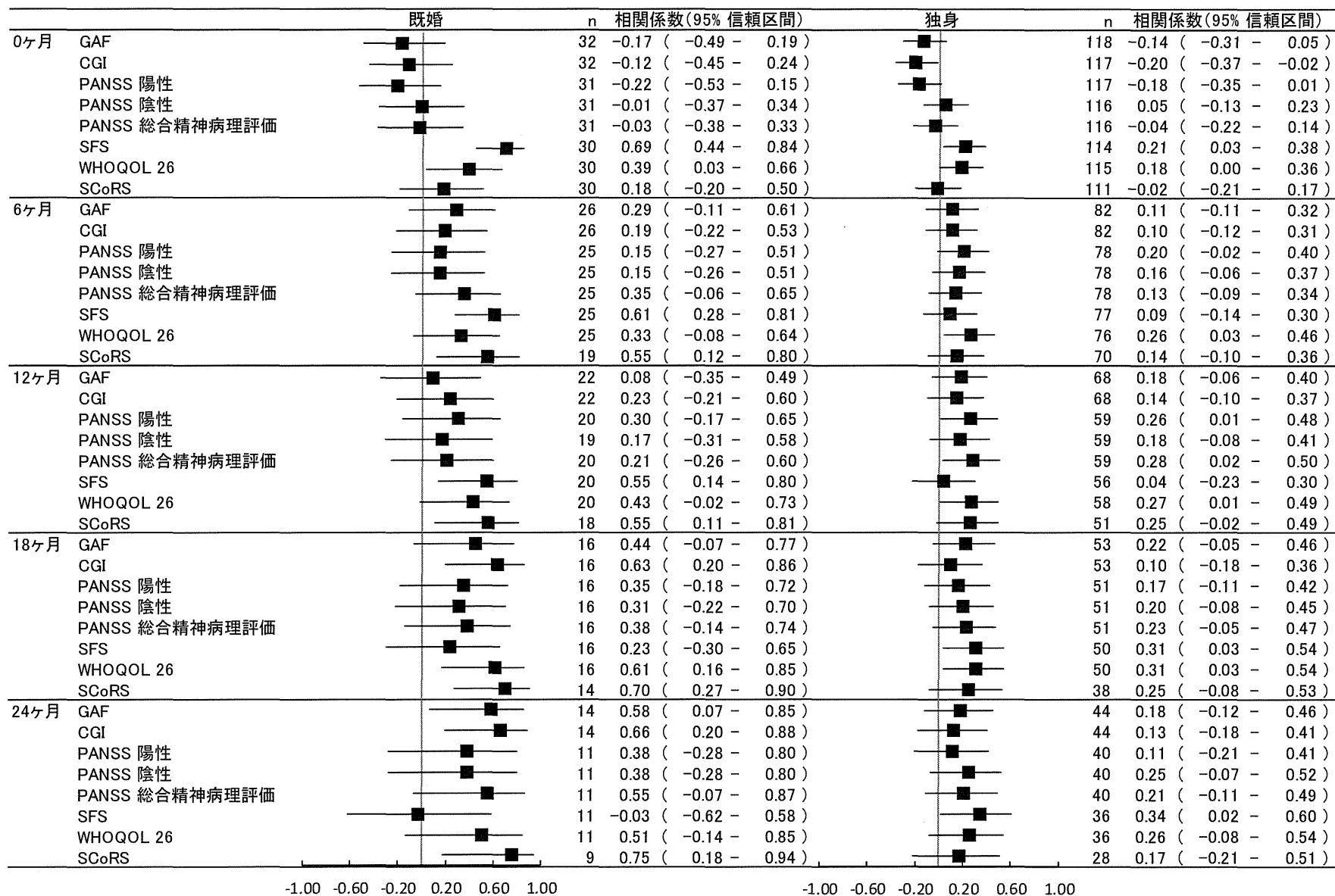
資料2 患者属性別の DUP と各評価尺度得点の相関係数 (同居者の有無別)



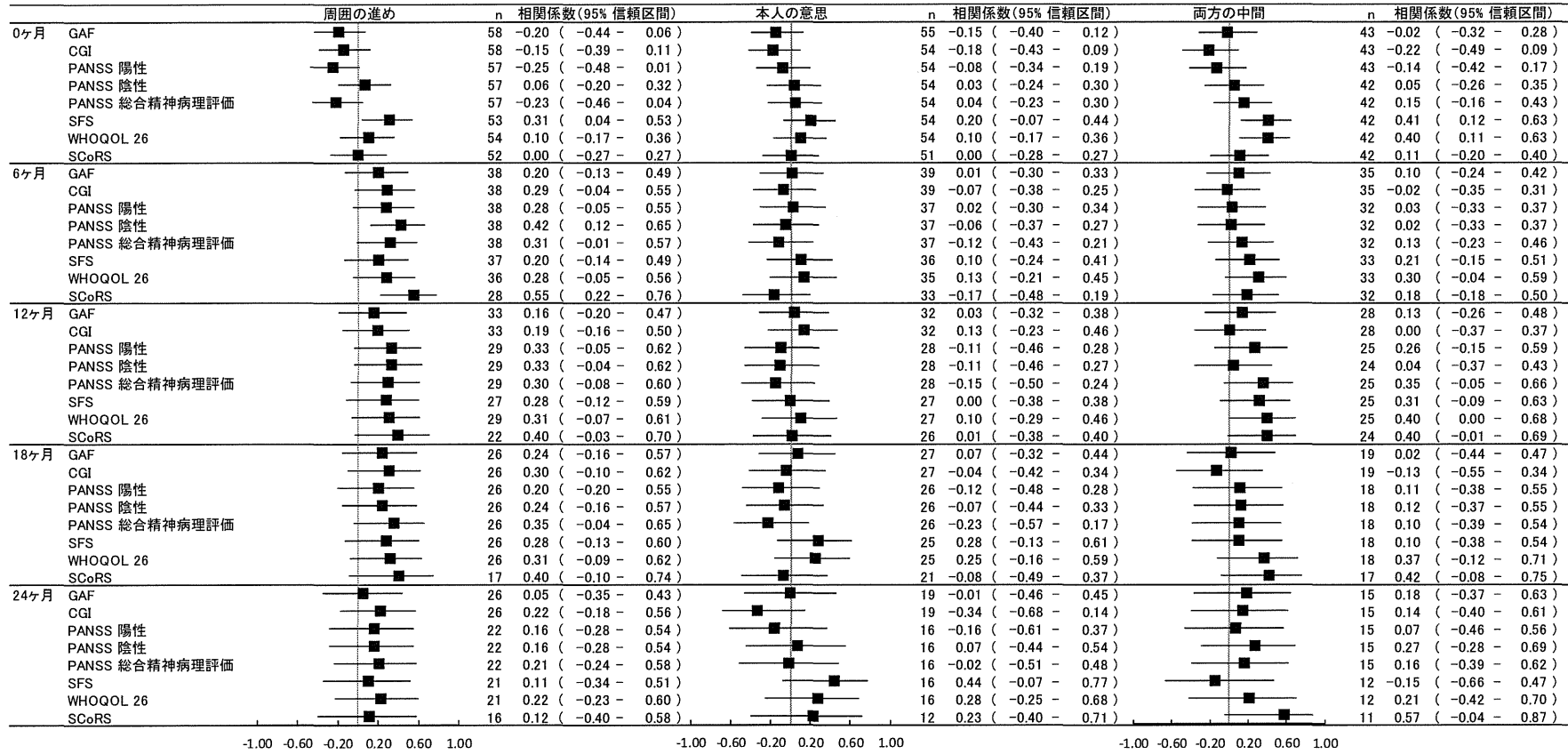
資料3 患者属性別の DUP と各評価尺度得点の相関係数（就労状況別）



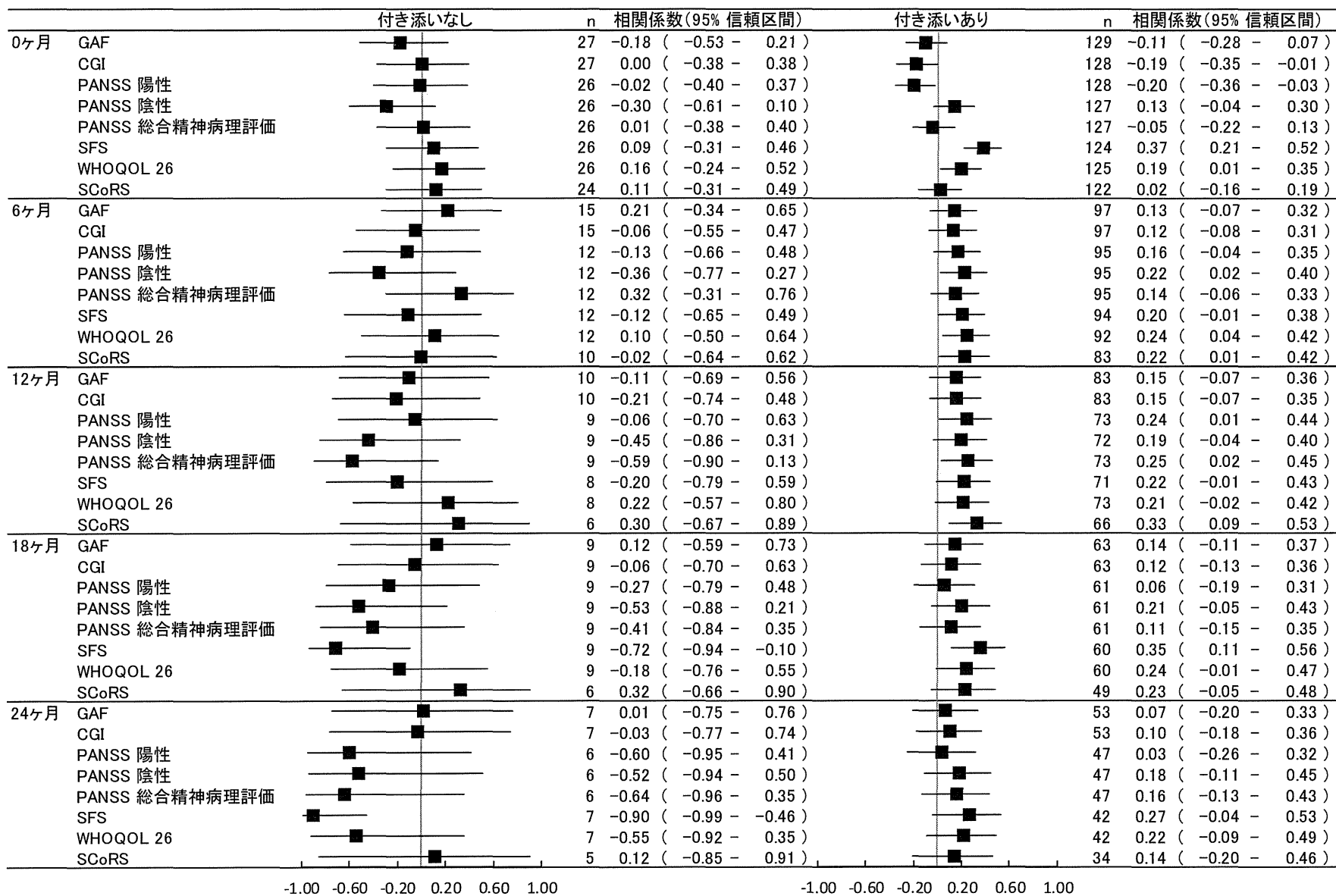
資料4 患者属性別の DUP と各評価尺度得点の相関係数（婚姻状況別）



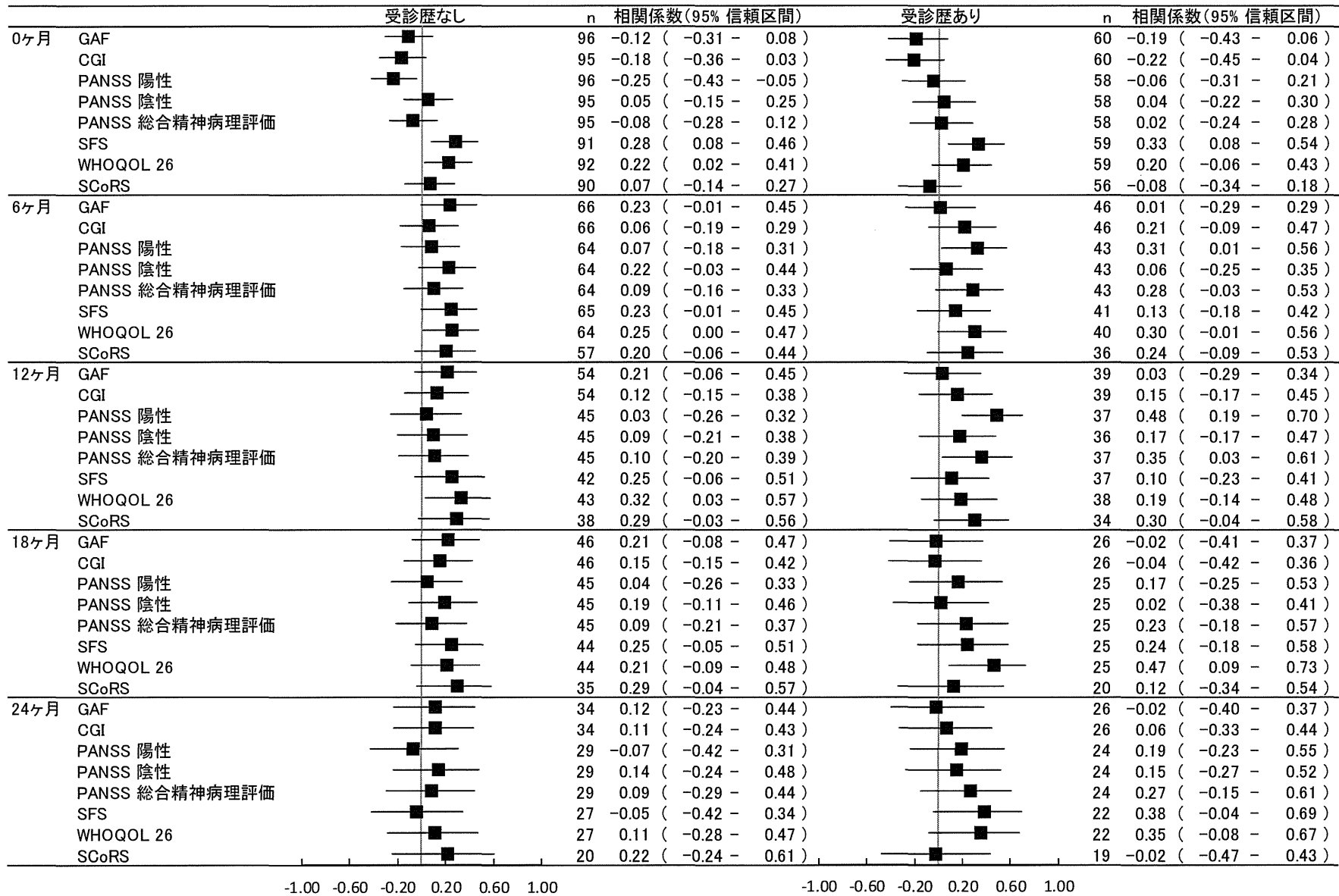
資料5 患者属性別の DUP と各評価尺度得点の相関係数 (受診動機別)



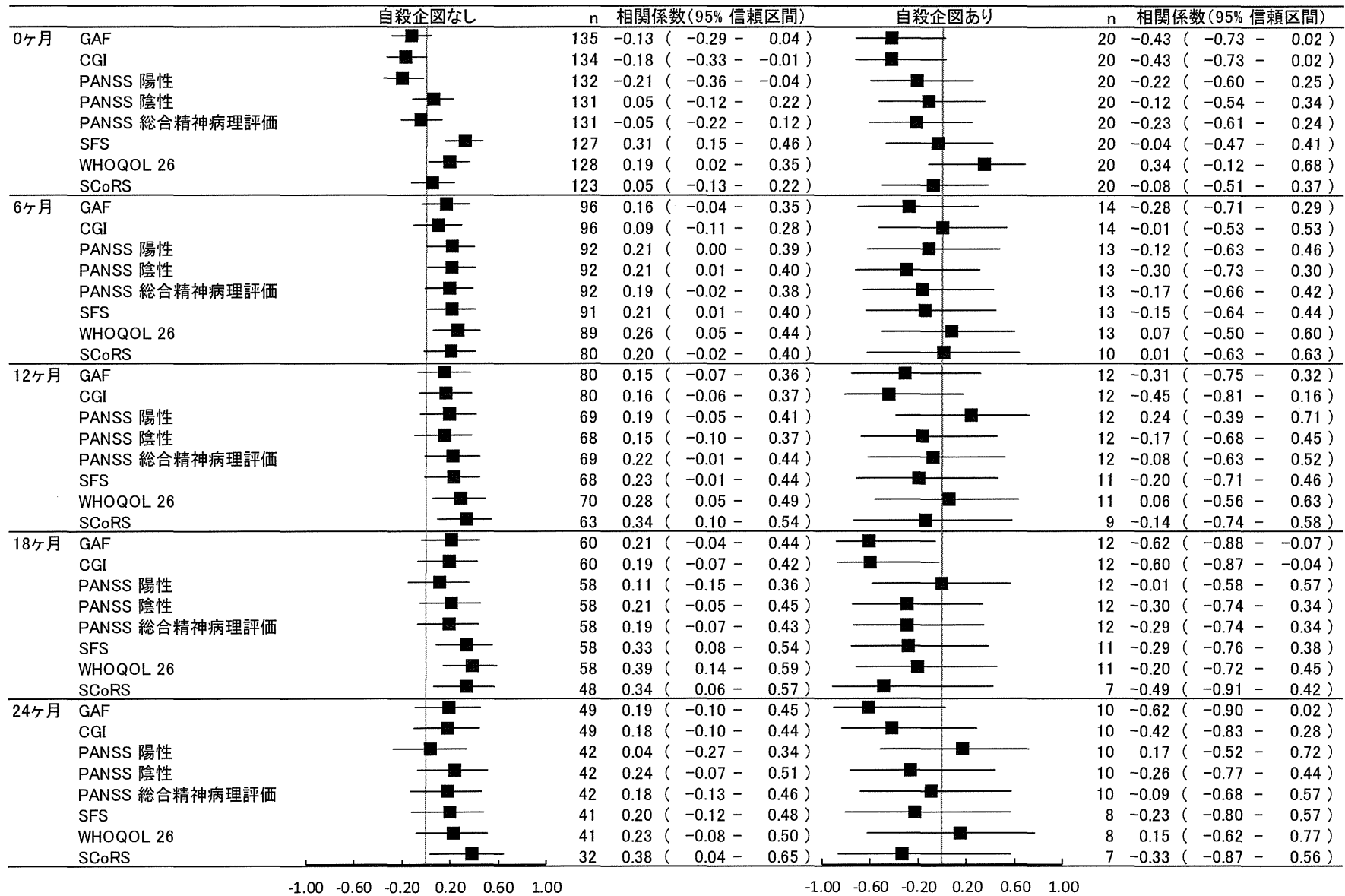
資料6 患者属性別の DUP と各評価尺度得点の相関係数 (受診時の付き添いの有無別)



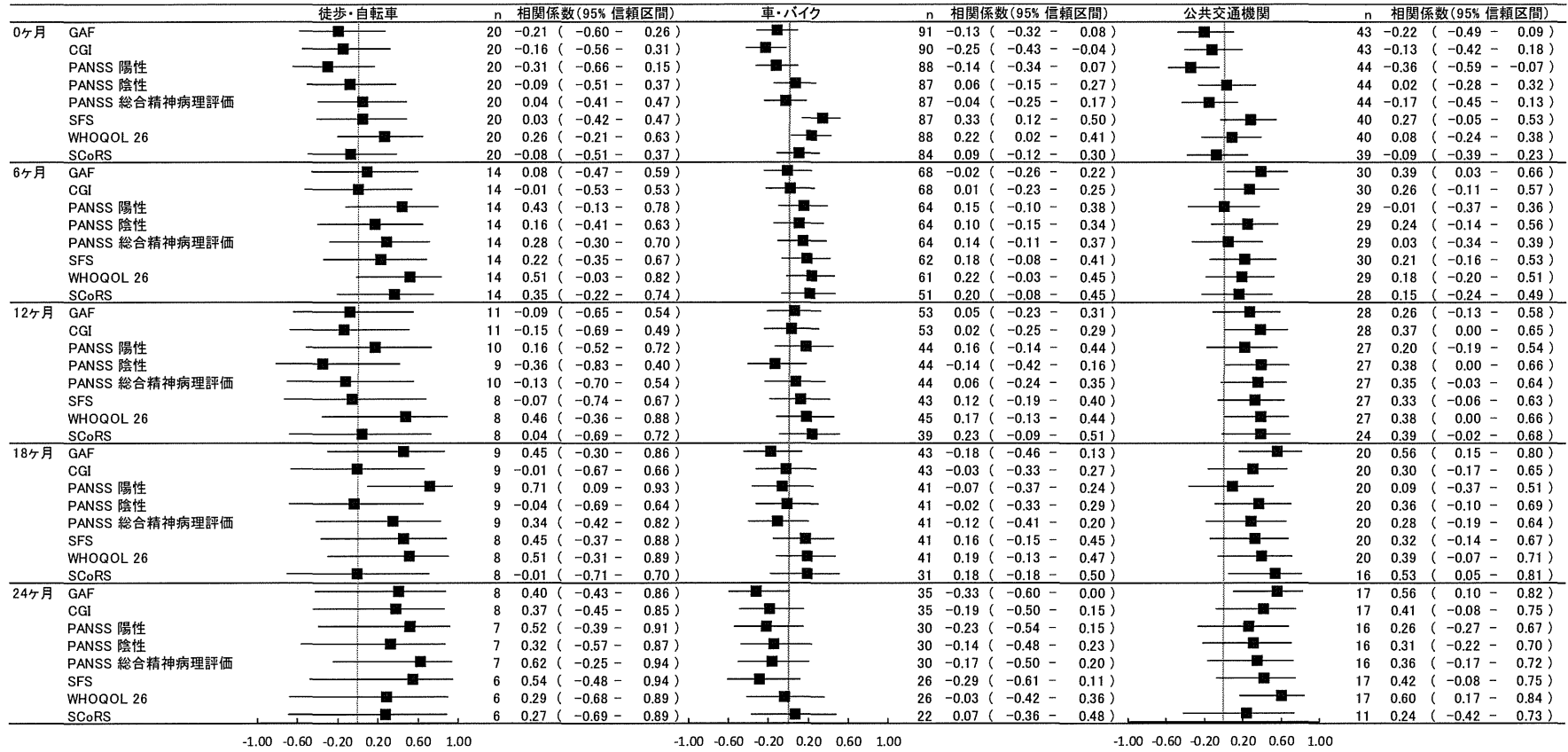
資料7 患者属性別の DUP と各評価尺度得点の相関係数（他院精神科の受診歴の有無別）



資料8 患者属性別の DUP と各評価尺度得点の相関係数（自殺企図の有無別）



資料9 患者属性別の DUP と各評価尺度得点の相関係数 (自殺企図の有無別)



石川県における精神疾患患者に対する早期介入とその普及啓発に関する研究

研究分担者 川崎康弘 金沢医科大学医学部精神神経科学教授

研究要旨：精神疾患患者に対する早期介入とその普及啓発のために、初回エピソード統合失調症（**first episode schizophrenia, FES**）患者と精神病発症危険状態（**at risk mental state, ARMS**）の患者を対象にした臨床サービス **Outpatient clinic for Assessment, Support and Intervention Services（OASIS）** を開設した。

A. 研究目的

平成24年度と25年度の本事業「精神疾患患者に対する早期介入とその普及啓発に関する研究」（研究代表者：水野雅文）において、石川県で見いだされた初回エピソード統合失調症（**first episode schizophrenia, FES**）患者について、生物・心理・社会的観点から病態の評価をおこなう。また、統合失調症などの“前駆期”を含むが、特異的診断には至らない状態である精神病発症危険状態（**at risk mental state, ARMS**）の患者について、生物・心理・社会的検査と必要な支援を行いつつ、長期経過を観察する。これらにより、FESの病態を明らかにし、より有効な早期治療法について検討するとともに、ARMSに対する適切な介入手法や介入時期についても検討する。

B. 研究方法

金沢医科大学病院神経科精神科では、精神病の発症リスクが高いと考えられる若者を対象とした臨床サービス **Outpatient clinic for Assessment, Support and Intervention Services（OASIS）** を運用している。OASISは、①ARMSが疑われる思春期・青年期の若者やその家族に対して、専門家による相談、診断、治療の機会を提供する、②すでに精神病を発症している患者に対して、エビデンスに基づいた医療をできるだけ早期に提供する（精神病未治療期間 **duration of untreated psychosis (DUP)** の短縮）、③統合失調症の発症リスクの生物学的基盤の解明に貢献する、④統合失調症前駆状態の新しくかつより良い診断および治療法の開発に資することを目的としている。

具体的には、金沢医科大学病院神経科精神科に「こころのリスク外来」（<http://www.kanazawa-med.ac.jp/~psychiat/oasis/>）と「こころの健康検査入院」（<http://www.kanazawa-med.ac.jp/~psychiat/kokoro/>）を開設し、ホームページや雑誌、TV放映などを通じて一般市民へ周知させた。

金沢医科大学病院神経科精神科の「こころのリスク外来」ないし「こころの健康検査入院」を予約受診した15～30歳の相談者に対して精神医学的診断をおこなった。スクリーニングには **Prevention Through Risk Identification Management and Education（PRIME）- Screen** 日本語版を用い、ARMSが疑われた対象者には **Comprehensive Assessment of At-Risk Mental State（CAARMS）** の日本語版（東北大学の松本らによる）を用いて診断的検討を行った。

FES患者を特定するための精神病エピソード発症の評価は、陽性・陰性症状評価尺度（**Positive and Negative Syndrome Scale, PANSS**）のうち主要な5項目のいずれかが評点4（中等度）を超えた時点とした。治療の開始時点は2週間以上の抗精神病薬服用が確認された場合の最初の処方時点とした。本研究ではこの2時点の差を未治療期間（**Duration of Untreated Psychosis, DUP**）として定義した。

生物・心理・社会的検査としては陽性・陰性症状評価尺度（**Positive and Negative Syndrome Scale, PANSS**）、社会機能評価尺度（**Social Functioning Scale, SFS**）、WHO Quality of Life 26 日本版（**WHO-QOL26**）、Japanese Adult Reading Test（**JART**）、統合失調症認知評価尺度（**Schizophrenia Cognition Rating Scale, SCoRS**）、Family Attitude Scale 日本版（**FAS**）、陽性症状評価尺度（**Scale for the Assessment of Positive Symptoms, SAPS**）、陰性症状評価尺度（**Scale for the Assessment of Negative Symptoms, SANS**）、統合失調症認知機能簡易評価尺度（**Brief Assessment of Cognition in Schizophrenia, BACS**）、磁気共鳴画像（**MRI**）検査、光トポグラフィ、事象関連電位検査を行った。

調査結果を匿名化した後に集計し、研究目的に挙げた要因の検討を行った。

（倫理面への配慮）

調査実施にあたってはヘルシンキ宣言を遵守し、

「臨床研究倫理指針（平成16年厚生労働省告示第459号）」「疫学研究に関する倫理指針（平成19年文部科学省・厚生労働省告示第1号）」に従った。担当医師は研究の概要、参加者に与えられる利益と不利益、随時撤回性、個人情報保護、費用について文書により対象者に説明し、検査データを研究に用いることについて自由意思による同意を文書で取得した。対象者が未成年の場合、本人および保護者の同意を得た。なお本研究は、金沢医科大学の臨床・疫学研究等に関する倫理委員会の承認を受けている。

C. 研究結果

平成24年4月から平成26年3月までの「こころのリスク外来」の利用者は13例であった。うちARMSの判定基準を満たした者が4例、FESの統合失調症患者が1例、それ以外が8例であった。

「こころの健康検査入院」の利用者は30名であった。

E. 結論

石川県におけるFES患者とARMS患者を対象にした臨床サービスを一般市民に周知させるために、メディア等の利用を試みたところ、一定の成果が得られ、今後も継続した広報活動が必要である。また、これらの対象者と頻繁に接触する機会を持つスクールカウンセラーや養護教諭など、学校関係者との連携・交流が対象者の発見に有用であった。

F. 健康危険情報

総括研究報告書に記載

G. 研究発表

1. 論文発表

- 1) Takahashi T, Nakamura K, Ikeda E, Furuichi A, Kido M, Nakamura Y, Kawasaki Y, Noguchi K, Seto H, Suzuki M.: Longitudinal MRI study of the midline brain regions in first-episode schizophrenia. *Psychiatry Res.*, 212:150-153, 2013
- 2) Takahashi T, Nakamura K, Ikeda E, Furuichi A, Kido M, Nakamura Y, Kawasaki Y, Noguchi K, Seto H, Suzuki M.: Longitudinal MRI study of the midline brain regions in first-episode schizophrenia. *Psychiatry Res.*, 212:150-153, 2013.
- 3) Takahashi T, Nakamura Y, Nakamura K, Ikeda E, Furuichi A, Kido M, Kawasaki Y, Noguchi K, Seto H, Suzuki M.: Altered depth of the olfactory sulcus in first-episode schizophrenia. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*, 40:167-72, 2013
- 4) Higuchi Y, Sumiyoshi T, Seo T, Miyanishi T, Kawasaki Y, Suzuki M.: Mismatch negativity and

cognitive performance for the prediction of psychosis in subjects with at-risk mental state. *PLoS One*, 8:e54080, 2013.

- 5) Higuchi Y, Sumiyoshi T, Seo T, Miyanishi T, Kawasaki Y, Suzuki M.: Mismatch negativity and cognitive performance for the prediction of psychosis in subjects with at-risk mental state. *PLoS One*, 8:e54080, 2012.
- 6) Takahashi T, Nakamura Y, Nakamura K, Ikeda E, Furuichi A, Kido M, Kawasaki Y, Noguchi K, Seto H, Suzuki M.: Altered depth of the olfactory sulcus in first-episode schizophrenia. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*, 40:167-72, 2012
- 7) Nakamura K, Kawasaki Y, Takahashi T, Furuichi A, Noguchi K, Seto H, Suzuki M.: Reduced white matter fractional anisotropy and clinical symptoms in schizophrenia: a voxel-based diffusion tensor imaging study. *Psychiatry Res.*, 202:233-238, 2012.
- 8) Takahashi T, Kido M, Nakamura K, Furuichi A, Zhou SY, Kawasaki Y, Noguchi K, Seto H, Kurachi M, Suzuki M.: Longitudinal MRI study of the pituitary volume in chronic schizophrenia: a preliminary report. *Psychiatry Res.*, 2012 Apr 30;202(1):84-87, 2012.
- 9) 新田佑輔：統合失調症患者における Design fluency test による前頭葉の賦活：NIRS 研究. *金医大誌*, 38 : 1-8, 2013.
- 10) 鈴木道雄, 川崎康弘, 高柳陽一郎, 中村主計, 高橋 努：構造MRIによる統合失調症の補助診断の可能性. *精神神経科学雑誌*, 114 : 807-810, 2012.
- 11) 川崎康弘：統合失調症を脳画像で診断するためのVBM. *日磁医誌*, 32 : 41-46, 2012.

2. 学会発表

- 1) Matsuda Y., Shimada T., Kawasaki Y.: Local cortical gyrification of the insula in schizophrenia: Statistical characteristics and its visualization., 11th World Congress of Biological Psychiatry, 2013, 6, 23 - 27, Kyoto.
- 2) Takahashi T., Nakamura K., Ikeda E., Furuichi A., Kido M., Kawasaki Y., Noguchi K., Seto H., Suzuki M.: Altered depth of the olfactory sulcus in first-episode schizophrenia, 11th World Congress of Biological Psychiatry, 2013, 6, 23 - 27, Kyoto.
- 3) Shimada T., Matsuda Y., Monkawa A., Hashimoto R., Kihara H., K. Watanabe, Y. Kawasaki : Relationship between the brain structure function and social functioning in the patients with schizophrenia, 11th World Congress of Biological Psychiatry, 2013, 6, 23 - 27, Kyoto.
- 4) Higuchi Y., Sumiyoshi T., T.Seo T., Miyanishi T., Kawasaki Y., Suzuki M. : Mismatch negativity and cognitive performance for the prediction of psychosis in subjects with at-risk mental state,

11th World Congress of Biological Psychiatry, 2013, 6, 23 - 27, Kyoto.

- 5) Kawasaki Y., Hashimoto R., Ono S., Shimada T., Kihara H., Matsuda Y., Tunoda M.: Early detection and intervention project for young people at risk for developing psychosis in Uchinada. 21st WASP Conference, 2013, 6, 29 - 7, 3, Losboa.
- 6) Matsuda Y., Kawasaki Y., Takahashi T., Kido M., Nakamura K., Furuichi A., and Suzuki M.: Progressive gray mater changes in first-episode schizophrenia : Longitudinal DARTEL study of voxel-based morphometry. IPRN Conference, 2012, 4, 13, Florence.
- 7) Kawasaki Y., Matsuda Y., Takahashi T., Kido M., Nakamura K., Furuichi A., and Suzuki M.: Longitudinal voxel-based morphometric study to evaluate progressive gray mater changes in first-episode schizophrenia. 3rd Biennial Schizophrenia International Research Society Conference, 2012, 4, 14-18, Florence.
- 8) 新田佑輔, 木原弘晶, 莊 将也, 小関陽樹, 紋川友美, 渡辺健一郎, 川崎康弘: 統合失調症における前頭葉機能の研究～流暢性課題を用いた NIRS による検討～, 第 109 回日本精神神経学会, 2013, 5, 13 - 25, 福岡.
- 9) 松田幸久, 川崎康弘: FreeSurfer を用いた側頭平面の可視化, 第 31 回日本生理心理学会, 2013, 5, 18 - 19, 福井.
- 10) 松田幸久, 川崎康弘: 選択反応課題成績をもちいた統合失調症の診断補助法, 日本心理学会第 77 回大会, 2013, 9, 19 - 21, 札幌.
- 11) 川崎康弘, 高柳陽一郎, 中村主計, 高橋 努, 鈴木道雄: 構造 MRI による統合失調症の補助診断の可能性. シンポジウム: 精神疾患の予防と脳画像研究. 第 16 回日本精神保健予防学会, 2012, 12, 16, 東京. (招待講演)

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得
なし
2. 実用新案登録
なし
3. その他
なし

研究協力者

橋本 玲子 (金沢医科大学医学部精神神経科学)
小野 早知子 (金沢医科大学病院医療技術部)
嶋田 貴充 (金沢医科大学医学部精神神経科学)
木原 弘晶 (金沢医科大学医学部精神神経科学)

Ⅲ. 研究成果の刊行に関する一覧表

研究成果の刊行に関する一覧表(平成23-25年度)

書籍

| 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 |
|---|--|---|---|----------------------------|------------------|------|---------|
| Masafumi Mizuno, Takahiro Nemoto, Naohisa Tsujino | Early Psychosis Intervention in an Urban Japanese Setting: Overview of Early Psychosis Services in Japan | Eric Yu-hai Chen, Helen Lee, Gloria Hoi-kei Chan, Gloria Hoi-yan Wong | Early Psychosis Intervention. A Culturally Adaptive Clinical Guideline. | Hong Kong University Press | Hong Kong, China | 2013 | 37-46 |
| 新村秀人 山澤涼子 根本隆洋 水野雅文 | 統合失調症に対する早期介入 | 石郷岡純、後藤、水野雅文、福田正人 | 統合失調症第4巻 | 医薬ジャーナル社 | 大阪 | 2013 | 73-81 |
| 辻野尚久、水野雅文 | DUP 短縮のための方法論 | 福田正人、糸川昌成、村井俊哉、笠井清登 | 統合失調症 | 医学書院 | 東京 | 2013 | 645-650 |
| 山口大樹 水野雅文 | 精神疾患に対する早期介入 | 精神保健福祉社白書編集委員会 | 精神神経医学白書 | 中央法規 | 東京 | 2013 | |
| 水野雅文 | 機能性精神障害のリハビリテーションA.総論 | 鹿島晴雄 | リハビリテーションと精神医学 | 医歯薬出版株式会社 | 東京 | 2012 | 125-128 |
| 水野雅文 | 精神科地域ケアのストラテジー | 水野雅文 | これからの退院支援・地域移行 | 医学書院 | 東京 | 2012 | 2-10 |
| 船渡川智之、根本隆洋、武士清昭、水野雅文 | 早期介入におけるチーム医療 | 石郷岡純、後藤雅博、水野雅文、福田正人 | 統合失調症 | 医薬ジャーナル社 | 大阪 | 2012 | 35-43 |
| 水野雅文 監訳、小林啓之訳 | サイコーシス・リスク シンドローム 精神病の早期診断実践ハンドブック | Thomas H. McGlashan, Barbara C. Walsh, Scott W. Woods | The Psychosis-Risk Syndrome: Handbook for Diagnosis and Follow-up. | 医学書院 | 東京 | 2011 | |

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-------------------------------|------------------|------|------|---------|
| 鈴木道雄 | 統合失調症 | 福田正人・糸川昌成・村井俊哉・笠井清登 | 第22章, 脳構造画像研究 | 医学書院 | 東京 | 2013 | 244-52 |
| 笠井清登, 川崎康弘, 鈴木道雄, 根本清貴, 橋本龍一郎, 八幡憲明, 山下典生 | MRIを用いた多施設共同研究に向けた技術開発 | 三國雅彦・福田正人・功刀浩 | 精神疾患診断のための脳形態・機能検査法 | 新興医学出版社 | 東京 | 2012 | 126-136 |
| 川崎康弘, 鈴木道雄 | 頭部MRI画像における形態異常の簡便な評価法 | 三國雅彦・福田正人・功刀浩 | 精神疾患診断のための脳形態・機能検査法 | 新興医学出版社 | 東京 | 2012 | 18-25 |
| 鈴木道雄, 川崎康弘, 高橋努, 高柳陽一郎, 中村主計 | 構造MRI画像を用いた統合失調症の診断法 | 三國雅彦・福田正人・功刀浩 | 精神疾患診断のための脳形態・機能検査法 | 新興医学出版社 | 東京 | 2012 | 7-17 |
| 鈴木道雄 | 統合失調症早期病態の脳画像研究 | 富山大学 | 富山大学大学院生命融合科学教育部テキスト(平成23年度版) | 富山大学大学院生命融合科学教育部 | 富山大学 | 2011 | 36-39 |
| 高橋努, 鈴木道雄 | アットリスク精神状態の脳画像 | 松下正明 | 精神医学キーワード辞典 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 564-566 |
| 下寺信次 | 統合失調症(維持療法とリハビリテーション) | | 今日の治療指針 2013年度版 | 医学書院 | 東京 | 2013 | 875-876 |
| 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 | 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 |
| 下寺信次 | 23 その他の臨床的諸問題 病名告知 | 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 | 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 |
| 下寺信次 | 3. 診断および治療の進め方 C.治療の進め方 4.心理教育 | 山内俊雄 | 専門医を目指す人の精神医学 第3版 | 医学書院 | 東京 | 2011 | 267-269 |

| | | | | | | | |
|----------------|--|---------------------------------|---------------------------------------|--------------|----|------|---------|
| 下寺信次 | うつ状態 | 日本医師会 学術企画委 員会 監 修：跡見裕 | 症状からアプ ローチするプ ライマリア | 医歯薬出 版 | 東京 | 2011 | 215-218 |
| 下寺信次 | 第 15 章 非薬物 療法・心理社会療 法 心理教育 | 松下正明 | 精神医学キー ワード事典 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 660-661 |
| 下寺信次 | 第 2 章 精神科研 修でマスターすべ きこと E.治療法 9.患者や家族への わかりやすい心理 教育 | 総監修：永 井良三 編 集：笠井清 登 | 精神科研修ノ ート | 診断と治 療社 | 東京 | 2011 | 234-235 |
| 松本和紀 | 第 63 章 前駆期 | 日本統合失 調症学会 | 統合失調症 | 医学書院 | 東京 | 2013 | 633-639 |
| 松岡洋夫 | 病態から見た統合 失調症の治療：将 来に向けて | 石郷岡純 | 統合失調症 第 3 卷 | 医薬ジャ ーナル社 | 大阪 | 2012 | 12-22 |
| 松本和紀、 大室則幸、 | 精神疾患に対する 早期介入 | 精神保健福 祉白書編集 委員会 | 精神保健福祉 白書 2013 年 版 | 中央法規 | 東京 | 2012 | 165 |
| 松本和紀 大室則幸 | 発症リスク状態 | 松下正明 | 精神医学キー ワード事典 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 190-192 |
| 松本和紀 | 精神障害の早期介 入 | 松下正明 | 精神医学キー ワード事典 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 759-762 |
| 松岡洋夫、 松本和紀 | 統合失調症の幻覚 妄想 | 堀口淳 | 脳とこころの プライマリ・ ケア 第 6 卷 幻覚と妄想 | シナジー | 東京 | 2011 | 30-38 |
| 松岡洋夫 | 統合失調症の発症 過程と認知機能 | 山内俊雄 | 精神疾患と認 知機能；最近 の進歩 | 新興医学 出版 | 東京 | 2011 | 3-10 |
| 大室則幸、 松本和紀 | 精神疾患への早期 介入 | 精神保健福 祉白書編集 委員会 | 精神保健福祉 白書 2012 年 版 | 中央法規 | 東京 | 2011 | 160 |
| 小澤寛樹 | | 小澤寛樹 | 精神と栄養～ メンタルヘル スの新たな視 点～ | 医薬ジャ ーナル社 | 大阪 | 2013 | |
| | | | | | | | |

雑誌

| 発表者氏名 | 論文タイトル名 | 発表誌名 | 巻号 | ページ | 出版年 |
|---|---|--|-----------------------|---------|-------|
| Keiko Morita, Hiroyuki Kobayashi, Kiyooki Takeshi, Naohisa Tsujino, Takahiro Nemoto, Masafumi Mizuno. | Poor outcome associated with symptomatic deterioration among help-seeking individuals at risk for psychosis: a naturalistic follow-up study. | Early Intervention in Psychiatry | doi:10.1111/eip.12032 | | 2013 |
| Tsujino N, Nemoto T, Morita K, Katagiri N, Ito S, Mizuno M. | Long-term efficacy and tolerability of perospirone for young help-seeking people at clinical high risk: a preliminary open trial. | Clinical Psychopharmacology and Neuroscience | 11 | 132-136 | 2013 |
| 辻野尚久、山口大樹、水野雅文 | ARMS | 分子精神医学 | | | 2013 |
| 船渡川智之、根本隆洋、武士清昭、齋藤淳一、山口大樹、辻野尚久、水野雅文 | デイケア施設を活用した包括的早期介入の試み：イルボスコ | 精神経誌 | 115 | 630-634 | 2013 |
| 武士清昭、山口大樹、水野雅文 | 早期発見・早期介入の意義 | 日本臨牀 | 71 | 630-634 | 2013 |
| 水野雅文 | 統合失調症の早期治療：その重要性と治療論 | 日本医事新報 | 4658号 | 48-52 | 2013 |
| Masafumi Mizuno, Takahiro Nemoto, Naohisa Tsujino, Tomoyuki Funatogawa, Kiyooki Takeshi. | Early psychosis in Asia: Insights from Japan. | Asian Journal of Psychiatry | 5 | 93-97 | 2012. |
| Kumazaki H, Kobayashi H, Niimura H, Kobayashi Y, Ito S, Nemoto T, Sakuma K, Kashima H, Mizuno M. | Lower subjective quality of life and the development of social anxiety symptoms after the discharge of elderly patients with remitted schizophrenia: a 5-year longitudinal study. | Compr Psychiatry | 53(7) | 946-51 | 2012 |

| | | | | | |
|---|---|--|---------------|--------------|-------------|
| <p>Nemoto T, Funato gawa T, Takeshi K, Tobe M, Yama guchi T, Morita K, Katagiri N, Ts ujino N, Mizuno M</p> | <p>Clinical practice at a m ulti-dimensional treatme nt centre for individuals with early psychosis in Japan.</p> | <p>East Asian Ar ch Psychiatry</p> | <p>22(3)</p> | <p>110-3</p> | <p>2012</p> |
| <p>Asian Network of Early Psychosis W riting Group (inclu ding Nakao Iwata, Kazunori Matsu moto, Masafumi Mizuno, Shinji Shi modera, Michio Su zuki from Japan)</p> | <p>Early psychosis declaration for Asia by the asian network of early psychosis.</p> | <p>East Asian Ar ch Psychiatry</p> | <p>22(3)</p> | <p>90-3</p> | <p>2012</p> |
| <p>Alison R Yung, Sc ott W Woods, Ste phan Ruhrmann, Jean Addington, F rauke Schultze-Lu tter, Barbara A C ornblatt, G Paul Amminger1, Andre as Bechdolf, Max Birchwood, Stefan Borgwardt, Tyron e D Cannon, Lieu we de Haan, Paul French, Paolo Fu sar-Poli, Matcheri Keshavan, Joachi m Klosterkötter, J un Soo Kwon, Pat rick D McGorry, P hilip McGuire, Ma safumi Mizuno, A nthony P Morriso n, Anita Riecher-R össler, Raimo KR Salokangas, Larry J Seidman, Michi o Suzuki, Lucia V almaggia, Mark v an der Gaag, Step hen J Wood, Tho mas H McGlasha n.</p> | <p>Whither the Attenuated Psychosis Syndrome?</p> | <p>Schizophr Bull. ;38(6)</p> | <p>1130-4</p> | <p>2012</p> | |

| | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---------|-----------|------|
| 水野雅文、稲垣中、藤原修一郎、榎戸芙佐子、辻野尚久、根本康、野崎昭子、小島卓也 | わが国における精神科医・精神科医療の実態把握に関する調査結果（その1）実数ならびに分布についての基礎資料 | 精神経誌 | 114(12) | 1374-1384 | 2012 |
| 稲垣中、水野雅文、藤原修一郎、榎戸芙佐子、辻野尚久、根本康、野崎昭子、小島卓也 | わが国における精神科医・精神科医療の実態把握に関する調査結果（その2）：精神科医師の職域および地域の異動に関する検討 | 精神経誌 | 114(12) | 1374-1384 | 2012 |
| 船渡川智之、根本隆洋、武士清昭、水野雅文 | イルボスコにおける早期介入に向けた包括的取り組み | 精神障害とリハビリテーション | 16(1) | 10-15 | 2012 |
| 藤井千代、船渡川智之、水野雅文 | 児童・思春期患者への薬物治療における説明と同意 | 臨床精神薬理 | 15 | 1793-1800 | 2012 |
| 船渡川智之、水野雅文 | 精神病早期介入のための未治療期間（DUP）短縮を目的としたプライマリケアとの連携、関係づくり | 臨床精神医学 | 41 | 1375-1379 | 2012 |
| 藤井千代、水野雅文 | 早期介入の臨床倫理 | 臨床精神医学 | 41 | 1387-94 | 2012 |
| 辻野尚久、水野雅文 | 発症危険状態（ARMS）の評価 -CAARMS, SIPS/SOPS- | 臨床精神医学 | 41 | 1407-1412 | 2012 |
| 辻野尚久、山口大樹、水野雅文 | ARMS | 分子精神医学 | 13(1) | 45-47 | 2013 |
| 船渡川智之、根本隆洋、武士清昭、齋藤淳一、山口大樹、辻野尚久、水野雅文 | デイケア施設を活用した包括的早期介入の試み：イルボスコ | 精神経誌 | 115 | 154-159 | 2013 |
| Niimura H, Nemoto T, Yamazawa R, Kobayashi H, Ryu Y, Sakuma K, Kashima H, Mizuno M. | Successful aging in individuals with schizophrenia dwelling in the community: A study on attitudes toward aging and preparing behavior for old age. | Psychiatry and Clinical Neurosciences | 65 | 459-467 | 2011 |