



文部科学記者会、科学記者会、千葉県政記者クラブ、宮城県政記者会、
東北電力記者クラブ、大学記者会（東京大学）、京都大学記者クラブ、
九州大学記者クラブ、北九州市政記者室、PR TIMES 御中

2026 年 9 月 25 日
国立大学法人千葉大学
国立大学法人東北大学
国立大学法人東京大学
国立大学法人京都大学
国立大学法人九州大学
産業医科大学

神経性過食症に対する認知行動療法のメカニズムの解明 —治療効果に関わる脳機能変化と、治療反応を予測する脳機能の探索—

千葉大学社会精神保健教育研究センターの須藤佑輔特任助教、同大子どもこころの発達教育研究センターの平野好幸教授らの研究チームは、神経性過食症に対する認知行動療法（CBT）の治療メカニズムを解明すべく、全国 6 機関^{注1}との共同研究により CBT 前後の脳機能を世界で初めて縦断的に解析しました。その結果、①CBT の治療効果は報酬評価や視覚処理に関わる安静時脳機能の変化と関連している可能性、②CBT の実施前に身体知覚や認知制御に関わる安静時脳機能が保たれているほど治療効果が得られやすい可能性が示唆されました。本成果は神経性過食症に対する CBT のプログラムの改良に有用な基礎的知見となることが期待されます。

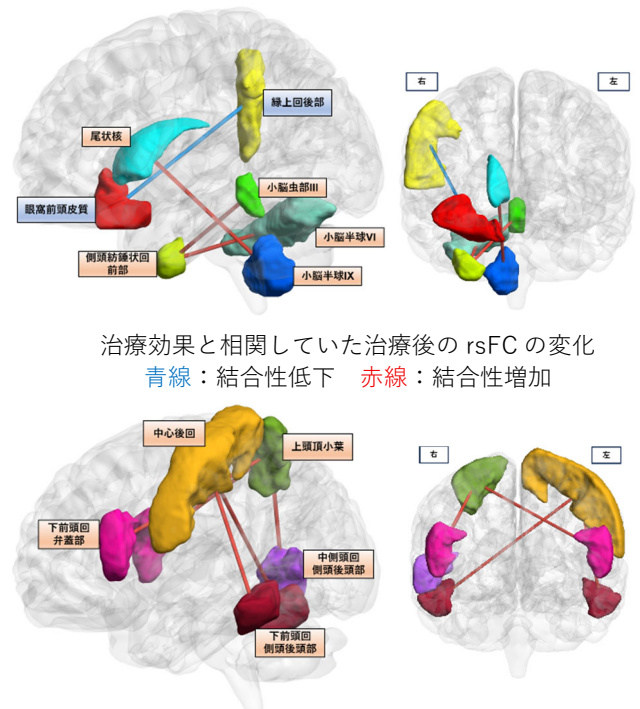
本研究成果は、2026 年 9 月 15 日（現地時間）に学術誌 Journal of Eating Disorders で公開されました。
論文はこちら：[10.1186/s40337-026-01754-z](https://doi.org/10.1186/s40337-026-01754-z)

■研究の背景

神経性過食症は「過食」と「体重増加を防ぐための嘔吐や下剤乱用等」を繰り返す摂食症です。生涯有病率は特に女性で 2%と高い疾患ですが、体型や体重への強いこだわりと、一方での制御困難な過食・代償行動に悩まされ、生活の質が大きく損なわれます。CBT が第一選択の治療ですが、症状が消失し、診断基準を満たさなくなるほど回復する患者さんの割合は 30-50%に留まります。CBT の改良の為に、CBT の治療効果がどのような脳機能の変化によってもたらされているのか（治療メカニズム）、どんな症例で治療効果が特に得られやすいのか（治療反応予測）の解明が必要ですが、その基礎となる CBT の前後で縦断的に脳機能の変化を解析する研究は行われていませんでした。

■研究成果のポイント

神経性過食症に対する CBT の前後で fMRI ^{注2} を行い、CBT による全脳 142 領域間の安静時機能的結合性（rsFC ^{注3}）の変化を網羅的に調査し、どの rsFC の変化が CBT の効果（EDE-Q ^{注4} 得点の改善度）と関係しているかを調べました。その結果、CBT の効果は 4 領域間の rsFC の変化（眼窩前頭皮質と縁上回間の rsFC 低下、側頭紡錘状間と小脳半球～小脳虫部間の rsFC 増加等）と関連していました。また治療前に中心前回～下側頭回や上頭頂小葉～下前頭回の rsFC が強いほど、CBT の効果が得られやすい傾向があることもわかりました。



治療効果と関連していた治療後の rsFC の変化
青線：結合性低下 赤線：結合性増加

治療効果と関連していた治療前の rsFC 特性
赤線：CBT 実施前の結合性の強さ

■今後の展望（研究者コメント）

本研究により CBT の治療効果は物事の報酬評価や衝動制御、視覚処理に関わる安静時脳機能の変化と関連していることが示唆されました。また治療前に身体の知覚や思考のコントロールに関わる脳機能ネットワークが強いほど治療効果が得られやすい可能性も示されました。この成果は、CBT が神経性過食症の患者さんの脳機能にどのような影響を与えているか、また治療の恩恵を得られやすくする準備として何が必要かなどを考える手掛かりとなり、CBT のプログラムを改良する上で有用な基礎的知見となることが期待されます。

■用語解説

注 1) 全国 6 機関：当該施設は東北大学病院心療内科、国立精神・神経医療研究センター、東京大学医学部附属病院 心療内科、京都大学医学部附属病院精神科神経科、九州大学病院 心療内科および産業医科大学病院 脳神経内科・心療内科である。

注 2) fMRI：核磁気共鳴機能画像法。MRI を用いて、脳の神経活動を血流変化の信号から捉える方法。

注 3) 安静時機能的結合性（resting-state functional connectivity: rsFC）：安静時の脳の領域間の機能的な結びつきの強さ。安静時の脳機能ネットワークの強さ/弱さの指標となる。fMRI で捉えられる脳の各領域における血中の酸素濃度変動がどの程度同調しているかを元に算出する。

注 4) EDE-Q：摂食障害診断質問紙。摂食症の傾向や重症度を測定する自記式質問紙。食事制限および食事、体型、体重へのこだわりについて測定し、過食や嘔吐等の代償行動の頻度も回答させる。

■論文情報

タイトル：Resting-State Functional Connectivity Changes and Pretreatment Features Associated with Symptom Improvement after Cognitive Behavioral Therapy for Bulimia Nervosa

著者：Yusuke Sudo, Ritu Bhusal Chhatkuli, Tsunehiko Takamura, Rio Kamashita, Koji Matsumoto, Noriko Numata, Sayo Hamatani, Yoshiya Moriguchi, Keiko Ino, Tetsuya Ando, Chisato Ohara, Misako Funaba, Masanori Isobe, Tomomi Noda, Keima Tose, Toshiya Murai, Momo Sunada, Kana Morimoto, Momoka Taniguchi, Yasuhiro Sato, Yumi Hamamoto, Liu Yu, Jeyoon Choi, Kentaro Oba, Motoaki Sugiura, Shin Fukudo, Nobuhiro Nohara, Kazuhiro Yoshiuchi, Shu Takakura, Kazufumi Yoshihara, Motoharu Gondo, Naoki Kodama, Satoru Ide, Kazumasa Okada, EDNI Working Group, Yoshiyuki Hirano, Atsushi Sekiguchi.

雑誌名：Journal of Eating Disorders

DOI：10.1186/s40337-026-01754-z

■研究プロジェクトについて

本研究は、以下の支援によって実施されました。

- ・ JSPS 科学研究費助成事業（JP 24K06519, JP 23K22256）
- ・ 国立研究開発法人日本医療研究開発機構（JP19dm0307104, 事業名：戦略的国際脳科学研究推進プログラム、研究開発課題名：摂食障害に対する認知行動療法の有効性の神経科学的エビデンスの創出）

<研究に関するお問い合わせ>

千葉大学 子どものこころの発達教育研究センター 平野好幸

千葉大学 社会精神保健教育研究センター 須藤佑輔

TEL：043-226-2975（平野）、042-222-7171（須藤）

E-mail：Hirano[at]chiba-u.jp（平野）、sudoyusuke0930[at]gmail.com（須藤）

<広報・報道に関するお問い合わせ>

千葉大学 広報室

TEL：043-290-2018 E-mail：koho-press[at]chiba-u.jp

東北大学大学院 医学系研究科・医学部広報室

東北大学病院 広報室

TEL：022-717-8032 E-mail：press.med[at]grp.tohoku.ac.jp

東京大学医学部附属病院 パブリック・リレーションセンター

TEL：03-5800-9188 E-mail：pr[at]adm.h.u-tokyo.ac.jp

京都大学 広報室 国際広報班

TEL：075-753-5727 E-mail：comms[at]mail2.adm.kyoto-u.ac.jp

九州大学 広報課

TEL：092-802-2130 E-mail：koho[at]jimu.kyushu-u.ac.jp

産業医科大学 総務課 広報室

TEL：093-588-2030 E-mail：sbkoho[at]mbox.pub.uoeh-u.ac.jp