平成28年度 委託研究開発成果報告書

I. 基本情報

- 事 業 名 : (日本語)障害者対策総合研究開発事業
 - (英 語) Research and Development Grants for Comprehensive Research for Persons with Disabilities

研究開発課題名:

(日本語) 耳鳴診療ガイドラインの開発に関する研究

(英 語)Research on development of tinnitus clinical practice guidelines

研究開発担当者 所属 役職 氏名:

- (日本語)慶應義塾大学医学部耳鼻咽喉科学教授 小川郁
- (英 語) Keio University Professor Kaoru Ogawa

実施期間: 平成28年4月1日 ~ 平成 29年3月31日

分担研究開発課題名:

(日本語) 耳鳴ガイドラインの作成

(英 語) Development of tinnitus clinical practice guidelines研究開発担当者 所属 役職 氏名:

(日本語)慶應義塾大学医学部耳鼻咽喉科学教授 小川郁

(英 語) Keio University Professor Kaoru Ogawa

分担研究開発課題名:

- (日本語) 耳鳴ガイドラインの作成と政策提言
- (英 語) Development of tinnitus clinical practice guidelines and proposal for tinnitus clinical practice
- 研究開発担当者 所属 役職 氏名:
 - (日本語) 筑波大学教授 原 晃
 - (英 語) University of Tsukuba Professor Akira Hara

分担研究開発課題名:

(日本語)耳鳴ガイドラインの作成(治療)

(英 語) Development of tinnitus clinical practice guidelines (Treatment)研究開発担当者 所属 役職 氏名:

(日本語)名古屋市立大学教授 村上信吾

(英 語)Nagoya City University Professor Shingo Murakami

(日本語)名古屋市立大学助教 高橋真理子

(英 語) Nagoya City University Assistant Professor Mariko Takahashi

分担研究開発課題名:

(日本語) 耳鳴ガイドラインの作成(診断)

(英 語)Development of tinnitus clinical practice guidelines (Diagnosis) 研究開発担当者 所属 役職 氏名:

(日本語) 岩手医科大学教授 佐藤宏昭

(英 語) Iwate Medical University Professor Hiroaki Sato

分担研究開発課題名:

(日本語) 耳鳴ガイドラインの作成(検査)

(英 語)Development of tinnitus clinical practice guidelines (Test)

研究開発担当者 所属 役職 氏名:

(日本語)神戸市立医療センター中央市民病院医長 内藤泰

(英 語) Kobe City Medical Center General Hospital Head Yasushi Naito

(日本語) 東北大学教授 川瀬哲明

(英 語) Tohoku University Professor Tetsuaki Kawase

II. 成果の概要(総括研究報告)

今回我々は、①耳鳴の診断と治療における論文について収集しシステマティックレビュー、②耳鳴に関す る質問票のバックトランスレーション、 ③耳鳴検査の表示法の更新、を行った。

① 耳鳴の診断と治療における論文について収集しシステマティックレビューを行った。それに加えて 欧米諸国の耳鳴診療ガイドラインをまとめた。国際的に行われている検査、治療内容については基本的 に日本でも記載されていく方向である。

検査・診断では、諸外国において頭部 MRI の位置づけが曖昧であることから、日本では、一側難聴を 伴う例、拍動性耳鳴例に対して適応があることを明確にしていく。

治療に関するシステマティックレビューから

・推奨する治療

耳鳴の教育的指導・カウンセリング

補聴器(難聴のある耳鳴患者に対して)

認知行動療法・オプションとしての治療

音響療法(サウンドジェネレータなど)

・推奨しない治療

鍼治療

- ・推奨すべきではない治療
- (ルーティンの) 薬物療法

栄養補助食品(サプリメント)

経頭蓋磁気刺激

となる。

治療効果がランダム化試験で治療効果が確認されていることから、エビデンスレベルが高い認知行動 療法については記載する。しかしながら、日本の医療システムでは、耳鼻咽喉科で心理療法士を擁する 施設が多くないこと、耳鳴に対する認知行動療法について精神神経科が対応できるのか、などの諸問題 があることが議論された。

耳鳴に対する民間療法において無作為化試験で効果が示されているものがあり、保険診療外の治療に ついて記載することに関する是非が議論された。システマティックレビューには記載するが、ガイドラ インで推奨できないと結論づけられた。

② 耳鳴に関する質問票のバックトランスレーション

耳鳴検査の一つである Tinnitus handicap inventory (THI)は苦痛度を評価する国際的に汎用されてい る質問票である。邦訳版は日本国内の施設でも数多く使用されていたが、邦訳版作成の際にバックトラ ンスレーションが実施されていないことが指摘されていたことから、バックトランスレーションを実 施した。

③ 耳鳴検査の表示法の更新

従来、行われている耳鳴ピッチマッチ・ラウドネスバランス検査において表示法の不備があり、検査を 実施するうえで表現しきれないケースがあった。その点を鑑みて、検査結果の表示法を 20 ケース以上 想定し、それぞれの記載法を挙げ、耳鳴難聴研究会で報告がされた。耳鳴ガイドラインに記載し、日本 聴覚医学会その他の媒体でも周知していく予定である。

(1) We collected literature on diagnosis and treatment of tinnitus and conducted systematic review on them. In addition, I summarized the tinnitus clinical guidelines of Western countries. Internationally conducted examinations and treatment are basically written in Japan as well. In examination and diagnosis, since the position of head MRI is ambiguous in other countries, in Japan we clarify that the indications of MRI should be included pulsatile tinnitus and unilateral hearing impairment.

From systematic review on treatment

Recommended

Educational guidance and counseling of tinnitus

Hearing aid (for tinnitus patients with hearing loss) Cognitive Behavior Therapy (Optional treatment) Sound therapy (sound generator, etc.)

- Not recommended
 Acupuncture
- Strongly not recommended
 Drug therapy
 Dietary supplement
 Transcranial magnetic stimulation

Cognitive Behavior Therapy has high evidence level described because treatment effectiveness is confirmed by randomized trial of treatment effect. However, there are not so many institutions with psychotherapist in otolaryngology and pharyngology. There were various problems whether department of psychiatry can deal with cognitive behavioral therapy for tinnitus. Additionally, we discussed whether or not to describe treatments other than insurance medical treatment (kinds of supplements). We concluded that it should not be recommended by the guideline.

2 Questionnaire on tinnitus

Tinnitus handicap inventory (THI), one of the tinnitus questionnaires, is an internationally widely used questionnaire to evaluate distress. Although Japanese translation version was used in many places in Japan, back translation was not conducted when translating THI into the Japanese version. Therefore, in this study back translation of the Japanese version was done.

③ Renewal of display method of tinnitus test

In the past, there was a defect in the display method of tinnitus pitch match / loudness balance test, and there were cases where it could not be expressed enough to carry out. In view of that point, we assumed 20 types or more of the method of indicating the test score, and listed each method of description, and a report was made at the Tinnitus Hearing Aids Research meeting. It will be described in the tinnitus guideline and will be announced by the Audiology Japan (Society) and other media.

III. 成果の外部への発表

(1)学会誌・雑誌等における論文一覧(国内誌 件、国際誌 件)なし

(2) 学会・シンポジウム等における口頭・ポスター発表

- 耳鳴診療ガイドラインのパネルディスカッション
 座長小川郁、パネリスト 佐藤宏昭、高橋真理子、川瀬哲明(内藤泰)、神崎晶、原晃 第2回耳
 鳴難聴研究会 2016/7/5 国内
- 2. 耳鳴診療の最新の知見 <u>神崎晶、</u>第 61 回日本聴覚医学会 ランチョンセミナー 2016/10/21 国内
- (3)「国民との科学・技術対話社会」に対する取り組みなし
- (4) 特許出願

なし