

か れ い お う は ん へ ん せ い  
**加齢黄斑変性**の

治験\*に参加してくださる患者さんを  
募集しています

\* 治験とは、お薬の候補が厚生労働省に医薬品として承認を受けるために、患者さんご協力いただき、その有効性（くすりの効果）と安全性（副作用）を調べる試験のことです。

**【ご参加いただける方】**

- ◆ 50歳以上である方
- ◆ 治験薬と同じ成分を含む薬の投与歴がない方
- ◆ 病変サイズ及び網膜内嚢胞液の有無を指標としたとき、試験対象眼に活動性の疾患を有する方
- ◆ 視力が本治験の基準を満たしている方

※この他にも基準があります。

診察・検査の結果によってはご参加いただけない場合がございます。

この治験にご関心のある患者さんは、下記までお問い合わせください。

実施医療機関：福島県立医科大学附属病院

治験責任医師：眼科 石龍鉄樹

連絡先：024-547-1771

（臨床研究センター／平日 午前9時～午後5時）

