

アトピー性皮膚炎の治験 にご協力をお願いいたします

〈参加対象〉

- ・ 18歳以上の方
- ・ アトピー性皮膚炎が1年以上続いている方
- ・ 生物学的製剤・経口JAK阻害薬で治療をしてもかゆみや皮膚症状が残っている方
- ・ 参加期間中、電子日誌の入力にご協力いただける方 等



※その他参加基準がございます。基準を満たさない方はご参加頂けない場合があります。
あらかじめご了承ください。

〈参加期間〉

約1年1か月

(募集期間：2025年6月まで予定)



〈治験の内容・お薬〉

- ・ 治験薬(お薬の候補)は注射薬となります。
- ・ 効果と安全性を確かめるための採血・心電図・診察等がございます。



※治験とは、国(厚生労働省)から新しい薬として承認を得るために、有効性(効き目)と安全性(副作用)を調べるために行われる試験のことです。

お問い合わせは下記URLまでお願い致します。

<https://www.ra.opho.jp/contact/>

(大阪はびきの医療センター問い合わせフォーム)

アトピー性皮膚炎 でお困りの方へ

治験に参加していただける方を
募集しています

参加期間：約37週間
その間に約17回来院していただきます
(1～2週間ごとに来院)

＜この治験にご参加いただける方＞

- ・アトピー性皮膚炎と診断された方
- ・18歳以上の方
- ・外用治療をしてもかゆみが残っている方

病状、現在の治療などの条件により参加いただけない場合もあります。



※治験とは、国(厚生労働省)から新しい薬として承認を得るために、有効性(効き目)と安全性(副作用)を調べるために行われる試験のことです。

お問い合わせは下記URLまでお願い致します

<https://www.ra.opho.jp/contact/>
(大阪はびきの医療センター問い合わせフォーム)