

## ロードマップ

**\* 本プロジェクトのゴールまでのおおまかな予定を記載（赤字はプロジェクトにより異なるため適宜修正して使用する。）**

|       |   |
|-------|---|
| 研究課題名 | 網膜色素変性を対象としたエアロオピンの臨床開発                                   |
| 研究代表者 | 大河内 清次  |
| 所属    | 浪速大学 眼科・教授  |
| 被験物   | エアロオピン  |
| 対象疾患  | 網膜色素変性患者  |
| 研究費   | AMED難治性疾患実用化研究事業 8000万円/年 3年間（XXXX年度～XXXX年度） *XXXX年度以降は未定 |

| ロードマップ            | XXXX年度 |   |   |   | XXXX年度 |   |   |   | XXXX年度 |   |   |   | XXXX年度 |   |   |   | XXXX年度 |   |   |   | XXXX年度 |   |   |   | XXXX年度 |   |   |   | XXXX年度 |   |   |   |   |
|-------------------|--------|---|---|---|--------|---|---|---|--------|---|---|---|--------|---|---|---|--------|---|---|---|--------|---|---|---|--------|---|---|---|--------|---|---|---|---|
|                   | Q      | 1 | 2 | 3 | 4      | 1 | 2 | 3 | 4      | 1 | 2 | 3 | 4      | 1 | 2 | 3 | 4      | 1 | 2 | 3 | 4      | 1 | 2 | 3 | 4      | 1 | 2 | 3 | 4      | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 医師主導治験（PhaseⅠ） 準備 |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |   |
| 医師主導治験（PhaseⅠ）    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |   |
| 医師主導治験（PhaseⅡ） 準備 |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |   |
| 医師主導治験（PhaseⅡ）    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |   |
| 導出                |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |   |
| 企業治験（PhaseⅢ） 準備   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |   |
| 企業治験（PhaseⅢ）      |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |   |
| 承認申請              |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |   |
| 承認取得              |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |   |