

● 全身型重症筋無力症

|      |  |
|------|--|
| 治験内容 | 治験薬（皮下注射）の安全性と効き目を確認します。   |
| 募集対象 | <ul style="list-style-type: none"><li>● 参加して頂ける方<ul style="list-style-type: none"><li>・ 「全身型重症筋無力症」と診断された、18 歳以上の方</li><li>・ 抗アセチルコリン受容体抗体が陽性である方</li></ul></li><li>● 参加いただけない方<ul style="list-style-type: none"><li>・ 髄膜炎菌に感染したことがある方</li><li>・ スクリーニング前 12 ヶ月以内に胸腺摘出術又はその他何らかの胸腺手術を受けている方</li><li>・ ● 参加して頂ける方に該当しない方</li></ul></li></ul> その他、条件などの都合で参加できない場合があります。 |
| 参加期間 | 約 2 年 6 カ月   |
| 募集期間 | 参加予定人数に達し次第募集を終了いたします  |