



發明人：王一中 教授

單 位：國立臺灣大學 醫學系/眼科

簡 歷：(可列出相關連結，例如系所、研究室網頁)

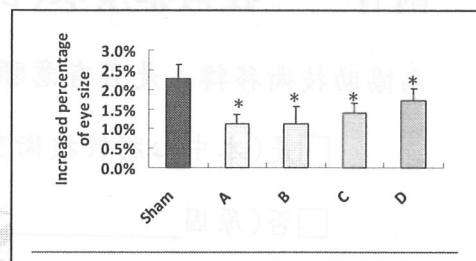
1994/08 至今 台灣大學醫學院附設醫院眼科部 主治醫師

2013/08 至今 台灣大學醫學院醫學系眼科 教授

2011/08 至 2013/07 台灣大學醫學院醫學系眼科 副教授

2007/02 至 2011/07 台灣大學醫學院附設醫院眼科部 臨床副教授

2002/02 至 2007/01 台灣大學醫學院附設醫院眼科部 臨床助理教授



市場及需求：

近視在全世界的眼病當中最普遍的一個疾病，臺灣高中三年級的近視比率為 85%；日本高中生的視力不良比率為 57%；新加坡華人高中畢業生近視率為 78%；而美國一般人口近視率約為三分之一。目前臨床上治療學童近視的方法是以阻止其繼續惡化為主，其中主要方式為點睫狀肌麻痹劑眼藥水（阿托平眼藥水），這種方式雖然可以暫時阻止近視繼續進行，但是由於散瞳作用和睫狀肌麻痹作用，會引起患者視力模糊因而造成生活上的不方便，進而影響近視學童持續點此類藥水的接受度。

技術摘要(含成果)：

近視藥物的發展取重要的是建立一個有效率而且可以篩檢藥物的動物模式，無法以細胞實驗來模仿進行近視藥篩試驗，而我們實驗室目前建立全世界唯一可以藥篩的近視動物實驗模式，也根據近視進行時的病理機轉，選擇到一些和其病理機轉一致的藥物。

優勢：

取代目前唯一可預防近視阻止近視加深眼藥水，阿托平眼藥水，且沒有瞳孔散大、畏光、睫狀肌痙攣、無法閱讀、長期使用可能因過度光線的暴露造成網膜、黃斑部病變等副作用。

競爭產品：

目前尚無相關競爭產品

專利現況：

(1)本技術已有相關專利申請中 (美國、日本、歐盟、印尼、印度、馬來西亞、新加坡、韓國等國家專利申請中，中華民國專利已核准)。

(2)本研究團隊具有數十年近視研究經驗，並根據近視進行時的病理機轉，於現有藥物資料庫中篩選到一些現有並非用於近視治療的藥物與已知化合物，目前正規畫臨床前毒理試驗，因為有些化合物為已上市許久的藥物，毒理試驗法規要求較少，人體試驗將能快速進行。

聯絡方式(請不用填)：

臺大產學合作總中心

Tel: 02-3366-9945, E-mail: ntuciac@ntu.edu.tw

本資料僅供國立臺灣大學專利/技術申請使用，嚴禁使用全部或部分內容於其他用途。若有疑問請與我們聯繫，我們將盡力協助您。