



Requip 和 Mirapex 都是屬於新一代的多巴胺競爭劑(多巴胺促效劑,dopamine agonist)。它們比上一代的競爭劑更直接而且較有選擇性地刺激腦內多巴胺感受器，來減少巴金森病的症狀。這兩種藥品已經在美國、加拿大、歐洲和澳洲批准為早期和後期巴金森病患者的藥品；在台灣也完成醫學中心臨床醫學試驗，初期臨床報告指出對巴金森病患者有良好的療效。

Requip(Ropinirole)

Requip 直接刺激腦內多巴胺 D2 和 D3 感受器，可以改善

巴金森病的症狀，並且減少左多巴藥的劑量和異動症的副作用。美國巴金森基金會醫學部主任 Abraham Lieberman 的臨床研究指出 Requip 和左多巴藥一起使用可以延長單獨服用左多巴藥的有效期間。實驗結果還指出服用 Requip 的患者可以減少左多巴藥量的百分之二十，行動緩慢或急衝的症狀也可以減少百分之二十。另外由法國 Oliver Rascol 博士主持的一個大型實驗指出，初期患者單獨使用 Requip 或和左多巴藥合用，可以減少異動症的發生率 60%。空腹服用 Requip 在 1.5 小時後血液中藥量可達到最高濃度，在飯後服藥就要 4 小時才到最高藥效。

Requip 的副作用並不特別嚴重。除了一般多巴胺競爭劑產生的幻覺和錯亂現象以外，少數患者會有頭暈和心跳減慢的現象。另外，服用 Requip 會有欲睡的副作用，服用後要避免開車或者比較精密的工作。而由坐姿或臥姿站起來時也容

易昏眩，因此動作要慢些。

Pramipexole (Mirapex)

大部分的多巴胺競爭劑都是刺激腦內多巴胺 D2 感受器；Mirapex 和 Requip 一樣，同時還刺激到 D3 感受器。對早期的巴金森病患者，它可以單獨使用；對後期患者，則可以和左多巴藥一起服用。Mirapex 的藥效和 Requip 類似。它能夠改進患者的運動能力、減少斷電狀態的嚴重性，同時還減少左多巴藥用量。Mirapex 主要的副作用是起立性低血壓和幻覺，這兩種副作用尤其常發生在後期患者。因此，有血壓問題的巴金森病後期患者服藥時要特別小心；而上年紀的患者要注意幻覺的副作用。另外，有時患者也會覺得欲睡和噁心。由於這兩種競爭劑都是經由腎臟排出，有腎臟病的患者對藥量要注意調整。

到底需不需要使用 Requip 或 Mirapex 是見仁見智的問題。有些醫生爲了延緩異動症

的早發而讓初期患者使用 Requip 或 Mirapex；它們也被發現可能有抗氧化性，先使用多巴胺競爭劑可以提供神經細胞的保護，控制巴金森病的惡化。不過，另外也有醫生對某些患者爲了避免精神異常的發生而直接使用左多巴藥。

雖然 Requip 和 Mirapex 已經廣泛地被用來治療巴金森病，相較於第一代的多巴胺競爭劑像 Parlodel 和 Permax，到現在並沒臨床實驗對這幾類多巴胺競爭劑做一個詳盡地比較。因此也不能說那一種藥比較好，目前只能說藥效的好壞是由患者的體質和病況而異。

參考資料：

1. "Parkinson's Disease Questions and Answers, 2nd Ed.", Hauser, R., Zesiewicz, T., Merit Publishing, USA, 1997
2. Reuters Health News, Jul. 26 and Oct. 20, 1999
3. APDA Newsletter, Fall, 1999