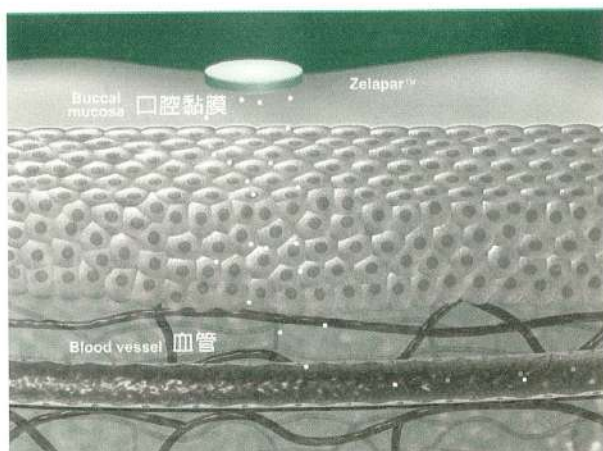




藥物應用

減少無藥效時間的新藥 Zelapar



減少無藥效時間的新藥 Zelapar

美國食品藥物管理署在今年六月批准了由 Valeant 藥廠研發，能夠快速溶解的口服 Zelapar (Selegiline HCL) 帕金森氏病藥劑。它每天只要服用一次，主要是針對使用左多巴藥而覺得藥效逐漸降低的患者。Zelapar 是一種 MAO-B 酵素抑制劑，是帕金森氏病的藥物中第一種能在服用後，幾秒內就在口腔內快速解體的藥劑，讓患者能服用少量就達到藥效；這種藥對有吞嚥困難的患者更是一大福音。

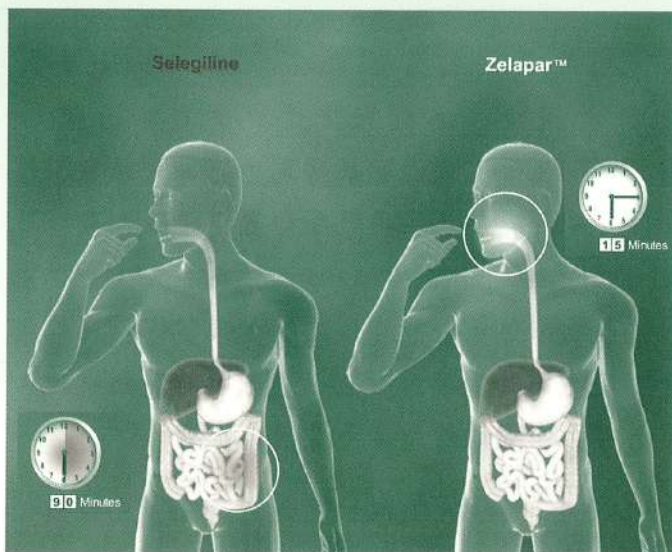
MAO-B 酵素抑制劑一直是用於左多巴藥的輔助



藥物應用

減少無藥效時間的新藥 Zelapar

藥物。Zelapar 的主要成分 Selegiline 就是用以阻礙幫助多巴胺分解的 MAO-B 酵素抑制劑。Selegiline 服用後，經過食道，在胃部被消化後，大部份的成份(73%)到腸道才能被吸收。Zelapar 的特點是利用稱為 Zydiss 的藥物傳送技術，在口腔中立即溶化，經過口腔黏膜直接進入循環系統，繞過腸道和肝臟的代謝分解，因此得以增加藥物的功效並降低副作用。比較起來，5 毫克的 Selegiline 在血液中需要 90 分鐘才能達到的濃度，2.5 毫克 Zelapar 只要 15 分鐘就可達到。Zelapar 的快速吸收因此增加了「來電」的時間並減少了「斷電」。





藥物應用

減少無藥效時間的新藥 Zelapar

Zelapar 的功能是輔助左多巴藥，平均每天能夠增加左多巴的藥效約 2.2 小時。巴病患者服用左多巴藥時間久了，隨者病症的進展，會覺得藥效難以控制，每天需要忍受幾個小時的無藥效時間，為生活帶來莫大的困擾。美國哥倫比亞大學神經學系講座教授 Cheryl Waters 說：「Zelapar 的獨特配方能夠在服用後立即溶解，以低劑量達到高效果，減少無藥效“斷電”時間，帶給患者寶貴的幾個小時。」

Zelapar 的功效是在一個為時十二週的多中心、雙盲、隨意、安慰劑控制的平行群組實驗證實。所有參與實驗的患者先每天服用一次 1.25 毫克的安慰劑六星期，再分組每天服用一次 2.5 毫克的 Zelapar 或安慰劑六星期。使用 Zelapar 的患者在一星期後就感覺「斷電」時間顯著降低。在十二星期後，Zelapar 組的患者的「斷電」時間比未服藥前平均每天降低 2.2 小時，安慰劑組的「斷電」時間則比未服藥前平均每天降低 0.6 小時。Zelapar 組和安慰劑組患者所報告的副作用相似，主要是噁心(11%)、昏眩(11%)、疼痛(8%)、頭痛(7%)、失眠(7%)、鼻炎(7%)、異動症(6%)、皮膚異常(6%)、口腔炎(5%)、背痛(5%)和消化不良(5%)。這些副作用都在服用者可以忍受的程度；不過，在另一個較早的



藥物應用

減少無藥效時間的新藥 Zelapar

實驗，有的患者因為憂鬱、起立性低血壓和昏眩而退出實驗。

Selegiline 可能會增加左多巴藥已有的異動症副作用；如果有此情形發生，減少左多巴藥的劑量可能有幫助。此外，對 Selegiline 過敏的患者，服用 Zelapar 會有不適的反應。需要特別小心的是，如果和 meperidine 類的麻醉性止痛藥(Demerol 等)與其他包括 MAO-B 抑制劑的 MAO 類抑制劑一起服用，可能會有嚴重的高血壓或低血壓、呼吸抑鬱、抽搐、惡性高燒、末梢血管崩裂，甚至死亡。因此，Zelapar 不能和 Selegiline 類的藥物共用，對懷孕的患者，也要考量對母親與胎兒的利弊再決定是否服用。P

本文參考：

1. “Zepalar Approved to Significantly Reduce “Off” Time”, Parkinson’s In The News, June 15, 2006, Michael J. Fox Foundation, USA.
2. “Valeant Pharmaceuticals Receives FDA Approval of Zelapar for Patients with Parkinson’s Disease”, Valeant Pharmaceutical International New Release, CA, USA.



藥物應用

減少無藥效時間的新藥 Zelapar

3. Paula Moyer, "Fast-dissolving Selegiline (Zelapar Zydis) Reduced 「Off-Time」 in Up to 4 Years of Follow-UP: Presented at ANA", Oct. 3, 2005, San Diego, USA.

封面作品介紹

本期封面照片是本刊顧問周斌明教授在美國奧勒崗州波特蘭市家中遠眺胡德山(Mt. Hood)的油畫。周教授是神經醫學界名聞全球的神經病理學教授，也是一位熱愛台灣的人道主義者。他罹患巴金森氏病十餘年，在夫人的悉心照護下，病症控制得很好，乍看之下，比年紀年輕了十幾歲。退休之後，除了繼續為台灣的前途與福祉努力外，還從事畢生所好的藝術活動。周教授的藝術興趣非常廣泛，除了大、小提琴外，油畫、雕塑，樣樣俱通。周教授夫婦以自身努力克服患病的經驗，勉勵患者保持運動的習慣不要懈怠，並對藥物治療要有信心，最重要有效的與病共存法是患者與照護者的互動鼓勵及了解，吸收新而正確的知識，加上關懷，愛護之心必能克服一切。

