

雌激素治療之不同給藥途徑的比較

李俐慧¹、林千玉^{1*}嘉南藥理大學 藥學系¹

荷爾蒙替代療法(Hormone replacement therapy)中，最常用的激素是雌激素(Estrogen, 以下簡稱 ET)和黃體素(Progesterone)療法，來緩解更年期症狀，而雌激素(ET)不同的劑量和不同的給藥途徑可以治療不同的疾病或預防骨質疏鬆症。本研究旨在蒐集相關文獻，探討雌激素(ET)不同的給藥途徑，包括：口服、經皮吸收、肌肉注射、陰道給藥，比較其治療成效之優缺點。方法是根據婦女關懷組織(WHI)設定的雌激素標準劑量(0.625 mg ET/day)為單位，針對有需要治療的疾病族群，包括：外陰及陰道萎縮之更年期婦女、乳癌或轉移性乳癌之男性或更年期婦女、性腺功能低下症或原發性卵巢功能衰竭之女性、骨質疏鬆症之女性、前列腺癌之男性、血管舒縮症狀之更年期婦女，給予進行ET口服治療、經皮吸收治療(包括：貼片、凝膠、乳膠、外用噴劑)、肌肉注射治療、陰道給藥治療(包括：陰道環、陰道錠、陰道乳膏)。治療結果顯示，口服ET是最方便進行的給藥途徑，惟口服的首度代謝效應(first-pass metabolism)很大，因而降低藥物的生體可用率(bioavailability)，需服用較高的劑量方能達到療效，相對副作用較多。而經皮吸收貼片的ET可以有較穩定的血中濃度，產生較多具有生理功能的雌酮，且具有較高的生體可用率；相同濃度的Estrasorb®乳膠(含約9% w/w 乙醇)和Estradiol凝膠(含約40% w/w 乙醇)相比，乳膠的經皮通透速率較高，可以較快達到estradiol所需的血漿濃度。肌肉注射給藥亦能維持ET較長的血清濃度，可減少給藥頻率；而治療局部性的陰道萎縮，則是採用陰道給藥途徑會有較好的效果，且減少副作用。綜合上述，雌激素(ET)不同的給藥途徑有不同的治療優缺點，因此選擇最適當的給藥途徑，方能有最佳的治療效果。

關鍵字: 雌激素治療、荷爾蒙替代療法、給藥途徑