B15

Tissue plasminogen activator 與中風之探討

鄭立梅*、侯彥辰、吳東和

嘉南藥理大學，藥學系

目前唯一用於治療急性缺血性腦中風的基因重組 Tissue plasminogen activator(tPA) 藥品為 Alteplase，Alteplase 在纖維蛋白的存在下，可加速促使胞漿素原轉化成胞漿素，進而使纖維蛋白形成的血栓溶解，15 分鐘內便能產生效果。該藥品於 1995 年 NINDS 試驗證實其治療效益，在急性腦中風發作 3 小時內施打 0.9 mg/kg Alteplase 可顯著改善病人預後及生活品質，降低病人未來的照護負擔，此試驗也成為之後許多治療規範及限制的基礎。而最新的血栓溶解劑 Desmoteplase 正介於第三期臨床試驗，希冀能確立在急性缺血性中風發作 9 小時內施打之效益，提供新的藥品選擇。2008 年 ECASS III 試驗另證實在 4.5 小時內施打 Alteplase 可有效改善中風病症，此延長之時限也已於美國及歐洲國家採用。而亞洲人之 tPA 劑量調整議題經日本 2006 年 J-ACT 實驗提出使用 0.6 mg/kg Alteplase 具足夠安全性及有效性；臺灣也在 TTT-AIS 觀察型實驗得知劑量與年齡為病人預後的重要因素。Alteplase 於 2002 年核可在臺灣上市，並於 2004 年開始給付，有嚴謹的健保規範，與其他已開發國家相較下，臺灣 tPA 之使用率低。若未來有其他 tPA 藥品上市或有更多數據可供調整劑量或使用時限，便可延長藥品適用的治療時間和增加病人的治療選擇。

關鍵字： Tissue plasminogen activator、tPA、血栓溶解劑、急性缺血性腦中風、Alteplase