

## 新減重藥物-沛麗婷

文/藥劑科 陳怡伶 藥師

在平面媒體、網路大肆宣傳『瘦』即是美的普羅觀點下，如何瘦的美、瘦的健康，是多數人追求的目標。肥胖除了在外型上被無法認同外，還有罹患許多疾病的風險，如：高血壓、高血脂、糖尿病、退化性關節炎，甚至是中風等。依據衛福部所訂的「成人肥胖定義」身體質量指數（Body mass index, BMI）在24至27 kg/m<sup>2</sup>即為過重，超過27 kg/m<sup>2</sup>以上則為肥胖。依據近年統計，台灣成人過重及肥胖盛行率約為21%，換句話說，每5個人裡面，可能就有一人為此所苦。

2010年前，台灣唯一合法核准的兩個減肥藥，包括控制神經傳導物質正腎上腺素與血清素的再吸收，達到抑制食慾和加強燃脂雙重效果的『諾美婷Reductil®，成分為sibutramine』；其二為降低人體對脂肪吸收的『羅氏纖Xenical®，成分為Orlistat』，因此藥物不被人體吸收，不影響中樞作用，故相對沒有嚴重的不良反應。然而，尷尬的解油便或放油屁是最被詬病的副作用。2010年，諾美婷因國外大型研究顯示，其成份會

增加服用者心血管疾病風險(心臟病發作、中風等)，且減重的效果與風險不成比例，國內隨即下架。自此，專家學者與藥廠們，無不努力的想要研發一種可以達到有效又安全的減肥用藥。

爾後，終於在2017年，國內衛生署才再更嚴格的規範下，核准了新一代的減肥藥『沛麗婷Belviq®，成分為Lorcaserin』的藥證，目前本院也引進沛麗婷(Belviq®)，給予需要的患者自費使用，讓在減重路上又多了一個有力的戰友。

提到沛麗婷，就不得不提到一樣名聲響叮噠的抗憂鬱藥『百憂解®』。最初，在坊間還沒這麼多合法的減肥藥問世前，減重門診往往合併多種藥物，利用藥物產生的副作用來達到減重的效果。其中，百憂解就是利用它會抑制食慾、造成體重下降的副作用(治療憂鬱症後發現帶來的好處)，來作為減重輔助用藥。百憂解可抑制血清素被回收，增加的血清素，作用在不同血清素亞型的接受器上，即產生不同的作用。例如，血清素若作





用在5-HT<sub>2A</sub>會影響人的情緒(抗憂鬱劑的機轉)、作用在5-HT<sub>2B</sub>會影響心血管系統(壞的副作用)、5-HT<sub>2C</sub>則會影響下視丘的飽食中樞(減重藥的機轉)。理想的狀態下，當然希望藥物僅作用在單一的受體上，達到想要的治療效果，又不會產生不良的反應，而沛麗婷，就是設計專一作用在5-HT<sub>2C</sub>受體上的藥物。

沛麗婷目前在國內核可的適應症，主要用於身體質量指數為： $BMI \geq 30 \text{ kg/m}^2$ 或 $BMI \geq 27 \text{ kg/m}^2$ 且有一項與體重相關之疾病(高血壓、血脂異常或第二型糖尿病)。使用方法為口服每天兩次，早晚各一顆，空腹或與食物併服皆可。減肥藥使用的劑量皆經過臨床嚴密的實驗，藥物不是保健食品，除了多食無益外，更有可能引起不必要的副作用產生。在使藥12週後，需進行藥物的療效評估，如果體重減少未超過5%則須停止。

另外，特殊族群因為尚無使用藥物的安全性評估資料，或是沒有減重的益處需求，如18歲以下患者、孕婦或哺乳中，都不建議使用此藥物。在禁忌方面，重度肝腎功能障礙的病人，或是對其成分過敏者，都禁止使用本藥。

使用減肥藥物，多數人關心的還是其副作用，在非糖尿病的患者使用沛麗婷比較

常見的副作用包括：頭痛、頭暈、噁心、口乾、便秘，少部分有背痛、上呼吸道感染的症狀等。而在糖尿病患者中，最常見的不良反應則是低血糖、頭痛、背痛、咳嗽、乏力等。在台灣，許多肥胖的糖尿病患者也可能有減重的需求，如果需併用沛麗婷，應與醫師商量是否需要減低降血糖藥的劑量，以避免低血糖的發生；另外，若同樣併服會影響血清素的藥物，如精神病藥物、抗憂鬱藥類的單胺氧化酶抑制劑，可能有潛在發展出威脅生命的血清素症候群(Serotonin Syndrome)的風險，不建議同時併用沛麗婷。

肥胖已被證實為一種慢性疾病，適度的減重可以降低罹患心血管疾病的風險，除配合醫師使用合法的藥物控制體重外，保持長期良好的生活型態、飲食習慣與固定的運動，才能使體重維持在理想狀態。減肥藥物的發明無疑對有減重需求的患者多了一種選擇，然沛麗婷在台灣上市後的使用經驗畢竟還不多，國內試驗人數不及國外大型研究，加上血清素受體複雜的多種亞型機轉，可能仍有尚未發現的副作用，需要長期小心謹慎的使用與觀察。減肥在多數人的口中常常是個『革命尚未成功，同志仍需努力』的狀態，正確的了解減重觀念，才不會減了體重，也減了健康。