ヒスタミンと抗ヒスタミン薬

胃薬、抗認知症、抗眩量薬、抗アレルギー、頻尿治療薬ー

https://l-hospitalier.github.io

2019.2

生体組織は細胞間シグナル伝達に多種類のペプチドを用いる。 キニン類、エンドセリ ン、プロスタグランディン、ロイコトリエン、サイトカイン等は**オータコイド**(語源は (ギ) "自己救済")と総称され局所的作用が特徴。【ヒスタミン】は必須アミノ酸の

モノアミン酸化酵素B

I-ヒスチジンからヒスチジン脱炭酸酵素(HDC) Histidine decarboxylase) により容易に合成される。 その薬理作用は極めて多様*1。 不活

性化はメチル化系のヒスタミンNメ

チルトランスフェラーゼと酸化系の

ヒスタミン

ヒスチジン

ジ(モノ)アミンオキシダーゼとの2つ。 抗ヒスタミン剤が認知機能を 悪化させることから、ヒスタミン類似のメリスロン*2は失った記憶を復活 させる?*3。 ヒスタミンは組織 (Hist) のアミン (amine) で 1910 年 Dale イミダゾール酢酸 らが生物活性を報告。 ヒスタミン H1 受容体とアセチルコリンのムスカリン

M1 受容体蛋白の相同性は高く、アミノ酸配列の 30%以上一致、薬メーカの宣伝にある 都合の良い作用が医者に都合の良い臓器にだけ作用するわけではない(第1世代抗ヒス タミン剤の高脂溶性が改善されても、進化の結果の H1 受容体と M1 受容体の相同性は 第2世代抗ヒスタ 不変)。 ヒスタミンは海洋性及び腸内のヒスタミン産生菌でも発生し、鯖など魚類の 蕁麻疹や食中毒の原因。 4~5℃で冷蔵保存中に発生したヒスタミンは熱に安定で、加 熱調理でも食中毒を防げない。 ヒスタミンは脳血液関門を通過しない。 【ヒスタミン <mark>受容体(細胞膜7回貫通G蛋白共役型)】</mark>H1~H4 受容体が判明している。 体内では ヒスタミンは大部分肥満細胞(マストセル)と好塩基性白血球に存在(H1 受容体)、

アレルゲン(抗原)刺激により遊離、NO を介して血管拡張(静脈収縮)、透過性亢進 を起こす。 血管以外の気管の平滑筋は収縮(不定)、心拍数を増加させる。 アセチル コリンと似るが Ach は徐脈効果。 一部はエンテロクロマフィン様*4 (腸クロム親和性 様 Entero chromaffin-like cells、ECL)細胞にあり、摂食により胃粘膜 ECL 細胞から分 泌され胃酸の分泌を起こす。**H2** 受容体拮抗剤(ファモチジン)は胃酸分泌を抑制する。 **H3** 受容体は神経細胞にあり、視床下部乳頭体にヒスタミンニューロンが多くヒスタミ ンは神経伝達物質として働く。H3 受容体はヒスタミン神経終末ブのシナプス前膜に存 在しヒスタミンの合成と遊離を阻害する自己受容体として 1983 年発見。 H3 受容体阻 <mark>害剤 (メリスロン) はヒスタミン濃度を上昇</mark>させるヒスタミンに類似の作用がある。 メ リスロン添付文書にはヒスタミン類似作用のため①消化性潰瘍 ②気管支喘息 ③褐色 細胞腫の患者には慎重投与の記載)。 またヘテロ受容体でもありアセチルコリン、セ ロトニン、ノルアドレナリン、ドパミン、グルタミン酸、GABA の遊離を抑制する。 H4 受容体はまだ十分解明されてないがマスト(肥満)細胞、好酸球、好中球、樹状細胞な ど免疫細胞の遊走にかかわる。ヒスタミンは中枢神経では H1 と H2 を介し睡眠・覚醒・ 学習記憶・食欲調節などに関与。 H3 はヒスタミンとの親和性が高く、恒常的に脳全体 の活動を調節している? Parkinson 病では黒質、比較、淡蒼球のヒスタミンレベルが 顕著に上昇し H3 受容体を介してドパミンの遊離低下が起こっている可能性が指摘され ている。 統合失調症では前頭葉皮質、帯状回の H1 受容体の減少が、アルツハイマー 病では前頭葉、側頭葉でのヒスタミン濃度の低下が認められている。 H3 受容体阻害薬 は H3 受容体の各種神経伝達物質の遊離阻害を阻止、ヒスタミン濃度を上げて症状を改 善させる効果が期待され、逆に H1. H2 ブロッカーは精神症状を悪化させている可能性

*1 オータコイド(ホルモンや神経伝達物質以外の薬理活性物質)の代表。 学生の時グッドマン・ジルマンの洋書で勉 強始めたが、セロトニンとの関係を見てあきらめた。 学生さんの持っていた「new 薬理学(田中千賀子編)」で勉強。 *² ベタヒスチンメシル酸塩。 IF にはヒスタミンの抗眩暈作用から開発されたと。 ヒスタミン H3 受容体拮抗薬で(あ りながら) ヒスタミン類似作用 (H1) を持ち内耳の血管拡張作用がある(添付文書にはメリスロンはヒスタミン類似と)。 "³ 東大、京大、北大が 20代の被験者約 40名でメリスロン服用者の1週間後の写真記憶の正答率は対照の 2倍(2019/1/10)。 ⁴ 腸クロム親和性細胞(Enterochromaffin Cell、EC 細胞)はセロトニンの産生。

がある。 過活動膀胱に対して抗コリン剤 (ベシケア) が投与されるが、コリンエステ ラーゼ阻害剤(アリセプト)と拮抗作用があるので注意。 花粉症と胃潰瘍に投与され

る抗ヒスタミン剤(H1、H2ブロッカー)は3年で認知症を50%増加。

ミン剤のうちテル フェナジンとアス テミゾルは危険な QT 延長があり FDA は認可を取り 消し (1997)

#177