#258

ドパミンの薬理学(1)

https://l-hospitalier.github.io

2020. 10

【ドパミン】はアミノ酸1つのモノアミン神経伝達物質で、セロトニン、ノルアド レナリン、アドレナリン、ヒスタミンなども。 ドパミンはノルアドレナリン、ア ドレナリンの前駆物質で、カテコール基(右図黄色)を持つのでカテコールアミン 統合失調症の陽性症状は(幻覚、妄想)は中脳辺縁系~基底核のニュー ロンのドパミン過剰というドパミン仮説がある。 アンフェタミン等の覚醒剤はド パミン作動薬で統合失調症に似た幻覚などを示すが、感情鈍麻や疎通性障害など陰 性症状は説明できない。 クロルプロマジンなどドパミン拮抗薬は統合失調症に一 定の効果を示す。 またドパミン拮抗薬がパーキンソン症状の副作用を起こすこと から、ドパミン欠乏がパーキンソン病の原因と予想され、脳血液関門を通過するド パミンの前駆体 L-DOPA やアゴニストの麦角アルカロイドがパーキンソン病に使用 され、こちらも一定の成果を上げた。【代謝】モノアミンのアミノ基をアルデヒド基 に酸化するモノアミン酸化酵素 (monoamine oxidase) MAO はミトコンドリア外膜に 局在し、細胞内のドパミンおよびノルアドレナリン(再取込みされたものを含む)の分

量は細胞種により異なる。 カテコール-O-メチル基転移酵素(catechol-O-methyl transferase) COMT はカテコール基のメタ位の水酸基にメチル基を転移させる。 COMT は腎臓や肝臓に豊富だがカテコールアミン作動性神経細胞内に発現し、シナプス後ニュー ロンで作用する。 【末梢作用】ドパミンは内因性の交感神経作動性で低用量では腎、腸 管の血管床の D1 受容体刺激で末梢血管を拡張、中等量ではβ1 受容体刺激で心収縮性 を高め、β2受容体刺激で血管拡張、高用量では末梢血管でのα1受容体*¹刺激で血管 収縮(血圧維持)にはたらく。 MAO により速やかに分解されドパミン β ヒドロキシ ラーゼで不活化、腎から排泄される。 ドパミンの作用は複雑だが敗血症やアナフィラ キシー・ショックの循環維持に臨床で広く使用される。 しかし心原性の循環不全に対 しては頻脈や心室性不整脈を起こしにくいドブタミンや PDE 阻害剤(ミリルノンなど) が検討されている。【中枢作用】ドパミンはニューロンの細胞質でチロシンから合成さ れ(右上図)次いで**小胞モノアミントランスポーター**(vesicle monoamine transporter VMAT) により小胞内に貯蔵される。 ニューロンが刺激されると Ca²⁺依存性に小胞が

細胞膜に接近癒着してシナプス間隙にドパミンが放出される。 シナプス前自己受容体

(α2受容体)はリガンド分泌量を制御し、シナプス後受容体は7回細胞

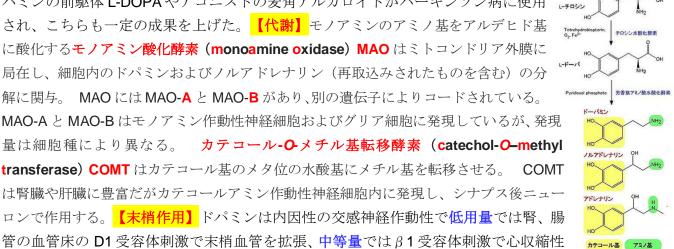
解に関与。 MAO には MAO-A と MAO-B があり、別の遺伝子によりコードされている。

膜貫通型 G 蛋白共役受容体でサイクリック AMP 産生への効果により D1 クラス (D1, D5) と D2 クラス (D2, D3, D4) の 5 種に分類さ れる。シナプス間隙に残ったドパミンは、ほとんどがドパミ れ、残りは細胞内ミトコンドリア酵素の MAO や COMT で分解 される。 (→続く)

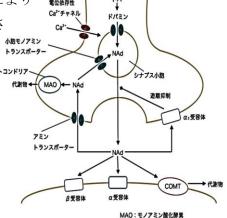
 1 α 1 受容体には α 1A~C。 α 2 には α 2A~D がある。交感神経や副交感神経の終末、つこ シナプス前にありシナプス間隙に放出されたリガンドで興奮する自己受容体。Ca2*チャ を開きにくくし、リガンド放出を抑制するネガティブフィードバックを形成。



Julius Axelrod アクセルロッド は若い時、実験中 の爆発で左目を 失った。 カテコ ラミン系の神経 伝達におけるリ ガンド再利用の 研究で 1970年ノ ベル賞。 COMT も彼の発 見(1957年)







チロシン・

COMT: カテコール-O-メチルトランスフェラーゼ