

综 述

治疗精神病药物单胺氧化酶抑制剂的进展概况

金国章 鄒岡胥彬

(中国科学院药物研究所, 上海)

近年来神經药理学的进展异常迅速。新近发现的单胺氧化酶抑制剂不仅对治疗精神抑郁症有很大的价值, 同时对一些神經激素也提供了重要的线索。因此, 引起许多学者的注意。

在单胺氧化酶抑制剂(monoamine oxidase inhibitor, MAOI)中最有历史意义的是异丙基异烟肼(isopropyl isonicotinyl hydrazine, 简称IIH)。它是异烟肼的衍生物, 起初用于治疗肺结核, 疗效不好, 却发现它有中枢兴奋作用^[1]。当时, Zeller^[2]曾报导过IIH对肝、脑组织中的单胺氧化酶(monoamine oxidase, MAO)是一种强大的抑制剂。此后, 有些学者就利用它的专一性, 作为研究工具, 探討利血平(reserpine)的作用机制与5-羟色胺(5-HT)和去甲肾上腺素(NA)的关系。直到1957年由Kline, Scherbel以及Crane三組工作者同时报导IIH有治疗忧郁型精神病^[1]的作用后才受到广泛的重視。这类药物的生化机制較明确, 治疗作用又与氯丙嗪和利血平有区别, 因此颇受注意。几年来連續举行了多次国际性学术会议, 交流与报导这方面的成果。本文扼要地介紹MAOI发展的近况及其有关精神药理学中的几个主要問題。

一、MAOI治疗忧郁型精神病的作用机制

兴奋躁动与忧郁状态是精神病中两种不相同的症状。在治疗兴奋躁动时宜用镇定效能明显的药物, 如氯丙嗪和利血平; 在治疗忧郁时宜用特殊的中枢兴奋剂, 以MAOI較好。这两种类型药物之間有什么內在联系呢? MAOI的作用机制又是如何呢? 这是一个頗有意义的問題。许多学者对它曾进行过研究, 作了很多推論, 但还未圓滿解决。其中 Brodie等^[3-5]引用Hess的学說, 大胆設想治疗精神病药的作用机制与皮层下中枢[即促活动(ergotropic)和促营养(trophotropic)二系統]有密切联系。当后一系統占优势时表现为困倦、思睡、肌肉松弛、反射活动降低, 相当于副交感中枢活动的加強; 当前一系統占优势时表现为清醒、活泼、肌肉紧张性增加, 相当于交感中枢活动的加強。他們認為促活动系統的神經激素为NA, 而促营养系統的神經激素是5-HT。这两种神經激素为MAO所代謝, 又能为MAOI所保护。氯丙嗪阻断促活动系統, 利血平兴奋促营养系統, 有异途同归之效, 結果均使促营养系統占优势, 而获得治疗效果。MAOI的抗忧郁效能也受到脑內5-HT和NA含量变化的制約。MAOI产生的作用是一种內源性兴奋, 同其他不与脑內激素发生直

接联系的中枢兴奋剂有所区别。内源性兴奋剂的特点是作用持久而缓和，不易从兴奋转为抑制。这是治疗忧郁症的重要条件。

MAOI 的内源性兴奋作用是取决于 5-HT 和 NA 的共同作用抑或取决于其中之一呢？针对此问题 Spector 等^[5-8]曾进行动物试验，给家兔注射单次大剂量的 IIH，同时测定脑内 5-HT 和 NA 的含量变化，发现 5-HT 已明显增加时而 NA 含量仅略有增多，此时动物的外观无兴奋表现，与正常者颇相似。当改为多天给药，在第四天时动物有兴奋作用、瞳孔放大、血管缩小等交感神经功能亢进现象，脑内的 5-HT 和 NA 的含量均增加为正常水平的 2 倍以上。这种兴奋现象可在停药后三天内继续观察到；当兴奋消失及交感神经功能恢复正常时，脑内 NA 含量也恢复，而 5-HT 仍在较高水平而未见减少（表 1）。从上述事实看来，容易推想家兔的兴奋现象不是由于 IIH 本身的作用，显然与神经激素含量增多有联系，其中以 NA 更为密切。从表 1 可看出兴奋作用似乎与 NA 含量增多有一定的平行关系，达到 2 倍的正常含量则兴奋，低于 2 倍则消失。MAOI 的兴奋作用随动物种类的差异而不一致。有人报导^[5-7]，将作用强大的苯基异丙肼（PIH），每天给家兔注射 2 毫克/公斤，一天后脑内 5-HT 增加 1 倍无兴奋表现；而 NA 在给药后第四天才明显增加，约为正常含量的 2 倍，这时兴奋作用极明显，但给狗或猫连续 7 或 12 天，脑内 5-HT 增加很快而明显，约为正常者的 4—7 倍；然而，脑内 NA 含量并不因多天给药而有明显增多，动物也无兴奋表现（表 1）^[6]。

表 1 单胺氧化酶抑制剂对动物脑内神经激素和外表的影响^[5,6]

动 物	给 药 剂 量 (毫克/公斤/天, 腹腔注射)	时 间 (天)	外 观	瞳 孔	耳 血 管	5-HT (微克/克)	NA (微克/克)
家 兔	对 照	0	正	常	正	0.66	0.55
	IIH, 25	1	正	常	正	1.10	0.60
	IIH, 25	2	正	常	正	1.30	0.75
	IIH, 25	3	正	常	正	1.30	0.95
	IIH, 25	4	正	常	收	1.40	1.10
	IIH, 25	5	正	常	收	1.45	1.10
	停 药	6	正	常	正	—	—
	停 药	7	正	常	正	—	—
	停 药	8	正	常	正	1.30	0.80
	对 照	0	正	常	正	0.72	0.59
猫	PIH, 2	1	正	常	正	1.16	0.86
	PIH, 2	3	正	常	正	1.17	0.82
	PIH, 2	4	正	常	收	1.40	1.02
	PIH, 2	5	正	常	收	1.46	1.16
	停 药	9	正	常	正	1.49	0.76
	对 照	0	正	常	正	0.79	0.62
	PIH, 2	4(小时)	正	常	正	1.46	0.77
	PIH, 2	1	正	常	正	1.92	0.85
	PIH, 2	3	正	常	正	1.47	0.67
	PIH, 2	4	正	常	正	1.94	0.54
狗	PIH, 2	7	正	常	正	2.90	0.80
	对 照	0	正	常	正	0.75	0.54
	PIH, 2	5	正	常	正	3.76	0.58
	PIH, 2	8	正	常	正	3.76	0.60
	PIH, 2	9	正	常	正	4.10	0.34
	PIH, 2	12	正	常	正	5.05	0.47

这样，更说明脑内 NA 含量的增加是 MAOI 产生兴奋作用的关键，这也表示 MAOI 治疗抑郁型精神病的机制与脑内 NA 有关，当然其他方面的作用也不容忽视。至于

MAOI 对 5-HT 和 NA 两种神经激素为什么有不同的影响，可用两个理由来解释：(1) 脑内形成 NA 酶系的转换率不及 5-HT 快，因为形成 NA 的羟基化步骤是一个限制性因子^[5~7]，在狗和猫脑内形成 NA 酶系可能又不及兔子为快。(2) MAOI 对 5-HT 和 NA 代谢酶系或有不同的敏感性，例如对脱羧酶的影响和 NA 的多种代谢途径，将在下一节讨论。

二、MAO 和 MAOI 与 5-HT 和 NA 两种神经激素代谢的关系

MAOI 既然能使 5-HT 和 NA 两种神经激素的含量增多，其作用机制何在？对哪些代谢环节有影响？要回答此问题，有必要先将 5-HT 和 NA 的代谢途径作简要叙述。

根据 Udenfriend 等^[9~11] 报告，5-羟色氨酸是 5-HT 的前体，在辅酶吡哆醛-5-磷酸参与下，由 5-羟色氨酸脱羧酶进行脱羧作用后即成为 5-HT。

随之，MAO 可使 5-HT 氧化脱胺变成 5-羟吲哚乙酸，而排于尿中（图 1）。值得注意

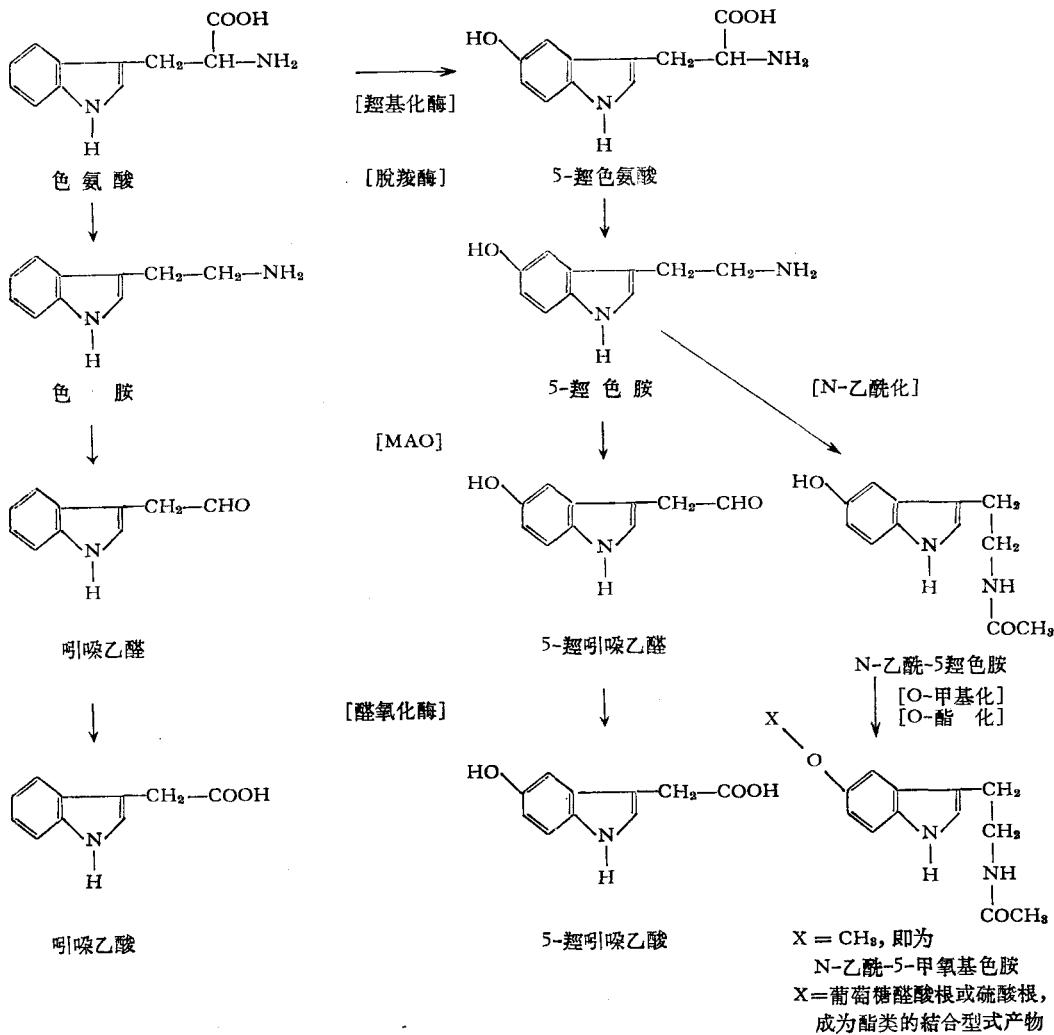


图 1 5-羟色胺的代谢途径^[9~11]

的,在形成 5-羥吲哚乙酸前,先生成 5-羥吲哚乙醛,这是一个限制因子。当醛脱氢酶存在于可溶性 MAO 酶中很多而活力又很强时,使 5-羥吲哚乙醛进一步氧化成 5-羥吲哚乙酸。如只有不可溶的线粒体 MAO, 又无醛脱氢酶, 即形成色素。但是此限制因子只在肝中证实^[10]。5-HT 不容易透过脑血障, 故增加外源性 5-HT 时并不能使脑内 5-HT 明显增多^[12]。然而它的前体 5-羥色胺酸(5-HTP)可透过脑血障, 能使脑内 5-HT 含量增多^[12]。5-羥色胺也有可能从其羟基衍生成葡萄糖醛酸等代谢物^[10,11], 但不是重要的代谢途径。经过 MAOI 注射的动物, 其脑内游离和结合形式的 5-HT 的含量均可增加, 并以游离形式较显著。这事实充分说明 5-HT 的代谢与 MAO 很有关系。Bogdanski^[13,14] 对脑内 5-HT 的分布情况作过分区测定, 在下丘脑、透明隔、杏仁核等处含量较多, 中脑区其次, 大脑皮层很少。在脑内 5-羥色胺脱羧酶的分布与 5-HT 含量成平行关系。在脑内 MAO 活力也以丘脑、透明隔、海马、延脑等处为强, 大脑皮层较弱^[13]。

NA 的代谢途径比 5-HT 为复杂(图 2), 很多问题上还正在争论。目前公认 NA 的前体为 dopamine, 而 dopamine 是由 DOPA 脱羧而来^[11,15,16], 至于酪胺支路还缺乏证据。

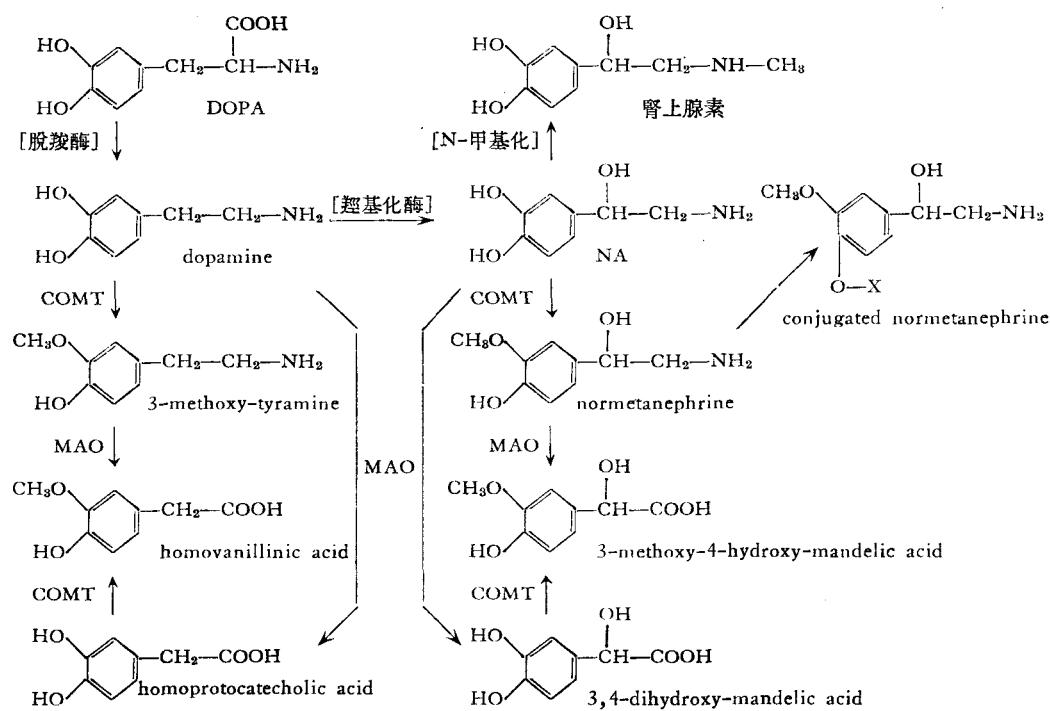


图 2 去甲肾上腺素代谢途径^[10,11]

dopamine 的代谢被认为与 MAO 和邻苯二酚转甲基酶(catechol-O-methyl transferase, COMT)有关系^[11]。有人^[14]报告 DOPA 和 5-HTP 的脱羧酶是同一种酶, 需要吡哆醛-5-磷酸为辅酶, MAOI 也能抑制这种辅酶的作用。但这种酶系对底物 DOPA 和 5-HTP 专一性未必相同, 因此, MAOI 抑制它们的作用强度也可能有不同。应用 IIH 或 PIH 后, 脑内 NA 的增加总不及 5-HT 迅速, 这与羟基化步骤有更密切关系, 因为 dopamine 转化为 NA 时, 羟基化是一个限制因子, 羟基化速度远比脱羧为缓慢^[7,17]。NA 在脑内分布与 5-HT

也有些相似，以下丘脑含量最多，其次为间脑的其他区域和中脑等脑干部分^[14,18]。NA分解代谢途径可分三方面：氧化脱胺、酚基甲基化以及氨基甲基化。其中，最后一个途径不存在于神经系统^[16]，而在肾上腺髓质中；NA的氨基甲基化后即成为肾上腺素，这过程实际上可认为是另一种神经激素的形成途径。氧化脱胺和酚基甲基化两种过程是NA代谢的主要途径。氧化脱胺过程有MAO参加，而酚基甲基化与COMT有关。这两途径以何者为重要，曾展开激烈的争论。Axelrod^[19]认为NA先由COMT进行酚基甲基化，而后由MAO进行氧化脱胺，因为他证明动物注射外源性NA后，先经过COMT酶系进行甲基化者约有70%，继之又为氧化脱胺者不超过其中的50%。也有人应用同位素方法，支持Axelrod的观察^[20]。他们并进一步证实COMT酶系^[19,20]需要用S-adenosyl methionine为甲基供体及Mg⁺⁺离子。这酶在哺乳动物中分布较广，在脑内也存在。近年来发现焦性没食子酸可作COMT的抑制剂(COMTI)。因此另有人^[22]应用两种酶系抑制剂进行比较观察，发现脑和心内的MAO活力比COMT强3—5倍，在肝内后者比前者强15倍。MAOI可使脑和心的内源性NA明显增加，而COMTI不具有这种能力。注射外源性NA后，证实MAOI可使NA积聚在心肌中；而COMTI能显著地降低循环系统中COMT酶系对NA的代谢能力。这些资料有力地说明内源性NA是由MAO酶系代谢为主，并获得不少学者的支持^[23,24]。外源性NA的代谢则以COMT酶系为主，因为大量外来的NA必然要引起肝脏的解毒作用。因此也能理解MAO和COMT两酶系是有不同的生理意义，前者是调整特定部位神经激素的代谢机制，后者是外来物在循环中的解毒系统^[24]。有人^[11,25]认为在正常情况下机体对内源性NA的代谢在人或动物中是由MAO和COMT同时进行的。在MAOI影响下，内源性NA的代谢可能是COMT占优势；反之，在COMTI影响下，MAO占优势。

归纳起来，内源性5-HT和NA的代谢均与MAO的关系较密切。但要使脑内神经激素明显增加，必须使MAO受到严重的抑制^[11,26,27]，此非生理情况所能达到。因此，MAOI在研究脑功能与生化机制相关性中是一个有力的工具。

三、MAOI对利血平作用机制的阐明

在前面已谈到MAOI选择地抑制5-HT和NA的代谢环节，使两者在脑内含量增多；而利血平的作用与MAOI刚相反，使脑内NA和5-HT减少。但是利血平的作用机制究竟如何，是一个复杂的問題。

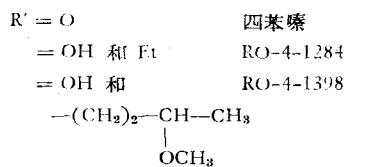
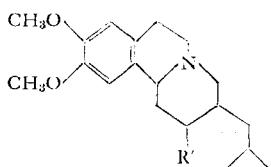
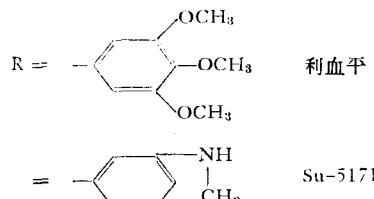
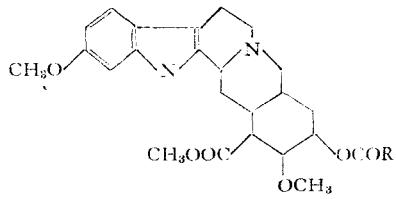
根据现有资料^[13,5,28-33]一般公认利血平能促使脑内上述两种神经激素从结合状态释放为游离状态，因此容易为脑内MAO所迅速代谢。当脑内两种神经激素的含量被利血平降至低水平(约为正常1/3—1/5)后，再注射IHH抑制MAO，可以观察到脑内这两种激素的含量获得恢复，尤其以5-HT较迅速，在1—2小时内即达到正常的水平，而NA的恢复较为缓慢。这现象充分说明利血平不破坏脑内神经激素的综合能力而可能解除脑细胞对它们的贮藏能力，使综合出来的5-HT以游离状态存在，由此兴奋了促营养系统而产生镇静作用。又因NA恢复缓慢，使促活动系统功能相对地处于抑制状态，这样更有利于促营养系统的优点，所以镇静效能明显而持久。归纳起来，利血平解除脑细胞对NA和5-HT贮藏能力是直接的，持久镇静作用是间接的，并主要依赖于脑内5-HT的减少^[9,34,35]。

利血平的作用与脑內 5-HT 和 NA 两种神經激素的关系頗为密切，除了上述的鎮靜作用外，也能翻轉成为兴奋現象。当动物預先注射 IIH 使脑內 MAO 受到抑制时，再給以利血平，动物便不出現鎮靜作用，而是交感神經功能亢进的表現^[36]，这时脑內 5-HT 和 NA 的含量也显著增加^[5,30]。从 MAOI 的內源性兴奋机制来分析这种情况，也是容易理解的，这种翻轉現象是由于脑內 NA 的含量增加后所出現的結果，說明神經激素的作用是根据机体的不同情况起不同的主导作用。

在前面已談到单独使用 MAOI 时，需要多次給藥和較久的時間后才能使脑內 NA 积聚而达到兴奋的水平。由于利血平有释放脑內 NA 和 5-HT 的能力，在与 MAOI 合并使用时，短時間內就使 NA 达到兴奋的水平；不过这种兴奋并不持久，与单独应用 MAOI 的作用有所区别。

新近发现四苯嗪类(tetrabenazine analogues)也有类似利血平样的作用^[37-39]，使脑內释放 5-HT 和 NA，尤其以 NA 的降低較明显^[39]，也有人認為四苯嗪和利血平的作用与脑內 NA 释放更密切^[40]。

但 Brodie^[34,35]等进行重复試驗，認為該結論不可靠，它們的鎮靜作用仍以 5-HT 的变化为主要因素。他的主要論据是：(1) 利血平和 Su-5171 的鎮靜作用与脑內 5-HT 的释放量相平行。(2) RO-4-1284 鎮靜作用比 RO-4-1398 強，在給藥 20 分鐘后，5-HT 消失也以前者为明显。



利血平的作用机制建立在释放脑內神經激素的學說基础上，虽然受到很多事实的支持，然而它的根本性問題——释放机制還沒有完全解决。近來有人^[41,42]应用差速离心技术分离家兔脑細胞內顆粒物質和可溶性物質两部分，检查其中的 NA 和 dopamine 含量变化。可溶部分的含量代表游离状态，顆粒部分者代表結合状态，利血平使可溶性部分的邻苯二酚胺类(CA) 比顆粒部分者容易消失，IIH 或 PIH 只能延緩或抑制利血平的释放作用，不能对細胞內 CA 含量有反轉或有重分配的作用，注射 DOPA 使脑內 CA 含量增加。这些資料不能支持利血平的释放神經激素的學說，仅証明利血平不影响脑內神經激素的綜合能力。另有作者^[43,44]証实利血平使大白鼠脑細胞內顆粒部分中 5-HT、NA 消失較快，可溶部分減少較慢或不受影响，这都是支持利血平的释放机制。

上述結果启示我們可利用 MAOI 和利血平为工具，繼續探討脑內多种神經激素生物合成和代謝过程与正常脑功能的相互关系。

四、MAOI 的结构与疗效关系及其活性中心的学說

Zeller 等发现 IIH 为強大的 MAOI 后，繼續进行化学結構和疗效关系的研究^[11,45-47]，并引起許多学者的注意，繼續发现了不少新型的抑制剂^[26,48-61]。从現有資料看来，可将 MAOI 分为肼类^[26,48-55]和非肼类^[56-62]两大类型(表 2)。前者为不可逆的抑制剂，后者有可逆的，也有不可逆的。肼类 MAOI 的作用以(1)式为例闡明如下：



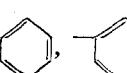
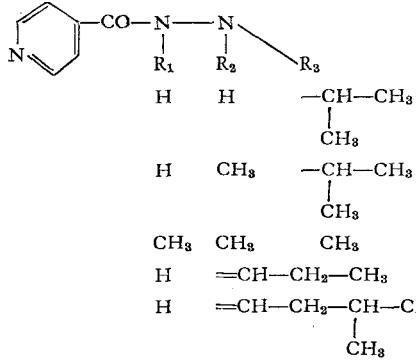
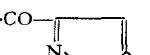
表 2 主要的单胺氧化酶抑制剂

类型	名称	化学结构	作用性质以及与 IIH 作用强度
酰胺肼类	异丙基异烟肼 (IIH, mersilid, iproniazide)		缓慢, 持久, 不可逆
	nilamide (niamide)		强 3—12 倍 ^[63]
	marplan		强 5—10 倍 ^[11,52,53]
苯烷肼	苯异丙肼 (PIH, catron)		极快, 持久, 不可逆 强 5—10 倍 ^[6,7,11,48-51]
	苯乙肼 (phenelzine, nardil)		快, 持久, 不可逆 强 2—10 倍 ^[11,26,72]
底物相似物	苯环丙胺 (parnate, tranylcypromine)		可逆, 强 10—100 倍 ^[10,11,56,66]
	A-19-120		不可逆, 强 ^[60-62]
	MO-911		不可逆, 强 ^[60-62]
	α -乙基色胺 (α -ethyltryptamine monase E)		可逆, 弱 ^[10,67]
生物碱	harmala harmine		可逆, 快速, 短时, 强大 ^[10,11,51,59]

(1) 肼(II)本身几乎无抑制单胺氧化酶的作用,只有当它与亲脂基团(III)结合时,抑制作用明显增加并以正丁基、异丙基的作用最强;芳香族的苄基、苯乙基也有显著的抑制作用,肼类单独与酰基结合时则无效果。(2) 肼体上 N 和 N' 上必须各保留一个氢原子,不宜用烷基或芳香基再行取代,也不宜有双键形式(表 3 中之 2)。(3) 肼体的 N' 与有效基团相结合前提下,N 上的 R 可以是氢原子,即为非酰胺类型药物,例如苯乙肼,苯异丙肼^[25,48-52];但 R 不能用苯酰基来代替,而杂环的酰基是有效基团(表 3 中之 3),例如异烟酰基,5-甲基-3-异茂酰基(5-methyl-3-isoxazolyl),即是酰胺类型药物,例如 IIH,marplan^[11,47,48,63,64]。酰基可能是起载体的作用。

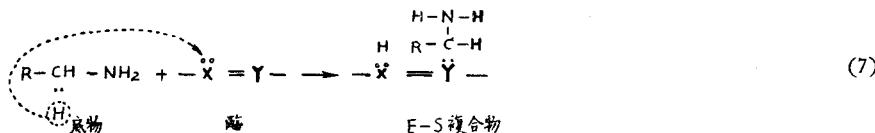
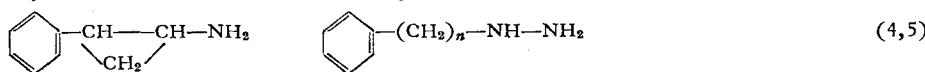
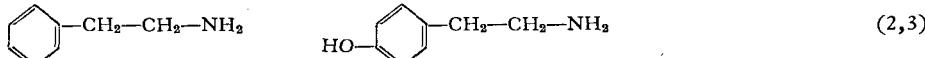
根据 Zeller 等^[45-47]意见,肼体是亲核性(nucleophilic)基团,在 N 上有未共享电子对,可与酶上的亲电子基团成共价键,酶上亲电子基团可能是芳香族氨基酸及其相似物的酰基。烷基或苯烷基为亲脂基团,其目的是增加 MAOI 与类脂组织的亲和力,以帮助药物进入脑

表 3 肼类单胺氧化酶抑制剂的化学结构和疗效关系

	化 学 结 构	抑 制 作 用
1	NH ₂ -NH-R -H, -CH ₃ ,  , 	无 效
	- (CH ₂) _n -CH ₃ , - (CH ₂) _n -  n = 1-3	有 效
	-CH(CH ₃)-CH ₃ , -CH(CH ₃)-CH ₂ - 	强 大
2		强 大
	H H -CH(CH ₃)-CH ₃	减 弱
	H CH ₃ -CH(CH ₃)-CH ₃	减 弱
	CH ₃ CH ₃ CH ₃	无 效
	H ==CH-CH ₂ -CH ₃	无 效
	H ==CH-CH ₂ -CH(CH ₃)-CH ₃	无 效
3	Alkyl-NH-NH-COR	
	苯 酰 基 -CO-  -X (NH ₂ , OH, CH ₃ , Cl)	无 效
	杂 环 酰 基 -CO-  -CO-  -CO-  -CH ₃	有 效
	氨 基 酰 基 -CO-CH(CH ₃)-NH ₂	L 构型有效
	-CO-CH(CH ₃)-CH ₂ -CH ₂ -COOH	D 构型无效

細胞中；烷基的作用方式是增加肼体上N的亲核性質，或增加原子与分子間結合力（即 Van der Waals force），使酶与抑制剂間联系更牢固，成为不可逆的抑制作用^[65]。

新近报导^[11, 56, 66]，苯环烷胺类是非肼类的抑制剂，其中以苯环丙胺的抑制作用最强
大^[11, 51, 56-58, 66]。它对脑內 MAO 抑制作用比肝者为明显，但作用持续时间不及肼类抑制剂持久^[11, 66]，推論其作用系可逆的。由此，促使 Zeller 提出 MAO 有效中心的學說^[25, 56, 66]，其主要論据有三点：(1) 酶与底物的关系，苯乙胺和酪胺[(2)式、(3)式]是酶最好的底物，从它們之間的結合亲和性（即 K_m ），反应速度(V_{max})来看，苯环、乙基、氨基都是形成酶和底物复合物的必需条件。(2) 苯环丙胺[(4)式]化学结构与酶的底物苯乙胺[(2)式]很相似，仅以环丙基代替了乙基，则作用性质有极大的变化，它不再是酶的底物，却具有很强的抑制作用。(3) 苯烷肼类[(5)式]是酶的抑制剂，当 $n = 2$ 时，其化学结构与底物苯乙胺較相近，其抑制作用也最强，当 $n = 1$ 时也是有效的。从(2)一(5)式可概括成(6)式，包含有芳香族母核和两元側鏈，还有 α -氨基， α -H。 α -H 可以是次甲基（即 $-\text{CH}_2-$ ）上的氢，或者是氮原子的氢（即 $-\text{NH}-$ ）。根据 Grimm 氢化物的置换原理， $-\text{CH}_2-$ 和 $-\text{NH}-$ 是相似的。在(6)式中的 β 位子是次甲基。如果是底物，则在 α 位子上有二个 α -H，其中第一个 α -H 是与酶结合成复合物，第二个 α -H 是参与脱氢的酶反应过程。如系抑制剂，在 α 位子上仅有一个 α -H，因此只能参与酶结合的复合物中。所以，推論底物和抑制剂均作用在酶表面相同的受体上，酶的活性中心可用(7)式来表示：



X 为底物第一个 α -H 的接受者，Y 与底物第二个 α -H 相結合（抑制剂不一定有第二个 α -H），肼类抑制剂与 Y 为共价結合，成为不可逆反应。同时，活性中心是受到两个条件的限制：(1) 在 X 与 Y 之間只有数个 Å 的距离，(2) 可能是不对称的，因为 L-型氨基酸比 D-型氨基酸更为有效。

这种活性中心的假說虽已提出，但有很多現象还不能解释，例如 harmine 化学结构与其他抑制剂不相同，却与肼类 MAOI 一样地作用在酶的相同受体上^[10, 11, 59]；苯环丙胺化学结构虽与底物相似，而認為与肼类 MAOI 作用在酶的不相同的受体上^[10, 11, 59]；苯烷肼类的碳原子 ($n = 0-3$) 增減与疗效关系不完全符合，还有人不同意将 α -H 作过分的強調^[66a]，因此活性中心假說还有待繼續探討。

五、MAOI 的篩选趋势

异丙基异烟肼是最早試用于治疗忧郁型精神病的 MAOI。它有效，但也有严重的副

作用，能使病人出現黃疸。因此，寻找更有效的 MAOI 或其他抗忧郁剂来治精神病是很迫切的。从現在的動向看来有二方面的問題值得注意：(1)在肼类衍生物中繼續探求有高度选择性的 MAOI，使它們对脑內 MAO^{*}抑制更专一，而不影响肝內有关的酶系。現在已發現苯烷基肼类 MAOI 对脑 MAO 的抑制作用的选择性較高^[51,52]；酰胺类型 MAOI 在体内容易水解^[11,46-48]，抑制作用的选择性似乎与酰基和亲脂基团（即 I 和 III）有关系，例如 IIH 对肝內 MAO 抑制很显著，marplan 对脑內抑制作用增強（表 2）^[52]。还有 nilamide 对 DOPA-脱羧酶和轉氨酶等需要吡哆醛磷酸为輔酶的酶系似乎影响不大^[10]，目前也从氨基酸方面发展^[11,46]，其成就似乎不及苯烷基肼类抑制剂。(2)积极展开非肼类 MAOI 的研究。肼类衍生物对肝脏其他酶系往往有些影响，因此积极研究非肼类 MAOI 更具有意义，应以开辟新的路綫为重点。目前已获得苯基环烷胺类^[11,56,66]， α -乙基色胺^[10,67]，还有 MO-911，A-19-120^[60-62,72,72a]，它們的化学結構与底物或酶的活性中心有联系，抑制作用有的很強大，对脱氢酶无影响^[10]。harmala 类生物碱也是一类短时強大可逆的 MAOI^[10,11,51,59]，其結構式可認為是利血平的类似物（表 2），与肼类 MAOI 競爭相同的酶受体。最理想的抑制剂是能分別抑制 5-HT 和 NA 神經激素的代謝或形成过程。

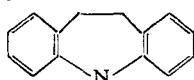
关于 MAOI 的篩选方法一般可分成下列三种，其中以生化模型較常用。

(1) 对 MAO 酶活力抑制程度的測定：酪胺是早就应用的酶底物，故曾称 MAO 为酪胺氧化酶，近年来发现 5-HT 也是它的良好底物。MAO 存在肝、腎、脑細胞線粒体中，并以肝中較丰富，且活力強大。为了比較药物作用选择性，必須采用肝、脑两种組織作比較觀察。可用差速离心机分离線粒体（在上清液中也含有可溶性的 MAO）或用全組織的匀浆作試驗，借測压法或比色法觀察酶活力的抑制程度^[45,49,53,57,68,68a]。体外試驗可作初篩、以后再进行体内試驗。(2)对脑內 5-HT 和 NA 含量的影响：觀察药物对小白鼠或大白鼠脑內两种神經激素的增加程度作为酶活力被抑制的指标；或者在注射 MAOI 若干時間后再注射利血平，促进神經激素的释放和累积后的兴奋現象，也就是利血平对动物外觀行为的翻轉現象^[33,49,54,69,70]作为觀察指标之一。(3)对巴比妥睡眠时间的延长^[70]，抗电休克等方法作輔助的觀察指标。

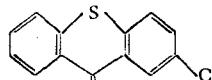
六、临床使用概况

根据药理作用性质将 MAOI 可分为三种类型^[10]：(1)作用緩慢、持久、不可逆者以 IIH 为代表。(2)作用快、持久、不可逆者以 PIH 为代表。(3)作用快、暫短、可逆者以 Harmine 为代表。在临幊上主要应用于治疗精神忧郁症。經過試用后，IIH 和 PIH 因毒性反应較大而停止使用，值得繼續使用的是苯乙肼，nilamide，marplan 以及苯环丙肼；它們开始用量分别为 30—45，20—30，300 以及 20—40 毫克/天，历 1—3 周后維持剂量各为 5—20，10—20，50—150 以及 5—20 毫克/天^[67,72]。病人服用后有双相反应，先鎮靜和松懈而后兴奋，能改善忧郁状态。这現象系由于 5-HT 的鎮靜效能先占优势而后由 NA 发揮了作用的缘故。連續服药后可能使肝脑內 DPN 降低，吡哆醛-5-磷酸的利用增加，肝內轉氨酶活力加強，肝功能可能受影响。因此目前还没有一个高度选择性的 MAOI 适合于临幊的需要。肼类 MAOI 应用于治疗心絞痛，改善冠状循环和降低血压，可能由于阻滞神經冲动的传递，舒张前毛細血管改变了血管壁肌肉感受器对 CA 的作用^[67]。此外，也有人用于減輕頑

痛和炎症，加强麻醉剂和甾体激素的作用。最近在治疗忧郁症有效药物中有 tofranil^[74-78] 和 taractan^[79,80]，其结构式与氯丙嗪很相似，治疗效果尤以 tofranil 颇受重视。而其作用机制与 MAO 的关系少有报导，可能与 NA 和 5-HT 无密切关系^[75]。这样又为精神药理学提供了新的课题。



tofranil (imipramine)



taractan

結 束 語

从上述内容中可以看出，单胺氧化酶抑制剂的研究的确很有趣，从一个治疗肺结核类型的药发展成为治疗精神病的新型药物。后来发现 MAOI 与神经激素有联系，对 5-HT 与 NA 的代谢过程提供了更清楚的论据，给神经生化增添了重要的资料。进一步的研究对脑内调节机能提出了促营养和促活动两系统新的看法，这在神经生理学中也有重要的意义。

由于 MAOI 具有较高的选择性，以它为武器分析神经系统药物的作用机制很有益处。以它阐明利血平的镇定作用与 5-HT 释放的因果关系，就是一个很好的例子。今后继续利用 MAOI 来分析其他药物对神经激素的影响，有可能发现更重要的事实。

MAOI 的化学结构和疗效关系的深入研究，不仅在肼类化合物中找到了更好的药物，而且发现了非肼类的新型药物。继续寻找更强、选择性更高与毒性更低的药物，仍是药理学家和化学家今后合作的重要任务。特别吸引人的是这些药物活性中心的研究，在解决药物作用专一性问题上有很大的发展前途。

最后，应该指出，许多 MAOI 化合物的发现是在理论指导下设计的，与经验式的寻找新药有很大不同，筛选方法上也有一些特点。这也可认为它们是药物机制研究与寻找新药结合得较好的一个范例。

參 考 文 獻

- [1] Davis, W. A.: *J. Clin. Exp. Psychopath.*, 1958, **19**, 1 (Suppl).
- [2] Zeller, E. A. and Barsky, J.: *Proc. Soc. Exp. Biol. Med.*, 1952, **81**, 459.
- [3] Brodie, B. B.: 5-Hydroxytryptamine (Lewis, G. P. Ed.), 1958, pp. 64—83.
- [4] Brodie, B. B. and Shore, P. A.: *Ann. N. Y. Acad. Sci.*, 1957, **66**, 631.
- [5] Brodie, B. B., Spector, S. and Shore, P. A.: *Pharmacol. Rev.*, 1959, **11**, 548.
- [6] Brodie, B. B., Spector, S. and Shore, P. A.: *Ann. N. Y. Acad. Sci.*, 1959, **80**, 609.
- [7] Spector, S., Shore, P. A. and Brodie, B. B.: *J. Pharmacol.*, 1960, **128**, 15.
- [8] Shore, P. A.: *J. Clin. Exp. Psychopath.*, 1958, **19**, 56 (Suppl).
- [9] Udenfriend, S.: 5-Hydroxytryptamine (Lewis, G. P. Ed.), 1958, pp. 43—49.
- [10] Erspamer, V.: *Progress in Drug Research*, vol. 3, 1961, pp. 151—369.
- [11] Pletscher, A., Gey, K. F. and Zeller, P.: *ibid.*, vol. 2, 1960, pp. 417—590.
- [12] Udenfriend, S., Weissbach, H. and Bogdanski, D. E.: *Ann. N. Y. Acad. Sci.*, 1957, **66**, 602.
- [13] Bogdanski, D. F., Weissbach, H. and Udenfriend, S.: *J. Neurochem.*, 1957, **1**, 272.
- [14] Kuntzman, R., Shore, P. A., Bogdanski, D. and Brodie, B. B.: *ibid.*, 1961, **6**, 226.
- [15] Blaschko, H.: *Pharmacol. Rev.*, 1959, **11**, 307.
- [16] Holtz, R.: *ibid.*, 1959, **11**, 317.

- [17] Udenfriend, S.: *Neuropharmacology*, 1959, pp. 14, 117—122 (Abramson, H. A. Ed.).
- [18] Vogt, M.: *Pharmacol. Rev.*, 1959, **11**, 483.; *J. Physiol.*, 1954, **123**, 456.
- [19] Axelrod, J.: *ibid.*, 1959, **11**, 402; *Sci.*, 1957, **126**, 400; 1959, **130**, 800; *Physiol. Rev.*, 1959, **39**, 750.
- [20] Goodall, McC.: *Pharmacol. Rev.*, 1959, **11**, 416.
- [21] Axelrod, J., Albers, W. and Clemenie, C. D.: *J. Neurochem.*, 1959, **5**, 68.
- [22] Crout, J. R., Creveling, C. R. and Udenfriend, S.: *J. Pharmacol.*, 1961, **132**, 269.
- [23] Green, H. and Erickson, R. W.: *ibid.*, 1960, **129**, 237.
- [24] Spector, S., Kuntzman, R., Shore, P. A. and Brodie, B. B.: *ibid.*, 1960, **130**, 256.
- [25] Zeller, E. A.: *Pharmacol. Rev.*, 1959, **11**, 387.
- [26] Chessin, M., Dubick, B., Lesson, G. and Scott, C. C.: *Ann. N. Y. Acad. Sci.*, 1959, **80**, 597.
- [27] Gey, K. F. and Pletscher, A.: *J. Neurochem.*, 1961, **6**, 239.
- [28] Shore, R. A., Pletscher, A., Tomich, E. G., Carlsson, A., Kuntzman, R. and Brodie, B. B.: *Ann. N. Y. Acad. Sci.*, 1957, **66**, 609.
- [29] Brodie, B. B., Bogdanski, D. F. and Shore, P. A.: *Chemical Concepts of Psychosis*. (Rinkel, M. and Denber, H. C. Ed.), 1958, pp. 190—203.
- [30] Shore, P. A., Méed, J. A., Kuntzman, R. C., Spector, S. and Brodie, B. B.: *Sci.*, 1957, **126**, 1063.
- [31] Brodie, B. B., Tomich, E. C., Kuntzman, R. and Shore, P. A.: *J. Pharmacol.*, 1957, **119**, 461.
- [32] Brodie, B. B., Spector, S., Kuntzman, R. G. and Shore, P. A.: *Naturwissenschaften*, 1958, **45**, 243.
- [33] Canal, N. and Maffei-Facciole, A.: *J. Neurochem.*, 1959, **5**, 99.
- [34] Sulser, F. and Brodie, B. B.: *Sci.*, 1960, **131**, 1440.
- [35] Brodie, B. B., Finger, K. F., Orlans, F. B., Quinn, G. P. and Sulser, F.: *J. Pharmacol.*, 1960, **129**, 250.
- [36] Chessin, M., Edward, K. R. and Scott, C. C.: *J. Pharmacol.*, 1957, **119**, 453.
- [37] Pletscher, A., Besendorf, H. and Bachtold, H. P.: *Arch. Exper. Path. u. Pharmakol.*, 1958, **232**, 499.
- [38] Quinn, G. P., Shore, P. A. and Brodie, B. B.: *J. Pharmacol.*, 1959, **127**, 103.
- [39] Pletscher, A., Besendorf, H. and Gey, K. F.: *Sci.*, 1959, **129**, 844.
- [40] Sheppard, H. and Zimmerman, J. H.: *Nature*, 1960, **185**, 40; 1960, **187**, 1035; *Fed. Proc.*, 1959, **18**, 463.
- [41] Weil-Malherbe, H. and Bone, A. D.: *J. Neurochem.*, 1959, **4**, 251.
- [42] Weil-Malherbe, H., Posner, G. R.: *J. Pharmacol.*, 1961, **132**, 278.
- [43] Green, H. and Sawyer, J. L.: *ibid.*, 1960, **129**, 243.
- [44] Giarman, N. J. and Schanberg, S.: *Biochem. Pharmacol.*, 1959, **1**, 301.
- [45] Barsky, J., Pacha, W. L., Sarkar, S. and Zeller, E. A.: *J. Biol. Chem.*, 1959, **234**, 389.
- [46] Zeller, P., Pletscher, A., Gey, K. F., Gatanann, H., Hegedus, B. and Straub, O.: *Ann. N. Y. Acad. Sci.*, 1959, **80**, 555.
- [47] Zeller, E. A.: *J. Clin. Expert. Psychopath.*, 1958, **19**, 27 (Suppl).
- [48] Biel, J. H., Nuhfer, P. A. and Conway, A. C.: *ibid.*, 1959, **80**, 568.
- [49] Horita, A.: *ibid.*, 1959, **80**, 590; *J. Pharmacol.*, 1958, **122**, 176.
- [50] Gogerty, J. H. and Horita, A.: *J. Pharmacol.*, 1960, **129**, 357.
- [51] Horita, A. and McGrath, W. R.: *Proc. Soc. Exper. Biol. & Med.*, 1960, **103**, 753; *Biochem. Pharmacol.*, 1960, **3**, 206.
- [52] Horita, H.: *Tox. App. Pharmacol.*, 1961, **3**, 474; *ibid.*, 1962, **4**, 178.
- [53] Gardner, J. S., Wesis, E. and Lee, J.: *J. Med. Pharmaceut. Chem.*, 1960, **2**, 133; 1961, **3**, 241.
- [54] Randall, L. O. and Bagson, R. E.: *Ann. N. Y. Acad. Sci.*, 1959, **80**, 626.
- [55] Rowe, R. P., Bloom, B. M., Pan, S. Y. and Finger, K. F.: *Proc. Soc. Exp. Biol. Med.*, 1959, **101**, 832.
- [56] Sarkar, S., Banerjee, R., Ise, M. S. and Zeller, E. A.: *Helv. Chim. Acta*, 1960, **43**, 439.
- [57] Melander, B. and Glinicke, G.: *Acta Pharmacol. & Toxicol.*, 1961, **18**, 239.
- [58] Teseschi, D. H., Tedeshi, R. E. and Fellows, E. J.: *Fed. Proc.*, 1960, **19**, 278.
- [59] Pletscher, A., Besendorf, H., Bachtol, H. P. and Gey, K. F.: *Helv. Physiol. Acta*, 1959, **17**, 202.
- [60] Horwitz, D. and Sjoerdssma, A.: *Proc. Soc. Exp. Biol. & Med.*, 1961, **106**, 118.
- [61] Taylor, J. D., Wykes, A. A., Glandish, Y. C., Martin, W. B. and Evertt, G. M.: *Fed. Proc.*, 1960, **19**, 287.
- [62] Wiegand, R. G. and Perry, J. E.: *Biochem. Pharmacol.*, 1961, **7**, 181.
- [63] Koechlin, B. and Lliev, V.: *Ann. N. Y. Acad. Sci.*, 1959, **80**, 865.
- [64] Schwartz, M. A.: *Fed. Proc.*, 1960, **19**, 277.
- [65] Davison, A. N.: *Biochem. J.*, 1957, **67**, 316.

- [66] Zeller, E. A.: *Experientia*, 1960, **16**, 399.
 [66a] Belleau, B. and Moran, J.: *J. Med. Pharmaceut. Chem.*, 1962, **5**, 215.
 [67] Scherbel, A. L.: *Clin. Pharmacol. & Therapeut.*, 1961, **2**, 559.
 [68] Udenfriend, S., Weissbach, H. and Brodie, B. B.: *Methods of Biochemical Analysis*, 1958, vol. 6, pp. 95—127 (Glick, D. Ed.).
 [68a] Weissbach, H., Smith, T. E., Daly, J. W., Witkop, B. and Udenfriend, S.: *J. Biol. Chem.*, 1960, **235**, 1160.
 [69] Biel, J. H., Prukker, A. E., Shore, P. A., Spector, S. and Brodie, B. B.: *J. Am. Chem. Soc.*, 1958, **80**, 1519.
 [70] Eltherington, L. G. and Horita, A.: *J. Pharmacol.*, 1960, **128**, 7.
 [71] Shore, P. A. and Cohn, V. H.: *Biochem. Pharmacol.*, 1960, **5**, 91.
 [72] Sainz, A.: *Ann. N. Y. Acad. Sci.*, 1959, **80**, 780.
 [72a] Wiegand, R. G. and Perry, J. E.: *Biochem. Pharmacol.*, 1961, **7**, 181.
 [73] Scherbel, A.: *Arch. Int. Med.*, 1961, **107**, 37.
 [74] Domenjoz, R. and Theobald, W.: *Arch. Int. Pharmacodyn.*, 1959, **120**, 450.
 [75] Baker, W. W.: *Progress in Neurol. & Psychiat.*, 1960, **13**, 103.
 [76] Gillotte, J. R., Dingell, J. V., Sulser, F., Kuntzman, R. and Brodie, B. B.: *Experientia*, 1961, **17**, 417.
 [77] Keup, W., Apotito, K. W., Olinger, B., Schwartz, M. and Yachnes, E.: *J. Nerv. Ment. Dis.*, 1960, **130**, 146.
 [78] Jacobson, E.: *Bull. Wid. Health Org.*, 1959, **21**, 455.
 [79] Leyberg, J. T.: *J. Ment. Sci.*, 1959, **105**, 441.
 [80] Darling, H. F.: *Am. J. Psychiat.*, 1961, **117**, 931.

药学学报 1962 年 第 9 卷 第 6, 7 期 更正

根据作者来信更正如下：

期数	页数	行数	誤	正
6	372	倒 11	C 65.21; H 4.33; OCH ₃ 23.4	C 67.60; H 4.26; OCH ₃ 10.91
		倒 10	C 65.31; H 4.50; OCH ₃ 24.0	C 67.60; H 4.24; OCH ₃ 11.43
		倒 5, 4	OCH ₃	COCH ₃
7	437	21	6.氯化鉛	6.氯化鉛試紙

药学学报编辑委员会

药学学报 第 9 卷 第 7, 11 期 勘誤

期数	页数	行数	誤	正	
7	418	17—18	picroonic	picrolonic	(印刷錯誤)
		19	1含…	含…	(印刷錯誤)
11	封二	倒 6	黃芩	黃芩	(未校对出)

科学出版社