

がほとんどであり、今後は実際に治療下にある統合失調症患者群を対象にした薬物動態学及び薬物動態学的相互作用の検討が大規模に行われることが望まれる。

アリピプラゾールはドパミン D_2 受容体に対してパーシャルアゴニスト性を有するなどこれまでの抗精神病薬とは違う特徴を有しており、この特徴を引き出すためにもまた不要な薬物相互作用を回避するためにも、アリピプラゾールの使用に際しては多剤併用とならないようできるだけ併用薬を必要最小限にすることが望まれる。

文献

1. Kikuchi T, Tottori K, Uwahodo Y et al. 7-(4-[4-(2,3-Dichlorophenyl)-1-piperazinyl]butyloxy)-3,4-dihydro-2(1H)-quinolinone (OPC-14597), a new putative antipsychotic drug with both presynaptic dopamine autoreceptor agonistic activity and postsynaptic D2 receptor antagonistic activity. *J Pharmacol Exp Ther*, 274: 329-336, 1995
2. Marder SR et al. Aripiprazole in the treatment of schizophrenia: Safety and tolerability in short-term, placebo-controlled trials. *Schizophrenia Res.*, 61, 123-136, 2003
3. Mallikaarjun S, Salazar DE, Bramer SL. Pharmacokinetics, Tolerability, and Safety of Aripiprazole following Multiple Oral Dosing in Normal Healthy Volunteers. *J Clin Pharmacology*, 44: 179-187, 2004
4. Sawamura K, Suzuki Y, Someya T. Effects of dosage and CYP2D6-mutated allele on plasma concentration of paroxetine. *Eur J Clin Pharmacol*. 2004; 60: 553-557
5. Kubo M, Koue T, Inaba A et al. Influence of Itraconazole Co-administration and CYP2D6 Genotype on the Pharmacokinetics of the New Antipsychotic ARIPIPRAZOLE. *Drug Metab Pharmacokinet*. 2005; 20(1): 55-64
6. Citrome L, Josiassen R, Bark N et al. Pharmacokinetics of Aripiprazole and Concomitant Lithium and Valproate. *J Clin Pharmacol*. 2005; 45: 89-93