

附件四、技術說明表



GABAA 受體選擇性配體於治療鴉片藥物使用疾患，視神經病變和心血管疾病的用途

提案人： 邱麗珠 教授

單位： 國立臺灣大學 藥理學系/研究所

簡歷： (可列出相關連結，例如系所、研究室網頁)

-<https://labspotlight.ntu.edu.tw/labs/14>

請放任一代表照片或圖片
(不可揭露技術內容；如無代表照片或圖片提供，可刪除此方框)

市場及需求：

現有鴉片類藥物使用障礙(opioid use disorder, OUD) 治療藥品具依賴性與副作用風險；視神經退化疾病缺乏有效神經保護策略；心血管缺血再灌流傷害亦缺乏理想藥物。

技術摘要(含成果)：

本技術開發具 $\alpha 6$ 次單元選擇性之 GABA_A 受體調節劑，透過增強抑制性神經傳導達到神經保護與調控效果。前期研究顯示，此類化合物具潛力應用於：

(1) 成癮相關神經調控 (2) 抑制神經興奮毒性並保護視網膜細胞 (3) 調節神經-心臟反射以降低心律不整與缺血損傷

優勢：

1. 具高度次單元選擇性 ($\alpha 6$ GABAA receptor)，降低非特異性副作用
2. 非直接活化受體，而為調節型機制 (PAM)，安全性較高
3. 相較現有療法，較低成癮風險與較佳耐受性

競爭產品：

1. OUD：methadone、buprenorphine、naltrexone
2. 視神經疾病：NMDA 受體拮抗劑 (如 memantine)、抗青光眼藥物
3. 心血管疾病：抗心律不整藥物、 β -blockers 等

專利現況：

- (1) 本技術已有美國 Provisional (63/806,808)
- (2) 本研究團隊具有數十年 GABA_A 受體與神經藥理研究經驗，具持續技術深化與專利佈局能力

聯絡方式(請不用填)：

臺大產學合作總中心

Tel: 02-3366-9945, E-mail: ordiac@ntu.edu.tw