Efficacy of istradefylline for gait disorders with freezing of gait in Parkinson's disease: A single-arm, open-label, prospective, multicenter study

Iijima M. et al

Expert Opin Pharmacother. 2019 May 28:1-7.

目的：すくみ足を伴うパーキンソン病（PD）患者において、選択的アデノシン A_{2A} 受容体拮抗薬であるイストラデフィリンの歩行障害に対する有効性と安全性を評価するために多施設共同非盲検単群前向き介入試験を行った。

方法:L-ドパ内服中でウェアリングオフ、すくみ足を伴う歩行障害を有し、MMSE 24 点以上の PD 患者 31 例。イストラデフィリンは 20mg/日を４週間、運動症状が残る場合 40mg/日を 8 週間投与。有効性は MDS-UPDRS パート II の 3 項目（立ち上がり、歩行、すくみ)、オン時のパート III 歩行関連５項目（立ち上がり、歩行、すくみ、姿勢の安定性,姿勢)、48 時間の携帯歩行計解析、すくみ足質問票（FOG-Q、New FOG-Q)、PDQ-8 を用いて評価した。

結果:パート III スコアはベースライン(BL)6.9、4 週 5.9、12 週 5.7、パート II スコアは BL 5.9、4 週 5.1、12 週 5.0、ともに有意に改善した。携帯歩行計解析では 12 週の総運動量が有意に増加した。FOG-Q、New FOG-Q スコア、PDQ-8 は有意に改善した。重篤な有害事象は観察されなかった。

結論:すくみ足を伴う歩行障害がある PD 患者において、イストラデフィリンは総運動量を増加させ歩行障害および QOL を改善した。

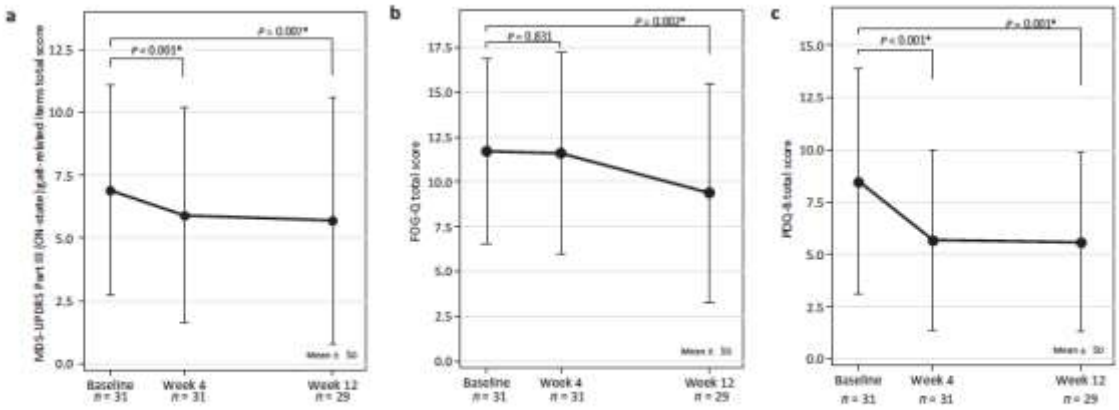

Figure 1. Time course of MDS-UPDRS Part III (ON-state) gait-related items total score (a), FOG-Q (b), and PDQ-8 total score (c).

P values calculated vs baseline; one-sample paired t-test with Bonferroni *post hoc* correction. MDS-UPDRS, Movement Disorder Society-Unified Parkinson's Disease Rating Scale; FOG-Q, Freezing of Gait Questionnaire; PDQ-8, Parkinson's Disease Questionnaire-8.