

一種陽離子兩親性 TP4 胜肽的抗菌組合製劑促進細菌性陰道炎病原菌的生物膜根除

本院覽號

10A-1100824

公告日期

智財權狀態

美國臨時案已申請、台灣(發明)放棄申請、PCT放棄申請

摘要

細菌性陰道炎好發於生育年齡的婦，平均發生 約為三成。現階段抗生素治 伴隨著高 發，導致病患反覆受疾病所擾，但 床端的醫師卻只能重複開 藥。

傳統抗生素治 高 發 主因有以下三點：

1. 無法根除生物膜，藥物無法有效達到作用標的，進而產生抗藥性菌株。
2. 目前使用之抗生素標的厭氧菌株，其演化已產生對現階段抗生素具有抗性之分支，導致一線抗生素治療為無效治療。
3. 細菌性陰道炎經常非由單一種厭氧菌之混合型感染，而目前抗生素治療僅針對抗厭氧菌，導致治療後其他非厭氧菌之增長。如：其副作用為陰道念珠菌感染。為 低現今抗生素治 發，本技術為針對細菌性陰道炎，開發出具有治 潛力之抗菌組合，已有多項數據證實優於傳統抗生素之特性。

技術優勢

本技術為具有治 細菌性陰道炎潛力之抗菌組合，其優勢特點有以下四點：

活性物TP4具高度選擇性 菌，不破壞正常陰道乳酸菌叢，避免因治療導致局部環境失衡。

- 活性物TP4具快速 菌動力學，細菌難以產生抗藥性。
- 具廣效殺細菌性陰道炎相關病原菌，對於混合型感染之陰道炎，可同時抑制非厭氧菌之病原菌，如：原蟲、念珠菌與嗜氧型陰道炎病原菌，避免因傳統抗生素僅抑制厭氧菌後造成其他病原菌成優勢菌種。
- 搭配專屬開發之劑型，可有效破壞生物膜結構，增進活性物TP4殺菌能力。

應用範圍

- 細菌性陰道炎
- 念珠菌陰道炎
- 滴蟲陰道炎
- 萎縮性陰道炎
- 性傳播感染症

創作人

陳志毅、林玟君



中央研究院
ACADEMIA SINICA