

Presnor

Olmesartan Medoxomil



Composition

Presnor 20 Tablet: Each coated tablet contains Olmesartan Medoxomil USP 20 mg.

Presnor 40 Tablet: Each coated tablet contains Olmesartan Medoxomil USP 40 mg.

Pharmacology

Angiotensin-II (formed from angiotensin-I in a reaction catalyzed by angiotensin-converting enzyme (ACE)), is a potent vasoconstrictor, the primary vasoactive hormone of the renin-angiotensin system and an important component in the pathophysiology of hypertension. It also stimulates aldosterone secretion by the adrenal cortex. Olmesartan Medoxomil blocks the vasoconstriction and aldosterone-secreting effects of angiotensin-II by selectively blocking the binding of angiotensin-II to the AT₁ receptor found in many tissues (e.g., vascular smooth muscle, adrenal gland). In-vitro-binding studies indicate that Olmesartan Medoxomil is a reversible & competitive inhibitor of AT₁ receptor.

Indications

Presnor is indicated for the treatment of hypertension. It may be used alone or in combination with other antihypertensive agents.

Dosage and administration

Adult: The usual starting dose of Olmesartan Medoxomil is 20 mg once daily. Dosing should be individualized. Depending on the blood pressure response, the dose may be increased after 2 weeks up to 40 mg. Olmesartan Medoxomil may be administered with or without food. No initial dosage adjustment is recommended for elderly patients, for patients with moderate to marked renal impairment (creatinine clearance < 40 mL/min) or with moderate to marked hepatic dysfunction. **Pediatric (6 to 16 years of age):** The usual recommended starting dose of Olmesartan Medoxomil is 10 mg once daily for patients who weigh 20 to <35 kg, or 20 mg once daily for patients who weigh > 35 kg. For patients requiring further reduction in blood pressure after 2 weeks of therapy, the dose may be increased to a maximum of 20 mg once daily for patients who weigh <35 kg or 40 mg once daily for patients who weigh > 35 kg.

Contraindications

Olmesartan Medoxomil is contraindicated in patients who are hypersensitive to any component of this product.

Precautions

- Periodic determination of serum electrolytes should be performed at appropriate intervals to detect possible electrolyte imbalance
- When pregnancy is detected, Olmesartan Medoxomil must be discontinued as soon as possible
- Hypotension in volume or salt-depleted patients may occur
- Impaired renal function

Side Effects

Common: The most common side effects include Back pain, bronchitis, creatinine phosphokinase increased, diarrhea, headache, hematuria, hyperglycemia, hypertriglyceridemia, influenza-like symptoms, pharyngitis, rhinitis, and sinusitis.

Rare: Chest pain, peripheral edema, arthritis.

Pregnancy & lactation

Safety and effectiveness in both pregnant women & nursing mother have not been established. So, Olmesartan Medoxomil should be discontinued during both of these conditions.

Drug Interactions

No significant drug interactions were reported in studies in which Olmesartan medoxomil was co-administered with digoxin or warfarin in healthy volunteers. Olmesartan medoxomil is not metabolized by the cytochrome P450 system and has no effects on P450 enzymes; thus, interactions with drugs that inhibit, induce or are metabolized by those enzymes are not expected. The bioavailability of Olmesartan Medoxomil is not significantly altered by the co-administration of antacids.

Overdose

Limited data are available in regard to over dosage in humans. The most likely manifestation of over dosage would be hypotension and tachycardia; bradycardia could occur from parasympathetic (vagal) stimulation. If symptomatic hypotension occurs, supportive treatment should be initiated.

Storage

Store in a dry place below 30°C, protected from light. Keep out of the reach of children.

How Supplied

Presnor 20 Tablet (35's): Each box contains 35 tablets (5x7's) in Alu-Alu blister pack.

Presnor 40 Tablet (21's): Each box contains 21 tablets (3x7's) in Alu-Alu blister pack.



Manufactured by:
DBL Pharmaceuticals Limited
Surabari, Kashimpur, Gazipur, Bangladesh

C:10400217



উপাদান

প্রেসনর ২০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি কোটেড ট্যাবলেটে আছে ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল ইউএসপি ২০ মি.গ্রা.
প্রেসনর ৪০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি কোটেড ট্যাবলেটে আছে ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল ইউএসপি ৪০ মি.গ্রা.

ফার্মাকোলজি

অ্যানজিওটেনসিন-II (যা তৈরী হয় অ্যানজিওটেনসিন-I থেকে অ্যানজিওটেনসিন কনভার্টিং এনজাইম(এসিই) প্রভাবিত বিক্রিয়ার মাধ্যমে) একটি শক্তিশালী ভেসোকসট্রিকটর, রেনিন-অ্যানজিওটেনসিন সিস্টেম-এর প্রাথমিক ভেসোঅ্যাকটিভ হরমোন এবং উচ্চরক্তচাপের প্যাথফিজিওলজির জন্য একটি গুরুত্বপূর্ণ উপাদান। এটি অ্যাড্রেনাল কর্টিক্স থেকে অ্যালডোস্টেরনের নিঃসরণ বাড়ায়। ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল সুনির্দিষ্টভাবে এটি, রিসেপ্টর (যা বিভিন্ন টিস্যুতে, যেমন-ভাস্কুলার স্মুথ মাসল, অ্যাড্রেনাল গ্রান্ড এ পাওয়া যায়) এর সাথে অ্যানজিওটেনসিন-II যুক্ত হওয়া বন্ধ করার মাধ্যমে অ্যানজিওটেনসিন-II এর ভেসোকসট্রিকশন ও অ্যালডোস্টেরন-সিক্রেটিং প্রভাবকে বাধা দেয়। ইনভিট্রো-বাইভিং পরীক্ষায় দেখা গেছে যে ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল, এটি, রিসেপ্টর এর একটি পরিবর্তনীয় ও প্রতিযোগীতামূলক প্রতিবন্ধক।

নির্দেশনা

প্রেসনর উচ্চ রক্তচাপ নিয়ন্ত্রনের জন্য নির্দেশিত। এটি এককভাবে অথবা অন্য উচ্চ রক্তচাপ নিয়ন্ত্রনকারী ওষুধের সাথে একত্রে ব্যবহার করা যাবে।

মাত্রা এবং ব্যবহারবিধি

প্রাথমিক: ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল এর স্বাভাবিক প্রারম্ভিক মাত্রা ২০ মি.গ্রা. দিনে একবার। পৃথক রোগীর জন্য মাত্রা পৃথক হওয়া উচিত। রক্তচাপ নিয়ন্ত্রনের মাত্রার প্রতিক্রিয়ার উপর নির্ভর করে, ২ সপ্তাহ পরে ডোজ ৪০ মি.গ্রা. পর্যন্ত বাড়ানো যেতে পারে। ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল খাবারের আগে বা পরে সেবনযোগ্য।
বয়স্ক রোগী: মাঝারি থেকে তীব্র কিডনি অকার্যকারিতা (ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স <৪০ মি.লি./মিনিট) বা মাঝারি থেকে তীব্র হেপাটিক অকার্যকারিতার রোগীদের জন্য প্রাথমিক ডোজ সমন্বয়ের প্রয়োজন হয় না।

পেডিয়াট্রিক (৬ থেকে ১৬ বছর বয়সী): ২০ থেকে ৩০ কেজির কম ওজনের রোগীদের জন্য ওলমেসারটান মেডোক্সোমিলের সাধারণ প্রাথমিক মাত্রা হল ১০ মি.গ্রা. দিনে একবার অথবা ৩৫ কেজির বেশি ওজনের রোগীদের জন্য ২০ মি.গ্রা. দিনে একবার। ২ সপ্তাহ পরে রক্তচাপ আরও কমানোর প্রয়োজন হলে, ৩৫ কেজির পর্যন্ত ওজনের রোগীদের জন্য সর্বোচ্চ ২০ মি.গ্রা. দিনে একবার বা ৩৫ কেজির বেশি ওজনের রোগীদের জন্য ৪০ মি.গ্রা. দিনে একবার পর্যন্ত বাড়ানো যেতে পারে।

প্রতিনির্দেশনা

যে সকল রোগীদের ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল অথবা এর যে কোন উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল প্রতিনির্দেশিত।

সাবধানতা

- সম্ভাব্য ইলেক্ট্রোলাইট ভারসাম্যহীনতা সনাক্ত করতে নিয়মিত বিরতিতে সেরাম ইলেক্ট্রোলাইট গুলির পর্যায়ক্রমিক পরীক্ষা করা উচিত।
- গর্ভাবস্থায় ওলমেসারটান যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বন্ধ করতে হবে।
- ভলিউম বা লবণ-শূন্য রোগীদের রক্তচাপ কমে যেতে পারে।
- কিডনি অকার্যকারিতায়

পান্থপ্রতিক্রিয়া

প্রচলিত: পিঠে ব্যথা, ব্রংকাইটিস, ক্রিয়েটিনিন ফসফোকাইনেজ বৃদ্ধি, ডায়ারিয়া, মাথা-ব্যথা, হেমাচুরিয়া, হাইপারগ্লিসেমিয়া, হাইপারট্রাইগ্লিসারাইডেমিয়া, ইনফ্লুয়েঞ্জার মত উপসর্গ, ফ্যারিংজাইটিস, রাইনাইটিস, সাইনুসাইটিস ইত্যাদি।

বিরল: বুকে ব্যথা, পেরিফেরাল এডেমা, আর্থ্রাইটিস।

গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে

গর্ভবতী মহিলা এবং স্তন্যদানকারী মা উভয়ের ক্ষেত্রেই সুরক্ষা এবং কার্যকারিতা প্রতিষ্ঠিত হয়নি। সুতরাং, উভয় অবস্থায় ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল বন্ধ করা উচিত।

অন্যান্য ওষুধের সাথে মিথস্ক্রিয়া

স্বাস্থ্যকর স্বেচ্ছাসেবকদের মধ্যে ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল ডিগক্লিন বা ওয়ারফেরিনের সাথে সেবনে কোনও উল্লেখযোগ্য মিথস্ক্রিয়া পাওয়া যায়নি। ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল সাইটোক্রোম পি-৪৫০ সিস্টেম দ্বারা মেটাবোলিজম হয় না এবং পি-৪৫০ এনজাইমের উপর এর কোন প্রভাব নেই; এই কারণে, যে সকল ওষুধ এই এনজাইম দ্বারা মেটাবোলিজম হয় তাদের সাথে মিথস্ক্রিয়া হওয়ার সম্ভাবনা নেই। ওলমেসারটান মেডোক্সোমিলের বায়োএভাইলিবিলাটি অ্যান্টাসিডের সাথে সেবনের দ্বারা উল্লেখযোগ্যভাবে পরিবর্তিত হয় না।

মাত্রাধিক্য

মানুষের শরীরে ওলমেসারটান মেডোক্সোমিলের মাত্রাধিক্য সংক্রান্ত সীমিত তথ্য পাওয়া গিয়েছে। অতিরিক্ত মাত্রার সম্ভাব্য উপসর্গ হতে পারে হাইপোটেনশন এবং ট্যাকিকার্ডিয়া; প্যারাসিমপ্যাথোটিক উদ্দীপনা থেকে প্র্যাডিকার্ডিয়া হতে পারে। লক্ষণীয় হাইপোটেনশন দেখা দিলে সহায়ক চিকিৎসা শুরু করা উচিত।

সংরক্ষণ

আলো থেকে দূরে, শুষ্ক স্থানে ৩০° সে. তাপমাত্রার নিচে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

সরবরাহ

প্রেসনর ২০ ট্যাবলেট (৩৫ টি): প্রতিটি বাক্সে আছে ৩৫ টি (৫ x ৭) ট্যাবলেট অ্যালু-অ্যালু রিস্টার প্যাকে।

প্রেসনর ৪০ ট্যাবলেট (২১ টি): প্রতিটি বাক্সে আছে ২১ টি (৩ x ৭) ট্যাবলেট অ্যালু-অ্যালু রিস্টার প্যাকে।

