

Presnor Plus

Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorothiazide



Composition

Presnor Plus Tablet: Each coated tablet contains Olmesartan Medoxomil USP 20 mg + Hydrochlorothiazide USP 12.5 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.

Hydrochlorothiazide is thiazide diuretic. Thiazide affect the renal tubular mechanism of electrolyte reabsorption, directly increasing the excretion of Sodium and Chloride in approximately equivalent amounts. Indirectly, the diuretic action of Hydrochlorothiazide reduces plasma volume with consequent increases in plasma renin activity, increases Aldosterone secretion & urinary Potassium loss and decreases serum Potassium.

Indications

Presnor Plus 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 Presnor Plus is one tablet (20 mg/ 12.5 mg) once daily. Dosing should be individualized. Depending on the blood pressure response, the dose may be increased after 2-4 weeks up to 2 tablet (40 mg/ 12.5 mg) once daily. Presnor Plus 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.

Contraindications

Because of Hydrochlorothiazide component, this combination is contraindicated in patients with anuria or hypersensitivity to other sulfonamide-derived drugs.

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

Most common side effects are nausea, hyperuricemia, dizziness, and upper respiratory infection

Pregnancy & lactation

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

Drug Interactions

Olmesartan Medoxomil: No significant drug interactions were reported in studies in which Olmesartan medoxomil was co-administered with digoxin or warfarin in healthy volunteers. The bioavailability of Olmesartan Medoxomil is not significantly altered by the co-administration of antacids. **Hydrochlorothiazide:** When administered concurrently the following drugs may interact with thiazide diuretics: alcohol, barbiturates or narcotics, antidiabetic drugs, other antihypertensive drugs, cholestyramine and colestipol resins, corticosteroids, pressor amines, skeletal muscle relaxants (e.g. Tubocurarine), lithium, NSAIDs etc.

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.

The most common signs and symptoms of overdose of Hydrochlorothiazide observed in humans are those caused by electrolyte depletion (hypokalemia, hypochloremia, hyponatremia) and dehydration resulting from excessive diuresis.

Storage

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

How Supplied

Presnor Plus 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:10400222

প্রেসনর প্লাস

ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল + হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড



উপাদান

প্রেসনর প্লাস ট্যাবলেট প্রতিটি কোটেড ট্যাবলেটে আছে ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল ইউএসপি ২০ মি.গ্রা. + হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড ইউএসপি ১২.৫ 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 করটেক্স থেকে অ্যালডোস্টেরনের নিঃসরণ বাড়ায়। ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল সুনির্দিষ্টভাবে এটি, রিসেপ্টর (যা বিভিন্ন টিসুতে, 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 প্রতিযোগিতামূলক প্রতিবন্ধক।

হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড হল থায়াজাইড গ্রুপের মূত্রবর্ধক। থায়াজাইড রেনাল টিউবুলার প্রক্রিয়ার ইলেক্ট্রোলাইট পুনঃশোষণ প্রভাবিত করে, সরাসরি প্রায় সমপরিমাণে সোডিয়াম এবং ক্লোরাইডের নির্গমনকে বৃদ্ধি করে। পরোক্ষভাবে, হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইডের মূত্রবর্ধক ক্রিয়া প্লাজমা রেনিনের ক্রিয়াকলাপের ফলে রক্তের পরিমাণ হ্রাস করে, অ্যালডোস্টেরন নিঃসরণ এবং মূত্রনালীর পটাসিয়ামের ক্ষয় বাড়ায় এবং সেরাম পটাসিয়াম হ্রাস করে।

নির্দেশনা

উচ্চ রক্তচাপ নিয়ন্ত্রণের জন্য ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল নির্দেশিত। এটি এককভাবে অথবা অন্য উচ্চ রক্তচাপ বিরোধী ওষুধের সাথে কম্বিনেশন হিসাবে ব্যবহার করা যাবে।

মাত্রা এবং ব্যবহারবিধি

প্রাথমিক: প্রেসনর প্লাস এর স্বাভাবিক প্রারম্ভিক মাত্রা একটি ট্যাবলেট (২০ মি.গ্রা./ ১২.৫ মি.গ্রা.) দিনে একবার। পৃথক রোগীর জন্য মাত্রা পৃথক হওয়া উচিত। রক্তচাপের প্রতিক্রিয়ার উপর নির্ভর করে, ডোজ ২ সপ্তাহ পরে দুইটি ট্যাবলেট (৪০ মি.গ্রা./ ১২.৫ মি.গ্রা.) দিনে একবার পর্যন্ত বাড়ানো যেতে পারে। প্রেসনর প্লাস খাবারের আগে বা পরে দেওয়া যেতে পারে। বয়স্ক রোগীদের জন্য, মাঝারি থেকে তীব্র কিডনি অকার্যকারিতা (ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স <৪০ মি.লি./ মিনিট) বা মাঝারি থেকে তীব্র যকৃতের অকার্যকারিতার রোগীদের জন্য প্রাথমিক ডোজ সমন্বয়ের প্রয়োজন হয় না।

প্রতিনির্দেশনা

হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড থাকার কারণে, প্রেসনর প্লাস অ্যানুরিয়া বা অন্যান্য সালফোনামাইড থেকে প্রাপ্ত ওষুধের প্রতি অত্যধিক সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে প্রতিনির্দেশিত।

সাবধানতা

- সম্ভাব্য ইলেক্ট্রোলাইট ভারসাম্যহীনতা সনাক্ত করতে উপযুক্ত বিরতীতে সেরাম ইলেক্ট্রোলাইট গুলির পর্যায়ক্রমিক নির্ণয় করা উচিত।
- গর্ভাবস্থায় ওলমেসারটান যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বন্ধ করতে হবে।
- ভলিউম বা লবণ-শূন্য রোগীদের হাইপারটেনশন হতে পারে।
- রেনাল ফাংশন এর প্রতিবন্ধকতা

পাশ্চাতিক্রিয়া

প্রচলিত পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া হল বমি বমি ভাব, হাইপারইউরিসেমিয়া, মাথা ঘোরা এবং উর্ধ্ব শ্বসনতন্ত্রের সংক্রমণ।

গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে

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

অন্যান্য ওষুধের সাথে মিথস্ক্রিয়া

স্বাস্থ্যকর স্বেচ্ছাসেবকদের মধ্যে ওলমেসারটান মেডোক্সোমিল ডিগক্লিন বা ওয়ারফারিনের সাথে সহ-প্রশাসিত হয়েছিল এমন গবেষণায় কোনও উল্লেখযোগ্য ওষুধের পাওয়া যায়নি। ওলমেসারটানের বায়োএভাইলিবিলাটি অ্যান্টাসিডের সহ-প্রশাসন দ্বারা উল্লেখযোগ্যভাবে পরিবর্তিত হয় না। হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড: একত্রে সেবন করা হলে নিম্নলিখিত ওষুধগুলি থায়াজাইড মূত্রবর্ধকগুলির সাথে মিথস্ক্রিয়া করতে পারে: অ্যালকোহল, বারবিটরেটস বা মাদকদ্রব্য, অ্যান্টিডায়াবেটিক ওষুধ, অন্যান্য অ্যান্টিহাইপারটেনসিভ ওষুধ, কোলেস্টাইরামাইন এবং কোলেস্টিপল রেজিন, কার্টিকোস্টেরয়েডস, প্রেসর অ্যামাইনস, পেশী শিথিলকরণ ওষুধ, লিথিয়াম, NSAIDs ইত্যাদি।

মাত্রাধিক্য

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

হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইডের মাত্রাধিক্য মানুষের মধ্যে পরিলক্ষিত প্রচলিত লক্ষণ ও উপসর্গগুলি হল ইলেক্ট্রোলাইট হ্রাস (হাইপোক্যালেমিয়া, হাইপোক্লোরেমিয়া, হাইপোনাট্রেমিয়া) এবং অত্যধিক ডাই-ইউরেসিসের ফলে ডিহাইড্রেশন।

সংরক্ষণ

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

সরবরাহ

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



প্রস্তুতকারক
ডিবিএল ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড
সুরাবাড়ী, কাশিমপুর, গাজীপুর, বাংলাদেশ।