

Inturia-D

Tamsulosin Hydrochloride & Dutasteride

Composition

Inturia-D Capsule: Each capsule contains Tamsulosin Hydrochloride Ph. Eur. 0.4 mg & Dutasteride USP 0.5 mg.

Pharmacology

Tamsulosin & Dutasteride is a combination of two drugs with complementary mechanisms of action to improve symptoms in patients with Benign Prostatic Hyperplasia (BPH). Tamsulosin Hydrochloride, an antagonist of alpha1A-adrenoreceptors and Dutasteride, a dual 5 alpha reductase inhibitor (5ARI).

Treatment of BPH with alpha1-adrenoreceptor blocking agents and 5ARIs results in an improvement in urine flow rate and a reduction in symptoms of BPH.

Tamsulosin: An alpha1-adrenoreceptor blocking agent that affects the dynamic component of BPH by inhibiting alpha1-adrenoreceptors in the stromal prostatic smooth muscle and bladder neck. Blockade of these adrenoreceptors can cause smooth muscles in the bladder neck and prostate to relax. Specifically, Tamsulosin exhibits selectivity for both alpha1A and alpha1D-receptors over the alpha1B adrenoreceptor subtype. These three adrenoreceptor subtypes have a distinct distribution pattern in human tissue. Whereas approximately 70% of the alpha1-receptors in human prostate are of the alpha1A subtype, the human bladder contains predominantly the alpha1D subtype while blood vessels express predominantly alpha1B subtype. It is further believed that blockade of the alpha1D subtypes in the human obstructed bladder may be responsible for reducing detrusor overactivity and subsequent relief of storage symptoms.

Dutasteride: A synthetic 4-azasteroid compound is a competitive and specific inhibitor of both Type I and Type II 5 alpha-reductase isoenzymes that affects the static component of BPH by inhibiting the conversion of Testosterone to Dihydrotestosterone (DHT) by the enzyme 5 alpha-reductase. 5 alpha-reductase exists as 2 isoforms, Type I and Type II, both of which are present in the prostate. It has been observed that compared to normal tissue, the expression of both isoenzymes are increased in BPH tissue. Dissociation from this complex has been evaluated under in vitro and in vivo conditions and is extremely slow. Dutasteride lowers DHT levels and leads to a reduction in prostatic volume, thereby treating an underlying cause of BPH. Dutasteride does not bind to the human androgen receptor.

Indication

Combination of Tamsulosin Hydrochloride & Dutasteride capsules are indicated for the treatment of moderate to severe symptomatic Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) in men with enlarged prostates. Tamsulosin in combination with Dutasteride has been shown to reduce symptoms of BPH, improve urinary flow and reduce prostate size and was statistically significant to Tamsulosin monotherapy. Tamsulosin in combination with Dutasteride was statistically significant to Tamsulosin monotherapy but not Dutasteride monotherapy at reducing the relative risk of Acute Urinary Retention (AUR) or BPH-related surgery.

Dosage & Administration

Recommended Dose and Dosage Adjustment

Adult males (including geriatric patients): The recommended dose of combination is one capsule daily taken orally approximately 30 minutes after the same meal.

Although an improvement in symptoms may be observed after 3 months in some patients, it can take up to 6 months before a response to the treatment can be achieved.

Missed Dose: If a dose is missed, it can be taken later in the same day. Extra capsules taken for missed doses are not necessary. Do not take two doses in the same day.

Renal impairment: The effect of renal impairment on Tamsulosin-Dutasteride pharmacokinetics has not been studied. No adjustment in dosage is anticipated for patients with renal impairment.

Hepatic impairment: The effect of hepatic impairment on Tamsulosin-Dutasteride pharmacokinetics has not been studied so caution should be used in patients with mild to moderate hepatic impairment. In patients with severe hepatic impairment, the use of this capsule is contra-indicated.

Contraindications

Dutasteride-Tamsulosin combination capsules are contraindicated in-

- Pregnancy and women of childbearing potential.
- Pediatric patients.
- Patients with previously demonstrated, clinically significant hypersensitivity to Dutasteride or Tamsulosin, or any component of the capsule.

Precautions

Combination of Tamsulosin & Dutasteride is for use in men only. Women who are pregnant, or who may become pregnant, should not handle combination as it may pass through the skin. Combination may affect the normal development of the external genital organs in a male baby. As with all alpha1-adrenoceptor antagonists, a reduction in blood pressure can occur in individual cases during treatment with Tamsulosin, as a result of which, there is a potential risk of syncope. At the first signs of orthostatic hypotension (dizziness, weakness), the patient should sit or lie down until the symptoms have disappeared. Do not use

combination with other alpha-adrenergic antagonists, as this may increase the risk of hypotension.

Do not use this combination with strong inhibitors of cytochrome P450 (CYP) 3A4 (e.g., Ketoconazole). Use caution in combination with moderate CYP3A4 inhibitors (e.g., Erythromycin) or strong (e.g., Paroxetine) or moderate CYP2D6 inhibitors, or known poor metabolizers of CYP2D6.

Men should not donate blood until at least 6 months have passed following their last dose of combination. The purpose of this deferred period is to prevent administration of Dutasteride to a pregnant female transfusion recipient.

Intraoperative Floppy Iris Syndrome: Intraoperative Floppy Iris Syndrome (IFIS, a variant of small pupil syndrome) has been observed during cataract surgery in some patients treated with alpha1- adrenoreceptor blockers, including Tamsulosin.

Priapism: Priapism (persistent painful penile erection unrelated to sexual activity) has been associated (probably less than 1 in 50,000) with the use of alpha-adrenergic antagonists. This condition can lead to permanent impotence if not properly treated; patients must be advised about the seriousness of the condition. Dutasteride is absorbed through the skin and therefore contact with leaking capsules must be avoided. If contact is made with leaking capsules, the contact area should be washed immediately with soap and water.

Side effects

The most common side effects reported in subjects receiving combination therapy were impotence, decreased libido, breast disorders (including breast enlargement and tenderness), ejaculation disorders and dizziness. The percentages of subjects with ejaculation disorders, decreased libido and impotence were higher in the combination therapy group compared with either monotherapy groups.

Drug Interactions

Strong Inhibitors of CYP3A4: Tamsulosin-containing products, including combination, should not be co-administered with strong CYP3A4 inhibitors (e.g., Ketoconazole) as this can significantly increase Tamsulosin exposure.

Inhibitors of CYP2D6 and Moderate Inhibitors of CYP3A4: Tamsulosin-containing products, including combination should be used with caution when co-administered with moderate inhibitors of CYP3A4 (e.g., Erythromycin), strong (e.g., Paroxetine) or moderate (e.g., Terbinafine) inhibitors of CYP2D6, or in patients known to be poor metabolizers of CYP2D6 as there is a potential for significant increase in Tamsulosin exposure.

Cimetidine: Caution is advised when Tamsulosin-containing products, including combination are co-administered with Cimetidine.

Other Alpha-adrenergic Antagonists: Tamsulosin-containing products, including combination should not be co-administered with other alpha-adrenergic antagonists because of the increased risk of symptomatic hypotension.

Phosphodiesterase-5 Inhibitors (PDE-5 Inhibitors): Caution is advised when alpha adrenergic antagonist-containing products, including combination, are co-administered with PDE-5 inhibitors. Alpha-adrenergic antagonists and PDE-5 inhibitors are both vasodilators that can lower blood pressure. Concomitant use of these 2 drug classes can potentially cause symptomatic hypotension.

Warfarin: Caution should be exercised with concomitant administration of Warfarin and Tamsulosin-containing products, including combination.

Pregnancy and Lactation

Pregnancy: Combination of Tamsulosin & Dutasteride is contraindicated for use in women. There are no adequate and well-controlled studies in pregnant women of this combination or its individual components. Dutasteride has not been studied in women because pre-clinical data suggests that the suppression of circulating levels of Dihydrotestosterone may inhibit the development of the external genital organs in a male fetus carried by a woman exposed to Dutasteride.

Lactating Mother: This combination is contraindicated for use in women. It is not known whether Tamsulosin or Dutasteride are excreted in breast milk.

Pediatric Use

This combination is contraindicated for use in children. BPH is not a disease of childhood. Safety and effectiveness of Tamsulosin or Dutasteride in children have not been established.

Overdose

No data are available with regard to overdosage.

Storage

Store in a dry place below 25°C, protect from light. Keep out of the reach of children.

How Supplied

Inturia -D Capsule (20's): Each box contains 20 (2x10's) capsules in blister pack.



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

C:10400402
www.dbl-pharma.com



উপাদান

ইনটুরিয়া-ডি ক্যাপসুল: প্রতিটি ক্যাপসুলে আছে ট্যামসুলোসিন হাইড্রোক্লোরাইড ফার্মা ইউরোপ ০.৪ মি.গ্রা. এবং ডুটাস্টেরাইড ইউএসপি ০.৫ মি.গ্রা.

ফার্মাকোলজি

ট্যামসুলোসিন এবং ডুটাস্টেরাইড হল দুটি ঔষধের সমন্বয় যা বিনাইন প্রোস্টেটিক হাইপারপ্লাসিয়া (বিপিএইচ)-এর রোগীদের চিকিৎসায় নির্দেশিত। ট্যামসুলোসিন হাইড্রোক্লোরাইড হল, একটি আলফা; এড্রেনোসেক্টর সমূহের এন্টাগোনিষ্ট এবং ডুটাস্টেরাইড হল একটি দ্বৈত ৫ আলফা-রিডাকটেজ ইনহিবিটর (৫-এআরআই)।

৫-এআরআই এবং আলফা; - এড্রেনোসেক্টর ব্লকিং এজেন্ট দ্বারা চিকিৎসার ফলে মূত্র প্রবাহের হারের উন্নতি সাধিত হয় এবং বিনাইন প্রোস্টেটিক হাইপারপ্লাসিয়ার উপসর্গগুলো হ্রাসপ্রাপ্ত হয়।
ট্যামসুলোসিন: একটি আলফা; - এড্রেনোসেক্টর ব্লকিং এজেন্ট যা বিপিএইচ এর সক্রিয় আলফা; - এড্রেনোসেক্টর (আলফা; -এআর) বাধা প্রদানের মাধ্যমে প্রোস্টেটিক পেশী ও রক্তাভার নেক পেশীসমূহকে নরম করে। যার ফলে প্রোস্টেট ও রক্তাভার নেক এর পেশীসমূহ সংকুচিত অবস্থা থেকে প্রসারিত হবার সুযোগ পায়। ট্যামসুলোসিন বিশেষত, আলফা; বি এর চেয়ে আলফা; এ ও আলফা; ডি এর প্রতি নির্বাচনশীলতা প্রকাশ করে। এই তিনটি এড্রেনোসেক্টরের মানবদেহের ভিন্ন ভিন্ন টিস্যুতে বিতরণের নিদর্শন রয়েছে। যেখানে প্রোস্টেটে আলফা; এড্রেনোসেক্টরের ৭০% ই আলফা; এ সাবটাইপ এবং মূত্রথলিতে আলফা; ডি সাবটাইপ ও রক্তনালীতে আলফা; বি সাবটাইপ উপস্থিত রয়েছে। আরও বিশ্বাস করা হয়, মূত্রথলির প্রতিবন্ধকতা আলফা; ডি রিসেপ্টরকে বাধা প্রদান করার মাধ্যমে দূর করা যায়। ফলে ডেট্রক্সসর (মূত্রথলির পেশী) পেশীর অভিকার্যকারিতা ও মূত্র ধারনের ক্ষমতা সংক্রান্ত উপসর্গগুলো দূর হয়।

ডুটাস্টেরাইড: একটি সিনথেটিক ৪-এজাস্টেরয়েড উপাদানটি ৫ আলফা-রিডাকটেজ আইসো এনজাইমে টাইপ-১ ও টাইপ-২ এর একটি প্রতিযোগী ও সুনির্দিষ্ট ইনহিবিটর- যা টেস্টোস্টেরন হরমোনের ৫ আলফা-ডাই হাইড্রো টেস্টোস্টেরনে (ডিএইচটি) রূপান্তর হবার প্রবণতাকে বন্ধ করার মাধ্যমে বিপিএইচ এর স্থিতিশীল উপাদানকে প্রভাবিত করে। প্রোস্টেট এর মধ্যে ৫ আলফা-রিডাকটেস টাইপ-১ ও টাইপ-২ উভয় আইসোফর্ম বিদ্যমান থাকে। সাধারণ টিস্যুর সাথে তুলনা করে ইহা পরিলক্ষিত হয় যে, বিপিএইচ টিস্যুতে উভয় আইসোএনজাইম এর বৈশিষ্ট্য বৃদ্ধি পায়। ইন ভিট্রো ও ভিজো অবস্থায় দেখা যায় যে, ইহার পৃথকীকরণ অত্যন্ত ধীর প্রকৃতির। ডুটাস্টেরাইড ডিএইচটি লেভেলকে কমিয়ে দেয় এবং তা প্রোস্টেটের আয়তন কমানোয় সাহায্য করে। তাই বিপিএইচ এর চিকিৎসায় এটি ব্যবহৃত হয়। মানুষের এন্ডোজেন রিসেপ্টরের সাথে ডুটাস্টেরাইড বন্ধনযুক্ত নয়।

নির্দেশনা

বিনাইন প্রোস্টেটিক হাইপারপ্লাসিয়ার মাঝারি থেকে তীব্র মাত্রার উপসর্গ সম্বলিত প্রোস্টেট গ্রন্থির বৃদ্ধিতে নির্দেশিত। ট্যামসুলোসিনের সাথে ডুটাস্টেরাইড একত্রে সেবনের ফলে বিপিএইচ এর উপসর্গ প্রশমিত হয়, মূত্র প্রবাহের হারের উন্নতি হয়, প্রোস্টেট এর আকার হ্রাসপ্রাপ্ত হয়- যা শুধুমাত্র ট্যামসুলোসিন ক্যাপসুল সেবনে সম্ভব নয়। এছাড়াও মূত্র ত্যাগের ক্ষমতা ও বিপিএইচ এর শল্য চিকিৎসার হার কখনোই ক্যাপসুল সেবনের ফলে অনেকাংশে কমে আসে- যা এককভাবে ট্যামসুলোসিন ক্যাপসুল সেবনে সম্ভব নয়।

মাত্রা ও ব্যবহারবিধি:

অনুমোদিত মাত্রা ও মাত্রা সমন্বয়

প্রাথমিক পুরুষ (বয়স্ক রোগীসহ): অনুমোদিত মাত্রা হচ্ছে একটি ক্যাপসুল প্রতিদিন একই সময় খাবার গ্রহণের ৩০ মিনিট পর।

যদিও কিছু কিছু রোগীর ক্ষেত্রে তিন মাস পরই উন্নতি পরিলক্ষিত হয়, তবুও ৬ মাস পর্যন্ত সময় নিতে পারে কার্যকরী সেবা দেয়ার ক্ষেত্রে।

যদি কোন মাত্রা বাদ যায়, তবে তা পরবর্তী একই দিনে নেয়া যাবে। বাদ যাওয়া মাত্রা এর জন্য অতিরিক্ত ক্যাপসুল খাওয়ার প্রয়োজন নেই। একই দিনে দুটি মাত্রা নেয়া যাবে না।

বৃদ্ধী অকার্যকারিতা: ট্যামসুলোসিন- ডুটাস্টেরাইড ফার্মাকোকাইনেটিকস-এর উপর বৃদ্ধী অকার্যকারিতার প্রভাব নিয়ে গবেষণা করা হয়নি। বৃদ্ধী অকার্যকারী এমন রোগীদের ক্ষেত্রে প্রত্যাশিত মাত্রা সামঞ্জস্যের কোন প্রয়োজনীয়তা নেই।

যকৃত অকার্যকারিতা: ট্যামসুলোসিন-ডুটাস্টেরাইড ফার্মাকোকাইনেটিকস এর উপর যকৃত অকার্যকারিতার প্রভাব নিয়ে পরীক্ষা করা হয়নি। তথাপি মৃদু থেকে মাঝারি যকৃত অকার্যকারী রোগীদের ক্ষেত্রে অবশ্যই সাবধানতা অবলম্বন করতে হবে। মারাত্মক যকৃত অকার্যকারী রোগীদের ক্ষেত্রে, ট্যামসুলোসিন-ডুটাস্টেরাইড ক্যাপসুল ব্যবহার নির্দেশিত নয়।

প্রতিনির্দেশনা

ট্যামসুলোসিন- ডুটাস্টেরাইড ক্যাপসুল প্রতিনির্দেশিত:

• গর্ভাবস্থায় ও সন্তান সন্তাব্য নারীদের ক্ষেত্রে।

• শিশুদের ক্ষেত্রে।

• যে সব রোগী ডুটাস্টেরাইড বা ট্যামসুলোসিন বা ক্যাপসুলটির অন্য যে কোন কমপোনেন্ট এর প্রতি পূর্ব থেকেই অতি সংবেদনশীল।

সাবধানতা

ট্যামসুলোসিন এবং ডুটাস্টেরাইডের কনট্রোল পুরুষদের জন্য নির্দেশিত।

সকল আলফা; এড্রেনোসেক্টর এন্টাগোনিষ্টের মত ট্যামসুলোসিন রক্তচাপকে কমিয়ে ফেলতে পারে। সেক্ষেত্রে সিনকোপ-এর (নিম্ন রক্তচাপের কারণে সাময়িক জ্ঞানহীন অবস্থা) সম্ভাবনা রয়েছে। অর্থোস্ট্যাটিক নিম্ন রক্তচাপের প্রাথমিক লক্ষণ (মাথা ঝিম ঝিম করা, দুর্বলতা) দেখা দেওয়া মাত্র রোগীকে শুয়ে বা বসে থাকতে হবে, যতক্ষণ না পর্যন্ত উপসর্গ মিলিয়ে যায়। অন্যান্য আলফা এড্রেনোসেক্টর এন্টাগোনিষ্টের সাথে এই কনট্রোল ব্যবহার করা উচিত নয়। কেননা এতে নিম্ন রক্তচাপের ঝুঁকি বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়। যেহেতু কনট্রোলশনটি ত্বক অতিক্রম করতে পারে এবং

পুরুষ ভ্রূণের বহিঃজনন অঙ্গকে প্রভাবিত করতে পারে, সেহেতু সকল মহিলা গর্ভবতী বা গর্ভধারণ করতে যাচ্ছেন তাদের এই কনট্রোলশনটি স্পর্শ করা থেকে বিরত থাকা উচিত

সাইটোটক্সম P450 (CYP) 3A4 এর শক্তিশালী ইনহিবিটর (কিটোকোনালাজ) এর সাথে এই কনট্রোলশন ব্যবহার করা যাবে না। CYP3A4 এর মধ্যম ইনহিবিটর (ইরাইপ্রোমাইসিন) অথবা (CYP) 2D6 এর শক্তিশালী ইনহিবিটর (প্যারোলেটিন) বা মধ্যম ইনহিবিটর অথবা দুর্বল মেটাবোলাইজারের সাথে ব্যবহারের ক্ষেত্রে সতর্কতা অবলম্বন করতে হবে।

এই কনট্রোলশনটি ব্যবহারের পরবর্তী ছয় মাস রক্তদান করা থেকে বিরত থাকতে হবে। এই সাবধানতার কারন হল যাতে দানকৃত রক্তের সাথে ডুটাস্টেরাইড গর্ভবতী নারীর শরীরে প্রবেশ করে ভ্রূণের উপর ক্ষতিকর প্রভাব না ফেলে।

ইন্টারাপারেটিভ ফ্লপি আইরিশ সিনড্রোম: ট্যামসুলোসিন সহ অন্যান্য আলফা এড্রেনোসেক্টর এন্টাগোনিষ্ট দ্বারা চিকিৎসাকৃত রোগীর ছানি অপারেশনের ক্ষেত্রে কিছু রোগীর ইন্টারাপারেটিভ ফ্লপি আইরিশ সিনড্রোম (IFIS, পরিবর্তনশীল ক্ষুদ্র তারারক্ত সিনড্রোম) দেখা যায়।

প্রিয়াপিজম: যে সকল রোগী আলফা; এড্রেনার্জিক এন্টাগোনিষ্ট ব্যবহার করেন তাদের ভিতর (সম্ভবত প্রতি ৫০,০০০ জনে একজনেরও কম) প্রিয়াপিজম (যৌন সম্পর্ক ব্যতীত ব্যথায়ুক্ত লিম্বেসের উত্থান) দেখা গেছে। সঠিকসময়ে চিকিৎসা না নিলে এই অবস্থা স্থায়ী যৌন ক্ষমতায় রূপ নিতে পারে। এই সব সমস্যার ক্ষেত্রে গুরুত্ব নিয়ে রোগীকে উপদেশ দিতে বলা হচ্ছে।

ডুটাস্টেরাইড ত্বকের থেকে শোষিত হয়। সুতরাং ক্যাপসুলের অবাস্তিত্ব ছিদ্র পথে বের হওয়া ডুটাস্টেরাইডের সংস্পর্শ থেকে অবশ্যই এড়িয়ে চলতে হবে। যদি অবাস্তিত্ব ছিদ্র হওয়া ক্যাপসুল সংস্পর্শে আসে সেক্ষেত্রে সংস্পর্শের স্থান পানি ও সাবান দিয়ে অতি সত্ত্বর ধুয়ে ফেলতে হবে।

পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়া

কনট্রোলশন থেরাপি গ্রহণকারী বিষয়গুলির মধ্যে রিপোর্ট করা সবচেয়ে সাধারণ পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াগুলি হল পুরুষত্বহীনতা, যৌন ইচ্ছা হ্রাস, স্তনের ব্যাধি (স্তন বৃদ্ধি এবং কোমলতা সহ), বীর্যপাতের ব্যাধি এবং মাথা ঘোরা। সংমিশ্রণ থেরাপি গ্রহণে মনোথেরাপি গ্রহণের তুলনায় বীর্যপাতের ব্যাধি, লিবিডো কমে যাওয়া এবং পুরুষত্বহীনতার শতাংশের শতাংশ বেশি ছিল।

অন্যান্য ঔষধের সাথে মিথস্ক্রিয়া

CYP 3A4 এর শক্তিশালী ইনহিবিটর: যেহেতু CYP 3A4 এর শক্তিশালী ইনহিবিটর (যেমন- কিটোকোনালাজ) ট্যামসুলোসিনের প্রভাব শরীরে লক্ষণীয়ভাবে বৃদ্ধি করতে পারে, সেহেতু কনট্রোলশনসহ ট্যামসুলোসিন সম্বলিত ঔষধ একই সাথে ব্যবহার করা যাবে না।

CYP 2D6 এর ইনহিবিটর এবং CYP 3A4 এর মধ্যম ইনহিবিটর: ট্যামসুলোসিনযুক্ত এবং সংমিশ্রণযুক্ত ও এদের অন্তর্ভুক্ত ঔষধ সমূহ সাবধানতার সাথে ব্যবহার করা উচিত। বিশেষত যখন এগুলো CYP3A4 এর মধ্যম ইনহিবিটর (যেমন- ইরাইপ্রোমাইসিন), শক্তিশালী ইনহিবিটর (যেমন- প্যারোলেটিন) এবং মধ্যম ইনহিবিটর (যেমন- টারবিনাফিন) এর সাথে একসাথে সেবন করা হয় অথবা এমন রোগীদের ক্ষেত্রে যাদের CYP2D6 বিপাকের ক্ষমতা দুর্বল বলে জানা যায়। কারন এতে ট্যামসুলোসিন এর মাত্রা উল্লেখযোগ্য ভাবে বৃদ্ধি পাবার সম্ভাবনা রয়েছে।

অন্যান্য আলফা এড্রেনার্জিক এন্টাগোনিষ্ট: কনট্রোলশনসহ ট্যামসুলোসিন সম্বলিত ঔষধ অন্যান্য আলফা এড্রেনার্জিক এন্টাগোনিষ্টের সাথে ব্যবহার করা যাবে না। কেননা এতে উপসর্গময় নিম্ন রক্তচাপের ঝুঁকি থাকে।

ফসফেডাই এস্টারেজ-৫ ইনহিবিটর (পিডিই-৫ ইনহিবিটর): আলফা এড্রেনার্জিক এন্টাগোনিষ্ট সম্বলিত ঔষধ, পিডিই-৫ ইনহিবিটরের সাথে ব্যবহারের ক্ষেত্রে সতর্কতা অবলম্বন করতে বলা হচ্ছে। আলফা এড্রেনার্জিক এন্টাগোনিষ্ট এবং পিডিই-৫ ইনহিবিটর উভয়ই রক্তনালীর প্রসারণ ঘটায় ফলে রক্তচাপ হ্রাস পায়। দুই শ্রেণীর ঔষধের একত্রে ব্যবহার উপসর্গময় নিম্ন রক্তচাপ সৃষ্টি করতে পারে।

ওয়ারফেরিন: ট্যামসুলোসিন সম্বলিত অন্যান্য ঔষধ (যেমন-কনট্রোলশন) ওয়ারফেরিনের সাথে ব্যবহারের ক্ষেত্রে সতর্কতা অবলম্বন করা উচিত।

গর্ভাবস্থায় ও সন্তানদানকালে

গর্ভাবস্থায়: ট্যামসুলোসিন এবং ডুটাস্টেরাইড কনট্রোলশন নারীদের জন্য নয়। গর্ভবতী নারীদের উপর এই কনট্রোলশনের বা এর উপাদানের পর্যাপ্ত ও সুনির্দিষ্ট উপাত্ত নেই। ডুটাস্টেরাইড নারীদের উপর গবেষণা করা হয়নি কেননা প্রি-ক্লিনিক্যাল উপাত্ত থেকে জানা যায় যে গর্ভবতী নারীদের শরীরে ডুটাস্টেরাইড রক্তে প্রবাহিত ডাইহাইড্রোটেস্টোস্টেরন এর মাত্রাকে হ্রাস করে পুরুষ ভ্রূণের বহিঃজনন অঙ্গের উন্নয়নকে দমিয়ে রাখে।

সন্তানদানকালে: এই কনট্রোলশনটি নারীদের জন্য প্রতিনির্দেশিত। ট্যামসুলোসিন এবং ডুটাস্টেরাইড মাতৃদুগ্ধে নিঃসৃত হয় কিনা তা জানা যায়নি।

শিশুদের ক্ষেত্রে ব্যবহার

এই কনট্রোলশনটি শিশুদের জন্য প্রতিনির্দেশিত। বিপিএইচ শৈশবের রোগ নয়। শিশুদের উপর ট্যামসুলোসিন এবং ডুটাস্টেরাইড নিরাপত্তা ও কার্যকারিতা প্রতিষ্ঠিত নয়।

মাত্রাধিক্য

মাত্রাধিক্যের পর্যাপ্ত তথ্য নেই।

সংরক্ষণ

আলো থেকে দূরে ২৫° ডিগ্রি সেলসিয়াসের নিচে শুষ্ক স্থানে সংরক্ষণ করুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

সরবরাহ

ইনটুরিয়া-ডি ক্যাপসুল (২০টি): প্রতিটি বাক্সে আছে ২০টি (২x১০) ক্যাপসুল ব্লিস্টার প্যাকে।



প্রস্তুতকারক

ডিবিএল ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড

সুরাবাড়ী, কাশিমপুর, গাজীপুর, বাংলাদেশ।