



PRESENTATION:

Precon Plus™ 50/12.5 Tablet: Each film-coated tablet contains Losartan Potassium BP 50 mg & Hydrochlorothiazide BP 12.5 mg.

PHARMACOLOGY:

Angiotensin II (formed from angiotensin I in a reaction catalyzed by angiotensin converting enzyme) 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. Losartan and its principle active metabolite block the vasoconstrictor 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 Losartan is a reversible, competitive inhibitor of the AT₁ receptor. Neither Losartan nor its active metabolite inhibits ACE (kinase II, the enzyme that converts angiotensin I to angiotensin II and degrades bradykinin); nor do they bind to or block other hormone receptors or ion channels known to be important in cardiovascular regulation. Hydrochlorothiazide is a thiazide diuretic. Thiazides affect the renal tubular mechanisms of electrolyte reabsorption, directly increasing excretion of sodium and chloride in approximately equivalent amounts. Indirectly, the diuretic action of hydrochlorothiazide reduces plasma volume, with consequent increase in plasma renin activity, in aldosterone secretion, in urinary potassium loss and decreases in serum potassium. The renin-aldosterone link is mediated by angiotensin II, so co-administration of an angiotensin II receptor antagonist tends to reverse the potassium loss associated with these diuretics.

INDICATIONS:

Hypertension (including reduction of stroke risk in hypertension with left ventricular hypertrophy); chronic heart failure when ACE inhibitors are unsuitable or contraindicated; diabetic nephropathy in type 2 diabetes mellitus.

For hypertension not adequately controlled with losartan alone, hydrochlorothiazide combingly used.

DOSAGE & ADMINISTRATIONS:

Losartan Potassium: Hypertension, diabetic nephropathy in type 2 diabetes mellitus, usually 50 mg once daily (intravascular volume depletion, initially 25 mg once daily); if necessary increased after several weeks to 100 mg once daily; elderly over 75 years initially 25 mg daily.

Chronic heart failure, initially 12.5 mg once daily, increased at weekly intervals to max. 150 mg once daily if tolerated.

Hydrochlorothiazide: It is effective in doses of 12.5 to 50 mg once daily and can also be given at doses 12.5 to 25 mg as **Precon Plus™**.

CONTRAINDICATIONS:

This combination is contraindicated in patients who are hypersensitive to any component of this product. Because of the hydrochlorothiazide component, this product is contraindicated in patients with anuria or hypersensitivity to other sulfonamide-derived drugs.

SIDE EFFECTS:

Side-effects are usually mild. Symptomatic hypotension including dizziness may occur, particularly in patients with intravascular volume depletion (e.g. those taking high-dose diuretics). Hyperkalaemia occurs occasionally; angioedema has also been reported with some angiotensin-II receptor antagonists. Vertigo; less commonly gastro-intestinal disturbances, angina, palpitation, oedema, dyspnoea, headache, sleep disorders, malaise, urticaria, pruritus, rash; rarely hepatitis, atrial fibrillation, cerebrovascular accident, syncope, paraesthesia; also reported pancreatitis, anaphylaxis, cough, depression, erectile dysfunction, anaemia, thrombocytopenia, hyponatraemia, arthralgia, myalgia, renal impairment, rhabdomyolysis, tinnitus, photosensitivity, and vasculitis (including Henoch-Schonlein purpura)

CAUTIONS:

Angiotensin-II receptor antagonists should be used with caution in renal artery stenosis. Monitoring of plasma-potassium concentration is advised, particularly in the elderly and in patients with renal impairment; lower initial doses may be appropriate in these patients. Angiotensin-II receptor antagonists should be used with caution in aortic or mitral valve stenosis and in hypertrophic cardiomyopathy. Those with primary aldosteronism, and Afro-Caribbean patients (particularly those with left ventricular hypertrophy), may not benefit from an angiotensin-II receptor antagonist. Consider dose reduction in mild to moderate impairment.

Incase of hydrochlorothiazide, electrolytes should be monitored, particularly with high doses, long term use or in renal impairment.

HEPATIC IMPAIRMENT:

Consider dose reduction in mild to moderate impairment.

DRUG INTERACTIONS:

Losartan potassium: There is no pharmacokinetic interaction between losartan and hydrochlorothiazide. As like other drugs that block angiotensin II or its effects, concomitant use of potassium-sparing diuretics (e.g., spironolactone, triamterene, amiloride) potassium supplements or salt substitutes containing potassium may lead to increase in serum potassium. Hydrochlorothiazide: When administered concurrently the following drugs may interact with thiazide diuretics: Alcohol, barbiturates or narcotics: potentiation of orthostatic hypotension may occur. Anti-diabetic drugs (oral agents and insulin): dosage adjustment of the anti-diabetic drug may be required. Other antihypertensive drugs: Additive effect or potentiation. Cholestyramine and colestipol resins: Absorption of hydrochlorothiazide is impaired in the presence of anionic exchange resins.

PREGNANCY:

Angiotensin-II receptor antagonists should be avoided in pregnancy unless essential. They may adversely affect fetal and neonatal blood pressure control and renal function; skull defects and oligohy- dramnios have also been reported.

BREAST-FEEDING:

Information on the use of angiotensin-II receptor antagonists in breast-feeding is limited. They are not recommended in breast-feeding and alternative treatment options, with better established safety information during breast-feeding, are available. Side-effects see notes above.

USE IN PEDIATRIC PATIENTS:

The safety and effectiveness in pediatric patients have not been established.

STORAGE:

Store in a cool & dry place, protect from light and moisture. Keep out of reach of children.

PACKS:

Precon Plus™ 50/12.5 Tablet: Each box contains 5x10 tablets in Alu-Alu blister pack.

TM = Trade Mark


PHARMACEUTICALS

Manufactured by
Radiant Pharmaceuticals Limited
Tongi, Gazipur, Bangladesh

PMR5367

উপস্থাপনঃ

প্রিকন প্লাস™ ৫০/১২.৫ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি ফিলা-কোটেড ট্যাবলেটে আছে লোসারটান পটাসিয়াম বিপি ৫০ মিগ্রা এবং হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড বিপি ১২.৫ মিগ্রা।

ফার্মাকোলোজিঃ

এনজিওটেনসিন-২ (এনজিওটেনসিন কনভারটিং এনজাইম এর প্রভাবে এনজিওটেনসিন-১ হতে উৎপন্ন) একটি শক্তিশালী রক্তনালিকা সংকোচক, এটি রক্তনালিকার উপর কার্যকরী রেনিন-এনজিওটেনসিন সিস্টেম এর প্রধান হরমোন যা উচ্চরক্তচাপজনিত রোগ বৃদ্ধির জন্য দায়ী। এটি এড্রিনাল কটেজকে এলডোস্টেরন নিঃসৃত করতে উত্তেজিত করে। লোসারটান এর প্রধান মেটাবোলাইট গুলি বিভিন্ন টিসুতে (ভাস্কুলার মসৃণ পেশি, এড্রিনাল গ্রন্থি) অবস্থিত AT₁ রিসেপ্টর-এ যুক্ত হয়ে এনজিওটেনসিন-২ এর রক্তনালিকা সংকোচন ও এলডোস্টেরন নিঃসরণ হ্রাস করে। ইন-ভিত্তি বাইন্ডিং স্ট্যাডিজ নির্দেশ করে যে লোসারটান AT₁ রিসেপ্টর এর রিভারসিবল ও কমপিটিটিভ ইনহিবিটর। লোসারটান ও এর মেটাবোলাইট গুলি এনজিওটেনসিন কনভারটিং এনজাইম অথবা কার্ডিওভাসকুলার রেপুলেশনে প্রয়োজনীয় অন্যান্য হরমোন রিসেপ্টর ও আয়ন চ্যানেলকে বন্ধ করে না। হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড একটি মুত্রবর্ধক। থায়াজাইডগুলি বৃক্কীয় নালিকার ইলেক্ট্রোলাইট পুনঃশোষণকে প্রভাবিত করে এবং প্রায় সমহারে সোডিয়াম ও ক্লোরাইড নির্গমন বৃদ্ধি করে। অন্যভাবে মুত্রবর্ধক প্লাজমা ভলিউম কমানোর সাথে সাথে প্লাজমা রেনিন এর কার্যকারিতা বৃদ্ধি করে, এলডোস্টেরন নিঃসরণ বৃদ্ধি করে, ইউরিনারি পটাসিয়াম ঘাটতি ত্বরান্বিত করে এবং সিরামে পটাসিয়ামের পরিমাণ হ্রাস করে। যেহেতু রেনিন-এলডোস্টেরন সংযোগ এনজিওটেনসিন-২ দ্বারা প্রভাবিত, এনজিওটেনসিন-২ রিসেপ্টর অ্যান্টিগনিষ্ট ও মুত্রবর্ধক এর সমসাময়িক ব্যবহার মুত্রবর্ধক জনিত পটাসিয়াম ঘাটতি রোধ করতে পারে।

নির্দেশনাঃ

ইহা উচ্চ রক্তচাপ এবং ক্রনিক হার্ট ফেইলিওর (যখন এসিই ইনহিবিটর অনুপযুক্ত বা প্রতিনির্দেশিত) এবং ডায়াবেটিস নেফ্রোপ্যাথিতে নির্দেশিত।

মাত্রা ও প্রয়োগঃ

লোসারটান পটাসিয়ামঃ উচ্চ রক্তচাপ এবং ডায়াবেটিস নেফ্রোপ্যাথিতে স্বাভাবিক মাত্রা দৈনিক ৫০ মিগ্রা (যে সমস্ত রোগীর ক্ষেত্রে ইন্ট্রাভাসকুলার ভলিউম ডিপ্লেশন এর সম্ভাবনা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে ২৫ মিগ্রা ব্যবহার করা হয়), ৭৫ বয়সের বেশি বয়স্কদের ক্ষেত্রে প্রাথমিক মাত্রা দৈনিক ২৫ মিগ্রা। হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইডঃ প্রিকন প্লাস™ হিসাবে এর মাত্রা দৈনিক ১২.৫ থেকে ৫০ মিগ্রা অথবা মাত্রা দৈনিক ১২.৫ থেকে ২৫ মিগ্রা।

প্রতিনির্দেশনাঃ

এই গুণ্ধের যে কোন উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা, হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড উপাদানের উপস্থিতির জন্য বৃক্কের অকার্যকারিতা কিংবা সালফোনামাইড এর প্রতি অতিসংবেদনশীলতা থাকলে ইহা প্রতিনির্দেশিত।

পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াঃ

পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া খুবই কম। তবে মাথা ঝিমঝিম করা উল্লেখযোগ্য।

সতর্কতাঃ

রেনিন-এনজিওটেনসিন সিস্টেম এর মাধ্যমে কাজ করে এমন গুণ্ধ এর প্রতি যারা স্পর্শকাতর তাদের ক্ষেত্রে সতর্কতার সঙ্গে ব্যবহার করতে হবে। বৃক্কের অসম কার্যকারিতার ক্ষেত্রে বিশেষ সতর্কতা অবলম্বন করতে হবে।

যকৃতের অসম কার্যকারিতাঃ

মৃদু থেকে মাঝারি অসম কার্যকারিতার জন্য মাত্রা হ্রাস করতে হবে।

অন্য গুণ্ধের সাথে প্রতিক্রিয়াঃ

লোসারটান পটাসিয়ামঃ লোসারটান ও হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইডের মধ্যে কোন গুণ্ধ জনিত প্রতিক্রিয়া নেই। অন্যান্য পটাসিয়াম সমৃদ্ধ গুণ্ধ (স্পাইরোনোলাক্টোন, ট্রাইএমটিরিন, এমিলোরিড) অথবা পটাসিয়াম সমৃদ্ধ খাদ্য অথবা লবন সিরামে পটাসিয়ামের পরিমাণ বাড়িয়ে দিতে পারে।

হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইডঃ অ্যালকোহল, বারবিচুরেট বা নারকোটিকস এর সাথে ব্যবহারে অর্থেস্ট্যাটিক নিম্ন রক্তচাপ হতে পারে। ডায়াবেটিক নিরোধক গুণ্ধের সাথে ব্যবহারে ডায়াবেটিক নিরোধক গুণ্ধের মাত্রা নিয়ন্ত্রণ প্রয়োজন হতে পারে। অন্যান্য এন্টি-হাইপারটেনসিভ গুণ্ধ হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড এর কার্যকারিতা বাড়িয়ে দেয়। কোলেস্টাইরামিন ও কোলেস্টিপল রেজিনের ক্ষেত্রে হাইড্রোক্লোরোথাযাজাইড এর শোষণ বাধাগ্রস্ত হয়।

গর্ভাবস্থায়ঃ

গর্ভধারণ নিশ্চিত হওয়া মাত্রই দ্রুত প্রিকন প্লাস™ সেবন বন্ধ করতে হবে।

মাতৃদুগ্ধদানকালেঃ

মাতৃদুগ্ধদানকালে ব্যবহার করা যাবে না কারণ মাতৃদুগ্ধ এর সহিত এটি নিঃসৃত হয় কি না তা এখনও জানা যায়নি।

শিশুর ক্ষেত্রে ব্যবহারঃ

শিশুদের ক্ষেত্রে নিরাপত্তা এবং কার্যকারিতা এখনও প্রতিষ্ঠিত নয়।

সংরক্ষণঃ

ঠান্ডা ও শুষ্ক স্থানে, আলো ও আর্দ্রতা থেকে দূরে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

সরবরাহঃ

প্রিকন প্লাস™ ৫০/১২.৫ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি বাক্সে আছে ৫x১০ টি ট্যাবলেট অ্যান্ড-অ্যান্ড ব্রিস্টার প্যাকে।

বিস্তারিত তথ্যের জন্য ইংরেজি অংশ দেখুন।

TM = ট্রেড মার্ক

RADIANT
PHARMACEUTICALS

প্রস্তুতকারক

রেডিয়েন্ট ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড
টঙ্গী, গাজীপুর, বাংলাদেশ।