Naprosyn-Plus®

Naproxen USP & Esomeprazole USP



Composition:

Naprosyn-Plus® 375/20 Tablet: Each tablet contains delayed release Naproxen USP 375 mg & immediate release Esomeprazole Magnesium USP equivalent to Esomeprazole 20 mg. Naprosyn-Plus® 500/20 Tablet: Each tablet contains delayed release Naproxen USP 500 mg & immediate release Esomeprazole Magnesium USP equivalent to Esomeprazole 20 mg.

Properties and Effects:

Narrosyn-Plus® Consists of an immediate release Esomeprazole Magnesium layer & an enteric coated Naproxen core. As a result Esomeprazole is released first into the stomach, prior to the dissolution of Naproxen in the small intestine.

Naproxen is a NSAID with analgesic & antipyretic properties. The mechanism of action of Naproxen is to inhibit the prostaglandin synthesis. Esomeprazole is a proton pump inhibitor that suppresses gastric acid secretion by specific inhibition of the H⁺/k⁺ -ATP ase in the gastric parietal cell by acting specifically on the proton pump, Esomeprazole blocks the final step in acid production, thus reducing gastric acidity.

Indication & Uses:

It is indicated for the relief of signs & symptoms of osteoarthritis, rheumatoid arthritis & ankylosing spondylitis & to decrease the risk of developing gastric ulcers in patients at risk of developing NSAID associated gastric ulcers.

Dosage & Administration:

Carefully consider the potential benefits & risks of Naprosyn-Plus® & other treatment options before deciding to use Naprosyn-Plus®. Use the lowest effective dose for the shortest duration consistent with individual patient treatment goals. If a dose of Esomeprazole lower than a total daily dose of 40 mg is more appropriate, a different treatment should be considered.

| Indication | Dose | Frequency |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Rheumatoid Arthritis, Osteoarthritis, Ankylosing Spondylitis | Naprosyn-Plus® 375/20 | 1 tablet twice daily |
| | Naprosyn-Plus® 500/20 | |

* Do not split, chew, crush or dissolve the tablet. Naprosyn plus is to be taken at least 30 minutes before meals.

Elderly patients

Studies indicate that although total plasma concentration of naproxen is unchanged, the unbound plasma fraction of naproxen is increased in the elderly. Use caution when high doses are required & some adjustment of dosage may be required in elderly patients. As with other drugs used in the elderly use the lowest effective dose.

Patients with Moderate to severe Renal impairment:

Naproxen-containing products are not recommended for use in patients with moderate to severe or severe renal impairment (creatinine clearance <30 ml/min).

Henatic insufficiency

Monitor patients with mild to moderate hepatic impairment closely & consider a possible dose reduction based on the Naproxen component of Naprosyn-Plus®. Naprosyn-Plus® is not recommended in patients with severe hepatic impairment because Esomeprazole dosage should not exceed 20 mg daily in these patients.

Children:

Dosage in children less than 18 years has not been established.

Use in pregnancy & lactation:

In pregnancy:

Pregnancy category C. In late pregnancy, it should be avoided because it may cause premature closure of the ductus arteriosus.

In lactation

Naprosyn-Plus® should not be used in nursing mothers due to the Naproxen component.

Side-effects

In general, Naprosyn-Plus® is well tolerated. The most common adverse reactions in clinical trials (>5%): erosive gastritis, dyspepsia, gastritis, diarrhea, gastric ulcer, upper abdominal pain, nausea etc.

Contraindications

- $\bullet \text{ Known hypersensitivity to any component of } \textbf{Naprosyn-Plus}^{\$} \text{ or substituted benzimidazoles} \\$
- History of asthma, urticaria or other allergic-type reactions after taking aspirin or other NSAIDs
- Use during the peri-operative period in the setting of coronary artery bypass graft (CABG) surgery
- Late pregnancy

Precautions:

Patients with known CV disease/risk factors may be at greater risk. Naprosyn-Plus® should be used with caution in patients with fluid retention or heart failure

Drug interaction

- Concomitant use of NSAIDs may reduce the antihypertensive effect of ACE inhibitors, diuretics & beta-blockers
- Concomitant use of Naprosyn-Plus® and warfarin may result in increased risk of bleeding complication
- Esomeprazole inhibits gastric acid secretion & may interfere with absorption of drugs where gastric pH is an important determinant of bioavailability (eg. Ketoconazole, iron salts and digoxin).

Overdose:

There is no clinical data on overdosage with Naprosyn-Plus®.

Overdose of Naproxen: Significant naproxen overdosage may be characterized by lethargy, drowsiness, epigastric pain, abdominal discomfort, heartburn, indigestion, nausea transient alteration in liver function, hypoprothrombinemia, renal dysfunction, metabolic acidosis, apnea, vomiting etc.

Overdose of Esomeprazole: The major signs of acute toxicity were reduced motor activity, changes in respiratory frequency, tremor and intermittent clonic convulsions etc.

Storage:

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

Packs:

Naprosyn-Plus® 375/20 Tablet : Each box contains 6X8's tablets in Alu-Alu blister strip. Naprosyn-Plus® 500/20 Tablet : Each box contains 5X8's tablets in Alu-Alu blister strip.

® Registered Trade Mark



Manufactured by **Radiant Pharmaceuticals Limited**B-34 & 46, BSCIC Industrial Estate
Tongi, Gazipur, Bangladesh.



ন্যাপ্রোসিন-প্লাস[®] ন্যাপ্রোক্সেন ইউএসপি ও ইসোমিপ্রাজল ইউএসপি



উপস্থাপনাঃ

ন্যাপ্রোসিন-প্রাস [®] ৩৭৫/২০ ট্যাবলেট; প্রতিটি ট্যাবলেটে রয়েছে ডিলেইড রিলিজ ন্যাপ্রোক্তেন ইউএসপি ৩৭৫ মি.গ্রা. এবং ইমিডিয়েট রিলিজ ইসোমিপ্রাজল ম্যাগনেশিয়াম ইউএসপি যা ইসোমিপ্রাজল ২০ মি.গ্রা. এর সমতুল্য। ন্যাপ্রোসিন-প্রাস [®] ৫০০/২০ ট্যাবলেট : প্রতিটি ট্যাবলেটে রয়েছে ডিলেইড রিলিজ ন্যাপ্রোস্ত্রেন ইউএসপি ৫০০ মি.গ্রা. এবং ইমিডিয়েট রিলিজ ইসোমিপ্রাজল ম্যাগনেশিয়াম ইউএসপি যা ইসোমিপ্রাজল ২০ মি.গ্রা. এর সম্ভুল্য।

ন্যাপ্রোসিন-প্লাস [®] এ রয়েছে ইমিডিয়েট রিলিজের ইসোমিপ্রাজল ম্যাগনেসিয়ামের স্তর এবং তার তেতরে এন্টেরিক কোটেড ন্যাপ্রোক্সেন। যার ফলে ক্ষুদ্রান্ত্রে ন্যাপ্রোক্সেন বের হবার পূর্বে প্রথমে ইসোমিপ্রাজল পাকস্থলিতে বের হয়। ন্যাপ্রোস্কেন একটি এন.এস.এ.আই.ডি. যার ব্যথা ও জুরনাশক বৈশিষ্ট্য রয়েছে ন্যাপ্রোস্কেনের মোড অব অ্যাকশন হলো এটি প্রোষ্টাপ্রান্তিন তৈরীতে বাধা দেয়। ইসোমিপ্রাজল একটি প্রোটন পাম্প ইনহিবিটর যা গ্যাষ্ট্রিক প্যারাইটাল কোষে নির্দিষ্টভাবে H⁺/K⁺ -ATP-এজ কে বাধা প্রাদান করার মাধ্যমে এসিভ নিঃসরন কমিয়ে ফেলে। নির্দিষ্টভাবে প্রোটন পাম্পের উপর কাজ করার ফলে ইসোমিপ্রাজল এসিভ তৈরীর শেষ ধাপকে বন্ধ করে দেয় ফলে এসিভিটি কমে যায়।

অঙ্গিওআপ্রাইটিস, রিউমাটয়েড অপ্রাইটিস এবং অ্যানকাইলোজিং স্পতিলাইটিস এর লক্ষণ ও উপসর্গ নিরসনে এবং যে সকল রোগীর এন,এস,এ,আই,ডি সেবন সংশ্লিষ্ট গ্যান্তিক আলসার হবার সম্ভাবনা রয়েছে তাদের গ্যান্তিক আলসার কমানোর ক্ষেত্রে এটি নির্দেশিত।

সেবনমাত্রা ও বিধিঃ

ন্যাপ্রোসিন-প্রাস[®] ব্যবহারের পর্বে এর সাথে অন্যান্য চিকিৎসার সম্ভাব্য সবিধা ও অসবিধা সাবধানতার সাথে বিবেচনা করা প্রয়োজন। প্রতোক রোগীর চিকিৎসার জন্য প্রয়োজনীয় নিম্নতম সেবনমাত্রা নির্ধারন করতে হবে। যদি ৪০ মি.গ্রা. এর কম ইসোমিপ্রাজলের প্রয়োজন হয় তবে ভিন্ন ওযুধ সহকারে চিকিৎসা করতে হবে।

| নিৰ্দেশনা | মাত্রা | ব্যবহার বিধি |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| অক্টিওআর্থ্রহিটিস, রিউমাটয়েড আথ্রাইটিস অ্যানকাইলোজিং স্পত্তিলাইটিস | ন্যাপ্রোসিন-গ্লাস [®] ৩৭৫/২০ | ১টি করে ট্যাবলেট দিনে দুই বার |
| | ন্যাপ্রোসিন-প্লাস [®] ৫০০/২০ | |

* ট্যাবলেটটি ভাঙ্গা, চোষা, চিবানো অথবা দ্রবীভূত করা যাবে না। ন্যাপ্রোসিন-প্লাস [®] ট্যাবলেটটি খাবার অস্তত ৩০ মিনিট পূর্বে সেবন করতে হবে।

পরীকার মাধ্যমে জানা যায় যে, যদিও সম্পূর্ণ প্রাজমা মাত্রা অপরিবর্তীত থাকে কিন্তু মুক্ত অংশের ন্যাপ্রোব্রেন বয়ঙ্ক রোগীদের ক্ষেত্রে বৃদ্ধি পায়। যখন উচ্চ মাত্রার সেবন প্রয়োজন তখন সাবধানতার সাথে ব্যবহার 🛭 করা উচিত এবং বয়ঙ্ক রোগীদের ক্ষেত্রে সেবনমাত্রা পরিবর্তনের প্রয়োজন হতে পারে। যেহেতু বয়ঙ্ক রোগীদের ক্ষেত্রে অন্যান্য ওযুধ ব্যবহার করা হয় সেহেতু সম্ভাব্য নিমুতম মাত্রা ব্যবহার করা উচিত।

মধ্যবর্তী থেকে উচ্চ কিডনি সমস্যার রোগীদের ক্ষেত্রে:

ন্যাপ্রোক্সেন সম্বলিত ওযুধগুলো মধ্যবর্তী থেকে উচ্চ পর্যায়ের কিডনি সমস্যার রোগীদের ক্ষেত্রে (ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেল<৩০ .মি.লি/মিনিট) নির্দেশিত নয়।

হেপাটিক সমস্যা জনিত রোগীদের ক্ষেত্রে:

অল্প হতে মধ্যবর্তী হেপাটিক সমস্যার রোগীদের ক্ষেত্রে নিবিড় পর্যবেক্ষণ করতে হবে এবং ন্যাপ্রোসিন-প্রাস[®] এর ভেতর ন্যাপ্রোক্তেরেন পরিমান হিসেব করে মাত্রা পুনঃ নির্ধারন করতে হবে। তীব্র হেপাটিক সমস্যার রোগীর ক্ষেত্রে ন্যাপ্রোসিন-প্লাস[®] নির্দেশিত নয় কারন এসকল রোগীর ক্ষেত্রে ইসোমিপ্রাজল এর মাত্রা দৈনিক ২০ মিলিগ্রামের বেশী প্রয়োগ করা যাবে না।

শিশুদের ক্ষেত্রে

১৮ বছরের কম বয়স্ক শিশুদের ক্ষেত্রে এর মাত্রা নির্ধারিত নেই।

গভবিস্থায় ও স্তন্যদানকালে ব্যবহারঃ

প্রেগন্যাঙ্গি ক্যাটাগরি সি: গর্ভাবস্থার শেষের দিকে ব্যবহার বর্জন করা উচিত, কারন এটি ডাক্টাস আর্টেরিওসাসের অপরিণত বন্ধের কারন হতে পারে।

স্তন্যদানকালে:

ন্যাপ্রোক্সেন থাকার কারনে স্তন্যদানকালে এটি ব্যবহার করা উচিত নয়।

সাধারনত ন্যাথোসিন-প্রাস [®] সুসহনীয়। ক্লিনিকাল ট্রায়ালে যে সকল পার্ম্মপ্রতিক্রিয়া দেখা যায় (>৫%) তা হলো- ইরোসিভ গ্যাট্রাইটিস, ভিমপেপসিয়া, গ্যাট্রাইটিস, পাতলা পায়খানা, গ্যাট্রিক আলসার, পেটের উপরের অংশে বাখা,

- ন্যাপ্রোসিন-প্লাস [®] এর যে কোন উপাদান অথবা প্রতিস্থাপিত বেনজিমিডাজল এর সাথে প্রতিনির্দেশিত হলে।
- অ্যাজমা, চুলকানি থাকলে অথবা অ্যাসপিরিন বা অন্যান্য এন.এস.এ.আই.ডি.এর সাথে পূর্বে চুলকানী জাতীয় ক্রিয়া হয়ে থাকলে।
- করোনারী আর্টারী বাইপাস গ্রাফট সার্জারী চলাকালীন অবস্থায়।
- গর্ভাবস্থার শেষের দিকে।

সর্তকতাঃ

হৃদজনিত সমস্যার রোগী অথবা হৃদরোগের ঝুঁকি রয়েছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে সতর্কতা অবলম্বন করা প্রয়োজন। এছাডাও ন্যাপোসিন-প্রাস ® ফুইড রিটেনশন ও হার্ট ফেইলর রোগীদের ক্ষেত্রে সাবধানতার সাথে ব্যবহার করা উচিত।

- এন.এস.এ.আই.ডি এর সাথে ব্যবহারের ফলে এ.সি.ই. ইনহিবিটরের এন্টিহাইপারটেনসিভ ইফেষ্ট, ডাইইউরেটিক এবং বিটা ব্লকারের কার্যক্ষমতা হ্রাস পেতে পারে।
- ওয়ারফেরিনের সাথে ব্যবহার করলে রক্তক্ষরণ জনিত সমস্যা বদ্ধি করতে পারে।
- ইলোমিপ্রাজল গান্ত্রিক এসিডের উপাদান কমিয়ে দেয় যার ফলে বে সকল ওবুধের বায়োঅ্যাভেইলিবিলিটি নির্ধারনের জন্য গ্যান্ত্রিক pH একটি গুরত্বপূর্ণ বিষয় তাদের শোষন ব্যহত হতে পারে (যেমন: কিটোকোনাজল, আয়রন সন্ট, ডিগক্সিন)।

মাত্রাধিকঃ

ন্যাপ্রোসিন-প্লাস এর **মাত্রাধিক্যঃ**

ন্যাপ্রোসিন-প্লাস [®] মাত্রাধিক্যের কোন ক্লিনিক্যাল ডেটা পাওয়া যায় না।

ন্যাপ্রোক্তেনের মাত্রাধিক্য লক্ষণগুলো হল- অবসন্নতা, ঘুম ঘুম তাব, পেট ব্যাথা, পেটে অস্বস্থি, বুকজ্বালা, বদহজম, বমি বমি ভাব, সাময়িকভাবে লিভার ক্রিয়ার পরিবর্তন, হাইপোপ্রোথখিনেমিয়া, রেনাল সমস্যা, মেটাবলিক এসিডোসিস, শ্বাসকষ্ট, বমি হওয়া ইত্যাদি।

ইসোমিপ্রাজলের মাত্রাধিক্যঃ

লক্ষণগুলো হল- মোটর কার্যক্ষমতা হ্রাস পাওয়া, শ্বাস নিতে সমস্যা, কাঁপুনি এবং ইন্টারমিটেন্ট ক্লোনিক কনভালশন ইত্যাদি।

আলো থেকে দূরে ঠান্ডা ও শুষ্ক স্থানে রাখুন।

সকল প্রকার ওযুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

ন্যাপ্রোসিন-প্লাস [®] ৩৭৫/২০ ট্যাবলেটঃ প্রতি বক্সে রয়েছে ৬ x ৮টি ট্যাবলেটের অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার।

ন্যাপ্রোসিন-প্লাস [®] ৫০০/২০ ট্যাবলেটঃ প্রতি বক্সে রয়েছে ৫ x ৮টি ট্যাবলেটের অ্যাল-অ্যাল ব্লিস্টার।

বিস্তারিত তথ্যের জন্য ইংরেজী অংশ দ্রষ্টব্য।

® রেজিস্ট্রার্ড ট্রেডমার্ক



রেডিয়েন্ট ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড

বি-৩৪ ও ৪৬. বিসিক শিল্প এলাকা

টঙ্গী, গাজীপুর, বাংলাদেশ।