

Larb®

Losartan Potassium

Description: Losartan Potassium (Larb®) is the first orally active angiotensin-II receptor (type AT1) antagonist available for the treatment of hypertension.

Mode of action: Angiotensin-II is a potent vasoconstrictor hormone of the renin-angiotensin system and plays an important role in the pathophysiology of hypertension. It also stimulates aldosterone secretion by the adrenal cortex. Losartan and its active metabolite inhibit 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).

Pharmacokinetics: Losartan Potassium (Larb®) undergoes substantial first-pass metabolism by cytochrome P450 enzymes. The terminal half-life of losartan is about 2 hours and of the metabolite is 6-9 hours. Following oral administration, losartan is well absorbed from the gastrointestinal tract. The systemic bioavailability of losartan is approximately 33%. About 14% of an orally administered dose of losartan is converted to the active metabolite. Mean peak concentrations of losartan and its active metabolite are reached within 1 hour and 3-4 hours respectively. Both losartan and its active metabolite are highly bound to plasma proteins, with plasma free fraction of 1.3% and 0.2% respectively. After oral administration, about 4% of the dose is excreted unchanged in the urine and about 6% is excreted in urine as active metabolite.

Composition: Larb® 25 mg Tablet: Each film-coated tablet contains Losartan Potassium USP 25 mg.

Larb® 50 mg Tablet: Each film-coated tablet contains Losartan Potassium USP 50 mg.

Larb® 100 mg Tablet: Each film-coated tablet contains Losartan Potassium USP 100 mg.

Indications: Losartan potassium is indicated for the treatment of all grades of hypertension. It may be used alone or in combination with other antihypertensive agents.

Dosage & administration: The usual starting dose of losartan potassium is 50 mg once daily, with 25 mg used in patients with possible depletion of intravascular volume (e.g. patients treated with diuretics) and patients with a history of hepatic impairment. It can be administered once or twice daily with total daily doses ranging from 25 mg to 100 mg.

Contraindications: It is contraindicated in patients who are hypersensitive to losartan potassium or any component of this product.

Side effects: In clinical trials, dizziness was the only side-effect reported with losartan potassium. Angioedema involving swelling of the larynx, face, lips and tongue has been reported rarely in patients treated with losartan.

Use in pregnancy & lactation: USFDA Pregnancy Category D. It should not be prescribed during lactation, as there is no information in humans on the passage of losartan potassium into breast milk.

Precautions: Losartan potassium should be used with caution in patients with known hypersensitivity to the drugs that act through renin-angiotensin system. Special precaution should be taken when it is administered to the patients with renal and hepatic impairment. There is no data on the safety or efficacy of losartan potassium in children.

Drug interactions: No drug interaction of clinical significance has been identified. Compounds that have been studied in clinical pharmacokinetic trials include hydrochlorothiazide, digoxin, warfarin, cimetidine, ketoconazole and phenobarbital.

Storage: Store in a cool (Below 25° C temperature) and dry place protected from light.

Packaging: Larb® 25 mg Tablet: Each carton contains 14X3 tablets in blister pack.

Larb® 50 mg Tablet: Each carton contains 14X3 tablets in blister pack.

Larb® 100 mg Tablet: Each carton contains 10X3 tablets in blister pack.

লার্ব®

লোসারটান পটাশিয়াম

বিবরণ: উচ্চ রক্তচাপের চিকিৎসায় প্রথম মুখে খাওয়ার সক্রিয় অ্যানজিওটেনসিন-২ রিসেপ্টর (টাইপ AT₁) বিরোধী ওষুধ হলো লোসারটান পটাশিয়াম (লার্ব®)।

কার্যপদ্ধতি: রেনিন-অ্যানজিওটেনসিন সিস্টেমের অ্যানজিওটেনসিন-২ একটি রক্তনালী সংকোচনকারী হরমোন এবং উচ্চ রক্তচাপের প্যাথোফিজিওলজিতে একটি গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করে। এটি অ্যাড্রেনাল কর্টেক্সের মাধ্যমে অ্যালাডোস্টেরোন নিঃসরণ ত্বরান্বিত করে। লোসারটান এবং এর সক্রিয় বিপাকীয় উপাদান রক্তনালী সংকোচনে বাধা দেয় এবং বিভিন্ন টিস্যুতে (যেমন- মসুন হৃদপেশী, অ্যাড্রেনাল গ্রন্থি) থাকা AT₁ রিসেপ্টরে অ্যানজিওটেনসিন-২ সংযুক্ত হতে বাধা প্রদান করে অ্যানজিওটেনসিন-২-এর অ্যালাডোস্টেরন নির্গমনের প্রভাবকে বাধা দেয়।

ওষুধের উপর শরীরের ক্রিয়া (ফার্মাকোকাইনেটিক্স): লোসারটান পটাশিয়াম সাইটোক্রোম পি_{8৫০} এনজাইমের মাধ্যমে ফস্ফাস মেটাবোলিজম হয়। লোসারটান-এর অর্ধায়ু প্রায় ২ ঘণ্টা এবং এর বিপাকীয় উপাদানের ৬-৯ ঘণ্টা। মুখে সেবনের পর লোসারটান অল্পে ভালোভাবে শোষিত হয় এবং এর রক্তে উপস্থিতি প্রায় ৩৩%। সেবনমাত্রার প্রায় ১৪% সক্রিয় বিপাকীয় উপাদানে রূপান্তর হয়। লোসারটান এবং এর বিপাকীয় উপাদান গড় সর্বোচ্চ ঘনত্বে যথাক্রমে ১ ঘণ্টা এবং ৩-৪ ঘণ্টার মধ্যে পৌঁছায়। লোসারটান এবং এর সক্রিয় বিপাকীয় উপাদান উভয়ই প্লাজমা প্রোটিনে সংযুক্ত হয়। মুখে সেবনের পর অপরিবর্তিত অবস্থায় এর প্রায় ৪% এবং সক্রিয় বিপাকীয় উপাদান হিসেবে প্রায় ৬% মূত্রের মাধ্যমে বের হয়ে যায়।

উপাদান

লার্ব® ২৫ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি ফিল্ম-কোটেড ট্যাবলেটে আছে লোসারটান পটাশিয়াম ইউএসপি ২৫ মিগ্রা।

লার্ব® ৫০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি ফিল্ম-কোটেড ট্যাবলেটে আছে লোসারটান পটাশিয়াম ইউএসপি ৫০ মিগ্রা।

লার্ব® ১০০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি ফিল্ম-কোটেড ট্যাবলেটে আছে লোসারটান পটাশিয়াম ইউএসপি ১০০ মিগ্রা।

নির্দেশনা: সব ধরনের উচ্চ রক্তচাপের চিকিৎসায় লোসারটান ব্যবহৃত হয়। এককভাবে অথবা অন্য উচ্চ রক্তচাপ বিরোধী ওষুধের সাথে ব্যবহার করা যেতে পারে।

মাত্রা ও প্রয়োগ: লোসারটান পটাশিয়ামের সাধারণ মাত্রা ৫০ মিগ্রা দিনে একবার। যেসব রোগীর ইন্ট্রাভাসকুলার ভলিউমের ঘাটতি (যেমন- যে সব রোগীর মূত্রবর্ধক দ্বারা চিকিৎসা হচ্ছে) এবং বৃক্কের জটিলতার ইতিহাস আছে তাদের ক্ষেত্রে সেবনমাত্রা ২৫ মিগ্রা হতে পারে। এর দৈনিক সর্বমোট মাত্রা ২৫ মিগ্রা থেকে ১০০ মিগ্রা পর্যন্ত দিনে একবার বা দুইবার।

বিরুদ্ধ ব্যবহার (যেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে না): লোসারটান পটাশিয়াম বা এর কোন উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতায় ব্যবহার করা যাবে না।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া: পরীক্ষায় দেখা গেছে উচ্চ রক্তচাপজনিত রোগীদের যারা লোসারটান সেবন করে তাদের ক্ষেত্রে মাথা ঝিম-ঝিম করতে পারে। এনজিওইডেমা যেমন- ল্যারিংস, মুখ, ঠোঁট এবং জিহ্বা কদাচিৎ ফুলে যেতে পারে।

গর্ভাবস্থা ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার: ইউএসএফডিএ প্রেগন্যান্সি ক্যাটাগরি ডি। এটি স্তন্যদানকালে সেবন করা উচিত নয়। যদিও মাতৃদুগ্ধে নিঃসৃত হয় কিনা তা সঠিকভাবে জানা যায়নি।

সতর্কতা: লোসারটান পটাশিয়ামের যে কোন উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা থাকলে লোসারটান ব্যবহার করা যাবে না। যকৃত ও বৃক্কের জটিলতার ইতিহাস আছে এমন রোগীর ক্ষেত্রে বিশেষ সতর্কতার সাথে ব্যবহার করা যেতে পারে। শিশুদের ক্ষেত্রে লোসারটান পটাশিয়াম ব্যবহারের কোন নিরাপত্তা ও কার্যকারিতার কোন তথ্য নেই।

অন্য ওষুধের সাথে প্রতিক্রিয়া: ক্লিনিক্যালি গুরুত্বপূর্ণ কোন প্রতিক্রিয়া লক্ষ্য করা যায়নি। হাইড্রোক্লোরোথায়াজাইড, ডিগক্সিন, ফেনোবারবিটল, ওয়ারফারিন, কিতোকোনাজল এবং সিমিটিডিনের উপর এক্ষেত্রে ফার্মাকোকাইনেটিক্স পরীক্ষানিরীক্ষা চালানো হয়েছে।

সংরক্ষণ: আলো থেকে দূরে ঠান্ডা (২৫°সে. এর নীচে) ও শুষ্কস্থানে রাখুন।

উপস্থাপনা

লার্ব® ২৫ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে ব্লিস্টার প্যাকে আছে ১৪X৩টি ট্যাবলেট।

লার্ব® ৫০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে ব্লিস্টার প্যাকে আছে ১৪X৩টি ট্যাবলেট।

লার্ব® ১০০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে ব্লিস্টার প্যাকে আছে ১০X৩টি ট্যাবলেট।


Opsonin Pharma
Ideas for healthcare

Manufactured by
Opsonin Pharma Limited
Rupatali, Barishal, Bangladesh.
® Registered Trade Mark.

624-01

