

# Dezacot® 6

Deflazacort INN 6 mg

**Description:** Deflazacort is a hetetocyclic glucocorticoid belongs to the class of oxazoline steroids, with Anti-inflammatory & immuno suppressant effect. Deflazacort are more safer than Prednisolone.

**Composition: Dezacot® 6 mg Tablet:** Each film coated tablet contains Deflazacort INN 6 mg.

## Indications

1. Anaphylaxis, asthma, severe hypersensitivity reactions
2. Rheumatoid arthritis, juvenile chronic arthritis, polymyalgia rheumatica
3. Systemic lupus erythematosus, dermatomyositis, mixed connective tissue disease
4. Autoimmune haemolytic anaemia
5. Acute and lymphatic leukaemia, malignant lymphoma, multiple myeloma, Ulcerative colitis, Crohn's disease Immune suppression in transplantation

**Dosage & administration:** In adult, for acute disorders, up to 120 mg/day deflazacort may need to be given initially. Maintenance doses in most conditions are within the range 3 - 18 mg/day. *Rheumatoid arthritis:* The maintenance dose is usually within the range 3 - 18 mg/day. The smallest effective dose should be used and increased if necessary. *Bronchial asthma:* In the treatment of an acute attack, high doses of 48-72 mg/day may be needed depending on severity and gradually reduced once the attack has been controlled. *In children:* Doses of deflazacort usually lie in the range 0.25 - 1.5 mg/kg/day. The following ranges provide general guidance. *Juvenile chronic arthritis:* The usual maintenance dose is between 0.25 - 1.0 mg/kg/day. *Nephrotic syndrome:* Initial dose of usually 1.5 mg/kg/day followed by down titration according to clinical need. *Bronchial asthma:* On the basis of the potency ratio, the initial dose should be between 0.25 - 1.0 mg/kg deflazacort on alternate days.

**Contraindications:** Hypersensitivity to deflazacort or any of the ingredients.

**Side effects:** Gastro-intestinal, musculoskeletal, endocrine, ophthalmic, neuropsychiatric, fluid and electrolyte disturbance, impaired healing, facial erythema, skin atrophy, congestive heart failure, leucocytosis, hyperglycemia, thromboembolism, nausea, malaise, headache, vertigo.

**Use in pregnancy & lactation:** *Pregnancy:* Deflazacort crosses the placenta. When administered for prolonged periods or repeatedly during pregnancy, corticosteroids may increase the risk of intra-uterine growth retardation. *Lactation:* Corticosteroids are excreted in breast milk, although no data are available for deflazacort. infants of mothers taking higher doses than this may have a degree of adrenal suppression but the benefits of breast feeding are likely to outweigh any theoretical risk.

**Precautions:** Cardiac disease or congestive heart failure,hypertension, thromboembolic disorders, gastritis or esophagitis,ulcerative colitis peptic ulcer, diabetes mellitus, osteoporosis, myasthenia gravis, renal insufficiency, emotional instability, epilepsy, previous corticosteroid-induced myopathy, liver failure, hypothyroidism, cirrhosis, ocular herpes simplex.

**Drug interactions:** Deflazacort is metabolized in the liver. It is recommended to increase the maintenance dose of deflazacort if drugs which are liver enzyme inducers are co-administered, e.g. rifampicin, rifabutin, carbamazepine, phenobarbitone, phenytoin, primidone. For drugs which inhibit liver enzymes, e.g. ketoconazole it may be possible to reduce the maintenance dose of deflazacort. In patients taking estrogens, corticosteroid requirements may be reduced. The desired effects of hypoglycaemic agents (including insulin), anti-hypertensives and diuretics are antagonised by corticosteroids and the hypokalaemic effects of acetazolamide, loop diuretics, thiazide diuretics, beta 2-agonists, xanthines are enhanced.

**Over dosage:** It is unlikely that treatment is needed in cases of acute overdosage. The LD<sub>50</sub> for the oral dose is greater than 4000 mg/kg in laboratory animals.

**Storage:** Keep out of reach of children. Store in a cool and dry place, protected from light.

## Packaging

**Dezacot® 6 mg Tablet:** Each carton contains 10X3 in Alu-Alu blister pack.

# ডেজাকট® ৬

ডেফ্লাজাকট আইএনএন ৬ মিগ্রা

**বিবরণ:** ডেফ্লাজাকট একটি অজ্জাজলিন গ্রুপের হেটারোসাইক্লিক গ্লুকোকর্টিকয়েড যা প্রদাহ বিরোধী এবং ইমিউনো সাপ্রেসেন্ট হিসেবে ব্যবহৃত হয় এবং প্রেনিসোলন এর তুলনায় নিরাপদ।

**উপাদান:** ডেজাকট® ৬ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেট এ রয়েছে ডেফ্লাজাকট আইএনএন ৬ মিগ্রা।

## নির্দেশনা

ডেজাকট® বিভিন্ন প্রদাহ বিরোধী কার্যকারিতায় ব্যবহৃত হয় যেমন-

১. অ্যানাফাইলেকসিস, অ্যাজমা, মারাত্মক সংবেদনশীল প্রতিক্রিয়া
২. রিউমাটয়েড অর্থ্রাইটিস, জুবেনাইল ক্রনিক অর্থ্রাইটিস, পলিমায়ালজিয়া রিউমাটিকা
৩. সিস্টেমিক লুপাস ইরাইথিম্যাটোসাস, ডারমাটোমাইসিটিস, মিল্ডড কানেকটিভ টিস্যু ডিজিজ
৪. অটোইমিউনো হেমোলাইটিক আনিমিয়া
৫. অ্যাকিউট এক লিম্ফোটিক লিউকেমিয়া, ম্যালিগন্যান্ট লিম্ফোমা, মাল্টিপল মাইলোমা, আলসারেটিভ কোলাইটিস, ক্রোহ্ন ডিজিসেস, ইমিউনো সাপ্রেশন ট্রান্সপ্লান্টেশন

**মাত্রা ও প্রয়োগ:** *প্রাণ্ড বয়স্ক:* মারাত্মক প্রদাহে ডেফ্লাজাকট এর শুরুতে মাত্রা হলো ১২০ মিগ্রা দৈনিক। প্রায় ক্ষেত্রে রক্ষণাবেক্ষণ মাত্রা হলো ৩ থেকে ১৮ মিগ্রা দৈনিক। *রিউমাটয়েড অর্থ্রাইটিস:* সাধারণত রক্ষণাবেক্ষণ মাত্রা হলো ৩ থেকে ১৮ মিগ্রা দৈনিক। সর্বনিম্ন কার্যকরী মাত্রা ব্যবহার করা উচিত, প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে মাত্রা বাড়ানো যাবে। *ব্রঙ্কিয়াল অ্যাজমা:* তীব্র অ্যাজমা চিকিৎসায় উচ্চ মাত্রা ৪৮ থেকে ৭২ মিগ্রা দৈনিক ব্যবহার করা যাবে। অ্যাজমার তীব্রতা কমে গেলে ওষুধের মাত্রা কমিয়ে ফেলতে হবে। *শিশু রোগীদের ক্ষেত্রে:* শিশুদের ক্ষেত্রে সাধারণ মাত্রা হলো ০.২৫ থেকে ১.৫ মিগ্রা/কেজি দৈনিক। *জুভেনাইল ক্রনিক অর্থ্রাইটিস:* সাধারণ রক্ষণাবেক্ষণ মাত্রা হলো ০.২৫ থেকে ১ মিগ্রা/কেজি দৈনিক। *নেফ্রোটিক সিনড্রোম:* প্রারম্ভিক মাত্রা হলো ১.৫ মিগ্রা/কেজি দৈনিক। রোগীর অবস্থার উপর ভিত্তি করে মাত্রা কমিয়ে আনতে হবে। *ব্রঙ্কিয়াল অ্যাজমা:* অ্যাজমার তীব্রতার উপর ভিত্তি করে ডেফ্লাজাকটের মাত্রা হলো ০.২৫ থেকে ১ মিগ্রা/কেজি দৈনিক।

**বিরুদ্ধ ব্যবহার** (*যেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে না*): ডেফ্লাজাকটের কোন উপাদানের প্রতি যদি কোন সংবেদনশীলতা থাকে তাহলে ব্যবহার করা থেকে বিরত থাকতে হবে।

**পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া:** পরিপাকতন্ত্রের ডিজিস, কঙ্কালতন্ত্রের সমস্যা, হরমোনাল সমস্যা, অপথ্যালমিক সমস্যা, তরল ও এর উপাদানের অসামঞ্জসতা, ক্ষতস্থানের না শুকানো, চামড়ার গঠনজনিত সমস্যা, কনজেক্টিভ হার্ট ফেইলর, বমি, মাথাব্যথা, মাথা ঘুরানো ইত্যাদি পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া দেখা দিতে পারে।

**গর্ভাবস্থা ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার:** *গর্ভাবস্থা:* ডেফ্লাজাকট প্লাসেন্টাতে প্রবেশ করে। গর্ভকালীন দীর্ঘদিন ব্যবহার করলে ইন্ট্রাইউটেরিন এর বৃদ্ধি প্রক্রিয়া বাহত করার ঝুঁকি থাকে। *স্তন্যদানকালীন:* কর্টিকোস্টেরয়েড মাতৃদুগ্ধ দিয়ে নির্গত হয়। যদিও কোন তথ্য পাওয়া যায়নি। সন্তান ধারণকারী গর্ভবতী মায়েদের ডেফ্লাজাকট এর কারণে অ্যাড্রেনাল সাপ্রেশন হতে পারে।

**সতর্কতা:** বিভিন্ন প্রকার হৃদরোগ বা কন্‌জেসটিভ হার্ট ফেইলর, উচ্চ রক্তচাপ, রক্তজমাটজনিত সমস্যা, গ্যাস্ট্রাইটিস অথবা ইসোফেজাইটিস, আলসারোটভ কোলাইটিস, পেপটিক আলসার, বহুমূত্রীয় রোগ, হাড়ক্ষয় রোগ, মাইয়েজহুসিয়া গ্রাভিস, রেনাল ইনসাফিয়েন্সি, আবেগীয় অস্থিরতা, ইপিলেপ্সি, কর্টিকোস্টেরয়েড প্রলুদ্ধ মাংশের প্রদাহ, লিভার বিকল, হাইপোথাইরোডিজোম, সিরোসিস টোমের হারপিস সিমপ্লেক্স আক্রমণ ইত্যাদি ক্ষেত্রে সতর্কতার সহিত ব্যবহার করতে হবে।

**অন্য ওষুধের সাথে প্রতিক্রিয়া:** ডেফ্লাজাকট লিভারে বিপাক হয়ে থাকে। সেই সমস্ত ওষুধের সাথে ব্যবহারের সময় ডেফ্লাজাকট এর মাত্রা বাড়তে হবে, যারা লিভার এনজাইম এর পরিমাণ বাড়িয়ে থাকে যেমন- রিফামপিসিন, রিফাবুটিন, কার্বামাজিপাইন, ফেনোবারবিটন, ফিনাইটেইন, প্রাইমিডোন। যেসমস্ত ওষুধ লিভার এনজাইম কমিয়ে থাকে যেমন- কিতোকোনাজল এর সাথে ডেফ্লাজাকটের মাত্রা কমাতে হবে। ইন্ট্রোজেন গ্রহণকারি রোগীদের ডেফ্লাজাকটের মাত্রা কম পরিমাণে গ্রহণ করতে হবে। উচ্চ রক্তচাপ রোধক এবং বহুমূত্রীয় ওষুধের (ইনসুলিন) কার্যকারিতা ডেফ্লাজাকটের কারণে বাধাগ্রস্থ হয়ে থাকে কিন্তু হাইপোক্যালামিক এজেন্ট যেমন- এসিটোজোলামাইড, লুপ ডাই-ইউরেটিকস, থায়াজাইড ডাই-ইউরেটিকস, বিটা-২ এগোনিষ্ট, জেনথিন ইত্যাদি এর কার্যকারিতা বাড়িয়ে থাকে।

**মাত্রাধিক্য:** অতি মাত্রাধিক্যতার ক্ষেত্রে চিকিৎসা জরুরী হয়ে পড়ে। মুখে খাওয়ার ক্ষেত্রে LD<sub>50</sub> পরিমাণারের ৪০০০ মিগ্রা/কেজি এর চেয়ে বেশি।

**সংরক্ষণ:** শিশুদের নাগালের বাইরে, আলো থেকে দূরে, শুষ্ক এবং ঠাণ্ডাস্থানে রাখুন।

**উপস্থাপনা:** ডেজাকট® ৬ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি অ্যালু-অ্যালু ব্লিটার প্যাকে রয়েছে ১০×৩ ট্যাবলেট।



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