

Aveme[®]

Ivermectin BP

Description

Ivermectin is a semi-synthetic, Anthelmintic agent derived from the class of Avermectins which is highly active broad spectrum anti-parasitic agent used to treat many types of parasite infestations like Scabies, River-blindness (onchocerciasis), Strongyloidiasis, Trichuriasis, Ascariasis and Lymphatic Filariasis. Ivermectin is also being studied as a potential antiviral agent against the chikungunya and yellow fever.

Mode of action

Ivermectin selectively binds and with high affinity to glutamate-gated chloride ion channels, which occur in invertebrate nerve and muscle cells leading to an increase in the permeability of cell membranes to chloride ions with hyperpolarization of the nerve or muscle cell and ultimately ensures death of the parasite.

Composition

Aveme[®] 3 mg Tablet: Each tablet contains Ivermectin BP 3 mg.

Aveme[®] 6 mg Tablet: Each tablet contains Ivermectin BP 6 mg.

Aveme[®] 12 mg Tablet: Each tablet contains Ivermectin BP 12 mg.

Indications

Parasite infestations includes Scabies, River blindness (onchocerciasis), Strongyloidiasis, Trichuriasis, Ascariasis and Lymphatic Filariasis etc.

Dosage & administration

Usual Adult Dose for River blindness (Onchocerciasis): 0.15 mg/kg orally once every 12 months. Patients with heavy ocular infection may require retreatment every 6 months. Retreatment may be considered at intervals as short as 3 months.

Dosage guidelines based on body weight:

Dosage guidelines based on body weight:

Weight	Dose	Daily
15 to 24 kg:	3 mg	Once
25 to 35 kg	6 mg	Once
36 to 50 kg	9 mg	Once
51 to 65 kg	12 mg	Once
66 to 79 kg	15 mg	Once
80 kg or more	0.2 mg/kg	Once

Usual Adult Dose for Ascariasis: 0.2 mg/kg orally once.

Usual Adult Dose for Cutaneous Larva Migrans: 0.2 mg/kg orally once.

Usual Adult Dose for Filariasis: 0.2 mg/kg orally once.

Usual Adult Dose for Scabies: 0.2 mg/kg orally once, and repeated in 2 weeks. Ivermectin therapy may be combined with a topical scabicide.

Usual Pediatric Dose for Filariasis: Bancroftian filariasis: 5 years or older: 0.4 mg/kg orally once yearly (with a single annual dose of diethylcarbamazine 6 mg/kg), for 4 to 6 years.

Contraindications

Some of the products that may interact with Ivermectin includes: barbiturates (such as phenobarbital) Benzodiazepines (such as clonazepam, lorazepam), sodium oxybate (GHB), valproic acid.

Side effects

Commonly reported side effects of Ivermectin includes fever, pruritus, and skin rash. Along with headache, dizziness, muscle pain, nausea, or diarrhea may also occur.

Use in pregnancy & lactation

Pregnancy Category C: During pregnancy, this medication should be used only when clearly needed. Ivermectin passes into breast milk. Though there have been no reports of harm to nursing infants.

Precautions

If any hypersensitivity reaction to this product occurs, no further dose should be given.

Storage

Keep out of reach of children. Store in a cool (Below 30°C temperature) and dry place protected from light.

Packaging

Aveme[®] 3 mg Tablet: Each carton contains 10X3 tablets in blister pack.

Aveme[®] 6 mg Tablet: Each carton contains 10X2 tablets in blister pack.

Aveme[®] 12 mg Tablet: Each carton contains 10X1 tablets in blister pack.

Usual Adult Dose for Strongyloidiasis: 0.2 mg/kg orally once.

In immunocompromised (including HIV) patients, the treatment of strongyloidiasis may be refractory requiring repeated treatment (i.e. every 2 weeks) and suppressive therapy (i.e. once a month).

এভিমে[®]

ইভারমেকটিন বিপি

বিবরণ

ইভারমেকটিন এভিমেকটিন শ্রেণি থেকে উন্নত সেমি-সিন্থেটিক, এন্থেল্মিনিটিক, যার বিস্তৃত ব্যবহারী (গ্রেড-স্পেক্ট্রাম) পরজীবী সংক্রমণের অভ্যন্তর সঞ্চয়। এটি স্ট্রিংগিলাইডিয়াসিস, ক্লারিস, টাইচুরিয়াসিস, এন্থেল্মিনিটিক, লিফ্যার্মিক ফাইলেরিয়াসিস এবং রিভার ইভিলেস (অকোসারকিয়াসিস) ইত্যাদি পরজীবী সংক্রমণ নিরাময়ে ব্যবহৃত হয়। বিভিন্ন পরীক্ষায় প্রমাণিত, ইভারমেকটিন এর ভাইরাসের বিরুদ্ধেও কার্যকরীভূমিকা আছে যা চিকনগুণিয়া ও ডেঙ্গু জুর নিরাময়ে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রাখে।

কার্যপরিণতি

এটি গ্লুটেমেট-গ্লেটেড ক্লোরাইড আয়ন চ্যামেলগুলিতে কাজ করে যা অবিচ্ছুম্ভ সামু এবং পেশী কোষে দাটে। এই প্রভাব ক্লোরাইড আয়নগুলির আগমন বৃদ্ধি করে এবং সামু কোষগুলির হাইসারপেলারাইজেশন করে যা পরজীবীর কার্যক্ষমতা হাস করার মাধ্যমে মৃত্যু নিশ্চিত করে।

উপাদান

এভিমে[®] ৩ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি ট্যাবলেটে আছে ইভারমেকটিন বিপি ৩ মিগ্রা।

এভিমে[®] ৬ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি ট্যাবলেটে আছে ইভারমেকটিন বিপি ৬ মিগ্রা।

এভিমে[®] ১২ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি ট্যাবলেটে আছে ইভারমেকটিন বিপি ১২ মিগ্রা।

নির্দেশনা

বিভিন্ন পরজীবী সংক্রমণ যেমন- ক্লারিস, অকোসারকিয়াসিস, স্ট্রিংগিলাইডিয়াসিস, টাইচুরিয়াসিস, এন্থেল্মিনিটিস এবং লিফ্যার্মিক ফাইলেরিয়াসিস ইত্যাদি।

মাত্রা ও প্রয়োগ

রিভার ইভিলেস (অকোসারকিয়াসিস) এর ক্ষেত্রে প্রাথমিকদের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.১৫ মিগ্রা ১ বার/১২ মাসে। মাত্রারিক্তি অনুলোদ ইন্টেকশন রেগিস্ট্রি ক্ষেত্রে ৬ মাস অন্তর দেয়া যেতে পারে। একেতে সর্বনিম্ন ৩ মাস পরে নেয়া যেতে পারে।

ওজন অনুযায়ী প্রযুক্তির মাত্রা:

দৈরিক ওজন	মাত্রা	দৈনিক
১৫-২৫ কেজি	৩ মিগ্রা	১ বার
২৬-৪৪ কেজি	৬ মিগ্রা	১ বার
৪৫-৬৪ কেজি	৯ মিগ্রা	১ বার
৬৫-৮৪ কেজি	১২ মিগ্রা	১ বার
৮৫ কেজি এর অধিক	০.১৫ মিগ্রা/কেজি	১ বার

স্ট্রিংগিলাইডিয়াসিস এর ক্ষেত্রে প্রাথমিকদের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিগ্রা/ কেজি দিনে ১ বার। ইম্টিনোক্সপ্রোমাইজিত (এইচআইডি সহ) রেগিস্ট্রি ক্ষেত্রে স্ট্রিংগিলাইডিয়াসিসের চিকিৎসা দুরারোগ্য হতে পারে, সেক্ষেত্রে ভোজ বাড়তে পারে (অধ্যাং প্রতি ২ সপ্তাহে) এবং সাপ্রেসিভ হেরাপিস ক্ষেত্রে (মাসে একবার)।

ওজন অনুযায়ী প্রযুক্তির মাত্রা:

দৈরিক ওজন	মাত্রা	দৈনিক
১৫-২৪ কেজি	৩ মিগ্রা	১ বার
২৫-৩০ কেজি	৬ মিগ্রা	১ বার
৩১-৪০ কেজি	৯ মিগ্রা	১ বার
৪১-৫০ কেজি	১২ মিগ্রা	১ বার
৫১-৬০ কেজি	১৫ মিগ্রা	১ বার
৬১-৭০ কেজি	১৮ মিগ্রা	১ বার
৭১-৮০ কেজি	২১ মিগ্রা	১ বার
৮১ কেজি এর অধিক	০.২ মিগ্রা/কেজি	১ বার

এসকারিয়াসিস এর ক্ষেত্রে প্রাথমিকদের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিগ্রা/ কেজি ১ বার।

কিউটেনিয়াস লার্জ মাইগ্রানস এর ক্ষেত্রে প্রাথমিকদের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিগ্রা/ কেজি ১ বার।

ফাইলেরিয়াসিস এর ক্ষেত্রে প্রাথমিকদের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিগ্রা/ কেজি ১ বার।

ক্লারিস বা পাচ্চা এর ক্ষেত্রে প্রাথমিকদের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিগ্রা/ কেজি ১ বার। ২ সপ্তাহ পর পুরোবায় দিতে হবে টিপিকাল স্যারিসিজেন্সে সাথে এক সাথে দেয়া যেতে পারে।

ফাইলেরিয়াসিস এর ক্ষেত্রে শিশুদের স্বাভাবিক মাত্রা: ব্যান্ডেরোফিটিয়ান ফাইলেরিয়াসিস: ৫ বৎসরের অধিক: ০.৪ মিগ্রা/ কেজি বছরে ১ বার (ঢায়েছাইলকার্মাজিন ৬ মিগ্রা/কেজি বছরে ১ বার) ৪-৬ বছর ধরে চলবে।

বিবরণ ব্যবহার (যেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে না)

ইভারমেকটিন এর সাথে প্রতিক্রিয়া করতে পারে এমন কয়েকটি জেনেরিক এর মধ্যে রয়েছে: বারবিচুরেটস (যেমন ফেনোবারবিচুরেটল), বেনজোডিয়াজাপাইনস (যেমন ক্লোবিজিপার সোরাজেপাম), সোডিয়াম অরিবাট (জিএইচবি), ভ্যালপ্রেইক অ্যাসিটিন।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

ইভারমেকটিন এর পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াগুলির মধ্যে সাধারণভাবে জ্বর, প্রুনাই