

Dezacot®

Deflazacort INN

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

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

Defzacot® 24 mg Tablet: Each film coated tablet contains Deflazacort INN 24 mg.

Defzacot® 30 mg Tablet: Each film coated tablet contains Deflazacort INN 30 mg.

Defzacot® 60 ml Suspension: Each 5 ml suspension 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, phenobarbital, 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 LD₅₀ for the oral dose is greater than 4000 mg/kg in laboratory animals.

Storage: Keep out of the reach of children. Store in a dry place, below 25°C temperature and protected from light.

Packaging

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

Defzacot® 24 mg Tablet: Each carton contains 10X2 in Alu-PVDC blister pack.

Defzacot® 30 mg Tablet: Each carton contains 10X1 in Alu-PVDC blister pack.

Defzacot® 60 ml Suspension: Each carton contains an amber pet bottle having 60 ml suspension.

ডেজাকট®

ডেজাকট আইএনএন

বিবরণ: ডেজাকট একটি অস্ত্রাজিন প্রাণের হেটোসাইক্লিক প্লাকোকর্টিকয়েড যা প্রদাহ বিরোধী এবং ইমিউনো স্ট্রেসেন্ট হিসেবে ব্যবহৃত হয় এবং প্রেনিসোলন এর তুলনায় নিরাপদ।

উপাদান: ডেজাকট® ৬ মিলি ট্যাবলেট: প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেট এ রয়েছে ডেজাকট আইএনএন ৬ মিলি।

ডেজাকট® ২৪ মিলি ট্যাবলেট: প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেট এ রয়েছে ডেজাকট আইএনএন ২৪ মিলি।

ডেজাকট® ৩০ মিলি ট্যাবলেট: প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেট এ রয়েছে ডেজাকট আইএনএন ৩০ মিলি।

ডেজাকট® ৬০ মিলি সাস্পেনশন: প্রতি ৫ মিলি সাস্পেনশন এ রয়েছে ডেজাকট আইএনএন ৬ মিলি।

নির্দেশনা

ডেজাকট® নির্ভুল প্রকার হাত ফেইল, উচ্চ রক্তাপ, রক্তের আঁচনিত সমস্যা, গ্যাস্ট্রোইটিস অবরুদ্ধ প্রতিক্রিয়া আলসারেটিভ কোলাইটিস, পেপটিক আলসার, বহুবীয় রোগ, হাড়ক্রয় রোগ, মাইক্রোজেনিসেপিস, প্রেনিল ইনসুলিন, আবেণ্টার অবরুদ্ধ, ইপিলেপ্সি, কটিএক্রয়েড প্রুক্স মাংশের প্রদাহ, লিভার বিকল, ইপিলেপ্সি, প্রেনিল ইনসুলিন, সিরোসিস চোরের হারাপস সিমপ্লেক্স আক্রমণ ইত্যাদি ক্ষেত্রে সর্বকার সহিত ব্যবহার করতে হবে।

গৰ্ভবত্তা ও স্তনদানকালে ব্যবহার: গৰ্ভবত্তা প্লাসেটাতে প্রয়োজন করে। গৰ্ভকালীন সীর্বিন ব্যবহার করলে ইন্ট্রাইটেরিন এর বৃদ্ধি প্রতিয়া ব্যবহৃত করার বৃক্ষিক থাকে।

তন্ত্রান্তনকালীন: কটিএক্রয়েড মাতৃদুষ দিয়ে নির্গত হয়। যদিও কোন তথ্য পাওয়া যায়নি। স্তনে ধারণকারী গৰ্ভবত্তা মাসের ডেজাকট এর কারণে অ্যালেনোল সাস্পেনশন হতে পারে।

সর্বকার: বিভিন্ন প্রকার হাত ফেইল, উচ্চ রক্তাপ, রক্তের আঁচনিত সমস্যা, গ্যাস্ট্রোইটিস অবরুদ্ধ প্রতিক্রিয়া আলসারেটিভ কোলাইটিস, পেপটিক আলসার, বহুবীয় রোগ, হাড়ক্রয় রোগ, মাইক্রোজেনিসেপিস, প্রেনিল ইনসুলিন, আবেণ্টার অবরুদ্ধ, ইপিলেপ্সি, কটিএক্রয়েড প্রুক্স মাংশের প্রদাহ, লিভার বিকল, ইপিলেপ্সি, প্রেনিল ইনসুলিন, সিরোসিস চোরের হারাপস সিমপ্লেক্স আক্রমণ ইত্যাদি ক্ষেত্রে সর্বকার সহিত ব্যবহার করতে হবে।

অন্য প্রযুক্তির সাথে প্রতিক্রিয়া: ডেজাকট লিভারে বিপক্ষ হয়ে থাকে।

সেই সময়ের সাথে ব্যবহারের সময় ডেজাকট এর মাত্রা বাড়াতে হবে, যারা লিভার এনজাইম এর পরিমাণ বাড়িয়ে থাকে যেমন-১. অ্যানাফাইলেক্সিস, আজ্যমা, মারাত্মক সংবেদনশীল প্রতিক্রিয়া ২. রিউটামেট অ্যালিটিস, ভুবেনাইল ক্রনিক অ্যালিটিস, পলিম্যালজিয়া রিউটামাটিক ৩. সিস্টেমিক সুপাস ইন্সাইথিমাটেসাস, ভারমাটোমাইসিসিস, মির্ক ক্রেনেক্টিভ স্ট্রিস ডিজিজ ৪. অটোইনিমিটো হেমোলাইটিক আমিনিয়া ৫. অ্যাকিউট এবং লিফ্ফোটিক লিউকেমিয়া, ম্যালিগ্নেস্যাস্ট লিফ্ফোমা, ম্যালিঙ্গল মাইলোমা, আলসারেটিভ কোলাইটিস, ক্রোর্ন ডিজিসেস, ইন্ডিনো সাস্পেনশন ট্রাঙ্কগ্লাস্টেনেট

মাত্রা ও প্রোগ্রেস: গ্রান্ত বয়স্ক: মারাত্মক প্রদাহে ডেজাকট এর শুরুতে মাত্রা হলো ১২০ মিলি দিনিক। গ্রান্ত ক্ষেত্রে রক্ষণাবেক্ষণ মাত্রা হলো ৩ থেকে ১৮ মিলি দিনিক। প্রতিক্রিয়েত অ্যালিটিস: সাধারণত রক্ষণাবেক্ষণ মাত্রা হলো ৩ থেকে ১৮ মিলি দিনিক।

মাত্রার প্রয়োগ: গ্রান্ত বয়স্ক এবং বহুবীয় প্রয়োগে (ইন্সুলিন) কার্যকরিতা ডেজাকটের ক্ষেত্রে ব্যবহৃত হয়ে থাকে কিন্তু হাইপোক্লারিমিক এহেন্ট যেমন-এসিটোজোনামাইড, সুপাস ভাই-ইটেটিকস, প্রেনিল ডিজিসেস, ডাই-ইটেটেক্সিস, বিটা-২ এগেনিস্ট, জেনথিন ইত্যাদি এর কার্যকরিতা বাড়িয়ে থাকে।

মাত্রার প্রয়োগ: গ্রান্ত বয়স্ক এবং বহুবীয় প্রয়োগে (ইন্সুলিন) কার্যকরিতা ডেজাকট এর ক্ষেত্রে ব্যবহৃত হয়ে থাকে।

সংস্করণ: সংশের নাগারের বাইরে রাখুন। আলো থেকে দূরে, ২৫°C।

প্রপ্রেক্ষণ: ডেজাকট® ৬ মিলি ট্যাবলেট: প্রতি আলু-পিভিডিসি রিস্টার প্রয়োজন করে।

ডেজাকট® ২৪ মিলি ট্যাবলেট: প্রতি আলু-পিভিডিসি রিস্টার প্রয়োজন করে।

ডেজাকট® ৩০ মিলি ট্যাবলেট: প্রতি আলু-পিভিডিসি রিস্টার প্রয়োজন করে।

ডেজাকট® ৬০ মিলি সাস্পেনশন: প্রতিটি অ্যালার পেট বোতলে আছে ৬০ মিলি সাস্পেনশন।

ব্যবহার (যেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে না): ডেজাকটের

কোন প্রদাহের ক্ষেত্রে ব্যবহার করা উচিত, প্রয়োজন করিয়ে করা প্রয়োজন করিয়ে করা ক্ষেত্রে ব্যবহার করা উচিত।

পর্যবেক্ষণ: পরিপাকতক্রয়ের ডিজিস, কোলালত্যের সমস্যা, হরমোন সমস্যা, অগ্নাত্মক সমস্যা, তরল ও এর উপাদানের অসমন্বয়স্থা, ক্ষেত্রান্তরের না ওকানো, চামড়ার গঠনজনিত সমস্যা, কনজেন্টিভ হার্ট ফেইল, বামি, মাথাবাথা, মাথা দুরানো ইত্যাদি প্রার্থণাত্মিক দেখা দিতে পারে।

পর্যবেক্ষণ অ্যাজ্যম: অ্যাজ্যমা চিকিৎসার উপর মাত্রা হলো ০.২৫ থেকে ১.৫ মিলি/কেজি দিনিক।

জ্বরের ক্ষেত্রে প্রতিক্রিয়া মাত্রা হলো ০.২৫ থেকে ১ মিলি/কেজি দিনিক।

প্রয়োজন: প্রেনিল সাস্পেনশন: প্রতি অ্যালার পেট বোতলে আছে ৬০ মিলি সাস্পেনশন।

০৭৩৫

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