

# Cazep®

Carbamazepine BP

**Description:** Carbamazepine (Cazep®) is an iminodibenzyl derivative with anticonvulsant properties and its structure is related to the tricyclic antidepressants.

**Mode of action:** Carbamazepine (Cazep®) has a wide range of pharmacological effects in animals and humans. The anticonvulsant effects of Carbamazepine are more pronounced against electroshock seizures than against chemically induced seizures. Carbamazepine reduces the generation of high frequency repetitive firing by blocking sodium channels in a use and frequency-dependant manner. This is thought to be its main mode of action, although it also reduces sodium and calcium flux through N-methyl-D-aspartate (NMDA)-activated channels at glutamate receptor sites. In addition, it blocks the reuptake of norepinephrine into presynaptic terminals and has adenosine receptor antagonistic effects.

**Pharmacokinetics:** The gastrointestinal absorption of Carbamazepine (Cazep®) in humans has been estimated at between 72% and 96% with peak plasma concentrations occurring between 6 and 24h. Carbamazepine is lipophilic and once in the circulation it rapidly penetrates through cell membranes to gain access to various body tissues. The concentration of Carbamazepine in brain is similar to that found in plasma. Carbamazepine is about 54%-80% bound to plasma protein. The plasma half-life following a single dose is 30-40 hrs whereas on multiple dosing it is 11.7 hr. Carbamazepine is extensively metabolized in the liver with only about 1% of the administered dose excreted in urine in the unchanged form.

**Composition: Cazep® 200 mg Tablet:** Each tablet contains Carbamazepine BP 200 mg.

**Cazep® CR 200 mg Tablet:** Each controlled release tablet contains Carbamazepine BP 200 mg.

**Cazep® 100 ml Suspension:** Each 5 ml contains Carbamazepine BP 100 mg.

**Indications:** Epilepsy (All forms of epilepsy except myoclonic and absence seizures), trigeminal neuralgia, mood disorder, aggression and diabetic insipidus.

**Dosage & administration:** In epilepsy : adults : The initial dose of Carbamazepine is 100-200 mg once or twice daily and this is then gradually increased by 200 mg daily every week until seizure control or therapeutic plasma concentration is achieved. Dosage in children : The dose in children is determined on the basis of body weight (10-20 mg/kg) and age, children 0 to 1 year old : 100-200 mg daily; 1 to 5 years : 200-400 mg daily; 6 to 10 years old : 400-600 mg daily; 11 to 15 years old : 600-1000 mg daily. In trigeminal neuralgia, the initial dose is usually 200 mg daily

and may be slowly increased until attacks of pain are prevented. In some instances a dose of 1600 mg daily is necessary. In the acute treatment of mania and the prophylaxis of bipolar mood disorders, the usual effective dose range is 400-600 mg daily. For diabetic insipidus : The average dose for adult patients is 200 mg Carbamazepine given two to three times daily. In children the dose should be determined according to body weight (10-20 mg/Kg).

**Contraindications:** Hypersensitivity to Carbamazepine, atrioventricular conduction abnormalities, history of previous bone marrow depression or intermittent porphyria.

**Side effects:** The most common side effects of Carbamazepine include dizziness, ataxia, headaches, diplopia, drowsiness, nausea, vomiting and asthenia.

**Use in pregnancy & lactation:** Plasma concentration of Carbamazepine decreases during pregnancy. Therefore increased dose of carbamazepine is suggesting during pregnancy. Breast feeding is not contraindicated. This drug should be used in pregnancy and lactation if absolutely needed.

**Precautions:** Cardiovascular disease, hepatic or renal disorders, changing treatment from Carbamazepine to another antiepileptic drug, hematological disorders and glaucoma.

**Drug interactions:** Women using oral contraceptive pills may become pregnant during therapy with Carbamazepine. Carbamazepine, like any other psychoactive drug may reduce the patient's tolerance to alcohol. Carbamazepine has been observed to shorten the half-life of doxycycline. Clarithromycin, erythromycin, INH, and fluoxetine increase plasma concentration of Carbamazepine.

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

**Packaging: Cazep® 200 mg Tablet:** Each carton contains 10X5 tablets in blister pack.

**Cazep® CR 200 mg Tablet:** Each carton contains 10X5 tablets in blister pack.

**Cazep® 100 ml Suspension:** Each carton contains a bottle having 100 ml suspension.

# কাজেপ®

কারবামাজেপিন বিপি

**বিবরণ:** কারবামাজেপিন (কাজেপ®) আস্টিকনভালস্যান্ট বৈশিষ্ট্যযুক্ত একটি ডেরিভেটিভ এবং এর গঠন ট্রাইমাইক্লিক এন্টিডিহেসেন্টের সাথে সম্পর্কিত।

**কার্যপ্রক্রিয়া:** কারবামাজেপিন (কাজেপ®) প্রাণী এবং মানুষের মধ্যে বিস্তৃত ফার্মাকোলজিক্যাল প্রভাব রয়েছে। কার্বামাজেপিনের আস্টিকনভালস্যান্ট ক্রিয়া রাসায়নিকভাবে প্রার্থিত ত্বকের তুলনায় বৈদ্যুতিক শক ত্বকের বিকালে বেশি প্রক্রিয়া হয়। কারবামাজেপিন ব্যবহার এবং ফ্রিকোয়েলিন-বিরুদ্ধিতে সেক্সিয়াম চ্যানেলগুলোকে অবরুদ্ধ করে উচ্চ ফ্রিকোয়েলিস পুনরাবৃত্তিমূলক ফ্যাব্রিংক হ্রাস করে। এটিকে তার প্রধান কার্যকারিতা হিসেবে বিবেচনা করা হয়, যদিও এটি গুটামেট রিসেন্টের সাইটগুলিতে এন-থিথাইল-ত্রিপারেট (এন-এম-টি) - আস্টিভেটেড চ্যানেলগুলির মাধ্যমে সেক্সিয়াম এবং ক্যালসিয়াম প্রবাহকে হ্রাস করে। এছাড়াও, এটি নরইয়িনেটিনের পুনরাবৃত্তিমূলক ফ্যাব্রিংক হ্রাস করে এবং এন্ডিমোলিন রিসেন্টের বিবেচনা করা হয়।

ওষুধের উপর শরীরের ত্বক (কার্বামাজেপিন-ইনিটেক্স): মানুষের মধ্যে কারবামাজেপিন (কাজেপ®) এর গ্যাস্ট্রোইন্টেন্টিনাল শোষণ ৭২% থেকে ৯৬% এর মধ্যে অনুমান করা হয়েছে যার সর্বোচ্চ প্লাজমা ঘনত্ব ৬ থেকে ২৪ ঘন্টার মধ্যে ঘটে। কারবামাজেপিন লাইপোফিলিন এবং একবার এক সপ্তাহে এটি শরীরের বিভিন্ন স্থানে ক্ষেত্রে ক্ষেত্রে পাওয়া যাবে মতো। কারবামাজেপিন প্লাজমা ঘনত্বে আয় ৫৪%-৮০% প্লাজমা প্রোটিনের সাথে আবদ্ধ। একক ডোজ অনুসরণ করে প্লাজমার হাফ লাইফ ৩০-৪০ ঘন্টা হয় পক্ষান্তরে একাধিক ডোজে এটি ১১.৭ ঘন্টা হয়। কারবামাজেপিন লিভারে ব্যাপকভাবে বিপাক হয় এবং অপরিবর্ত্তিক আকারে ১% প্রস্তাবের মাধ্যমে বের হয়।

**উপাদান:** কাজেপ® ২০০ মিলি ট্যাবলেট: প্রতিটি ট্যাবলেটে আছে কারবামাজেপিন বিপি ২০০ মিলি।

কাজেপ® সিআর ২০০ মিলি ট্যাবলেট: প্রতিটি কন্ট্রোলড রিলিজ ট্যাবলেটে আছে কারবামাজেপিন বিপি ২০০ মিলি।

কাজেপ® ১০০ মিলি সাসপেনশন: প্রতি ৫ মিলি সাসপেনশন-এ আছে কারবামাজেপিন বিপি ১০০ মিলি।

**নির্দেশনা:** এপিলেপ্সি, ট্রাইজিমিনাল নিউরালজিয়া, মুড প্রবলেম, বৈরী আচরণ এবং ডায়াবেটিক ইনসিপিডাস।

**মাত্রা ও প্রয়োগ:** মৃগী রোগে: প্রাণী ব্যবহার: কার্বামাজেপিনের প্রাথমিক ডোজ প্রতিদিন একবার বা দ্বিতীয়ের ১০০-২০০ মিলি হয় এবং ধেরাপিটিক প্লাজমা ঘনত্ব অর্জন না হওয়া পর্যন্ত এটি প্রতি সপ্তাহে ২০০ মিলি দীর্ঘে বৃদ্ধি পায়।

শিশুদের ডোজ: শিশুদের ডোজ শরীরের ঘনত্ব (১০-২০ মিলি/কেজি) এবং বয়সের ভিত্তিতে, ০-১ বছর বয়সী: ১০০-২০০ মিলি প্রতিদিন; ১ থেকে ৫ বছর: দৈনিক ২০০-৪০০ মিলি; ৬ থেকে ১০ বছর বয়সী: প্রতিদিন ৪০০-৬০০ মিলি; ১১ থেকে ১৫ বছর বয়সী: প্রতিদিন ৬০০-১০০০ মিলি।

ট্রাইজিমিনাল নিউরালজিয়া প্রাথমিক ডোজ সাধারণত ২০০ মিলি হয় এবং বাথর অক্রমণ প্রতিবেদনে না করা পর্যন্ত দীর্ঘে বৃদ্ধি পেতে পারে। কিছু পরিস্থিতিতে দৈনিক ১৬০০ মিলি একটি ডোজ প্রয়োজন।

ম্যানিয়া চিকিৎসা এবং বাইপোলার ব্যাধিগুলোর জন্য, সাধারণত কার্বাম ডোজ

পরিসীমা দৈনিক ৪০০-৬০০ মিলি হয়।

ডায়াবেটিক ইনসিপিডাসের জন্য: প্রাথমিক রোগীদের জন্য গড় ডোজ ২০০ মিলি কারবামাজেপিন প্রতিদিন ২ থেকে ৩ বার দেওয়া হয়। শিশুদের ডোজ শরীরের ঘনত্ব (১০ - ২০ মিলি/কেজি) অনুযায়ী নির্ধারণ করা উচিত।

**ব্রিক্স ব্যবহার (যেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে না):** কারবামাজেপিন অথবা এর কোন উপাদানের প্রতি সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে অ্যাট্রিভেটেক্সিলুর অথবাভৰ্তিকতা, সেন্টেরোল ডিপ্রেশন অথবা প্রোরফাইরিয়াস।

**পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া:** কার্বামাজেপিনের সাধারণ পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াগুলির মধ্যে মাথা ঘোরা, আটারিয়া, মাথাব্যথা, ডিপ্লোপিয়া, ড্রু, বমি-বমি ভাব, বমি এবং অ্যাস্যেনিয়া অস্তুর্জন।

**গর্ভবত্তা ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার:** প্রেগন্যাসি ক্যাটাগরি-ডি। কারবামাজেপিন অথবা এর ইপোজাইড মেটোবোলাইট মাত্তনুষ্ঠে নিঃস্যুর হয়। স্তর্বার্য ক্ষতিকর প্রতিক্রিয়া রোধে মাত্তনুষ্ঠে সেবন অথবা ঔষধ সেবন বন্ধ করতে হবে।

**সর্তর্কতা:** কার্ডিওস্কুলার ব্যাধি, হেপাটিক বা রেনাল ব্যাধি, থাকলে কারবামাজেপিন থেকে চিকিৎসা প্ররিবর্তন করে অন্য একটি এন্টিএপিলেপ্টিক গ্রুপ ব্যবহার করতে হবে।

অ্যান্ড্রোগেন প্রতিক্রিয়া: মুখ্য খাওয়ার গর্ভনিরোধক বড়ি ব্যবহার করা মহিলারা কার্বামাজেপিনের মাধ্যমে ধেরাপিপর সময় গর্ভবত্তা হতে পারেন। কারবামাজেপিন, অন্যান্য মনস্তাত্ত্বিক ওষুধের মতো মৌলীর আলকেহলের প্রতি সহনক্ষমতা হ্রাস করতে পারে। কারবামাজেপিন ডিস্রিপ্সাইলিনের হাফ লাইফ সংক্ষিপ্ত করতে লক করা গেছে। ক্লারিম্যাইসিন, এরিএনএইচ, এবং ফুটোরেটাইন কার্বামাজেপিনের প্লাজমা ঘনত্ব বাঢ়ায়।

**সংরক্ষণ:** শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন। আলো থেকে দূরে, ২৫°সে. তাপমাত্রার নিচে এবং শুক্রান্তে রাখুন।

**উপস্থাপনা:** কাজেপ® ২০০ মিলি ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে ব্লিস্টার প্যাকে রয়েছে ১০X৫ ট্যাবলেট।

কাজেপ® ২০০ মিলি ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে ব্লিস্টার প্যাকে রয়েছে ১০X৫ ট্যাবলেট।

কাজেপ® সিআর ২০০ মিলি ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে ব্লিস্টার প্যাকে রয়েছে ১০X৫ ট্যাবলেট।

কাজেপ® ১০০ মিলি সাসপেনশন: প্রতি কার্টনে একটি বোতলে আছে ১০০ মিলি সাসপেনশন।

   
Opsonin  
Opsonin Pharma  
Ideas for healthcare

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