

রেনেক্সিন® এক্স আর

রেনোলাজিন আই এন এন

বিবরণ: রেনোলাজিন একটি নতুন শ্রেণীর এটি এনজাইনাল ওয়ুধ এবং এটি একটি লেট সোডিয়াম কারেন্ট ইনহিবিটর।

কার্যপদ্ধতি: রেনোলাজিন হৃদপিনের পেশীতে বিভিন্ন ভোল্টেজ-গেটেড সোডিয়াম চ্যানেলে ক্রমাগত অভাস্তৰীণ লেট সোডিয়াম কারেন্ট প্রবেশে বাধা দেয়। এটি বাধা দেওয়ার ফলে কোষের ভিতরে ক্যালসিয়াম এর পরিমাণ কমিয়ে দেয়। এর ফলে হৃৎপিণ্ডের পেশীতে সংবেদনশীলতা কমে যায়, যার ফলে শ্রেণীর জন্য অস্তিজনের ঘোঝনায়ীতা কমে এবং মাঝেকার্ডিয়াল ইকোগ্রাম থেকে যুক্ত পাওয়া যায়।

ওয়ুধের উপর শ্রীরের ডিয়া (ফার্মাকোকাইনেটিক্স): শ্রেণণ: ওয়ুধ এহেপের পরে, রেনোলাজিনের সর্বোচ্চ প্রাজমা ঘনত্ব ২ থেকে ৫ ঘন্টার মধ্যে পৌছে যায়। রেনোলাজিন এর জৈব উপলভ্যতা ৭৬%। রেনোলাজিন এর অর্ধ-জীবন ৬-২২ ঘণ্টা।

বিতরণ: রেনোলাজিন ৬২% প্রাজমা প্রেটিনের সাথে আবদ্ধ হয়।

বিপাক এবং রেচন: রেনোলাজিন প্রধানত CYP3A দ্বারা এবং কম পরিমাণে CYP2D6 দ্বারা বিপাকিত হয়। প্রায় ৭৫% ডোজ প্রস্তাবে এবং ২৫% মূল দ্বারা নির্গত হয়।

উপাদান: রেনেক্সিন® এক্সআর ৫০০ মিথা ট্যাবলেট: প্রতিটি এক্সটেন্ডেড রিলিজ ট্যাবলেট রয়েছে রেনোলাজিন আইপ্রিনএন ৫০০ মিথা।

নির্দেশনা: রেনোলাজিন দীর্ঘস্থায়ী এনজাইনা চিকিৎসার জন্য নির্দেশিত।

সেবন মাত্রা এবং সেবনাবিধি: রেনোলাজিন এর প্রাথমিক ডোজ দুইবার ৫০০ মিলিয়াম এবং প্রয়োজন অনুসারে এবং ক্লিনিকাল লক্ষণগুলির উপর ভিত্তি করে প্রতিদিন দুইবার ১০০০ মিলিয়াম পর্যন্ত বাড়ানো যেতে পারে। রেনোলাজিন খাবারের সাথে বা খাবার ছাড়া নেওয়া যেতে পারে।

বিরুদ্ধ ব্যবহার: চিকিৎসাগতভাবে এটি CYP3A এর শক্তিশালী ইনহিবিটর এহণকারী এবং উল্লেখযোগ্যভাবে লিভার এর সমস্যাজনিত রোগীদের ক্ষেত্রে প্রতিনির্দেশিত।

পর্যবেক্ষিতক্রিয়া: পর্যবেক্ষিতক্রিয়ার মধ্যে রয়েছে মাথাব্যথা, মাথা ঘোরা, কেষ্টকাণ্ঠা, বমি বমি ভাব, বমি, অ্যাহুনিয়া, ধূক্ফড়, ভার্টিগো, পেটে ব্যথা, শুক মুখ, পেরিফেরাল এডিমা, ডিস্পনিয়া, ব্র্যাকিডিয়া, হাইপোটেনশন, কঁপনী, ঝাপসা দৃঢ়ি ইত্যাদি।

গর্ভবত্তা এবং স্তন্যদানকালে ব্যবহার: গর্ভত্বতী মহিলাদের মধ্যে রেনোলাজিন ব্যবহারের কোন তথ্য নেই। বুকের দুধে রেনোলাজিন নির্দিষ্ট হয় কিনা তা জানা যায়নি।

সতর্কতা: ডিগ্জিনের সাথে রেনোলাজিন একসাথে এহণ করলে ডিগ্জিনের প্রাজমা ঘনত্ব প্রায় ১-১.৫-গুণ বেড়ে যায় এবং সেই অনুযায়ী ডিগ্জিনের ডোজ কমাতে হতে পারে।

অন্যান্য ওয়ুধের সাথে ক্রিয়া: CYP3A ইনহিবিটরস: শক্তিশালী CYP3A ইনহিবিটরগুলির সাথে রেনোলাজিন ব্যবহার করা উচিত নয়। মাঝেরি CYP3A ইনহিবিটর (যেমন ডিলাটিয়াজেম, ডেরাপামিল এবং এরিথ্রোমাইসিন) রেনোলাজিনের সর্বোচ্চ ডোজ ৫০০ মিলিয়াম দিনে দুইবার করতে হবে।

মাত্রাধিক্য: রেনোলাজিন উচ্চ মাত্রায় এহণ করলে মাথা ঘোরা, বমি বমি ভাব এবং বমি হতে পারে। অতিরিক্ত পরিমাণে শিরাতে প্রবেশ করালে ডিপ্লোপিয়া, প্যানেকেসিয়া এবং বিভ্রান্তি তৈরি করে।

সংরক্ষণ: শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন। আলো থেকে দূরে, ২৫° সে তাপমাত্রায় নিচে এবং শুক হানে রাখুন।

উপগ্রহণ: রেনেক্সিন® এক্সআর ৫০০ মিথা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টুনে প্লিস্টার প্যাকে রয়েছে ১০×৩ ট্যাবলেট।

Renexin® XR

Ranolazine INN

Description: Ranolazine is a new class of antianginal drugs and it is a selective late-sodium current inhibitor.

Mode of Action: Ranolazine inhibits persistent or late inward sodium current (INa) in heart muscle in a variety of voltage-gated sodium channels. Inhibiting that current leads to reductions in intracellular calcium levels. This in turn leads to reduced tension in the heart wall, leading to reduced oxygen requirements for the muscle and relief from myocardial ischemia.

Pharmacokinetics: Absorption: After oral administration, peak plasma concentrations of Ranolazine are reached between 2 and 5 hours. The bioavailability of Ranolazine is 76%. The half-life of Ranolazine is 6-22 hours.

Distribution: Ranolazine is approximately 62% bound to human plasma proteins. Metabolism and Elimination: Ranolazine is metabolized mainly by CYP3A and to a lesser extent by CYP2D6. Approximately 75% of the dose is excreted in urine and 25% in feces.

Composition: Renexin® XR 500 mg tablet: Each extended release tablet contains Ranolazine INN 500 mg.

Indications: Ranolazine is indicated for the treatment of chronic angina.

Dosage & Administration: The initial dose of Ranolazine is 500 mg twice daily and can be increased up to 1000 mg twice daily as needed and based on clinical symptoms. Ranolazine can be taken with or without meals.

Contraindication: It is contraindicated in patients taking strong inhibitors of CYP3A and with clinically significant hepatic impairment.

Side effects: Side effects include Headache, dizziness, constipation, nausea, vomiting, asthenia, palpitations, vertigo, abdominal pain, dry mouth, peripheral edema, dyspnea, bradycardia, hypotension, tremor, blurry vision etc.

Use in Pregnancy & Lactation: There are no available data on Ranolazine use in pregnant women to inform any drug. Lactation: There are no data on the presence of Ranolazine in human milk.

Precautions: Co-administration of Ranolazine with digoxin increases the plasma concentrations of digoxin by approximately 1.5-fold and the dose of digoxin may have to be reduced accordingly.

Drug Interactions: CYP3A Inhibitors: Should not use Ranolazine with strong CYP3A inhibitors. With moderate CYP3A inhibitors (e.g. diltiazem, verapamil, and erythromycin) limit the maximum dose of Ranolazine to 500 mg twice daily.

Over dosage: High oral doses of Ranolazine may produce dizziness, nausea, and vomiting. High intravenous exposure also produces diplopia, paresthesia, and confusion.

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

Packaging: Renexin® XR 500 mg tablet: Each box contains 10X3 tablets in blister pack.

0931-01



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