

রেনেক্সিন® এক্স আর

রেনোলাজিন আই এন এন

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

কার্যপদ্ধতি: রেনোলাজিন হৃদপিণ্ডের পেশীতে বিভিন্ন ভোল্টেজ-গেটেড সোডিয়াম চ্যানেলে ক্রমাগত অভ্যন্তরীণ 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 পেশীর জন্য অক্সিজেনের প্রয়োজনীয়তা কমে এবং মায়োকার্ডিয়াল ইস্কেমিয়া থেকে মুক্তি পাওয়া যায়।

ওষুধের উপর শরীরের ক্রিয়া (ফার্মাকোকাইনেটিক্স): শোষণ: ওষুধ গ্রহণের পরে, রেনোলাজিনের সর্বোচ্চ প্লাজমা ঘনত্ব ২ থেকে ৫ ঘন্টার মধ্যে পৌঁছে যায়। রেনোলাজিন এর জৈব উপলভ্যতা ৭৬%। রেনোলাজিন এর অর্ধ-জীবন ৬-২২ ঘন্টা।

বিতরণ: রেনোলাজিন ৬২% প্লাজমা প্রোটিনের সাথে আবদ্ধ হয়।

বিপাক এবং রচন: রেনোলাজিন প্রধানত CYP3A দ্বারা এবং কম পরিমাণে CYP2D6 দ্বারা বিপাকিত হয়। প্রায় ৭৫% ডোজ প্রস্রাবে এবং ২৫% মল দ্বারা নির্গত হয়।

উপাদান: রেনেক্সিন® এক্সআর ৫০০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতিটি এক্সটেন্ডেড রিলিজ ট্যাবলেট রয়েছে রেনোলাজিন আইএনএন ৫০০ মিগ্রা।

নির্দেশনা: রেনোলাজিন দীর্ঘস্থায়ী এনজাইনা চিকিৎসার জন্য নির্দেশিত।

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

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

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া: পার্শ্বপ্রতিক্রিয়ার মধ্যে রয়েছে মাথাব্যথা, মাথা ঘোরা, কোষ্ঠকাঠিন্য, বমি বমি ভাব, বমি, অ্যাঙ্কেনিয়া, খড়ফড়, ভার্টিগো, পেটে ব্যথা, শুষ্ক মুখ, পেরিফেরাল এডিমা, ডিসপনিয়া, ব্র্যাডিকার্ডিয়া, হাইপোটেনশন, কাঁপুনি, ঝাপসা দৃষ্টি ইত্যাদি।

গর্ভাবস্থা এবং স্তন্যদানকালে ব্যবহার: গর্ভবতী মহিলাদের মধ্যে রেনোলাজিন ব্যবহারের কোন তথ্য নেই। বুকের দুধে রেনোলাজিন নির্গত হয় কিনা তা জানা যায়নি।

সতর্কতা: ডিগক্সিনের সাথে রেনোলাজিন একসাথে গ্রহণ করলে ডিগক্সিনের প্লাজমা ঘনত্ব প্রায় ১-১.৫-গুণ বেড়ে যায় এবং সেই অনুযায়ী ডিগক্সিনের ডোজ কমাতে হতে পারে।

অন্যান্য ওষুধের সাথে ক্রিয়া: CYP3A ইনহিবিটরস: শক্তিশালী CYP3A ইনহিবিটরগুলির সাথে রেনোলাজিন ব্যবহার করা উচিত নয়। মাঝারি CYP3A ইনহিবিটর (যেমন ডিলটিয়াজেম, ভেরাপামিল এবং এরিত্রোমাইসিন) রেনোলাজিনের সর্বোচ্চ ডোজ ৫০০ মিলিগ্রাম দিনে দুইবার করতে হবে।

মাত্রাধিক্য: রেনোলাজিন উচ্চ মাত্রায় গ্রহণ করলে মাথা ঘোরা, বমি বমি ভাব এবং বমি হতে পারে। অতিরিক্ত পরিমাণে শিরাত্রে প্রবেশ করলে ডিপ্ৰোপিয়া, প্যারেস্টিসিয়া এবং বিহাঙ্গি তৈরি করে।

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

উপস্থাপনা: রেনেক্সিন® এক্সআর ৫০০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টুনে ব্রিস্টার প্যাকে রয়েছে ১০x৩ 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.


Opsonin Pharma
Ideas for healthcare

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

0931-01