

Gaba-Aid

Pregabalin

Composition :

Gaba-Aid 50 Capsule : Each capsule contains Pregabalin INN 50 mg.

Gaba-Aid 75 Capsule : Each capsule contains Pregabalin INN 75 mg.

Description :

Pregabalin is a structural derivative of the inhibitory neurotransmitter gamma-amino butyric acid (GABA). It does not bind directly to GABA A, GABA B, or benzodiazepine receptor. It is inactive at serotonin & dopamine receptors and does not inhibit dopamine, serotonin or noradrenaline reuptake. It binds with high affinity to the alpha-2-delta site in central nervous system tissues. Pregabalin oral bioavailability is 90% and is independent of dose. It is eliminated from the systemic circulation primarily by renal excretion as unchanged drug with a mean elimination half-life of 6.3 hours in subjects with normal renal function.

Indications :

Pregabalin is indicated for the management of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy and management of post-herpetic neuralgia. It is also indicated for the adjunctive therapy for adult patients with partial onset seizures. It can be used for the management of fibromyalgia.

Dosage and Administration :

Neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy: The maximum recommended dose of Pregabalin is 100 mg three times a day (300 mg/day) in patients with creatinine clearance of at least 60 mL/min. Dosing should begin at 50 mg three times a day (150 mg/day) and may be increased to 300 mg/day within 1 week based on efficacy and tolerability.

Post-herpetic neuralgia: The recommended dose of Pregabalin is 75 to 150 mg two times a day, or 50 to 100 mg three times a day (150 to 300 mg/day) in patients with creatinine clearance of at least 60 mL/min. Dosing should begin at 75 mg two times a day or 50 mg three times a day (150 mg/day) and may be increased to 300 mg/day within 1 week based on efficacy and tolerability.

Adjunctive therapy for adult patients with partial onset seizures: Pregabalin at doses of 150 to 600 mg/day has been shown to be effective as adjunctive therapy in the treatment of partial onset seizures in adults. The total daily dose should be divided and given either two or three times daily. In general, it is recommended that patients be started on a total daily dose no greater than 150 mg/day (75 mg two times a day or 50 mg three times a day). Based on individual patient response and tolerability, the dose may be increased to a maximum dose of 600 mg/day.

Management of Fibromyalgia: The recommended dose of Pregabalin for fibromyalgia is 300 to 450 mg/day. Dosing should begin at 75 mg two times a day (150 mg/day) and may be increased to 150 mg two times a day (300 mg/day) within 1 week based on efficacy and tolerability. Patients who do not experience sufficient benefit with 300 mg/day may be further increased to 225 mg two times a day (450 mg/day).

Pregabalin can be taken without regard to meals.

Side Effects :

The most common side effects include dizziness, somnolence, dry mouth, edema, blurred vision, weight gain and abnormal thinking.

Use in Special Group :

Pregnancy: Pregnancy category C. So it should only be used if potential benefit justifies the potential risks to the fetus.

Lactation: It is not known if Pregabalin is excreted in human milk; it is, however, present in the milk of rats. So it should be used in nursing mother only if there is a clear benefit over the risk.

Paediatric Use : The safety and efficacy of Pregabalin in paediatric patients have not been established.

Contraindication :

Pregabalin is contraindicated in patients with known hypersensitivity to Pregabalin or any of its components.

Precautions :

Discontinuation of Pregabalin without tapering may produce insomnia, nausea, headache and diarrhea. So it should be tapered gradually over a minimum of 1 week rather than discontinued abruptly. Creatinine kinase may be elevated if treated with Pregabalin. It should be discontinued rapidly if myopathy is diagnosed or suspected or if creatinine kinase is elevated markedly.

Drug Interaction :

There are no significant interactions between Pregabalin and other antiepileptic drugs like Carbamazepine, Valproic acid, Lamotrigine, Phenytoin, Phenobarbital, and Topiramate. Co-administration of Pregabalin with the oral contraceptives like norethisterone and ethinyl oestradiol does not influence the steady state pharmacokinetics of either agent. Pregabalin may potentiate the effects of Ethanol and Lorazepam.

Storage :

Keep away from light and store below 30°C. Keep out of the reach of children.

Commercial Pack :

Gaba-Aid 50 Capsule: Each box contains 3 X 10 capsules in blister pack.

Gaba-Aid 75 Capsule: Each box contains 3 X 10 capsules in blister pack.

Labaid
Pharma

Manufactured by:



LABAID
PHARMACEUTICALS LIMITED
Savar, Dhaka, Bangladesh

PS-IS-017/ V01

গাবা-এইড

প্রিগাবালিন

উপাদান :

গাবা-এইড ৫০ ক্যাপসুল : প্রতি ক্যাপসুলে আছে প্রিগাবালিন আইএনএন ৫০ মি.গ্রা.।

গাবা-এইড ৭৫ ক্যাপসুল : প্রতি ক্যাপসুলে আছে প্রিগাবালিন আইএনএন ৭৫ মি.গ্রা.।

বর্ণনা :

প্রিগাবালিন প্রতিবন্ধকতাকারী নিউরোট্রান্সমিটার গামা অ্যামাইনো বিউটাইরিক এসিড (গাবা) এর একটি কাঠামোগত উপজাত। এটি গাবা এ, গাবা বি অথবা বেনজোডায়াজেপাইন রিসেপ্টর এর সাথে সরাসরি বন্ধন করে না। এটি সেরোটোনিন অথবা ডোপামিন রিসেপ্টরে অকার্যকর এবং ডোপামিন, সেরোটোনিন এবং নরএড্রিনালিন পুনঃগ্রহণ প্রতিরোধ করে না। কেন্দ্রীয় স্বাধীন চিসুর আলফা-২-ডেল্টা সাইট এর সাথে এটি অধিক আকর্ষণে বন্ধন তৈরি করে। রক্তে প্রিগাবালিন এর উপস্থিতি ৯০% যা মাত্রার উপর নির্ভর করে না। রক্ত সঞ্চালন তত্ত্ব থেকে এর নির্মাণ হয় অপরিবর্তিত অবস্থায় মূত্রের মাধ্যমে। সুস্থ বৃদ্ধি কার্যকারিতা সম্পন্ন রোগীদের ক্ষেত্রে এর নির্মাণ অর্ধায়ু ৬.৩ ঘণ্টা।

নির্দেশনা :

প্রিগাবালিন ডায়াবেটিক নিউরোপ্যাথি দ্বারা ঘটিত নিউরোপ্যাথিক ব্যথাতে এবং পোস্ট হার্পেটিক নিউরালজিয়াতে নির্দেশিত। বয়স্কদের জন্য এটি পার্শ্বিয়াল অনসেট সিজারে সংযোজিত চিকিৎসা হিসাবে নির্দেশিত। ফাইব্রোম্যালজিয়া ব্যবস্থাপনায় ও এটি ব্যবহার করা যায়।

মাত্রা এবং সেবনবিধি :

ডায়াবেটিক পেরিফেরাল নিউরোপ্যাথি সাথে সংগঠিত নিউরোপ্যাথিক ব্যথা: যে সব রোগীদের ক্রিয়াটিনি ক্লিয়ারেন্স প্রতি মিনিটে ৬০ মি.লি. তাদের ক্ষেত্রে প্রিগাবালিন এর সর্বোচ্চ নির্দেশিত মাত্রা হল ১০০ মি.গ্রা. দিনে ৩ বার (দৈনিক ৩০০ মি.গ্রা.)। কার্যকারিতার উপর নির্ভর করে দিনে ৩ বার ৫০ মি.গ্রা. ওষুধ প্রদান শুরু করা উচিত, যা পরে দৈনিক ৩০০ মি.গ্রা. পর্যন্ত বৃদ্ধি করা যেতে পারে।

পোস্ট হার্পেটিক নিউরালজিয়া: যে সব রোগীদের ক্রিয়াটিনি ক্লিয়ারেন্স সর্বনিম্ন ৬০ মি.লি./মিনিট তাদের ক্ষেত্রে প্রিগাবালিন এর মাত্রা হল ৭৫-১৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার অথবা ৫০-১০০ মি.গ্রা. দিনে ৩ বার (দৈনিক ১৫০-৩০০ মি.গ্রা.) দৈনিক ৭৫ মি.গ্রা. করে ২ বার অথবা ৫০ মি.গ্রা. দিনে ৩ বার সেবন শুরু করা উচিত যা কার্যকারিতা এবং সহনশীলতার উপর নির্ভর করে এক সপ্তাহের মধ্যে ৩০০ মি.গ্রা. পর্যন্ত উন্নীত করা যেতে পারে। **পার্শ্বিয়াল অনসেট সিজার এর সংযোজিত চিকিৎসায় :** প্রিগাবালিন প্রাণ্ড বয়স্কদের পার্শ্বিয়াল অনসেট সিজারে দৈনিক ১৫০-৬০০ মি.গ্রা. সেবন মাত্রায় কার্যকারিতা প্রদর্শন করে। দৈনিক সর্বমোট মাত্রাকে বিভক্ত করে ২ বার অথবা ৩ বার। সাধারণভাবে এটি সুপারিশকৃত যে রোগীকে দৈনিক সর্বমোট সর্বোচ্চ ১৫০ মি.গ্রা. (৭৫ মি.গ্রা. দিনে ২ বার অথবা ৫০ মি.গ্রা. দিনে ৩ বার) মাত্রায় প্রদান করা হবে। প্রত্যেক রোগীর ক্রিয়া এবং সহনশীলতার উপর নির্ভর করে সর্বোচ্চ দৈনিক ৬০০ মি.গ্রা. পর্যন্ত বৃদ্ধি করা যায়।

ফাইব্রোম্যালজিয়া ব্যবস্থাপনায় : ফাইব্রোম্যালজিয়াতে প্রিগাবালিন এর সুপারিশকৃত মাত্রা হল - দৈনিক ৩০০-৪৫০ মি.গ্রা.। দৈনিক ৭৫ মি.গ্রা. করে দিনে ২ বার মাত্রায় (১৫০ মি.গ্রা.) সেবন শুরু করা উচিত, যা ওষুধের কার্যকারিতা এবং সহনশীলতার উপর নির্ভর করে এক সপ্তাহের মধ্যে দৈনিক ১৫০ মি.গ্রা. করে দিনে ২ বার পর্যন্ত বৃদ্ধি করা যেতে পারে। যে সব রোগীর ক্ষেত্রে পর্যাপ্ত উপশম পরিলক্ষিত হয় না তাদের ক্ষেত্রে মাত্রা প্রত্যাহ ২ বার ২২৫ মি.গ্রা. পর্যন্ত (দৈনিক ৪৫০ মি.গ্রা.) বৃদ্ধি করা যেতে পারে।

খাবার সেবনের সাথে প্রিগাবালিন এর কার্যকারিতার কোন সম্পর্ক নেই।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া :

সাধারণ পার্শ্বপ্রতিক্রিয়ার মধ্যে রয়েছে ঝিমুনি, ঘুমঘুমভাব, শুষ্ক মুখ, ইডিমা, ঝাঁপসা দৃষ্টি, ওজন বৃদ্ধি এবং অস্বাভাবিক চিন্তা।

বিশেষ ধ্রুপের ব্যবহার :

গর্ভাবস্থায় : প্রিগাবালিন একটি প্রেনেলি ক্যাটাগরি সি ওষুধ। তাই এটি তখনই ব্যবহার করা উচিত যখন এর উপকারিতা ঝুঁকির তুলনায় অনেক বেশি হবে।

স্তন্যদানকালে : প্রিগাবালিন মাতৃদুগ্ধে নিঃসৃত হয় কিনা তা সঠিকভাবে জানা যায় নি। যদি ও ইদুরের ক্ষেত্রে এর উপস্থিতি পরিলক্ষিত হয়েছে। তাই স্তন্যদানকারী মায়ের ক্ষেত্রে এটি তখনই ব্যবহার করা উচিত যখন এর উপকারিতা ঝুঁকির তুলনায় বেশি।

শিশুদের ক্ষেত্রে : শিশুদের ক্ষেত্রে প্রিগাবালিন এর কার্যকারিতা পরীক্ষিত নয়।

প্রতিনির্দেশনা :

প্রিগাবালিন বা এর কোন উপাদান এর প্রতি সংবেদনশীল হলে ওষুধটি নির্দেশিত নয়।

সতর্কতা :

প্রিগাবালিন এর সেবন হঠাৎ বন্ধ করে দিলে তা অনিদ্রা, স্ফুদামন্দা, মাথাব্যথা অথবা ডায়রিয়ার মত উপসর্গ তৈরি করতে পারে। তাই এর সেবন ধীরে ধীরে সর্বনিম্ন এক সপ্তাহের মধ্যে বন্ধ করা উচিত। প্রিগাবালিন এর সেবন ক্রিয়োটিনি ক্রাইনেজ বৃদ্ধি করতে পারে। মায়োগ্যাথি দেখা দিলে অথবা ক্রিয়োটিনি ক্রাইনেজ এর মাত্রা অতিরিক্ত হয়ে গেলে প্রিগাবালিন সেবন তৎক্ষণাৎ বন্ধ করা উচিত।

অন্য ওষুধের সাথে প্রতিক্রিয়া :

প্রিগাবালিন ও অন্যান্য মৃগীরোগ বিরোধী ওষুধ যেমন কার্বামাজিপিন, ভ্যালপ্রোইক এসিড, লেমোট্রিজিন, ফেনিটাইন, ফেনোবারবিটাল ও টোপিরামেট এর সাথে কোন তাৎপর্যপূর্ণ প্রতিক্রিয়া পাওয়া যায়নি। ওরাল কন্ট্রাসেপ্টিভস যেমন নরইথিওক্রেটল ও ইথিনিল ইস্ট্রাডিওল এর সাথে প্রিগাবালিন একইসাথে ব্যবহারের ফলে এদের কোন উপাদানের ফার্মাকোকাইনেটিকস এর হিতাবস্থা প্রভাবিত হয় না। প্রিগাবালিন ইথানল ও লোরাজিপাম এর কার্যকারিতা বৃদ্ধি করতে পারে।

সংরক্ষণ :

আলো থেকে দূরে এবং ৩০° সে. তাপমাত্রার নিচে রাখুন। সকল ওষুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

সরবরাহ :

গাবা-এইড ৫০ ক্যাপসুল: প্রতি বাক্সে আছে ৩ x ১০ টি ক্যাপসুল ক্লিস্টার প্যাকে।

গাবা-এইড ৭৫ ক্যাপসুল: প্রতি বাক্সে আছে ৩ x ১০ টি ক্যাপসুল ক্লিস্টার প্যাকে।

Labaid
Pharma

প্রস্তুতকারকঃ

ল্যাবএইড

ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড
সাভার, ঢাকা, বাংলাদেশ