

Lossartan Potassium

#### Composition:

Presio-L 25 Tablet: Each tablet contains Losartan Potassium USP 25 mg. Presio-L 50 Tablet: Each tablet contains Losartan Potassium USP 50 mg.

#### Description

Losartan Potassium is the first orally active angiotensin-II receptor (type-AT1) antagonist, Angiotensin-II is a potent vasoconstrictor which is the primary vasoactive hormone of the renin-angiotensin system and an important component in the patho-physiology of hypertension. Losartan Potassium and its principle active metabolite block the vasoconstrictor and aldosterone secreting effects of angiotensin-II receptor.

#### Indications:

PresIo-L is indicated in the treatment of all grades of hypertension and heart failure, Moreover, it is indicated in hypertensive patients with type II diabetes and will delay the progression of renal diseases.

### Dosage and Administration:

The usual starting and maintenance dose of Losartan is 50 mg once daily for most patients. The maximal antihypertensive effect is attained 3-6 weeks after initiation of therapy. Some patients may receive an additional benefit by increasing the dose to Losartan 100 mg once daily. In patients, who are alt depleted, corrective measures should be used before starting Losartan and the initial dose should be reduced to 25 mg. No dosage adjustment is necessary for patients up to 75 years of age. There is limited clinical experience in older patients and a lower starting dose of 25 mg once daily is recommended.

No initial dosage adjustment is necessary in patients with mild renal impairment. For patients with moderate to severe renal impairment or patients on dialysis, a lower starting dose of Preslo-L 25 mg is recommended.

#### Side effects:

In controlled clinical trials in patients with essential hypertension, dizziness was the only side effect reported that occurred with an incidence greater than placebo in 1% or more of patients treated with Losartan. Rarely, rash was reported, although the incidence in controlled clinical trials was less than placebo. Angioedema, involving swelling of the face, lips and/or tongue, has been reported rarely in patients treated with Losartan. Serious hypotension (particularly on initiating treatment in salt depleted patients) or renal failure (mainly in patients with renal artery stenosis) may be encountered during Losartan treatment.

# Use in special group :

Pregnancy and Lactation: Although there is no experience with the use of Losartan in pregnant women, animal studies with Losartan Potassium have demonstrated fetal and neonatal injury and death, the mechanism of which is believed to be pharmacologically mediated through effects on the renin-angiotensin-aldosterone system. Losartan should not be used in pregnancy and if pregnancy is detected, Losartan should be discontinued as soon as possible. It is not known if Losartan is excreted in human breast milk. It is found in rat milk. The drug should not therefore be used in this age group.

# Contraindications:

Losartan is contraindicated in pregnancy and lactation. It is also contraindicated to patients who are hypersensitive to any component of this product.

# Drug Interaction:

No drug interactions of clinical significance have been identified. Compounds which have been studied in clinical pharmacokinetic trials include digoxin, hydrochlorothiazide, warfarin, cimetidine, ketoconazole and phenobarbital.

# Precautions:

In patients who are intravenously volume depleted (e.g. those treated with high-dose diuretics), symptomatic hypotension may occur. These conditions should be corrected prior to the administration of Losartan or a lower starting dose should be used. A lower dose should be considered for patients with a history of hepatic impairment. Losartan should not be used with potassium-sparing diuretics.

# Storage:

Store in a cool and dry place, away from light. Keep out of the reach of children.

# Comarcial Pack:

PresIo-L 25 Tablet: Each box contains 5 x 10 tablets in Alu-Alu blister pack, PresIo-L 50 Tablet: Each box contains 5 x 10 tablets in Alu-Alu blister pack.







# লোসারটান পটাসিয়াহ

#### উপাদান

**প্রেসলো-এল ২৫ ট্যাবলেট ঃ** প্রতিটি ট্যাবলেটে আছে লোসারটান পটাসিয়াম ইউএসপি ২৫ মি.গ্রা. । **প্রেসলো-এল ৫০ ট্যাবলেট ঃ** প্রতিটি ট্যাবলেটে আছে লোসারটান পটাসিয়াম ইউএসপি ৫০ মি.গ্রা. ।

#### नर्तना व

লোসারটান পটাসিয়াম মুখে খাওয়ার প্রথম সক্রিয় এনজিওটেনসিন-২ রিপেপ্টর (টাইপ-AT1) প্রতিরোধক। এনজিওটেনসিন-২ একটি শক্তিশালী রক্তনালী সংকোচক যা রেনিন এনজিওটেনসিন সিপ্টেমের প্রাথমিক ভ্যালোএকটিভ হরমোন এবং উচ্চরক্তচাপের প্যাখো-ফিজিওলজির একটি গুরুত্বপূর্ণ উপাদান। লোসারটান পটাসিয়াম ও তার প্রধান কার্যকর মেটাবোলাইট এনজিওটেনসিন-২ দ্বারা সৃষ্ট রক্তনালী সংকোচন এবং এলডোস্টেরন নিঃসরণে বাঁধা দেয়।

#### নির্দেশনা

প্রেসলো-এল সমন্ত শ্রেণীর উচ্চরক্তচাপ এবং হৃৎপিন্ডের অকার্যকারিতায় নির্দেশিত। এছাড়াও এটি টাইপ-২ ডায়াবেটিস মেলাইটাস রোগীদের (যাদের প্রোটিন-ইউরিয়া ও উচ্চরক্তচাপ বিদ্যমান) রেনাল-ডিজিজ প্রপ্রেশন দীর্ঘায়নের জন্য নির্দেশিত।

### মাত্রা ও সেবনবিধি ঃ

বেশিরভাগ রোগীদের ক্ষেত্রে প্রারম্ভিক ও নিরমিত মাত্রা হল লোসারটান ৫০ মি.গ্রা. দিনে একবার। চিকিৎসা শুরুর ও থেকে ৬ সপ্তাহ পরে সর্বোচ্চ সপ্তোষজনক কার্যকারিতা পাওয়া যায়। ওষুধের মাত্রা লোসারটান ১০০ মি.গ্রা. করে দিনে একবার ব্যবহারের ফলে কিছু কিছু রোগী অতিরিক্ত সুবিধা পেতে পারে। সন্ট ডিপ্লেটেড রোগীদের ক্ষেত্রে লোসারটান দিয়ে চিকিৎসা শুরুর আপে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ নিতে হবে এবং প্রারম্ভিক মাত্রা কমিয়ে লোসারটান ২৫ মি.গ্রা. করতে হবে। ৭৫ বছর পর্যন্ত রোগীদের ক্ষেত্রে নতুন করে মাত্রা নির্ধারণের প্রয়োজন নেই। ব্য়োকৃদ্ধদের ক্ষেত্রে ব্যবহারের সীমিত তথ্য জানা যায় এবং সেই ক্ষেত্রে নির্দেশনা হল লোসারটান ২৫ মি.গ্রা. দিনে ১ বার।

বৃক্কের স্বন্ধ অকার্যকারিতা আছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে নতুন করে প্রেসলো-এল এর কোন মাত্রা নির্ধারনের প্রয়োজন নেই। বৃক্কের অধিকতর অকার্যকারিতা অথবা ডায়ালাইসিস রোগীদের ক্ষেত্রে প্রাথমিক অবস্থায় স্বল্প মাত্রায় প্রেসলো-এল ২৫ মি.গ্রা. ব্যবহার করা যায়।

#### পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া ঃ

নিয়ন্ত্রিত ক্লিনিক্যাল পরীক্ষায় উচ্চরক্তচাপের রোগীদের যারা লোসার্রটান সেবন করে তাদের ক্ষেত্রে দেখা পেছে যে মাথা ঝিম্ঝিন্ করা একমাত্র পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া। এ লক্ষণ প্লাসেবো থেকে মাত্র ১% বা এর কিছু বেশী মাত্রায় দেখা যায়। কিছু ক্ষেত্রে ফুসর্কর্টিড় দেখা দিতে পারে যদিও নিয়ন্ত্রিত ক্লিনিক্যাল পরীক্ষায় এ লক্ষণ প্লাসেবো থেকে কম দেখা যায়। এনজিওইডিমা, যেমন - মুখ, ঠোঁট, জিহ্বা ফুলে যাওয়া কদাচিৎ দেখা দিতে পারে। শরীরে লবনের ঘাটতি কিংবা কৃন্ধীয় সমস্যা (রেনাল আটারী স্টেনোসিস এর ক্ষেত্রে) আছে এ ধরনের রোগীদের ক্ষেত্রে মারাত্মক নিম্নচাপ দেখা দিতে পারে।

# বিশেষ গ্রুপের ব্যবহার ঃ

গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে ঃ যদিও গর্ভবতী মহিলাদের ক্ষেত্রে লোসারটান ব্যবহারের কোন অভিজ্ঞতা নেই, প্রাণীদের উপর গবেষণায় দেখা গেছে যে লোসারটান পটাসিয়াম ক্রণ ও শিশুর ক্ষতি ও মৃত্যু ঘটাতে পারে। রেনিন-এনজিওটেনসিন এলডোসটেরন এর উপর প্রভাবের ফলে এ অবস্থা দেখা দিতে পারে। লোসারটান গর্ভাবস্থায় ব্যবহার করা অনুচিত এবং যদি গর্ভাবস্থা সনাক্ত করা যায়, তবে লোসারটান প্রয়োগ যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বন্ধ করতে হবে। লোসারটান মাতৃদুন্ধে নিঃসৃত হয় কিনা তা সঠিকভাবে জানা যায়নি। তবে ইদুরের দুধে যথেষ্ঠ পরিমাণে লোসারটান পাওয়া গেছে, তাই লোসারটান স্তন্যদানকারী মায়েদের ব্যবহার করা অনুচিত।

# প্রতিনির্দেশনা

লোসারটান পটাসিয়াম গর্ভবতী ও স্তন্যদানকারীদের ক্ষেত্রে ব্যবহার করা অনুচিত। এর যে কোন উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা থাকলে লোসারটান ব্যবহার করা যাবে না।

# অন্য ওষুধের সাথে প্রতিক্রিয়া ঃ

অন্য ওর্পুরে সাথে উল্লেখযোগ্য কোন প্রতিক্রিয়া পাওয়া যায়নি। ক্লিনিক্যাল ফার্মাকোকাইনেটিক পরীক্ষিত ওষুধগুলো হল - হাইড্রোক্লোরোথায়াজাইড, ডিজব্ধিন, ওয়ারফারিন, সিমেটিডিন, কিটোকোনাজল এবং ফেনোবারবিটাল।

# সতর্কতা :

ইন্ট্রান্ডেনাসনি ভনিউম ডিপ্লেটেড (যারা উচ্চমাত্রার মূত্রবর্ধক সেবন করেন) রোগী ক্ষেত্রে উপসর্গীয় নিম্নরক্তচাপ হতে পারে। এ অবস্থা লোসারটান সেবনের আগেই ঠিক করতে হবে অথবা স্বপ্প্নমাত্রার প্রারম্ভিক মাত্রা নির্ধারণ করতে হবে। হেপাটিক ও রেনাল অসামঞ্জস্যতার ক্ষেত্রেও অল্প মাত্রার ওষুধ গুরু করতে হবে। স্পেয়ারিং মূত্রবর্ধকের সাথে লোসারটান পটাসিয়াম ব্যবহার করা উচিত নয়।

# সংরক্ষণ ঃ

আলো থেকে দূরে, ঠান্ডা এবং শুষ্ক স্থানে সংরক্ষণ করুন। সকল ওমুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

# সরবরাহ

**ध्यंत्रत्ना-এन २৫ ট্যাবলেট ঃ** প্রতিটি বাঙ্কে রয়েছে ৫ x ১০ টি ট্যাবলেট অ্যালু-অ্যালু ক্লিন্টার প্যাক। **ध्यंत्रत्ना-এन ৫০ ট্যাবলেট ঃ** প্রতিটি বাঙ্কে রয়েছে ৫ x ১০ টি ট্যাবলেট অ্যালু-অ্যালু ক্লিন্টার প্যাক।

