

Composition:

Arokast™10: Each film coated tablet contains Montelukast Sodium USP equivalent to Montelukast 10 mg.
Arokast™4 FT: Each flash tablet contains Montelukast Sodium USP equivalent to Montelukast 4 mg.
Arokast™5 FT: Each flash tablet contains Montelukast Sodium USP equivalent to Montelukast 5 mg.

Pharmacology:

Montelukast is orally active and selective leukotriene receptor antagonist that inhibits the cysteinyl leukotriene CysLT₁ receptor. Cysteinyl leukotrienes and leukotriene receptor occupation have been correlated with the pathophysiology of asthma (such as, airway oedema, smooth muscle contraction and altered cellular activity associated with the inflammatory process, which contribute to the signs and symptoms of asthma).

Indication:

Montelukast is indicated for the prophylaxis of asthma and management of chronic asthma; symptomatic relief of seasonal allergic rhinitis in patients with asthma.

Dosage & Administration:

Prophylaxis of asthma:

Adult and Child over 15 years: 10 mg once daily in the evening.
Child 6-15 years: 5 mg once daily in the evening.

Child 6 months-6 years: 4 mg once daily in the evening.

Seasonal allergic rhinitis:

Adult and Child over 15 years, 10 mg once daily in the evening.

The safety and efficacy of Montelukast was demonstrated in clinical trials where it was administered in the evening without regard to the time of food ingestion.

Contraindication:

Montelukast is contraindicated in patients with hypersensitivity to any component of this product.

Warnings & Precautions:

Montelukast is not indicated for use in the reversal of bronchospasm in acute asthma attacks (in case of status asthmaticus). Patients with known aspirin sensitivity should continue avoidance of aspirin or other NSAID while taking Montelukast. In rare cases, patients on therapy with Montelukast may present with systemic eosinophilia, sometimes presenting with clinical features of vasculitis consistent with churg-strauss syndrome, a condition which is often treated with systemic corticosteroid therapy.

Side Effects:

Side effects include dizziness, headache, diarrhoea, restlessness, abdominal pain, cough, fever, asthenia, rash and upper respiratory tract infection.

Use in Pregnancy & Lactation:

Pregnancy: There are no adequate and well-controlled studies of Montelukast in pregnant women. Montelukast should be used during pregnancy only if clearly needed.

Lactation: It is not known if Montelukast is excreted in human milk. Because many drugs are excreted in human milk, so caution should be exercised when Montelukast is given to a nursing mother.

Use in Children & Adolescents:

Safety and efficacy of Montelukast have been established in adequate and well-controlled studies in pediatric patients with Asthma 6 to 14 years of age. Safety and efficacy profiles in this age group are similar to age group are similar to these seen in adults.

Drug Interactions:

Cytochrome P-450 inducers: Although Phenobarbital induces hepatic metabolism, no dosage adjustment for Montelukast is recommended. It is reasonable to employ appropriate clinical monitoring when potent Cytochrome P-450 enzyme inducers, such as Phenobarbital or Rifampin are co-administered with Montelukast.

Overdosage:

There were no adverse experiences reported in the majority of overdosage reports.

Storage:

Store below 30°C, protected from light & in a dry place. Keep all medicines out of the reach of children.

Packing:

Arokast™10: Each box contains 3 X 10 film coated tablets in Alu-Alu blister pack and an insert.

Arokast™4 FT: Each box contains 3 X 10 flash tablets in Alu-Alu blister pack and an insert.

Arokast™5 FT: Each box contains 3 X 10 flash tablets in Alu-Alu blister pack and an insert.

উপাদান:

এ্যারোকাস্ট™10ঃ প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে মন্টিলুকাস্ট সোডিয়াম ইউএসপি যা মন্টিলুকাস্ট ১০ মি.গ্রা. এর সমতুল্য।

এ্যারোকাস্ট™8 এফটিঃ প্রতিটি ফ্ল্যাশ ট্যাবলেটে রয়েছে মন্টিলুকাস্ট সোডিয়াম ইউএসপি, যা মন্টিলুকাস্ট ৪ মি.গ্রা. এর সমতুল্য।

এ্যারোকাস্ট™5 এফটিঃ প্রতিটি ফ্ল্যাশ ট্যাবলেটে রয়েছে মন্টিলুকাস্ট সোডিয়াম ইউএসপি, যা মন্টিলুকাস্ট ৫ মি.গ্রা. এর সমতুল্য।

ফার্মাকোলজী:

মন্টিলুকাস্ট মুখে সেবা এবং একটি সিলেক্টিভ লিউকোট্রিন রিসেপ্টর প্রতিবন্ধক, যা সিস্টিনাইল লিউকোট্রিন সিস্ট্রোলেট_১ রিসেপ্টরকে বাধা দেয়। সিস্টিনাইল লিউকোট্রিন এবং লিউকোট্রিন রিসেপ্টরের ক্রিয়া আজমার প্যাথোফিজিওলজির সঙ্গে জড়িত (যেমন, শ্বাসপথে ইডেমা, অইনচ্ছিক পেশীর সংকোচন এবং কোষের পরিবর্তিত ক্রিয়াজনিত প্রদাহ প্রক্রিয়া যা আজমার লক্ষণসমূহের জন্য দায়ী)।

নির্দেশনা:

মন্টিলুকাস্ট আজমার প্রতিরোধে এবং দীর্ঘস্থায়ী আজমা ব্যবস্থাপনায়; আজমা রোগীদের সিজনাল অ্যালার্জিক রাইনাইটিসের উপসর্গ নিরাময়ে নির্দেশিত।

মাত্রা ও সেবনবিধি:

আজমা প্রতিরোধে:

পূর্ববয়স্ক ও ১৫ বছরের বেশি বয়সীদের জন্য ১০ মিলিগ্রাম, সন্ধ্যায় ১ বার করে।

শিশু ৬-১৫ বছর বয়সী ৫ মিলিগ্রাম, সন্ধ্যায় ১ বার করে।

শিশু ৬ মাস-৬ বছর বয়সী ৪ মিলিগ্রাম, সন্ধ্যায় ১ বার করে।

সিজনাল অ্যালার্জিক রাইনাইটিস:

পূর্ববয়স্ক ও ১৫ বছরের বেশি বয়সীদের জন্য, দৈনিক ১০ মিলিগ্রাম, সন্ধ্যায় ১ বার করে।

ক্রিনিক্যাল পরীক্ষায়, খাবার গ্রহণের সময় বিবেচনা না করে সন্ধ্যায় সেবনের ফলে মন্টিলুকাস্টের কার্যকারিতা ও নিরাপত্তার প্রমাণ পাওয়া গেছে।

প্রতিনির্দেশনা:

যেমন রোগীর এ ওষুধের যে কোনো উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা রয়েছে, তাদের জন্য মন্টিলুকাস্ট প্রতিনির্দেশিত।

সাধনাতা ও সতর্কতা:

মন্টিলুকাস্ট তীব্র আজমার ব্রুকোপাজমের রিভার্সালের ক্ষেত্রে নির্দেশিত নয়। এসপিপিরিনের প্রতি সংবেদনশীল রোগীরা যখন মন্টিলুকাস্ট গ্রহণ করবে সে সময় এসপিপিরিন অথবা অন্যান্য NSAID গ্রহণ থেকে বিরত থাকা উচিত। কদাচিৎ, যে সকল রোগী মন্টিলুকাস্ট গ্রহণ করেছে, তাদের রক্তে ইওসিনোফিলের পরিমাণ বেড়ে যেতে পারে, মাঝে মাঝে ডাক্তারাইটিসসহ চার্গ-স্ট্রাউস সিনড্রোম (একটি অবস্থা যেটি সাধারণত কর্টিকোস্টেরয়েড থেরাপি দ্বারা চিকিৎসা করা হয়) হতে পারে।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া:

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াসমূহ হচ্ছে- মাথা বিমর্ষমান করা, মাথা ব্যথা, ডায়রিয়া, অস্থিরতা, পেটে ব্যথা, কাশি, জ্বর, দুর্বলতা, র্যাশ এবং উর্ধ্ব শ্বাসনালীর সংক্রমণ।

গর্ভাবস্থায় এবং স্তন্যদানকালীন ব্যবহার:

গর্ভাবস্থাঃ গর্ভবতী মহিলাদের উপর মন্টিলুকাস্টের পর্যাপ্ত ও সুনিয়ন্ত্রিত পরীক্ষা হয়নি। গর্ভাবস্থায় কেবলমাত্র সুনির্দিষ্টভাবে প্রয়োজন হলে মন্টিলুকাস্ট ব্যবহার করা উচিত।

স্তন্যদানকালেঃ মন্টিলুকাস্ট মাতৃদুগ্ধে নিঃসৃত হয় কিনা তা জানা যায়নি। যেহেতু অনেক গুণ্ড মাতৃদুগ্ধে নিঃসৃত হয়, তাই দুগ্ধদানকালে মন্টিলুকাস্ট সেবনে সাধনাতা অবলম্বন করা উচিত।

শিশু ও বয়ঃসন্ধিকালীন ব্যবহার:

মন্টিলুকাস্ট এর সুরক্ষা এবং কার্যকারিতা ৬ থেকে ১৪ বছর বয়সের আজমায় আক্রান্ত শিশু এবং কিশোর এর জন্য পর্যাপ্ত এবং সুনিয়ন্ত্রিত গবেষণায় প্রতিষ্ঠিত হয়েছে। সুরক্ষা এবং কার্যকারিতা ফ্লোইলগুলি এই বয়সের শিশু ও কিশোর গ্রুপ এবং পূর্ববয়স্কদের সাথে সাদৃশ্য।

অন্য ওষুধের সাথে প্রতিক্রিয়া:

সাইটোক্রোম পি-৪৫০ ইনডিউসারসঃ যদিও ফেনোবারবিটাল যকৃতের বিপাক ক্রিয়াকে উদ্দীগু করে, তবুও মন্টিলুকাস্টের মাত্রা পরিবর্তনের দরকার হয় না। মন্টিলুকাস্টের সাথে কোনো পোস্টেট সাইটোক্রোম পি-৪৫০ ইনডিউসারস যেমন ফেনোবারবিটাল অথবা রিফামপিন সেবন করলে রোগীকে যথোচিত ক্রিনিক্যাল পর্যবেক্ষণ রাখা যৌক্তিক।

অতিমাত্রা:

মাত্রাতিরিক্ত সেবনে কোনো ধরণের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়ার অভিজ্ঞতার খবর পাওয়া যায়নি।

সংরক্ষণ:

৩০°সে. তাপমাত্রার নিচে, আলো থেকে দূরে ও শুষ্ক স্থানে রাখুন। সকল ওষুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

মোড়ক:

এ্যারোকাস্ট™10ঃ প্রতিটি বাক্সে রয়েছে ৩ x ১০টি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেট অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার প্যাকে এবং একটি নির্দেশিকা।

এ্যারোকাস্ট™8 এফটিঃ প্রতিটি বাক্সে রয়েছে ৩ x ১০টি ফ্ল্যাশ ট্যাবলেট অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার প্যাকে এবং একটি নির্দেশিকা।

এ্যারোকাস্ট™5 এফটিঃ প্রতিটি বাক্সে রয়েছে ৩ x ১০টি ফ্ল্যাশ ট্যাবলেট অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার প্যাকে এবং একটি নির্দেশিকা।

প্রস্তুতকারক:

নাভানা ফার্মাসিউটিক্যালস পিএলসি.

রুপসী, রূপগঞ্জ, নারায়ণগঞ্জ, বাংলাদেশ