

Azirox

Azithromycin USP

Composition

Azirox 500 Tablet: Each film coated tablet contains Azithromycin Dihydrate USP equivalent to Azithromycin 500 mg.

Azirox Powder for Suspension (20 ml, 35 ml & 50 ml): Each 5 ml reconstituted suspension contains Azithromycin Dihydrate USP equivalent to Azithromycin 200 mg.

Pharmacology

Azirox (Azithromycin) is an azalide antibiotic active against Gram-positive and Gram-negative organisms. Azirox (Azithromycin), acts by binding to the 50S ribosomal subunit of susceptible organisms & thus interferes with microbial protein synthesis.

Indications

Acute bacterial exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease, Community-acquired pneumonia, Acute otitis media, Sinusitis, Pharyngitis, Tonsillitis, Skin and soft tissue infections, Urethritis and Cervicitis, Genital ulcer disease, Sexually transmitted diseases (STD), Typhoid fever.

Dosage and Administration

Adult dose: For Acute bacterial exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease, community-acquired pneumonia, sinusitis, pharyngitis, tonsillitis and Skin and Soft tissue infections due to the indicated organisms: 500 mg once daily orally for 3 days or as an alternative given over 5 days with 500 mg dose on the first day followed by 250 mg once daily on days 2 through 5. Genital ulcer disease, non-gonococcal urethritis and cervicitis: 1 g (1000 mg) as a single dose. Urethritis and cervicitis due to *Neisseria Gonorrhoeae*: 2 g (2000 mg) as a single dose. Sexually transmitted diseases: 1 g as a single dose. Typhoid fever: 500 mg once daily for 7 days. **Pediatric dose:** For children over 6 months recommended dose is 10mg/kg once daily for 3 days 15-25 kg: 200 mg once daily for 3 days, 26-35 kg: 300 mg once daily for 3 days, 36-45 kg: 400 mg once daily for 3 days, Azirox should be taken at least 1 hour before or 2 hour after meal or as directed by the physician.

Contraindications

Azithromycin is contraindicated in patients hypersensitive to Azithromycin or any other macrolide antibiotic. Co-administration of ergot derivatives and Azithromycin is contraindicated. Azithromycin is contraindicated in patients with hepatic diseases.

Warnings & Precautions

As with any antibiotic observation for signs of super infection with non-susceptible organisms, is recommended. No dose adjustment is needed in patients with renal impairment.

Side Effects

Azithromycin is well-tolerated with low incidence of side effects. Majority of the side effect are mild to moderate in nature of gastrointestinal in origin with nausea, abdominal discomfort, vomiting, flatulence and diarrhea. Allergic reaction such as rash has occurred and there have also been rare reports of serious hypersensitivity reactions. Reversible elevations in liver transaminases have been seen with a frequency similar to the comparative macrolides and penicillins used in clinical trials. Transient mild reductions in neutrophil counts have occasionally been observed in clinical trials, although a causal relationship to Azithromycin has not been established.

Use in Pregnancy and Lactation

Pregnancy category B. Animal reproduction studies have demonstrated that Azithromycin crosses the placenta, but have revealed no evidence of harm to the fetus. Since animal reproduction studies are not always predictive of human response, Azithromycin should be used during pregnancy only if clearly needed. No data on secretion of Azithromycin in breast milk is available. So, Azithromycin should only be used in lactating mothers where adequate alternatives are not available.

Use in Children & Adolescents

In controlled clinical studies, safety and effectiveness of Azithromycin has been established in pediatric patients age 6 months to 16 years.

Drug Interaction

Azithromycin absorption is reduced in food and antacid. So, Azithromycin should be administered 1 hour before or 2 hours after taking food or antacid. In patients receiving ergot alkaloids Azithromycin should be avoided concurrently because of the possibility of ergotism resulting from interaction of Azithromycin and cytochrome P450 system. However, no case of such interaction has been reported. Macrolides have been known to increase the plasma concentration of digoxin and cyclosporin. Therefore, if co-administration is necessary, caution should be exercised and serum level of digoxin and cyclosporin should be checked. There has been no pharmacokinetic drug interaction between Azithromycin and Warfarin, Theophylline, Carbamazepine, Methylprednisolone and Cimetidine.

Overdosage

There is no data on overdose with Azithromycin. Typical symptoms of overdosage with macrolide include hearing loss, severe nausea, vomiting and diarrhea. Gastric lavage and general supportive measures are indicated.

Storage

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

Packing

Azirox 500 Tablet: Each box contains 3 X 6 tablets in Alu-Alu blister and an insert.

Azirox Powder for Suspension-20 ml: Each bottle contains dry powder for 20 ml suspension and an insert.

Azirox Powder for Suspension-35 ml: Each bottle contains dry powder for 35 ml suspension and an insert.

Azirox Powder for Suspension-50 ml: Each bottle contains dry powder for 50 ml suspension and an insert.

Manufactured by:

Navana Pharmaceuticals Ltd.
Rupshi, Rupganj, Narayanganj, Bangladesh
NOC/0656_01-22_03

 NAVANA PHARMA

এ্যাজিরক্স

এজিত্রোমাইসিন ইটেসপি

উপরান

এজিরক্স ৫০০ ট্যাবলেট: একটি কিলু কোটেচ প্লাবলেট রয়েছে এজিত্রোমাইসিন ভাইবাইড্রেট ইটেসপি যা ৫০০ মি.গ্রা. এজিত্রোমাইসিন এর সহচর।

এজিরক্স সাম্প্লেশন তৈরীর পার্টিউল (২০ মি.লি., ৩৫ মি.লি. এবং ৫০ মি.লি.); একটি ৫ মি.লি. তৈরীকৃত সাম্প্লেশন রয়েছে এজিত্রোমাইসিন ভাইবাইড্রেট ইটেসপি যা ২০০ মি.গ্রা. এজিত্রোমাইসিন এর সহচর।

ফার্মাকেলজি

এজিরক্স (এজিত্রোমাইসিন) হচ্ছে একটি এজিলাইট এটিট্রিলাইটিক যা গ্রাম-পজিটিভ ও গ্রাম-নেগেটিভ অনুজীবসমূহের বিক্রিক করে। এজিত্রোমাইসিন সংবেদনশীল জীববৃক্ষগুলোর রাইবেজেজেমের ৫০০ম নামক অন্তে সহ বীরবৃক্ষ দেখে প্রোটিন তেলোটে ব্যাসান করে থাকে।

বিশেষণ

আজিট্রিট ব্যাকটেরিয়াল এজাসারবেলেন অব ডেভিল অনস্ট্রাকটিভ প্লাম্বোনের ভিজিজ, কমিউনিটি একোরার্থ নিউমেনিস, আলিটেট ট্রাইটিস পিটিজ, পাইলোপিটিস, ক্লিনিমেটিচ, টেনিসেটিচ, ইব ও হেল কেনেল্লার স্প্রেম, ইটেন্টেইটিস ও স্যার্ভিসেটিস, জেনিটেল অলস্টের ভিজিজ, হৈম স্ট্রেসিট গ্রেড ১ এটি.চি.চি. টাইকেসড ফিল্ড।

যাত্রা ও সেবনবিধি

গোচ ব্যাক্সের মধ্যে: নিদেশিত অনুরীয়া ব্যার গঠিত আজিট্রিট ব্যাকটেরিয়াল এজাসারবেলেন অব ডেভিল অনস্ট্রাকটিভ প্লাম্বোনারি ভিজিজ, কমিউনিটি একোরার্থ নিউমেনিস, আলিটেট ট্রাইটিস পিটিজ, পাইলোপিটিস, ক্লিনিমেটিচ, টেনিসেটিচ, ইব ও হেল কেনেল্লার স্প্রেম ইটেন্টেইটিস এবং স্যার্ভিসেটিস ১ গ্রাম (১০০০ মি.গ্রা.) একটি মাঝা, নিসেরিয়া পেনেট্রি (গোরিয়া) ব্যার গঠিত ইটেন্টেইটিস এবং স্যার্ভিসেটিস ২ গ্রাম (২০০০ মি.গ্রা.) একটি মাঝা, হৈম স্ট্রেসিট গ্রেড ১ গ্রাম (১০০০ মি.গ্রা.) একটি মাঝা। টাইকেসড ফিল্ড: ৫০০ মি.গ্রা. একটি মাঝা।

প্রতিক্রিয়া

এজিত্রোমাইসিন র অল লোনো মাজেলাইজ এটিপ্রেসেটিকে অস্টেবেনশনেল রাকলে এজিত্রোমাইসিনের প্রতিক্রিয়াশিপের অববাহীর প্রতিনিয়োগিত। অবগত প্রেসেটিমেনে সহে এজিত্রোমাইসিনের অববাহীর প্রতিনিয়োগিত। মৃক্তের সবসা বেলিসে ফেরে এজিত্রোমাইসিন প্রতিনিয়োগিত।

সারব্রহ্মণ ও সর্বকর্তৃ

অলাল এটিপ্রেসেটিমেন মাঝই অস্টেবেনশনেল অনুজীবসমূহের ব্যাপক সর্বকর্তৃ অনুরীয়া এবং প্রক্রিয়া মেল পরিভূত, উন্নের অর্থু, নি. পেটিফাল ও ক্রাইটিস। মৃক্তু সার্টীর এলার্গিক অণিক্রিয়া ঘটিছে এবং মার্ক্যান্থক অস্টেবেনশনেল প্রতিক্রিয়া লম্বা করা গোছে। পিঞ্জি ক্লিনিকাল সহীকৰণ দেখে ব্যার ম্যাজেলাইট ও পেলিমেলার মাঝই নিকারেনে ক্লিনিকাল প্রক্রিয়া করা গোছে। ব্যার ম্যাজেলাইট এজিত্রোমাইসিনের নিম্নের অস্টেবেনশনেল সর্ববাহীর ক্ষেত্রে প্রযোজিত নাহি।

পর্যাপ্ত ব্যাক্স ও ক্লিনিকাল ব্যবহার

৬ মাস থেকে ১৪ বছরের মোলির ক্ষেত্রে এজিত্রোমাইসিন ব্যবহারের নিরাপত্তা এবং কর্তৃতাবিহীন ক্লিনিকাল স্টোড ব্যার ম্যাজেলাইট ও পেলিমেলার ব্যাক্স পরিষেবা করা উচিত। অবগত এলার্গিক অস্টেবেনশনেল নিম্নের ক্ষেত্রে প্রযোজিত নাহি। এই ক্ষেত্রে ব্যার প্রতিক্রিয়া করা নাহি। ম্যাজেলাইট স্মৃত সাইটোল্যোপ্সিলিন ও পিঙ্গিনেলের নিরাপত্তা মোলে প্রটিক্রিয়া করা গোছে। ক্লারোক্রিসিল, পিওরাইলিম, কারীমারিসিম, মিলাইল প্রেতনিসেলেন এবং সিমেটিসেলের সাথে এজিত্রোমাইসিনের ক্ষেত্রে ফার্মাসিকোক্লিনিক প্রতিক্রিয়া নাহি।

অন্যান্য ভূগ্রমের সাথে প্রতিক্রিয়া

ব্যার অবৈ এটিপ্রেসেটিমেন নিরীক্ষা দেখে যে, এজিত্রোমাইসিন প্লাম্বোনে ভাইবাইড্রেট মুদু হতে ব্যাক্স অনুরীয়া এবং প্রক্রিয়া মেল পরিভূত, উন্নের অর্থু, নি. পেটিফাল ও ক্রাইটিস। মৃক্তু সার্টীর এলার্গিক অণিক্রিয়া ঘটিছে এবং মার্ক্যান্থক অস্টেবেনশনেল প্রতিক্রিয়া লম্বা করা গোছে। পিঞ্জি ক্লিনিকাল সহীকৰণ দেখে ব্যার ম্যাজেলাইট ও পেলিমেলার ব্যাক্স পরিষেবা করা উচিত। এই ক্ষেত্রে ব্যার প্রতিক্রিয়া করা নাহি। পার্সোনেল প্রযোজিত নাহি।

অভিযোগ

এজিত্রোমাইসিনের অভিযোগ উপরান দেখে যে, এজিত্রোমাইসিন প্লাম্বোনে ভাইবাইড্রেট মুদু হতে ব্যাক্স অনুরীয়া এবং প্রক্রিয়া মেল পরিভূত অভিযোগ করা উচিত। অবগত এলার্গিক অস্টেবেনশনেল প্রতিক্রিয়া লম্বা করা গোছে। পিঞ্জি ক্লিনিকাল সহীকৰণ দেখে ব্যার ম্যাজেলাইট ও পেলিমেলার ব্যাক্স পরিষেবা করা উচিত। ক্লারোক্রিসিল, পিওরাইলিম, কারীমারিসিম, মিলাইল প্রেতনিসেলেন এবং সিমেটিসেলের সাথে এজিত্রোমাইসিনের ক্ষেত্রে ফার্মাসিকোক্লিনিক প্রতিক্রিয়া নাহি।

সংরক্ষণ

৩০°C., তাপমাত্রার নিচে, আলো থেকে দূরে ও অক্ষ হাবে সহজে করার উচিত। সকল চুম্ব শিখের নামালের বাইরে রাখো।

মোকাবেক

এজিট্রিট প্লাম্বোন ভাইবাইড্রেট এজিত্রোমাইসিনের প্লাম্বো প্রাইটিল প্রযোজিত এবং একটি নির্দেশিকা। এজিত্রিট সাম্প্লেশন তৈরীর পার্টিউল (২০ মি.লি., ৩৫ মি.লি. এবং ৫০ মি.লি.); একটি ৫ মি.লি. তৈরীকৃত সাম্প্লেশন রয়েছে এজিত্রোমাইসিন এর সহচর।

এজিট্রিট প্লাম্বোন তৈরীর পার্টিউল

এজিত্রিট প্লাম্বোন তৈরীর পার্টিউল (২০ মি.লি.): একটি বোতলে রয়েছে ২০ মি.লি. সাম্প্লেশন তৈরীর গ্রেডের এজিত্রোমাইসিন এবং প্রক্রিয়া মেল।

এজিট্রিট প্লাম্বোন তৈরীর পার্টিউল (৩৫ মি.লি.):

একটি বোতলে রয়েছে ৩৫ মি.লি. সাম্প্লেশন তৈরীর এজিত্রোমাইসিন।

এজিট্রিট প্লাম্বোন তৈরীর পার্টিউল (৫০ মি.লি.):

একটি বোতলে রয়েছে ৫০ মি.লি. সাম্প্লেশন তৈরীর এজিত্রোমাইসিন।

 নাভানা ফার্মা