# Olmefast-H 20

Olmesartan Medoxomil USI & Hydrochlorothiazide USP

#### Presentation

Olmefast-H 20 Tablet: Each tablet contains Olmesartan Medoxomil USP 20 mg and Hydrochlorothiazide USP 12.5 mg.

#### Description

Angiotensin II formed from angiotensin I in a reaction catalyzed by angiotensin converting enzyme (ACE), is a potent vasoconstrictor, the primary vasoactive hormone of the renin-angiotensin system and an important component in the pathophysiology of hypertension. It also stimulates aldosterone secretion by the adrenal cortex. Olmesartan blocks the vasoconstrictor and aldosterone-secreting effects of angiotensin II by selectively blocking the binding of angiotensin II to the AT1 receptor found in many tissues (e.g. vascular smooth muscle, adrenal gland). In-vitro-binding studies indicate that Olmesartan is a reversible & competitive inhibitor of AT1 receptor. Olmesartan does not inhibit ACE (kinase II, the enzyme that converts angiotensin I to angiotensin II and degrades bradykinin).

Hydrochlorothiazide is a thiazide diuretic. Thiazides affect the renal tubular mechanisms of electrolyte reabsorption, directly increasing excretion of Sodium and Chloride in approximately equivalent amounts. Indirectly, the diuretic action of Hydrochlorothiazide reduces plasma volume with consequent increases in plasma renin activity, increases Aldosterone secretion & urinary Potassium loss and decreases serum Potassium. The renin-aldosterone link is mediated by angiotensin II. So, co-administration of an angiotensin II receptor antagonist tends to reverse the Potassium loss associated with these diuretics.

#### Indications and Uses

Olmefast-H 20 is indicated for the treatment of hypertension.

#### Dosage and Administration

Hypertension: The usual starting dose of Olmefast-H 20 is one tablet once daily. Dosing should be individualized. Depending on the blood pressure response, the dose may be titrated at intervals of 2-4 weeks.

Patients with Renal Impairment: The usual regimens of therapy with Olmefast-H 20 may be followed provided the patient's creatinine clearance is >30 mL/min. In patients with more severe renal impairment, loop diuretics are preferred to thiazides. So. Olmefast-H 20 is not recommended.

Patients with Hepatic Impairment: No dosage adjustment is necessary with hepatic impairment.

#### Contraindications

The combination of Olmesartan and Hydrochlorothiazide is contraindicated in patients who are hypersensitive to any component of this product. Because of the Hydrochlorothiazide component, this product is contraindicated in patients with anuria or hypersensitivity to other sulfonamide-derived drugs.

#### Drecautions

- Periodic determination of serum electrolytes should be performed at appropriate intervals to detect

  possible electrolyte implementation of serum electrolytes should be performed at appropriate intervals to detect
- possible electrolyte imbalance like Hypokalemia, hyponatremia and hypochloremic alkalosis

  Hyperuricemia may occur in certain patients receiving thiazide therapy
- Impaired renal function

### Side-effects

The common side-effects are nausea, headache, dizziness, hyperuricemia, upper respiratory tract infection and urinary tract infection. Other adverse effects are chest pain, back pain, peripheral edema, abdominal pain, dyspepsia, oastroenteritis, diarrhea.

## Use In Pregnancy and Lactation

Safety and effectiveness in nursing mother & pregnancy have not been established. The drug should be discontinued during these conditions.

## Pediatric use

Safety and effectiveness in pediatric patients have not been established.

## Geriatric us

Clinical studies of Olmesartan and Hydrochlorothiazide combination did not include sufficient numbers of subjects aged 65 and over to determine whether they respond differently from younger subjects. In general, dose selection for an elderly patient should be caulious.

## Drug Interactions

## Olmesartan:

No significant drug interactions were reported in studies in which Olmesartan Medoxomil was co-administered with hydrochlorothiazide, digoxin or warfarin in healthy volunteers. Olmesartan Medoxomil is not metabolized by the cytochrome P450 system and has no effects on P450 enzymes; thus, interactions with drugs that inhibit, induce or are metabolized by those enzymes are not expected.

# Hydrochlorothiazide:

When administered concurrently, the following drugs may interact with Thiazide diuretics:

Alcohol, Barbiturates or Narcotics - Potentiation of orthostatic hypotension may occur

Antidiabetic drugs (oral agents and Insulin) - Dosage adjustment of the antidiabetic drug may be required

Other antihypertensive drugs - Additive effect or potentiation

Corticosteroids, ACTH, Lithium, etc.

## Overdosage

Olmesartan: Limited data are available in regard to over dosage in humans. The most likely manifestation of over dosage would be hypotension and tachycardia. Supportive treatment should be instituted.

Hydrochlorothiazide: The most common signs and symptoms observed are those caused by electrolyte depletion (hypokalemia, hypochloremia, and dehydration) resulting from excessive diuresis. If, digitalis has also been administered, hypokalemia may accentuate cardiac arrhythmias.

## Storage

Do not store above 30° C. Keep away from light and out of the reach of children.

## Commercial Pac

Olmefast-H 20 Tablet: Each box contains 3x10's tablets in Alu-Alu blister pack.



Manufactured by:
Goodman Pharmaceuticals Ltd.

B e t t e r H e a I t h F o r A I I
Bhangnahati, Sreepur, Gazipur, Bangladesh



#### উপস্থাপ

**ওলমিকাস্ট-এইচ ২০ ট্যাবলেট** : প্রতিটি ট্যাবলেটে রয়েছে ওলমিসারটান মিডক্সোমিল ইউএসপি ২০ মি.গ্রা. ও হাইড্রোক্লোরোধায়াজাইড ইউএসপি ১২.৫ মি.গ্রা.।

#### विवन्न

আনজিওটেনসিন II (যা তৈরী হয় আনজিওটেনসিন । থেকে আনজিওটেনসিন কনভার্টিং এনজাইম প্রভাবিত বিক্রিয়ার মাধ্যমে), একটি শক্তিশালী তেসোকপাট্রিকটর, যা প্রাথমিক তেসোঝার্কটিভ হরমোন রেনিল আনজিওটেনসিন সিন্টেম-এর একং উচ্চরকচাপের গাগোফিজিলেজির জন্য একটি ডকল্বপূর্ণ উপাদান। এটি আছেনাল করটেল্প থেকে আলডোসটেরনের নিত্রসবর বাজ্যার। অলিমারটান সূর্নির্দিষ্টভাবে এ. টি.১ রিসেন্টর (যা পাণ্ডারা যার্রার বিজিল্ল টিসাতে, মেন-ভাছুপার সুখ মাসপ, আছেনাল গ্রান্ত) এর সাথে আনজিওটেনসিন II এর যুক্ত হঙ্গ্যা বন্ধ করার মাধ্যমে আনজিভটেনসিন II এর তেনাকলিউক্টির ও আলকেটেনেরিকটিং একেন্ট্র-এ বাধা দেয় । ইন-ভিটরো -বাইন্ডিং পরীক্ষার দেখা গ্রেছে যে, ওলমিসারটান এ. টি.১ রিসেন্টর এর একটি পরিবর্ধনীয়, প্রতিযোগিতামূলক ইন্যবিক্তির। ওলমিসারটান এ.সি.ই-কে (একটি এনজাইম যা আনজিওটেনসিন ও থেকে আনজিওটেনসিন । কি.স রাজিকটিনিল II করে একং প্রাটিকটিননিল ক্রেছে)। বাধা দেখা।

হাইদ্রোক্রোরোধায়াজাইভ একটি থায়াজাইভ ডাইয়ুরেটিক। থায়াজাইভ রেনাল টিউবুলার মেকানিজমের ইলেকট্রোলাইট রিআবেসবৃপসনকে প্রভাবিত করে, যা সরাসরি সোভিয়াম ও ক্লোরাইভের প্রায় সমপরিমাণ নিক্ষানন বাড়ায়। এছাড়া বিপরীতভাবে, হাইক্রোক্লোরোধায়াজাইভ ডাইযুরেটিক আকেশনের মাধ্যমে প্রাজমা ভদুম কমার যার ফলাফলে রেনিনের সাক্রিকার বাড়ায়। এতে আলভোক্তাইরনের নিজ্ঞাবণ ব মূত্রে পটানিয়ামের নিজ্ঞাবন বাড়ে এবং সিরামে পটানিয়ামের পরিমাণ কমে। রেনিন-আলভোক্সটেরন লিংক আনজিভটেনসিন দ্বারা পরিচালিত হয়, এ জন্য একই সাথে আনজিভটেনসিন।। রিসেন্টর আনজাগোনিট্ট বাবহার করার ফলে, ডাইয়েরিটিক দ্বারা যে পটানিয়াম হারানোর সম্বাবনা থাকে, তা নাকচ হয়ে যায়

#### नि**टर्म**णना

সাধারণত ওলমিফাস্ট-এইচ ২০ উচ্চ রক্তচাপের চিকিৎসায় নির্দেশিত।

#### সেবনমাত্রা ও বিনি

উচ্চ রক্তাপে: সাধারণত উচ্চ রক্তাপে গুরুর মাত্রা হচ্ছে গুলমিফাস্ট-এইচ ২০ এর ১ টি ট্যাবলেট প্রতিদিন। তবে রক্তাপ স্বাভাবিক না হলে ২-৪ সপ্তাহ পর ওম্বধের মাত্রা বাভানো যেতে পারে।

বৃদ্ধের অসমকার্যকারিতায়: যতক্ষণ পর্যন্ত রোগীর ক্রিয়েটিনিন ক্রিয়ারেন্স > ৩০ মি.লি. / মিনিট থাকবে, ততক্ষণ পর্যন্ত প্রদীমফাস্ট-এইচ ২০ এর সাধারণ সেবনমাত্রা ব্যবহার করা যাবে। তবে বৃদ্ধের মারাত্মক অসমকার্যকারিতায় থায়াজাইড ডাইয়ুরেটিক এর চেয়ে লুগ ডাইয়ুরেটিক দেওয়া উচিৎ। এক্ষেত্রে গুলমিফাস্ট-এইচ ২০ নির্দেশিত নয়।

যকৃতের অসমকার্যকারিতায়: যকৃতের অসমকার্যকারিতায় মাত্রার সামঞ্জস্যতার প্রয়োজন নাই।

#### প্রতি নির্দেশন

ওলমিসারটান ও হাইড্রোক্সেরোখায়াজাইভ এর কমিনেশন সেসব রোগীদের ক্ষেত্রে প্রতিনির্দেশিত যারা এদের কোন উপাদানের প্রতি অতিফংবেদনশীল। এর হাইড্রোক্সেরোখায়াজাইভ উপাদানের জন্য এটি সেসব রোগীর ক্ষেত্রে প্রতিনির্দেশিত যাদের অ্যানিউরিয়া আছে অথবা সালফোনামাইভ উদ্ভূত কোন উপাদানের প্রতি অতি সংবেদনশীল।

#### সতৰ্কত

- ইলেকট্রোলাইট ইমব্যালাল এর সদ্ভাবনা ফোন হাইপোক্যালেমিয়া, হাইপোন্যাট্রেমিয়া একং হাইপোক্লেরেমিক এলকালোচিস দূর করার জন্য
  পিরিয়ভিক ইলেকট্রেলাইট পরীক্ষা করে দেখা উচিং।
- থায়াজাই৬ ডাইয়ুরেটিক ব্যবহারের ফলে হাইপারইউরেসিমিয়া দেখা দিতে পারে
- বৃক্কের অসমকার্যকারিতায়।

## পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া

সাধারন পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়াসমূহ হচেছ মাথা বিমবিম, বমি বমি ভাব, মাথা ব্যথা, আপার রেসপিরেটরী ট্র্যাক্ট ইনফেকশন্ ও ইউরিনারি ট্র্যাক্ট ইনফেকশন্। অন্যান্য পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়াসমূহ হচেছ বৃক ব্যথা, পেট ব্যথা, ব্যাক পেইন, ইডেমা, ডিস্পেপসিয়া,গ্যাসট্রোএনটেরাইটিস্, ভাররিয়া।

## পর্তাবছার ও ছন্যদানকালে ব্যবহার

গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদায়ী মায়েদের ক্ষেত্রে এর নিরাপত্তা ও কার্যকারিতা এখনও প্রতিষ্ঠিত হয়নি।

## শিতদের ক্ষেত্রে ব্যবহার

শিশু রোগীদের ক্ষেত্রে এর নিরাপত্তা ও কার্যকারিতা এখনও প্রতিষ্ঠিত হয়নি।

# বৃদ্ধ রোগীদের ক্ষেত্রে ব্যবহার

৬৫ অথবা এর অথিক বয়সের রোগীরা কম বয়সীদের তুলনায় অন্য রকম সাড়া দেয় কিনা তা নিয়ে বুব বেশি পরিমাণে গবেষণা হয়নি। তবে মাত্রা নির্ধারণে সাবধানতা অবলম্বন করা উচিত।

# দ্রাগ ইন্টারঅ্যাকশন

ওলমিসারটান:

হাইড্রেক্সেরোথায়াজাইড, ডিজরিন ও জ্যারফেরিন এর সাথে কোন তাৎপর্যপূর্ব ড্রাগ-ড্রাগ ফার্মাকোকাইনেটিক ইন্টারআকশন পাওয়া যায়নি। ক্যমিলারটোন সাইটোক্রম পিঞ্চকে দ্বারা মেটাবোলিজম হয় না, ফলে যে সব ওমুধ এটি দ্বারা মেটাবোলিজম হয় সেওলোর সাথে ক্যমিলারটান এর কোন ইন্টারআকশন হয় না।

## হাইড্রোক্রোরোথায়াজাইড:

একইসাথে ব্যবহার করলে নিম্নলিখিত ড্রাগসমূহের সাথে থায়াজাইড ডাইইউরেটিকের ইন্টারঅ্যাকশন হতে পারে ঃ

অ্যালকোহল , বারবিচুরেট অথবা নারকোটিকস্-অর্থোসটেটিক হাইপোটেনশন হতে পারে।

এন্টিডায়াবেটিক ড্রাগস্ (ওরাল এজেন্টস ও ইনসুলিন)-ডোজের তারতম্য করার প্রয়োজন হতে পারে।

অন্যান্য এন্টিহাইপারটেনসিভ ড্রাগ-এডিটিভ এফেব্ট ।

কর্টিকোস্টেরয়েড, এসিটিএইচ, লিথিয়াম, ইত্যাদি।

## যাত্রাধিক্য

*জ্বামিসারটান*: মানুষের জ্বামিসারটানের ওভারডোজের খুব সামান্য তথ্য পাওয়া যায়। তবে হাইপোটেনসান ও ট্যাকিকার্ডিয়া হতে পারে, সেসব ক্ষেত্রে সাপোর্টিভ চিকিৎসা ওক করতে হবে।

হাইদ্ধেক্লোবোখায়াজাইড: সবচেরে বেশী ফেব উপসর্গ দেখা যায়, তা ইলেকট্রোলাইট নিক্ষাণনের ফলে (হাইপোক্যালেমিয়া, হাইপোক্লোরেমিয়া ও ডিহাইট্রেশুন), যা অতিরিক্ত ডাইইউরেসিস থেকে হতে পারে। যদি এরসাথে ডিজিটালিস ব্যবহার করা হয়, তবে অতিরিক্ত হাইপোক্যালেমিয়া থেকে কার্ডিয়াক অ্যারিধমিয়া হতে পারে।

## সংরক্ষণ

৩০° সে. এর উপরে সংরক্ষণ করা হতে বিরত থাকুন। আলো থেকে দূরে এবং শিল্ডদের নাগালের বাইরে রাখুন।

## বানিজ্যিক মোড়ক

জ্বমিফাস্ট-এইচ ২০ ট্যাবলেট: প্রতিটি বাক্সে রয়েছে ৩x১০ টি ট্যাবলেটের অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার প্যাকে।



প্রস্তুতকারক: গুডম্যান ফার্মাসিউটিক্যালস্ লি: Better Health For All ভাংনাহাটি, শ্রীপুর, গাজীপুর, বাংলাদেশ