

মন্টিফাস্ট

মন্টিলুকাস্ট আইএনএন

উপস্থাপন

মন্টিফাস্ট ১০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতিটি ফিল্ম-কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে মন্টিলুকাস্ট সোডিয়াম আইএনএনএন যা মন্টিলুকাস্ট ১০ মিগ্রা এর সমতুল্য।

মন্টিফাস্ট ৫ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতিটি ফিল্ম-কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে মন্টিলুকাস্ট সোডিয়াম আইএনএনএন যা মন্টিলুকাস্ট ৫ মিগ্রা এর সমতুল্য।

মন্টিফাস্ট ৪ মিগ্রা চুষে খাওয়ার ট্যাবলেট: প্রতিটি চুষে খাওয়ার ট্যাবলেটে রয়েছে মন্টিলুকাস্ট সোডিয়াম আইএনএনএন যা মন্টিলুকাস্ট ৪ মিগ্রা এর সমতুল্য।

ফার্মাকোলজী

মন্টিলুকাস্ট একটি নির্দিষ্ট সিস্টেইনাইল লিউকোট্রাইন (সিসএলটি) রিসেপ্টর অ্যান্টাগোনিষ্ট যা সিস্টেইনাইল লিউকোট্রাইন (এলটিসি৪, এলটিডি৪, এলটিই৪) এর মত গুরুত্বপূর্ণ থ্রো-এ্যাজম্যাটিক মেডিয়েটরসমূহের কাজকে বাধা দেয়। এই মেডিয়েটরগুলো মানুষের শ্বাসনালীতে (শ্বাসনালীর নরম পেশী ও শ্বাসনালীর ম্যাক্রোফেজস) অবস্থিত সিস্টেইনাইল লিউকোট্রাইন রিসেপ্টর এর সাথে যুক্ত হয় যা এ্যাজমা এবং এ্যালার্জিক রাইনাইটিস রোগতন্ত্রের সাথে সম্পর্কিত যেমন শ্বাসনালী ফুলে যাওয়া, শ্বাসনালীর সংকোচন, মিউকাস নিগ্গসরণ এবং প্রদাহ প্রক্রিয়ার ফলে কোষের কার্যবলীর পরিবর্তন যা এ্যাজমার লক্ষণ ও উপসর্গ তৈরী করে। মুখে খেলে মন্টিলুকাস্টের বায়োএভালিবিটি ৬৪%। প্লাজমা প্রোটিনের সাথে মন্টিলুকাস্টের বন্ধন ৯৯% থেকে বেশী। মন্টিলুকাস্টের বিপাক অধিক এবং বিপাকীয় বর্জ্য পিণ্ডের মাধ্যমে নিগ্গসরিত হয়। প্রাণ বয়স্কদের ক্ষেত্রে মন্টিলুকাস্টের গড় অর্ধায়ু ২.৭-৫.৫ ঘন্টা।

নির্দেশনা

মন্টিফাস্ট সাধারণত ১২ মাস অথবা তার বেশী বয়সী শিশু এবং প্রাণ বয়স্কদের ক্ষেত্রে এ্যাজমা প্রতিরোধ ও দীর্ঘমেয়াদী চিকিৎসায় ও ২ বছর অথবা তার বেশী বয়সীদের ব্যায়াম-জনিত শ্বাসনালীর সংকোচন প্রতিরোধ করতে নির্দেশিত। এছাড়াও এ্যালার্জিক রাইনাইটিস এর উপসর্গ (২ বছর অথবা তার বেশী বয়সী শিশু এবং প্রাণ বয়স্কদের সিজোনাল এবং পেরিনিয়াল রাইনাইটিস) দূর করতে মন্টিফাস্ট নির্দেশিত।

মাত্রা ও সেবনবিধি

মাত্রা	বয়স	সেবনবিধি
১০ মিগ্রা ট্যাবলেট	১৫ বছর অথবা তার বেশী	প্রতিদিন একটি ট্যাবলেট নির্দেশিত
৫ মিগ্রা ট্যাবলেট	৫-১৫ বছর	প্রতিদিন একটি ট্যাবলেট নির্দেশিত
৪ মিগ্রা চুষে খাওয়ার ট্যাবলেট	২-৫ বছর	প্রতিদিন একটি ট্যাবলেট অবশ্যই খাবারের ১ ঘন্টা পূর্বে অথবা ২ ঘন্টা পরে খেতে হবে

ভাল ফলাফলের জন্যে মন্টিফাস্ট বিকালে খাওয়া উচিত

প্রতিনির্দেশনা

মন্টিলুকাস্টের কোন উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীল রোগীর ক্ষেত্রে মন্টিফাস্ট প্রতিনির্দেশিত।

পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া

সাধারণত মন্টিলুকাস্ট ভালভাবে সহনীয়। তবে কিছু সাধারণ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া যেমন বিমূনি, মাথা ব্যথা, ডায়রিয়া, অস্থিরতা, তলপেটে ব্যথা, জ্বর, দুর্বলতা এবং উর্ধ্ব শ্বাসনালীর ক্ষত দেখা দিতে পারে।

সতর্কতা

তীব্র এ্যাজমাজনিত (সাধারণ চিকিৎসায় সংবেদনহীন এ্যাজমা) শ্বাসনালীর সংকোচন দূর করতে মন্টিলুকাস্ট নির্দেশিত নয়। এসপিরিনের প্রতি সংবেদনশীল এ্যাজমা রোগীদের মন্টিলুকাস্ট দ্বারা চিকিৎসার সময় এসপিরিন বা অন্যান্য এনএসএআইডি গ্রহণ করা উচিত নয়। বিরল ক্ষেত্রে, কার্টিকোস্টেরয়েড ও লিউকোট্রাইনস এ্যাস্টাগোনিষ্ট ব্যবহারের তরঙ্গের তরঙ্গের সিস্টেমিক কার্টিকোস্টেরয়েডের মাত্রা কমানো হলে সিস্টেমিক ইসোনোফিলিয়া দেখা দিতে পারে এবং মাঝে মাঝে চার্জ-স্ট্রাস সিনড্রোম যেমন ভাস্কুলাইটিস দেখা যায়, যা সাধারণত সিস্টেমিক কার্টিকোস্টেরয়েড থেরাপি দ্বারা চিকিৎসা করা হয়। যদিও মন্টিলুকাস্ট ও উপরোক্ত অবস্থার সাথে সম্পর্কজনিত যথাযথ কারণ প্রতিষ্ঠিত নয় এবং মন্টিলুকাস্ট দ্বারা ক্লিনিক্যাল গবেষণায় তেমন কোন বিষয় পরিলক্ষিত হয় না, তবুও মন্টিলুকাস্ট দ্বারা চিকিৎসার সময় কার্টিকোস্টেরয়েড এর মাত্রা কমানোর ক্ষেত্রে যথাযথ সতর্কতা ও ক্লিনিক্যাল পর্যবেক্ষণ করতে হবে।

গর্ভাবস্থায় ও দুগ্ধদানকালে ব্যবহার

গর্ভাবস্থায়: গর্ভবতী মহিলাদের ক্ষেত্রে মন্টিলুকাস্টের পর্যাপ্ত ও যথাযথ নিয়ন্ত্রিত গবেষণা নাই। কিন্তু প্রাণীর উপর গবেষণায়, গর্ভাবস্থায় অথবা জন্ম বেড়ে তৈরী কোন বিরূপ প্রভাব দেখা যায় না। গর্ভাবস্থায় উপযুক্ত প্রয়োজনে কেবলমাত্র মন্টিফাস্ট ব্যবহার করা যাবে।

দুগ্ধদানকালে: মাতৃদুগ্ধে মন্টিলুকাস্ট নিগ্গসরিত হয় কিনা তা অজানা। যেহেতু অনেক ঔষধ মাতৃদুগ্ধে নিগ্গসরণ হয়, তাই দুগ্ধদানরত মহিলাদের ক্ষেত্রে মন্টিলুকাস্ট ব্যবহারে সতর্ক থাকা উচিত।

মাত্রাধিক্য

অধিকাত্রাধিক্যে ক্ষেত্রে অধিকমাত্রার মন্টিলুকাস্ট ব্যবহারে তেমন কোন বিরূপ প্রভাব পরিলক্ষিত হয় না। পরিলক্ষিত অধিকাত্রাধিক্যে বিরূপ প্রভাবগুলো হচ্ছে পিপাসা, চোখের মনি বড় হওয়া, অতিরিক্ত অস্থিরতা এবং তলপেটে ব্যথা। অধিকমাত্রার ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপগুলো হলো অশোষিত উপাদান খাদ্যাদান থেকে বের করা, ক্লিনিক্যাল পর্যবেক্ষণে রাখা এবং প্রয়োজনে উপযুক্ত চিকিৎসার সহায়তা নেয়া।

ঔষধের আন্তঃক্রিয়া

এ্যাজমা প্রতিরোধ এবং চিকিৎসায় নিয়মিত ব্যবহার্য ঔষধের সাথে মন্টিলুকাস্ট ব্যবহার করা যেতে পারে। ড্রাগ ইন্টারএ্যাকশন গবেষণায়, মন্টিলুকাস্ট এর নির্দেশিত মাত্রা নিম্নোক্ত ঔষধ সমূহের ফার্মাকোকিনেটিকসের উপর কোন গুরুত্বপূর্ণ প্রভাব দেয় না; থিওফাইলিন, প্রেডনিসোন, প্রেডনিসোলোন, মুখে খাওয়ার জন্মবিরতকরণ বড়ি (ইথিনাইল এ্যাস্ট্রিডিওল/নরইথিনড্রোন ৩৫/১), টারফেনাডিন, ডিগক্সিন এবং ওয়ারফারিন।

ফেনোবারবিটাল এর সাথে ব্যবহারে মন্টিলুকাস্টের প্লাজমা ঘনত্ব কার্ভের আয়তন ৪০% পর্যন্ত কমে। যেহেতু মন্টিলুকাস্ট সিওয়াইপি ৩এ৪ দ্বারা বিপাক হয়, তাই ইহা ব্যবহারে সতর্ক থাকতে হবে বিশেষ করে শিশুদের ক্ষেত্রে, যখন মন্টিলুকাস্ট সিওয়াইপি ৩এ৪ বর্ষক এর সাথে ব্যবহার করা হয় যেমন: ফেনোবারবিটাল, ফেনোবারবিটাল এবং রিফমপিসিন।

বাণিজ্যিক মোড়ক

মন্টিফাস্ট ১০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি বাক্সে রয়েছে ২ X ১০ টি ট্যাবলেট এর অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার স্ট্রীপ।

মন্টিফাস্ট ৫ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি বাক্সে রয়েছে ২ X ১০ টি ট্যাবলেট এর অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার স্ট্রীপ।

মন্টিফাস্ট ৪ মিগ্রা চুষে খাওয়ার ট্যাবলেট: প্রতি বাক্সে রয়েছে ২ X ১০ টি ট্যাবলেট এর অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার স্ট্রীপ।

পণ্ডিতকারক

Globe

গ্লোব ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড

নোয়াখালী, বাংলাদেশ

MontiFast

Montelukast INN

Presentation

MontiFast 10 mg Tablet: Each film-coated tablet contains Montelukast Sodium INN equivalent to Montelukast 10 mg.

MontiFast 5 mg Tablet: Each film-coated tablet contains Montelukast Sodium INN equivalent to Montelukast 5 mg.

MontiFast 4 mg Chewable Tablet: Each chewable tablet contains Montelukast Sodium INN equivalent to Montelukast 4 mg.

Pharmacology

Montelukast is a selective and orally active cysteinyl leukotriene (CysLT) receptor antagonist that inhibits the action of cysteinyl leukotrienes (LTC4, LTD4, LTE4), which are important pro-asthmatic mediators. These mediators bind to cysteinyl leukotriene (CysLT) receptors in the human airway (including airway smooth muscle cells and airway macrophages) and these bindings are linked to the pathophysiology of asthma and allergic rhinitis such as airway edema, bronchoconstriction, mucous secretion and altered cellular activity associated with the inflammatory process, which contribute to the signs and symptoms of asthma. The mean oral bioavailability of Montelukast is 64%. Montelukast is more than 99% bound to plasma proteins. Montelukast is extensively metabolized and its metabolites are excreted almost exclusively via the bile. The mean plasma half-life of Montelukast ranged from 2.7 to 5.5 hours in healthy young adults.

Indication

MontiFast is indicated for the prevention and chronic treatment of asthma in adults and pediatric patients from 12 months of age and older. It can be used for the prophylaxis of exercise-induced bronchoconstriction in patients from 2 years of age and older. Montifast is also indicated for the symptomatic relief of allergic rhinitis (seasonal and perennial allergic rhinitis) in adults and pediatric patients from 2 years of age and older.

Dosage and Administration

Strength	Age	Dosage and Administration
10 mg Tablet	15 years to above	One tablet daily
5 mg Tablet	5-15 years	One tablet daily
4 mg Chewable Tablet	2-5 years	One tablet daily 2 hours before or after meal

For best result Montifast should be consumed in the evening

Contraindication

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

Side Effect

Generally, Montelukast is well tolerated. However, there may be some side effects, which include dizziness, headache, diarrhea, restlessness, abdominal pain, cough, fever, asthenia, rash and upper respiratory tract infection.

Precauton

Montelukast is not indicated for the relieving of bronchospasm in acute asthma attacks, including status asthmaticus. Patients with known aspirin sensitivity should continue avoidance of aspirin or other NSAIDs, while taking Montelukast.

In rare cases, the reduction in systemic corticosteroids dose in patients receiving leukotriene antagonist has been experienced with systemic eosinophilia, sometimes presenting with clinical features of vasculitis consistent with churg-straus syndrome, a condition, which is often treated with systemic corticosteroid therapy. Although, a causal association between Montelukast and these underlying conditions has not been established and the phenomenon is not observed in clinical trials with Montelukast, caution and appropriate clinical monitoring are recommended when systemic corticosteroid reduction is considered in patients receiving Montelukast.

Use in Pregnancy & Lactation

Pregnancy: There are no adequate and well-controlled studies of Montelukast in pregnant women. But animal studies do not indicate any harmful effects with respect to effects on pregnancy or embryogenic/foetal development. Montifast may be used during pregnancy only if it is considered to be clearly essential.

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

Overdose

There are no adverse experiences reported in the majority of overdose reports. The most frequent adverse experiences observed are thirst, mydriasis, hyperkinesia, and abdominal pain. In the event of overdose, it is reasonable to employ the usual supportive measures: e.g., remove unabsorbed material from the gastrointestinal tract, employ clinical monitoring, and institute supportive therapy, if required.

Drug Interaction

Montelukast may be administered with other therapies used routinely in the prophylaxis and chronic treatment of asthma. In drug-interaction studies, the recommended clinical dose of Montelukast did not have clinically important effects on the pharmacokinetics of the following medicinal products: theophylline, prednisone, prednisolone, oral contraceptives (ethinyl estradiol/norethindrone 35/1), terfenadine, digoxin and warfarin.

The area under the plasma concentration curve (AUC) for Montelukast was decreased approximately 40% in subjects with co-administration of Phenobarbital. Since Montelukast is metabolized by CYP 3A4, caution should be exercised, particularly in children, when Montelukast is co-administered with inducers of CYP 3A4, such as phenytoin, phenobarbital and rifampicin.

Commercial Pack

MontiFast 10 mg Tablet: Each box contains 2 x 10 tablets in alu-alu blister strip.

MontiFast 5 mg Tablet: Each box contains 2 x 10 tablets in alu-alu blister strip.

MontiFast 4 mg Chewable Tablet: Each box contains 2 x 10 tablets in alu-alu blister strip.

Manufactured by:

Globe

Globe Pharmaceuticals Ltd.

Noakhali, Bangladesh.