

## উপাদান :

ল্যানোজল-১৫ ক্যাপসুল : প্রতিটি ক্যাপসুলে আছে ল্যানসোপ্রাজল বিপি ১৫ মি.গ্রা. এক্টেরিক কোটেড পিলেটস হিসেবে।

ল্যানোজল-৩০ ক্যাপসুল : প্রতিটি ক্যাপসুলে আছে ল্যানসোপ্রাজল বিপি ৩০ মি.গ্রা. এক্টেরিক কোটেড পিলেটস হিসেবে।

## বর্ণনা :

ল্যানসোপ্রাজল একটি প্রোটন পাম্প ইনহিবিটর। এটা প্যারাইটাল কোরের হাইড্রোক্সেন পটাশিয়াম এটিপিএজ কে অপ্রিবর্তনীয়ভাবে বাধা দেয় করে। ফলে গ্যাস্ট্রিক এসিড নিঃসরণ সম্পূর্ণরূপে বাধা দেয় হয়।

## নির্দেশনা :

ডিওডেনাল আলসার, গ্যাস্ট্রিক আলসার, ইসোসফ্যাগাইটিস/ আলসারেশন, জোথিনজার এলিসন সিনড্রোম, রেসিস্ট্যান্ট আলসার এবং ইসোসফ্যাগাইটিস, পেপটিক আলসার এর চিকিৎসায় হেলিকোব্যাক্টার পাইলোরি নির্মূল করে (আন্টিবায়োটিক-এর সাথে যৌথভাবে)।

## সেবন মাত্রা ও বিধি :

বেনাইন গ্যাস্ট্রিক আলসার : দৈনিক সকালে ৩০ মি. গ্রা. করে ৮ সপ্তাহ।

ডিওডেনাল আলসার : দৈনিক সকালে ৩০ মি. গ্রা. করে ৪ সপ্তাহ।

মেইনটেন্যান্স ১৫ মি. গ্রা. দৈনিক সকালে।

এন এস এ আই ডি - অ্যাসোসিয়েটেড ডিওডেনাল ও গ্যাস্ট্রিক আলসার : দৈনিক ১৫-৩০ মি. গ্রা. করে ৪ সপ্তাহ। সম্পূর্ণ না সারলে একই মাত্রায় আরও ৪ সপ্তাহ।

জোথিনজার এলিসন সিনড্রোম (এবং অন্যান্য হাইপার সিক্রেটরি অবস্থাসমূহ) : প্রাথমিক প্রতিক্রিয়ার সাথে উপযোগী দৈনিক ৬০ মি. গ্রা. এবং পরে দৈনিক ১২০ মি. গ্রা. বা আরও বেশী ২টি বিভক্ত ভোজে।

গ্যাস্ট্রো ইনসোফ্যাগাল রিফ্লক্স ডিজিজ : দৈনিক সকালে ৩০ মি. গ্রা. করে ৪ সপ্তাহ। সম্পূর্ণ নিরাময় না হলে আরও ৪ সপ্তাহ। দৈনিক মেইনটেন্যান্স ভোজে ১৫-৩০ মি. গ্রা.।

এসিড সম্পর্কিত অজীর্ণতা : দৈনিক সকালে ১৫-৩০ মি. গ্রা. করে ২-৪ সপ্তাহ।

## প্রতি নির্দেশ :

ল্যানোজল-এর উপাদান সমূহের প্রতি যে সমস্ত রোগীর অতি সংবেদনশীলতা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে ল্যানোজল প্রতি নির্দেশিত।

## পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া :

শক্তিশালী জীবন বিপন্নকারী প্রতিক্রিয়া : নেই

## অধিক মাত্রায় সেবনজনিত প্রতিক্রিয়া : নেই

তীব্র অথবা অপ্রিবর্তনীয় পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া : সম্পূর্ণরূপে এসিড দমনের ফলে কারসিনয়েড টিউমার হতে পারে এবং সিরামে গ্যাস্ট্রিক এর পরিমাণ বেড়ে যেতে পারে। চিকিৎসার প্রথম তিন মাসে সিরামে গ্যাস্ট্রিক এর পরিমাণ বর্ধিত করা হয় এবং তা রক্তিত হয় যদিও তা পার্শ্বাশ্রয় রক্তশূণ্যতার ক্ষেত্রে যে মাত্রায় পাওয়া যায় তার চেয়ে কম। যে সমস্ত রোগী হেলিকোব্যাক্টার পাইলোরি দ্বারা আক্রান্ত হয় তাদের ক্ষেত্রে প্রোটন পাম্প ইনহিবিটর দিয়ে দীর্ঘমেয়াদী চিকিৎসা চালালে এট্রিক্যাল গ্যাস্ট্রাইটিস উৎপন্ন ত্বরান্বিত হতে পারে।

উপসর্জনিত পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া : দৈনিক ৩০ মি. গ্রা. হারে সেবন করলে শতকরা ৪ ভাগ রোগীর ক্ষেত্রে মাত্রা নির্ভর ডায়রিয়া হতে পারে। দৈনিক এই হার বেড়ে শতকরা ৪ ভাগ হতে পারে যদি সেবন মাত্রা বেড়ে দৈনিক ৬০ মি. গ্রা. হয়।

ক্রিনিক্যাল প্যাবলঞ্জি টেষ্টে বাধা প্রদান : নেই।

## উচ্চ ঝুঁকির গোষ্ঠী :

নবজাতক : মনুষ্য প্রাসঙ্গিক উপাত্ত অনুপস্থিত। নবজাতকের ক্ষেত্রে এই ঊষধ ব্যবহারের পরামর্শ দেয়া হয় না। ল্যানসোপ্রাজল সেবনকারী সর্বকনিষ্ঠ শিশুর বয়স ১৩ বছর।

গর্ভবতী মহিলা : মনুষ্য প্রাসঙ্গিক সমস্যা পরিলক্ষিত হয়নি।

## ঊষ্মের পারম্পরিক ক্রিয়া :

ল্যানসোপ্রাজল নির্দিষ্টভাবে সাইটোক্রোম পি-৪৫০ মনো অক্সিজেনেজ এর সিস্টেমে বাধা প্রদান করে; হেপাটিক ট্রান্সপোর্টকে হ্রাসবিত করতে পারে, কিন্তু ক্রিনিক্যালি প্রাসঙ্গিক কোন রিক্রিয়ামর খবর পাওয়া যায়নি। মুখে খাবার সম্বন্ধিত গর্ভনিরোধক ঊষ্মের উপর ল্যানসোপ্রাজলের প্রভাব অনির্দিষ্ট।

## সরঞ্জম :

আলো থেকে দূরে, ঠাণ্ডা (৩০° সে. তাপমাত্রার নিচে) ও শুষ্ক স্থানে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

## সরবরাহ :

ল্যানোজল-১৫ ক্যাপসুল : প্রতিটি বক্সে ১০x৪ টি ক্যাপসুল ক্লিটার প্যাকে সরবরাহ করা হয়।

ল্যানোজল-৩০ ক্যাপসুল : প্রতিটি বক্সে ৫x৪ টি ক্যাপসুল ক্লিটার প্যাকে সরবরাহ করা হয়।

## Composition :

**Lansoprazole-15 Capsule:** Each capsule contains Lansoprazole BP 15 mg as enteric coated pellets.

**Lansoprazole-30 Capsule:** Each capsule contains Lansoprazole BP 30 mg as enteric coated pellets.

## Description :

Lansoprazole is a proton pump inhibitor. It is an irreversible inhibitor of the parietal cell H<sup>+</sup>-K<sup>+</sup> ATPase, which leads to profound inhibition of gastric acid secretion.

## Indications:

Duodenal ulcer, Gastric ulcer, Esophagitis/Ulceration, Zollinger-Ellison syndrome, Resistant ulcers and esophagitis, Eradication of Helicobacter pylori in the treatment of peptic ulcer (in combination with antibiotics).

## Dosage and Administration:

**Benign gastric ulcer :** 30 mg daily in morning for 8 weeks.

**Duodenal ulcer :** 30 mg daily in the morning for 4 weeks; maintenance 15 mg.

**NSAID-associated duodenal or gastric ulcer:** 15-30 mg daily for 4 weeks, followed by a further 4 weeks if not fully healed.

**Zollinger-Ellison syndrome (and other hypersecretory conditions):** Initially 60 mg once daily adjusted according to response; daily dose of 120 mg or more is given in two divided doses.

**Gastroesophageal reflux disease (GERD):** 30 mg daily in the morning for 4 weeks, followed by a further 4 weeks if not fully healed; maintenance 15-30 mg daily.

**Acid-related dyspepsia :** 15-30 mg daily in the morning for 2-4 weeks.

## Contraindication :

The use of Lanozole is contraindicated in patients with a history of hypersensitivity to any of the ingredients of Lanozole capsule.

## Adverse Reaction :

**Potentially life-threatening effects :** None has been recorded.

**Acute Overdose :** None has been reported.

**Severe or Irreversible Adverse Effects:** The possible

induction of carcinoid tumors by profound acid suppression, and a rise in serum gastric may occur. There is a rise in serum gastric levels in the first 3 months of treatment, which are then maintained through at a lower level than those found in pernicious anaemia. Long term treatment with a Proton Pump Inhibitor in patients with helicobacter pylori infection may accelerate the development of atrophic gastritis.

**Symptomatic Adverse Effect :** Dose dependent diarrhoea occurs with an incidence of about 4% at 30 mg per day, rising to 8% at 60 mg per day. Headache occurs in 2-3% of treated patients.

Interference with clinical pathology test : None is known.

## High risk groups :

**Neonates :** There is no relevant human data. The drug is not recommended for use with neonates.

**Children :** The youngest person to have received Lansoprazole in clinical trials was 13 years old.

**Pregnant women :** There is no relevant human data.

**The elderly :** No problems have been encountered in clinical use and there has been no increase in adverse drug reaction in the elderly.

## Drug Interactions :

Lansoprazole appears to be selective inhibitor of the cytochrome P450 monooxygenase system; there may be an effect on hepatic clearance, but there have been no reports to data of clinically relevant interaction. There is some uncertainty over the effect of Lansoprazole on the oral combined contraceptive pill.

## Storage Condition :

Protect from light, keep in a cool (below 30° C temperature) & dry place . Keep out of the reach of children.

## Presentation :

**Lansoprazole-15 Capsule :** Box containing 10 x 4's capsules in blister pack.

**Lansoprazole-30 Capsule :** Box containing 5 x 4's capsules in blister pack.