

DESCRIPTION

DESCRIPTIONSUBA (Super Bioavailable Formulation) is a novel technology for enhancing the bioavailability of poorly soluble drugs. This formulation utilizes a solid dispersion of drug in a polymer that improves the dissolution profile. SUBA-Tech Itraconazole (**SuperItra**) is an orally active triazole antifungal drug that has demonstrated a broad spectrum of activity and favorable pharmacokinetic profile.

Itraconazole inhibits Cytochrome P450 dependent enzymes resulting in impairment of the biosynthesis of ergosterol, a major component of the cell membrane of yeast and fungal cells. Being integral to the proper functioning of the cell membrane, inhibition of the synthesis of ergosterol leads to a cascade of abnormalities in permeability, membrane bound enzyme activity and co-ordination of chitin synthesis leading to inhibition of growth, abnormal cell wall formation and accumulation of intracellular lipids and membranous vesicles.

INDICATION

SuperItra™ (SUBA formulation Itraconazole) is used for the treatment of oropharyngeal candidiasis, vilvovaginal candidiasis, pityriasis versicolor, tinea pedis, tinea cruris, tinea corporis, tinea manuum, onychomycosis, histoplasmosis, It is indicated in the treatment of systemic candidiasis, aspergillosis, and cryptococcosis (including cryptococcoal meningitis). It is also used for maintenance therapy in AIDS patients to prevent relapse of underlying fungal infections and in the prevention of fungal infection during prolonged neutropenia.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

Must be administered with crushing or breaking it. food. Swallow the capsule whole without chewing.

For non-systemic fungal disease:

Indication	Dose and Duration	
Tinea Corporis and Tinea Cruris	65 mg once daily for 15 days or twice daily for 7 days	
Tinea Pedis and Tinea Manuum	65 mg once daily for 30 days	
Vulvovaginal Candidiasis	130 mg (2x65 mg capsules) twice daily for 1 day	
Pityriasis Versicolor	130 mg (2x65 mg capsules) twice daily for 7 days	
Oropharyngeal Candidiasis	65 mg once daily for 15 days, increase dose to 65 mg twice daily for 15 days in AIDS or neutropenic patients because of impaired absorption in these groups.	
Onychomycosis (toenails with or without fingernail involvement)	Either 65 mg twice daily for 3 months or course (pulse) of 130 mg (2x65 mg capsules) twice daily for 7 days, subsequent courses repeated after 21 days interval. Fingernails two courses, toenails three courses.	

For systemic fungal disease:

Indication	Dose and Duration	
Aspergillosis	65 mg twice daily for 2-5 months. Increase dose to 130 mg (2x65 mg capsules) twice daily in case of invasive or disseminated disease	
Candidiasis	65-130 mg once daily for 3 weeks -7 months. Increase dose to 65 mg twice daily in case of invasive or disseminated disease	
Non-meningeal Cryptococcosis	65 mg capsules twice daily for 10 weeks	
Cryptococcal Meningitis	130 mg (2x65 mg capsules) twice daily for 2-6 months	
Histoplasmosis	130 mg (2x65 mg capsules) once daily - twice daily for 8 months	
Prophylaxis in neutropenia	65 mg capsules twice daily until immune recovery	
Maintenance in AIDS	65 mg capsules twice daily until immune recovery	

The dose and duration of treatment for systemic antifungal disease should be adjusted depending on the clinical response.

Co-administration of certain drugs that are metabolized by human CYP3A4 substrates are contraindicated with Itraconazole. Co-administration of certain drugs that are metabolized by human CYP3A4 substrates are contraindicated with Itraconazole. Co-administration with colchicine, fesoterodine and solifenacin are contraindicated in subjects with varying degrees of renal or hepatic impairment

PRECAUTIONS AND WARNINGS

Physicians should carefully review the risks and benefits of Itraconazole for patients with evidence of Congestive Heart Failure. If clinical signs or symptoms of hepatotoxicity develop that are consistent with liver disease, discontinue treatment and perform testing for liver disease. Concomitant administration of the drugspimozide, methadone, or quinidine with oral Itraconazole is contraindicated.

Most common side effects of Itraconazole are nausea, rash, vomiting, swelling, headache, diarrhea, fatigue, fever, itching, hypertension, abnormal hepatic function, abdominal pain, dizziness, loss of appetite, decreased libido, somnolence etc.

USE IN PREGNANCY AND LACTATION
Itraconazole is contraindicated in pregnancy. Breastfeeding while receiving Itraconazole is not recommended.

The efficacy and safety of Itraconazole have not been established in pediatric patients.

DRUG INTERACTIONS

Itraconazole is mainly metabolized through CYP3A4. Other substances that either share this metabolic pathway or modify CYP3A4 activity may influence the pharmacokinetics of Itraconazole. The drugs like terfenadine, astemizole, cisapride, HMG-CoA reductase inhibitors such as simvastatin, oral midazolam or triazolam should not be given concurrently with Itraconazole. Significant interactions also observed during co-administration of rifampin, phenytoin, phenobarbital, digoxin, and calcium channel blockers.

traconazole is not removed by dialysis. In the event of accidental overdosage, supportive measures should be employed. Activated charcoal may be given if considered appropriate.

Store below 25 °C temperature. Keep away from light and wet place. Keep out of the reach of children.

PACKAGING
SuperItra™ Capsule: Box containing 2 strips of 10 capsules each. Each capsule contains Itraconazole BP 65 mg.

SK+F

Manufactured by **ESKAYEF PHARMACEUTICALS LTD.**

TM TRADEMARK PM 09778 V01



বর্ণনা সুবা (সুপার বায়োজ্যাভেইলেবল ফরমুলেশন) হল অল্প দ্রবণীয় ওষুধের বায়োজ্যাভেইলিবিলিটি বাড়ানোর জন্য একটি আধুনিক প্রযুক্ত। এই ফরমুলেশনে একটি পলিমারে ড্রাগের সলিড ডিসপারসন বাবহারের মাধ্যমে ডিজোলিউশন প্রোফাইল বাড়ানো হয়। সুবা-টেক ইট্রাকোনাজল (সুপারইট্রটিশ গুনাং সেবনযোগ্য ছুত্রাক বিরোধী ওমুধ যার ব্রভ স্পেক্সীম কার্যকারিত। তু সুবিধাজনক ফার্মানেকাইনেটিক গুনাংল ক্রা

ইট্রাকোনাজল সাইটোক্রোম পি৪৫০ এর নির্ভরশীল এনজাইম সমূহকে বাঁধা দিয়ে আরগোন্টেরল এর বায়োসিছেসিস প্রতিরোধ করে, যা ইস্ট এবং ছত্রাক কোষের একটি গুরুত্বপূর্ণ উপাদান। আরগোন্টেরল কোষের সুষ্ঠ কার্যকারিতার জন্য গুরুত্বপূর্ণ উপাদান, তাই এর সংশ্রেষণ বাধাপ্রাপ্ত হওয়ার কোষবিদ্ধির ভেদ্যতা, এনজাইম এর কার্যকারিতা এবং কাইটিন সংশ্রেষণে অসামঞ্জস্যতা হয়। ফলে ছ্রাকের বৃদ্ধি বন্ধ হয়, অস্বাভাবিক কোষপর্দা গঠিত হয়, কোষের মধ্যকার লিপিড ও মেমব্রেনাস ভেসিকলস একঞ্রিত হয়।

নির্দেশনা
সুপারইট্রা[™] (সুবা ফরমুলেশন ইট্রাকোনাজল) ওরোফ্যারিন্ডিয়াল ক্যানডিডিয়াসিস, ভালভোডাজাইনাল
ক্যানডিডিয়াসিস, পিটাইরিয়াসিস ভার্সিকালার, টিনিয়া পেডিস, টিনিয়া ক্ররিস, টিনিয়া কর্পোরিস, টিনিয়া
ম্যানাম, ওনিকোমাইকোসিস, হিস্টোপ্লাজমোসিস রোগসমূহে ব্যবহৃত হয়। এটি সিস্টেমিক
ক্যানডিডিয়াসিস, অ্যাসপারজিলোসিস এবং ক্রিন্টোক্কোসিস (ক্রিন্টোক্কাল মেনিনজাইটিস সহ)
রোগসমূহে কার্যকরী। এইডস রোগীদের ছ্রাকের পুনরায় সক্তেমণ প্রতিহত করতে এবং নিউট্রোপেনিয়ায়
দীর্ঘদিন যাবৎ আক্রান্ত রোগীদের ছ্রাকের সংক্রমণ প্রতিরোধেও এটি কার্যকরী।

মাত্রাও সেবনবিধি খাবারের সাথে খেতে হবে। ক্যাপসূলটি চিবানো, চূর্ণ বা ভেঙে না দিয়ে পুরোটা গিলে ফেলুন। নন-সিন্টেমিক ফাঙ্গাল রোগের জন্যঃ

নিৰ্দেশনা	মাত্রা ও ব্যবহারবিধি
টিনিয়া কর্পোরিস, টিনিয়া ক্রুরিস	৬৫ মি.গ্রা. ক্যাপসুল দিনে একবার করে ১৫ দিন অথবা দিনে দুইবার করে ৭ দিন।
টিনিয়া পেডিস, টিনিয়া ম্যানাম	৬৫ মি.গ্রা. ক্যাপসুল দিনে একবার করে ৩০ দিন।
ভালভোভ্যাজাইনাল ক্যানডিডিয়াসিস	১৩০ মি.গ্রা. (২x৬৫ মি.গ্রা. ক্যাপসুল) দুইবার করে ১ দিন।
পিটাইরিয়াসিস ভার্সিকালার	১৩০ মি.গ্রা. (২x৬৫ মি.গ্রা. ক্যাপসুল) দুইবার করে ৭ দিন।
ওরোফ্যারিঞ্জিয়াল ক্যানভিডিয়াসিস	৬৫ মি.গ্রা. ক্যাপসুল দিনে একবার করে ১৫ দিন এবং এইডস বা নিউট্রোপেনিক রোগীদের ক্ষেত্রে এই ডোজ ১৩০ মি.গ্রা. (২x৬৫ মি.গ্রা.) দিনে ২বার করে ১৫ দিন পর্যন্ত বৃদ্ধি করা যেতে পারে।
ওনিকোমাইকোসিস (আক্রান্ত পা/ হাতের নখ উভয়ই অথবা যেকোনো একটি)	৬৫ মি.প্রা. ক্যাপসুল দিনে ২বার করে ও মাস অথবা ১৩০ মি.প্রা. (১,১৬৫ মি.প্রা.) দিনে ২বার করে ৭ দিনের কোর্স, ২১ দিন পর আবার পরবর্তী কোর্স কল্প করে হেবে হাতের নথের ক্লেক্সে মৃটি কোর্স এবং পারের নথের ক্লেক্সে তিনটি কোর্স।

সিস্টেমিক ফাঙ্গাল রোগের জন্য:

নির্দেশনা	মাত্রা ও ব্যবহারবিধি
অ্যাসপারজিলোসিস	৬৫ মি.গ্রা. ক্যাপসুল দিনে ২ বার করে ২-৫ মাস। আক্রমণান্তক এবং ছড়িয়ে পড়া রোগের ক্ষেত্রে ডোজ বৃদ্ধি করে ১৩০ মি.গ্রা. (২x৬৫ মি.গ্রা.) ক্যাপসুল দিনে দুইবার।
ক্যানডিডিয়াসিস	৬৫-১৩০ মিঞা. দিনে একবার করে ৩ সপ্তাহ থেকে ৭ মাস। আক্রমণান্তক এবং ছড়িয়ে পড়া রোগের ক্ষেত্রে ৬৫ মি.গ্রা. দিনে দুইবার করে বাড়ানো যেতে পারে।
নন-মেনিঞ্জিয়াল ক্রিপ্টোকক্কোসিস	৬৫ মি.গ্রা. দিনে দুইবার করে ১০ সপ্তাহ।
ক্রিপ্টোকক্কাল মেনিনজাইটিস	১৩০ মি.গ্রা. (২x৬৫ মি.গ্রা.) ক্যাপসুল দিনে দুইবার করে ২-৬ মাস।
হিস্টোপাজমোসিস	১৩০ মি.গ্রা. (২x৬৫ মি.গ্রা.) ক্যাপসুল দিনে এক থেকে দুইবার করে ৮ মাস।
নিউট্রোপেনিয়া	৬৫ মি.গ্রা. দিনে দুইবার করে রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা স্বাভাবিক অবস্থায় না আসা পর্যন্ত।
এইডস এর ধারাবাহিক চিকিৎসায়	৬৫ মি.গ্রা. দিনে দুইবার করে রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা স্বাভাবিক অবস্থায় না আসা পর্যন্ত।

সিস্টেমিক অ্যান্টিফাঙ্গাল রোগের জন্য ক্লিনিকাল প্রতিক্রিয়ার উপর ভিত্তি করে ওষুধের ডোজ এবং চিকিৎসা সময়কাল সামঞ্জস্য করা উচিত।

আভানদেশন। ইট্রাকোনাজলের প্রতি অতি সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে এই ওয়ুধ ব্যবহার উপযোগী নয়। CYP3A4 গাবস্ট্রেট দ্বারা বিপাককৃত কিছু ওমুধের সাথেও ইট্রাকোনাজলের ব্যবহার উপযোগী নয়। রেনাল বা হেপাটিক রোগীদের বেলায় কোলচিসিন, ফেসোটেরোভিন এবং সোলিফেনাসিনের সাথে এই ওমুধ ব্যবহার উপযোগী নয়।

সাবধানতা ও সতর্কতা কনজেস্টিত হার্ট ফেইলিউরের রোগীদের জন্য ইট্রাকোনাজল এর ঝুঁকি এবং সুবিধাগুলি চিকিৎসকদের সাবধানে পর্বালোচনা করা উচিত। হেপটোটাঝুঁসিটির ক্লিনিকাল লক্ষণ বা উপসর্পগুলি যদি লিভারের রোগের সাথে সাম্বজসপূর্ণ ইয় তবে চিকিৎসা বন্ধ করতে হবে। গুরাল ইট্রাকোনাজল এবং একইসঙ্গে পিমোজাইড, মেথাডোন বা কুইনিভিন ব্যবহার করা যাবে না।

াৰ বাত্ৰিবাৰ ইট্ৰাকোনাজল এর সবচেয়ে সাধারণ পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া হল বমি বমি ভাব, ফুস্কুড়ি, বমি, ফোলাভাব, মাথাব্যথা, ভায়রিয়া, ক্লাভি, জুর, চুলকানি, উচ্চ রক্তচাপ, অবাভাবিক যকৃত ক্রিয়া, পেটে ব্যথা, মাথা ঘোরা, কুধা মন্দা, যৌনশভি,হ্লাস, তন্ত্রা ইত্যাদি।

<mark>গর্ভবিস্থায় এবং স্তন্যদানকালে ব্যবহার</mark> গর্ভাবস্থায় ইট্রাকোনাজল ব্যবহার নিষিদ্ধ। স্তন্যদানকালীন ইট্রাকোনাজল ব্যবহার নির্দেশিত নয়।

শিশুদের ক্ষেত্রে ব্যবহার ঈমাকোনাজল এর কার্যকারিতা ও নিরাপত্তা শিশুদের ক্ষেত্রে প্রতিষ্ঠিত নয়।

ন্যান্য ওষুধের সাথে প্রতিক্রিয়া

অন্যান্য ওম্বুধের সাথে প্রতিক্রিয়া ইট্রাকোনাজল প্রধানত CYP3A4 এর মাধ্যমে সংশ্লেষন হয়। অন্যান্য উপাদান যা একই বিপাকীয় পথ অনুসরন করে বা CYP3A4 ক্রিয়াকলাপ পরিবর্তন করে তা ইট্রাকোনাজলের ফার্মাকোকিনেটিব্রকে প্রভাবিত করতে পারে। টারফিনাটিন, আাসটিমাজোল, সিসাপ্রাইড, HMG-CoA রিডাকটেজ প্রতিরোধক যেমন সিমভাস্টাটিন, মুখে সেবনযোগ্য মিডাজোলাম অথবা ট্রায়াজোলাম এর সাথে ইট্রাকোনাজল গ্রহণ করা উচিত নয়। রিফার্মপিন, ফিনায়টইন, ফেনোবারবিটাল, ডিগঞ্জিন এবং ক্যালসিয়াম চ্যানেল ব্লকারস এর সাথে ইট্রাকোনাজল ব্যবহার করা হলে প্রতিক্রিয়া হতে পারে।

অতিমাত্রা ডায়ালাইসিসের মাধ্যমে ইট্রাকোনাজল অপসারণ করা যায় না। দুর্ঘটনাজনিত ওভারডোজের ক্ষেত্রে, সহায়ক ব্যবস্থাগুলি নিযুক্ত করা উচিত। উপযুক্ত বিবেচনা করলে সক্রিয় চারকোল দেওয়া যেতে পারে।

সংরক্ষন ২৫ °সে তাপমাত্রার নিচে সংরক্ষণ করুন। আলো ও আর্দ্রতা থেকে দূরে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

সরবরাহ

পরবন্ধাৎ সুপারইট্রা[™] ক্যাপসূল প্রতিটি বল্পে আছে ১০ টি ক্যাপসূলের ২টি করে স্ট্রিপ। প্রতিটি ক্যাপসূলে আছে ইট্রাকোনাজল বি.পি. ৬৫

SK+F

এসকেএফ ফার্মাসিউটিক্যালস্ লিঃ

টঙ্গী, গাজীপর, বাংলাদেশ

PM Specification		
Job Name	: SuperItra Leaflet	Paper: 60 GSM Offset Paper
Size	: L - 300 mm, W - 80 mm	
Print	: 2 Colors Print	
Pantone Cod	e: Pantone 2747 C Pantone 2347 C	