

# Glucostat MR 60

Gliclazide BP 60 mg

## Composition

Glucostat MR 60 mg Tablet: Each modified release tablet contains Gliclazide BP 60 mg.

## Properties:

Gliclazide BP is a second-generation sulfonylurea that has hypoglycaemic and potentially useful hemobiological properties. It stimulates the influx of calcium ions into the pancreatic beta cells and as a result increases insulin secretion and decrease hepatic glucose output. Moreover, in vivo studies have demonstrated that Gliclazide reduces the thrombin-induced platelet aggregation in NIDDM patients.

## Indications:

Gliclazide (Glucostat) is indicated for the treatment of maturity onset diabetes mellitus (NIDDM) of patients who cannot be controlled on diet alone and who require oral antidiabetic treatment.

## Dosage and Administration:

This is the drug for oral use. Duration of action is 12 hours or more. Adult: The usual initial dose is 40 to 80 mg daily, gradually increased, if necessary up to 320 mg daily until adequate control is achieved. A single Dose should not exceed 160 mg. When higher doses are required, it should be taken twice daily and according to the main meals of the day. Elderly: Plasma clearance of Gliclazide is not altered in the elderly and steady state plasma levels are similar to those in adults under 65 years. Clinical experiences in the elderly show that it is effective and well tolerated. Children: Gliclazide as with other sulfonylureas is not indicated for the treatment of juvenile onset diabetes mellitus.

## Contraindications:

Gliclazide should not be used in

- ▶ Juvenile onset diabetes
- ▶ Diabetes complicated by ketosis and acidosis
- ▶ Pregnancy
- ▶ Diabetics undergoing surgery, after severe trauma or during infections
- ▶ Diabetic pre-coma and coma
- ▶ Patients known to hypersensitivity to other sulfonylureas and related drugs
- ▶ Severe renal or hepatic insufficiency
- ▶ Combination with miconazole tablets

## Precautions:

Care should be exercised in patients with hepatic and/or renal impairment and a small starting dose should be used with careful patient monitoring. In long-term clinical trials, patients with renal insufficiency have been treated satisfactorily using Glucostat (Gliclazide) at reduced doses. Using Glucostat does not dispense with the need to follow the physician's dietary recommendations.

## Use in Pregnancy and Lactation:

Pregnancy: Gliclazide should not be used in pregnancy. Nursing mothers: No study has reported its presence in human breast milk.

## Side effects:

Hypoglycaemia may occur in concurrent conditions such as hepatic & renal diseases, alcohol intoxication and adrenal & pituitary insufficiency. Gastro-intestinal disturbances nausea, dyspepsia, diarrhea and constipation have been reported but this type of adverse reaction can be avoided if Glucostat is taken during a meal. Allergic dermatological reactions including rash, pruritus erythema, bullous eruption have been reported during treatment with the drug but are unknown to be directly attributable to it. More serious reaction like leucopenia, thrombocytopenia, agranulocytosis, pancytopenia, hemolytic anemia, cholestatic jaundice and GI hemorrhage which have been reported with other sulfonylureas, have not been reported with Glucostat. Nor has hyponatraemia been noted with this particular sulfonylurea.

## Drug Interactions:

The hypoglycaemic effect of Glucostat (Gliclazide) may be potentiated by NSAIDs (in particular aspirin), phenylbutazone, sulfonamides, coumarin derivatives, MAOIs, beta adrenergic blockers, tetracycline, chloramphenicol, clofibrate, cimetidine and miconazole. Ingestion of alcohol may also increase the hypoglycaemic effect of Glucostat (Gliclazide). Some drugs may, on the contrary, reduce its activity e.g. barbiturates, corticosteroids, thiazide diuretics, thyroid hormone, laxatives and oral contraceptives.

## Overdosage:

Accidental or deliberate overdosage leads essentially to signs of hypoglycaemia. The treatment is gastric lavage and correction of the hypoglycaemia. In severe cases, if there is clouding of consciousness, 10% or 30% hypertonic glucose solution must be administered intravenously without delay and the patient removed to hospital urgently.

## Precautions:

Store below 30°C. Keep out of the reach of children.

## Commercial Pack:

Glucostat MR 60 mg Tablet: Each box contains 3X10's Modified Released tablets in Alu Alu blister pack.

Manufactured by



For further query on the use of this medicine, consult to a registered Doctor or Pharmacist.

# গুকোস্ট্যাট এমআর ৬০

গ্লুকোজাইড বিপি ৬০ মি.গ্রা.

## উপাদান:

গুকোস্ট্যাট এমআর ৬০ মি.গ্রা. ট্যাবলেট: প্রতিটি মডিফাইড রিলিজড ট্যাবলেটে রয়েছে গ্লুকোজাইড বিপি ৬০ মি.গ্রা.।

## গুণাবলী:

গ্লুকোজাইড দ্বিতীয় জেনারেশনের একটি সালফোনাইল ইউরিয়া যার হাইপোগ্লাইসেমিক এবং হিমোবায়োলজিক্যাল গুণাবলী রয়েছে। ইহা অগ্নাশয়ের বিটা কোষে ক্যালসিয়াম আয়নের ইনফ্লক্স বাড়াই এবং ফলশ্রুতিতে ইনসুলিনের নিঃসরণ বৃদ্ধি পায় এবং হেপাটিক গ্লুকোজ আউটপুট হ্রাস করে। ইহা ছাড়া ইন-ভিত্তে স্ট্যাডিভে দেখা গেছে, গ্লুকোজাইড এন.আই. ডি.ডি.এম. রোগীদের প্রমবিন ঘটিত প্লাটিলেট এগ্রিগেশনও কমায়।

## রোগ নির্দেশ:

পরিণত বয়সজনিত ডায়াবেটিস ম্যালাইটাস (এন.আই.ডি.ডি.এম.) এর যে সমস্ত রোগীর মুখে সেব্য এন্টিডায়াবেটিক দ্বারা চিকিৎসার প্রয়োজন, তাদের জন্য গুকোস্ট্যাট ট্যাবলেট নির্দেশিত।

## মাত্রা ও সেবনবিধি:

এটি মুখে সেবনের ওষুধ। ওষুধের কার্যক্ষমতা ১২ ঘন্টা কিংবা তার চেয়ে বেশী। প্রাপ্ত বয়স্ক মাত্রা: প্রারম্ভিক মাত্রা দৈনিক ৪০ - ৮০ মি.গ্রা., প্রয়োজনে ধীরে ধীরে মাত্রা দৈনিক ৩২০ মি.গ্রা. পর্যন্ত বৃদ্ধি করা যেতে পারে। যতদিন না পর্যন্ত নিয়ন্ত্রণ লাভ হয়। তবে এককালীন মাত্রা কিছুতেই ১৬০ মি.গ্রা. এর বেশী হওয়া উচিত নয়। মাত্রা বেশী হলে দিনে দুইবার, প্রধান খাবারের সাথে খাওয়া উচিত। অধিক বয়স্কদের ক্ষেত্রে গ্লুকোজাইডের প্লাজমা ক্লিয়ারেন্স পরিবর্তিত হয় না। চিকিৎসা অভিজ্ঞতায় দেখা গেছে ইহা অধিক বয়স্ক রোগীদের ক্ষেত্রে কার্যকরী এবং অত্যন্ত সহনশীল। শিশুদের মাত্রা: জুভেনাইল অনসেট ডায়াবেটিসের ক্ষেত্রে গ্লুকোজাইড নির্দেশিত নয়।

## প্রতি নির্দেশনা:

নিম্নবর্ণিত ক্ষেত্র সমূহে গ্লুকোজাইড ব্যবহার করা যাবে না-

- ▶ জুভেনাইল অনসেট ডায়াবেটিসে
- ▶ কিটোসিস এবং এসিডোসিস দ্বারা জটিল ডায়াবেটিসে
- ▶ গর্ভাবস্থায়
- ▶ অস্ত্রোপচার, মারাত্মক ক্ষত এবং সংক্রমণের রোগীদের ক্ষেত্রে
- ▶ ডায়াবেটিক প্রি-কমা এবং কমা ক্ষেত্রে
- ▶ বৃক্ক ও যকৃতের তীব্র অপর্യാপ্ততায় এবং ম মাইকোনাজল ট্যাবলেটের সাথে।

## সাবধানতা:

বৃক্ক ও যকৃতের অকার্যকারিতার রোগীদের ক্ষেত্রে প্রারম্ভিক মাত্রা কম হওয়া উচিত এবং রোগীকে সতর্ক পর্যবেক্ষণে রাখতে হবে। যে সকল রোগীর মূত্রের অপর্യാপ্ততা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে কম মাত্রার গুকোস্ট্যাট (গ্লুকোজাইড) দ্বারা দীর্ঘস্থায়ী চিকিৎসায় সন্তোষজনক ফল পাওয়া গেছে। গুকোস্ট্যাট গ্রহণকারী রোগীদের খাদ্যাভ্যাস পরিবর্তনের আবশ্যিকতা নাই।

## গর্ভাবস্থা ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার:

গর্ভাবস্থায় গ্লুকোজাইড গর্ভাবস্থায় ব্যবহার করা উচিত নয়। স্তন্যদানকারী মায়ের দুধে গ্লুকোজাইড এর উপস্থিতির কোন তথ্য পাওয়া যায় নাই। তথাপি কিছু সালফোনাইল ইউরিয়ার এই ক্ষমতা আছে বিধায় চিকিৎসাধীন সময়ে স্তন্যদান সুপারিশযোগ্য নয়।

## পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া:

কিছু কিছু বিশেষ অবস্থা যেমন যকৃত ও বৃক্কের রোগসমূহ, এলকোহল বিষাক্ততা এবং এডরেনাল পিটুইটারীর অপর্യാপ্ততায় হাইপোগ্লাইসেমিয়া হতে পারে। পরিপাক তন্ত্রের মৃদু সমস্যা সমূহ যেমন বমি বমি ভাব, ক্ষুধামন্দা, ডায়রিয়া এবং কোষ্ঠকাঠিন্য হতে দেখা যায়, তবে গুকোস্ট্যাট খাদ্যের সাথে গ্রহণ করলে এ সমস্ত বিরূপ প্রতিক্রিয়া সমূহ দেখা যায় না। চিকিৎসাকালে এলার্জি জনিত চর্মরোগ সমূহ যেমন র্যাস, ইরিদেমা, বোলাস ইরাপশন ইত্যাদি হতে দেখা গেছে, তবে সরাসরি ওষুধের প্রতিক্রিয়ায় নহে। আরও জটিল প্রতিক্রিয়া সমূহ যেমন লিউকোপেনিয়া, থ্রম্বোসাইটোপেনিয়া, এথানুউলোসাইটোসিস, প্যানসাইটোপেনিয়া, হিমোলাইটিক এনেমিয়া, কোলেস্ট্যাটিক জন্ডিস এবং পরিপাক নালীর হেমোরাজ ইত্যাদি গুকোস্ট্যাট এর ক্ষেত্রে দেখা যায় না, কিছু অন্যান্য সালফোনাইল ইউরিয়ার ক্ষেত্রে দেখা যায়।

## ওষুধের পারস্পরিক ক্রিয়া:

নিম্নলিখিত ওষুধসমূহ যেমন এসপিরিন, ফিনাইলবিউটাডোন, সালফোনোমাইড, কোমারিন ডেরিভেটিভ, মাও ইনহিবিটর, বিটা ব্লকার, ট্রেট্রোসাইক্লিন, ক্লোরামফেনিকল, ক্লোফাইব্রেট, সিমিটিডিন, মাইকোনাজল ট্যাবলেট ও এলকোহল ইত্যাদি গুকোস্ট্যাট (গ্লুকোজাইড) এর কার্যকারিতা বৃদ্ধি করে। অপরদিকে, কিছু কিছু ওষুধ গুকোস্ট্যাট (গ্লুকোজাইড) এর কার্যকারিতা কমিয়ে দেয়, যেমন বারবিচুরেট, কার্টিকোস্টেরয়েড, থায়াজাইড ডাইইউরেটিক, থাইরয়েড হরমোন, ল্যাকজেটিভ এবং মুখে সেব্য জন্মনিরোধক সমূহ।

## অতিমাত্রা:

দৃষ্টনাজনিত অতিমাত্রার ফলে হাইপোগ্লাইসেমিয়ার লক্ষণসমূহ দেখা দেয়। এর চিকিৎসায় গ্যাস্ট্রিক ল্যাভেজ এবং হাইপোগ্লাইসেমিয়া দূরীকরণের ব্যবস্থা করতে হবে। অতি জটিল ক্ষেত্রে, যদি চেতনার অবনতি হতে থাকে তবে অনতিবিলম্বে ১০% অথবা ৩০% গ্লুকোজ দ্রবণ শিরায় দিতে হবে এবং রোগীকে হাসপাতালে স্থানান্তর করতে হবে।

## সতর্কতা:

৩০°সে. তাপমাত্রার নীচে সংরক্ষণ করুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

## বানিজ্যিক মোড়ক:

গুকোস্ট্যাট এমআর ৬০ মি.গ্রা. ট্যাবলেট: প্রতি বক্সে রয়েছে ৩x১০টি মডিফাইড রিলিজড ট্যাবলেট অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার প্যাকে।

## প্রস্তুতকারক



এ-১১৬, বিসিক শিল্প নগরী  
টঙ্গী, গাজীপুর, বাংলাদেশ

এই ওষুধ ব্যবহার সম্পর্কে আপনার যদি কিছু জানার থাকে, তাহলে নিবন্ধিত চিকিৎসক অথবা ফার্মাসিস্টের পরামর্শ নিন।