Topiclo[®]S Ointment

Clobetasol Propionate USP & Salicylic Acid BP

DESCRIPTION

Topiclo® S ointment contains the active compound Clobetasol Propionate, a synthetic corticosteroid and Salicylic Acid, a keratolytic agent, for topical dermatologic use. Clobetasol is an analog of prednisolone having a high degree of glucocorticoid activity and a slight degree of mineralocorticoid activity. Salicylic Acid is a keratolytic and antiseptic agent.

INDICATIONS

For the relief of the inflammatory manifestations of hyperkeratotic and dry corticosteroid-responsive dermatoses such as : psoriasis, chronic atopic dermatitis, neurodermatitis (lichen simplex chronicus), lichen planus, eczema (including nummular eczema, hand eczema, eczematous dermatitis), dyshidrosis (pompholyx), seborrheic dermatitis of the scalp, ichthyosis vulgaris and other ichthyotic conditions.

Treatment beyond 2 consecutive weeks is not recommended, and the total dosage should not exceed 50 g/week because of the potential for the drug to suppress the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis.

Use in pediatric patients under 12 years of age is not recommended.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

Apply a thin layer of Topiclo® S ointment to the affected skin areas twice daily and rub in gently and completely. For some patients, adequate maintenance therapy may be achieved with less frequent application.

As with other highly active corticosteroids, therapy should be discontinued when control has been achieved. If no improvement is seen within 2 weeks, reassessment of diagnosis may be necessary.
It should not be used with occlusive dressings.

CONTRAINDICATIONS

Ointment is contraindicated in those patients with a history of sensitivity reactions to any of its active ingredients.

SIDE-EFFECTS

The most frequent adverse reactions reported for Clobetasol Propionate ointment were burning, irritation, itching and stinging sensation, Less frequent adverse reactions were skin borning, initiation, licinity and surjing serisation. Less recycling adverse reactions were shartophy, cracking and fissuring of the skin, stinging, cracking, erythema, follicultitis, numbness of fingers, skin atrophy, and telangiectasia. Cushing syndrome has been reported in infants and adults as a result of prolonged use of topical Clobetasol Propionate ointment. The following additional local adverse reactions have been reported with topical corticosteroids dryness, acneiform eruptions, hypopigmentation, perioral dermatitis, allergic contact dermatitis, secondary infection, irritation, striae and miliaria, Salicylic Acid preparations may cause dermatitis. Patients applying a topical steroid to a large surface area or to areas under occlusion should be evaluated periodically for evidence of HPA axis suppression.

The ointment should not be used on the face, groin or axillae. This ointment is not for ophthalmic use. Systemic absorption of topical corticosteroids can produce reversible HPA axis suppression with the potential for qlucocorticosteroid insufficiency after withdrawal from treatment. Manifestations of Cushing syndrome, hyperglycemia and glucosuria can also be produced in some patients by systemic absorption of topical corticosteroids while on therapy. Patients receiving super-potent corticosteroids should not be treated for more than 2 weeks at a time, and only small areas should be treated at any one time due to the increased risk of HPA suppréssion. Clobetasol produced HPA axis suppression when used at doses as low as 2 g/day for 1 week in patients with eczema. Pediatric patients may be more susceptible to systemic toxicity from equivalent doses due to their larger skin surface to body mass ratios. If irritation or sensitization develops with the use of this ointment, treatment should be discontinued and appropriate therapy instituted. If concomitant skin infections are present or develop, an appropriate antifundal or antibacterial agent should be used. If a favorable response does not occur promptly, use of the ointment should be discontinued until the infection has been adequately controlled.

USE IN PREGNANCY & LACTATION

Since safety of topical corticosteroid use in pregnant women has not been established, drugs of this class should be used during pregnancy only if the potential benefit justifies the potential to this class should be used using pregnancy only in the potential benefit itself to the fetus. Drugs of this class should not be used extensively in large amounts or for prolonged periods of time in pregnant patients. Since it is not known whether topical administration of corticosteroids can result in sufficient systemic absorption to produce detectable quantities in breast milk, a decision should be made to discontinue nursing or to discontinue the drug, taking into account the importance of the drug to the mother.

PHARMACEUTICAL PRECAUTION

Do not store above 30 °C temperature. Keep away from light and wet place. Keep out of reach of children. Do not store at refrigerate.

Topiclo®S Ointment: Tube containing 10 g / 20 g of ointment. Each gram ointment contains Clobetasol Propionate USP 0.50 mg & Salicylic Acid BP 30 mg.

SK+F

Manufactured by

ESKAYEF PHARMACEUTICALS LTD.

RUPGANJ, NARAYANGANJ, BANGLADESH ® REGD. TRADEMARK R/PM2796 V01



ক্লোবিটাসল প্রোপিওনেট ইউ.এস.পি. ও স্যালিসাইলিক এসিড বি.পি.

ট**পিকো[©] এস** অয়েন্টমেন্টে থাকে ক্রোবেটাসল প্রোপিয়োনেট যা একটি সিম্বেটিক কর্টিকোস্টেরয়েড এবং স্যালিসাইলিক এসিড যা তকে ব্যবহারের জন্য একধরনের কেরাটোলাইটিক উপাদান। ক্রোবেটাসল হল প্রেডনিসোলোনের একটি অ্যানালগ, যার উচ্চমাত্রার গ্লকোকর্টিকয়েড কার্যকারিতা এবং সামান্য মিনারেলোকর্টিকয়েড কার্যকারিতা রয়েছে। স্যালিসাইলিক আসিড একটি কেরাটোলাইটিক এবং আন্টিসেপটিক এজেন্ট।

बिटर्मश्रेग

হাইপারকেরাটোটিক এবং শুদ্ধ কর্টিকোস্টেরয়েড-প্রতিক্রিয়াশীল ডার্মাটোসিসের প্রদাহজনক প্রকাশ যেমন: সোরিয়াসিস, দীর্ঘস্তায়ী আটোপিক ডার্মাটাইটিস, নিউরোডার্মাটাইটিস (লাইকেন সিমপেক্স ক্রনিকাস), লাইকেন প্যানাস, একজিমা (নামলার একজিমা, হাতের একজিমা, একজিমেটাস ডার্মাটাইটিস), ডাইশিডোসিস (প্রম্ফোলিক্স), মাথার তুকের সেবোরিক ভার্মাটাইটিস, ইচথাইওসিস ভালগারিস এবং অন্যান্য ইচথাইওটিক অবস্থা। টানা ২ সপ্তাহের বেশি চিকিৎসা করা প্রযোজ্য নয় এবং মোট ভোজ ৫০ গ্রাম/সপ্তাহের বেশি হওয়া উচিত নয় কারণ ওষধটি হাইপোথাালামিক-পিটইটারি-আডিনাল (এইচপিএ) আঞ্জিসকে দমন করার সম্ভাবনা রাখে। ১২ বছরের কম বয়সী শিশু রোগীদের ক্ষেত্রে ব্যবহার প্রযোজ্য নয়।

সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি

তকের আক্রান্ত স্থানে দিনে দবার **টপিক্রো[©] এস** অয়েন্টমেন্টের একটি পাতলা প্রলেপ প্রয়োগ করুন এবং আলতো করে এবং সম্পূর্ণরূপে ঘষুন। কিছু রোগীর ক্ষেত্রে, কম প্রয়োগের মাধ্যমেও পর্যাপ্ত ফলাফল অর্জন করা যেতে পারে। অন্যান্য অত্যন্ত সক্রিয় কর্টিকোস্টেরয়েডের মতো, নিয়ন্ত্রণ অর্জনের পরে থেরাপি বন্ধ করা উচিত। যদি ২ সপ্তাহের মধ্যে কোনও উন্নতি দেখা না যায়, তবে রোগ নির্ণয়ের পনর্মলায়ন প্রয়োজন হতে পারে। এটি অক্রসিভ ডেসিংয়ের সাথে ব্যবহার করা উচিত নয়।

প্রতিনির্দেশনা

যেসব রোগীদের এই অয়েন্টমেন্টের সক্রিয় উপাদানের প্রতি সংবেদনশীলতা রয়েছে, তাদের ক্ষেত্রে প্রতিনির্দেশিত।

ক্লোবেটাসল প্রোপিয়োনেট অয়েন্টমেন্টের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াগুলি হল জ্লালাপোড়া, জ্লালা, চুলকানি এবং হুল ফোটানোর অনভতি। স্বল্প পরিসরের পার্মপ্রতিক্রিয়াগুলির মধ্যে রয়েছে তকের আাটোফি, তকে ফাটল এবং ফিসার, হল ফোটার অনুভূতি, ফাটল, এরাইথেমা, ফলিকুলাইটিস, আজ্ঞলের অসাড়তা, তুকের অ্যাট্রোফি এবং টেলাঞ্জিয়েক্টাসিয়া। টপিকাল ক্রোবেটাসল প্রোপিয়োনেট অয়েন্টমেন্ট দীর্ঘদিন ব্যবহারের ফলে শিশু এবং প্রাপ্তবয়স্কদের মধ্যে কশিং সিনডোমের সমস্যা পাওয়া গিয়েছে। টপিকাল কটিকোস্টেরয়েড ব্যবহারে নিলখিত আরও পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া রিপোর্ট করা হয়েছে -গুলতা, ব্রণের মতো ফুসকুড়ি, হাইপোপিগমেন্টেশন, পেরিওরাল ডার্মাটাইটিস, অ্যালার্জিক কন্টাষ্ট ডার্মাটাইটিস, সেকেভারি ইনফেকশন, জালা, স্টাই এবং মিলিয়ারিয়া। স্যালিসাইলিক আসিড প্রস্তুতি ভার্মাটাইটিসের কারণ হতে পারে। বৃহৎ বা আবদ্ধ জায়গায় টপিকাল স্টেরয়েড প্রয়োগকারী রোগীদের এইচপিএ অ্যাক্সিস সাপ্রেশন হয়েছে কিনা তা পর্যায়ক্রমে মল্যায়ন করা উচিত।

भूथ, कुँठिक वा वर्गाल এই অয়েন্টমেন্ট वावदात कता উচিত नया। এই অয়েন্টমেন্ট চোখে वावदात कता यात ना। টুপিকাল কর্টিকোস্টেরয়েডের সিস্টেমিক শোষণের ফলে বিপরীতমখী এইচপিএ আব্রিস সাপ্রেশন হতে পারে এবং চিকিৎসা বন্ধ করার পরে গ্রকোকর্টিকোন্টেরয়েড অপর্যাপ্ততার সম্ভাবনা থাকে। কিছ রোগীর ক্ষেত্রে, থেরাপি চলাকালীন টপিকাল কর্টিকোস্টেরয়েডের সিস্টেমিক শোষণের ফলে কুশিং সিনড্রোম, হাইপারগাইসেমিয়া এবং গ্লকোসুরিয়া দেখা দিতে পারে। সুপার-পন্টেন্ট কর্টিকোস্টেরয়েড গ্রহণকারী রোগীদের একবারে ২ সপ্তাহের বেশি সময় ধরে চিকিতসা করা উচিত নয় এবং এইচপিএ অ্যাক্সিস সাপ্রেশনের ঝুঁকি বৃদ্ধির কারণে শুধুমাত্র চামড়ার ছোট অংশে চিকিতসা করা উচিত। একজিমা রোগীদের ক্ষেত্রে ১ সপ্তাহের জন্য ১ গ্রাম/দিনের মত কম মাত্রায় ব্যবহার করলেও ক্রোবেটাসল এইচপিএ অ্যাক্সিস সাপ্রেশন করে। শিশু রোগীদের তৃকের পৃষ্ঠের সাথে শরীরের ভর অনুপাত বৃহত্তর হওয়ার কারণে সমতুল্য মাত্রার চিকিৎসায় সিস্টেমিক বিষাক্ততার জন্য বেশি সংবেদনশীল হতে পারে। যদি এই অয়েন্টমেন্ট বাবহারের জন্য জালা বা সংবেদনশীলতা দেখা দেয়, তাহলে চিকিৎসা বন্ধ করে উপযক্ত থেরাপি শুরু করা উচিত। যদি তুকের সংক্রমণ থাকে বা নতুন করে হয়, তাহলে উপযুক্ত আন্টিফাঙ্গাল বা অ্যান্টিব্যাকটেরিয়াল এজেন্ট ব্যবহার করা ্ব উচিত। যদি দ্রুত অনুকুল প্রতিক্রিয়া না আসে, তাহলৈ সংক্রমণ পর্যাপ্তভাবে নিয়ন্ত্রণ না হওয়া পর্যন্ত অয়েন্টমেন্ট বাবহার বন্ধ করা উচিত।

গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার

যেহেতু গর্ভবতী মহিলাদের ক্ষেত্রে টপিকাল কর্টিকোন্টেরয়েড ব্যবহারের নিরাপত্তা এখনও প্রতিষ্ঠিত হয়নি, তাই গর্ভাবস্থায় এই শেণীর ওষধগুলি ব্যবহারের উপকারিতা যদি জ্রণের সম্ভাব্য ঝঁকির চেয়ে বেশি হয় তবে সেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যেতে পারে। গর্ভবতী রোগীদের ক্ষেত্রে এই শ্রেণীর ওয়ুধগুলি বৈশি পরিমাণে বা দীর্ঘ সময় ধরে ব্যবহার করা উচিত নয়। যেহেতু কর্টিকোস্টেরয়েডগুলির টপিকাল প্রয়োগে বুকের দুধে সনাক্তযোগ্য পরিমাণে উৎপাদনের জন্য পর্যাপ্ত পদ্ধতিগত শোষণ করতে পারে কিনা তা জানা যায়নি, তাই মায়ের জন্য ওষধের গুরুত বিবেচনা করে স্তন্যপান বন্ধ করার বা ওষধ বন্ধ করার সিদ্ধান্ত নেওয়া উচিত।

ফার্মাসিউটিক্যাল সতর্কতা

৩০ °সে, তাপমাত্রার উপরে সংরক্ষণ করা যাবে না। আলো এবং আর্দতা থেকে দরে রাখন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন। রেফ্রিজারেটরে সংরক্ষণ করবেন না।

টপিক্রো[®] এস অয়েন্টমেন্ট: প্রতি টিউবে ১০ গ্রাম / ২০ গ্রাম অয়েন্টমেন্ট রয়েছে। প্রতি গ্রাম অয়েন্টমেন্টে ক্রোবেটাসল প্রোপিওনেট ইউ.এস.পি. ০.৫০ মি.গ্রা. এবং স্যালিসাইলিক অ্যাসিড বি.পি. ৩০ মি.লি. রয়েছে।

SK+F

এসকেএফ ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড

রূপগঞ্জ নারায়ণগঞ্জ বাংলাদেশ ® রেজিস্টার্ড ট্রেডমার্ক