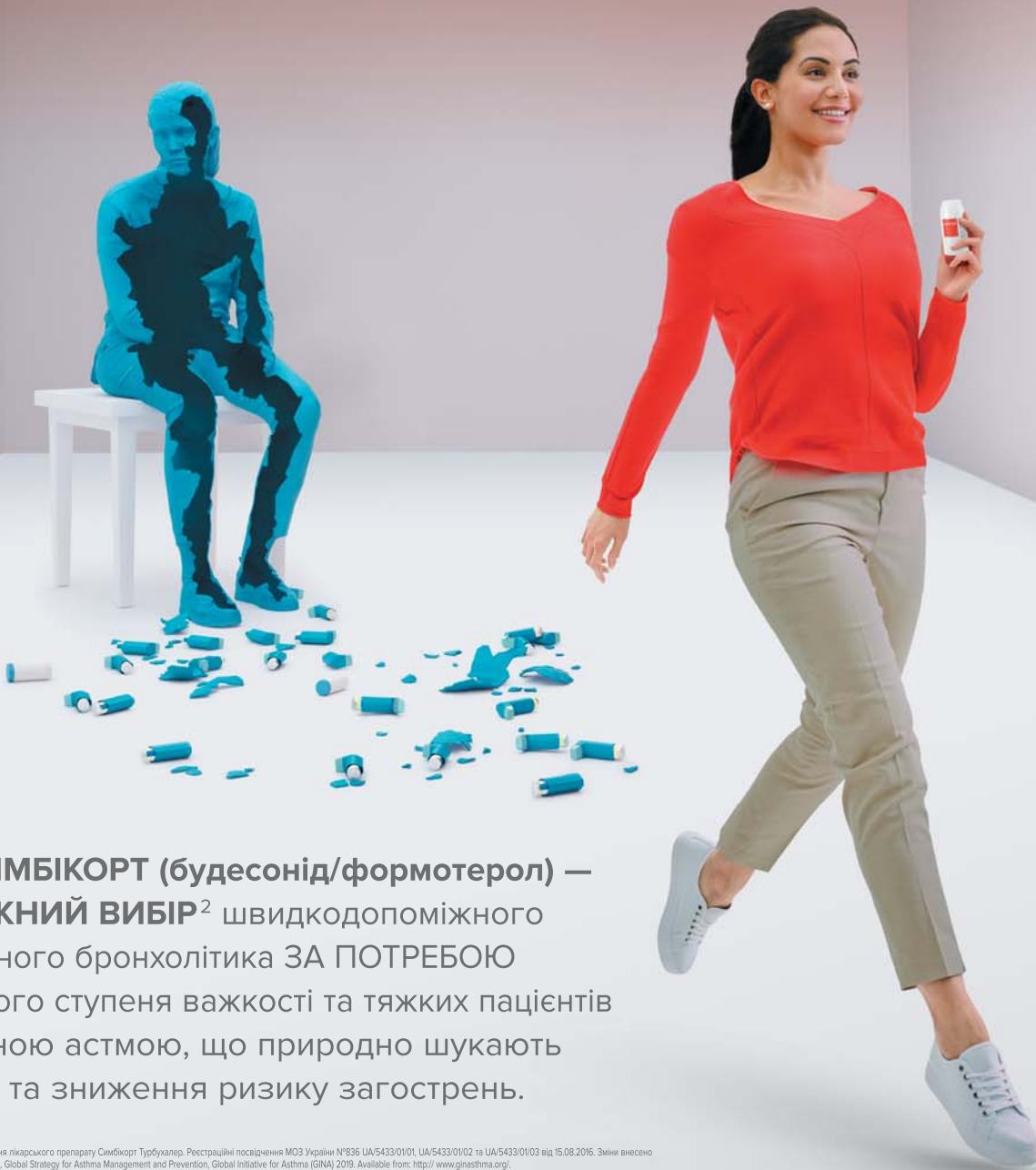


# СИМБІКОРТ ТУРБУХАЛЕР

це швидкодопоміжний протизапальний бронхолітик  
ЗА ПОТРЕБОЮ + контролюючий препарат  
для ПІДТРИМУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ  
ЗМІНЮЄ ЖИТТЯ\*



**Відтепер СИМБІКОРТ (будесонід/формотерол) — це ПЕРЕВАЖНИЙ ВИБІР<sup>2</sup> швидкодопоміжного протизапального бронхолітика ЗА ПОТРЕБОЮ для середнього ступеня важкості та тяжких пацієнтів з бронхіальною астмою, що природно шукають полегшення та зниження ризику загострень.**

Література: 1. Інструкція для медичного застосування лікарського препарату Симбікорт Турбухалер. Реєстраційні посвідчення МОЗ України №836 UA/5433/01/01, UA/5433/01/02 та UA/5433/01/03 від 15.08.2016. Зміни внесені наказом МОЗ України №799 від 26.04.2018. 2. GINA. Global Strategy for Asthma Management and Prevention, Global Initiative for Asthma (GINA) 2019. Available from: <http://www.ginasthma.org/>.

\* мається на увазі можливість використання Симбікорт Турбухалер як для підтримуючої терапії бронхіальної астми (БА) так і для полегшення симптомів в одному доставковому пристрої для пацієнтів на 3–5 кроках терапії GINA. Особи, зображення яких містяться в матеріалі, є виключно моделями і не є пацієнтами, використовуються виключно в ілюстраційних цілях. Інформаційний матеріал призначений виключно для фахівців у сфері охорони здоров'я.

Коротка інформація щодо медичного застосування препарату СИМБІКОРТ ТУРБУХАЛЕР (перошпри для інгаляцій дозований). **Склад.** Доза містить 80 або 160 мкг будесоніду мікрофінованого та 4,5 мкг формотеролу фумарату дигідрату або 320 мкг будесоніду мікрофінованого та 9 мкг формотеролу фумарату дигідрату, доповнена речовинами: лактоза, моногідрат Формілової кислоти. До складу Симбікорта входить формотерол та будесонід, що мають різний механізм дії та проявляють адитивний ефект щодо зниження частоти загострень бронхіальної астми. Будесонід — глюкокортикостероїд з розповсюдженою протизапальною дією. Формотерол — селективний агоніст  $\beta_2$ -адренергічних рецепторів швидкої і тривалої дії. Для симптоматичного лікування пацієнтів віком від 18 років в ХОЗП в ОФВ<sub>1</sub> < 70% прогнозованої норми (після застосування бронходилататора) та наявності в анамнезі загострень, незалежно на регулярну терапію бронходилататорами. Для регулярного лікування бронхіальної астми (дорослі і діти з 12 років) в випадку довшнього застосування комбінованої терапії (інгаляційного кортикостероїду та агоніста  $\beta_2$ -адренергічних рецепторів тривалої дії); пацієнтам, стан яких недостатньо контролюється за допомогою інгаляційних кортикостероїдів та швидкодіючих агоністів  $\beta_2$ -адренергічних рецепторів, що застосовуються з рази потреби, або пацієнтам, стан яких належно контролюється інгаляційними кортикостероїдами та агоністами  $\beta_2$ -адренергічних рецепторів тривалої дії. **Доза 80/4,5 мкг.** Для регулярного лікування бронхіальної астми (дорослі і діти з 6 років) в випадку довшнього застосування комбінованої терапії (інгаляційного кортикостероїду та  $\beta_2$ -агоніста тривалої дії); пацієнтам, стан яких недостатньо контролюється за допомогою інгаляційних кортикостероїдів та швидкодіючих  $\beta_2$ -агоністів, що застосовуються з рази потреби, або пацієнтам, стан яких належно контролюється інгаляційними кортикостероїдами та  $\beta_2$ -агоністами тривалої дії. Не приходить для лікування пацієнтів з тяжкою бронхіальною астмою. **Протипоказання.** Підвищена чутливість до будь-якого з компонентів препарату. **Побічні реакції.** Див. інструкцію для медичного застосування. Найбільш поширені побічні реакції: головний біль, тремор, дискінезія, сухість у роті, кашель, задишка, підвищення частоти серцевих скорочень, нудота, запоровість, сухість у роті, пухляк носоглотки та ХОЗП. **Спосіб застосування та дози.** **ХОЗП (дорослі).** Доза 320/9 мкг: 1 інгаляція двічі на добу. Доза 160/4,5 мкг: 2 інгаляції двічі на добу. **Бронхіальна астма.** Підтримуюча терапія та полегшення симптомів астми (літні діти до 10/4,5 мкг, дорослі і підлітки від 12 років): підтримуюча доза: стандартна 1 інгаляція 2 рази на добу (ранці та ввечері) або 2 інгаляції (ранці або ввечері). Деяким пацієнтам може бути розрахована підтримуюча доза до 2 інгаляцій 2 рази на добу. При виникненні симптомів слід застосувати додаткову інгаляцію Симбікорта для їх усунення. Якщо симптоми не припиняються, слід використати ще одну інгаляцію. Не слід проводити більше 6 інгаляцій за один раз. Загальна добова доза не повинна перевищувати 6 інгаляцій, проте випадково може бути використано до 12 інгаляцій на добу. Пацієнтам, які застосовують більше 8 інгаляцій на добу, настійно рекомендується звернутися до лікаря. **Підтримуюча терапія.** Дорослі: 1–2 інгаляції двічі на добу. Деяким пацієнтам (від 18 років) може знадобитися до 2 інгаляцій двічі на добу. **Підлітки (2–17 років):** 1 інгаляція двічі на добу. **Доза 160/4,5 мкг та 80/4,5 мкг.** **Підлітки (2–17 років) та дорослі:** 1–2 інгаляції двічі на добу. Деяким пацієнтам (від 18 років) може знадобитися до 4 інгаляцій двічі на добу. **Доза 80/4,5 мкг.** Діти (з 6 років), 2 інгаляції двічі на добу. **Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.** Див. повну інструкцію для медичного застосування препарату. Підвищені рівні будесоніду можуть помітно зрости при сукупному застосуванні препарату з потужними інгібіторами СYP3A4, тому одночасного застосування цих препаратів слід уникати. Пацієнтам, які приймають потужні інгібітори СYP3A4, не рекомендується застосовувати Симбікорт одночасно для підтримуючої терапії та полегшення симптомів. При сукупному застосуванні імідазину, дилораміду, прокарбаміду, фенотазину, антигістамінів, а також трициклічних антидепресантів може підвищуватися ОІ-інтервал та зростати ризик шлуночкових аритмій. **Особливості застосування.** Див. повну інструкцію для медичного застосування препарату. При необхідності приймати лікування зменшувати дозу, а не відмовлятися від терапії. Терапію Симбікорта не слід розпочинати у людей з гострим бронхіальним астмою, гострим перитонічним панкреатитом або наявністю поглибленого вентрикулярного інтервалу на ЕКГ. При виникненні симптомів слід застосувати додаткову інгаляцію Симбікорта для їх усунення. Якщо симптоми не припиняються, слід використати ще одну інгаляцію. Не слід проводити більше 6 інгаляцій за один раз. Загальна добова доза не повинна перевищувати 6 інгаляцій, проте випадково може бути використано до 12 інгаляцій на добу. Пацієнтам, які застосовують більше 8 інгаляцій на добу, настійно рекомендується звернутися до лікаря. **Перед призначенням ознайомтеся з повною інструкцією для медичного застосування. Якщо у Вас, у Вашого пацієнта, родича було відмічено виникнення побічної реакції чи виходу відсутності ефекту на будь-якій з продуктів компанії Астразенка, будь ласка, повідомте про це в ТОВ «Астразенка Україна» за телефоном: +38 (044)391 52 82 (вартість відповідного доз формулювання) або ел. поштою: [PatientSafety.Ukraine@astrazeneca.com](mailto:PatientSafety.Ukraine@astrazeneca.com). А також Ви можете повідомити нам дану інформацію, провадивши за посиланням: <https://reporting.astrazeneca.com/> для цього необхідно вибрати «Україна» в списку, який пропонується, українську мову і діяти за інструкцією, яка надається. Залиши, що стосується медичної інформації, надсилайте, будь ласка, за адресою [Ukraine-MedInfo@astrazeneca.com](mailto:Ukraine-MedInfo@astrazeneca.com). Реєстраційні посвідчення № UA/5433/01/01, UA/5433/01/02, UA/5433/01/03, затверджені наказом МОЗ України №836 від 15.08.2016 строком на 5 років. Зміни внесені наказом МОЗ України №799 від 26.04.2018. Текст складений згідно з інструкціями для медичного застосування. Дані інформації призначені виключно для медичних і фармацевтичних робітників, для розміщення в спеціалізованих виданнях, а також для поширення на семінарах, конференціях, симпозіумах по медичній тематіці. Симбікорт Турбухалер – торговельна марка, власність компанії Астразенка. © AstraZeneca 2007–2018. За повною інформацією зверніться до ТОВ «Астразенка Україна», 01033, Київ, вул. Сім'ї Птахових, 54, тел.: 391 52 82, факс: 391 52 81.**