

# Повна лінійка можливостей лікування Бронхіальної Астми та ХОЗЛ



	80/4,5	160/4,5	320/9
<b>БРОНХІАЛЬНА АСТМА</b> базисна терапія*	✓	✓	✓
<b>БРОНХІАЛЬНА АСТМА</b> базисна терапія* + на вимогу (купірування симптомів)**	✓	✓	✓
<b>ХОЗЛ</b>		✓	✓

\* у дітей від 6 років – тільки доза 80/4,5 мкг, у підлітків з 12 років та дорослих — дози 160/4,5 мкг та 320/9 мкг.  
\*\* тільки для дорослих, старших за 18 років.

## Коротка інформація щодо медичного застосування препарату СИМБІКОРТ ТУРБУХАЛЕР (порошок для інгаляцій дозований)

**Склад.** 1 доза містить 80 або 160 мкг будесоніду та 4,5 мкг формотеролу або 320 мкг будесоніду та 9 мкг формотеролу. **Фармакологічні властивості.** До складу Симбікорта входять формотерол та будесонід, що мають різний механізм дії та проявляють адитивний ефект щодо зниження частоти загострень бронхіальної астми. Будесонід — глюкокортикостероїд з дозозалежною протизапальною дією. Формотерол — селективний агоніст  $\beta_2$ -адренергічних рецепторів швидкої і тривалої дії. **Показання до застосування.** Доза 320/9 мкг і доза 160/4,5 мкг: для симптоматичного лікування пацієнтів (віком від 18 років) з тяжким хронічним обструктивним захворюванням легень (ХОЗЛ) (ОФВ<sub>1</sub> < 50%) та наявністю в анамнезі повторних загострень зі значними симптомами, незважаючи на регулярну терапію бронходилататорами тривалої дії. Регулярне лікування бронхіальної астми (дорослі і діти з 12 років) у випадку доцільного застосування комбінованої терапії (інгаляційного кортикостероїду та агоніста  $\beta_2$ -адренергічних рецепторів тривалої дії). Доза 80/4,5 мкг: регулярне лікування бронхіальної астми (дорослі і діти з 6 років) у випадку доцільного застосування комбінованої терапії (інгаляційного кортикостероїду та агоніста  $\beta_2$ -адренергічних рецепторів тривалої дії). **Протипоказання.** Підвищена чутливість до будесоніду, формотеролу або лактози. **Побічна дія.** Див. інструкцію для медичного застосування. Найбільш поширені побічні явища: головний біль, тремор, кандидози слизової оболонки ротової порожнини та глотки, помірне подразнення в горлі, кашель, захриплість, прискорене серцебиття, нудота, запаморочення, судороги м'язів. Про випадки пневмонії повідомлялося у пацієнтів з ХОЗЛ після застосування інгаляційних кортикостероїдів. Тим не менше при зваженій оцінці результатів даних, що були отримані у ході проведення 8 об'єднаних клінічних досліджень, підвищеного ризику розвитку пневмонії у разі застосування будесоніду виявлено не було. **Спосіб застосування та дози.** ХОЗЛ (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 (тільки для дози 160/4,5 мкг та 80/4,5 мкг). Дорослі (від 18 років): підтримуюча доза становить 1 інгаляцію 2 рази на добу вранці та ввечері або 2 інгаляції вранці або ввечері. Деяким пацієнтам може бути рекомендована підтримуюча доза по 2 інгаляції 2 рази на добу. При виникненні симптомів слід застосовувати 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 8 інгаляцій, проте тимчасово може бути використано до 12 інгаляцій на добу. Підтримуюча терапія: Доза 320/9 мкг: дорослі: 1–2 інгаляції двічі на добу. Підлітки (12–17 років): 1 інгаляція двічі на добу. Доза 160/4,5 мкг та 80/4,5 мкг: підлітки (12–17 років) та дорослі: 1–2 інгаляції двічі на добу. Деяким пацієнтам може знадобитися до 4 інгаляцій два рази на добу. Доза 80/4,5 мкг: діти (з 6 років): 2 інгаляції два рази на добу. **Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.** Див. повну інструкцію для медичного застосування препарату. Плазмові рівні будесоніду можуть помітно зростати при супутньому застосуванні препарату з потужними інгібіторами CYP3A4, тому одночасного застосування цих препаратів слід уникати. При супутньому застосуванні ніфедину, дизопіраміду, прокаїнаміду, фенотіазинів, антигістамінів, а також трициклічних антидепресантів може подовжуватися QTc-інтервал та зростати ризик шлуночкової аритмії. **Особливості застосування.** Див. повну інструкцію для медичного застосування препарату. При необхідності припинити лікування рекомендується поступово зменшувати дозу, а не різко скасовувати терапію. Інфекції нижніх дихальних шляхів, в тому числі пневмонія, спостерігалися після інгаляційного застосування кортикостероїдів. Рекомендується регулярно контролювати ріст дітей, які тривалий час застосовують інгаляційні кортикостероїди. **Умови вилучення.** За рецептом. **Перед призначенням ознайомтеся з повною інструкцією для медичного застосування. Якщо у Вас, у Вашого пацієнта, родича був випадок виникнення небажаного явища (напр. побічної реакції) чи випадок відсутності ефекту/ефективності на будь-який з продуктів компанії AstraZeneca, будь ласка, повідомте про це в компанію AstraZeneca за телефоном: +38 (044)391 52 82 (запросити відповідального за фармаконадгляд) або ел. поштою: PatientSafety.Ukraine@astrazeneca.com.** Реєстраційні посвідчення МОЗ України № UA/5433/01/01, UA/5433/01/02 і UA/5433/01/03 №836 з 15.08.2016 по 15.08.2021 строком на 5 років. Текст складений згідно з Інструкцією для медичного застосування, затвердженою МОЗ України 15.08.2016 р. Дата останнього перегляду 09.09.2016. Ця інформація для лікарів. Призначено тільки для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозиумах з медичної тематики, а також для розміщення у спеціалізованих виданнях, призначених для медичних установ та лікарів.

Симбікорт Турбухалер — торгові марки, власність компанії АстраЗенека. ©AstraZeneca 2007–2016.

За повною інформацією звертайтеся до ТОВ «АстраЗенека Україна» 04050 м. Київ, вул. Пимоненка, 13, тел. 391 52 82, факс 391 52 81.