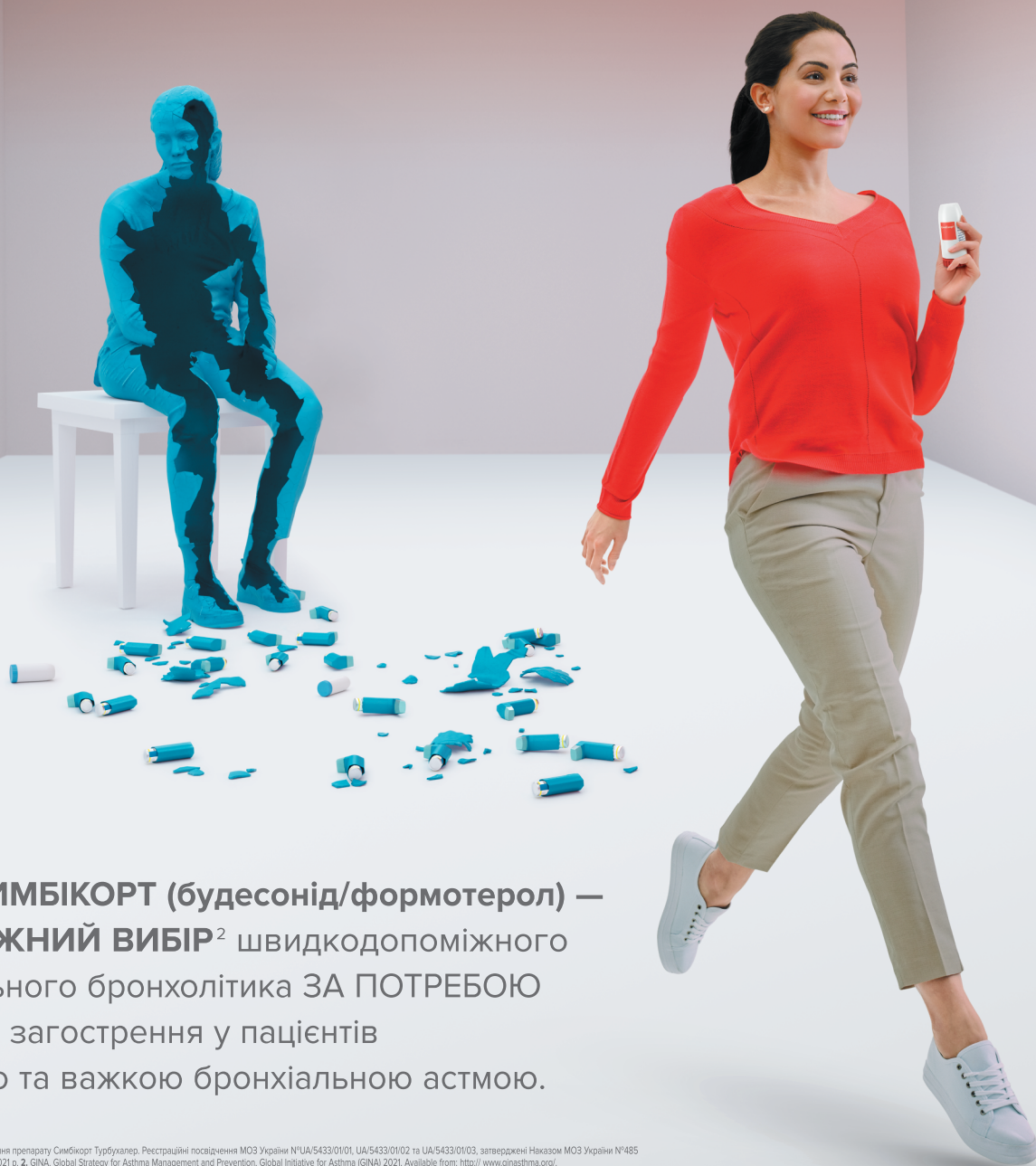


СИМБІКОРТ ТУРБУХАЛЕР

ЦЕ ШВИДКОДОПОМІЖНИЙ ПРОТИЗАПАЛЬНИЙ БРОНХОЛІТИК
ДЛЯ ПОЛЕГШЕННЯ СИМПТОМІВ + контролюючий препарат
ДЛЯ ПІДТРИМУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ

ЗМІНЮЄ ЖИТТЯ* —
ЛІКУЄ КОЛИ ПОТРІБНО!¹



Відтепер СИМБІКОРТ (будесонід/формотерол) —
це ПЕРЕВАЖНИЙ ВИБІР² швидкодопоміжного
протизапального бронхолітика ЗА ПОТРЕБОЮ
що зменшує загострення у пацієнтів
з середньою та важкою бронхіальною астмою.

Література: 1. Інструкція для медичного застосування препарату Симбікорт Турбухалер. Реєстраційні посвідчення МОЗ України NUA/5433/01/01, UA/5433/01/02 та UA/5433/01/03, затверджені Наказом МОЗ України N485 від 16.03.2021 з необхідним строком дії з 16.03.2021 р. 2. GINA, Global Strategy for Asthma Management and Prevention, Global Initiative for Asthma (GINA) 2021. 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 (поширок для інгаляційного застосування). Склад: 1 доза містить 80 або 160 мкг будесоніду мікронозового та 4,5 мкг формотеролу фуларату дигідрату або 320 мкг будесоніду мікронозового та 9 мкг формотеролу фуларату дигідрату, допоміжні речовини: лактоза, моногідрат. Фармакологічні властивості. До складу Симбікорта входить будесонід та будесонід, що мають різний механізм дії та проявляють діяльний ефект щодо зменшення частоти загострень бронхіальної астми. Будесонід — глюкокортикоїд з дозволеною пролонгованою дією. Формотерол — селективний агоніст β_2 -адренергічних рецепторів шлункової і трахеї. Діє. Показання до застосування. Доза 320/9 мкг / Доза 160/4,5 мкг. Для симптоматичного лікування пацієнтів віком від 18 років з ХОЗЛ з ОФВ₁ <70% початкової норми після застосування бронходилататорів та чинності в анамнезі загострень, незалежно на регулярну терапію бронходилататорами. Для регулярного лікування бронхіальної астми (дорослі і діти з 12 років) у випадку доцільного застосування комбінованої терапії (інгаляційного кортикостероїду та агоніста β_2 -адренергічних рецепторів) до застосування у разі потреби, або пацієнтам, стани яких належно контролюються інгаляційними кортикостероїдами та агоністами β_2 -адренергічних рецепторів тривалої дії. Доза 80/4,5 мкг. Для регулярного лікування бронхіальної астми (дорослі і діти з 6 років) у випадку доцільного застосування комбінованої терапії (інгаляційного кортикостероїду та β_2 -адренергічного агоніста) пацієнтам, стани яких належно контролюються за допомогою інгаляційних кортикостероїдів та швидкодіючих β_2 -адренергічних агоністів, що застосовуються у разі потреби, або пацієнтам, стани яких належно контролюються інгаляційними кортикостероїдами та β_2 -адренергічними агоністами тривалої дії. Не підходить для лікування пацієнтів з тяжкою бронхіальною астмою. Протипоказання. Підвищена чутливість до будесоніду, формотеролу або лактози. Побічні реакції. Див. інструкцію для медичного застосування. Найбільш поширені побічні реакції: головний біль, тремор, кандидоз слизової оболонки ротової порожнини та глотки, незначне подразнення в горлі, кашель, закривість, прискорене серцебиття, нудота, запорові, судини м'язів, гіперемія у пацієнтів з ХОЗЛ. 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 (підлітки для доз 160/4,5 мкг та 80/4,5 мкг). Дорослі і підлітки (від 12 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 виконанні симптомів слід застосувати додаткову інгаляцію Симбікорта для її 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 використана до 12 інгаляцій на добу. Пацієнтам, які застосовують більше 8 інгаляцій на добу, необхідно звернутися до лікаря. Підтримуюча доза. Доза 320/9 мкг: Дорослі 1–2 інгаляції двічі на добу. Деяким пацієнтам (від 18 років) може знадобитися до 2 інгаляцій два рази на добу. Підлітки (12–17 років). Інгаляції 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 (від 18 років) може знадобитися до 4 інгаляцій два рази на добу. Доза 80/4,5 мкг: Діти (6 років). 2 інгаляції двічі на добу. Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій. Див. повну інструкцію для медичного застосування препарату. Планова рівня будесоніду можуть зростати при сукупному застосуванні препарату з потужними інгібіторами CYP3A4, тому одночасного застосування цих препаратів слід уникати. Пацієнтам, які приймають потужні інгібітори CYP3A4, не рекомендується застосовувати Симбікорт одночасно з підтримуючої терапії та полегшення симптомів. При сукупному застосуванні кінідину, дисопіраміду, прокарбідаму, фенітоїну, ангістатинів, а також трициклічних антидепресантів може порушуватися QT-інтервал та зростати ризик шлункової аритмії. Особливості застосування. Див. повну інструкцію для медичного застосування препарату. При необхідності припинити лікування рекомендується поступово зменшувати дозу, а не різко скасовувати терапію. Терапію Симбікорта не слід розпочинати у період загострення бронхіальної астми, гострого прояву або значного погіршення її перебігу. Інфекції нижніх дихальних шляхів, в тому числі гніздові, спостерігаються після інгаляційного застосування кортикостероїдів. Рекомендовано регулярно контролювати ріст дітей, які тривалий час застосовують інгаляційні кортикостероїди. Увага! Відпуск. За рецептом. Увага! Зберігання. Зберігати в недоступному для дітей місці. Зберігати при температурі не вище 30°C. Зберігати у щільно закритій упаковці від проникнення вологи. Перед призначенням ознайомитися з повною інструкцією для медичного застосування. Якщо у Вас, у Вашого пацієнта, раніше було відмічено виникнення побічної реакції чи випадок відсутності ефекту на будь-який з продуктів компанії АстраЗенек, будь ласка, повідомте про це в ТОВ «АстраЗенек Україна» за телефонним: +380 (044) 391 52 82, (адреси відповідального за формулювання) або ел. поштою: PatientSafety.Ukraine@astrazeneca.com. А також ви можете повідомити нас дану інформацію, пройшовши за посиланням: <https://www.astrazeneca.com/for-who-we-need-your-input> «Ваша думка» в електронному вигляді. Див. інструкцію, якої надіслано. Залиште, що стосується медичної інформації, надіслані, будь ласка, за адресою Ukraine-Medical@astrazeneca.com. Реєстраційні посвідчення NUA/5433/01/01, UA/5433/01/02, UA/5433/01/03. Текст складений згідно з інструкцією для медичного застосування, що затверджені Наказом МОЗ України N485 від 16.03.2021 з необхідним строком дії з 16.03.2021 р. Текст складений згідно з інструкцією для медичного застосування. Дані інформація призначена виключно для медичних і фармацевтичних робітників, для роз'яснення в спеціалізованих виданнях, а також для поширення на семінарах, конференціях, симпозіумах по медичній тематикі. Симбікорт Турбухалер — торгові марки, власність компанії АстраЗенек. © AstraZeneca 2007–2021. За повною інформацією звертайтеся до ТОВ «АстраЗенек Україна». 01033, м. Київ, вул. Сім'ї Павликів, 54, тел. 391 52 82, факс 391 52 81.

AstraZeneca