

ANNESS I

SOMMARJU TAL-KARATTERISTIČI TAL-PRODOTT

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

GoResp Dihaler 160 mikrogramma/4.5 mikrogrammi trab li jittieħed man-nifs.

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Kull doža mogħtija (id-doža li toħroġ mill-biċċa tal-ħalq) fiha 160 mikrogramma ta' budesonide u 4.5 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.

Dan huwa ekwivalenti għal doža mkejla ta' 200 mikrogramma budesonide u 6 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.

Eċċipjent(i) b'effett magħruf

Kull doža fiha madwar 5 milligrammi ta' lactose (bħala monohydrate).

Għal-lista kompluta ta' eċċipjenti, ara sezzjoni 6.1.

3. GHAMLA FARMAČEWTIKA

Trab li jittieħed man-nifs.

Trab abjad.

4. TAGHRIF KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

GoResp Dihaler huwa indikat għall-użu fl-adulti ta' 18-il sena u aktar, biss.

Ażżma

GoResp Dihaler huwa indikat għat-trattament regolari tal-ażżma, fejn l-użu ta' kombinazzjoni (kortikosterojd li jittieħed man-nifs u agonist tal-adrenoricietturi β_2 li jaħdem fit-tul) ikun adattat:

- f'pazjenti li ma jkunux ikkontrollati b'mod adegwat b'kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs u agonisti tal-adrenoriciettur β_2 li jaħdnu malajr, meħudin man-nifs "kif meħtieġa".
- jew
- f'pazjenti li digħi jkunu kkontrollati adegwatment kemm b'kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs kif ukoll b'agonisti tal-adrenoriciettur β_2 li jaħdnu fit-tul.

Mard Kroniku Ostruttiv tal-Pulmuni (COPD - Chronic Obstructive Pulmonary Disease)

Trattament sintomatiku ta' pazjenti b'COPD b'volum ta' nifs sfurzat 'il barra f'sekonda waħda (FEV₁ - *forced expiratory volume in 1 second*) < 70% tan-normal imbassar (wara bronkodilatur) u storja ta' taħrixt ripetut, li jkollhom sintomi sinifikanti minkejja terapija regolari bi bronkodilaturi li jaħdnu fit-tul.

4.2 Pożologija u metodu ta' kif għandu jingħata

Pożologija

Ażżma

Dan il-prodott mediciinali mħuwiex maħsub għall-ġestjoni inizjali tal-ażżma.

Budesonide/Formoterol fumarate dihydrate mhuwiex kura xierqa għall-pazjenti adulti b'ażżma ħafifa biss.

Id-doża ta' dan il-prodott mediciinali huwa individwali u għandu jiġi aġġustat skont is-severità tal-marda. Dan għandu jiġi kkunsidrat mhux biss meta tinbeda l-kura bi prodotti mediciinali kombinati iż-żda wkoll meta tīgi aġġustata d-doża ta' manteniment. Jekk pazjent individwali jkun jeħtieg kombinazzjoni ta' doži ghajr dawk disponibbli fl-inalatur kombinat, għandhom jiġu preskritti doži xierqa ta' agonisti tal-adrenoriettur β_2 u/jew kortikosterojdi b'in-alaturi individwali.

Ladarba s-sintomi tal-ażżma jiġu kkontrollati, għandu jiġi kkunsidrat it-tnaqqis gradwali tad-doża ta' Budesonide/Formoterol fumarate dihydrate. Il-pazjenti għandhom jerġgħu jiġu vvalutati b'mod regolari mit-tabib/fornitur tal-kura tas-saħħha tagħhom sabiex id-doża ta' dan il-prodott mediciinali tibqa' ottimali. Id-doża għandha tīgi titrata għall-aktar doži baxxa li biha jinżamm kontroll effettiv tas-sintomi.

Meta tkun xierqa titrazzjoni 'l isfel għal qawwa aktar baxxa milli hija disponibbli għal GoResp Dighaler, tkun meħtieġa bidla għal kombinazzjoni alternattiva b'doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate u li jkun fiha doži aktar baxxa tal-kortikosterojd li jittieħed man-nifs. Meta jinżamm kontroll tas-sintomi fuq perjodu fit-tul bl-inqas doži rakkomdata, f'dak il-każ il-pass li jmiss jista' jinkludi test tal-kortikosterojd li jittieħed man-nifs waħdu.

Fil-prattika tas-soltu meta jinkiseb kontroll tas-sintomi bl-iskeda tad-doża ta' darbtejn kuljum bil-prodott tal-qawwa l-baxxa, it-titrazzjoni għal doži baxxa effettiva tista' tinkludi doža għad-ding li jista' jingħata darba kuljum, meta fl-opinjoni tat-tabib, ikun meħtieġ bronkodilatur li jaħdem fit-tul sabiex jinżamm il-kontroll u mhux kura b'kortikosterojde li jittieħed man-nifs waħdu.

Għal GoResp Dighaler hemm żewġ approċċi differenti ta' kura:

Terapija ta' manteniment

GoResp Dighaler jittieħed bħala kura regolari ta' manteniment ma' bronkodilatur separat li jaħdem malajr bħala salvataġġ.

Terapija ta' manteniment u ta' solljiev

GoResp Dighaler jittieħed bħala kura regolari ta' manteniment u kif meħtieġ bi tweġiba għas-sintomi.

Terapija ta' manteniment

Il-pazjenti għandhom jiġu avżati biex ikollhom il-bronkodilatur li jaħdem malajr separat tagħhom disponibbli għall-użu ta' salvataġġ f'kull hin.

Doži rakkomandati

Adulti (18-il sena u iktar): 1-2 inalazzjonijiet darbtejn kuljum. Xi pazjenti jista' jkollhom bżonn sa massimu ta' 4 inalazzjonijiet darbtejn kuljum.

Iż-żieda fl-użu ta' bronkodilatur separat li jaħdem malajr tindika taħżeen tal-kundizzjoni sottostanti u titlob valutazzjoni mill-ġdid tat-terapija għall-ażżma.

Terapija ta' manteniment u ta' solljiev

Il-pazjenti jieħdu doži ta' manteniment kuljum ta' GoResp Dighaler u barra minn hekk jieħdu dan il-prodott mediciinali kif meħtieġ bi tweġiba għas-sintomi. Il-pazjenti għandhom jiġu avżati biex dejjem ikollhom GoResp Dighaler disponibbli għall-użu ta' salvataġġ.

Għal pazjenti li jieħdu GoResp Dighaler bħala solljiev, l-użu preventiv ta' dan il-prodott mediciinali għal bronkokstrizzjoni indotta minn allergen jew mill-eżercizzju għandu jiġi diskuss bejn it-tabib u l-pazjent; l-użu rakkomandat għandu jqis il-frekwenza tal-ħtieġa. F'każ ta' bżonn frekwenti ta'

bronkodilatazzjoni mingħajr ħtiega korrispondenti għal doža akbar ta' kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs, għandu jintuża solljiev alternattiv.

It-terapija ta' manteniment u ta' solljiev b'Budesonide/Formoterol fumarate dihydrate għandha tiġi kkunsidrata b'mod partikolari għal pazjenti bi:

- kontroll mhux adegwaw tal-ażżma u bi ħtiega frekwenti tal-inhalatur ta' solljiev.
- taħrif tal-ażżma fil-passat li kien jeħtieg intervent mediku.

Huwa meħtieg monitoraġġ mill-qrib għar-reazzjonijiet avversi relatati mad-doža f'pazjenti li sikkwit jieħdu ammonti kbar ta' inalazzjonijiet kif meħtiega ta' dan il-prodott medicinali.

Doži rakkomandati

Adulti (18-il sena u iktar): Id-doža ta' manteniment rakkomandata hija 2 inalazzjonijiet kuljum, mogħtija jew bħala inalazzjoni waħda filghodu u filgħaxija jew bħala 2 inalazzjonijiet filghodu jew filgħaxija. Għal xi pazjenti tista' tkun xierqa doža ta' manteniment ta' 2 inalazzjonijiet darbejn kuljum. Il-pazjenti għandhom jieħdu inalazzjoni addizzjonali waħda kif meħtiega bi twiegħiba għas-sintomi. Jekk is-sintomi jippersisti wara ffit minutti, għandha tittieħed inalazzjoni ohra. M'għandhomx jittieħdu aktar minn 6 inalazzjonijiet fi kwalunkwe okkażjoni waħdanija.

Generalment mhijiex meħtiega doža totali ta' kuljum ta' aktar minn 8 inalazzjonijiet; madankollu tista' tintuża doža totali ta' kuljum sa 12-il inalazzjoni għal perjodu limitat. Il-pazjenti li jkunu qegħdin jużaw aktar minn 8 inalazzjonijiet kuljum għandhom ikunu rakkomandati bis-sħieħ li jfittu parir mediku. Huma għandhom jerġgħu jiġu valutati u t-terapija ta' manteniment tagħħom għandha terġa' tiġi kkunsidrata.

COPD

Id-doža rakkomandata għall-adulti (18-il sena u iktar) hija 2 inalazzjonijiet darbejn kuljum.

Popolazzjonijiet specjali

Pazjenti anzjani (≥ 65 sena)

M'hemmx rekwiżiti specjali ta' dożagg għall-pazjenti anzjani.

Pazjenti b'indeboliment tal-kliewi jew tal-fwied

M'hemmx data disponibbli dwar l-użu ta' kombinazzjoni ta' doža fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied jew tal-kliewi. Billi budesonide u formoterol jiġu eliminati principally permezz ta' metabolizmu epatiku, jista' jkun mistenni esponent akbar f'pazjenti li jkollhom cirroži severa fil-fwied.

Popolazzjoni pedjatrika

Is-sigurtà u l-effikaċċa ta' dan il-prodott medicinali fit-tfal ta' 12-il sena jew iżgħar u l-adolexxenti, minn 13 sa 17-il sena għadhom ma ġewx determinati s'issa. Data disponibbli hija deskritta fis-sezzjonijiet 4.8, 5.1 u 5.2 iżda ma tista' ssir l-ebda rakkmandazzjoni dwar pozologija.

Dan il-prodott mhuwiex rakkmandat ghall-użu fi tfal u adolexxenti li għandhom inqas minn 18-il sena.

Metodu ta' kif għandu jingħata

Għal biex jingħibed man-nifs biss.

Digħiher huwa inalatur attivat bin-nifs, immexxi mill-fluss ispiratorju, b'elettronika integrata. Is-sustanzi attivi jingħataw fil-passaġġi tal-arja meta l-pazjent jieħu n-nifs 'il ġewwa minn ġol-biċċa tal-halq. L-elettronika integrata ma taffettwax il-funzjonalità tal-kejl jew tad-dożagg tal-inhalatur. Pazjenti b'ażżma moderata u severa ntwerew li kienu kapaċi jiġi generaw rata ta' fluss ta' nifs 'il ġewwa suffiċċjenti biex tingħata d-doža terapeutika (ara sezzjoni 5.1).

Dan il-prodott medicinali għandu jintuża tajjeb sabiex tinkiseb kura effettiva. Għalhekk, il-pazjenti għandhom jiġi avżati sabiex jaqraw sewwa l-fuljett ta' tagħrif u jsegwu l-istruzzjonijiet għall-użu kif spjegati fil-fuljett.

L-użu ta' GoResp Dighaler isegwi tliet passi: iftaħ, hu n-nifs u aghlaq li huma spjegati fil-qosor hawn taħt.

Iftaħ: Żomm id-Dighaler bl-għatu tal-biċċa tal-ħalq fil-qiegħ u iftaħ l-għatu tal-biċċa tal-ħalq billi tniżżlu 'l isfel sakemm ikun miftuh għal kollox meta tisma' tifqigħha waħda.

Hu n-nifs: Poġġi l-biċċa tal-ħalq bejn snienek b'xofftejk magħluqin madwar il-biċċa tal-ħalq, tigdimx il-biċċa tal-ħalq tal-inalatur. Hu nifs 'il gewwa bis-saħħha u fil-fond minn ġol-biċċa tal-ħalq. Neħhi d-Dighaler minn halqek u żomm in-nifs għal 10 sekondi jew sakemm ikun komdu għall-pazjenti.

Aghlaq: Hu nifs 'il barra bil-mod u aghlaq l-għatu tal-biċċa tal-ħalq

Huwa importanti li l-pazjenti jingħataw parir biex jagħlqu l-għatu tal-biċċa tal-ħalq wara li jieħdu inalazzjoni.

Huwa importanti wkoll li l-pazjenti jiġi avżati biex ma jħawdux l-inalatur qabel l-użu u biex ma jiħdu nifs 'il barra mill-inalatur u biex ma jimblokkawx il-fethiet tal-arja meta jkunu qiegħdin jippreparaw il-pass “Hu n-nifs”.

Il-pazjenti għandhom jingħataw il-parir ukoll li jlaħalhu halqhom bl-ilma wara l-inalazzjoni (ara sezzjoni 4.4).

Il-pazjent jista' jinnota togħma meta juža dan il-prodott medicinali minħabba l-eċċipjent tal-lactose.

Il-pazjenti għandhom jingħataw parir biex ma jpoġġux l-inalatur fl-ilma.

Informazzjoni ghall-pazjenti li jużaw id-Dighaler App

Id-Dighaler jista' jitqabbel mad-Dighaler App billi tiskenna l-kodiċi għal Rispons Rápidu (kodiċi QR [*Quick Response*]), li jinsab fuq in-naħha ta' fuq tal-inalatur, mid-Dighaler App. Id-Dighaler App tippermetti lill-pazjenti biex janaliżżaw u jimmonitorjaw id-data dwar l-użu tal-inalatur u jistabbilixxu tfakir biex jieħdu l-mediċina.

L-inalatur m'għandux għalfejn ikun imqabbad mad-Dighaler App għall-għoti tal-prodott medicinali lill-pazjent.

L-elettronika integrata fuq l-inalatur u l-App ma tikkontrollax u ma tinterferixxix mal-ġħoti tal-prodott medicinali.

L-App mhix maħsuba biex isservi bħala sostitut għall-parir ta' tabib jew ta' professjonist tal-kura tas-saħħha. Il-pazjenti għandhom jiġi infurmati biex ma jimmodifikawx it-trattament preskritt tagħhom abbażi ta' informazzjoni mill-App iżda biex dejjem jikkonsultaw mat-tabib jew mal-professjonist tal-kura tas-saħħha tagħhom.

Għal istruzzjonijiet dettaljati dwar kif tuža l-inalatur digħiżi mal-App, ara l-Istruzzjonijiet għall-Użu (IFU - *Instructions For Use*) ipprovduti fl-App.

4.3 Kontraindikazzjonijiet

Sensittività eċċessiva għas-sustanzi attivi jew għall-eċċipjent elenkat fis-sezzjoni 6.1.

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet għall-użu

Pariri dwar id-dożagg

Il-pazjenti għandhom jiġu vvalutati mill-ġdid regolarmen mit-tabib/fornitur tal-kura tas-saħħha tagħihom sabiex id-doża ta' GoResp Dighaler tibqa' ottimali. Id-doża għandha tiġi titrata sal-inqas doża li fiha jinżamm il-kontroll effettiv tas-sintomi. Ladarba s-sintomi tal-ażżma jiġu kkontrollati, tista' tingħata kunsiderazzjoni sabiex gradwalment titnaqqas id-doża ta' dan it-trattament. Meta tkun xierqa titrazzjoni 'l isfel għal qawwa aktar baxxa milli hija disponibbli għal GoResp Dighaler, tkun meħtieġa bidla għal kombinazzjoni alternattiva b'doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate u li jkun fiha doża aktar baxxa tal-kortikosterojd li jittieħed man-nifs.

Hija importanti valutazzjoni regolari tal-pazjenti hekk kif il-kura titnaqqas b'mod gradwali.

Il-pazjenti għandhom jingħataw il-parir sabiex ikollhom l-inalatur ta' salvataġġ tagħihom disponibbli f'kull ħin, jew GoResp Dighaler (għal pazjenti bl-ażżma li jkunu qiegħdin jużaw dan il-prodott mediciinali bhala terapija ta' manteniment u ta' solljiev) jew bronkodilatur li jaħdem malajr separat (għal pazjenti bl-ażżma li jkunu qiegħdin jużaw dan il-prodott mediciinali bhala terapija ta' manteniment biss).

Huwa rakkmandat li d-doża titnaqqas b'mod gradwali meta ma titkompliex il-kura u m'għandhiex titwaqqaf f'daqqa. Irtirar komplut ta' kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs m'għandux jiġi kkunsidrat sakemm ma jkunx meħtieġ b'mod temporanju biex tiġi kkonfermata d-dijanjosi ta' ażżma.

Il-pazjenti għandhom jiġu mfakkra biex jieħdu d-doża ta' manteniment tal-prodott mediciinali tagħihom kif ordnata, anki meta ma jkollhomx sintomi. L-użu profilattiku ta' dan il-prodott mediciinali, eż. qabel l-eżercizzju, ma ġiex studjat. L-inalazzjonijiet ta' solljiev ta' GoResp Dighaler għandhom jittieħdu bi tweġiba għas-sintomi iżda mhumiex intiżi għal użu profilatiku regolari, eż. qabel l-eżerċizzju.

Deterjorament tal-marda

Dan il-prodott mediciinali m'għandux jintuża biex jittratta sintomi akuti tal-ażżma li għalihom huwa meħtieġ bronkodilatatur li jaħdem malajr u għal żmien qasir.

Il-pazjenti m'għandhomx jinbdew fuq dan il-prodott mediciinali waqt aggravar, jew jekk ikollhom ażżma sejra għall-agħar b'mod sinifikanti jew li tiddeterjora b'mod akut.

Jistgħu jseħħu reazzjonijiet avversi u taħrixiet serji relatati mal-ażżma waqt il-kura b'GoResp Dighaler. Il-pazjenti għandhom jiġu mitluba jkomplu l-kura iżda jfittxu parir mediku jekk is-sintomi tal-ażżma jibqgħu mhux ikkontrollati jew imorru għall-agħar wara li jinbeda dan il-prodott mediciinali.

Jekk il-pazjenti jsibu li l-kura mhux effettiva, jew jaqbżu l-ogħla doża rakkodata ta' GoResp Dighaler, għandha tinkiseb attenzjoni medika (ara sezzjoni 4.2). Id-deterjorament f'daqqa u progressiv fil-kontroll tal-ażżma jew tal-COPD jista' jkun ta' periklu għall-ħajja u l-pazjent għandu jiġi sottopost għal valutazzjoni medika urġenti. F'din is-sitwazzjoni għandha tiġi kkunsidrata l-htieġa ta' żieda fit-terapija bil-kortikosterojdi, eż. kors ta' kortikosterojdi orali, jew kura bl-antibijotici jekk tkun preżenti infelżzjoni.

Effetti sistemiċi

Effetti sistemiċi jistgħu jseħħu bi kwalunkwe kortikosterojd li jittieħed man-nifs, b'mod partikolari b'dozi għojin ornatni għal perjodi twal. Dawn l-effetti huma ferm inqas probabbli li jseħħu b'kura li tittieħed man-nifs milli bil-kortikosterojdi orali.

L-effetti sistemiċi possibbli jinkludu s-sindrome ta' Cushing, karakteristiċi Cushingoid, sopressjoni adrenali, dewmien fit-tkabbir fi tfal u adolexxenti, tnaqqis fid-densità minerali tal-ghadlam, katarretti u

glawkoma u b'mod aktar rari, firxa ta' effetti psikoloġici jew komportamentali fosthom attività psikomotorja eċċessiva, disturbi fl-irqad, ansjetà, depressjoni jew aggressjoni (partikolarment fi tfal) (ara sezzjoni 4.8).

Disturb fil-vista

Jista' jiġi rrappurtat disturb fil-vista bl-użu sistemiku u topiku ta' kortikosterojdi. Jekk pazjent ikollu sintomi bħal vista mċajpra jew disturbi oħra fil-vista, il-pazjent għandu jiġi kkunsidrat għal riferiment għand oftalmologu għal evalwazzjoni ta' kawżi possibbli li jistgħu jinkludu katarretti, glawkoma jew mard rari bħal korjoretinopatija tas-serum centrali (CSCR - *Central serous chorioretinopathy*) li kienu rrappurtati wara l-użu sistemiku u topiku ta' kortikosterojdi. Għalhekk huwa importanti li l-pazjent jiġi analizzat b'mod regolari u d-doża tal-kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs titnaqqas għall-inqas doża li fiha jinżamm kontroll effettiv tal-ażżma.

Effetti fuq id-densità tal-ghadam

Għandhom jiġu kkunsidrati l-effetti potenzjali fuq id-densità tal-ghadam, b'mod partikolari f'pazjenti fuq doži għoljin għal perjodi fit-tul, li jkollhom fatturi ta' riskju ko-eżistenti għall-osteoporożi.

Studji fit-tul b'budesonide li jittieħed man-nifs fl-adulti b'doži ta' kuljum ta' 800 mikrogramma (doža metrata) ma wrew l-ebda effett sinifikanti fuq id-densità minerali tal-ghadam. Ma hemm disponibbli l-ebda informazzjoni dwar l-effett ta' kombinazzjoni ta' doža fissa ta' budesonide/formoterol fumarate dihydrate b'doži oħħla.

Funzjoni adrenali

Il-kura bi sterojdi sistemiċi supplimentari jew b'budesonide li jittieħed man-nifs m'għandhiex tiġi mwaqqfa f'daqqa.

Il-kura fit-tul b'doži għoljin ta' kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs, b'mod partikolari ogħla mid-doži rakkmandati, tista' twassal ukoll għal soppressjoni adrenali klinikament sinifikanti. Għalhekk għandha tiġi kkunsidrata kopertura addizzjonali b'kortikosterojdi sistemiċi matul perjodi ta' stress bħal infezzjonijiet severi jew kirurgija elettiva. It-tnaqqis rapidu fid-doža tal-isterojdi jista' jikkawża krīzi adrenali akuta. Is-sintomi u s-sinjalji li jistgħu jidheru fi kriżi adrenali akuta jistgħu jkunu pjuttost vagi iż-żda jistgħu jinkludu anoressija, uġiġi addominali, telf tal-piż, għeja, uġiġi ta' ras, dardir, rimettar, tnaqqis fil-livell tal-koxjenza, aċċessjonijiet, pressjoni baxxa u ipogliċemija.

Bronkospażmu paradossal

Jista' jseħħi bronkospażmu paradossal, b'żieda immedjata fit-tharħir u l-qtugħ ta' nifs, wara t-teħid tad-doža. Jekk il-pazjent jesperjenza bronkospażmu paradossal, it-trattament b'dan il-prodott medicinali għandu jiġi mwaqqaf immedjatament, il-pazjent għandu jiġi valutat u jekk ikun meħtieġ, tinbeda terapija alternattiva. Il-bronkospażmu paradossal jirrispondi għal bronkodilatur li jaħdem malajr li jittieħed man-nifs u għandu jiġi kkurat immedjatament (ara sezzjoni 4.8).

Trasferiment minn terapija orali

Jekk ikun hemm xi raġuni biex wieħed jissupponi li l-funzjoni adrenali hija indebolita minn terapija preċċidenti bi sterojdi sistemiċi, għandha ssir attenzjoni meta l-pazjenti jiġu trasferiti għal terapija kombinata b'doža fissa ta' budesonide/formoterol.

Il-benefiċċċi ta' terapija b'budesonide li jittieħed man-nifs ġeneralment jimminimizzaw il-ħtieġa ta' sterojdi orali, iż-żda l-pazjenti li jaqilbu minn sterojdi orali jistgħu jibqgħu f'riskju ta' riżerva adrenali indebolita għal zmien konsiderevoli. L-irkupru jista' jieħu ammont taż-żmien konsiderevoli wara l-waqfien tat-terapija bi sterojdi orali u għalhekk il-pazjenti dipendenti fuq sterojdi orali li jiġu trasferiti għal budesonide li jittieħed man-nifs jistgħu jibqgħu f'riskju minn funzjoni adrenali indebolita għal xi-żmien konsiderevoli. F'ċirkustanzi bħal dawn, il-funzjoni tal-assi ipotalmika-pitwitarja-adrenokortikali (HPA) għandha tiġi mmonitorjata b'mod regolari.

Matul it-trasferiment minn terapija orali għal terapija kombinata b'doża fissa ta' budesonide/formoterol fumarate, se tkun esperjenzata azzjoni ġeneralment aktar baxxa tal-isterojdi sistemiċi li tista' twassal għat-tfaċċar ta' sintomi allergiċi jew artritiċi bħal rinite, ekżema u wġiġ fil-muskoli u fil-ġogi. Għandha tinbeda kura specifika għal dawn il-kundizzjonijiet. Għandu jiġi ssuspettaw effett insuffiċċenti ġenerali tal-glukokortikosterojdi jekk, f'każijiet rari, isehħu sintomi bħal għeja, uġiġi ta' ras, dardir u rimettar. F'dawn il-każijiet xi kultant tkun neċċessarja żieda temporanja fid-doża tal-glukokortikosterojdi orali.

Infezzjonijiet orali

Sabiex jiġi minimizzat ir-riskju ta' infezzjoni candida orofaringħali, il-pazjent għandu jingħata struzzjonijiet sabiex ilaħlaħ halqu bl-ilma wara li jieħu d-doża man-nifs. Jekk isehħu traxx orofaringħali, il-pazjent għandu jlaħlaħ ukoll halqu bl-ilma wara l-inalazzjonijiet kif meħtiega (ara sezzjoni 4.2).

Popolazzjoni b'COPD

M'hemm l-ebda *data* disponibbli minn studji kliniči dwar GoResp Dihihaler f'pazjenti b'COPD b'FEV₁ >50% qabel il-bronkodilatur imbassar normali u b'FEV₁ <70% wara l-bronkodilatur imbassar normali (ara sezzjoni 5.1).

Pulmonite

Żieda fl-inċidenza ta' pulmonite, li tinkludi pulmonite li tkun teħtieg rikoveru l-isptar, għiet osservata f'pazjenti b'COPD li jkunu qed jircieu kortikosterojdi li jingħibdu man-nifs. Hemm xi evidenza ta' zieda fir-riskju ta' pulmonite ma' żieda fid-doża ta' steriodi iż-żda dan ma ntweriex b'mod konklussiv fl-istudji kollha.

M'hemm l-ebda evidenza klinika konklussiva għal differenzi bejn il-klassijiet fid-daqs tar-riskju ta' pulmonite fost il-prodotti ta' kortikosterojdi li jingħibdu man-nifs.

It-tobba għandhom jibqgħu vigilanti għall-iżvilupp possibbli ta' pulmonite f'pazjenti b'COPD, għaliex il-karatteristici kliniči ta' dawn l-infezzjonijiet jikkoinċidu ma' sintomi ta' taħrixiet ta' COPD. Fatturi ta' riskju għal pulmonite f'pazjenti b'COPD jinkludu tipjip attwali, età ikbar, kurrenti, indiċi tal-massa tal-ġisem baxx (BMI, body mass index) u COPD severa.

Interazzjoni ma' prodotti medicinali oħra

Il-kura konkomitanti b'itraconazole, ritonavir jew inibituri qawwija oħra ta' CYP3A4 għandha tiġi evitata (ara sezzjoni 4.5). Jekk dan ma jkunx possibbli, l-intervall tal-ħin bejn l-ghoti tal-prodotti medicinali ta' interazzjoni għandu jkun l-itwal possibbli. F'pazjenti li jkunu qeqħdin jużaw inibituri qawwija ta' CYP3A4, mhijiex rakkomandata terapija b'kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide/formoterol fumarate.

Attenzjoni b'mard specjali

Kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate għandha tingħata b'kawtela f'pazjenti li jkollhom thyrotoxicosis, phaeochromocytoma, dijabete mellitus, ipokalimja mhux ikkurata, kardjomijopatija ostruttiva ipertrofika, stenozi idjopatika tal-aorta subvalvulari, pressjoni għolja severa, anewriżma jew disturb kardiovaskulari sever ieħor, bħal mard tal-qalb iskemiku, takiarritmiji jew insuffiċjenza severa tal-qalb.

Għandha tiġi osservata kawtela fil-kura ta' pazjenti b'titwil ta-intervall QTc-interval. Formoterol inniflu jista' jikkawża titwil fl-intervall QTc.

Il-ħtieġa ta', u d-doża tal-kortikosterojdi orali għandha terġa' tiġi evalwata f'pazjenti li jkollhom tuberkulozi pulmonari attiva jew passiva, infezzjonijiet fungali u virali fil-passaġġi tal-arja.

F'pazjenti dijabetici għandhom jiġu kkunsidrati kontrolli addizzjonali tal-glukożju fid-demm.

Agonisti tal-adrenoċetturi β_2

Tista' tirriżulta ipokalimja potenzjalment serja minn doži għoljin ta' agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 . L-ghoti konkomitanti ta' agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 ma' prodotti mediciinati li jistgħu jikkawżaw ipokalimja jew isahħu l-effett ipokalimiku, eż. derivattivi ta' xanthine, sterojdi u dijuretiċi, jista' jżid mal-effett ipokalimiku possibbli tal-agonist tal-adrenoriċetturi β_2 .

Il-kura b'agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 tista' twassal għal żieda fil-livelli ta' insulina, aċidi xaħmija hielsa, glicerol u korpi ta' ketoni fid-demm.

Hija rakkomandata attenzjoni partikolari f'ażżma instabbi b'użu varjabbli ta' bronkodilaturi ta' salvataġġ, f'ażżma severa akuta billi r-riskju assoċjat jista' jiġi miżjud min-nuqqas ta' ossiġġu fit-tessuti u f'kundizzjonijiet oħra li fihom tiżdied il-probabbiltà ta' ipokalimja. Huwa rakkomandat li l-livelli tal-potassju fis-serum jiġi mmonitorjati f'dawn iċ-ċirkustanzi.

Eċċipjenti

Dan il-prodott mediciinati fih il-lactose. Pazjenti li għandhom problemi ereditarji rari ta' intolleranza ghall-galactose, nuqqas totali ta' lactase jew malassorbiment tal-glucose-galactose m'għandhomx jieħdu dan il-prodott mediciinati.

4.5 Interazzjoni ma' prodotti mediciinati oħra u forom oħra ta' interazzjoni

Interazzjonijiet farmakokinetiċi

L-inhibituri qawwija ta' CYP3A4 (eż. ketoconazole, itraconazole, voriconazole, posaconazole, clarithromycin, telithromycin, nefazodone u inbituri tal-protease tal-HIV protease) huma probabbli li jżidu b'mod qawwi l-livelli ta' budesonide fil-plażma u għalhekk l-użu konkomitanti għandu jiġi evitat. Jekk dan ma jkunx possibbli, l-intervall tal-ħin bejn l-ghoti tal-inhibitur u budesonide għandu jkun l-itwal possibbli (ara sezzjoni 4.4). F'pazjenti li jkunu qiegħdin jieħdu inabituri qawwija ta' CYP3A4, kombinazzjoni ta' doža fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate u terapija ta' solljiev mhumiex rakkomandati.

L-inhibitur qawwi ta' CYP3A4, ketoconazole, 200 mg darba kuljum, žied il-livelli ta' budesonide mogħti b'mod orali fl-istess ħin (doža wahda ta' 3 mg) b'medja ta' sitt darbiet aktar. Meta ketoconazole ngħata 12-il siegħa wara budesonide, il-konċentrazzjoni bhala medja żidiet biss bi tliet darbiet, li juri li s-separazzjoni tal-ħinijiet tal-ġħoti tista' tnaqqas iż-żieda fil-livelli fil-plażma. *Data limitata dwar din l-interazzjoni għal budesonide ta' doža għolja li jittieħed man-nifs tindika li jista' jkun hemm židiet qawwija fil-livelli fil-plażma (medja ta' erba' darbiet aktar) jekk itraconazole, 200 mg darba kuljum, jingħata fl-istess ħin ma' budesonide li jittieħed man-nifs (doža wahda ta' 1000 mikrogramma).*

Il-kura flimkien ma' inhibituri ta' CYP3A inklużi prodotti li fihom cobicistat, hija mistennija li żżid ir-riskju ta' effetti sekondarji sistemiċi. Il-kombinazzjoni għandha tiġi evitata sakemm il-benefiċċju ma jkunx akbar mir-riskju miżjud ta' effetti sekondarji sistemiċi tal-kortikosterojdi, li f'dak il-każ il-pazjenti għandhom jiġu mmonitorjati għal effetti sekondarji sistemiċi tal-kortikosterojdi.

Interazzjonijiet farmakodinamiċi

L-imblokkaturi β -adrenergiċi jistgħu jidher jidher jew jimpedixxu l-effett ta' formoterol. Għalhekk, kura ta' kombinazzjoni ta' doža fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate m'għandhiex tingħata flimkien ma' imblokkaturi β -adrenergiċi (inkluż qtar għall-ġħajnejn) sakemm ma jkunx hemm raġunijiet konvinċenti.

Il-kura konkomitanti ma' quinidine, disopyramide, procainamide, phenothiazines, antistamini (terfenadine), u antidepressanti tričikliči, tista' ttawwal l-intervall QTc u žžid ir-riskju ta' arritmiji ventrikolari.

Barra minn hekk L-Dopa, L-thyroxine, oxytocin u l-alkoħol jistgħu jdghajfu t-tolleranza tal-qalb lejn il- β_2 -simpatomimetiċi.

Il-kura konkomitanti ma' inibituri tal-monoamine oxidase, li jinkludu prodotti mediciinati bi proprjetajiet simili bħal furazolidone u procarbazine, tista' tippreċipa r-reazzjonijiet ta' pressjoni għolja.

Hemm riskju akbar ta' arritmiji f'pazjenti li jkunu qeqħdin jircievu anestesija konkomitanti b'idrokarboni aloġenati.

L-użu konkomitanti ta' prodotti mediciinati β -adrenergiċi oħra u prodotti mediciinati antikolinergiċi jista' jkollu effett bronkodilatorju potenzjalment addittiv.

L-ipokalimja tista' žžid id-dispożizzjoni għall-arritmiji f'pazjenti li jkunu qed jiġu kkurati bi glikosidi tad-digitalina.

L-ipokalemija tista' tirriżulta minn terapija b'agonist β_2 u tista' tiġi msaħħha permezz ta' trattament konkomitanti b'derivattivi ta' xanthine, kortikosterojdi u dijuretiċi (ara sezzjoni 4.4).

Budesonide u formoterol ma kienu osservati li jinterażixxu mal-ebda prodott mediciinati ieħor użat fil-kura tal-ażżma.

Popolazzjoni pedjatrika

Studji ta' interazzjoni twettqu biss f'adulti.

4.6 Fertilità, tqala u treddiġħ

Tqala

Għal kura ta' kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate jew il-kura konkomitanti b'formoterol u budesonide, ma hija disponibbli l-ebda *data* klinika dwar it-tqaliet esposti. *Data* minn studju dwar l-embriju-fetu fil-firien, ma uriet l-ebda evidenza ta' xi effett addizzjonali mill-kombinazzjoni.

Ma hemmx *data* adegwata mill-użu ta' formoterol f'nisa tqal. Fi studji fuq l-annimali, formoterol ikkawża reazzjonijiet avversi fi studji dwar ir-riproduzzjoni b'livelli għoljin ħafna ta' esponent sistemiku (ara sezzjoni 5.3).

Data dwar madwar 2000 tqala esposta ma indikat l-ebda żieda fir-riskju teratogeniku assoċjata mal-użu ta' budesonide li jittieħed man-nifs. Fi studji fuq l-annimali, il-glukokortikosterojdi ntwerew li jikkawżaw malformazzjonijiet (ara sezzjoni 5.3). Dan muwiex probabbli li jkunu rilevanti għall-bnedmin minħabba d-doži rakkomandati.

Studji fl-annimali identifikaw l-involviment ta' glukokortikosterojdi eċċessivi qabel it-twelid fiż-żieda fir-riskji għal dewmien fit-tkabbir ġewwa l-utru, mard kardjavaskulari fl-adulti u bidliet permanenti fid-densità tar-riċetturi tal-glukokortikojdi, it-telf u s-sostituzzjoni tan-newrotrasmetturi u l-imġiba f'esponent aktar baxxi mill-medda tad-doži teratogeniči.

Waqt it-tqala, kura ta' kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate għandha tintuża biss meta l-benefiċċi jegħi lu r-riskji potenzjali. Għandha tintuża l-aktar doża baxxa effettiva ta' budesonide meħtieġa sabiex jinżamm kontroll adegwat tal-ażżma.

Treddiġħ

Budesonide hu eliminat fil-ħalib tas-sider tal-bniedem. Madankollu, b'doži terapewtiċi mhumiex mistennija effetti fuq it-tarbija li tkun qed tiġi mreḍdgħa. Mhux magħruf jekk formoterol jgħaddix għal ġol-ħalib tas-sider tal-bniedem. Fil-firien, ammonti żgħar ta' formoterol instabu fil-ħalib tal-omm. L-ghoti ta' kura ta' kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate lili nisa li jkunu qeqħidin ireddgħu għandu jiġi kkunsidrat biss jekk il-benefiċċju mistenni għall-omm ikun akbar minn kwalunkwe riskju possibbli għat-tarbija.

Fertilità

M'hemm l-ebda *data* disponibbli dwar l-effett potenzjali ta' budesonide fuq il-fertilità. Studji dwar ir-riproduzzjoni fl-annimali b'formoterol urew fertilità xi ffit imnaqqsa f'firien irġiel b'espontiment sistemiku għoli (ara sezzjoni 5.3).

4.7 Effetti fuq il-ħila biex issuq u thaddeem magni

Dan il-prodott mediciinali m'għandu l-ebda effett jew ffit li xejn għandu effett fuq il-ħila biex issuq u thaddeem magni.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil tas-sigurtà

Billi dan il-prodott mediciinali fih kemm budesonide kif ukoll formoterol, jista' jseħħi l-istess mudell ta' reazzjonijiet avversi kif irrappurtat għal dawn is-sustanzi. Ma dehret l-ebda żieda fl-inċidenza tar-reazzjonijiet avversi wara l-ghoti fl-istess hin taż-żewġ komposti. L-aktar reazzjonijiet avversi komuni huma r-reazzjonijiet avversi farmakoloġikament prevedibbli ta' terapija bl-agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 , bħaq-tregħid u l-palpitazzjonijiet. Dawn hafna drabi jkunu ħfief u generalment jitilqu fi żmien ffit jiem tal-kura. Fi studju kliniku ta' 3 snin b'budesonide fil-COPD, it-tbenġil fil-ġilda u pulmonite seħħew bi frekwenza ta' 10% u 6%, rispettivament, meta mqabbel ma' 4% u 3% fil-grupp li ħa plāċebo ($p<0.001$ u $p<0.01$, rispettivament).

Lista f'tabba tar-reazzjonijiet avversi

Ir-reazzjonijiet avversi, li kienu assoċjati ma' budesonide jew formoterol, huma mogħtija hawn isfel skont is-sistema tal-klassifika tal-organi u l-frekwenza. Il-frekwenzi huma definiti bħala: komuni hafna ($\geq 1/10$), komuni ($\geq 1/100$ sa $< 1/10$), mhux komuni ($\geq 1/1,000$ sa $< 1/100$), rari ($\geq 1/10,000$ sa $< 1/1,000$), rari hafna ($< 1/10,000$) u mhux magħruf (ma tistax tittieħed stima mid-data disponibbli).

Sistema tal-Klassifika tal-Organji	Frekwenza	Reazzjoni avversa
Infezzjonijiet u infestazzjonijiet	Komuni	Infezzjonijiet b'candida fl-orofaringi, pulmonite (f'pazjenti b'COPD)
Disturbi fis-sistema immuni	Rari	Reazzjonijiet immedjati u ttardjati ta' sensitività eċċessiva, eż. exanthema, urtikarja, ħakk, dermatite, angioedema u reazzjoni anafilattika
Disturbi fis-sistema endokrinarja	Rari hafna	Sindrome ta' Cushing, soppressjoni adrenali, dewmien fit-tkabbir, tnaqqis fid-densità minerali tal-ġhadam
Disturbi fil-metabolizmu u n-nutrizzjoni	Rari	Ipokalimja
	Rari hafna	Ipergliċemija
Disturbi psikjatriċi	Mhux komuni	Aggressjoni, attivită psikomotorja eċċessiva, ansjetà, disturbi fl-irqad
	Rari hafna	Depressjoni, tibdil fl-imġiba (b'mod predominant fit-tfal)

Disturbi fis-sistema nervuža	Komuni	Uġiġħ ta' ras, tregħid
	Mhux komuni	Sturdament
	Rari ħafna	Disturbi fit-togħma
Disturbi fl-ġħajnejn	Mhux komuni	Vista, imċajpra (ara wkoll sezzjoni 4.4)
	Rari ħafna	Katarretti u glawkoma
Disturbi fil-qalb	Komuni	Palpitazzjonijiet
	Mhux komuni	Takikardija
	Rari	Arritmija tal-qalb, eż. fibrillazzjoni atrijali, takikardija sopraventrikolari, takikardija, extrasistoli
	Rari ħafna	Angina pectoris. Titwil tal-intervall QTc
Disturbi vaskulari	Rari ħafna	Varjazzjonijiet fil-pressjoni tad-demm
Disturbi respiratorji, toraċċi u medjastinali	Komuni	Irritazzjoni ħafifa fil-gerżuma, sogħla, disfonja inkluża hanqa
	Rari	Bronkospażmu
	Rari ħafna	Bronkospażmu paradossikali
Disturbi gastro-intestinali	Mhux komuni	Dardir
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	Mhux komuni	Tbenġil
Disturbi muskolu-skelettriċi u tat-tessuti konnettivi	Mhux komuni	Bugħawwieg

Deskrizzjoni ta' għażla ta' reazzjonijiet avversi

L-infezzjoni b' candida fl-orofaringi hija minħabba depožitu tas-sustanzi attivi. L-ghoti tal-parir lill-pazjent sabiex ilaħlaħ halqu bl-ilma wara kull doža se jnaqqas ir-riskju. L-infezzjoni orofaringali b'Candida generalment tirrispondi għal kura topika kontra l-fungi mingħajr il-ħtieġa li jitwaqqaf il-kortikosterojd li jittieħed man-nifs.

Bronkospażmu paradossalji jista' jseħħi b'mod rari ħafna, u jaffettwa anqas minn 1 minn kull 10,000 persuna, b'żieda immedjata fit-tharhir u l-qtugħ ta' nifs wara t-teħid tad-doža. Il-bronkospażmu paradossalji jirrispondi għal bronkodilatur li jaħdem malajr li jittieħed man-nifs u għandu jiġi kkurat immedjatamente. It-trattament b'dan il-prodott medicinali għandu jitwaqqaf immedjatamente, il-pazjent għandu jiġi valutat u jekk ikun meħtieġ, tinbeda terapija alternattiva (ara sezzjoni 4.4).

Jistgħu jseħħu effetti sistemiċi tal-korikosterojdi li jittieħdu man-nifs, b'mod partikolari b'doži għoljin ordnati għal perjodi twal. Dawn l-effetti huma ferm anqas probabbli li jseħħu milli b'kortikosterojdi orali. L-effetti sistemiċi possibbli jinkludu s-sindrome ta' Cushing, karakteristiċi Cushingoid, soppressjoni adrenali, dewmien fit-tkabbir tat-tfal u adolexxenti, tnaqqis fid-densità minerali tal-ġħadam, katarretti u glawkoma. Jista' jkun hemm żieda fis-suixxettibbiltà ghall-infezzjoni u indeboliment tal-hila ta' adattament ghall-istress. L-effetti probabbilment huma dipendenti fuq id-doža, il-ħin tal-esponent, l-esponent konkomitanti u preċedenti ghall-isterojdi u s-sensittività individuali.

Kura b'agonisti ta' adrenoriett β_2 tista' tirriżulta f'żieda fil-livelli tad-demm tal-insulina, aċidi grassi liberi, glicerol u korpi ta' ketone.

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi suspettati

Huwa importanti li jiġi rrappurtati reazzjonijiet avversi suspettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott medicinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanċ bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott medicinali. Il-professjonisti dwar il-kura tas-saħħha huma mitluba jirrapportaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżżla f'[Appendiċi V](#).

4.9 Doża eċċessiva

Doża eċċessiva ta' formoterol x'aktarx twassal għal effetti li huma tipiči għall-agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 : tregħid, ugħiġi ta' ras, palpitazzjonijiet. Is-sintomi rrappurtati minn kazijiet iżolati huma takikardija, ipergliċemija, ipokalimja, titwil fl-intervall QTc, arritmija, dardir u rimettar. Tista' tkun indikata kura sintomatika u ta' sostenn. Doża ta' 90 mikrogramma mogħtija matul tliet sħiegħ lil pazjenti b'ostruzzjoni akuta tal-bronki ma qajmet l-ebda thassib dwar is-sigurtà.

Doża eċċessiva akuta b'budesonide, anki b'doži eċċessivi, mhijiex mistennija li tkun problema klinika. Meta jintuża kronikament b'doži eċċessivi, jistgħu jitfaċċaw effetti sistemiċi tal-glukokortikosterojdi, bħal iperkortikiżmu u soppressjoni adrenalni.

Jekk it-trattament ikollu bżonn jiġi rtirat minħabba doża eċċessiva tal-komponent formoterol fil-prodott medicinali, irid jiġi kkunsidrat il-forniment ta' terapija xierqa b'kortikosterojd li jittieħed man-nifs.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOĞIĊI

5.1 Proprjetajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewtika: Medicini għal mard ostruttiv tal-passaġġi tal-arja, adrenergiċi flimkien ma' kortikosterojdi jew mediċini oħra, minbarra dawk antikolinerġiċi, Kodiċi ATC code: R03AK07

Mekkaniżmu ta' azzjoni u effetti farmakodinamiċi

Dan il-prodott medicinali fih formoterol u budesonide, li għandhom modi ta' azzjoni differenti u juru effetti addittivi f'termini tat-tnaqqis fit-taħrix tal-ażżma. Il-proprjetajiet spċifici ta' budesonide u formoterol jagħmluha possibbli li l-kombinazzjoni tintuża jew bħala terapija ta' manteniment u ta' solljiev, jew bħala kura ta' manteniment għall-ażżma.

Budesonide

Budesonide huwa glukokortikosterojd li meta jittieħed man-nifs ikollu azzjoni antiinfjammatorja dipendenti fuq id-doža fil-passaġġi tal-arja, li twassal għal tnaqqis fis-sintomi u anqas taħrixiet tal-ażżma. Budesonide li jittieħed man-nifs għandu reazzjonijiet avversi anqas severi mill-kortikosterojdi sistemiċi. Il-mekkaniżmu eż-żarru responsabbi għall-effett antiinfjammatorju tal-glukokortikosterojdi mhuwiex magħruf.

Formoterol

Formoterol huwa agonist selettiv tal-adrenoriċetturi β_2 li meta jittieħed man-nifs iwassal għal rilassament rapidu u li jaħdem fit-tul tal-muskolu lixx tal-bronki f'pazjenti b'ostruzzjoni riversibbli tal-passaġġi tal-arja. L-effett bronkodilatorju huwa dipendenti fuq id-doža, bl-effett jibda fi żmien 1-3 minuti. L-effett idu mill-anqas 12-il siegħa wara doża unika.

Effikaċċja klinika u sigurtà

Terapija ta' manteniment ghall-ażżma b'budesonide/formoterol

Studji klinici fl-adulti wrew li ž-żieda ta' formoterol ma' budesonide tejjeb is-sintomi tal-ażżma u l-funzjoni tal-pulmun, u naqqas it-taħrix.

F'żewġ studji ta' 12-il ġimġha, l-effett ta' budesonide/formoterol fuq il-funzjoni tal-pulmun kien ugħwali għal dak tal-kombinazzjoni libera ta' budesonide u formoterol, u qabeż dak ta' budesonide waħdu. Il-ferghat kollha tal-kura użaw agonist tal-andrenoriċetturi β_2 li jaħdem malajr kif meħtieġ. Ma kien hemm l-ebda sinjal ta' tnaqqis fl-effett kontra l-ażżma maż-żmien.

Saru żewġ studji pedjatriċi ta' 12-il ġimġha li fihom, 265 tifel u tifla ta' bejn 6 u 11-il sena ġew ikkurati b'doža ta' manteniment ta' budesonide/formoterol (2 inalazzjonijiet ta'

80 mikrogramma/4.5 mikrogramma/inalazzjoni darbejn kuljum), u agonist tal-andrenoricitetti β_2 kif mehtieg. Fiż-żewġ studji, il-funzjoni tal-pulmun tjebet u l-kura ġiet ittollerata sew meta mqabbel mad-doża korrespondenti ta' budesonide waħdu (ara sezzjoni 4.2).

Terapija ta' manteniment u ta' solljiev ghall-ażżma b'budesonide/formoterol

Total ta' 12076 pazjent bl-ażżma kienu inkluzi f'5 studji klinici double-blind (4447 ġew magħżula b'mod aleatorju għal terapija ta' manteniment jew ta' solljiev b'budesonide/formoterol) għal 6 jew 12-il xahar. Il-pazjenti kienu mehtiega li jkunu sintomatici minkejja l-užu ta' glukokortikosterojdi meħudin man-nifs.

It-terapija ta' manteniment u ta' solljiev b'budesonide/formoterol ipprovdi tnaqqis statistikament sinifikanti u klinikament importanti fit-taħrix sever ghall-paraguni kollha fil-5 studji kollha kemm huma. Dan kien jinkludi tqabbil ma' budesonide/formoterol f'doża ta' manteniment aktar għolja ma' terbutaline bhala sustanza ta' solljiev (studju 735) u budesonide/formoterol fl-istess doża ta' manteniment jew ma' formoterol jew ma' terbutaline bhala sustanza ta' solljiev (studju 734) (ara t-tabella hawn ifsel). Fl-Istudju 735, il-funzjoni tal-pulmun, il-kontroll tas-sintomi, u l-užu tas-sustanza ta' solljiev kienu simili fil-gruppi kollha ta' kura. Fl-Istudju 734, is-sintomi u l-užu tas-sustanza ta' solljiev naqsu u l-funzjoni tal-pulmun tjebet, meta mqabbel maż-żewġ trattamenti tat-tqabbil. Fil-5 studji kombinati, il-pazjenti li kienu qeqħdin jircievu terapija ta' manteniment b'budesonide/formoterol u sustanza ta' solljiev ma użaw, bhala medja, l-ebda inalazzjoni tas-sustanza ta' solljiev f'57% tal-jiem ta' kura. Ma kien hemm l-ebda sinjal ta' žvilupp tat-tolleranza maż-żmien.

Sommarju tat-taħrix sever fl-istudji klinici

Studju Nru. Durata	Gruppi ta' kura	N	Taħrix sever ^a Avvenimenti pazjent-sena
Studju 735 6 xħur	Budesonide/Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 µg bd + kif mehtieg	1103	125 0.23^b
	Budesonide/Formoterol Fumarate Dihydrate 320/9 µg bd + terbutaline 0.4 mg kif mehtieg	1099	173 0.32
	Salmeterol/fluticasone 2 x 25/125 µg bd + terbutaline 0.4 mg kif mehtieg	1119	208 0.38
Studju 734 12-il xahar	Budesonide/Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 µg bd + kif mehtieg	1107	194 0.19^b
	Budesonide/Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 µg bd + formoterol 4.5 µg kif mehtieg	1137	296 0.29
	Budesonide/Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 µg bd + terbutaline 0.4 mg kif mehtieg	1138	377 0.37

^a Dhul l-isptar/kura fis-sala tal-emergenza jew kura bi steriodi orali

^b It-naqqis fir-rata ta' taħrix huwa statistikament sinifikanti (valur P <0.01) għaż-żewġ paraguni

F'2 studji oħra b'pazjenti li fittxew attenzjoni medika minħabba sintomi akuti tal-ażżma, budesonide/formoterol ipprovda solljiev rapidu u effettiv tal-bronkokostizzjoni simili għal salbutamol u formoterol.

COPD

F'żewġ studji ta' 12-il xahar, kien evalwat l-effett fuq il-funzjoni tal-pulmun u r-rata ta' taħrix (definita bhala korsijiet ta' steriodi orali u/jew kors ta' antibiotici u/jew dhul l-isptar) f'pazjenti li kellhom COPD sever. Il-FEV₁ medjan fil-ħin tal-inklużjoni fil-provi kien ta' 36% tan-normal imballar. In-numru medju ta' taħrixiet kull sena (kif definiti hawn fuq) tnaqqas b'mod sinifikanti b'budesonide/formoterol meta mqabbel mal-kura b'formoterol waħdu jew placebo (rata medja ta' 1.4 meta mqabbel ma' 1.8-1.9 fil-grupp li ha placebo/formoterol). In-numru medju ta' ġranet fuq kortikosterojdi orali/pazjent matul it-12-il xahar kien daqsxejn anqas fil-grupp li ha budesonide/formoterol (7-8 jiem/pazjent/sena meta mqabbel ma' 11-12 u 9-12-il jum fil-gruppi li hadu placebo u formoterol, rispettivament). Għall-bidliet fil-parametri tal-funzjoni tal-pulmun, bħall-FEV₁, budesonide/formoterol ma kienx superjuri għall-kura b'formoterol waħdu.

Rata massima tal-fluss ta' nifs 'il ġewwa mill-apparat Digihaler

Sar studju wieħed aleatorju u open-label bi plačebo fi tfal u adolexxenti bl-ażżma (età minn 6-17-il sena), adulti bl-ażżma (età minn 18-45 sena), adulti b'mard kroniku ostruttiv tal-pulmuni (COPD - età ta' > 50 sena u voluntiera b'sahħithom (età minn 18-45 sena) sabiex tiġi evalwata r-rata massima tal-fluss ta' nifs 'il ġewwa (PIFR) u parametri ta' inalazzjoni relatati oħrajn wara inalazzjoni mill-apparat għat-teħid man-nifs (li fih plačebo) meta mqabbel ma' inalazzjoni minn apparat ta' teħid man-nifs bi trab xott b'doża multipla diga kkummerċjalizzat (li fih plačebo). L-impatt tat-tahriġ imtejjeb fit-teknika ta' teħid man-nifs b'inħali u l-volum gie vvalutat ukoll f'dawn il-gruppi ta' sugħetti. Id-data mill-istudju indikat li minkejja l-età u s-severità tal-marda baži, it-tfal, l-adolexxenti u l-adulti b'ażżma kif ukoll pazjenti b'COPD setgħu jilħqu rati ta' flussi ispiratorji permezz tal-apparat li kieni simili għal dawk iġġenerati permezz tal-apparat ta' teħid man-nifs bi trab xott b'doża multipla kkummerċjalizzat (ara s-sezzjoni 4.2). Il-PIFRs medja miksubin minn pazjenti bl-ażżma jew COPD aktar minn 60 L/min, rata ta' fluss li fiha, iż-żewġ apparati studjati huma magħrufin li jagħtu ammonti komparabbli ta' medicina fil-pulmuni. Ftit li xejn pazjenti kellhom PIFRs inqas minn 40L/min; meta PIFRs kieni inqas minn 40L/min deher li ma kien hemm ebda għaqid skont l-età jew severità tal-marda.

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Assorbiment

Il-kombinazzjoni b'doża fissa ta' budesonide u formoterol, u l-monoprodotti korrispondenti ntwerew li huma bijoekwivalenti fir-rigward tal-esponenti sistemiku ta' budesonide u formoterol, rispettivament. Minkejja dan, kienet osservata żieda żgħira fis-sopprezzjoni tal-cortisol wara l-ghoti tal-kombinazzjoni b'doża fissa meta mqabbel mal-monoprodotti. Din id-differenza mhijex ikkunsidrata li għandha impatt fuq is-sigurtà klinika.

Ma kien hemm ebda evidenza ta' interazzjonijiet farmakokinetici bejn budesonide u formoterol.

Il-parametri farmakokinetici għas-sustanzi rispettivi kieni komparabbli wara l-ghoti ta' budesonide u formoterol bħala monoprodotti jew bħala l-kombinazzjoni b'doża fissa. Għal budesonide, l-AUC kienet daqsxejn oħla, ir-rata ta' assorbiment aktar rapida u l-konċentrazzjoni massima fil-plaźma aktar għolja wara l-ghoti tal-kombinazzjoni fissa. Għal formoterol, il-konċentrazzjoni massima fil-plaźma kienet simili wara l-ghoti tal-kombinazzjoni fissa. Budesonide li jittieħed man-nifs jiġi assorbit malajr u l-konċentrazzjoni massima fil-plaźma tintlaħaq fi żmien 30 minuta wara l-ghoti. Fl-istudji, id-depožitu medju ta' budesonide fil-pulmuni wara t-teħid man-nifs permezz tal-inħali u l-ħalli kien ivarja minn 32% sa 44% tad-doża mogħtija. Il-bijodisponibilità sistemika hija madwar 49% tad-doża mogħtija. Fit-tfal ta' bejn is-6 u s-16-il sena, id-depožitu fil-pulmuni jaqa' fl-istess medda bħal tal-adulti għall-istess doża mogħtija (ara s-sezzjoni 4.2). Il-konċentrazzjonijiet fil-plaźma li jirriżultaw ma kinux determinati.

Formoterol li jittieħed man-nifs jiġi assorbit malajr u l-konċentrazzjoni massima fil-plaźma tintlaħaq fi żmien 10 minuti wara t-teħid man-nifs. Fl-istudji, id-depožitu medju ta' formoterol fil-pulmuni wara t-teħid man-nifs permezz tal-inħali u l-ħalli kien ivarja minn 28% sa 49% tad-doża mogħtija. Il-bijodisponibilità sistemika hija madwar 61% tad-doża mogħtija.

Distribuzzjoni u bijotrasformazzjoni

It-twaħħil mal-proteini tal-plaźma huwa ta' madwar 50% għal formoterol u 90% għal budesonide. Il-volum ta' distribuzzjoni huwa ta' madwar 4 L/kg għal formoterol u 3 L/kg għal budesonide. Formoterol jiġi inaktivat permezz ta' reazzjonijiet ta' konjugazzjoni (jiġi ffurmati metaboliti O-demetylati u deformilati attivi, iżda dawn jidħru principally bħala konjugati inaktivati). Budesonide jgħaddi minn grad estensiv (madwar 90%) ta' bijotrasformazzjoni mal-ewwel passaġġ mill-fwied għal metaboliti ta' attività glukokortikosterojdi baxxa. L-attività glukokortikosterojdi tal-metaboliti principali, 6-β-hydroxy-budesonide u 16-alfa-hydroxy-prednisolone, hija anqas minn 1% ta' dik ta'

budesonide. Ma hemm l-ebda indikazzjoni ta' interazzjonijiet metabolici jew reazzjonijiet ta' spostament bejn formoterol u budesonide.

Eliminazzjoni

Il-parti l-kbira ta' doža ta' formoterol tigi trasformata permezz ta' metabolizmu tal-fwied segwit b'eliminazzjoni mill-kliewi. Wara t-tehid man-nifs, 8% sa 13% tad-doža mogħtija ta' formoterol titneħha mhux metabolizzata fl-awrina. Formoterol għandu tneħħija sistemika għolja (madwar 1.4 L/min) u l-half-life tal-eliminazzjoni terminali medja hija ta' 17-il siegħa.

Budesonide jiġi eliminat permezz ta' metabolizmu katalizzat principally mill-enzima CYP3A4. Il-metaboliti ta' budesonide jiġu eliminati fl-awrina kif inhuma jew f'forma konjugata. Instabu biss ammonti negliġibbli ta' budesonide mhux mibdul fl-awrina. Budesonide għandu tneħħija sistemika għolja (madwar 1.2 L/min) u l-half-life tal-eliminazzjoni mill-plażma wara għoti fil-vini hija bħala medja ta' 4 sīghat.

Relazzjoni(ijet) farmakokinetika(ċi)/farmakodinamika(ċi)

Il-farmakokinetika ta' budesonide jew formoterol fi tfal u pazjenti b'indeboliment tal-kliewi mhix magħrufa. L-esponent ta' budesonide u formoterol jista' jkun akbar f'pazjenti li jkollhom mard tal-fwied.

Profil farmakokinetiku ta' GoResp Dihaler

Fi studji farmakokinetiči bi u mingħajr imblokk bil-faħam, GoResp Dihaler gie evalwat billi tqabbel ma' prodott li jittieħed man-nifs ta' kombinazzjoni b'doža fissa awtorizzat alternattiv li fih l-istess sustanzi attivi, budesonide u formoterol u ntweru li huwa ekwivalenti kemm fl-esponent sistemiku (sigurtà) kif ukoll fid-depožitu fil-pulmuni (effikaċja).

Linearità/nuqqas ta' linearità

Esponent sistemiku kemm għal budesonide kif ukoll għal formoterol jikkorrelata b'mod lineari mad-doža mogħtija.

5.3 Tagħrif ta' qabel l-użu kliniku dwar is-sigurtà

L-effett tossiku osservat fi studji fuq l-annimali b'budesonide u formoterol, mogħtija flimkien jew separatament, kienu effetti assoċċjati ma' attivitā farmakoloġika esaġerata.

Fi studji dwar ir-riproduzzjoni fl-annimali, kortikosterojdi bħal budesonide ntwerew li jikkawżaw malformazzjonijiet (palat mixquq, malformazzjonijiet skeletali). Madankollu, dawn ir-riżultati sperimentalni mill-annimali ma jidħru li huma rilevanti fil-bnedmin fid-doži rakkomandati. Studji dwar ir-riproduzzjoni fl-annimali wrew fertilità kemxejn imnaqqsa fil-firien irġiel b'esponent sistemiku għoli u telf tal-impjant kif ukoll tnaqqis fis-sopravivenza bikrija ta' wara t-twelid u fil-piż mat-twelid b' esponenti sistemiċi konsiderevolment oħla minn dawk milhuqa waqt l-użu kliniku. Madankollu, dawn ir-riżultati sperimentalni mill-annimali ma jidħru li huma rilevanti fil-bnedmin.

6. TAGħrif Farmaċewtiku

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Lactose monohydrate (jista' jkun fih proteini tal-ħalib).

6.2 Inkompatibbiltajiet

Mhux applikabbli.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott medicinali

Tliet snin.

Wara li tiftah it-tgeżwira tal-fojl: 6 xhur

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Taħżinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C.

Żomm l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq magħluq wara li tneħħi t-tgeżwira tal-fojl.

6.5 In-natura u tal-kontenit u ta' dak li hemm ġo fih

L-inalatur huwa abjad b'elettronika integrata fil-parti ta' fuq u b'għatu tal-biċċa tal-ħalq aħmar lewn l-inbid, semi-trasparenti. Il-partijiet tal-kuntatt tal-medicina mal-mukuża tal-inhalatur huma magħmlulin minn acrylonitrile butadiene styrene (ABS), polyethylene (PE), u polypropylene (PP). Kull inalatur fih 180 doža u huwa mkebbbeb f'fojl.

Pakketti multipli li fihom 1, 2 jew 3 inalaturi.

Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu fis-suq.

6.6 Prekawzjonijiet speċjali li għandhom jittieħdu meta jintrema u għal immaniġġar iehor

Kull fdal tal-prodott medicinali li ma jkunx intuża jew skart li jibqa' wara l-użu tal-prodott għandu jintrema kif jitkolu l-ligħid lokali.

7. DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Teva Pharma B.V.

Swensweg 5, 2031 GA HaarlemIl-Pajjiżi l-Baxxi

8. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/19/1403/001

EU/1/19/1403/002

EU/1/19/1403/003

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĞDID TAL-AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 3 ta' April 2020

Data tal-ahħar tiġid:

10. DATA TA' REVIŻJONI TAT-TEST

Informazzjoni dettaljata dwar dan il-prodott medicinali tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Агентзия Европея għall-Mediċini <http://www.ema.europa.com>

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

GoResp Dihaler 320 mikrogramma/9 mikrogrammi trab li jittieħed man-nifs

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Kull doža mogħtija (id-doža li toħroġ mill-biċċa tal-ħalq) fiha 320 mikrogramma ta' budesonide u 9 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.

Dan huwa ekwivalenti għal doža mkejla ta' 400 mikrogramma budesonide u 12-il mikrogramma ta' formoterol fumarate dihydrate.

Eċċipjent(i) b'effett magħruf

Kull doža fiha bejn wieħed u iehor 10 milligrammi ta' lactose (bħala monohydrate).

Għal-lista kompluta ta' eċċipjenti, ara sezzjoni 6.1.

3. GHAMLA FARMAČEWTIKA

Trab li jittieħed man-nifs.

Trab abjad.

4. TAGHRIF KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

GoResp Dihaler huwa indikat għall-użu fl-adulti ta' 18-il sena u aktar, biss.

Ażżma

GoResp Dihaler huwa indikat għat-trattament regolari tal-ażżma, fejn l-użu ta' kombinazzjoni (kortikosterojd li jittieħed man-nifs u agonist tal-adrenoriċetturi β_2 li jaħdem fit-tul) ikun adattat:

- f'pazjenti li ma jkunux ikkontrollati b'mod adegwat b'kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs u agonisti tal-adrenoriċettur β_2 li jaħdnu malajr, meħudin man-nifs "kif meħtieġa".
- jew
- f'pazjenti li digħi jkunu kkontrollati adegwatment kemm b'kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs kif ukoll b'agonisti tal-adrenoriċettur β_2 li jaħdnu fit-tul.

Mard Kroniku Ostruttiv tal-Pulmuni (COPD - Chronic Obstructive Pulmonary Disease)

Trattament sintomatiku ta' pazjenti b'COPD b'volum ta' nifs sfurzat 'il barra f'sekonda waħda (FEV₁ - *forced expiratory volume in 1 second*) < 70% tan-normal imbassar (wara bronkodilatur) u storja ta' taħrix ripetut, li jkollhom sintomi sinifikanti minkejja terapija regolari bi bronkodilaturi li jaħdnu fit-tul.

4.2 Pożologija u metodu ta' kif għandu jingħata

Pożologija

Ażżma

Dan il-prodott mediciinali mħuwiex maħsub għall-ġestjoni inizjali tal-ażżma.

Budesonide/Formoterol fumarate dihydrate mhuwiex kura xierqa għall-pazjenti adulti b'ażżma ħafifa biss

Id-doża ta' dan il-prodott medicinali huwa individwali u għandu jiġi aġġustat skont is-severità tal-marda. Dan għandu jiġi kkunsidrat mhux biss meta tinbeda l-kura bi prodotti medicinali kombinati iż-żda wkoll meta tīgħi aġġustata d-doża ta' manteniment. Jekk pazjent individwali jkun jeħtieg kombinazzjoni ta' doži ghajr dawk disponibbli fl-inalatur kombinat, għandhom jiġu preskritti doži xierqa ta' agonisti tal-adrenoriett β_2 u/jew kortikosterojdi b'inħali.

Ladarba s-sintomi tal-ażżma jiġu kkontrollati, għandu jiġi kkunsidrat it-tnejha gradwali tad-doża ta' Budesonide/Formoterol fumarate dihydrate. Il-pazjenti għandhom jerġgħu jiġu valutati b'mod regolari mit-tabib/fornitur tal-kura tas-saħħha tagħhom sabiex id-doża ta' dan il-prodott medicinali tibqa' ottimali. Id-doża għandha tīgħi titrata għall-aktar doža baxxa li biha jinżamm kontroll effettiv tas-sintomi.

Meta tkun xierqa titrassjoni 'l-isfel għal qawwa aktar baxxa milli hija disponibbli għal GoResp Dighihaler, tkun meħtieġa bidla għal kombinazzjoni alternattiva b'doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate u li jkun fiha doža aktar baxxa tal-kortikosterojd li jittieħed man-nifs. Meta jinżamm kontroll tas-sintomi fuq perjodu fit-tul bl-inqas doža rakkomdata, f'dak il-każ il-pass li jmiss jista' jinkludi test tal-kortikosterojd li jittieħed man-nifs waħdu.

Fil-prattika tas-soltu meta jinkiseb kontroll tas-sintomi bl-iskeda tad-doża ta' darbtejn kuljum bil-prodott tal-qawwa l-baxxa, it-titrassjoni għal doža baxxa effettiva tista' tinkludi doža għad-ding li jista' jingħata darba kuljum, meta fl-opinjoni tat-tabib, ikun meħtieġ bronkodilatur li jaħdem fit-tul sabiex jinżamm il-kontroll u mhux kura b'kortikosterojde li jittieħed man-nifs waħdu.

Il-pazjenti għandhom jiġu avżati sabiex ikollhom il-bronkodilatur li jaġixxi malajr separat tagħhom disponibbli 'f'każ ta' bżonn' il-ħin kollu.

Doži rakkomandati

Adulti (18-il sena u iktar): inalazzjoni waħda darbtejn kuljum. Xi pajjenti jista' jkollhom bżonn sa massimu ta' 2 inalazzjonijiet darbtejn kuljum.

Iż-żieda fl-użu ta' bronkodilatur separat li jaħdem malajr tindika taħżin tal-kundizzjoni sottostanti u titlob valutazzjoni mill-ġdid tat-terapija għall-ażżma.

GoResp Dighihaler 320 mikrogramma/9.0 mikrogrammi għandu jintuża bħala terapija ta' manteniment biss. Il-qawwiet aktar baxxi ta' GoResp Dighihaler huma disponibbli għar-reġim tat-terapija ta' manteniment u ta' solljiev.

COPD

Id-doża rakkomdata għall-adulti (18-il sena u iktar) hija inalazzjoni waħda darbtejn kuljum.

Popolazzjonijiet speċjali

Pazjenti anzjani (≥ 65 sena)

M'hemmx rekwiżiti speċjali ta' doža għall-pazjenti anzjani.

Pazjenti b'indeboliment tal-kliewi jew tal-fwied

M'hemmx data disponibbli dwar l-użu ta' kombinazzjoni ta' doža fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied jew tal-kliewi. Billi budesonide u formoterol jiġu eliminati principally permezz ta' metabolizmu epatiku, jista' jkun mistenni esponenti akbar f'pazjenti li jkollhom cirroži severa fil-fwied.

Popolazzjoni pedjatrika

Is-sigurtà u l-effikaċja ta' dan il-prodott mediciċinali fit-tfal ta' 12-il sena jew iżgħar u l-adolexxenti, minn 13 sa 17-il sena għadhom ma ġewx determinati s'issa. *Data* disponibbli hija deskritta fis-sezzjonijiet 4.8, 5.1 u 5.2 iżda ma tista' ssir l-ebda rakkmandazzjoni dwar pożologija.

Dan il-prodott mħuwiex rakkmandat għall-użu f' tfal u adolexxenti li għandhom inqas minn 18-il sena.

Metodu ta' kif għandu jingħata

Għal biex jingħibed man-nifs biss.

Digħiher huwa inalatur attivat bin-nifs, immexxi mill-fluss ispiratorju, b'elettronika integrata. Is-sustanzi attivi jingħataw fil-passaġġi tal-arja meta l-pazjent jieħu n-nifs 'il-ġewwa minn ġol-biċċa tal-ħalq. L-elettronika integrata ma taffettwax il-funzjonalità tal-kejl jew tad-dožaġġ tal-inalatur. Pazjenti b'ażżma moderata u severa ntwerew li kienu kapaci jiġi generaw rata ta' fluss ta' nifs 'il-ġewwa suffiċjenti biex tingħata d-doža terapewtika (ara sezzjoni 5.1).

Dan il-prodott mediciċinali għandu jintuża tajjeb sabiex tinkiseb kura effettiva. Għalhekk, il-pazjenti għandhom jiġu avżati sabiex jaqraw sewwa l-fuljett ta' tagħrif u jsegwu l-istruzzjonijiet għall-użu kif spiegati fil-fuljett.

L-użu ta' GoResp Digħiher isegwi tliet passi: iftaħ, hu n-nifs u aghlaq li huma spjegati fil-qosor hawn taħt.

Iftaħ: Żomm id-Digħiher bl-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq fil-qiegħ u iftaħ l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq billi tniżżu 'l-isfel sakemm ikun miftuh għal kolloks meta tisma' tifqigħha waħda.

Hu n-nifs: Poġġi l-biċċa tal-ħalq bejn snienek b'xofftejk magħluqin madwar il-biċċa tal-ħalq, tigdimx il-biċċa tal-ħalq tal-inalatur. Hu nifs 'il-ġewwa bis-saħħha u fil-fond minn ġol-biċċa tal-ħalq. Nehhi d-Digħiher minn halqek u żomm in-nifs għal 10 sekondi jew sakemm ikun komdu għall-pazjenti.

Aghlaq: Hu nifs 'il-barra bil-mod u aghlaq l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq

Huwa importanti li l-pazjenti jingħataw parir biex jagħlqu l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq wara li jieħdu inalazzjoni.

Huwa importanti wkoll li l-pazjenti jiġu avżati biex ma jħawdux l-inalatur qabel l-użu u biex ma jiħdu nifs 'il-barra mill-inalatur u biex ma jimblokkawx il-fethiet tal-arja meta jkunu qiegħdin jippreparaw il-pass “Hu n-nifs”.

Il-pazjenti għandhom jingħataw il-parir ukoll li jlahalhu halqhom bl-ilma wara l-inalazzjoni (ara sezzjoni 4.4).

Il-pazjent jista' jinnota togħma meta juža dan il-prodott mediciċinali minħabba l-eċċipjent tal-lactose.

Il-pazjenti għandhom jingħataw parir biex ma jpoġġux l-inalatur fl-ilma.

Informazzjoni għall-pazjenti li jużaw id-Digħiher App

Id-Digħiher jista' jitqabbel mad-Digħiher App billi tiskennja l-kodiċi għal Rispons Rāpidu (kodiċi QR [*Quick Response*]), li jinsab fuq in-naħha ta' fuq tal-inalatur, mid-Digħiher App. Id-Digħiher App tippermetti lill-pazjenti biex janalizżżaw u jimmonitorjaw id-data dwar l-użu tal-inalatur u jistabbilixxu tfakkir biex jieħdu l-mediċina.

L-inalatur m'għandux għalfejn ikun imqabbar mad-Digħiher App għall-għoti tal-prodott mediciċinali lill-pazjent.

L-elettronika integrata fuq l-inalatur u l-App ma tikkontrollax u ma tinterferixxix mal-għoti tal-prodott mediciinali.

L-App mhix maħsuba biex isservi bħala sostitut ghall-parir ta' tabib jew ta' professjonist tal-kura tas-saħħha. Il-pazjenti għandhom jiġu infurmati biex ma jimmodifikawx it-trattament preskritt tagħhom abbażi ta' informazzjoni mill-App iżda biex dejjem jikkonsultaw mat-tabib jew mal-professjonist tal-kura tas-saħħha tagħhom.

Għal istruzzjonijiet dettaljati dwar kif tuża l-inalatur digitali mal-App, ara l-Istruzzjonijiet għall-Użu (IFU - *Instructions For Use*) ipprovduti fl-App.

4.3 Kontraindikazzjonijiet

Sensittività eċċessiva għas-sustanzi attivi jew għall-eċċipjent elenkat fis-sezzjoni 6.1.

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet għall-użu

Pariri dwar id-dożagg

Il-pazjenti għandhom jiġu vvalutati mill-ġdid regolarmen mit-tabib/fornitur tal-kura tas-saħħha tagħhom sabiex id-doža ta' GoResp Dighaler tibqa' ottimali. Id-doža għandha tiġi titrata sal-inqas doža li fiha jinżamm il-kontroll effettiv tas-sintomi. Ladarba s-sintomi tal-ażżejha jiġu kkontrollati, tista' tingħata kunsiderazzjoni sabiex gradwalment titnaqqas id-doža ta' dan it-trattament. Meta tkun xierqa titrazzjoni 'l isfel għal qawwa aktar baxxa milli hija disponibbli għal GoResp Dighaler, tkun meħtieġa bidla għal kombinazzjoni alternattiva b'doža fissa ta' budesonide u formoterol fumarate u li jkun fiha doža aktar baxxa tal-kortikosteroj li jittieħed man-nifs.

Hija importanti valutazzjoni regolari tal-pazjenti hekk kif il-kura titnaqqas b'mod gradwali.

Il-pazjenti għandhom jingħataw il-parir sabiex ikollhom l-inalatur ta' salvataġġ tagħhom disponibbli f'kull ħin.

Huwa rakkomdat li d-doža titnaqqas b'mod gradwali meta ma titkompliex il-kura u m'għandhiex titwaqqaf f'daqqa.

Il-pazjenti għandhom jiġu mfakkra biex jieħdu d-doža ta' manteniment tal-prodott mediciinali tagħhom kif ordnata, anki meta ma jkollhomx sintomi. L-użu profilattiku ta' dan it-trattament mediciinali, eż. qabel l-eżerċizzju, ma ġiex studjat. L-inalazzjonijiet ta' solljiev ta' GoResp Dighaler għandhom jittieħdu bi tweġiba għas-sintomi iżda mhumiex intiżi għal użu profilattiku regolari, eż. qabel l-eżerċizzju.

Deterjorament tal-marda

Dan il-prodott mediciinali m'għandux jintuża biex jittratta sintomi akuti tal-ażżejha li għalihom huwa meħtieġ bronkodilatatur li jaħdem malajr u għal żmien qasir.

Il-pazjenti m'għandhomx jinbdew fuq dan il-prodott mediciinali waqt aggravar, jew jekk ikollhom ażżejha sejra għall-agħar b'mod sinifikanti jew li tiddeterjora b'mod akut.

Jistgħu jseħħu reazzjonijiet avversi u taħrif ix-serji relatati mal-ażżejha waqt il-kura b'GoResp Dighaler. Il-pazjenti għandhom jiġu mitluba jkomplu l-kura iżda jfittu parir mediku jekk is-sintomi tal-ażżejha jibqgħu mhux ikkontrollati jew imorru għall-agħar wara li jinbeda dan il-prodott mediciinali.

Jekk il-pazjenti jsibu li l-kura mhux effettiva, jew jaqbżu l-oħla doža rakkomandata ta' GoResp Dighaler, għandha tinkiseb attenzjoni medika (ara sezzjoni 4.2). Id-deterjorament f'daqqa u progressiv fil-kontroll tal-ażżejha jew tal-COPD jista' jkun ta' periklu għall-ħajja u l-pazjent għandu jiġi sottopost għal valutazzjoni medika urġenti. F'din is-sitwazzjoni għandha tiġi kkunsidrata l-ħtieġa

ta' žieda fit-terapija bil-kortikosterojdi, eż. kors ta' kortikosterojdi orali, jew kura bl-antibijotici jekk tkun preženti infezzjoni.

Effetti sistemiċi

Effetti sistemiċi jistgħu jseħħu bi kwalunkwe kortikosterojd li jittieħed man-nifs, b'mod partikolari b'dozi għojin ordnati għal perjodi twal. Dawn l-effetti huma ferm inqas probabbli li jseħħu b'kura li tittieħed man-nifs milli bil-kortikosterojdi orali.

L-effetti sistemiċi possibbli jinkludu s-sindrome ta' Cushing, karakteristiċi Cushingoid, sopressjoni adrenali, dewmien fit-tkabbir fi tfal u adolexxenti, tnaqqis fid-densità minerali tal-ghadam, katarretti u glawkoma u b'mod aktar rari, firxa ta' effetti psikoloġiċi jew komportamentali fosthom attivită psikomotorja eċċessiva, disturbi fl-irqad, ansjetà, depressjoni jew aggressjoni (partikolarmen fi tfal) (ara sezzjoni 4.8).

Disturb fil-vista

Jista' jiġi rrappurtat disturb fil-vista bl-użu sistemiku u topiku ta' kortikosterojdi. Jekk pazjent ikollu sintomi bhal vista mċajpra jew disturbi oħra fil-vista, il-pazjent għandu jiġi kkunsidrat għal riferiment għand oftalmologu għal evalwazzjoni ta' kawżi possibbli li jistgħu jinkludu katarretti, glawkoma jew mard rari bhal korjoretinopatija tas-serum centrali (CSCR - *Central serous chorioretinopathy*) li kienu rrappurtati wara l-użu sistemiku u topiku ta' kortikosterojdi. Għalhekk huwa importanti li l-pazjent jiġi analizzat b'mod regolari u d-doża tal-kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs titnaqqas ghall-inqas doża li fiha jinżamm kontroll effettiv tal-ażżma.

Effetti fuq id-densità tal-ghadam

Għandhom jiġu kkunsidrati l-effetti potenzjali fuq id-densità tal-ghadam, b'mod partikolari f'pazjenti fuq dozi għoljin għal perjodi fit-tul, li jkollhom fatturi ta' riskju ko-eżistenti għall-osteoporoži.

Studji fit-tul b'budesonide li jittieħed man-nifs fl-adulti b'dozi ta' kuljum ta' 800 mikrogramma (doża metrata) ma wrew l-ebda effett sinifikanti fuq id-densità minerali tal-ghadam. Ma hemm disponibbli l-ebda informazzjoni dwar l-effett ta' kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide/formoterol fumarate dihydrate b'dozi oħħla.

Funzjoni adrenali

Il-kura bi sterojdi sistemiċi supplimentari jew b'budesonide li jittieħed man-nifs m'għandhiex tīgi mwaqqfa f'daqqa.

Il-kura fit-tul b'dozi għoljin ta' kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs, b'mod partikolari oħħla mid-dozi rakkomandati, tista' twassal ukoll għal soppressjoni adrenali klinikament sinifikanti. Għalhekk għandha tīgi kkunsidrata kopertura addizzjonali b'kortikosterojdi sistemiċi matul perjodi ta' stress bħal infejjonijiet severi jew kirurgija elettiva. It-naqqis rapidu fid-doża tal-isterojdi jista' jikkawża kriżi adrenali akuta. Is-sintomi u s-sinjalji li jistgħu jidheru fi kriżi adrenali akuta jistgħu jkunu pjuttost vagi iż-żda jistgħu jinkludu anoressija, uġiġi addominali, telf tal-piż, għejja, uġiġi ta' ras, dardir, rimettar, tnaqqis fil-livell tal-koxjenza, aċċessjonijiet, pressjoni baxxa u ipogliċemija.

Bronkospażmu paradossal

Jista' jseħħ bronkospażmu paradossal, b'żieda immedjata fit-tharħir u l-qtugħ ta' nifs, wara t-teħid tad-doża. Jekk il-pazjent jesperjenza bronkospażmu paradossal, it-trattament b'dan il-prodott mediciinali għandu jiġi mwaqqaf immedjatament, il-pazjent għandu jiġi valutat u jekk ikun meħtieġ, tinbeda terapija alternattiva. Il-bronkospażmu paradossal jirrispondi għal bronkodilatur li jaħdem malajr li jittieħed man-nifs u għandu jiġi kkurat immedjatament (ara sezzjoni 4.8).

Trasferiment minn terapija orali

Jekk ikun hemm xi raġuni biex wieħed jissupponi li l-funzjoni adrenali hija indebolita minn terapija preċedenti bi sterojdi sistemiċi, għandha ssir attenzjoni meta l-pazjenti jiġu trasferiti għal terapija kordinata b'doża fissa ta' budesonide/formoterol.

Il-benefiċċji ta' terapija b'budesonide li jittieħed man-nifs ġeneralment jimminimizzaw il-ħtieġa ta' sterojdi orali, iżda l-pazjenti li jaqilbu minn sterojdi orali jistgħu jibqgħu f'riskju ta' riżerva adrenali indebolita għal żmien konsiderevoli. L-irkupru jista' jieħu ammont taż-żmien konsiderevoli wara l-waqfien tat-terapija bi sterojdi orali u għalhekk il-pazjenti dipendenti fuq sterojdi orali li jiġu trasferiti għal budesonide li jittieħed man-nifs jistgħu jibqgħu f'riskju minn funzjoni adrenali indebolita għal xi żmien konsiderevoli. F'ċirkustanzi bhal dawn, il-funzjoni tal-assi ipotalmika-pitwitarja-adrenokortikali (HPA) għandha tiġi mmonitorjata b'mod regolari.

Matul it-trasferiment minn terapija orali għal terapija kordinata b'doża fissa ta' budesonide/formoterol fumarate, se tkun esperjenzata azzjoni ġeneralment aktar baxxa tal-isterojdi sistemiċi li tista' twassal għat-tfaċċar ta' sintomi allerġiči jew artritici bħal rinite, ekżema u wġiġ fil-muskoli u fil-ġoghi. Għandha tinbeda kura speċifika għal dawn il-kundizzjonijiet. Għandu jiġi ssuspettaw effett insuffiċċjenzi ġenerali tal-glukokortikosterojdi jekk, f'każiżiet rari, iseħħu sintomi bħal għeja, uġiġi ta' ras, dardir u rimettar. F'dawn il-każiżiet xi kultant tkun neċċessarja żieda temporanja fid-doża tal-glukokortikosterojdi orali.

Infezzjonijiet orali

Sabiex jiġi minimizzat ir-riskju ta' infezzjoni candida orofaringali, il-pazjent għandu jingħata struzzjonijiet sabiex il-aħħla halqu bl-ilma wara li jieħu d-doża man-nifs. Jekk iseħħi traxx orofaringali, il-pazjent għandu jlaħħla ukoll halqu bl-ilma wara l-inalazzjonijiet kif meħtieġa (ara sezzjoni 4.2).

Popolazzjoni b'COPD

M'hemm l-ebda *data* disponibbli minn studji klinici dwar GoResp Dihghaler f'pazjenti b'COPD b'FEV₁ >50% qabel il-bronkodilatur imbassar normali u b'FEV₁ <70% wara l-bronkodilatur imbassar normali (ara sezzjoni 5.1).

Pulmonite

Żieda fl-inċidenza ta' pulmonite, li tinkludi pulmonite li tkun teħtieġ rikoveru l-isptar, għiet osservata f'pazjenti b'COPD li jkunu qed jirċievu kortikosterojdi li jingħibdu man-nifs. Hemm xi evidenza ta' żieda fir-riskju ta' pulmonite ma' żieda fid-doża ta' sterojdi iż-żda dan ma ntweriex b'mod konklussiv fl-istudji kollha.

M'hemm l-ebda evidenza klinika konklussiva għal differenzi bejn il-klassijiet fid-daqs tar-riskju ta' pulmonite fost il-prodotti ta' kortikosterojdi li jingħibdu man-nifs.

It-tobba għandhom jibqgħu vigilanti għall-iż-żvilupp possibbli ta' pulmonite f'pazjenti b'COPD, għaliex il-karakteristiċi klinici ta' dawn l-infezzjonijiet jikkoinċidu ma' sintomi ta' taħrixiet ta' COPD. Fatturi ta' riskju għal pulmonite f'pazjenti b'COPD jinkludu tipjip attwali, età ikbar, kurrenti, indiċi tal-massa tal-ġisem baxx (BMI, body mass index) u COPD severa.

Interazzjoni ma' prodotti medċiċinali oħra

Il-kura konkōmitanti b'itraconazole, ritonavir jew inibituri qawwija oħra ta' CYP3A4 għandha tiġi evitata (ara sezzjoni 4.5). Jekk dan ma jkunx possibbli, l-intervall tal-ħin bejn l-għoti tal-prodotti medċiċinali ta' interazzjoni għandu jkun l-itwal possibbli. F'pazjenti li jkunu qegħidin jużaw inibituri qawwija ta' CYP3A4, mhixiex rakkomandata terapija b'kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide/formoterol fumarate.

Attenzjoni b'mard specjali

Kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate għandha tingħata b'kawtela f' pazjenti li jkollhom thyrotoxicosis, phaeochromocytoma, dijabete mellitus, ipokalimja mhux ikkurata, kardjomijopatija ostruttiva ipertrofika, stenoži idjopatika tal-aorta subvalvulari, pressjoni għolja severa, anewriżma jew disturb kardiovaskulari sever ieħor, bħal mard tal-qalb iskemiku, takiarritmiji jew insuffiċjenza severa tal-qalb.

Għandha tīgi osservata kawtela fil-kura ta' pazjenti b'titwil ta-intervall QTc-interval. Formoterol innifsu jista' jikkawża titwil fl-intervall QTc.

Il-ħtiega ta', u d-doża tal-kortikosterojdi orali għandha terġa' tīgi evalwata f'pazjenti li jkollhom tuberkuloži pulmonari attiva jew passiva, infekzjonijiet fungali u virali fil-passaġġi tal-arja.

F'pazjenti dijabetiċi għandhom jiġu kkunsidrati kontrolli addizzjonali tal-glukożju fid-demm.

Agonisti tal-adrenoċetturi β_2

Tista' tirriżulta ipokalimja potenzjalment serja minn doži għoljin ta' agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 . L-ghoti konkomitanti ta' agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 ma' prodotti medicinali li jistgħu jikkawżaw ipokalimja jew isaħħu l-effett ipokalimiku, eż. derivattivi ta' xanthine, steroidi u dijureticji, jista' jżid mal-effett ipokalimiku possibbli tal-agonist tal-adrenoriċetturi β_2 .

Il-kura b'agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 tista' twassal għal żieda fil-livelli ta' insulin, aċidi xaħmija hielsa, gliċerol u korpi ta' ketoni fid-demm.

Hija rakkomandata attenzjoni partikolari f'ażżma instabbi b'użu varjabbli ta' bronkodilaturi ta' salvataġġ, f'ażżma severa akuta billi r-riskju assoċjat jista' jiġi miżjud min-nuqqas ta' ossiġġu fit-tessuti u f'kundizzjonijiet oħra li fihom tiżid il-probabbiltà ta' ipokalimja. Huwa rakkomandat li l-livelli tal-potassju fis-serum jiġu mmonitorjati f'dawn iċ-ċirkustanzi.

Eċċipjenti

Dan il-prodott medicinali fih il-lactose. Pazjenti li għandhom problemi ereditarji rari ta' intolleranza ghall-galactose, nuqqas totali ta' lactase jew malassorbiment tal-glucose-galactose m'għandhomx jieħdu dan il-prodott medicinali.

4.5 Interazzjoni ma' prodotti medicinali oħra u forom oħra ta' interazzjoni

Interazzjonijiet farmakokinetici

L-inhibituri qawwija ta' CYP3A4 (eż. ketoconazole, itraconazole, voriconazole, posaconazole, clarithromycin, telithromycin, nefazodone u inbituri tal-protease tal-HIV protease) huma probabbli li jżidu b'mod qawwi l-livelli ta' budesonide fil-plażma u għalhekk l-użu konkomitanti għandu jiġi evitat. Jekk dan ma jkunx possibbli, l-intervall tal-ħin bejn l-ghoti tal-inhibitur u budesonide għandu jkun l-itwal possibbli (ara sezzjoni 4.4).

L-inhibitur qawwi ta' CYP3A4, ketoconazole, 200 mg darba kuljum, żied il-livelli ta' budesonide mogħti b'mod orali fl-istess ħin (doża waħda ta' 3 mg) b'medja ta' sitt darbiet aktar. Meta ketoconazole nghata 12-il siegħa wara budesonide, il-konċentrazzjoni bħala medja żidiet biss bi tliet darbiet, li juri li s-separazzjoni tal-ħinijiet tal-ghoti tista' tnaqqas iż-żieda fil-livelli fil-plażma. *Data limitata dwar din l-interazzjoni għal budesonide ta' doża għolja li jittieħed man-nifs tindika li jista' jkun hemm żidiet qawwija fil-livelli fil-plażma (medja ta' erba' darbiet aktar) jekk itraconazole, 200 mg darba kuljum, jingħata fl-istess ħin ma' budesonide li jittieħed man-nifs (doża waħda ta' 1000 mikrogramma).*

Il-kura flimkien ma' inibituri ta' CYP3A inkluži prodotti li fihom cobicistat, hija mistennija li žžid ir-riskju ta' effetti sekondarji sistemiċi. Il-kombinazzjoni għandha tīgħi evitata sakemm il-benefiċċju ma jkunx akbar mir-riskju miżjud ta' effetti sekondarji sistemiċi tal-kortikosterojdi, li f'dak il-każ il-pazjenti għandhom jiġu mmonitorjati għal effetti sekondarji sistemiċi tal-kortikosterojdi.

Interazzjonijiet farmakodinamiċi

L-imblokkaturi β -adrenergiċi jistgħu jdghajfu jew jimpedixxu l-effett ta' formoterol. Għalhekk, kura ta' kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate m'għandhiex tingħata flimkien ma' imblokkaturi β -adrenergiċi (inkluż qtar ghall-ghajnejn) sakemm ma jkunx hemm raġunijiet konvinċenti.

Il-kura konkomitanti ma' quinidine, disopyramide, procainamide, phenothiazines, antistamini (terfenadine), u antidepressanti triċikliċi, tista' ttawwal l-intervall QTc u žžid ir-riskju ta' arritmiji ventrikolari.

Barra minn hekk L-Dopa, L-thyroxine, oxytocin u l-alkoħol jistgħu jdghajfu t-tolleranza tal-qalb lejn il- β_2 -simpatomimetiċi.

Il-kura konkomitanti ma' inibituri tal-monoamine oxidase, li jinkludu prodotti mediciinali bi prorrjetajiet simili bħal furazolidone u procarbazine, tista' tippreċipa r-reazzjonijiet ta' pressjoni għolja.

Hemm riskju akbar ta' arritmiji f'pazjenti li jkunu qegħdin jircievu anestesija konkomitanti b'idrokarboni aloġenati.

L-użu konkomitanti ta' prodotti mediciinali β -adrenergiċi oħra u prodotti mediciinali antikolinergiċi jista' jkollu effett bronkodilatorju potenzjalment addittiv.

L-ipokalimja tista' žžid id-dispożizzjoni għall-arritmiji f'pazjenti li jkunu qed jiġu kkurati bi glikosidi tad-digitalina.

L-ipokalemija tista' tirriżulta minn terapija b'agonist β_2 u tista' tīgħi msahħha permezz ta' trattament konkomitanti b'derivattivi ta' xanthine, kortikosterojdi u dijuretiċi (ara sezzjoni 4.4).

Budesonide u formoterol ma kienu osservati li jinteragixxu mal-ebda prodott mediciinali ieħor użat fil-kura tal-ażżma.

Popolazzjoni pedjatrika

Studji ta' interazzjoni twettqu biss f'adulti.

4.6 Fertilità, tqala u treddiġħ

Tqala

Għal kura ta' kombinazzjoni ta' doża fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate jew il-kura konkomitanti b'formoterol u budesonide, ma hija disponibbli l-ebda *data* klinika dwar it-tqaliet esposti. *Data* minn studju dwar l-embriju-fetu fil-firien, ma uriet l-ebda evidenza ta' xi effett addizzjonali mill-kombinazzjoni.

Ma hemmx *data* adegwata mill-użu ta' formoterol f'nisa tqal. Fi studji fuq l-annimali, formoterol ikkawża reazzjonijiet avversi fi studji dwar ir-riproduzzjoni b'livelli għoljin ħafna ta' esponent sistemiku (ara sezzjoni 5.3).

Data dwar madwar 2000 tqala esposta ma indikat l-ebda żieda fir-riskju teratogeniku assoċċjata mal-użu ta' budesonide li jittieħed man-nifs. Fi studji fuq l-annimali, il-glukokortikosterojdi ntwerew li

jikkawżaw malformazzjonijiet (ara sezzjoni 5.3). Dan mhuwiex probabbli li jkunu rilevanti għall-bnedmin minħabba d-doži rakkomandati.

Studji fl-animali identifikaw l-involviment ta' glukokortikosterojdi eċċessivi qabel it-twelid fiż-żieda fir-riskji għal dewmien fit-tkabbir ġewwa l-utru, mard kardjovaskulari fl-adulti u bidliet permanenti fid-densità tar-riċetturi tal-glukokortikojdi, it-telf u s-sostituzzjoni tan-newrotrasmettituri u l-imġiba f'esponent aktar baxxi mill-medda tad-doži teratogeniči.

Waqt it-tqala, kura ta' kombinazzjoni ta' doža fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate għandha tintuża biss meta l-benefiċċji jegħlbu r-riskji potenzjali. Għandha tintuża l-aktar doža baxxa effettiva ta' budesonide meħtieġa sabiex jinżamm kontroll adegwat tal-ażżma.

Treddiġ

Budesonide hu eliminat fil-ħalib tas-sider tal-bniedem. Madankollu, b'doži terapewtiċi mħumiex mistennija effetti fuq it-tarbija li tkun qed tiġi mreddgħa. Mħux magħruf jekk formoterol jgħaddix għal-ġol-ħalib tas-sider tal-bniedem. Fil-firien, ammonti żgħar ta' formoterol instabu fil-ħalib tal-omm. L-ghoti ta' kura ta' kombinazzjoni ta' doža fissa ta' budesonide u formoterol fumarate dihydrate il-nisa li jkunu qegħdin ireddgħu għandu jiġi kkunsidrat biss jekk il-benefiċċju mistenni għall-omm ikun akbar minn kwalunkwe riskju possibbli għat-tarbijsa.

Fertilità

M'hemm l-ebda *data* disponibbli dwar l-effett potenzjali ta' budesonide fuq il-fertilità. Studji dwar ir-riproduzzjoni fl-animali b'formoterol urew fertilità xi ftit imnaqqsa f'firien irġiel b'esponten sistemiku għoli (ara sezzjoni 5.3).

4.7 Effetti fuq il-ħila biex issuq u thaddem magni

Dan il-prodott mediciinali m'għandu l-ebda effett jew ftit li xejn għandu effett fuq il-ħila biex isuq u thaddem magni.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil tas-sigurtà

Billi dan il-prodott mediciinali fih kemm budesonide kif ukoll formoterol, jista' jseħħi l-istess mudell ta' reazzjonijiet avversi kif irrappurtat għal dawn is-sustanzi. Ma dehret l-ebda żieda fl-inċidenza tar-reazzjonijiet avversi wara l-ghoti fl-istess hin taż-żewġ komposti. L-aktar reazzjonijiet avversi komuni huma r-reazzjonijiet avversi farmakoloġikament prevedibbli ta' terapija bl-agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 , bħaq-tregħid u l-palpitazzjonijiet. Dawn hafna drabi jkunu ħief u generalment jitilqu fi żmien ftit jaġiem tal-kura. Fi studju kliniku ta' 3 snin b'budesonide fil-COPD, it-tbenġil fil-ġilda u pulmonite seħħew bi frekwenza ta' 10% u 6%, rispettivament, meta mqabbel ma' 4% u 3% fil-grupp li ħa plaċebo ($p<0.001$ u $p<0.01$, rispettivament).

Lista f'tabbera tar-reazzjonijiet avversi

Ir-reazzjonijiet avversi, li kienu assoċjati ma' budesonide jew formoterol, huma mogħtija hawn isfel skont is-sistema tal-klassifika tal-organi u l-frekwenza. Il-frekwenzi huma definiti bħala: komuni hafna ($\geq 1/10$), komuni ($\geq 1/100$ sa $< 1/10$), mhux komuni ($\geq 1/1,000$ sa $< 1/100$), rari ($\geq 1/10,000$ sa $< 1/1,000$), rari hafna ($< 1/10,000$) u mhux magħruf (ma tistax tittieħed stima mid-data disponibbli).

Sistema tal-Klassifika tal-Organji	Frekwenza	Reazzjoni avversa
Infezzjonijiet u infestazzjonijiet	Komuni	Infezzjonijiet b'candida fl-orofaringi, pulmonite (f'pazjenti b'COPD)

Disturbi fis-sistema immuni	Rari	Reazzjonijiet immedjati u ttardjati ta' sensittività eċċessiva, eż. exanthema, urtikarja, ħakk, dermatite, angjoedima u reazzjoni anafilattika
Disturbi fis-sistema endokrinarja	Rari ħafna	Is-Sindrome ta' Cushing, soppressjoni adrenali, dewmien fit-tkabbir, tnaqqis fid-densità minerali tal-ħadad
Disturbi fil-metabolizmu u n-nutrizzjoni	Rari	Ipokalimja
	Rari ħafna	Ipergħiġemija
Disturbi psikjatriċi	Mħux komuni	Aggressjoni, attività psikomotorja eċċessiva, ansjetà, disturbi fl-irqad
	Rari ħafna	Depressjoni, tibdil fl-imġiba (b'mod predominant fit-tfal)
Disturbi fis-sistema nervuża	Komuni	Ugħiġi ta' ras, tregħid
	Mħux komuni	Sturdament
	Rari ħafna	Disturbi fit-togħma
Disturbi fl-ġħajnejn	Mħux komuni	Vista, imċajpr (ara wkoll sezzjoni 4.4)
	Rari ħafna	Katarretti u glawkoma
Disturbi fil-qalb	Komuni	Palpitazzjonijiet
	Mħux komuni	Takikardija
	Rari	Arritmija tal-qalb, eż. fibrillazzjoni atrijali, takikardija sopraventrikolari, takikardija, extrasistoli
	Rari ħafna	Angina pectoris. Titwil tal-intervall QTc
Disturbi vaskulari	Rari ħafna	Varjazzjonijiet fil-pressjoni tad-demm
Disturbi respiratorji, toraċċi u medjastinali	Komuni	Irritazzjoni ħafifa fil-gerżuma, sogħla, disfonja inkluża hanqa
	Rari	Bronkospażmu
	Rari ħafna	Bronkospażmu paradossikali
Disturbi gastro-intestinali	Mħux komuni	Dardir
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	Mħux komuni	Tbenġil
Disturbi muskolu-skeletriċi u tat-tessuti konnettivi	Mħux komuni	Bugħawwieġ

Deskrizzjoni ta' għażla ta' reazzjonijiet avversi

L-infezzjoni b'candida fl-orofaringi hija minħabba depožitu tas-sustanzi attivi. L-ghoti tal-parir lill-pazjent sabiex ilahħla halqu bl-ilma wara kull doža se jnaqqas ir-riskju. L-infezzjoni orofaringali b'Candida generalment tirrispondi għal kura topika kontra l-fungi mingħajr il-htiega li jitwaqqaf il-kortikosterojd li jittieħed man-nifs.

Bronkospażmu paradossalji jista' jseħħi b'mod rari ħafna, u jaffettwa anqas minn 1 minn kull 10,000 persuna, b'żieda immedjata fit-tharhir u l-qtugħi ta' nifs wara t-teħid tad-doža. Il-bronkospażmu paradossalji jirrispondi għal bronkodilatur li jaħdem malajr li jittieħed man-nifs u għandu jiġi kkurat immedjatament. It-trattament b'dan il-prodott medicinali għandu jitwaqqaf immedjatament, il-pazjent għandu jiġi valutat u jekk ikun meħtieġ, tinbeda terapija alternattiva (ara sezzjoni 4.4).

Jistgħu jseħħu effetti sistemici tal-korikosterojdi li jittieħdu man-nifs, b'mod partikolari b'dozi għoljin ordnati għal perjodi twal. Dawn l-effetti huma ferm anqas probabbli li jseħħu milli b'kortikosterojdi orali. L-effetti sistemici possibbli jinkludu s-sindrome ta' Cushing, karatteristiċi Cushingoid, soppressjoni adrenali, dewmien fit-tkabbir tat-tfal u adolexxenti, tnaqqis fid-densità minerali tal-ħadad, katarretti u glawkoma. Jista' jkun hemm żieda fis-suxxettibbiltà ghall-infezzjonijiet u indeboliment tal-ħila ta' adattament għall-istress. L-effetti probabbilment huma dipendenti fuq id-doža, il-hin tal-esponent, l-esponent konkomitanti u preċedenti għall-isterojdi u s-sensittività individwali.

Kura b'agonisti ta' adrenoriċettur β_2 tista' tirriżulta f'żieda fil-livelli tad-demm tal-insulina, aċċidi grassi liberi, glicerol u korpi ta' ketone.

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi suspettati

Huwa importanti li jiġu rrappurtati reazzjonijiet avversi suspettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott mediciċinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanc bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott mediciċinali. Il-professjonisti dwar il-kura tas-sahħha huma mitluba jirrapprtaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżzla f'[Appendiċi V](#).

4.9 Doża eċċessiva

Doża eċċessiva ta' formoterol x'aktarx twassal għal effetti li huma tipiči għall-agonisti tal-adrenoriċetturi β_2 : tregħid, ugħiġi ta' ras, palpitazzjonijiet. Is-sintomi rrappurtati minn kazijiet iż-żolati huma takikardija, ipergliċemija, ipokalimja, titwil fl-intervall QTc, arritmija, dardir u rimettar. Tista' tkun indikata kura sintomatika u ta' sostenn. Doża ta' 90 mikrogramma mogħtija matul tliet sīgħat lil pazjenti b'ostruzzjoni akuta tal-bronki ma qajmet l-ebda thassib dwar is-sigurtà.

Doża eċċessiva akuta b'budesonide, anki b'doži eċċessivi, mhijiex mistennija li tkun problema klinika. Meta jintuża kronikament b'doži eċċessivi, jistgħu jitfaċċaw effetti sistemiċi tal-glukokortikosterojdi, bħal iperkortikiżmu u soppressjoni adrenalni.

Jekk it-trattament ikollu bżonn jiġi rtirat minħabba doża eċċessiva tal-komponent formoterol fil-prodott mediciċinali, irid jiġi kkunsidrat il-forniment ta' terapija xierqa b'kortikosterojd li jittieħed man-nifs.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOGIČI

5.1 Proprietajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewtika: Mediciċini għal mard ostruttiv tal-passaġġi tal-arja, adrenergiċi flimkien ma' kortikosterojdi jew mediciċini oħra, minbarra dawk antikolinergiċi, Kodiċi ATC code: R03AK07

Mekkaniżmu ta' azzjoni u effetti farmakodinamiċi

Dan il-prodott mediciċinali fih formoterol u budesonide, li għandhom modi ta' azzjoni differenti u juru effetti addittivi f'termini tat-tnaqqis fit-taħrix tal-ażżma.

Budesonide

Budesonide huwa glukokortikosterojd li meta jittieħed man-nifs ikollu azzjoni antiinfjammatorja dipendenti fuq id-doža fil-passaġġi tal-arja, li twassal għal tnaqqis fis-sintomi u anqas taħrifiet tal-ażżma. Budesonide li jittieħed man-nifs għandu reazzjonijiet avversi anqas severi mill-kortikosterojdi sistemiċi. Il-mekkaniżmu eż-żarru responsabbli għall-effett antiinfjammatorju tal-glukokortikosterojdi mħuwiex magħruf.

Formoterol

Formoterol huwa agonist selettiv tal-adrenoriċetturi β_2 li meta jittieħed man-nifs iwassal għal rilassament rapidu u li jaħdem fit-tul tal-muskolu lixx tal-bronki f'pazjenti b'ostruzzjoni riversibbli tal-passaġġi tal-arja. L-effett bronkodilatorju huwa dipendenti fuq id-doža, bl-effett jibda fi żmien 1-3 minuti. L-effett idu mill-anqas 12-il siegħa wara doża unika.

Effiċċa klinika u sigurtà

Terapija ta' manteniment ghall-ażżma b'budesonide/formoterol

Studji kliniċi fl-adulti wrew li ž-żieda ta' formoterol ma' budesonide tejjeb is-sintomi tal-ażżma u l-funzjoni tal-pulmun, u naqqas it-taħrix. F'żewġ studji ta' 12-il ġimgħa, l-effett ta'

budesonide/formoterol fuq il-funzjoni tal-pulmun kien ugwali għal dak tal-kombinazzjoni libera ta' budesonide u formoterol, u qabeż dak ta' budesonide waħdu. Il-fergħat kollha tal-kura użaw agonist tal-andrenorċetturi β_2 li jaħdem malajr kif meħtieg. Ma kien hemm l-ebda sinjal ta' tnaqqis fl-effett kontra l-ażżma maž-żmien.

Saru żewġ studji pedjatriċi ta' 12-il ġimġha li fihom, 265 tifel u tifla ta' bejn 6 u 11-il sena ġew ikkurati b'doża ta' manteniment ta' budesonide/formoterol (2 inalazzjonijiet ta' 80 mikrogramma/4.5 mikrogramma/inalazzjoni darbejn kuljum), u agonist tal-andrenorċetturi β_2 kif meħtieg. Fiż-żewġ studji, il-funzjoni tal-pulmun tjiebet u l-kura ġiet ittollerata sew meta mqabbel mad-doża korrespondenti ta' budesonide waħdu (ara sezzjoni 4.2).

COPD

F'żewġ studji ta' 12-il xahar, kien evalwat l-effett fuq il-funzjoni tal-pulmun u r-rata ta' taħrix (definita bħala korsijiet ta' sterojdi orali u/jew kors ta' antibiotiċi u/jew dħul l-isptar) f'pazjenti li kellhom COPD sever. Il-FEV₁ medjan fil-ħin tal-inklużjoni fil-provi kien ta' 36% tan-normal imbassar. In-numru medju ta' taħrixiet kull sena (kif definiti hawn fuq) tnaqqas b'mod sinifikanti b'budesonide/formoterol meta mqabbel mal-kura b'formoterol waħdu jew plaċebo (rata medja ta' 1.4 meta mqabbel ma' 1.8-1.9 fil-grupp li tal-plaċebo/formoterol). In-numru medju ta' ġranet fuq kortikosterojdi orali/pazjent matul it-12-il xahar kien daqsxejn anqas fil-grupp li ha budesonide/formoterol (7-8 jiem/pazjent/sena meta mqabbel ma' 11-12 u 9-12 jiem fil-gruppi li hadu plaċebo u formoterol, rispettivament). Ghall-bidliet fil-parametri tal-funzjoni tal-pulmun, bħall-FEV₁, budesonide/formoterol ma kienx superjuri għall-kura b'formoterol waħdu.

Rata massima tal-fluss ta' nifs 'il ġewwa mill-apparat Digihaler

Sar studju wieħed aleatorju u open-label bi plaċebo fi tfal u adolexxenti bl-ażżma (età minn 6-17-il sena), adulti bl-ażżma (età minn 18-45 sena), adulti b'mard kroniku ostruttiv tal-pulmuni (COPD - età ta' > 50 sena u voluntiera b'saħħithom (età minn 18-45 sena) sabiex tiġi evalwata r-rata massima tal-fluss ta' nifs 'il ġewwa (PIFR) u parametri ta' inalazzjoni relatati oħrajn wara inalazzjoni mill-apparat għat-teħid man-nifs (li fih plaċebo) meta mqabbel ma' inalazzjoni minn apparat ta' teħid man-nifs bi trab xott b'doża multipli digħi kkummerċjalizzat (li fih plaċebo). L-impatt tat-taħriġ imtejjeb fit-teknika ta' teħid man-nifs b'inħaliatur bi trab xott fuq il-veloċità tat-teħid man-nifs u l-volum ġie vvalutat ukoll f'dawn il-gruppi ta' suġġetti. Id-data mill-istudju indikat li minkejja l-età u s-severità tal-marda bażi, it-tfal, l-adolexxenti u l-adulti b'ażżma kif ukoll pazjenti b'COPD setgħu jilhqu rati ta' flussi ispiratorji permezz tal-apparat li kienu simili għal dawk iġġenerati permezz tal-apparat ta' teħid man-nifs bi trab xott b'doża multipli kkummerċjalizzat (ara s-sezzjoni 4.2). Il-PIFRs medja miksubin minn pazjenti bl-ażżma jew COPD kien aktar minn 60 L/min, rata ta' fluss li fiha, iż-żewġ apparati studjati huma magħrufin li jagħtu ammonti komparabbli ta' mediciċina fil-pulmuni. Ftit li xejn pazjenti kellhom PIFRs inqas minn 40L/min; meta PIFRs kien inqas minn 40L/min deher li ma kien hemm ebda għaqid skont l-età jew severità tal-marda.

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Assorbiment

Il-kombinazzjoni b'doża fissa ta' budesonide u formoterol, u l-monoprodotti korrispondenti ntwerew li huma bijoekwivalenti fir-rigward tal-esponenti sistemiku ta' budesonide u formoterol, rispettivament. Minkejja dan, kienet osservata żieda żgħira fis-sopprezzjoni tal-cortisol wara l-għoti tal-kombinazzjoni b'doża fissa meta mqabbel mal-monoprodotti. Din id-differenza mhix ikkunsidrata li għandha impatt fuq is-sigurtà klinika.

Ma kien hemm ebda evidenza ta' interazzjonijiet farmakokinetici bejn budesonide u formoterol.

Il-parametri farmakokinetici għas-sustanzi rispettivi kienu komparabbli wara l-ghoti ta' budesonide u formoterol bħala monoprodotti jew bħala l-kombinazzjoni b'doża fissa. Għal budesonide, l-AUC kienet daqsxejn ogħla, ir-rata ta' assorbiment aktar rapida u l-konċentrazzjoni massima fil-plažma

iżjed għolja wara l-ġħoti tal-kombinazzjoni fissa. Għal formoterol, il-konċentrazzjoni massima fil-plažma kienet simili wara l-ġħoti tal-kombinazzjoni fissa. Budesonide li jittieħed man-nifs jiġi assorbit malajr u l-konċentrazzjoni massima fil-plažma tintlaħaq fi żmien 30 minuta wara l-ġħoti. Fl-istudji, id-depožitu medju ta' budesonide fil-pulmuni wara t-teħid man-nifs permezz tal-inalatur tat-trab kien ivarja minn 32% sa 44% tad-doża mogħtija. Il-bijodisponibilità sistemika hija madwar 49% tad-doża mogħtija. Fit-tfal ta' bejn is-6 u s-16-il sena, id-depožitu fil-pulmun jaqa' fl-istess medda bħal tal-adulti għall-istess doża mogħtija (ara s-sezzjoni 4.2). Il-konċentrazzjonijiet fil-plažma li jirriżultaw ma kinux determinati.

Formoterol li jittieħed man-nifs jiġi assorbit malajr u l-konċentrazzjoni massima fil-plažma tintlaħaq fi żmien 10 minuti wara t-teħid man-nifs. Fl-istudji, id-depožitu medju ta' formoterol fil-pulmuni wara t-teħid man-nifs permezz tal-inalatur tat-trab kien ivarja minn 28% sa 49% tad-doża mogħtija. Il-bijodisponibilità sistemika hija madwar 61% tad-doża mogħtija.

Distribuzzjoni u bijotrasformazzjoni

It-twaħħil mal-proteini tal-plažma huwa ta' madwar 50% għal formoterol u 90% għal budesonide. Il-volum ta' distribuzzjoni huwa ta' madwar 4 L/kg għal formoterol u 3 L/kg għal budesonide. Formoterol jiġi inattivat permezz ta' reazzjonijiet ta' konjugazzjoni (jigu ffurmati metaboliti O-demetylati u deformilati attivi, iżda dawn jidhru prinċipalment bħala konjugati inattivati). Budesonide jgħaddi minn grad estensiv (madwar 90%) ta' bijotrasformazzjoni mal-ewwel passaġġ mill-fwied għal metaboliti ta' attivită glukokortikosterojdi baxxa. L-attività glukokortikosterojdi tal-metaboliti prinċipali, 6-β-hydroxy-budesonide u 16-alfa-hydroxy-prednisolone, hija anqas minn 1% ta' dik ta' budesonide. Ma hemm l-ebda indikazzjoni ta' interazzjonijiet metabolici jew reazzjonijiet ta' spostament bejn formoterol u budesonide.

Eliminazzjoni

Il-parti l-kbira ta' doża ta' formoterol tīġi trasformata permezz ta' metabolizmu tal-fwied segwit b'eliminazzjoni mill-kliewi. Wara t-teħid man-nifs, 8% sa 13% tad-doża mogħtija ta' formoterol titneħha mhux metabolizzata fl-awrina. Formoterol għandu tnejħiha sistemika għolja (madwar 1.4 L/min) u l-half-life tal-eliminazzjoni terminali medja hija ta' 17-il siegħa.

Budesonide jiġi eliminat permezz ta' metabolizmu katalizzat prinċipalment mill-enzima CYP3A4. Il-metaboliti ta' budesonide jiġu eliminati fl-awrina kif inhuma jew f'forma konjugata. Instabu biss ammonti negligibbi ta' budesonide mhux mibdul fl-awrina. Budesonide għandu tnejħiha sistemika għolja (madwar 1.2 L/min) u l-half-life tal-eliminazzjoni mill-plažma wara għotxi fil-vini hija bħala medja ta' 4 sigħat.

Relazzjoni(ijiet) farmakokinetika(ċi)/farmakodinamika(ċi)

Il-farmakokinetika ta' budesonide jew formoterol fit-tfal u l-pazjenti b'indeboliment tal-kliewi mhijiex magħrufa. L-esponent ta' budesonide u formoterol jista' jkun akbar f'pazjenti li jkollhom mard tal-fwied.

Profil farmakokinetiku ta' GoResp Dihihaler

Fi studji farmakokinetici bi u mingħajr imblokk bil-faħam, GoResp Dihihaler ġie evalwat billi tqabbel ma' prodott li jittieħed man-nifs ta' kombinazzjoni b'doża fissa awtorizzat alternativ li fih l-istess sustanzi attivi, budesonide u formoterol u ntweru li huwa ekwivalenti kemm fl-esponent sistemiku (sigurtà) kif ukoll fid-depožitu fil-pulmuni (effikaċċa).

Linearità/nuqqas ta' linearità

Esponent sistemiku kemm għal budesonide kif ukoll għal formoterol jikkorrelata b'mod linear mad-doża mogħtija.

5.3 Tagħrif ta' qabel l-użu kliniku dwar is-sigurtà

L-effett tossiku osservat fi studji fuq l-annimali b'budesonide u formoterol, mogħtija flimkien jew separatament, kienu effetti assoċjati ma' attivită farmakoloġika esaġerata.

Fi studji dwar ir-riproduzzjoni fl-annimali, kortikosterojdi bħal budesonide ntwerew li jikkawżaw malformazzjonijiet (palat mixquq, malformazzjonijiet skeletali). Madankollu, dawn ir-riżultati sperimentalni mill-annimali ma jidhrux li huma rilevanti fil-bnedmin fid-doži rakkomandati. Studji dwar ir-riproduzzjoni fl-annimali wrew fertilità kemxejn imnaqqsa fil-firien irġiel b'esponenti sistemiku ġholi u telf tal-impjant kif ukoll tnaqqis fis-sopravivenza bikrija ta' wara t-twelid u fil-piż mat-twelid b'esponenti sistemiċi konsiderevolment oħla minn dawk milħuqa waqt l-użu kliniku. Madankollu, dawn ir-riżultati sperimentalni mill-annimali ma jidhrux li huma rilevanti fil-bnedmin.

6. TAGħrif Farmaċewtiku

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Lactose monohydrate (jista' jkun fih proteini tal-ħalib).

6.2 Inkompatibbiltajiet

Mhux applikabbli.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott mediċinali

Tliet snin.

Wara li tiftaħ it-tgeżwira tal-fojl; 6 xhur

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Taħżinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C.

Żomm l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq magħluq wara li tneħhi t-tgeżwira tal-fojl.

6.5 In-natura u tal-kontenit u ta' dak li hemm ġo fih

L-inalatur huwa abjad b'elettronika integrata fil-parti ta' fuq u b'għatu tal-biċċa tal-ħalq aħmar lewn l-inbid, semi-trasparenti. Il-partijiet tal-kuntatt tal-mediċina mal-mukuža tal-inhalatur huma magħmlulin minn acrylonitrile butadiene styrene (ABS), polyethylene (PE), u polypropylene (PP). Kull inalatur fih 90 doža u huwa mkebbbeb f'fojl.

Pakketti multipli li fihom 1, 2 jew 3 inalaturi.

Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqṣijiet kollha jkunu fis-suq.

6.6 Prekawzjonijiet speċjali li għandhom jittieħdu meta jintrema u għal immaniġġar ieħor

Kull fdal tal-prodott mediċinali li ma jkunx intuża jew skart li jibqa' wara l-użu tal-prodott għandu jintrema kif jitkolu l-ligjiet lokali.

7. DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Teva Pharma B.V.
Swensweg 5, 2031GA Haarlem
Il-Pajjiżi l-Baxxi

8. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/19/1403/004
EU/1/19/1403/005
EU/1/19/1403/006

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĞDID TAL-AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 3 ta' April 2020
Data tal-aħħar tiġid:

10. DATA TA' REVIŽJONI TAT-TEST

Informazzjoni dettaljata dwar dan il-prodott mediċinali tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Ägenzija Ewropea għall-Mediċini <http://www.ema.europa.com>

ANNESS II

- A. MANIFATTUR(I) RESPONSABBLI GHALL-HRUĞ TAL-LOTT**
- B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD IL-PROVVISTA U L-UŽU**
- C. KONDIZZJONIJIET U REKWIZITI OHRA TAL-AWTORIZAZZJONI GTAL-AWTORIZ FIS-SUQ**
- D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŽU SIGUR U EFFETTIV TAL-PRODOTT MEDIĆINALI**

A. MANIFATTURI RESPONSABBLI GHALL-HRUĞ TAL-LOTT

Isem u indirizz tal-manifatturi responsabili ghall-hruġ tal-lott

Norton (Waterford) Limited
Unit 27/35, 14/15 and 301, IDA Industrial Park
Cork Road
Waterford X91 WK68
L-Irlanda

Teva Pharmaceuticals Europe B.V.
Swensweg 5
NL-2031 GA Haarlem
Il-Pajjiżi l-Baxxi

Teva Operations Poland Sp. z o.o.,
Mogilska 80 Str., 31-546 Kraków,
Il-Polonja

Fuq il-fuljett ta' tagħrif tal-prodott medicinali għandu jkun hemm l-isem u l-indirizz tal-manifattur responsabbi ghall-hruġ tal-lott konċernat.

B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD IL-PROVVISTA U L-UŻU

Prodott medicinali li jingħata bir-riċetta tat-tabib.

C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-AWTORIZZAZZJONI GTAL-AWTORIZ FIS-SUQ

- Rapporti perjodiċi aġġornati dwar is-sigurtà s (PSURs)**

Ir-rekwiżiti biex jiġu pprezentati PSURs għal dan il-prodott medicinali huma mniżzla fil-lista ta' dati ta' referenza tal-Unjoni (lista EURD) prevista skont l-Artikolu 107c(7) tad-Direttiva 2001/83/KE u kwalunkwe aġġornament sussegwenti ppubblikat fuq il-portal elettroniku Ewropew tal-mediċini.

D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŻU SIGUR U EFFETTIV TAL-PRODOTT MEDIĆINALI

- Pjan tal-ġestjoni tar-riskju (RMP)**

Id-detentur tal-awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-suq (MAH) għandu jwettaq l-aktivitajiet u l-interventi meħtieġa ta' farmakovigilanza dettaljati fl-RMP maqbul ippreżentat fil-Modulu 1.8.2 tal-awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-suq u kwalunkwe aġġornament sussegwenti maqbul tal-RMP.

RMP aġġornat għandu jiġi pprezentat:

- Meta l-Агентија Европа għall-Mediċini titlob din l-informazzjoni;
- Kull meta s-sistema tal-ġestjoni tar-riskju tiġi modifikata speċjalment minħabba li tasal informazzjoni ġidha li tista' twassal għal bidla sinifikanti fil-profil bejn il-benefiċċju u r-riskju jew minħabba li jintlaħaq għan importanti (farmakovigilanza jew minimizzazzjoni tar-riskji).

ANNESS III
TIKKETTAR U FULJETT TA' TAGHRIF

A. TIKKETTAR

TAGħrif li Ghandu Jidher Fuq il-Pakkett ta' Barra

KARTUNA TA' BARRA

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

GoResp Dihihaler 160 mikrogramma /4.5 mikrogrammi trab li jittieħed man-nifs budesonide/ formoterol fumarate dihydrate

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Kull doža mogħtija fiha 160 mikrogramma ta' budesonide u 4.5 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.

Dan huwa ekwivalenti għal doža mkejla ta' 200 mikrogramma ta' budesonide u 6 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.

Din id-doža mogħtija hija ekwivalenti għal doža metrata ta' 200 mikrogramma ta' budesonide u 6 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.

3. LISTA TA' ECČIPJENTI

Fih il-lactose. Ara l-fuljett ta' tagħrif għal aktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAČEWTIKA U KONTENUT

Trab li jittieħed man-nifs
Inalatur wieħed li fih 180 doža.

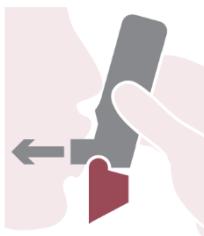
2 inalatur u kull inalatur fih 180 doža.
3 inalatur u kull inalatur fih 180 doža.

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

1. IFTAH



2. HU N-NIFS



3. AGħLAQ



IRREPETI



Jekk teħtieg li tieħu t-tieni inalazzjoni, dejjem agħlaq l-għatu tal-biċċa tal-ħalq aħmar lewn l-inbid qabel l-inalazzjoni li jmiss.

Agħlaq l-għatu tal-biċċa tal-ħalq bejn l-inalazzjonijiet biex id-data tittrasferixxi fl-app tiegħek. Kull darba li jinfetah l-għatu tal-biċċa tal-ħalq u tinstema' klikk, l-inalatur tiegħek ikun lest biex jintuża.

Aqra l-fuljett fil-pakkett b'attenzjoni qabel tibda tuża din il-mediċina għax fih informazzjoni importanti għalik.

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.
Għal biex jingħibed man-nifs.

6. TWISSIJA SPEċJALI LI L-PRODOTT MEDIĊINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĆJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA

M'għandux jintuża fit-tfal u l-adolexxenti.

Għall-użu f'persuni adulti minn 18-il sena 'i fuq biss.

M'għandux jintuża fi tfal jew adolexxenti ta' taht it-18-il sena.

8. DATA TA' SKADENZA

JIS

Uża l-prodott fi żmien 6 xhur li tneħħihi mit-tgeżwira tal-foj.

9. KONDIZZJONIJIET SPEĆJALI TA' KIF JINHAŻEN

Taħżinx f'temperatura 'i fuq minn 25°C. Żomm l-għatu tal-biċċa tal-ħalq magħluq wara li tneħħi t-tgeżwira tal-foj.

10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDICINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDICINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Teva Pharma B.V., Swensweg 5, 2031 GA Haarlem, Il-Pajjiżi l-Baxxi

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/19/1403/001

EU/19/1403/002

EU/19/1403/003

13. NUMRU TAL-LOTT

Lot

14. KLASSIFIKAZZJONI ġENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

GoResp Dihaler 160 µg/4.5 µg

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC

SN

NN

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN**FOJL****1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA**

GoResp Dihihaler 160 mikrogramma/4.5 mikrogrammi trab li jittieħed man-nifs
budesonide/formoterol fumarate dihydrate
Sabiex jingibed man-nifs.

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA**3. DATA TA' SKADENZA**

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. IL-KONTENUT SKONT IL-PIŻ, IL-VOLUM, JEW PARTI INDIVIDWALI

Fih inalatur wieħed

6. OHRAJN

Żomm l-għatu tal-biċċa tal-ħalq magħluq u użah fi żmien 6 xħur li tneħħihi mit-tgeżwira tal-fojљ.

Teva Pharma B.V.

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN**INALATUR****1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA**

GoResp Dihihaler 160 µg/4.5 µg trab li jittieħed man-nifs
budesonide/formoterol fumarate dihydrate
Għal biex jingħibed man-nifs.

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA**3. DATA TA' SKADENZA**

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. IL-KONTENUT SKONT IL-PIŻ, IL-VOLUM, JEW PARTI INDIVIDWALI

180 doża

6. OHRAJN

Ibda

Teva Pharma B.V.

TAGħrif li Ghandu Jidher Fuq il-Pakkett ta' Barra

KARTUNA TA' BARRA

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

GoResp Dihihaler 320 mikrogramma /9 mikrogrammi trab li jittieħed man-nifs budesonide/ formoterol fumarate dihydrate

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Kull doža mogħtija fiha 320 mikrogramma ta' budesonide u 9 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.

Dan huwa ekwivalenti għal doža mkejla ta' 400 mikrogramma ta' budesonide u 12 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.

Din id-doža mogħtija hija ekwivalenti għal doža metrata ta' 400 mikrogramma ta' budesonide u 12 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.

3. LISTA TA' ECČIJPJENTI

Fih il-lactose. Ara l-fuljett ta' tagħrif għal aktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAČEWTIKA U KONTENUT

Trab li jittieħed man-nifs
Inalatur wieħed li fih 90 doža.

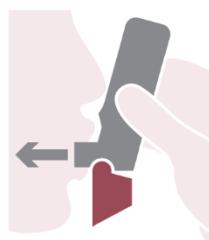
2 inalaturi u kull inalatur fih 90 doža.
3 inalaturi u kull inalatur fih 90 doža.

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

1. IFTAH



2. HU N-NIFS



3. AGħLAQ



IRREPETI



Jekk teħtieg li tieħu t-tieni inalazzjoni, dejjem agħlaq l-għatu tal-biċċa tal-ħalq aħmar lewn l-inbid qabel l-inalazzjoni li jmiss.

Agħlaq l-għatu tal-biċċa tal-ħalq bejn l-inalazzjonijiet biex id-data tittrasferixxi fl-app tiegħek. Kull darba li jinfetah l-għatu tal-biċċa tal-ħalq u tinstema' klikk, l-inalatur tiegħek ikun lest biex jintuża.

Aqra l-fuljett fil-pakkett b'attenzjoni qabel tibda tuża din il-mediċina għax fih informazzjoni importanti għalik.

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.
Għal biex jingħibed man-nifs.

6. TWISSIJA SPEċJALI LI L-PRODOTT MEDIĊINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidħirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĆJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA

M'għandux jintuża fit-tfal u l-adolexxenti.

Għall-użu f'persuni adulti minn 18-il sena 'l fuq biss.

M'għandux jintuża fi tfal jew adolexxenti ta' taht it-18-il sena.

8. DATA TA' SKADENZA

JIS

Uża l-prodott fi żmien 6 xhur li tneħħihi mit-tgeżwira tal-foj.

9. KONDIZZJONIJIET SPEĆJALI TA' KIF JINHAŻEN

Taħżinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C. Żomm l-għatu tal-biċċa tal-ħalq magħluq wara li tneħħi t-tgeżwira tal-foj.

10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDICINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDICINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Teva Pharma B.V., Swensweg 5, 2031 GA Haarlem, Il-Pajjiżi l-Baxxi

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/19/1403/004

EU/19/1403/005

EU/19/1403/006

13. NUMRU TAL-LOTT

Lot

14. KLASSIFIKAZZJONI ġENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

GoResp Dihaler 320 µg/9 µg

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC

SN

NN

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN**FOJL****1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA**

GoResp Dihihaler 320 mikrogramma/9 mikrogrammi trab li jittieħed man-nifs
budesonide/ formoterol fumarate dihydrate
Sabiex jingibed man-nifs.

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA**3. DATA TA' SKADENZA**

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. IL-KONTENUT SKONT IL-PIŻ, IL-VOLUM, JEW PARTI INDIVIDWALI

Fih inalatur wieħed

6. OHRAJN

Żomm l-għatu tal-biċċa tal-ħalq magħluq u użah fi żmien 6 xħur li tneħħihi mit-tgeżwira tal-fojљ.

Teva Pharma B.V.

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN
INALATUR

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA

GoResp Dihihaler 320 µg/9 µg trab li jittieħed man-nifs
budesonide/formoterol fumarate dihydrate
Għal biex jingħibed man-nifs.

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA

3. DATA TA' SKADENZA

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. IL-KONTENUT SKONT IL-PIŻ, IL-VOLUM, JEW PARTI INDIVIDWALI

90 doża

6. OHRAJN

Ibda

Teva Pharma B.V.

B. FULJETT TA' TAGHRIF

Fuljett ta' tagħrif: Informazzjoni għall-pazjent

GoResp Dighaler 160 mikrogramma/4.5 mikrogrammi, trab li jittieħed man-nifs budesonide/formoterol fumarate dihydrate

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tuża din il-mediċina peress li fih informazzjoni importanti għalik.

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrah.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib, lill-ispiżjar jew l-infermier tiegħek.
- Din il-mediċina ġiet mogħtija lilek biss. M'għandekx tgħaddiha lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-ħsara, anki jekk ikollhom l-istess sinjal ta' mard bħal tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib, lill-ispiżjar jew l-infermier tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju li muwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara sezzjoni 4.

F'dan il-fuljett

1. X'inhu GoResp Dighaler u għalxiex jintuża
2. X'għandek tkun taf qabel ma tuża GoResp Dighaler
3. Kif għandek tuża GoResp Dighaler
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif taħżeen GoResp Dighaler
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhu GoResp Dighaler u għalxiex jintuża

GoResp Dighaler fih żewġ sustanzi attivi differenti: budesonide u formoterol fumarate dihydrate.

- Budesonide jappartjeni għal grupp ta' mediċini msejħha kortikosterojdi' magħrufin ukoll bħala 'steroidi'. Huwa jaħdem billi jnaqqas u jipprevjeni n-neħha u l-infjammazzjoni fil-pulmuni tiegħek u jgħinek tieħu n-nifs aktar faċilment.
- Formoterol fumarate dihydrate jappartjeni għal grupp ta' mediċini msejħha'agonisti tal-adrenoricitetturi β_2 li jaħdmu fit-tul' jew 'bronkodilaturi'. Huwa jaħdem billi jirrillassa l-muskoli fil-passaġġi tal-arja tiegħek. Dan sejjjer jgħin biex jiftah il-passaġġi tal-arja u sejjer jgħinek sabiex tieħu n-nifs aktar faċilment.

GoResp Dighaler huwa indikat għall-użu f'persuni aduli minn 18-il sena 'l fuq biss.

GoResp Dighaler MUWIEX indikat għall-użu fi tfal, ta' 12-il sena jew iżgħar jew f'adolexxenti, ta' 13 sa 17-il sena.

It-tabib tiegħek ordnalek din il-mediċina għall-kura tal-ażżma jew mard kroniku ostruttiv tal-pulmuni (COPD).

Ażżma

GoResp Dighaler jista' jiġi ordnat f'żewġ modi differenti.

a) Tista' tiġi ordnat/a tieħu żewġ inalaturi għall-ażżma: GoResp Dighaler flimkien ma' 'inalatur ta' solljiev' separat bħal salbutamol.

- Uža GoResp Dighaler kuljum. Din tgħin biex tipprevjeni s-sintomi tal-ażżma bħal qtugħi ta' nifs u tharħir milli jseħħu.
- Uža l-'inalatur ta' 'solljiev' meta jiġuk is-sintomi tal-ażżma, biex jagħmilha aktar faċli għalihom li jergħgħu jieħdu n-nifs.

b) Tista' tiġi ordnat/a tieħu GoResp Dighaler bhala l-uniku inalatur tiegħek għall-ażżma.

- Uža GoResp Dighaler kuljum. Din tgħin biex tipprevjeni s-sintomi tal-ażżma bħal qtugħi ta' nifs u tharħir milli jseħħu.

- Uža GoResp Dighaler meta tkun teħtieg tieħu inalazzjonijiet jew puffs addizzjonal għas-serħan mis-sintomi tal-ażżma, biex tagħmilha aktar faċli ġħali k biex terġa' tieħu n-nifs u jekk it-tabib jaqbel ma' dan ukoll biex tipprevjeni li jseħħu sintomi tal-ażżma (pereżempju, meta tkun qiegħed tagħmel xi eżerċizzu jew meta tiġi espost għal allergeni). M'għandekx bżonn inalatur separat għal dan.

Mard kroniku ostruttiv tal-pulmuni (COPD)

Is-COPD hija marda tal-passaġġi tal-arja fil-pulmuni fuq perjodu fit-tul, li sikkwit hija kkawżata mit-tippi. Sintomi jinkludu qtugħi ta' nifs, sogħla, skumdità fis-sider u bili li jitilgħu mas-sogħla. GoResp Dighaler jista' jintuża wkoll biex jikkura s-sintomi ta' COPD severa fl-adulti.

2. X'għandek tkun taf qabel ma tuża GoResp Dighaler

Tużax GoResp Dighaler jekk:

Inti allergiku għal budesonide, formoterol fumarate dihydrate, jew is-sustanza l-oħra ta' din il-mediċina (elenkati fis-sezzjoni 6).

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib, l-ispiżjar jew l-infermier tiegħek qabel tieħu GoResp Dighaler jekk

- inti dijabetiku.
- għandek infel-żżoni fil-pulmun.
- għandek pressjoni għolja tad-demm jew xi darba kellek problema b'qalbek (inkluż taħbiha tal-qalb irregolari, polz mgħaqqa tgħidha, tidjiq tal-arterji jew insuffiċjenza tal-qalb).
- għandek problemi bil-glandoli tiegħek tat-tirojde jew adrenali.
- għandek livelli baxxi ta' potassju fid-demm.
- għandek problemi severi fil-fwied.
- tixrob l-alkohol b'mod regolari.

Jekk kont qed tieħu pilloli tal-isteroġdi għall-ażżma jew COPD tiegħek, it-tabib tiegħek jista' jnaqqas in-numru tal-pilloli li tieħu, ladarba tibda tuża GoResp Dighaler. Jekk kont qed tieħu pilloli orali tal-isteroġdi għal żmien twil, it-tabib tiegħek jista' jkun iridek tagħmel testijiet tad-demm regolari. Meta tnaqqas il-pilloli tal-isteroġdi, tista' thossok ġeneralment mhux f'siktek anki jekk is-sintomi ta' sidrek jistgħu jkunu qiegħdin jitjiebu. Jista' jkollok sintomi bħal imnieħher misdud jew inixxi, dghufija jew ugħiġ fil-ġogi jew fil-muskoli u raxx (ekżema). Jekk xi wieħed minn dawn is-sintomi jinkwetak, jew jekk ikkollok sintomi bħal ugħiġ ta' ras, għeja, dardir (thossok ma tiflaħx) jew rimettar (tkun ma tiflaħx), jekk jogħġibok ikkuntattja lit-tabib tiegħek **mill-ewwel**. Jista' jkollok bżonn tiegħu mediċini oħra jekk tiżviluppa sintomi allergici jew tal-artrite. Għandek tkellem lit-tabib tiegħek jekk inti inkwetaw dwar jekk għandekx tkompli tuża GoResp Dighaler.

Jekk għandek xi marda bħal infel-żżoni f'sidrek jew qabel operazzjoni it-tabib tiegħek jista' jikkunsidra li jżidlek pilloli tal-isteroġdi mal-kura tiegħek tas-soltu.

Ikkuntattja lit-tabib tiegħek jekk tesperjenza vista mċajpra jew disturbi oħra fil-vista.

Tfal u adolexxenti

Tagħtix din il-mediċina lil tfal jew adolexxenti ta' taħt it-18-il sena.

Mediċini oħra u GoResp Dighaler

Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qiegħed tieħu, hadt dan l-ahħar jew tista' tieħu xi mediċina oħra.

B'mod partikolari, għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qiegħed tieħu xi waħda mill-mediċini li ġejjin:

- β-imblokkaturi (bħal atenolol jew propranolol għall-pressjoni għolja tad-demm jew għal kundizzjoni tal-qalb), inkluż qtar tal-ghajnejn (bħal timolol għall-glawkoma).

- Oxytocin li jingħata lil nisa tqal biex jinduċi l-ħlas.
- Mediċini għal taħbit tal-qalb mgħaqgħel jew irregolari (bħal quinidine, disopyramide, procainamide u terfenadine).
- Mediċini bħal digoxin, sikwit użati għall-kura ta' insuffiċjenza tal-qalb.
- Dijuretiċi, magħrufin ukoll bħala'pilloli tal-ilma' (bħal furosemide). Dawn jintużaw għall-kura tal-pressjoni għolja tad-demm.
- Pilloli sterojdi li tista' tieħu mill-ħalq (bħal prednisolone).
- Mediċini xanthine (bħal theophylline jew aminophylline). Dawn ta' sikwit jintużaw għall-kura tal-ażżma.
- Bronkodilaturi oħra (bħal salbutamol).
- Antidepressanti triċikliċi (bħal amitriptyline) u l-antidepressant nefazodone.
- Mediċini kontra d-depressjoni bħal inibituri ta' monoamine oxidase u dawk bi kwalitajiet simili (bħall-antibijotiku furazolidone u l-mediċina għall-kimoterapija procarbazine).
- Mediċini antipsikotiċi tal-phenotheiazine (bħal chlorpromazine u prochlorperazine).
- Mediċini msejħha 'inhibituri tal-protease tal-HIV' (bħal ritonavir) għall-kura ta' infel-żzjoni tal-HIV.
- Mediċini għall-kura ta' infel-żzjoni (bħal ketoconazole, itraconazole, voriconazole, posaconazole, clarithromycin u telithromycin).
- Mediċini għall-marda ta' Parkinson (bħal levodopa).
- Mediċini għal problemi tat-tirojde (bħal levothyroxine).

Xi mediċini jistgħu jżidu l-effetti ta' GoResp Dihghaler u t-tabib tiegħek għandu mnejn ikun irid jimmonitorjak b'attenzjoni jekk tkun qed tieħu dawn il-mediċini (inkluži xi mediċini għall-HIV: ritonavir, cobicistat).

Jekk xi waħda minn dawn ta' hawn fuq tapplika għalik, jew jekk m' intix ġert, kellem lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek qabel tuża GoResp Dihghaler .

Għid ukoll lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek jekk se tieħu anestetiku ġenerali għal operazzjoni jew għal xogħol tas-snien biex tgħin tnaqqas kwalunkwe riskju ta' interazzjoni mal-anestetiku li tirċievi.

Tqala u treddiġħ

- Jekk inti tqila jew qed tredda', taħseb li tista' tkun tqila jew qed tippjana li jkollok tarbija, itlob il-parir tat-tabib, tal-ispiżjar jew tal-infermier tiegħek qabel tieħu GoResp Dihghaler – TUŻAX din il-mediċina sakemm it-tabib tiegħek ma jgħidlekx biex tagħmel dan.
- Jekk tinqabu tqila waqt li tkun qed tuża GoResp Dihghaler, TIQAFX tuża GoResp Dihghaler iż-żda kellem lit-tabib tiegħek **mill-ewwel**.

Sewqan u thaddim ta' magni

GoResp Dihghaler muħwiex probabbli li jaffettwa l-ħila tiegħek biex issuq jew thaddem għoddha jew magni.

GoResp Dihghaler fih il-lactose

Il-lactose huwa tip ta' zokkor li jinstab fil-ħalib. Jekk it-tabib qallek li għandek intolleranza għal ġerti tipi ta' zokkor, ikkuntattja lit-tabib tiegħek qabel tieħu dan il-prodott mediċinali.

3. Kif għandek tuża GoResp Dihghaler

Dejjem għandek tuża din il-mediċina skont il-parir eż-żu tat-tiegħek. Dejjem għandek taċċerta ruħek mat-tabib, mal-ispiżjar jew mal-infermier tiegħek jekk ikollok xi dubju.

- Huwa importanti li tuża GoResp Dihghaler kuljum, anki jekk ma jkollokx sintomi tal-ażżma jew COPD f'dak il-ħin.

- Jekk qed tuża GoResp Dighaler għall-ażżma, it-tabib tiegħek ikun irid jiċċekkja regolarmen is-sintomi tiegħek.

Ażżma

GoResp Dighaler jista' jiġi ordnat għall-ażżma b'żewġ modi differenti. L-ammont ta' GoResp Dighaler li tuża u meta tużah jiddependi mill-mod kif ġie ordnat lilek.

- Jekk ingħatajt GoResp Dighaler u inalatur ta' solljiev separat, aqra s-sezzjoni msejħha ‘(A) Użu ta’ GoResp Dighaler u inalatur ta’ solljiev separat’.
- Jekk ingħatajt GoResp Dighaler bħala l-uniku inalatur tiegħek, aqra s-sezzjoni msejħha ‘(B) Użu ta’ GoResp Dighaler bħala l-uniku inalatur tiegħek għall-ażżma’.

(A) Użu ta’ GoResp Dighaler u inalatur ta’ solljiev separat

Uża GoResp Dighaler tiegħek kuljum. Din tgħin biex tipprevjeni s-sintomi tal-ażżma milli jseħħu.

Doža rakkodata:

Adulti (18-il sena u aktar)

1 jew 2 inalazzjonijiet (attwazzjonijiet), darbnej kuljum, meħuda filgħodu u filgħaxija.

It-tabib tiegħek jista' jżid dan għal 4 inalazzjonijiet, darbnej kuljum.

Jekk is-sintomi tiegħek ikunu kkontrollati tajjeb, it-tabib tiegħek jista' jitlobok tieħu l-mediċina tiegħek darba kuljum.

It-tabib tiegħek se jgħinek timmaniġġa l-ażżma tiegħek u sejjer jaġġusta d-doža ta’ din il-mediċina għall-aktar doža baxxa li tikkontrolla l-ażżma tiegħek. Jekk it-tabib tiegħek iħoss li inti teħtieg doža aktar baxxa milli hemm disponibbli għalik minn GoResp Dighaler tiegħek, it-tabib tiegħek jista' jaġħtk alternativ li jkun fih l-istess sustanzi attivi bhal GoResp Dighaler tiegħek, iżda b'doža iktar baxxa ta' kortikosterođe. Jekk is-sintomi tiegħek huma kkontrollati tajjeb, it-tabib tiegħek jista' jgħidlik biex tieħu l-mediċina tiegħek darba kuljum. Madankollu, m'għandekx taġġusta n-numru ta’ inalazzjonijiet li jkun tak it-tabib tiegħek qabel ma l-ewwel titkellem mat-tabib tiegħek.

Uża l-‘inalatur ta’ solljiev’ separat tiegħek sabiex tittratta s-sintomi tal-ażżma meta jseħħu.

Żomm dejjem l-‘inalatur ta’ solljiev’ tiegħek miegħek u użah biex tistrieh minn attakki f’daqqa ta’ qtugħi ta’ nifs u tharħir. Tużax GoResp Dighaler biex tittratta dawn is-sintomi tal-ażżma.

(B) Użu ta’ GoResp Dighaler bħala l-uniku inalatur tiegħek għall-ażżma

Uża GoResp Dighaler b'dan il-mod biss jekk it-tabib tiegħek qallek biex tagħmel hekk.

Uża GoResp Dighaler tiegħek kuljum. Din tgħin biex tipprevjeni s-sintomi tal-ażżma milli jseħħu.

Doža rakkodata

Adulti (18-il sena u aktar)

inalazzjoni waħda filgħodu **u** inalazzjoni waħda filgħaxija

jew

2 inalazzjonijiet filgħodu

jew

2 inalazzjonijiet filgħaxija.

It-tabib tiegħek jista' jżid din id-doža għal 2 inalazzjonijiet darbnej kuljum.

Uża wkoll GoResp Dighaler bħala ‘inalatur ta’ solljiev’ biex tittratta s-sintomi tal-ażżma meta jseħħu u biex tipprevjeni li jseħħu sintomi tal-ażżma (pereżempju, meta tkun qiegħed tagħmel xi eż-żeċċizzju jew meta tigħi espost għal allergeni).

- Jekk jiġuk is-sintomi tal-ażżma, hu inalazzjoni waħda u stenna ftit minuti.
- Jekk ma tkom il-ħossokx aħjar, hu inalazzjoni oħra.

- Tiħux aktar minn 6 inalazzjonijiet f'ħin wieħed.

Dejjem żomm GoResp Dighaler miegħek u użah sabiex isserraħ minn attakki f'daqqa ta' qtugħ nifs u tharħir.

Generalment mhijiex meħtieġa doża totali ta' kuljum ta' aktar minn 8 inalazzjonijiet. Madankollu, it-tabib tiegħek jista' jħallik tieħu sa 12-il inalazzjoni kuljum għal perjodu limitat.

Jekk b'mod regolari jkollok bżonn tuża 8 inalazzjonijeit jew aktar fil-ġurnata, aghmel appuntament biex tara lit-tabib tiegħek. Huwa jista' jkollu bżonn ibiddel il-kura tiegħek.

TUŻAX aktar minn total ta' 12-il inalazzjoni f'24 siegħa.

Jekk qed tagħmel l-eżerċizzju u jiġuk is-sintomi tal-ażżejha, uža GoResp Dighaler kif deskrift hawnhekk. Madankollu, tużax GoResp Dighaler eż-żarru qabel l-eżerċizzju biex twaqqaf is-sintomi milli jseħħu. Huwa importanti li tiddiskuti l-użu ta' GoResp Dighaler mat-tabib tiegħek biex tevita li jseħħu s-sintomi tal-ażżejha; kemm tagħmel eżerċizzju jew kemm tkun espost għal allerġeni ta' spiss jista' jkollu impatt fuq it-trattament li jiġi preskrirt lilek.

Mard Kroniku Ostruttiv tal-Pulmuni (COPD)

Doża rakkodata:

Adulti (18-il sena u aktar)

2 inalazzjonijiet darbejn kuljum meħuda filgħodu u filgħaxija.

It-tabib tiegħek jista' jordnalek ukoll (medicini) broncodilaturi oħra, pereżempju antikolinergici (bħal tiotropium jew ipratropium bromide) għall-marda tas-COPD tiegħek.

Kif tipprepara GoResp Dighaler il-ġdid tiegħek

Qabel tuża GoResp Dighaler tiegħek **għall-ewwel darba**, trid tippreparah għall-użu if-gej:

- Iftaħ il-borża tal-fojl billi ċċarrat mit-talja fin-naħha ta' fuq tal-borża tal-fojl u oħroġ l-inalatur.
- Iċċekkja l-indikatur tad-dozi biex tara li hemm 180 inalazzjoni fl-inalatur.
- Ikteb id-data meta ftaħt il-borża tal-fojl fuq it-tikketta tal-inalatur.
- Thawwadx l-inalatur tiegħek qabel l-użu.

GoResp Dighaler fih elettronika integrata, li tirregistra u taħżeen informazzjoni dwar l-użu tal-inalatur tiegħek. Din l-informazzjoni mbagħad tista' tigi trażmessu lid-Dighaler Mobile App (App).

GoResp Dighaler m'għandux għalfejn ikun imqabbad mal-App sabiex inti tieħu l-mediciina tiegħek. L-elettronika integrata ma tikkontrollax u ma tinterferixx mal-mod kif il-mediciina toħroġ mil-inalatur.

GoResp Dighaler fih kodici Quick Response (QR) fin-naħha ta' fuq tal-inalatur. L-iskannjar ta' din il-kodici QR bi smartphone jew apparat ieħor addattat jippermettilek tniżżej l-App. Jekk jogħġibok aqra l-Istruzzjonijiet għall-Użu (IFU, *Instructions For Use*) ipprovdu fl-App għal aktar informazzjoni dwar kif tqabbad l-inalatur tiegħek mal-App u dwar kif tuża l-App.

L-App mhix maħsuba biex tissostitwixxi l-parir tat-tabib jew tal-infermier tiegħek. Tibdilx it-trattament li ġejt mogħti abbażi ta' informazzjoni mill-App iż-żda dejjem ikkonsulta mat-tabib tiegħek qabel ma tagħmel bidliet fit-trattament tal-kura tas-sahħha tiegħek.

Kif tieħu inalazzjoni

Kull darba li tkun trid tieħu inalazzjoni, segwi l-istruzzjonijiet ta' hawn taħt.

- Żomm l-inalatur tiegħek bl-għatu tal-biċċa tal-ħalq semi-transparenti aħmar lewn l-inbid fil-qiegħ.**



- Iftah l-għatu tal-biċċa tal-ħalq billi tniżżlu 'l isfel sakemm tisma' tifqigħha b'qawwija. Il-mediċina tiegħek hija mkejla b'mod attiv. L-inalatur tiegħek issa huwa lest ghall-użu.



- Hu nifs 'il barra bil-mod (safejn huwa komdu). Tiħux nifs 'il barra minn ġol-inalatur tiegħek.
- Poġgi l-biċċa tal-ħalq bejn snienek. Agħlaq xofftejk madwar il-biċċa tal-ħalq. Tigdimx il-biċċa tal-ħalq. Oqghod attent biex ma timblockkax il-fethiet tal-arja.

Hu nifs 'il ġewwa minn ħalqek fil-fond u bis-saħħha kemm tista'.

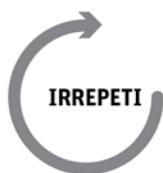


- Neħħi l-inalatur tiegħek minn ħalqek. Tista' tinnota toghma meta tieħu l-inalazzjoni tiegħek.
- Żomm in-nifs għal 10 sekondi jew sakemm tkun tista' tagħmel hekk b'mod komdu.

7. **Imbagħad ħu nifs 'il barra bil-mod** (tiħux nifs 'il barra minn ġol-inalatur). **Aghlaq l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq.**



Jekk se tieħu t-tieni inalazzjoni, irrepeti l-passi minn 1 sa 7.



Laħlaħ halqek bl-ilma wara kull doža, u obżqu 'l barra.

Tippruvax tiftah l-inalatur tiegħek, tneħhi jew tgħawweġ l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq, dan huwa mwaħħal mal-inalatur tiegħek u m'għandux jitneħha. Tużax id-Digihaler tiegħek jekk tkun saritlu l-ħsara jew jekk il-biċċa tal-ħalq inqalghet minn mad-Digihaler tiegħek. Toqghodx tiftah u tagħlaq l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq sakemm ma tkunx wasalt biex tuża l-inalatur tiegħek.

Kif tnaddaf id-Digihaler tiegħek

Żomm id-Digihaler tiegħek nadif u xott.

Jekk ikun meħtieġ, inti tista' timsaħ il-biċċa tal-ħalq tad-Digihaler tiegħek wara li tużah, b'biċċa niexfa jew tissue.

Tpoġġix l-inalatur tiegħek fl-ilma.

Meta għandek tibda tuża Dighihaler ġdid

- L-indikatur tad-doži jgħidlek kemm baqagħlekk doži (inalazzjonijiet) fl-inalatur tiegħek, billi jibda b'180 inalazzjoni meta jkun mimli u jispiċċa b'0 (żero) inalazzjoni meta jkun vojt.



- L-indikatur tad-doži, fuq wara tal-apparat, juri n-numru ta' inalazzjonijiet li fadal f'numri bħala numri biż-żeewġ. L-ispażji bejn in-numri biż-żeewġ jirrappreżentaw in-numru fard tal-inalazzjonijiet li fadal.
- Għal inalazzjonijiet li jifdal minn 20 '1 isfel sa '8' , '6' , '4' , '2' 'in-numri jintwerew bl-aħmar fuq sfond abjad. Meta n-numri jsiru ħomor fit-tieqa, inti għandek tikkonsulta lit-tabib tiegħek u tikseb inalatur ġdid.

Nota:

- Il-biċċa tal-ħalq xorta se'tfaqqha' anki meta d-Digihaler tiegħek ikun vojt.
- Jekk tiftaħ u tagħlaq il-biċċa tal-ħalq mingħajr ma tieħu l-inalazzjoni tiegħek, l-indikatur tad-doži se jirregi straha bħala għadd. Din id-doža se tinżamm b'mod sigur fl-inalatur għal meta jkun imissek l-inalazzjoni li jmiss. Huwa impossibbli li b'mod accidentali tieħu medicina jezda jew doža doppja f'inhalazzjoni waħda.
- Żomm il-biċċa tal-ħalq magħluqa f'kull ħin sakemm ma tkunx wasalt biex tuża l-inalatur tiegħek.
- Għal aktar informazzjoni, jekk jogħġibok żur: www.tevadighaler.eu.

Tagħrif importanti dwar is-sintomi tal-ażżma jew COPD tiegħek

Jekk thoss in-nifs jinqataghlek jew tibda tharħar waqt li tkun qed tuża GoResp Digihaler, inti għandek tkompli tuża GoResp Digihaler iż-żda tmur tara lit-tabib tiegħek kemm jista' jkun malajr, billi jista' jkollok bżonn kura addizzjonal.

Ikkuntattja lit-tabib tiegħek **immedjatament** jekk:

- In-nifs tiegħek sejjer ghall-agħar jew tqum ta' spiss billejl bi qtugħi ta' nifs u ażżma.
- Tibda thoss sidrek issikkat filgħodu jew l-issikkar ta' sidrek idum aktar mis-soltu.

Dawn is-sinjalji jistgħu jfissru li l-ażżma jew il-COPD tiegħek ma jkunux qed jiġi kkontrollati tajjeb u jista' jkollok bżonn kura differenti jew addizzjonal **immedjatament**.

Ladarba l-ażżma tiegħek tkun ikkontrollata tajjeb, it-tabib tiegħek jista' jħossu xieraq li jnaqqaslek b'mod gradwali d-doža ta' GoResp Digihaler

Jekk tuża GoResp Digihaler aktar milli suppost

Huwa importanti li tieħu d-doža tiegħek kif jgħidlik it-tabib. M'għandekx taqbeż id-doža ordnata tiegħek mingħajr ma tfittex parir mediku.

Jekk tuża GoResp Digihaler aktar milli suppost, ikkuntattja lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek għal parir.

L-aktar sintomi komuni li jistgħu jseħħu meta tuża GoResp Digihaler aktar milli suppost huma roghda, u ġiġi ta' ras jew taħbi tal-qalb mgħaġġla.

Jekk tinsa tuża GoResp Digihaler

Jekk tinsa tieħu doža, ħudha kemm jista' jkun malajr malli tiftakar. Madankollu, m'għandekx tieħu doža doppja biex tpatti għal kull inalazzjoni li tkun insejt tieħu. Jekk ikun kważi l-ħin għad-doža li jmiss tiegħek, sempliċement lu d-doža li jmissek fil-ħin tas-soltu.

Jekk tibda tharħar jew jinqataghlek nifsek, jew tiżviluppa sintomi oħra ta' attakk tal-ażżma, **uża l-inalatur ta' solljiev tiegħek**, imbagħad fittex parir mediku.

Jekk tibda tharħar jew jinqataghlek nifsek, jew tiżviluppa sintomi oħra ta' attakk tal-ażżma, **uża l-inalatur ta' solljiev tiegħek**, imbagħad fittex parir mediku.

Jekk tieqaf tuża GoResp Digihaler

Mgħandekx tieqaf tuża l-inalatur tiegħek qabel ma l-ewwel tħid lit-tabib.

Jekk għandek aktar mistoqsijiet dwar l-użu ta' din il-mediċina, staqsi lit-tabib, spiżjar jew infermier tiegħek.

4. Effetti sekondarji possibbli

Bħal kull mediċina oħra, din il-mediċina tista' tikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulhadd.

Effetti sekondarji serji:

Jekk tiġrilek xi waħda minn dawn li ġejjin, ieqaf hu GoResp Dighaler u kellem lit-tabib tiegħek immedjatament:

Rari (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 1,000 persuna)

- Nefha fil-wiċċ, b'mod partikolari madwar il-ħalq (ilsien u/jew geržuma u/jew diffikultà biex tibla') jew ħorriqja flimkien ma' diffikultajiet biex tieħu n-nifs (angħoedima) u/jew sensazzjoni f'daqqa ta' ħass hażin. Dan jista' jfisser li qiegħed ikollok reazzjoni allergika, li tista' tinkludi wkoll raxx u ħakk.
- Bronkospażmu (issikkar tal-muskoli fil-passaġġi tal-arja li jikkawża ī-tharħir u qtugħ ta' nifs). Jekk it-ħarħir jiġi f'daqqa wara li tuża din il-mediċina, ieqaf tużaha u kellem lit-tabib tiegħek **immedjatament** (ara hawn taħt).

Rari hafna (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 10,000 persuna)

- Tharħir akut f'daqqa u mħux mistenni u/jew qtugħ ta' nifs immedjatament wara li tuża l-inalatur tiegħek (issir referenza għaliex ukoll bħala 'bronkospażmu paradossikali'. Jekk ikollok xi wieħed minn dawn is-sintomi, **ieqaf tużha GoResp Dighaler mill-ewwel u uža l-'inalatur ta' solljiev' tiegħek jekk għandek wieħed. Ikkuntattja lit-tabib tiegħek **mill-ewwel** billi jista' jkollok bżonn tbiddel il-kura tiegħek.**

Effetti sekondarji oħra possibbli:

Komuni (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 10 persuni)

- Palpitazzjonijiet (thoss qalbek thabbat), roghda jew ċaqliq. Jekk isehħu dawn l-effetti, dawn ġeneralment ikunu ħief u ġeneralment jitilqu malli tkompli tużha GoResp Dighaler.
- Traxx (infezzjoni fungali) fil-ħalq. Dan huwa anqas probabbli li jseħħi jekk tlaħlaħ halqek bl-ilma wara li tuża l-mediċina tiegħek.
- Uġiġi ħafif fil-geržuma, sogħla u vuċi maħnuqa.
- Uġiġi ta' ras.
- Pulmonite (infezzjoni tal-pulmun) f'pazjenti b'COPD (effett sekondarju komuni).

Għid lit-tabib tiegħek jekk ikollok kwalunkwe minn dawn li ġejjin waqt li tkun qed tieħu GoResp Dighaler għax jistgħu jkunu sintomi ta' infezzjoni tal-pulmun:

- deni jew tertir ta' bard.
- żieda fil-produzzjoni tal-mukus, bidla fil-kulur tal-mukus.
- żieda fis-sogħla jew żieda fil-problemi biex tieħu n-nifs.

Mħux komuni (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 100 persuna)

- Thossox bla kwiet, nervuż, aġitat, ansjuż jew irrabjat.
- Disturb tal-irqad.
- Thossox stordut.
- Dardir (thossox ma tiflaħx).
- Taħbita tal-qalb mgħaggħla.
- Tbengil fil-ġilda.

- Bugħawwieg.
- Vista mċajpra.

Rari (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 1,000 persuna)

- Livelli baxxi ta' potassju fid-demm tiegħek.
- Taħbita tal-qalb irregolari.

Rari hafna (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 10,000 persuna)

- Depressjoni.
- Bidliet fl-imġiba, b'mod speċjali fit-tfal.
- Uġiġ fis-sider jew issikkar fis-sider (angina pectoris).
- Disturb fis-sistema elettrika tal-qalb li ma jikkawżax sintomi (titwil tal-intervall QTc).
- Żieda fl-ammont taz-zokkor (glukożju) fid-demm tiegħek, meta tagħmel test tad-demm.
- Bidliet fit-togħma, bħal togħma hażina fil-ħalq.
- Bidliet fil-pressjoni tad-demm tiegħek.

Il-kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs jistgħu jaffettwaw il-produzzjoni normali tal-ormoni sterojdi fil-ġisem tiegħek, b'mod partikolari jekk tuža doži għoljin għal żmien twil. L-effetti jinkludu:

- Bidliet fid-densità minerali tal-ġħadam (traqqiġ tal-ġħadam).
- Katarretti (tidnis tal-lenti fil-ġħajnej).
- Glawkoma (żieda fil-pressjoni tal-ġħajnej).
- Tnaqqis fir-rata ta' tkabbir tat-tfal u adolexxenti.
- Effett fuq il-glandola adrenali (glandola żgħira ħdejn il-kliewi). Sintomi ta' soppressjoni tal-glandola adrenali jistgħu jkunu għejja, dghħifu, problemi fl-istonku inklużi dardir, rimettar, uġiġi u dijarea, il-ġilda tiskura u telf ta' piż.

Dawn l-effetti jseħħu b'mod rari hafna u huma ferm anqas probabbli li jseħħu b'kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs milli b'pilloli tal-kortikosterojdi.

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib, lill-ispiżjar jew l-infermier tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju li mħuwiex elenkat f'dan il-fuljett.

Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali mniżżla f'[Appendiċċi V](#). Billi tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tgħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurtà ta' din il-mediċina.

5. Kif taħżeen GoResp Dighaler

- Żomm din il-mediċina fejn ma tidħirx u ma tintlaħaqx mit-tfal.
- Tużax din il-mediċina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq il-kartuna jew fuq it-tikketta tal-inalatur tiegħek wara JIS/EXP. Id-data ta' meta tiskadi tirreferi għall-aħħar ġurnata ta' dak ix-xahar.
- Taħżinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C. **Żomm l-ghatu tal-biċċa tal-ħalq magħluq wara li tneħħihi mit-tgeżwira tal-fojl.**
- **Uża fi żmien 6 xħur wara li jitneħħha mit-tkebbib tal-fojl.** Uża t-tikketta ta' fuq l-inalatur biex tikteb id-data ta' meta ftat il-borża tal-fojl.
- Tarmix mediċini mal-ilma tad-dranaġġ jew mal-iskart domestiku. Staqsi lill-ispiżjar tiegħek dwar kif għandek tarmi mediċini li m'għadex tuža. Dawn il-miżuri jgħinu għall-protezzjoni tal-ambjent.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

X' fih GoResp Dighaler

- Is-sustanzi attivi huma budesonide u formoterol fumarate dihydrate. Kull doža mogħtija (miġbuda man-nifs) fiha 160 mikrogramma ta' budesonide u 4.5 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate. Dan huwa ekwivalenti għal doža mkejla ta' 200 mikrogramma ta' budesonide u 6 mikrogrammi ta' formoterol fumarate dihydrate.
- Is-sustanza l-oħra hi lactose monohydrate, li jista' jkun fih proteini tal-ħalib (ara sezzjoni 2 taħt 'GoResp Dighaler fih il-lactose').

Kif jidher GoResp Dighaler u l-kontenut tal-pakkett

GoResp Dighaler huwa trab li jittieħed man-nifs.

Kull inalatur GoResp Dighaler fih 180 inalazzjoni u għandu korp abjad (b'elettronika integrata) u għatu tal-biċċa tal-ħalq aħmar lew l-inbid, semi-trasparenti. Kodici QR tinsab fuq in-naħha ta' fuq tal-inalatur, biex tippermetti konnessjoni mad-Dighaler App.

Pakketti ta' 1, 2, u 3 inalaturi. Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu fis-suq fil-pajjiż tiegħek.

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq

Teva Pharma B.V.,
Swensweg 5, 2031GA Haarlem, Il-Pajjiżi l-Baxxi.

Manifattur

Norton (Waterford) Limited
Unit 27/35, 14/15 and 301, IDA Industrial Park, Cork Road, Waterford, X91 WK68, L-Irlanda

Teva Pharmaceuticals Europe B.V., Swensweg 5, 2031 GA Haarlem, Il-Pajjiżi l-Baxxi

Teva Operations Poland Sp. z o.o., Mogilska 80 Str., 31-546 Kraków, Il-Polonja

Għal kull tagħrif dwar din il-mediċina, jekk jogħġibok ikkuntattja lir-rappreżentant lokali tad-Dtentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq:

België/Belgique/Belgien

Teva Pharma Belgium N.V./S.A./AG
Tel/Tél: +32 38207373

България

Тева Фарма ЕАД
Тел.: +359 24899585

Česká republika

Teva Pharmaceuticals CR, s.r.o.
Tel: +420 251007111

Danmark

Teva Denmark A/S
Tlf: +45 44985511

Lietuva

UAB Teva Baltics
Tel: +370 52660203

Luxembourg/Luxemburg

Teva Pharma Belgium N.V./S.A./AG
Belgique/Belgien
Tel/Tél: +32 38207373

Magyarország

Teva Gyógyszergyár Zrt.
Tel.: +36 12886400

Malta

Teva Pharmaceuticals Ireland
L-Irlanda
Tel: +44 2075407117

Deutschland
TEVA GmbH
Tel: +49 73140208

Eesti
UAB Teva Baltics Eesti filial
Tel: +372 6610801

Ελλάδα
TEVA HELLAS A.E.
Τηλ: +30 2118805000

España
Teva Pharma S.L.U.
Tel: +34 913873280

France
Teva Santé
Tél: +33 155917800

Hrvatska
Pliva Hrvatska d.o.o.
Tel: + 385 13720000

Ireland
Teva Pharmaceuticals Ireland
Tel: +44 2075407117

Ísland
Teva Pharma Iceland ehf.
Sími: + 354 5503300

Italia
Teva Italia S.r.l.
Tel: +39 028917981

Κύπρος
TEVA HELLAS A.E.
Ελλάδα
Τηλ: +30 2118805000

Latvija
UAB Teva Baltics filiāle Latvijā
Tel: +371 67323666

Nederland
Teva Nederland B.V.
Tel: +31 8000228400

Norge
Teva Norway AS
Tlf: +47 66775590

Österreich
ratiopharm Arzneimittel Vertriebs-GmbH
Tel: +43 1970070

Polksa
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48 223459300

Portugal
Teva Pharma - Produtos Farmacêuticos Lda
Tel: +351 214767550

România
Teva Pharmaceuticals S.R.L.
Tel: +40 212306524

Slovenija
Pliva Ljubljana d.o.o.
Tel: +386 15890390

Slovenská republika
Teva Pharmaceuticals Slovakia s.r.o.
Tel: +421 257267911

Suomi/Finland
Teva Finland Oy
Puh/Tel: +358 201805900

Sverige
Teva Sweden AB
Tel: +46 42121100

United Kingdom (Northern Ireland)
Teva Pharmaceuticals Ireland
Ireland
Tel: +44 2075407117

Dan il-fuljett kien rivedut l-ahħar f'.

Sorsi oħra ta' informazzjoni

Informazzjoni dettaljata dwar din il-medicina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini: <http://www.ema.europa.eu>.

Fuljett ta' tagħrif: Informazzjoni għall-pazjent

GoResp Dighaler 320 mikrogramma/9 mikrogrammi, trab li jittieħed man-nifs budesonide/formoterol fumarate dihydrate

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tuża din il-mediċina peress li fih informazzjoni importanti għalik.

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrah.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib, lill-ispizjar jew l-infermier tiegħek.
- Din il-mediċina ġiet mogħtija lilek biss. M'għandekx tgħaddiha lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-ħsara, anki jekk ikollhom l-istess sinjal ta' mard bħal tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib, lill-ispizjar jew l-infermier tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju li muwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara sezzjoni 4.

F'dan il-fuljett

1. X' inhu GoResp Dighaler u għalxiex jintuża
2. X' għandek tkun taf qabel ma tuża GoResp Dighaler
3. Kif għandek tuża GoResp Dighaler
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif taħżeen GoResp Dighaler
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X' inhu GoResp Dighaler u għalxiex jintuża

GoResp Dighaler fih żewġ sustanzi attivi differenti: budesonide u formoterol fumarate dihydrate.

- Budesonide jappartjeni għal grupp ta' mediċini msejħha kortikosterojdi' magħrufin ukoll bħala 'steroidi'. Huwa jaħdem billi jnaqqas u jipprevjeni n-neħha u l-infjammazzjoni fil-pulmuni tiegħek u jgħinek tieħu n-nifs aktar faċilment.
- Formoterol fumarate dihydrate jappartjeni għal grupp ta' mediċini msejħha 'agonisti tal-adrenoritetturi β_2 li jaħdnu fit-tul' jew 'bronkodilaturi'. Huwa jaħdem billi jirrillassa l-muskoli fil-passaġġi tal-arja tiegħek. Dan sejjjer jgħin biex jiftah il-passaġġi tal-arja u sejjjer jgħinek sabiex tieħu n-nifs aktar faċilment.

GoResp Dighaler huwa indikat għall-użu f'persuni aduli minn 18-il sena 'l fuq biss.

GoResp Dighaler MUWIEX indikat għall-użu fi tfal, ta' 12-il sena jew iżgħar jew f'adolexxenti, ta' 13 sa 17-il sena.

It-tabib tiegħek ordnalek din il-mediċina għall-kura tal-ażżma jew mard kroniku ostruttiv tal-pulmuni (COPD).

Ażżma

Meta użat għall-ażżma, it-tabib tiegħek jordnalek GoResp Dighaler flimkien ma' ażżma 'inalatur ta' solljiev' separat bħal salbutamol.

- Uža GoResp Dighaler kuljum. Din tgħin biex tipprevjeni s-sintomi tal-ażżma bħal qtugħi ta' nifs u tharhir milli jseħħu.
- Uža l-'inalatur ta' solljiev' tiegħek meta jkollok is-sintomi tal-ażżma, biex tagħmilha aktar faċli li terġa' tieħu n-nifs.

Tużax GoResp Dighaler 320/9 mikrogrammi bħala inalatur ta' solljiev.

Mard kroniku ostruttiv tal-pulmuni (COPD)

Is-COPD hija marda tal-pulmuni fit-tul tal-passaġġi tal-arja fil-pulmuni, li spiss hija kkawżata mit-tipjip tas-sigaretti. Sintomi jinkludu qtugħi ta' nifs, sogħla, skumdità fis-sider u bili li jitilgħu mas-sogħla. GoResp Dihaler jista' jintuża wkoll biex jikkura s-sintomi ta' COPD severa fl-adulti.

2. X' għandek tkun taf qabel ma tuża GoResp Dihaler

Tużax GoResp Dihaler jekk:

Inti allergiku għal budesonide, formoterol fumarate dihydrate, jew is-sustanza l-oħra ta' din il-medicina (elenkati fis-sezzjoni 6).

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib, l-ispiżjar jew l-infermier tiegħek qabel tieħu GoResp Dihaler jekk

- inti dijabetiku.
- għandek infezzjoni fil-pulmun.
- għandek pressjoni għolja tad-demm jew xi darba kellek problema b'qalbek (inkluż taħbita tal-qalb irregolari, polz mgħaggel ħafna, tidjiq tal-arterji jew insuffiċjenza tal-qalb).
- għandek problemi bil-glandoli tiegħek tat-tirojde jew adrenali.
- għandek livelli baxxi ta' potassju fid-demm.
- għandek problemi severi fil-fwied.
- tixrob l-alkohol b'mod regolari.

Jekk kont qed tieħu pilloli tal-isterojdi għall-ażżma jew COPD tiegħek, it-tabib tiegħek jista' jnaqqas in-numru tal-pilloli li tieħu, ladarba tibda tuża GoResp Dihaler. Jekk kont qed tieħu pilloli tal-isterojdi għal zmien twil, it-tabib tiegħek jista' jkun iridek tagħmel testijiet tad-demm regolari. Meta tnaqqas il-pilloli tal-isterojdi, tista' thossox ġeneralment mhux f'siktek anki jekk is-sintomi ta' sidrek jistgħu jkunu qegħdin jitjiebu. Jista' jkollok sintomi bħal imnieħer misdud jew inixxi, dghufija jew uġiġ fil-għoġġi jew fil-muskoli u raxx (ekzema). Jekk xi wieħed minn dawn is-sintomi jinkwetak, jew jekk ikkollok sintomi bħal uġiġi ta' ras, għejja, dardir (thossox ma tiflaħx) jew rimettar (tkun ma tiflaħx), jekk jogħġibok ikkuntattja lit-tabib tiegħek **mill-ewwel**. Jista' jkollok bżonn tiegħu medicini oħra jekk tiżviluppa sintomi allergiči jew tal-arrite. Għandek tkellem lit-tabib tiegħek jekk inti inkwetat dwar jekk għandekx tkompli tuża GoResp Dihaler.

Jekk għandek xi marda bħal infezzjoni f'sidrek jew qabel operazzjoni it-tabib tiegħek jista' jikkunsidra li jżidlek pilloli tal-isterojdi mal-kura tiegħek tas-soltu.

Ikkuntattja lit-tabib tiegħek jekk tesperjenza vista mċajpra jew disturbi oħra fil-vista.

Tfal u adolexxenti

Tagħtix din il-medicina lil tfal jew adolexxenti ta' taħbi it-18-il sena.

Medicini oħra u GoResp Dihaler

Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qiegħed tieħu, hadt dan l-ahħar jew tista' tieħu xi medicina oħra.

B' mod partikolari, għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qiegħed tieħu xi waħda mill-medicini li ġejjin:

- Beta-imblokkaturi (bħal atenolol jew propranolol ghall-pressjoni għolja tad-demm jew għal kundizzjoni tal-qalb), inkluż qtar tal-ġħajnejn (bħal timolol għall-glawkom).
- Oxytocin li jingħata lil nisa tqal biex jinduči l-ħlas
- Medicini għal taħbit tal-qalb mgħaggel jew irregolari (bħal quinidine, disopyramide, procainamide u terfenadine).
- Medicini bħal digoxin, sikkrit użati għall-kura ta' insuffiċjenza tal-qalb.
- Dijuretiċi, magħrufin ukoll bħala 'pilloli tal-ilma' (bħal furosemide). Dawn jintużaw għall-kura tal-pressjoni għolja tad-demm.

- Pilloli sterojdi li tista' tieħu mill-ħalq (bħal prednisolone).
- Medicini xanthine (bħal theophylline jew aminophylline). Dawn ta' sikwit jintużaw għall-kura tal-ażżma.
- Bronkodilaturi oħra (bħal salbutamol).
- Antidepressanti triċikliċi (bħal amitriptyline) u l-antidepressant nefazodone.
- Medicini kontra d-depressjoni bħal inibituri ta' monoamine oxidase u dawk bi kwalitajiet simili (bħall-antibijotiku furazolidone u l-mediċina għall-kimoterapija procarbazine).
- Medicini antipsikotiċi tal-phenotheiazine (bħal chlorpromazine u prochlorperazine).
- Medicini msejħha ‘inhibituri tal-protease tal-HIV’ (bħal ritonavir) għall-kura ta’ infel-żon tal-HIV.
- Medicini għall-kura ta’ infel-żonijiet (bħal ketoconazole, itraconazole, voriconazole, posaconazole, clarithromycin u telithromycin).
- Medicini għall-marda ta’ Parkinson (bħal levodopa).
- Medicini għal problemi tat-tirojde (bħal levothyroxine).

Xi medicini jistgħu jżidu l-effetti ta' GoResp Dihghaler u t-tabib tiegħek għandu mnejn irid jimmonitorjek b'attenzjoni jekk tkun qed tieħu dawn il-mediċini (inkluži xi medicini għall-HIV: ritonavir, cobicistat).

Jekk xi waħda minn dawn ta' hawn fuq tapplika għalik, jew jekk m' intix ġert, kellem lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek qabel tuża GoResp Dihghaler .

Għid ukoll lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek jekk se tieħu anestetiku ġenerali għal operazzjoni jew għal xogħol tas-snien biex tgħin tnaqqas kwalunkwe riskju ta’ interazzjoni mal-anestetiku li tirċievi.

Tqala u treddiġħ

- Jekk inti tqila jew qed tredda', taħseb li tista' tkun tqila jew qed tippjana li jkollok tarbija, itlob il-parir tat-tabib, tal-ispiżjar jew tal-infermier tiegħek qabel tieħu GoResp Dihghaler – TUŻAX din il-mediċina sakemm it-tabib tiegħek ma jgħidlekx biex tagħmel dan.
- Jekk tinqabu tqila waqt li tkun qed tuża GoResp Dihghaler, TIQAFX tuża GoResp Dihghaler iż-żda kellem lit-tabib tiegħek **mill-ewwel**.

Sewqan u thaddim ta' magni

GoResp Dihghaler muhuwiex probabbli li jaffettwa l-ħila tiegħek biex issuq jew thaddem għoddha jew magni.

GoResp Dihghaler fih il-lactose

Il-lactose huwa tip ta' zokkor li jinstab fil-ħalib. Jekk it-tabib qallek li għandek intolleranza għal ġerti tipi ta' zokkor, ikkuntattja lit-tabib tiegħek qabel tieħu dan il-prodott mediċinali.

3. Kif għandek tuża GoResp Dihghaler

Dejjem għandek tuża din il-mediċina skont il-parir eż-żu tat-tabib jew l-ispiżjar tiegħek. Dejjem għandek taċċerta ruħek mat-tabib, mal-ispiżjar jew mal-infermier tiegħek jekk ikollok xi dubju.

- Huwa importanti li tuża GoResp Dihghaler kuljum, anki jekk ma jkollokx sintomi tal-ażżma jew COPD f'dak il-ħin.
- Jekk qed tuża GoResp Dihghaler għall-ażżma, it-tabib tiegħek ikun irid jiċċekkja regolarment is-sintomi tiegħek.

Ażżma

Uža GoResp Dihghaler tiegħek kuljum. Din tgħin biex tipprevjeni s-sintomi tal-ażżma milli jseħħu.

Doża rakkodata:

Adulti (18-il sena u aktar)

Inalazzjoni waħda (attwazzjoni), darbtejn kuljum, meħuda filgħodu u filgħaxija.

It-tabib tiegħek jista' jžid din id-doża għal 2 inalazzjonijiet, darbtejn kuljum.

Jekk is-sintomi tiegħek ikunu kkontrollati tajjeb, it-tabib tiegħek jista' jitħol bok tieħu l-mediċina tiegħek darba kuljum.

It-tabib tiegħek se jgħinek timmaniġġa l-ażżma tiegħek u sejjer jaġġusta d-doża ta' din il-mediċina ghall-aktar doża baxxa li tikkontrolla l-ażżma tiegħek. Jekk it-tabib tiegħek iħoss li inti teħtieg doża aktar baxxa milli hemm disponibbli ġhalik minn GoResp Dighaler tiegħek, it-tabib tiegħek jista' jaġħtik inalatur alternativ li jkun fih l-istess sustanzi attivi bħal GoResp Dighaler tiegħek, iżda b'doża iktar baxxa ta' kortikosterojde. Jekk is-sintomi tiegħek huma kkontrollati tajjeb, it-tabib tiegħek jista' jgħidli biex tieħu l-mediċina tiegħek darba kuljum. Madankollu, m'għandekx taġġusta n-numru ta' inalazzjonijiet li jkun tak it-tabib tiegħek qabel ma l-ewwel titkellem mat-tabib tiegħek.

Uża l-'inalatur ta' solljiev' separat tiegħek sabiex tittratta s-sintomi tal-ażżma meta jseħħu.

Żomm dejjem l-'inalatur ta' solljiev' tiegħek miegħek u użah biex tistrieh minn attakki f'daqqa ta' qtugħi ta' nifs u tħarħir. Tużax GoResp Dighaler biex tittratta dawn is-sintomi tal-ażżma. Huwa importanti li tiddiskuti l-użu ta' GoResp Dighaler mat-tabib tiegħek biex tevita li jseħħu s-sintomi tal-ażżma; kemm tagħmel eżercizzju jew kemm tkun espost għal allergeni ta' spiss jista' jkollu impatt fuq it-trattament li jigi preskrift lilek.

Mard Kroniku Ostruttiv tal-Pulmuni (COPD)

Doża rakkodata:

Adulti (18-il sena u aktar)

- Inalazzjoni waħda darbtejn kuljum, meħuda filgħodu u filgħaxija.

It-tabib tiegħek jista' jordnalek ukoll medicina bronkodilatura oħra, pereżempju antikolinergiċi (bħal tiotropium jew ipratropium bromide) għall-marda tas-COPD tiegħek.

Kif tipprepara GoResp Dighaler il-ġdid tiegħek

Qabel tuża GoResp Dighaler tiegħek **għall-ewwel darba**, trid tippreparah għall-użu if-gej:

- Iftah il-borża tal-fojl billi cċarrat mit-talja fin-naħha ta' fuq tal-borża tal-fojl u oħrog l-inalatur.
- Iċċekkja l-indikatur tad-doži biex tara li hemm 90 inalazzjoni fl-inalatur.
- Ikteb id-data meta ftaħt il-borża tal-fojl fuq it-tikketta tal-inalatur.
- Thawwadx l-inalatur tiegħek qabel l-użu.

GoResp Dighaler fih elettronika integrata, li tirregistra u taħżeen informazzjoni dwar l-użu tal-inalatur tiegħek. Din l-informazzjoni mbagħad tista' tigħi trażmessu lid-Dighaler Mobile App (App).

GoResp Dighaler m'għandux għalfejn ikun imqabbad mal-App sabiex inti tieħu l-mediċina tiegħek. L-elettronika integrata ma tikkontrollax u ma tinterferixx mal-mod kif il-mediċina toħroġ mil-inalatur.

GoResp Dighaler fih kodiċi Quick Response (QR) fin-naħha ta' fuq tal-inalatur. L-iskannjar ta' din il-kodiċi QR bi smartphone jew apparat ieħor addattat jippermettilek tniżżeż l-App. Jekk jogħiġ bok aqra l-Istruzzjonijiet għall-Użu (IFU, *Instructions For Use*) ipprovdu fl-App għal aktar informazzjoni dwar kif tqabbar l-inalatur tiegħek mal-App u dwar kif tuża l-App.

L-App mhix mahsuba biex tissostitwixxi l-parir tat-tabib jew tal-infermier tiegħek. Tibdilx it-trattament li ġejt mogħti abbażi ta' informazzjoni mill-App iżda dejjem ikkonsulta mat-tabib tiegħek qabel ma tagħmel bidliet fit-trattament tal-kura tas-sahha tiegħek.

Kif tieħu inalazzjoni

Kull darba li tkun trid tieħu inalazzjoni, segwi l-istruzzjonijiet ta' hawn taħt.

1. **Żomm l-inalatur tiegħek bl-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq semi-trasparenti aħmar lewn l-inbid fil-qiegħ**



2. Iftaħ l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq billi tniżżlu 'l-isfel sakemm tisma' tifqigħha qawwija. Il-mediċina tiegħek hija mkejla b'mod attiv. L-inalatur tiegħek issa huwa lest għall-użu.



3. Hu nifs 'il barra bil-mod (safejn huwa komdu). Tiħux nifs 'il barra minn ġol-inalatur tiegħek.
4. Poġgi l-biċċa tal-ħalq bejn snienek. Agħlaq xofftejk madwar il-biċċa tal-ħalq. Tigdimx il-biċċa tal-ħalq. Oqghod attent biex ma timblökkax il-fetħiet tal-arja.

Hu nifs 'il ġewwa minn ħalqek fil-fond u bis-saħħha kemm tista'.



5. Neħħi l-inalatur tiegħek minn ħalqek. Tista' tinnota togħma meta tieħu l-inalazzjoni tiegħek.
6. Żomm in-nifs għal 10 sekondi jew sakemm tkun tista' tagħmel hekk b'mod komdu.

7. **Imbagħad ħu nifs 'il barra bil-mod** (tiħux nifs 'il barra minn ġol-inalatur). **Aghlaq l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq.**



Jekk se tieħu t-tieni inalazzjoni, irrepeti l-passi minn 1 sa 7.



Laħlaħ halqek bl-ilma wara kull doža, u obżqu 'l barra.

Tippruvax tiftah l-inalatur tiegħek, tneħħi jew tgħawweġ l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq, dan huwa mwaħħal mal-inalatur tiegħek u m'għandux jitneħħha. Tużax id-Digihaler tiegħek jekk tkun saritlu l-ħsara jew jekk il-biċċa tal-ħalq inqalghet minn mad-Digihaler tiegħek. Toqghodx tiftah u tagħlaq l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq sakemm ma tkunx wasalt biex tuża l-inalatur tiegħek.

Kif tnaddaf id-Digihaler tiegħek

Żomm id-Digihaler tiegħek nadif u xott.

Jekk ikun meħtieġ, inti tista' timsaħ il-biċċa tal-ħalq tad-Digihaler tiegħek wara li tużah, b'biċċa niexfa jew tissue.

Tpoġġix l-inalatur tiegħek fl-ilma.

Meta għandek tibda tuża Dighihaler ġdid

- L-indikatur tad-doži jgħidlek kemm baqagħlekk doži (inalazzjonijiet) fl-inalatur tiegħek, billi jibda b'90 inalazzjoni meta jkun mimli u jispicċa b'0 (żero) inalazzjoni meta jkun vojt.



- L-indikatur tad-doži, fuq wara tal-apparat, juri n-numru ta' inalazzjonijiet li fadal bħala numri biż-żewġ. L-ispażji bejn in-numri biż-żewġ jirrappreżentaw in-numru fard tal-inalazzjonijiet li fadal.
- Għal inalazzjonijiet li jifdal minn 20 '1 isfel sa '8' , '6' , '4' , '2' 'in-numri jintwerew bl-aħmar fuq sfond abjad. Meta n-numri jsiru ħomor fit-tieqa, inti għandek tikkonsulta lit-tabib tiegħek u tikseb inalatur ġdid.

Nota:

- Il-biċċa tal-ħalq xorta se ‘tfaqqa’ anki meta d-Digihaler tiegħek ikun vojt.
- Jekk tiftaħ u tagħlaq il-biċċa tal-ħalq mingħajr ma tieħu l-inalazzjoni tiegħek, l-indikatur tad-doži se jirregi straha bħala għadd. Din id-doža se tinżamm b'mod sigur fl-inalatur għal meta jkun imissek l-inalazzjoni li jmiss. Huwa impossibbli li b'mod accidentali tieħu medicina jezda jew doža doppja f'inhalazzjoni waħda.
- Żomm il-biċċa tal-ħalq magħluqa f'kull ħin sakemm ma tkunx wasalt biex tuża l-inalatur tiegħek.
- Għal aktar informazzjoni, jekk jogħġibok żur: www.tevadighaler.eu.

Tagħrif importanti dwar is-sintomi tal-ażżma jew COPD tiegħek

Jekk thoss in-nifs jinqataghlek jew tibda tharhar waqt li tkun qed tuża GoResp Digihaler, inti għandek tkompli tuża GoResp Digihaler iż-żda tmur tara lit-tabib tiegħek kemm jista' jkun malajr, billi jista' jkollok bżonn kura addizzjonal.

Ikkuntattja lit-tabib tiegħek **immedjatament** jekk:

- In-nifs tiegħek sejjer ghall-agħar jew tqum ta' spiss billejl ażżmabi qtugħi ta' nifs u ażżma.
- Tibda thoss sidrek issikkat filgħodu jew l-issikkar ta' sidrek idum aktar mis-soltu.

Dawn is-sinjalji jistgħu jfissru li l-ażżma jew il-COPD tiegħek ma jkunux qed jiġi kkontrollati tajjeb u jista' jkollok bżonn kura differenti jew addizzjonal **immedjatament**.

Ladarba l-ażżma tiegħek tkun ikkontrollata tajjeb, it-tabib tiegħek jista' jħossu xieraq li jnaqqaslek b'mod gradwali d-doža ta' GoResp Digihaler

Jekk tuża GoResp Digihaler aktar milli suppost

Huwa importanti li tieħu d-doža tiegħek kif jgħidlek it-tabib. M'għandekx taqbeż id-doža ordnata tiegħek mingħajr ma tfittex parir mediku.

Jekk tuża GoResp Digihaler aktar milli suppost, ikkuntattja lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek għal parir.

L-aktar sintomi komuni li jistgħu jseħħu meta tuża GoResp Digihaler aktar milli suppost huma roghda, u ġiġi ta' ras jew taħbi tal-qalb mgħaġġla.

Jekk tinsa tuża GoResp Digihaler

Jekk tinsa tieħu doža, ħudha kemm jista' jkun malajr malli tiftakar. Madankollu, m'għandekx tieħu doža doppja biex tpatti għal kull inalazzjoni li tkun insejt tieħu. Jekk ikun kważi l-ħin għad-doža li jmiss tiegħek, sempliċement lu d-doža li jmissek fil-ħin tas-soltu.

Jekk tibda tharħar jew jinqataghlek nifsek, jew tiżviluppa sintomi oħra ta' attakk tal-ażżma, **uża l-inalatur ta' solljiev' tiegħek**, imbagħad fittex parir mediku.

Jekk tieqaf tuża GoResp Digihaler

M'għandek tieqaf tuża l-inalatur tiegħek qabel ma l-ewwel tgħid lit-tabib.

Jekk għandek aktar mistoqsijiet dwar l-użu ta' din il-medicina, staqsi lit-tabib, spiżjar jew infermier tiegħek.

4. Effetti sekondarji possibbli

Bħal kull mediciċina oħra, din il-mediciċina tista' tikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulħadd.

Effetti sekondarji serji:

Jekk tiġrilek xi waħda minn dawn li ġejjin, ieqaf hu GoResp Dihaler u kellem lit-tabib tiegħek immedjatament:

Rari (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 1,000 persuna)

- Nefha fil-wiċċċ, b'mod partikolari madwar il-ħalq (ilsien u/jew gerżuma u/jew diffikultà biex tibla') jew horriqja flimkien ma' diffikultajiet biex tieħu n-nifs (angjoedima) u/jew sensazzjoni f'daqqa ta' ħass hażin. Dan jista' jfisser li qiegħed ikollok reazzjoni allergika, li tista' tinkludi wkoll raxx u ħakk.
- Bronkospażmu (issikkar tal-muskoli fil-passaġġi tal-arja li jikkawża tharħir u qtugħ ta' nifs). Jekk it-tharħir jiġi f'daqqa wara li tuża din il-mediciċina, ieqaf tużaha u kellem lit-tabib tiegħek **immedjatament** (ara hawn taħt).

Rari hafna (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 10,000 persuna)

- Tharħir akut f'daqqa u mhux mistenni u/jew qtugħ ta' nifs immedjatament wara li tuża l-inalatur tiegħek (issir referenza għaliex ukoll bħala 'bronkospażmu paradossikali'. Jekk ikollok xi wieħed minn dawn is-sintomi, **ieqaf tużha GoResp Dihaler mill-ewwel u uža l-'inalatur ta' solljiev'** tiegħek jekk għandek wieħed. Ikkuntattja lit-tabib tiegħek **mill-ewwel** billi jista' jkollok bżonn tbiddel il-kura tiegħek.

Effetti sekondarji oħra possibbli:

Komuni (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 10 persuni)

- Palpitazzjonijiet (thoss qalbek thabbat), roghda jew ċaqliq. Jekk isehħu dawn l-effetti, dawn ġeneralment ikunu īnfief u ġeneralment jitilqu malli tkompli tużha GoResp Dihaler
- Traxx (infezzjoni fungali) fil-ħalq. Dan huwa anqas probabbli li jseħħi jekk tlaħlaħ halqek bl-ilma wara li tużha l-mediciċina tiegħek.
- Uġiġi ħafif fil-gerżuma, sogħla u vuċi maħnuqa.
- Uġiġi ta' ras.
- Pulmonite (infezzjoni tal-pulmun) f'pazjenti b'COPD (effett sekondarju komuni)

Għid lit-tabib tiegħek jekk ikollok kwalunkwe minn dawn li ġejjin waqt li tkun qed tieħu GoResp Dihaler għax jistgħu jkunu sintomi ta' infezzjoni tal-pulmun:

- deni jew tertir ta' bard
- żieda fil-produzzjoni tal-mukus, bidla fil-kulur tal-mukus
- żieda fis-sogħla jew żieda fil-problemi biex tieħu n-nifs

Mħux komuni (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 100 persuna)

- Thossox bla kwiet, nervuż, agħix, ansjuż jew irrabjat.
- Disturb tal-irqad.
- Thossox stordut.
- Dardir (ħossox ma tiflaħx).
- Taħbita tal-qalb mgħaqqa.
- Tbengil fil-ġilda.
- Bugħawwieg.
- Vista mċajpra.

Rari (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 1,000 persuna)

- Livelli baxxi ta' potassju fid-demm tiegħek.
- Taħbita tal-qalb irregolari.

Rari hafna (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 10,000 persuna)

- Depressjoni.
- Bidliet fl-imġiba, b'mod specjal fit-tfal.
- Uġiġ fis-sider jew issikkar fis-sider (angina pectoris).
- Disturb fis-sistema elettrika tal-qalb li ma jikkawżax sintomi (titwil tal-intervall QTc)
- Żieda fl-ammont taz-zokkor (glukożju) fid-demm tiegħek, meta tagħmel test tad-demm.
- Bidliet fit-togħma, bħal toghma ġażina fil-ħalq.
- Bidliet fil-pressjoni tad-demm tiegħek.

Il-kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs jistgħu jaffettwaw il-produzzjoni normali tal-ormoni sterojdi fil-gisem tiegħek, b'mod partikolari jekk tuža doži għoljin għal żmien twil. L-effetti jinkludu:

- Bidliet fid-densità minerali tal-ġħadam (traqqiġ tal-ġħadam)
- Katarretti (tidni tal-lenti fil-ġħajnejn)
- Glawkoma (żieda fil-pressjoni tal-ġħajnejn)
- Tnaqqis fir-rata ta' tkabbir tat-tfal u adolexxenti
- Effett fuq il-glandola adrenali (glandola żgħira ħdejn il-kliewi). Sintomi ta' soppressjoni tal-glandola adrenali jistgħu jkunu għejja, dghajnejha, problemi fl-istonku inklużi dardir, rimettar, uġiġi u dijarea, il-ġilda tiskura u telf ta' piż.

Dawn l-effetti jseħħu b'mod rari hafna u huma ferm anqas probabbi li jseħħu b'kortikosterojdi li jittieħdu man-nifs milli b'pilloli tal-kortikosterojdi.

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikkollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib, lill-ispiżjar jew l-infermier tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju li mhuwiex elenkat f'dan il-fuljett.

Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali mniżżla f'[Appendici V](#). Billi tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tgħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurtà ta' din il-mediċina.

5. Kif taħżeen GoResp Dihghaler

- Żomm din il-mediċina fejn ma tidhirx u ma tintlaħha qxa mit-tfal.
- Tużax din il-mediċina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq il-kartuna jew fuq it-tikketta tal-inalatur tiegħek wara JIS/EXP. Id-data ta' meta tiskadi tirreferi għall-aħħar ġurnata ta' dak ix-xahar.
- Taħżinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C. Żomm l-ġħatu tal-biċċa tal-ħalq magħluq wara li tneħħi mit-tgeżwira tal-fojl.
- Uża fi żmien 6 xħur wara li jitneħħha mit-tkebbib tal-fojl. Uża t-tikketta ta' fuq l-inalatur biex tikteb id-data ta' meta ftah il-borża tal-fojl.
- Tarmix mediċini mal-ilma tad-draña jew mal-iskart domestiku. Staqsi lill-ispiżjar tiegħek dwar kif għandek tarmi mediċini li m'għadekx tuža. Dawn il-miżuri jgħinu għall-protezzjoni tal-ambjent.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

X' fihi GoResp Dihghaler

- Is-sustanzi attivi huma budesonide u formoterol fumarate dihydrate. Kull doža mogħtija (miġbuda man-nifs) fiha 320 mikrogramma ta' budesonide u 9 mikrogrammi ta' formoterol

- fumarate dihydrate.Dan huwa ekwivalenti għal doža mkejla ta' 400 mikrogramma ta' budesonide u 12-il mikrogramma ta' formoterol fumarate dihydrate.
- Is-sustanza l-oħra hi lactose monohydrate, li jista' jkun fih proteini tal-halib (ara sezzjoni 2 taħt 'GoResp Dighaler fih il-lactose').

Kif jidher GoResp Dighaler u l-kontenut tal-pakkett

GoResp Dighaler huwa trab li jittieħed man-nifs.

Kull inalatur GoResp Dighaler fih 90 inalazzjoni u għandu korp abjad (b'elettronika integrata) u għatu tal-biċċa tal-ħalq aħmar lew l-inbid, semi-trasparenti. Kodici QR tinsab fuq in-naħha ta' fuq tal-inalatur, biex tippermetti konnessjoni mal-Dighaler App.

Pakketti ta' 1, 2, u 3 inalaturi. Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu fis-suq fil-pajjiż tiegħek.

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq

Teva Pharma B.V.,
Swensweg 5, 2031GA Haarlem, Il-Pajjiżi l-Baxxi.

Manifattur

Norton (Waterford) Limited
Unit 27/35, 14/15 and 301, IDA Industrial Park, Cork Road, Waterford, X91 WK68, L-Irlanda

Teva Pharmaceuticals Europe B.V., Swensweg 5, 2031 GA Haarlem, Il-Pajjiżi l-Baxxi

Teva Operations Poland Sp. z o.o., Mogilska 80 Str., 31-546 Kraków, Il-Polonja

Għal kull tagħrif dwar din il-mediċina, jekk jogħġibok ikkuntattja lir-rappreżentant lokali tad-Dtentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq:

België/Belgique/Belgien

Teva Pharma Belgium N.V./S.A./AG
Tel/Tél: +32 38207373

България

Тева Фарма ЕАД
Тел.: +359 24899585

Česká republika

Teva Pharmaceuticals CR, s.r.o.
Tel: +420 251007111

Danmark

Teva Denmark A/S
Tlf: +45 44985511

Deutschland

TEVA GmbH
Tel: +49 73140208

Lietuva

UAB Teva Baltics
Tel: +370 52660203

Luxembourg/Luxemburg

Teva Pharma Belgium N.V./S.A./AG
Belgique/Belgien
Tel/Tél: +32 38207373

Magyarország

Teva Gyógyszergyár Zrt.
Tel.: +36 12886400

Malta

Teva Pharmaceuticals Ireland
L-Irlanda
Tel: +44 2075407117

Nederland

Teva Nederland B.V.
Tel: +31 8000228400

Eesti
UAB Teva Baltics Eesti filial
Tel: +372 6610801

Ελλάδα
TEVA HELLAS A.E.
Τηλ: +30 2118805000

España
Teva Pharma S.L.U.
Tél: +34 913873280

France
Teva Santé
Tél: +33 155917800

Hrvatska
Pliva Hrvatska d.o.o.
Tel: + 385 13720000

Ireland
Teva Pharmaceuticals Ireland
Tel: +44 2075407117

Ísland
Teva Pharma Iceland ehf.
Sími: + 354 5503300

Italia
Teva Italia S.r.l.
Tel: +39 028917981

Κύπρος
TEVA HELLAS A.E.
Ελλάδα
Τηλ: +30 2118805000

Latvija
UAB Teva Baltics filiāle Latvijā
Tel: +371 67323666

Norge
Teva Norway AS
Tlf: +47 66775590

Österreich
ratiopharm Arzneimittel Vertriebs-GmbH
Tel: +43 1970070

Polska
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48 223459300

Portugal
Teva Pharma - Produtos Farmacêuticos Lda
Tel: +351 214767550

România
Teva Pharmaceuticals S.R.L.
Tel: +40 212306524

Slovenija
Pliva Ljubljana d.o.o.
Tel: +386 15890390

Slovenská republika
Teva Pharmaceuticals Slovakia s.r.o.
Tel: +421 257267911

Suomi/Finland
Teva Finland Oy
Puh/Tel: +358 201805900

Sverige
Teva Sweden AB
Tel: +46 42121100

United Kingdom (Northern Ireland)
Teva Pharmaceuticals Ireland
Ireland
Tel: +44 2075407117

Dan il-fuljett kien rivedut l-ahħar f'.

Sorsi ohra ta' informazzjoni

Informazzjoni dettaljata dwar din il-medicina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini: <http://www.ema.europa.eu>.