

PŘÍLOHA I
SOUHRN ÚDAJŮ O PŘÍPRAVKU

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz bod 4.8.

1. NÁZEV PŘÍPRAVKU

Duaklir Genuair 340 mikrogramů/12 mikrogramů, prášek k inhalaci

2. KVALITATIVNÍ A KVANTITATIVNÍ SLOŽENÍ

Jedna podaná dávka (tj. dávka vydaná z náustku) obsahuje aclidiniu bromidum 396 mikrogramů (ekvivalent aclidinium 340 mikrogramů) a formoteroli fumaras dihydricus 11,8 mikrogramů. To odpovídá odměřené dávce aclidiniu bromidum 400 mikrogramů (ekvivalent aclidinium 343 mikrogramů) a odměřené dávce formoteroli fumaras dihydricus 12 mikrogramů.

Pomocné látky se známým účinkem

Jedna podaná dávka obsahuje přibližně 11 mg laktosy (ve formě monohydrátu).

Úplný seznam pomocných látek viz bod 6.1.

3. LÉKOVÁ FORMA

Prášek k inhalaci.

Bílý nebo téměř bílý prášek v bílém inhalátoru s integrovaným indikátorem dávek a s oranžovým dávkovacím tlačítkem.

4. KLINICKÉ ÚDAJE

4.1 Terapeutické indikace

Přípravek Duaklir Genuair je indikován jako udržovací bronchodilatační léčba k úlevě od příznaků u dospělých pacientů s chronickou obstrukční plicní nemocí (CHOPN).

4.2 Dávkování a způsob podání

Dávkování

Doporučená dávka přípravku Duaklir Genuair je jedna inhalace obsahující 340 mikrogramů/12 mikrogramů dvakrát denně.

Při vynechání dávky je nutno užít vynechanou dávku co nejdříve a následující dávku podat v obvyklou dobu. Vynechaná dávka se nesmí nahrazovat zdvojnásobením dávky.

Starší populace

U starších pacientů není zapotřebí žádná úprava dávky (viz bod 5.2).

Porucha funkce ledvin

U pacientů s poruchou funkce ledvin není zapotřebí žádná úprava dávky (viz bod 5.2).

Porucha funkce jater

U pacientů s poruchou funkce jater není zapotřebí žádná úprava dávky (viz bod 5.2).

Pediatrická populace

U dětí a dospívajících (do věku 18 let) neexistuje relevantní použití přípravku Duaklir Genuair v indikaci CHOPN.

Způsob podání

Inhalační podání.

Pacienti musí být poučeni, jak správně přípravek používat, protože inhalátor Genuair může fungovat jiným způsobem než inhalátory, které pacienti používali dříve. Je důležité poučit pacienty, aby si pečlivě přečetli návod k použití v příbalové informaci, která je přiložena u každého inhalátoru.

Návod k použití viz bod 6.6.

4.3 Kontraindikace

Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1.

4.4 Zvláštní upozornění a opatření pro použití

Astma

Přípravek Duaklir Genuair se nesmí používat při astmatu; nebyly provedeny klinické studie použití přípravku Duaklir Genuair při astmatu.

Paradoxní bronchospasmus

V klinických studiích nebyl při použití přípravku Duaklir Genuair v doporučené dávce pozorován výskyt paradoxního bronchospasmu. Paradoxní bronchospasmus byl nicméně pozorován u jiných inhalačních terapií. Při jeho výskytu je nutno léčbu přípravkem ukončit a zvážit nasazení jiné léčby.

Není určeno k akutnímu použití

Přípravek Duaklir Genuair není indikován k léčbě akutních epizod bronchospasmu.

Vliv na kardiovaskulární systém

Pacienti, kteří během posledních 6 měsíců prodělali infarkt myokardu, mají nestabilní anginu pectoris nebo během posledních 3 měsíců u nich byla nově diagnostikována arytmie, mají QTc (měřený Bazettovou metodou) delší než 470 ms, případně kteří byli během posledních 12 měsíců hospitalizováni kvůli srdečnímu selhání s funkční třídou III a IV podle NYHA (*New York Heart Association* [Newyorská kardiologická společnost]), byli vyloučeni z účasti v klinických studiích, a proto je nutno u těchto skupin pacientů používat přípravek Duaklir Genuair s opatrností.

Agonisté β_2 adrenergických receptorů mohou u některých pacientů způsobovat zvýšení tepové frekvence a krevního tlaku a změny elektrokardiogramu (EKG), jako je zploštění T vlny, deprese ST segmentu a prodloužení intervalu QTc. Pokud se tyto účinky objeví, bude možná nutno přerušit léčbu.

Dlouhodobě působící agonisté β_2 adrenergických receptorů se musí používat s opatrností u pacientů, kteří mají v anamnéze či prokázaný prodloužený interval QTc nebo jsou léčeni léčivými přípravky ovlivňujícími interval QTc (viz bod 4.5).

Systémové účinky

Přípravek Duaklir Genuair je nutno používat opatrně u pacientů se závažnými kardiovaskulárními poruchami, konvulzivními poruchami, tyreotoxikózou a feochromocytomem.

Po vysokých dávkách agonistů β_2 adrenergických receptorů lze pozorovat metabolické účinky, jako je hyperglykemie a hypokalemie. V klinických studiích fáze III byla frekvence významného zvýšení glykemie po přípravku Duaklir Genuair nízká (0,1 %) a podobná jako u placeba. Hypokalemie je obvykle přechodné povahy a nevyžaduje suplementaci. U pacientů se závažnou CHOPN může být hypokalemie potencována hypoxií a souběžnou léčbou (viz bod 4.5). Hypokalemie zvyšuje sklon k srdečním arytmiím.

Vzhledem k anticholinergnímu účinku se přípravek Duaklir Genuair musí používat s opatrností u pacientů se symptomatickou hyperplazií prostaty, s retencí moči nebo s glaukomem s uzavřeným úhlem (i když přímý kontakt přípravku s očima je velmi nepravděpodobný). Suchost v ústech, která byla pozorována ve spojitosti s anticholinergní léčbou, může být při dlouhodobém přetrvávání spojena s výskytem zubního kazu.

Pomocné látky

Pacienti se vzácnou hereditární intolerancí galaktosy, hereditární deficiencí laktázy nebo glukoso-galaktosovou malabsorpcí nesmí tento přípravek používat.

4.5 Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce

Léčivé přípravky k léčbě CHOPN

Současné podávání přípravku Duaklir Genuair s jinými léčivými přípravky obsahujícími anticholinergika a/nebo dlouhodobě působící agonisty β_2 adrenergních receptorů nebylo hodnoceno a nedoporučuje se.

Ačkoli s přípravkem Duaklir Genuair nebyly provedeny žádné formální studie lékových interakcí *in vivo*, byl podáván současně s jinými léčivými přípravky k léčbě CHOPN včetně bronchodilatátorů – krátkodobě působících agonistů β_2 adrenergních receptorů, methylxantinů a perorálně i inhalačně podávaných steroidů bez klinických známek lékových interakcí.

Metabolické interakce

Studie *in vitro* prokázaly, že při podávání v terapeutické dávce se nepředpokládají interakce aklidinia nebo jeho metabolitů s léky, které jsou substráty P-glykoproteinu (P-gp) ani s léky metabolizovanými enzymy cytochromu P450 (CYP450) a esterázami. Formoterol neinhibuje enzymy CYP450 při terapeuticky relevantních koncentracích (viz bod 5.2).

Léčba hypokalemie

Souběžná léčba methylxantinovými deriváty, steroidy nebo diuretiky nešetřícími draslík může zesílit možný hypokalemický účinek agonistů β_2 adrenergních receptorů, a proto je při jejich souběžném použití nutno postupovat obezřetně (viz bod 4.4).

β -adrenergní blokátory

β -adrenergní blokátory mohou oslabit nebo antagonizovat účinek agonistů β_2 adrenergních receptorů. V případě nutnosti použití β -adrenergních blokátorů (včetně očních kapek) se preferují kardioselektivní beta-adrenergní blokátory, nicméně i ty se musí podávat s opatrností.

Další farmakodynamické interakce

Přípravek Duaklir Genuair je nutno podávat s opatrností pacientům léčeným přípravky, o nichž je známo, že způsobují prodloužení QTc intervalu, jako jsou inhibitory monoaminoxidázy, tricyklická antidepresiva, antihistaminika nebo makrolidy, protože tyto léčivé přípravky mohou zesílit účinek formoterolu, což je složka přípravku Duaklir Genuair, na kardiovaskulární systém. Léčivé přípravky, o nichž je známo, že prodlužují interval QTc, jsou spojeny se zvýšeným rizikem komorových arytmií.

4.6 Fertilita, těhotenství a kojení

Těhotenství

Údaje o podávání přípravku Duaklir Genuair těhotným ženám nejsou k dispozici.

Studie na zvířatech prokázaly fetotoxicitu pouze při dávkách mnohem vyšších, než je maximální expozice lidského pacienta aklidiniu, a nežádoucí účinky v reprodukčních studiích s formoterolem při velmi vysokých hladinách systémové expozice (viz bod 5.3).

Přípravek Duaklir Genuair se smí používat během těhotenství pouze za předpokladu, že očekávaný přínos je vyšší než potenciální rizika.

Kojení

Není známo, zda se aklidinium (a/nebo jeho metabolity) nebo formoterol vylučují do lidského mateřského mléka. Vzhledem k tomu, že studie na potkanech prokázaly vylučování malých množství aklidinia (a/nebo jeho metabolitů) a formoterolu do mléka, před podáním přípravku Duaklir Genuair kojícím ženám je nutno zvážit, zda je očekávaná prospěšnost pro ženu vyšší než možné riziko pro dítě.

Fertilita

Studie na potkanech ukázaly mírné snížení fertility pouze při dávkách mnohem vyšších, než je maximální expozice lidského pacienta aklidiniu a formoterolu (viz bod 5.3). Považuje se však za nepravděpodobné, že by přípravek Duaklir Genuair podávaný v doporučené dávce ovlivnil fertilitu u člověka.

4.7 Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje

Přípravek Duaklir Genuair nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Výskyt rozostřeného vidění nebo závratí může ovlivnit schopnost řídit nebo obsluhovat stroje.

4.8 Nežádoucí účinky

Prezentace bezpečnostního profilu je založena na zkušenostech s přípravkem Duaklir Genuair a jeho jednotlivými složkami.

Souhrn bezpečnostního profilu

Praktická zkušenost s bezpečností přípravku Duaklir Genuair je založena na expozici v klinických studiích při doporučené terapeutické dávce podávané po dobu až 12 měsíců a na zkušenostech po registraci přípravku.

Nežádoucí účinky spojené s přípravkem Duaklir Genuair byly podobné jako nežádoucí účinky jeho jednotlivých složek. Vzhledem k tomu, že Duaklir Genuair obsahuje aklidinium a formoterol, lze u nežádoucích účinků přípravku Duaklir Genuair předpokládat, že jejich typ a závažnost bude odpovídat jednotlivým složkám.

Nejčastěji hlášené nežádoucí účinky přípravku Duaklir Genuair byly zánět nosohltanu (7,9 %) a bolest hlavy (6,8 %).

Tabulka s přehledem nežádoucích účinků

Program klinického hodnocení přípravku Duaklir Genuair byl proveden s pacienty se střední nebo závažnou CHOPN. Celkem 1222 pacientů bylo léčeno přípravkem Duaklir Genuair v dávce 340 mikrogramů/12 mikrogramů. Četnosti přiřazené nežádoucím účinkům jsou založeny na hrubých mírách výskytů pozorovaných při podávání přípravku Duaklir Genuair 340 mikrogramů/12 mikrogramů ve sdružené analýze randomizovaných, placebem kontrolovaných klinických studií fáze III trvajících nejméně šest měsíců nebo na zkušenostech s jednotlivými složkami přípravku.

Četnost nežádoucích účinků je definována za použití následujících konvencí: velmi časté ($\geq 1/10$), časté ($\geq 1/100$ až $< 1/10$), méně časté ($\geq 1/1000$ až $< 1/100$), vzácné ($\geq 1/10\ 000$ až $< 1/1000$), velmi vzácné ($< 1/10\ 000$), není známo (z dostupných údajů nelze určit).

Třída orgánových systémů	Preferovaný termín	Četnost
Infekce a infestace	Zánět nosohltanu	Časté
	Infekce močových cest	
	Sinusitida	
	Absces zubu	
Poruchy imunitního systému	Hypersenzitivita	Vzácné
	Angioedém	Není známo
	Anafylaktická reakce	

Poruchy metabolismu a výživy	Hypokalemie	Méně časté
	Hyperglykemie	Méně časté
Psychiatrické poruchy	Nespavost Úzkost	Časté
	Neklid	Méně časté
Poruchy nervového systému	Bolest hlavy Závratě Třes	Časté
	Dysgeuzie	Méně časté
Poruchy oka	Rozostřené vidění	Méně časté
Srdeční poruchy	Tachykardie Prodloužený QTc interval na elektrokardiogramu Palpitace Angina pectoris	Méně časté
Respirační, hrudní a mediastinální poruchy	Kašel	Časté
	Dysfonie Podráždění hrdla	Méně časté
	Bronchospasmus včetně paradoxního	Vzácné
Gastrointestinální poruchy	Průjem Nevolnost Sucho v ústech	Časté
	Stomatitida	Méně časté
Poruchy kůže a podkožní tkáně	Vyrážka Svědění	Méně časté
Poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně	Myalgie Svalové křeče	Časté
Poruchy ledvin a močových cest	Retence moči	Méně časté
Celkové poruchy a reakce v místě aplikace	Periferní edém	Časté
Vyšetření	Zvýšená krevní kreatinofosfokináza	Časté
	Zvýšený krevní tlak	Méně časté

Hlášení podezření na nežádoucí účinky

Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosů a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky prostřednictvím **národního systému hlášení nežádoucích účinků** uvedeného v [Dodatku V](#).

4.9 Předávkování

Údaje o léčbě předávkování přípravkem Duaklir Genuair jsou omezené. Vysoké dávky přípravku Duaklir Genuair mohou vést k exacerbaci anticholinergních a/nebo β_2 -adrenergických známek a příznaků; mezi nejčastější z nich patří rozostřené vidění, sucho v ústech, nevolnost, svalové křeče, třes, bolest hlavy, palpitace a hypertenze.

V případě předávkování je nutno přerušit podávání přípravku DuaklirGenuair. Je indikována podpůrná a symptomatická léčba.

5. FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI

5.1 Farmakodynamické vlastnosti

Farmakoterapeutická skupina: Léky na obstrukční choroby dýchacích cest, adrenergika v kombinaci s anticholinergiky, ATC kód: R03AL05

Mechanismus účinku

Složkami přípravku Duaklir Genuair jsou dva bronchodilatátory: aklidinium, jako dlouhodobě působící muskarinový antagonist (známý též jako anticholinergikum), a formoterol, jako dlouhodobě působící agonista β_2 adrenergických receptorů. Kombinací těchto dvou látek s různými mechanismy účinku se dosahuje zvýšené účinnosti v porovnání s každou jednotlivou složkou. V důsledku rozdílné denzity muskarinových receptorů a β_2 -adrenoreceptorů v centrálních a periferních plicních cestách by měli být muskarinová antagonisté účinnější při uvolnění centrálních dýchacích cest a agonisté β_2 adrenergických receptorů by měli být účinnější při uvolnění periferních dýchacích cest; uvolnění centrálních i periferních dýchacích cest při kombinované léčbě může přispět k příznivému účinku na funkci plic. Další informace o těchto dvou látkách jsou uvedeny níže.

Aklidinium je kompetitivní selektivní antagonist muskarinových receptorů s delší dobou působení na receptorech M_3 než na receptorech M_2 . Receptory M_3 zprostředkují kontrakci hladkých svalů v dýchacích cestách. Inhalovaný aklidinium-bromid působí lokálně v plicích jako antagonist receptorů M_3 hladkého svalstva dýchacích cest a navozuje bronchodilataci. Bylo prokázáno, že aklidinium také působí příznivě u pacientů s CHOPN ve smyslu zmírnění příznaků, zlepšení zdravotního stavu specifického pro onemocnění, snížení míry výskytu exacerbací a zlepšení tolerance tělesné námahy. Protože v plazmě se aklidinium-bromid rychle odbourává, je úroveň nežádoucích systémových anticholinergních účinků nízká.

Formoterol je silný selektivní agonista β_2 -adrenoreceptorů. Bronchodilatace je navozena způsobem přímé relaxace hladkého svalstva dýchacích cest v důsledku zvýšení hladiny cyklického AMP aktivací adenylátcyklázy. Kromě zlepšení funkce plic byl prokázán účinek formoterolu na zlepšení příznaků a kvality života pacientů s CHOPN.

Farmakodynamické účinky

Klinické studie účinnosti prokázaly, že Duaklir Genuair způsobuje klinicky významné zlepšení funkce plic (měřeno podle objemu usilovného výdechu za 1 sekundu ($[FEV_1]$) v průběhu 12 hodin po podání.

Přípravek Duaklir Genuair má rychlý nástup účinku do 5 minut od první inhalace (v porovnání s placebem) ($p < 0,0001$). Nástup účinku přípravku Duaklir Genuair byl srovnatelný s účinkem rychle působícího agonisty β_2 receptorů, formoterolu, v dávce 12 mikrogramů. Maximální bronchodilatační účinky (vrcholový FEV_1) ve srovnání s výchozím stavem byly pozorovány od prvního dne (304 ml) a byly zachovány v celém průběhu 6měsíční léčby (326 ml).

Elektrofyzologie srdce

Ve studiích fáze III trvajících 6 až 12 měsíců, provedených přibližně se 4 000 pacienty s CHOPN, nebyly zjištěny žádné klinicky významné účinky přípravku Duaklir Genuair na parametry EKG (včetně QT intervalu) v porovnání s aklidiniem, formoterolem a placebem. Kromě toho nebyly pozorovány žádné klinicky významné účinky přípravku Duaklir Genuair na srdeční rytmus při 24hodinovém Holterově monitorování u podskupiny sestávající z 551 pacientů (z nichž 114 dostávalo přípravek Duaklir Genuair dvakrát denně).

Klinická účinnost a bezpečnost

Program klinického hodnocení fáze III zahrnoval přibližně 4 000 pacientů s klinickou diagnózou CHOPN a sestával ze dvou 6měsíčních, randomizovaných, placebem a účinnou látkou kontrolovaných studií (ACLIFORM-COPD a AUGMENT), z 6měsíčního prodloužení studie AUGMENT a z další 12měsíční randomizované kontrolované studie. Během těchto studií pacienti mohli nadále používat

svou stabilní léčbu inhalovanými kortikosteroidy, nízkými dávkami perorálně podávaných kortikosteroidů, kyslíkovou terapií (pokud byla kratší než 15 hod/den) nebo methylxantiny a užívat salbutamol jako záchranný lék.

Účinnost byla hodnocena měřením funkce plic a symptomatických výsledků, zdravotního stavu specifického pro onemocnění, použití záchranných léků a výskytu exacerbací. V dlouhodobých studiích bezpečnosti byl přípravek Duaklir Genuair spojen s trvalou účinností při podávání v průběhu 1roční léčebné fáze, bez známek tachyfylaxe.

Vliv na funkci plic

Duaklir Genuair 340/12 mikrogramů podávaný dvakrát denně konzistentně vedl ke klinicky významnému zlepšení funkce plic (podle hodnocení FEV₁, usilovné vitální kapacity a inspirační kapacity) v porovnání s placebem. Ve studiích fáze III byly pozorovány významné bronchodilatační účinky do 5 minut od první dávky a byly zachovány během celého dávkovacího intervalu. Bylo dosaženo trvalého účinku v průběhu šesti měsíců a jednoho roku trvání studií fáze III.

FEV₁ 1 hodinu po dávce a minimální hodnota FEV₁ (v porovnání s aklidiniem 400 mikrogramů a s formoterolem 12 mikrogramů) byly definovány jako současné primární cílové ukazatele v obou základních 6měsíčních studiích fáze III, s cílem prokázat bronchodilatační příspěvek formoterolu a aklidinia v přípravku Duaklir Genuair.

Ve studii ACLIFORM-COPD vykázal přípravek Duaklir Genuair zlepšení FEV₁ 1 hodinu po dávce o 299 ml v porovnání s placebem a o 125 ml v porovnání s aklidiniem (v obou případech $p < 0,0001$) a zlepšení minimální hodnoty FEV₁ o 143 ml vzhledem k placebu a o 85 ml vzhledem k formoterolu (v obou případech $p < 0,0001$). Ve studii AUGMENT vykázal přípravek Duaklir Genuair zlepšení FEV₁ 1 hodinu po dávce o 284 ml v porovnání s placebem a o 108 ml v porovnání s aklidiniem (v obou případech $p < 0,0001$) a zlepšení minimální hodnoty FEV₁ o 130 ml vzhledem k placebu ($p < 0,0001$) a o 45 ml vzhledem k formoterolu ($p = 0,01$).

Úleva od příznaků a přínos pro zdravotní stav specifický pro onemocnění

Dušnost a další symptomatické výsledky:

Přípravek Duaklir Genuair vedl ke klinicky významnému zlepšení dušnosti (podle hodnocení Indexu přechodné dyspnoe [*Transition Dyspnoea Index*, TDI]) se zlepšením fokálního skóre TDI v šesti měsících v porovnání s placebem o 1,29 jednotek ve studii ACLIFORM-COPD ($p < 0,0001$) a o 1,44 jednotek ve studii AUGMENT ($p < 0,0001$). Procento pacientů s klinicky významným zlepšením fokálního skóre TDI (definovaného jako zvýšení nejméně o 1 jednotku) bylo vyšší u přípravku Duaklir Genuair než u placeba ve studii ACLIFORM-COPD (64,8 % vs. 45,5 %; $p < 0,001$) a AUGMENT (58,1 % vs. 36,6 %; $p < 0,0001$).

Ve sdružené analýze těchto dvou studií byl přípravek Duaklir Genuair spojen se statisticky významně vyšším zlepšením fokálního skóre TDI v porovnání s aklidiniem (0,4 jednotky; $p = 0,016$) nebo formoterolem (0,5 jednotky; $p = 0,009$). Kromě toho vyšší procento pacientů používajících přípravek Duaklir Genuair odpovídalo klinicky významným zlepšením fokálního skóre TDI v porovnání s aklidiniem nebo formoterolem (61,9 % vs. 55,7 %, resp. 57,0 %; $p = 0,056$, resp. $p = 0,100$).

Přípravek Duaklir Genuair zlepšoval denní příznaky CHOPN jako je „dušnost“, „hrudní příznaky“ a „kašel a sputum“ (hodnoceno podle celkového skóre E-RS) a také celkové noční příznaky, celkové časné ranní příznaky a příznaky omezující časné ranní aktivity, a to v porovnání s placebem, aklidiniem i formoterolem, avšak zlepšení nebylo vždy statisticky významné. Aklidinium/formoterol nesnižovaly statisticky významně průměrný počet nočních probuzení způsobených CHOPN ve srovnání s placebem nebo formoterolem.

Kvalita života související s onemocněním:

Přípravek Duaklir Genuair vykázal klinicky významné zlepšení zdravotního stavu souvisejícího s onemocněním (hodnoceno podle St. George's Respiratory Questionnaire [SGRQ]) ve studii AUGMENT se zlepšením celkového skóre SGRQ v porovnání s placebem o -4,35 jednotky ($p < 0,0001$). Procento pacientů ve studii AUGMENT, u nichž bylo dosaženo klinicky významného

zlepšení celkového skóre SGRQ oproti výchozímu stavu (definovaného jako pokles nejméně o 4 jednotky), bylo vyšší u přípravku Duaklir Genuair než u placebo (58,2 % vs. 38,7 %; $p < 0,001$).

Ve studii ACLIFORM-COPD byl pozorován pouze malý pokles celkového skóre SGRQ oproti placebo kvůli neočekávaně vysoké odpovědi na placebo ($p = 0,598$) a procento pacientů, u nichž bylo dosaženo klinicky významného zlepšení, bylo 55,3 % u přípravku Duaklir Genuair a 53,2 % u placebo ($p = 0,669$).

Ve sdružené analýze těchto dvou studií vykazoval přípravek Duaklir Genuair větší zlepšení celkového skóre SGRQ v porovnání s formoterolem (-1,7 jednotky; $p = 0,018$) nebo aklidiniem (-0,79 jednotky; $p = 0,273$). Kromě toho vyšší procento pacientů používajících přípravky Duaklir Genuair odpovídalo klinicky významným zlepšením celkového skóre SGRQ v porovnání s aklidiniem a formoterolem (56,6 % vs. 53,9 %, resp. 52,2 %; $p = 0,603$, resp. $p = 0,270$).

Snížení exacerbací CHOPN

Sdružená analýza účinnosti na základě dvou 6měsíčních studií fáze III prokázala statisticky významné 29% snížení míry výskytu středních nebo závažných exacerbací (vyžadujících léčbu antibiotiky nebo kortikosteroidy nebo vedoucích k hospitalizaci) u přípravku Duaklir Genuair v porovnání s placebem (míra výskytu připadající na jednoho pacienta za jeden rok: 0,29 vs. 0,42; $p = 0,036$).

Navíc přípravek Duaklir Genuair statisticky významně oddaloval výskyt první středně závažné nebo závažné exacerbace v porovnání s placebem (poměr rizik = 0,70; $p = 0,027$).

Spotřeba záchranných léků

Přípravek Duaklir Genuair snižoval spotřebu záchranných léků po dobu 6 měsíců v porovnání s placebem (o 0,9 inhalační dávky za den [$p < 0,0001$]), aklidiniem (o 0,4 inhalační dávky za den [$p < 0,001$]) a formoterolem (o 0,2 inhalační dávky za den [$p = 0,062$]).

Plicní objemy, cvičení zaměřené na vytrvalost a fyzickou aktivitu

V 8týdenní randomizované placebem kontrolované klinické studii s paralelními rameny u pacientů s CHOPN s hyperinflací (funkční reziduální kapacita [FRC] > 120 %) byl zkoumán účinek přípravku Duaklir Genuair na plicní objemy, cvičení zaměřené na vytrvalost a fyzickou aktivitu.

Po 4 týdnech léčby přípravkem Duaklir Genuair se zjistilo zlepšení ve srovnání s placebem ve změně výchozí ranní hodnoty FRC před podáním dávky (trough), primárním cílovým ukazatelem, ale rozdíl nebyl statisticky významný (-0,125 l; 95% CI = (-0,259; 0,010); $p = 0,069^*$).

Přípravek Duaklir Genuair vykazoval zlepšení hodnot plicních objemů 2 až 3 hodiny po podání dávky ve srovnání s placebem (FRC = -0,366 l [95% CI = -0,515; -0,216, $p < 0,0001$], reziduální objem [RV] = 0,465 l [95% CI = -0,648; -0,281; $p < 0,0001$] a inspirační kapacita [IC] = 0,293 l [95% CI = 0,208; 0,378; $p < 0,0001$]).

Přípravek Duaklir Genuair také prokázal zlepšení u cvičení zaměřeného na vytrvalost po 8 týdnech léčby ve srovnání s placebem (55 sekund [95% CI = 5,6; 104,8; $p = 0,0292$], výchozí hodnota: 456 sekund).

Po 4 týdnech léčby zlepšil přípravek Duaklir Genuair počet kroků za den ve srovnání s placebem (731 kroků/den; 95% CI = 279, 1181; $p = 0,0016$) a snížil se podíl neaktivních pacientů (< 6000 kroků denně) [40,8 % vs. 54,5 %; $p < 0,0001$]. Bylo pozorováno zlepšení v celkovém PROaktivním skóre u pacientů léčených přípravkem Duaklir Genuair ve srovnání s placebem ($p = 0,0002$).

Do obou léčebných skupin byl přidán intervenční program týkající se chování po dobu dalších 4 týdnů. Počet kroků za den ve skupině léčené přípravkem Duaklir Genuair byl zachován, což vedlo k léčebnému účinku o 510 kroků více za den ($p = 0,1588$) ve srovnání s placebem a snížení podílu neaktivních pacientů oproti skupině, které bylo podáváno placebo (< 6000 kroků za den) (41,5 % vs. 50,4 %, $p = 0,1134$).

*Protože primární cílový parametr nebyl statisticky významný, testují se všechny hodnoty p pro sekundární cílové parametry na hladině významnosti 0,05 a nelze vyvodit žádný formální statistický závěr.

Pediatrická populace

Evropská agentura pro léčivé přípravky rozhodla o zproštění povinnosti předložit výsledky studií s přípravkem Duaklir Genuair u všech podskupin pediatrické populace v indikaci CHOPN (informace o použití u dětí viz bod 4.2).

5.2 Farmakokinetické vlastnosti

Při kombinovaném podání aklidinia a formoterolu inhalační cestou nevykazovala farmakokinetika jednotlivých komponent žádné významné rozdíly oproti pozorováním při samostatném podání těchto léčivých přípravků.

Absorpce

Po inhalaci jedné dávky přípravku Duaklir Genuair 340/12 mikrogramů se aklidinium a formoterol rychle absorbovaly do plazmy, přičemž dosáhly vrcholové koncentrace v plazmě do 5 minut od inhalace u zdravých subjektů a do 24 minut od inhalace u pacientů s CHOPN. Vrcholové koncentrace aklidinia a formoterolu v plazmě v ustáleném stavu pozorované u pacientů s CHOPN léčených přípravkem Duaklir Genuair 2krát denně po dobu 5 dnů byly dosaženy do 5 minut po inhalaci a dosahovaly 128 pg/ml u aklidinia a 17 pg/ml u formoterolu.

Distribuce

Celková depozice aklidinia v plicích při inhalaci z inhalátoru Genuair v průměru představovala přibližně 30 % odměřené dávky. Vazba aklidinia na plazmatické bílkoviny, zjištěná *in vitro*, vzhledem k rychlé hydrolyze aklidinia v plazmě nejpravděpodobněji odpovídala vazbě metabolitů na bílkoviny; na plazmatické bílkoviny bylo navázáno 87 % karboxylových metabolitů a 15 % alkoholových metabolitů. Hlavní plazmatickou bílkovinou, která váže aklidinium, je albumin.

Formoterol se váže na plazmatické bílkoviny z 61 až 64 % (34 % primárně na albumin). V rozsahu koncentrací dosahovaných u terapeutických dávek nedochází k saturaci vazebných míst.

Biotransformace

Aklidinium je rychle a do velké míry hydrolyzováno na farmakologicky neaktivní deriváty, kterými jsou alkoholy a karboxylové kyseliny. Po inhalaci jsou plazmatické koncentrace kyselých metabolitů přibližně 100krát vyšší než koncentrace alkoholových metabolitů a nezměněné léčivé látky. K hydrolyze dochází chemickými (neenzymatickými) i enzymatickými pochody působením esteráz, přičemž butyrylcholinesteráza je hlavní humánní esteráza účastnící se hydrolyzy. Nízká absolutní biologická dostupnost inhalovaného aklidinia (< 5 %) je způsobena tím, že aklidinium, ať deponované v plicích nebo požitě, prochází rozsáhlou systémovou a presystémovou hydrolyzou. Biotransformace enzymy CYP450 má menší význam pro celkovou metabolickou clearance aklidinia. Studie *in vitro* prokázaly, že aklidinium v terapeutické dávce ani jeho metabolity nemají inhibiční ani indukční účinek na žádný z enzymů cytochromu P450 (CYP450) ani nejsou inhibitory esteráz (karboxylesterázy, acetylcholinesterázy a butyrylcholinesterázy). Studie *in vitro* prokázaly, že aklidinium ani jeho metabolity nejsou substráty ani inhibitory P-glykoproteinu.

Formoterol je eliminován primárně metabolismem. Hlavní cesta zahrnuje přímou glukuronidaci, další metabolickou cestou je O-demethylace, po níž následuje konjugace s tvorbou glukuronidu. O-demethylace formoterolu se účastní izoenzymy CYP2D6, CYP2C19, CYP2C9 a CYP2A6 cytochromu P450. Formoterol neinhibuje enzymy CYP450 při terapeuticky významných koncentracích.

Eliminace

Po inhalaci z přípravku Duaklir Genuair 340/12 mikrogramů a po odběru vzorků plazmy po dobu až 24 hodin po podání dávky, byl terminální eliminační poločas pozorovaný u aklidinium-bromidu v rozmezí 11-33 hodin a u formoterolu 12-18 hodin.

Průměrné efektivní poločasy* pozorované u aklidinia i formoterolu (na základě poměru kumulace) jsou přibližně 10 hodin.

**Poločas odpovídající kumulaci přípravku na základě známého dávkového režimu*

Po intravenózním podání 400 µg radioaktivně značeného aklidinia zdravým subjektům bylo přibližně 1 % dávky vyloučeno močí jako nezměněný aklidinium-bromid. Až 65 % dávky bylo eliminováno ve formě metabolitů močí a až 33 % ve formě metabolitů stolicí. Po inhalaci 200 mikrogramů a 400 mikrogramů aklidinia zdravými subjekty nebo pacienty s CHOPN byla exkrece nezměněného aklidinia močí velmi nízká a představovala přibližně 0,1 % podané dávky, což naznačuje, že renální clearance má při celkové clearanci aklidinia z plazmy jen malý význam.

Hlavní část dávky formoterolu je transformována jaterním metabolismem následovaným renální eliminací. Po inhalaci je 6 až 9 % podané dávky formoterolu vyloučeno močí v nezměněné formě nebo jako přímé konjugáty formoterolu.

Zvláštní populace

Starší pacienti

U starších pacientů nebyly provedeny žádné farmakokinetické studie aklidinia/formoterolu. Vzhledem k tomu, že u starších pacientů nejsou zapotřebí žádné úpravy dávky aklidinia ani formoterolu, není nutná žádná úprava dávky u geriatrických pacientů ani pro kombinaci aklidinium/formoterol.

Pacienti s poruchou funkce ledvin a jater

Nejsou k dispozici žádné údaje o specifickém použití kombinace aklidinium/formoterol u pacientů s poruchou funkce ledvin nebo jater. Vzhledem k tomu, že u pacientů s poruchou funkce ledvin nebo jater není nutná žádná úprava dávky aklidinia ani formoterolu, nejsou zapotřebí žádné úpravy dávky u pacientů s poruchou funkce ledvin nebo jater ani pro kombinaci aklidinium/formoterol.

Rasa

Po opakovaném podávání přípravku Duaklir Genuair 340/12 mikrogramů je systémová expozice aklidinia a formoterolu měřená jako hodnota AUC podobná u Japonců a bělochů.

5.3 Předklinické údaje vztahující se k bezpečnosti

Neklinické údaje získané na základě konvenčních farmakologických studií bezpečnosti, toxicity po opakovaném podávání, genotoxicity, hodnocení kancerogenního potenciálu a reprodukční a vývojové toxicity aklidinia a formoterolu neodhalily žádné zvláštní riziko pro člověka.

Účinky aklidinia v neklinických studiích, týkající se reprodukční toxicity (fetotoxické účinky) a fertility (mírný pokles četnosti početí, počtu žlutých tělísek a předimplantační a poimplantační ztráty) byly pozorovány pouze po expozicích dostatečně převyšujících maximální expozici u člověka, což svědčí o malém významu při klinickém použití.

U formoterolu byla prokázána snížená fertilita (implantační ztráty) u laboratorních potkanů, a také snížené časné postnatální přežití a snížená porodní hmotnost při vysoké systémové expozici formoterolu. U laboratorních potkanů a myši bylo pozorováno mírné zvýšení míry výskytu leiomyomů v děloze; tento jev je přisuzován specifickému výskytu v řádu hlodavců po dlouhodobé expozici vysokým dávkám agonistů β_2 -adrenoreceptoru.

Neklinické studie hodnotící vliv kombinace aklidinia/formoterolu na kardiovaskulární parametry prokázaly, že zvýšení srdeční frekvence a výskyt arytmií při expozicích dostatečně převyšujících maximální expozici zjištěnou u člověka mají při klinickém použití malý význam. Tyto účinky jsou známy jako nadměrné farmakologické odpovědi pozorované u β_2 -agonistů.

6. FARMACEUTICKÉ ÚDAJE

6.1 Seznam pomocných látek

Monohydrát laktosy.

6.2 Inkompatibility

Neuplatňuje se.

6.3 Doba použitelnosti

3 roky.

Použit do 60 dnů po otevření sáčku.

6.4 Zvláštní opatření pro uchovávání

Tento přípravek nevyžaduje žádné zvláštní teplotní podmínky uchovávání.

Inhalátor Genuair uchovávejte v zataveném sáčku až do doby, kdy začnete podávat lék.

6.5 Druh obalu a obsah balení

Inhalátor Genuair je vícesložkový prostředek vyrobený z plastů (polykarbonátu, akrylonitril-butadien-styrenu, polyoxymethylenu, polyester-butylen-tereftalátu, polypropylenu, polystyrenu) a nerezové oceli. Má bílou barvu a je opatřen integrovaným indikátorem dávek a oranžovým dávkovacím tlačítkem. Náustek je krytý snímatelným oranžovým ochranným krytem. Inhalátor se dodává uzavřený v ochranném obalu z vrstveného hliníku obsahujícím sáček s vysoušedlem a je uložený v kartonové krabičce.

Krabička obsahující 1 inhalátor s 30 dávkami.

Krabička obsahující 1 inhalátor s 60 dávkami.

Krabička obsahující 3 inhalátory s 60 dávkami.

Na trhu nemusí být všechny velikosti balení.

6.6 Zvláštní opatření pro likvidaci přípravku a pro zacházení s ním

Veškerý nepoužitý léčivý přípravek nebo odpad musí být zlikvidován v souladu s místními požadavky.

Návod k použití

Příprava

Před zahájením léčby tímto léčivým přípravkem si přečtěte tento návod k použití.

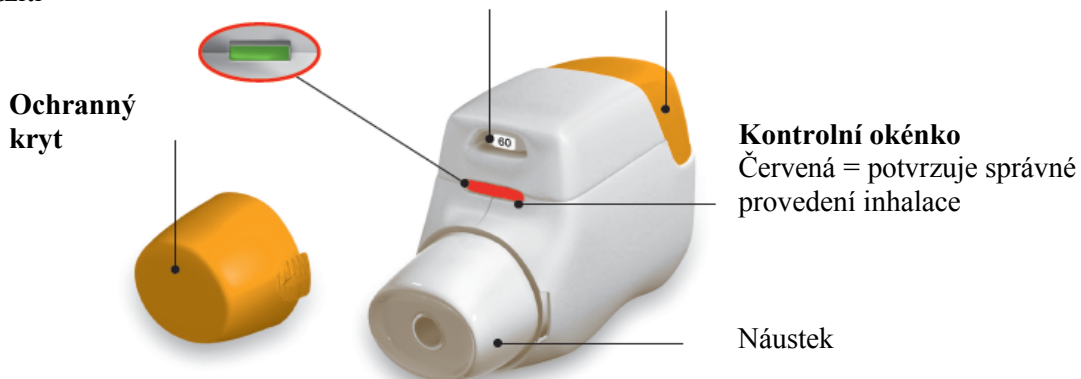
Seznamte se s jednotlivými součástmi inhalátoru Genuair.

Kontrolní okénko

Zelená = inhalátor připraven k použití

Indikátor dávek

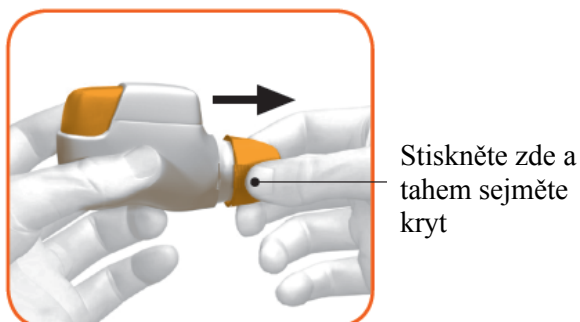
Oranžové tlačítko



Obrázek A

Před použitím:

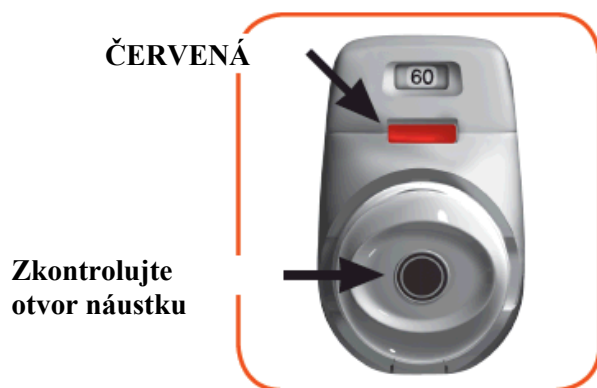
- Před prvním použitím roztrhněte zatavený sáček a vyjměte inhalátor. Sáček vyhod'te.
- Netiskněte oranžové tlačítko, dokud nebudete připraveni použít dávku léčivého přípravku.
- Sejměte ochranný kryt tak, že zlehka stisknete na šipky vyznačené na obou stranách (obrázek B).



Obrázek B

KROK 1: Příprava dávky

- 1.1 Podívejte se do otvoru náustku a ujistěte se, zda není ucpaný. (obrázek C).
- 1.2 Podívejte se na kontrolní okénko (musí být červené, obrázek C).



Obrázek C

- 1.3 Držte inhalátor vodorovně náustkem směrem k sobě tak, aby oranžové tlačítko směřovalo nahoru (viz obrázek D).



Obrázek D

- 1.4 Stiskněte oranžové tlačítko zcela dolů, aby se odměřila dávka (obrázek E).
Když stisknete tlačítko zcela dolů, kontrolní okénko se změní z červené na zelenou.

Ujistěte se, že oranžové tlačítko směřuje nahoru. **Nenaklápějte.**

- 1.5 Uvolněte oranžové tlačítko (obrázek F)

Ujistěte se, že jste uvolnil(a) oranžové tlačítko, aby inhalátor fungoval správně.



Obrázek E



Obrázek F

Zastavte se a zkontrolujte:

1.6 Ujistěte se, že kontrolní okénko je teď zelené (obrázek G)

Léčivý přípravek je připraven k inhalaci.

Viz KROK 2: „Inhalace léčivého přípravku“



Obrázek G

Co dělat, když je po stisknutí tlačítka kontrolní okénko stále červené (obrázek H).



Obrázek H

Dávka není připravena. Viz „KROK 1 Příprava dávky“ a opakujte kroky 1.1 až 1.6.

KROK 2: Inhalace léčivého přípravku

Před použitím si přečtěte kroky 2.1 až 2.7. Nenaklápějte.

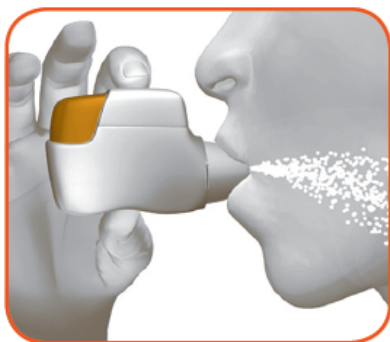
2.1 Držte inhalátor mimo ústa a **úplně si vydechněte**. Nikdy nevydechujte do inhalátoru (obrázek I).



Obrázek I

2.2 Držte hlavu zpříma, vložte náustek mezi rty a rty těsně obemkněte náustek (obrázek J).

Netiskněte oranžové tlačítko během inhalace.



Obrázek J

2.3 Ústy **silně a zhluboka vdechněte**. Vdechujte tak dlouho, dokud je to možné.

V průběhu vdechování uslyšíte „kliknutí“, které signalizuje, že inhalujete správně. Pokračujte ve vdechování co nejdéle i poté, když uslyšíte „kliknutí“. Někdy je možné, že „kliknutí“ neuslyšíte. Podívejte se na kontrolní okénko, abyste se ujistil(a), že jste inhaloval(a) správně.

2.4 Vyjměte inhalátor z úst.

2.5 Zadržte dech tak dlouho, dokud je to možné.

2.6 Pomalu vydechněte mimo inhalátor.

Někteří pacienti mohou pociťovat hrubý povrch v ústech nebo mohou mít mírné sladké nebo nahořklé chuťové vjemy. Pokud po inhalaci necítíte žádnou chuť ani nemáte žádné zvláštní pocity, neopakujte inhalaci.

Zastavte se a zkontrolujte:

2.7 Ujistěte se, že kontrolní okénko je nyní červené (obrázek K). To znamená, že jste inhalovali léčivý přípravek správně.



Obrázek K

Co dělat, když je po inhalaci kontrolní okénko stále zelené (obrázek L)



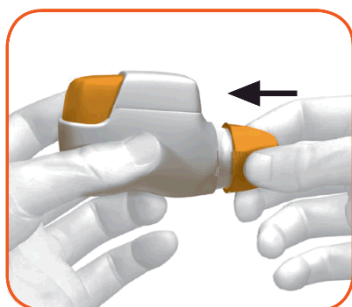
Obrázek L

To znamená, že jste léčivý přípravek neinhaloval(a) správně. **Vraťte se zpět ke “KROKU 2 Inhalace léčivého přípravku“ a opakujte kroky 2.1 až 2.7.**

Pokud se barva v kontrolním okénku nezmění na červenou, je možné, že jste zapomněl(a) uvolnit oranžové tlačítko před zahájením inhalace nebo jste neinhaloval(a) dostatečně silně. V tomto případě, opakujte inhalaci ještě jednou. Ujistěte se, že jste uvolnil(a) oranžové tlačítko a úplně vydechněte. Potom přes náustek silně a zhluboka vdechněte.

Jestliže jste po opakovaných pokusech nebyl(a) schopen(na) správně inhalovat, obraťte se na svého lékaře.

Po každém použití nasad'te ochranný kryt zpět na náustek (obrázek M), aby se zabránilo znečištění inhalátoru prachem a jinými částicemi. Pokud ztratíte víčko, inhalátor zlikvidujte.



Obrázek M

Doplňující informace

Co máte udělat, pokud omylem připravíte dávku?

Uchovejte inhalátor s nasazeným ochranným krytem, dokud není čas na další inhalaci. Potom sejměte kryt a začněte bodem 1.6.

Jak funguje indikátor dávky?

- Indikátor dávek ukazuje celkový počet dávek zbývajících v inhalátoru (obrázek N).
- Při prvním použití obsahuje každý inhalátor nejméně 60 dávek nebo nejméně 30 dávek v závislosti na velikosti balení.
- Pokaždé, když odměříte dávku stisknutím oranžového tlačítka, se indikátor dávek pomalu pohybuje k dalšímu číslu (50, 40, 30, 20, 10 nebo 0).

Kdy máte dostat nový inhalátor?

Nový inhalátor máte dostat:

- jestliže je inhalátor poškozený, nebo ztratíte kryt, nebo
- jestliže se na indikátoru dávek objeví **červený pruhovaný pás**, to znamená, že se blíží poslední dávka (obrázek N), nebo
- jestliže je inhalátor prázdný (obrázek O).

Indikátor dávek se pomalu pohybuje od čísla 60 k 0: 60, 50, 40, 30, 20 10, 0.



Obrázek N

Jak poznáte, že je inhalátor prázdný?

Jestliže se oranžové tlačítko zcela nevrátí do horní polohy a zůstává ve střední poloze, vypotřeboval(a) jste poslední dávku (obrázek O). I když oranžové tlačítko zůstává ve střední poloze, můžete poslední dávku inhalovat. Po poslední inhalaci nelze inhalátor znovu použít a je třeba používat nový inhalátor.



Obrázek O

Jak inhalátor čistit?

NIKDY nepoužívejte vodu, protože by mohla léčivý přípravek znehodnotit.

Pokud si přejete vyčistit inhalátor, otřete vnější povrch náustku suchou buničinou nebo papírovým kapesníkem.

7. DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje
Švédsko

8. REGISTRAČNÍ ČÍSLO(A)

EU/1/14/964/001
EU/1/14/964/002
EU/1/14/964/003

9. DATUM PRVNÍ REGISTRACE/PRODLOUŽENÍ REGISTRACE

Datum první registrace: 19. listopadu 2014

10. DATUM REVIZE TEXTU

Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu>.

PŘÍLOHA II

- A. VÝROBCE ODPOVĚDNÝ ZA PROPOUŠTĚNÍ ŠARŽÍ**
- B. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ VÝDEJE A POUŽITÍ**
- C. DALŠÍ PODMÍNKY A POŽADAVKY REGISTRACE**
- D. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ S OHLEDEM NA BEZPEČNÉ A ÚČINNÉ
POUŽÍVÁNÍ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

A. VÝROBCE ODPOVĚDNÝ ZA PROPOUŠTĚNÍ ŠARŽÍ

Název a adresa výrobce odpovědného za propouštění šarží

Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A.
Ctra. Nacional II, Km. 593
08740 Sant Andreu de la Barca, Barcelona
Španělsko

B. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ VÝDEJE A POUŽITÍ

Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis.

C. DALŠÍ PODMÍNKY A POŽADAVKY REGISTRACE

• Pravidelně aktualizované zprávy o bezpečnosti

Držitel rozhodnutí o registraci předloží první pravidelně aktualizovanou zprávu o bezpečnosti pro tento léčivý přípravek do šesti měsíců od jeho registrace. Držitel rozhodnutí o registraci dále předkládá pravidelně aktualizované zprávy o bezpečnosti pro tento léčivý přípravek v souladu s požadavky uvedenými v seznamu referenčních dat Unie (seznam EURD) stanoveném v čl. 107c odst. 7 směrnice 2001/83/ES a zveřejněném na evropském webovém portálu pro léčivé přípravky.

D. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ S OHLEDEM NA BEZPEČNÉ A ÚČINNÉ POUŽÍVÁNÍ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

• Plán řízení rizik (RMP)

Držitel rozhodnutí o registraci uskuteční požadované činnosti a intervence v oblasti farmakovigilance podrobně popsané ve schváleném RMP uvedeném v modulu 1.8.2 registrace a ve veškerých schválených následných aktualizacích RMP.

Aktualizovaný RMP je třeba předložit:

- na žádost Evropské agentury pro léčivé přípravky,
- při každé změně systému řízení rizik, zejména v důsledku obdržení nových informací, které mohou vést k významným změnám poměru přínosů a rizik, nebo z důvodu dosažení významného milníku (v rámci farmakovigilance nebo minimalizace rizik).

Pokud se shodují data předložení aktualizované zprávy o bezpečnosti (PSUR) a aktualizovaného RMP, je možné je předložit současně.

• Povinnost uskutečnit poregistrační opatření

Držitel rozhodnutí o registraci uskuteční v daném termínu níže uvedená opatření:

Popis	Termín splnění
Předložení schválené prodloužené studie používání léčiva a poregistrační studie bezpečnosti (<i>post-authorisation safety study</i> , PASS) pro aklidinium-bromid za účelem posouzení celkové mortality a navrhovaných cílových parametrů kardiovaskulární bezpečnosti (se srdeční arytmií jako doplňkovým cílovým parametrem) u pacientů s CHOPN užívajících aklidinium/formoterol podle protokolu schváleného výborem PRAC.	2023

PŘÍLOHA III
OZNAČENÍ NA OBALU A PŘÍBALOVÁ INFORMACE

A. OZNAČENÍ NA OBALU

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU

VNĚJŠÍ KRABIČKA

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Duaklir Genuair 340/12 mikrogramů, prášek k inhalaci
aclidinium/formoteroli fumaras dihydricus

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Jedna podaná dávka obsahuje aclidiniu bromidum 396 mikrogramů (ekvivalent aclidinium 340 mikrogramů) a 11,8 mikrogramů formoteroli fumaras dihydricus.

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Obsahuje také: laktosu

Další údaje jsou uvedeny v příbalové informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

1 inhalátor obsahující 30 dávek

1 inhalátor obsahující 60 dávek

3 inhalátory, každý se 60 dávkami

5. ZPŮSOB A CESTA/CESTY PODÁNÍ

Inhalační podání

Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.

6. ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, ŽE LÉČIVÝ PŘÍPRAVEK MUSÍ BÝT UCHOVÁVÁN MIMO DOHLED A DOSAH DĚTÍ

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí.

7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE POTŘEBNÉ

8. POUŽITELNOST

EXP

Spotřebujte do 60 dnů od otevření sáčku.

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Inhalátor Genuair uchovávejte v zataveném sáčku až do doby, kdy začnete podávat lék.

10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ NEBO ODPADU Z NICH, POKUD JE TO VHODNÉ

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje
Švédsko

AstraZeneca (logo AstraZeneca)

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

EU/1/14/964/001	1 inhalátor se 60 dávkami
EU/1/14/964/002	3 inhalátory, každý se 60 dávkami
EU/1/14/964/003	1 inhalátor s 30 dávkami

13. ČÍSLO ŠARŽE

č.š.:

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis.

15. NÁVOD K POUŽITÍ

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

duaklir genuair

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

2D čárový kód s jedinečným identifikátorem.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

PC:
SN:
NN:

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA BLISTRECH NEBO STRIPECH

ALUMINIOVÝ SÁČEK

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Duaklir Genuair 340/12 mikrogramů, prášek k inhalaci
aclidinium/formoteroli fumaras dihydricus

2. NÁZEV DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

AstraZeneca (logo AstraZeneca)

3. POUŽITELNOST

EXP

Spotřebujte do 60 dnů po otevření sáčku.

4. ČÍSLO ŠARŽE

č.š.:

5. JINÉ

Inhalátor Genuair uchovávejte v zataveném sáčku až do doby, kdy začnete podávat lék.

[šipka] Zde odtrhněte

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA MALÉM VNITŘNÍM OBALU

OZNAČENÍ NA INHALÁTORU

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU A CESTA/CESTY PODÁNÍ

Duaklir Genuair 340/12 µg, prášek k inhalaci
aclidinium/formoteroli fumaras dihydricus

2. ZPŮSOB PODÁNÍ

Inhalační podání

3. POUŽITELNOST

Použit do 60 dnů po otevření sáčku.
EXP

4. ČÍSLO ŠARŽE

č.š.:

5. OBSAH UDANÝ JAKO HMOTNOST, OBJEM NEBO POČET

30 dávek
60 dávek

6. JINÉ

AstraZeneca (logo AstraZeneca)

B. PŘÍBALOVÁ INFORMACE

Příbalová informace: informace pro pacienta

Duaklir Genuair 340 mikrogramů/12 mikrogramů, prášek k inhalaci aclidinium/formoteroli fumaras dihydricus

▼ Tento přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Můžete přispět tím, že nahlásíte jakékoli nežádoucí účinky, které se u Vás vyskytnou. Jak hlásit nežádoucí účinky je popsáno v závěru bodu 4.

Přečtěte si pozorně celou příbalovou informaci dříve, než začnete tento přípravek používat, protože obsahuje pro Vás důležité údaje.

- Ponechte si příbalovou informaci pro případ, že si ji budete potřebovat přečíst znovu.
- Máte-li jakékoli další otázky, zeptejte se svého lékaře, lékárníka nebo zdravotní sestry.
- Tento přípravek byl předepsán výhradně Vám. Nedávejte jej žádné další osobě. Mohl by jí ublížit, a to i tehdy, má-li stejné známky onemocnění jako Vy.
- Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři, lékárníkovi nebo zdravotní sestře. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Viz bod 4.

Co naleznete v této příbalové informaci

1. Co je přípravek Duaklir Genuair a k čemu se používá
 2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek Duaklir Genuair používat
 3. Jak se přípravek Duaklir Genuair používá
 4. Možné nežádoucí účinky
 5. Jak přípravek Duaklir Genuair uchovávat
 6. Obsah balení a další informace
- Návod k použití pro pacienta

1. Co je přípravek Duaklir Genuair a k čemu se používá

Co je přípravek Duaklir Genuair

Tento přípravek obsahuje dvě léčivé látky, aklidinium a formoterol-fumarát dihydrát. Obě patří do skupiny léků zvaných bronchodilatátory. Bronchodilatátory uvolňují svaly v dýchacích cestách, což umožňuje větší otevření dýchacích cest a usnadní Vám dýchání. Inhalátor Genuair Vám při vdechnutí aplikuje léčivé látky přímo do plic.

K čemu se přípravek Duaklir Genuair používá

Přípravek Duaklir Genuair se používá u dospělých pacientů s dýchacími potížemi způsobovanými onemocněním plic zvaným chronická obstrukční plicní choroba (CHOPN), při kterém jsou poškozeny nebo zablokovány dýchací cesty a plicní sklípky. Otevřením dýchacích cest tento přípravek ulevuje od příznaků, jako je dušnost. Pravidelné používání přípravku Duaklir Genuair Vám pomůže minimalizovat vliv CHOPN na Váš každodenní život.

2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek Duaklir Genuair používat

Nepoužívejte přípravek Duaklir Genuair:

- jestliže jste alergický(á) na aklidinium, formoterol-fumarát dihydrát nebo na kteroukoli další složku tohoto přípravku nebo laktosu (viz bod 2 „Duaklir Genuair obsahuje laktosu“).

Upozornění a opatření

Před použitím přípravku Duaklir Genuair se poradte se svým lékařem, lékárníkem nebo zdravotní sestrou v případě, že máte následující onemocnění nebo příznaky:

- jestliže máte astma. Tento přípravek se nesmí používat k léčbě astmatu.
- jestliže máte problémy se srdcem.
- jestliže máte epilepsii.

- jestliže máte problémy se štítnou žlázou (tyreotoxikózu).
- jestliže máte nádor některé z nadledvin (feochromocytom).
- jestliže máte potíže s močením nebo problémy se zvětšenou prostatou.
- jestliže máte oční onemocnění zvané glaukom s uzavřeným úhlem, které způsobuje zvýšení nitroočního tlaku.

Přípravek Duaklir Genuair ihned přestaňte používat a vyhledejte lékařskou pomoc, pokud se u Vás objeví cokoli z následujícího:

- jestliže máte náhlé potíže s dýcháním nebo s polykáním, otok jazyka, hrdla, rtů nebo obličeje nebo kožní vyrážku a/nebo svědění. Může se jednat o známky alergické reakce.
- jestliže se u Vás bezprostředně po použití tohoto léku objeví tíseň na hrudi, kašel, sípání nebo dušnost. Může se jednat o známky stavu zvaného „paradoxní bronchospasmus“, což je nadměrné dlouhodobé stažení svalů dýchacích cest následující bezprostředně po použití bronchodilatátoru.

Přípravek Duaklir Genuair se používá jako udržovací (dlouhodobá) léčba při CHOPN. Tento přípravek nesmíte použít k léčbě náhlého záchvatu dušnosti nebo sípání.

Jestliže se Vaše obvyklé příznaky CHOPN (dušnost, sípání, kašel) během používání přípravku Duaklir Genuair nezlepší nebo zhorší, neměli byste jej přestat používat, ale měli byste vyhledat co nejdříve lékaře pro případ, že budete potřebovat jiný lék.

Jestliže vidíte světlé kruhy kolem zdrojů světla nebo barevné obrazy, máte bolesti nebo nepříjemné pocity v oku nebo trpíváte dočasným rozostřením zraku, co nejdříve vyhledejte lékaře a poraďte se s ním.

V souvislosti s léky, jako je přípravek Duaklir Genuair, byla pozorována suchost v ústech. Při dlouhodobé léčbě může být suchost v ústech spojena s výskytem zubního kazu, takže je důležité věnovat pozornost ústní hygieně.

Děti a dospívající

Přípravek Duaklir Genuair nesmí používat děti a dospívající mladší 18 let.

Další léčivé přípravky a přípravek Duaklir Genuair

Informujte svého lékaře nebo lékárníka o všech lécích, které užíváte, které jste v nedávné době užíval(a) nebo které možná budete užívat. Pokud používáte přípravek Duaklir Genuair s některými jinými léky, účinek přípravku Duaklir Genuair nebo jiných léků se může změnit.

Poradte se se svým lékařem nebo lékárníkem, pokud používáte:

- jakékoli léky k léčbě dýchacích potíží, které mohou být podobné přípravku Duaklir Genuair.
- léky, které snižují hladinu draslíku v krvi. K těm patří:
 - kortikosteroidy pro ústní podání (například prednisolon);
 - diuretika (jako je furosemid nebo hydrochlorthiazid);
 - některé léky používané k léčbě onemocnění dýchacích cest (jako je theofylin).
- léky zvané betablokátory, které se mohou používat k léčbě vysokého krevního tlaku nebo jiných srdečních onemocnění (jako je atenolol nebo propranolol) nebo k léčbě glaukomu (jako je timolol).
- léky, které mohou způsobovat typ změny záznamu elektrické aktivity srdce známý jako prodloužení intervalu QT (lze pozorovat na elektrokardiogramu). K těm patří léky k léčbě:
 - deprese (například inhibitory monoaminoxidázy nebo tricyklická antidepresiva);
 - bakteriálních infekcí (např. erytromycin, klaritromycin, telitromycin);
 - alergických reakcí (antihistaminika).

Těhotenství a kojení

Pokud jste těhotná nebo kojíte, domníváte se, že můžete být těhotná, nebo plánujete otěhotnět, poraďte se se svým lékařem, zdravotní sestrou nebo lékárníkem dříve, než začnete tento přípravek používat.

Jste-li těhotná nebo kojíte, nesmíte přípravek Duaklir Genuair používat, pokud Vám to nedoporučí Váš lékař.

Řízení dopravních prostředků a obsluha strojů

Není pravděpodobné, že by přípravek Duaklir Genuair měl vliv na schopnost řídit nebo používat stroje. U některých pacientů tento přípravek může způsobovat rozostřené vidění nebo závratě. Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z těchto nežádoucích účinků, neřid'te dopravní prostředky ani neobsluhujte stroje, dokud závratě nevyjmizí a vidění se nevrátí k normálu.

Přípravek Duaklir Genuair obsahuje laktosu

Tento přípravek obsahuje laktosu. Pokud Vám Váš lékař řekl, že nesnášíte některé cukry, kontaktujte svého lékaře před tím, než začnete tento přípravek používat.

3. Jak se přípravek Duaklir Genuair používá

Vždy používejte tento přípravek přesně podle pokynů svého lékaře nebo lékárníka. Pokud si nejste jistý(á), poraďte se se svým lékařem nebo lékárníkem.

- Doporučená dávka je jedna inhalace (vdechnutí) dvakrát denně ráno a večer.
- Účinek přípravku Duaklir Genuair trvá 12 hodin; proto se musíte pokusit brát přípravek Duaklir Genuair ve stejnou dobu každé ráno a každý večer, protože tak je zajištěn neustálý dostatek léku ve Vašem těle, abyste mohl(a) snadněji dýchat po celý den i po celou noc. Používání léku v pravidelnou dobu Vám také pomůže lépe si zapamatovat, že si máte lék vzít.
- **Návod k použití:** Pokyny k použití inhalátoru Genuair najdete v části 7 na konci příbalové informace. Pokud si nejste jistý(á), jak přípravek Duaklir Genuair používat, poraďte se se svým lékařem nebo lékárníkem.
- Přípravek Duaklir Genuair můžete používat kdykoli před jídlem nebo pitím či po něm.

CHOPN je chronické onemocnění; proto se přípravek Duaklir Genuair musí používat každý den dvakrát denně, a nikoli pouze při dýchacích problémech nebo jiných příznacích CHOPN.

Doporučenou dávku mohou užívat i starší pacienti a pacienti, kteří mají problémy s ledvinami nebo s játry. U těchto pacientů není nutná žádná úprava dávky.

Jestliže jste použil(a) více přípravku Duaklir Genuair, než jste měl(a)

Pokud si myslíte, že jste mohl(a) použít více přípravku Duaklir Genuair, než jste měl(a), je u Vás vyšší pravděpodobnost výskytu některých jeho nežádoucích účinků, jako je rozostřené vidění, sucho v ústech, nevolnost, třes/chvění, bolest hlavy, bušení srdce (palpitace) nebo zvýšení krevního tlaku; proto musíte okamžitě kontaktovat svého lékaře nebo vyhledat nejbližší lékařskou pohotovost. Ukažte balení přípravku Duaklir Genuair. Může být potřeba lékařské ošetření.

Jestliže jste zapomněl(a) použít přípravek Duaklir Genuair

Jestliže jste zapomněl(a) použít dávku přípravku Duaklir Genuair, použijte vynechanou dávku co nejdříve a následující dávku použijte v obvyklou dobu. Nezdvojnásobujte následující dávku, abyste nahradil(a) vynechanou dávku.

Jestliže jste přestal(a) používat přípravek Duaklir Genuair

Tento lék je určen k dlouhodobému používání. Chcete-li léčbu ukončit, nejprve se poraďte se svým lékařem, protože Vaše příznaky by se mohly zhoršit.

Máte-li jakékoli další otázky týkající se používání tohoto přípravku, zeptejte se svého lékaře, lékárníka nebo zdravotní sestry.

4. Možné nežádoucí účinky

Podobně jako všechny léky může mít i tento přípravek nežádoucí účinky, které se ale nemusí vyskytnout u každého.

Některé nežádoucí účinky mohou být závažné: pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z těchto nežádoucích účinků, sdělte to okamžitě svému lékaři.

Méně časté: mohou se vyskytnout až u 1 osoby ze 100

- Svalová slabost, záškuby a/nebo abnormální srdeční rytmus, protože to mohou být známky snížení obsahu draslíku v krvi.
- Únava, zvýšená žízeň a/nebo častější potřeba močení než obvykle, protože to mohou být známky zvýšení obsahu cukru v krvi.
- Bušení srdce (palpitace), protože to může být známka neobvykle rychlého srdečního tepu nebo abnormálního srdečního rytmu.

Vzácné: mohou se vyskytnout až u 1 osoby z 1 000

- Tíseň na hrudi, kašel, sípání nebo dušnost bezprostředně po užití tohoto léku.
- Náhlé potíže s dýcháním nebo s polykáním, otok jazyka, hrdla, rtů nebo obličeje nebo kožní vyrážka a/nebo svědění – to mohou být známky alergické reakce.

Není známo: frekvenci z dostupných údajů nelze určit

Otok obličeje, hrdla, rtů nebo jazyka (s obtížným dýcháním nebo polykáním nebo bez), závažná svědicí vyrážka na kůži (kopřivka), protože to mohou být příznaky alergické reakce.

Další nežádoucí účinky, které se mohou vyskytnout při používání přípravku Duaklir Genuair:

Časté: mohou se vyskytnout až u 1 osoby z 10

- Kombinace bolesti v krku a rýmy – to mohou být známky zánětu nosohltanu
- Bolest hlavy
- Bolestivé a/nebo časté močení – to mohou být známky infekce močových cest
- Kašel
- Průjem
- Ucpaný nebo plný nos nebo rýma a/nebo bolest či pocit tlaku ve tvářích nebo v čele – to mohou být známky zánětu dutin
- Závratě
- Svalové křeče
- Nevolnost (špatně od žaludku)
- Potíže se spaním
- Sucho v ústech
- Bolesti svalů
- Otok rukou, kotníků nebo chodidel
- Absces (infekce) tkáně v lůžku zubu
- Zvýšená hladina bílkoviny, která se nachází ve svalích a nazývá se kreatinfosfokináza
- Třes/chvění
- Úzkost

Méně časté:

- Rychlý srdeční tep (tachykardie)
- Bolest na hrudi nebo tlak na hrudi (angina pectoris)
- Rozostřené vidění
- Změny hlasu (dysfonie)
- Obtížné močení nebo pocit neúplně vyprázdněného měchýře (retence moči)
- Abnormální záznam elektrické aktivity srdce (prodloužení intervalu QT) potenciálně vedoucí k abnormálnímu srdečnímu rytmu
- Změněná chuť (dysgeuzie)
- Podráždění hrdla
- Zánět v ústech (stomatitida)
- Zvýšený krevní tlak

- Neklid
- Vyrážka
- Svědění kůže

Hlášení nežádoucích účinků

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři, lékárníkovi nebo zdravotní sestře. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo prostřednictvím **národního systému hlášení nežádoucích účinků** uvedeného v [Dodatku V](#). Nahlášením nežádoucích účinků můžete přispět k získání více informací o bezpečnosti tohoto přípravku.

5. Jak přípravek Duaklir Genuair uchovávat

Uchovávejte tento přípravek mimo dohled a dosah dětí.

Nepoužívejte tento přípravek po uplynutí doby použitelnosti uvedené na štítku na inhalátoru, krabičce a sáčku inhalátoru za „EXP“. Doba použitelnosti se vztahuje k poslednímu dni uvedeného měsíce.

Tento přípravek nevyžaduje žádné zvláštní teplotní podmínky uchovávání.

Inhalátor Genuair uchovávejte v zataveném sáčku až do doby, kdy začnete podávat lék.

Spotřebujte do 60 dnů po otevření sáčku.

Přípravek Duaklir Genuair nepoužívejte, pokud zaznamenáte, že je obal poškozený nebo vykazuje známky pokusů o otevření.

Po použití poslední dávky musíte inhalátor zlikvidovat. Nevyhazujte žádné léčivé přípravky do domácího odpadu. Zeptejte se svého lékárníka, jak naložit s přípravky, které již nepotřebujete. Tato opatření pomáhají chránit životní prostředí.

6. Obsah balení a další informace

Co obsahuje přípravek Duaklir Genuair

- Léčivými látkami jsou aclidinii bromidum a formoteroli fumaras dihydricus. Jedna podaná dávka obsahuje aclidinii bromidum 396 mikrogramů (ekvivalent aclidinium 340 mikrogramů) a formoteroli fumaras dihydricus 11,8 mikrogramů.
- Další složkou je monohydrát laktosy.

Jak přípravek Duaklir Genuair vypadá a co obsahuje toto balení

Duaklir Genuair je bílý nebo téměř bílý prášek.

Inhalátor Genuair je bílé zařízení opatřené integrovaným indikátorem dávek a oranžovým dávkovacím tlačítkem. Náustek je krytý snímatelným oranžovým ochranným krytem. Dodává se v zataveném ochranném aluminiovém sáčku obsahujícím sáček s vysoušedlem.

Dodávané velikosti balení:

- Krabička obsahující 1 inhalátor s 60 dávkami.
- Krabička obsahující 1 inhalátor s 60 dávkami.
- Krabička obsahující 3 inhalátory s 60 dávkami.

Na trhu nemusí být všechny velikosti balení.

Držitel rozhodnutí o registraci a výrobce

Držitel rozhodnutí o registraci:

AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje
Švédsko

Výrobce:

Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A.
Ctra. Nacional II, Km. 593
08740 Sant Andreu de la Barca, Barcelona
Španělsko

Další informace o tomto přípravku získáte u místního zástupce držitele rozhodnutí o registraci:

België/Belgique/Belgien

AstraZeneca S.A./N.V.
Tel: +32 2 370 48 11

България

АстраЗенека България ЕООД
Тел.: +359 (2) 44 55 000

Česká republika

AstraZeneca Czech Republic s.r.o.
Tel: +420 222 807 111

Danmark

AstraZeneca A/S
Tlf: +45 43 66 64 62

Deutschland

AstraZeneca GmbH
Tel: +49 41 03 7080

Eesti

AstraZeneca
Tel: +372 6549 600

Ελλάδα

AstraZeneca A.E.
Τηλ: +30 2 106871500

España

AstraZeneca Farmacéutica Spain, S.A.
Tel: +34 91 301 91 00

France

AstraZeneca
Tél: +33 1 41 29 40 00

Hrvatska

AstraZeneca d.o.o.
Tel: +385 1 4628 000

Lietuva

UAB AstraZeneca Lietuva
Tel: +370 5 2660550

Luxembourg/Luxemburg

AstraZeneca S.A./N.V.
Tél/Tel: +32 2 370 48 11

Magyarország

AstraZeneca Kft.
Tel.: +36 1 883 6500

Malta

Associated Drug Co. Ltd
Tel: +356 2277 8000

Nederland

AstraZeneca BV
Tel: +31 79 363 2222

Norge

AstraZeneca AS
Tlf: +47 21 00 64 00

Österreich

AstraZeneca Österreich GmbH
Tel: +43 1 711 31 0

Polska

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 245 73 00

Portugal

AstraZeneca Produtos Farmacêuticos, Lda.
Tel: +351 21 434 61 00

România

AstraZeneca Pharma SRL
Tel: +40 21 317 60 41

Ireland

A. Menarini Pharmaceuticals Ireland Ltd
Tel: +353 1 284 6744

Ísland

Vistor hf.
Sími: +354 535 70 00

Italia

AstraZeneca S.p.A.
Tel: +39 02 9801 1

Κύπρος

Αλέκτωρ Φαρμακευτική Λτδ
Τηλ: +357 22490305

Latvija

SIA AstraZeneca Latvija
Tel: +371 67377100

Slovenija

AstraZeneca UK Limited
Tel: +386 1 51 35 600

Slovenská republika

AstraZeneca AB, o.z.
Tel: +421 2 5737 7777

Suomi/Finland

AstraZeneca Oy
Puh/Tel: +358 10 23 010

Sverige

AstraZeneca AB
Tel: +46 8 553 26 000

United Kingdom

AstraZeneca UK Ltd
Tel: +44 1582 836 836

Tato příbalová informace byla naposledy revidována.

Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu/>.

Návod k použití pro pacienta

Tato část obsahuje informace o tom, jak používat inhalátor Genuair. Je důležité, abyste si přečetl(a) tento návod, protože Genuair může fungovat jiným způsobem než inhalátory, které jste používal(a) dříve. Na adrese www.genuair.com je k dispozici video, jak používat inhalátor Genuair. Tuto informaci se také dozvíte prostřednictvím kódu uvedeného níže. Máte-li nějaké otázky ohledně používání inhalátoru, zeptejte se svého lékaře, lékárníka nebo zdravotní sestry.



Tento návod je rozdělen do následujících částí:

- Začínáme
- Krok 1: Příprava dávky
- Krok 2: Inhalace léčivého přípravku
- Doplnující informace

Začínáme

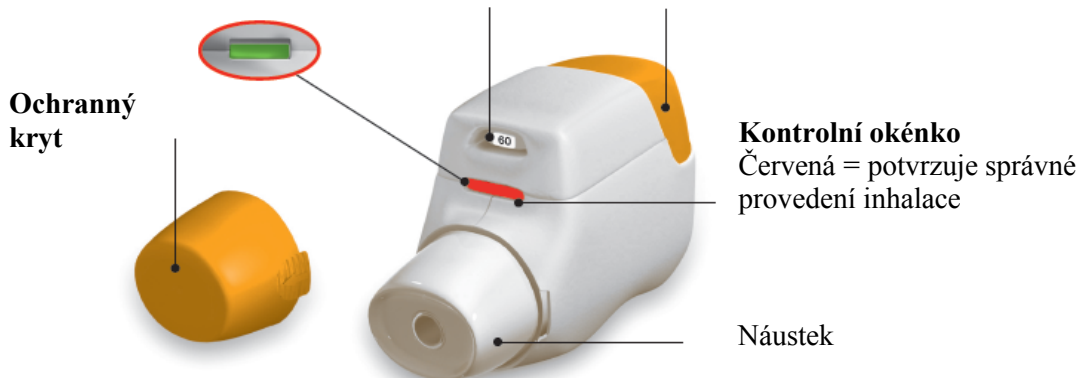
Před zahájením léčby tímto léčivým přípravkem si přečtěte tento návod k použití.
Seznamte se s jednotlivými součástmi inhalátoru Genuair.

Kontrolní okénko

Zelená = inhalátor připraven k použití

Indikátor dávek

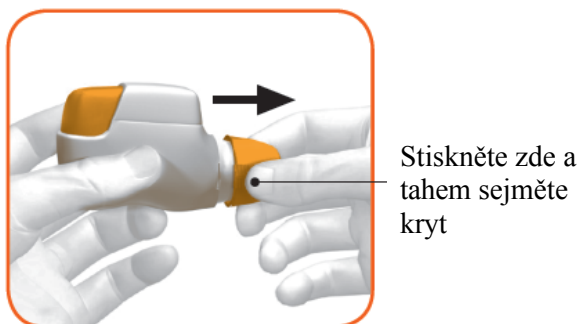
Oranžové tlačítko



Obrázek A

Před použitím:

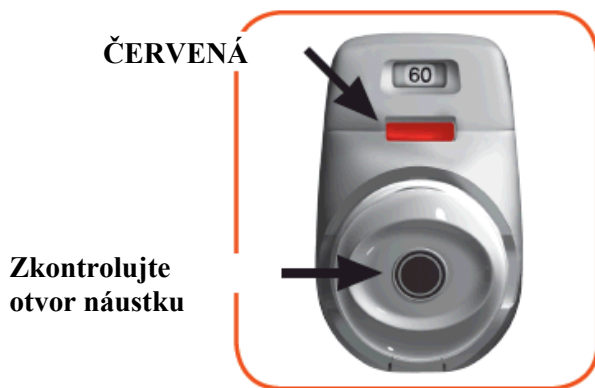
- Před prvním použitím roztrhněte zatavený sáček a vyjměte inhalátor. Sáček vyhod'te.
- Netiskněte oranžové tlačítko, dokud nebudete připraveni použít dávku léčivého přípravku.
- Sejměte ochranný kryt tak, že zlehka stisknete na šipky vyznačené na obou stranách (obrázek B).



Obrázek B

KROK 1: Příprava dávky

- 1.1 Podívejte se do otvoru náustku a ujistěte se, zda není ucpaný. (obrázek C).
- 1.2 Podívejte se na kontrolní okénko (musí být červené, obrázek C).



Obrázek C

- 1.3 Držte inhalátor vodorovně náustkem směrem k sobě tak, aby oranžové tlačítko směřovalo nahoru (viz obrázek D).



Obrázek D

- 1.4 Stiskněte oranžové tlačítko zcela dolů, aby se odměřila dávka (obrázek E).
Když stisknete tlačítko zcela dolů, kontrolní okénko se změní z červené na zelenou.

Ujistěte se, že oranžové tlačítko směřuje nahoru. **Nenaklápějte.**

- 1.5 Uvolněte oranžové tlačítko (obrázek F)

Ujistěte se, že jste uvolnil(a) oranžové tlačítko, aby inhalátor fungoval správně.



Obrázek E



Obrázek F

Zastavte se a zkontrolujte:

- 1.6 Ujistěte se, že kontrolní okénko je teď zelené (obrázek G)

Léčivý přípravek je připraven k inhalaci.

Viz KROK 2: Inhalace léčivého přípravku



Obrázek G

Co dělat, když je po stisknutí tlačítka kontrolní okénko stále červené (obrázek H).



Obrázek H

Dávka není připravena. Viz „KROK 1 Příprava dávky“ a opakujte kroky 1.1 až 1.6.

KROK 2: Inhalace léčivého přípravku

Před použitím si přečtěte kroky 2.1 až 2.7. Nenaklápějte.

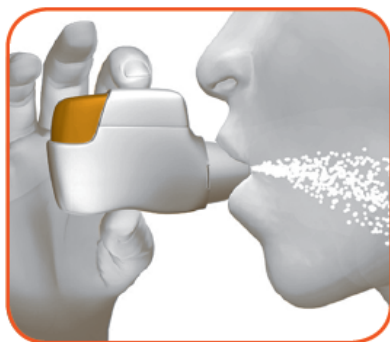
2.1 Držte inhalátor mimo ústa a **úplně si vydechněte**. Nikdy nevydechujte do inhalátoru (obrázek I).



Obrázek I

2.2 Držte hlavu zpříma, vložte náustek mezi rty a rty těsně obemkněte náustek (obrázek J).

Netiskněte oranžové tlačítko během inhalace.



Obrázek J

2.3 Ústy **silně a zhluboka vdechněte**. Vdechujte tak dlouho, dokud je to možné.

V průběhu vdechování uslyšíte „kliknutí“, které signalizuje, že inhalujete správně. Pokračujte ve vdechování co nejdéle i poté, když uslyšíte „kliknutí“. Někdy je možné, že „kliknutí“ neuslyšíte. Podívejte se na kontrolní okénko, abyste se ujistil(a), že jste inhaloval(a) správně.

2.4 Vyjměte inhalátor z úst.

2.5 Zadržte dech tak dlouho, dokud je to možné.

2.6 Pomalu vydechněte mimo inhalátor.

Někteří pacienti mohou pociťovat hrubý povrch v ústech nebo mohou mít mírné sladké nebo nahořklé chuťové vjemy. Pokud po inhalaci necítíte žádnou chuť ani nemáte žádné zvláštní pocity, neopakujte inhalaci.

Zastavte se a zkontrolujte:

2.7 Ujistěte se, že kontrolní okénko je nyní červené (obrázek K). To znamená, že jste inhalovali léčivý přípravek správně.



Obrázek K

Co dělat, když je po inhalaci kontrolní okénko stále zelené (obrázek L)



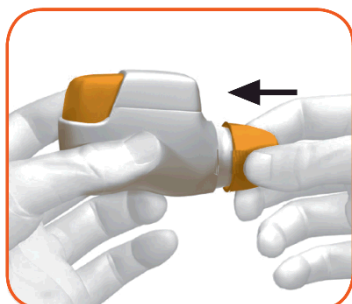
Obrázek L

To znamená, že jste léčivý přípravek neinhaloval(a) správně. **Vraťte se zpět ke “KROKU 2 Inhalace léčivého přípravku“ a opakujte kroky 2.1 až 2.7.**

Pokud se barva v kontrolním okénku nezmění na červenou, je možné, že jste zapomněl(a) uvolnit oranžové tlačítko před zahájením inhalace nebo jste neinhaloval(a) dostatečně silně. V tomto případě, opakujte inhalaci ještě jednou. Ujistěte se, že jste uvolnil(a) oranžové tlačítko a úplně vydechněte. Potom přes náustek silně a zhluboka vdechněte.

Jestliže jste po opakovaných pokusech nebyl(a) schopen(na) správně inhalovat, obraťte se na svého lékaře.

Po každém použití nasad'te ochranný kryt zpět na náustek (obrázek M), aby se zabránilo znečištění inhalátoru prachem a jinými částicemi. Pokud ztratíte víčko, inhalátor zlikvidujte.



Obrázek M

Doplňující informace

Co máte udělat, pokud omylem připravíte dávku?

Uchovejte inhalátor s nasazeným ochranným krytem, dokud není čas na další inhalaci. Potom sejměte kryt a začněte bodem 1.6.

Jak funguje indikátor dávky?

- Indikátor dávek ukazuje celkový počet dávek zbývajících v inhalátoru (obrázek N).
- Při prvním použití obsahuje každý inhalátor nejméně 60 dávek nebo nejméně 30 dávek v závislosti na velikosti balení.
- Pokaždé, když odměříte dávku stisknutím oranžového tlačítka, se indikátor dávek pomalu pohybuje k dalšímu číslu (50, 40, 30, 20, 10 nebo 0).

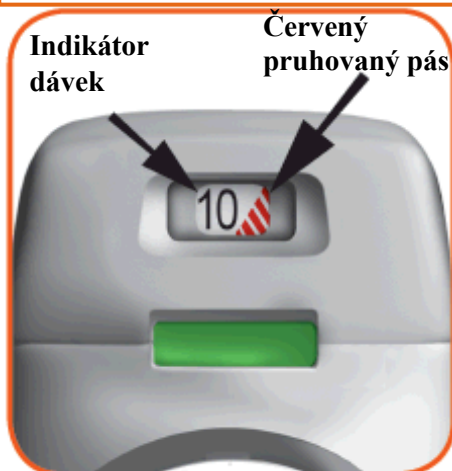
Kdy máte dostat nový inhalátor?

Nový inhalátor máte dostat:

- jestliže je inhalátor poškozený, nebo ztratíte kryt, nebo
- jestliže se na indikátoru dávek objeví červený pruhovaný pás, to znamená, že se blíží poslední dávka (obrázek N), nebo

- jestliže je inhalátor prázdný (obrázek O).

Indikátor dávek se pomalu pohybuje od čísla 60 k 0: 60, 50, 40, 30, 20 10, 0.



Obrázek N

Jak poznáte, že je inhalátor prázdný?

Jestliže se oranžové tlačítko zcela nevrátí do horní polohy a zůstává ve střední poloze, vypotřeboval(a) jste poslední dávku (obrázek O). I když oranžové tlačítko zůstává ve střední poloze, můžete poslední dávku inhalovat. Po poslední inhalaci nelze inhalátor znovu použít a je třeba používat nový inhalátor.



Obrázek O

Jak mám inhalátor čistit?

NIKDY nepoužívejte vodu, protože by mohla léčivý přípravek znehodnotit.

Pokud si přejete vyčistit inhalátor, otřete vnější povrch náustku suchou buničinou nebo papírovým kapesníkem.