

ПРИЛОЖЕНИЕ I
КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Incruse Ellipta 55 микрограма прах за инхалация, предварително дозиран

2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ

Всяка единична инхалация доставя една освободена доза (дозата, която се освобождава от мундщука) от 55 микрограма умеклидиниум (umeclidinium), еквивалентен на 65 микрограма умеклидиниев бромид (umeclidinium bromide). Това съответства на предварително дозирана доза от 62,5 микрограма умеклидиниум, еквивалентен на 74,2 микрограма умеклидиниев бромид.

Помощно вещество с известно действие

Всяка освободена доза съдържа приблизително 12,5 mg лактоза монохидрат.

За пълния списък на помощните вещества вижте точка 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Прах за инхалация, предварително дозиран (прах за инхалация)

Бял прах в сив инхалатор (Ellipta) със светлозелен капак на мундщука и брояч на дозите.

4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

4.1 Терапевтични показания

Incruse Ellipta е показан за поддържащо бронходилататорно лечение за облекчаване на симптомите при възрастни пациенти с хронична обструктивна белодробна болест (ХОББ).

4.2 Дозировка и начин на приложение

Дозировка

Препоръчителната доза е една инхалация веднъж дневно.

Тя трябва да се прилага всеки ден по едно и също време на деня, за да се поддържа бронходилатацията. Максималната доза е една инхалация веднъж дневно. Ако е пропуснато приложение на доза, следващата доза трябва да се инхалира в обичайното време на следващия ден.

Специални популации

Старческа възраст

Не е необходимо коригиране на дозата при пациенти на възраст на и над 65 години (вж. точка 5.2).

Бъбречно увреждане

Не е необходимо коригиране на дозата при пациенти с бъбречно увреждане (вж. точка 5.2).

Чернодробно увреждане

Не е необходимо коригиране на дозата при пациенти с лека или умерена степен на чернодробно увреждане. Умеклидиниум не е проучван при пациенти с тежка степен на чернодробно увреждане и трябва да се използва с повишено внимание (вж. точка 5.2).

Педиатрична популация

Няма съответна употреба на умеклидиниум в педиатричната популация (под 18-годишна възраст) за показанието ХОББ.

Начин на приложение

Само за инхалаторно приложение.

Указанията за употреба по-долу за 30-дозовия инхалатор (количество за 30 дни) се отнасят и за 7-дозовия инхалатор (количество за 7 дни).

Инхалаторът е опакован в гнездо, съдържащо саше със сушител за намаляване на влагата. Сашето със сушителя трябва да се изхвърли и не трябва да се отваря, яде или инхалира.

Пациентът трябва да бъде посъветван да не отваря гнездото, докато не е готов да инхалира доза от лекарството.

Ако капакът на инхалатора се отвори и затвори без да се инхалира лекарственият продукт, дозата ще бъде загубена. Загубената доза ще бъде задържана в инхалатора, но вече няма да може да бъде инхалирана.

Не е възможно по случайност с една инхалация да се приеме надвишаващо дозата количество от лекарствения продукт или двойна доза.

Указания за употреба

а) Подготовка на доза

Отворете капака, когато сте готови да инхалирате доза. Инхалаторът не трябва да се разклаща.

Плъзнете капака надолу, докато се чуе щракване. Сега лекарственият продукт е готов за инхалиране.

За потвърждение броячът на дозите отброява с 1 по-малко. Ако броячът не отброи, когато се чуе щракването, инхалаторът няма да освободи доза и трябва да се занесе обратно на фармацевта за съвет.

б) Как да се инхалира лекарственият продукт

Инхалаторът трябва да се държи далеч от устата и трябва да се издиша колкото е възможно. Да не се издишва в инхалатора.

Мундшукът трябва да се постави между устните и след това устните трябва да се затворят плътно около него. По време на употреба отворите за въздух не трябва да се покриват с пръсти.

- Инхалира се с едно продължително, равномерно и дълбоко вдишване. Дъхът трябва да се задържи без да се издишва, колкото е възможно (най-малко 3 – 4 секунди).
- Инхалаторът се отстранява от устата.
- Издишва се бавно и спокойно.

Възможно е да не усетите лекарствения продукт или неговия вкус, дори когато инхалаторът се използва правилно.

Мундшукът на инхалатора може да се почисти със **суха кърпа преди** да се затвори капакът.

в) Затворете инхалатора

Плъзнете капака нагоре докъдето може, за да покрие мундшука.

4.3 Противопоказания

Свръхчувствителност към активното вещество или към някое от помощните вещества, изброени в точка 6.1.

4.4 Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба

Астма

Умеклидиниум не трябва да се прилага при пациенти с астма, тъй като не е проучен при тази популация пациенти.

Парадоксален бронхоспазм

Приложението на умеклидиниум може да предизвика парадоксален бронхоспазм, който може да е животозастрашаващ. Ако се получи парадоксален бронхоспазм, лечението трябва незабавно да се преустанови и при необходимост да се назначи алтернативно лечение.

Влошаване на заболяването

Умеклидиниум е показан за поддържащо лечение на ХОББ. Той не трябва да се използва за облекчаване на остри симптоми, т.е. като облекчаваща терапия за лечението на остри епизоди на бронхоспазм. Острите симптоми трябва да се лекуват с инхалаторен краткодействащ бронходилататор. Увеличаваща се употреба на краткодействащи бронходилататори за облекчаване на симптомите показва влошаване на контрола. В случай на влошаване на ХОББ по време на лечение с умеклидиниум трябва да се направи преоценка на състоянието на пациента и на схемата за лечение на ХОББ.

Сърдечно-съдови ефекти

След приложение на антагонисти на мускариновите рецептори, включително умеклидиниум, може да се наблюдават сърдечно-съдови ефекти, като сърдечни аритмии, напр. предсърдно мъждене и тахикардия (вж. точка 4.8). В клиничните проучвания не са включвани пациенти с клиничнозначимо неконтролирано сърдечно-съдово заболяване. Поради това умеклидиниум трябва да се използва с повишено внимание при пациенти с тежки сърдечно-съдови заболявания, особено със сърдечни аритмии.

Антимускаринова активност

Поради антимускариновата си активност умеклидиниум трябва да се прилага с внимание при пациенти със задръжка на урина или с тясноъгълна глаукома.

Помощни вещества

Този лекарствен продукт съдържа лактоза. Пациенти с редки наследствени проблеми на непоносимост към галактоза, пълнен лактазен дефицит или глюкозо-галактозна малабсорбция не трябва да използват този лекарствен продукт.

4.5 Взаимодействие с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие

Клиничнозначими взаимодействия, медиранни от умеклидиниум в клинични дози, се считат малко вероятни поради ниските плазмени концентрации, които се достигат след инхалаторно прилагане.

Други антиму斯卡ринови лекарства

Едновременното приложение на умеклидиниум с други дългодействащи му斯卡ринови антагонисти или лекарствени продукти, съдържащи това активно вещество, не е проучвано и не се препоръчва, тъй като може да потенцира известните нежелани реакции на инхалаторните му斯卡ринови антагонисти.

Метаболитни взаимодействия и взаимодействия на ниво транспортери

Умеклидиниум е субстрат на цитохром P450 2D6 (CYP2D6). Фармакокинетиката на умеклидиниум в стационарно състояние е оценена при здрави доброволци без CYP2D6 (слаби метаболитатори). Не е наблюдаван ефект върху AUC или C_{max} на умеклидиниум при доза 4-кратно по-висока от терапевтичната доза. Приблизително 1,3-кратно повишение на AUC на умеклидиниум е наблюдавано при 8-кратно по-висока доза, без ефект върху C_{max} на умеклидиниум. Въз основа на степента на тези промени не се очаква клиничнозначимо взаимодействие при едновременно приложение на умеклидиниум с инхибитори на CYP2D6 или след приложение при лица с генетичен дефицит на CYP2D6 активност (слаби метаболитатори).

Умеклидиниум е субстрат на Р-гликопротеиновия (Р-гр) транспортер. Ефектът на умерения Р-гр инхибитор верапамил (240 mg веднъж дневно) върху фармакокинетиката на умеклидиниум в стационарно състояние е оценен при здрави доброволци. Не е наблюдаван ефект на верапамил върху C_{max} на умеклидиниум. Наблюдавано е приблизително 1,4-кратно повишение на AUC на умеклидиниум. Въз основа на степента на тези промени не се очаква клиничнозначимо взаимодействие при едновременното приложение на умеклидиниум с инхибитори на Р-гр.

Други лекарствени продукти за лечение на ХОББ

Въпреки че не са провеждани официални проучвания за лекарствени взаимодействия *in vivo*, инхалаторен умеклидиниум е прилаган съпътстващо с други лекарствени продукти за лечение на ХОББ, включително с краткодействащи и дългодействащи симпатикомиметични бронходилататори и инхалаторни кортикостероиди, без клинични данни за взаимодействия.

4.6 Фертилитет, бременност и кърмене

Бременност

Липсват или има ограничени данни от употребата на умеклидиниум при бременни жени. Проучванията при животни не показват преки или непреки вредни ефекти, свързани с репродуктивна токсичност (вж. точка 5.3).

По време на бременност умеклидиниум трябва да се прилага само ако очакваната полза за майката оправдава потенциалния риск за плода.

Кърмене

Не е известно дали умеклидиниум се екскретира в кърмата. Не може да се изключи риск за кърмените новородени/кърмачетата.

Трябва да се вземе решение дали да се преустанови кърменето или да се преустанови терапията

с Incruse Ellipta, като се вземат предвид ползата от кърменето за детето и ползата от терапията за жената.

Фертилитет

Липсват данни за ефектите на умеклидиниум върху фертилитета при хора. Проучванията при животни не показват ефект на умеклидиниум върху фертилитета.

4.7 Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини

Умеклидиниум не повлиява или повлиява пренебрежимо способността за шофиране и работа с машини.

4.8 Нежелани лекарствени реакции

Резюме на профила на безопасност

Най-често съобщаваните нежелани реакции са назофарингит (6%) и инфекция на горните дихателни пътища (5%).

Списък на нежеланите реакции в табличен вид

Профилът на безопасност на умеклидиниум е оценен при пациенти с ХОББ, които са получавали дози от 55 микрограма или по-високи в продължение на до една година. Това включва пациенти, които са прилагали препоръчителната доза 55 микрограма веднъж дневно.

Честотите, посочени за нежеланите реакции, описани в таблицата по-долу, включват некоригираната честота на случаите, наблюдавани в проучвания за ефикасност, проучването за дългосрочна безопасност (включващо пациенти, използвали умеклидиниум), постмаркетингови проучвания и спонтанни съобщения.

Честотата на нежеланите реакции е определена, като се използва следната конвенция: много чести ($\geq 1/10$); чести ($\geq 1/100$ до $< 1/10$); нечести ($\geq 1/1\,000$ до $< 1/100$); редки ($\geq 1/10\,000$ до $< 1/1\,000$); много редки ($< 1/10\,000$) и с неизвестна честота (от наличните данни не може да бъде направена оценка).

Системо-органен клас	Нежелани реакции	Честота
Инфекции и инфестации	Назофарингит Инфекция на горните дихателни пътища Инфекция на пикочните пътища Синузит Фарингит	Чести Чести Чести Чести Нечести
Нарушения на имунната система	Реакции на свръхчувствителност, включително: Обрив, уртикария и пруритус Анафилаксия	Нечести Редки
Нарушения на нервната система	Главоболие Дисгеузия Замаяност	Чести Нечести С неизвестна честота
Нарушения на очите	Болка в окото Глаукома Замъглено зрение Повишено вътреочно налягане	Редки С неизвестна честота С неизвестна честота С неизвестна честота

Сърдечни нарушения	Тахикардия Предсърдно мъждене Идиовентрикуларен ритъм Надкамерна тахикардия Надкамърни екстрасистоли	Чести Нечести Нечести Нечести Нечести
Респираторни, гръдни и медиастинални нарушения	Кашлица Орофарингеална болка Дисфония	Чести Чести Нечести
Стомашно-чревни нарушения	Запек Сухота в устата	Чести Нечести
Нарушения на бъбреците и пикочните пътища	Ретенция на урина Дизурия	С неизвестна честота С неизвестна честота

Съобщаване на подозирани нежелани реакции

Съобщаването на подозирани нежелани реакции след разрешаване за употреба на лекарствения продукт е важно. Това позволява да продължи наблюдението на съотношението полза/риск за лекарствения продукт. От медицинските специалисти се изисква да съобщават всяка подозирана нежелана реакция чрез **национална система за съобщаване, посочена в Приложение V**.

4.9 Предозиране

Предозирането с умеклидиниум е възможно да причини признаци и симптоми, съответстващи на известните нежелани реакции на инхалаторните мускаринови антагонисти (напр. сухота в устата, нарушения на зрителната акомодация и тахикардия).

При предозиране пациентът трябва да се подложи на поддържащо лечение със съответно проследяване при необходимост.

5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА

5.1 Фармакодинамични свойства

Фармакотерапевтична група: лекарства за лечение на обструктивни заболявания на дихателните пътища, антихолинергични средства, АТС код: R03BB07

Механизъм на действие

Умеклидиниум е дългодействащ антагонист на мускариновите рецептори (наричан също антихолинергично средство). Той е производно на хинуклидина, който е антагонист на мускариновите рецептори с активност върху много мускаринови холинергични рецепторни подтипове. Умеклидиниум проявява своята бронходилататорна активност чрез конкурентно инхибиране на свързването на ацетилхолина с мускариновите холинергични рецептори в гладката мускулатура на въздухоносните пътища. Той показва бавна обратимост при човешкия М3 мускаринов рецепторен подтип *in vitro* и дълга продължителност на действие *in vivo*, когато се прилага директно в белите дробове в предклинични модели.

Фармакодинамични ефекти

В 6-месечно проучване Фаза III (DB2113373) умеклидиниум осигурява клиничнозначимо подобрене спрямо плацебо по отношение на белодробната функция (измерено чрез форсиран експираторен обем за 1 секунда [ФЕО₁]) за 24 часа след приложение веднъж дневно, наблюдавано на 30-та минута след приложение на първата доза (подобрене спрямо плацебо от

102 ml, $p < 0,001^*$). Средните пикови подобрения на ФЕО_1 през първите 6 часа след приложение на дозата спрямо плацебо са 130 ml ($p < 0,001^*$) на 24-та седмица. Няма данни за тахифилаксия по отношение на ефекта на умеклидиниум с течение на времето.

Сърдечна електрофизиология

Ефектът на 500 микрограма умеклидиниум (предварително дозиран) върху QT-интервала е оценен в плацебо- и моксифлоксацин-контролирано изпитване за QT-интервала при 103 здрави доброволци. След приложение на многократни дози умеклидиниум 500 микрограма веднъж дневно за 10 дни не е наблюдаван клиничнозначим ефект върху удължаването на QT-интервала (коригиран чрез използване на метода на Fridericia) или ефекти върху сърдечната честота.

Клинична ефикасност и безопасност

Клиничната ефикасност на умеклидиниум, прилаган веднъж дневно, е оценена при 904 възрастни пациенти с клинична диагноза ХОББ, които са получавали умеклидиниум или плацебо в две основни клинични проучвания Фаза III: едно 12-седмично проучване (AC4115408) и едно 24-седмично проучване (DB2113373).

Основни проучвания за ефикасност:

Ефекти върху белодробната функция

В двете основни (12-седмичното и 24-седмичното) проучвания умеклидиниум показва статистически значими и клиничнозначими подобрения на белодробната функция (определени като промяна спрямо изходното ниво на преддозовата стойност на ФЕО_1 съответно на 12-та седмица и на 24-та седмица, която е първичната крайна точка във всяко от проучванията) в сравнение с плацебо (вж. Таблица 1). Бронходилататорните ефекти на умеклидиниум в сравнение с плацебо са видими след първия ден на лечението и в двете проучвания и се запазват за периода на лечение от съответно 12 и 24 седмици.

Не е наблюдавано отслабване на бронходилататорния ефект с течение на времето.

Таблица 1: Преддозов ФЕО_1 (ml) на 12-та и 24-та седмица (първична крайна точка)

Лечение с умеклидиниум 55 µg	12-седмично проучване Разлика в лечението ¹ 95%-ен доверителен интервал p-стойност	24-седмично проучване Разлика в лечението ¹ 95%-ен доверителен интервал p-стойност
Спрямо плацебо	127 (52; 202) <0,001	115 (76; 155) <0,001

µg = микрограми

¹ средна стойност по метода на най-малките квадрати (95%-ен доверителен интервал)

Умеклидиниум показва статистически значимо по-голямо подобрение спрямо изходното ниво на средно претеглената стойност на ФЕО_1 в периода от 0-6 часа след приложение на дозата на 12-та седмица в сравнение с плацебо (166 ml, $p < 0,001$) в 12-седмичното основно проучване.

Умеклидиниум показва по-голямо подобрение спрямо изходното ниво на средно претеглената стойност на ФЕО_1 в периода от 0-6 часа след приложение на дозата на 24-та седмица в сравнение с плацебо (150 ml, $p < 0,001^*$) в 24-седмичното основно проучване.

* В това проучване е използвана низходяща процедура за статистическа оценка и това сравнение е по-долу в йерархията от сравнение, което не е постигнало статистическа значимост. Поради това не може да се направи заключение за статистическа значимост на това сравнение.

Задух:

На 12-та седмица в 12-седмичното проучване при умеклидиниум не е установено статистически значимо подобрение в сравнение с плацебо на фокалния скор на индекса за транзиторна диспнея (TDI) (1,0 единици, $p=0,05$). Установено е статистически значимо подобрение на фокалния TDI скор на 24-та седмица при умеклидиниум в сравнение с плацебо (1,0 единици, $p<0,001$) в 24-седмичното проучване.

Процентът пациенти, които са отговорили с поне минималната клиничнозначима разлика (minimum clinically important difference, MCID) от 1 единица фокален TDI скор на 12-та седмица, е по-голям при умеклидиниум (38%) в сравнение с плацебо (15%) в 12-седмичното проучване. Също така, по-голяма част от пациентите на 24-та седмица постигат ≥ 1 единица фокален TDI скор при умеклидиниум (53%) в сравнение с плацебо (41%) в 24-седмичното проучване.

Качество на живот, свързано със здравето:

Умеклидиниум показва също статистически значимо подобрение в качеството на живот, свързано със здравето, оценено чрез използване на Респираторния въпросник на лондонския университет St. George (St. George's Respiratory Questionnaire, SGRQ), като показва понижаване на общия SGRQ скор на 12-та седмица в сравнение с плацебо (-7,90 единици, $p<0,001$) в 12-седмичното проучване. На 24-та седмица в 24-седмичното проучване при умеклидиниум е демонстрирано по-голямо подобрение в сравнение с плацебо, измерено като промяна спрямо изходното ниво на общия SGRQ скор (-4,69 единици, $p<0,001^*$).

Процентът пациенти, които са отговорили с поне MCID в SGRQ скор (определена като понижаване с 4 единици спрямо изходното ниво) на 12-та седмица, е по-голям при умеклидиниум 55 микрограма (44%) в сравнение с плацебо (26%) в 12-седмичното проучване. Също така, при умеклидиниум по-голям процент пациенти са постигнали поне MCID на 24-та седмица (44%) в сравнение с плацебо (34%) в 24-седмичното проучване.

Екзацербации на ХОББ

В 24-седмичното плацебо-контролирано проучване при пациенти със симптоматична ХОББ умеклидиниум намалява риска от умерена/тежка екзацербация на ХОББ с 40% в сравнение с плацебо (анализ на времето до първата екзацербация; коефициент на риска 0,6; 95% CI: 0,4; 1,0, $p=0,035^*$). Вероятността за екзацербация при пациенти, приемащи умеклидиниум, на 24-та седмица е 8,9% в сравнение с 13,7% при плацебо. Тези проучвания не са специално разработени за оценка на ефекта от лечението върху екзацербациите на ХОББ и при проява на екзацербация пациентите са изключени от проучването.

Употреба на спасителен лекарствен продукт

В 12-седмичното проучване умеклидиниум в сравнение с плацебо статистически значимо намалява приложението на спасителна терапия със салбутамол (средно намаление с 0,7 впръсквания на ден за периода 1^{-ва} – 12^{-та} седмица, $p=0,025$) и показва по-висок процент дни без необходимост от спасителен лекарствен продукт (средно 46,3%) в сравнение с плацебо (средно 35,2%; не е проведен официален статистически анализ за тази крайна точка).

В 24-седмичното проучване с умеклидиниум средната (и SD в скоби) промяна от изходното ниво в броя на впръскванията на салбутамол като облекчаващ лекарствен продукт по време на 24-седмичния период е -1,4 (0,20) при плацебо и -1,7 (0,16) при умеклидиниум (разлика = -0,3; 95% CI: -0,8; 0,2, $p=0,276$). Пациентите, приемащи умеклидиниум, имат по-висок процент дни, в които не е необходимо приложение на спасителен лекарствен продукт (средно 31,1%) в сравнение с плацебо (средно 21,7%). Не е проведен официален статистически анализ за тази крайна точка.

* В това проучване е използвана низходяща процедура за статистическа оценка и това сравнение е по-долу в йерархията от сравнение, което не е постигнало статистическа значимост. Поради това не може да се направи заключение за статистическа значимост на това сравнение.

Подкрепящи проучвания за ефикасност

В рандомизирано двойносляпо 52-седмично проучване (СТТ116855, IMPACT), включващо 10 355 възрастни пациенти със симптоматична ХОББ и с анамнеза за една или повече умерени или тежки екзацербации в предходните 12 месеца, лечението с флутиказонов фураат/умеклидиниум/вилантерол (FF/UMEC/VI 92/55/22 микрограма) в един инхалатор веднъж дневно, е сравнено с флутиказонов фураат/вилантерол (FF/VI 92/22 микрограма) в един инхалатор веднъж дневно. Първичната крайна точка е годишната честота на умерени и тежки екзацербации по време на лечението при пациентите на лечение с FF/UMEC/VI в сравнение с FF/VI. Средната годишна честота на екзацербации е съответно 0,91 за FF/UMEC/VI и 1,07 за FF/VI (съотношение на честотата: 0,85; 95% CI: 0,80; 0,90; $p < 0,001$).

На 52-ра седмица е наблюдавано статистически значимо подобрене на средната промяна по метода на най-малките квадрати спрямо изходното ниво на преддозовата стойност на ФЕО₁ за FF/UMEC/VI в сравнение с FF/VI (средна промяна: +94 ml спрямо -3 ml; разлика в лечението: 97 ml; 95% CI: 85; 109; $p < 0,001$).

В две 12-седмични плацебо-контролирани проучвания (200109 и 200110) добавянето на умеклидиниум към флутиказонов фураат/вилантерол (FF/VI) (92/22 микрограма) веднъж дневно при възрастни пациенти с клинична диагноза ХОББ води до статистически значими и клиничнозначими подобрения в първичната крайна точка, представляваща преддозовата стойност на ФЕО₁ на ден 85, в сравнение с плацебо плюс FF/VI (124 ml, 95% CI: 93; 154; $p < 0,001$ и 122 ml 95% CI: 91; 152; $p < 0,001$).

Подобренията на белодробната функция са подкрепени от намаляване на употребата на салбутамол за периода 1^{-ва} – 12^{-та} седмица (-0,4 впръсквания на ден (95% CI: -0,7; -0,2; $p < 0,001$) и -0,3 впръсквания на ден (95% CI: -0,5; -0,1; $p = 0,003$) в сравнение с плацебо плюс FF/VI, но подобренията на SGRQ на 12-та седмица не са статистически значими (200109) или клинично значими (200109 и 200110). Кратката продължителност на тези две проучвания и ограниченият брой случаи на екзацербация не позволяват да се направи заключение относно допълнителния ефект на умеклидиниум върху честотата на екзацербация на ХОББ.

В тези проучвания не са установени нови нежелани лекарствени реакции при добавянето на умеклидиниум към FF/VI.

Педиатрична популация

Европейската агенция по лекарствата освобождава от задължението за предоставяне на резултатите от проучванията с Incruse Ellipta във всички подгрупи на педиатричната популация за ХОББ (вж. точка 4.2 за информация относно употреба в педиатрията).

5.2 Фармакокинетични свойства

Абсорбция

След инхалаторно приложение на умеклидиниум при здрави доброволци C_{max} се достига на 5-та до 15-та минута. Абсолютната бионаличност на инхалаторно приложен умеклидиниум е средно 13% от дозата, с пренебрежимо участие на пероралната абсорбция. След многократно инхалаторно прилагане на умеклидиниум стационарно състояние се постига в рамките на 7 до 10 дни с 1,5- до 1,8-кратно кумулиране.

Разпределение

След интравенозно приложение при здрави доброволци средният обем на разпределение е 86 литра. Свързването с плазмените протеини *in vitro* в човешка плазма е средно 89%.

Биотрансформация

In vitro проучванията показват, че умеклидиниум се метаболизира главно от цитохром P450 2D6 (CYP2D6) и е субстрат за Р-гликопротеиновия (P-gp) транспортер. Основните метаболитни пътища за умеклидиниум са оксидативни (хидроксилиране, О-деалкилиране), последвано от конюгиране (глюкурониране и т.н.), в резултат на което се образуват редица метаболити, които са с намалена фармакологична активност или за които фармакологичната активност не е установена. Системната експозиция на метаболитите е ниска.

Елиминиране

Плазменият клирънс след интравенозно приложение е 151 литра/час. След интравенозно приложение приблизително 58% от приложената радиоактивно маркирана доза (или 73% от възстановената радиоактивност) се екскретира с фецеса до 192 часа след приложение на дозата. Елиминирането чрез урината е 22% от приложената радиоактивно маркирана доза до 168 часа (27% от възстановената радиоактивност). Екскрецията във фецеса след интравенозно приложение показва секреция в жлъчката. След перорално приложение при здрави доброволци от мъжки пол общата радиоактивност е екскретирана основно във фецеса (92% от приложената радиоактивно маркирана доза или 99% от възстановената радиоактивност) до 168 часа след приложение на дозата. По-малко от 1% от перорално приетата доза (1% от възстановената радиоактивност) е екскретирана в урината, което предполага пренебрежима абсорбция след перорално приложение. Плазменият елиминационен полуживот на умеклидиниум след инхалаторно приложение за 10 дни е средно 19 часа, като 3% до 4% от активното вещество се екскретира непроменено в урината при стационарно състояние.

Специални популации

Старческа възраст

Популационен фармакокинетичен анализ показва, че фармакокинетиката на умеклидиниум при пациенти с ХОББ на възраст на или над 65 години и при пациенти на възраст под 65 години е сходна.

Бъбречно увреждане

При лица с тежка степен на бъбречно увреждане (креатининов клирънс < 30 ml/min) няма данни за повишаване на системната експозиция на умеклидиниум (C_{max} и AUC) и няма данни за променено свързване с протеините между лица с тежка степен на бъбречно увреждане и здрави доброволци.

Чернодробно увреждане

При лица с умерена степен на чернодробно увреждане (клас В по Child-Pugh) няма данни за повишаване на системната експозиция на умеклидиниум (C_{max} и AUC) и няма данни за променено свързване с протеините между лица с умерена степен на чернодробно увреждане и здрави доброволци. Умеклидиниум не е проучван при лица с тежка степен на чернодробно увреждане.

Други специални популации

Популационен фармакокинетичен анализ показва, че не се налага коригиране на дозата на умеклидиниум въз основа на ефект на възрастта, расата, пола, употребата на инхалаторни кортикостероиди или теглото. Проучване при слаби CYP2D6 метаболитатори не показва данни за клиничнозначим ефект на генетичния полиморфизъм на CYP2D6 върху системната експозиция на умеклидиниум.

5.3 Предклинични данни за безопасност

Неклиничните данни не показват особен риск за хора на базата на конвенционалните фармакологични проучвания за безопасност, проучвания за токсичност при многократно прилагане, генотоксичност и канцерогенен потенциал. При неклиничните проучвания с

умеклидиниум находките са такива, които обичайно са свързвани с основните фармакологични ефекти на антагонистите на мускариновите рецептори и/или локално дразнене.

Репродуктивна токсичност

Умеклидиниум не е тератогенен при плъхове или зайци. В пре- и постнатално проучване подкожното приложение на умеклидиниум при плъхове води до по-ниско наддаване на телесно тегло на майката и намален прием на храна, и до леко понижено тегло на малките преди отбиването им при приложение на доза 180 микрограма/kg/ден при майките (съответстваща на приблизително 80 пъти клиничната експозиция при хора на умеклидиниум 55 микрограма, въз основа на AUC).

6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ

6.1 Списък на помощните вещества

Лактоза монохидрат
Магнезиев стеарат

6.2 Несъвместимости

Неприложимо

6.3 Срок на годност

2 години

Срок на годност в периода на използване след отваряне на гнездото: 6 седмици.

6.4 Специални условия на съхранение

Да не се съхранява над 30 °C. Ако се съхранява в хладилник, инхалаторът трябва да се остави да достигне стайна температура най-малко за един час преди употреба.

Инхалаторът трябва да се съхранява в запечатаното гнездо, за да се предпази от влага, и да се извади непосредствено преди първата употреба.

Датата, след която инхалаторът не трябва да се използва, трябва да се напише на предвиденото за това място върху етикета. Датата трябва да се напише веднага след изваждане на инхалатора от гнездото.

6.5 Вид и съдържание на опаковката

Инхалаторът Ellipta се състои от сиво тяло, светлозелен капак на мундшука и брояч на дозите, и е опакован в гнездо от ламинирано фолио, съдържащо саше със сушител силикагел. Гнездото е запечатано с отлепващо се фолио.

Инхалаторът е многокомпонентно устройство от полипропилен, полиетилен с висока плътност, полиоксиметилен, полибутилентерефталат, акрилонитрилбутадиенстирен, поликарбонат и неръждаема стомана.

Инхалаторът съдържа един блистер от ламинирано алуминиево фолио със 7 или с 30 дози (количество за 7 или за 30 дена).

Опаковки: 1 инхалатор със 7 или с 30 дози.

Групови опаковки, съдържащи 90 (3 инхалатора по 30) дози.

Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати на пазара.

6.6 Специални предпазни мерки при изхвърляне

Неизползваният лекарствен продукт или отпадъчните материали от него трябва да се изхвърлят в съответствие с местните изисквания.

7. ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
12 Riverwalk
Citywest Business Campus
Dublin 24
Ирландия
D24 YK11

8. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/14/922/001
EU/1/14/922/002
EU/1/14/922/003

9. ДАТА НА ПЪРВО РАЗРЕШАВАНЕ/ПОДНОВЯВАНЕ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

Дата на първо разрешаване: 28 април 2014 г.
Дата на последно подновяване: 11 януари 2019 г.

10. ДАТА НА АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ТЕКСТА

Подробна информация за този лекарствен продукт е предоставена на уебсайта на Европейската агенция по лекарствата <http://www.ema.europa.eu>.

ПРИЛОЖЕНИЕ II

- A. ПРОИЗВОДИТЕЛ, ОТГОВОРЕН ЗА ОСВОБОЖДАВАНЕ НА ПАРТИДИ**
- Б. УСЛОВИЯ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗА ДОСТАВКА И УПОТРЕБА**
- В. ДРУГИ УСЛОВИЯ И ИЗИСКВАНИЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**
- Г. УСЛОВИЯ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗА БЕЗОПАСНА И ЕФЕКТИВНА УПОТРЕБА НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

А. ПРОИЗВОДИТЕЛ, ОТГОВОРЕН ЗА ОСВОБОЖДАВАНЕ НА ПАРТИДИ

Име и адрес на производителя, отговорен за освобождаване на партидите

Glaxo Wellcome Production
Zone Industrielle No.2
23 Rue Lavoisier
27000 Evreux
Франция

Б. УСЛОВИЯ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗА ДОСТАВКА И УПОТРЕБА

Лекарственият продукт се отпуска по лекарско предписание.

В. ДРУГИ УСЛОВИЯ И ИЗИСКВАНИЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

- **Периодични актуализирани доклади за безопасност (ПАДБ)**

Изискванията за подаване на ПАДБ за този лекарствен продукт са посочени в списъка с референтните дати на Европейския съюз (EURD списък), предвиден в чл. 107в, ал. 7 от Директива 2001/83/ЕО, и във всички следващи актуализации, публикувани на европейския уебпортал за лекарства.

Г. УСЛОВИЯ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗА БЕЗОПАСНА И ЕФЕКТИВНА УПОТРЕБА НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

- **План за управление на риска (ПУР)**

Притежателят на разрешението за употреба (ПРУ) трябва да извършва изискваните дейности и действия, свързани с проследяване на лекарствената безопасност, посочени в одобрения ПУР, представен в Модул 1.8.2 на разрешението за употреба, както и във всички следващи одобрени актуализации на ПУР.

Актуализиран ПУР трябва да се подава:

- по искане на Европейската агенция по лекарствата;
- винаги, когато се изменя системата за управление на риска, особено в резултат на получаване на нова информация, която може да доведе до значими промени в съотношението полза/риск, или след достигане на важен етап (във връзка с проследяване на лекарствената безопасност или свеждане на риска до минимум).

ПРИЛОЖЕНИЕ III
ДАННИ ВЪРХУ ОПАКОВКАТА И ЛИСТОВКА

А. ДАНИИ ВЪРХУ ОПАКОВКАТА

ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ВТОРИЧНАТА ОПАКОВКА

КАРТОНЕНА КУТИЯ (ЕДИНИЧНИ ОПАКОВКИ)

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Incruse Ellipta 55 микрограма прах за инхалация, предварително дозиран
умеклидиниум

2. ОБЯВЯВАНЕ НА АКТИВНОТО(ИТЕ) ВЕЩЕСТВО(А)

Всяка доставена доза съдържа 55 микрограма умеклидиниум (еквивалентен на 65 микрограма умеклидиниев бромид).

3. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА

Помощни вещества: лактоза монохидрат и магнезиев стеарат.
За допълнителна информация вижте листовката.

4. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА И КОЛИЧЕСТВО В ЕДНА ОПАКОВКА

Прах за инхалация, предварително дозиран
7 дози
30 дози
1 инхалатор със 7 дози
1 инхалатор с 30 дози

5. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ И ПЪТ(ИЩА) НА ВЪВЕЖДАНЕ

Веднъж дневно
Преди употреба прочетете листовката.
Инхалаторно приложение.
Не разклащайте.

6. СПЕЦИАЛНО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ, ЧЕ ЛЕКАРСТВЕНИЯТ ПРОДУКТ ТРЯБВА ДА СЕ СЪХРАНЯВА НА МЯСТО ДАЛЕЧЕ ОТ ПОГЛЕДА И ДОСЕГА НА ДЕЦА

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

7. ДРУГИ СПЕЦИАЛНИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ, АКО Е НЕОБХОДИМО

Не гълтайте сушителя.

8. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

Годен до:

Срок на годност в периода на използване: 6 седмици.

9. СПЕЦИАЛНИ УСЛОВИЯ НА СЪХРАНЕНИЕ

Да не се съхранява над 30°C.

Да се съхранява в оригиналната опаковка, за да се предпази от влага.

10. СПЕЦИАЛНИ ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ ПРИ ИЗХВЪРЛЯНЕ НА НЕИЗПОЛЗВАНА ЧАСТ ОТ ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ ИЛИ ОТПАДЪЧНИ МАТЕРИАЛИ ОТ ТЯХ, АКО СЕ ИЗИСКВАТ ТАКИВА**11. ИМЕ И АДРЕС НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
12 Riverwalk
Citywest Business Campus
Dublin 24
Ирландия
D24 YK11
лого на GlaxoSmithKline Trading Services Limited

12. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/14/922/001

EU/1/14/922/002

13. ПАРТИДЕН НОМЕР

Парт. №

14. НАЧИН НА ОТПУСКАНЕ**15. УКАЗАНИЯ ЗА УПОТРЕБА****16. ИНФОРМАЦИЯ НА БРАЙЛОВА АЗБУКА**

incruce ellipta

17. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДВУИЗМЕРЕН БАРКОД

Двуизмерен баркод с включен уникален идентификатор

18. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДАННИ ЗА ЧЕТЕНЕ ОТ ХОРА

PC
SN
NN

ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ВТОРИЧНАТА ОПАКОВКА
ВЪНШНА КАРТОНЕНА КУТИЯ ЗА ГРУПОВА ОПАКОВКА (С BLUE BOX)

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Incruse Ellipta 55 микрограма прах за инхалация, предварително дозиран
умеклидиниум

2. ОБЯВЯВАНЕ НА АКТИВНОТО(ИТЕ) ВЕЩЕСТВО(А)

Всяка доставена доза съдържа 55 микрограма умеклидиниум (еквивалентен на 65 микрограма умеклидиниев бромид).

3. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА

Помощни вещества: лактоза монохидрат и магнезиев стеарат.
За допълнителна информация вижте листовката.

4. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА И КОЛИЧЕСТВО В ЕДНА ОПАКОВКА

Прах за инхалация, предварително дозиран.
Групова опаковка: 90 (3 инхалатора по 30) дози

5. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ И ПЪТ(ИЩА) НА ВЪВЕЖДАНЕ

Веднъж дневно
Преди употреба прочетете листовката.
Инхалаторно приложение.
Не разклащайте.

**6. СПЕЦИАЛНО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ, ЧЕ ЛЕКАРСТВЕНИЯТ ПРОДУКТ ТРЯБВА
ДА СЕ СЪХРАНЯВА НА МЯСТО ДАЛЕЧЕ ОТ ПОГЛЕДА И ДОСЕГА НА ДЕЦА**

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

7. ДРУГИ СПЕЦИАЛНИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ, АКО Е НЕОБХОДИМО

Не гълтайте сушителя.

8. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

Годен до:
Срок на годност в периода на използване: 6 седмици.

9. СПЕЦИАЛНИ УСЛОВИЯ НА СЪХРАНЕНИЕ

Да не се съхранява над 30°C.

Да се съхранява в оригиналната опаковка, за да се предпази от влага.

10. СПЕЦИАЛНИ ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ ПРИ ИЗХВЪРЛЯНЕ НА НЕИЗПОЛЗВАНА ЧАСТ ОТ ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ ИЛИ ОТПАДЪЧНИ МАТЕРИАЛИ ОТ ТЯХ, АКО СЕ ИЗИСКВАТ ТАКИВА**11. ИМЕ И АДРЕС НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
12 Riverwalk
Citywest Business Campus
Dublin 24
Ирландия
D24 YK11
лого на GlaxoSmithKline Trading Services Limited

12. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/14/922/003

13. ПАРТИДЕН НОМЕР

Парт. №

14. НАЧИН НА ОТПУСКАНЕ**15. УКАЗАНИЯ ЗА УПОТРЕБА****16. ИНФОРМАЦИЯ НА БРАЙЛОВА АЗБУКА**

incruce ellipta

17. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДВУИЗМЕРЕН БАРКОД

Двуизмерен баркод с включен уникален идентификатор.

18. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДАННИ ЗА ЧЕТЕНЕ ОТ ХОРА

PC
SN
NN

ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ВТОРИЧНАТА ОПАКОВКА

МЕЖДИННА КАРТОНЕНА КУТИЯ ЗА ГРУПОВА ОПАКОВКА (БЕЗ BLUE BOX)

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Incruse Ellipta 55 микрограма прах за инхалация, предварително дозиран
умеклидиниум

2. ОБЯВЯВАНЕ НА АКТИВНОТО(ИТЕ) ВЕЩЕСТВО(А)

Всяка доставена доза съдържа 55 микрограма умеклидиниум (еквивалентен на 65 микрограма умеклидиниев бромид).

3. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА

Помощни вещества: лактоза монохидрат и магнезиев стеарат.
За допълнителна информация вижте листовката.

4. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА И КОЛИЧЕСТВО В ЕДНА ОПАКОВКА

Прах за инхалация, предварително дозиран.
1 инхалатор с 30 дози.
Компонент на групова опаковка, който не се продава отделно.

5. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ И ПЪТ(ИЩА) НА ВЪВЕЖДАНЕ

Веднъж дневно.
Преди употреба прочетете листовката.
Инхалаторно приложение.
Не разклащайте.

6. СПЕЦИАЛНО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ, ЧЕ ЛЕКАРСТВЕНИЯТ ПРОДУКТ ТРЯБВА ДА СЕ СЪХРАНЯВА НА МЯСТО ДАЛЕЧЕ ОТ ПОГЛЕДА И ДОСЕГА НА ДЕЦА

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

7. ДРУГИ СПЕЦИАЛНИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ, АКО Е НЕОБХОДИМО

Не гълтайте сушителя.

8. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

Годен до:
Срок на годност в периода на използване: 6 седмици.

9. СПЕЦИАЛНИ УСЛОВИЯ НА СЪХРАНЕНИЕ

Да не се съхранява над 30°C.

Да се съхранява в оригиналната опаковка, за да се предпази от влага.

10. СПЕЦИАЛНИ ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ ПРИ ИЗХВЪРЛЯНЕ НА НЕИЗПОЛЗВАНА ЧАСТ ОТ ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ ИЛИ ОТПАДЪЧНИ МАТЕРИАЛИ ОТ ТЯХ, АКО СЕ ИЗИСКВАТ ТАКИВА**11. ИМЕ И АДРЕС НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
12 Riverwalk
Citywest Business Campus
Dublin 24
Ирландия
D24 YK11
лого на GlaxoSmithKline Trading Services Limited

12. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/14/922/003

13. ПАРТИДЕН НОМЕР

Партиден №

14. НАЧИН НА ОТПУСКАНЕ**15. УКАЗАНИЯ ЗА УПОТРЕБА****16. ИНФОРМАЦИЯ НА БРАЙЛОВА АЗБУКА**

incruce ellipta

17. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР – ДВУИЗМЕРЕН БАРКОД**18. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР – ДАННИ ЗА ЧЕТЕНЕ ОТ ХОРА**

**МИНИМУМ ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖАТ БЛИСТЕРИТЕ И ЛЕНТИТЕ
ПОКРИТИЕ НА ГНЕЗДОТО ОТ ЛАМИНИРАНО ФОЛИО**

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Incruse Ellipta 55 µg прах за инхалация
умеклидиниум

2. ИМЕ НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
лого GSK

3. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

Годен до:

4. ПАРТИДЕН НОМЕР

Партиден №

5. ДРУГО

Да не се отваря преди да сте готови за инхалация.
Срок на годност в периода на използване: 6 седмици.
7 дози
30 дози

**МИНИМУМ ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖАТ МАЛКИТЕ ЕДИНИЧНИ
ПЪРВИЧНИ ОПАКОВКИ**

ЕТИКЕТ НА ИНХАЛАТОРА

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ И ПЪТ(ИЩА) НА ВЪВЕЖДАНЕ

Incruse Ellipta 55 µg прах за инхалация
умеклидиниум
Инхалаторно приложение

2. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ

3. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

Годен до:
Срок на годност в периода на използване: 6 седмици.
Използвайте до:

4. ПАРТИДЕН НОМЕР

Партиден №

5. СЪДЪРЖАНИЕ КАТО МАСА, ОБЕМ ИЛИ ЕДИНИЦИ

7 дози
30 дози

6. ДРУГО

Б. ЛИСТОВКА

Листовка: информация за пациента

Incruse Ellipta 55 микрограма прах за инхалация, предварително дозиран умеклидиниум (umeclidinium)

Прочетете внимателно цялата листовка, преди да започнете да използвате това лекарство, тъй като тя съдържа важна за Вас информация.

- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра.
- Това лекарство е предписано лично на Вас. Не го преотстъпвайте на други хора. То може да им навреди, независимо че признаците на тяхното заболяване са същите като Вашите.
- Ако получите някакви нежелани реакции, уведомете Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра. Това включва и всички възможни нежелани реакции, неописани в тази листовка. Вижте точка 4.

Какво съдържа тази листовка

1. Какво представлява Incruse Ellipta и за какво се използва
 2. Какво трябва да знаете, преди да използвате Incruse Ellipta
 3. Как да използвате Incruse Ellipta
 4. Възможни нежелани реакции
 5. Как да съхранявате Incruse Ellipta
 6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация
- Указания за употреба стъпка по стъпка

1. Какво представлява Incruse Ellipta и за какво се използва

Какво представлява Incruse Ellipta

Incruse Ellipta съдържа активното вещество умеклидиниум (под формата на бромид), което принадлежи към група лекарства, наречени бронходилататори.

За какво се използва Incruse Ellipta

Това лекарство се използва за лечение на хронична обструктивна белодробна болест (**ХОББ**) при възрастни. ХОББ е хронично заболяване, при което въздухоносните пътища и алвеолите в белите дробове постепенно се запушват или увреждат. Това води до затруднено дишане, което бавно се влошава. За затрудненото дишане допринася и свиването на мускулите около въздухоносните пътища, което стеснява въздухоносните пътища и по този начин ограничава навлизането и излизането на въздуха от белите дробове.

Това лекарство блокира свиването на тези мускули, като по този начин улеснява навлизането и излизането на въздух от белите дробове. Когато се приема редовно, лекарството може да помогне за контролиране на затрудненото дишане и да намали ефектите на ХОББ върху ежедневните Ви активности.

Incruse Ellipta не трябва да се използва за облекчаване на внезапен пристъп на задых или хрипове.

В случай, че получите такъв пристъп, трябва да използвате инхалатор с бързодействащо лекарство (като салбутамол). Обърнете се към Вашия лекар, ако нямате инхалатор с бързодействащо лекарство.

2. Какво трябва да знаете, преди да използвате Incruse Ellipta

Не използвайте Incruse Ellipta:

- ако сте **алергични** към умеклидиниум или към някоя от останалите съставки на това лекарство (изброени в точка 6).

Ако смятате, че по-горното се отнася за Вас, **не използвайте** това лекарство преди да сте го обсъдили с Вашия лекар.

Предупреждения и предпазни мерки

Говорете с Вашия лекар, преди да използвате Incruse Ellipta:

- ако имате **астма** (Не използвайте Incruse Ellipta за лечение на астма)
- ако имате **проблеми със сърцето**
- ако имате проблем с очите, наречен **тясногълна глаукома**
- ако имате **увеличена простата, затруднено уриниране или запушване на пикочния мехур**
- ако имате **тежки чернодробни проблеми**.

Консултирайте се с Вашия лекар, ако смятате, че нещо от изброеното по-горе се отнася за Вас.

Проблеми с дишането непосредствено след приложение

Ако получите стягане в гърдите, кашлица, хрипове или затруднено дишане непосредствено след използване на Вашия инхалатор Incruse Ellipta:

спрете да използвате това лекарство и незабавно потърсете медицинска помощ, тъй като може да имате сериозно състояние, наречено парадоксален бронхоспазм.

Проблеми с очите по време на лечение с Incruse Ellipta

Ако по време на лечение с Incruse Ellipta получите болка или дискомфорт в очите, временно замъгляване на зрението, зрителни ореоли или цветни образи, съпроводени със зачервяване на очите:

спрете да използвате това лекарство и незабавно потърсете медицинска помощ – това може да са признаци на остър пристъп на тясногълна глаукома.

Деца и юноши

Не давайте това лекарство на деца или юноши на възраст под 18 години.

Други лекарства и Incruse Ellipta

Трябва да кажете на Вашия лекар или фармацевт, ако приемате, наскоро сте приемали или е възможно да приемате други лекарства. Ако не сте сигурни какво съдържа Вашето лекарство, обърнете се към Вашия лекар или фармацевт.

По-специално трябва да кажете на Вашия лекар или фармацевт, ако приемате други дългодействащи лекарства, подобни на това лекарство, за лечение на проблеми с дишането, например тиотропиум. Не използвайте Incruse Ellipta заедно с тези други лекарства.

Бременност и кърмене

Ако сте бременна или кърмите, смятате, че може да сте бременна или планирате бременност, **посъветвайте се с Вашия лекар** преди употребата на това лекарство. Не използвайте това лекарство, ако сте бременна, освен ако Вашият лекар Ви каже.

Не е известно дали съставките на Incruse Ellipta могат да преминат в кърмата. **Ако кърмите, трябва да се посъветвате с Вашия лекар** преди да използвате Incruse Ellipta. Не използвайте това лекарство, ако кърмите, освен ако Вашият лекар Ви каже, че може.

Шофиране и работа с машини

Малко вероятно е това лекарство да повлияе на способността Ви за шофиране или работа с машини.

Incruse Ellipta съдържа лактоза

Ако Вашият лекар Ви е казал, че имате непоносимост към някои захари, свържете се с него преди да използвате това лекарство.

3. Как да използвате Incruse Ellipta

Винаги използвайте това лекарство точно както Ви е казал Вашият лекар. Ако не сте сигурни в нещо, попитайте Вашия лекар или фармацевт.

Препоръчителната доза е една инхалация всеки ден по едно и също време на деня. Трябва да инхалирате само веднъж дневно, защото действието на това лекарство продължава 24 часа.

Не използвайте по-висока доза от предписаната Ви от Вашия лекар.

Използвайте Incruse Ellipta редовно

Много е важно да използвате Incruse Ellipta всеки ден, точно както Ви е казал Вашият лекар. Това ще Ви помогне да нямате симптоми през деня и през нощта.

Не използвайте това лекарство за облекчаване на внезапен пристъп на задух или хрипове. Ако получите такъв пристъп, трябва да използвате инхалатор с бързодействащо лекарство за облекчаване на симптомите (като например салбутамол).

Как да използвате инхалатора

Вижте „Указания за употреба стъпка по стъпка“ в края на тази листовка за пълна информация.

Incruse Ellipta е за инхалаторно приложение. За да използвате Incruse Ellipta, Вие вдишвате лекарството в белите дробове през устата, използвайки инхалатора Ellipta.

Ако симптомите Ви не се подобряват

Ако симптомите на ХОББ (задух, хрипове, кашлица) не се подобряват или се влошават, или ако използвате по-често инхалатор с бързодействащо лекарство:

обърнете се към Вашия лекар възможно най-скоро.

Ако сте използвали повече от необходимата доза Incruse Ellipta

Ако случайно използвате по-висока от предписаната доза лекарство, **незабавно се свържете с Вашия лекар или фармацевт за съвет**, тъй като може да имате нужда от медицинска помощ. Ако е възможно, покажете им инхалатора, опаковката или тази листовка. Може да усетите, че сърцето Ви бие по-бързо от обикновено, имате зрителни нарушения или сухота в устата.

Ако сте пропуснали да използвате Incruse Ellipta

Не инхалирайте двойна доза, за да компенсирате пропуснатата доза. Просто инхалирайте следващата си доза в обичайното време.

Ако получите хрипове или задух, използвайте инхалатор с бързодействащо лекарство (като салбутамол) и след това потърсете медицинска помощ.

Ако сте спрели употребата на Incruse Ellipta

Използвайте това лекарство толкова дълго, колкото Ви препоръча Вашият лекар. Лекарството ще бъде ефективно само докато го използвате. Не спирайте лечението, дори да се чувствате по-добре, освен ако Вашият лекар Ви посъветва, защото симптомите Ви могат да се влошат.

Ако имате някакви допълнителни въпроси, свързани с употребата на това лекарство, попитайте Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра.

4. Възможни нежелани реакции

Както всички лекарства, това лекарство може да предизвика нежелани реакции, въпреки че не всеки ги получава.

Алергични реакции

Ако имате някой от следните симптоми след прием на Incruse Ellipta, **спрете да използвате това лекарство и незабавно уведомете Вашия лекар:**

Нечести (може да засегнат до **1 на 100** души):

- сърбеж
- кожен обрив (*уртикария*) или зачервяване.

Редки (може да засегнат до **1 на 1 000** души):

- хрипове, кашлица или затруднено дишане
- внезапно чувство на слабост или замаяност (което може да доведе до колапс или загуба на съзнание).

Други нежелани реакции

Чести (може да засегнат до **1 на 10** души):

- ускорен сърдечен ритъм
- болезнено и често уриниране (може да са признаци на инфекция на пикочните пътища)
- настинка
- инфекция на носа и гърлото
- кашлица
- усещане за напрежение или болка в областта на бузите и челото (може да са признаци на възпаление на синусите, наречено синусит)
- главоболие
- запек
- болка в устата и гърлото.

Нечести (може да засегнат до **1 на 100** души):

- неравномерен сърдечен ритъм
- възпалено гърло
- сухота в устата
- нарушение на вкуса
- прегракналост.

Редки (може да засегнат до **1 на 1 000** души):

- болка в окото.

С неизвестна честота (от наличните данни не може да бъде направена оценка):

- отслабване на зрението или болка в очите поради високо вътреочно налягане (възможни признаци на глаукома)
- замъглено зрение
- повишение на измереното вътреочно налягане
- трудно и болезнено уриниране – това може да са признаци на запушване на пикочния мехур или задържане на урина
- замаяност.

Съобщаване на нежелани реакции

Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра. Това включва всички възможни неописани в тази листовка нежелани реакции. Можете също да съобщите нежелани реакции директно чрез **националната система за съобщаване**, посочена в **Приложение V**. Като съобщавате нежелани реакции, можете да дадете своя принос за получаване на повече информация относно безопасността на това лекарство.

5. Как да съхранявате Incruse Ellipta

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

Не използвайте това лекарство след срока на годност, отбелязан върху картонената опаковка, гнездото и инхалатора след „Годен до:“. Срокът на годност отговаря на последния ден от посочения месец.

Съхранявайте инхалатора в запечатаното гнездо, за да се предпази от влага, и го извадете непосредствено преди първата употреба. След отваряне на гнездото инхалаторът може да се използва до 6 седмици, считано от датата на отваряне на гнездото. Напишете датата, след която инхалаторът трябва да се изхвърли, на предвиденото за нея място върху етикета. Датата трябва да се напише веднага след изваждане на инхалатора от гнездото.

Да не се съхранява над 30 °C.

Ако се съхранява в хладилник, инхалаторът трябва да се остави да достигне стайна температура най-малко за един час преди употреба.

Не изхвърляйте лекарствата в канализацията или в контейнера за домашни отпадъци. Попитайте Вашия фармацевт как да изхвърляте лекарствата, които вече не използвате. Тези мерки ще спомогнат за опазване на околната среда.

6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

Какво съдържа Incruse Ellipta

Активното вещество е умеклидиниум (като бромид).

Всяка единична инхалация доставя една освободена доза (дозата, която се освобождава от мундщука) от 55 микрограма умеклидиниум (еквивалентни на 65 микрограма умеклидиниев бромид).

Другите съставки са лактоза монохидрат (вижте „Incruse Ellipta съдържа лактоза“ в точка 2) и магнезиев стеарат.

Как изглежда Incruse Ellipta и какво съдържа опаковката

Incruse Ellipta е прах за инхалация, предварително дозиран.

Инхалаторът Ellipta се състои от сиво пластмасово тяло, светлозелен капак на мундщука и брояч на дозите. Опакован е в гнездо от ламинирано фолио, с отлепващо се покритие от фолио. Гнездото съдържа саше със сушител за намаляване на влагата в опаковката.

Активното вещество е под формата на бял прах в блистер, поставен в инхалатора. Incruse Ellipta се предлага в опаковки по 1 инхалатор, съдържащ 7 дози или 30 дози, и в групови опаковки, съдържащи 90 (3 инхалатора по 30) дози. Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати на пазара.

Притежател на разрешението за употреба

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
12 Riverwalk
Citywest Business Campus
Dublin 24
Ирландия
D24 YK11

Производител

Glaxo Wellcome Production
Zone Industrielle No.2
23 Rue Lavoisier
27000 Evreux
Франция

За допълнителна информация относно това лекарство, моля, свържете се с локалния представител на притежателя на разрешението за употреба:

België/Belgique/Belgien

GlaxoSmithKline Pharmaceuticals s.a./n.v.
Tél/Tel: + 32 (0) 10 85 52 00

Lietuva

UAB "BERLIN-CHEMIE MENARINI
BALTIC"
Tel: +370 52 691 947
lt@berlin-chemie.com

България

„Берлин-Хеми/А. Менарини България“ ЕООД
Тел.: +359 2 454 0950
bcsofia@berlin-chemie.com

Luxembourg/Luxemburg

GlaxoSmithKline Pharmaceuticals s.a./n.v.
Belgique/Belgien
Tél/Tel: + 32 (0) 10 85 52 00

Česká republika

GlaxoSmithKline, s.r.o.
Tel: + 420 222 001 111
cz.info@gsk.com

Magyarország

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.
Tel.: +36 23501301
bc-hu@berlin-chemie.com

Danmark

GlaxoSmithKline Pharma A/S
Tlf.: + 45 36 35 91 00
dk-info@gsk.com

Malta

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
Tel: +356 80065004

Deutschland

GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG
Tel.: + 49 (0)89 36044 8701
produkt.info@gsk.com

Nederland

GlaxoSmithKline BV
Tel: + 31 (0)33 2081100

Eesti

OÜ Berlin-Chemie Menarini Eesti
Tel: +372 667 5001
ee@berlin-chemie.com

Norge

GlaxoSmithKline AS
Tlf: + 47 22 70 20 00

Ελλάδα

Menarini Hellas A.E.
Τηλ: +30 210 83161 11-13

Österreich

GlaxoSmithKline Pharma GmbH
Tel: + 43 (0)1 97075 0
at.info@gsk.com

España

GlaxoSmithKline, S.A.
Tel: + 34 900 202 700
es-ci@gsk.com

France

Laboratoire GlaxoSmithKline
Tél: + 33 (0)1 39 17 84 44
diam@gsk.com

Hrvatska

Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o.
Tel: +385 1 4821 361
office-croatia@berlin-chemie.com

Ireland

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
Tel: + 353 (0)1 4955000

Ísland

Vistor hf.
Sími: + 354 535 7000

Italia

GlaxoSmithKline S.p.A.
Tel: + 39 (0)45 7741 111

Κύπρος

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
Τηλ: +357 80070017

Latvija

SIA Berlin-Chemie/Menarini Baltic
Tel: +371 67103210
lv@berlin-chemie.com

Polska

GSK Services Sp. z o.o.
Tel.: + 48 (0)22 576 9000

Portugal

GlaxoSmithKline – Produtos Farmacêuticos,
Lda.
Tel: + 351 21 412 95 00
FI.PT@gsk.com

România

GlaxoSmithKline Trading Services Limited
Tel: +40 800672524

Slovenija

Berlin-Chemie / A. Menarini Distribution
Ljubljana d.o.o.
Tel: +386 (0)1 300 2160
slovenia@berlin-chemie.com

Slovenská republika

Berlin-Chemie / A. Menarini Distribution
Slovakia s.r.o.
Tel: +421 2 544 30 730
slovakia@berlin-chemie.com

Suomi/Finland

GlaxoSmithKline Oy
Puh/Tel: + 358 (0)10 30 30 30

Sverige

GlaxoSmithKline AB
Tel: + 46 (0)8 638 93 00
info.produkt@gsk.com

Дата на последно преразглеждане на листовката

Други източници на информация

Подробна информация за това лекарство е предоставена на уебсайта на Европейската агенция по лекарствата <http://www.ema.europa.eu>.

Указания за употреба стъпка по стъпка

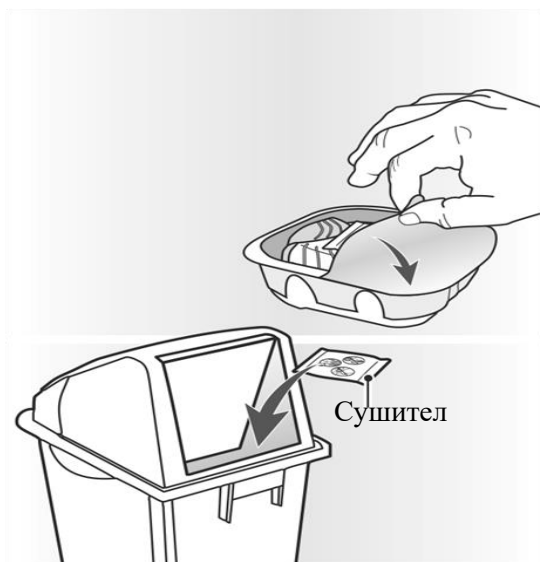
Какво представлява инхалаторът Ellipta?

Когато използвате Incruse Ellipta за първи път, не е необходимо да проверявате дали инхалаторът работи правилно. Той съдържа предварително отмерени дози и е готов за употреба веднага.

Картонената кутия на Вашия инхалатор Incruse Ellipta съдържа



Инхалаторът е опакован в гнездо. **Не отваряйте гнездото, докато не сте готови да започнете да използвате Вашия нов инхалатор.** Когато сте готови да използвате инхалатора си, отстранете покритието, за да отворите гнездото. Гнездото съдържа саше със **сушител** за намаляване на влагата. Изхвърлете това саше със сушител – **не** го отваряйте, **не** го яжте и **не** го инхалирайте.



Когато извадите инхалатора от гнездото, той ще бъде в позиция „затворен“. **Не отваряйте инхалатора, докато не сте готови да инхалирате доза от лекарството.** След отваряне на гнездото запишете датата за изхвърляне на предвиденото за това място („Използвайте до:“) върху етикета на инхалатора. Датата за изхвърляне е 6 седмици след датата на отваряне на гнездото. След тази дата инхалаторът не трябва да се използва повече. Гнездото може да се изхвърли след първото отваряне.

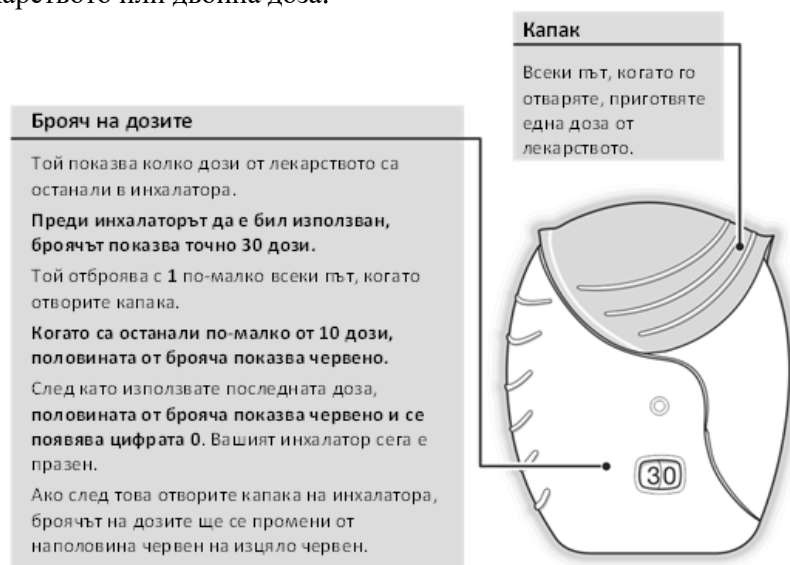
Ако се съхранява в хладилник, най-малко един час преди употреба инхалаторът трябва да се извади и да се остави да достигне стайна температура.

Указанията за употреба стъпка по стъпка за инхалатора Ellipta, дадени по-долу, могат да се използват и за 30-дозовия инхалатор (количество за 30 дни), и за 7-дозовия инхалатор (количество за 7 дни).

1) Прочетете това преди да започнете

Ако капакът на инхалатора се отвори и затвори без да се инхалира лекарство, дозата ще бъде загубена.

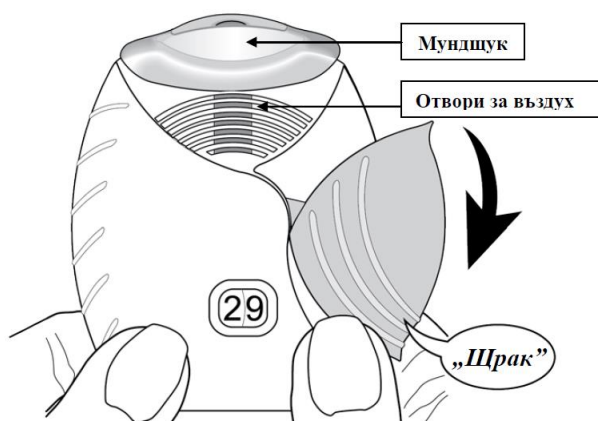
Загубената доза ще бъде задържана в инхалатора, но вече няма да може да бъде инхалирана. Не е възможно по случайност с една инхалация да приемете надвишаващо дозата количество от лекарството или двойна доза.



2) Приготвяне на доза

Отворете капача, когато сте готови да инхалирате доза. Не разклащайте инхалатора.

- Плъзнете капача надолу, докато чуete щракване.



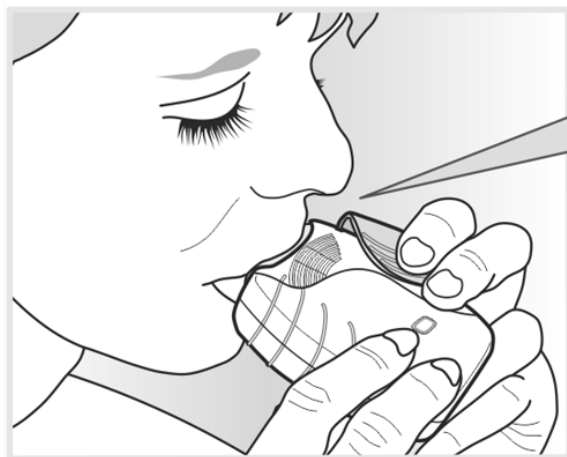
Сега лекарството е готово за инхалиране.

За потвърждение броячът на дозите отброява с 1 по-малко.

- Ако броячът не отброи, когато чуete щракването, инхалаторът няма да освободи лекарство.**
Занесете го обратно на фармацевта и се посъветвайте с него.

3) Инхалиране на лекарството

- Като държите инхалатора далеч от устата си, издишайте колкото е възможно. **Не** издишвайте в инхалатора.
- Сложете мундшука между устните си и ги затворете плътно около него. **Не** покривайте с пръсти отворите за въздух.



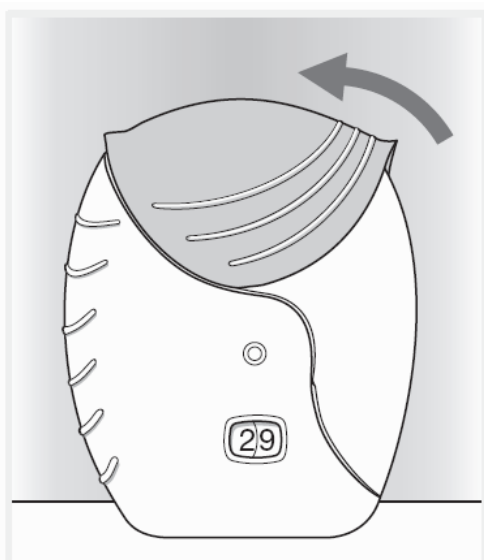
За инхалиране устните обхващат плътно контура на мундшука. Не покривайте с пръсти отворите за въздух.

- Вдишайте продължително, равномерно и дълбоко. Задръжте дъха си без да издишвате, колкото можете (най-малко 3 – 4 секунди).
- Отстранете инхалатора от устата си.
- Издишайте бавно и спокойно.

Възможно е да не усетите лекарството или вкуса му, дори когато използвате инхалатора правилно.

Ако искате да почистите мундшука, използвайте **суха кърпа**, преди да затворите капака.

4) Затворете инхалатора



Плъзнете капака нагоре докъдето може, за да покрие мундшука.