

LISA I

RAVIMITE NIMETUSTE, RAVIMVORMIDE, TUGEVUSTE, MANUSTAMISVIISIDE, MÜÜGILOA HOIDJATE LOETELU LIIKMESRIIKIDES

<u>Liikmesriik</u>	<u>Müügiloa hoidja</u>	<u>Ravimi väljamõeldud nimetus</u>	<u>Tugevus</u>	<u>Ravimvorm</u>	<u>Manustamisviis</u>
Austria	Allen Pharmazeutika Pharma GmbH, Albert-Schweitzer-Gasse 6, A-1140 Wien, Austria	Viani Diskus forte	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Austria	Allen Pharmazeutika Pharma GmbH, Albert-Schweitzer-Gasse 6, A-1140 Wien, Austria	Viani Diskus standard	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Austria	Allen Pharmazeutika Pharma GmbH, Albert-Schweitzer-Gasse 6, A-1140 Wien, Austria	Viani Diskus junior	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Belgia	GlaxoSmithKline s.a./n.v., Rue du Tilleul 13, B-1332 Genval, Belgia	Viani 50/100 Diskus	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Belgia	GlaxoSmithKline s.a./n.v., Rue du Tilleul 13, B-1332 Genval, Belgia	Viani 50/250 Diskus	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Belgia	GlaxoSmithKline s.a./n.v., Rue du Tilleul 13, B-1332 Genval, Belgia	Viani 50/500 Diskus	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Soome	GlaxoSmithKline Oy, Piispansilta 9A, P.O. Box 24, FIN-02231 Espoo, Soome	Viani Diskus	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Soome	GlaxoSmithKline Oy, Piispansilta 9A, P.O. Box 24, FIN-02231 Espoo, Soome	Viani Diskus	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon

Soome	GlaxoSmithKline Oy, Piispansilta 9A, P.O. Box 24, FIN-02231 Espoo, Soome	Viani Diskus	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Prantsusmaa	Laboratoire GlaxoSmithKline 100 route de Versailles 78163 Marly-le-roi Cedex, Prantsusmaa	Viani Diskus	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Prantsusmaa	Laboratoire GlaxoSmithKline 100 route de Versailles 78163 Marly- le- roi Cedex, Prantsusmaa	Viani Diskus	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Prantsusmaa	Laboratoire GlaxoSmithKline 100 route de Versailles 78163 Marly-le-roi Cedex, Prantsusmaa	Viani Diskus	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Saksamaa	GlaxoSmithKline GmbH & Co KG, Theresienhoehe 11, D-80339 Muenchen	Viani mite 50 µg/100 µg Diskus	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Saksamaa	GlaxoSmithKline GmbH & Co KG, Theresienhoehe 11, D-80339 Muenchen	Viani 50 µg/250 µg Diskus	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Saksamaa	GlaxoSmithKline GmbH & Co KG, Theresienhoehe 11, D-80339 Muenchen	Viani forte 50 µg/500 µg Diskus	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Iirimaa	GlaxoSmithKline (Ireland) Limited (trading as: Allen & Hanburys) Stonemasons Way Rathfarnham Dublin 16 Iirimaa	Viani Diskus	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon

Iirimaa	GlaxoSmithKline (Ireland) Limited (trading as: Allen & Hanburys) Stonemasons Way Rathfarnham Dublin 16 Iirimaa	Viani Diskus	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Iirimaa	GlaxoSmithKline (Ireland) Limited (trading as: Allen & Hanburys) Stonemasons Way Rathfarnham Dublin 16 Iirimaa	Viani Diskus	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Itaalia	Menarini International Operations Luxembourg S.A. 1, Avenue de la Gare L-1611 Luksemburg	Aliflus Diskus	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Itaalia	Menarini International Operations Luxembourg S.A. 1, Avenue de la Gare L-1611 Luksemburg	Aliflus Diskus	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Itaalia	Menarini International Operations Luxembourg S.A. 1, Avenue de la Gare L-1611 Luksemburg	Aliflus Diskus	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Luksemburg	GlaxoSmithKline s.a./n.v., Rue du Tilleul 13, B-1332 Genval, Belgia	Viani 50/100 Diskus	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Luksemburg	GlaxoSmithKline s.a./n.v., Rue du Tilleul 13, B-1332 Genval, Belgia	Viani 50/250 Diskus	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon

Luksemburg	GlaxoSmithKline s.a./n.v., Rue du Tilleul 13, B-1332 Genval, Belgia	Viani 50/500 Diskus	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Portugal	Alodial Farmacêutica, Lda. Estrada Marco do Grilo Zemouto, 2830 Coina Portugal	Veraspir Diskus	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Portugal	Alodial Farmacêutica, Lda. Estrada Marco do Grilo Zemouto, 2830 Coina Portugal	Veraspir Diskus	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Portugal	Alodial Farmacêutica, Lda. Estrada Marco do Grilo Zemouto, 2830 Coina Portugal	Veraspir Diskus	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Hispaania	GlaxoSmithKline SA Parque Tecnológico de Madrid, Calle Severo Ochoa 2, 28760, Tres Cantos, Madrid, Hispaania	Brisair Accuhaler	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Hispaania	GlaxoSmithKline SA Parque Tecnológico de Madrid, Calle Severo Ochoa 2, 28760, Tres Cantos, Madrid, Hispaania	Brisair Accuhaler	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Hispaania	GlaxoSmithKline SA Parque Tecnológico de Madrid, Calle Severo Ochoa 2, 28760, Tres Cantos, Madrid, Hispaania	Brisair Accuhaler 50	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Rootsi	GlaxoSmithKline AB Box 516, SE-169 29 Solna Rootsi	Viani Diskus mite	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon

Rootsi	GlaxoSmithKline AB Box 516, SE-169 29 Solna Rootsi	Viani Diskus	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Rootsi	GlaxoSmithKline AB Box 516, SE-169 29 Solna Rootsi	Viani Diskus forte	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Ühendkuningriik	Glaxo Wellcome UK Limited, trading as Allen & Hanburys; Stockley Park West, Uxbridge, Middlesex UB11 1BT, Ühendkuningriik	Viani 100 Accuhaler	50/100	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Ühendkuningriik	Glaxo Wellcome UK Limited, trading as Allen & Hanburys; Stockley Park West, Uxbridge, Middlesex UB11 1BT, Ühendkuningriik	Viani 250 Accuhaler	50/250	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon
Ühendkuningriik	Glaxo Wellcome UK Limited, trading as Allen & Hanburys; Stockley Park West, Uxbridge, Middlesex UB11 1BT, Ühendkuningriik	Viani 500 Accuhaler	50/500	Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.	Inhalatsioon

II LISA

EMEA POOLT ESITATUD TEADUSLIKUD JÄRELDUSED NING RAVIMI OMADUSTE KOKKUVÖTTE, MÄRGISTUSE JA PAKENDI INFOLEHE MUUTMISE ALUSED

TEADUSLIKUD JÄRELDUSED

VIANI DISKUS' e JA SARNASTE NIMETUSTE (VT I LISA) TEADUSLIKU HINDAMISE ÜLDKOKKUVÕTE

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt arvamuse I lisa) sisaldavad salmeterooli ja flutikasoonpropionaati – pika toimeajaga beetaagonisti (LABA) salmeterooli ja sissehingatava kortikosteroidi (ICS) flutikasoonpropionaadi (FP) fikseeritud dooside kombinatsiooni, mis on näidustatud astma tavaraviks, kui liittoote (pika toimeajaga beeta₂-agonist ja sissehingatav kortikosteroid) kasutamine on asjakohane: - patsientidel, kes ei allu hästi ravile sissehingatavate kortikosteroididega ja „vajadusel“ lühikese toimeajaga sissehingatava beeta₂-agonistiga; või – patsientidel, kes alluvad juba tõestatud hästi ravile sissehingatavate kortikosteroidi ja pika toimeajaga beeta₂-agonistiga manustatuna koos.

Mõnedes ELi liikmesriikides on Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt I lisa) vastastikuse tunnustamise menetluse kaudu heaks kiidetud. Viiteliikmesriigiks on vastastikuse tunnustamise menetluses Rootsi ning puudutatud liikmesriikideks on Austria, Belgia, Soome, Prantsusmaa, Saksamaa, Itaalia, Iirimaa, Luksemburg, Portugal, Hispaania ning Ühendkuningriik.

Müügiloa hoidjad esitasid taotluse II tüüpi teisendile, millele kohaldataks vastastikuse tunnustamise menetlust, et laiendada praegusi heakskiidetud näidustusi niiviisi, et need hõlmaksid ka kroonilise persistentse astmaga patsientide esmast säilitavat ravi fikseeritud annustega kombinatsiooniga. 3. augustil 2005 lükkasid viite- ja puudutatud liikmesriigid näidustust laiendava teisendi tagasi. Peamine vastuargument oli seotud patsientide populatsiooni määratlusega: eelkõige need patsiendid, kes alluvad ravile ainult sissehingatavate kortikosteroididega, polnud adekvaatselt määratletud.

Müügiloa hoidjad olid arvamusel, et vastastikuse tunnustamise menetluse käigus tuvastatud probleemid on kliinilise halduse probleemid ning seetõttu pole neid võimalik edasiste kliiniliste uuringute käigus käsitleda. 12. augustil 2005 esitasid müügiloa hoidjad Euroopa Ravimiametile komisjoni määruse (EÜ) nr 1084/2003 artikli 6 lõike 13 järgse esildise.

Küsimus, mida inimintervishoius kasutatavate ravimite komitee pidi käsitlema, oli, kas on lubatav tuua sisse esmane säilitav ravi salmeterooli ja flutikasoonpropionaadi fikseeritud annustega kombinatsiooniga kõigile kroonilise persistentse astmaga patsientidele.

Inimintervishoius kasutatavate ravimite komitee viis läbi II tüüpi teisendi manustamisandmete ümberhindamise. Inimintervishoius kasutatavate ravimite komitees leidis aset fikseeritud annustega kombinatsiooniga läbiviidava esmase säilitava ravi asjakohasust käsitlev arutelu, milles tugineti ettekandja ja kaasettekandja hindamisaruannetele ning müügiloa hoidjate poolt esitatud andmetele.

EFEKTIIVSUS

Müügiloa hoidjad on rea põhjalike ja hästi läbiviidud kliiniliste uuringutega tõestanud, et mõõduka kroonilise persistentse astmaga patsientidel, kelle haigus ei allu hästi ravile ainult lühikese toimeajaga beetaagonistiga, on salmeterooli ja flutikasooni kombinatsioonravi rakendamine haiguse ravile alluvuse parandamise seisukohast tõhusam kui salmeterooli- või flutikasooniravi rakendamine eraldi.

GOAL uuringu (Gaining Optimal Asthma Control study) alampopulatsioone, nt 1. kihti, lisarühma ja 1. astet (uuringusse kaasamisel ilma ICS-ta patsiendid, kes vastasid tingimustele mõõduka persistentse astma osas ning kes jaotati juhuslikkuse alusel Viani 50/100 või flutikasoonpropionaadi 100 mcg rühma), võib käsitada sobiva sihtpopulatsioonina hindamaks Viani asjakohasust esmaseks säilitavaks raviks. Kerge persistentse astmaga patsiente ei loeta sobivateks kandidaatideks saama esmase säilitava ravina kombinatsioonravi ning raskemakujulise tõvega patsientidele tuleks rakendada intensiivsemaid ravimeetodeid.

GOAL uuringu esmaseks tulemusnäitajaks oli nende patsientide osakaal, kelle astma allus ravile (astma hea alluvus ravile). Inimintervishoius kasutatavate ravimite komitee käsitas „astma ravile

alluvuse“ kasutamist peamise efektiivsusmuutujana usaldusväärse patsiendi kliinilist seisundit iseloomustava parameetrina ning seetõttu kliiniliselt olulisena.

Inimtervishoius kasutatavate ravimite komitee väljendas muret, et üldine soovitus, nt ravimi omaduste kokkuvõttes esitatud terapeutiline näidustus, võib tuua kaasa liigravimise, eriti patsientide puhul, kellele oleks ilmnenud ravivastus ka ainuüksi sissehingataivate kortikosteroididega. Müügiloo hoidjate poolt esitatud ettepanekut, et terapeutiline näidustus võiks hõlmata „persistentse astmaga patsiente, kelle haigus ei allu korralikult ravile ainuüksi „vajadusel“ sissehingataivate lühikese toimeajaga beeta₂-agonistidega ning kellel esineb vähemalt kahe alljärgneva astma kliinilise tunnuse kombinatsioon: õhuvoolu piiratus, päästvate ravimite igapäevane kasutamine, igapäevased sümptomid (päevased ja/või öised)“ ei peetud vastuvõetavaks, sest selles ei piiritleta tõhusalt populatsiooni, kellele on vaja kombinatsioonravi.

Sellele vaatamata tunnistas inimtervishoius kasutatavate ravimite komitee, et praeguste kliinilistes raamjuhendites (nt GINA juhendis – Global Initiative for Asthma) on kirjeldatud tingimusi, mille täitmisel võidakse hakata kasutama säilitavaks raviks kombinatsioonravimit. Seetõttu pidas inimtervishoius kasutatavate ravimite komitee vastuvõetavaks anda arstidele juhiseid kõige asjakohasema annustamisstrateegia osas, kui säilitavaks raviks hakatakse kasutama fikseeritud annustega kombinatsiooni. Punktis 4.2 „Annustamine ja manustusviis“ esitatud soovitus peeti vastuvõetavaks.

Punktis 4.2 esitatud soovitus võimaldab Viani Diskuse lühiajalist testimist mõõduka persistentse astmaga täiskasvanutel ja noorukitel, kelle puhul on väga oluline allutada astma kiiresti ravile. Esialgseks algannuseks on 50 mcg salmeterooli ja 100 mcg flutikasoonpropionaadi üks sissehingamine, kaks korda päevas. Sõnastus viitab samuti sellele, et kui on saavutatud astma alluvus ravile, on oluline pöörduda tagasi ainuüksi kortikosteroidide sissehingamise juurde. Samuti tõstetakse esile, et Viani ei ole sobiv esmaseks säilitavaks raviks kerge ja raske astmaga patsientidel ning et esmavaliku raviks jääb enamiku patsientide puhul üldiselt ikkagi kortikosteroidide sissehingamine.

Lisaks ravimi omaduste kokkuvõtte punkti 4.2 muutmisele on ravimi omaduste kokkuvõtte punkti 5.1 „Farmakodünaamilised omadused“ lisatud ka GOAL uuringust saadud teatud faktilisi andmeid, eriti seoses kiirema ravitulemuse saavutamise ajaga ravi puhul Viani’ga võrreldes ainult sissehingataivate kortikosteroidide kasutamisega. Praegu ravimi omaduste kokkuvõtte punktis 5.1 esitatud andmeid on samuti parandatud vastavalt punktis 4.2 antud soovitudele.

OHUTUS

Salmeterooli/flutikasoonpropionaadi esmase säilitava ravina kasutamise ohutusprofili kinnitamiseks on esitatud kuuest esmauuringust ja kahest toetavast uuringust saadud andmed. Ehkki salmeterooli/flutikasoonpropionaadi ohutusprofiil on hästi teada, ei pidanud inimtervishoius kasutatavate ravimite komitee õigustatuks lubada kogu silmaspeetaval sihtpopulatsioonil puutuda kokku beetaagonistidega kaasnevate sagedasemate kõrvaltoimetega. Vastavalt ülaltoodud väidetele ei nõustunud inimtervishoius kasutatavate ravimite komitee punkti 4.1 üldsoovitusega kasutada fikseeritud annusekombinatsiooni esmaseks säilitavaks raviks, kuid lubas punkti 4.2 lisada suunised Viani lühiajaliseks testimiseks esmases säilitavas ravis.

RAVIMI OMADUSTE KOKKUVÕTTE, MÄRGISTUSE JA PAKENDI INFOLEHE MUUTMISE ALUSED

Arvestades, et

- inimtervishoius kasutatavate ravimite komitee kaalus komisjoni määruse (EÜ) nr 1084/2003 artikli 6 lõike 13 alusel tehtud esildist Viani Diskuse ja sarnaste nimetuste (vt I lisa) kohta;
- inimtervishoius kasutatavate ravimite komitee otsustas, et näidustus „salmeterooli ja flutikasoonpropionaadi fikseeritud annuste kombinatsiooni kasutamine mõõduka persistentse astmaga patsientide esmaseks säilitavaks raviks“ ravimi omaduste kokkuvõtte punktis 4.1 ei

ole vastuvõetav, sest see võib viia liiggravimiseni, eelkõige nende patsientide puhul, kellel oleks ilmnenu ravivastus ka ainuüksi sissehingatavate kortikosteroididega; inimintervishoius kasutatavate ravimite komitee ei pidanud õigustatuks lubada kogu sihtpopulatsioonil puutuda kokku beetaagonistidega kaasnevate kõrvaltoimetega;

- inimintervishoius kasutatavate ravimite komitee lubas siiski lisada ravimi omaduste kokkuvõtte punkti 4.2 soovitus, mille kohaselt salmeterooli ja flutikasoonpropionaadi fikseeritud annuste kombinatsiooni võib lühiajaliselt testida esmaseks säilitavaks raviks mõõduka persistentse astmaga täiskasvanutel ja noorukitel, kelle puhul on väga oluline allutada astma kiiresti ravile;
- inimintervishoius kasutatavate ravimite komitee nõustus, et ravimi omaduste kokkuvõtte punkti 5.1 tuleb lisada GOAL uuringust saadud teatud faktilisi andmeid, eriti seoses kiirema ravitulemuse saavutamise ajaga Viani kasutamisel võrreldes sissehingatavate kortikosteroidide kasutamisega üksi, ning et kõnealusesse punkti on vajalik teha parandusi vastavalt punktis 4.2 antud soovitustele,

soovitas inimintervishoius kasutatavate ravimite komitee anda teisendile müügiluba ning vastav ravimi omaduste kokkuvõte, märgistus ja pakendi infoleht on sätestatud III lisas.

LISA III
RAVIMI OMADUSTE KOKKUVÕTE

1. RAVIMPREPARAADI NIMETUS

VIANI DISKUS ja sarnased nimetused (Vaata Lisa I), 50/100 µg inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

VIANI DISKUS ja sarnased nimetused (Vaata Lisa I), 50/250 µg inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

VIANI DISKUS ja sarnased nimetused (Vaata Lisa I), 50/500 µg inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

2. KVALITATIIVNE JA KVANTITATIIVNE KOOSTIS

Üks annus (1 ravimipesa) sisaldab:

50 µg salmeterooli (salmeteroolksinafoaadina) ja 100 µg, 250 µg või 500 µg flutikasoonpropionaati.

Abiainete täielik loetelu vt lõik 6.1.

3. RAVIMVORM

Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris.

4. KLIINILISED ANDMED

4.1 Näidustused

Astma

Bronhiaalastma regulaarne ravi pikatoimelise β_2 -adrenomimeetikumi ja inhaleeritava glükokortikosteroidi kombinatsioonpreparaadiga on sobiv kui:

- inhaleeritavad glükokortikosteroidid ja „vastavalt vajadusele“ inhaleeritav lühitoimeline β_2 -adrenomimeetikum ei taga piisavat kontrolli astmanähtude üle või
- on juba saavutatud piisav kontroll inhaleeritava glükokortikosteroidi ja pikatoimelise β_2 -adrenomimeetikumiga.

Märkus: VIANI DISKUS 50/100 µg tugevus ei sobi raske astmaga täiskasvanutele ja lastele.

Krooniline obstruktiivne kopsuhaigus

Raske kroonilise obstruktiivse kopsuhaigusega (FEV1 <50% normist) ja korduvate ägenemiste anamneesiga patsientide sümptomaatiline ravi, kui väljendunud haigussümptomid püsivad vaatamata bronhodilataatori regulaarsele kasutamisele.

4.2 Annustamine ja manustamisviis

VIANI DISKUS manustatakse eranditult sissehingamise teel.

Patsientidele tuleb selgitada, et parima terapeutilise toime saavutamiseks tuleb ravimit manustada regulaarselt, seda ka sümptomite puudumisel.

Arst peab regulaarselt hindama patsiendi seisundit, et tagada optimaalsete raviannuste kasutamine. Annust tohib muuta ainult arsti ettekirjutusel. **Annus tuleb tiitrida madalaima efektiivse annuseni.**

Kui kaks korda päevas manustatud kombinatsioonpreparaadi väikseim tugevus tagab püsiva kontrolli haigusnähtude üle, võiks järgmisena proovida ainult inhaleeritava

glükokortikosteroidi kasutamist. Teise võimalusena võib pikatoimelist β_2 -adrenomimeetikumi vajavatel patsientidel üle minna VIANI üks kord päevas manustamisele, kui arsti arvates piisab sellest kontrolli säilitamiseks. Kui patsiendil on varem esinenud rohkem öiseid sümptomeid, tuleb üks kord päevas manustatav annus inhaleerida öhtul ja kui rohkem päevaseid sümptomeid, siis hommikul.

Annus tuleb valida lähtuvalt haiguse raskusest. Peab teadma, et astmaga patsientidel tagab flutikasonpropionaat sama toime teistest inhaleeritavatest hormoonidest poole väiksemas annuses. Näiteks 100 µg flutikasonpropionaati on umbes samaväärne 200 µg beklometasoonidipropionaadi (CFC-d sisaldav) või budesoniidiga. Kui patsient vajab soovitatust erinevaid annuseid, tuleb määrata talle sobivad β -adrenomimeetikumi ja/või glükokortikosteroidi annused.

Soovitatavad annused:

Astma

Täiskasvanud ja üle 12-aastased noorukid:

50 µg salmeterooli ja 100 µg flutikasonpropionaati kaks korda ööpäevas
või

50 µg salmeterooli ja 250 µg flutikasonpropionaati kaks korda ööpäevas
või

50 µg salmeterooli ja 500 µg flutikasonpropionaati kaks korda ööpäevas

Mõõduka persisteeruva astmaga täiskasvanutel või noorukitel, kellel on oluline kiire astma kontrolli alla saamine, võib VIANI lühiajalist proovimist arvestada kui esialgset püsiravi. Mõõdukas astma on defineeritud kui päevaste astmahoogude teke, vajadus kasutada päeval nn hädaabiravimit ning mõõduka kuni raske hingamistakistuse esinemine. Sellistel juhtudel on soovitatavaks algannuseks üks inhalatsioon 50 mikrogrammi salmeterooli ja 100 mikrogrammi flutikasonpropionaati kaks korda päevas. Pärast astma kontrolli alla saamist peab ravi uuesti üle vaatama. Võimalusel lõpetada järkjärgult VIANI manustamine ning jätkata ainult inhaleeritavate glükokortikosteroididega.

Ei ole demonstreeritud selget kasu võrreldes ainult flutikasonpropionaadi kasutamisega esialgse püsiravina, kui puuduvad üks või kaks raskuse kriteeriumit. Üldjuhul jäävad inhaleeritavad glükokortikosteroidid enamike patsientide jaoks esmavaliku raviks. VIANI ei ole mõeldud kerge astma esialgseks raviks. VIANI 50/100 mikrogrammine tugevus ei sobi raske astmaga täiskasvanutele ja lastele; enne ükskõik millise fikseeritud kombinatsiooni kasutamist raskekujulise astmaga patsientidel on soovitatav kindlaks määrata inhaleeritava glükokortikosteroidi sobiv annus.

Üle 4-aastased lapsed:

50 µg salmeterooli ja 100 µg flutikasonpropionaati kaks korda ööpäevas.

VIANI DISKUS'est manustatud flutikasonpropionaadi maksimaalne lubatud annus lastele on 100 µg kaks korda ööpäevas.

Puuduvad andmed ravimi kasutamise kohta alla 4-aastastel lastel.

Krooniline obstruktiivne kopsuhaigus (KOK)

Täiskasvanud:

50 µg salmeterooli ja 500 µg flutikasonpropionaati kaks korda ööpäevas.

Patsientide erigrupid: Eakatel ja neerukahjustusega patsientidel ei ole vaja annust muuta. Puuduvad andmed VIANI kasutamise kohta maksakahjustuse korral.

DISKUS'e kasutamine. Inhalaator avatakse ja see laetakse hoova vinnastamisega. Seejärel pannakse huulik suhu ja huuled suletakse selle ümber. Pärast annuse sissehingamist võib inhalaatori uuesti sulgeda.

4.3 Vastunäidustused

Ülitundlikkus toimeainete või ravimi abiaine suhtes (vt lõik 6.1).

4.4 Hoiatused ja ettevaatusabinõud kasutamisel

Hingamisteede pöörduva obstruktiivse haiguse, sh bronhiaalastma ravis peab tavaliselt kasutama järkjärgulist raviskeemi ning ravimi toimet tuleb jälgida, arvestades haiguse kliinilist pilti ja kopsufunktsiooni näitajaid.

VIANI ei ole ette nähtud kasutamiseks ägedate astmahoogude korral, mille leevendamiseks vajab patsient kiire- ja lühitoimelist inhaleeritavat bronhodilataatorit. Patsiendile tuleb selgitada, et hooravim peab tal kogu aeg käepärast olema.

Ootamatu ja progresseeruv astma halvenemine ning lühitoimeliste bronhodilataatorite annuse suurendamise vajadus ravi ajal on potentsiaalselt eluohtlik ja sellisel juhul peab patsiendi seisundit hindama arst. Kaaluda tuleb glükokortikosteroidide annuse suurendamist. Samuti peab arst hindama patsiendi seisundit juhul, kui kasutatav VIANI annus ei taga piisavat kontrolli astma sümptomite üle. Astma või KOKiga patsientidel tuleb kaaluda täiendavat glükokortikosteroidravi.

Astma ravi VIANI'ga ei tohi lõpetada järsku, kuna esineb ägenemise oht. Annust tuleb järkjärgult vähendada arsti järelevalve all. KOKiga patsientidel võib ravi lõpetamisega samuti kaasneda sümptomaatiline dekompensatsioon ja vajalik on arstlik järelevalve.

Nagu ka teiste inhaleeritavate glükokortikosteroidide korral, tuleb ettevaatlik olla ravimi manustamisel kopsutuberkuloosiga patsientidele.

Ettevaatusega tuleb VIANI manustada raske südame-veresoonkonna haiguse (sh südame rütmihäirete), suhkurtõve, ravimata hüpokaleemia ja türeotoksikoosi korral.

Väga harva on kirjeldatud veresuhkru taseme tõusu (vt lõik 4.8) ning sellega tuleb arvestada ravimi määramisel diabeedi anamneesiga patsientidele.

β -2-adrenomimeetikumide kasutamisel võib tekkida potentsiaalselt raskekujuline hüpokaleemia, kuid terapeutiliste annuste inhaleerimise järgselt on salmeterooli sisaldus plasmas väga väike.

Nagu ka teiste inhaleeritavate ravimite puhul, võib vahetult pärast manustamist tekkida paradoksaalne bronhospasm. VIANI kasutamine tuleb otsekohe lõpetada, hinnata patsiendi seisundit ning vajadusel rakendada alternatiivset ravi.

VIANI sisaldab ühes annuses kuni 12,5 mg laktoosi. Selline annus ei tekita laktoosi talumatuse korral tavaliselt probleeme.

Ettevaatlik peab olema patsientide VIANI-ravile üleviimisel, eriti kui on põhjust arvata, et eelnev süsteemne hormoonravi on kahjustanud neerupealiste funktsiooni.

Inhaleeritavate glükokortikosteroidide kasutamisel võivad tekkida süsteemsed toimed, eriti suurte annuste pikaajalisel kasutamisel. Süsteemsete toimete teke on vähem tõenäoline kui suukaudsete glükokortikosteroidide kasutamisel. Võimalikud süsteemsed toimed on järgmised: Cushingi sündroom, Cushingi sündroomile sarnased sümptomid, neerupealiste supressioon, kasvupeetus lastel ja noorukitel, luutiheduse vähenemine, katarakt ja glaukoom. Seetõttu on oluline patsiendi regulaarne jälgimine ning inhaleeritava glükokortikoidi annuse tiitrimine madalaima efektiivse annuseni.

Soovitav on kasvu regulaarne jälgimine lastel, kes saavad pikaajalist ravi inhaleeritavate glükokortikosteroididega.

Patsientidel, kes saavad pikaajalist ravi inhaleeritavate glükokortikosteroidide suurte annustega, võib tekkida neerupealiste supressioon ja äge adrenaalkriis. Eriti ohustatud on lapsed ja alla 16-aastased noorukid, kes saavad flutikasooni suuri annuseid (tüüpiliselt $\geq 1000 \mu\text{g}$ ööpäevas). Väga harvadel juhtudel on neerupealiste supressiooni ja ägedat adrenaalkriisi kirjeldatud ka flutikasoonpropionaadi

500....1000 µg annuste puhul. Ägeda adrenaalkriisi võivad vallandada näiteks trauma, operatsioon, infektsioon või annuse kiire vähendamine. Sümptomid on tüüpiliselt ebamääraseks ja võivad olla järgmised: isutus, kõhuvalu, kaalulangus, väsimus, peavalu, iiveldus, oksendamine, vererõhu langus, teadvuse häired, hüpoglükeemia ja krampid. Stressiperioodidel või plaaniliste operatsioonide ajal tuleb kaaluda täiendava süsteemse glükokortikosteroidravi kasutamist.

Inhaleeritava flutikasoonpropionaadi kasutuselevõtmisel peaks vähenema vajadus suukaudse hormoonravi järele, kuid suu kaudu glükokortikosteroidide kasutavate patsientide üleviimisel inhaleeritavale flutikasoonpropionaadile võib kaua aega püsida neerupealiste funktsiooni languse oht. Sama oht võib olla patsientidel, kes on varem vajanud suurtes annustes erakorralist glükokortikosteroidravi. Neerupealiste funktsiooni võimaliku langusega tuleb arvestada ka erakorralistes või plaanilistes stressisituatsioonides ning kaaluda sobiva glükokortikosteroidravi kasutamist. Enne plaanilisi protseduure võib neerupealiste kahjustuse ulatus vajada spetsialisti konsultatsiooni.

Ritonaviiri toimel võib flutikasoonpropionaadi plasmakontsentratsioon oluliselt suureneda. Seetõttu tuleb nende samaaegsest kasutamisest hoiduda, välja arvatud juhul, kui võimalik kasu patsiendile ületab süsteemsete kõrvaltoimete ohu. Süsteemsete kõrvaltoimete tekkimise risk suureneb ka flutikasoonpropionaadi kombineerimisel teiste tugevatoimeliste CYP3A inhibiitoritega (vt lõik 4.5).

4.5 Koostoimed teiste ravimitega ja muud koostoimed

Hingamisteede pöörduva obstruktsiooni korral ei tohi määrata mitteselektiivseid ega selektiivseid β -adrenoblokaatoreid. Neid tohib kasutada vaid äärmisel vajadusel.

Teiste β -adrenomimeetikume sisaldavate ravimite samaaegsel kasutamisel võib olla aditiivne toime.

Inhaleerimise järgselt on tsütokroom P450 3A4 poolt vahendatud ulatusliku maksas ja sooles toimuva esmase metabolismi ja suure süsteemse kliirensi tõttu flutikasoonpropionaadi kontsentratsioon plasmas väike, seega on kliiniliselt oluliste koostoimete teke ebatõenäoline.

Tervete isikutega teostatud koostoimeuuringust intranasaalse flutikasoonpropionaadiga ilmnes, et ritonaviiri (tugevatoimeline tsütokroom P450 3A4 inhibiitor) 100 mg 2 korda päevas manustamisel suureneb mitusada korda flutikasoonpropionaadi plasmakontsentratsioon, mille tulemusena väheneb märkimisväärselt seerumi kortisoolisisaldus. Puuduvad andmed selle koostoime kohta inhaleeritava flutikasoonpropionaadi puhul, kuid oodata on ravimi plasmakontsentratsiooni märkimisväärselt suurenemist. Kirjeldatud on Cushingi sündroomi ja neerupealiste supressiooni. Selle kombinatsiooni kasutamist tuleb vältida ning kasutada seda vaid juhul, kui potentsiaalne kasu patsiendile ületab süsteemsete kõrvaltoimete ohu.

Väikeses tervete vabatahtlikega läbiviidud uuringus suurenes veidi nõrgema toimega CYP3A inhibiitori ketokonasooli toimel ühekordselt manustatud flutikasoonpropionaadi plasmakontsentratsioon 150% võrra. Selle tulemusena oli plasma kortisoolisisalduse langus suurem kui ainult flutikasoonpropionaadi manustamise järgselt. Teiste tugevatoimeliste CYP3A inhibiitorite (nt itrakonasooli) samaaegsel kasutamisel on samuti oodata flutikasoonpropionaadi plasmakontsentratsiooni ja süsteemsete kõrvaltoimete riski suurenemist. Peab olema ettevaatlik ning võimalusel hoiduma nende ravimite pikaajalisest kasutamisest.

4.6 Rasedus ja imetamine

Salmeterooli ja flutikasoonpropionaadi kasutamise kohta raseduse ja imetamise ajal ei ole piisavalt andmeid selleks, et hinnata võimalikke kahjulikke toimeid. Loomkatsetes tekkisid β_2 -adrenomimeetikumide ja glükokortikosteroidide manustamise järgselt loote arenguhäired (vt lõik 5.3).

VIANI kasutamine raseduse ja imetamise ajal tuleb kõne alla vaid juhul, kui oodatav kasu emale on suurem kui võimalikud ohud lootele.

Rasedatel naistel tuleb astma raviks kasutada flutikasoonpropionaadi minimaalset efektiivset annust, mis tagab piisava kontrolli astmanähtude üle.

Puuduvad andmed ravimi rinnapiima eritumise kohta naistel. Nii salmeterool kui flutikasoonpropionaat erituvad rottide rinnapiima. VIANI kasutamine imetamise ajal tuleb kõne alla vaid juhul, kui oodatav kasu emale on suurem kui võimalikud ohud lootele.

4.7 Toime reaktsioonikiirusele

Ravimi toime kohta autojuhtimisele ja masinate käsitlemise võimele ei ole uuringuid läbi viidud.

4.8 Kõrvaltoimed

Kuna VIANI sisaldab nii salmeterooli kui flutikasoonpropionaati, võivad tekkida mõlema ühendiga seotud kõrvaltoimed. Kahe ühendi samaaegsel manustamisel ei ole täheldatud täiendavate kõrvaltoimete lisandumist.

Salmeterooli ja flutikasoonpropionaadiga seotud kõrvaltoimed on toodud allpool. Kõrvaltoimed on loetletud organsüsteemi klasside ja esinemissageduse järgi. Esinemissagedused on toodud järgmiselt: väga sage ($\geq 1/10$), sage ($\geq 1/100$ ja $< 1/10$), aeg-ajalt ($\geq 1/1000$ ja $< 1/100$) ja väga harv ($< 1/10000$), sealhulgas üksikjuhud. Väga sageli, sageli ja aeg-ajalt esinenud kõrvaltoimed põhinevad kliiniliste uuringute andmetel. Platseebo puhul täheldatud esinemissagedust arvesse ei võetud. Väga harva esinenud kõrvaltoimed põhinevad turustamisjärgsetel spontaansetel andmetel.

Organsüsteemi klass	Kõrvaltoime	Esinemissagedus
Infektsioonid ja infestatsioonid	Suuõõne ja neelu kandidoos	Sage
Immuunsüsteemi häired	Ülitundlikkusreaktsioonide järgmised ilmingud:	
	Naha ülitundlikkusreaktsioonid	Aeg-ajalt
	Angioödeem (põhiliselt näo- ja suu-neeluruumi turse), respiratoorsed sümptomid (hingeldus ja/või bronhospasm), anafülaktilised reaktsioonid	Väga harv
Endokriinsüsteemi häired	Neerupealiste supressioon, kasvupeetus lastel ja noorukitel, luu mineraalse tiheduse vähenemine, katarakt, glaukoom	Väga harv
Närvisüsteemi häired	Peavalu	*Väga sage
	Treemor	Sage
Südame häired	Südamepekslemine	Sage
	Tahhükardia	Aeg-ajalt
	Südame rütmihäired (sh kodade virvendus, supraventrikulaarne tahhükardia ja ekstrasüstoolia)	Väga harv
Respiratoorsed, rindkere ja mediastiinumi häired	Neelu ärritusnähud	Sage
	Hääle kähisemine/düsfoonia	Sage
	Paradoksaalne bronhospasm	Väga harv
Lihaskoe ja sidekoe kahjustused	Lihaskrambid	Sage
	Liigesvalu	Väga harv
	Lihaskrambid	Väga harv

*Kirjeldatud sagedamini platseebo puhul.

β_2 -adrenomimeetikumi manustamisega kaasnevad kõrvaltoimed (treemor, südamepekslemine ja peavalu) on üldiselt mööduvad ja taanduvad regulaarse ravi puhul.

Flutikasoonpropionaadi sisalduse tõttu võivad mõnel patsiendil tekkida hääle kähisemine ning suuõõne ja neelu kandidoos. Sellisel juhul peab vahetult pärast inhalaatori kasutamist suud veega loputama. Sümptomaatilist kandidoosi võib ravida lokaalsete seentevastaste ravimitega, jätkates samal ajal ravi VIANI'ga.

Võimalikeks süsteemseteks kõrvaltoimeteks on Cushingi sündroom, Cushingi sündroomile sarnased sümptomid, neerupealiste pärssimine, kasvupeetus lastel ja noorukitel, luu mineraalse tiheduse vähenemine, katarakt ja glaukoom (vt lõik 4.4).

Väga harva on kirjeldatud hüperglükeemiat (vt lõik 4.4).

Nagu ka teiste inhaleeritavate ravimite puhul, võib tekkida paradoksaalne bronhospasm (vt lõik 4.4).

4.9 Üleannustamine

Puuduvad kliinilistest uuringutest saadud andmed VIANI üleannustamise kohta, kuid olemasolevad andmed mõlema komponendi üleannustamise kohta on toodud allpool.

Salmeterooli üleannustamise nähud on treemor, peavalu ja tahhükardia. Eelistatav antidoot on mõni kardioselektiivne β -adrenoblokaator. Patsiendil, kellel on esinenud bronhospasm, tuleb kardioselektiivsete β -adrenoblokaatoritega olla ettevaatlik. Kui VIANI-ravi jäetakse ära preparaadis sisalduva β -adrenomimeetikumi üleannustamise tõttu, tuleb kaaluda sobiva hormoonasendusravi rakendamist. Lisaks tuleb hüpokaleemia tekkimisel kaaluda kaaliumi manustamist.

Äge üleannustamine: lubatud suuremate flutikasoonpropionaadi annuste inhaleerimine võib põhjustada neerupealiste funktsiooni ajutist pärssumist. See ei nõua erakorraliste ravimeetmete rakendamist, kuna neerupealiste funktsioon taastub tavaliselt mõne päevaga, mida hinnatakse plasma kortisoolisisalduse järgi.

Inhaleeritava flutikasoonpropionaadi krooniline üleannustamine, vt lõik 4.4: neerupealiste supressiooni oht. Vajalikuks võib osutada neerupealiste reservi jälgimine. Flutikasoonpropionaadi üleannustamise puhul võib siiski jätkata VIANI-ravi sobivas annuses, mis tagab kontrolli haigusnähtude üle.

5. FARMAKOLOOGILISED OMADUSED

5.1 Farmakodünaamilised omadused

Farmakoterapeutiline grupp: Adrenergilised ja teised astmavastased ained,
ATC-kood: R03AK82

Astma kliinilised uuringud.

12-kuulises uuringus (*Gaining Optimal Asthma Control*, GOAL), kus osales 3416 püsiva astmaga täiskasvanut ja noorukit, võrreldi VIANI't ja ainult inhaleeritava kortikosteroidi (flutikasoonpropionaadi) efektiivsust ja ohutust astma ravieesmärkide saavutamisel. Annust suurendati iga 12 nädala järel kuni **täieliku kontrolli või uuritava ravimi suurima annuse saavutamiseni. GOAL uuring näitas, et kontrolli astma üle saavutas rohkem VIANI kui ainult inhaleeritavat kortikosteroidi saanud patsiente ning see kontroll saavutati väiksema kortikosteroidi annusega.

Hea kontroll astma üle saavutati kiiremini VIANI kui ainult inhaleeritava kortikosteroidi kasutamisel. Ravi kestus, mille jooksul 50% uuritavatest saavutab esimese individuaalse hea kontrolliga nädala, oli VIANI puhul 16 päeva ja inhaleeritava kortikosteroidi puhul 37 päeva. Varem hormoonravi mittesaanud astmahaigete alagrupis oli aeg individuaalse hea kontrolliga nädalani 16 päeva VIANI ja 23 päeva inhaleeritava kortikosteroidi puhul.

Üldised uuringu tulemused näitasid:

Patsientide protsent, kes saavutasid *hea kontrolli (HK) ja **täieliku kontrolli (TK) astma üle 12 kuu jooksul				
Uuringueelne ravi	Salmeterool/FP		FP	
	HK	TK	HK	TK
ICS ei kasutatud (ainult SABA)	78%	50%	70%	40%
Väikeses annuses ICS ($\leq 500 \mu\text{g}$ BDP või samaväärset päevas)	75%	44%	60%	28%
Keskises annuses ICS ($> 500\text{-}1000 \mu\text{g}$ BDP või samaväärset päevas)	62%	29%	47%	16%
Ühendatud tulemused kolme ravitasandi lõikes	71%	41%	59%	28%

*Hea kontroll: haigusnähtude esinemine või lühitoimeliste β -adrenomimeetikumide (SABA) kasutamine aeg-ajalt või kopsufunktsioon $< 80\%$ normist pluss öiste ärkamiste, ägenemiste ja kõrvaltoimete, mis vajaksid ravi muutmist, puudumine.

**Täielik kontroll: haigusnähtude puudumine, lühitoimeliste β -adrenomimeetikumide mittekasutamine, kopsufunktsioon $\geq 80\%$ normist, öiste ärkamiste, ägenemiste ja kõrvaltoimete, mis vajaksid ravi muutmist, puudumine.

Uuringu tulemused näitavad, et VIANI DISKUS't annuses 50/100 mikrogrammi päevas võib kasutada mõõduka persisteeruva astma esmaseks püsiraviks patsientidel, kellel kiire astma kontrolli alla saamist peetakse väga oluliseks (vt lõik 4.2).

KOKi kliinilised uuringud.

6 ja 12 kuud kestnud platseebokontrolliga kliinilised uuringud on näidanud, et VIANI 50/500 μg regulaarsel kasutamisel paraneb kopsufunktsioon ning väheneb hingeldus ja vajadus hooravimi kasutamise järele. 12-kuulise perioodi jooksul vähenes KOKi ägenemiste risk 1,42-lt 0,99-ni aastas võrreldes platseeboga; platseeboga võrreldes vähenes oluliselt ka suukaudseid glükokortikosteroide vajavate ägenemiste risk (0,81-lt 0,47-ni aastas).

Toimemehhanism.

VIANI sisaldab salmeterooli ja flutikasoonpropionaati, millel on erinevad toimemehhanismid. Neid on kirjeldatud järgnevalt.

Salmeterool: salmeterool on kestva toimega (12 tundi) selektiivne β_2 -adrenomimeetikum. Salmeterooli poolt esile kutsutud bronhide lõõgastus püsib kauem (vähemalt 12 tundi) kui lühitoimeliste β_2 -adrenomimeetikumide tavaliste annuste kasutamisel.

Flutikasoonpropionaat: inhaleeritav flutikasoonpropionaat avaldab terapeutilistes annustes glükokortikosteroididele iseloomulikku põletikuvastast toimet kopsudes, vähendades astmasümptomeid ja ägenemisi, omamata süsteemsele manustamisele iseloomulikke kõrvaltoimeid.

5.2 Farmakokineetilised omadused

Salmeterooli ja flutikasoonpropionaadi koosmanustamisel inhalatsiooni teel oli kummagi nimetatud komponendi farmakokineetika samasugune nagu nende ravimite eraldi manustamisel. Seetõttu on mõlema komponendi farmakokineetikat kirjeldatud eraldi.

Salmeterool:

Salmeterool avaldab lokaalset toimet kopsukoosse ning seetõttu ei ole selle kontsentratsioon plasmas määrava tähtsusega. Salmeterooli farmakokineetika kohta on andmed puudulikud, kuna inhaleeritava terapeutilise annuse puhul on ravimi kontsentratsioon plasmas madal (ligikaudu 200 pg/ml või vähem).

Flutikasonpropionaat:

Ravimi manustamisel inhalatsiooni teel on flutikasonpropionaadi absoluutne süsteemne biosaadavus tervetel inimestel 10...30%, sõltuvalt kasutatud inhalaatorist. Astmaga patsientidel on täheldatud väiksemat süsteemset toimet.

Flutikasonpropionaadi imendumine vereringesse toimub peamiselt kopsude kaudu ning on esialgu kiire, seejärel aga kehtvam. Ülejäänud osa annusest võib alla neelata, kuid selle roll süsteemses toimes on minimaalne vähese vesilahustuvuse ja esmase maksapassaaži läbimise tõttu, mille tulemuseks on biosaadavus alla 1%. Plasmakontsentratsioon suureneb lineaarselt inhaleeritava annuse suurendamisel.

Flutikasonpropionaati iseloomustab kiire plasma kliirens (1150 ml/min), suur jaotusruumala püsi kontsentratsiooni faasis (ligikaudu 300 l) ja terminaalne poolväärtusaeg umbes 8 tundi.

Seonduvus plasmavalkudega on 91%.

Flutikasonpropionaadi eliminatsioon süsteemsest vereringest on väga kiire. See metaboliseeritakse suures osas tsütokroom P450 ensüümi CYP3A4 poolt inaktiivseks karboksüül derivaadiks. Väljaheites on leitud ka teisi kindlakstegemata metaboliite.

Flutikasonpropionaadi renaalne kliirens on ebaoluline. Alla 5% annusest eritub neerude kaudu põhiliselt metaboliitidena. Põhiosa annusest eritub roojaga metaboliitidena ja muutumatul kujul.

5.3 Prekliinilised ohutusandmed

Salmeteroolksinafoadi ja flutikasonpropionaadi eraldi manustamise loomkatsetest saadud tulemustest omavad tähtsust inimesele vaid nende farmakoloogilise toime tugevnemisega seotud efektid.

Reproduktsoonitoksilisuse uuringutes on glükokortikosteroidide manustamine loomadele põhjustanud vääraarengute teket (suulaelõhe, skeleti vääraarengud). Ent soovitatud annuste kasutamisel ei ole nendel loomkatsete tulemustel tähtsust inimesele. Loomkatsetest salmeteroolksinafoadiga on ilmnunud embrüotoksiline toime vaid väga suurte annuste kasutamisel. Koosmanustamise järgselt suurenes rottidel nabaväädi väärasetsuse ja kuklalu mittetäieliku luustumise esinemissagedus annuste kasutamisel, mis on seotud teadaolevate glükokortikosteroididest tingitud arenguhäiretega.

6. FARMATSEUTILISED ANDMED

6.1 Abiainete loetelu

Laktoosmonohüdraat (mis sisaldab piimavalke).

6.2 Sobimatus

Ei ole kohaldatav.

6.3 Kõlblikkusaeg

18 kuud.

6.4 Säilitamise eritingimused

Hoida temperatuuril kuni 30°C.

6.5 Pakendi iseloomustus ja sisu

Plastmassist mitmeannuseline pulberinhalaator (MDPI) sisaldab fooliumriba 60 korrapäraselt paigutatud ravimipesaga.

Pakendi suurused:

VIANI DISKUS mitmeannuseline pulberinhalaator

1 x 28 annust
või 1 x 60 annust
või 2 x 60 annust
või 3 x 60 annust
või 10 x 60 annust pakendis.

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

6.6 Erinõuded hävitamiseks

Inhalaatorist vabaneb pulber, mis hingatakse kopsudesse.

Inhalaatoril on indikaator, mis näitab, kui palju on inhalaatoris allesjäänud annuseid.

Üksikasjaliku kasutamishendi leiate pakendi infolehest.

7. MÜÜGILOA HOIDJA

[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

8. MÜÜGILOA NUMBRID

[Täidetakse riiklikult]

9. ESMASE MÜÜGILOA VÄLJASTAMISE/MÜÜGILOA UUENDAMISE KUUPÄEV

[Täidetakse riiklikult]

10. TEKSTI LÄBIVAATAMISE KUUPÄEV

[Täidetakse riiklikult]

PAKENDI MÄRGISTUS JA INFOLEHT

PAKENDI MÄRGISTUS

VÄLISPAKENDIL PEAVAD OLEMA JÄRGMISED ANDMED

KARP

1. RAVIMPREPARAADI NIMETUS

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt lisa I), 50/100 mikrogrammi/annus, inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris
[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

Salmeteroolksinafoaat ja flutikasoonpropionaat

2. TOIMEAINE(TE) SISALDUS

Üks annus sisaldab 50 mikrogrammi salmeterooli (ksinafoaadina) ja 100 mikrogrammi flutikasoonpropionaati

3. ABIAINED

Laktoosmonohüdraat

4. RAVIMVORM JA PAKENDI SUURUS

Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

1 x 28 inhalatsiooni

1 x 60 inhalatsiooni

2 x 60 inhalatsiooni

3 x 60 inhalatsiooni

10 x 60 inhalatsiooni

5. MANUSTAMISVIIS JA –TEE

Enne ravimi kasutamist lugege pakendi infolehte

Inhalatsioon

6. ERIHOIATUS, ET RAVIMIT TULEB HOIDA LASTE EEST KÄTTESAAMATUS KOHAS

Hoida laste eest kättesaamatus kohas

7. TEISED ERIHOIATUSED (VAJADUSEL)

8. KÕLBLIKKUSAEG

Kõlblik kuni:

9. SÄILITAMISE ERITINGIMUSED

Hoida temperatuuril kuni 30°C

10. VAJADUSEL ERINÕUDED KASUTAMATA JÄÄNUD RAVIMI VÕI JÄÄTMEMATERJALI HÄVITAMISEKS, VASTAVALT RAVIMPREPARAADILE ESITATUD NÕUETELE

11. MÜÜGILOA HOIDJA NIMI JA AADRESS
--

{Vt lisa I - täidetakse riiklikult}

12. MÜÜGILOA NUMBER (NUMBRID)

{Täidetakse riiklikult}

13. PARTII NUMBER

Partii nr:

14. RAVIMI VÄLJASTAMISTINGIMUSED

{Täidetakse riiklikult}

15. KASUTUSJUHEND

16. INFORMATSIOON BRAILLE' KIRJAS (PUNKTKIRJAS)
--

{Täidetakse riiklikult}

MINIMAALSED NÕUDED, MIS PEAVAD OLEMA VÄIKESEL VAHETUL SISEPAKENDIL DISKUS'E ETIKETT
--

1. RAVIMPREPARAADI NIMETUS JA MANUSTAMISTEE(D)

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt lisa I), 50/100 mikrogrammi/annus, inhalatsioonipulber
mitmeannuselises pulberinhalaatoris
[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

Salmeteroolksinafoaat ja flutikasoonpropionaat

Inhalatsioon

2. MANUSTAMISVIIS

Enne ravimi kasutamist lugege pakendi infolehte

3. KÕLBLIKKUSAEG

Kõlblik kuni:

4. PARTII NUMBER

Partii nr:

5. PAKENDI SISU KAALU, MAHU VÕI ÜHIKUTE JÄRGI
--

28 või 60 annust

6. MUU

VÄLISPAKENDIL PEAVAD OLEMA JÄRGMISED ANDMED

KARP

1. RAVIMPREPARAADI NIMETUS

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt lisa I), 50/250 mikrogrammi/annus, inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris
[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

Salmeteroolksinafoaat ja flutikasoonpropionaat

2. TOIMEAINE(TE) SISALDUS

Üks annus sisaldab 50 mikrogrammi salmeterooli (ksinafoaadina) ja 250 mikrogrammi flutikasoonpropionaati

3. ABIAINED

Laktoosmonohüdraat

4. RAVIMVORM JA PAKENDI SUURUS

Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

1 x 28 inhalatsiooni

1 x 60 inhalatsiooni

2 x 60 inhalatsiooni

3 x 60 inhalatsiooni

10 x 60 inhalatsiooni

5. MANUSTAMISVIIS JA –TEE

Enne ravimi kasutamist lugege pakendi infolehte

Inhalatsioon

6. ERIHOIATUS, ET RAVIMIT TULEB HOIDA LASTE EEST KÄTTESAAMATUS KOHAS

Hoida laste eest kättesaamatus kohas

7. TEISED ERIHOIATUSED (VAJADUSEL)

8. KÕLBLIKUSAEG

Kõlblik kuni:

9. SÄILITAMISE ERITINGIMUSED

Hoida temperatuuril kuni 30°C

10. VAJADUSEL ERINÕUDED KASUTAMATA JÄÄNUD RAVIMI VÕI JÄÄTMEMATERJALI HÄVITAMISEKS, VASTAVALT RAVIMPREPARAADILE ESITATUD NÕUETELE

11. MÜÜGILOA HOIDJA NIMI JA AADDRESS

{Vt lisa I - täidetakse riiklikult}

12. MÜÜGILOA NUMBER (NUMBRID)

{Täidetakse riiklikult}

13. PARTII NUMBER

Partii nr:

14. RAVIMI VÄLJASTAMISTINGIMUSED

{Täidetakse riiklikult}

15. KASUTUSJUHEND

16. INFORMATSIOON BRAILLE' KIRJAS (PUNKTKIRJAS)
--

{Täidetakse riiklikult}

MINIMAALSED NÕUDED, MIS PEAVAD OLEMA VÄIKESEL VAHETUL SISEPAKENDIL DISKUS'E ETIKETT
--

1. RAVIMPREPARAADI NIMETUS JA MANUSTAMISTEE(D)

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt lisa I), 50/250 mikrogrammi/annus, inhalatsioonipulber
mitmeannuselises pulberinhalaatoris
[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

Salmeteroolksinafoaat ja flutikasoonpropionaat

Inhalatsioon

2. MANUSTAMISVIIS

Enne ravimi kasutamist lugege pakendi infolehte

3. KÕLBLIKKUSAEG

Kõlblik kuni:

4. PARTII NUMBER

Partii nr:

5. PAKENDI SISU KAALU, MAHU VÕI ÜHIKUTE JÄRGI
--

28 või 60 annust

6. MUU

VÄLISPAKENDIL PEAVAD OLEMA JÄRGMISED ANDMED

KARP

1. RAVIMPREPARAADI NIMETUS

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt lisa I), 50/500 mikrogrammi/annus, inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris
[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

Salmeteroolksinafoaat ja flutikasoonpropionaat

2. TOIMEAINE(TE) SISALDUS

Üks annus sisaldab 50 mikrogrammi salmeterooli (ksinafoaadina) ja 500 mikrogrammi flutikasoonpropionaati

3. ABIAINED

Laktoosmonohüdraat

4. RAVIMVORM JA PAKENDI SUURUS

Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

1 x 28 inhalatsiooni

1 x 60 inhalatsiooni

2 x 60 inhalatsiooni

3 x 60 inhalatsiooni

10 x 60 inhalatsiooni

5. MANUSTAMISVIIS JA –TEE

Enne ravimi kasutamist lugege pakendi infolehte

Inhalatsioon

6. ERIHOIATUS, ET RAVIMIT TULEB HOIDA LASTE EEST KÄTTESAAMATUS KOHAS

Hoida laste eest kättesaamatus kohas

7. TEISED ERIHOIATUSED (VAJADUSEL)

8. KÕLBLIKKUSAEG

Kõlblik kuni:

9. SÄILITAMISE ERITINGIMUSED

Hoida temperatuuril kuni 30°C

10. VAJADUSEL ERINÕUDED KASUTAMATA JÄÄNUD RAVIMI VÕI JÄÄTMEMATERJALI HÄVITAMISEKS, VASTAVALT RAVIMPREPARAADILE ESITATUD NÕUETELE

11. MÜÜGILOA HOIDJA NIMI JA AADRESS
--

{Vt lisa I - täidetakse riiklikult}

12. MÜÜGILOA NUMBER (NUMBRID)

{Täidetakse riiklikult}

13. PARTII NUMBER

Partii nr:

14. RAVIMI VÄLJASTAMISTINGIMUSED

{Täidetakse riiklikult}

15. KASUTUSJUHEND

16. INFORMATSIOON BRAILLE' KIRJAS (PUNKTKIRJAS)
--

{Täidetakse riiklikult}

MINIMAALSED NÕUDED, MIS PEAVAD OLEMA VÄIKESEL VAHETUL SISEPAKENDIL DISKUS'E ETIKETT
--

1. RAVIMPREPARAADI NIMETUS JA MANUSTAMISTEE(D)

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt lisa I), 50/500 mikrogrammi/annus, inhalatsioonipulber
mitmeannuselises pulberinhalaatoris
[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

Salmeteroolksinafoaat ja flutikasoonpropionaat

Inhalatsioon

2. MANUSTAMISVIIS

Enne ravimi kasutamist lugege pakendi infolehte

3. KÕLBLIKKUSAEG

Kõlblik kuni:

4. PARTII NUMBER

Partii nr:

5. PAKENDI SISU KAALU, MAHU VÕI ÜHIKUTE JÄRGI
--

28 või 60 annust

6. MUU

PAKENDI INFOLEHT

PAKENDI INFOLEHT: INFORMATSIOON KASUTAJALE

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt lisa I), 50/100 mikrogrammi/annus, inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt lisa I), 50/250 mikrogrammi/annus, inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

Viani Diskus ja sarnased nimetused (vt lisa I), 50/500/ mikrogrammi/annus, inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

Salmeteroolksinafoaat ja flutikasoonpropionaat

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigussümptomid on sarnased.
- Kui ükskõik milline kõrvaltoimetest muutub tõsiseks või kui te märkate mõnda kõrvaltoimet, mida selles infolehes ei ole nimetatud, palun rääkige sellest oma arstile või apteekrile.

Infolehes antakse ülevaade:

1. Mis ravim on Viani ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Viani kasutamist
3. Kuidas Viani't kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Viani't säilitada
6. Lisainfo

1. MIS RAVIM ON VIANI JA MILLEKS SEDA KASUTATAKSE

Viani on mitmeannuseline plastikust pulberinhalaator, mis sisaldab blistritega fooliumriba. Blistrid e ravimipesad kaitsevad inhalatsioonipulbrit atmosfääri mõjude eest. Iga ravimipesa sisaldab toimeainetena 50 mikrogrammi salmeterooli (ksinafoaadina) ja 100 mikrogrammi, 250 mikrogrammi või 500 mikrogrammi flutikasoonpropionaati.

Salmeterool kuulub ravimite rühma, mida nimetatakse pikatoimelisteks bronhilõõgastiteks (toime kestab vähemalt 12 tundi). Ravim lõõgastab väikeste hingamisteede seinte lihaseid, et õhk hingamisteedest kergemini läbi pääseks. Flutikasoonpropionaat on glükokortikosteroid ehk põletikuvastase toimega hormoon. Glükokortikosteroidid vähendavad hingamisteede turset ja ärritusnähtusid. Salmeterooli ja flutikasoonpropionaadi kombinatsiooni regulaarne kasutamine aitab ära hoida astmahoogusid. Viani ei sobi järsku tekkivate hingamisraskuste või hingelduse leevendamiseks. Sellistel juhtudel peate kasutama kiiretoimelisi bronhe lõõgastavaid ravimeid. Viani Diskus't kasutatakse ka ägeda kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse (KOK) sümptomite regulaarseks raviks. Piisavaks astma kontrolliks ning KOK sümptomite raviks on väga tähtis seda ravimit manustada iga päev vastavalt arsti ettekirjutustele.

2. MIDA ON VAJA TEADA ENNE VIANI KASUTAMIST

Ärge kasutage Viani't

Kui te olete allergiline (ülitundlik) salmeteroolksinafoaadi, flutikasoonpropionaadi või laktoosmonohüdraadi suhtes.

Eriline ettevaatus on vajalik ravimiga Viani

Teie arst jälgib teie ravi eriti põhjalikult, kui teil on mõni järgnevatest haigustest: südamehaigus, sh ebaregulaarne või kiire südametegevus, kilpnäärme ületalitus, kõrge vererõhk, suhkurtõbi (Viani võib

tõsta veresuhkru taset), madal kaaliumisisaldus veres või kui saate või olete saanud ravi tuberkuloosi vastu.

Viani Diskus sisaldab kuni 12,5 milligrammi laktoosi ühes annuses. Tavaliselt selline kogus laktoosi ei tekita laktoosi mittetaluvaltel inimestel probleeme.

Kui te kasutate Viani suuri annuseid pikema aja vältel, siis üks toimeainetest, flutikasoonpropionaat, võib pidurdada neerupealiste steroidhormoonide tootmist. See võib omakorda põhjustada luude hõrenemist, kaed, glaukoomi, kehakaalu tõusu, ümarat nägu (kuunägu), vererõhu tõusu ning kasvu aeglustumist lastel ja noorukitel. Arst jälgib teid regulaarselt kõigi nende võimalike kõrvaltoimete tekkimise suhtes, kindlustamaks, et võtate väikseima annuse, mis tagab kontrolli teie astma üle.

Väga harva võivad tekkida kõrvaltoimed, eriti kui olete võtnud Viani't pikemaajaliselt suures annuses ning kui te siis katkestate ravi või vähendate kiiresti annust. Ravimi kõrvaltoimed võivad avalduda ka siis, kui te haigestute infektsiooni või kannatate tugeva stressi all (nt pärast operatsiooni või rasket õnnetust). Sagedasemateks kõrvaltoimeteks võivad olla kõhuvalu, väsimus, isutus, iiveldus, kõhulahtisus, kaalulangus, peavalu või uimasus, vere kaaliumisisalduse vähenemine, vererõhu langus ja krambid. Nende sümptomite vältimiseks võib arst ajutiselt lisada teie raviskeemi glükokortikosteroide.

Kasutamine koos teiste ravimitega

Palun informeerige oma arsti, kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud mingeid muid ravimeid (sh astmaravimeid), kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid. Viani ei sobi kooskasutamiseks kõikide ravimitega.

Teie arst peab olema teadlik sellest, kui te olete hiljuti kasutanud glükokortikosteroide (suukaudselt või süstina). See on vajalik informatsioon, et vältida teie neerupealiste võimaliku kahjustuse teket.

Viani't ei tohi kasutada koos ravimitega, mida nimetatakse beeta-blokaatoriteks (nt atenolool, propranolool, sotalool), kui just arst ei määra nende ravimite kooskasutamist. Mõned viiruse- ja seenhaiguste vastased ravimid (nt ritonaviir, ketokonasool ja itrakonasool) võivad suurendada flutikasoonpropionaadi taset teie veres ning seeläbi suurendada ka kõrvaltoimete tekkimise riski. Võtke neid ravimeid koos Viani'ga vaid siis, kui arst on nii määranud.

Rasedus ja imetamine

Raseduse ja rinnaga toitmise ajal küsige arstilt nõu enne, kui kasutate Viani't. Arst otsustab, kas Viani kasutamine on teile näidustatud.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Ravimi võimalikud kõrvaltoimed ei avalda tõenäoliselt mõju autojuhtimise ja masinate käsitlemise võimele.

3. KUIDAS VIANI'T KASUTADA

Annustamine

On väga tähtis, et te manustaksite Viani't iga päev vastavalt juhistele, kuni arst soovib ravi kasutamise lõpetada.

Viani Diskus't manustatakse ainult inhaleerimise (sissehingamise) teel.

Astma

Täiskasvanud ja üle 12-aastased noorukid

Viani 50/100 Diskus

Üks inhalatsioon (annus) kaks korda ööpäevas.

Viani 50/250 Diskus

Üks inhalatsioon (annus) kaks korda ööpäevas.

Viani 50/500 Diskus Üks inhalatsioon (annus) kaks korda ööpäevas.

4- kuni 12-aastased lapsed

Viani 50/100 Diskus Üks inhalatsioon (annus) kaks korda ööpäevas.

Alla 4-aastaselt lapsel ei ole Viani kasutamine soovitatav.

Krooniline obstruktiivne kopsuhaigus (KOK)

Täiskasvanud

Viani 50/500 Diskus Üks inhalatsioon (annus) kaks korda ööpäevas.

Arst määrab teile väikseima toimiva annuse, mis tagab kontrolli haigusnähtude üle. Kui haigusnähtud on hästi kontrollitud Viani Diskus'e kaks korda ööpäevas kasutamisel, võib arst vähendada manustamise sagedust ühe korrani ööpäevas. Kui teil on haigusnähtusid esinenud rohkem öösi, manustatakse üks kord ööpäevas inhaleeritav annus öhtul ja kui haigusnähtusid on esinenud rohkem päeval ajal, siis hommikul. Väga oluline on täpselt järgida arsti ettekirjutust, mitu annust ja kui sageli seda ravimit manustada.

Ärge kasutage Viani't järsku tekkiva hingamisraskuse või hingelduse leevendamiseks, kuna Viani ei aita teid otsekohe. Sellisel juhul peate kasutama kiiretoimelist bronhilõõgastit, nn hooravimit (nt salbutamooli), mida peaksite kogu aeg kaasas kandma. Ärge ajage segamini Viani't ja nn hooravimit.

Kui Viani't manustamise järgselt muutub hingamine raskemaks või hingeldus süveneb, lõpetage otsekohe selle ravimi manustamine ning konsulteerige kiiresti arstiga.

Kui astma muutub raskemaks või te tunnete, et haigus ei ole kontrolli all (hingeldus süveneb ning te vajate järjest sagedamini hooravimi sissehingamist), ärge suurendage ise Viani sissehingataivate annuste arvu. Külastage kohe arsti, kes hindab teie haiguse seisundit ja soovib vajaliku ravi.

Kasutamise juhend

Teie arst, õde või apteeker õpetab, kuidas on õige ravimit sisse hingata.

Viani Diskus on pakendis suletud asendis.

Diskus'es on blistrid Viani inhalatsioonipulbriga. Diskus'el on annuselugeja, mis näitab, mitu ravimiannust on alles jäänud. See number väheneb 0-ni ja numbrid 5 kuni 0 on punased, hoiatamaks, et vaid üksikud annused on veel alles. Kui annuselugejal on number 0, tähendab see, et teie inhalaator on tühi.

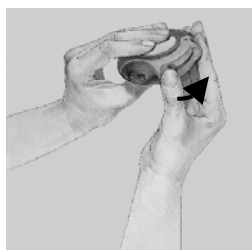
Inhalaatori kasutamine

Lükates Diskus'e annustamishooba, avaneb huulikuosa ja blister fooliumribal, mis sisaldab inhalatsioonipulbrit. Diskus'e sulgemisel liigub annustamishoob automaatselt tagasi algpositsiooni. Mittekasutamisel on Diskus kaitstud väliskorpusega. Kui te soovite Diskus't kasutada, järgige täpselt alltoodud juhiseid.

1. AVAMINE: Hoidke Diskus'e väliskorpust ühes käes nii, et pöidlapike jääks enda poole. Teise käe põial asetage pöidlapidemele ning pöörake Diskus'e sisekorpus nii kaugele kui võimalik ja kuni kuulete klõpsatust.



2. RAVIMI ANNUSE ETTEKEERAMINE: Hoidke Diskus huulikuga enda poole. Diskus't võib hoida nii vasaku kui ka parema käega. Nihutage annustamishooba endast eemale nii kaugele kui saab (kuni kostub klõpsatus). Diskus on nüüd kasutamiseks valmis. Iga kord kui te annustamishooba lükkate, avaneb üks blister inhalatsioonipulbriga. Ärge kasutage annustamishooba mängimiseks, kuna sellisel juhul raiskate ilmaasjata ravimit.



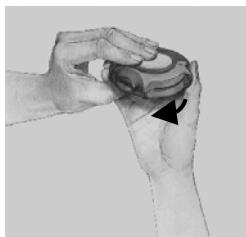
3. INHALEERIMINE: Enne ravimi manustamist lugege hoolikalt järgmist juhust:

- Hoides Diskus't suust eemal, hingake sügavalt välja. Vältige hingamist Diskus'e sisse.
- Asetage Diskus'e huulik vastu huuli. Hingake läbi Diskus'e suu kaudu sügavalt ja ühtlaselt sisse.
- Võtke Diskus suult.
- Hoidke hinge kinni umbes 10 sekundit (kuni ei ole ebamugav).
- Hingake aeglaselt välja.
- Loputage suud veega ning sülitage vesi välja. Suu loputamine pärast ravimi manustamist aitab ära hoida soori ja häälekähisemise teket.



4. SULGEMINE

- Diskus'e sulgemiseks asetage põial pöidlapidemele ja pöörake Diskus'e sisekorpus enda poole nii kaugele kui võimalik.
- Diskuse'e sulgemisel kostub klõpsatus. Annustamishoob pöördub automaatselt algasendisse. Diskus on taaskasutamiseks valmis.



Puhastamine

Diskus'e huulikut võib puhastada kuiva salvrätikuga pühkides.

Kui te kasutate Viani't rohkem kui ette nähtud

Tähtis on Viani't manustada täpselt arsti soovitusel kohaselt. Kui te manustate kogemata suurema annuse, võivad kaasneda kõrvaltoimed, nagu tavalisest kiirem südamepekslemine, värisemistunne, peavalu, lihaskrambid, liigesvalu ning neeru- ja maksafunktsioonide taseme vähenemine veres. Need sümptomid taanduvad tavaliselt jätkuva ravi käigus. Juhul kui te olete seda ravimit kasutanud suurtes annustes pikema aja jooksul, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Kui te unustate Viani't kasutada

Kui unustate ravimi sissehingamise määratud ajal, siis manustage järgmine annus järgmisel ettenähtud ajal. Ärge manustage kahekordset annust, kui annus jäi eelmisel korral manustamata.

Kui te lõpetate Viani kasutamise

On väga oluline, et te kasutaksite ravimit iga päev vastavalt arstilt saadud juhistele. Ärge katkestage ravi enne, kui arst seda lubab. Ärge lõpetage Viani manustamist järsku, kuna teie haigusnähud võivad halveneda ning tekkida võivad nihked organismi hormonaalsüsteemis.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. VÕIMALIKUD KÕRVALTOIMED

Nagu kõik ravimid, võib ka Viani põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki. Aitamaks vältida võimalikke kõrvaltoimeid, määrab arst teile väikseima toimiva annuse, mis hoiab teie astma kontrolli all. On täheldatud järgmisi kõrvaltoimeid:

Väga sage: kõrvaltoime tekib rohkem kui 1 kasutajal 10-st

- Peavalu, kuigi ravi jätkudes see kõrvaltoime tavaliselt möödub.

Sage: kõrvaltoime tekib 1 kasutajal 10...100-st

- Soor e kandidoos (valulikud valkjast-kollased laigud) suus ja kurgus. Keele ja kurgu valulikkus, häälekähedus. Suu loputamine iga kord pärast ravimi sissehingamist aitab neid nähtusi vähendada. Arst võib teile vajadusel määrata täiendava seenevastase ravi.
- Värisemistunne ning kiire või ebakorrapärane südametegevus (südamepekslemine). Need kõrvaltoimed on tavaliselt ohutud ja mööduvad ravi jätkudes.
- Lihaskrambid.

Aeg-ajalt: kõrvaltoime tekib 1 kasutajal 100...1000-st

- Lööve
- Väga kiire südametegevus (tahhükardia)

Väga harv: kõrvaltoime tekib vähem kui 1 kasutajal 10000-st

- Allergianähud, nagu sügelus, turse (tavaliselt näo-, huulte-, keele- või kõriturse), hingamisraskus, vilisev hingamine või köha (bronhide ahenemine). Kui märkate neid sümptomeid või kui need tekivad äkiliselt Viani manustamise järgselt, konsulteerige viivitamatult arstiga, kuna te võite olla allergiline selle ravimi suhtes.
- Viani võib mõjutada hormoonide normaalset tootmist organismis, eriti kui te olete kasutanud pikaajaliselt suuri annuseid. Selline kõrvaltoime võib aeglustada laste ja noorukite kasvu, põhjustada luude hõrenemist, kaed, glaukoomi, kehakaalu tõusu, vererõhu tõusu ning ümarat nägu (kuunägu) e Cushingi sündroomi.
- Ebakorrapärane südametegevus või südame lisalöögid (rütmihäired). Teavitage oma arsti, kuid ärge lõpetage Viani manustamist, kui arst seda ei soovita.
- Veresuhkru (glükoosi) sisalduse suurenemine (hüperglükeemia). Kui te põete suhkurtõbe, võib osutuda vajalikuks veresuhkru taseme sagedasem jälgimine ning suhkurtõve ravi korrigeerimine.
- Ärevus, unehäired ja käitumise muutused, nt üliaktiivsus ja ärrituvus (peamiselt lastel).
- Hingamisraskused või vilisev hingamine (bronhide ahenemine), mis tekib kohe Viani manustamise järgselt.
- Liigesvalu ja –turse ning lihasvalu.

Kui ükskõik milline kõrvaltoimetest muutub tõsiseks või kui te märkate mõnda kõrvaltoimet, mida selles infolehes ei ole nimetatud, palun rääkige sellest oma arstile või apteekrile.

5. KUIDAS VIANI'T SÄILITADA

Hoida laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril kuni 30°C.

Ärge kasutage Viani't pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud sildil ja karbil.

Ravimeid ei tohi ära visata kanalisatsiooni kaudu ega koos majapidamisprügiga. Küsige oma apteekrilt, kuidas hävitatakse ravimeid, mida enam ei vajata. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. LISAINFO

Mida Viani sisaldab

- Toimeained on 50 mikrogrammi salmeterooli (ksinafoaadina) ja 100, 250 või 500 mikrogrammi flutikasoonpropionaati.
- Abiaine on laktoosmonohüdraat (sisaldab piimavalku).

Kuidas Viani välja näeb ja pakendi sisu

Inhalatsioonipulber mitmeannuselises pulberinhalaatoris

Diskus on pakendatud karpis, milles on:

1 x Diskus 28 annust (inhalatsiooni)

või 1, 2, 3 või 10 Diskust, iga Diskus sisaldab 60 annust (inhalatsiooni)

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

Müügiloa hoidja ja tootja

Müügiloa hoidja:

[Vt lisa I – täidetakse riiklikult]

Tootja:

Glaxo Operations UK Ltd (trading as Glaxo Wellcome Operations),
Priory Street, Ware, Hertfordshire SG12 0DJ, Ühendkuningriik.

Tel: +44 (0)1920 463993

Faks: +44 (0)1920 864000

Ravim on registreeritud EEA Liikmesriikides järgmiste kaubanduslike nimetustega:

Austria	Viani Diskus
Belgia	Viani Diskus
Soome	Viani Diskus
Prantsusmaa	Viani Diskus
Saksamaa	Viani Diskus
Iirimaa	Viani Diskus
Itaalia	Aliflus Diskus
Luksemburg	Viani Diskus
Portugal	Veraspir Diskus
Hispaania	Brisair Accuhaler
Rootsi	Viani Diskus
Ühendkuningriigid	Viani Accuhaler

Infoleht on kooskõlastatud:

[Täidetakse riiklikult]

Täpne informatsioon selle ravimi kohta on kättesaadav Euroopa Ravimiameti (EMA) kodulehel

<http://www.emea.eu.int/>