

VIÐAUKI I
SAMANTEKT Á EGINLEIKUM LYFS

1. HEITI LYFS

Seebri Breezhaler 44 míkrógrömm, innöndunarduft, hörð hylki

2. INNİHALDSLÝSING

Hvert hylki inniheldur 63 míkrógrömm af glycopyronium brómíði sem samsvarar 50 míkrógrömmum af glycopyronium.

Hver skammtur sem er gefinn (skammturinn sem kemur úr munnstykki innöndunartækisins) inniheldur 55 míkrógrömm af glycopyronium brómíði, sem samsvarar 44 míkrógrömmum af glycopyronium.

Hjálparefni með þekkta verkun

Hvert hylki inniheldur 23,6 mg af laktósa (sem einhydrat).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

3. LYFJAFORM

Innöndunarduft, hart hylki (innöndunarduft).

Gegnsæ appelsínugul hylki sem innihalda hvítt duft, með kóða lyfsins „GPL50“, árentuðum með svörtu ofan við svart strik og merki fyrirtækisins (Ø) árentuðu með svörtu neðan við strikið.

4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

4.1 Ábendingar

Seebri Breezhaler er ætlað til berkjuvíkkandi viðhaldsmeðferðar til að draga úr einkennum hjá fullorðnum sjúklingum með langvinna lungnateppu (LLT).

4.2 Skammtar og lyfjagjöf

Skammtar

Ráðlagður skammtur er innöndun innihalds eins hylkis einu sinni á sólarhring, með því að nota Seebri Breezhaler innöndunartækið.

Ráðlagt er að nota Seebri Breezhaler á sama tíma dags á hverjum degi. Ef skammtur gleymist á að nota næsta skammt eins fljótt og hægt er. Gefa skal sjúklingum fyrirmæli um að nota ekki fleiri en einn skammt á sólarhring.

Sérstakir sjúklingahópar

Aldraðir

Nota má Seebri Breezhaler í ráðlögðum skömmum hjá öldruðum sjúklingum (75 ára og eldri) (sjá kafla 4.8).

Skert nýrnastarfsemi

Nota má ráðlagða skammta af Seebri Breezhaler hjá sjúklingum með vægt eða í meðallagi mikið skerta nýrnastarfsemi. Hjá sjúklingum með verulega skerta nýrnastarfsemi eða nýrnasjúkdóm á lokastigi sem þurfa á skilunar meðferð að halda skal einungis nota Seebri Breezhaler ef ætlaður ávinningsur vegur þyngra en hugsanleg áhætta þar sem altæk útsetning fyrir glycopyronium getur aukist hjá þessum sjúklingum (sjá kafla 4.4 og 5.2).

Skert lifrarstarfsemi

Engar rannsóknir hafa verið gerðar hjá sjúklingum með skerta lifrarstarfsemi. Glycopyrronium skilst fyrst og fremst út um nýru og því er ekki búist við neinni meiriháttar aukningu á útsetningu hjá sjúklingum með skerta lifrarstarfsemi. Ekki þarf að breyta skömmum hjá sjúklingum með skerta lifrarstarfsemi.

Börn

Notkun Seebri Breezhaler á ekki við hjá börnum (yngri en 18 ára) við ábendingunni langvinnri lungnateppu (LLT).

Lyfjagjöf

Einungis til innöndunar.

Hylkin má aðeins nota með Seebri Breezhaler innöndunartækinu (sjá kafla 6.6).

Hylkin má aðeins taka úr þynnunni rétt fyrir notkun.

Ekki má gleypa hylkin.

Leiðbeina skal sjúklingum um rétta notkun lyfsins. Spyrja skal sjúklinga sem ekki finna fyrir bættri öndun hvort þeir séu að gleypa lyfið í stað þess að anda því að sér.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 um meðhöndlun lyfsins fyrir gjöf.

4.3 Frábendingar

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun

Ekki til notkunar í bráðatilvikum

Seebri Breezhaler er ætlað til langvarandi viðhaldsmeðferðar einu sinni á sólarhring og er ekki ætlað til upphafsmeðferðar í bráðum tilvikum berkjurkampa, þ.e.a.s. ekki sem neyðarmeðferð.

Ofnæmi

Greint hefur verið frá bráðum ofnæmisviðbrögðum eftir notkun Seebri Breezhaler. Ef einkenni sem benda til ofnæmisviðbragða koma fram, sérstaklega ofnæmisbjúgur (þar með talið öndunarerfiðleikar eða kyngingarerfiðleikar, proti í tungu, vörum og andliti), ofskláði eða húðútbrotn, skal hætta strax meðferð og hefja aðra meðferð.

Berkjurkampi vegna öfugra áhrifa (paradoxical)

Berkjurkampi vegna öfugra áhrifa kom ekki fram í klínískum rannsóknum með Seebri Breezhaler. Hins vegar hefur berkjurkampi vegna öfugra áhrifa komið fram við aðra innöndunarmeðferð og getur verið lífshættulegur. Í slíkum tilvikum skal tafarlaust stöðva meðferð og hefja aðra meðferð í staðinn.

Andkólínvirk áhrif

Nota skal Seebri Breezhaler með varúð hjá sjúklingum með þrónghornsgláku eða þvagteppu.

Upplýsa skal sjúklinga um merki og einkenni bráðrar þrónghornsgláku og gefa þeim fyrirmæli um að hætta að nota Seebri Breezhaler og hafa tafarlaust samband við lækninn ef einhver þessara merkja eða einkenna koma fram.

Sjúklingar með verulega skerta nýrnastarfsemi

Fram kom miðlungsmikil meðalaukning á heildar útsetningu (AUC_{last}) allt að 1,4 föld hjá einstaklingum með vægt eða í meðallagi mikið skerta nýrnastarfsemi og allt að 2,2 föld hjá einstaklingum með verulega skerta nýrnastarfsemi og nýrnasjúkdóm á lokastigi. Einungis skal nota Seebri Breezhaler hjá sjúklingum með verulega skerta nýrnastarfsemi (áætlaður gaukul síunarhraði innan við 30 ml/mín./1,73 m²), þar með talið þeim sem eru með nýrnasjúkdóm á lokastigi og þurfa á skilunarmeðferð að halda, ef ætlaður ávinningur vegur þyngra en hugsanleg áhætta (sjá kafla 5.2). Hafa skal náið eftirlit með þessum sjúklingum með tilliti til hugsanlegra aukaverkana.

Sjúklingar með sögu um hjarta- og æðasjúkdóma

Sjúklingar með óstöðugan blóðþurrðarsjúkdóm í hjarta, bilun í vinstri slegli, sögu um hjartadrep, hjartsláttaróreglu (fyrir utan langvinnt stöðugt gáttatíf), sögu um heilkenni lengds QT bils eða þeir sem voru með lengt QTc bil (Fridericia aðferð) (>450 ms hjá körlum eða >470 ms hjá konum) voru ekki teknir með í klínísku rannsóknirnar og því er reynsla hjá þessum sjúklingahópum takmörkuð. Gæta skal varúðar við notkun Seebri Breezhaler hjá þessum sjúklingahópum.

Hjálparefni

Sjúklingar með galaktósaóþol, algjöran laktasaskort eða glúkósa-galaktósa vanfrásog, sem er mjög sjaldgæft, skulu ekki nota lyfið.

4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir

Samhliða notkun Seebri Breezhaler og annarra lyfja sem innihalda andkólínvirk efni hefur ekki verið rannsökuð og er því ekki ráðlögð.

Þó að engar sérstakar rannsóknir hafi verið gerðar á milliverkunum við önnur lyf hefur Seebri Breezhaler verið notað samhliða öðrum lyfjum sem algengt er að nota við meðferð LLT, án klínískra vísbindingu um milliverkanir lyfja. Þar eru meðtalín adrenvirk berkjuvíkkandi lyf, methýlxantin og sterar til inntöku og innöndunar.

Í klínískri rannsókn hjá heilbrigðum sjálfboðaliðum jók cimetidin, sem er hemill á flutning jákvætt hlaðinna lífrænna jóna (organic cation transport), sem talið er eiga þátt í útskilnaði glycopyrronium um nýru, heildarútsetningu (AUC) fyrir glycopyrronium um 22% og minnkaði úthreinsun um nýru um 23%. Á grundvelli umfangs þessara breytinga er ekki búist við klínískt marktækum milliverkunum þegar glycopyrronium er notað samhliða cimetidini eða öðrum hemlum á flutning jákvætt hlaðinna lífrænna jóna.

Samhliða notkun glycopyrronium og indacaterols til innöndunar um munn, sem er beta₂-adrenvirkur örvi, þegar bæði virku efnin voru við jafnvægi, hafði ekki áhrif á lyfjahvörf. Á þetta við um bæði lyfin.

4.6 Frjósemi, meðganga og brjósttagjöf

Meðganga

Engar upplýsingar liggja fyrir um notkun Seebri Breezhaler á meðgöngu. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3). Einungis skal nota glycopyrronium á meðgöngu ef ætlaður ávinningur fyrir sjúklinginn réttlætir hugsanlega áhættu fyrir fóstrið.

Brjósttagjöf

EKKI er þekkt hvort glycopyrronium brómíð skilst út í brjóstamjólk. Hins vegar skildist glycopyrronium brómíð (þar með talið umbrotsefni þess) út í mjólk hjá mjólkandi rottum (sjá kafla 5.3). Einungis skal íhuga að nota glycopyrronium hjá konum með barn á brjósti ef ætlaður ávinningur fyrir móðurina vegur þyngra en hugsanleg áhætta fyrir barnið (sjá kafla 5.3).

Frjósemi

Rannsóknir á æxlun og aðrar upplýsingar varðandi dýr benda ekki til þess að hafa þurfi áhyggjur af frjósemi hvorki hjá körlum né konum (sjá kafla 5.3).

4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Glycopyrronium hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla.

4.8 Aukaverkanir

Samantekt á öryggi lyfsins

Algengasta aukaverkunin vegna andkólínvirkni var munnþurrkur (2,4%). Meirihluti tilkynninga um munnþurrk voru taldar tengjast lyfinu, þær voru vægar og engin þeirra var alvarleg.

Jafnframt einkenndist öryggismyndin af öðrum einkennum sem tengjast andkólínvirkum áhrifum, þar með talið merkjum um þvagteppu, sem voru sjaldgæft. Áhrif á meltingarfæri, þar með talið maga- og garnabólga og meltingartruflanir, komu einnig fram. Aukaverkanir sem tengjast staðbundnum þolanleika voru erting í hálsi, nefkoksþolg, nefbólga og skútabólga.

Samantekt í töfluformi á aukaverkunum

Aukaverkanir sem greint var frá á fyrstu sex mánuðum tveggja sameinaðra, III. stigs lykilrannsókna, sem stóðu yfir í 6 og 12 mánuði, eru taldir upp samkvæmt MedDRA flokkun eftir líffærum (tafla 1). Innan hvers líffæraflokks er aukaverkunum raðað eftir tíðni, þær algengustu fyrst. Innan tíðniflokka er aukaverkununum raðað eftir alvarleika, þær alvarlegustu fyrst. Að auki byggist tíðniflokken hverrar aukaverkunar á eftirfarandi skilgreiningu: Mjög algengar ($\geq 1/10$); algengar ($\geq 1/100$ til $< 1/10$); sjaldgæfar ($\geq 1/1.000$ til $< 1/100$); mjög sjaldgæfar ($\geq 1/10.000$ til $< 1/1.000$); koma örsjaldan fyrir ($< 1/10.000$); tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum).

Tafla 1 Aukaverkanir

Aukaverkun	Tíðniflokkur
Sýkingar af völdum sýkla og sníkjudýra Nefkoksþolg ¹⁾ Nefbólga Blöðrubólga	Algengar Sjaldgæfar Sjaldgæfar
Ónæmiskerfi Ofnæmi Ofnæmisbjúgur ²⁾	Sjaldgæfar Sjaldgæfar
Efnaskipti og næring Of hár blóðsykur	Sjaldgæfar
Geðræn vandamál Svefnleysi	Algengar
Taugakerfi Höfuðverkur ³⁾ Skert húðskyn	Algengar Sjaldgæfar
Hjarta Gáttatíf Hjartsláttarónot	Sjaldgæfar Sjaldgæfar

Öndunarfæri, brjósthol og miðmæti	
Stíflur í ennis- og kinnholum	Sjaldgæfar
Hósti með uppgangi	Sjaldgæfar
Ertung í hálsi	Sjaldgæfar
Blóðnasir	Sjaldgæfar
Raddtruflun ²⁾	Sjaldgæfar
Óvæntur (paradoxical) berkjukrampi ²⁾	Tíðni ekki þekkt
Meltingarfæri	
Munnþurrkur	Algengar
Maga- og garnabólga	Algengar
Ógleði ²⁾	Sjaldgæfar
Uppköst ^{1),2)}	Sjaldgæfar
Meltingartruflanir	Sjaldgæfar
Tannskemmdir	Sjaldgæfar
Húð og undirhúð	
Útbrot	Sjaldgæfar
Kláði ²⁾	Sjaldgæfar
Stoðkerfi og bandvefur	
Stoðkerfisverkur ^{1),2)}	Algengar
Verkir í útlimum	Sjaldgæfar
Stoðkerfisbrjóstverkur	Sjaldgæfar
Nýru og þvagfæri	
Þvagfærasyking ³⁾	Algengar
Þvaglátstregða	Sjaldgæfar
Þvagteppa	Sjaldgæfar
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	
Þreyta	Sjaldgæfar
Þróttleysi	Sjaldgæfar

1) Algengari af glycopyrronium en af lyfleysu, en eingöngu í 12 mánaða gagnagrunninum

2) Borist hafa tilkynningar eftir markaðssetningu í tengslum við notkun Seebri Breezhaler. Þar sem þessar aukaverkanir eru tilkynntar af fíusum og frjálsum vilja af þýði af óþekktri stærð, er ekki alltaf hægt að ákvarða tíðni þeirra á áreiðanlegan hátt eða ákvarða orsakatengsl við notkun lyfsins. Því var tíðnin reiknuð út frá reynslu úr klínískum rannsóknunum.

3) Var algengari af glycopyrronium en af lyfleysu, en eingöngu hjá öldruðum >75 ára.

Lýsing á völdum aukaverkunum

Í sameinuðum gagnagrunni eftir 6 mánuði var tíðni munnþurrrks 2,2% samanborið við 1,1%, svefnleysis 1,0% samanborið við 0,8% og maga- og garnabólgu 1,4% samanborið við 0,9% fyrir Seebri Breezhaler og lyfleysu, tilgreint í sömu röð.

Einkum var greint frá munnþurri á fyrstu 4 vikum meðferðar sem stóð yfir í að miðgildi 4 vikur hjá meirihluta sjúklinga. Í 40% tilvika héldu einkennin hins vegar áfram allt 6 mánaða tímabilið. Ekki var greint frá nýju tilviki munnþurrrks á 7.-12. mánuði.

Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Pannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá Appendix V.

4.9 Ofskömmutn

Stórir skammtar af glycopyrronium geta leitt til andkólínvirkra áhrifa sem geta valdið einkennum sem gæti þurft að meðhöndla.

Bráðar eiturverkanir vegna inntöku Seebri Breezhaler hylkja fyrir slysni eru ólíklegar vegna lítils aðgengis eftir inntöku (um 5%).

Hámarksplasmaþétti og heildarútsetning eftir gjöf 150 mikrógramma af glycopyrronium brómíði (jafngildir 120 mikrógrömmum af glycopyrronium) í bláæð hjá heilbrigðum sjálfboðaliðum var um 50 falt og 6 falt hærri en hámarksútsetning og heildarútsetning, tilgreint í sömu röð, sem náðist við jafnvægi eftir ráðlagðan skammt (44 mikrógrömm einu sinni á sólarhring) af Seebri Breezhaler og þoldist vel.

5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

5.1 Lyfhrif

Flokkun eftir verkun: Lyf gegn teppusjúkdóum í öndunarvegi, andkólínvirk lyf, ATC-flokkur: R03BB06

Verkunarháttur

Glycopyrronium er langvirkur múskarínvíðtakablokki (andkólínvirkur) til innöndunar, til berkjuvíkkandi viðhaldsmeðferðar einu sinni á sólarhring við langvinnri lungnateppu (LLT). Utansemjutaugar (parasympathetic nerves) eru aðalberkjuþrengjandi taugaboðleiðin í öndunarveginum og spenna vegna kólínvirkni (cholinergic tone) er sá lykilþáttur í hindrun loftflædis í langvinnri lungnateppu sem er afturkræfur. Glycopyrronium verkar með því að hindra berkjuþrengjandi verkun acetýlkólíns á sléttar vöðvafrumur í öndunarvegi, og víkkar þar með öndunarveginn.

Glycopyrronium brómíð er mjög öflugur múskarínvíðtakablokki. Með rannsóknunum á tengingu geislabindils (radioligand binding studies) hefur verið sýnt fram á meira en 4 falda valvísí (selectivity) fyrir M3 viðtökum hjá mönnum fram yfir M2 viðtaka. Verkun þess hefst fljótt eins og sást á tengingu við viðtaka/rofi tengsla frá viðtökum, sem eru mælikvarðar á lyfjahvörf, og hversu hratt verkun kom fram eftir innöndun í klínískum rannsóknunum.

Langan verkunartíma má að hluta rekja til viðvarandi þétti virka efnisins í lungum eins sést á lengdum lokahelmingunartíma brotthvarfs glycopyrronium eftir innöndun með Seebri Breezhaler innöndunartækinu samanborið við helmingunartímann eftir gjöf í bláæð (sjá kafla 5.2).

Lyfhrif

Klíníska III. stigs þróunaráætlunin fól í sér tvær III. stigs rannsóknir: 6 mánaða samanburðarrannsókn með lyfleysu og 12 mánaða samanburðarrannsókn með lyfleysu og virkum samanburði (opin rannsókn með 18 mikrógrömmum af tiotropium einu sinni á sólarhring), báðar gerðar hjá sjúklingum með klíníska greiningu meðallagi mikillar til verulegrar langvinnrar lungnateppu (LLT).

Áhrif á lungnastarfsemi

Seebri Breezhaler 44 mikrógrömm einu sinni á sólarhring leiddi staðfastlega til tölfræðilega marktæks bata á lungnastarfsemi (kröftug frámál á fyrstu sekúndu útöndunar, FEV₁, kröftugt frámál, FVC, og aðmál (inspiratory capacity), IC) í fjölda klínískra rannsókna. Í III. stigs rannsóknun kom berkjuvíkkandi verkun fram innan 5 mínuðna eftir fyrsta skammt og hélst yfir 24 klst. tímabilið milli

skammta, frá fyrsta skammti. Berkjuvíkkandi verkunin minnkaði ekki með tímanum í 6 og 12 mánaða rannsóknunum. Hversu mikil áhrifin voru fór eftir því hversu mikið loftflæðishindrur gekk til baka við grunnlínu (þrófað með því að gefa stuttverkandi berkjuvíkkandi múskaríniðtakablokka): Hjá þeim sjúklingum sem loftflæðishindrur minnkaði minnst við grunnlínu (<5%) var svörun við berkjuvíkkandi meðferð almennt minni en hjá þeim sjúklingum sem loftflæðishindrur minnkaði meira hjá við grunnlínu ($\geq 5\%$). Eftir 12 vikur (aðalendapunktur), hækkaði Seebri Breezhaler lægsta gildi FEV₁ um 72 ml hjá sjúklingum sem loftflæðishindrur minnkaði minnst hjá (<5%) og um 113 ml hjá þeim sjúklingum sem loftflæðishindrur minnkaði meira hjá við grunnlínu ($\geq 5\%$) samanborið við lyfleysu (p<0,005 fyrir bæði).

Í 6 mánaða rannsókninni jók Seebri Breezhaler FEV₁ eftir fyrsta skammtinn og bætti það um 93 ml innan 5 mínútna og um 144 ml innan 15 mínútna eftir skömmtu, samanborið við lyfleysu (p<0,001 fyrir báðar mælingarnar). Í 12 mánaða rannsókninni varð bæting um 87 ml eftir 5 mínútur og 143 ml eftir 15 mínútur (p<0,001 fyrir báðar mælingarnar). Í 12 mánaða rannsókninni bætti Seebri Breezhaler FEV₁ tölfræðilega marktækt samanborið við tiotropium, fyrstu 4 klukkustundirnar eftir skömmtu, á 1. degi og í 26. viku, og FEV₁ gildi voru tölulega betri fyrstu 4 klst. eftir skömmtu en með tiotropium í 12. og 52. viku.

Gildi FEV₁ við lok skammtabilsins (24 klst. eftir skammt) voru svipuð gildum eftir fyrsta skammtinn og eftir meðferð í 1 ár. Eftir 12 vikur (aðalendapunktur), hækkaði Seebri Breezhaler lægsta gildi FEV₁ um 108 ml í 6 mánaða rannsókninni og um 97 ml í 12 mánaða rannsókninni, samanborið við lyfleysu (p<0,001 fyrir bæði). Í 12 mánaða rannsókninni, var bæting við notkun tiotropium, samanborið við lyfleysu, 83 ml (p<0,001).

Niðurstöður með tilliti til einkenna

Seebri Breezhaler gefið í 44 míkrógramma skömmtu einu sinni á sólarhring dró tölfræðilega marktækt úr mæði, metið samkvæmt TDI (Transitional Dyspnoea Index). Í heildargreiningu á 6 og 12 mánaða lykilrannsóknunum svaraði tölfræðilega marktækt hærra hlutfall sjúklinga sem fékk meðferð með Seebri Breezhaler með 1 stigs eða meiri bætingu á TDI mælikvarðanum (focal score) í 26. viku, samanborið við lyfleysu (58,4% og 46,4%, tilgreint í sömu röð, p<0,001). Pessar niðurstöður voru svipaðar og komið hafa fram hjá sjúklingum á meðferð með tiotropium, þar sem 53,4% svoruðu með bætingu um 1 stig eða meira (p=0,009 samanborið við lyfleysu).

Við notkun Seebri Breezhaler einu sinni á sólarhring komu einnig fram tölfræðilega marktæk áhrif á heilsutengd lífsgæði, samkvæmt SGRQ (St. George's Respiratory Questionnaire). Í heildargreiningu á 6 og 12 mánaða lykilrannsóknunum kom fram að tölfræðilega marktækt hærra hlutfall sjúklinga á meðferð með Seebri Breezhaler svaraði með bætingu um 4 stig eða meira samkvæmt SGRQ, samanborið við lyfleysu, í 26. viku (57,8% og 47,6%, tilgreint í sömu röð, p<0,001). Meðal sjúklinga á meðferð með tiotropium svaraði 61,0% með bætingu um 4 stig eða meira samkvæmt SGRQ (p=0,004 samanborið við lyfleysu).

Dregið úr versnun langvinnrar lungnateppu

Upplýsingum um versnun langvinnrar lungnateppu var safnað í 6 og 12 mánaða lykilrannsóknunum. Í báðum rannsóknunum minnkaði hlutfall sjúklinga sem fann fyrir miðlungsmikilli eða verulegri versnun langvinnrar lungnateppu (skilgreint sem þörf á meðferð með barksterum til inntöku og/eða sýklalyfjum eða sjúkrahúsinnlögnum). Í 6 mánaða rannsókninni var hlutfall sjúklinga sem fann fyrir miðlungsmikilli eða verulegri versnun 17,5% hjá þeim sem fengu Seebri Breezhaler og 24,2% hjá þeim sem fengu lyfleysu (áhættuhlutfall: 0,69, p=0,023) og í 12 mánaða rannsókninni var hlutfallið 32,8% hjá þeim sem fengu Seebri Breezhaler og 40,2% hjá þeim sem fengu lyfleysu (áhættuhlutfall: 0,66, p=0,001). Seebri Breezhaler lengdi tölfræðilega marktækt tíma fram að fyrstu miðlungsmikilli eða verulegri versnun og dró úr tíðni miðlungsmikillar eða verulegrar versnunar langvinnrar lungnateppu samkvæmt samantekinni greiningu á fyrstu 6 mánuðum meðferðar í 6 og 12 mánaða rannsóknunum, samanborið við lyfleysu, (0,53 versnun/ár samanborið við 0,77 versnun/ár, p<0,001). Heildargreiningin sýndi einnig að versnun, sem krafðist sjúkrahúsinnlagnar, kom fram hjá færri sjúklingum á meðferð með Seebri Breezhaler en með lyfleysu (1,7% samanborið við 4,2%, p=0,003).

Önnur áhrif

Seebri Breezhaler einu sinni á sólarhring dró tölfræðilega marktækt úr notkun bráðalyfja (salbutamol) um 0,46 úða á sólarhring ($p=0,005$) á 26 vikum og um 0,37 úða á sólarhring ($p=0,039$) á 52 vikum, samanborið við lyfleysu í 6 og 12 mánaða rannsóknunum, tilgreint í sömu röð.

Í 3 vikna rannsókn þar sem áreynsluþol var metið með mælingu á þrekjhjóli (cycle ergometer) við álag sem var undir hámarki (80%) (polpróf við álag sem er undir hámarki), dró Seebri Breezhaler, gefið að morgni, úr ofþenslu (dynamic hyperinflation) og lengdi tímann sem sjúklingarnir gátu stundað æfingarnar, frá og með fyrsta skammti. Á fyrsta degi meðferðar jókst aðmál (inspiratory capacity) meðan á æfingum stóð um 230 ml og æfingatími lengdist um 43 sekúndur (lengdist um 10%) samanborið við lyfleysu. Eftir þriggja vikna meðferð var bæting aðmáls með Seebri Breezhaler svipuð og fyrsta daginn (200 ml), æfingatími hafði hins vegar lengst um 89 sekúndur (lengdist um 21%) samanborið við lyfleysu. Seebri Breezhaler reyndist draga úr mæði og óþægindum í fótum við æfingar, samkvæmt Borg mælikvarða. Seebri Breezhaler dró einnig úr mæði í hvíld samkvæmt TDI mælikvarðanum.

Önnur lyfhrif

Engin breyting á meðalhjartsláttartíðni eða QTc bili kom fram við meðferð með Seebri Breezhaler í allt að 176 míkrógramma skömmum hjá sjúklingum með langvinna lungnateppu. Í ítarlegri QT rannsókn, hjá 73 heilbrigðum sjálfboðaliðum, olli stakur 352 míkrógramma skammtur af glycopyrronium til innöndunar (8 faldur meðferðarskammtur), ekki lengingu QTc bils og dró lítillega úr hjartsláttarhraða (hámarksáhrif -5,9 slög á mínútu; meðaláhrif á 24 klst. -2,8 slög á mínútu) samanborið við lyfleysu. Áhrif 150 míkrógramma af glycopyrronium brómíði (jafngildir 120 míkrógrömmum af glycopyrronium), gefnum í bláæð, á hjartsláttarhraða og QTc bil, voru rannsókuð hjá ungum, heilbrigðum einstaklingum. Hámarksútsetning (C_{max}), sem var um það bil 50 falt meiri en eftir innöndun 44 míkrógramma af glycopyrronium við jafnvægi, náðist og olli ekki hraðtakti eða QTc lengingu. Smávægileg lækkun kom fram á hjartsláttartíðni (meðalmunur á 24 klst. -2 slög á mínútu samanborið við lyfleysu), sem eru þekkt áhrif líttillar útsetningar fyrir andkólínvirkum lyfjum hjá ungum, heilbrigðum einstaklingum.

Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur fallið frá kröfu um að lagðar verði fram niðurstöður úr rannsóknum á Seebri Breezhaler hjá öllum undirhópum barna við langvinnri lungnateppu (LLT) (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

5.2 Lyfjahvörf

Frásog

Eftir innöndun um munn, með notkun Seebri Breezhaler innöndunartækis, frásogaðist glycopyrronium hratt og hámarksplasmaþétt niðist 5 mínútum eftir innöndun skammts.

Heildaraðgengi glycopyrronium eftir innöndun með Seebri Breezhaler var áætlað um 45% af gefnum skammti. Um 90% af altækri útsetningu eftir innöndun er vegna frásogs í lungum og 10% vegna frásogs í meltingarvegi.

Hjá sjúklingum með langvinna lungnateppu náðist jafnvægi í lyfjahvörfum glycopyrronium innan viku frá því að meðferð hófst. Meðalhámarksplasmaþétt niðist 5 mínútum eftir innöndun skammti glycopyrronium við jafnvægi við meðferð með 44 míkrógramma skömmum einu sinni á sólarhring var 166 píkógrömm/ml og 8 píkógrömm/ml, talið í sömu röð. Útsetning fyrir glycopyrronium við jafnvægi (AUC yfir 24 klst. bil milli skammta) var um það bil 1,4 til 1,7 falt meiri en eftir fyrsta skammtinn.

Dreifing

Eftir gjöf í bláæð var dreifingarrúmmál glycopyrronium við jafnvægi 83 lítrar og dreifingarrúmmál í endanlega fasanum var 376 lítrar. Sýnilegt (apparent) dreifingarrúmmál í endanlega fasanum var næstum því 20 falt meira, eftir innöndun, sem sýnir að brotthvarf eftir innöndun er mikið hægara. Binding glycopyrronium við plasmaprótein hjá mönnum *in vitro* var 38% til 41% við 1 til 10 nanógrömm/ml þétt niðist.

Umbrot

Rannsóknir á umbrotum *in vitro* sýndu samsvarandi umbrotsferla glycopyrronium brómíðs hjá dýrum og mönnum. Hýdroxýltenging sem leiddi til ýmissa ein- og tvíhýdroxýltengdra umbrotsefna og beint vatnsrof sem leiddi til myndunar karboxylsýruafleiðu (M9) sást. *In vivo*, myndast M9 úr þeim hluta af skammti glycopyrronium brómíðs til innöndunar sem er gleyptur. Glucuroníð og/eða súlfat samtengingar glycopyrronium fundust í þvagi manna eftir endurtekna innöndun, sem samsvarar um það til 3% af skammtinum.

Mörg CYP ísóensím eiga þátt í oxandi umbrotum glycopyrronium. Ólklegt er að hömlun eða örvun glycopyrronium umbrota valdi mikilvægum breytingum á altækri útsetningu fyrir virka efninu.

In vitro rannsóknir á hömlun sýndu að glycopyrronium brómíð getur ekki valdið mikilvægri hömlun CYP1A2, CYP2A6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP2E1 eða CYP3A4/5, útflæðisflutningspróteinanna MDR1, MRP2 eða MXR, og upptökuflutningspróteinanna OCT1 eða OCT2. *In vitro* rannsóknir á ensímhvötun bentu ekki til klínískt mikilvægrar hvötunar vegna glycopyrronium brómíðs á cytokróm P450 ísóensím eða á UGT1A1 og flutningspróteinin MDR1 og MRP2.

Brotthvarf

Eftir gjöf [³H]-merkts glycopyrronium brómíðs í bláæð ljá mönnum, samsvarar meðalútskilnaður geislavirkni í þvagi á 48 klst., um það gil 85% af skammtinum. Til viðbótar fundust 5% af skammtinum í galli.

Brotthvarf upphaflega lyfsins um nýru samsvarar um það bil 60 til 70% af heildarúthreinsun glycopyrroniums úr blóðrás, en um það bil 30 til 40% fer eftir úthreinsunarferlum sem ekki eru um nýru. Úthreinsun með galli er hluti af úthreinsun sem ekki er um nýru, en meirihluti úthreinsunar sem ekki er um nýru er talinn vera vegna umbrota.

Meðalúthreinsun glycopyrroniums um nýru, eftir innöndun, var á bilinu 17,4 til 24,4 lítrar/klst. Virk seytung um nýrnapiplur á þátt í brotthvarfi glycopyrroniums um nýru. Allt að 23% af skammtinum sem var gefinn, fannst í þvagi sem upphaflega lyfið.

Þétti glycopyrroniums í plasma minnkaði á margfasa hátt (multi-phasic manner).

Meðalhelmingunartími endanlegs brotthvarfs var mun lengri eftir innöndun (33 til 57 klst.) en eftir gjöf í bláæð (6,2 klst.) og eftir inntöku (2,8 klst.). Brotthvarfsmynstur bendir til viðvarandi frásogs í lungum og/eða flutnings glycopyrroniums yfir í blóðrásina 24 klst. eftir innöndun og lengur.

Línulegt/ólínulegt samband

Hjá sjúklingum með langvinna lungnateppu eykst altæk útsetning og heildarútskilnaður glycopyrroniums í þvagi við jafnvægi um það bil í réttu hlutfalli við skammta á skammtabilinu 44 til 176 míkrógrömm.

Sérstakir sjúklingahópar

Pýðisgreining á lyfjahvörfum á upplýsingum varðandi sjúklinga með langvinna lungnateppu greindi líkamsþyngd og aldur sem þætti sem stuðla að breytileika milli sjúklinga á altækri útsetningu. Nota má Seebri Breezhaler 44 míkrógrömm einu sinni á sólarhring á öruggan hátt hjá öllum aldurshópum og þyngdarflokkum.

Kyn, reykingar og FEV₁ við grunnlínu höfðu engin augljós áhrif á altæka útsetningu.

Enginn meiriháttar munur var á altækri útsetningu í heild (AUC), milli japanskra einstaklinga og einstaklinga af hvíta kynstofninum, eftir innöndun glycopyrronium brómíðs. Ófullnægjandi upplýsingar um lyfjahvörf ligga fyrir varðandi önnur þjóðerni eða kynþætti.

Sjúklingar með skerta lifrarstarfsemi

EKKI hafa verið gerðar klínískar rannsóknir hjá sjúklingum með skerta lifrarstarfsemi. Glycopyrronium hreinsast fyrst og fremst úr blöðrásinni með útskilnaði um nýru. Skerðing á umbrotum glycopyrroniums í lifur er ekki talin valda klínískt mikilvægri aukningu á altækri útsetningu.

Sjúklingar með skerta nýrnastarfsemi

Skert nýrnastarfsemi hefur áhrif á altæka útsetningu fyrir glycopyrronium brómíði. Miðlungsmikil meðalaukning á altækri heildarútsetningu (AUC_{last}), allt að 1,4 föld, kom fram hjá einstaklingum með vægt eða í meðallagi mikið skerta nýrnastarfsemi og allt að 2,2 föld hjá einstaklingum með verulega skerta nýrnastarfsemi og nýrnasjúkdóm á lokastigi. Nota má Seebri Breezhaler í ráðlöögðum skömmum hjá sjúklingum með langvinna lungnateppu með vægt eða í meðallagi mikið skerta nýrnastarfsemi (áætlaður gaukulsúnarhraði, $eGFR \geq 30 \text{ ml/mín./1,73 m}^2$). Hjá sjúklingum með verulega skerta nýrnastarfsemi ($eGFR < 30 \text{ ml/mín./1,73 m}^2$), þar með talið þeim sem eru með nýrnasjúkdóm á lokastigi sem þurfa á skilunarmeðferð að halda, skal einungis nota Seebri Breezhaler ef væntanlegur ávinnungur vegur þyngra en hugsanleg áhætta (sjá kafla 4.4).

5.3 Forklínískar upplýsingar

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á lyfjafræðilegu öryggi, eiturverkunum eftir endurtekna skammta, eiturverkunum á erfðaefni, krabbameinsvaldandi áhrifum og eiturverkunum á æxlun og þroska.

Áhrif sem rekja mátti til múskarínviðtakablokkandi eiginleika glycopyrronium brómíðs voru væg eða í meðallagi mikil aukning á hjartsláttartíðni hjá hundum, ógegnsæi augasteins hjá rottum og breytingar sem gengu til baka og tengdust minnkaðri seytingu úr kirtlum hjá rottum og hundum. Hjá rottum kom fram væg erting eða aðlögunarbreytingar í öndunarvegi. Öll þessi áhrif komu fram við útsetningu sem nægði til að vera meiri en búast má við hjá mönnum.

Glycopyrronium var ekki vansköpunarvaldandi hjá rottum eða kanínum eftir innöndun. Hjá rottum komu ekki fram áhrif á frjósemi og þroska fyrir og eftir fæðingu. Glycopyrronium brómíð og umbrotsefni þess fara ekki marktækt yfir fylgju hjá mósum, kanínum og hundum með fangi.

Glycopyrronium brómíð (þar með talið umbrotsefni þess) skildist út í mjólk hjá mjólkandi rottum og náði allt að 10 falt hærri þéttni í mjólk en í blóði móðurinnar.

Rannsóknir á eiturverkunum á erfðaefni sýndu ekki fram á stökkbreytandi eða litningasundrandi eiginleika glycopyrronium brómíðs. Rannsóknir á krabbameinsvaldandi eiginleikum hjá erfðabreyttum mósum eftir inntöku og hjá rottum eftir innöndun sýndu engin merki um krabbameinsvaldandi eiginleika við altæka útsetningu (AUC), sem var um það bil 53 falt meiri hjá mósum og 75 falt meiri hjá rottum en ráðlagður hámarksskammtur, sem er 44 míkrógrömm einu sinni á sólarhring hjá mönnum.

6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

6.1 Hjálparefni

Innihald hylkis

Laktósaeinhýdrat

Magnesíumstearat

6.2 Ósamrýmanleiki

Á ekki við.

6.3 Geymsluþol

2 ár

Farga skal hverju innöndunartæki eftir að öll hylkin hafa verið notuð.

6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Geymið við lægri hita en 25°C.

Geymið hylkin ávallt í upprunalegu þynnupakkningunni til varnar gegn raka. Hylkin má aðeins taka úr pakkningunni rétt fyrir notkun.

6.5 Gerð íláts og innihald

Seebri Breezhaler er stakskammta innöndunartæki. Neðri hluti innöndunartækis og hettan eru úr acrylonitril butadien styreni, þrýstihnappar eru úr methyl metacrylat acrylonitril butadien styreni. Nálar og gormar eru úr ryðfríu stáli. Hvert þynnuspjald inniheldur annaðhvort 6 eða 10 hörð hylki.

PA/ál/PVC - ál rifgataðar stakskammtaþynnur

Pakkningar innihalda 6x1, 10x1, 12x1 eða 30x1 hart hylki, ásamt einu innöndunartæki.

Fjölpakkningar sem innihalda 90 (3 pakkningar sem hver inniheldur 30x1) hörð hylki og 3 innöndunartæki.

Fjölpakkningar sem innihalda 96 (4 pakkningar sem hver inniheldur 24x1) hörð hylki og 4 innöndunartæki.

Fjölpakkningar sem innihalda 150 (15 pakkningar sem hver inniheldur 10x1) hörð hylki og 15 innöndunartæki.

Fjölpakkningar sem innihalda 150 (25 pakkningar sem hver inniheldur 6x1) hörð hylki og 25 innöndunartæki.

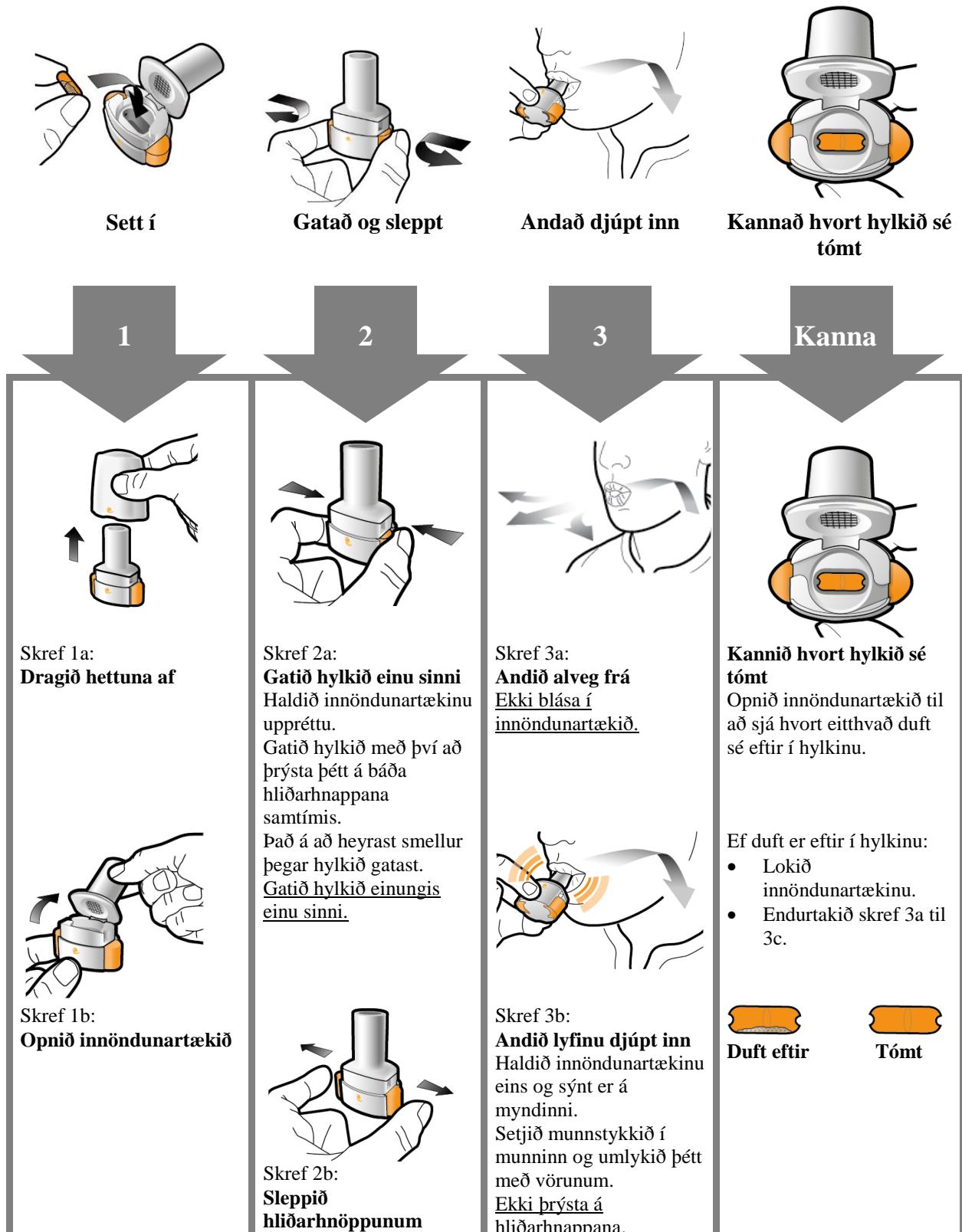
Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

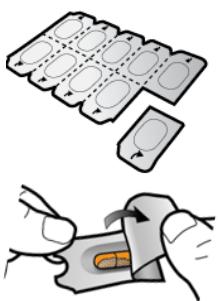
6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

Nota skal innöndunartækið sem fylgir í hvert skipti sem lyfinu er ávísað. Farga skal hverju innöndunartæki eftir að öll hylkin hafa verið notuð.

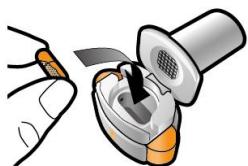
Leiðbeiningar um meðhöndlun og notkun

Lesið **Leiðbeiningar um notkun** alveg til enda áður en Seebri Breezhaler er notað.

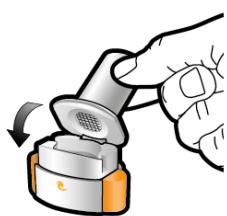




Skref 1c:
Hylki fjarlaegt
Takið eina þynnuna af þynnuspjaldinu.
Opnið þynnuna og fjarlægið hylkið.
Ekki þrýsta hylkinu í gegnum þynnuna.
Ekki gleypa hylkið.



Skref 1d:
Hylkið sett í
Aldrei má setja hylki beint ofan í munnstykkið.



Skref 1e:
Lokið innöndunartækinu

Andið inn hratt og eins djúpt og er mögulegt. Við innöndun heyrist þytur. Við innöndun gæti fundist bragð af lyfinu.



Skref 3c:
Haldið niðri andanum
Haldið niðri andanum í allt að 5 sekúndur.

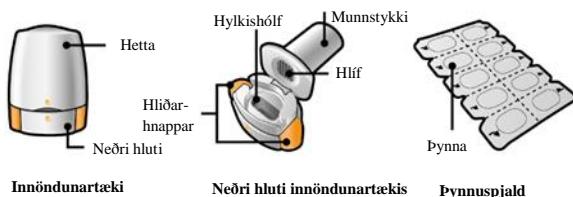


Fjarlægið tómt hylki
Setjið tóma hylkið í heimilissorpið. Lokið innöndunartækinu og setjið hettuna aftur á.

- Mikilvægar upplýsingar**
- Seebri Breezhaler hylki á alltaf að geyma í þynnuspjaldinu og aðeins skal taka þau úr rétt fyrir notkun.
 - Ekki þrýsta hylkinu í gegnum þynnuna þegar það er tekið úr þynnunni.
 - Ekki gleypa hylkið.
 - Ekki nota Seebri Breezhaler hylki með neinu öðru innöndunartæki.
 - Ekki nota Seebri Breezhaler innöndunartæki til að taka önnur lyf í hylkjum.
 - Aldrei setja hylkið í munni eða í munnstykkið á innöndunartækinu.
 - Ekki þrýsta á hliðarhnappana oftar en einu sinni.
 - Ekki blásá í munnstykkið.
 - Ekki þrýsta á hliðarhnappana á meðan andað er inn um munnstykkið.
 - Ekki snerta hylkin með blautum höndum.
 - Aldrei má þvo innöndunartækið með vatni.

Pakkningin með Seebri Breezhaler innöndunartæki inniheldur:

- Eitt Seebri Breezhaler innöndunartæki
- Eitt eða fleiri þynnuspjöld, hvert inniheldur annaðhvort 6 eða 10 Seebri Breezhaler hylki til notkunar í innöndunartækið



Algengar spurningar

Af hverju heyrðist ekki hljóð í innöndunar-tækinu þegar andað var inn?

Verið getur að hylkið sé fast í hylkishólfinu. Ef þetta gerist á að losa hylkið varlega með því að banka á neðri hluta innöndunartækisins. Andið lyfinu aftur inn með því að endurtaka skref 3a til 3c.

Hvað á að gera ef duft er eftir inni í hylkinu?

Ekki hefur verið notað nægilegt magn af lyfinu. Lokið innöndunartækinu og endurtakið skref 3a til 3c.

Hóstað er eftir innöndun – skiptir það máli?

Þetta getur komið fyrir. Ef hylkið er tómt hefur nægilegt magn af lyfinu verið notað.

Örlítil brot af hylkinu finnast á tungunni – skiptir það máli?

Þetta getur komið fyrir. Það er ekki skaðlegt. Líkurnar á að hylkið brotni í lítil brot aukast ef hylkið er gatað oftar en einu sinni

Hreinsun innöndunartækisins

Purrkið munnstykkid að innan og utan með hreinum, þurrum kusklausum klút til að fjarlægja leifar af dufti. Haldið innöndunartækinu þurru. Aldrei má þvo innöndunartækið með vatni.

Förgun innöndunartækisins eftir notkun

Farga skal innöndunartækinu eftir að öll hylkin hafa verið notuð. Leitið ráða hjá lyfjafræðingi um hvernig heppilegast er að losna við lyf og innöndunartæki sem ekki þarf lengur að nota.

7. MARKAÐSLEYFISHAFI

Novartis Europharm Limited
Vista Building
Elm Park, Merrion Road
Dublin 4
Írland

8. MARKAÐSLEYFISNÚMER

EU/1/12/788/001-008

9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 28. september 2012
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 19. júlí 2017

10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>

VIÐAUKI II

- A. FRAMLEIÐENDUR SEM ERU ÁBYRGIR FYRIR LOKASAMPÝKKT**
- B. FORSENDUR FYRIR, EÐA TAKMARKANIR Á, AFGREIÐSLU OG NOTKUN**
- C. AÐRAR FORSENDUR OG SKILYRÐI MARKAÐSLEYFIS**
- D. FORSENDUR EÐA TAKMARKANIR ER VARÐA ÖRYGGI OG VERKUN VIÐ NOTKUN LYFSINS**

A. FRAMLEIÐENDUR SEM ERU ÁBYRGIR FYRIR LOKASAMPYKKT

Heiti og heimilisfang framleiðenda sem eru ábyrgir fyrir lokasampykkt

Novartis Farmacéutica SA
Gran Via de les Corts Catalanes, 764
08013 Barcelona
Spánn

Novartis Pharma GmbH
Roonstraße 25
D-90429 Nürnberg
Þýskaland

Heiti og heimilisfang framleiðanda sem er ábyrgur fyrir lokasampykkt viðkomandi lotu skal koma fram í prentuðum fylgiseðli.

B. FORSENDUR FYRIR, EÐA TAKMARKANIR Á, AFGREIÐSLU OG NOTKUN

Lyfið er lyfseðilsskylt.

C. AÐRAR FORSENDUR OG SKILYRÐI MARKAÐSLEYFIS

• Samantektir um öryggi lyfsins (PSUR)

Skilyrði um hvernig leggja skal fram samantektir um öryggi lyfsins koma fram í lista yfir viðmiðunardagsetningar Evrópusambandsins (EURD lista) sem gerð er krafa um í grein 107c(7) í tilskipun 2001/83/EB og öllum síðari uppfærslum sem birtar eru í evrópsku lyfjavefgáttinni.

D. FORSENDUR EÐA TAKMARKANIR ER VARÐA ÖRYGGI OG VERKUN VIÐ NOTKUN LYFSINS

• Áætlun um áhættustjórnun

Markaðsleyfishafi skal sinna lyfjagátaraðgerðum sem krafist er, sem og öðrum ráðstöfunum eins og fram kemur í áætlun um áhættustjórnun í kafla 1.8.2 í markaðsleyfinu og öllum uppfærslum á áætlun um áhættustjórnun sem ákveðnar verða.

Leggja skal fram uppfærða áætlun um áhættustjórnun:

- Að beiðni Lyfjastofnunar Evrópu.
- Þegar áhættustjórnunarkerfinu er breytt, sérstaklega ef það gerist í kjölfar þess að nýjar upplýsingar berast sem geta leitt til mikilvægra breytinga á hlutfalli ávinnings/áhættu eða vegna þess að mikilvægur áfangi (tengdur lyfjagát eða lágmörkun áhættu) næst.

VIÐAUKI III
ÁLETRANIR OG FYLGISEÐILL

A. ÁLETRANIR

UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM
YTRI ASKJA FYRIR STAKPAKKNINGAR

1. HEITI LYFS

Seebri Breezhaler 44 míkrógrömm, innöndunarduft, hörð hylki
glycopyronium (sem glycopyronium brómíð)

2. VIRK(T) EFNI

Hvert hylki inniheldur 50 míkrógrömm af glycopyronium. Magn glycopyronium sem er gefið er
44 míkrógrömm.

3. HJÁLPAREFNI

Inniheldur einnig: laktósa og magnesíumstearat.
Sjá nánari upplýsingar í fylgiseðli.

4. LYFJAFORM OG INNHALD

Innöndunarduft, hart hylki

6 x 1 hylki + 1 innöndunartæki
10 x 1 hylki + 1 innöndunartæki
12 x 1 hylki + 1 innöndunartæki
30 x 1 hylki + 1 innöndunartæki

5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Einungis til notkunar með innöndunartækinu sem fylgir í pakkningunni.
Ekki má gleypa hylkin.
Lesið fylgiseðlinn fyrir notkun.
Til innöndunar

**6. SÉRSTÖK VARNAÐARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT PAR SEM BÖRN
HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ**

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNAÐARORÐ, EF MEÐ PARF

8. FYRNINGARDAGSETNING

EXP

Farga skal innöndunartækinu í hverri pakkningu þegar búið er að nota öll hylkin í pakkningunni.

9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI

Geymið við lægri hita en 25°C.

Geymið hylkin í upprunalegu þynnunni til varnar gegn raka. Takið þau ekki úr þynnunni fyrr en rétt fyrir notkun.

10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á

11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA

Novartis Europharm Limited
Vista Building
Elm Park, Merrion Road
Dublin 4
Írland

12. MARKAÐSLEYFISNÚMER

EU/1/12/788/001	6 hylki + 1 innöndunartæki
EU/1/12/788/007	10 hylki + 1 innöndunartæki
EU/1/12/788/002	12 hylki + 1 innöndunartæki
EU/1/12/788/003	30 hylki + 1 innöndunartæki

13. LOTUNÚMER

Lot

14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN

Lyfseðilsskylt lyf.

15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR

16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI

Seebri Breezhaler

17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ

PC
SN
NN

UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

YTRI ASKJA FYRIR FJÖLPAKKNINGAR (MEÐ „BLUE BOX“)

1. HEITI LYFS

Seebri Breezhaler 44 míkrógrömm, innöndunarduft, hörð hylki
glycopyronium (sem glycopyronium brómíð)

2. VIRK(T) EFNI

Hvert hylki inniheldur 50 míkrógrömm af glycopyronium. Magn glycopyronium sem er gefið er
44 míkrógrömm.

3. HJÁLPAREFNI

Inniheldur einnig: laktósa og magnesíumstearat.
Sjá nánari upplýsingar í fylgiseðli.

4. LYFJAFORM OG INNHALD

Innöndunarduft, hart hylki

Fjölpakkning: 90 hylki (3 pakkningar sem hver inniheldur 30 x 1) + 3 innöndunartæki.

Fjölpakkning: 96 hylki (4 pakkningar sem hver inniheldur 24 x 1) + 4 innöndunartæki.

Fjölpakkning: 150 hylki (15 pakkningar sem hver inniheldur 10 x 1) + 15 innöndunartæki.

Fjölpakkning: 150 hylki (25 pakkningar sem hver inniheldur 6 x 1) + 25 innöndunartæki.

5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Einungis til notkunar með innöndunartækinu sem fylgir í pakkningunni.

Ekki má gleypa hylkin.

Lesið fylgiseðlinn fyrir notkun.

Til innöndunar

6. SÉRSTÖK VARNAÐARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT PAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNAÐARORÐ, EF MEÐ PARF

8. FYRNINGARDAGSETNING

EXP

Farga skal innöndunartækinu í hverri pakkningu þegar búið er að nota öll hylkin í pakkningunni.

9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI

Geymið við lægri hita en 25°C.

Geymið hylkin í upprunalegu þynnunni til varnar gegn raka. Takið þau ekki úr þynnunni fyrr en rétt fyrir notkun.

10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á

11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA

Novartis Europharm Limited
Vista Building
Elm Park, Merrion Road
Dublin 4
Írland

12. MARKAÐSLEYFISNÚMER

EU/1/12/788/004

Fjölpakkning með 3 pakkningum (30 hylki + 1 innöndunartæki)

EU/1/12/788/005

Fjölpakkning með 4 pakkningum (24 hylki + 1 innöndunartæki)

EU/1/12/788/008

Fjölpakkning með 15 pakkningum (10 hylki + 1 innöndunartæki)

EU/1/12/788/006

Fjölpakkning með 25 pakkningum (6 hylki + 1 innöndunartæki)

13. LOTUNÚMER

Lot

14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN

Lyfseðilsskylt lyf.

15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR

16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI

Seebri Breezhaler

17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ

PC
SN
NN

UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

INNRI ASKJA FYRIR FJÖLPAKKNINGAR (ÁN „BLUE BOX“)

1. HEITI LYFS

Seebri Breezhaler 44 míkrógrömm, innöndunarduft, hörð hylki
glycopyronium (sem glycopyronium brómíð)

2. VIRK(T) EFNI

Hvert hylki inniheldur 50 míkrógrömm af glycopyronium. Magn glycopyronium sem er gefið er
44 míkrógrömm.

3. HJÁLPAREFNI

Inniheldur einnig: laktósa og magnesíumstearat.
Sjá nánari upplýsingar í fylgiseðli.

4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Innöndunarduft, hart hylki

30 x 1 hylki + 1 innöndunartæki. Hluti af fjölpakkningu. Ekki má selja staka pakkningu.
24 x 1 hylki + 1 innöndunartæki. Hluti af fjölpakkningu. Ekki má selja staka pakkningu.
10 x 1 hylki + 1 innöndunartæki. Hluti af fjölpakkningu. Ekki má selja staka pakkningu.
6 x 1 hylki + 1 innöndunartæki. Hluti af fjölpakkningu. Ekki má selja staka pakkningu.

5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Einungis til notkunar með innöndunartækinu sem fylgir í pakkningunni.

Ekki má gleypa hylkin.

Lesið fylgiseðlinn fyrir notkun.

Til innöndunar

6. SÉRSTÖK VARNAÐARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT PAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNAÐARORÐ, EF MEÐ PARF

8. FYRNINGARDAGSETNING

EXP

Farga skal innöndunartækinu í hverri pakkningu þegar búið er að nota öll hylkin í pakkningunni.

9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI

Geymið við lægri hita en 25°C.

Geymið hylkin í upprunalegu þynnunni til varnar gegn raka. Takið þau ekki úr þynnunni fyrr en rétt fyrir notkun.

10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á

11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA

Novartis Europharm Limited
Vista Building
Elm Park, Merrion Road
Dublin 4
Írland

12. MARKAÐSLEYFISNÚMER

EU/1/12/788/004

Fjölpakkning með 3 pakkningum (30 hylki + 1 innöndunartæki)

EU/1/12/788/005

Fjölpakkning með 4 pakkningum (24 hylki + 1 innöndunartæki)

EU/1/12/788/008

Fjölpakkning með 15 pakkningum (10 hylki + 1 innöndunartæki)

EU/1/12/788/006

Fjölpakkning með 25 pakkningum (6 hylki + 1 innöndunartæki)

13. LOTUNÚMER

Lot

14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN

Lyfseðilsskylt lyf.

15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR

16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI

Seebri Breezhaler

17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI

18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ

UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

INNRA LOK YTRI ÖSKJU STAKPAKKNINGAR OG INNRI ÖSKJU FJÖLPAKKNINGA

1. ANNAÐ

- | | |
|-------|-----------------------------|
| 1 | Sett í |
| 2 | Gatað og sleppt |
| 3 | Andað djúpt inn |
| Kanna | Kannað hvort hylkið sé tómt |

Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á PYNNUM EÐA STRIMLUM
PYNNUR**

1. HEITI LYFS

Seebri Breezhaler 44 míkróg innöndunarduft
glycopyrronium

2. NAFN MARKAÐSLEYFISHAFA

Novartis Europharm Limited

3. FYRNINGARDAGSETNING

EXP

4. LOTUNÚMER

Lot

5. ANNAÐ

Einungis til innöndunar

B. FYLGISEÐILL

Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

Seebri Breezhaler 44 mikrógrömm, innöndunarduft, hörð hylki
glycopyrronium
(sem glycopyrronium brómíð)

Lesið allan fylgiseðilinn vandlega áður en byrjað er að nota lyfið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Pessu lyfi hefur verið ávísað til persónulegra nota. Ekki má gefa það öðrum. Það getur valdið þeim skaða, jafnvel þótt um sömu sjúkdómseinkenni sé að ræða.
- Látið lækninn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Seebri Breezhaler og við hverju það er notað
2. Áður en byrjað er að nota Seebri Breezhaler
3. Hvernig nota á Seebri Breezhaler
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Seebri Breezhaler
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

1. Upplýsingar um Seebri Breezhaler og við hverju það er notað

Upplýsingar um Seebri Breezhaler

Lyfið inniheldur virka efnið glycopyrronium brómíð. Það tilheyrir flokki lyfja sem kallast berkjuvíkkandi lyf.

Við hverju Seebri Breezhaler er notað

Lyfið er notað til að auðvelda öndun hjá fullorðnum sjúklingum sem eiga í erfiðleikum með öndun vegna lungnasjúkdóms sem kallast langvinn lungnateppa.

Þegar um langvinna lungnateppu er að ræða spennast vöðvarnir umhverfis öndunarveginn. Þetta gerir öndunina erfiðari. Lyfið kemur í veg fyrir að þessir vöðvar í lungunum spennist, sem auðveldar loftstreymi inn og út úr lungunum.

Ef þú notar lyfið einu sinni á sólarhring mun það hjálpa til við að draga úr þeim áhrifum sem langvinn lungnateppa hefur á daglegt líf þitt.

2. Áður en byrjað er að nota Seebri Breezhaler

Ekki má nota Seebri Breezhaler

- ef um er að ræða ofnæmi fyrir glycopyrronium brómíði eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitið ráða hjá lækninum áður en Seebri Breezhaler er notað, ef eitthvað af eftirtöldu á við um þig:

- þú ert með nýrnasjúkdóm.
- þú ert með augnsjúkdóm sem kallast þrónghornsgláka.
- þú átt í erfiðleikum með þvaglát.

Meðan á meðferð með Seebri Breezhaler stendur skaltu hætta að nota lyfið og láta lækninn strax vita:

- ef þú finnur fyrir þyngslum fyrir brjósti, hósta, heyrir hvæs við öndun eða færð mæði strax eftir að hafa notað Seebri Breezhaler (einkenni berkjurkampa).
- ef þú finnur fyrir öndunarerfiðleikum eða kyngingarerfiðleikum, þrota í tungu, vörum eða andliti, húðútbrotum, kláða og ofsa kláða (einkenni ofnæmisviðbragða).
- ef þú finnur fyrir verk í auga eða óþægindum, tímabundinni þokusjón, sérð geislabaug eða litaðar flygsur ásamt roða í augum. Þetta geta verið einkenni bráðrar þrónghornsgláku.

Seebri Breezhaler er notað sem viðhaldsmeðferð við langvinnri lungnateppu. Ekki nota lyfið til að meðhöndla bráð köst mæði eða hvæsandí öndun.

Börn og ungligar

Börn og ungligar yngri en 18 ára mega ekki nota þetta lyf.

Notkun annarra lyfja samhlíða Seebri Breezhaler

Látið lækninn eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem eru notuð, hafa nýlega verið notuð eða kynnu að verða notuð. Undir þetta falla lyf sem eru svipuð og Seebri Breezhaler og eru notuð við lungnasjúkdómnum sem þú ert með, svo sem ipratropium, oxitropium eða tiotropium (svo kölluð andkólínvirk lyf).

Ekki hefur verið tilkynnt um sértækar aukaverkanir þegar Seebri Breezhaler hefur verið notað samhlíða öðrum lyfjum sem notuð eru við meðferð LLT, svo sem innöndunarlyfjum við bráðaeinkennum (t.d. salbutamól), methýlxantinum (t.d. teófyllín) og/eða sterum til inntöku eða innöndunar (t.d. prednisolon).

Meðganga, brjósttagjöf og frjósemi

Við meðgöngu, brjósttagjöf, grun um þungun eða ef þungun er fyrirhuguð skal leita ráða hjá lækninum eða lyfjafræðingi áður en lyfið er notað.

Engar upplýsingar liggja fyrir um notkun lyfsins hjá konum á meðgöngu og ekki er vitað hvort virka efnið í lyfinu fer yfir í brjóstamjólk.

Akstur og notkun véla

Ólíklegt er að lyfið hafi áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla.

Seebri Breezhaler inniheldur laktósa (mjólkursykur)

Lyfið inniheldur laktósa (mjólkursykur). Ef óþol fyrir sykrum hefur verið staðfest skal hafa samband við lækni áður en lyfið er notað.

3. Hvernig nota á Seebri Breezhaler

Notið lyfið alltaf eins og læknirinn eða lyfjafræðingur hefur sagt til um. Ef ekki er ljóst hvernig nota á lyfið skal leita upplýsinga hjá lækninum eða lyfjafræðingi.

Skammtur sem á að nota af Seebri Breezhaler

Venjulegur skammtur er innihald eins hylkis til innöndunar á hverjum degi.

Þú þarf einungis að anda lyfinu að þér einu sinni á sólarhring því áhrif lyfsins vara í 24 klst. Ekki nota meira en læknirinn segir til um.

Aldraðir

Þeir sem eru 75 ára eða eldri mega nota lyfið í sömu skömmum og aðrir fullorðnir.

Hvenær nota á Seebri Breezhaler

Notaðu lyfið á sama tíma dagsins á hverjum degi. Þetta mun einnig hjálpa þér að muna eftir að nota lyfið.

Þú mátt anda lyfinu að þér hvenær sem er, fyrir eða eftir neyslu matar eða drykkjar.

Hvernig nota á Seebri Breezhaler

- Í pakkningunni eru innöndunartæki og hylki (í þynnunum) sem innihalda lyfið í innöndunardufti. Notaðu hylkin einungis með innöndunartækini sem fylgir í pakkningunni (Seebri Breezhaler innöndunartæki). Hylkin eiga að vera í þynnunni þar til þú þarfst að nota þau.
- Ekki þrýsta hylkinu gegnum þynnuna.
- Þegar þú byrjar á nýrri pakkningu skaltu nota nýja Seebri Breezhaler innöndunartækið sem fylgir með pakkningunni.
- Farga skal innöndunartækini í hverri pakkningu þegar öll hylkin í pakkningunni hafa verið notuð.
- Ekki má gleypa hylkin.
- Lestu leiðbeiningarnar aftast í fylgiseðlinum til að fá nánari upplýsingar um hvernig á að nota innöndunartækið.

Ef notaður er stærri skammtur af Seebri Breezhaler en mælt er fyrir um

Ef þú hefur andað að þér of miklu af lyfinu eða ef einhver annar hefur notað hylkin þín fyrir slysni skaltu tafarlaust láta lækninn vita eða fara á næstu bráðamóttöku. Sýndu Seebri Breezhaler pakkninguna. Pörf getur verið á læknishjálp.

Ef gleymist að nota Seebri Breezhaler

Ef þú gleymir skammti skaltu anda að þér einum skammti eins fljótt og hægt er. Hins vegar má ekki anda að sér tvöföldum skammti sama daginn. Taktu síðan næsta skammt eins og venjulega.

Lengd meðferðar með Seebri Breezhaler

- Haltu áfram að nota lyfið eins lengi og læknirinn segir til um.
- Langvinn lungnateppa er langvinnur sjúkdómur svo að þú skalt nota lyfið á hverjum degi en ekki einungis þegar þú færð öndunarerfiðleika eða önnur einkenni langvinnrar lungnateppu. Ef þú hefur spurningar um hversu lengi meðferðin með lyfinu á að standa, skaltu ráðfæra þig við lækninn eða lyfjafræðing.

Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun lyfsins.

4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf getur þetta lyf valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

Sumar aukaverkanir geta verið alvarlegar en eru sjaldgæfar

(geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum)

- Óreglulegur hjartsláttur
- Mikið magn af sykri í blóði (of hár blóðsykur: dæmigerð einkenni eru mikill þorsti eða hungur og tíð þvaglát)
- Útbrot, kláði, ofsaþláði, öndunarerfiðleikar eða kyngingarerfiðleikar, sundl (hugsanlega einkenni ofnæmisviðbragða)
- Proti einkum í tungu, vörum, andliti eða hálsi (hugsanlega einkenni ofnæmisbjúgs)
Segðu lækninum strax frá því ef þú finnur fyrir einhverjum af þessum aukaverkunum.

Sumar aukaverkanir geta verið alvarlegar en tíðni aukaverkananna er ekki þekkt

(ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum)

- Öndunarerfiðleikar með önghljóðum eða hósta (einkenni óvænts berkjurkampa)

Sumar aukaverkanir eru algengar

(geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum)

- Munnþurrkur
- Erfiðleikar með svefn
- Nefrennsli eða nefstífla, hnerri, særindi í hálsi
- Niðurgangur eða kviðverkir
- Stoðkerfisverkir

Sumar aukaverkanir eru sjaldgæfar

(geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum)

- Erfiðleikar og verkir við þvaglát
- Sársaukafull og tíð þvaglát
- Hjartsláttarónot
- Útbrot
- Dofi
- Hósti með uppgangi
- Tannskemmdir
- Prýstingstilfinning eða verkur í kinnum og enni
- Blóðnasir
- Verkir í handleggjum eða fótleggjum
- Verkir í vöðvum, beinum eða liðum í brjóstkassa
- Óþægindi í maga eftir máltíðir
- Ertung í hálsi
- Þreyta
- Máttleysi
- Kláði
- Raddirbreytingar (hæsi)
- Ógleði
- Uppköst

Sumir aldraðir sjúklingar, eldri en 75 ára, fundu fyrir höfuðverk (tíðni algeng) og þvagferasýkingu (tíðni algeng).

Tilkynning aukaverkana

Látið lækninn eða lyfjafræðing vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá Appendix V. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

5. Hvernig geyma á Seebri Breezhaler

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og þynnunni á eftir „EXP“. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið við lægri hita en 25°C.

Geymið hylkin í upprunalegu þynnunni til varnar gegn raka. Takið þau ekki úr þynnunni fyrr en rétt fyrir notkun.

Farga skal innöndunartækinu í hverri pakkningu þegar búið er að nota öll hylkin í pakkningunni.

Ekki skal nota lyfið ef vart verður við að pakkningin sé skemmd eða hún ber þess merki að átt hafi verið við hana.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

Seebri Breezhaler inniheldur

- Virka innihaldsefnið er glycopyrronium brómíð. Hvert hylki inniheldur 63 mikrógrömm af glycopyrronium brómíði (samsvarar 50 mikrógrömmum af glycopyrronium). Skammturinn sem er gefinn (skammturinn sem kemur úr munnstykki innöndunartækisins) samsvarar 44 mikrógrömmum af glycopyrronium.
- Önnur innihaldsefni í innöndunarduftinu eru laktosaeinhýdrat og magnesíumstearat.

Lýsing á útliti Seebri Breezhaler og pakkningastærðir

Seebri Breezhaler 44 mikrógrömm, innöndunarduft, hörð hylki eru gegnsæ og appelsínugul og innihalda hvít duft. Þau eru með kóða lyfsins „GPL50“ áprentuðum með svörtu, ofan við svart strik og merki fyrtækisins (弼) áprentuðu með svörtu neðan við strikið.

Hver pakkning inniheldur tæki sem kallast innöndunartæki, ásamt hylkjum í þynnum. Hver þynna inniheldur annaðhvort 6 eða 10 hörð hylki.

Eftirtaldar pakkningastærðir eru fáanlegar:

Pakkningar sem innihalda 6 x 1, 10 x 1, 12 x 1 eða 30 x 1 hart hylki, ásamt einu innöndunartæki.

Fjölpakkningar sem innihalda 90 (3 pakkningar sem hver inniheldur 30 x 1) hörð hylki og 3 innöndunartæki.

Fjölpakkningar sem innihalda 96 (4 pakkningar sem hver inniheldur 24 x 1) hörð hylki og 4 innöndunartæki.

Fjölpakkningar sem innihalda 150 (15 pakkningar sem hver inniheldur 10 x 1) hörð hylki og 15 innöndunartæki.

Fjölpakkningar sem innihalda 150 (25 pakkningar sem hver inniheldur 6 x 1) hörð hylki og 25 innöndunartæki.

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar hérlendis.

Markaðsleyfishafi

Novartis Europharm Limited
Vista Building
Elm Park, Merrion Road
Dublin 4
Írland

Framleiðandi

Novartis Farmacéutica SA
Gran Via de les Corts Catalanes, 764
08013 Barcelona
Spánn

Novartis Pharma GmbH
Roonstraße 25
D-90429 Nürnberg
Þýskaland

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

België/Belgique/Belgien

Novartis Pharma N.V.
Tél/Tel: +32 2 246 16 11

България

Novartis Bulgaria EOOD
Tel.: +359 2 489 98 28

Česká republika

Novartis s.r.o.
Tel: +420 225 775 111

Danmark

Novartis Healthcare A/S
Tlf: +45 39 16 84 00

Deutschland

Novartis Pharma GmbH
Tel: +49 911 273 0

Eesti

SIA Novartis Baltics Eesti filiaal
Tel: +372 66 30 810

Ελλάδα

Novartis (Hellas) A.E.B.E.
Τηλ: +30 210 281 17 12

España

Novartis Farmacéutica, S.A.
Tel: +34 93 306 42 00

France

Novartis Pharma S.A.S.
Tél: +33 1 55 47 66 00

Hrvatska

Novartis Hrvatska d.o.o.
Tel. +385 1 6274 220

Ireland

Novartis Ireland Limited
Tel: +353 1 260 12 55

Ísland

Vistor hf.
Sími: +354 535 7000

Italia

Novartis Farma S.p.A.
Tel: +39 02 96 54 1

Lietuva

SIA Novartis Baltics Lietuvos filialas
Tel: +370 5 269 16 50

Luxembourg/Luxemburg

Novartis Pharma N.V.
Tél/Tel: +32 2 246 16 11

Magyarország

Novartis Hungária Kft.
Tel.: +36 1 457 65 00

Malta

Novartis Pharma Services Inc.
Tel: +356 2122 2872

Nederland

Novartis Pharma B.V.
Tel: +31 88 04 52 111

Norge

Novartis Norge AS
Tlf: +47 23 05 20 00

Österreich

Novartis Pharma GmbH
Tel: +43 1 86 6570

Polska

Novartis Poland Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 375 4888

Portugal

Novartis Farma - Produtos Farmacêuticos, S.A.
Tel: +351 21 000 8600

România

Novartis Pharma Services Romania SRL
Tel: +40 21 31299 01

Slovenija

Novartis Pharma Services Inc.
Tel: +386 1 300 75 50

Slovenská republika

Novartis Slovakia s.r.o.
Tel: +421 2 5542 5439

Suomi/Finland

Novartis Finland Oy
Puh/Tel: +358 (0)10 6133 200

Kύπρος

Novartis Pharma Services Inc.
Τηλ: +357 22 690 690

Latvija

SIA Novartis Baltics
Tel: +371 67 887 070

Sverige

Novartis Sverige AB
Tel: +46 8 732 32 00

United Kingdom (Northern Ireland)

Novartis Ireland Limited
Tel: +44 1276 698370

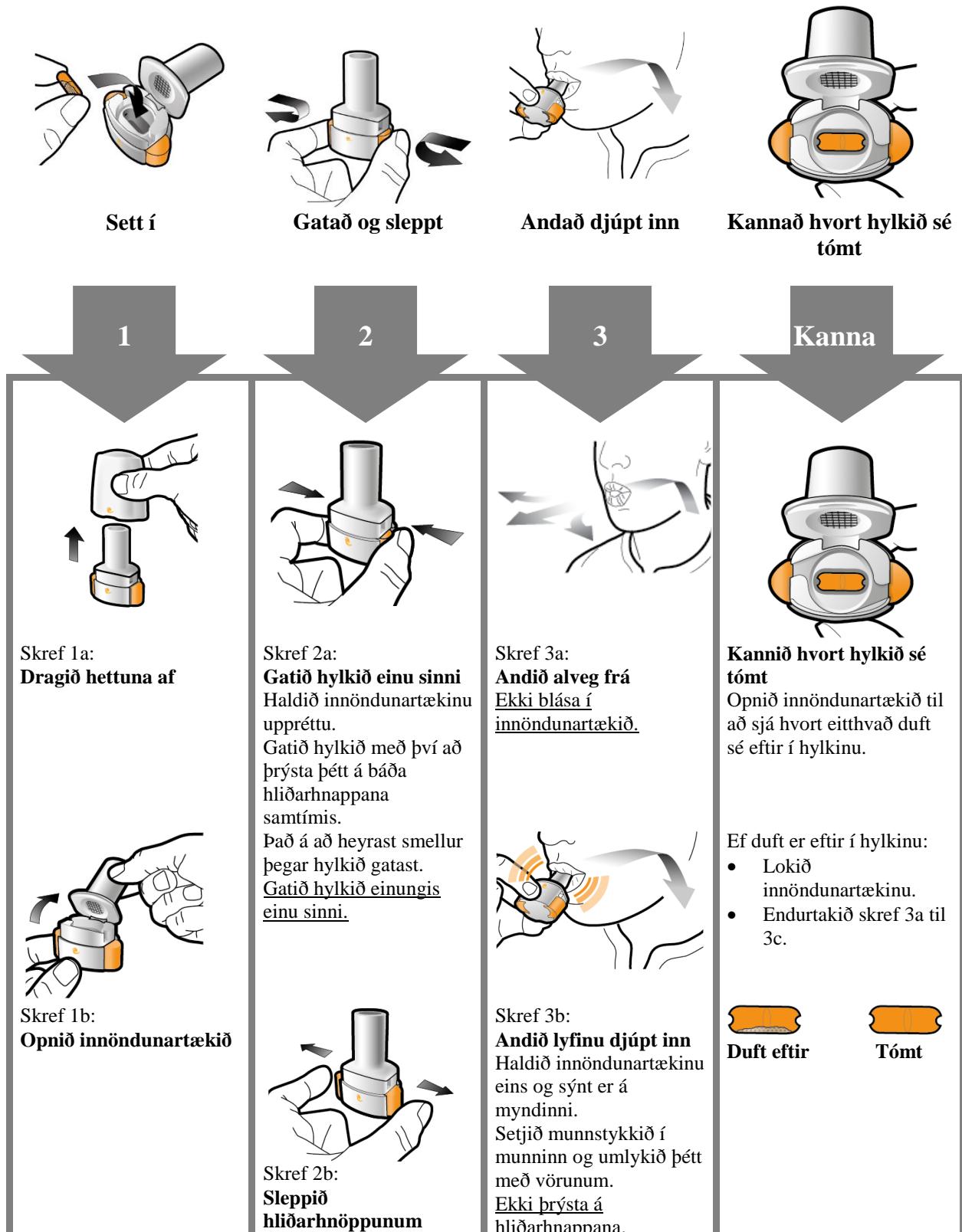
Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður

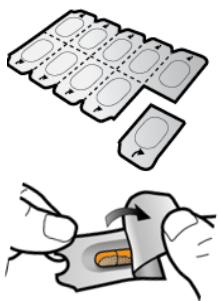
Upplýsingar sem hægt er að nálgast annars staðar

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>

Notkunarleiðbeiningar fyrir Seebri Breezhaler innöndunartæki

Lesið **Leiðbeiningar um notkun** alveg til enda áður en Seebri Breezhaler er notað.





Skref 1c:
Hylki fjarlaegt
Takið eina þynnuna af þynnuspjaldinu.
Opnið þynnuna og fjarlægið hylkið.
Ekki þrýsta hylkinu í gegnum þynnuna.
Ekki gleypa hylkið.



Skref 1d:
Hylkið sett í
Aldrei má setja hylki beint ofan í munnstykkið.



Skref 1e:
Lokið innöndunartækinu

Andið inn hratt og eins djúpt og er mögulegt. Við innöndun heyrist þytur. Við innöndun gæti fundist bragð af lyfinu.



Skref 3c:
Haldið niðri andanum
Haldið niðri andanum í allt að 5 sekúndur.



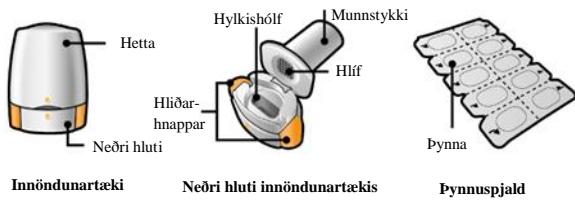
Fjarlægið tómt hylki
Setjið tóma hylkið í heimilissorpið. Lokið innöndunartækinu og setjið hettuna aftur á.

Mikilvægar upplýsingar

- Seebri Breezhaler hylki á alltaf að geyma í þynnuspjaldinu og aðeins skal taka þau úr rétt fyrir notkun.
- Ekki þrýsta hylkinu í gegnum þynnuna þegar það er tekið úr þynnunni.
- Ekki gleypa hylkið.
- Ekki nota Seebri Breezhaler hylki með neinu öðru innöndunartæki.
- Ekki nota Seebri Breezhaler innöndunartæki til að taka önnur lyf í hylkjum.
- Aldrei setja hylkið í munni eða í munnstykkið á innöndunartækinu.
- Ekki þrýsta á hliðarhnappana oftar en einu sinni.
- Ekki blásá í munnstykkið.
- Ekki þrýsta á hliðarhnappana á meðan andað er inn um munnstykkið.
- Ekki snerta hylkin með blautum höndum.
- Aldrei má þvo innöndunartækið með vatni.

Pakkningin með Seebri Breezhaler innöndunartæki inniheldur:

- Eitt Seebri Breezhaler innöndunartæki
- Eitt eða fleiri þynnuspjöld, hvert inniheldur annaðhvort 6 eða 10 Seebri Breezhaler hylki til notkunar í innöndunartækið



Algengar spurningar

Af hverju heyrðist ekki hljóð í innöndunar-tækinu þegar andað var inn?

Verið getur að hylkið sé fast í hylkishólfinu. Ef þetta gerist á að losa hylkið varlega með því að banka á neðri hluta innöndunartækisins. Andið lyfinu aftur inn með því að endurtaka skref 3a til 3c.

Hvað á að gera ef duft er eftir inni í hylkinu?

EKKI hefur verið notað nægilegt magn af lyfinu. Lokið innöndunartækinu og endurtakið skref 3a til 3c.

Hóstað er eftir innöndun – skiptir það máli?

Þetta getur komið fyrir. Ef hylkið er tómt hefur nægilegt magn af lyfinu verið notað.

Örlítil brot af hylkinu finnast á tungunni – skiptir það máli?

Þetta getur komið fyrir. Það er ekki skaðlegt. Líkurnar á að hylkið brotni í lítil brot aukast ef hylkið er gatað oftar en einu sinni

Hreinsun innöndunartækisins

Purrkið munnstykkid að innan og utan með hreinum, þurrum kusklausum klút til að fjarlægja leifar af dufti. Haldið innöndunartækinu þurru. Aldrei má þvo innöndunartækið með vatni.

Förgun innöndunartækisins eftir notkun

Farga skal innöndunartækinu eftir að öll hylkin hafa verið notuð. Leitið ráða hjá lyfjafræðingi um hvernig heppilegast er að losna við lyf og innöndunartæki sem ekki þarf lengur að nota.