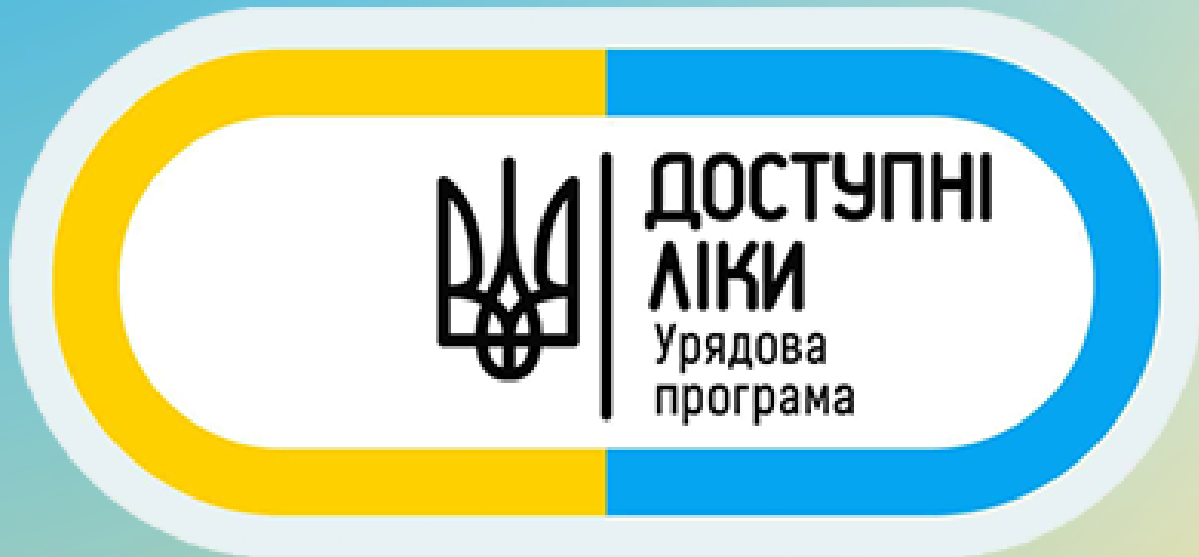




БЕЗ ДОПЛАТИ¹



80/4,5 мкг

60 доз

в 1 інгаляторі або

120 доз

в 1 інгаляторі²



160/4,5 мкг

60 доз

в 1 інгаляторі або

120 доз

в 1 інгаляторі²



320/9 мкг

60 доз

в 1 інгаляторі²



0,5 мг
— в 1 мл, 2 мл
в 1 небулі,
20 небул
в упаковці⁴



40 одиниць
лікарського
засобу
у споживчій
упаковці

БЕЗ ДОПЛАТИ¹

0,5 мг
— в 1 мл, 2 мл
в 1 небулі,
20 небул
в упаковці⁵



40 одиниць
лікарського
засобу
у споживчій
упаковці



200 мкг

100 доз

в 1 інгаляторі³



100 мкг

200 доз

в 1 інгаляторі³

1. МОЗ України. Урядова програма реімбурсації «Доступні ліки». <https://moz.gov.ua/uk/dev-dostupni-liki> (Останій захід 05.12.2025). 2. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Симбікорт Турбухалер. Реєстраційні посвідчення МОЗ України № UA/5433/01/01, UA/5433/01/02 та UA/5433/01/03, затверджені Наказом МОЗ України №485 від 16.03.2021 з необмеженим терміном дії з 16.03.2021р., зі змінами Наказ МОЗ України №1135 від 21.06.2023. 3. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Пульмікорт Турбухалер. Реєстраційні посвідчення МОЗ України №UA/5552/02/01 та UA/5552/02/02 з необмеженим терміном дії з 08.05.2019 р. затверджено Наказом МОЗ України №1030 від 08.05.2019 з необмеженим терміном дії з 08.05.2019., зі змінами згідно Наказу МОЗ України № 550 від 27.03.2025. 4. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Пульмікорт. Реєстраційні посвідчення МОЗ України UA/5552/01/01 та UA/5552/01/02, затверджені Наказом МОЗ України №1032 від 25.05.2021 з необмеженим терміном дії з 25.05.2021 р., зі змінами Наказ МОЗ України №171 від 28.01.2025. 5. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу. БУДЕСОНІД АСТРАЗЕНЕКА. Реєстраційні посвідчення МОЗ України № UA/19102/01/02 та UA/19102/01/01, затверджені Наказом МОЗ України №2797 від 16.12.2021, зі змінами Наказ МОЗ України №28 від 03.01.2025. Термін дії реєстраційного посвідчення 5 років.

Коротка інструкція до медичного застосування лікарського засобу ПУЛЬМІКОРТ. **Склад:** 1 мл суспензії для розпилення містить: 0,25 мг або 0,5 мг будесоніду. **Лікарська форма:** суспензія для розпилення. **Фармакологічні властивості.** Будесонід є глюкокортикостероїдом із сильною місцевою протизапальною дією. **Показання.** Бронхіальна астма. Загострення хронічного обструктивного захворювання легень в осіб без ознак гострої дихальної недостатності. Дуже тяжкий псевдокруп (підзв’язковий ларингіт), що потребує госпіталізації. **Протипоказання.** Підвищена чутливість до діючої речовини або будь-якої з допоміжних речовин лікарського засобу Пульмікорт. **Особливості застосування.** Особлива обережність необхідна у пацієнтів з активним туберкульозом легень або туберкульозом легень у латентній стадії, а також у пацієнтів з грибковою або вірусною інфекцією дихальних шляхів. **Спосіб застосування та дози. Дозування при бронхіальній астмі.** Дозування необхідно коригувати залежно від індивідуальних потреб пацієнта. Якщо добова доза не перевищує 1 мг, всю дозу можна застосовувати в один прийом. Якщо необхідні вищі добові дози, дозу слід розділити на два прийоми на добу. Найвищу дозу (2 мг на добу) дітям потрібно призначати тільки у разі тяжкого перебігу астми та на обмежений період часу. Підтримуюча доза має бути якомога нижчою ефективною дозою. Початкове дозування має становити: *Діти віком від 6 місяців:* 0,25–0,5 мг на добу. За необхідності дозу можна підвищити до 1 мг на добу. *Дорослі:* 1–2 мг на добу. Для підтримуючого лікування: *Діти віком від 6 місяців:* 0,25–2 мг на добу. *Дорослі:* 0,5–4 мг на добу. У дуже тяжких випадках дозу можна додатково збільшити. **Дозування при загостренні ХОЗЛ.** Добова доза – 4–8 мг, розділена на два-чотири прийоми, до досягнення клінічного покращення, але не довше ніж 10 діб. **Дозування при псевдокрупі.** Звичайна доза становить 2 мг за один прийом або за два прийоми по 1 мг з інтервалом 30 хв. Введення лікарського засобу можна повторювати кожні 12 годин, загалом щонайбільше до 36 годин або до клінічного покращення. **Спосіб застосування:** суспензію для розпилення, вдихають за допомогою струменевого небулайзера з насадкою або відповідною дихальною маскою. **Побічні реакції.** Часто: кандидоз ротоглотки, пневмонія (у пацієнтів із ХОЗЛ), кашель, подразнення горла. **Умови відпуску.** За рецептом. Текст складений згідно з Інструкціями для медичного застосування лікарського засобу Пульмікорт. Р.П.: UA/5552/01/01 та UA/5552/01/02, затверджені Наказом МОЗ України №1032 від 25.05.2021 з необмеженим терміном дії з 25.05.2021 р., зі змінами Наказ МОЗ №171 від 28.01.2025. **Детальна інформація про призначення лікарського засобу викладена в Інструкції для медичного застосування.** Перед призначенням лікарського засобу ознайомтеся з повною інструкцією для медичного застосування.

Коротка інструкція до медичного застосування лікарського засобу БУДЕСОНІД АСТРАЗЕНЕКА. **Склад:** 1 мл суспензії для розпилення містить: 0,25 мг або 0,5 мг будесоніду. **Лікарська форма:** суспензія для розпилення. **Фармакологічні властивості.** Будесонід є глюкокортикостероїдом із сильною місцевою протизапальною дією. **Показання.** Бронхіальна астма. Загострення хронічного обструктивного захворювання легень в осіб без ознак гострої дихальної недостатності. Дуже тяжкий псевдокруп (підзв’язковий ларингіт), що потребує госпіталізації. **Протипоказання.** Підвищена чутливість до діючої речовини або будь-якої з допоміжних речовин лікарського засобу Пульмікорт. **Особливості застосування.** Особлива обережність необхідна у пацієнтів з активним туберкульозом легень або туберкульозом легень у латентній стадії, а також у пацієнтів з грибковою або вірусною інфекцією дихальних шляхів. **Спосіб застосування та дози. Дозування при бронхіальній астмі.** Дозування необхідно коригувати залежно від індивідуальних потреб пацієнта. Якщо добова доза не перевищує 1 мг, всю дозу можна застосовувати в один прийом. Якщо необхідні вищі добові дози, дозу слід розділити на два прийоми на добу. Найвищу дозу (2 мг на добу) дітям потрібно призначати тільки у разі тяжкого перебігу астми та на обмежений період часу. Підтримуюча доза має бути якомога нижчою ефективною дозою. Початкове дозування має становити: *Діти віком від 6 місяців:* 0,25–0,5 мг на добу. За необхідності дозу можна підвищити до 1 мг на добу. *Дорослі:* 1–2 мг на добу. Для підтримуючого лікування: *Діти віком від 6 місяців:* 0,25–2 мг на добу. *Дорослі:* 0,5–4 мг на добу. У дуже тяжких випадках дозу можна додатково збільшити. **Дозування при загостренні ХОЗЛ.** Добова доза – 4–8 мг, розділена на два-чотири прийоми, до досягнення клінічного покращення, але не довше ніж 10 діб. **Дозування при псевдокрупі.** Звичайна доза становить 2 мг за один прийом або за два прийоми по 1 мг з інтервалом 30 хв. Введення лікарського засобу можна повторювати кожні 12 годин, загалом щонайбільше до 36 годин або до клінічного покращення. **Спосіб застосування:** суспензію для розпилення, вдихають за допомогою струменевого небулайзера з насадкою або відповідною дихальною маскою. **Побічні реакції.** Часто: кандидоз ротоглотки, пневмонія (у пацієнтів із ХОЗЛ), кашель, подразнення горла. **Умови відпуску.** За рецептом. Текст складений згідно з Інструкціями для медичного застосування лікарського засобу Будесонід АстраЗенека. Р.П.: UA/19102/01/01 та UA/19102/01/02, затверджені Наказом МОЗ України №2797 від 16.12.2021, зі змінами Наказ МОЗ №28 від 03.01.2025. **Детальна інформація про призначення лікарського засобу викладена в Інструкції для медичного застосування.** Перед призначенням лікарського засобу ознайомтеся з повною інструкцією для медичного застосування.

Коротка інструкція до медичного застосування лікарського засобу ПУЛЬМІКОРТ ТУРБУХАЛЕР. **Склад.** 1 доза (інгаляція) містить 100 мкг або 200 мкг будесоніду. **Лікарська форма:** порошок для інгаляцій. **Фармакологічні властивості.** Будесонід є глюкокортикостероїдом з сильною місцевою протизапальною дією. **Показання.** Персистуюча бронхіальна астма, при якій показане лікування інгаляційними глюкокортикоїдами. Лікування помірної або тяжкої форми хронічного обструктивного захворювання легень. **Протипоказання.** Підвищена чутливість до будесоніду **Особливості застосування.** Особлива обережність необхідна по відношенню до пацієнтів з активним туберкульозом легень чи туберкульозом легень у латентній стадії, а також до пацієнтів з грибковою або вірусною інфекцією дихальних шляхів. Пульмікорт Турбухалер не підходить для лікування гострого нападу бронхіальної астми. **Спосіб застосування та дози.** Дозування слід підбирати індивідуально. **Бронхіальна астма. Діти віком 5-7 років:** 100-400 мкг на добу, розділені на 2-4 інгаляції. *Діти віком від 7 років:* 100-800 мкг на добу, розділені на 2-4 інгаляції. *Дорослі:* звичайні дози становлять 200-800 мкг на добу, розділені на 2-4 інгаляції. У тяжких випадках можуть бути потрібні добові дози до 1600 мкг включно. При застосуванні добових доз до 400 мкг включно всю дозу можна застосовувати одноразово. **Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ).** Рекомендована доза Пульмікорт Турбухалер становить 400 мкг 2 рази на добу. **Побічні реакції.** Часто: кандидозні інфекції ротової порожнини та горла, пневмонії (у пацієнтів з ХОЗЛ), кашель, подразнення у горлі. **Умови відпуску.** За рецептом. Текст складений згідно з Інструкцією для медичного застосування лікарського засобу Пульмікорт Турбухалер. Р.П. №UA/5552/02/01 і UA/5552/02/02, затверджено Наказом МОЗ України №1030 від 08.05.2019 з необмеженим терміном дії з 08.05.2019., зі змінами згідно Наказу МОЗ України № 550 від 27.03.2025. **Детальна інформація про призначення лікарського засобу викладена в Інструкції для медичного застосування.** Перед призначенням лікарського засобу ознайомтеся з повною інструкцією для медичного застосування.

Коротка інструкція до медичного застосування лікарського засобу СИМБІКОРТ ТУРБУХАЛЕР. **Склад.** 1 доза містить 80 або 160 мкг будесоніду мікронізованого та 4,5 мкг формотеролу фумарату дигідрату або 320 мкг будесоніду мікронізованого та 9 мкг формотеролу фумарату дигідрату; допоміжна речовина: лактоза, моногідрат. **Лікарська форма.** Порошок для інгаляцій, дозований. **Фармакологічні властивості.** До складу Симбікорта входять формотерол та будесонід, що мають різний механізм дії та проявляють адитивний ефект щодо зниження частоти загострень бронхіальної астми. Будесонід – глюкокортикостероїд з дозозалежною протизапальною дією. Формотерол – селективний агоніст β_2 -адренергічних рецепторів швидкої і тривалої дії. **Показання. Доза 320/9 мкг і доза 160/4,5 мкг:** Для симптоматичного лікування пацієнтів віком від 18 років із ХОЗЛ з ОФВ1 < 70% прогнозованої норми (після застосування бронходилататора) та наявності в анамнезі загострень, незважаючи на регулярну терапію бронходилататорами. Для регулярного лікування бронхіальної астми (дорослі і діти з 12 років) у випадку доцільного застосування комбінованої терапії (інгаляційного кортикостероїду та агоніста β_2 -адренорецепторів тривалої дії): пацієнтам, стан яких недостатньо контролюється за допомогою інгаляційних кортикостероїдів та швидкодіючих агоністів β_2 -адренорецепторів, що застосовуються у разі потреби, або пацієнтам, стан яких належно контролюється інгаляційними кортикостероїдами та агоністами β_2 -адренорецепторів тривалої дії. **Доза 80/4,5 мкг:** Для регулярного лікування бронхіальної астми (дорослі і діти з 6 років) у випадку доцільного застосування комбінованої терапії (інгаляційного кортикостероїду та β_2 -агоніста тривалої дії): пацієнтам, стан яких недостатньо контролюється за допомогою інгаляційних кортикостероїдів та швидкодіючих β_2 -агоністів, що застосовуються у разі потреби або пацієнтам, стан яких належно контролюється інгаляційними кортикостероїдами та β_2 -агоністами тривалої дії. Не підходить для лікування пацієнтів з тяжкою бронхіальною астмою. **Протипоказання.** Підвищена чутливість до будесоніду, формотеролу або лактози. **Особливості застосування.** При необхідності припинити лікування рекомендується поступово зменшувати дозу, а не різко скасовувати терапію. Терапію Симбікортом не слід розпочинати у період загострення бронхіальної астми, гострого прояву або значного погіршення її перебігу. Інфекції нижніх дихальних шляхів, в тому числі пневмонія, спостерігалися після інгаляційного застосування кортикостероїдів. Рекомендовано регулярно контролювати ріст дітей, які тривалий час застосовують інгаляційні кортикостероїди. **Спосіб застосування та дози. Бронхіальна астма: Підтримуюча терапія та полегшення симптомів астми (тільки для дози 160/4,5 мкг та 80/4,5 мкг).** *Дорослі і підлітки (від 12 років):* рекомендована підтримуюча доза становить 2 інгаляції на добу – по 1 інгаляції вранці та ввечері або 2 інгаляції лише вранці чи лише ввечері. У разі потреби, якщо проявляються симптоми, застосовувати 1 додаткову інгаляцію. Якщо через кілька хвилин симптоми не минають, слід зробити додаткову інгаляцію. У будь-якому окремому випадку не слід робити більше 6 інгаляцій. Загальна добова доза більше 8 інгаляцій зазвичай не потрібна; однак протягом обмеженого періоду загальна добова доза може становити до 12 інгаляцій. Пацієнтам, які застосовують більше 8 інгаляцій на добу, наполегливо рекомендується звернутися до лікаря. Їм потрібно пройти повторне обстеження та переглянути підтримуючу терапію. **Підтримуюча терапія: Доза 320/9мкг: Дорослі:** 1-2 інгаляції двічі на добу. Деяким пацієнтам (від 18 років) може знадобитися до 2 інгаляцій два рази на добу. *Підлітки (12-17 років):* 1 інгаляція двічі на добу. **Доза 160/4,5 мкг та 80/4,5 мкг: Підлітки (12-17 років) та дорослі:** 1-2 інгаляції двічі на добу. Деяким пацієнтам (від 18 років) може знадобитися до 4 інгаляцій два рази на добу. **Доза 80/4,5 мкг: Діти (від 6 років):** 2 інгаляції два рази на добу. **ХОЗЛ (дорослі): Доза 320/9 мкг:** 1 інгаляція двічі на добу. **Доза 160/4,5 мкг:** 2 інгаляції двічі на добу. **Побічні реакції.** Найбільш поширені побічні реакції: головний біль, тремор, кандидоз ротової порожнини та горла, незначне подразнення в горлі, кашель, захриплість, прискорене серцебиття, нудота, запаморочення, судими м’язів, пневмонія у пацієнтів з ХОЗЛ. **Умови відпуску.** За рецептом. Текст складений згідно з Інструкціями для медичного застосування лікарського засобу Симбікорт Турбухалер. Р.П.: № UA/5433/01/01, UA/5433/01/02 і UA/5433/01/03, затверджені Наказом МОЗ України №485 від 16.03.2021 з необмеженим терміном дії з 16.03.2021р.,зі змінами Наказ МОЗ України №467 від 19.03.2024. **Детальна інформація про призначення лікарського засобу викладена в Інструкції для медичного застосування.** Перед призначенням лікарського засобу ознайомтеся з повною інструкцією для медичного застосування.

Про побічну реакцію на лікарський засіб або відсутність ефекту, будь ласка, повідомляйте ТОВ «АстраЗенека Україна» за телефоном +38 044 39152 82 або на електронну пошту PatientSafety.Ukraine@astrazeneca.com чи Ukraine-Medinfo@astrazeneca.com. Запити, що стосуються медичної інформації, направляйте, будь ласка, за адресою: <https://contactazmedical.astrazeneca.com/content/astrazeneca-champion/ua/uk/amp-form.html> (оберіть опцію «запит медичної інформації»). Також, запит можна відправити електронною поштою: Ukraine-Medinfo@astrazeneca.com

Інформація призначена для лікарів, розповсюдження на заходах з медичної тематики та розміщення у спеціалізованих виданнях, призначених для медичних установ та лікарів.

©AstraZeneca 2007-2025

Матеріал підготовлений: ТОВ «АстраЗенека Україна»: 01033, м. Київ, вул. Сім’ї Прахових, 54.

