

## PRIMENA LEKA

**Symbicort® Turbuhaler® 4,5/80 mcg/doza i  
Symbicort® Turbuhaler® 4,5/160 mcg/doza**

**za održavanje kontrole bolesti i  
brzo olakšavanje tegoba\***

**Brošura za  
ZDRAVSTVENE RADNIKE  
sa pitanjima i odgovorima**



\* Primena SMART terapijskog pristupa za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje tegoba odobrena je za sledeće jačine leka:  
Symbicort® Turbuhaler® 4,5/80 mcg/doza i  
Symbicort® Turbuhaler® 4,5/160 mcg/doza

# Šta je terapijski pristup “Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje tegoba (eng. Symbicort Maintenance and Reliever Therapy, SMART)”?

Symbicort® Turbuhaler® omogućava pristup lečenju astme u kojem primena jednog inhalera omogućava i održavanje kontrole bolesti i olakšavanje simptoma – SMART terapijski pristup. Ovaj pristup lečenju astme je moguć zbog jedinstvenog delovanja aktivne supstance formoterola, dugodelujućeg  $\beta$ -agonista (long-acting beta-agonist, LABA) koji deluje jednako brzo<sup>1-5</sup> kao i kratkodelujući beta-agonisti (short-acting beta-agonist, SABA)<sup>1-3</sup>.

Uz doze leka koje se svakodnevno koriste u svrhu održavanja kontrole astme, Symbicort® Turbuhaler® se takođe koristi po potrebi ako se pojave simptomi bolesti, s ciljem brzog olakšavanja simptoma i poboljšanja kontrole bolesti. Klinička ispitivanja su pokazala da je ovaj način lečenja astme delotvorniji<sup>6,7</sup>; pacijenti koji koriste Symbicort® Turbuhaler® u ovom režimu primene imaju manje simptoma tokom dana, manje noćnih buđenja i imaju manje teških egzacerbacija u poređenju sa “tradicionalnim” lečenjem fiksnim dozama inhalacionog kortikosteroida (ICS) i dugodelujućeg beta-agonista (LABA) uz dodatak kratkodelujućeg beta-agonista (SABA) po potrebi.

## Koje su očekivane koristi terapijskog pristupa Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?

Primenom leka Symbicort® Turbuhaler® u terapiji održavanja kontrole bolesti i brzog olakšanja tegoba, lečenje astme je delotvornije i jednostavnije. U poređenju sa većim dozama ICS ili kombinacijama ICS/LABA, uz primenu zasebnog SABA inhalera za olakšanje simptoma, ovim se pristupom lečenju:

- poboljšava svakodnevna kontrola astme tako što se smanjuje učestalost simptoma bolesti i smanjuje potreba za korišćenjem dodatnog inhalera za hitna stanja<sup>6-10</sup>.
- smanjuje učestalost egzacerbacija astme i primena oralnih steroida<sup>6-11</sup>.
- smanjuju egzacerbacije koje zahtevaju hospitalizaciju i intervenciju hitne medicinske službe<sup>7,9</sup>.
- omogućava pojednostavljeno lečenje koje se bazira na korišćenju jednog inhalera koji služi i kao terapija održavanja i kao terapija olakšavanja simptoma.

## Postoje li dodatne prednosti terapijskog pristupa Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?

Primenom leka Symbicort® Turbuhaler® u ovom terapijskom pristupu lečenju astme, pacijent dobija antiinflamatorni lek u svakoj inhalaciji u terapiji održavanja i u terapiji brzog olakšanja simptoma.

Pokazalo se da je ovaj način lečenja delotvornija strategija za poboljšanje kontrole astme<sup>6-11</sup>. Obzirom da je ovaj pristup lečenju astme efikasniji od primene fiksnih doza ICS/LABA + SABA, kliničari mogu titrirati dozu održavanja na niže vrednosti u poređenju sa primenom fiksnih doza ICS/LABA<sup>10</sup>.

Takođe se pokazalo da se primenom terapijskog pristupa Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma smanjuju troškovi lečenja umerene do teške astme u poređenju sa alternativnim terapijama kombinacijama ICS/LABA<sup>12-13</sup>.

## **Koji dokazi idu u prilog boljoj kontroli astme primenom terapijskog pristupa Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?**

Šest kliničkih ispitivanja sprovedenih na više od 15 000 ispitanika konzistentno je pokazalo da primena terapijskog pristupa Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma značajno smanjuje broj teških egzacerbacija i pomaže postizanju stabilne kontrole astme u poređenju sa primenom većih doza inhalacionih kortikosteroida i podjednakih ili većih doza kombinacija ICS/LABA, uz dodatak kratkodjelujućeg beta-agonista “po potrebi”<sup>6-11</sup>.

Kao rezultat navedenog, ovaj pristup lečenju astme prepoznat je 2006. god. u smernicama Globalne inicijative za astmu (GINA) kao efikasan pristup lečenju astme za smanjenje broja egzacerbacija kod bolesnika koji su primereni za lečenje kombinovanom terapijom.

## **Koji su pacijenti prikladni za lečenje terapijskim pristupom Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?**

Terapijski pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma je prikladan za lečenje odraslih pacijenata kod kojih astma nije adekvatno kontrolisana, npr. kod pacijenata koji često koriste terapiju za brzo olakšavanje simptoma ili kod onih koji su imali egzacerbacije na postojećoj terapiji inhalacionim kortikosteroidima ili koji su primereni za lečenje kombinacijom ICS/LABA.

## Koji pacijenti nisu prikladni za lečenje terapijskim pristupom Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?

Symbicort® Turbuhaler® u terapiji održavanja dugotrajne kontrole i u terapiji akutnih pogoršanja astme je prikladna strategija lečenja perzistentne astme kod odraslih bolesnika.

Ovaj način primene nije odobren kod bolesnika:

- sa intermitentnom ili perzistentnom astmom koja je dobro kontrolisana samo sa inhalacijskim kortikosteroidom.
- mlađih od 18 godina.
- ne-astmatičara koji imaju dijagnozu hronične opstruktivne bolesti pluća (HOPB).

## Koji inhaler treba propisati za lečenje terapijskim pristupom Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?

Dve jačine Symbicort® Turbuhalera® su prikladne za terapiju održavanja kontrole bolesti i brzog olakšavanja tegoba astme: 160/4,5 mcg/doza i 80/4,5 mcg/doza. Obe su se pokazale efikasnim i bezbednim u kliničkim ispitivanjima<sup>6-11</sup>.

Symbicort® Turbuhaler® 160/4,5 mcg/doza preferirana je opcija za odrasle pacijente, te se ova jačina može uzimati kao doza održavanja od 2 inhalacije na dan, uobičajeno 1 inhalacija ujutro i 1 inhalacija uveče, s dodatnim inhalacijama po potrebi, ako se pojave simptomi. Za neke pacijente može biti prikladna veća doza održavanja, po 2 inhalacije ujutro i 2 inhalacije uveče.

Symbicort® Turbuhaler® 80/4,5 mcg/doza u dozi održavanja od 2 inhalacije na dan može se takođe koristiti u terapiji održavanja dugotrajne kontrole i terapiji akutnih pogoršanja astme.

Symbicort® Turbuhaler® 320/9 mcg/doza nije odobren za primenu u terapiji održavanja dugotrajne kontrole i terapiji akutnih pogoršanja astme, zato što najjača doza leka nije prikladna za korišćenje po potrebi u lečenju astme.

## Može li se pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma koristiti kod pacijenata s astmom indukovanom fizičkom aktivnošću?

Da. Pokazalo se da obe monokomponente leka Symbicort® Turbuhaler® smanjuju simptome izazvane vežbanjem kada se uzimaju u terapiji održavanja dugotrajne kontrole. Međutim, korist uzimanja dodatnih doza leka pre vežbanja nije istraživana.

Dodatne inhalacije leka Symbicort® Turbuhaler® za lečenje akutnih pogoršanja astme smeju se uzeti samo kao odgovor kada se pojave simptomi astme, uključujući i simptome vezane za vežbanje, ali nisu namenjene za profilaktičku primenu pre vežbanja. Za takvu primenu treba razmotriti korišćenje zasebnog brzodelujućeg bronhodilatatora.

## Koji je maksimalni preporučeni broj inhalacija leka Symbicort® Turbuhaler® na dan tokom terapijskog pristupa Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?

Ukupna dnevna doza koja premašuje 8 inhalacija obično nije potrebna; međutim, ukupna dnevna doza do 12 inhalacija može se koristiti u ograničenom periodu. Pacijente koji koriste više od 8 inhalacija na dan treba uputiti da potraže savet lekara. Njih treba ponovo evaluirati i razmotriti njihovu terapiju održavanja.

## Postoji li preporučena minimalna dnevna doza leka Symbicort® Turbuhaler® tokom terapijskog pristupa Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?

Da, pacijenti koji koriste Symbicort® Turbuhaler® za kontrolu bolesti i brzo olakšavanja tegoba astme treba da uzimaju svoju dozu održavanja svakodnevno, čak i kada nemaju simptome.

Važno je edukovati pacijente da uzimaju svoju dozu održavanja čak i kada se osećaju dobro. Odraslim pacijentima treba dati minimalnu dozu održavanja od 2 inhalacije/dan sa dodatnim inhalacijama po potrebi, ako se pojave simptomi.

# Može li se primenom leka Symbicort® Turbuhaler® po potrebi omogućiti dovoljno brzo olakšavanje simptoma kao i primenom kratkodelujućih beta-agonista za brzo olakšavanje simptoma?

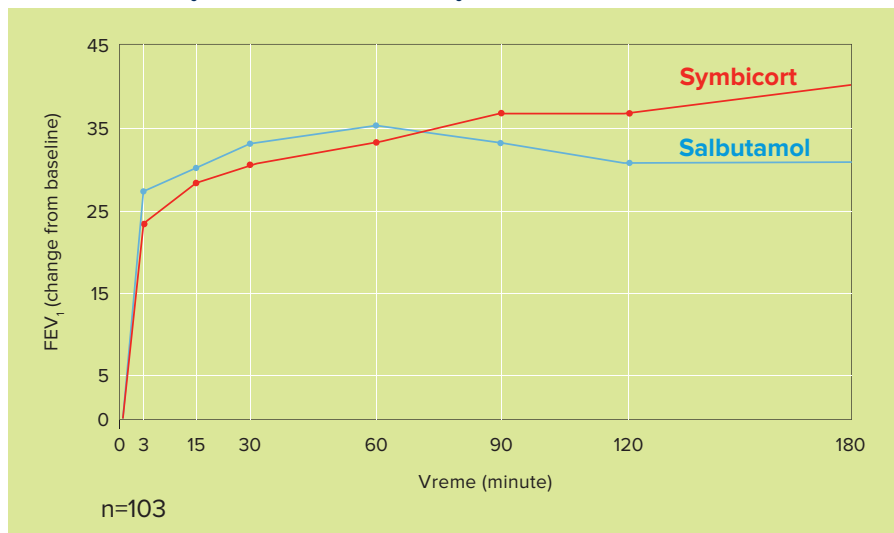
Da, studije sprovedene na pacijentima sa stabilnom i akutnom teškom astmom potvrđuju da formoterol u leku Symbicort® Turbuhaler® deluje jednako brzo kao salbutamol ili terbutalin<sup>1-3</sup>.

Pacijenti su potvrdili da osećaju olakšanje simptoma tokom prvog minuta po uzimanju leka Symbicort® Turbuhaler®<sup>4</sup>.

Ovo je moguće zbog jedinstvenog profila formoterola, koji uz dugo-delujuću bronhodilataciju ima i brzi početak efekta<sup>1-5</sup>.

## Symbicort® Turbuhaler® deluje podjednako brzo i efikasno kao salbutamol.

Grafik: Olakšavanje teške bronhokonstrikcije



Referenca:

Balang VM, et al. Efficacy and safety of budesonide/formoterol compared with salbutamol in treatment of acute asthma. *Pulm Pharmacol Ther.* 2006; 19:139-147



## Hoće li primena leka Symbicort® Turbuhaler® u lečenju akutnih pogoršanja simptoma povećati nakupljanje leka?

Na osnovu rezultata studija sprovedenih na pacijentima sa umerenom do teškom astmom, kada se Symbicort® Turbuhaler® koristi u terapijskom pristupu Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma, prosečan broj inhalacija (medijan) leka Symbicort® Turbuhaler® po potrebi je oko 4 inhalacije nedeljno<sup>7</sup>. Nekoliko studija je pokazalo da pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma smanjuje ukupno prosečno opterećenje lekom u poređenju sa alternativnim terapijskim pristupima<sup>8-11</sup>.

## Hoće li terapijski pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma povećati troškove lečenja?

Troškovi lečenja će varirati zavisno o zemlji i pacijentu. Međutim, obzirom da je terapijski pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma efikasniji pristup lečenju u poređenju sa režimom ICS/LABA u višim fiksnim dozama, ovaj pristup je pokazao smanjenje troškova lečenja u poređenju sa alternativnom terapijom kombinacijama<sup>12-13</sup>.

U nekoliko zemalja Evropske unije lečenje lekom Symbicort® Turbuhaler® u ovom terapijskom pristupu smanjilo je ukupne troškove i direktne troškove lečenja u poređenju sa alternativnim terapijskim pristupom, smanjenjem troškova za lek i smanjenjem troškova lečenja egzacerbacija<sup>12-13</sup>.

# Da li je primena terapijskog pristupa Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma bezbedna, uzevši u obzir nedavna upozorenja u vezi sigurnosti primene dugodelujućih beta-agonista (LABA)?

Bezbednost primene dugodelujućih beta-agonista (LABA) je predmet rasprava. U svetlu navedenog, AstraZeneca je sproveda sveobuhvatnu evaluaciju podataka o bezbednosti primene lekova koji sadrže formoterol, a koji se tiču događaja povezanih sa astmom.

Rezultati kliničkih studija i postmarketinških praćenja koje je sproveda AstraZeneca, pokazali su da upotreba leka Oxis® Turbuhaler® (formoterol) i Symbicort® Turbuhaler® (budesonid, formoterol) ne predstavlja rizik za pacijente sa astmom, kada se pome-nuti lekovi koriste u skladu sa odobrenim Sažecima karakteristika leka.

Ni za jedan od navedenih lekova nisu pronađeni rizici koji se povezuju s primenom drugih dugodelujućih beta-agonista i nije nađena veza između doze i odgovora što se tiče događaja povezanih sa astmom, što važi i za pacijente koji koriste lek po potrebi.

Bezbednost LABA kada se koriste s inhalacionim kortikosteroidom, potvrđuju i smer-nice za lečenje astme i nedavne recenzije u kojima se naglašava da je za pacijente koji koriste kombinovane lekove u terapiji na raspolaganju opsežna količina dokaza u prilog bezbednosti njihove primene<sup>14-17</sup>.

Ne samo da terapija kombinovim lekovima za inhalacionu primenu značajno smanju-je broj teških egzacerbacija u poređenju sa visokim dozama inhalacionih kortikoste-roida<sup>15</sup>, nego se smanjuje i rizik od hospitalizacija zbog astme za 30%<sup>16</sup>.

Terapijski pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olak-šavanje simptoma osigurava da se sve doze formoterola daju zajedno s budesoni-dom, tako da je u svakoj inhalaciji prisutna i antiinflamatorna terapija. Upotreba leka Symbicort® Turbuhaler® u ovom pristupu lečenju smanjuje broj teških egzacerbacija i hospitalizacije i/ili potrebu za intervencijama hitne službe u poređenju sa fiksnim dozama leka Symbicort® Turbuhaler® uz dodatak SABA po potrebi<sup>7</sup>.

## Šta treba savetovati pacijentima kod kojih dođe do pogoršanja astme tokom lečenja pristupom Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?

Svaki pacijent sa astmom bi trebalo da potraži savet lekara ako primeti da mu lečenje nije efikasno, ili ako prelazi najviše preporučene doze lečenja. Naglo i progresivno pogoršanje kontrole astme je potencijalno životno ugrožavajuće i pacijenta treba podvrgnuti odgovarajućoj hitnoj medicinskoj proceni.

Terapijski pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma omogućava pacijentima da povremeno uzmu visoke doze leka tokom perioda pogoršanja astme kako bi vratili bolest pod kontrolu nakon izloženosti neočekivanim uzročnicima pogoršanja astme, npr. virusima ili alergenima. Program kliničkih ispitivanja je pokazao da su malom broju pacijenata potrebne visoke doze (više od 8 inhalacija dnevno) kroz duži vremenski period. Pacijente kojima treba više od 8 inhalacija dnevno potrebno je uputiti da potraže savet lekara.

U planu lečenja pristupom Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma predviđen je i pomoćni materijal koji sadrži vodič za pacijente sa uputstvima kako mogu proceniti kontrolu svoje astme kroz niz pitanja i kada treba potražiti medicinsku pomoć.

## Koje su očekivane neželjene reakcije leka Symbicort® Turbuhaler® u terapijskom pristupu Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma?

Symbicort® Turbuhaler® je u ovom terapijskom pristupu dobro podnošljiv i sigurnosni profil mu je sličan onome kada se Symbicort® Turbuhaler® koristi kao redovna terapija održavanja<sup>67</sup>.

Incidencija kandidijaze i disfonije bila je retka (kod manje od 2% pacijenata) u svih 6 studija<sup>61</sup>, što je isto kao kada se Symbicort® Turbuhaler® koristi u režimu fiksne primene. Za više informacija pogledajte Sažetak karakteristika leka Symbicort® Turbuhaler®<sup>18</sup>.

## Mogu li se drugi kombinovani lekovi za inhalacionu primenu koristiti i za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje tegoba astme?

Inhaleri koji sadrže salmeterol se ne mogu koristiti u terapiji olakšanja simptoma, s obzirom da im je početak delovanja prespor da bi pacijentima omogućio brzo olakšanje simptoma<sup>14,17</sup>. Lekovi za inhalacionu primenu koji sadrže kombinaciju budesonida i formoterola preporučuju se za terapiju i održavanja kontrole astme i olakšanja simptoma<sup>14,17</sup>.

## Mogu li pacijenti kod kojih se primenjuje terapijski pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma dodatno koristiti i kratkodelujući beta-agonist, kao što je salbutamol, u svrhu olakšavanja simptoma?

Ne, to se ne preporučuje. Ako se koristi posebni kratkodelujući beta-agonist za olakšavanje simptoma, onda se ne sledi terapijski pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma u kom se svakom inhalacijom tretira i upala. Pacijenti koji uzimaju salbutamol za olakšavanje simptoma, koristeće Symbicort® Turbuhaler® samo u svrhu održavanja kontrole astme, što je manje delotvorno od pristupa lečenju Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma.

Terapijski pristup Symbicort® Turbuhaler® za održavanje kontrole bolesti i brzo olakšavanje simptoma osigurava da je svaka doza formoterola primenjena zajedno sa budesonidom, tako da svaka pojedinačna inhalacija ima protivupalno delovanje, što poboljšava delotvornost lečenja<sup>7</sup>.

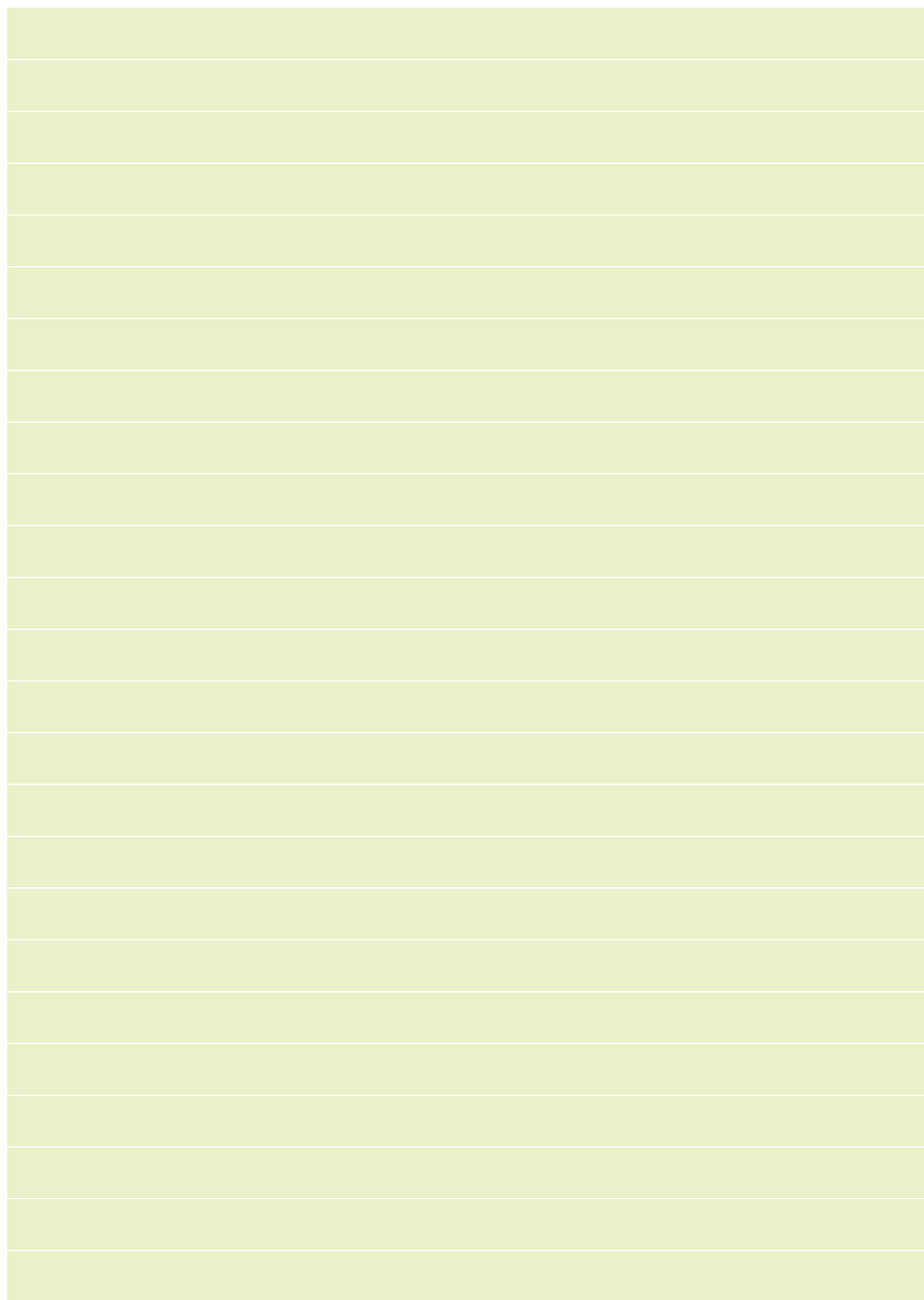
Primenom leka Symbicort® Turbuhaler® u ovom terapijskom pristupu smanjuju se egzacerbacije koje zahtevaju hospitalizaciju i intervenciju hitne medicinske službe u poređenju sa primenom leka Symbicort® Turbuhaler® uz dodatak kratkodelujućeg beta-agonista po potrebi<sup>7</sup>.

Inhalacije leka Symbicort® Turbuhaler® za lečenje akutnih pogoršanja astme smeju se uzeti samo kao odgovor kada se pojave simptomi astme, uključujući i simptome vezane za vežbanje, ali nisu namenjene za redovnu profilaktičku primenu npr. pre vežbanja. Za takvu primenu treba razmotriti korišćenje zasebnog brzodelujućeg bronhodilatatora.

## REFERENCE

1. Seberova E, et al. Oxis (formoterol given by Turbuhaler) showed as rapid onset of action as salbutamol given by a pMDI. *Respir Med.* 2000; 94: 607–611
2. Boonsawat W, et al. Formoterol (Oxis) Turbuhaler as a rescue therapy compared with salbutamol pMDI plus spacer in patients with acute severe asthma. *Respir Med.* 2003; 97(9): 1067–1074
3. Balanag VM, et al. Efficacy and safety of budesonide/formoterol compared with salbutamol in the treatment of acute asthma. *Pulm Pharmacol Ther.* 2006; 19: 139–147
4. van der Woude HJ, et al. Budesonide/formoterol in a single inhaler rapidly relieves methacholine induced moderate-to-severe bronchoconstriction. *Pulm Pharmacol Ther.* 2004; 17(2): 89–95
5. Bateman ED, et al. Budesonide/formoterol and formoterol provide similar rapid relief in patients with acute asthma showing refractoriness to salbutamol. *Respir Res* 2006; 7: 13
6. O'Byrne PM, et al. Budesonide/formoterol combination therapy as both maintenance and reliever medication in asthma. *Am J Respir Crit Care Med* 2005; 171:129–136
7. Rabe KF, et al. Effect of budesonide in combination with formoterol for reliever therapy in asthma exacerbations: a randomised controlled, double-blind study. *Lancet* 2006; 368: 744–753.
8. Vogelmeier C, et al. Budesonide/formoterol maintenance and reliever therapy: an effective asthma treatment option? *Eur Respir J* 2005; 26:819–828
9. Rabe KF, et al. Budesonide/formoterol in a single inhaler for maintenance and relief in mild-to-moderate asthma: a randomized, double-blind trial. *Chest* 2006; 129:246–256
10. Scicchitano R, et al. Efficacy and safety of budesonide/formoterol single inhaler therapy versus a higher dose of budesonide in moderate to severe asthma. *Curr Med Res Opin* 2004; 20:1403–1418.
11. Kuna P, et al. Budesonide/formoterol as maintenance and reliever therapy reduces asthma exacerbations versus a higher maintenance dose of budesonide/formoterol or salmeterol/fluticasone *Eur Respir J* 2006; 28: Suppl. 50, 205s (abstract)
12. Johansson G et al. Cost effectiveness of budesonide/formoterol for maintenance and reliever therapy versus salmeterol/fluticasone plus salbutamol in the treatment of asthma. *Pharmacoeconomics* 2006;24 (7): 695-708
13. Price D, et al. Budesonide/formoterol (B/F) as maintenance and relief for asthma improves efficacy and is cost-saving versus a higher maintenance dose of B/F or salmeterol/fluticasone (S/F) *Eur Respir J* 2006; 28: Suppl. 50, 214s (abstract)
14. Global Initiative for Asthma. Global strategy for asthma management and prevention 2006. [www.ginasthma.org](http://www.ginasthma.org).
15. Sin DD, et al. Pharmacological management to reduce exacerbations in adults with asthma: a systematic review and meta-analysis. *JAMA* 2004; 292: 367–76.
16. Ernst P et al. Safety and effectiveness of long-acting Inhaled b-agonist bronchodilators when taken with inhaled corticosteroids. *Ann Intern Med.* 2006;145:692-694.
17. FitzGerald MJ, et al. Asthma exacerbations. 4: Prevention. *Thorax* 2006; 61; 992-999
18. Odobreni sažetak karakteristika leka Symbicort® Turbuhaler®, datum revizije mart 2015.

## BELEŠKE



Sumnju na neželjene reakcije na lek možete da prijavite Agenciji za lekove i medicinska sredstva Srbije (ALIMS) putem:

- online prijave dostupne na internet stranici [www.alims.gov.rs](http://www.alims.gov.rs) ili
- popunjavanjem obrasca za prijavu neželjene reakcije za pacijenta koji je dostupan na internet stranici [www.alims.gov.rs](http://www.alims.gov.rs) i slanjem poštom na adresu Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije, Nacionalni centar za farmakovigilancu, Vojvode Stepe 458, 11221 Beograd, Republika Srbija, ili elektronskom poštom na adresu [nezeljene.reakcije@alims.gov.rs](mailto:nezeljene.reakcije@alims.gov.rs)

Sumnju na neželjene reakcije na lek možete prijaviti nosiocu dozvole za lek Symbicort® Turbuhaler® na jedan od sledećih načina:

- poštom na adresu nosioca dozvole za lek Symbicort® Turbuhaler®, Predstavništvo AstraZeneca UK Limited Beograd, Bulevar Vojvode Mišića 15, Beograd, Republika Srbija
  - telefonom na (011) 333 6945 ili
  - elektronskom poštom na [patientsafety-serbia@astrazeneca.com](mailto:patientsafety-serbia@astrazeneca.com)
-



Predstavništvo AstraZeneca UK Ltd.  
Bulevar Vojvode Mišića 15, 11000 Beograd

Verzija 1

Broj odobrenja: 515-00-01932-2016-2-005

Datum odobrenja: 13.07.2016.