



SYMBICORT® ANTI-INFLAMMATORY RELIEVER CHANGES LIVES

SYMBICORT® IS ANTI INFLAMMATORY RELIEVER
that uses patients' natural relief-seeking behavior to reduce exacerbations across all asthma severities, alone or with maintenance^{1,4}

"2019-2021 GINA Guideline states Symbicort has large body of evidences (SYGMA1 & 2 study) as Anti Inflammatory Reliever and study results such as severe exacerbation reduction with low dose ICS. These RCTs were backgrounds of GINA guideline changes that Symbicort is firstly recommended as preferred reliever."
국내에서는 심비코트 티부렐리 160/4.5µg이 경증천식환자에서 항염증 증상완화요법으로 사용허가 받음

[심비코트는 천식환자의 치료, 중증의 만성폐쇄성폐질환에 허가되어 있습니다. 한국아스트라제네카는 허가되지 않은 적응증, 용량을 권장하지 않습니다.]

Reference 1. Partridge MR, et al. Attitudes and actions of asthma patients on regular maintenance therapy: the INSPIRE study. BMC Pulmonary Medicine 2006, 6:13. 2. 2019 GINA. 3. 2020 GINA. 4. 2021 GINA

Product Information [성분·함량] 심비코트 티부렐리 160/4.5µg (1g 중 주성분: 부데소니드(미분화)(별규) ... 180mg, 포르모테롤푸마롤산염수화물(별규) ... 5mg) **[적응증]** 천식환자의 치료, 중증의 만성폐쇄성 폐질환 **[용법·용량]** 천식. 이 약은 천식 증상의 예방과 증상의 완화 그리고 증상악화 위험의 감소를 포함한 전반적인 천식의 조절을 위한 천식의 치료를 목적으로 한다. 이 약은 흡입 코르티코스테로이드의 사용이 적절한 천식 환자들에게 천식의 중증도와 상관없이 투여 가능하며 용량은 질환의 중증도에 따라 개인별로 조절해야 한다. 이는 치료의 시작 시기뿐 아니라 용량 조절 시기에도 고려되어야 한다. 만일 환자 개개인이 복합제로서 가능한 용량 이외의 복합 용량을 필요로 하는 경우 개개 성분의 흡입제에 의한 적절한 용량의 β₂ 효능약이나 코르티코스테로이드를 처방하여야 한다. 환자는 정기적으로 의사의 진단을 받아 최적의 용량을 유지할 수 있도록 해야 하며 천식증상을 조절할 수 있는 최저용량으로 유지되어야 한다. 이 약은 아래와 같은 치료 요법들이 있다. 1. 항염증 증상완화요법(Anti-inflammatory reliever therapy) 2. 항염증 증상완화요법을 포함한 유지요법(Anti-inflammatory reliever plus maintenance therapy) 3. 유지요법(Maintenance therapy) 항염증 증상완화요법(경증천식환자): (1) 12세 이상의 청소년 및 성인: 환자는 증상완화를 위하여 필요시 1회를 흡입해야 하며, 천식 조절을 위하여 일레르기원 또는 운동으로 유발된 기관지수축의 예방 목적으로도 사용할 수 있다. 환자가 1회에 6번을 초과하여 흡입하지 않도록 한다. 총 1일 흡입용량은 8번 이하이지만 예외적인 경우에 일시적으로 1일 최대 12번까지 흡입할 수 있다. · 항염증 증상완화요법을 포함한 유지요법: (1) 12세 이상의 청소년 및 성인: 환자들은 추천 유지 용량(1회 1번을 1일 2회 흡입. 아침 1회, 저녁 1회씩 흡입 또는 아침에만 2회 흡입 또는 저녁에만 2회 흡입)을 흡입한다. 일부 환자는 최대 1회 2번을 1일 2회 유지요법으로 흡입할 수 있다. 환자는 증상완화를 위하여 필요시 1회를 흡입해야 하며, 만약 증상이 수분동안 지속되면 추가적인 흡입이 필요하다. 환자가 1회에 6번을 초과하여 흡입하지 않도록 한다. 총 1일 흡입용량은 8번 이하이지만 예외적인 경우에 일시적으로 1일 최대 12번까지 흡입할 수 있다. · 유지요법: (1) 18세 이상의 성인: 1회 1~2번을 1일 2회 흡입하거나 또는 1회 1~2번 1일 1회 흡입한다. 일부환자는 최대 1회 4번을 1일 2회까지 흡입할 수 있다. (2) 12~17세의 청소년: 1회 1~2번을 1일 2회 흡입하거나 또는 1회 1~2번 1일 1회 저녁에 흡입한다. (3) 6세 이상 12세 미만 소아: 1회 1번을 1일 2회 흡입한다. 1일 최대 2번까지 흡입할 수 있다. (4) 6세미만의 소아: 6세 미만의 소아에 대하여 이 약의 투여는 추천되지 않는다. · 이 약 1일 2회 투여로 증상이 조절된 경우, 지속형 기관지 확장제가 증상조절에 필요하다는 의사의 처방이 있는 경우에 한하여, 최저유효용량으로의 용량 조절 범위에 이 약 1회 1회 투여가 포함될 수 있다. · 구제요법으로 사용하는 속효성 기관지확장제의 용량 증가는 기저 질환의 악화를 나타내며 천식 치료가 재평가되어야 한다. · 증상이 조절된 경우, 천식증상을 조절할 수 있는 최저용량으로 유지되어야 한다. 특정환자군 · 노인환자의 경우 용량을 조절할 필요는 없다. · 간이나 신손상 환자에서 이 약의 사용에 대한 자료는 없다. 부데소니드와 포르모테롤은 주로 간대사를 통해 제거되므로 심각한 간경화 환자에게는 노출의 증가가 예상된다. 만성 폐쇄성폐질환 성인: 1회 2번을 1일 2회 흡입 [사용상 주의사항] 다음 환자에는 투여하지 말 것: 1. 부데소니드나 포르모테롤 또는 흡입 유당에 과민증 (알레르기성인) 환자 2. 6세 미만의 소아 ※ 문헌개정연월일: 2019년 11월 1일 ※보다 자세한 사항은 제품설명서 전문을 참조하시거나 아스트라제네카(주) TEL : (02. 2188. 0800)로 문의 바랍니다. (자세한 내용은 홈페이지 참조) aSYM20191101b

KR-10500 | Exp. 2024-02 (Prep. 2022-02)

THE DIFFERENCE IS **Symbicort®**
budesonide/formoterol