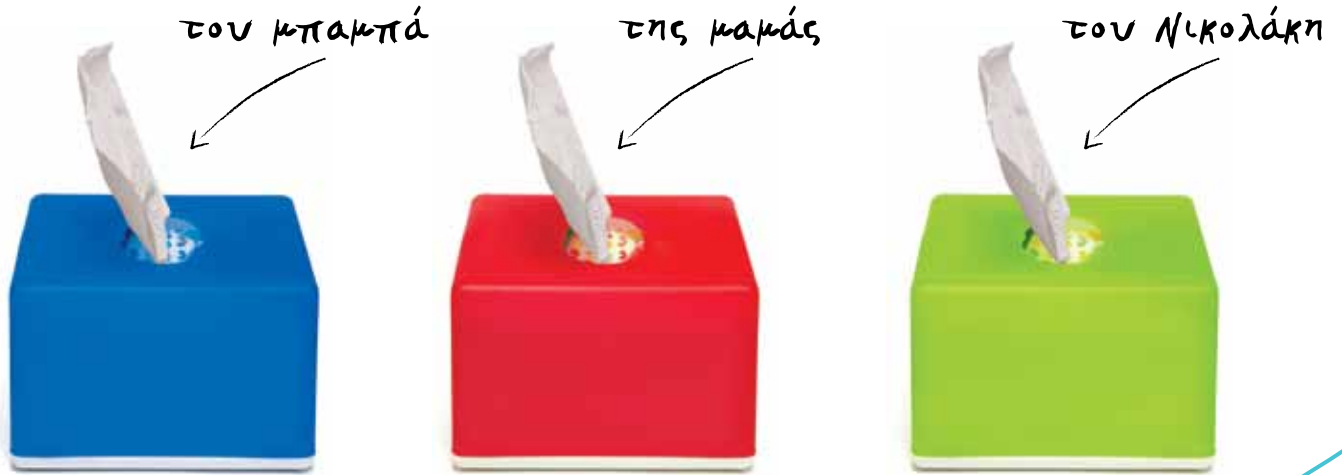


verisfield®



Αλλεργική ρινίτιδα όλοι;
Μία λύση για όλους, μικρούς και μεγάλους.

nasatrim®

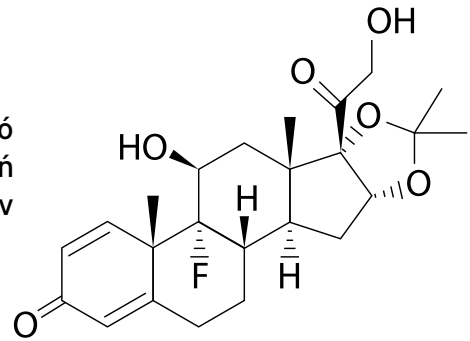
TRIAMCINOLONE ACETONIDE
Ρινικό εκνέφωμα, εναιώρημα, 55 mcg/dose

● φιαλίδιο των 16,5g (120 δόσεις)

TRIAMCINOLONE ACETONIDE (TAA)

Το ακετονίδιο της τριαμσινολόνης είναι το πιο δραστικό παράγωγο της τριαμσινολόνης, ανήκει στα κορτικοστεροειδή και χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση των συμπτωμάτων της χρόνιας και της εποχιακής αλλεργικής ρινίτιδας.

Ref.: SmPC Nasatrim.



ΕΝΔΟΡΙΝΙΚΑ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ

Τα κορτικοστεροειδή που χορηγούνται ενδορινικά, ανακουφίζουν συνολικά και πιο αποτελεσματικά από τα συμπτώματα της ρινίτιδας σε σχέση με τα αντιισταμινικά.

Κατηγορία προϊόντος	Συμπτώματα ρινίτιδας				
	Φτάρνισμα	Ρινόρροια	Ρινική απόφραξη	Ρινικός κνησμός	Οφθαλμικά συμπτώματα
H1-αντιισταμινικά					
Πόσιμα	++	++	+	+++	++
Ενδορινικά	++	++	+	++	0
Οφθαλμικά	0	0	0	0	+++
Κορτικοστεροειδή					
Ενδορινικά	+++	+++	+++	++	++

Ref.: Clin Experimental Allergy 2008; 38: 19-42.

ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ NASATRIM ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

Το Nasatrim χορηγείται ενδορινικά και ενδείκνυται για ενήλικες και παιδιά άνω των 6 ετών.

Ενήλικες και παιδιά άνω των 12 ετών

- Έναρξη θεραπείας: 2 ψεκασμοί σε κάθε ρουθούνι άπαξ ημερησίως.
- Δόση συντήρησης: 1 ψεκασμός σε κάθε ρουθούνι άπαξ ημερησίως.

Παιδιά 6 έως 12 ετών

- Συνήθης δοσολογία: 1 ψεκασμός σε κάθε ρουθούνι άπαξ ημερησίως.
- Δοσολογία για έντονα συμπτώματα: 2 ψεκασμοί σε κάθε ρουθούνι άπαξ ημερησίως.

Ref.: SmPC Nasatrim.

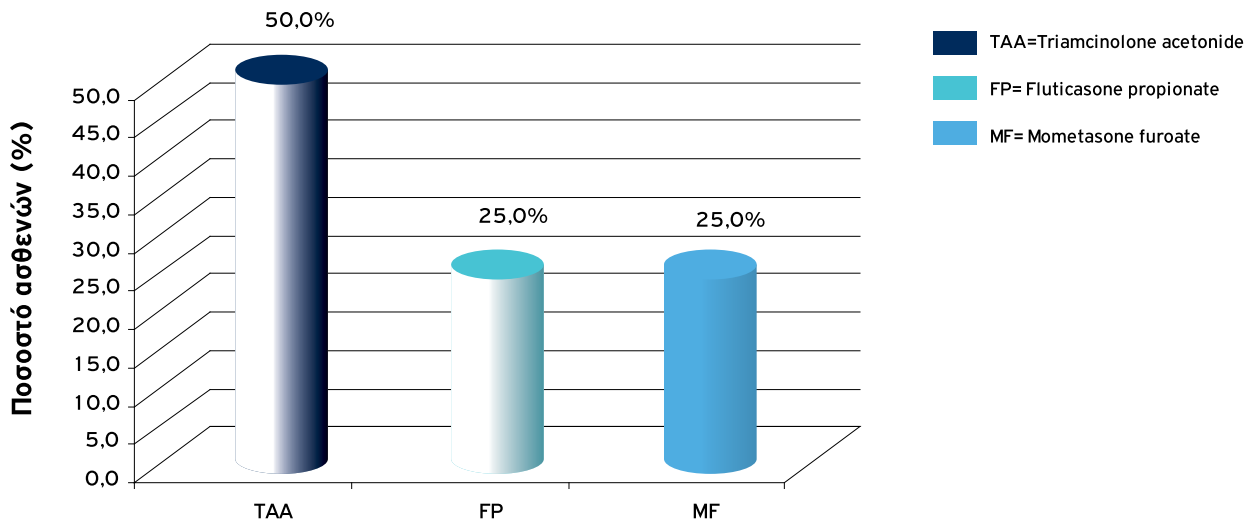
ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΟ ΑΚΕΤΟΝΙΔΙΟ ΤΗΣ ΤΡΙΑΜΣΙΝΟΛΟΝΗΣ (TAA) ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΠΙΟΝΙΚΗ ΦΛΟΥΤΙΚΑΖΟΝΗ (FP) ΚΑΙ ΤΗΝ ΦΟΥΡΟΪΚΗ ΜΟΜΕΤΑΖΟΝΗ (MF)

Σε 215 ασθενείς με αλλεργική ρινίτιδα χορηγήθηκαν ρινικά σπρέι που περιείχαν ακετονίδιο της τριαμσινολόνης (55mcg/dose) ή προπιονική φλουτικαζόνη (50mcg/dose) ή φουροϊκή μομεταζόνη (50mcg/dose). Τα σκευάσματα χορηγήθηκαν στους ασθενείς σύμφωνα με τις προτεινόμενες δοσολογίες στα αντίστοιχα SmPC's των προϊόντων.

Οι ασθενείς συμπλήρωσαν ερωτηματολόγιο αναφορικά με την εκτίμηση της συνολικής προτίμησης στην κάθε θεραπεία, το άρωμα, την πρόκληση ερεθισμού ή ξηρότητας στη μύτη και τον φάρυγγα, την επίγευση και άλλα ποιοτικά κριτήρια.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης το 50% των ασθενών θα προτιμούσε να λαμβάνει ΤΑΑ, σε σχέση με τα άλλα δύο σκευάσματα, για τα οποία το ποσοστό προτίμησης δεν ξεπέρασε το 25%.

Ποσοστό ασθενών με σαφή προτίμηση προς μία συνταγογραφούμενη θεραπεία



Ref.: Otolaryngol Head Neck Surg 2004; 131: 225-231.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ & ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Σε 39 παιδιά ηλικίας 6 έως 14 ετών με αλλεργική ρινίτιδα, χορηγήθηκε ρινικό σπρέι ακετονιδίου της τριαμσινολόνης για 1 ή 2 έτη σε καθορισμένη δοσολογία, ικανή για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των συμπτωμάτων κάθε ασθενούς.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης δεν παρατηρήθηκε σημαντική επίδραση στο ύψος των παιδιών αναφορικά με την προβλεπόμενη ανάπτυξη.

Σε 474 παιδιατρικούς ασθενείς ηλικίας 2 έως 5 ετών, χορηγήθηκε ρινικό σπρέι ακετονιδίου της τριαμσινολόνης σε δοσολογία 110mcg άπαξ ημερησίως (1 ψεκασμός ανά ρουθούνι) ή εικονικό φάρμακο, για 4 εβδομάδες ή για 6 μήνες.

Σύμφωνα με τη μελέτη, το ρινικό σπρέι ΤΑΑ αντιμετώπισε αποτελεσματικά τα συμπτώματα της νυχτερινής αλλεργικής ρινίτιδας, χωρίς να οδηγήσει σε συστηματικές ανεπιθύμητες ενέργειες ή σε αρνητικές επιδράσεις στο ύψος των ασθενών.

Ref.: Ann Allergy Asthma Immunol 2008, 101: 431-436, Ann Allergy Asthma Immunol 2009, 102: 339-347.

ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ...

- Δεν περιέχει το ερεθιστικό του ρινικού βλεννογόνου συστατικό benzalkonium chloride.
- Περιέχει δραστική ουσία προδιαγραφών Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας.
- Συγκριτικά με σκευάσματα που περιέχουν FP ή MF και εμφανίζουν αντίστοιχες αποτελεσματικότητες, οι ασθενείς προτιμούν και δείχνουν μεγαλύτερη συμμόρφωση στη θεραπεία με ΤΑΑ.
- Αποτελεί ασφαλή επιλογή στη θεραπεία παιδιατρικών ασθενών, αντιμετωπίζοντας αποτελεσματικά τα συμπτώματα της αλλεργικής ρινίτιδας, χωρίς σημαντικές επιδράσεις στην ανάπτυξή τους (ύψος ασθενών).
- Χορηγείται με ασφάλεια στα παιδιά χωρίς συστηματικές ανεπιθύμητες ενέργειες.

Ref.: Otolaryngol Head Neck Surg 2004; 131: 225-231, Ann Allergy Asthma Immunol 2008, 101: 431-436, Ann Allergy Asthma Immunol 2009, 102: 339-347.

nasatrim®

TRIAMCINOLONE ACETONIDE
Ρινικό εκνέφωμα, εναιώρημα, 55 mcg/dose

Φιαλίδιο των 16,5g (120 δόσεις)



Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος NASATRIM

Εμπορική ονομασία του φαρμακευτικού προϊόντος: Nasatrim 55 μικρογραμμάρια/δόση, ρινικό εκνέφωμα, εναιώρημα. **Ποιτική και ποσοτική σύνθεση:** Ακετονίδιο τριαμσινολόνης. Κάθε φιαλίδιο περιέχει 6,5 g ή 16,5 g εναιωρήματος (με περιεχόμενο 3,575 mg ή 9,075 mg ακετονιδίου τριαμσινολόνης). Κάθε ψεκασμός παρέχει 55 mcg ακετονιδίου τριαμσινολόνης. Για τα έκδοχα βλέπε κατάλογο εκδόχων. **Φαρμακοτεχνική μορφή:** Ρινικό εκνέφωμα, εναιώρημα. Είναι ένα άσμο θηξοτροπικό εναιώρημα ακετονιδίου τριαμσινολόνης υπό μικροκρυσταλλική μορφή σε υδατικό μέσο. **Κλινικά στοιχεία: Θεραπευτικές ενδείξεις:** Το Nasatrim ενδείκνυται για την θεραπεία των συμπτωμάτων της εποχιακής και της χρόνιας αλλεργικής ρινίτιδας. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Το Nasatrim προορίζεται μόνο για ρινική χρήση. **Ασθενείς ηλικίας 12 ετών και άνω:** Η συνιστώμενη αρχική δοσολογία είναι 220 μικρογραμμάρια ως 2 ψεκασμοί σε κάθε ρώθωνα, άπαξ ημερησίως. Αφού τα συμπτώματα τεθούν υπό έλεγχο, οι ασθενείς μπορούν να συντηρούνται με 110 μικρογραμμάρια (1 ψεκασμός σε κάθε ρώθωνα άπαξ ημερησίως). **Παιδιά ηλικίας 6 έως 12 ετών:** Η συνιστώμενη δόση είναι 110 μικρογραμμάρια, ως 1 ψεκασμός σε κάθε ρώθωνα άπαξ ημερησίως. Σε ασθενείς με σοβαρότερα συμπτώματα, μπορεί να χρησιμοποιηθούν δόση 220 μικρογραμμάρια. Αφού τα συμπτώματα τεθούν υπό έλεγχο, οι ασθενείς θα πρέπει να συντηρούνται με την ελάχιστη αποτελεσματική δόση. Μέχρις ότου υπάρξουν επιπρόσθετα δεδομένα, η συνεχής χρήση πέραν των 3 μηνών σε παιδιά κάτω των 12 ετών δεν συστήνεται. **Αντενδείξεις:** υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Εάν για οποιονδήποτε λόγο πιθανολογείται βλάβη της λειτουργίας των επινεφριδίων, πρέπει να δοθεί προσοχή κατά τη μετάβαση των ασθενών από τη συστηματική θεραπεία με κορτικοστεροειδή, στη θεραπεία με Nasatrim. Σε κλινικές μελέτες που πραγματοποιήθηκαν με ρινικό χορηγούμενο Nasatrim, σπάνιως παρατηρήθηκαν τοπικές λοιμώξεις της ρινός και του φάρυγγα από την *Candida albicans*. Σε περίπτωση ανάπτυξης μίας τέτοιας λοίμωξης ίσως χρειαστεί αντιμετώπισή της με την ενδεδειγμένη τοπική θεραπεία και προσωρινή διακοπή της χορήγησης του Nasatrim. Λόγω της ανασταλτικής επίδρασης των κορτικοστεροειδών στην επούλωση των τραυμάτων, σε ασθενείς που πρόσφατα παρουσίασαν έλκη του ρινικού διαφράγματος, υπέστησαν τραυματισμό ή υποβλήθηκαν σε ρινική επέμβαση, το Nasatrim θα πρέπει να χορηγείται με προσοχή μέχρι την ίαση τους. Συστηματικές επιδράσεις των ρινικών χορηγούμενων κορτικοστεροειδών μπορεί να εκδηλωθούν, ιδιαίτερα κατά την συνταγογράφηση υψηλών δόσεων για παρατεταμένες περιόδους. Η θεραπεία με υψηλότερες δόσεις από τις συνιστώμενες μπορεί να οδηγήσει σε κλινικά σημαντική αδρενεργική καταστολή. Εάν υπάρχουν ενδείξεις ότι χρησιμοποιήθηκαν δόσεις υψηλότερες από τις συνιστώμενες, θα πρέπει να αξιολογηθεί η επιπρόσθετη κάλυψη με συστηματικώς χορηγούμενα κορτικοστεροειδή κατά τις περιόδους stress ή προγραμματισμένες χειρουργικές. Καθώς η εμπειρία χρήσης του Nasatrim σε παιδιά κάτω των 6 ετών είναι περιορισμένη, η χρήση του δεν συστήνεται σε αυτή την ομάδα ασθενών. Καθυστέρηση της ανάπτυξης έχει αναφερθεί σε παιδιά που λάμβαναν ρινικά χορηγούμενα κορτικοστεροειδή σε εγκεκριμένες δόσεις. Συνιστάται η συστηματική παρακολούθηση του ύψους των παιδιών που λαμβάνουν παρατεταμένη θεραπεία με ρινικώς χορηγούμενο κορτικοστεροειδή. Εάν η ανάπτυξη επιβραδύνεται, η θεραπεία θα πρέπει να αναθεωρείται με στόχο την ελάττωση της δόσης του ρινικώς χορηγούμενου κορτικοστεροειδούς στην ελάχιστη, εάν είναι δυνατό, δόση με την οποία διατηρείται αποτελεσματικώς έλεγχος των συμπτωμάτων. Επιπλέον θα πρέπει να ληφθεί υπόψη η περίπτωση να απευθυνθεί ο ασθενής σε ειδικευμένο παιδίατρο. **Αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης:** Δεν είναι γνωστές αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα. **Κύηση και γαλουχία:** Η κλινική εμπειρία στις εγκύους είναι περιορισμένη. Κατά τις μελέτες σε ζώα, τα κορτικοστεροειδή παρουσίασαν τετατογόνου δράση. Το ακετονίδιο τριαμσινολόνης δεν θα πρέπει να χορηγείται κατά την περίοδο της κύησης ή της γαλουχίας εκτός αν το θεραπευτικό όφελος για τη μητέρα υπερτερεί του δυνητικού κινδύνου για το έμβρυο/το μωρό. **Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:** Το Nasatrim δεν έχει κάποια γνωστή επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν συχνότερα είναι ρινίτιδα, κεφαλαλγία και φαρυγγίτιδα. **Διαταραχές από το αναπνευστικό:** Επίσταση, ρινικός ερεθισμός, ξηρότητα του ρινικού βλεννογόνου, ρινική συμφόρηση και πταρμός. Σπάνια διάτρηση του ρινικού διαφράγματος. Στις κλινικές μελέτες αυτές οι ανεπιθύμητες ενέργειες, με εξαίρεση την επίσταση, παρατηρήθηκαν με συχνότητα εμφάνισης ίδια ή χαμηλότερη από εκείνη που σημειώθηκε στους ασθενείς που λάμβαναν εικονικό φάρμακο (placebo). **Διαταραχές του δέρματος ή του υποδόριου ιστού:** Σπάνια αλλεργικές αντιδράσεις συμπεριλαμβανομένων εξανθημάτων, κνίδωσης, κνησμού και οίδηματος του προσώπου. Συστηματικές επιδράσεις των ρινικώς χορηγούμενων κορτικοστεροειδών μπορεί να εκδηλωθούν, ιδιαίτερα όταν συνταγογραφούνται σε υψηλές δόσεις για παρατεταμένες περιόδους. **Υπερδοσολογία:** Όπως συμβαίνει και με οποιοδήποτε άλλο ρινικό χορηγούμενο κορτικοστεροειδή, έτσι και στην περίπτωση του Nasatrim η οξεία υπερδοσολογία δεν θεωρείται πιθανή, από την άποψη του συνολικού περιεχόμενου του δραστικού συστατικού. Στην περίπτωση που ολόκληρο το περιεχόμενο του φιαλιδίου ληφθεί εφάπαξ, είτε από το στόμα είτε ενδορινικώς, δεν θεωρείται πιθανό να σημειωθούν κλινικά σημαντικές συστηματικές ανεπιθύμητες ενέργειες. Ο ασθενής μπορεί να παρουσιάσει κάποια γαστρεντερική διαταραχή, στην περίπτωση που λάβει το φάρμακο από το στόμα. **Φαρμακολογικές ιδιότητες: Φαρμακοδυναμικές ιδιότητες:** Φαρμακοθεραπευτική κατηγορία: ρινικό χορηγούμενο κορτικοστεροειδές, κωδικός ATC: R01AD11. Το ακετονίδιο τριαμσινολόνης αποτελεί ένα πιο δραστικό παράγωγο της τριαμσινολόνης και είναι 8 φορές περίπου πιο δραστικό από την πρεδνιζόνη. Αν και ο ακριβής μηχανισμός της αντιαλλεργικής τους δράσης είναι άγνωστος, τα κορτικοστεροειδή είναι πολύ αποτελεσματικά στη θεραπεία των αλλεργικών νόσων στον άνθρωπο. Το Nasatrim δεν έχει άμεση δράση επί των αλλεργικών συμπτωμάτων. Βελτίωση σε ορισμένα συμπτώματα μπορεί να παρατηρηθεί την πρώτη ημέρα της θεραπείας με Nasatrim και η ανακούφιση αναμένεται σε 3 με 4 ημέρες. Όταν η χορήγηση του Nasatrim διακοπεί πρόωρα τα συμπτώματα μπορεί να μην υποτροπιάσουν για αρκετές ημέρες. Σε κλινικές μελέτες που διεξήχθησαν σε ενήλικους και παιδιά με δόσεις έως 440 μικρογραμμάρια/ημέρα ενδορινικώς δεν διαπιστώθηκε καταστολή του άξονα Υποθάλαμος-Υπόφυση-επινεφρίδια (ΥΥΕ). **Φαρμακοκινητικές ιδιότητες:** Μετά από χορήγηση εφάπαξ δόσεων 220 μικρογραμμάρια Nasatrim σε φυσιολογικά ενήλικα άτομα και σε ενήλικες ασθενείς με αλλεργική ρινίτιδα παρατηρήθηκε χαμηλή απορρόφηση του ακετονιδίου τριαμσινολόνης. Η μέση μέγιστη τιμή της συγκέντρωσης στο πλάσμα ήταν περίπου 0,5ng/ml (εύρος από 0,1 έως 1 ng/ml) και σημειώθηκε 1,5 ώρα μετά τη χορήγηση της δόσης. Η μέση τιμή της συγκέντρωσης στο πλάσμα ήταν μικρότερη από 0,06 ng/ml στις 12 ώρες και βρισκόταν χαμηλότερα από το όριο ανίχνευσης της αναλυτικής μεθόδου στις 24 ώρες. Ο μέσος χρόνος ημιζώνης ήταν 3,1 ώρες. Ο συσχετισμός μεταξύ δόσεων και αποτελέσματος έχει δείξει τόσο σε υγιείς εθελοντές όσο και σε ασθενείς στους οποίους χορηγήθηκαν εφάπαξ 110 μικρογραμμάρια ή 220 μικρογραμμάρια Nasatrim δια της ρινικής οδού. Μετά από ένα αναλογιστικό αποτέλεσμα δόσεων σε παιδιατρικούς ασθενείς, οι τιμές των συγκεντρώσεων στο πλάσμα, της AUC, της Cmax και του Tmax ήταν όμοιες προς τις τιμές που παρατηρούνται στους ενήλικους ασθενείς. **Προκλινικά στοιχεία για την ασφάλεια:** Κατά τις προκλινικές μελέτες παρατηρήθηκαν μόνο δράσεις χαρακτηριστικές των γλυκοκορτικοστεροειδών. Όπως συμβαίνει με άλλα κορτικοστεροειδή, το ακετονίδιο τριαμσινολόνης (χορηγούμενο δια της αναπνευστικής ή άλλων οδών παρουσίασε τετατογόνου δράση στους αρουραίους και τα κουνέλια, προκαλώντας υπερωξαιμία και/ή εσωτερικό υδροκέφαλο και ανωμαλίες της σπονδυλικής στήλης. Τετατογόνου δράση που περιελάμβανε διαρραγές του ΚΝΣ και κρανιακές παρατηρήθηκε επίσης σε πρωτεύοντα θηλαστικά(πλην του ανθρώπου). Κατά τη διεξαγωγή in vitro δοκιμασιών δεν βρέθηκαν ενδείξεις μεταλλοξογόνου δράσεως. Δοκιμασίες καρκινογένεσης σε τρωκτικά δε έδειξαν αύξηση στη συχνότητα εμφάνισης ειδικού τύπου όγκων. **Φαρμακευτικά στοιχεία: κατάλογος εκδόχων:** Dextrose (Glucose) anhydrous, Cellulose microcrystalline+Carbomethylcellulose sodium, Edetate disodium, Potassium sorbate, Polysorbate 80, Hydrochloric acid diluted, Sodium hydroxide, Water purified. **Ασυμβατότητες:** καμία γνωστή. **Διάρκεια ζωής:** 2 χρόνια. Ανοικτή συσκευασία 2 μήνες. **Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος:** Να φυλάσσεται σε θερμοκρασία ≤ 25οC. **Φύση και συστατικά του περιέκτη:** Κάθε φιαλίδιο περιέχει 16,5 g εναιωρήματος και παρασκευάζεται σε 120 δόσεις, οι οποίες περιέχουν 55 mcg δραστικής ουσίας, μετά την αρχική προετοιμασία της συσκευής από το χρήστη (βλ. Οδηγίες Χρήσεως). Οδηγίες χρήσης/χειρισμού: Είναι σημαντικό, να ανακινήσει απαλά το φιαλίδιο, πριν από κάθε χρήση. Μετά από την αρχική προετοιμασία 5 ψεκασμών, μέχρι να επιτευχθεί ομοιογενές νεφέλωμα, ο κάθε ψεκασμός παρέχει στον ασθενή 55 μικρογραμμάρια triamcinolone acetone μέσω του τμήματος ρινικής χρήσης (όπως εκτιμήθηκε κατά τον in vitro έλεγχο). Το Nasatrim θα παραμείνει επαρκώς έτοιμο προς χρήση για 2 εβδομάδες. Εάν το προϊόν δεν χρησιμοποιηθεί για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 2 εβδομάδων, αρκεί ένας ψεκασμός προετοιμασίας για να το καταστήσει έτοιμο για χρήση. Κατά τη διάρκεια του ψεκασμού αυτού το ρύγχος δεν θα πρέπει να είναι στραμμένο προς το μέρος σας. **Μετά τη χρήση της συσκευής:** Σκουπίστε προσεκτικά το ρύγχος με ένα καθαρό ύφασμα ή με ένα χαρτομάτιλο και τοποθετείστε το προστατευτικό κάλυμμα στη θέση του. Σε περίπτωση που η συσκευή δεν λειτουργεί λόγω ενδοκλεισμένων απόφραξης ακολουθήστε τις παρακάτω οδηγίες καθαρισμού. ΠΟΤΕ μην προσπαθήσετε να αποφράξετε ή να μαγειλώσετε τη μικρή οπή της συσκευής χρησιμοποιώντας κοφίλα ή άλλο αιχμηρό αντικείμενο γιατί με αυτόν τον τρόπο θα καταστραφεί ο μηχανισμός της συσκευής. Η συσκευή θα πρέπει να καθαρίζεται τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα σε περίπτωση απόφραξης. **Για τον καθαρισμό της συσκευής:** Αφαιρέστε μόνο το προστατευτικό κάλυμμα και το ρύγχος* της συσκευής (βρήχίστε το). Βυθίστε για λίγα λεπτά το προστατευτικό κάλυμμα και το ρύγχος της συσκευής σε ζεστό νερό και έπειτα ξεπλύνετε με κρύο νερό βρύσης. Τινάζτε την περίσσεια του νερού και αφήστε τα τμήματα της συσκευής να στεγνώσουν. Επανατοποθετείτε το ρύγχος της συσκευής. Πραγματοποιήστε όσους ψεκασμούς προετοιμασίας είναι απαραίτητοι μέχρι να επιτευχθεί ομοιογενές νεφέλωμα και χρησιμοποιήστε τη συσκευή όπως συνήθως. Επίσης το φιαλίδιο θα πρέπει να απορρίπτεται μετά από 120 ψεκασμούς ή μετά από δύο μήνες από την έναρξη της θεραπείας. Μην μεταφέρετε τυχόν υπόλοιπα εναιώρημα σε άλλο φιαλίδιο.

Κάτοχος άδειας κυκλοφορίας: Verisfield(UK)Ltd. Αριθμός άδειας κυκλοφορίας: 45678/23-9-2009. Ημερομηνία αναθεώρησης του κειμένου: 9/2009.

Verisfield®

Υπεύθυνος Κυκλοφορίας: VERISFIELD (UK) Ltd, Υποκ/μα Ελλάδας: Βύρωνος 8, 152 31 Χαλάνδρι
T 210 7475196 | F 210 7475197 | E info@verisfield.gr | www.verisfield.gr

Τοπικός Αντιπρόσωπος: X. Α. Παπαέλληνας & Σια Λτδ, Τ.Θ. 24018, 1700 Λευκωσία, Τηλ.: 22741741.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή:

Συμπληρώστε την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

Αναφέρατε:

•ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για τα Νέα φάρμακα [N]

•Τις ΣΟΒΑΡΕΣ ανεπιθύμητες ενέργειες για τα Γνωστά φάρμακα