

# Le CSI de Relvar Ellipta offre une protection bronchique **3,4x\*** plus élevée

que BUDÉSONIDE à dose  
thérapeutique équivalente<sup>‡,1,2</sup>



1× par jour<sup>1</sup>

Cette image fictive du patient n'est donnée qu'à titre d'illustration.

\* AMP PC20: BUD 200 mcg BD 23.91 mg/ml (95% CI: 15.08-37.90) et FF 100 mcg DD 81.45mg/ml (95% CI: 44.65-148.58). Calculation effectuée: 81,45/23,91 = 3,41.

‡ Patients adults asthmatiques caractérisés par un hyper-réactivité bronchique avec un VEMS ≥ 65%<sup>1,2</sup>

**Abréviations:** CSI, corticostéroïde inhalé; AMP PC20, concentration protectrice d'adénosine-5-monophosphate qui induit une baisse de 20% du VEMS; BUD, budésonide; FF, furoate de fluticasone; OD, une fois par jour; BD, deux fois par jour; VEMS, volume expiratoire maximale par seconde; IC, intervalle de confiance.

## RELVAR ELLIPTA

furoate de fluticasone/vilantérol

**Références:** 1. Information professionnelle de Relvar Ellipta. GlaxoSmithKline, www.swissmedicinfo.ch 2. Daley-Yates P et al. Therapeutic index of inhaled corticosteroids in asthma: A dose-response comparison on airway hyperresponsiveness and adrenal axis suppression. *BJCP* 2021; 87: 483-493. Les professionnelles de la santé peuvent demander les références mentionnées à GlaxoSmithKline AG.

**Relvar Ellipta** (poudre à inhaler en doses unitaires). **PA:** furoate de fluticasone 92 ou 184 µg, vilantérol 22 µg. **I:** Traitement régulier de l'asthme bronchique chez les adultes et adolescents à partir de 12 ans présentant des symptômes sous CSI et bronchodilatateur à courte durée d'action. Traitement symptomatique de la BPCO chez les patients avec un VEMS < 70 % et ≥ 2 exacerbations au cours des 12 derniers mois. **P:** Asthme bronchique: adultes et adolescents à partir de 12 ans: 1 × par jour 1 inhalation de Relvar Ellipta 92/22 ou 184/22. BPCO: adultes à partir de 40 ans: 1 × par jour 1 inhalation de Relvar Ellipta 184/22 n'est pas homologué pour le traitement de la BPCO. **CI:** Hypersensibilité à l'un des composants, allergie sévère aux protéines du lait. **M/P:** Ne pas utiliser pour le traitement de symptômes d'asthme aigus ou des exacerbations aiguës de la BPCO. La survenue d'un bronchospasme paradoxal doit être traitée immédiatement par un bronchodilatateur à courte durée d'action, le patient doit interrompre le traitement par Relvar Ellipta et recevoir au besoin un traitement alternatif. Possibilité d'effets cardiovasculaires tels qu'arythmies cardiaques: avant l'initiation du traitement, examen à la recherche d'éventuelles comorbidités cardio-vasculaires (entre autres ECG recommandé pour l'évaluation d'un allongement du QTc). Prudence en cas de diabète, de tuberculose pulmonaire ou d'infections chroniques/non traitées. Relvar Ellipta 184/22 ne doit pas être utilisé en cas d'une insuffisance hépatique modérée ou sévère. Les doses élevées sur une période prolongée peuvent être associées à des effets indésirables systémiques. Dans le cadre d'une utilisation systémique ou topique de corticostéroïdes, des troubles visuels peuvent apparaître. Dans ce cas, on envisagera d'adresser le patient à un ophtalmologue pour une évaluation des causes possibles. Une incidence accrue de pneumonies a été observée sous Relvar Ellipta chez les patients atteints de BPCO. Chez les patients asthmatiques les pneumonies ont été plus nombreuses sous Relvar Ellipta 184/22 que sous Relvar Ellipta 92/22 ou placebo. **IA:** Prudence lors d'une utilisation en association avec des β-bloquants, ainsi que de médicaments causant un allongement de l'intervalle QTc, des effets sympathomimétiques ou des effets sur le taux de potassium. L'administration concomitante avec des inhibiteurs puissants du CYP3A4 (p. ex. kétoconazole, itraconazole, clarithromycine, ritonavir ou médicaments contenant du cobicistat) doit être évitée sauf si le bénéfice attendu l'emporte sur le risque accru d'effets indésirables systémiques liés aux corticostéroïdes; dans ce cas, les patients devront être surveillés afin de détecter d'éventuels effets indésirables systémiques liés aux corticostéroïdes. **GA:** Grossesse: Relvar Ellipta ne doit pas être utilisé pendant la grossesse, sauf si clairement nécessaire. **Allaitement:** Cesser l'allaitement ou cesser le traitement par Relvar Ellipta. **EI:** Très fréquents: céphalées, rhinopharyngite. **Fréquents:** pneumonie, infections respiratoires supérieures, bronchite, symptômes grippaux, douleurs ou candidose bucco-pharyngées, sinusite, pharyngite, rhinite, toux, enrouement, douleurs abdominales, articulaires ou dorsales, fractures, fièvre. **Occasionnels:** extrasystoles. **Expériences post-commercialisation:** fréquents: crampes musculaires; occasionnels: palpitations, tachycardie, hyperglycémie; rares/fréquence indéterminée: réactions d'hypersensibilité (y c. anaphylaxie, angioedème, urticaire, rash), tremblement, anxiété, bronchospasme paradoxal. **CR:** B, admis aux caisses. **Mise à jour de l'information:** janvier 2022. GlaxoSmithKline AG, 3053 Münchenbuchsee. Une information détaillée est disponible sur www.swissmedicinfo.ch. Veuillez annoncer tout effet indésirable à pv.swiss@gsk.com.

GlaxoSmithKline AG, Talstrasse 3, CH-3053 Münchenbuchsee, www.glaxosmithkline.ch

Trademarks are owned by or licensed to the GSK group of companies. ©2023 GSK group of companies or its licensor.

RELVAR Ellipta was developed in collaboration with INNOVIVA