Ce guide s’intéresse aux **spécialités pour inhalation buccale utilisées dans la BPCO**.

Il détaille les spécialités retenues au marché du GCS Achats en Santé Occitanie et référencées dans le GHT de Lozère. Il permet, en cas de prescription hors livret, de trouver une spécialité équivalente afin d’assurer la continuité du traitement. Chaque spécialité a une posologie qui lui est propre : en cas de substitution, adapter la posologie à l’AMM de la spécialité utilisée.

Il existe plusieurs dispositifs d’inhalation. Il convient d’en choisir un qui soit adapté au patient. Les inhalateurs peuvent être classés en deux catégories :

* ceux qui se déclenchent automatiquement à l’inspiration (ne nécessitent pas de coordination main bouche, mais nécessitent un débit inspiratoire suffisant) ;
* ceux pour lesquels la pulvérisation doit être déclenchée manuellement (nécessitent une coordination main bouche, ou bien l’utilisation d’une chambre d’inhalation).

Si le patient est autonome, il convient de d’assurer que sa technique d’utilisation de l’inhalateur est correcte. Une bonne technique d’inhalation est l’un des facteurs-clés d’une bonne prise en charge de la pathologie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMS** | **FONCTION**  | **DATE** |
| **REDACTION**  | Vincent ZAUGG | Pharmacien praticien hospitalier et coordonnateur du GHT Lozère | 23/04/2020 |
| **VERIFICATION** | Kris VAN OORTEGEM | Médecin pneumologue | 19/06/2020 |
| **MODIFICATION** | COMEDIMS du 02/06/2023 | 02/06/2023 |

**Technique d’administration (selon l’OMEDIT Pays de la Loire)**











|  |
| --- |
| **Bronchodilatateurs non associés** |
| **DCI** | **Besoin de coordination main-inspiration** | **Forme pharmaceutique** | **SPECIALITE***DISPOSITIF INHALATEUR* | **Dosage** |
| **Béta-2 stimulants de courte durée d’action** |
| **salbutamol** | Oui | Suspension | **VENTOLINE** | 100 μg |
| Non | Suspension | **AIROMIR** *AUTOHALER* | 100 μg |
| Poudre | **VENTILASTIN** *NOVOLIZER* | 100 μg |
| **terbutaline** | Non | Poudre | **BRICANYL** *TURBUHALER* | 500 μg |
| **Béta-2 stimulants de longue durée d’action** |
| **formotérol** | Oui | Solution | **FORMOAIR** | 12 μg |
| Non | Poudre | **ASMELOR** *NOVOLIZER* | 12 μg |
| Gélule | **FORADIL** *AEROLIZER***FORMOTEROL** | 12 μg |
| **indacatérol** | Non | Gélule | **ONBREZ** *BREEZHALER* | 150 μg, 300 μg |
| **olodatérol** | Oui | Solution | **STRIVERDI** *RESPIMAT* | 2,5 μg |
| **salmétérol** | Oui | Suspension | **SEREVENT** | 25 μg |
| Non | Poudre | **SEREVENT** *DISKUS* | 50 μg |
| **Anticholinergique de courte durée d’action** |
| **ipratropium** | Oui | Solution | **ATROVENT** | 20 μg |
| **Anticholinergiques de longue durée d’action** |
| **glycopyrronium** | Non | Gélule | **SEEBRI** *BREEZHALER* | 44 μg |
| **tiotropium** | Oui | Solution | **SPIRIVA** *RESPIMAT* | 2,5 μg |
| Non | Gélule | **SPIRIVA** *HANDIHALER* | 18 μg |
| **uméclidinium** | Non | Poudre | **INCRUSE** *ELLIPTA* | 55 μg |

|  |
| --- |
| **Bronchodilatateurs associés** |
| **DCI** | **Besoin de coordination main-inspiration** | **Forme pharmaceutique** | **SPECIALITE***DISPOSITIF INHALATEUR* | **Dosage** |
| **Béta-2 stimulants de courte durée d’action + anticholinergique de courte durée d’action** |
| **fénotérol + ipratropium** | Oui | Solution | **BRONCHODUAL** | 50 μg + 20 μg |
| **Béta-2 stimulants de longue durée d’action + anticholinergique de longue durée d’action** |
| **indacatérol + glycopyrronium** | Non | Gélule | **ULTIBRO** *BREEZHALER* | 85 μg + 43 μg |
| **olodatérol +****tiotropium** | Oui | Solution | **SPIOLTO** *RESPIMAT (au marché)* | 2,5 μg + 2,5 μg |
| **vilantérol + uméclidinium** | Non | Poudre | **LAVENTAIR,** **ANORO** *ELLIPTA (hors marché)* | 22 μg + 55 μg |
| **Béta-2 stimulants de longue durée d’action + corticoïdes** |
| **formotérol + béclométasone** | Oui | Solution | **FORMODUAL, INNOVAIR** | 6 μg + 100 μg6 μg + 200 μg |
| Non | Poudre | **FORMODUAL**, **INNOVAIR** *NEXTHALER* | 6 μg + 100 μg6 μg + 200 μg |
| **formotérol + budésonide** | Oui | Suspension | **SYMBICORT** *RAPIHALER* | 6 μg + 200 μg |
| Non | Poudre | **DUORESP** *SPIROMAX* | 4,5 μg + 160 μg9 μg + 320 μg |
| Poudre | **GIBITER** *EASYHALER* | 4,5 μg + 160 μg9 μg + 320 μg |
| Poudre | **SYMBICORT** *TURBUHALER* | 6 μg + 100 μg6 μg + 200 μg12 μg + 400 μg |
| **salmétérol + fluticasone** | Non | Poudre | **SERETIDE** *DISKUS* | 50 μg + 100 μg50 μg + 250 μg50 μg + 500 μg |
| **vilantérol +****fluticasone** | Non | Poudre | **REVINTY,** **RELVAR** *ELLIPTA* | 22 μg + 92 μg |
| **Béta-2 stimulants de longue durée d’action + anticholinergique de longue durée d’action + corticoïdes** |
| **formotérol + glycopyrronium + béclométasone** | Oui | Solution | **TRIMBOW** *flacon pressurisé* | 5μg+9μg+87μg5μg+9μg+172μg |
| **formotérol + glycopyrronium + béclométasone** | Non | Poudre | **TRIMBOW** *NEXTHALER* | 5μg+9μg+87μg |
| **vilantérol + uméclidinium + fluticasone** | Non | Poudre | **TRELEGY**, **ELEBRATO** *ELLIPTA* | 22+55+92μg |