

1. Застосування композиції, що містить у суміші

(а) перший активний інгредієнт, яким є формотерол, його фармацевтично прийнятна сіль або його сольват, або сольват такої солі; і

(б) другий активний інгредієнт, яким є будезонід;

у виробництві медикаменту для попередження чи лікування гострого нападу астми та/або переривчастої астми, та/або епізодів хронічної астми, яке **відрізняється** тим, що композицію застосовують для симптоматичного полегшення, за потреби, на додаток до традиційного лікування хронічної астми.

2. Спосіб попередження чи лікування гострого нападу астми, який полягає в введенні пацієнту, який потребує такого попередження чи лікування, за допомогою інгалятора ефективної кількості композиції в дозах, що містять в суміші:

(а) перший активний інгредієнт, яким є формотерол, його фармацевтично прийнятна сіль або його сольват, або сольват такої солі; і

(б) другий активний інгредієнт, яким є будезонід;

який **відрізняється** тим, що пацієнту вводять композицію в дозах, які визначають згідно з його симптомами, як лікування чи профілактики, коли пацієнт відчуває наростання симптомів гострого нападу астми.

3. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, молярне відношення (а) до (б), розраховане як формотерол до будезоніду, становить від 1:1 до 1:100.

4. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, першим активним інгредієнтом є дигідрат фумарату формотеролу.

5. Спосіб за п. 2, в якому першим активним інгредієнтом є R,R-енантіомер формотеролу.

6. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, стандартна доза формотеролу складає від 1 мкг до 48 мкг в розрахунку на дигідрат фумарат формотеролу.

7. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, денна доза формотеролу, включно з підтримуючою терапією, становить від 1 мкг до 100 мкг в розрахунку на дигідрат фумарат формотеролу.

8. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, другим активним інгредієнтом є 22R-епімер будезоніду.

9. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, стандартна доза будезоніду становить від 20 мкг до 1600 мкг.

10. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, денна доза будезоніду, включно з підтримуючою терапією, становить від 20 мкг до 4800 мкг.

11. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, розмір частинок активних інгредієнтів (а) і (б) є меншим за 10 мкм.

12. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, композиція додатково містить одну або більше фармацевтично прийнятних домішок, розчинників або носіїв.
13. Спосіб за п. 12, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, фармацевтично-прийнятною домішкою, розчинником або носієм є моногідрат лактози.
14. Спосіб за п. 3, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, молярне відношення (а) до (б), розраховане як формотерол до будезоніду, становить від 1:1 до 1:70.
15. Спосіб за п. 6, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, стандартна доза формотеролу становить від 3 мкг до 12 мкг в розрахунку на дигідрат фумарат формотеролу.
16. Спосіб за п. 7, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, денна доза формотеролу, включно з підтримуючою терапією, складає від 2 мкг до 60 мкг в розрахунку на дигідрат фумарату формотеролу.
17. Спосіб за п. 9, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, денна доза будезоніду складає від 50 мкг до 400 мкг.
18. Спосіб за п. 10, який **відрізняється** тим, що в дозах, які вводять пацієнту, денна доза будезоніду, включно з підтримуючою терапією, складає від 30 мкг до 3200 мкг.
19. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що пацієнту вводять композицію як засіб швидкої допомоги.
20. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що пацієнту регулярно вводять другу композицію, що містить глюкокортикостероїд, як підтримуюче лікування.
21. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що пацієнту вводять композицію як доповнення до підтримуючого лікування астми.
22. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що пацієнту вводять ефективну кількість композиції як профілактику до настання події, що викликає гострий напад астми.
23. Спосіб за п. 22, який **відрізняється** тим, що подію, яка призводить до гострого нападу астми, вибрано з групи, яка складається із впливу холодного повітря, фізичних вправ, впливу задимленого середовища.
24. Спосіб попередження чи лікування гострого нападу астми, який полягає в введенні пацієнту, що потребує такого попередження чи лікування, за допомогою інгальатора ефективної кількості композиції в дозах, що містять в суміші:
- (а) перший активний інгредієнт, яким є формотерол, його фармацевтично прийнятна сіль або його сольват, або сольват такої солі; та
- (б) другий активний інгредієнт, яким є будезонід;
- який **відрізняється** тим, що пацієнту вводять композицію в дозах, які визначають згідно з його симптомами, як доповнення до підтримуючого лікування астми.

25. Спосіб попередження чи лікування гострого нападу астми, який полягає в введенні пацієнту, який потребує такого попередження чи лікування, за допомогою інгалятора ефективної кількості композиції в дозах, що містять в суміші:

(а) перший активний інгредієнт, яким є формотерол, його фармацевтично-прийнятна сіль або його сольват, або сольват такої солі; та

(б) другий активний інгредієнт, яким є будезонід;

який **відрізняється** тим, що пацієнту вводять композицію як профілактичний захід, в дозах, які визначають, очікуючи настання події, що спричиняється до гострого нападу астми.

26. Спосіб за п. 2, який **відрізняється** тим, що пацієнту вводять композицію як доповнення до підтримуючого лікування гострих нападів астми.

27. Спосіб попередження чи лікування гострого нападу астми, який полягає в введенні пацієнту, який потребує такого попередження чи лікування, за допомогою інгалятора ефективної кількості композиції в дозах, що містять в суміші:

(а) перший активний інгредієнт, яким є формотерол, його фармацевтично-прийнятна сіль чи його сольват, або сольват такої солі; та

(б) другий активний інгредієнт, яким є будезонід;

який **відрізняється** тим, що пацієнту вводять підтримуючу дозу композиції та, якщо пацієнт відчуває симптоми гострого нападу астми, вводять додаткові дози, що потрібні для покращення контролю та забезпечення термінового полегшення.