

## [Синемет СР](#)



### **Международное непатентованное название (Действующее вещество):**

- [Леводопа](#)
- [Карбидопа](#)

### **Полезные ссылки:**

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН МНН</sup>  
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Противопаркинсоническое средство - комбинация леводопы (предшественник допамина) и карбидопы (ингибитор периферической допа-декарбоксилазы). Устраняет гипокинезию, ригидность, тремор, дисфагию, слюнотечение.

Противопаркинсоническое действие леводопы обусловлено ее превращением в допамин непосредственно в ЦНС, что приводит к восполнению дефицита допамина в ЦНС. Образовавшийся в периферических тканях допамин не участвует в реализации противопаркинсонического эффекта леводопы (не проникает в ЦНС) и ответствен за большинство побочных эффектов леводопы.

Карбидопа - ингибитор периферической допа-декарбоксилазы, снижает образование допамина в периферических тканях, что косвенным образом приводит к повышению количества леводопы, поступающей в ЦНС.

Оптимальное сочетание леводопы и карбидопы 4:1 или 10:1.

Действие данной комбинации проявляется в течение первых суток с начала приема, иногда - после приема первой дозы. Полный терапевтический эффект достигается в течение 7 сут.

### **Показания к применению:**

Болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма (за исключением вызванного антипсихотическими средствами) - постэнцефалитный, на фоне цереброваскулярных заболеваний, интоксикации токсичными веществами (в т.ч. угарным газом или марганцем).

### **Относится к болезням:**

- [Интоксикация](#)
- [Паркинсонизм](#)

### **Противопоказания:**

Закртыугольная глаукома, меланома и подозрение на нее и кожные заболевания неизвестной этиологии, одновременный прием неселективных ингибиторов MAO, детский и подростковый возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к леводопе и/или карбидопе.

## Способ применения и дозы:

Принимают внутрь.

Дозы устанавливают индивидуально, в зависимости от схемы лечения и применяемой лекарственной формы.

## Побочное действие:

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* аритмия и/или сердцебиение, ортостатические реакции, включая снижение или повышение АД, обморок; флебит.

*Со стороны пищеварительной системы:* рвота, анорексия, диарея, запор, диспепсия, сухость слизистой оболочки полости рта, изменение вкуса, потемнение слюны, кровотечение из ЖКТ, язва двенадцатиперстной кишки.

*Со стороны системы кроветворения:* лейкопения, тромбоцитопения, анемия, в т.ч. гемолитическая, агранулоцитоз.

*Со стороны нервной системы:* головокружение, головная боль, сонливость, ЗНС, эпизоды брадикардии (синдром "включения-выключения"), нарушение сна, включая кошмарные сновидения, бессонница; психотические реакции, включая бред, галлюцинации и параноидальное мышление, спутанность сознания, агитация, парестезии, депрессия (в т.ч. с суицидальными намерениями), деменция, повышение либидо.

*Аллергические реакции:* ангионевротический отек, крапивница, кожный зуд, геморрагический васкулит (пурпура Шенлейна-Геноха), буллезные высыпания (в т.ч. реакции сходные с пузырчаткой).

*Со стороны дыхательной системы:* одышка, инфекции верхних дыхательных путей.

*Со стороны кожных покровов:* кожная сыпь, повышенная потливость, потемнение пота, алопеция.

*Со стороны мочевыделительной системы:* инфекции мочевыводящих путей, частое мочеиспускание, потемнение мочи.

*Со стороны лабораторных показателей:* снижение гемоглобина и гематокрита, повышение активности АЛТ, АСТ, ЛДГ, ЩФ, гипербилирубинемия, повышение азота мочевины, положительная проба Кумбса, гипергликемия, лейкоцитурия, бактериурия и гематурия.

*Прочие:* боль в груди, астеня.

*Побочные реакции, которые наблюдались при применении только леводопы, поэтому могут отмечаться при применении комбинации леводопы и карбидопы:* инфаркт миокарда, боли в животе, дисфагия, слюнотечение, метеоризм, бруксизм, ощущение жжения языка, изжога, икота, отеки, снижение или повышение массы тела, атаксия, экстрапирамидные расстройства, падения, тревога, нарушение походки, нервозность, снижение остроты мышления, снижение памяти, дезориентация, эйфория, блефароспазм, тризм, усиление тремора, оцепенение, подергивание мышц, активизация латентного синдрома Горнера, периферическая невралгия, боль в глотке, кашель, злокачественная меланома, "приливы" крови, окулогирный криз, диплопия, нарушение зрения, мидриаз, задержка мочи, недержание мочи, приапизм, усталость, слабость, боль в нижних конечностях, одышка, недомогание, охриплость голоса, возбуждение, лейкопения, гипокалиемия, гиперкреатининемия и гиперурикемия, протеинурия и глюкозурия.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

При необходимости применения комбинации леводопы+карбидопы при беременности следует тщательно взвесить ожидаемую пользу терапии для матери и возможный риск для плода.

При необходимости применения в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении леводопы с антацидами повышается риск развития побочных эффектов.

При одновременном применении леводопы с антипсихотическими средствами (нейролептиками) производными бутирофенона, дифенилбутилпиперидина, тиоксантена, фенотиазина, пиридоксина возможно угнетение

---

противопаркинсонического действия.

При одновременном применении леводопы с бета-адреномиметиками возможны нарушения сердечного ритма.

При одновременном применении леводопы с ингибиторами MAO (за исключением ингибиторов MAO типа B) возможны нарушения кровообращения. Это связано с накоплением под влиянием леводопы допамина и норадреналина, инаktivация которых замедляется под влиянием ингибиторов MAO.

При одновременном применении леводопы с м-холиноблокаторами возможно уменьшение противопаркинсонического действия; со средствами для наркоза - риск развития аритмии.

Имеются данные об уменьшении биодоступности леводопы при одновременном применении трициклических антидепрессантов.

При одновременном применении леводопы с диазепамом, клозепином, метионином, клонидином, фенитоином возможно уменьшение противопаркинсонического действия.

При одновременном применении леводопы с солями лития возможно повышение риска развития дискинезий и галлюцинаций.

При одновременном применении леводопы с папаверина гидрохлоридом, резерпином возможно значительное уменьшение противопаркинсонического действия; с суксаметонием - возможны аритмии; с тубокурарином - повышение риска развития артериальной гипотензии.

Комбинация карбидопы с леводопой позволяет уменьшить дозу и выраженность побочных эффектов последней, особенно тошноту, рвоту, аритмии. Наряду с этим может наблюдаться тенденция к раннему развитию дискинезии и психических нарушений, связанных с действием леводопы.

При одновременном применении комбинации карбидопы с леводопой и железа сульфата возможно уменьшение биодоступности карбидопы и леводопы.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

Недопустимо внезапное прекращения приема леводопы (при резкой отмене возможно развитие симптомокомплекса, напоминающего ЗНС, включающий мышечную ригидность, повышение температуры тела, отклонения в психике и повышение активности КФК в сыворотке крови). Необходим контроль за пациентами, которым потребовалось внезапно снизить дозу препарата или прервать его прием, особенно если пациент получает антипсихотические средства.

Данную комбинацию не применяют для устранения экстрапирамидных реакций, вызванных лекарственными средствами.

В процессе лечения необходим контроль психического статуса пациента, картины периферической крови.

Пища с высоким содержанием белка может нарушать абсорбцию.

Больным глаукомой на фоне приема данной комбинации следует регулярно контролировать внутриглазное давление.

Во время длительного лечения целесообразен периодический контроль функций печени, кроветворения, почек и сердечно-сосудистой системы.

Перед планируемой общей анестезией лечение данной комбинацией продолжают до тех пор, пока пациенту разрешен пероральный прием. После операции обычная доза может быть назначена вновь, как только пациент будет в состоянии принимать препараты перорально.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

В период лечения пациенты должны соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и занятиях другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/Sinemet\\_SR](http://drugs.thead.ru/Sinemet_SR)