



(12) **Описание изобретения**
К ПАТЕНТУ

1

2

(21) 02000757
(22) 10.09.2002
(46) 31.03.2003, Бюл.№1 (29)
(71)(72) НУРАЛИЕВ Ю.Н., (ТJ); ЗУБАЙДОВА
Т.М. (ТJ)
(73) НУРАЛИЕВ Ю.Н. (ТJ)
(56) 1. RU 2176895 C2, 20.12.2001
2. RU 2155062 C1, 27.08.2000
3. RU 2089213 C1, 10.09.1997
4. US 6322825 B1, 27.11.2001

(54) СРЕДСТВО “ЮНИГЕПТ” - БИОЛОГИЧЕСКАЯ АКТИВНАЯ ДОБАВКА К ПИЩЕ, ОБЛАДАЮЩАЯ АНТИХОЛЕСТЕРИНОВЫМ, АНТИАТЕРОГЕННЫМ, АНТИНИТРАТНЫМ, АНТИОКСИДАТНЫМ, ДЕТОКСИКАЦИОННЫМ, ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к созданию биологически активных добавок к пище на растительной основе для детоксикации организма а также профилактики и вспомогательного ле-

чения ряда заболеваний, связанных с нарушением обмена холестерина, атерогенных липидов и мочевой кислоты.

Цель настоящего изобретения заключается в создании средства, которое расширит арсенал лекарственных средств растительного происхождения для профилактики и вспомогательного лечения атеросклероза, хронического гепатита желчекаменной и мочекаменной болезни и ряда других патологий, связанных с последствиями острой или хронической интоксикации, либо с токсической формой отдельных заболеваний.

Сущность изобретения состоит в том, что средство “Юнигепт” обладает активной гипохостеринемической, антиатерогенной, гипоурикемической, антиоксидатной, гепатозащитной, противовоспалительной активностью, включающей в свой состав травы душицы мелкоцветковой, травы полыни эстрагона, травы мелиссы лекарственной, травы или плоды фенхеля обыкновенного при определенном соотношении компонентов.

Изобретение относится к медицине, а именно к созданию биологически активных добавок к пище на растительной основе и может быть использована для детоксикации и очищения организма от различных шлаков, гепатотоксинов, канцерогенов, профилактики и вспомогательного лечения, связанных с нарушением обмена холестерина, атерогенных липидов, мочевой кислоты, последствий отравления нитратами таких патологий как атеросклероз, гипертонической болезни, коронарного нарушения сердца, остеохондроза, желчекаменной и мочекаменной болезни, гиперурикемии, отдельных форм новообразования, сахарного диабета, а также в качестве противовоспалительного, антиоксидантного, гепатопротекторного, спазмолитического, мягкого седативного, ветрогонного, желчегонного и мочегонного средства.

Известно средство регулирующее обмен холестерина, содержащее мас. 4%: плодов шиповника коричневого 15,0 траву сушеницы болотной 10,0 листья березы повислой 10,0, траву мяты поречной 10,0, плоды моркови посевной 10,0, корня элеутерококки ключей 15,0, плодов и листьев кассия остролистной 10,0, травы почечного чая 10,0, корня лопухи большого 10,0 (1).

Известны ряд других сборов содержащих в своем составе травы зверобоя продырявленной, травы лапчатки гусиной, листья барвики или травы тысячелистника (2), степень безопасности которых не позволяет назначить эти средства длительными курсами для профилактики, а также лечения атеросклероза и других заболеваний патогенез, которых связан с нарушением обмена холестерина или обмена атерогенных липидов.

Близким по антихолестериновому и антиатерогенному эффекту к предлагаемому средству являются такие синтетические препараты как липостат, гевилон (гемфиброзил), липантил, регулит и некоторые другие (3) у которых гипохолестеринемический эффект сочетается с проявлением гиполипидемического и антиатерогенного действия. Однако: их недостаток заключается в том, что они обладают гепатотоксическим, гастротоксическим свойствами, возникающими по ходу лечения больных.

Наиболее близким к предлагаемому средству являются растительные препараты полиспонин (4) и антидиабетический сбор "ЮНИБЕТ". Последний в своем составе кроме листьев винограда культурного содержит траву душицы и траву мелиссы лекарственной, обладающие наряду с полиспонином гиполипидемическим и гипохолестеринемическим действиями. Однако их выраженный гиполипидемической и гипохолестеринемической активностью не сочетается с выраженным антинитратным, антиуратным в том числе гипоурикемическим действиями (5).

Цель настоящего изобретения - создание средства, обладающего выраженными антихолестериновым, в том числе гипохолестеринемическим, антиатерогенным, антинитратным, в том числе

гипоурикемическим, антиоксическим, противовоспалительным, гепатопротекторным действиями, которое расширит арсенал растительных биологически активных добавок к пище для профилактики и вспомогательного лечения атеросклероза, ишемической болезни сердца (ИБС), гипертонической болезни, хронического гепатита и стеатозы печени, хронического отравления нитратами, в том числе сахарного диабета и рака; желчекаменной и мочекаменной болезни уратного генеза, остеохондроза, также ряда других заболеваний, встречающихся у лиц приклонного возраста и старческого возраста, а также при отравлениях различными гепатотоксинами.

Поставленная цель достигается применением средства "ЮНИГЕПТ" обладающего гипохолестеринемическим, гиполипидемическим, антиатерогенным, антинитратным, гипоурикемическим, антиоксическим, антиоксидантным, детоксикационным, гепатопротекторным и противовоспалительным действием и содержащего в качестве активных компонентов наряду с измельченной травой душицы обыкновенной, также измельченную траву полыни эстрагона (тархуна), составляющих смесь или сбор, а также физиологически приемлемый наполнитель при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Сбор травы душицы обыкновенной и травы полыни эстрагона	1-99
Наполнитель	остальное

При этом сбор травы душицы обыкновенной и травы полыни эстрагона имеет следующее соотношение компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	1-99
Трава полыни эстрагона	1-99

либо может быть дополнен травой мелиссы лекарственной при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	5-90
Трава полыни эстрагона	5-90
Трава мелиссы лекарственной	5-90

Эффективность предложенной биологически активной добавки к пище усиливается если включить в ее состав плоды укропа огородного или пахучего при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	5-85
Трава полыни эстрагона	5-85
Трава мелиссы лекарственной	5-85
Плоды укропа огородного	5-85

либо если пищевая добавка будет содержать вместо плодов укропа огородного смесь листьев и цветков или смесь измельченной травы фенхеля обыкновенного при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	5-85
Трава полыни эстрагон	5-85
Трава мелиссы лекарственной	5-85
Смесь листьев и цветков или травы фенхеля обыкновенного	5-85

Эффективность “ЮНИГЕПТА” еще более возрастает если включить в его состав вместо плодов укропа огородного, плоды фенхеля обыкновенного при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	5-85
Трава полыни эстрагона	5-85
Трава мелиссы лекарственной	5-85
Плоды фенхеля обыкновенного	5-85

Эффективность, вкусовые и другие органолептические свойства биологически активной добавки к пище улучшаются если она будет иметь следующее соотношение компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	30
Трава полыни эстрагона	20
Трава мелиссы лекарственной	25
Плоды фенхеля обыкновенного	25

либо если предлагаемая пищевая добавка будет содержать следующее соотношение компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	35
Трава полыни эстрагона	25
Трава мелиссы лекарственной	20
Плоды фенхеля обыкновенного	20

Эффективность и вкусовые качества биологически активной добавки к пище повышается при использовании в качестве первого активного компонента травы душицы мелкоцветковой вместо травы душицы обыкновенной, а также при заготовке травы полыни эстрагона в начальный период бутонизации.

В состав средства “ЮНИГЕПТ” целенаправлено включены следующие лекарственно-пищевые растения:

1. Душица обыкновенная - *Origanum vulgare* L. - многолетнее травянистое растение, высотой 50-70 см из семейства губоцветных - *Lamiaceae* (*Liabiatae*).

Используется измельченная трава или смесь листьев и цветков, собранные в фазе цветения, содержащие в своем составе: эфирное масло в его составе: тимол, линалеол, терпинеол, линен, мирцен, селинен, туйен, оцимен, терпинен, ориганен, борнеол, гераниол, ментон-терпинеол, цинеол и др., антецианы: - флавоныды: лютеолин, апигенин: - стероиды: β -ситостерин; - витамины: - B1, B2, C, каротин; - тритерпиноды: урсоловая кислота: - кумарины; - фенолкарбоновые кислоты: розмариновая, кофейновая, хлорогеновая; - дубильные вещества; - макроэлементы: калий, магний, железа; - микроэлементы: марганец, медь, цинк, кобальт, молибден, кремний, вольфрам, селен и др.

По классификации Абуали ибн Сины различные виды душицы относятся к лекарственно-пищевым растениям, которые широко рекомендовал в качестве детоксикационного и антисептического средства для очищения внутренней-жидкой среды организма (6).

Водные извлечения из надземной части душицы стимулируют обмен веществ, понижают повышенный уровень сахара, холестерина, общих липидов, триглицеридов и наряду с этим повышают уровень липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) в сыворотке крови. Обладают седативным гипотензивным, противовоспалительным, спазмолитическим, гепатопротекторным, мягким отхаркивающим, желчегонным, слабительным, мочегонным, патогонным действием, понижают повышенное состояние свертываемой системы крови.

Полынь эстрагон (эстрагон, тархун) - *Artemisia dracunculae* L. - дикорастущее, травянистое растение семейства астровые - *Asteraceae*.

Культивируется во многих странах мира. Используется трава дикорастущей полыни эстрагона, собранная в начале фазы бутонизации.

Полынь эстрагон лекарственно-пищевое растение широко применяемое в пищевой промышленности и в производстве безалкогольных напитков. Лечебные свойства травы полыни эстрагона обусловлены содержанием в нем следующих биологически активных веществ:

- эфирное масло, в его составе метилхавикол, линен, сабинен, мирцен, ментол, анетол, анисовый ангидрид, ацимен, линалоол, гераниол, терпинолен, цинеол, цитронелл-ацетат и др;
- витамины: C, каротин;
- кумарины: метоксикумарин, диметоксикумарин, скополетин, артемидин, скопаран, капилларин;
- флавоныды;
- алкалоиды: кемферол, рутин, патулетин;
- сесквитерпеновые лактоны; артемидин, артемидол, герниорин;
- стероиды: β - ситостерин;
- дубильные вещества;
- макроэлементы: калий, магний, железа.
- микроэлементы: медь, цинк, кобальт, молибден, кремний.

Полынь эстрагон древнейшее лекарственно-пищевое растение.

Трава эстрагона оказывает активное антисклеротическое действие, проявляющееся в уменьшении последствия токсических свойств нитратов и в виде активного гипоурикемического и гиполлипидемического действия. Обладает противовоспалительным, антиоксидантным эффектом. Снижает или предупреждает гепатотоксическое, панкреатоксическое, гипергликемическое действие нитратов в хроническом эксперименте.

Недостаток травы полыни эстрагона заключается в проявление неприятного запаха, которая корректируется с помощью ароматного запаха травы мелиссы лекарственной.

Мелисса лекарственная - *Melissa officinalis* L. - многолетнее травянистое растение семейства губоцветных - *Lamiaceae*. Культивируется во многих странах мира. Используется измельченная трава или смесь листьев и цветов, собранные в фазе массового цветения.

Профилактические и лечебные свойства травы мелиссы лекарственной обусловлены содержанием в ней следующих биологически активных веществ:

- эфирное масло в его составе: цитроль, цитронеллаль, гераниол, цинеол, линалоол изогераниаль и др;
- Витамины: В₁, В₂, С, каротин;
- флавоноиды: лютеолин, рамназин;
- кумарины;
- тритерпеноиды: урасоловая кислота;
- фенолкарбоновые кислоты: розмариновая, кофейная, протокатеховая;
- дубильные вещества;
- макроэлементы: калий, кальций, магний железа;
- микроэлементы: марганец, цинк, кремний, молибден, вольфрам, селен и др.

По описаниям Абу Али ибн Сины Авиценны, мелисса бодрит и укрепляет сердце, прекращает перебой (сердца), помогает при закупорках мозга (7).

Обладает спазмолитическим, гипотензивным, седативным, кардиотоническим, коронарорасширяющим, антиаритмическим, бронхолитическим, противовоспалительным действием.

Укроп пахучий, или огородный - *Anethum graveolens* L. - однолетнее овощное растение семейства Сельдереиные - *Ariaceae*.

Культивируется во многих странах мира. В качестве лекарственного и пряноароматического сырья широко используются зрелые плоды. Лечебные свойства плодов укропа обусловлены содержанием в них следующих биологически активных веществ:

- эфирное масло в его составе: карвон, диллапиоле, фелландрен, лимонен, пинен, миристицин;
- флавоноиды: виценин, ксанион, дилланозид;
- макроэлементы: калий, кальций, магний, железа;
- микроэлементы: марганец, медь, цинк, кремний, селен и др.

Семена укропа, обладают спазмолитическим, ветрогонным, седативным, гипотензивным мягким желчегонным, сокогонным, слабительным и мочегонным действием.

Фенхель обыкновенный - *Folniculum vulgare* Mill - одно-, дву- или многолетнее травянистое растение высотой до 2м. семейства сельдереиных - *Ariaceae*.

Фенхель - древнейшее лекарственно-пищевое пряное растение. Используются зрелые плоды или трава либо смесь листьев и цветов, собранные в фазе плодоношения.

Лечебные свойства - плоды и трава фенхеля обусловлены содержанием в них следующих биологически активных веществ:

- эфирное масло в его составе: анетол, линен, мирцен, камфен, карвакрол, лимонен, сабинен, цимол, цинеол, терпинен, фенхон, фелландрен, эстрагол;
- витамины: С, РР, В₁, Е.

- кумарины: скополетин, ксантоксин, бергаптен, остенол и др;
- флавоноиды: кверцетин, изорамнетин, изокверцитрин, кемпферол;
- алкалоиды;
- стероиды: В-ситостерин, стигмастерин;
- фенолкарбоновые кислоты: коричная, кофейная, феруловая, синаловая, протокатеховая, ванилиновая;
- органические кислоты: фумаровая, яблочная, винная, бензойная;
- макроэлементы: калий, кальций, магний, железа;
- микроэлементы: марганец, медь, цинк, кремная, селен и др;

По описаниям Абу Али ибн Сины (X-XI вв.) и Мухаммада Хусейна Шерази (XV-XVI вв.) препараты фенхеля открывают закупорки (спазму) в сосудах, печени, селезенки, почках, мочевом пузыре, раздробляют камни в почках, укрепляют желудок, очищают организм, увеличивают отделение молока у кормящих матерей, помогают при сердцебиении и при коликах (8).

В современной медицине фенхель применяют в качестве спазмолитического и ветрогонного средства. Доказанно седативное, гипотензивное, коронарорасширяющее, гиполипидемическое, противомикробное действие фенхелевого эфирного масла.

Согласно изобретению, средство "ЮНИ-ГЕПТ" может быть изготовлен в различных лекарственных формах и в зависимости от применяемой формы содержать разные физиологические приемлемые наполнители. Концентрация действующего вещества - растительного сбора может быть в пределах от 1 до 99 мас. %. При этом желательно, чтобы растительный сбор был достаточно равномерно измельчен и просеян через сито с отверстием размером 7 мм.

Положительный профилактический и лечебный эффект от применения средства "ЮНИГЕПТ" имеет место при использовании его изготовления растительного сбора составленного из двух активных компонентов: раннее известного - травы душицы обыкновенной или травы душицы мелкоцветковой и нового - травы полыни эстрагона, причем любого из них в составе сбора должно быть не менее 10% мас.% и, соответственно другого, но не более 95 мас. %. Если же любого из них в составе растительного сбора будет не менее 20 мас. % и, соответственно другого не более 50 мас. %, то будет иметь место выраженный эффект.

Целенаправленная, рациональная комбинация травы душицы обыкновенной с травой полыни эстрагона обогащает флавоноидный, кумаринный, витаминный, стероидный, минеральный, микроэлементный состав, а также качественное и количественное содержание эфирных масел.

Кроме того химический состав предлагаемого средства дополняется за счет травы дикорастущей полыни эстрагона новыми алкалоидами, кумаринами сесквитерпиновыми лактонами.

Комбинация биологически активных веществ состава полыни эстрагона и душицы усиливает антихолестериновое и антиатерогенное в том числе гипохолестеринемическое, гиполипидемическое гипохиломикронемическое, гипотриглицеридемическое действие пищевой добавки. Наряду с этим в результате адекватной комбинации этих двух доступных пищевых растений активно уменьшается уровень липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП) и уровень липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) с параллельным повышением липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) в составе сыворотки крови.

Кроме того у средства “Юнигепт” появляются активные антиуратный и антиоксидатный эффект, проявляющийся в виде гипоурикемического действия и нормализующего нарушенный обмен продуктов перекисного окисления липидов.

В результате этого предлагаемая новая пищевая добавка становится эффективным в отношении следующих патологий, патогенез которых связан с повышением обмена холестерина и атерогенных липидов, повышением продуктов перекисного окисления липидов, а также с повышением уратов в сыворотке крови:

- атеросклерозе;
- внутреннего стеатоза печени, хронического токсического гепатита разной этиологии;
- последствия хронического отравления нитратами.

Включение раннее известной - травы мелиссы лекарственной (5) в состав “Юнигепт” придает этому продукту следующие положительные качества:

- улучшаются вкусовые качества и запах водных, спиртовых извлечений и других лекарственных форм (порошков, таблеток и др.), получаемых из данного средства;
- обогащается состав эфирных масел, флавоноидов, кумаринов, витаминов, макро и микроэлементов, активно регулирующие обменные процессы, способствующие восстановлению нарушенных функций печени, сердца, почек и других внутренних органов;
- усиливаются результаты антиоксидического, коронароспиряющего антиаритмического, гепатопротекторного, седативного, гипотензивного действия предлагаемого средства.

В результате адекватной комбинации травы мелиссы, средство “Юнигепт” становится эффективным для профилактики и лечения в виде вспомогательной терапии следующих часто встречаемых патологий:

- атеросклероз сочетающийся с ишемической болезнью сердца или с гипертонической болезнью 1 и 2 стадии;

Включение плодов укропа пахучего в состав “Юнигепт” придает новому средству следующие положительные качества:

- обогащается состав эфирных масел, качественный и количественный состав алкалоидов,

стероидов, минералов и других биологически активных веществ состава продукта;

- усиливается спазмолитический и ветрогенный эффект пищевой добавки;
- улучшается регулирующее влияние пищевой добавки в отношении обмена веществ функции пищеварительных, а также выделительных органов;
- улучшается детоксикационная или антиоксидическое действие нового средства.

Целенаправленное включение смеси листьев и цветков или зрелых плодов фенхеля обыкновенного в состав средства “Юнигепт” взамен плодов укропа придает пищевой добавке следующие положительные качества:

- обогащается и улучшается состав эфирных масел;
- обогащается и улучшается состав флавоноидов, стероидов, витаминов, фенолкарбоновых кислот, органических кислот, минералов;
- повышается содержание таких важных микроэлементов как кремний, цинк и селен, обладающими антиоксидантными, гепатопротекторными, иммуностимулирующими свойствами;
- усиливается спазмолитическое и болеутоляющее (при спастических болях) действие предлагаемого средства, обеспечивающее его широкое применение при желудочных, кишечных, почечных, печёночных коликах, а также при ишемической болезни сердца;
- более эффективно восстанавливает нарушенную функцию выделительных органов;
- повышается скорость элиминации выделения различных ядов, в том числе токсических продуктов, а также шлаков через естественные выделительные системы организма;
- уменьшается состояние гипоксии организма и потребность организма к кислороду;
- усиливается антихолестериновое, антинитратное действие нового средства, проявляющееся в более активном уменьшении повышенного уровня холестерина, концентрации общих липидов, уровня триглицеридов, хилтомикробов;
- уровень ЛПОНП, ЛПНП в сыворотке крови;
- повышается уровень антиатерогенных липидов - липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), в сыворотке крови;
- усиливается антинитратное действие “Юнигепта” проявляющееся в уменьшении уровня мочевой кислоты и активности ферментов АсАТ и АлАТ в сыворотке крови белых крыс с хроническим нитратовым отравлением.

Включенные в состав средства “Юнигепт” смесь листьев и цветков или плодов фенхеля обыкновенного вместе, семена укропа в среднем на 25-40% повышает антихолестериновое, антинитратное и спазмолитическое действие пищевой добавки. Это связано с тем, что в составе плодов фенхеля содержание эфирного масла в среднем на 30% больше чем в составе плодов разных сортов укропа пахучего.

Включенные в состав разработанного средства травы душицы мелкоцветковой *origanum tyttanthum*

Gontsch вместо травы душицы обыкновенной в среднем до 30% повышает антихолестериновое, антиатерогенное, антинитратное действия “Юнигепта”.

Это связано с тем, что содержание эфирного масла в её составе в среднем до 80% больше чем в составе душицы обыкновенной.

Эффективность и органолептические показатели “Юнигепта”.

Запах, вкусовые качества заваренного из данного средства чая и готовых спиртовых настоек и экстрактов улучшаются при заготовке травы дикорастущей полыни эстрагона в начальный период фазы бутонизации, т.е. до начала цветения. Это связано с тем, что в данный период контакт с полевыми частицами полыни эстрагона почти не вызывает раздражающего эффекта со стороны слизистой оболочки верхних дыхательных путей у сборщиков или у лиц занимающихся обработкой лекарственного сырья.

Средство “Юнигепт” в виде натурального растительного порошка, просеянный через сито с отверстиями диаметром 0,1 мм выпускается во флаконах темного цвета по 50,0 г. в неразделенном виде. Дозируется по 0,2-0,5 (на кончик ножа) 3 раза в день до еды. Курс лечения 2-4 недели. Принимают для профилактики и лечения атеросклероза, остеохондроза, стеатоза печени, уrolитиаза, хронического пиелонефрита. Регулирует нарушение обменного процесса, восстанавливает функцию пищеварительных органов. Удобен для применения в амбулаторных условиях.

Средство “Юнигепт” в виде водного настоя 1:10; 20 г. (2 столовые ложки) измельченного сырья заливают 200 мл водой комнатной температуры, взятой с учетом коэффициентов водопоглощения 2,0, кипятят в инфундирном аппарате на кипящей водяной бане или эмалированной посуде с закрытой крышкой на медленном огне в течение 15 мин., охлаждают при комнатной температуре не менее 45 мин., процеживают, оставшееся сырье отжимают. Объем полученного настоя доводят кипяченой водой до 200 мл. Срок хранения настоя не более 3 суток.

Средство “Юнигепт” в виде травянного чая: 2 чайные ложки равномерно измельченной и просеянной через сито с отверстием диаметром 7 мм смеси, входящих в состав “Юнигепта” растительных материалов залить 400 мл кипящей воды или заварить в фарфоровый чайник как чай, настаивать 15 минут. Назначают по 1/2-1 стакану 3-4 раза в день после еды. Курс лечения 2-6 недель. Повторные курсы назначают после 8-10 дневного перерыва.

Средство “Юнигепт” в комбинации с черным, зеленым или желтым чаем, имеющие соотношение от 1:1 (1 часть “Юнигепта” и часть черного или желтого чая) до 1:99 (1 часть “Юнигепт” и др. часть черного, зеленого или желтого чая) заваривается в обычный 0,5 л или другой чайник как черный либо зеленый или как желтый чай по вкусу (из расчета 1

или 2 чайные ложки на 500 мл кипящей воды), закрывают чайник в течение 8-15 минут плотным согревающим материалом или специальной защитой для этой цели декоративным мешочком. Принимают как обычный чай в желаемом объеме - до или после еды.

Средство “Юнигепт” в виде свежеприготовленного водного настоя и особенно в виде травянного или комбинированного по вкусу с разными сортами чая представляет собой наиболее естественную биологически активную добавку к пище, удобной для практического применения в качестве умеренного детоксикационного, очищающего внутрь организма средства. Она удобна для профилактики и лечения атеросклероза, гипертонической болезни, тяжелых последствий хронического отравления нитратами и другими канцерогенными, а также печеночными ядами.

Настойка “Юнигепт” (Tinctura Yunihept) эстрагируют на 60%-ом спирте ректификате в соотношении 1:5 (1 часть сырья и 5 частей экстрагента) методом перколяции или мацерации согласно Российской Фармакопеи (ГФ РФ XI т.2, с.148-149). Представляет собой жидкость красновато-бурого цвета с характерным запахом и вкусом.

Как профилактическое, назначают по 20-25 капель, а в качестве вспомогательного лечебного средства по 30-50 капель 3 раза в день после еды.

Выпускается во флаконах темного цвета. Препарат хранится длительно. Удобен для применения в амбулаторных условиях.

Жидкий экстракт “Юнигепт” (Extractum Yuniheptum fluida) получают с помощью этилового спирта ректификата из расчета 1:2 (1 часть сырья и 2-х частей экстрагента) согласно Государственной фармакопеи России (ГФ РФ XI, вып.2, с.160-168).

Как профилактическое назначают по 10-15 капель, а как вспомогательное лечебное средство - по 20-30 капель 3 раза в день после еды. Препарат хранится длительно, удобен для применения.

Сухой экстракт “Юнигепт” (Extractum Yuniheptum siccum) получен согласно Государственной фармакопеи России (ГФ РФ XI, вып.2, с.160-161) с помощью этилового спирта ректификата путем полного удаления экстрагента. Принимают в виде порошка, а также в форме таблеток, содержащие по 0,15-0,2 г. экстракта “Юнигепт” и 0,2-0,3 наполнителя (сахарозы, крахмала и др.).

Сухой экстракт “Юнигепт” в форме порошка и таблеток в дозах 0,15-0,2 применяют в качестве профилактического и вспомогательного средства 2-3 раза в сутки до еды. Удобен для хранения и применения.

Средство “Юнигепт” в капсулах - желатиновые капсулы содержащие 0,15-0,2 г сухого экстракта “Юнигепт” и до 0,3 г. наполнителя (сахарозы, крахмала и др.). Удобен для применения.

Рекомендуется по 1-2 капсулы 3 раза в день для профилактики и вспомогательного лечения ряда заболеваний патогена, которые связаны с повышением уровня холестерина, уровня атерогенных липидов в сыворотке крови, интоксикацией

организма нитратами или с повышенным воспалительного процесса отдельных внутренних органов.

Заболевания, связанные с нарушением обмена холестерина, обмена атерогенных липидов и уратов, либо с хроническим отравлением нитратами в основном встречаются у лиц преклонного возраста. Они протекают длительно, чаще всего сопровождаются частыми рецидивами, требующие проведения длительного, порою непрерывного курса лечения путем комбинации трех или более сильнодействующих специфических, лекарственных препаратов, каждой из которых свойственно проявление определенных токсических свойств.

Преимущество средства “Юнигепт” перед всеми другими препаратами, применяемыми для профилактики и лечения атеросклероза, стеатоза печени, хронического гепатита, подагры, хронического холецистита и других хронически протекающих патологий заключается в следующем:

- активное специфическое антихолестериновое и антиатерогенное действие т.е. гипохолестеринемическое, гипохиломикронемическое, гиполipoproteинемическое и гипотриглицеридемическое действие сочетается с его активным антинитратным (гипоурекемическим), детоксикационным, очищающим свойствами и практически нетоксичными свойствами;

- активный многогранный специфический, а также антитоксический эффект “Юнигепт” сочетается с его общеукрепляющими свойствами в целом, способствующими восстановлению нарушенных функций отдельных или ряда внутренних органов и тем самым корректирующие патологические измененные обменные процессы организма;

- средство “Юнигепт” как биологически активная добавка к пище безопасна для применения в виде длительного, минимум 3-х - 4-х недельного профилактического, реабилитационного и поддерживающего курса лечения.

Показания к применению

Широкий спектр фармакологического действия и высокая степень безопасности позволяют рекомендовать биологически активную добавку к пище “Юнигепт” для профилактики и вспомогательного лечения следующих заболеваний:

1. В качестве антихолестеринового и антиатерогенного средства;

2. для профилактики дальнейшего прогрессирования атеросклероза;

- профилактики и лечения гиперхолестеринемии;

- для профилактики и вспомогательного лечения ишемической болезни сердца;

- для омолаживания спектра липопротеидов состава сыворотки крови, путем уменьшения уровня атерогенных и повышения уровня антиатерогенных липопротеидов;

- профилактики и лечения больных с различными формами гиперлипидемии, сопровождающимися повышением уровня хиломикронов (ХМ) липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП),

липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) в сыворотке крови;

- профилактики и лечения больных с различными гиперлипидемиями, сопровождающимися понижением уровня липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) в сыворотке крови;

- для проведения курса поддерживающей терапии между отдельными курсами лечения клофибратом или другими синтетическими антигиперлипидемическими препаратами;

- в качестве вспомогательного средства в комбинации с клофибратом (мисклероном) для повышения его лечебного эффекта, а также профилактики гепатотоксического, холелитического в концентрированного действия препарата.

2. В качестве антинитратного гипоурикемического средства:

- для профилактики и вспомогательного лечения первичной (при подагре), а также вторичной (при остром лейкозе, хроническом лимфосаркоме, псориозе и др.) гиперурикемии в комбинации с аллопуранолом или с другими противоподгрическими препаратами;

- для проведения курса реабилитационной (после лечения противоподгрическими препаратами) или поддерживающей терапии между отдельными курсами и лечения гипоурикемическими препаратами;

- для профилактики вторичной гиперурикемии, возникающей в процессе лечения онкологических больных с помощью цитостатических препаратов или же методом лучевой терапии;

- для профилактики и вспомогательной терапии уrolитиаза уратной этиологии;

- хронического пиелонефрита сочетанного с уратным уrolитиазом;

- профилактики остеохондроза;

- терапии последствия острого и хронического отравления нитратами;

- профилактики заболеваний, связанными с последствиями хронического отравления нитратами или другими концентратами;

- сахарного диабета;

- при онкологических поражениях различных внутренних органов;

- при аденоме простатальной железы;

- при мастопатии и кистоматозных поражениях генитальных органов у женщин.

Средство “Юнигепт” обладает противовоспалительным, спазмолитическим, болеутоляющим (при спастических болях) действием.

Полученные результаты позволяют рекомендовать “Юнигепт” для профилактики и вспомогательного лечения следующих воспалительных заболеваний внутренних органов:

- при калькулезном холецистите;

- при хроническом холецистите, сочетанном с хроническим панкреатитом;

- при хроническом панкреатите;

- при хроническом пиелонефрите;

- при остром и хроническом простатите;

- при хроническом пиелонефрите сочетанном с уратным или аксалатным уролитиазом;
- при хроническом пиелонефрите сочетанном с хроническим простатитом;
- при хроническом гастрите с пониженной кислотностью;
- при хроническом спастическом колите.

Биологически активная добавка к пище “Юнигепт” в своем составе содержит эфирные масла, флавоноиды, витамины, стероиды таких микроэлементов как кремний, цинк, селен и ряда других веществ, обладающих гепатопротекторными свойствами.

Исходя из этого “Юнигепт” может применяться в качестве вспомогательного гепатопротекторного средства при лечении следующих заболеваний:

- при хроническом инфекционном гепатите; как вспомогательная терапия;
- при стеатозе печени разной этиологии;
- при стеатозе печени, сочетанном с гипергликемией;
- при алкогольном гепатите, как вспомогательная терапия;
- при гелиотропном гепатите, как вспомогательная терапия;
- для профилактики и вспомогательного лечения токсического гепатита разной этиологии, в том числе медикаментозного;
- как общеукрепляющее и симптоматическое средство при острых и хронических заболеваниях печени.

5. Средство “Юнигепт” умеренно повышает функцию всех выделительных органов (кишечника, мочевыделительных, желчевыделительных, дыхательных систем и потовых желез), способствует очищению или детоксикации организма от различных ядов и токсинов, защищает печень, сердце, почки, нервную, кроветворную и другие органы от токсического действия различных ядов, сильнодействующих лекарственных средств и даже от последствия общетоксического действия отдельных наркотических веществ. При тяжелых формах инфекционных заболеваний заметно уменьшает явления общей интоксикации и действует как общеукрепляющее.

Исходя из этого, средство “Юнигепт”, также может применяться в качестве детоксикационного или очищающего внутрь организма и как общеукрепляющее средство в следующих конкретных случаях:

- при лечении токсических форм инфекционных заболеваний в комбинации с противомикробными или другими средствами, либо в виде реабилитационного курса лечения после проведенного лечения химиотерапевтическими препаратами;
- при лечении токсической формы брюшного тифа;
- токсической формы дизентерии;
- токсической формы гриппа;
- болезни Боткина;

- токсической формы пневмонии;
- при лечении туберкулеза и ряда других заболеваний.

Средство “Юнигепт” также может применяться в качестве вспомогательной терапии с целью профилактики общетоксического, печеночнотоксического, почечнотоксического, кардиотоксического действия следующих широко применяемых в медицине лекарственных средств:

- в процессе лечения антибиотиками широкого спектра действия;
- лечения цитостатическими противоопухолевыми средствами;
- лечения сульфаниламидными препаратами;
- лечения стероидными и противоревматическими препаратами;
- лечения противотуберкулезными препаратами;
- лечения барбитуратами, транквилизаторами и ряда другими синтетическими лекарствами;
- для профилактики и вспомогательного лечения последствия алкоголизма и наркомании;
- для проведения курса антиалкогольной, антиморфинной, антигашишной, детоксикационной или реабилитационной терапии в комбинации с другими средствами.

6. Средство “Юнигепт” обладает мягким седативным, гипотензивным и коронарорасширяющим действием и оно также может еще применяться:

- для снятия напряженности и повышенной раздражительности;
- в качестве умеренного успокаивающего и вспомогательного снотворного и антистрессорного средства в комбинации со снотворными и седативными средствами;
- для профилактики и вспомогательного лечения ранних стадий ишемической болезни сердца, а также при перебомах и аритмии сердца;
- для стабилизации артериального давления в начальных стадиях гипертонической болезни, а также при гипотонической болезни связанной с интоксикацией организма нитратами или другими ядами;
- для профилактики и вспомогательного лечения начальных стадий гипертонической болезни.

Средство “Юнигепт” удобен и безопасен для симптоматической фитотерапии с целью:

- улучшения общего состояния больного;
- укрепления организма;
- улучшения процесса пищеварения;
- как сокогонное при пониженной кислотности желудочного сока;
- в качестве противоикотного средства;
- как спазмолитическое, болеутоляющее при кишечной, печеночной и почечной колике;
- как ветрогонный при метеоризме;
- как противоотечное при почечных, обменных, сердечных, печеночных отеках в виде вспомогательного лечения;
- как протикашлевое средство;

- для облегчения кашля при бронхиальной астме;
- при сердечных болях;
- при перебоих сердца (сердечной аритмии);
- при мочеизнурении и болезненном мочеиспускании.

Спазмолитический, седативный, противоспалительный, умеренный (мягкий) сокогонный, желчегонный и мочегонный эффект настоя и заваренного чая “Юнигепт” наступает через 40-50 минут после приема внутрь, достигает максимума через 1,5-2 ч., продолжается в течение 4-5 часов.

Гепатозащитное, гипохолестеринемическое, антиатерогенное, антинитратное или антиуратное виды действий “Юнигепта” заметно возникают начиная с первых дней лечения, достигая максимума или уровня близким к исходным (нормальным) показателям в процессе более длительного введения биологически активного пищевой добавки внутрь.

В домашних и стационарных условиях более удобными для применения являются готовые галеновые препараты (настойки, жидкие экстракты), дозируемые в каплях, а также порошки, таблетки и брикеты, содержащие натуральный растительный порошок или сухого экстракта “Юнигепт” не требующий специальной обработки.

Однако, наиболее лучшие вкусовые и другие органолептические качества наблюдаются у свежеприготовленного настоя, а также у свежесваренного чая “Юнигепт”, который можно применять длительными непрерывными профилактическими курсами.

Внутрижелудочное введение настоя “Юнигепт” в зависимости от введенной дозы дало возможность снизить повышенный уровень холестерина, а также повышенный уровень атерогенных липидов и мочевой кислоты в сыворотке крови леченных белых крыс.

Средство “Юнигепт” применяют в виде 10%-го водного настоя : 10 г. измельченной смеси компонентов на 90 мл дистиллированной воды комнатной температуры в соответствии с требованиями Государственной Фармакопеи XI Российской Федерации (ГФ XI РФ) при соотношении композиции 1-4 компонентов, представленные в таблице 1.

Составление Первой композиции компонентов:

Для приготовления 100 г. сбора (1 композиция) отвешивают 35 г. предварительно высушенных измельченных до размера 5-7 мм и освобожденных от пыли на сите с диаметром отверстий 0,2 мм травы душицы мелкоцветковой, 30 г. травы полыни эстрагона, 15 г. травы мелиссы лекарственной, обработанных таким же образом, а также 20 г. очищенных плодов фенхеля обыкновенного. Все это перемешивают в течение 10-15 мин. и полученную массу (сбора) заполняют в бумажный пакет или коробки (ГФ XI РФ, вып.2).

Приготовление 100 г. второй, третьей, четвертой композиции “Юнигепт” осуществляют аналогично первой композиции с той разницей что в их

состав последовательно добавляют травы душицы мелкоцветковой, травы полыни эстрагона, травы мелиссы лекарственной и плоды фенхеля обыкновенного в общей массе указанной в таблице 1.

Пример 1.

Исследование антихолестеринового и антиатерогенного действия “Юнигепт” проводили на 96 белых беспородных крысах обоего пола весом 170,0-190,0 г., которым в течение 3-х месяцев в условиях вивария кормили сухой атерогенной диетой (АД), состоящая из 16,5% топленого говяжьего жира, 0,05% холестерина, 37,6% обезжиренного казеина, 40% глюкозы, 7,2% минеральных солей, витаминов А, Д, В₁, В₂, В₆, В_с, В₁₂, В₁₅).

Животные были распределены на 5 серий. Средство “Юнигепт” применяли в виде 10%-го настоя (10 г. измельченной смеси компонентов на 90,0 мл, дистиллированной воды согласно ГФ XI РФ (вып.2, с.148-149).

Изучаемые дозы средства “Юнигепт” (2 и 5 мл/кг массы) и полиспонина (50 мг/кг массы) вводилось опытным животным перорально в течение 3-х месяцев.

Уровень холестерина и спектра липопротеидов разной плотности, а также концентрацию альбуминовой фракции белков в сыворотке крови определяли в каждой экспериментальной серии до приёма атерогенной диеты т.е. до лечения, а также через 16-20 часов после 3-х месячного ежедневного перорального введения изучаемых средств.

У контрольных (нелеченных) животных, получавших в течение 3-х месяцев вместо корма атерогенную диету, концентрация атерогенных липидов состава сыворотки крови повысилась: холестерина на 54,8%, хиломикронов (ХМ) на 102,28%, липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП) на 221,6%, липопротеидов низкой плотности (ЛПНП)-76,1%, уровень общих липидов на 34,3% (табл.№2).

Концентрация антиатерогенных липидов-липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) уменьшилось на 37%, а уровень альбуминовой фракции сыворотки крови на 45,2%.

Настой “Юнигепт” в дозах 2 и 5 мл/кг массы, при ежедневном пероральном введении в течение 3-х месяцев в комбинации с АД снизил уровень холестерина соответственно на 29,5 и 33,0%. Изучаемое средство в дозах 2 и 5 мл/кг массы в комбинации с АД в зависимости от введенной дозы соответственно снизил уровень атерогенных липидов: хиломикронов на 41,9% и 40,0%; ЛПОНП на 56,8% и 61,8%; ЛПНП на 35,1 и 42,9%; общих липидов на 35,4% и 44,6%. Концентрация антиатерогенных липопротеидов - ЛПВП под действием изучаемых доз “Юнигепта” соответственно повысилась на 46,6% и 58,2%, а содержание альбуминовой фракции в составе сыворотки крови на 82,1-88,8%.

Гипохолестеринемический эффект известного препарата полиспонина введенного перорально в дозе 50 мг/кг массы в течение 3-х месяцев в комбинации с АД, был почти идентичным с действием

настоя “Юнигепт”, введенного в дозе 5 мл/кг массы. Однако антиатерогенное действие полиспонина во всех случаях в среднем на 20-23% было ниже, чем от применения “Юнигепта”, введенного в дозе 5 мл/кг массы. Концентрация ЛПВП состава сыворотки крови у животных, леченных с помощью полиспонина в среднем на 34,9% была меньше чем в серии животных, леченных с помощью “Юнигепта”. Такая же закономерность наблюдалась и в отношении обмена альбуминовой фракции состава сыворотки крови белых крыс, леченных полиспонином.

Пример 2.

Средство “Юнигепт” применяют в виде 10%-го настоя (10 г. измельченной смеси компонентов на 90,0 мл дистиллированной воды согласно ГФ РФ, вып.2).

Антинитратное действие “Юнигепта” оценивалось на модели нитратноуксусной гиперурикемии (НУГ) у белых крыс, которая вызывалась путем ежедневного орального введения нитрата аммония (NH_4NO_3) в течение 6 месяцев из расчета 100 мг/кг массы в сочетании с 0,5% раствором уксусной кислоты, даваемого животным в качестве питьевой воды (9).

В работе были использованы 80 белых крыс обоего пола со средним весом 180-210 г. Животные были распределены на 5 серий: 1 - интактные; 2 - контрольные (нелеченные) крысы с нитратноуксусной гиперурикемией (НУГ); 3 и 4 - животные с НУГ, ежедневно получавшие орально настой (1:10) “Юнигепта” соответственно в дозах 2 и 5 мл/кг 5 - крысы с НУГ, орально получавшие по той же схеме аллопуринол в дозе 50 мг/кг массы.

Хроническое отравление вышеуказанными уратогенными средствами у нелеченных животных вызывало повышение содержания мочевой кислоты в сыворотке крови на 104,9%, а также в составе мочи на 142,0% (табл.3) у опытных крыс, получавших в течение 6 месяцев настой “Юнигепта” в дозе 2 мл/кг массы, уровень мочевой кислоты в составе сыворотки крови уменьшался на 41,9%, а в составе мочи на 32,6% ($P < 0,001$). Под действием настоя “Юнигепта”, введенного животным в дозе 5 мл/кг массы, возникало более активное снижение количества мочевой кислоты в сыворотке крови (на 46,5%) и в моче (на 41,3%).

Введение аллопуринола в дозе 50 мг/кг массы уменьшало уровень мочевой кислоты в составе сыворотки крови на 32,6%, а в составе мочи на 34,8%.

Гипоурикемический эффект аллопуринола применяемого по той же схеме в дозе 100 мг/кг массы в среднем на 9,0-13,9% был слабее чем средство “Юнигепт”.

Пример 3.

Из результатов приведенных в таблице 4 видно, что у белых крыс с хроническим 6-ти месячным отравлением нитратом аммония в комбинации с уксусной кислотой наряду с гиперурикемией воз-

никла тяжелая форма гиперхолестеринемии, гиперлипидемии.

При этом под действием уратогенных средств (УС) в составе сыворотки крови резко повышается уровень следующих атерогенных липидов: общего холестерина на 103,3%; хиломикронов на 169,7%; ЛПНП - на 122,0%.

Противоположно этому уровень антиатерогенных липидов - липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) и альбуминовой фракции состава крови соответственно уменьшался на 51,3% и 59,9%.

Уровень холестерина в крови у белых крыс после 6-ти месячного применения настоя “Юнигепта” в дозе 2 и 5 мл/кг массы по сравнению с контролем уменьшался соответственно на 35,0 и 45,2%. Под действием испытуемых доз “Юнигепта” уровень хиломикронов, ЛПОНП в среднем уменьшался от 52,7% до 58,1%, а уровень ЛПНП - от 50,1% (доза 2 мл/кг) до 62,9% (доза 5 мл/кг массы).

Под действием “Юнигепта” уровень антиатерогенных липидов - ЛПВП в составе сыворотки крови повышался от 46,7 до 80,0%, а уровень альбуминовой фракции от 66,8 до 123,2%.

Полученные результаты свидетельствуют о проявлении высокой антинитратной, антиоксидантной, антиатерогенной и антиатеросклеротической активности “Юнигепта”.

Гипохолестеринемическое и антиатерогенное действие аллопуринола проявилось от 15,5% до 21,2% слабее чем лечебный эффект “Юнигепта”, применяемого в дозе 5 мл/кг массы.

Пример 4.

У белых крыс получавших в течение 6-ти месяцев уратогенных средств (УС) наряду с гиперурикемией, гиперхолестеринемией, а также с резким повышением уровня хиломикронов, ЛПОНП, ЛПНП и уменьшением содержания антиатерогенных липопротеидов (ЛПВП) наблюдали тяжелое нарушение со стороны антиоксидантной, экскреторной и ферментообразовательной функции печени, свидетельствующие о возникновении токсического стеатоза печени с возможным переходом в хронический гепатит.

Корректирование указанных внутрипеченочных нарушений с помощью “Юнигепта” оценивалось как проявление гепатопротекторного и детоксикационного действия разрабатываемого нового средства.

У животных с хроническим отравлением УС, которые в течение 6-ти месяцев получали настой “Юнигепта” в дозе 2 и 5 мл/кг массы возникало укороченная продолжительность барбамилового сна от 35,7% (доза 2 мл/кг) до 45,6% (от дозы 5 мл/кг), что свидетельствовало об усилении антиоксидантной функции печени.

Скорость элиминации бромсульфалена как показателя выделительной функции печени под действием изучаемых доз “Юнигепта” ускорялся от 27,4% до 74,4% (табл.5).

Повышенный, в результате гепатотоксического действия УС, уровень ферментов АсАТ и АлАТ,

леченной с помощью испытуемых доз “Юнигепта” уменьшался от 28,3% до 47,2% по сравнению с контрольной (нелеченной) серий.

Гепатопротекторное действие аллопуранола, судя по характеру его влияния на антиоксидатную экскреторную функцию и обмена АлАТ в среднем от 15 до 48,4% проявляется слабее чем лечебный эффект “Юнигепта”.

Пример 5.

Антиоксидатная активность средство “Юнигепта” оценивали по характеру его действия в отношении обмена промежуточного продукта перекисного окисления липидов - малонового диальдегида (МДА).

У животных с 6-ти месячным нитратовым отравлением и токсическим поражением печени, леченными с помощью настоя (1:10) “Юнигепта” в гомогенатах печени определяли концентрацию МДА.

Как видно из представленной таблицы № 6 у нелеченных белых крыс, получавших по схеме в течение 6-ти месяцев УС (нитрата аммония в комбинации с уксусной кислотой) уровень МДА в среднем повышался до $39,5 \pm 0,1$ нмоль/г против $16,1 \pm 0,05$ нмоль/г ткани печени у интактных животных.

Уровень МДА в ткани печени у леченных крыс после применения настоя “Юнигепта” в дозах 2 и 5 мл/кг массы в среднем уменьшался соответственно на 36,2% и 45,8% против контрольной серии.

Судя по характеру действия аллопуранола на обмен МДА антиоксидатный эффект этого известного препарата в среднем проявился до 23% слабее чем у “Юнигепт”.

Антиоксидатное и гепатозащитное действие средства “Юнигепт” при токсическом повреждении печени обусловлены проявлением его выраженной антиоксидатной активности.

Подавляя интенсивность перекисного окисления липидов в клеточных мембранах гепатоцитов этим “Юнигепт” способствует их стабилизации. Благодаря этому под его действием уменьшается проницаемость клеточных мембран и процесс тканевой гипоксии в целом, способствующие предупреждению или корректированию ряда патогенетических механизмов, связанных с проявлением цитотоксических свойств десятки гепатотоксинов или с инфекционными процессами.

Пример 6.

Известно, что избыточное содержание в крови атерогенных липидов ингибирует активность инсулина и способствует торможению утилизации глюкозы мышечной ткани (10). Поэтому при стеатозе печени часто наблюдается заметное повышение содержания сахара в сыворотке крови.

Исходя из этого у леченных с помощью средства “Юнигепта” или аллопуранола, а также у контрольных (нелеченных) животных, получавших в

течение 6-ти месяцев уратогенные средства (УС) было исследовано содержание сахара в крови.

Как видно из представленной таблицы 7 у нелеченных животных, получавших в течение 6-ти месяцев УС, уровень сахара в крови повышался на 90,3%.

У леченных с помощью средства “Юнигепта”, введенного в дозах 2 и 5 мл/кг массы, уровень стеатозовой гипергликемии соответственно уменьшался на 30,5 и 40,7%.

У белых крыс, леченных по той же схеме аллопуранолом (в дозе 50 мг/кг массы), уровень стеатозовой гипергликемии уменьшался лишь на 32,2%.

Таким образом средство “Юнигепт” наряду с гипохолестеринемическим, гиполипидемическим, антиатерогенным, гипоурикемическим, гепатопротекторным антиоксидатным действием проявляет активным гапогликемическим эффектом, позволяющим широко рекомендовать данное средство для профилактики и лечения ряда патологий, патогенез которых связан с нарушением обмена липидов, уратов и сахара в организме.

Пример 7.

Воспаление считается ведущим патогенетическим механизмом для многочисленных заболеваний человека, имеющие различные этиологии. Разработка негормональных природных противовоспалительных средств из числа пищевых растений имеет весомое значение для практической медицины. В состав пищевых растений, составляющих основу “Юнигепт” содержатся эфирные масла, стерины, полифенолы в том числе флавоноиды, алкалоиды, витамины, ряда важнейших микроэлементов, которые обладают активным противовоспалительными свойствами.

Оценка противовоспалительной активности средства “Юнигепта” 1:10 (10 г. измельченной смеси компонентов на 90,0 мл дистиллированной воды, согласно ГФ XI РФ, вып.2) была проведена на 50 белых крысах обоего пола, весом 160,0-180,0 г. с формалиновым отеком одной из задних лапок.

Воспаление вызывали введением в подальоневроз (субплантарно) одной из задних лапок 0,1 мл 2,5% раствора формалина.

Животные были распределены на 3 серии: 1 - контрольные крысы, получавшие за 45 минут до инъекции формалина и повторно и ежедневно в течение 3-х суток внутрижелудочно дистиллированную воду из расчета 5 мл/кг массы; 2 - леченные крысы, которым за 45 минут до инъекции и повторно ежедневно в течение 3-х суток после инъекции формалина в подальоневроз внутрижелудочно вводили настой (1:10) “Юнигепта” из расчета 5 мл/кг массы; 3 - животные, леченные по той же схеме с помощью известного препарата полиспонина, введенного ежедневно в дозе 50 мл/кг массы.

Объем воспаленных лап измеряли онкометрическим, непосредственно перед инъекцией, а также через 1, 5, 3, 6, 24, 48, 72 и 96 часов после введения формалина.

Как видно из таблицы 8 противовоспалительное действие средства “Юнигепта”, введенного в дозе 5 мл/кг массы, четко проявляется через 1,5-3 часа от начала инъекции формалина и достигает своего максимального эффекта на 2 и 3 сутки лечения. Судя по этим результатам средство “Юнигепт” достаточно активно влияет на экссудативные и

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

1. Средство, биологически активная добавка к пище, обладающее антихолестериновым, антиатерогенным, антинитратным, антиоксидантным, детоксикационным, гепатопротекторным и противовоспалительным действием, содержащее в качестве активного компонента траву душицы обыкновенной, **отличающееся** тем, что в качестве второго активного компонента содержит траву полынь эстрагон, составляя тем самым сбор, физиологически приемлемый наполнитель при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Травы душицы обыкновенной	
и травы полынь эстрагон	1-99
Наполнитель	остальное

2. Средство по п. 1, **отличающееся** тем, что сбор травы душицы обыкновенной и травы полынь эстрагона имеет следующее соотношение компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	1-99
Трава полынь эстрагон	1-99

3. Средство по п. 2, **отличающееся** тем, что сбор травы душицы обыкновенной и травы полынь эстрагона дополнен травой Melissa лекарственной при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	5-90
Трава полынь эстрагона	5-90
Трава Melissa обыкновенной	5-90

4. Средство по п. 1-3, **отличающееся** тем, что сбор травы душицы обыкновенной, травы полынь эстрагона и травы Melissa лекарственной дополнен плодами укропа огородного или пахучего при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	5-85
Трава полынь эстрагона	5-85
Трава Melissa лекарственной	5-85
Плоды укропа огородного	5-85

5. Средство по п. 4, **отличающееся** тем, что сбор травы душицы обыкновенной, травы полынь эстрагона, травы Melissa лекарственной вместо плодов укропа огородного содержит смесь листьев и цветков или смесь измельченной травы фенхеля обыкновенного при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	5-85
---------------------------	------

пролиферативную стадию воспалительного процесса.

Противовоспалительное действие “Юнигепта” на отдельных сроках исследования до 23% превосходит активность известного препарата полиспонина.

Трава полынь эстрагона	5-85
Трава Melissa лекарственной	5-85
Смесь листьев и цветков или травы фенхеля обыкновенного	5-85

6. Средство по п. 5, **отличающееся** тем, что сбор травы душицы обыкновенной, травы полынь эстрагона, травы Melissa лекарственной вместо плодов укропа огородного содержит плоды фенхеля обыкновенного при следующем соотношении компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	5-85
Трава полынь эстрагона	5-85
Трава Melissa лекарственной	5-85
Плоды фенхеля обыкновенного	5-85

7. Средство по п. 6, **отличающееся** тем, что его состав имеет следующее соотношение компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	30
Трава полынь эстрагона	20
Трава Melissa лекарственной	25
Плоды фенхеля обыкновенного	25

8. Средство по п. 7, **отличающееся** тем, что сбор травы душицы обыкновенной, травы полынь эстрагона, травы Melissa лекарственной и плоды фенхеля обыкновенного имеет следующее соотношение компонентов, мас. %:

Трава душицы обыкновенной	35
Трава полынь эстрагона	25
Трава Melissa лекарственной	20
Плоды фенхеля обыкновенного	20

9. Средство по любому из пп. 1-8, **отличающееся** тем, что в качестве первого активного компонента используют траву душицы мелкоцветковой.

10. Средство по любому из пп. 1-9, **отличающееся** тем, что трава полынь эстрагона заготавливают в начальный период бутонизации.

11. Средство по любому из пп. 1-9, **отличающееся** тем, что представляет собой неразделенный растительный порошок.

12. Средство по любому из пп. 1-9, **отличающееся** тем, что представляет собой водный настой, спиртовую (этаноловую) настойку, жидкого или сухого экстракта.

13. Средство по любому из пп. 1-9, **отличающееся** тем, что представляет собой таблетированную или брикетированную форму, предназначенную для применения в виде настоя или травяного чая.

14. Средство по любому из пп. 1-9, **отличающееся** тем, что представляет собой гранулы, содержащие растительный порошок или сухой экстракт.

15. Средство по любому из пп. 1-9, **отличающееся** тем, что представляет собой капсулы, заполненные растительным порошком или сухим экстрактом.

16. Средство по любому из пп. 1-9, **отличающееся** тем, что применяется в качестве натурального чая.

17. Средство по любому из пп. 1-9, **отличающееся** тем, что применяется в виде травяного чая в комбинации с разными сортами черного, зеленого или желтого чая.

18. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для профилактики и вспомогательного лечения атеросклероза.

19. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для профилактики и лечения гиперхолестеремии, а также гиперлипотеинемии с повышением липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП), повышением липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) и понижением уровня липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) в сыворотке крови.

20. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для профилактики и вспомогательного лечения вторичной гиперлипидемии, обусловленной заболеваниями, трудно поддающимися терапии (сахарным диабетом, подагрой и т.д.).

21. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для профилактики и вспомогательного лечения больных с ишемической болезнью сердца.

22. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для профилактики и поддерживающей терапии ранней стадии гипертонической болезни.

23. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для профилактики и вспомогательного лечения холестериновых желчных камней.

24. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для профилактики и вспомогательного лечения, в том числе для проведения противорецидивного и реабилитационного курса лечения гиперурикемии (подагры).

25. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для профилактики и вспомогательного лечения мочекаменной болезни уратной этиологии.

26. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что оно предназначено для профилактики онкологических заболеваний внутренних ор-

ганов, связанных с последствиями канцерогенных свойств продуктов метаболизма нитратов.

27. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для профилактики сахарного диабета, нередко возникающего в результате панкреотоксического действия продуктов метаболизма нитратов.

28. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для вспомогательной терапии (в комбинации с другими препаратами) мастеопатии у женщин и аденомы предстательной железы у мужчин.

29. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для детоксикации и очищения внутренней среды организма от вредных шлаков, токсинов, метаболитов, различных печеночных, почечных, нейрогенных, иммунных и других токсических продуктов, а также канцерогенов, что в целом способствует восстановлению нарушенной функции печени, сердца, почек и других внутренних органов путем корректирования и оптимизации основных физиологических и биохимических процессов.

30. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что в виде травяного чая предназначено для вспомогательной (в комбинации с другими средствами) детоксикационной терапии токсической формы брюшного тифа, дизентерии, туберкулеза, гриппа и ряда других инфекционных заболеваний.

31. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что в виде травяного чая предназначено для вспомогательной детоксикационной терапии последствий острого и хронического отравления наркотическими веществами и семенами гелиотропа.

32. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что в комбинации с противоопухолевыми цитостатиками предназначено для профилактики их общетоксического, гематотоксического и нефротоксического действия.

33. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для корректирования нарушенного под действием различных ядов и токсинов обмена малонового диальдегида и других продуктов перекисного окисления липидов.

34. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено для вспомогательного лечения (в комбинации с другими лекарствами) хронического холецистита, хронического панкреатита, хронического гастрита пониженной кислотности, спастического колита, хронического пиелонефрита, а также хронического воспаления маточных труб и яичников (аднексит) у женщин и хронического простатита у мужчин.

35. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что предназначено в качестве гепатопротекторного средства для вспомогательного лечения (в комбинации с другими лекарствами) стеатоза печени, хронического инфекционного и токсического гепатита, в том числе гелиотропного, алкогольного и морфийного поражения печени.

36. Средство по любому из пп. 1-16, **отличающееся** тем, что в комбинации с другими лекарствами предназначено для профилактики гепатотоксического действия различных химиотерапевтических синтетических препаратов, антибиотиков широкого спектра действия и других сильнодействующих медикаментов.

37. Биологически активная добавка к пище по любому из пп. 1-16, **отличающаяся** тем, что предназначена для улучшения общего состояния больного, а также в качестве мягкого седативного, антистрессорного, спазмолитического (при кишечных, печеночных, почечных коликах) ветрогонного, противоикотного, слабительного, желчегонного и отхаркивающего средства.

Таблица 1

Соотношение ингредиентов в составе 100 г. различных композиций “Юнигепт”

Наименование компонентов	Соотношение ингредиентов состава композиции в гр			
	1	2	3	4
Трава душицы мелкоцветковой	35	20	20	50
Трава полыни эстрагона	30	50	10	20
Трава мелисы лекарственной	15	10	40	20
Плоды фенхели обыкновенного	20	20	30	10

Таблица 2

Уровень холестерина и других атерогенных липидов сыворотки крови белых крыс, получавших в течение 3-х месяцев атерогенную диету (АД) и леченных с помощью настоя (1:10) “Юнигепта и полиспонина

Показатели	Серия опытов и дозы на кг массы				
	Интактные	Атерогенная диета (АД) - контроль	АД + настой “Юнигепт” 2 мл/кг	АД + настой “Юнигепт” 5 мл/кг	АД + полиспонин 50 мг/кг
1. Общие липиды ммоль/л	2,42±0,03	<u>3,25±0,02</u> 34,3	<u>2,1 ± 0,03</u> 35,4	<u>1,8 ± 0,06</u> 44,6	<u>2,1 ± 0,04</u> 35,4
2. Общий холестерин г/л	2,9 ± 0,02	4,49 ± 0,01* 54,8**	3,15 ± 0,01 29,5	3,02 ± 0,02 33,0	3,80 ± 0,06 15,4
3. Хиломикроны ммоль/л	24,20 ± 0,09 100%	49,07 ± 0,1 102,8%*	28,51 ± 0,1 41,9%**	25,02 ± 0,07 49,0%	33,51 ± 0,1 31,7%
4. ЛПОНП ммоль/л	14,95 ± 0,12 100%	15,95 ± 0,09 221,6%	6,89 ± 0,07 56,8%	5,09 ± 0,07 61,8%	7,06 ± 0,2 55,7%
5. ЛПНП ммоль/л	7,95 ± 0,04 100%	13,92 ± 0,08 76,1%	9,04 ± 0,1 35,1%	7,95 ± 0,09 42,9%	10,86 ± 0,11 22,1%
6. ЛПВП ммоль/л	45,62 ± 0,15 100%	29,2 ± 0,09 37,0%	42,5 ± 0,13 46,6%	46,2 ± 0,1 58,2%	36,0 ± 0,09 23,3%
7. Альбуминовая фракция г/л	8,95 ± 0,06 100%	4,90 ± 0,1 45,2%	8,92 ± 0,1 82,1%	9,25 ± 0,2 88,8%	7,82 ± 0,1 59,6%

Примечание: М - среднее из 10-12 случаев в каждой серии;
 m - среднее отклонение ± из общего числа показателей каждой серии;
 * - в % по сравнению с интактным, принятыми за 100%;
 ** - в % по сравнению с контролем (нелечеными);
 ЛПОНП - липопротеиды очень низкой плотности;
 ЛПНП - липопротеиды низкой плотности;
 ЛПВП - липопротеиды высокой плотности.

Таблица 3

Уровень мочевой кислоты в сыворотке крови и мочи у белых крыс, получавших в течение 6-ти месяцев уратогенных средств (УС) и леченных настоем (1:10) “Юнигепта” или аллопуранола

Серия опытов и дозы на кг массы	Мочевая кислота (МК) в М ± m в %			
	Сыворотке крови		Моче	
	ммоль/л	% уменьшения уровня МК	ммоль/л	% уменьшения уровня МК
1. Интактно	0,42 ± 0,07 100%	—	0,38 ± 0,02 100%	—
2. УС - нелеченные (контроль) 6 мес.	0,86 ± 0,06 104,7%*	—	0,92 ± 0,05 142%	—
3. УС + настой “Юнигепт” 2 мл/кг, 6 мес.	0,50 ± 0,06 58,1%**	41,9	0,62 ± 0,02 67,4%	32,6
4. УС + настой “Юнигепт”	0,46 ± 0,03 53,3%	46,5	0,54 ± 0,01 58,6%	41,3
5. УС + аллопуранол	0,58 ± 0,04 67,4%	32,6	0,60 ± 0,01 65,2%	34,8

Примечание: М - среднее из 12-13 случаев в каждой серии;
 m - среднее отклонение ± из общего числа показателей в каждой серии;
 * - в % по сравнению с интактными, принятыми за 100%;
 ** - в % по сравнению с контрольной нелеченной серией.

Таблица 4

Уровень холестерина и других липидо сыворотки крови белых крыс, получавших в течение 6-ти месяцев уратогенных средств (УС) и леченных с помощью настоя (1:10) “Юнигепта” и аллопуранола

Показатели	Серия опытов и дозы на кг массы				
	М ± m в %				
	интактные	Уратогенных средств (УС) - контроль	УС + настой “Юнигепт” 2 мл/кг	УС + настой “Юнигепт” 5 мл/кг	УС + аллопуранол 50 мг/кг
1. Общий холестерин г/л	2,8 ± 0,02 100%	5,69 ± 0,03 103,3%*	3,7 ± 0,04 65,0%**	3,12 ± 0,01 54,8%	4,34 ± 0,04 75,9%
2. Хиломикроны ммоль/л	18,5 ± 0,03 100%	49,9 ± 0,4 169,7%	23,6 ± 0,07 47,3%	20,9 ± 0,09 41,9%	29,9 ± 0,1 59,9%
3. ЛПОНП ммоль/л	5,7 ± 0,01 100%	15,9 ± 0,07 178,9%	7,8 ± 0,06 49,1%	5,9 ± 0,07 37,1%	6,5 ± 0,05 40,9%
4. ЛПНП ммоль/л	5,9 ± 0,04 100%	13,1 ± 0,08 122,0%	8,5 ± 0,02 64,9%	7,2 ± 0,05 54,7%	9,2 ± 0,02 70,2%
5. ЛПВП ммоль/л	39,2 ± 0,09 100%	20,1 ± 0,06 -51,3%	29,5 ± 0,05 46,7%	36,2 ± 0,04 80,0%	32,2 ± 0,05 60,2%
6. Альбуминовая фракция г/л	7,51 ± 0,07 100%	3,01 ± 0,07 -59,9%	5,02 ± 0,02 66,8%	6,72 ± 0,08 123,2%	5,25 ± 0,05 74,4%

Примечание: М - среднее из 8-10 случаев в каждой серии;
 m - среднее отклонение (±) из общего числа показателей в каждой серии;
 * - в % по сравнению с интактными принятыми за 100%;
 ** - пв % по сравнению с контрольной серией;
 ЛПОНП - липопротеиды очень низкой плотности;
 ЛПНП - липопротеиды низкой плотности;
 ЛПВП - липопротеиды высокой плотности.

Таблица 5

Показатели антитоксической (барбамилловый сон), экскреторной (БСП-бросульфаленовой пробы) и ферменто-образовательной функции печени у белых крыс с токсическим стеатозом печени, получавших в течение 6-ти месяцев уратогенные средства (УС) в сочетании с настоем (1:10) “Юнигепта” ил полиспонина

Показатели	Серия опытов и дозы на кг массы М ± в %				
	Интактные при- нятые за 100%	УС - контроль 6 мес.	УС + Юнигепт 2 мл/кг, 6 мес.	УС + Юнигепт 5 мл/кг, 6 мес.	УС + аллопуранол 50 мг/кг, 6 мес.
1. Барбамилловый сон в минутах	92,5 ± 1,0	144,0 ± 1,6 55,7%*	92,6 ± 0,7 35,7%**	78,4 ± 1,5 45,6%	108,2 ± 0,8 25,0%
2. БСП - через 10 мин.	9,8 ± 0,05	15,7 ± 0,1 60,2%	11,4 ± 0,11 27,4%	10,7 ± 0,08 74,4%	12,8 ± 0,07 18,5%
3. БСП - через 30 мин.	6,25 ± 0,04	10,9 ± 0,1 74,4%	7,10 ± 0,06 34,9%	6,53 ± 0,07 40,0%	8,13 ± 0,09 26,0%
4. АсАТ ммоль/л	0,38 ± 0,02	0,73 ± 0,06 92,1%	0,61 ± 0,03 30,1%	0,47 ± 0,05 35,6%	0,48 ± 0,05 34,2%
5. АлАТ ммоль/л	0,29 ± 0,04	0,53 ± 0,04 82,6%	0,38 ± 0,06 28,3%	0,28 ± 0,01 47,2%	0,36 ± 0,08 32,0%

Примечание: М - среднее из 10 случаев в каждой серии;
 m - среднее отклонение (±) из общего числа показателей в каждой серии;
 * - в % по сравнению интактными принятыми за 100%;
 ** - в % по сравнению с контрольной серией.

Таблица 6

Уровень мелонового диальдегида (МДА) в ткани у белых крыс с нитрато-уксусной гиперурикемией (НУГ), получающих в течение 6-ти месяцев уратогенных средств (УС) и леченных настоем (1:10) “Юнигепта” или аллопуранола

Серия опытов и дозы на кг/массы	МДА в н/ммоль 1 г ткани печени	% снижения содержания М±m МДА
1. Интактные	16,1 ± 0,05 100%	—
2. НУГ нелеченные (контроль), 6 мес.	39,5 ± 0,1 145,3%*	—
3. НУГ + настой “Юнигепта” 2 мл/кг, 6 мес.	25,2 ± 0,3 63,8%**	36,2
4. НУГ + настой “Юнигепта” 5 мл/кг	21,4 ± 0,5 54,2%	45,8
5. НУГ + аллопуранол 50 мл/кг, 6 мес.	30,5 ± 0,4 77,1%	22,8

Примечание: М - среднее из 12-13 случаев в каждой серии;
 m - среднее отклонение (±) из общего числа показателей каждой серии;
 * - в % по сравнению с интактным, принятыми за 100%;
 ** - в % по сравнению с контрольной (нелеченной серией).

Таблица 7

Уровень сахара в крови у белых крыс с нитрато-уксусовой гиперурикемией (НУГ), получавших в течение 6 месяцев уратогенные средства (УС) и леченных настоем (1:10) Юнигепта или аллопуранола

Серия опытов и дозы на кг массы	Сахар в крови в ммоль/л	М ± m в %
		% снижения гликемии по срав- нению с контролем
1. Интактные	3,1 ± 0,05 100	-
2. НУГ + нелеченные 6 мес.	5,9 ± 0,02 90,3%*	
3. НУГ + настой “Юнигепт” 2 мл/кг, 6 мес.	4,1 ± 0,05 69,5%**	30,5
4. НУГ + настой “Юнигепта” 5 мл/кг,	3,5 ± 0,09	40,7

6 мес.	59,3%	
5. НУГ + аллопуранол 50 мг/кг, 6 мес.	4,0 ± 0,02 67,8%	32,2

Примечание: М - среднее из 12-13 случаев в каждой серии;
m - среднее отклонение ± из общего числа показателей в каждой серии;
* - в % по сравнению с интактными, принятыми за 100%;
** - в % по сравнению с контрольной нелеченной серией.

Таблица 8

Сравнительное действие настоя (1:10) "Юнигепт" и полисполина на динамику течения формалинового (2,5%) стёка лапок у белых крыс

Серия опытов на кг/массы	Прирост объема лапки в процентах к исходному после субплантарного введения формалина через						
	1,5 час	3 час	6 час	24 час	48 час	72 час	96 час
1. Контрольные Дистиллиров. вода 2 мл/кг+формалин	180,0 ± 3,0 0,01	180,0 ± 3,0 0,001	172,0 ± 2,3 0,001	164,0 ± 1,6 0,001	156,0 ± 2,3 0,001	152,0 ± 1,6 0,001	86,0 ± 3,0 0,001
2. Настой "Юнигепт" мл/кг+формалин	114,6 ± 1,0 0,01	112,6 ± 1,8 0,01	100,1 ± 1,0 0,001	93,1 ± 3,1 0,001	80,5 ± 5,0 0,001	64,4 ± 2,0 0,001	40,3 ± 5,0 0,001
3. Полиспонин 50 мг/кг+формалин	133,6 ± 1,0 0,02	126,9 ± 1,3 0,02	121,4 ± 1,0 0,05	99,6 ± 2,3 0,001	91,5 ± 1,2 0,001	76,2 ± 1,0 0,001	57,8 ± 1,3 0,01

Примечание: М - среднее из 14-16 случаев в каждой серии;
m - среднее отклонение ± из общего числа показателей каждой серии;
* - значение Р для контрольной серии дано по сравнению с исходными данными, а для леченной группы - по сравнению с показателями соответствующего срока контрольной серии.