РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(19) **RU** (11) **2 390 348** (13) **C1**

(51) МПК
A61K 36/38 (2006.01)
A61K 36/28 (2006.01)
A61K 36/258 (2006.01)
A61K 36/254 (2006.01)
A61K 36/185 (2006.01)
A61K 9/20 (2006.01)
A61P 43/00 (2006.01)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21), (22) Заявка: **2008144846/15, 14.11.2008**

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
14.11.2008

(45) Опубликовано: **27.05.2010** Бюл. № **15**

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: **МАШКОВСКИЙ М.Д. Лекарственные средства. - М.: Медицина, 1972, т.1, с.164-167. RU 2110252 C1, 10.05.1998. RU 2003121349, 10.02.2005. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕЕСТР биологически активных добавок к пище. - С.-Пб., 2005, с.327.**

Адрес для переписки:
117216, Москва, ул. Грина, 7, ЗАО "ФармцентрВИЛАР", генеральному директору Т.В. Лукашиной

(72) Автор(ы):
Лукашина Татьяна Викторовна (RU),
Сокольская Татьяна Александровна (RU),
Минеева Майя Федоровна (RU),
Колхир Владимир Карлович (RU),
Крепкова Любовь Вениаминовна (RU),
Громакова Алла Ивановна (RU),
Валь Евгений Валентинович (RU),
Калиниченко Кирилл Юрьевич (RU),
Тохтабаева Галина Моннабовна (RU),
Рогов Антон Владимирович (RU)

(73) Патентообладатель(и):
Закрытое акционерное общество "ФармацентрВИЛАР" (RU)

(54) СРЕДСТВО "СТАБИНОРМ" ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к химико-фармацевтической промышленности, а именно к созданию лекарственных средств на растительной основе с широким спектром фармакологического действия. Средство для профилактики и симптоматического лечения синдрома хронической усталости представляет собой смесь сухих экстрактов из корневищ с корнями левзеи сафлоровидной, корней женьшеня, корневищ с корнями элеутерококка, травы крапивы, травы зверобоя в соотношении 5:2:1:2:1.

Средство может быть выполнено в виде таблеток, в качестве вспомогательных веществ содержит крахмал картофельный, стеарат кальция, сахар молочный до получения таблетки массой 0,15 г. Средство не токсично и не раздражает слизистые желудочно-кишечного тракта, при этом обладает общеукрепляющим и адаптогенным действием. 1 з.п. ф-лы.

RU 2390348 C1

RU 2390348 C1

RUSSIAN FEDERATION

FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY,
PATENTS AND TRADEMARKS

(19) **RU** (11) **2 390 348** (13) **C1**

(51) Int. Cl.
A61K 36/38 (2006.01)
A61K 36/28 (2006.01)
A61K 36/258 (2006.01)
A61K 36/254 (2006.01)
A61K 36/185 (2006.01)
A61K 9/20 (2006.01)
A61P 43/00 (2006.01)

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21), (22) Application: **2008144846/15, 14.11.2008**

(24) Effective date for property rights:
14.11.2008

(45) Date of publication: **27.05.2010 Bull. 15**

Mail address:
117216, Moskva, ul. Grina, 7, ZAO "FarmtsentrVILAR", general'nomu direktoru T.V. Lukashinoj

(72) Inventor(s):
Lukashina Tat'jana Viktorovna (RU),
Sokol'skaja Tat'jana Aleksandrovna (RU),
Mineeva Majja Fedorovna (RU),
Kolkhir Vladimir Karlovich (RU),
Krepkova Ljubov' Veniaminovna (RU),
Gromakova Alla Ivanovna (RU),
Val' Evgenij Valentinovich (RU),
Kalinichenko Kirill Jur'evich (RU),
Tokhtabaeva Galina Monnabovna (RU),
Rogov Anton Vladimirovich (RU)

(73) Proprietor(s):
Zakrytoe aktsionernoe obshchestvo "FarmatsentrVILAR" (RU)

(54) DRUG STABINORM FOR TREATING CHRONIC FATIGUE SYNDROME

(57) Abstract:

FIELD: medicine, pharmaceutics.

SUBSTANCE: invention relates to chemical-pharmaceutical industry, namely to preparation of herbal drugs of broad spectrum of pharmacological effect. A drug for prevention and symptomatic treatment of chronic fatigue syndrome represents mixed dry extracts of Rhaponticum carthamoides rhizomes and roots, ginseng roots, eleutherococcus rhizomes and roots, nettle herb, St. John's wort herb in the ratio 5:2:1:2:1. Said drug can be tabletted. As auxiliary substances, it contains potato starch, calcium stearate, lactose to prepare a tablet of weight 0.15 g.

EFFECT: drug is not toxic and makes no irritant action on gastrointestinal mucosa, exhibits general health-improving and adaptogenic action.

2 cl

RU 2390348 C1

RU 2390348 C1

Изобретение относится к химико-фармацевтической промышленности, а именно к созданию лекарственных средств на растительной основе с широким спектром фармакологического действия.

Синдром хронической усталости представляет собой много причинное заболевание, в которое вовлечены практически все основные физиологические системы организма. Термин «синдром хронической усталости» (СХУ) был введен в 80-х годах двадцатого века в США для обозначения феномена внезапно наступающей и продолжительной утомляемости, постоянной физической слабости, разбитости. СХУ, по современным представлениям, является постинфекционным хроническим заболеванием, в основе которого лежит непреходящая усталость, переутомление, астения. Синдромом хронической усталости могут страдать не только взрослые, но и дети. Основные диагностические критерии СХУ, разработанные рабочей группой медиков во главе с Г.Холмсом (G.Holmes) и Дж.Капланом (J.Kaplan) в США, состоят из основных критериев, ведущих симптомов и физических признаков. К основным критериям относятся: непроходящая усталость и снижение работоспособности (не менее чем на 50%) в течение последних шести месяцев у ранее здоровых лиц и отсутствие других причин или болезней, способных вызвать постоянную (хроническую) усталость.

Ведущими симптомами СХУ признаны: слабость, головная боль, боли в животе, боли в горле, боль в глазах или светобоязнь, болезненные лимфоузлы, миалгия и/или артралгия, нарушение сна, резкое снижение интеллектуальных способностей (ухудшение памяти, рассеянность), симптомы депрессии (плаксивость, эмоциональная нестабильность, раздражительность, навязчивость), неврологические симптомы (нарушение координации движений, парестезии). К физическим признакам СХУ относятся: стойкое снижение температуры тела, неэкссудативный фарингит, увеличенные или болезненные при пальпации лимфоузлы. Для постановки диагноза СХУ необходимо наличие основных критериев заболевания в сочетании с шестью из одиннадцати ведущих симптомов СХУ и двух физических признаков или наличие основных критериев в сочетании с восемью ведущими симптомами. Прогноз заболевания в большинстве случаев благоприятный. Обычно пациенты выздоравливают в течение 2-4 лет, хотя за это время не происходит полного восстановления физической активности. У 20% больных отмечается прогрессивное усиление симптоматики СХУ.

Специфическая терапия СХУ пока не разработана. Применяют симптоматическое лечение, позволяющее продлевать ремиссии, возвращать пациентам трудоспособность. Применяются медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Немедикаментозные методы: физиотерапия, рефлексотерапия, бальнеолечение, лечебная гимнастика, разгрузочная диетотерапия, баротерапия, фототерапия, музыкотерапия, аутогенная тренировка, гипноз. Медикаментозное лечение проводят с использованием препаратов синтетического и природного происхождения, принадлежащих к разным фармакологическим группам, в том числе - сердечно-сосудистым, нейропсихотропным, противовоспалительным, обезболивающим, антимикробным средствам, иммуностимуляторам, препаратам метаболической терапии, гормональным препаратам, антиоксидантам, витаминам. Выбор препарата определяется индивидуально в зависимости от симптоматики и состояния конкретного больного. Среди средств медикаментозной терапии особого внимания заслуживают фитопрепараты, которые обладают, как правило, большой широтой спектра фармакологического действия и невысокой токсичностью и могут применяться длительное время.

Для симптоматического лечения такого сложного заболевания, как СХУ, перспективными могут оказаться фитопрепараты, обладающие адаптогенным действием, включающим в себя иммуностимулирующий эффект и антидепрессантное действие. Как показали исследования Н.Г.Арцимович и сотрудников, в лечении больных СХУ и астеноневротическим синдромом наиболее высокой эффективностью обладает сочетание препаратов, повышающих резервные и адаптационные возможности организма и нормализующие иммунный статус [Арцимович Н.Г., Галушина Т.С. Синдром хронической усталости. - М., Научный мир, 2001. - 221 с.].

Таким образом, разработка новых лекарственных средств растительного происхождения, обладающих адаптогенным действием, включающим в себя иммуностимулирующий и антидепрессантный эффекты, предназначенных для симптоматического лечения и профилактики СХУ, актуально.

Задачей настоящего изобретения является создание средства с широким спектром фармакологического действия на растительной основе для использования в комплексном лечении синдрома хронической усталости.

Поставленная задача решается тем, что предложено средство для профилактики и симптоматического лечения синдрома хронической усталости, представляющее собой смесь сухих экстрактов из корневищ с корнями левзеи сафлоровидной, корня женьшеня, корневищ с корнями элеутерококка, травы крапивы, травы зверобоя в соотношении 5:2:1:2:1.

Средство может быть выполнено в форме таблеток 0,15 г, в качестве вспомогательных веществ может содержать крахмал картофельный, стеарат кальция и сахар молочный. Средство названо СТАБИНОРМ.

Предварительно получают отдельно экстракты из корневищ с корнями левзеи сафлоровидной, корня женьшеня, корневищ с корнями элеутерококка, травы крапивы, травы зверобоя, при этом для получения экстракта элеутерококка берут 5,0 кг измельченных корневищ с корнями элеутерококка и заливают 55 л спирта этилового 40,04% (соотношения сырья к спирту 1:10), а для получения экстрактов крапивы и женьшеня берут по 4,0 кг измельченной травы крапивы и измельченных корневищ с корнями женьшеня и заливают 53 л спирта этилового 30,19% (соотношения сырья к спирту 1-12). Далее проводят четыре экстракции при комнатной температуре при постоянном перемешивании:

1-ая экстракция	3 часа
2-ая экстракция	2 часа
3-я экстракция	1 час
4-ая экстракция	1 час

Затем экстракты фильтруют через друк-фильтр и фильтр Сальникова, заправленный сукном шинельным и тканью Петрианова.

На упаривание в циркуляционный вакуум-выпарной аппарат подают только прозрачные экстракты.

Отфильтрованные экстракты упаривают при температуре 50+5°С, приблизительно до 2-х литров (максимально). Далее упаренный экстракт отправляют на сушку в вакуумную сушилку и сушат при температуре не выше 60°С до остаточной влаги не более 5%.

Сухой экстракт направляют на измельчение, просеивание и упаковку.

Сухой экстракт зверобоя готовят согласно ФСП 42-0171-1749.

Для получения заявленного средства полученные сухие экстракты смешивают в

соотношении, указанном в формуле изобретения. Для получения средства в форме таблеток в качестве вспомогательных веществ используют крахмал картофельный, стеарат кальция и сахар молочный.

С целью выбора оптимального состава СТАБИНОРМА предварительно проводили изучение отдельных экстрактов из образцов растительного сырья женьшеня, элеутерококка, левзеи, крапивы, зверобоя, а также их смесей с применением глутатионредуктазной, каталазной, НАДФН-оксидазной, цитохром P_{450}-зависимой монооксигеназной специфических ферментных биотест-систем в опытах in vitro, позволяющих выявлять адаптогенную, антиоксидантную, антимикробную, иммуномодулирующую, гепатопротекторную активность. Кроме того, в отдельных экспериментах исследовали гастро- и гепатопротективное действие СТАБИНОРМА и его антимикробные свойства.

Предварительное тестирование in vitro с применением специфических ферментных биотест-систем, образцов сырья левзеи, женьшеня, элеутрококка, крапивы, зверобоя и составов, приготовленных из выбранного сырья, позволило выбрать состав, названный СТАБИНОРМОМ. СТАБИНОРМ и его компоненты оказывали непосредственное активирующее влияние на НАДФН-оксидазу и глутатионредуктазу, ингибирующее влияние - на каталазу, что свидетельствовало о наличие адаптогенных свойств. СТАБИНОРМ оказывал существенное активирующее влияние на НАДФН-оксидазу in vitro, что указывает на наличие иммуностимулирующих свойств. Наряду с анксиолитическими свойствами, иммуностимулирующий эффект является важной составляющей спектра общеукрепляющего адаптогенного действия СТАБИНОРМА, предлагаемого для применения в качестве симптоматического средства в комплексном лечении синдрома хронической усталости.

Эксперименты проводили на белых лабораторных мышах и крысах, так как популяция белых лабораторных мышей и крыс, называемых обычно беспородными, гетерогенна, по доле устойчивых и неустойчивых особей имеет сходство с человеческой популяцией и позволяет оценить доверительный интервал величины фармакологического эффекта для гетерогенной популяции. В экспериментах использовали мышей массой 17-20 г и крыс массой 180-200 г. В каждой группе было по 10 животных. СТАБИНОРМ вводили в желудок в виде раствора в воде в дозах 1 мг/кг и 0,1 мг/кг, как правило, за 30 минут до тестирования. Контрольным животным вводили соответствующий объем воды. В отдельных экспериментах использовали препарат сравнения - сухой экстракт элеутерококка колючего в дозах 0,5 и 5 мг/кг. Результаты обрабатывали статистически с использованием критерия Стьюдента, вычисляли среднее и его доверительный интервал (M±S.E.M.). Достоверность различий между группами животных определяли по непараметрическому критерию Уилкоксона, Манна, Уитни [Гублер Е.В., Генкин А.А.].

СТАБИНОРМ изучали с применением комплекса методик, позволяющих оценить влияние препарата на физическую работоспособность, выносливость, устойчивость к гипоксии, перегреванию, к стресс-воздействию, а также оценить влияние на центральную нервную систему и на поведение. Кроме того, исследовали гастро- и гепатопротекторные и антимикробные свойства СТАБИНОРМА. Для изучения специфической активности использовали следующие методики: тест плавания с грузом 5% от массы тела до первого погружения в воду (работоспособность), повторное плавание с грузом 5% через один час после первого плавания (выносливость); устойчивость к перегреванию (5 минут при 55 градусах) по величине сохранения работоспособности; длительность выживания при гипоксии с

гиперкапнией. Для оценки влияния СТАБИНОРМА на центральную нервную систему и поведение применяли различные общепринятые методики. Так, методика «вращающийся стержень» позволила оценить не только состояние «неврологического дефицита», выражающееся в нарушении координации движений и миорелаксации, но и выявить положительное влияние СТАБИНОРМА на центральную нервную систему и мышечный тонус, проявляющееся в повышении длительности удерживания животных на вращающемся стержне. Использование методик исследования спонтанной двигательной активности; снотворного действия с применением хлоралгидрата в качестве снотворного анализатора; теста «открытое поле» норкового типа позволило оценить влияние СТАБИНОРМА на поведение в условиях, стрессогенных для животного. При помощи теста «экстраполяционного поведения» (тест Хендерсона) удалось оценить влияние СТАБИНОРМА на элементарную рассудочную деятельность животных в условиях сильного эмоционального стресса; плавательный тест Порсолта позволил выявить антидепрессантное - седативное действие СТАБИНОРМА. Тест приподнятого крестообразного лабиринта показал анксиолитические (противотревожные) свойства СТАБИНОРМА. С помощью теста УРАИ с применением челночной камеры удалось оценить влияние СТАБИНОРМА на обучение (кратковременную память), а теста давления острия на лапу - на порог болевой чувствительности.

Установлено, что СТАБИНОРМ в дозе 0,1 мг/кг повышает физическую выносливость, устойчивость к перегреванию, длительность удерживания мышей на вращающемся стержне, улучшает экстраполяционное поведение в стрессовой ситуации, вызывает небольшое повышение порога болевой чувствительности. В дозе 1 мг/кг СТАБИНОРМ вызывает повышение спонтанной двигательной активности, уменьшение суммарной длительности иммобилизации в тесте Порсолта. Небольшое снижение двигательно-ориентировочной активности при введении СТАБИНОРМА в дозе 1 мг/кг в «открытом поле» может быть связано с его анксиолитическими свойствами: СТАБИНОРМ в дозах 0,1 мг/кг и 1 мг/кг проявляет выраженный анксиолитический (противотревожный) эффект в тесте «Приподнятый крестообразный лабиринт», о чем свидетельствует увеличение в 3 раза и в 2 раза, соответственно, продолжительности пребывания мышей на открытой доске по сравнению с контролем. СТАБИНОРМ положительно влияет на обучение (вызывает снижение латентного периода избегания в тесте УРАИ), что является важным положительным свойством препарата с выраженной анксиолитической активностью. При сравнении с элеутерококком, известным адаптогенным препаратом, установлено, что СТАБИНОРМ (в состав которого входит элеутерококк) отличается от элеутерококка наличием выраженного анксиолитического действия, которым элеутерококк не обладает.

Таким образом, СТАБИНОРМ по целому ряду показателей адаптогенного действия не уступает элеутерококку. При этом СТАБИНОРМ обладает выраженными анксиолитическими свойствами, которыми элеутерококк не обладает.

На основании результатов проведенного экспериментального исследования СТАБИНОРМ можно охарактеризовать как фитопрепарат с адаптогенными свойствами, обладающий выраженным анксиолитическим действием, не оказывающий негативного влияния на оперативную (кратковременную) память и координацию движений.

Кроме того, СТАБИНОРМ защищает слизистую желудка крыс от ульцерогенного действия 80% этанола и увеличивает интенсивность желчеотделения в течение 2 часов

после введения, т.е. обладает гастропротективными и желчегонными свойствами; оказывает детоксицирующее действие на модели кофеиново-мышьяковистого гепатита у крыс.

СТАБИНОРМ в опытах in vitro ингибирует рост и развитие ряда патогенных бактерий (в концентрации 4000-5000 мкг/мл) и грибов (в концентрации 5000-8000 мкг/мл), что свидетельствует о наличии у него весьма умеренной (слабой) антимикробной активности, а его длительное применение не может привести к дисбактериозам.

Полученные результаты позволяют рассматривать СТАБИНОРМ как лекарственное средство общеукрепляющего действия адаптогенной направленности, отличительной чертой которого является наличие анксиолитического эффекта.

Как показали проведенные исследования безопасности нового комплексного препарата СТАБИНОРМ, при однократном внутрибрюшинном введении мышам и крысам обоего пола показатели среднесмертельных доз для субстанции СТАБИНОРМА установлены на уровне 1880-2550 мг/кг, соответственно. При введении СТАБИНОРМА в желудок показатели DL_{50} для мышей самцов и самок составляют более 15000 мг/кг; для крыс - более 20000 мг/кг. При этом не установлено существенных видовых и половых различий в чувствительности животных к препарату. Таким образом, субстанцию СТАБИНОРМА следует отнести к V классу токсичности, то есть, к практически нетоксичным веществам (по классификации токсичности веществ, принятой в РФ и ВОЗ).

Изучение хронической токсичности субстанции СТАБИНОРМА, проведенное на белых нелинейных крысах самцах при внутрижелудочном введении в течение 12 недель в дозах 10, 50 и 100 мг/кг, не выявило изменений основных интегральных показателей у животных: поведение, двигательная активность, внешний вид, аппетит, динамика массы тела. При исследовании гематологических показателей периферической крови крыс, получавших длительно СТАБИНОРМ, не отмечено влияния препарата в испытанных дозах на количество эритроцитов, тромбоцитов, лейкоцитов, уровень гемоглобина и гематокрит, а также показатели гемограмм животных всех экспериментальных групп. На 4-й неделе опыта при изучении влияния препарата на свертывающую систему крови крыс установлено, что СТАБИНОРМ в максимальной испытанной дозе -100 мг/кг сокращает время свертывания цельной крови по сравнению с контролем, что по-видимому, связано с наличием в его составе сухого экстракта крапивы, который может влиять на процессы свертывания крови. При исследовании биохимических показателей сыворотки крови крыс, получавших СТАБИНОРМ в условиях хронического опыта, не отмечено статистически значимых изменений уровня общего белка, общего холестерина, общего билирубина, глюкозы и мочевины по сравнению с контролем. Исследование активности ферментов сыворотки крови крыс также не выявило изменений активности изучаемых энзимов - аланинтрансаминазы, аспартаттрансаминазы и щелочной фосфатазы. По тестам ориентировочных реакций в условиях 4-недельного эксперимента у животных не отмечено влияния СТАБИНОРМА в дозах 10, 50 и 100 мг/кг на функциональное состояние ЦНС. По результатам записи электрокардиограмм крыс СТАБИНОРМ в испытанных дозах не оказывал кардиотоксического действия. Исследование влияния СТАБИНОРМА на функциональное состояние почек крыс в условиях водной нагрузки, проведенное в конце хронического эксперимента (4-я неделя), не выявило изменений динамики и суммарного диуреза у крыс, получавших СТАБИНОРМ во всех испытанных дозах, по сравнению с контролем. В конце эксперимента у крыс под

действием СТАБИНОРМА не отмечено изменений относительной массы внутренних органов по сравнению с контрольными животными. Патогистологическое исследование внутренних органов крыс, получавших в течение 4 недель СТАБИНОРМ в испытанных дозах, не выявило токсического действия препарата на сердце, легкие, печень, почки, селезенку, надпочечники. Субстанция СТАБИНОРМА не раздражала слизистые желудочно-кишечного тракта экспериментальных животных.

Изучение готовой лекарственной формы СТАБИНОРМА - таблеток по 0,025 г - проведено на кроликах самцах породы Шиншилла в 4-недельном эксперименте при введении в желудок в дозе 8 мг/кг (8-кратная суточная терапевтическая доза). Установлено, что таблетки СТАБИНОРМА не влияли на основные интегральные показатели животных: температуру, динамику массы тела, аппетит, поведение. Введение таблеток СТАБИНОРМА не изменяло гематологические показатели (количество эритроцитов, тромбоцитов, лейкоцитов, гематокрит, содержание гемоглобина, гемограммы), время свертывания цельной крови и биохимические показатели сыворотки крови (общий белок, общий холестерин, общий билирубин, глюкоза, мочевина). При исследовании активности ферментов сыворотки крови у кроликов опытной группы отмечено увеличение активности аланинтрансаминазы по сравнению с животными контрольной группы, что может быть расценено как функциональное изменение, так как оно не подтверждено результатами патогистологических исследований. По показателям бромсульфалеиновой пробы таблетки СТАБИНОРМА при 4-недельном применении не нарушали экскреторную функцию печени экспериментальных животных. Введение таблеток СТАБИНОРМА в условиях хронического эксперимента не оказывало токсического действия на состояние центральной нервной и сердечно-сосудистой систем подопытных животных. Отсутствие общетоксического действия готовой лекарственной формы - таблеток СТАБИНОРМА - на организм кроликов при длительном введении в желудок, подтверждено данными патогистологического исследования. Внутренние органы (сердце, печень, почки, легкие, органы желудочно-кишечного тракта, селезенка, семенники, надпочечники) кроликов всех экспериментальных групп имели нормальное гистологическое строение. Таблетки СТАБИНОРМА не обладали местнораздражающими свойствами.

Тесты общей анафилаксии, активной кожной анафилаксии и реакцией гиперчувствительности замедленного типа (ГЗТ) подтвердили, что СТАБИНОРМ не оказывал аллергизирующего действия.

Изучение сухих экстрактов рапонтикума сафлоровидного, женьшеня и крапивы, входящих в состав комплексного препарата СТАБИНОРМ, показало, что они также не оказывали общетоксического и раздражающего действия на желудочно-кишечный тракт экспериментальных животных.

Таким образом, результаты проведенных исследований показывают, что комплексный растительный препарат СТАБИНОРМ имеет низкую токсичность как при однократном, так и при длительном введении лабораторным животным.

Формула изобретения

1. Средство для профилактики и симптоматического лечения синдрома хронической усталости, характеризующееся тем, что оно представляет собой смесь сухих экстрактов из корневищ с корнями левзеи сафлоровидной, корней женьшеня, корневищ с корнями элеутерококка, травы крапивы, травы зверобоя в соотношении 5:2:1:2:1.

2. Средство по п.1 может быть выполнено в форме таблеток.