

(19) **KG** (11) **133** (13) **C2**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

(51)⁶ **A61K 31/80**

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к патенту Кыргызской Республики

(10) 2025128

(21) 4831264/SU

(22) 18.09.1990

(46) 01.10.1996, Бюл. №2, 1997

(71)(73) Штайнгервальд Арцнаймиттельверк ГмбХ, DE

(72) Альфред Шмидт, Ханс-Юрген Упмейер, DE

(56) Василенко В.Х. и др. Язвенная болезнь. М.: Медицина, 1987, с. 217-229

(54) **Средство для лечения воспалительных заболеваний пищевода и воспалительных и язвенных заболеваний желудочно-кишечного тракта**

(57) Изобретение относится к применению диметилполисилоксана для лечения воспалительных заболеваний пищевода и воспалительных и язвенных заболеваний желудочно-кишечного тракта, например эзофагита, язвы желудка, язвы двенадцатиперстной кишки и гастритов. Диметилполисилоксан применяют вместе с силикагелем. 2 з. п. ф-лы. 8 табл.

Изобретение относится к области медикаментозного лечения заболеваний пищевода и желудочно-кишечного тракта.

Антивспенивающий эффект диметилполисилоксана хорошо изучен и уже используется терапевтами против вздутия кишечника и при подготовке сонографии.

Было обнаружено, что диметилполисилоксан особенно эффективно может быть использован для лечения воспалительных и язвенных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Антивспенивающий эффект диметилполисилоксана согласуется с другими физико-химическими свойствами, например с пленкообразованием и пристеночной адгезией. Неожиданно было установлено, что диметилполисилоксан можно вводить орально без отрицательных последствий также в течение продолжительных промежутков времени, чтобы в пищеводе и желудочно-кишечном тракте человека образовать и поддерживать защитный слой, который способствует процессу выздоровления при заболеваниях названного вида.

Названное средство, согласно изобретению, особенно успешно применяется для лечения заболеваний пищевода, желудка и верхней тонкой кишки, например эзофагита, язв (желудка и двенадцатиперстной кишки) и гастритов.

Эффективность использования диметилполисилоксана, согласно изобретению,

повысится, если это средство принимать в сочетании с силикагелем.

Созданная этим средством в пищеводе и желудочно-кишечном тракте оболочка приобретает благодаря этому структуру геля. Этот слой очень похож на физиологическую слизь, например, на желудочную слизь, которая обеспечивает защиту слизистой оболочки пищевода и желудочно-кишечного тракта.

Благодаря целенаправленному применению предложенных средств достигается то, что слизистая оболочка пищевода и желудочно-кишечного тракта через продолжительный промежуток времени в результате соответствующего приема в течение дней, недель или месяцев получает покрытие, защищающее ее от агрессивных веществ желудочно-кишечного тракта, которыми являются, например, соляная кислота и пищеварительные ферменты. Защита, достигнутая с помощью применяемого в соответствии с изобретением средства, обеспечивает, во-первых, ограничение активности разрушающих ткани механизмов и, во-вторых, сравнительно не нарушаемое восстановление стенок или новообразования клеток, а также при очистке язвы. Применяемое, согласно изобретению, средство способствует также повышению значения pH (блокирование повышенных значений кислотности) желудка. Самочувствие пациента благодаря приему этого средства улучшается; у пациента, зачастую страдающего повышенной кислотностью, исчезает изжога.

Исследования.

Исследованы были в зависимости от дозы и времени:

1. Распределение диметилполисилоксана и образование из него пленки в желудке.
2. Распределение диметилполисилоксана и образование из него пленки в двенадцатиперстной кишке.

В качестве добровольных пробандов (испытуемых) были привлечены 8 здоровых 3 мужчин в возрасте 25-40 лет (табл. 1). Исследование было проведено как контролируемое, осуществляемое по перекрестному методу исследование первой фазы при произвольном выборе пробандов. Для перекрестного исследования пробанды были распределены по принципу случайного выбора и подразделены по двум видам дозировки. Исследования производились с интервалом в 7 дней.

Были применены две дозировки для каждого испытуемого по перекрестному методу:

Дозировка 1: 80 мг диметилполисилоксана (две жевательные таблетки диметилполисилоксана по 40 мг).

Дозировка 2: 160 мг диметилполисилоксана (четыре жевательных таблетки диметилполисилоксана по 40 мг).

Состав диметилполисилоксана показан в табл. 8.

Непосредственно перед и во время исследования был запрещен прием других медикаментов. В день исследования не разрешалось, кроме того, курить.

Контрольные исследования.

Перед началом исследования был составлен всесторонний анамнез, в дополнение к нему были проведены терапевтические и неврологические базисные исследования. Кроме того, были собраны данные лабораторных исследований.

В течение двух дней, выделенных для исследований, все пробанды были подвергнуты следующим гастроэнтерологическим динамическим исследованиям:

1. Гастроскопии с регистрацией состояния пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки непосредственно перед разжевыванием таблетки диметилполисилоксана.

2. Тем же исследованиям, включая регистрацию через 30 мин после приема жевательных таблеток диметилполисилоксана.

3. Тем же исследованиям, включая регистрацию через 2 ч после разжевывания таблеток диметилполисилоксана.

Исследования производились с каждым пробандом дважды, в каждом случае с

альтернативной дозировкой при интервале в 7 дней. При втором динамическом исследовании в процессе каждой гастроскопии производилось также измерение значения рН содержимого желудка.

Пробандам не разрешалось перед каждым приемом медикаментов и гастроскопией принимать, по меньшей мере, в течение 6 ч пищу и жидкости.

Во время подготовки к эндоскопии каждому пробанду подкожно вводили 0.5 мг антропина в 1 мл раствора NaCl. Для местной анестезии полости рта и глотки применяли 1 %-ный раствор "Новесцине Вандер" (оксibuпрокаин-HCl).

Гастроскопические исследования производились с помощью прибора Лимпус, тип Р₁₀. Регистрацию осуществляли посредством визуальной оценки и с помощью фотографии.

Результаты.

1. Изменение значения рН желудка.

В табл. 2 дан обзор изменений рН желудка, который включает значения рН, полученные непосредственно перед приемом лекарства и спустя 2 ч после приема лекарства.

Введение диметилполисилоксана приводит к значительному повышению значения рН. т.е. к ярко выраженному сдвигу от сильно кислой области в направлении к щелочной области, причем это происходит независимо от количества принятых таблеток. Несмотря на небольшое число испытуемых это различие на уровне 5 % является показательным.

Пробанд 7 был исключен из подсчета результатов, так как у него был обнаружен большой рубец на луковице и, кроме того, значение рН у него уже приближалось к щелочной области (оно равнялось 6.05 или 6.83).

2. Образование пленки.

В табл. 3 приведены суммарные данные об отдельных результатах, содержащихся в табл. 4-7. В задачу исследования входило наблюдение и регистрация двухчасового пребывания диметилполисилоксана (после введения жевательных таблеток) в желудке и двенадцатиперстной кишке. Результаты однозначны. Уже введение двух таблеток диметилполисилоксана (80 мг) вызывает у всех пробандов реакцию. Эта реакция становится еще более заметной при введении четырех таблеток (160 мг) диметилполисилоксана.

При введении 360 мг на слизистой оболочке желудка у 7 из 8 пробандов было обнаружено относительно много молокообразного секрета в качестве параметра наблюдения.

Отдельные результаты (или обобщаемые результаты) зафиксированы в табл. 4-7.

Анализ результатов визуальных наблюдений и фотодокументации позволяет сделать вывод о том, что диметилполисилоксановые жевательные таблетки или диметилполисилоксан в состоянии образовать адгезивную пленку на слизистой оболочке желудка, а также в проксимальной части двенадцатиперстной кишки.

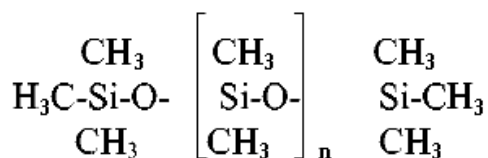
Положительное влияние приема диметилполисилоксана на значение рН было подтверждено испытанием по признаку предшествующему заболеванию (рН < 0.05, двухстороннее). Однако влияние количества таблеток на повышение значения рН не было установлено.

У пробанда 7 был обнаружен рубец на луковице без стеноза. Вследствие высокого значения рН он не был включен в исчисление итоговых данных.

Диметилполисилоксан получают гидролизом и поликонденсацией дихлордиметилсилана и хлортриметилсилана. Различные типы отличаются номинальной вязкостью, которую обозначают номером, стоящим при названии вещества.

Степень полимеризации ($n = 20-400$) такова, что кинематическая вязкость простирается от 20 до 1000 мм² • с⁻¹ (от 20 до 1000 центисток).

Структурная формула диметилполисилоксана:



Во время указанных исследований для изготовления жевательных таблеток применяли силиконовый антивспениватель S 184 фирмы Вакер Хеми. Равноценные результаты достигаются также с помощью диметилполи-силоксана или силиконовых масел, имеющих кинематическую вязкость в диапазоне $100-10000 \text{ мм}^2 \cdot \text{с}^{-1}$, предпочтительно $300-3000 \text{ мм}^2 \cdot \text{с}^{-1}$.

В качестве высокодисперсной двуокиси кремния применяли аэрозоль 2000.

Формула изобретения

1. Применение диметилполисилоксана в качестве средства для лечения воспалительных заболеваний пищевода и воспалительных и язвенных заболеваний желудочно-кишечного тракта.

2. Применение средства по п. 1 с добавкой силикагеля.

3. Применение средства по пп. 1 и 2 с кинематической вязкостью в диапазоне $100 - 10000 \text{ мм}^2 \cdot \text{с}^{-1}$.

Таблица 1

| Показатель | Среднее значение | Разброс | Минимум | Максимум | Центральное значение |
|---------------------------------------------|------------------|---------|---------|----------|----------------------|
| Возраст, г | 32.15 | 4.51 | 25 | 40 | 31.3 |
| Рост, см | 179.75 | 7.31 | 170 | 191 | 181 |
| Масса, кг | 78 | 7.68 | 63 | 90 | 77 |
| Систолическое кровяное давление, мм рт.ст. | 116 | 9.99 | 101 | 130 | 114.5 |
| Диастолическое кровяное давление, мм рт.ст. | 78.62 | 8.44 | 62 | 90 | 81 |
| Пульс, уд/мин | 63.5 | 10.94 | 53 | 88 | 60.5 |

Таблица 2

Измерение значения pH желудка в результате приема диметилполисилоксана

| Показатель | Значение pH у пробанда | | | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Перед приемом | 1.80 | 1.96 | 1.92 | 1.98 | 1.51 | 2.11 | 6.03 | 1.69 |
| Через 30 мин после приема лекарства | 2.06 | - | - | - | - | - | - | - |
| Через 2 ч после приема | 2.15 | 2.04 | 4.48 | 7.49 | 3.84 | 2.32 | 6.83 | 2.67 |
| Количество таблеток | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 |

Таблица 3

Положительная реакция при приеме

жевательных таблеток диметилполисилоксана

| 2* и 4** таблетки диметилполисилоксана* | | |
|-----------------------------------------|--------------------|-------|
| Положительная реакция | Отсутствие реакции | Итого |
| 8 | 0 | 8 |

* - Реакция у 5 из 8 пробандов выразилась в выделении минимального количества моло-кообразного секрета.

** - Реакция у 1 из 8 пробандов выразилась в выделении минимального количества молокообразного секрета, у прочих - в выделении относительно большого количества молокообразного секрета.

Таблица 4

Результаты первого исследования

| Пробанд | Момент исследования | Количество таблеток | Результаты исследования |
|---------|---------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 1 | 4 | Признаки гастрита антрума. Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают видимых отклонений при макростатическом наблюдении. |
| 1 | 2 | 4 | На дне желудка желудочный сок молокообразный, мутный, с хлопьями. |
| 1 | 3 | 4 | Только минимальные остатки на дне желудка. Остальное пространство свободно вплоть до глубокой области двенадцатиперстной кишки. |

Продолжение таблицы 4

| | | | |
|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2 | 1 | 2 | Признаки легкого гастрита антрума. Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают заметных отклонений при макроскопическом наблюдении. |
| 2 | 2 | 2 | На дне желудка желудочный сок молокообразный, мутный, с хлопьями. |
| 2 | 3 | 2 | На дне желудка все еще обнаруживается молокообразное вещество. Двенадцатиперстная кишка и антрум свободны. |
| 3 | 1 | 2 | Небольшая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы с рефлюксом 0-1 степени. Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают видимых отклонений при макроскопическом наблюдении. |
| 3 | 2 | 2 | На дне желудка желудочный сок молокообразный, мутный, с хлопьями. |
| 3 | 3 | 2 | Незначительные остатки молокообразных, содержащих хлопья отложений. Дно желудка плоское, покрыто пленкой. Двенадцатиперстная кишка свободна. |

| | | | |
|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | 1 | 4 | Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают заметных отклонений при макроскопическом наблюдении. |
| 4 | 2 | 4 | На дне желудка желудочный сок молокообразный, мутный и с хлопьями. |
| 4 | 3 | 4 | Слегка мутный, молокообразный желудочный сок. Двенадцатиперстная кишка, желудок, пищевод не обнаруживают видимых отклонений. |
| 5 | 1 | 4 | Небольшая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы с рефлюкс-эзофагитом (0-1 степени). Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают заметных отклонений при макроскопическом наблюдении. |
| 5 | 2 | 4 | Антрум имеет струповидное покрытие на дне. Очень мутная, молокообразная жидкость. |
| 5 | 3 | 4 | Остатки молокообразных хлопьев на дне. Отдельные бляшки в антруме. Двенадцатиперстная кишка свободна. |
| 6 | 1 | 4 | Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают заметных отклонений. |
| 6 | 2 | 4 | Отдельные беловатые молокообразные пятнышки в антруме. Мутный, молокообразный налет на дне. |
| 6 | 3 | 4 | Очень мутная, молокообразная жидкость, скопившаяся на дне. Отдельные бляшки в антруме. Двенадцатиперстная кишка свободна. |
| 7 | 1 | 2 | Рубцы на луковице без стеноза. Желудок и пищевод не обнаруживают видимых отклонений. |
| 7 | 2 | 2 | Жидкотекучие, молокообразные отложения на дне, антрум и двенадцатиперстная кишка свободны. |

Продолжение таблицы 4

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7 | 3 | 2 | Слегка пятнистый, молокообразный налет на дне желудка. Двенадцатиперстная кишка и антрум свободны. |
| 8 | 1 | 2 | Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают видимых отклонений. |
| 8 | 2 | 2 | Жидкотекучий, однако мутный молокообразный секрет на дне, пленкообразное покрытие. Антрум, 12-перстная кишка свободны. |
| 8 | 3 | 2 | Жидкотекучий, молокообразный секрет в виде пленкообразного покрытия. Секрет мутный. Антрум, двенадцатиперстная кишка свободны. |

Примечание. Моменты: 1 - непосредственно перед приемом лекарства,
2 - через полчаса после приема лекарства,
3 - через 2 ч после приема лекарства.

Таблица 5

Результаты второго исследования (через 7 дней)

| Пробанд | Момент* проведения исследования | Количество во таблеток | Результаты исследования |
|---------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 1 | 2 | Двенадцатиперстная кишка, пищевод, желудок не обнаруживают видимых отклонений. Явное улучшение течения гастрита антрума наблюдается макроскопически. рН 1.80. |
| 1 | 2 | 2 | Явное уменьшение молокообразного секрета и пленочного покрытия. Прочие результаты без изменения. рН 2.06. |
| 1 | 3 | 2 | Минимальное количество молокообразного секрета на дне. Двенадцатиперстная кишка и желудок не обнаруживают заметных отклонений. рН 2.15. |
| 2 | 1 | 4 | Снова признаки легкого гастрита антрума. Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают видимых отклонений. рН 1.96. |
| 2 | 2 | 4 | Очень много густотекучего молокообразного секрета на дне. Антрум свободен. |
| 2 | 3 | 4 | Очень много густотекучего молокообразного секрета на дне. Антрум, двенадцатиперстная кишка свободны. рН 2.04. |
| 3 | 1 | 4 | Небольшая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы с рефлюксом 0-1 степени. Отклонения двенадцатиперстной кишки, желудка и пищевода макроскопически не обнаруживаются. рН 1.92. |
| 3 | 2 | 4 | Много густотекучего молокообразного секрета в антруме и на дне. Двенадцатиперстная кишка свободна. |
| 3 | 3 | 4 | Очень много остатков молокообразной пленки и секрета в антруме и на дне. Двенадцатиперстная кишка свободна. рН 4.48. |
| 4 | 1 | 2 | Отклонения в двенадцатиперстной кишке, желудке и пищеводе макроскопически не обнаруживаются. рН 1.98. |
| 4 | 2 | 2 | Минимальное количество молокообразного секрета на дне. Двенадцатиперстная кишка и антрум свободны. |

| | | | |
|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | 3 | 2 | Только остатки мутного, молокообразного секрета на дне. Двенадцатиперстная кишка и антрум свободны. рН 7.49. |
| 5 | 1 | 2 | Небольшая грыжа пищеводного отверстия с рефлюкс-эзопагитом (степень 0-1). рН 1.51. |

Продолжение таблицы 5

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | 2 | 2 | Минимальное количество молокообразного секрета в теле желудка в антруме. Двенадцатиперстная кишка свободна. |
| 5 | 3 | 2 | Небольшое количество мутного секрета на дне. Антрум, двенадцатиперстная кишка свободны. рН 3.84. |
| 6 | 1 | 2 | Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают видимых отклонений. рН 2. 1 1. |
| 6 | 2 | 2 | Небольшое количество молокообразного мутного секрета на дне и в теле желудка. |
| 6 | 3 | 2 | Минимальное количество секрета в двенадцатиперстной кишке и в желудке. рН 2.32. |
| 7 | 1 | 4 | Рубцы на луковице без стеноза. Желудок и пищевод не обнаруживают видимых отклонений. рН 6.03. |
| 7 | 2 | 4 | Немного молокообразного мутного секрета на дне. Антрум и двенадцатиперстная кишка свободны. |
| 7 | 3 | 4 | Минимальное количество секрета на дне без молочного помутнения. Двенадцатиперстная кишка и антрум свободны. рН 6.83. |
| 8 | 1 | 4 | Двенадцатиперстная кишка, желудок и пищевод не обнаруживают видимых отклонений. рН 1.69. |
| 8 | 2 | 4 | Минимальное количество молокообразного секрета в виде пленочного покрытия. Неразжеванные таблетки в теле желудка. Двенадцатиперстная кишка свободна. |
| 8 | 3 | 4 | Теперь очень много мутного молокообразного секрета в виде пленочного покрытия на дне. Тело желудка, двенадцатиперстная кишка и антрум свободны. рН 2.67 |

Примечание. *Моменты: 1 - непосредственно перед приемом лекарства,
2 - через полчаса после приема лекарства,
3 - через 2 ч после приема лекарства.

Таблица 6

Свободная таблица результатов исследования
лечебных свойств диметилполисилоксана

| Показатель | Кол-во пропан- д ов | Частотность наблюдений | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|---|-----|
| | | при приеме | | в соответствующий момент проведения испытаний | | |
| | | двух таблеток | четырёх таблеток | 2 | 3 | 2+3 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Признаки гастрита антрума | 2 | - | - | - | - | - |
| Улучшение течения гастрита антрума, установленное макроскопически | 1 | " | " | " | " | " |
| Двенадцатиперстная кишка и антрум свободны | 6 | 6 | 4 | - | 4 | 6 |
| Двенадцатиперстная кишка свободна | 3 | - | 3 | 1 | 2 | - |
| Тело желудка свободно | 1 | - | 1 | - | 1 | - |
| Минимальное количество (мало молокообразного секрета) | 6 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| Минимальное количество (остатки пятнистых молокообразных отложений) | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | |
| Отдельные бляшки в антруме | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | - |
| Молокообразный мутный желудочный сок с хлопьями | 4 | 2 | 2 | 2 | | 2 |
| Молокообразные отложения | 5 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| Очень много жидкотекучего молокообразного секрета | 3 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| Очень много остатков молокообразного покрытия и секрета | 1 | 0 | 1 | | 1 | |

Таблица 7

Исследование лечебных свойств диметилполисилоксана

| Показатель | Номер про- банда | Дата | Количество таблеток | Момент (время) проведения испытания |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|------------------------|----------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Признаки гастрита антрума | 1 | 15.3 | | 1 |
| Улучшение в течении гастрита антрума установлено макростатическим наблюдением | 1 | 22.3 | | 1 |
| Признаки гастрита антрума | 2 | 15.3 | | 1 1 |
| | 1 | 22.3 | | |
| Небольшая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы | 3 | 15.3 | | 1 |
| Небольшая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы | 3 | 22.3 | | 1 1 1 |
| | 5 | 15.3 | | |
| | 5 | 22.3 | | |
| Рубцы на луковице без стеноза | 7 | 15.3 | | 1 1 |
| | 7 | 22.3 | | |
| Двенадцатиперстная кишка и антрум свободны | 2 | 15.3 | 2 | 3 |
| | 3 | 15.3 | 2 | 3 |
| | 4 | 22.3 | 2 | 2 и 3 |
| | 5 | 22.3 | 2 | 2 и 3 |
| | 7 | 15.3 | 2 | 2 и 3 |
| | 8 | 15.3 | 2 | 2 и 3 |
| | 2 | 22.3 | 4 | 2 и 3 |
| | 4 | 15.3 | 4 | 3 |
| | 7 | 22.3 | 4 | 2 и 3 |
| | 8 | 22.3 | 4 | 3 |
| Двенадцатиперстная кишка свободна | 5 6 8 | 15.3 | 4 | 3 |
| | | 15.3 | 4 | 3 |
| | | 22.3 | 4 | 2 |
| Тело желудка свободно | 8 | 22.3 | 4 | 3 |
| Минимальное количество молокообразного секрета (в желудке не разжеванные таблетки) | 8 | 22.3 | 4 | 2 |
| Минимальное количество молокообразного секрета на дне | 1 | 22.3 | 2 | 2 и 3 |

Продолжение таблицы 7

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---|------|---|-------|
| Минимальное количество молокообразного секрета на дне | 4 | 22.3 | 2 | 2 и 3 |
| | 5 | 22.3 | 2 | 3 |
| | 6 | 22.3 | 2 | 2 |
| Минимальное количество молокообразного секрета в теле желудка и антруме | 5 | 22.3 | 2 | 2 |
| | 6 | 22.3 | 2 | 2 |
| Дно с минимальным количеством пятнистых, <u>молокообразных отложений</u> | 7 | 15.3 | 2 | 2 |
| | 1 | 15.3 | 4 | 3 |
| Немного молокообразного секрета на дне | 7 | 22.3 | 4 | 2 |
| Желудок содержит минимальное количество пятнистых молокообразных отложений | 7 | 15.3 | 2 | 3 |
| Минимальное количество секрета в двенадцатиперстной кишке и антруме | 6 | 22.3 | 2 | 3 |
| Минимальное количество секрета на дне без молокообразного помутнения | 7 | 22.3 | 4 | 3 |
| Отдельные беловатые пятнышки в антруме | 6 | 15.3 | 4 | 2 |
| Мельчайшие остатки молокообразных, содержащих <u>хлопья отложений</u> | 3 | 15.3 | 2 | 3 |
| Остатки молокообразных хлопьев на дне желудка | 5 | 15.3 | 4 | 3 |
| Отдельные бляшки в антруме | 5 | 15.3 | 4 | 3 |
| | 6 | 15.3 | 4 | 3 |
| Молокообразный мутный, содержащий хлопья желудочный сок на дне желудка. | 2 | 15.3 | 2 | 2 и 3 |
| | 3 | 15.3 | 2 | 2 |
| | 1 | 15.3 | 4 | 2 |
| | 4 | 15.3 | 4 | 2 и 3 |
| Жидкотекучие молокообразные отложения на дне желудка. | 7 | 15.3 | 2 | 1 |
| | 8 | 15.3 | 2 | 2 и 3 |
| Дно желудка плоское, имеет пленкообразное покрытие | 3 | 15.3 | 2 | 3 |
| Антрум и дно желудка имеет струповидное молокообразное покрытие | 5 | 15.3 | 4 | 2 |

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|--------|------------|
| Дно желудка имеет мутное молокообразное покрытие | 6 | 15.3 | 4 | 2 и 3 |
| Очень много густотекучего молокообразного секрета на дне желудка | 3 2 | 22.3 22.3 | 4 4 | 2 и 3 2 |
| Очень много густотекучего молокообразного секрета в антруме | 3 | 22.3 | 4 | 2 |

Продолжение таблицы 7

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|---|---|
| Очень много мутного молокообразного секрета в виде плёночного покрытия на дне желудка | 8 | 22.3 | 4 | 3 |
| Очень много остатков молокообразного покрытия и секрета на дне желудка | 3 | 22.3 | 4 | 3 |
| Очень много остатков молокообразного покрытия и секрета в антруме | 3 | 22.3 | 4 | 3 |

Таблица 8

Жевательная таблетка диметилполисилоксана, 40 г

| Компоненты | Состав одной таблетки, мг |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| I. 1) Диметилполисилоксан ДАБ-9 ("Немецкая фармакопья", 9-е издание) | 40.000 |
| 2) Высокодисперсная двуокись кремния ДАБ-9 | 12.555 |
| 3) Мятное масло ДАБ-9 | 0.300 |
| Анисовое масло ДАБ-9 | 0.033 |
| 4) Микрокристаллическая целлюлоза ДАБ-9 | 200.000 |
| II. 5) Маннитол ДАБ-9 | 338.111 |
| 6) Сахарин-натрий ДАБ-9 | 0.667 |
| 7) Карбоксиметилцеллюлоза-натрий ДАБ-9 | 1.667 |
| III. 9) Стеарат магния ДАБ-9 | 3.333 |
| 10) Кукурузный крахмал ДАБ-9 | 3.333 |

Ответственный за выпуск

Ногай С.А.

Кыргызпатент, 720021, г.Бишкек, ул. Московская, 62, тел. (312) 680819, 681641, факс (312) 681703