

ГОУ ВПО «МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»

**ДОСТИЖЕНИЯ МГМСУ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
В 2008 ГОДУ**

СБОРНИК

МОСКВА 2009г.

УДК 608.3:616

Д 70

ББК 67.404.3

Достижения МГМСУ в области охраны интеллектуальной собственности в 2008 году. Сборник. Сост.: М.В. Савкова, Т.В. Бергер, О.И. Кукушкина, М.С. Маслова. /Под ред. проф., д. м. н. И.Ю. Лебедеко. - М.: МГМСУ, 2009, 54с.

Общая редакция проректора по научной работе профессора
Лебедеко Игоря Юльевича

Составители сборника:

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| начальник отдела | - Савкова Марина Владимировна |
| ведущие инженеры по | |
| патентной и изобретательской | |
| работе | - Бергер Татьяна Владимировна |
| | - Кукушкина Ольга Игоревна |
| | - Маслова Марина Сергеевна |

Патентно-информационный отдел МГМСУ расположен по адресу:
ул. Вучетича, д.10, строение 1, 2-ой этаж, комн. №210.
тел./факс: 976-00-06, абонент 105.

ББК 67.404.3

©МГМСУ, 2009

©Патентно-информационный отдел, 2009

СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение	4
2. Заявки на изобретения, поданные от имени МГМСУ в 2008г.....	9
3. Патенты на изобретения, полученные МГМСУ в 2008 году	14
4. Формулы изобретений	19
5. Патенты на полезные модели, полученные МГМСУ в 2008 году.....	37
6. Формулы полезных моделей	37
7. Положение о проведении смотра-конкурса «Лучшее подразделение университета по изобретательской деятельности».....	38
8. Итоги смотра-конкурса "Лучшее подразделение университета по изобретательской деятельности» за 2008г.	40
9. Положение о проведении смотра-конкурса «Лучшее изобретение года».....	43
10. Итоги смотра-конкурса "Лучшее изобретение года»	44
11. Количественные показатели работы патентно- информационного отдела за 2008 год	45
12. Справочная и патентно-правовая литература, имеющаяся в патентно-информационном отделе.	47
13. Поиск научно-медицинской литературы по компьютерным базам данных.....	48
14. Список общественных патентоведов кафедр университета	56

1. ВВЕДЕНИЕ

Уважаемые коллеги!

Перед вами седьмой ежегодный сборник патентно-информационного отдела МГМСУ, в котором представлены результаты изобретательской деятельности сотрудников университета за прошедший год.

Высокий изобретательский уровень научных разработок сотрудников МГМСУ за прошедший год подтвержден большим количеством полученных патентов на изобретения и полезные модели - 29, что определяет лидирующее место нашего университета среди других медицинских вузов РФ в разработке и использовании инновационных решений в медицинской науке и практике.

Положение в области интеллектуальной собственности кардинально изменилось в процессе проведения экономических реформ в нашей стране. Понятно, что получение новых знаний и технологий, в также их использование в инновационной деятельности определяют роль интеллектуальной собственности и место страны в мировом сообществе.

Основная задача сегодняшнего дня – создание сбалансированного сектора исследований и разработок и эффективной инновационной системы, обеспечивающих технологическую модернизацию экономики страны и повышение её конкурентоспособности на основе передовых технологий, а также превращение научного потенциала страны в один из основных ресурсов устойчивого экономического роста.

Одним из путей решения этой задачи является повышение патентной активности и профессионального управления интеллектуальной собственностью. Патентная политика руководства нашего университета направлена на стимулирование изобретательской деятельности путем создания условий для обеспечения патентно-правовой охраны научных разработок: наличие патентной службы, оплата госпошлин за патентование заявок на изобретения, создание и текущее комплектование информационной базы по патентной документации для проведения

патентных исследований, проведение конкурсов по результатам изобретательской деятельности и награждение победителей и т.п.

Однако, следует отметить, что зачастую результаты научно-технической деятельности сотрудников университета используются без обеспечения их правовой охраны в учебном процессе, при защите диссертационных работ, а также публикуются в рецензируемых российских и международных журналах с подробным описанием полученных результатов, что позволяет третьим лицам безвозмездно использовать и присваивать себе авторство на наши уникальные разработки. Чтобы избежать таких последствий, необходимо своевременно оформлять патентную охрану нового технического решения и не раскрывать полностью существо предлагаемого решения в публикуемых материалах.

В приведённой ниже таблице представлены количественные показатели изобретательской деятельности в МГМСУ за последние 5 лет.




Результаты изобретательской деятельности за 2004-2008 г.г.

	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.
Подано заявок	23	58	32	28	29
Получено патентов	17	18	35	44	30

В 2007 году наш университет стал победителем конкурса российских ВУЗов, внедряющих инновационные образовательные программы, а в 2008 году началась реализация инновационной образовательной программы МГМСУ. Научная база инновационных образовательных программ университета, подкрепленная новейшими разработками мирового уровня, которыми являются изобретения сотрудников университета, особенно ценна. Мировое признание изобретений, созданных в



нашем вузе, подтверждено медалями и дипломами международных инновационных выставок и салонов.



**Международный салон изобретений «Женева-2008»
(02.04.08 – 06.04.08)**

1.	Устройство комплексного исследования состояния вегетативной нервной системы.	Арутюнов С.Д. Ишутин Д.В. Соловых Е.А. Молчанов А.С. Ширяева Л.Р. Мосолов Д.В.	Патент РФ № 2306841	Золотая медаль 
2.	Способ лечения дисколорита зубов.	Арутюнов С.Д. Гезалова Н.К. Маев И.В. Захарова Н.В. Савкова Е.В. Степанов А.Г. Арутюнова Е.Н. Волков Е.А.	Патент РФ № 2290935	Серебряная медаль 
3.	Способ замещения костных дефектов челюстей. (Мембрана)	Арутюнов С.Д. Григорянц Л.А. Мовсесян Г.В. Степанов А.Г. Арутюнов А.С. Товмасян С.С. Кулаков А.А.	Патент РФ № 2276587	Бронзовая медаль 

**Международный салон изобретений
Китай. (16.10.08 – 19.10.08)**

«Сучджоу-2008»

1.	Устройство комплексного исследования состояния вегетативной нервной системы.	Арутюнов С.Д. Иштугин Д.В. Соловых Е.А. Молчанов А.С. Ширяева Л.Р. Мосолов Д.В.	Патент РФ № 2306841	Золотая медаль 
2.	Способ изготовления спортивных зубных шин.	Арутюнов С.Д. Ибрагимов Т.И. Кузнецов В.В. Абовян Р.А.	Патент РФ № 2291881	Серебряная медаль 
3.	Материал для спортивных зубных шин.	Арутюнов С.Д. Ибрагимов Т.И. Трезубов В.Н. Кузнецов В.В. Абовян Р.А.	Патент РФ № 2302853	Серебряная медаль 

4.	Спортивные зубные шины.	Арутюнов С.Д. Кузнецов В.В. Абовян Р.А.	Патент РФ № 2306163	Серебряная медаль 
5.	Устройство комплексного исследования состояния вегетативной нервной системы.	Арутюнов С.Д. Ишутин Д.В. Соловых Е.А. Молчанов А.С. Ширяева Л.Р. Мосолов Д.В.	Патент РФ № 2306841	Специальный приз Корейской ассоциации изобретателей 

2. ЗАЯВКИ НА ИЗОБРЕТЕНИЯ,
 поданные сотрудниками Московского государственного медико-
 стоматологического университета в 2008 году

Кафедра	Номер заявки	Название изобретения
1	2	3

Межфакультетские кафедры

1. Анатомии человека	2008112541	Способ изготовления коррозионных препаратов
2. Анатомии человека	2008112542	Способ пластинации биологических объектов
3. Анатомии человека	2008112543	Консервирующая жидкость для биологических объектов

Стоматологический факультет

1. Хирургических болезней и клинической ангиологии	2008127660	Способ оценки степени тяжести функциональных нарушений печени
2. Хирургических болезней и клинической ангиологии	2008146289	Способ измерения микроциркуляции тонкой кишки в пред-и/ или послеоперационном периоде
3. Челюстно-лицевой травматологии	2008109710	Способ хирургического лечения фиброматоза десен

4. Челюстно- лицевой травматологии	2008111623	Способ пластики перфорации верх- не-челюстного синуса
---------------------------------------	------------	--

Лечебный факультет

1. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2008113952	Способ оперативно- го лечения подго- ловчатых переломов малоберцовой кости при переломовыви- хах в голеностопном суставе
2. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2008130670	Способ артроезизи- рования коленного сустава
3. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2008151038	Способ оперативно- го лечения подго- ловчатых переломов малоберцовой кости при переломовыви- хах в голеностопном суставе
4. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2008151689	Способ пластики плечевого сустава
5. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2009107742	Способ реваскуля- ризации головки бедр
6. Факультетская хирургия №1	2008100609	Способ низкопо- точной ультрагемо- фльтрации при лечении больных панкреонекрозом

Факультет последипломного образования (ФПДО)

- | | | |
|---|------------|---|
| 1. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников | 2008100797 | Способ лечения заболеваний пародонта с возможностью последующего протезирования |
| 2. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников | 2008127242 | Способ регистрации жесткости закрепления дентальных имплантатов |
| 3. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников | 2009107784 | Способ восстановления окклюзионных поверхностей жевательной группы зубов |
| 4. Терапевтической стоматологии | 2008103714 | Способ лечения апикального периодонтита |

Совместные заявки

- | | | |
|--|------------|--|
| 1. Госпитальной ортопедической стоматологии; стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО | 2008136726 | Зубочелюстной протез верхней челюсти с полым obturatorом и способ его изготовления |
| 2. Госпитальной ортопедической стоматологии; стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО | 2008136727 | Устройство для определения цвета зубов |
| 3. Госпитальной ортопедической стоматологии; стоматологии общей | 2008136728 | Фрезерованный окклюзионный шаблон |

практики и подготовки
зубных техников ФПДО

- | | | |
|---|------------|--|
| 4. Госпитальной ортопедической стоматологии, стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО | 2008138591 | Полый obturator для зубочелюстного протеза верхней челюсти и способ его изготовления |
| 5. Госпитальной ортопедической стоматологии, стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО | 2009103641 | Челюстно-лицевой имедиат-протез верхней челюсти с obturatorом и способ его изготовления |
| 6. Госпитальной ортопедической стоматологии, стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО | 2009103641 | Устройство для осуществления мониторинга остеоинтеграции денальных имплантатов и способ его реализации |
| 7. Госпитальной ортопедической стоматологии, стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО | 2009107782 | Фрезерованная керамическая штифтовая культевая вкладка |
| 8. Госпитальной терапевтической стоматологии, пародонтологии и гериатрической стоматологии; стоматологии общей практики и анестезиологии ФПДО | 2008109833 | Способ лечения плоского лишая слизистой оболочки полости рта |

- | | | |
|--|------------|--|
| 9. Госпитальной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ФПДО; патологической физиологии с/ф | 2008150457 | Компрессионная минипластина для остеосинтеза нижней челюсти, способ ее установки и набор инструментов для установки |
| 10. Госпитальной хирургии л/ф; биохимия | 2008122359 | Способ определения интенсивности и превалирующего направления перехода лекарственных веществ между кровью и лимфой |
| 11. Детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии; ортодонтии и детского протезирования | 2008112040 | Устройство для назоальвеолярного молдинга для предхирургического ортодонтического лечения детей с врожденной одно/двухсторонней расщелиной губы и неба |
| 12. Госпитальной терапевтической стоматологии, пародонтологии и гериатрической стоматологии ФПДО; восстановительной медицины л/ф | 2008103461 | Способ профилактики и лечения дорсопатии врача-стоматолога |

3. ПАТЕНТЫ НА ИЗОБРЕТЕНИЯ,
полученные Московским государственным медико-
стоматологическим университетом в 2008 году

Кафедра	Номер патента	Название изобретения
---------	---------------	----------------------

Стоматологический факультет

1. Акушерства и гинекологии с/ф	2330630	Способ хирургического лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки
2. Факультетской ортопедической стоматология	2325134	Мостовидный протез для лечения зубоальвеолярного удлинения
3. Факультетской терапевтической стоматологии	2325844	Способ выявления гальванических токов в полости рта
4. Хирургических болезней и клинической ангиология	2337730	Способ лечения функциональных нарушений печени алкогольного генеза с помощью КВЧ-терапии
5. Хирургических болезней и клинической ангиологии	2342086	Способ герметизации швов при желудочно-кишечных анастомозах
6. Челюстно-лицевой травматологии	2342098	Приспособление для проведения сиалометрии малых слюнных желез

Лечебный факультет

1. Госпитальной хирургии	2336022	Способ чрезкожной предоперационной маркировки пораженного протока молочной железы
2. Общей хирургии	2340367	Способ лечения кишечной недостаточности в послеоперационном периоде
3. Общей хирургии	2341269	Способ лечения хирургического эндотоксикоза
4. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2314066	Эндопротез коленного сустава
5. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2324444	Способ тотального эндопротезирования тазобедренного сустава при врожденном недоразвитии вертлужной впадины
6. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2325129	Способ предимплантационной реконструкции вертлужной впадины при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава

7. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2330627	Фиксатор-направитель
8. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2332181	Способ имплантации мышечного эндопротеза коленного сустава и комплект устройств для его осуществления
9. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2340010	Модель системы стабилизации таранной кости при переломах голеностопного сустава
10. Травматологии, ортопедии и ВПХ	2340313	Пневматическая муфта для лечения переломов костей

Факультет последипломного образования (ФПДО)

1. Стоматологии общей практики и анестезиологии	2321863	Способ оценки эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта
2. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников	2333733	Мостовидный протез для восстановления отсутствующих второго премоляра и / или первого моляра прямым методом

Совместные патенты

- | | | |
|---|---------|--|
| 1. Лаборатория по борьбе с болью (НИМСИ), фармакологии | 2337691 | Способ фармакологической коррекции премедикации в условиях амбулаторной стоматологической практики |
| 2. Стоматологии общей практики и анестезиологии ФПДО, госпитальной терапевтической стоматологии, пародонтологии и гериатрической стоматологии | 2318439 | Способ оценки эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта |
| 3. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальной ортопедической стоматологии | 2314771 | Способ изготовления съемных зубных протезов для беззубой верхней челюсти на внутрислизистых имплантатах |
| 4. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальной ортопедической стоматологии | 2320290 | Эндодонто-эндооссальный имплантат, способ эндодонто-эндооссальной имплантации и набор для его проведения |
| 5. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальной ортопедической стоматологии | 2327433 | Апекс-дентальный имплантат |

- | | | |
|---|---------|--|
| 6. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальной ортопедической стоматологии | 2327434 | Двухчелюстная каппа |
| 7. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальная ортопедическая стоматология | 2332957 | Временный несъемный мостовидный зубной протез |
| 8. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальной ортопедической стоматологии | 2333732 | Временный имплантат |
| 9. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальной ортопедической стоматологии | 2333734 | Культевая вкладка для восстановления анатомической формы коронковой части оставшегося фрагмента многокорневого зуба после резекции корня |
| 10. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальной ортопедической стоматологии | 2334487 | Стоматологический абатмент |
| 11. Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальной ортопедической стоматологии | 2334489 | Способ регистрации нарушения краевого прилегания одиночных коронок или опорных коронок мос- |

4. Формулы изобретений

Патент № **2314066**. Эндопротез коленного сустава.

Чемянов И. Г.,

Чемянов Г. И.,

Балашев Б. Н.

Эндопротез коленного сустава, содержащий проксимальный и дистальный концы, имеющий каждый ножку, отличающийся тем, что он снабжен амортизатором для возможности растяжения при сгибании колена и растягивания при разгибании колена и вкладышем, последний выполнен со сферической головкой, имеющей две параллельные лыски, и с цилиндрической шейкой, имеющей квадратный хвостовик, проксимальный конец выполнен в виде уплощенного основания с салазкообразными полозами, с переменным радиусом кривизны, между полозами находится паз со сферической проточкой под головку вкладыша, дистальный конец выполнен со скошенной кзади опорой в виде прямоугольной чашки с выступом и буртиком, в чашке уложена эластичная прокладка, поверх последней находится жесткая платформа с гребнем на наружной поверхности, платформа имеет отверстие под винт, ввертываемый в дистальный конец, по центру гребня имеется сквозное круглое отверстие под цилиндрическую шейку вкладыша, которое в кронштейне опоры продолжается в виде соосного квадратного отверстия под хвостовик вкладыша, упомянутый амортизатор выполнен в виде эластичного элемента, концы которого крепятся винтами на основании с одной стороны и на дистальном конце - с другой.

Патент № **2314771**. Способ изготовления съемных зубных протезов для беззубой верхней челюсти на внутрислизистых имплантатах.

Аругтюнов С. Д.,

Чергештов М. Ю.,

Степанов А. Г.,

Аругтюнов А. С.,

Карапетян К. Л.,

Цукор С. В.

Способ изготовления съемных зубных протезов для беззубой верхней челюсти на внутрислизистых имплантатах, заключающийся в получении анатомических слепков с челюстей при помощи стандартных ложек и слепочных материалов, изготовлении вспомогательных гипсовых моделей и индивидуальных ложек, получении функциональных слепков, изготовлении гипсовых рабочих моделей и базисов из воска или из пластмассы с окклюзионными валиками, определении центрального соотношения челюстей, гипсовку модели в артикуляторе, окончательное моделирование восковой конструкции протеза, формование гипсовой модели с восковой композицией базиса зубного протеза, искусственными зубами в кювету для свободного литья, замена воска на пластмассу по стандартной технологии, полимеризация и извлечение протеза из кюветы, обработка края, не нарушая клапан, и полировка протеза, отличающийся тем, что внутрислизистые имплантаты моделируют из воска, устанавливают восковую композицию в кювету и заменяют воск на полиуретан, затем кювету раскрывают, извлекают имплантаты, удаляют литники и производят окончательную их обработку, после этого для размещения имплантатов на внутренней поверхности базиса протеза определяют места и формируют углубления посредством перовидного бора, диаметр которого соответствует диаметру основания имплантата, в изготовленные отверстия вводят самотвердеющую пластмассу и углубляют в нее имплантаты, чистят протез, удаляя при этом мелкие фрагменты пластмассы, и проводят полировку базиса протеза вокруг имплантатов.

Патент № **2318439**. Способ оценки эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта.

Петрович Ю. А.,

Лемецкая Т. И.,

Сухова Т. В.,

Рамазанов Т. Д.,

Сухов В. Д.

Способ оценки эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта, включающий определение в супернатанте ротовой жидкости, собранной без стимуляции в течение 30 мин, показателя активности супероксиддисмутазы, отличающийся тем,

что дополнительно проводят психологическое тестирование пациента с помощью теста Х.Спилбергера - Ю.Ханина, определяют коэффициенты K_1 и K_2 по формулам $K_1 = \text{СОД}/\text{ЛТ}$ и $K_2 = \text{СОД}/\text{РТ}$, где ЛТ - уровень личностной тревожности, РТ - уровень реактивной тревожности, СОД - активность супероксиддисмутазы ротовой жидкости и при значении коэффициента K_1 ниже 1,05 и коэффициента K_2 ниже 0,65 делают вывод о наличии воспаления тканей пародонта, а при значении K_1 выше 1,15 и K_2 выше 0,75 делают вывод об отсутствии воспаления тканей пародонта.

Патент № **2320290**. Эндодонто-эндооссальный имплантат, способ эндодонто-эндооссальной имплантации и набор инструментов для его проведения.

Арутюнов С. Д.,

Мовсесян Г. В.,

Григорьянц Л. А.,

Степанов А. Г.,

Арутюнов А. С.

1. Эндодонто-эндооссальный имплантат, выполненный в виде удлиненного металлического стержня с резьбой на наружной поверхности апикальной части, отличающийся тем, что резьба на апикальной внутрикостной части имеет метрический профиль, а на апикальной внутрикорневой части имеет круглый профиль разной высоты, при этом длина впадин между витками резьбы круглого профиля увеличивается к коронковой части имплантата, на торце коронковой части выполнен четырехугольный выступ.

2. Набор инструментов для эндодонто-эндооссальной имплантации, содержащий сверла диаметром 1,0 и 1,2 мм для последовательного формирования и расширения канала зуба и ложа для внутрикостной части имплантата, ключ для ручного введения и ввинчивания имплантата, ключ-трещотку для ввинчивания имплантата, ключ-фиксатор для стабилизации имплантата во время ввинчивания, пинцет, слепочный трансфер для переноса клинической ситуации из полости рта на модель, аналог имплантата для гипсовки в модель, абатмент из металла для непосредственного расположения на коронковой части имплантата при изготовлении культовой вкладки, пластиковый колпачок для

моделирования воском культовой вкладки и коробку для инструмента, при этом сверло имеет общую длину 36-40 мм, рабочую длину 6-10 мм, 6-16 мм, 6-20 мм, а угол при вершине сверла равен 120° , режущая часть имеет две главные режущие кромки с заточкой по задней поверхности спирали рабочей части, ключ для ручного введения и ввинчивания имплантата, имеет цилиндрическую ручку с насечками и цилиндрическую рабочую часть меньшего диаметра, в торце которой выполнено отверстие по форме конгруэнтное коронковой части имплантата, ключ-трещотка для ввинчивания имплантата имеет на одном конце отверстие с диаметром, равным диаметру цилиндрической ручки с насечками ключа для ручного введения и ввинчивания имплантата, а на другом конце реверсионный стабилизатор, ключ-фиксатор для стабилизации имплантата во время ввинчивания выполнен в виде удлиненного пластинчатого корпуса с цилиндрическим выступом на конце для взаимодействия с ключом для ручного ввинчивания, причем пластинчатый корпус выполнен сужающимся в направлении к концу с цилиндрическим выступом, слепочный трансфер выполнен в виде цилиндра, причем в торце рабочей части выполнено глухое отверстие по форме конгруэнтное коронковой части имплантата, а на нерабочей части выполнены кольцевые проточки, равноотдаленные друг от друга, аналог имплантата имеет общую длину 18 мм и выполнен в виде цилиндра диаметром 2,5 мм, сопряженного с цилиндром меньшего диаметра - аналогом коронковой части имплантата, имеющим длину 4 мм и диаметр 1,1 мм или 1,2 мм, абатмент имеет форму усеченного конуса с углом конусности 10° , сопряженным с цилиндром, на основании которого выполнен кольцевой выступ, имитирующий уступ препарированного зуба, под углом 45° к оси колпачка, а в торце основания цилиндра выполнено глухое отверстие по форме конгруэнтное коронковой части имплантата, пластиковый колпачок имеет наружную поверхность в форме усеченного конуса с диаметром верхнего основания 2,8 мм и диаметром нижнего основания 4 мм, а внутренняя поверхность пластикового колпачка конгруэнтна наружной поверхности абатмента, коробка включает пластиковое основание с ложементами для инструмента и выполнена из титана.

3. Способ эндодонто-эндооссальной имплантации, включающий предоперационную подготовку зуба для эндодонто-эндооссальной

имплантации, препаровку корневого канала зуба сверлами последовательно увеличивая диаметр, ввинчивание эндодонто-эндооссального имплантата в подготовленное отверстие в зубе с помощью ключа для ручного введения, отличающийся тем, что для подготовки ортопедической конструкции на имплантат накручивают трансфер и снимают оттиск открытой или закрытой стандартной ложкой или индивидуальной ложкой с силиконовой массой, извлекают слепок из ротовой полости, при этом трансфер остается в слепке, на трансфер в слепке вставляют аналог имплантата, заливают супергипсом и изготавливают разборную модель по стандартной технологии, непосредственно на коронковую часть имплантата надевают абатмент, а затем пластиковый колпачок, воском моделируют культю отпрепарированного зуба, традиционным способом восковую композицию заменяют на металл, при этом вместе с воском выжигают и пластиковый колпачок, готовую конструкцию припасовывают и фиксируют на ортопедическом колпачке с помощью лазерной сварки, изготавливают постоянный протез.

4. Способ по п.3, отличающийся тем, что в случаях, препятствия размера послеоперационного костного дефекта фиксации имплантата без усилий в кости, дополнительно применяют ротационный ключ-трещотку с реверсом, который надевают непосредственно на ключ для ручного введения и ввинчивают имплантат на необходимую длину в зависимости от клинической ситуации, при этом для стабилизации положения имплантата во время работы ключом-трещоткой используют ключ-фиксатор.

Патент № **2321863**. Способ оценки эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта.

Петрович Ю. А.,

Сухова Т. В.

Способ оценки эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта, включающий определение в супернатанте ротовой жидкости, собранной без стимуляции в течение 30 мин, показателя активности супероксиддисмутазы, отличающийся тем, что дополнительно проводят определение показателя активности каталазы, рассчитывают коэффициент K_p по формуле:

$$K_p = (КАТ_2.100/СОД_2) : (КАТ_1.100/СОД_1),$$

где КАТ - активность каталазы (мккат/л) ротовой жидкости,

СОД - активность супероксиддисмутазы (ед/мг белка) ротовой жидкости,

1 - индекс, обозначающий показатели больных до лечения,

2 - индекс, обозначающий показатели больных после лечения, и при значении коэффициента Кр ротовой жидкости, равном или выше 1,0, лечение оценивают как неэффективное, а при Кр ротовой жидкости ниже 1,0 - как эффективное, причем уменьшение значения Кр ротовой жидкости пропорционально повышению эффективности лечения.

Патент № **2324444**. Способ тотального эндопротезирования тазобедренного сустава при врожденном недоразвитии вертлужной впадины.

Зоря В. И.,

Зарайский А. С.

Способ тотального эндопротезирования тазобедренного сустава при врожденном недоразвитии вертлужной впадины, состоящей в предварительном определении величины основных угловых параметров расположения чашки эндопротеза с последующим интраоперационным моделированием соответствующего ложа, отличающийся тем, что обнажают капсулу сустава, рассечение которой производят параллельно оси шейки бедра, вывихивают головку бедра из вертлужной впадины, удаляют ее вместе с шейкой, оценивают интраоперационные размеры впадины и фрезой минимального размера под углом 90° к горизонтальной плоскости тела в проекции гипертрофированного нижнего края впадины формируют имплантационное ложе с последующим правильным ориентированием фрезами большего диаметра коррекции расположения центра впадины, ориентиром для чего служит плоскость входа во впадину, и производят установку вертлужного и бедренного компонентов эндопротеза с дополнительной пластикой верхней стенки впадины аутотрансплантатом из гипертрофированного нижнего края впадины, вправление эндопротеза.

Патент № **2325129**. Способ предимплантационной реконструкции вертлужной впадины при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава

**Зоря В. И.,
Зарайский А. С.**

Способ предимплантационной реконструкции вертлужной впадины при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава при врожденном недоразвитии вертлужной впадины и диспластическом коксартрозе 3-4 стадии, состоящий в предварительном определении величины основных угловых параметров расположения чашки эндопротеза с последующей интраоперационной реконструкции впадины и моделировании соответствующего ложа, отличающийся тем, что обнажают капсулу сустава, рассечение которой производят параллельно оси шейки бедра, вывихивают головку бедра из вертлужной впадины, удаляют ее вместе с шейкой, оценивают интраоперационные размеры впадины и при помощи набора желобоватых долот и цилиндрических фрез производится частичная резекция суставной поверхности задней стенки впадины с увеличением ее передне-заднего размера и смещением центра вращения сустава в том же направлении на величину резекции заднего края впадины, после этого формируют имплантационное ложе фрезой грибовидной формы, расположенной под углом 90° к горизонтальной плоскости тела с учетом имеющегося запаса костной массы дна вертлужной впадины и геометрически правильного пространственного ее расположения с последующим правильным ориентированием его фрезами большего размера, в сформированном ложе производят коррекцию расположения центра вращения сустава, ориентиром для чего служит плоскость входа во впадину, производят дополнительно пластику верхней стенки впадины аутоотрансплантатом из гипертрофированного нижнего края впадины.

Патент № **2325134**. Мостовидный протез для лечения зубоальвеолярного удлинения.

**Ирошникова Е. С.,
Тимофеева-Кольцова Т. П.**

Мостовидный протез для лечения зубоальвеолярного удлинения, состоящий из двух опорных коронок и промежуточной части, отличающийся тем, что он выполнен цельнолитым, промежуточная часть представляет собой, по меньшей мере, одну фасетку с открытой жевательной поверхностью с зацепными петлями и с закрытой вестибулярной поверхностью, при этом промежуточная

часть заполнена самотвердеющей пластмассой с возможностью разобщения в зубах антагонистах на 1-2 мм при первичной нагрузке на перемещаемый зуб.

Патент № **2325844**. Способ выявления гальванических токов в полости рта.

**Понякина И. Д.,
Митронин А. В.,
Саган Л. Г.,
Саган Н. Н.,
Лебедев К. А.,
Митронин В. А.**

Способ выявления металлического включения, причинного в возникновении гальванических токов в полости рта, путем измерения разности потенциалов между всеми металлическими включениями и биологическими тканями при помощи милливольтметра, отличающийся тем, что измерение проводят три раза, перед вторым измерением пациент ополаскивает ротовую полость дистиллированной или деионизированной водой, перед третьим измерением 0,2-2%-ным раствором уксусной, или лимонной кислоты, или 0,5-5%-ным раствором бикарбоната натрия, причинным в возникновении гальванических токов считают то металлическое включение, для которого не менее чем в двух парах при трех измерениях выявлена разность потенциалов выше 120 мВ.

Патент № **2327433**. Апекс-дентальный имплантат.

**Арутюнов С. Д.,
Мовсесян Г. В.,
Арутюнов А. С.,
Степанов А. Г.,
Геворкян А. А.**

1. Апекс-дентальный имплантат, выполнен в виде монолитного титанового стержня с диаметром в поперечном сечении 1,2 мм, имеющего внутрикостную и внутриканальную части, при этом внутрикостная часть выполнена с резьбой круглого профиля разной высоты и постепенно увеличивающейся по направлению к корневой части имплантата длиной впадин между витками резьбы, а внутриканальная часть имеет круглую форму в поперечном

сечении и равна по высоте 5 мм независимо от типоразмеров имплантата.

2. Апекс-дентальный имплантат по п.1, отличающийся тем, что при резекции верхушки корня его общая длина составляет 9 мм.

3. Апекс-дентальный имплантат по п.1, отличающийся тем, что при ампутации корня на $1/3$ его длины общая длина имплантата составляет 11 мм

4. Апекс-дентальный имплантат по п.1, отличающийся тем, что при высокой ампутации корня на $1/2$ его длины общая длина имплантата составляет 13 мм.

Патент № 2327434. Двухчелюстная каппа.

Арутюнов С. Д.,

Арутюнов А. С.,

Степанов А. Г.,

Геворкян А. А.,

Аржанцев А. П.,

Гветадзе Р. Ш.

Двухчелюстная каппа для определения состояния пародонта и костной ткани челюстей, выполненная из нерентгеноконтрастной эластичной пластмассы и содержащая измерительный элемент внутри, отличающаяся тем, что она выполнена монолитно двухчелюстной с разобшением между зубными рядами в области первых антогонизирующих моляров, восполненным пластмассой на всем протяжении разобшения, при этом измерительный элемент выполнен в виде ортодонтической проволоки с делениями и установлен в теле каппы в области первых антогонизирующих моляров, а в области передней группы зубов в теле каппы выполнена полость под приспособление или планку, жестко соединенную с ортопантомографом.

Патент № 2330627. Фиксатор-направитель.

Хорошков С. Н.,

Балашев Б. Н.,

Чемянов Г. И.

Фиксатор-направитель, отличающийся тем, что он выполнен в виде перекрещивающихся бранш, вращающихся на оси, с кремальерой на одних концах и захватов, образующих зажим, на других концах, захваты выполнены изогнутыми частично по окружности, причем

один захват выполнен в виде вилки с шипами, заостренными на концах, а другой захват имеет один шип, на котором укреплен трубчатый направитель, заточенный так, что вместе с шипом образует заостренный конец, кремальера выполнена в виде планки, один конец которой закреплен осью на конце бранши, а другой конец, снабженный зубчаткой, прижимается к заостренному концу другой бранши плоской пружинкой.

Патент № **2330630**. Способ хирургического лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки.

**Ежов В. В.,
Торчинов А. М.,
Фириченко В. И.,
Варев Г. А.,
Дуванский Р. А.,
Салиев А. А.**

Способ хирургического лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки путем лазерного воздействия, отличающийся тем, что на патологическую поверхность шейки матки наносят углеродный краситель, проводят однократное лазерное воздействие длиной волны 1060 нм в непрерывном режиме и плотностью энергии 300-600 Дж/см², а через 2 недели сеансы повторяют до полного восстановления многослойного плоского эпителия шейки матки, используя при этом плотность энергии 100 Дж/см² в расфокусированном режиме.

Патент № **2332181**. Способ имплантации межмышцелкового эндопротеза коленного сустава и комплект устройств для его осуществления.

**Иммамалиев А. С.,
Чемянов И. Г.,
Абдуллаев Г. М.**

1. Способ имплантации межмышцелкового эндопротеза коленного сустава, состоящий в механической обработке суставных концов и рассверливании костномозговых каналов под стержни эндопротеза с последующей их фиксацией ввинчиванием, отличающийся тем, что используют комплект устройств для осуществления способа имплантации межмышцелкового эндопротеза коленного сустава по п.2, механическую обработку

каналов осуществляют под конус, ложе под компоненты эндопротеза фрезеруют между мышелками по шаблону-направителю, сначала вводят в каналы и фиксируют резьбовые стержни эндопротеза, затем на их выступающих концах фиксируют компоненты эндопротеза, которые соединяют между собой.

2. Комплект устройств для осуществления способа имплантации межмышцелкового эндопротеза коленного сустава по п.1, включающий пилу, долото и сверло, отличающийся тем, что дополнительно содержит троакар, конусную фрезу, ключ универсальный, корпусную фрезу, выполненную для надвигания на хвостовик конусной фрезы, плоскую фрезу, болт, ключ-стержень, болт-троакар, экстрактор, державку, штырь, шаблоны-направители для бедренного и большеберцового эндопротеза, выполненные для надвигания на конусный стержень эндопротеза, штырь и штифт.

Патент № **2332957**. Временный несъемный мостовидный зубной протез.

**Арутюнов С. Д.,
Карапетян К. Л.,
Арутюнов А. С.,
Комов Е. В.,
Геворкян А. А.**

Временный несъемный мостовидный зубной протез из пластмассы или композитного материала, содержащий группу искусственных зубов, возмещающих дефект зубного ряда и, по меньшей мере, одну коронку на опорный элемент протеза, отличающийся тем, что он снабжен, по меньшей мере, одной монолитной коронкой с имитатором стеклянной опоры, заменяющей отсутствующие опорные зубы в случае концевого дефекта, при этом имитатор стеклянной опоры выполнен с возможностью более плотного прилегания к слизистой оболочке альвеолярного изгиба, чем стеклянная опора.

Патент № **2333732**. Временный имплантат.

**Арутюнов С. Д.,
Арутюнов А. С.,
Степанов А. Г.,
Данилин А. В.,
Дьячков С. А.**

1. Временный имплантат, включающий внутрикостную часть, выполненную в виде стержня с самонарезающейся резьбой и конусным сужением на конце, шейку и головку, отличающийся тем, что головка выполнена в виде, по меньшей мере, двух министержней, расположенных под углом к оси внутрикостной части, а шейка в виде многогранника.

2. Временный имплантат по п.1, отличающийся тем, что министержни имеют шаровидные окончания.

Патент № **2333733**. Мостовидный протез для восстановления отсутствующих второго премоляра и/или первого моляра прямым методом.

**Черкезишвили Т. Н.,
Бокучава Э. Г.,
Гаджиева А. С.**

Мостовидный протез для восстановления отсутствующих второго премоляра и/или первого моляра прямым методом, содержащий три балки для расположения в полостях, выполненных на окклюзионных поверхностях и на уровне экватора вестибулярной и оральной поверхностях опорных зубов, мелкоячеистую сетку, зафиксированную на двух параллельных балках, расположенных на уровне экватора с образованием одной плоскости с сеткой, или на трех балках посредством намотки с образованием трех плоскостей с сеткой, и, по меньшей мере, один искусственный зуб из композитного материала, сформированный на балках и сетке, при этом балки выполнены прямоугольного профиля сечения с возможностью расположения в полостях на уровне эмалево-дентинной границы опорных зубов.

Патент № **2333734**. Культевая вкладка для восстановления анатомической формы коронковой части оставшегося фрагмента многокорневого зуба после резекции корня.

**Арутюнов С. Д.,
Арутюнов А. С.,
Степанов А. Г.,
Геворкян А. А.**

Культевая вкладка для восстановления анатомической формы коронковой части оставшегося фрагмента многокорневого зуба после резекции корня, отличающаяся тем, что она выполнена в виде

разборного усеченного конуса, а со стороны ее большего основания имеются закрытые отверстия под выступающие части эндодонто-эндооссального имплантата, расположенные в непараллельных корневых каналах зуба и соединенные с вкладкой посредством стеклоиономерного цемента, при этом отверстия под эндодонто-эндооссальный имплантат выполнены в каждой части разборного усеченного конуса, а количество его частей соответствует числу резерцированных корней зуба, причем одна часть выполнена с возможностью скольжения по ее контактной поверхности поверхностей одной или двух других частей при установке их на эндодонто-эндооссальный имплантат.

Патент № **2334487**. Стоматологический абатмент.

Арутюнов С. Д.,

Цукор С. В.,

Арутюнов А. С.,

Арутюнов Д. С.,

Степанов А. Г.

Стоматологический абатмент, выполненный с хвостовиком, имеющим резьбу, и коронкой, отличающийся тем, что коронка выполнена непосредственно на абатменте путем послойного нанесения трех слоев керамического материала: опакowego, дентинового и эмалевого, при этом поверхность абатмента выполнена шероховатой.

Патент № **2334489**. Способ регистрации нарушения краевого прилегания одиночных коронок или опорных коронок мостовидных протезов.

Арутюнов С. Д.,

Бейган А. В.,

Жулев Е. Н.,

Лебеденко А. И.,

Арутюнов А. С.,

Лошкарев В. П.,

Степанов А. Г.,

Маркин В. А.

Способ регистрации нарушения краевого прилегания одиночных коронок или опорных коронок мостовидных протезов, заключающийся в том, что в зубах, имеющих нарушение краевого

прилегания, проводят расширение десневого кармана с помощью ретракционного корда, пропитанного раствором хлорида алюминия, снимают оттиск базисным материалом двуслойной силиконовой массы, с полученного оттиска удаляют слепочную массу из межзубных промежутков и формируют отводные желобки, причем в области зубов, имеющих нарушение краевого прилегания, удаляют только тонкие края оттискной массы по периметру шейки зуба, а затем снимают оттиск вторым слоем, для этого удаляют ретракционную нить из десневой бороздки, тщательно ее высушивают, вводят силиконовую массу непосредственно в десневую бороздку зубов, имеющих нарушение краевого прилегания, и в подготовленную ранее оттискную ложку с базисным слоем силиконового материала располагают ложку со вторым слоем материала в полости рта с легким давлением до получения устойчивого ее позиционирования в полости рта, после отверждения второго слоя оттискной силиконовой массы оттиск аккуратно выводят из полости рта, оценивают качество полученного отпечатка, при этом в участках нарушения краевого прилегания получают отпечаток щели между краем искусственной коронки и шейкой зуба, по которому судят о глубине и локализации участка дезинтеграции цементного слоя, для чего оттиск фотографируют цифровой камерой и вводят в компьютер в программу "PhotoShop 7.0", автоматически масштабируют рисунок, накладывают миллиметровую сетку, определяют площадь дефекта краевого прилегания.

Патент № **2336022**. Способ чрескожной предоперационной маркировки поражённого протока молочной железы.

Школьник Л.Д.

Саакян Р.А.

Курапова Ю.Н.

Способ чрескожной предоперационной маркировки пораженного протока молочной железы, заключающийся в выполнении дуктограмм в прямой и боковой проекциях, на основании полученных дуктограмм определяют патологический очаг, осуществляют его маркировку путем введения раствора в проток молочной железы, отличающийся тем, что при помощи линейки на коже в зоне проекции патологического очага, определённого с помощью дуктограмм, ставят метку с целью определения

направления иглы, выполняют маммограмму с маркировочной площадкой в прямой проекции, ориентируясь на полученную маммограмму в патологический очаг вводится игла, затем выполняют маммографию в боковой проекции, сравнивают маммограммы с иглой в прямой и боковой проекциях с дуктограммами, оценивают и корректируют положение иглы, в иглу вводят раствор для визуальной маркировки протока, состоящий из 0,5 мл 75%-ного верографина и 0,5 мл водного раствора метиленовой сини.

Патент № **2337691**. Способ фармакологической коррекции премедикации в условиях амбулаторной стоматологической практики.

**Новиков Д. В.,
Лобанова Е. Г.,
Новикова С. Г.**

Способ фармакологической коррекции премедикации в условиях амбулаторной стоматологической практики с использованием психотропных средств, отличающийся тем, что после проведения стоматологического вмешательства применяют семакс капли назальные 1%, в количестве 6 капель за 10 мин до ухода пациента из клиники.

Патент № **2337730**. Способ лечения функциональных нарушений печени алкогольного генеза с помощью КВЧ-терапии.

**Дибиров М. Д.,
Акопян В. С.,
Букатко В. Н.,
Родионов И. Е.**

Способ лечения функциональных нарушений печени на фоне алкогольного поражения с применением КВЧ-терапии, отличающийся тем, что КВЧ-воздействие оказывают на зоны Захарьина - Геда длиной волны 7,1 мм в дробном режиме с посылкой 5 мин и паузой 5 мин с плотностью потока мощности 6 МВт/см² по 20 мин ежедневно курсом 5-10 процедур.

Патент № **2340010**. Модель системы стабилизации таранной кости при переломывывихах голеностопного сустава.

Хорошков С. Н.,

**Галухин В. В.,
Богданов А. В.,
Чемянов Г. И.**

Модель системы стабилизации таранной кости при переломовывихах голеностопного сустава, позволяющая моделировать переломы костей и разрывы связок сегмента «голень-стопа», содержащая пластиковые слепки костей голени и стопы, в том числе и таранной кости, соединенные между собой моделями связок, с возможностью моделирования мест переломов и разрывов связочного аппарата, при этом модели связок выполнены из двухслойной резины и крепятся к моделям костей лентой «велкро», межкостная мембрана, соединяющая берцовые кости, выполнена в виде ленты «велкро», жестко закрепленной к слепкам берцовых костей, а модели переломов выполнены в виде распилов и закреплены заклепками.

Патент № **2340313**. Пневматическая муфта для лечения переломов костей.

**Шаповал А. И.,
Валенцев Г. В.,
Балашев Б. Н.,
Тареев Ю. В.**

Пневматическая муфта для лечения переломов костей, содержащая пневмокамеры, на торцах которых находятся клапаны, отличающаяся тем, что она снабжена стержнями жесткости, гибким поясом и пряжкой, последняя предназначена для соединения концов пояса, пневмокамеры имеют в сечении треугольную форму и расположены симметрично на внутренней стороне указанного пояса, при этом стержни жесткости вшиты в пояс между пневмокамерами вдоль муфты.

Патент № **2340367**. Способ лечения кишечной недостаточности в послеоперационном периоде.

**Емельянов С. И.,
Струсов В. В.,
Демидов Д. А.,
Мухо С. Б.,
Юсупов И. С.,
Сергеев С. В.**

Способ лечения кишечной недостаточности в послеоперационном периоде путем назоинтестинальной интубации, отличающийся тем, что в полость тонкой кишки интраоперационно помещают силиконовый зонд с вмонтированными в его дистальный конец магнитами, посредством которого на следующие после операции сутки проводят стимуляцию кишки, воздействуя на него путем перемещения магнита, установленного над передней брюшной стенкой, процедуру повторяют 3 раза в день в течение 20 мин через 5 ч в течение 3-5 дней.

Патент № **2341269**. Способ лечения хирургического эндотоксикоза.

Емельянов С. И.,

Демидов Д. А.,

Доронин А. Ф.,

Изотова Т. И.,

Двоеносова П. А.,

Шеверницкая О. Н.,

Кудинова И. О.

1. Способ лечения хирургического эндотоксикоза с использованием энтеросорбции и стимуляции моторики кишечника путем энтерального введения гомогенизированной водной взвеси порошка сублимированной столовой свеклы, отличающийся тем, что гомогенизированная водная взвесь дополнительно содержит порошок сублимированных яблок в соотношении 1:1; 40 г смеси обрабатывают 300 мл питьевой воды, нагретой до температуры 70-90°, после чего остужают до 18-20° и гомогенизируют, гомогенизированную водную взвесь разводят в 900 мл анолита минерализованного 0,5 г/л NaCl с рН в диапазоне 2,2-5,5.

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что конечную взвесь вводят по 400 мл 3 раза в день курсом 3-5 дней.

Патент № **2342086**. Способ герметизации швов при желудочно-кишечных анастомозах.

Дибиров М. Д.,

Родионов И. Е.,

Акопян В. С.,

Абдулаев Э. М.

Способ герметизации швов желудочно-кишечных анастомозов путем применения фибринового клея, отличающийся тем, что на

сухую поверхность шва желудочно-кишечного анастомоза наносят 2-3 мл глутарово-формальдегидного отвердителя клея «Биоклей-лаб», после чего глутарово-формальдегидный отвердитель клея «Биоклей-лаб» разводят с 5 мл желатино-резорциновой основы клея «Биоклей-лаб» в присутствии 1-2 мл воздуха, встряхивают 3-4 раза и производят повторное нанесение клея с временем фиксации 1-2 мин и образованием клеевой пленки толщиной 3-5 мм.

Патент № **2342098**. Приспособление для проведения сиалометрии малых слюнных желез.

**Омаров А. М.,
Афанасьев В. В.**

Приспособление для диагностики функциональной активности малых слюнных желез, имеющее рабочую часть в виде квадратной рамки, отличающееся тем, что оно выполнено в виде зажима, квадратная рамка размером 15х15 мм имеет упор в виде скобы, наружная часть которой повторяет дугу фронтального отдела зубного ряда, упор выполнен с возможностью передвижения вперед-назад, а вспомогательная часть представлена пластиной с упором в виде скобы.

5. ПАТЕНТЫ НА ПОЛЕЗНЫЕ МОДЕЛИ,
полученные Московским государственным медико-
стоматологическим университетом в 2008 году

Кафедра	Номер патента	Название изобретения
---------	---------------	----------------------

1. Травматология,
ортопедия и ВПХ

70127

Подстопник
операционный

6. Формулы полезных моделей

Патент № **70127**. Подстопник операционный.

Хорошков С. Н.,

Чемянов И. Г.,

Чемянов Г. И.,

Балашев Б. Н.

Подстопник операционный, выполненный в виде плоской платформы с крепежными ремнями, отличающийся тем, что имеет подошву с каблучком, которые снабжены рейками, соединенные "в лапу" и стянутые болтами с барашковыми гайками, каблук снабжен задником и жестко закреплен на штыре, укрепленном на операционном столе, причем на рейках подошвы укреплены болты, проходящие сквозь продольные щели реек, которые прорезаны вдоль этих реек.

«Утверждаю»

ректор ГОУ ВПО МГМСУ
академик РАМН, профессор
Н.Д. Ющук

25 декабря 2006 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о смотре-конкурсе на "Лучшее подразделение
по изобретательской деятельности"

Цель конкурса - активизация изобретательской деятельности в университете.

Время подведения итогов конкурса - последняя декада января следующего года.

Периодичность проведения конкурса - ежегодно.

Сроки подачи материалов на конкурс - материалы на конкурс подаются в течение всего года, прием материалов заканчивается 20 января следующего года.

Информация о конкурсе - дата проведения конкурса и его итоги публикуются в газете "Вестник МГМСУ".

Материалы, предъявляемые на конкурс:

- сведения о поданных заявках на изобретения и полезные модели, решениях о выдаче патентов и патентах, полученных за прошедший год;
- акт (ы) об использовании изобретения в практической деятельности кафедры или подразделения, подписанный зав. кафедрой, общественным патентоведом кафедры, зав. отделением или зав. учебной частью.

Регистрация материалов, подаваемых на конкурс - проводится в патентно-информационном отделе университета. К регистрации принимаются материалы, касающиеся изобретений, полезных моделей, по которым заявителем и патентообладателем является университет.

Решение по итогам конкурса принимаются членами жюри открытым голосованием с учетом набранной суммы баллов на основании сведений, поступивших в патентно-информационный отдел и зафиксированных в журнале регистрации.

Состав жюри:

председатели проблемных комиссий проректор по научной работе
начальник патентно-информационного отдела председатель Совета молодых ученых

Критерии оценки изобретательской деятельности:

- число патентов (5 баллов за каждый патент)
- число решений о выдаче патента (30 баллов за каждое)
- число поданных заявок (5 баллов за каждую)
- практическое использование изобретений (внедрение: местное - 5 баллов за каждое изобретение внешнее - 10 баллов за каждое изобретение отраслевое - 30 баллов за каждое изобретение)
- оценка работы общественного патентоведа кафедры - 10 баллов

Вознаграждение по итогам конкурса - подразделения (кафедры) университета, занявшие первые три места по лечебно-теоретической и стоматологической направленности награждаются почетными грамотами.

Проректор по научной работе,
д.м.н., профессор

И.Ю. Лебедеко

Начальник патентно-
информационного отдела

М.В. Савкова

7. И Т О Г И
смотре-конкурса "Лучшее подразделение университета
по изобретательской деятельности" за 2008 год

Кафедры:	Баллы:
Акушерства и гинекологии с/ф	35
Анатомии человека	15
Биологической химии	5
Восстановительной медицины	95
Госпитальной ортопедической стоматологии	195
Госпитальной терапевтической стоматологии, пародонтологии и гериатрической стоматологии	40
Госпитальной хирургии л/ф	45
Госпитальной хирургической стоматологии	5
Детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	5
Лучевой диагностики	30
Общей хирургии л/ф	70
Ортодонтии и детского протезирования	5
Ортопедической стоматологии ФПДО	5

Патофизиологии с/ф	5
Пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии	30
Стоматологии общей практики и анестезиологии ФПДО	45
Стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО	370
Терапевтической стоматологии ФПДО	5
Травматологии, ортопедии и ВПХ	215
Факультетской терапевтической стоматологии	5
Факультетской ортопедической стоматологии	5
Факультетской хирургии №1 л/ф	40
Фармакологии	5
Хирургических болезней и клинической ангиологии	110
Челюстно-лицевой травматологии	75

Кафедры лечебно-теоретической направленности

- 1-е место - кафедра травматологии, ортопедии
и ВПХ -215 баллов**
- 2-е место – кафедра хирургических болезней и
клинической ангиологии -110 баллов**
- 3-е место – кафедра восстановительной
медицины - 95 баллов**

Кафедры стоматологической направленности

- 1-е место – кафедра стоматологии общей практики
и подготовки зубных техников
ФПДО -370 баллов**
- 2-е место – кафедра госпитальной ортопедической
стоматологии -195 баллов**
- 3-е место – кафедра челюстно-лицевой
травматологии - 75 баллов**

«Утверждаю»
ГОУ ВПО МГМСУ,
академик РАМН профессор
Н.Д. Ющук.
25 декабря 2006г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о смотре-конкурсе «Лучшее изобретение года»

Цель конкурса - активизация изобретательской деятельности в университете.

Время подведения итогов конкурса - последняя декада января следующего года.

Периодичность проведения конкурса - ежегодно.

Изобретения, участвующие в конкурсе — изобретения (наличие патента обязательно), заявителем которых является МГМСУ.

Сроки подачи материалов на конкурс — материалы на конкурс подаются в течение всего года, приём заканчивается 20 января следующего года.

Информация о конкурсе - дата проведения конкурса и его итоги публикуются в газете «Вестник МГМСУ».

Материалы, предъявляемые на конкурс:

- грамота патента (ксерокопия);
- описание изобретения (ксерокопия).

Регистрация материалов, подаваемых на конкурс - производится в патентно-информационном отделе университета.

Решение по итогам конкурса принимается членами жюри открытым голосованием с учетом набранной суммы баллов.

Состав жюри:

председатели проблемных комиссий проректор по научной работе

начальник патентно-информационного отдела председатель Совета молодых ученых

Критерии оценки лучшего изобретения:

- практическая значимость (20 баллов)
- наличие внедрения (наличие акта о внедрении) (15 баллов)
- оригинальность идеи (10 баллов)

Вознаграждение по итогам конкурса - коллектив авторов изобретения, признанного «Лучшим изобретением года» награждается почетными грамотами и вносится в Книгу Почета Университета.

Проректор по научной работе,
д.м.н., профессор

И.Ю. Лебедеко

Начальник патентно-
информационного отдела

М.В. Савкова

8. И Т О Г И

смотре-конкурса "Лучшее изобретение года"

В соответствии с Положением о смотре-конкурсе «Лучшее изобретение года» и на основании предоставленных документов лучшим изобретением 2008 года признано изобретение:

«Эндодонто-эндооссальный имплантат, способ эндодонто-эндооссальной имплантации и набор инструментов для его проведения»

Арутюнов С. Д.,
Мовсесян Г. В.,
Григорьянц Л. А.,
Степанов А. Г.,
Арутюнов А. С.

(кафедра стоматологии общей практики и подготовки зубных техников ФПДО, госпитальной ортопедической стоматологии)

9. Количественные показатели работы патентно-информационного отдела МГМСУ за 2008 год

- | | |
|---|-------|
| 1. Оказана методическая помощь аспирантам и докторантам университета при проработке диссертационных тем | - 325 |
| из них охраноспособных тем | - 31 |
| неохраноспособных тем | - 294 |
| комплексных кафедральных тем | - 0 |
| 2. Оформлено заявок на изобретения | - 29 |
| 3. Получено решений о выдаче патента на изобретение | - 26 |
| 4. Получено патентов на изобретения | - 29 |
| 5. Получено патентов на полезные модели | - 1 |
| 6. Получено решений об отказе в выдаче патента на изобретение | - 3 |
| 7. Оформлено сопроводительных документов по заявкам на изобретения | - 266 |
| 8. Проведено консультаций по составлению «Справки о патентных исследованиях» | - 609 |
| 9. Проведено консультаций по составлению заявок на изобретения | - 122 |
| 10. Осуществлялось текущее комплектование патентно-информационного фонда: получены информ. базы данных ФИПС и ВНИИЦ, журналы «Интеллектуальная собственность» («Промышленная собственность» и «Авторское право и смежные права»), «Документы и комментарии») за январь-декабрь 2007г. | |
| 11. Выпущен сборник "Достижения МГМСУ в области охраны интеллектуальной собственности в 2007 году". | |
| 12. Подведены итоги и проведен смотр-конкурс на "Лучшее подразделение университета по изобретательской работе" за 2007 год. | |
| 13. Проводятся индивидуальные консультации общественных патентоведов кафедр по вопросам изобретательской деятельности. | |
| 14. Осуществлялось индексирование по УДК печатной продукции сотрудников университета по их запросам. | |
| 15. Осуществлялось индексирование по Государственному рубрикатору научно-технической информации научных | |

студенческих работ.

16. Оформлены регистрационные и информационные карты по НИР и ОКР для Всероссийского научно-технического информационного центра (ВНТИЦ).
17. Представлена новая информация по изобретательской деятельности на сайте университета в Интернете.
18. Разработаны проекты договоров, регламентирующих правовую охрану изобретательской деятельности университета:
 - договор о порядке взаимоотношений между автором (ами) и университетом в связи с созданием служебного изобретения;
 - договор между патентообладателями об определении условий приобретения прав на изобретение;
 - соглашение между соавторами изобретения по вопросам правовой защиты и использования изобретения;
 - информационный лист разработки, подтверждающий служебный характер изобретения.
19. Оформлена годовая подписка на информ. базы данных ВНТИЦ, ФИПС, изд-ва «Интеллектуальная собственность» на 2009 г.
20. Проводилась работа по оформлению оплаты госпошлин за патентование изобретений сотрудников университета.
21. Осуществлена проверка и упорядочение архива копий справок о патентно-информационных исследованиях за 2000 - 2007 г.г.
22. Доработаны и уточнены методические документы для составления справки о патентно-информационных исследованиях по диссертационным темам.
23. Подготовлен комплект документов к заключению лицензионного договора на продажу лицензии на изобретение: «Сетка для гемостаза паренхиматозных органов»
24. Определен и сформирован комплект документов, необходимых для постановки на бухгалтерских учёт нематериальных активов (изобретений и полезных моделей).

10. Справочная и патентно-правовая литература, имеющаяся в патентно-информационном отделе МГМСУ

В настоящее время в отделе имеется обширный информационный фонд, включающий рефераты диссертаций и отчетов о научно-исследовательских работах по стране (база данных Всероссийского научно-технического центра (ВНТИЦ) с 1996 по 2008 год - на CD-ROM); патентная документация (формулы и рефераты описаний изобретений) с 1994 по 2008 год представлена на DVD (база данных Федерального института промышленной собственности (ФИПС), также имеется многочисленная справочная и патентно-правовая литература.

11. Поиск научно-медицинской литературы по компьютерным базам данных.

Большинство компьютерных баз данных содержит сведения за последние 30 лет. Однако этого вполне достаточно для решения клинических задач и большей части исследовательских проектов. Если же цели исследования требуют большой глубины анализа, то рекомендуем обращаться к таким базам данных как, например, Science Citation Index (индекс научных цитирований). В настоящее время надежную и свежую информацию предоставляют только электронные издания нового типа — Scientific American Medicine, Cochrane Library, UpToDate, Best Evidence, Clinical Evidence. К тому же, в Интернете появились бесплатные сайты, по качеству информации для врачей приближающиеся к упомянутым лучшим изданиям. Эти сайты пока не совершенны, но о них уже следует знать. Это Emedicine (<http://www.emedicine.com>), Medical Matrix (<http://www.medmatrix.org>), ScHARR Netting the Evidence (<http://www.shef.ac.uk/uni/academic/R-Z/scharr/ir/netting.htm>).

Особенности поиска в базе данных определяются тем, что он быстр и детализирован. Быстрота обеспечивается компьютерной системой, детализация — возможностью использовать комбинации предметных рубрик, ключевых слов и других условий. В Medline имеется более 15 000 предметных рубрик (MeSH). При этом их можно использовать в любых логических сочетаниях. Например, можно отобрать только статьи, в которых язвенная болезнь упоминается в сочетании с псориазом, а также изучить специальную рубрику, посвященную различным сочетаниям

болезней. Это резко уменьшает объем предлагаемых в результате поиска статей, а значит, легче выбрать только нужные.

Появление и развитие Интернета и особенно в World Wide Web позволило быстро доносить новые данные науки до самых отдаленных уголков планеты. В настоящее время все публикации наиболее крупных журналов мира и большинство статей, увидевших свет в серьезных медицинских изданиях различных стран, помещаются в медицинскую базу данных Medline, которая доступна через Интернет, а также распространяются на компакт-дисках по научным учреждениям и библиотекам. В Интернете есть немало сайтов, на которых можно ознакомиться с новостями доказательной медицины, узнать самые последние данные о результатах исследований эффективности лекарств, методов лечения, подходов к изменению образа жизни при самых различных заболеваниях.

В Интернете есть сайты, на которых собираются сведения о новых исследованиях, проведенных согласно принципам доказательной медицины. Краткий список крупных из них приведен ниже. Все они англоязычные. К сожалению, полноценных русскоязычных сайтов, на которых бы размещалась информация о новых результатах исследований медицинской науки, в настоящее время еще не создано.

- Коллекция рекомендаций Агентства по политике в области здравоохранения и научных исследований США:

<http://www.guide-line.gov>

- Актуальная информация по различным медицинским специальностям: <http://www.medscape.com>
- Библиотека американского Национального центра биотехнологической информации: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov>.
- Сайт Американской Медицинской Ассоциации:
<http://www.amaassn.org>.
- British Medical Journal (www.bmj.com) предоставляет полностью свободный доступ к текстам публикуемых статей с 1994 г. На сайте размещено большое количество информации по доказательной медицине, тематические подборки редакционных и обучающих статей, данные рандомизированных клинических испытаний, систематические обзоры, данные метаанализов и т.п. В свободном доступе находятся полные тексты книг по медицинской статистике и доказательной медицине.
- В уникальном сборнике Clinical Evidence (www.evidence.org) представлены данные систематических обзоров по основным вопросам клинической практики, подобранные на основе проблемно-ориентированного подхода.
- В серии публикаций User Guides to the Medical Literature (JAMA) (www.shef.ac.uk/~scharr/ir/userg.html) изложена методология доказательной медицины.
- Серия из 4 статей Basic statistics for clinicians, опубликованных в Canadian Medical Association Journal (www.cma.ca/cmaj/series/stats.htm), является хорошим введением в статистические

методы, используемые в современных клинических исследованиях.

- Наиболее полный обзор нескольких десятков сайтов по доказательной медицине подготовлен в Шеффилдском университете в Великобритании: Netting the Evidence. A ScHARR Introduction to Evidence Based Practice on the Internet (www.shef.ac.uk/~scharr/ir/netting).
- Электронный журнал Bandolier (www.jr2.ox.ac.uk/Bandolier).
- Сайт английской национальной научно-исследовательской программы по оценке медицинских технологий (www.hta.nhsweb.nhs.uk).
- В настоящее время десятки медицинских журналов предоставляют свободный доступ к полным текстам публикаций. Одну из наиболее полных подборок можно найти на сайте www.freemed-icaljournals.com

Medline — большая база данных, созданная и поддерживаемая специалистами из США, в которую помещаются тексты всех статей, публикуемых в крупных медицинских журналах. С Medline можно работать через Интернет, кроме того, ряд организаций продает копию этой базы на компакт-дисках всем желающим. Доступ к полным текстам статей в Medline платный, однако, многие сайты предоставляют желающим возможность бесплатно работать с краткими содержаниями материалов — абстрактами.

- Доступ к Medline из Библиотеки американского Национального центра биотехнологической информации:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed> или
www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez.

- Доступ к Medline и оглавлениям всех крупных медицинских журналов: <http://www.biomednet.com/db/medline>.
- Доступ к Medline с сайта Infotrieve: <http://www.infotrieve.com>.
- На сайте <http://www.paperpurchase.com> можно подписаться на платный доступ в Medline. На этом же сайте есть платный сервис рассылки распечаток статей из Medline.

В Центральной медицинской научной библиотеке Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова имеется электронная база данных «Российская медицина», доступная как из локальной сети библиотеки, так и из сети Интернет (<http://www.scsml.rssi.ru>). Она содержит только библиографическое описание книг, диссертаций, авторефератов, статей из журналов и сборников.

В последние 20 лет в некоторых базах данных можно найти не только заголовки статей, но и их рефераты. Это, во-первых, позволяет сделать поиск еще более эффективным, так как текст реферата может быть использован для поиска в нем ключевых слов и, во-вторых, просматривая рефераты, можно более точно, чем по их заголовкам, оценить найденные статьи. Можно произвольно выбрать глубину поиска: например, за 1 год или 6 лет, определить язык издания, выбрать только статьи, посвященные исследованиям определенного типа (например, рандомизированные контролируемые клинические испытания). Самым простым и, как может показаться, экономным по времени будет заказ поиска литературы библиотекарю. Этого делать не рекомендуем. Лучше

примите участие в работе вместе с библиотекарем. Если вы новичок в этом деле, то узнаете много нового и интересного, если опытный читатель, то ваше участие предотвратит ошибки, резко увеличит результативность поиска вследствие умелой реализации описанной ниже стратегии поиска и позволит зафиксировать важные попутные находки.

В последнее время среди исследователей и практикующих врачей популярность приобретает библиотека Кокрановского Сотрудничества (официальный сайт <http://www.cochrane.org>). В России имеется отделение этой организации (официальный сайт <http://www.cochrane.ru>). Библиотека создана в виде базы данных; распространяется по подписке на компакт-дисках. Библиотека состоит из кратких сообщений (резюме) о результатах рандомизированных клинических исследований лекарственных средств. Имеется удобная поисковая система, которая позволяет по ключевым словам найти и сформировать четко запрограммированный информационный поток публикаций. К сожалению, издается библиотека только на английском языке.

Главное отличие библиотеки Кокрановского Сотрудничества от других баз данных в том, что это не просто собрание источников, а тщательно отобранная из разноязычных источников систематизированная информация. В ней сосредоточены рандомизированные (т.е. такие, где материал отобран методом случайной выборки) и/или контролируемые исследования; информация сгруппирована по темам (как в диссертациях) и обобщена в виде систематических обзоров и метаанализов.

Библиотека имеет несколько баз данных: систематические обзоры; рефераты эффективности лечебных вмешательств; регистр контролируемых клинических испытаний; обзоры по методологии медицинских исследований; базу данных экономической оценки лечебных вмешательств Национальной службы здоровья Великобритании.

Отметим, что никакой библиографический поиск не является исчерпывающим. Эффективность поиска оценивают по полноте нахождения релевантных публикаций и точности. Полнота поиска отражает его тщательность и соответствует доле найденных публикаций от всех релевантных, действительно содержащихся в базе данных. Она обычно составляет 50-70%. Точность поиска соответствует доле нужных публикаций среди найденных. Она, как правило, составляет 20-30%. Отметим, что результаты традиционного, немашинного поиска менее воспроизводимы, чем поиск с использованием компьютерных баз данных. Врач, не имеющий специальной подготовки, при поиске в базе данных получит мало информации, но после целенаправленного обучения достигает результатов не худших, чем у профессиональных библиографов.

Существуют принципиальные ограничения на поиск информации в базе данных. Релевантные статьи могут быть опубликованы в журналах, которые не индексируются в используемой вами базе данных. Например, журнал «Кардиология» (Москва) по непонятным причинам отсутствует в Medline с 1993 г. К тому же внешние данные (название, реферат) статей могут быть

обманчивы или окажутся отнесенными не к той рубрике, в которой должны быть. Наконец, стратегия поиска может быть неполной. Для преодоления этого естественного недостатка всех баз данных и печатных указателей в некоторых сетях (например, в STN) создаются возможности проводить поиск сразу в нескольких базах данных (например, одновременно в EMBASE и Medline) и автоматически отбрасывать дублирующий материал.

В.В. Власов (2000) в статье «Как найти медицинскую литературу для изучения клинической проблемы», опубликованную в «Международном журнале медицинской практики», подробно описывает метод поиска литературы в компьютерных базах данных.

(В кн.: Медицинская диссертация: руководство /Авт.-сост. С.А. Трущелёв (текст); под ред акад. РАМН проф. И.Н. Денисова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 368с.)

12. Список общественных патентоведов кафедр и научных лабораторий

Кафедра	Ф.И.О.	Должность
1. Акушерства и гинекологии л/ф	Крапошина Т.П.	ассистент
2. Анестезиологии и реаниматологии	Судьин В.И.	доцент
3. Биохимии	Жигулина В.В.	ст. препод.
4. Внутренних болезней и реаниматологии	Красносельский М.Я.	ассистент
5. Восстановительной медицины л/ф	Иваненко Т.А.	ассистент
6. Гистологии, эмбриологии, цитологии	Череп О.Е.	ст. препод.
7. Глазных болезней	Костина В.А.	ассистент
8. Госпитальной терапии №1	Юркова Т.Е.	ассистент
9. Госпитальной ортопедической стоматологии	Манин О.И.	ассистент
10. Госпитальной хирургии	Ткачев П.В.	ассистент
11. Госпитальной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ФПДО	Смирнов С.Н.	ассистент
12. Детской хирургической стоматологии челюстно-лицевой хирургии	Шорстов Я.В.	ассистент
13. Клинической иммунологии	Баранова В.С.	доцент
14. Клинической фармакологии	Наумов А.В.	ассистент

15. Кожно-венерических болезней	Ляпон А.О.	ассистент
16. Лаб. пульмонологии	Бейлина В.Б. Зыков К.А.	ст.науч.сотр. зав. лаб.
17. ЛОР-болезней	Корниенко Р.А.	ассистент
18. Лучевой диагностики и лучевой терапии	Попов Н.В.	профессор
19. Медицинской и биологической физики	Муслов С.А.	доцент
20. Медицинской генетики и клинич. биохимии	Богомазов Е.А.	доцент
21. Микробиологии, вирусологии, иммунологии	Чувилкин В.И.	ст. препод.
22. Нервных болезней с/ф	Хохлова Т.Ю.	ассистент
23. НИМСИ	Николаева Е.Н.	доцент
24. Общей хирургии л/ф	Богданов Д.Ю.	ассистент
25. Ортопедической стоматологии ФПДО	Викулин А.В.	ст. лаборант
26. Педиатрии	Эмирова Х.М.	доцент
27. Пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии	Шах Ю.С.	ассистент
28. Пропедевтики стоматологических заболеваний	Лукина Г.И.	ассистент
29. Профилактики стоматологических заболеваний	Лаптева А.И.	вед. науч. сотр.
30. Психиатрии, наркологии и психотерапии ФПДО	Писаренко Ю.Г.	ст. лаборант
31. Патофизиология	Матвеева В.Н.	ст. препод.
32. Стоматологии общей практики и анестезиологии ФПДО	Бабилов А.С.	ст. лаборант
33. Стоматологии общей	Степанов А.Г.	ассистент

практики и подготовки зубных техников ФПДО		
34. Стоматологии общей практики ФПДО	Макаров А.Л.	ассистент
35. Терапии №1 ФПДО	Радионов Б.А.	аспирант
36. Терапии №2 ФПДО	Дворянчикова Ж.Ю.	ассистент
37. Травматологии, ортопедии и ВПХ	Васильева Н.И.	вед. инженер
38. Факультетской ортопедической стоматологии	Зоткина М.А.	ассистент
39. Факультетской терапевтической стоматологии	Ерканян И.М.	доцент
40. Факультетской терапии и профблезней	Стратилатов К.С.	ст. лаборант
41. Факультетской хирургии №1	Евсюкова И.В.	ординатор
42. Факультетской хирургической стоматологии	Чувилкин В.И.	ассистент
43. Фармакологии	Милоградова Г.П.	ст. лаб.
44. Физиотерапии	Дикопова Н.Х.	ассистент
45. Челюстно- лицевой травматологии	Литвин В.О.	аспирант