



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
G09B 23/28 (2020.02)

(21)(22) Заявка: 2019125058, 06.08.2019

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
06.08.2019

Дата регистрации:
24.09.2020

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 06.08.2019

(45) Опубликовано: 24.09.2020 Бюл. № 27

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Тумалаева Оксана Мандалаевна (RU),
Магомедов Магомед Гитиномагомедович
(RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования Дагестанский государственный
медицинский университет Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете
о поиске: RU 94036046 A1, 20.10.1996. RU
2610536 C1, 13.02.2017. RU 2571896 C2,
27.12.2015. US 20040254121 A1, 16.12.2004.
СЕЛИХОВА М. С. и др. Неразвивающаяся
беременность: как избежать потерь в
будущем? Вестник новых медицинских
технологий. 2012, номер 2, стр. 303-305. LORDI
B. et al. Acute Stress in Pregnant Rats: Effects on
Growth Rate, Learning, and (см. прод.)

(54) СПОСОБ МОДЕЛИРОВАНИЯ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ У КРЫС В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТА

(57) Реферат:

Изобретение относится к экспериментальной медицине, а именно к гигиене с основами экологии человека, и может быть использовано для моделирования неразвивающейся беременности у крыс в условиях эксперимента. На крыс воздействуют электрическим током мощностью 40 Вт в течение 5 минут. Ежедневно проводят затравку чистым веществом пестицидов в дозе 1/50 часть LD50 с водой. Ежедневно в течение 30 минут прокручивают записи с визгом избиваемых крыс и звуком, отпугивающим крыс. Ежедневно в течение 10 часов проводят иммобилизацию в

клетках высотой 6 см. Ежедневно однократно кормят белым хлебом с дефицитом минеральных веществ и витаминов в условиях повышенной влажности. На сроке 10-16 дней беременности воздействуют ультразвуком в диапазоне 3 МГц в течение 20 минут. Эксперимент длится 180 дней. Способ обеспечивает получение адекватной, физиологичной, эффективной, способной к многократной реализации модели невынашивания беременности за счет воздействия комплексом неблагоприятных факторов, влияющих на женщин фертильного возраста.

(56) (продолжение):

Memory Capabilities of the Offspring. Physiology & Behavior. 1997, Volume 62, Issue 5, pp. 1087-1092.



(51) МПК
A61F 9/007 (2006.01)
 (52) СПК
A61F 9/007 (2019.08)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
 ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 26.06.2020)
 Пошлина: учтена за 3 год с 01.03.2021 по 28.02.2022

(21)(22) Заявка: **2019105811**, 28.02.2019

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
 28.02.2019

Дата регистрации:
 16.06.2020

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 28.02.2019

(45) Опубликовано: 16.06.2020 Бюл. № 17

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Алиев А-Г.Д. и др. Исследование аберраций оптической системы глаза при хирургическом лечении глаукомы, Глаукома, 2003;3, с.20-23. RU 2253421 C1, 10.06.2005. RU 2088188 C1, 27.08.1997. RU 2580749 C2, 10.04.2016. RU 2313317 C1, 27.12.2007. Конопляник Е.В. и др. Глаукома: учеб.-метод. пособие по офтальмологии для студентов 4-6 курсов всех

факультетов медицинских вузов, врачей-интернов, клинических ординаторов, врачей-офтальмологов, Гомель: ГомГМУ, 2015, 132с.

Адрес для переписки:
 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
 Даггосмедуниверситет, Патентный отдел

(72) Автор(ы):

Алиев Абдул-Гамид Даудович (RU),
 Алиев Ахмед Абдулгамидович (RU),
 Абдулаев Алигаджи Бадрудинович (RU),
 Нурудинов Муса Мургузалиевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) Способ минимизации индуцированных оптических аберраций при хирургическом лечении глаукомы

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины, а именно к офтальмологии. Для минимизации индуцированных оптических аберраций при хирургическом лечении глаукомы проводят отсепаровку склеры по периметру поверхностного склерального лоскута. Выполняют трапециевидный надрез склеры большим основанием к лимбу и на глубину 400-500 мкм. Производят отсепаровку намеченного поверхностного склерального лоскута трапециевидной формы по направлению к лимбу. Иссекают глубокий склеральный лоскут. Выполняют параллельно друг другу два послабляющих надреза склеры глубиной 450 мкм на расстоянии в 1 мм от границы, соответствующей наименьшему основанию трапециевидного надреза. Узловые швы, накладываемые на поверхностный склеральный лоскут, проводят через зону между основным и первым послабляющим разрезом. Способ позволяет минимизировать индуцированные оптические аберрации, и тем самым обеспечивает более высокие функциональные результаты в послеоперационном периоде. 2 пр., 1 ил.

Изобретение относится к медицине, а именно к офтальмологии и касается хирургического лечения глаукомы.

Аналоги

Хирургическое лечение является наиболее эффективным методом снижения внутриглазного давления при глаукоме.

Гипотензивный эффект операции сопровождается снижением зрительных функций вследствие индуцированных изменений оптической системы глаза.

Эффекты антиглаукоматозных вмешательств на рефракцию глаза исследовались множеством авторов. Данные эффекты временны и по данным литературы полностью исчезают к 3-6 месяцам послеоперационного периода, что в свою очередь удлиняет период реабилитации пациентов (EgrilimezSE, AresH, NalcaciS, AndackK, YagciA, Surgicallyinducedcornealrefractivechangeafterglaucomasurgery).



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК
[A61F 9/008 \(2006.01\)](#)
(52) СПК
[A61F 9/008 \(2019.08\)](#)
[A61F 9/00821 \(2019.08\)](#)
[A61F2009/00863 \(2019.08\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.04.2020)
Пошлина: учтена за 3 год с 28.03.2021 по 27.03.2022

(21)(22) Заявка: [2019108946](#), 27.03.2019

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
27.03.2019

Дата регистрации:
15.04.2020

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 27.03.2019

(45) Опубликовано: [15.04.2020](#) Бюл. № [11](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: [RU 2308920 C2](#), 27.10.2007. [RU 2668706 C1](#), 02.10.2018. [RU 2527360 C1](#), 27.08.2014. [RU 2676075 C1](#), 25.12.2018. Исмаилов М.И. и др. Ранее функционально сберегающее лечение диабетического и посттромботического макулярного отека у пациентов с глазными проявлениями сахарного диабета, В сборнике: Экологическая эндокринология, материалы I Республиканской

научно-практической конференции. 2015. С. 35-44. Исмаилов М.И. и др. Одновременная комбинированная технология лечения ретиноваскулярного макулярного отека "MACULAR DOUBLE BLOCK", Офтальмохирургия. 2015. N 1. С. 32-37. Агмадов А.М. и др. Ранее комбинированное лечение структурно-функциональных нарушений макулы у пациентов с тромбозом ветви центральной вены сетчатки, Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. 2018. N 4 (29). С. 28-32.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Исмаилов Муслим Исмаилович (RU),
Агмадов Агмад Магомедович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации Даггосмедуниверситет (RU)

(54) Комплексный метод лечения макулярного отека при окклюзиях ретинальных вен

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины, а именно к офтальмологии. Для комплексного лечения макулярного отека сетчатки при окклюзиях ретинальных вен проводят лазерное воздействие на макулярную зону сетчатки. Предварительно осуществляют подбор мощности лазерного излучения в ходе тестирования аппликаторов до достижения субпорогового уровня лазерного воздействия.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



(19) **RU** (11) **2 716 637** (13) **C1**

(51) МПК
[A61C 1/00 \(2006.01\)](#)
(52) СПК
[A61B 17/24 \(2020.01\)](#)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ**

Статус: действует (последнее изменение статуса: 13.03.2020)

(21)(22) Заявка: [2019113287](#), 29.04.2019

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
29.04.2019

Дата регистрации:
13.03.2020

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 29.04.2019

(45) Опубликовано: [13.03.2020](#) Бюл. № 8

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2627582 C1, 09.08.2017. RU 2643107 C1, 30.01.2018. RU 2626826 C1, 02.08.2017. EP 1557158 A1, 27.07.2005. АХМЕТОВ Р.Р. и др. Лечение заболеваний пародонта с использованием метода "Плазмолифтинг". Биосовместимые материалы и новые технологии в стоматологии. Сборник статей Международной конференции, Казань, 27-28 ноября 2014 г., с.87-89.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Шихнабиева Эльмира Даировна (RU),
Альдеров Альдер Сиражудинович (RU),
Шихнабиев Даир Абдулкеримович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации Даггосмедуниверситет (RU)

(54) **Способ лечения хронического генерализованного пародонтита легкой и средней степени тяжести**

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к стоматологии, и предназначено для использования при лечении хронического генерализованного пародонтита легкой и средней степени тяжести. Вначале осуществляют процедуру получения и озонирования тромбоцитарной аутоплазмы, которая состоит из трех этапов: 1 - забор крови из вены больного в вакуумную пробирку Plasmolifting™; 2 - центрифугирование крови для выделения из нее тромбоцитарной аутоплазмы; 3 - озонирование тромбоцитарной аутоплазмы на озонаторе "Медозонс". Затем полученную активированную озоном плазму из пробирки набирают в шприц с иглой 30 G в количестве 5 мл и под углом 45 градусов вводят в подслизистый слой переходной складки на верхней и нижней челюстях, на каждой челюсти по 10 вколов, в точку одного вкола по 0,25 мл, создавая депо по типу ползучего инфильтрата. Курс лечения составляет 3 процедуры с перерывом 10 дней. Способ позволяет за короткий срок купировать воспаление в тканях пародонта и достичь более длительных сроков ремиссии. 4 табл., 2 пр.

Изобретение относится к медицине, а именно к стоматологии, и может быть использовано при лечении хронического генерализованного пародонтита легкой и средней степени тяжести.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61K 38/43 (2019.08); A61K 35/02 (2019.08); A61P 15/00 (2019.08)

(21)(22) Заявка: 2019137048, 18.11.2019

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
18.11.2019Дата регистрации:
06.03.2020

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 18.11.2019

(45) Опубликовано: 06.03.2020 Бюл. № 7

Адрес для переписки:

367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Даггосмедуниверситет, патентный отдел

(72) Автор(ы):

Омарпашаева Мадина Исаевна (RU),
Абусуева Зухра Абусуевна (RU),
Хашаева Тамара Хаджимурадовна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования Дагестанский государственный
медицинский университет Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(RU)(56) Список документов, цитированных в отчете
о поиске: RU 2582226 C1, 20.04.2016. RU
2581912 C1, 20.04.2016. RU 2525533 C1,
20.08.2014. RU 2607590 C2, 10.01.2017.
ТАРАСЕНКО Ю.Н., САЛОВ И.А.,
ТАШУХОЖАЕВА Д.Т., МАРШАЛОВ Д.В.
Внутриматочные синехии: современный
взгляд на проблему. Современные проблемы
науки и образования, 2013, N4, [он-лайн],
[найдено 12.12.2019]. Найдено из Интернет:
URL: (см. прод.)

(54) Способ лечения синехий полости матки

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно
к гинекологии, и предназначено для лечения
внутриматочных синехий без предварительного
оперативного гистероскопического их удаления.
Лечение включает внутриматочные орошения
раствором бовгиалуронидазы, кавитированным
ультразвуком частотой 25 кГц, в течение 6 минут
с последующим введением тампона с лечебной
грязью температурой 38-41 °С в прямую кишкуи одновременной аппликацией грязи на низ
живота в течение 20 минут. Проводят 5
ежедневных процедур начиная с 5 дня
менструального цикла в течение трех
последовательных менструальных циклов.
Изобретение позволяет устранить
внутриматочные синехии без оперативного
вмешательства и увеличивает вероятность
наступления и сохранения беременности. 2 пр.

(56) (продолжение):

<http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=9924>. ОМАРПАШАЕВА М.И., АБУСУЕВА З.А. и др.
Сочетанное влияние низкочастотной ультразвуковой кавитации и пелоидотерапии на содержание цитокинов
и состояние микробиоты половых путей после прерывания неразвивающейся беременности. Проблемы
репродукции, 2018, N4, с.102-107. А. DI SPIEZIO SARDO, M. SPINELLI, S. BRAMANTE et al. Efficacy of a

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



(19) **RU** (11) **2 715 681** (13) **C1**

(51) МПК
[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)
(52) СПК
[A61B 17/00 \(2019.05\)](#)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 02.03.2020)

<p>(21)(22) Заявка: 2019100661, 10.01.2019</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 10.01.2019</p> <p>Дата регистрации: 02.03.2020</p> <p>Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 10.01.2019</p> <p>(45) Опубликовано: 02.03.2020 Бюл. № 7</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2564086 C1, 27.09.2015. RU 2328983 C1, 20.07.2008. RU 2491024 C1, 27.08.2013. RU 2579629 C1, 10.04.2016. С.Е. КАТОРКИН и др. Современные сфинктеросохраняющие методы лечения чрес- и экстрасфинктерных параректальных свищей. <i>Новости хирургии</i>. 2018, Т. 26 (2), С. 204-212. WILHELM A. A New technique for sphincter-preserving anal fistula repair using a novel radial emitting laser probe. <i>Tech Coloproctol</i>. 2011,5(4), P.445-449. MEINERO P. et al. Video-assisted anal fistula treatment: a new concept of treating anal fistulas. <i>Dis Colon Rectum</i>. 2014, 57(3), P. 354-359.</p> <p>Адрес для переписки: 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1, Патентный отдел Даггосмедуниверситета</p>	<p>(72) Автор(ы): Джанмурзаев Уллубий Ибрагимович (RU), Алиев Магомед Алиевич (RU), Сафаров Сахрудин Юсупович (RU)</p> <p>(73) Патентообладатель(и): Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)</p>
---	---

(54) Способ лечения трансфинктерных свищей прямой кишки

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии и колопроктологии. Переводят транс- в интрасфинктерный свищ. Поперечным разрезом длиной 1,5 см у медиального края свищевого хода, на расстоянии 1,5 см от края анального кольца. Рассекают кожу с подкожной клетчаткой, выделяют свищевой ход на протяжении до 1,0 см без вскрытия его просвета. Двумя лигатурами завязывают свищевой ход, между лигатурами свищевой ход рассекают, в области внутреннего отверстия свищевого хода у пораженной крипты анального канала иссекают рубцово-измененные ткани в виде треугольного лоскута. Далее поперечным разрезом на 0,2 см выше внутреннего свищевого хода выкраивают лоскут слизистой на ножке длиной 1,5 см и шириной 0,8 см, который без натяжения укладывают на внутреннее отверстие свищевого хода и фиксируют 3-мя швами к краям лоскута, а оставшийся после перемещения дефект слизистой ушивают 2-мя узловыми швами. Рану закрывают медицинским клеем "Сульфакрилат», область раны дополнительно укрывают гемостатической губкой.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 06.03.2020)

(21)(22) Заявка: [2019133713](#), 23.10.2019(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
23.10.2019Дата регистрации:
25.02.2020

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 23.10.2019

(45) Опубликовано: [25.02.2020](#) Бюл. № 6

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Вартанян Э.В. и др. Консервативная терапия эндометриоза при подготовке к лечению бесплодия методом экстракорпорального оплодотворения, Гинекология Эндокринология, Москва, 2015, 1(102), с. 21-25. RU 2217086 C1, 27.11.2003. AU 2006285285 A1, 08.03.2007. Ваганов Е.Ф. Современные методы лечения аденомиоза, Журнал акушерства и женских болезней, 2,

2011, с. 80-87. Darai E. et al. Outcome of laparoscopic colorectal resection for endometriosis, Obstet Gynecology, 2007, 19, p. 308.

Адрес для переписки:

109029, Москва, ул. Нижегородская, 14,
корп. 2, кв. 106, Ильиной И.Ю.

(72) Автор(ы):

Меджидова Айшат Меджидовна (RU),
Эседова Асият Эседовна (RU),
Ильина Ирина Юрьевна (RU),
Ибрагимов Дамиля Магомедовна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Меджидова Айшат Меджидовна (RU),
Эседова Асият Эседовна (RU),
Ильина Ирина Юрьевна (RU),
Ибрагимов Дамиля Магомедовна (RU)

(54) Способ лечения женщин с бесплодием, обусловленным аденомиозом

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к гинекологии, может быть использовано при консервативном лечении женщин с аденомиозом в сочетании с бесплодием. Для лечения женщин с бесплодием, обусловленным аденомиозом, проводят гормональную терапию, направленную на уменьшение очагов эндометриоза, в течение 3 месяцев. После чего при ультразвуковом исследовании органов малого таза определяют объем матки и толщину переходной зоны. При объеме матки равном 70 см³ или менее, толщине переходной зоны равной или менее 7 мм проводят терапию, направленную на стимуляцию овуляции. При объеме матки более 70 см³ и толщине переходной зоны более 7 мм гормональную терапию, направленную на уменьшение очагов эндометриоза, продолжают в течение 3 месяцев. Затем повторно при ультразвуковом исследовании органов малого таза определяют объем матки и толщину переходной зоны и при объеме матки равном 70 см³ или менее, толщине переходной зоны равной или менее 7 мм проводят терапию, направленную на стимуляцию овуляции.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 6/00 \(2006.01\)](#)

[A61B 8/00 \(2006.01\)](#)

[A61B 8/08 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 6/00 \(2019.05\)](#)

[A61B 8/00 \(2019.05\)](#)

[A61B 8/08 \(2019.05\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 06.12.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 27.09.2020 по 26.09.2021

(21)(22) Заявка: [2018134000](#), 26.09.2018

(24) Дата начала отчета срока действия патента:
26.09.2018

Дата регистрации:
21.11.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 26.09.2018

(45) Опубликовано: [21.11.2019](#) Бюл. № [33](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Евсеева Л.В. Оптимизация системы комплексного клиничко-радиологического скрининга заболеваний молочной железы: дис. д.м.н. Москва. 2015: 166. RU 2216732 C1, 20.11.2003. RU 2452389 C1, 10.06.2012. Ефремова М.П. Трехмерное автоматическое сканирование, сонотомография в диагностике рака молочной железы: автореф. к.м.н. Москва. 2016: 23. Мануйлова О.О.

и др. Методические рекомендации по использованию системы BI-RADS при маммографическом обследовании. // Мет. рек-ции под ред. А.Ю. Васильева. Москва. 2017: 23. Клинический протокол диагностики, лечения. Рак молочной железы. Республика Казахстан. 27.11.2015. Протокол No 17: 37. Yankaskas B.C. et al. Effect of observing change from comparison mammograms on performance of screening mammography in a large community-based population. // Radiology. 2011 Dec; 261(3): 762-70.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Тамаева Фатима Арслановна (RU),
Шейхмагомедова Заира Адамовна (RU),
Муталимова Камила Багаудиновна (RU),
Омарова Диана Гаджимурадовна (RU),
Ахмедова Заира Магомедовна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"МАММОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР Л7"
(RU)

(54) Метод протоколирования клиничко-рентген-сонографического обследования (КРСО) молочных желез



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 6/00 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 6/00 \(2019.05\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 18.11.2019)

(21)(22) Заявка: [2019105909](#), 01.03.2019

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
01.03.2019

Дата регистрации:
18.11.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 01.03.2019

(45) Опубликовано: [18.11.2019](#) Бюл. № 32

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: ПРОКОП М. и др. СПИРАЛЬНАЯ И МНОГОСЛОЙНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ. М.: МЕДПРЕСС-ИНФОРМ, 2006. -Т.1. US 2016008496 A1, 14.01.2016. WO 2017197342 A1, 16.11.2017. ДОЛГУШИН Б.И. и др., ЧРЕСКОЖНАЯ ЧРЕСПЕЧЕНОЧНАЯ ПУНКЦИОННАЯ ХОЛАНГИОСТОМИЯ: СИСТЕМАТИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ РАДИОЛОГИЯ, ТОМ 6, N3,2012, сс.31-60.

Адрес для переписки:

367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Меджидов Расул Тенчаевич (RU),
Султанова Роза Султановна (RU),
Караева Айшат Караевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) Способ определения локализации опухолевой обструкции билиарного тракта и степени её распространенности

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины, а именно к области лучевой диагностики, и может быть использовано для определения локализации опухолевой обструкции билиарного тракта и степени ее распространенности. Способ заключается во введении контрастного вещества и проведении мультиспиральной компьютерной томографии. В качестве контрастного вещества внутривенно вводят Омнипак 350 и непосредственно перед проведением мультиспиральной компьютерной томографии вводят 20 мл водорастворимого контрастного вещества через холангиостомический катетер.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

(19) **RU** (11) **2 704 471** (13) **C1**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 17/00 \(2019.05\)](#)(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ**

Статус: действует (последнее изменение статуса: 28.10.2019)

(21)(22) Заявка: [2019100659](#), 10.01.2019(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
10.01.2019Дата регистрации:
28.10.2019Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 10.01.2019(45) Опубликовано: [28.10.2019](#) Бюл. № 31

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2000132867 А, 20.10.2002. SU 1657167 А, 23.06.1991. UA 21651 U, 15.03.2007. ОСТРОВЕРХОВ Г.Е. и др. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов медицинских вузов. - 5 изд., испр. - М.: ООО "Медицинское информационное агентство", 2015, с. 278-279. BORKOSKY SL et al. Incidence of re-amputation following partial first ray amputation associated with diabetes mellitus and peripheral sensory neuropathy: a systematic review - Diabet Foot Ankle. 2012; 3: 10.3402/dfa.v3i0.12169.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Алиев Магомед Алиевич (RU),
Магомедов Магомед Сиражутинович (RU),
Сафаров Сахрудин Юсупович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) Способ лечения гнойно-некротических процессов пальцев стопы при синдроме диабетической стопы

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии, и может быть применено для лечения гнойно-некротических поражений пальцев стопы у больных сахарным диабетом. Способ заключается в экзартикуляции пораженных пальцев, с предварительным пересечением сухожилий длинных разгибателей пораженных пальцев стопы в области сустава Лисфранка, причем для пересечения сухожилия длинного разгибателя 2-4 пальцев стопы на тыльной поверхности стопы в области сустава Лисфранка поперечным разрезом длиной 1-2 см рассекают кожу с подкожной клетчаткой и фасцию, расслаивают мягкие ткани, выделяют длинный разгибатель пораженного пальца. При удалении длинного разгибателя первого пальца стопы разрез делают на том же уровне медиальнее на 1,5 см. Затем осуществляют продольные разрезы на тыльной поверхности пораженных пальцев по плюсне-фаланговым сочленениям, при этом рассекают мягкие ткани до кости, раздвигают на латеральную и медиальную стороны.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(19) **RU** (11) **2 703 723** (13) **C1**

(51) МПК
[A61K 31/137 \(2006.01\)](#)
[A61P 25/24 \(2006.01\)](#)
(52) СПК
[A61K 31/137 \(2019.05\)](#)
[A61P 25/24 \(2019.05\)](#)

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ**

Статус: действует (последнее изменение статуса: 28.10.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 07.08.2020 по 06.08.2021

(21)(22) Заявка: [2018128798](#), 06.08.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
06.08.2018

Дата регистрации:
22.10.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 06.08.2018

(45) Опубликовано: [22.10.2019](#) Бюл. № 30

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2329037 C2, 20.07.2008. RU 2337919 C2, 10.11.2008. WO 2008090331 A1, 31.07.2008. МАКСИМОВ В.И. "Пароксетин и его место среди препаратов для лечения депрессий и других состояний". Трудный пациент. 2008, найдено 09.04.2019 из Интернет: t-patient.ru/articles/6352. Энциклопедия лекарств. Москва "РЛС-2008", 2007, вып.16, с.767. BIRD H. et al. "Paroxetine versus amitriptyline for treatment of depression associated with rheumatoid arthritis: a randomized, double blind, parallel group study". J. Rheumatol. 2000 Dec; 27(12):2791-7, реферат, найдено 09.04.2019 из PubMed PMID:11128665.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Даггосмедуниверситет, Патентный отдел

(72) Автор(ы):
Маммаев Сулейман Нураттинович (RU),
Гамидова Саида Гасановна (RU)

(73) Патентообладатель(и):
Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации Даггосмедуниверситет (RU)

(54) Способ коррекции тревожно-депрессивных расстройств у больных с системными заболеваниями соединительной ткани

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к терапии, и касается коррекции тревожно-депрессивных расстройств у больных с системными заболеваниями соединительной ткани. Для этого в дополнении к традиционной терапии системных заболеваний соединительной ткани перорально вводят пароксетин в начальной дозе 10 мг в сутки с последующим увеличением дозы до 20-30 мг в сутки. Продолжительность курса - 3 месяца. Такой режим введения препарата обеспечивает повышение эффективности лечения основного заболевания в сочетании с уменьшением депрессивной симптоматики, в том числе за счет увеличения приверженности лечению. 2 пр.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 3/032 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 3/032 \(2019.05\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 28.10.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 04.09.2020 по 03.09.2021

(21)(22) Заявка: [2018131625](#), 03.09.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
03.09.2018

Дата регистрации:
21.10.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 03.09.2018

(45) Опубликовано: [21.10.2019](#) Бюл. № 30

(56) Список документов, цитированных в отчете о
поиске: RU 2523142 C1, 20.07.2014. UA 89949
U, 12.05.2014. US 20180140178 A1,
24.05.2018. US 20180116500 A1, 03.05.2018.
US 9186293 B2, 17.11.2015.

Адрес для переписки:

367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Джонназаров Эльдар Ихтиёрович (ТJ),
Дибирова Саида Магомедсултановна (RU),
Исмаилов Муслим Исмаилович (RU),
Муртазалиева Патимат Камалудиновна
(RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования Дагестанский
государственный медицинский
университет Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(RU)

(54) Способ оценки остроты зрения у здоровых детей дошкольного возраста и у глухонемых детей

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к офтальмологии. Для осуществления способа проверки остроты зрения у детей дошкольного возраста и глухонемых детей ребенка усаживают на расстоянии 2-2,5 м от таблицы, которая состоит из 2-х листов формата А4, на которых расположены ряды оптопов, высота и ширина каждого ряда должна быть равной на первой строке = 35 мм, на второй = 17,5 мм, на десятой = 3,5 мм, оптоповы постепенно уменьшаются в размере сверху вниз с указанием против каждого ряда соответствующей остроты зрения. Проводят проверку остроты зрения сначала правого, а затем левого глаза путем указания на оптопов и получения ответа от ребенка при помощи использования карточек, прилагающихся к таблице. На первом листе таблицы расположены в порядке убывания размера три ряда оптопов, соответствующие остроте зрения от 0,1 до 0,3 с шагом 0,1, а на втором - семь рядов тех же оптопов, расположенных в порядке убывания размера, соответствующих остроте зрения от 0,4 до 1,0 с шагом 0,1. Расстояние между знаками в ряду и между строками сверху вниз увеличивается, в 10 ряду количество оптопов уменьшается до 3-х. Применение способа позволит повысить точность и достоверность при проверке остроты зрения у здоровых детей.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61K 31/14 \(2006.01\)](#)

[A61K 35/02 \(2015.01\)](#)

[A61P 15/00 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61K 31/14 \(2019.05\)](#)

[A61K 35/02 \(2019.05\)](#)

[A61P 15/00 \(2019.05\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 28.10.2019)

Пошлина: учтена за 3 год с 19.12.2020 по 18.12.2021

(21)(22) Заявка: **2018146180**, **18.12.2018**

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
18.12.2018

Дата регистрации:
21.10.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: **18.12.2018**

(45) Опубликовано: **21.10.2019** Бюл. № **30**

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: АБУСУЕВА З.А., ОМАРПАШАЕВА М.И., ХАШАЕВА Т.Х. Реабилитация после прерывания неразвивающейся беременности: изменение цитокинового статуса в динамике различных методов терапии. Безопасность здоровья человека, Сетевое издание, Электронный научный журнал, N1, 12.04.2018, с.6-17.
ОБОСКАЛОВА Т.А., ГЛУХОВ Е.Ю. и др. Профилактика и лечение воспалительных заболеваний в акушерстве и гинекологии с использованием метода ультразвуковой кавитации лекарственных растворов. Практическое руководство для врачей, Екатеринбург, 2014, с.8-9. Регистр лекарственных сред России РЛС Энциклопедия лекарств, 14-й вып., под ред. Г.Л.Вышковского, М.: "РЛС-2006", 2005, с.522-523. ТРУНЧЕНКО Н.В., МАКАРОВ К.Ю., СОКОЛОВА Т.М. Клинико-морфологические особенности течения хронического эндометрита в стадии ремиссии и возможности коррекции применением пелоидотерапии, Journal of Siberian Medical Sciences, 2014, N2. RU 2557957 C1, 27.07.2015. RU 2377028 C2, 27.12.2009.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Даггосмедуниверситет, Патентный отдел

(72) Автор(ы):

Омарпашаева Мадина Исаевна (RU),
Абусуева Зухра Абусуевна (RU),
Хашаева Тамара Хаджимурадовна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) Способ комплексного лечения асептического хронического эндометрита после прерывания неразвивающейся беременности



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/56 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

A61B 17/00 (2018.08)

A61B 17/56 (2018.08)

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ**

Статус: действует (последнее изменение статуса: 25.09.2019)

(21)(22) Заявка: [2018108949](#), 12.03.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
12.03.2018

Дата регистрации:
25.09.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 12.03.2018

(45) Опубликовано: [25.09.2019](#) Бюл. № 27

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2630870 C1, 13.09.2017. RU 2379001 C1, 20.01.2010. RU 2192798 C2, 20.11.2002. RU 2199285 C2, 27.02.2003. RU 2004131078 A, 10.04.2006. RU 2368341 C2, 27.09.2009. BY 10401 C1, 28.02.2008. KZ 17700 B, 15.12.2009. WO 2009032101 A2, 12.03.2009. HE H.Y. et al. Clinical efficacy of cannulated screw fixation with percutaneous Poking reduction for the treatment of calcaneal fracture. Zhongguo Gu Shang. 2016 May;29(5):421-3 (Abstract).

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Магомедов Магомед Гамидович (RU),
Магомедов Надыр Магомедович (RU),
Магомедрасулова Маликат Ибрагимовна (RU),
Керимова Сакина Эльдар кызы (RU),
Фарманова Салихат Мурадовна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации Даггосмедуниверситет (RU)

(54) Способ лечения оскольчатых внутрисуставных компрессионных переломов пяточной кости со смещением отломков

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии и ортопедии, и может быть использовано для лечения оскольчатых внутрисуставных компрессионных переломов пяточной кости со смещением отломков. Вводят спицу в пяточную кость со стороны пяточного бугра. Проводят репозицию костных фрагментов, после чего в тело пяточной кости ниже зоны компрессии суставной поверхности в сагиттальной плоскости из пяточного бугра проводят спицу, формируя единый фрагмент пяточной кости. Две перекрывающиеся спицы Киршнера проводят по верхнему краю ранее проведенной спицы, во фронтальной плоскости через пяточный бугор и через нижнюю треть большеберцовой кости, так, чтобы эти две спицы прошли через осколки суставной поверхности и тела пяточной кости. Способ обеспечивает восстановление продольного и поперечного сводов и функции стопы, ускорение сроков консолидации перелома кости и, как следствие, предотвращение развития посттравматических осложнений и улучшение результатов лечения переломов пяточной кости за счет прочной фиксации отломков кости. 1 ил., 2 пр.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/56 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 17/56 \(2019.05\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует

Пошлина: учтена за 3 год с 19.12.2019 по 18.12.2020

(21)(22) Заявка: [2017145682](#), 18.12.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
18.12.2017

Дата регистрации:
17.09.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 18.12.2017

(43) Дата публикации заявки: 18.06.2019 Бюл. №
[17](#)

(45) Опубликовано: [17.09.2019](#) Бюл. № [26](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Под редакцией КОРНИЛОВА Н.В. и др. Травматология и ортопедия. Том 3. СПб, издательство "Гиппократ", 2006, с.379-380. RU 2264183 C2, 20.11.2005. BY 13187 C1, 30.04.2010. MICHAEL P. O'MALLEY et al. Distal Femoral Osteotomy: Lateral Opening Wedge Technique. Arthroscopy Techniques, Vol 5, No 4 (August), 2016: pp e725-e730.

Адрес для переписки:

367000, Респ. Дагестан, г. Махачкала, пл.
Ленина, 1, Даггосмедуниверситет,
Патентный отдел

(72) Автор(ы):

Гусейнов Асадула Гусейнович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) Способ корригирующей остеотомии бедренной кости

(57) Реферат:

Изобретение относится к травматологии и ортопедии и может быть применимо для корригирующей остеотомии бедренной кости. В области остеотомии во фронтальной плоскости проводят две спицы Киршнера под углом, соответствующим углу коррекции деформации. По ходу спиц высверливают каналы, по которым осциллирующей пилой выполняют V-образную остеотомию таким образом, чтобы плоскости остеотомии на передней и задней частях кости сошлись у нижнего отверстия. Разъединив костные отломки, с обеих сторон конца проксимального костного отломка выпиливают по одному клину, чтобы плоскости остеотомии сошлись у ранее просверленного верхнего отверстия. Угол проксимального костного отломка со стороны, в которую выполняют коррекцию деформации, телескопически внедряют в дистальный костный отломок. Способ позволяет сократить срок консолидации, уменьшить риск образования ложного сустава. 9 ил.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 5/0488 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 5/0488 \(2019.02\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует
Пошлина: учтена за 3 год с 15.03.2020 по 14.03.2021

(21)(22) Заявка: [2018109185](#), 14.03.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
14.03.2018

Дата регистрации:
13.09.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 14.03.2018

(45) Опубликовано: [13.09.2019](#) Бюл. № 26

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2209588 C2, 10.08.2003. JP 2014061413 A, 10.04.2014. ГУСЕВ Е.И. и др. Неврология. Национальное руководство. 2009. CERTIN E. et al. The value of electromyography in the aetiological diagnosis of hypotonia in infants and toddlers. Annals of Physical and Rehabilitation Medicine. 2009, Volume 52, Issues 7-8, Pages 546-555. H. ROYDEN JONES JR. et al. Chapter 18 Pediatric electromyography and neurography. Handbook of Clinical Neurophysiology. 2003, Volume 2, Pages 389-406.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Моллаева Камилла Юнусовна (RU),
Умаханова Зоя Рашидовна (RU),
Команцев Владимир Николаевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации Даггосмедуниверситет (RU)

(54) Способ дифференциальной диагностики мышечной гипотонии центрального и первично-мышечного генеза у детей раннего возраста

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины, а именно к неврологии, и может быть использовано для дифференциальной диагностики мышечной гипотонии центрального генеза и миопатии у детей раннего возраста. Проводят стимуляционную ЭНМГ, игольчатую ЭМГ и поверхностную ЭМГ m. deltoideus, m. abductor digiti minimi, m. rectus femoris, m. abductor hallucis. При миопатии амплитуды поверхностной ЭМГ m. deltoideus <300 мкВ и m. rectus femoris <350 мкВ, а амплитуды поверхностной ЭМГ m. abductor digiti minimi и m. abductor hallucis в норме, амплитуда миотатического рефлекса <50 мкВ. При мышечной гипотонии центрального генеза амплитуды поверхностной ЭМГ m. abductor digiti minimi и m. abductor hallucis <500 мкВ, а амплитуды поверхностной ЭМГ m. deltoideus и m. rectus femoris находятся в пределах нормы, амплитуда миотатического рефлекса >100 мкВ. Затем проводят стимуляционную ЭНМГ, которая включает оценку амплитуды М-ответа с m. biceps brachii, m. abductor digiti minimi, m. rectus femoris, m. abductor.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 17/00 \(2019.05\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует

Пошлина: учтена за 3 год с 19.12.2019 по 18.12.2020

(21)(22) Заявка: [2017144773](#), 18.12.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
18.12.2017

Дата регистрации:
13.09.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 18.12.2017

(43) Дата публикации заявки: 18.06.2019 Бюл. №
[17](#)

(45) Опубликовано: [13.09.2019](#) Бюл. № [26](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о
поиске: UZ 5145 В, 28.06.2002. RU 2103923
С1, 10.02.1998. ШЕЛЫГИН Ю.А. и др.
Клинические рекомендации по
диагностике и лечению пациентов с
недостаточностью анального сфинктера.
М., 2013, с.13-14. HANCKE E. et al. Dermal
flap coverage for chronic anal fissure: lower
incidence of anal incontinence compared to
lateral internal sphincterotomy after long-
term follow-up. Dis Colon Rectum. 2010
Nov;53(11):1563-8 (Abstract) PMID:20940607
[Indexed for MEDLINE].

Адрес для переписки:

367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Газиев Рашид Магомедович (RU),
Омаров Ильяс Магомедович (RU),
Багаудинова Саида Гаджиевна (RU),
Курбанисмаилова Мерен Гаджиевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования Дагестанский
государственный медицинский
университет Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Даггосмедуниверситет (RU)

(54) СПОСОБ АУТОПЛАСТИКИ АНАЛЬНОГО СФИНКТЕРА ПРИ ЕГО НЕДОСТАТОЧНОСТИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии, и может быть применимо для аутопластики анального сфинктера при его недостаточности. Отступая от анального кольца на 1 см проводят по два окаймляющих разреза вокруг анального кольца с основанием у передней полуокружности, ширина лоскута составляет 1.0 см и глубина 1.0-1.5 см. На участках между этими разрезами удаляют эпидермис, формируя таким образом лоскут из дермы и жировой ткани. Полученные лоскуты проводят через туннель и подшивают к lig.sacrococcygeum. Способ позволяет уменьшить риск нагноения лоскутов. 1 ил.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 17/00 \(2019.02\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует
Пошлина: учтена за 3 год с 30.05.2020 по 29.05.2021

(21)(22) Заявка: [2018119839](#), 29.05.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
29.05.2018

Дата регистрации:
13.09.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 29.05.2018

(45) Опубликовано: [13.09.2019](#) Бюл. № [26](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2267296 C2, 10.01.2006. RU2217071 C2, 27.11.2003. БЕЛЬЦЕВИЧ Д.Г. и др. Гинекомастия. Эндокринная хирургия.2008, N1(2), С.25-27. MORDECAI BLAU B. ET AL. Anatomy of the Gynecomastia Tissue and Its Clinical Significance. Plast Reconstr Surg Glob Open. 2016 Aug; 4(8): e854. MÜBIN HOŞNUTER ET AL. An Ameliorated Approach for Sharp Resection in Gynecomastia Surgery. Indian J Surg. 2014 Oct; 76(5): 419-424.. ALESSANDRO INNOCENTI Management of Gynecomastia in Patients With Different Body Types. Ann Plast Surg. 2017 May; 78(5): 492-496.;Published online 2016 Nov 1. doi: 10.1097/SAP.0000000000000940.

Адрес для переписки:

367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Мурачуев Мирза Ажубович (RU),
Магомедов Гитинамагомед Магомедович (RU),
Гасанов Нуцалхан Гаджиевич (RU),
Тагирова Айшат Гаджиевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) Способ профилактики косметического дефекта при истинной гинекомастии

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии. Осуществляют отсепаровывание кожи вместе с соском и ареолой вплоть до ретикулярного слоя дермы. При этом выполняют разрез по нижнему краю ареолы, равный 1/2 длины ее окружности. Начинают выделение молочной железы с нижнего края. Затем через ретромаммарное пространство отделяют заднюю поверхность молочной железы, последовательно освобождают передний, верхний и боковые участки молочной железы. После удаления молочной железы клетчатку вокруг образовавшегося кратерообразного дефекта сепарируют от кожи на 3-5 см, оставляя 1 см толщины подкожно-жировой клетчатки.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/04](#) (2006.01)

[A61K 35/16](#) (2015.01)

[A61P 25/02](#) (2006.01)

[A61M 39/08](#) (2006.01)

[G09B 23/28](#) (2006.01)

(52) СПК

[A61B 17/04](#) (2019.02)

[A61K 35/16](#) (2019.02)

[A61M 39/08](#) (2019.02)

[G09B 23/28](#) (2019.02)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует
Пошлина: учтена за 3 год с 09.05.2020 по 08.05.2021

(21)(22) Заявка: [2018117255](#), 08.05.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
08.05.2018

Дата регистрации:
13.09.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 08.05.2018

(45) Опубликовано: [13.09.2019](#) Бюл. № 26

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2376650 C1, 20.12.2009. RU 2614722 C2, 28.03.2017. CN 106267348 A, 04.01.2017. ГАЙВОВИЧ В.В. "Влияние обогащенной тромбоцитами плазмы на восстановление нерва и мышцы после их травматического повреждения" // "Український нейрохірургічний журнал", N3, 2014, стр.79-83. LU HB et al. "Experimental study of using chitosan nerve conduit combined with PRP to repair facial nerve defect". Lin Chung Er Bi Yan Hou Tou Jing Wai Ke Za Zhi. 2017 Oct 5; 31(19): 1496-1500; 1503, реферат, найдено 10.04.2019 из PubMed PMID: 29798102. ABBASIPOUR-DALIVAND S et al. "Effects of local administration of platelet rich plasma on functional recovery after bridging sciatic nerve defect using silicone rubber chamber; an experimental study". Bull Emerg Trauma. 2015 Jan; 3(1): 1-7, реферат, Free text, найдено 10.04.2019 из PubMed PMID: 27162893, PMCID: PMC4771280. FARRAG TY et al. "Effect of platelet rich plasma and fibrin sealant on facial nerve regeneration in a rat model". Laryngoscope. 2007 Jan; 117(1): 157-65, реферат, найдено 10.04.2019 из PubMed PMID: 17202946.

Адрес для переписки:

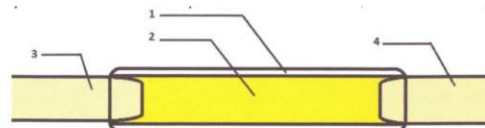
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Ахмадулинов Ахмадулин Магомедович (RU),
Ахмадулинов Магомед Гасанович (RU),
Патахов Гаджимурад Магомедович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)



Фиг.1

(54) Способ стимуляции регенерации мышечных ветвей лицевого нерва в эксперименте



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/60 \(2006.01\)](#)

[A61B 17/68 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 17/60 \(2019.05\)](#)

[A61B 17/68 \(2019.05\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует

Пошлина: учтена за 3 год с 22.12.2020 по 21.12.2021

(21)(22) Заявка: [2018145893](#), 21.12.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
21.12.2018

Дата регистрации:
13.09.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 21.12.2018

(45) Опубликовано: [13.09.2019](#) Бюл. № 26

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2430699 C2, 10.10.2011. RU 177961 U1, 16.03.2018. RU 9708 U1, 16.05.1999. RU 2503424 C1, 10.01.2014. RU 2596089 C1, 27.08.2016. RU 2234275 C2, 20.08.2004. CN 203710114 U, 16.07.2014. CN 201524131 U, 14.07.2010. US 20130165933 A1, 27.06.2013.

Адрес для переписки:

367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Гусейнов Асадула Гусейнович (RU),
Кадиев Марат Абдуллаевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) Устройство для восстановления каркасности грудной клетки

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии и травматологии и ортопедии. Устройство для восстановления каркасности грудной клетки представлено аппаратом внешней фиксации (АВФ), спицами Киршнера, серкляжной проволокой и деталями набора аппарата Илизарова. Устройство состоит из двух частей. Первая часть включает АВФ, а именно внешнюю раму АВФ, установленную над грудной клеткой с флотирующей «реберной панелью» при помощи стержней Шанца, установленных на обеих ключицах и подвздошной кости на стороне повреждения. Вторая часть включает 4 изогнутые спицы Киршнера диаметром 1,5 мм, имплантированные в ткани грудной клетки больного над областью флотирующей «реберной панели», горизонтальный отрезок первой спицы Киршнера, имеющей кольцевидный конец, имплантируют над наружной поверхностью ребер грудной клетки, следующие две спицы последовательно вводят под периферическую часть горизонтального отрезка предыдущей спицы, а последнюю спицу, кроме введения под периферическую часть горизонтального отрезка предыдущей спицы, вводят над горизонтальным отрезком первой спицы, чем обеспечивают взаимную сцепку спиц в тканях над флотирующей «реберной панелью».



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61K 31/565 \(2006.01\)](#)

[A61K 31/57 \(2006.01\)](#)

[A61K 31/592 \(2006.01\)](#)

[A61P 19/10 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61K 31/565 \(2019.05\)](#)

[A61K 31/57 \(2019.05\)](#)

[A61K 31/592 \(2019.05\)](#)

[A61P 19/10 \(2019.05\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 06.09.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 19.12.2019 по 18.12.2020

(21)(22) Заявка: [2017145681](#), 18.12.2017

(24) Дата начала отчета срока действия патента:
18.12.2017

Дата регистрации:
26.08.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 18.12.2017

(43) Дата публикации заявки: 18.06.2019 Бюл. №
[17](#)

(45) Опубликовано: [26.08.2019](#) Бюл. № [24](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о
поиске: RU 2424815 C2, 27.07.2011. US
20080119449 A1, 22.05.2008. ЛЕСНЯК О.М.
и др. "Федеральные клинические
рекомендации по диагностике и лечению
остеопороза", март 2014, п.8.3 и 8.4. LIU I.
et al. Romosozumab treatment in
postmenopausal women with osteoporosis: a
meta-analysis of randomized controlled
trials// Climacteric. 2018 Apr; 21(2):189-195.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

**Идрисова Муминат Абдусаламовна (RU),
Эседова Асият Эседовна (RU)**

(73) Патентообладатель(и):

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Дагестанский
государственный медицинский
университет" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(RU)**

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОПЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ
В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к гинекологии, и может быть использовано для лечения остеопенического синдрома у женщин с ожирением в постменопаузе. Для этого назначают Эстрожель - 17-β эстрадиол гель 0,5 дозы (1,25 г геля) 1 раз в сутки в непрерывном режиме, Утрожестан в дозе 100 мг интравагинально в непрерывном режиме в комплексе с препаратом Аквадетрим по 2 капли в сутки (1000 МЕ) в течение года с последующим контролем показателей костного метаболизма и минеральной плотности кости. Способ позволяет снизить частоту остеопении и остеопороза, восполнить недостаточность витамина Д при выраженном протективном эффекте на весь скелет в целом. 5 табл., 2 пр., 2 ил.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

G01N 33/48 (2006.01)

(52) СПК

G01N 33/00 (2019.05)

G01N 33/48 (2019.05)

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ**

Статус: действует (последнее изменение статуса: 26.08.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 07.10.2019 по 06.10.2020

(21)(22) Заявка: **2017135784**, 06.10.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
06.10.2017

Дата регистрации:
14.08.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: **06.10.2017**

(43) Дата публикации заявки: **09.04.2019** Бюл. № **10**

(45) Опубликовано: **14.08.2019** Бюл. № **23**

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Э.А. Касаева и др. Генетические маркеры у больных хронической сердечной недостаточностью ишемической этиологии / Вестник ДГМА, 2016, N 4 (21), стр. 17-21. RU 2357250 С1, 27.05.2009. А.С.Шнигель. Доказательная медицина / "Арнебия", 2004, стр. 40-43, 47-49. К.Л.Юрьев и др. Доказательная медицина. Кокрановское сотрудничество / Украинский медицинский часопис, 2000, XI/XII, N6 (20), стр.6.

Адрес для переписки:
**367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета**

(72) Автор(ы):

**Касаева Эльмира Ахмедовна (RU),
Маммаев Сулейман Нураттинович (RU),
Омарова Джамил Авадиевна (RU),
Заглиева Салимат Сажидовна (RU)**

(73) Патентообладатель(и):

**Федеральное Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования Дагестанский
государственный медицинский
университет Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(RU)**

(54) **Способ прогнозирования течения хронической сердечной недостаточности**

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к кардиологии. Способ прогнозирования течения хронической сердечной недостаточности (ХСН) заключается в исследовании цельной крови, при этом в цельной крови исследуют полиморфизм генов AGT и ACE и при наличии генотипа TT полиморфного маркера Met235Thr и аллели D гена ACE прогнозируют неблагоприятное течение ХСН. 1 пр.

Изобретение относится к медицине, а именно к кардиологии.

Аналоги

Известны работы о роли полиморфизма ряда генов в развитии и течении сердечнососудистых заболеваний, однако они отличаются значительной противоречивостью (Chen S, Zhang L, Wang HW, Wang XY, et al. The M235T polymorphism in the angiotensinogen gene and heart failure: a meta-analysis. J. Renin Angiotensin Aldosterone Syst. 2012. - Vol. 15. - P. 190-195., Стецкая Т.А., Бушуева



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 17/00 \(2019.02\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 26.08.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 13.03.2020 по 12.03.2021

(21)(22) Заявка: [2018108787](#), 12.03.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
12.03.2018

Дата регистрации:
13.08.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 12.03.2018

(45) Опубликовано: [13.08.2019](#) Бюл. № [23](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2618651 C1, 05.05.2017. ВУ 12559 C1, 30.10.2009. ШИМКО В.В. и др. Грыжи живота. Благовещенск, 2010, с.70-72.
J.K.M.FAN et al. Randomized trial comparing self gripping semi re-absorbable mesh (PROGRIP) with polypropylene mesh in open inguinal hernioplasty: the 6 years result. *Hernia* (2017) 21:9-16.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Омаров Ильяс Магомедович (RU),
Омаров Омар Ильясович (RU),
Курбанисмаилова Мерен Гаджиевна (RU),
Магомедова Барият Исаевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации Даггосмедуниверситет (RU)

(54) Способ пластики белой линии живота

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии, и может быть применимо для пластики белой линии живота. Прямоугольный синтетический сетчатый протез моделируют, делая надрезы с двух противоположных его краев по направлению к противоположным краям, выкраивая полосы шириной 1-1,5 см и длиной 1/2 ширины базисной части, по три полосы с каждой стороны. Каждую выкроенную полосу выводят через задний и передний листки влагалища прямых мышц живота и толщу прямых мышц живота, над передней стенкой влагалища прямых мышц живота сшивают полосы между собой. Способ позволяет предотвратить анатомическую дистопию. 3 ил.

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии.

Аналоги.

Известны способы пластики с укреплением передней брюшной стенки за счет сетчатого эндопротеза с различными вариантами распределения последнего, включающими надапоневротическое (onlay), предбрюшинное (sublay), а так же фиксацию стенки в край дефекта (inlay) без предварительного сближения его краев, пластика с использованием собственных тканей, а так же протезирующий способ пластики срединных вентральных грыж с реконструкцией белой линии живота.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[G01N 33/53 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[G01N 33/53 \(2019.02\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 26.08.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 19.05.2020 по 18.05.2021

(21)(22) Заявка: [2018118470](#), 18.05.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
18.05.2018

Дата регистрации:
13.08.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 18.05.2018

(45) Опубликовано: [13.08.2019](#) Бюл. № [23](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Hadeel A. и др. SERUM LEVELS OF GLYCODELIN A AND SOLUBLE INTRACELLULAR ADHESION MOLECULE-1 AS BIOMARKERS FOR ENDOMETRIOSIS, IRAQI JOURNAL OF MEDICAL SCIENCES, 2017, Volume 15, Issue 4, Pages 345-349, найдено онлайн 06.03.2019, найдено в Интернет <http://www.iraqijms.net/index.php?do=list&type=issue&id=78>; RU 2531084 C1, 20.10.2014. Балханов Ю.С. Возможности восстановления морфофункциональной способности эндометрия у женщин с невынашиванием беременности, реферат диссертации, 2009 г., Пермь, найдено онлайн 06.03.2019, найдено в Интернет <http://www.dissercat.com/content/vozmozhnosti-vosstanovleniya-morfofunktsionalnoi-sposobnosti-endometriya-u-zhenshchin-s-nevynashivaniem-beremennosti>; RU 2108750 C1, 20.04.1998. SU 1725838 A1, 1992.04.15.

Адрес для переписки:

367000, Респ. Дагестан, г. Махачкала, пл.
Ленина, 1, Дагестанский государственный
медицинский университет, Патентный отдел

(72) Автор(ы):

Омарпашаева Мадина Исаевна (RU),
Абусева Зухра Абусевна (RU),
Хашаева Тамара Хаджимурадовна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Дагестанский
государственный медицинский
университет" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(RU)

(54) Способ диагностики хронического эндометрита

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к гинекологии. С целью оптимизации диагностики хронического эндометрита у пациенток после прерывания неразвивающейся беременности и с неблагоприятными потерями беременности в анамнезе предлагается исследование менструальной крови на содержание в ней эндометриального белка гликоделина. Исследование проводится на 1-2 день менструального цикла.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61F 9/00 \(2006.01\)](#)

[A61B 3/00 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61F 9/00 \(2019.02\)](#)

[A61B 3/00 \(2019.02\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 16.08.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 01.08.2020 по 31.07.2021

(21)(22) Заявка: [2018128120](#), 31.07.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
31.07.2018

Дата регистрации:
30.07.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 31.07.2018

(45) Опубликовано: [30.07.2019](#) Бюл. № 22

(56) Список документов, цитированных в отчете о
поиске: RU 2447826 C1, 20.04.2012. RU
2172614 C1, 27.08.2001. RU 42410 U1,
10.12.2004. RU 18911 U1, 10.08.2001. BR
8700534 U2, 06.01.2009.

Адрес для переписки:

367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Алиев Абдул-Гамид Даудович (RU),
Алиев Ахмед Абдулгамидович (RU),
Нурудинов Муса Муртузалиевич (RU),
Магомедова Марьям Магомедгажиевна
(RU),
Алиева Мадина Абдулгамидовна (RU)

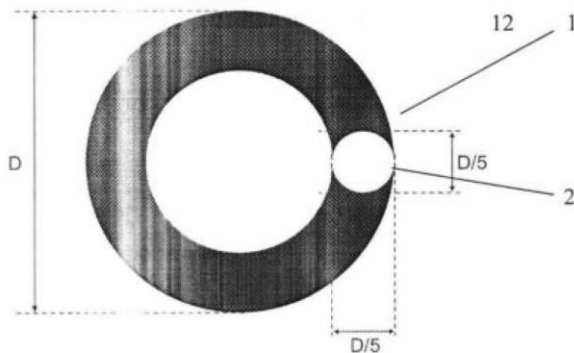
(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования Дагестанский
государственный медицинский
университет Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Даггосмедуниверситет (RU)

(54) Опотип для исследования остроты зрения

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к офтальмологии. Опотип для исследования остроты зрения представляет собой кольцо. При этом опотип для исследования остроты зрения имеет разрыв кольца в виде окружности, диаметр которой относится к внешнему диаметру кольца как 1:5, а толщина кольца относится к диаметру разрыва в виде окружности 1:1.



Опотип для исследования остроты зрения



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 17/00 \(2019.02\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 17.06.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 26.05.2020 по 25.05.2021

(21)(22) Заявка: **2018119417**, 25.05.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
25.05.2018

Дата регистрации:
04.06.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: **25.05.2018**

(45) Опубликовано: **04.06.2019** Бюл. № **16**

(56) Список документов, цитированных в отчете о
поиске: **RU 58365 U1, 27.11.2006. RU 7606**
U1, 16.09.1998. RU 1813457 C, 07.05.1993. US
7001367 B2, 21.02.2006.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Абдулжалилов Ахмед Магомедович (RU),
Иманалиев Магомед Расулович (RU),
Абдулжалилов Магомед Курбанович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования Дагестанский
государственный медицинский
университет Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(RU)

(54) Устройство для дренирования брюшной полости

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к абдоминальной хирургии, и может быть использовано для дренирования брюшной полости с целью профилактики послеоперационных осложнений. Устройство для дренирования брюшной полости представляет собой антирефлюксное устройство и состоит из силиконовой трубки длиной 420 мм, дистальный конец которой имеет 3 боковых отверстия диаметром 3 мм, расположенные на расстоянии 3 мм друг от друга, напротив второго отверстия на расстоянии 10 мм от дистального конца открывается порт для ирригации диаметром 2 мм. На расстоянии 30 мм от дистального конца трубки устройство снабжено пневматическим резервуаром, а на проксимальном конце трубки имеется дренажный канал, снабженный автоматическим клапаном, порт для ирригации и порт для заполнения пневматического резервуара. Использование изобретения позволяет исключить контакт внешней среды и брюшной полости в послеоперационном периоде, а также обеспечить эффективную дренирующую функцию. 1 ил.

Устройство относится к медицине, а именно к абдоминальной хирургии и может быть использовано для дренирования брюшной полости с целью профилактики послеоперационных осложнений.

Аналог

Известна дренажная трубка, выполненная из силикона на дистальном конце которой имеются боковые отверстия.

Критика аналогов

1. В короткие сроки происходит закупорка боковых отверстий сгустками крови, фибрином, сальником.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61F 9/007 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61F 9/007 \(2019.02\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 17.06.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 01.08.2020 по 31.07.2021

(21)(22) Заявка: [2018128123](#), 31.07.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
31.07.2018

Дата регистрации:
03.06.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 31.07.2018

(45) Опубликовано: [03.06.2019](#) Бюл. № 16

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2337653 C1, 10.11.2008. RU 2337654 C1, 10.11.2008. RU 2652076 C1, 24.04.2018. Чечик-Куин Е.А. Гомопластика при травматических дефектах капсулы глазного яблока, Вести, офтальмологии, 1948, N2, С. 29-31. Самохвалова Н.М. и др. Наш опыт применения шунта Ex-press в сочетании с гемостатической губкой в хирургии рефрактерной глаукомы, Проблемы здоровья и экологии. 2013. N 3 (37), с. 140-144.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Алиев Абдул-Гамид Даудович (RU),
Абдулаев Алигаджи Бадрудинович (RU),
Нурудинов Муса Муртузалиевич (RU),
Алиев Руслан Арсенович (RU),
Магомедова Марьям Магомедгажиевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) Способ герметизации витреальной полости при сквозных проникающих ранениях глазного яблока

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины, а именно к офтальмологии. Для герметизации витреальной полости при сквозных проникающих ранениях глазного яблока проводят укрытие поврежденного участка с помощью имплантата. В качестве имплантата для закрытия раневого выходного отверстия используют коллагеновую гемостатическую губку, для этого из коллагеновой гемостатической губки вырезают два фрагмента, превышающих размер раны: один по форме раневого канала, другой дисковидной формы. Первый фрагмент вводят в раневой канал. Второй фрагмент укладывают на рану поверх первого фрагмента со стороны витреальной полости. Тампонируют раневой канал коллагеновой гемостатической губкой проводят бесшовную фиксацию. Способ обеспечивает надежную бесшовную фиксацию фрагментов коллагеновой гемостатической губки с сохранением их стабильного положения. 1 пр., 1 ил.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61F 5/05 \(2006.01\)](#)

[A61F 5/08 \(2006.01\)](#)

[A61F 13/04 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61F 5/05 \(2019.02\)](#)

[A61F 5/08 \(2019.02\)](#)

[A61F 13/04 \(2019.02\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 03.06.2019)

(21)(22) Заявка: [2018117253](#), 08.05.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
08.05.2018

Дата регистрации:
03.06.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 08.05.2018

(45) Опубликовано: [03.06.2019](#) Бюл. № 16

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2202320 C2, 20.04.2003. RU 140146 U1, 27.04.2014. US 20180110894 A1, 26.04.2018. US 4534342 A1, 13.08.1985. US 4213452 A1, 22.07.1980. WO 2002013735 A2, 21.02.2002.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Юнусов Марат Нариманович (RU),
Минкаилова Санера Расуловна (RU),
Меджидов Меджид Нисрединович (RU),
Абдурахманова Умужаган Казбековна
(RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования Дагестанский
государственный медицинский
университет Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Даггосмедуниверситет (RU)

(54) Устройство для фиксации и защиты костей наружного носа

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине. Устройство для фиксации и защиты костей наружного носа представляет собой цельнолитую неэластичную лангету на участки наружного носа и щек из прозрачного пластика толщиной 0,8 мм. Устройство покрывает поверхностные ткани носа от 1 см выше корня носа до кончика носа по вертикали, а также щеки с обеих сторон от 1,5 до 2,5 см шире основания носа по горизонтали. Устройство имеет перфорации округлой формы диаметром 1 мм каждая, в количестве от 3 до 5 на 1 см². Изобретение обеспечивает повышение прочности с возможностью многократного использования и чистки устройства. 1 ил.

Область применения

Устройство относится к медицине, а именно к оториноларингологии, и может быть использовано для фиксации костей наружного носа и сохранения приданной носу формы после хирургического удаления косметического дефекта костного и хрящевого отдела наружного носа.



(51) МПК
A61B 17/74 (2006.01)
A61B 17/76 (2006.01)
A61B 17/78 (2006.01)
A61B 17/82 (2006.01)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
 ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61B 17/742 (2018.08); *A61B 17/842* (2018.08); *A61B 17/82* (2018.08)

(21)(22) Заявка: 2017144774, 18.12.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
 18.12.2017

Дата регистрации:
 16.05.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 18.12.2017

(45) Опубликовано: 16.05.2019 Бюл. № 14

Адрес для переписки:
 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
 Патентный отдел Дагосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Гусейнов Асадула Гусейнович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

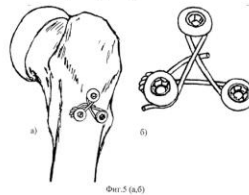
(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: US 3842824 A, 22.10.1974. RU 2488363 C1, 27.07.2013. RU 2260398 C1, 20.09.2005. RU 2122368 C1, 27.11.1998. US 5129901 A, 14.07.1992. US 20140343552 A1, 20.11.2014.

(54) Устройство для остеосинтеза шейки бедренной кости

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицинской технике. Устройство для остеосинтеза шейки бедренной кости состоит из трех спонгиозных винтов и серкляжной проволоки, диаметром 1-1,5 мм и длиной 150-170 мм. Винты располагаются на вершинах равнобедренного треугольника, при этом два из трех винтов располагают в нижней части шейки бедренной кости на одной горизонтальной линии, все три винта при этом не докручивают на 5-15 мм, серкляжную проволоку накручивают: вначале слева направо снизу вверх накидывают на левый нижний винт, затем на правый нижний винт сверху, огибают его по часовой стрелке и, продолжая снизу вверх и слева направо, накидывают на верхний винт,

огибают его по часовой стрелке, продолжают вниз и последним витком огибают первый винт снизу вверх по часовой стрелке, оба конца проволоки потягивают в стороны и осуществляют их закрутку против часовой стрелки



Изобретение обеспечивает повышение эффективности и сокращение сроков лечения больных с переломами шейки бедренной кости.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)

[A61B 5/145 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[A61B 17/00 \(2018.08\)](#)

[A61B 5/145 \(2018.08\)](#)

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ**

Статус: действует (последнее изменение статуса: 15.05.2019)

(21)(22) Заявка: [2017138154](#), 01.11.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
01.11.2017

Дата регистрации:
15.05.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 01.11.2017

(43) Дата публикации заявки: 06.05.2019 Бюл. №
[13](#)

(45) Опубликовано: 15.05.2019 Бюл. № [14](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: НЕСТЕРОВ М.И. и др. Типы шовных полос и несостоятельность швов межкишечных анастомозов. Известия Дагестанского государственного педагогического университета. Естественные и точные науки. № 4, 2012, 7с. SU 1779338 A1,07.12.199. RU 2065290 C1 20.08.1996. UA 88033 U, 25.02.2014. НЕСТЕРОВ М.И. и др. Клинико-экспериментальное обоснование нового способа формирования межкишечного анастомоза. Экспериментальная медицина. Казанский медицинский журнал. 2014. Том 95, N 3, с.383-385. VITIELLO F. S. Morfologia e distribuzione del "vasa recta" nel tratto digiuno - ileale dell'intestino tenue // Minerva chir. 1975. V. 30. P. 813-816.

Адрес для переписки:
367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1,
Патентный отдел Даггосмедуниверситета

(72) Автор(ы):

Рамазанов Муталим Рамазанович (RU),
Алиев Эльмирза Алиевич (RU),
Магомедов Амрали Магомедович (RU),
Нестеров Магомедзагир Исагаджиевич (RU),
Бахмудов Али Сулайманович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ШОВНОЙ ПОЛОСЫ КИШКИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно, к хирургии, и может быть использовано при прогнозировании несостоятельности швов межкишечного анастомоза после резекции кишки. Для этого в шовной полосе межкишечного анастомоза определяют насыщение кислородом гемоглобина артериальной крови. Дополнительно определяют насыщение кислородом в артерии пальца кисти.