



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[G01N 33/68 \(2006.01\)](#)

[C12Q 1/25 \(2006.01\)](#)

[A61K 38/17 \(2006.01\)](#)

[C12Q 1/68 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

[G01N 33/68 \(2018.08\)](#)

[C12Q 1/25 \(2018.08\)](#)

[A61K 38/17 \(2018.08\)](#)

[C12Q 1/68 \(2018.08\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 16.05.2019)
Пошлина: учтена за 3 год с 27.03.2020 по 26.03.2021

(21)(22) Заявка: [2018110771](#), 26.03.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
26.03.2018

Дата регистрации:
08.05.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 26.03.2018

(45) Опубликовано: [08.05.2019](#) Бюл. № [13](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: **Nokiro Yamabe et al: "THERAPEUTIC POTENTIAL OF (-)-EPIGALLOCATECHIN 3-O-GALLATE ON RENAL DAMAGE IN DIABETIC NEPHROPATHY MADEL RATS", THE JOURNAL OF PHARMACOLOGY AND EXPERIMENTAL THERAPEUTICS, vol.319, no.1, 27.04.2006, pp.228-236. RU 2451506 C1, 27.05.2012. RU 2630579 C2, 11.09.2017. RU 2519148 C2, 10.06.2014. RU 2596486 C2, 10.09.2016.**

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

(72) Автор(ы):

**Ибрагимов Вагиф Магомед-Эминович (RU),
Батюшин Михаил Михайлович (RU),
Сарвилина Ирина Владиславовна (RU),
Алискандиев Алаудин Магомедович (RU)**

(73) Патентообладатель(и):

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

(54) Способ персонализированного лечения хронической болезни почек у больных с диабетической нефропатией

(57) Реферат:

Настоящее изобретение относится к способу персонализированного лечения хронической болезни почек у больных с диабетической нефропатией, согласно которому проводят персонализацию выбора препарата, режима и длительности монотерапии или препаратов для комбинированной терапии и добавление эпигаллокатехин-3-галлата в качестве антиоксиданта в зависимости от обнаруженного протеомного профиля мочи, межмолекулярных взаимодействий выявленных пептидов и белков мочи. Технический результат – повышение эффективности лечения хронической болезни почек при диабетической нефропатии. 2 пр.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

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

[A61F 11/00 \(2006.01\)](#)

(52) СПК

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

[A61F 11/00 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.02.2019)

(21)(22) Заявка: [2017146654](#), 28.12.2017

(24) Дата начала отчета срока действия патента:
28.12.2017

Дата регистрации:
18.02.2019

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 28.12.2017

(45) Опубликовано: [18.02.2019](#) Бюл. № 5

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: КРЮКОВ А.И. Результаты стапедопластики с применением в качестве протеза стремени аутохряща ушной раковины у больных смешанной формой отосклероза. Вестник оториноларингологии, N 3, 2011, с. 41-46. RU 2481076 C1, 10.05.2013. RU 2612982 C1, 14.03.2017. RU 2008109703 A, 20.09.2009. SCHMERBER S. Vein versus tragal perichondrium in stapedotomy. Otol Neurotol. 2004 Sep;25(5):694-8, - реферат.

Адрес для переписки:
123182, Москва, Волоколамское ш., 30,
корп. 2, ФГБУ НКЦО ФМБА России,
патентный отдел

(72) Автор(ы):

Дайхес Николай Аркадьевич (RU),
Джамалудинов Юнускади Асхабалиевич (RU),
Корвяков Василий Сергеевич (RU),
Диаб Хассан Мохамед Али (RU),
Гамзатов Калсын Нурмагомедович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства" (ФГБУ НКЦО ФМБА России) (RU)

(54) Способ хирургического лечения пациентов с кохлеарной формой отосклероза

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к оториноларингологии, и может быть использовано при хирургическом лечении пациентов с кохлеарной формой отосклероза. Производят тимпанотомию. Удаляют костный навес над стремением. Проводят ревизию барабанной полости, а затем стапедотомию. Формируют нишу окна преддверия, соответствующую по своим размерам норме, путем удаления отосклеротических очагов. После чего производят удаление не менее 2/3 подножной пластинки стремени. Далее удаляют 40-50 мм³ перилимфы, заменяя ее таким же объемом стерильного физиологического раствора, который вводят в преддверие при помощи шприца для инъекций. Затем с тыльной стороны стопы через разрез производят забор аутоканиены и формируют трансплантат размером 3×5 мм. Рану на стопе ушивают узловыми швами. Из области задней поверхности ушной раковины через дополнительный разрез проводят забор аутохряща, из которого формируют аутохрящевую протезу стремени длиной 3,5 мм.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61K 36/79 (2018.08); A61P 1/16 (2018.08)

(21)(22) Заявка: 2018119415, 25.05.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
25.05.2018

Дата регистрации:
27.12.2018

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 25.05.2018

(45) Опубликовано: 27.12.2018 Бюл. № 36

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

(72) Автор(ы):

Арбулиева Елена Анатольевна (RU),
Магомедова Саният Ахмедгаджиевна (RU),
Тагирбекова Асият Рашидовна (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 2423143 C2, 10.07.2011. CN
106619986 A, 10.05.2017. ГРИГОРЬЕВ П.Я.
и др. Справочное руководство по
гастроэнтерологии, Москва, МИА-2003, с.
227-228. MERMUT G. et al. Clinical, diagnostic
and therapeutic approaches to complications
of brucellosis: an experience of 12 years. Med
Princ Pract. 2012, N 21 (1), с. 46-50,
PMID:22024559.

(54) Способ коррекции поражений печени у больных бруцеллезом

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине и
предназначено для коррекции поражений печени
у больных бруцеллезом. Используют препарат
бициклом в дозе 25 мг 3 раза в день в течение 3-х

недель на фоне антибактериальной,
противовоспалительной и десенсибилизирующей
терапии. Способ позволяет повысить
эффективность лечения. 2 пр.

RU 2 676 263 C1

RU 2 676 263 C1



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61B 5/02 (2006.01)

(21)(22) Заявка: 2017112616, 12.04.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
12.04.2017

Дата регистрации:
25.12.2018

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 12.04.2017

(43) Дата публикации заявки: 15.10.2018 Бюл. №
29

(45) Опубликовано: 25.12.2018 Бюл. № 36

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

(72) Автор(ы):

Ханмурзаева Саида Багавдиновна (RU),
Абусуева Бурлият Абусуевна (RU),
Ханмурзаева Наида Багавдиновна (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: МОСКОВЕНКО Н.В.
Комплексный подход к диагностике и
лечению тазовой боли у женщин: клиничко-
экономические аспекты. Казанский
медицинский журнал, том 93, N 1, 2012, стр.
61-67. RU 2418588 C1, 20.05.2011. RU 2363387
C1, 10.08.2009. UA 74463 C2, 15.12.2006. ВЕЙН
А.М. Вегетативные расстройства: клиника,
лечение, диагностика. М.: МИА, 1998, стр.
110 (см. прод.)

(54) СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ВЫРАЖЕННОСТИ АФФЕКТИВНЫХ И ВЕГЕТАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СИНДРОМЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ У ЖЕНЩИН

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к неврологии. Проводят обследование женщины для выявления аффективных нарушений в виде тревожности по Госпитальной шкале Гамильтона и астенических проявлений по Модифицированной шкале астении. Для определения нарушений вегетативной нервной системы проводят регистрацию частоты сердечных сокращений, систолического и диастолического артериального давления в покое и в ортостазе, тесты Ашнера, Вальсальвы, расчет индекса Кердо. При выявлении аффективных нарушений на фоне астении и выявленных вегетативных нарушений, диагностируют синдром

хронической тазовой боли. Причем при наличии таких вегетативных нарушений, как тахикардия, тахипноэ, умеренная артериальная гипертензия, диагностируют симпатическую направленность синдрома хронической тазовой боли. При наличии таких вегетативных нарушений, как брадикардия, артериальная гипотензия, диагностируют парасимпатическую направленность синдрома хронической тазовой боли. Способ обеспечивает повышение эффективности диагностики синдрома хронической тазовой боли у женщин за счет оценки комплекса наиболее значимых методов диагностики. 2 табл., 1 пр.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61B 5/0285 (2018.08)

(21)(22) Заявка: 2017112622, 12.04.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
12.04.2017

Дата регистрации:
25.12.2018

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 12.04.2017

(43) Дата публикации заявки: 12.10.2018 Бюл. №
29

(45) Опубликовано: 25.12.2018 Бюл. № 36

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

(72) Автор(ы):

Маммаев Сулейман Нураттинович (RU),
Ханмурзаева Наида Багавдиновна (RU),
Ханмурзаева Саида Багавдиновна (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 2341801 C2, 20.12.2008. RU
2014151114 A, 30.07.2016. UA 70857 A B
15.10.2004. ХАНМУРЗАЕВА Н.Б. и др.
"Взаимосвязь уровня цитокинов со степенью
повышения артериального давления у
больных эссенциальной артериальной
гипертензией". Journal of Siberian Medical
Sciences 2013, no.6, с. 1-9. ХАНМУРЗАЕВА
Н.Б. "Содержание маркеров воспаления у
больных (см. прод.)

(54) СПОСОБ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к кардиологии, и касается лечения эссенциальной гипертензии. Для этого исследуют изменения про- и противовоспалительных маркеров крови: МСР-1, IP-10, вчСРБ и ИЛ-10 до лечения и через 3 месяца от начала лечения. При изменении показателей МСР-1 от 55,7±8,6 пг/мл до 45,2±7,4 пг/мл, IP-10 от 309,2±15,4 пг/мл до 321,6±19,1 пг/

мл, вчСРБ от 0,71 пг/мл до 0,63 пг/мл; и увеличении уровня ИЛ-10, оценивают антигипертензивную терапию как эффективную. Способ обеспечивает возможность объективной оценки эффективности антигипертензивной терапии и своевременной индивидуальной ее коррекции. 2пр.

(56) (продолжение):

эссенциальной артериальной гипертензией в зависимости от тяжести заболевания и эффективности лечения". Автореф. дис.к.м.н., Махачкала, 2014, с.17. MIRHAFEZ SR. et al. "An imbalance in serum concentrations of inflammatory and antiinflammatory cytokines in hypertension". J Am Soc Hypertens 2014 Sep;8(9):614-23, реферат, найдено 21.12.2017 из PubMed PMID:25224864.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
 ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61F 9/00 (2006.01); *A61M 5/168* (2006.01); *A61M 31/00* (2006.01)

(21)(22) Заявка: 2017132226, 14.09.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
 14.09.2017

Дата регистрации:
 21.12.2018

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 14.09.2017

(45) Опубликовано: 21.12.2018 Бюл. № 36

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

(72) Автор(ы):

Нурудинов Муса Муртузалиевич (RU),
 Магомедова Марьям Магомедгаджиевна (RU),
 Алиев Абдул-Гамид Даудович (RU),
 Алиев Ахмед Абдулгамидович (RU),
 Алиева Мадина Абдулгамидовна (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 2161023 C2, 27.12.2000. RU 2199988 C1, 10.03.2003. RU 2406470 C1, 20.12.2010. KR 1003518 B1, 30.12.2010. US 20080131484 A1, 05.06.2008. НИФОНТОВА Т. П. Первый опыт транспальпебральной катетеризации конъюнктивальной полости при тяжелых ожогах глаз. Актуальные вопросы клинической хирургии, 1993, С. 84-85. ФИЛИППОВ Ю.И. Расчет доз инсулина с (см. прод.)

(54) Способ длительной перфузии субтенонового пространства лекарственными средствами

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к офтальмологии, и касается лечения заболеваний заднего отрезка глазного яблока путем длительной перфузии субтенонового пространства лекарственными средствами. Для этого проводят разрез конъюнктивы и теноновой капсулы в верхне-наружном квадранте глазного яблока в 8 мм от лимба длиной 6-8 мм. При этом используют транспальпебральный хирургический доступ к верхне-наружному квадранту глазного яблока. Формируют шпателем канал в субтеноновом пространстве. Используют

имплантат, представляющий собой коллагеновую губку, к которой подшивают конец катетера двумя П-образными швами и вводят изогнутым пинцетом в субтеноновое пространство. Затем проводят наложение на конъюнктиву и теноновую капсулу непрерывного шва с прошиванием катетера и присоединением его к инфузионной системе. В качестве инфузионной системы используют инсулиновую помпу Assu-Chek Spirit Combo.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61B 17/66 (2018.05)

(21)(22) Заявка: 2017113258, 17.04.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
17.04.2017

Дата регистрации:
21.12.2018

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 17.04.2017

(43) Дата публикации заявки: 19.10.2018 Бюл. № 29

(45) Опубликовано: 21.12.2018 Бюл. № 36

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

(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: Ключевский В.В. "Хирургия повреждений". - Ярославль: ДИА-пресс. 1999, фиг.1. RU 2054899 C1, 27.02.1996. SU 1007668 A1, 30.03.1983. RU 2285485 C2, 20.10.2006. RU 2290902 C1, 10.01.2007. CN 106344135 A, 25.01.2017.

(54) Устройство для репозиции костных отломков скелетным вытяжением

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицинской технике. Устройство для репозиции костных отломков скелетным вытяжением при лечении переломов нижней трети бедренной кости содержит шину Белера для фиксации за бугристость большеберцовой кости, скобу со шнуром и спицей Киршнера для дистального отломка бедренной кости, ролик для шнура и приставку к шине Белера. Приставка к шине Белера выполнена из деталей аппарата Илизарова, а именно из телескопических штанг, резьбовой штанги, пластинчатых кронштейнов с отверстием и резьбовым хвостовиком и пластинчатых кронштейнов с перпендикулярными друг к другу глухим и сквозным отверстиями, болтов, гаек, 49-миллиметровых и 104-миллиметровых пластинок, имеющих отверстия, являющихся соответственно короткой и длинной пластинками. Резьбовая штанга расположена между двух телескопических

штанг, ролик для шнура закреплен на резьбовой штанге с помощью гаек, втулок и шайб. Каждая телескопическая штанга имеет со стороны втулки пластинчатый кронштейн с перпендикулярными друг к другу глухим и сквозным отверстиями, установленный глухим отверстием на резьбовой наконечник телескопической штанги. В сквозное отверстие установлен хвостовик пластинчатого кронштейна с перпендикулярными друг к другу резьбовым хвостовиком и отверстием, а последнее предназначено для конца резьбовой штанги. Со стороны резьбового стержня телескопической штанги на этом резьбовом стержне установлены отверстиями два пластинчатых кронштейна с перпендикулярными друг к другу отверстием и резьбовым хвостовиком, а последние установлены в отверстиях длинной пластины.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 11.10.2018)

<p>(21)(22) Заявка: 2017118713, 29.05.2017</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 29.05.2017</p> <p>Дата регистрации: 11.10.2018</p> <p>Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 29.05.2017</p> <p>(45) Опубликовано: 11.10.2018 Бюл. № 29</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2231309 C1, 27.06.2004. ДАНИЛОВ М.В. и др. Хирургия поджелудочной железы. М.: Медицина, 1995 с.281-284. RU 2330618 C2, 10.08.2008. RU 2363395 C1, 10.08.2009. UA 23904 A, 31.08.1998.</p> <p>Адрес для переписки: 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1, Патентный отдел Даггосмедицинского университета</p>	<p>(72) Автор(ы): Магомедов Надир Магомедович (RU), Меджидов Расул Тенчаевич (RU), Магомедов Магомед Гамидович (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 центральной резекции поджелудочной железы

(57) Реферат:

Изобретение относится к хирургии и может быть применимо для центральной резекции поджелудочной железы. Производят резекцию тела поджелудочной железы. Проводят перевязку проксимальной части панкреатического протока. Подводят к обеим культям железы петлю тонкой кишки в виде полукруга для перитонизации закрытой проксимальной части культи. В дистальную часть протока вводят внутренний «каркасный» стент. Фиксируют стент узловым швом к резекционному краю. Накладывают панкреатикоэнтероанастомоз с дистальной культей поджелудочной железы. Ниже выполненного анастомоза накладывают межкишечное соустье. Способ позволяет уменьшить риск несостоятельности анастомоза, уменьшить риск развития панкреатита. 1 ил.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

[A61L 2/18 \(2006.01\)](#)

[A61L 101/06 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 17.10.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 03.10.2019 по 02.10.2020

(21)(22) Заявка: [2017134219](#), 02.10.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
02.10.2017

Дата регистрации:
28.09.2018

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 02.10.2017

(45) Опубликовано: [28.09.2018](#) Бюл. № [28](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2251416 C2, 10.05.2005. RU 2565430 C1, 20.10.2015. АЛИЕВ А.А. и др. Изучение сравнительной эффективности аэрозолей новых экологически безопасных композиций дезинфицирующих средств на основе нейтрального анолита при дезинфекции воздуха птицеводческих помещений. Таврический научный обозреватель, 2016, по.8(13), с.126-128. ДЖАБАРОВА Г.А. Новые дезинфицирующие средства на основе униполярно электрохимически активированных растворов хлоридов. Ветеринарная патология, 2008, по.1, с.133-136. ДЖАБАРОВА Г.А. Разработка технологии одновременной мойки и дезинфекции овечьей шерсти с применением электрохимически активированных растворов хлоридов. Автореф. дисс. к.в.н., Москва, 2008, с.13.

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

(72) Автор(ы):

Алиев Абдулгамид Асадуллаевич (RU),
Шапиев Бамматгерей Исламгереевич (RU),
Алиев Наибхан Абдулгамидович (RU),
Джабарова Гульнара Абакаровна (RU),
Гаджиев Бадрутдин Магомедсаидович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

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

(54) Дезинфекционное средство для обработки помещений

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины, а именно к санитарии и дезинфектологии, и предназначено для санации воздуха птицеводческих помещений



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

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

[A61P 1/00 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 17.09.2018)

(21)(22) Заявка: [2017125200](#), 13.07.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
13.07.2017

Дата регистрации:
05.09.2018

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 13.07.2017

(45) Опубликовано: [05.09.2018](#) Бюл. № [25](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2527348 C1, 27.08.2014. RU 2199317 C2, 27.02.2003. WO 98/36745, 27.08.1998. СИТКО Л.А. и др. Критерии тяжести и прогноза некротизирующего энтероколита у новорожденных//Детская хирургия. - 2003, №6, с.46-48. CHU A. et al. Necrotizing Enterocolitis: Predictive markers and preventive strategies/ NeoReviews (Univ of Chicago), 2013, 3: 14.

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

(72) Автор(ы):

Герейханова Атикат Магомедхановна (RU),
Магомедов Абдурахман Дадаевич (RU),
Меджидов Аргур Рамазанович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Герейханова Атикат Магомедхановна (RU)

(54) Способ лечения некротического энтероколита

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к области хирургии, и может быть использовано для лечения некротического энтероколита. Способ включает инфузионную терапию, полное парентеральное питание, антибактериальную терапию, респираторную терапию, деконтаминацию кишечника и введение в составе инфузионной терапии внутривенно капельно 60000 МЕ на 200 мл изотонического раствора NaCl противогангренозной поливалентной лошадиной сыворотки, 1 мл в течение 5 мин, остальной объем в течение 2 ч. Использование изобретения позволяет повысить эффективность лечения, получить положительный результат на 2-3 день лечения при отсутствии побочных эффектов. 2 ил., 3 пр.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[A61B 17/02 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.08.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 13.09.2019 по 12.09.2020

<p>(21)(22) Заявка: 2017132014, 12.09.2017</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 12.09.2017</p> <p>Дата регистрации: 13.08.2018</p> <p>Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 12.09.2017</p> <p>(45) Опубликовано: 13.08.2018 Бюл. № 23</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2457798 C1, 10.08.2012. RU 2430686 C1, 10.10.2011. US 2564118 A, 14.08.1951. AU 2002100552 A8, 21.11.2002.</p> <p>Адрес для переписки: 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1, Патентный отдел Даггосмедуниверситета</p>	<p>(72) Автор(ы): Дибиров Абдулманап Далгатович (RU), Абдулхаликов Абдулхалик Салимханович (RU), Тучалова Аминат Тучаловна (RU)</p> <p>(73) Патентообладатель(и): Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)</p>
---	--

(54) Шейный ранорасширитель

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицинской технике. Ранорасширитель шейный, содержащий четырехгранный ригель, на который надеты два ползунка с жестко закрепленными изогнутыми кронштейнами и две параллельные направляющие пластины. На концах пластин размещены две трубчатые направляющие с приваренными крючками и с прорезями для перемещения направляющих стержней. Направляющие стержни снабжены резьбовыми фиксаторами и фиксированными крючками, расположенными по одному на каждом стержне. Стержни имеют возможность продольного перемещения и размещения крючков в соответствии с шириной места хирургического доступа. На конце одной пластины посредством резьбового фиксатора закреплен связующий элемент с закрепленной на конце рукояткой вращения и со вставленным валом. Вал выполнен с ходовой резьбой. В результате обеспечивается надежное и относительно быстрое расширение раны зоны операции с возможностью фиксации нужного расширения. 1 ил.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[G01N 33/50 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.08.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 27.09.2019 по 26.09.2020

<p>(21)(22) Заявка: 2017133564, 26.09.2017</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 26.09.2017</p> <p>Дата регистрации: 13.08.2018</p> <p>Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 26.09.2017</p> <p>(45) Опубликовано: 13.08.2018 Бюл. № 23</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: SU 1630790 A1, 28.02.1991. RU 2463607 C1, 10.10.2012. BY 18304 C1, 30.06.2014. WEBBER S. et al. Neonatal pneumonia // Arch Dis Child. - 1990. - Vol. 65(2). - P. 207-211.</p> <p>Адрес для переписки: 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1, Патентный отдел Даггосмедуниверситета</p>	<p>(72) Автор(ы): Свитич Оксана Анатольевна (RU), Меремьянина Екатерина Андреевна (RU), Алиева Аминат Исагаевна (RU), Омарова Салидат Магомедовна (RU)</p> <p>(73) Патентообладатель(и): Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации Даггосмедуниверситет (RU)</p>
---	--

(54) СПОСОБ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ НЕОНАТАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины, а именно к способу прогнозирования ранних неонатальных пневмоний, заключающемуся в определении в сыворотке периферической крови как про-, так противовоспалительных цитокинов, способ отличается тем, что определяют гаплотипы в генах TNFA и IL-10 в сыворотке крови, исследуют связи между однонуклеотидными полиморфизмами G-308A и G4682A в гене TNFA и A-1082G и A-592C в гене IL-10 и патологиями плода, проводят гаплотипный анализ и при повышении частоты гаплотипа AGCC в гене IL-10 прогнозируют развитие ранних неонатальных пневмоний у новорожденных. Осуществление изобретения позволяет прогнозировать пневмонию у новорожденных на ранних стадиях и повышает информативность способа прогнозирования. 1 пр.

Изобретение относится к области медицины, а именно к неонатологии, и может быть использовано для прогнозирования неонатальных пневмоний.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[A61C 3/00 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 17.08.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 01.08.2019 по 31.07.2020

<p>(21)(22) Заявка: 2017127426, 31.07.2017</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 31.07.2017</p> <p>Дата регистрации: 09.08.2018</p> <p>Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 31.07.2017</p> <p>(45) Опубликовано: 09.08.2018 Бюл. № 22</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2193873 C2, 10.12.2002. RU 2339335 C2, 27.11.2008. RU 2071359 C1, 10.01.1997. RU 136328 U1, 10.01.2014. RU 2254828 C1, 27.06.2005.</p> <p>Адрес для переписки: 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1, Патентный отдел Даггосмедуниверситета</p>	<p>(72) Автор(ы): Меджидов Меджид Нисреддинович (RU), Юнусов Марат Нариманович (RU)</p> <p>(73) Патентообладатель(и): Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)</p>
---	--

(54) Устройство для фиксации и защиты пародонтальных повязок**(57) Реферат:**

Изобретение относится к стоматологии и предназначено для использования при комплексном лечении больных воспалительными заболеваниями пародонта. Предлагаемое устройство для фиксации и защиты пародонтальных повязок представляет собой капы на участки пародонта верхней и нижней челюстей. Корпус выполнен в виде подковы с основанием, повторяющим анатомические особенности зубного ряда и рельефа десен, с возможностью их фиксации на участки пародонта верхней и нижней челюстей. При этом капы изготовлены из прозрачного пластика толщиной 0.8 мм, завывая прикус не более 1,6 мм, включают в себя выделенный резервуар для пародонтальной повязки для верхней и нижней челюстей. Основания устройства, для создания вакуума, имеют накладки из ортодонтического воска по всему периметру. Использование устройства позволяет ускорить сроки и повысить качество лечения. 1 ил., 1 пр.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

[A61F 7/08 \(2006.01\)](#)

[A61H 33/04 \(2006.01\)](#)

[A61M 3/02 \(2006.01\)](#)

[A61K 35/08 \(2015.01\)](#)

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

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.06.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 10.02.2019 по 09.02.2020

(21)(22) Заявка: [2017104179](#), 09.02.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
09.02.2017

Дата регистрации:
21.06.2018

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 09.02.2017

(45) Опубликовано: [21.06.2018](#) Бюл. № 18

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: MELNIK J et al. "Balneologic rehabilitation in women operated on for ectopic tubal pregnancy". Ginekol Pol. 1993 Dec; 64(12): 582-6, реферат, найдено 04.12.2017 из PubMed PMID: 8034224. RU 2316332 C2, 10.02.2008. KZ 8104 B, 14.11.2003. АНИКИН С.С. "Проблема реабилитации репродуктивного здоровья женщин после перенесенной эктопической беременности" // "Таврический медико-биологический вестник", N4 (60), том 15, 2012, стр. 36-39. СТЕФАНЯН Н.А. "Эффективность применения физиотерапевтических методов лечения при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов" - автореферат диссертации на соискание уч. ст. к.м.н., Ростов-на-Дону, 2005. ДУРПАЛОВА К.М. "Использование бальнеологических факторов в лечении бактериального вагиноза у многорожавших женщин" // Журнал "АГ-инфо", N 3, 2010, стр.30-36.

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

(72) Автор(ы):

Магомедова Патимат Ариповна (RU),
Хашаева Тамара Хаджимурадовна (RU),
Омаров Наби Султан-Муратович (RU),
Абусева Зухра Абусевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

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

(54) СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

(57) Реферат:



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.06.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 01.08.2019 по 31.07.2020

(21)(22) Заявка: [2017127425](#), 31.07.2017(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
31.07.2017Дата регистрации:
21.06.2018Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 31.07.2017(45) Опубликовано: [21.06.2018](#) Бюл. № 18

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: ЕГИЕВ В.Н. и др. Атлас оперативной хирургии грыж. 2003, Медпрактика. М., 70. RU 2135094 C1, 27.08.1999. RU 2277383 C2, 10.06.2006. ГВЕНЕТАДЗЕ Т.К. и др. Профилактика развития мужского бесплодия после различных способов паховой герниопластики с использованием сетчатого эксплантата. Новости хирургии, 2014, 3.22, 379-385. DESARDA M.P. Physiological repair of inguinal hernia Hernia, 2006, 10, 143-144 (Abstract).

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

(72) Автор(ы):

Абдулжалилов Магомед Курбанович (RU),
Ахмаев Магомедгаджи Магомедович (RU),
Иманалиев Магомед Расулович (RU),
Абдулжалилов Ахмед Магомедович (RU),
Магомедов Магомед Абдулхаликович (RU),
Гусейнов Абдулкамал Гусейнович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

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

(54) Способ профилактики спаечного процесса семенного канатика с аллотрансплантатом при грыжесечении по способу Лихтенштейна

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к абдоминальной хирургии паховых грыж. После вскрытия пахового канала, выделения грыжевого мешка, последний вместе с содержимым вправляют в брюшную полость. Затем выполняют аллопластику задней стенки пахового канала по способу Лихтенштейна. На поверхность полипропиленовой сетки за семенным канатиком укладывают пластину Surgicel fibrillar, края которой заходят за края полипропиленовой сетки по периметру на 0,5-1,0 см. Наружные края пластины фиксируют к тканям задней стенки пахового канала. Семенной канатик укладывают на пластину.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[A61B 17/42 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.06.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 01.08.2019 по 31.07.2020

<p>(21)(22) Заявка: 2017127424, 31.07.2017</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 31.07.2017</p> <p>Дата регистрации: 21.06.2018</p> <p>Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 31.07.2017</p> <p>(45) Опубликовано: 21.06.2018 Бюл. № 18</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Э.К. АЙЛАМАЗЯНА и др. Акушерство: национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014, с. 139-147. RU 2484782 C2, 20.06.2013. RU 2274423 C1, 20.04.2006. UA 51400 U, 12.07.2010. ДАВЫДОВ С.Н. и др. Атлас гинекологических операций. М.: "Книга по требованию", 2013, с. 208. GUNGORDUK K. et al. Iatrogenic bladder injuries during caesarean delivery: a case control study. J Obstet Gynaecol. 2010, 30(7), p. 667-670. doi: 10.3109/01443615.2010.486086. CHRISTOPHER M. TARNEY Bladder Injury During Cesarean Delivery. Curr Womens Health Rev. 2013 May; 9(2): 70-76. Published online 2013 May. doi: 10.2174/157340480902140102151729.</p> <p>Адрес для переписки: 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1, патентный отдел Даггосмедуниверситета</p>	<p>(72) Автор(ы): Меджидова Джаминат Расуловна (RU), Дабузов Абакар Шевкетович (RU), Омаров Наби Султан-Муратович (RU), Шифман Ефим Муневич (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 профилактики повреждения мочевого пузыря при повторной операции кесарева сечения

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к акушерству и гинекологии. Отсепаровывают мочевой пузырь от нижнего сегмента матки. После отграничения брюшной полости салфетками под пузырно-маточную складку вводят раствор хлорида натрия в количестве 40-50 мл, формируют «гидравлическую подушку».



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

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

[A61M 35/00 \(2006.01\)](#)

[A61K 31/02 \(2006.01\)](#)

[A61P 1/02 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.06.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 18.07.2019 по 17.07.2020

(21)(22) Заявка: [2017118126](#), 17.07.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
17.07.2017

Дата регистрации:
18.06.2018

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 17.07.2017

(45) Опубликовано: [18.06.2018](#) Бюл. № [17](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2227017 C2, 20.04.2004. RU 2181594 C2, 27.04.2002. RU 2326657 C1, 20.06.2008. RU 2330644 C1, 10.08.2008. ТАТАРНИКОВ И.М. Лечение хронической трещины губы методом криолазерного воздействия. Кубанский научный медицинский вестник, 2001, N 3 (57), с. 67-68. МАТАВКИНА М.В. Комплексная терапия у пациентов с хронической рецидивирующей трещиной губы с применением психотропных препаратов: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. М., 2012, 24 с. BROOKE R.I. Exfoliative cheilitis. Oral Surg., 1978, Vol.45, N 1, p.52-60.

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

(72) Автор(ы):
Мусалов Хаджимурад Гусейнович (RU)

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

(54) Способ коррекции хронических рецидивирующих трещин губ в эксперименте

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, в частности к терапевтической стоматологии, и касается лечения хронических рецидивирующих трещин губ в эксперименте. Для этого создают депо перфторана путем наложения на рану аппликации тампоном, смоченным 10% раствором эмульсии перфторана, с экспозицией не менее 20 минут.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

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

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

[A61K 33/06 \(2006.01\)](#)

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

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.06.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 21.03.2019 по 20.03.2020

(21)(22) Заявка: [2017109363](#), 20.03.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
20.03.2017

Дата регистрации:
15.06.2018

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 20.03.2017

(45) Опубликовано: [15.06.2018](#) Бюл. № 17

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: ЯРМОЛИНСКАЯ М.И. Постменопаузальный остеопороз: клиника, диагностика, профилактика, лечение. Учебное пособие // М.: "Серебряные нити", 2014, с. 32-47. RU 2356546 C1, 27.05.2009. CN 104688932 A, 10.05.2016. КАРАХАЛИС Ю. и др. Индивидуальный подход к микродозированному режиму менопаузальной гормональной терапии у пациенток старше 60 лет // Медицинский совет, 2016, No 12, с.109. ДРЕВАЛЬ А.В. и др. Эффективность применения комбинированной терапии кальцием с высокими и средними дозами витамина D3 для профилактики постменопаузального остеопороза // Остеопроз и остеопатии, 2007, No 1, с. 20-21. ZHOU Z. et al. Postmenopausal osteoporosis treated with acupoint injection of salmon calcitonin: a randomized controlled trial // Zhongguo Zhen Jiu. 2016 Jul 12; 36(7): 705-708.

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

(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 ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ НА ФОНЕ ОЖИРЕНИЯ

(57) Реферат:



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[G01N 33/53 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.06.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 18.04.2019 по 17.04.2020

(21)(22) Заявка: [2017113254](#), 17.04.2017(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
17.04.2017Дата регистрации:
15.06.2018

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 17.04.2017

(45) Опубликовано: [15.06.2018](#) Бюл. № 17

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: ГАЛОВА Е.А. и др. Цитокины желудочного сока при хроническом гастродуодените у детей дошкольного возраста // Материалы XII Конгресса детских гастроэнтерологов России - 2005 г., [он-лайн], [найдено 09.01.2018]. Найдено из Интернет: URL:<http://gastroportal.ru/php/content.php?id=2029>. RU 2331364 C1, 20.08.2008. ЭСЕДОВ Э.М. и др. Цитокиновый спектр при воспалительных заболеваниях желудка, двенадцатиперстной кишки пищевода // Вестник ДГМА, N 4(13), 2014, стр.69-73, [он-лайн], [найдено 09.01.2018]. Найдено из Интернет: http://vestnikdigma.ru/sites/default/files/1_variant_vestnika_4_13_.pdf. ХАФИЗОВА Г.Н. Особенности течения Helicobacter Pylori-ассоциированных хронических эрозивных гастродуоденитов и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у детей // Автореферат к.м.н., Казань, 2014, [он-лайн], [найдено 09.01.2018]. Найдено из Интернет: <http://medical-diss.com/medicina/osobennosti-techeniya-helicobacter-pylori-assotsiirovannyh-hronicheskikh-erozivnyh-gastroduodenitov-i-yazvennoy-bolezni-dv>. UA 48891 A, 15.08.2002.

Адрес для переписки:

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

(72) Автор(ы):

Эседов Эсед
Мутагирович (RU),
Акбиева Дина
Саликовна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

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

(54) Способ диагностики активности язвенной болезни 12-перстной кишки

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к гастроэнтерологии, и может быть использовано в клинической практике для диагностики активности язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[A61B 17/34 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 18.06.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 01.11.2018 по 31.10.2019

<p>(21)(22) Заявка: 2016142849, 31.10.2016</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 31.10.2016</p> <p>Дата регистрации: 30.05.2018</p> <p>Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 31.10.2016</p> <p>(43) Дата публикации заявки: 03.05.2018 Бюл. № 13</p> <p>(45) Опубликовано: 30.05.2018 Бюл. № 16</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: SU 1268153 A1, 07.11.1986. SU 1662519 A1, 15.07.1991. SU 1809758 A3, 15.04.1993. GB 1450853 A, 29.09.1976.</p> <p>Адрес для переписки: 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1, Патентный отдел Даггосмедуниверситета</p>	<p>(72) Автор(ы): Абдулжалилов Ахмед Магомедович (RU), Иманалиев Магомед Расулович (RU), Абдулжалилов Магомед Курбанович (RU), Магомедов Магомед Абдулхаликович (RU), Гусейнов Абдулкамал Гусейнович (RU)</p> <p>(73) Патентообладатель(и): Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения РФ (RU)</p>
---	--

(54) ТРОАКАР-КОНТЕЙНЕР ДЛЯ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицинской технике и может быть использовано для удаления фрагментов тканей, биоптатов, органов, предметов из брюшной полости при эндохирургических операциях. Троякар-контейнер для эндохирургических вмешательств содержит две трубки, свободно и герметично входящих одна в другую. Наружная трубка длиной 15 см в проксимальной части заканчивается ободком, выступающим наружу на 0,5 см, а в дистальной - конусом длиной до 3 см, проксимальнее основания которого на 0,5 см на боковой поверхности имеет окно длиной 5,0 см и шириной, соответствующей внутреннему диаметру самой трубки. Внутренняя трубка длиной 17,0 см имеет проксимальный конец, который заканчивается площадкой с ободком, выступающим наружу на 0,5 см, и ближе к стенке внутренней трубки, противоположной к окну, имеет цилиндрическую трубку длиной 5 мм и диаметром 15 мм. На цилиндрическую трубку герметично надевают резиновую прокладку к 10 мм эндохирургическому троакару. На внутренней трубке на 0,5 см проксимальнее ее дистального слепого конца выполнено боковое окно.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

[A61B 17/34 \(2006.01\)](#)

[A61M 25/10 \(2013.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 18.06.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 13.04.2019 по 12.04.2020

<p>(21)(22) Заявка: 2017112619, 12.04.2017</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 12.04.2017</p> <p>Дата регистрации: 29.05.2018</p> <p>Приоритет(ы):</p> <p>(22) Дата подачи заявки: 12.04.2017</p> <p>(45) Опубликовано: 29.05.2018 Бюл. № 16</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2283057 C1, 10.09.2006. RU 70113 U1, 20.01.2008. RU 45614 U1, 27.05.2005. US 6312442 B1, 06.11.2001. ФЕДОРОВ И.В. Профилактика троакарных осложнений в лапароскопии. Учебное пособие для врачей. Казань, 2010, с.23-24. САЖИН В.П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. HASSON HM. Open laparoscopy as a method of access in laparoscopic surgery Gynaecological Endoscopy, 1999, 8:353-62.</p> <p>Адрес для переписки: 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1, Патентный отдел Даггосмедуниверситета</p>	<p>(72) Автор(ы): Абдулжалилов Ахмед Магомедович (RU), Иманалиев Магомед Расулович (RU), Муртазалиева Анзират Султанмурадовна (RU), Абдулжалилов Магомед Курбанович (RU), Магомедов Магомед Абдулхаликович (RU), Гусейнов Абдулкамал Гусейнович (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 герметизации проколов брюшной стенки после удаления троакара во время лапароскопических операций

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к лапароскопической хирургии, и может быть использовано при герметизации раны брюшной полости во время лапароскопических операций. Для этого по каналу раны от проколов в брюшную полость вводят катетер Фолея. Конец катетера отсекают дистальнее границы надувной манжеты катетера. Раздувают манжету катетера до диаметра 10-15 мм и катетер вытягивают из брюшной полости наружу до полного герметичного соприкосновения к париетальной брюшине. Затем на катетер у кожи накладывают хирургический зажим до полной герметичности.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

[A61B 17/82 \(2006.01\)](#)

[A61B 17/80 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 28.05.2018)

(21)(22) Заявка: [2016150057](#), 19.12.2016

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
19.12.2016

Дата регистрации:
23.05.2018

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 19.12.2016

(45) Опубликовано: [23.05.2018](#) Бюл. № [15](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2275880 C2, 10.05.2006. RU 2001599 C1, 30.10.1993. US 20160157904 A1, 09.06.2016. EA 1251 B1, 25.12.2000. MD 2630 G2, 31.10.2005. EA 14509 B1, 30.12.2010. US 20150282849 A1, 08.10.2015.

Адрес для переписки:

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

(72) Автор(ы):

Гусейнов Асадула Гусейнович (RU)

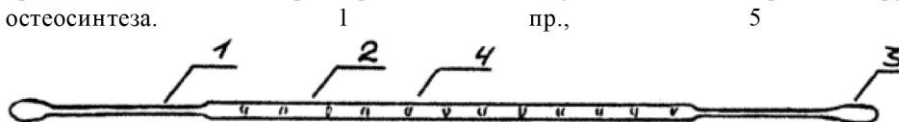
(73) Патентообладатель(и):

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

(54) УСТРОЙСТВО ДЛЯ НАКОСТНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицинской технике. Устройство изготавливается из проволоки для серкляжа. Проволока диаметром 1 мм имеет длину от 90 до 140 мм и на протяжении $2/3$ - $3/4$ своей длины по центру и на концах расплющена и имеет ширину 1,5-2,0 мм и толщину 0,5-0,7 мм, а на вогнутой стороне центрального участка проволоки имеются поперечные вмятины. Изобретение обеспечивает сокращение времени выполнения интраоперационной манипуляции и всей операции погружного остеосинтеза.



Фиг.2б

Изобретение относится к медицинской технике, а именно к устройствам, применяемым в травматологии и ортопедии.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

[A61K 31/345 \(2006.01\)](#)

[A61K 31/496 \(2006.01\)](#)

[A61K 35/68 \(2006.01\)](#)

[A61P 31/04 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.04.2018)

(21)(22) Заявка: [2017127437](#), 31.07.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
31.07.2017

Дата регистрации:
23.04.2018

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 31.07.2017

(45) Опубликовано: [23.04.2018](#) Бюл. № [12](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Методические указания по клинике, диагностике и лечению взрослых, больных дизентерией от 5 апреля 1978 г. N 06-14/6 [онлайн][31.01.2018] Найдено из Интернет: http://www.libussr.ru/doc_ussr/usr_9625.htm. SU 833258 A1, 30.05.1981. US 2013202332 A1, 18.04.2013. SHAN S.M. et al. Clinical study on the efficacy of Amoebex (coded herbal drug) compared with Metronidazole for the treatment of Amoebic dysentery// Pak J Pharm Sci. 2016 Nov;29(6):2005-2014.

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

(72) Автор(ы):

Тагирова Зарема Гаджимирзоевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

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

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ СТЕРТЫХ ФОРМ ДИЗЕНТЕРИЙ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к инфекционным болезням, и может быть использовано для лечения стертых форм дизентерии. Для этого вводят нифуроксазид в дозе 200 мг 4 раза в день в течение 7 дней, полиоксидоний 6 мг в/м в течение 5 дней и бифиформ по 2 капсулы 3 раза в день в течение 10 дней. Способ позволяет повысить эффективность лечения стертых форм дизентерии за счет подавления роста микроорганизмов, регулирования иммунитета, а также процессов воспаления и регенерации поврежденных тканей.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[G01N 33/573 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 19.03.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 10.03.2018 по 09.03.2019

<p>(21)(22) Заявка: 2016108254, 09.03.2016</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 09.03.2016</p> <p>Дата регистрации: 07.03.2018</p> <p>Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 09.03.2016</p> <p>(43) Дата публикации заявки: 14.09.2017 Бюл. № 26</p> <p>(45) Опубликовано: 07.03.2018 Бюл. № 7</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2037156 C1, 09.06.1995. RU 2253369 C1, 10.06.2005. RU 2332172 C1, 27.08.2008. RU 2293524 C2, 20.02.2007.</p> <p>Адрес для переписки: 367000, РД, г. Махачкала, пл. Ленина, 1, Патентный отдел Даггосмедакадемии</p>	<p>(72) Автор(ы): Шабанов Руслан Казбекович (RU), Дибиров Тагир Муратович (RU), Бакуев Максудин Маккидинович (RU), Шахназаров Абдула Магомедович (RU), Абусуев Сагадулла Абдулатипович (RU)</p> <p>(73) Патентообладатель(и): Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Дагестанская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения РФ (RU)</p>
--	---

(54) СПОСОБ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

(57) Реферат:

Изобретение используется в патологической анатомии, эндокринологии, хирургии. Способ дифференциальной диагностики заболеваний щитовидной железы заключается в том, что проводят гистоэнзиматическое исследование фермента тиреопероксидазы (ТПО) в щитовидной железе и по активности ТПО диагностируют диффузный токсический зоб, многоузловый токсический зоб, фолликулярную аденому в состоянии эутиреоза, аденокарциному. Целью изобретения является обеспечение достоверности полученных результатов при проведении дифференциальной диагностики заболеваний щитовидной железы. 4 пр., 2 ил.

Область применения: патологическая анатомия, эндокринология, хирургия, изобретение может использоваться для дифференциальной диагностики заболеваний щитовидной железы (ЩЖ).



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61K 33/08 \(2006.01\)](#)

[A61P 17/02 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 19.03.2018)
Пошлина: учтена за 3 год с 07.06.2018 по 06.06.2019

(21)(22) Заявка: **2016122358**, 06.06.2016

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
06.06.2016

Дата регистрации:
07.03.2018

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: **06.06.2016**

(43) Дата публикации заявки: **11.12.2017** Бюл. № **35**

(45) Опубликовано: **07.03.2018** Бюл. № **7**

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске:
RU 2223768 C2, 20.02.2004. RU 2218197 C2, 10.12.2003. GR 880100376 A, 11.05.1990. ПОКРОВСКИЙ В.И. под ред. Основные принципы и тактика озонотерапии. Пособие для врачей, Москва, 2001, с.9, 13. Найдено из Интернета [он-лайн] на сайте: <https://www.medozone.ru/materials/method/method0.pdf>.

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

(72) Автор(ы):
Меджидова Джаминат Расуловна (RU)

(73) Патентообладатель(и):
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Дагестанская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ В УСЛОВИЯХ СИСТЕМНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине и может быть использовано для лечения осложнений послеоперационной раны в условиях системной воспалительной реакции после операции кесарева сечения. Для этого проводят обработку раны озон-кислородной смесью. Вокруг раны создают «газовый вал» из озон-кислородной смеси с концентрацией озона 2 мкг/мл. При этом смесь вводят подкожно в объеме по 10-15 мл на каждые 5 см длины раны на расстоянии 1-2 см от краев раны. Введение смеси производят через день в течение 5 дней. Изобретение позволяет снизить количество гнойно-некротических осложнений послеоперационных ран у родильниц после кесарева сечения. 1 пр., 1 ил.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[A61B 17/00 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 28.02.2018)

(21)(22) Заявка: [2017118439](#), 26.05.2017(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
26.05.2017

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 26.05.2017

(45) Опубликовано: [28.02.2018](#) Бюл. № 7

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2313293 C1, 27.12.2007. RU 2591650 C1, 20.07.2016. RU 2452399 C1, 10.06.2012. RU 2365342 C1, 27.08.2009. ФЕДОРОВ И.О. ГЕРНИОЛОГИЯ. СТОЛЕТНЯЯ ЭВОЛЮЦИЯ. 2004, 45-53. CAMPANELLI G. Prosthetic repair intesfinal resection, and potentially contaminated areas; safe and feasibi. Hernia. 2004 Aug. 8(3)/190-2 (Abstract)/.

Адрес для переписки:

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

(72) Автор(ы):

Магомедов Мухума Магомедович (RU),
Исмаилов Гаджимурад Магомедович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

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

(54) Способ фиксации эндопротезной сетки в лечении послеоперационных вентральных грыж

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к герниологии при лечении послеоперационных вентральных грыж. Создают по окружности грыжевых ворот в предбрюшинном пространстве карман для укладки эндопротеза. Выкраивают эндопротез, соответствующий размерам грыжевого дефекта с запасом в 5 см. Наносят четыре прокола на коже диаметром до 5 мм троакаром. Предварительно проводят армирование эндопротеза полипропиленовой нитью, затем подшивают четыре лигатуры к полипропиленовой нити. Помещают полипропиленовый эндопротез в карман с выведением обенх концов каждой лигатуры из предбрюшинного пространства на кожу в местах проколов. После того как концы лигатур вывели на кожу, фиксируют нити в подтянутом состоянии, поочередно завязывая нити с фиксацией узла на апоневрозе, нити не удаляют. Способ снижает местные послеоперационные осложнения и рецидивы вентральных грыж. 4 ил., 1 пр.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

[A61C 19/04 \(2006.01\)](#)

[A61F 7/12 \(2006.01\)](#)

[H01L 35/28 \(2006.01\)](#)

[F25B 21/02 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.12.2017)

<p>(21)(22) Заявка: 2016109500, 16.03.2016</p> <p>(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 16.03.2016</p> <p>Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 16.03.2016</p> <p>(43) Дата публикации заявки: 21.09.2017 Бюл. № 27</p> <p>(45) Опубликовано: 25.12.2017 Бюл. № 36</p> <p>(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: US 4350488 A, 21.09.1982. US 2013089830 A1, 11.04.2013. GB 1415914 A, 03.12.1975. SU 1498492 A1, 07.08.1989. RU 2489986 C1, 20.08.2013.</p> <p>Адрес для переписки: 367030, Респ. Дагестан, г. Махачкала, пр. Имама Шамиля, 74а, ФГБОУ ВО "ДГТУ", отдел интеллектуальной собственности</p>	<p>(72) Автор(ы): Исмаилов Тагир Абдурашидович (RU), Евдулов Олег Викторович (RU), Рагимова Тамила Арслановна (RU), Меджидов Меджид Нисрединович (RU), Рагимова Тамара Азаматовна (RU)</p> <p>(73) Патентообладатель(и): федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дагестанский государственный технический университет" (RU)</p>
--	---

(54) ТЕРМОЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛУПРОВОДНИКОВОЕ УСТРОЙСТВО ДЛЯ КОНТРАСТНОЙ ТЕРМООДОНТОМЕТРИИ С ВОЗДУШНЫМ ОХЛАЖДЕНИЕМ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицинской технике и может быть использовано в стоматологии. Термоэлектрическое полупроводниковое устройство для контрастной термоодонтометрии с воздушным охлаждением содержит воздействующий элемент с термоэлектрической системой изменения температуры воздействия и блок контроля и регулировки температуры, связанный с датчиком температуры. Воздействующий элемент состоит из набора воздействующих съемных насадок и теплопроводящего опорного блока. Каждая воздействующая съемная насадка состоит из диэлектрических прижимных пластин различной формы для фиксации на зубе, высокотеплопроводной гелевой прокладки для приведения в контакт с поверхностью зуба, полупроводникового термоэлектрического модуля с выступающими электрическими выводами, алюминиевой пластины в форме четырехгранной усеченной пирамиды для создания направляющей боковой поверхности воздействующей съемной насадки.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

[A61K 31/56 \(2006.01\)](#)

[A61K 39/395 \(2006.01\)](#)

[A61P 27/02 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: действует (последнее изменение статуса: 27.11.2017)
Пошлина: учтена за 3 год с 20.12.2018 по 19.12.2019

(21)(22) Заявка: [2016150058](#), 19.12.2016

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
19.12.2016

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 19.12.2016

(45) Опубликовано: [13.11.2017](#) Бюл. № [32](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: **БОРИСКИНА Л.Н. и др.** Интравитреальное введение лувентиса в сочетании с лазеркоагуляцией сетчатки в лечении макулярного отека вследствие тромбоза ветви центральной вены сетчатки. Вестник Тамбовского университета, серия: Естественные и технические науки, 2014, т.19, no.4, с.1092-1093. RU 2562022 С2, 10.09.2015. UA 49903 U, 11.05.2010. **ШАРИПОВ Ф.З. и др.** Первый опыт применения ингибиторов ангиогенеза при диабетической ретинопатии в комплексе с лазеркоагуляцией сетчатки. VII Евро-азиатская конференция по офтальмохирургии, Материалы, Екатеринбург, 27-29 апреля 2015, с.108. **МОШЕТОВА Л.К. и др.** Выбор метода лечения макулярного отека вследствие окклюзии ретинальных вен. Офтальмологические ведомости, 2015, т.8, no.4, с.5-15. **ДАНИЛОВА Л.П. и др.** Клиническая эффективность применения Ранибизумаба в лечении макулярного отека при тромбозах вен сетчатки. Современные технологии в офтальмологии, выпуск 2, 2014, с.112-114.

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),
Закиева Сават Ибрагимовна (RU),
Микаилова Майсарат Магомедовна (RU),
Магомедова Марьям Магомедгаджиевна (RU)**

(73) Патентообладатель(и):

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

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ МАКУЛЯРНОГО ОТЕКА СЕТЧАТКИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины, а именно к офтальмологии, и предназначено для лечения макулярного отека сетчатки.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

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

[A61M 25/10 \(2013.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: нет данных

(21)(22) Заявка: [2017100822](#), 10.01.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
10.01.2017

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 10.01.2017

(45) Опубликовано: [08.11.2017](#) Бюл. № [31](#)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 165130 U1, 10.10.2016. SU 1333313 A1, 30.08.1987. ЛОПАТКИН Н.А. Руководство по урологии. М: Медицина, 1998. ХИНМАН Ф. Оперативная урология. Гэотар-Медиа, 2001.

Адрес для переписки:

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

(72) Автор(ы):

Арбулиев Магомед Гаджиевич (RU),
Османов Магомед Гаджимурадович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

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

(54) СПОСОБ ДРЕНИРОВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПОСЛЕ ЧРЕСПУЗЫРНОЙ АДЕНОМЭКТОМИИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, хирургии. В мочевой пузырь через операционную рану после чреспузырной аденомэктомии устанавливают баллонный катетер. Дренирование осуществляют без нахождения катетера в мочеиспускательном канале. Изобретение обеспечивает устранение риска рубцово-склеротических изменений стенок канала и инфицирования нижних мочевых путей. 2 пр., 1 ил.

Изобретение относится к медицине, в частности к урологии, и может быть использовано в процессе хирургического лечения аденомы простаты. Несмотря на совершенствование методов хирургического лечения аденомы простаты, улучшение анестезиологического пособия и послеоперационного ведения больных, неудовлетворительные результаты хирургического лечения встречаются часто и достигают по данным ряда авторов 10-30% (Н.А. Лопаткин, 1987, В.А. Пирогов, 1997, А.С. Пирогов, 1989, Н.Ф. Сергиенко, 2005, К.К. Nelsen, 1990). Наиболее частыми причинами последних, по данным литературы, являются развитие рубцово-склеротических изменений и воспалительные процессы в нижних мочевых путях.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК
[A61B 7/00 \(2006.01\)](#)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: нет данных

(21)(22) Заявка: [2016127952](#), 11.07.2016(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
11.07.2016

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 11.07.2016

(45) Опубликовано: [11.09.2017](#) Бюл. № 26

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: ЖЕБРОВСКИЙ В.В. Хирургия грыж живота. 2005, МИА. М., с.182-186. RU 2452405 C1, 2012.10.06. UA 26895 U, 10.10.2007. БАБУРИН А.Б. Выбор метода пластики при паховых грыжах у мужчин молодого возраста. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. 2014. Нижний Новгород, с. 3-19. DESARDA M.P. Physiological repair of inguinal hernia. Hernia. 2006, 10, 143-144 (Abstract).

Адрес для переписки:

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

(72) Автор(ы):

Исаев Магомед Хабибович (RU),
Иманалиев Магомед Расулович (RU),
Абдулжалилов Магомед Курбанович (RU),
Исаев Хабиб Магомедрасулович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Дагестанская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения РФ (RU)

(54) СПОСОБ РЕКОНСТРУКЦИИ ГЛУБОКОГО КОЛЬЦА И ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ПАХОВОГО КАНАЛА

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии паховых грыж. Внутреннюю косую и поперечную мышцы с поперечной фасцией с обеих сторон от семенного канатика подводят и фиксируют к глубокому отделу паховой связки без натяжения шва и без сдавливания мышц. Медиальный листок апоневроза наружной косой мышцы живота надсекают напротив семенного канатика на расстоянии 7-8 мм. Накладывают первый шов между медиальной ножкой поверхностного кольца пахового канала и надкостницей лонного бугорка. Остальные швы накладывают на медиальный листок по направлению к глубокому кольцу пахового канала. Край надреза медиального листка подшивают к средней части паховой связки, при этом сначала завязывают второй шов снизу.