**1.Название технологии:** «Способ лечения больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей с сочетанной ИБС»

**2**.**Описание технологии:** Изобретение относится к области медицины, а именно к хирургии, ангиологии и кардиологии, и может быть использовано для лечения облитерирующего атеросклероза артерий нижних (ОААНК) с ишемической болезнью сердца (ИБС) у больных пожилого и старческого возраста при многоэтажных (многоуровневых) и дистальных формах поражения артериального сосудистого русла, бесперспективных для выполнения хирургической реваскуляризации.

Данный способ включает последовательное введение озонированного перфторана в количестве 200 мл внутривенно один раз в сутки, через два дня, всего три инфузии в сочетании с пероральным приемом карведилола в дозе 25 мг в сутки в два приема и розувастатина в дозе 10 мг один раз в сутки, при хорошей переносимости дозу карведилола увеличивают до 50 мг, а розувастатина - до 20 мг в сутки в течение 12 дней на курс лечения. Данное изобретение способствует восстановлению центрального, периферического и коронарного кровообращения в пораженных тканях конечности и сердечной мышце в кратчайшие сроки за счет активации фермента NO-оксидазы, снижению способности тромбоцитов к агрегации и повышению процента липопротеидов высокой плотности, снижению процента липопротеидов низкой плотности и нивелированию системного атеросклеротического процесса в стенке крупных и средних диаметров артерий.

**3.Область применения (класс МПК):** Медицинские учреждения МПК А61

**4.Разработчик (авторы):** Исмаилов Халид Магомедович,

Магомедов Магомед Гамидович, Магамедов Тимур Магомедович (кафедра общей хирургии)

**5.Вид объекта промышленной собственности:** Патент на изобретение № 2525157

**6.Правообладатель:** ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России

**7.Техническая и/или экономическая эффективность от использования технологии:**

Данный способ в отличие от других известных в настоящее время методик позволяет улучшить результаты лечения больных с ОААНК и ИБС. Полученные результаты от применения данного способа снижают количество органоуносящих операций, снижают степень инвалидизации среди данной категории больных, позволяет улучшить качество лечения ОААНК с ИБС, увеличить органосохраняющие операции и снизить процент инвалидизации среди больных с ОААНК и ИБС, что также выгодно сказывается на экономическом эффекте, а также снизить летальность в раннем и отдаленном периодах наблюдения.

**8.Требуемые инвестиции:** Обучение специалистов технике проведения разработанной технологии операции с помощью запатентованного способа лечения.