

# НОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ КРЕМЛЕВСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ИМЕЮЩИЕ МОНОПОЛЬНОЕ ИЗОБРЕТАТЕЛЬСКОЕ ПРАВО



ЗАМЕСТИТЕЛЬ УПРАВЛЯЮЩЕГО ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РФ –  
НАЧАЛЬНИК ГЛАВНОГО МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РФ АКАДЕМИК РАН И РАМН,  
ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ И ЗАСЛУЖЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ НАУКИ РФ

Сергей Павлович Миронов

В последние годы заметно повысилась творческая активность сотрудников лечебно-профилактических, санаторно-курортных и учебно-научных учреждений, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации, прежде всего проявившаяся в интенсификации патентно-изобретательской деятельности.

По многим приоритетным направлениям профилактической, диагностической, лечебной, восстановительной и реабилитационной медицины подготовлены инновационные технологии, получившие монопольное изобретательское право и успешно используемые в клинической практике и учебно-методическом процессе.

Так, только за последние два года было получено 12 патентов на изобретения, 7 патентов на полезные модели и 6 свидетельств об официальной регистрации программ для ЭВМ (табл. 1).

Кроме того, получен ряд положительных решений, в том числе на выдачу патентов на 5 изобретений, 7 полезных моделей и 3 свидетельства об официальной регистрации программ для ЭВМ.

Главным учреждением, ответственным за организацию и ведение патентно-лицензионной деятельности в системе медицинских учреждений кремлевской медицины, является федеральное государственное учреждение «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации (ФГУ «УНМЦ»), в структуре которого эффективно работает патентно-лицензионное бюро.

В ФГУ «УНМЦ» также успешно функционирует на протяжении более чем 40 лет первичная организация Всероссийского общества изобретателей и рационализаторов, состоящая коллектив-

Таблица 1

## ИТОГИ ПАТЕНТНО-ЛИЦЕНЗИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗА 2008–2009 ГОДЫ

Количество патентов	
на изобретения	12
на полезную модель	7
Количество свидетельств об официальной регистрации программ для ЭВМ	6
Количество поданных заявок на предполагаемые изобретения, полезные модели, программы для ЭВМ	24
Количество заявок на предполагаемые изобретения, полезные модели, программы для ЭВМ, находящихся в делопроизводстве	
изобретения	12
полезные модели	10
программы для ЭВМ	3
Количество положительных решений на выдачу патентов	
<i>в том числе:</i>	
изобретения	5
полезные модели	7
программы для ЭВМ	3

ным членом в Московской городской организации Всероссийского общества изобретателей и рационализаторов (свидетельство №000110, выданное на основании решения президиума МГО ВОИР от 18.06.2009 №12).

Профессорско-преподавательский состав ФГУ «УНМЦ» проявляет особую активность в подготовке заявок на предполагаемые изобретения и полезные модели, а также свидетельства на программы для ЭВМ, считая это одной из наиболее эффективных и значимых форм внедрения своих научно-практических разработок. Так, в результате проделанной ими большой работы за рассматриваемый период времени было получено 50% от числа всех выданных в системе кремлевской медицины патентов на изобретения.

Следует отметить значительный вклад руководителей и сотрудников ФГУ «Центральная больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации, ФГУ «Центр реабилитации» Управления делами Президента Российской Федерации и других в создание новых объектов интеллектуальной собственности.

Необходимо подчеркнуть, что главной особенностью общественного статуса запатентованных объектов промышленной собственности (изобретений, полезных моделей, программ для ЭВМ и др.) является их высокая юридическая защищенность, прописанная как в Уголовном (статья 147), так и в Гражданском кодексе (часть IV) и в международных договорах.

Правообладатель и авторы получают право на научный приоритет медицинского и медико-технического решения, защищенного патентом.

Патент предоставляет правообладателю исключительные права. Только правообладатель может сам осуществлять изготовление и реализацию запатентованного объекта или с его разрешения это могут делать другие лица.

Указанное разрешение оформляется в виде лицензионного соглашения с обязательной регистрацией в Федеральном институте промышленной собственности (ФИПС).



Среди других особенностей следует отметить строгую международную унификацию патентной документации, включающую порядок оформления содержательной части, набор типовых сопроводительных бланков и процедуры вынесения бюрократических и судебных решений. Последние основываются на прецедентном праве. Наша страна присоединилась к Договору о патентном праве, принятому Дипломатической конференцией в Женеве 1 июня 2000 года, и выполняет вышеназванные международные обязательства, действующие в 136 странах (Комплект документов в области интеллектуальной собственности за I полугодие 2009 года. – М.: ОАО ИНИЦ «Патент», 2009. – 183 с.).

Вышеназванные преимущества патентов перед другими авторскими документами позволяют в первоочередном порядке использовать их в инновационных проектах при создании конкурентоспособных методов профилактики, диагностики и лечения, новых медицинских технологий и внедрении новых рационализаторских предложений.

Одной из главных задач в патентно-лицензионной деятельности бюро ФГУ «УНМЦ» является осуществление юридических мер по защите интеллектуальной собственности, авторские права на которую принадлежат как сотрудникам кафедр учреждения, так и лечебно-профилактических и санаторно-курортных структур, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации.

В перечень функциональных обязанностей патентно-лицензионного бюро ФГУ «УНМЦ» входят следующие:

- оформление заявок на все виды объектов промышленной собственности;
- защита патентуемых материалов в ФИПС;
- выполнение патентных исследований по научно-исследовательским темам, включенным в планы научно-исследовательской работы ФГУ «УНМЦ» и лечебно-профилактических учреждений, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации, составляемые ежегодно;
- содействие аспирантам и соискателям ученых степеней в проведении патентных исследований.

Основная оформительская нагрузка по объектам промышленной собственности – изобретениям, полезным моделям (малым изобретениям), промышленным образцам, товарным знакам, программам для ЭВМ – приходится на первые две позиции. Следует отметить, что из 30 тыс. ежегодно подаваемых в ФИПС заявок на изобретения проходят все стадии и патентуются всего 10 тыс. изобретений (Мухопад В.И. Лицензионная торговля: маркетинг, ценообразование, управление. – М.: ОАО ИНИЦ «Патент», 2009. – 338 с.)

Проведенный анализ патентно-лицензионной работы за период 2008–2009 годов показал, что наиболее активно осуществляется эта деятельность в области неврологии, кардиологии, хирургии, оториноларингологии, скорой медицинской помощи и т.д.

За данный период времени в качестве объектов интеллектуальной собственности успешно защищены следующие проекты:

1. Способ профилактики ишемического инсульта у больных с хронической цереброваскулярной недостаточностью атеросклеротического генеза.

Разработанный способ выполняется проведением медикаментозной терапии, дополненной препаратами жира морских рыб, содержащими ПНЖК класса омега-3 – ЭПК и ДГК. Отличается тем, что больному, перенесшему инсульт, через шесть месяцев после стационарного лечения назначают пирарцетам по 5 мл внутримышечно ежедневно однократно в первой половине дня и эйконол в капсулах по две капсулы, содержащие 1 г эйконола каждая, ежедневно четыре раза в сутки в течение трех недель; в последующие две недели назначают эйконол в виде икры белковой диетической ежедневно один раз в сутки по 45 г во время обеда, делают перерыв на пять месяцев, после чего выполняют повторный курс (патент на изобретение от 24.08.2006 №2329041, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.07.2008).

2. Способ лечения больных с острыми и хроническими формами сосудистых заболеваний головного мозга атеросклеротического генеза.



Способ лечения отличается тем, что в течение 8 дней от начала лечения назначают одновременно по 20 мл 1%-ного раствора эмоксипина и 10 мл 20%-ного раствора пирацетама внутривенно капельно ежедневно, разведенных в 200 мл физиологического раствора, один раз в сутки утром и сермион по 4 мг однократно внутримышечно днем; с 9-го дня назначают 1%-ный раствор эмоксипина по 5 мл внутримышечно ежедневно один раз в сутки в течение 7 дней и эйконол в капсулах в дозировке по 2 г пять раз в день в течение 20 дней. Курс лечения длится 28 дней (патент на изобретение от 24.08.2006 №2329042, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.07.2008).

### 3. Способ оценки генетического риска сердечно-сосудистых заболеваний у спортсменов.

Включает определение полиморфных маркеров генов-кандидатов. Отличается тем, что выполняют генетическое исследование крови спортсмена, определяют предрасполагающие и защищающие аллели и генотипы полиморфных маркеров генов-кандидатов: для ишемической болезни сердца, гипертонической болезни и гипертонического сердца, и делают заключение о предрасположенности при количественном преобладании предрасполагающих генотипов и аллелей, а о генетической защите от развития патологии – при равном значении предрасполагающих и защищающих генотипов и аллелей или количественном преобладании защищающих (патент на изобретение от 04.12.2006 №2322193, зарегистрированный в Государственном реестре изобретений РФ 20.04.2008).

4. Аппарат с электронным управлением для восстановления функции мочевого пузыря у пациентов с ее нейрогенным нарушением.

Разработанный аппарат, включающий тракт проведения и сбора мочи, отличается тем, что между мочевым катетером и мочеприемником установлена Т-образная трубка из деформируемого эластичного материала, горизонтальные концы которой снабжены впускным и выпускным патрубками, к которым присоединены катетер и мочеприемник соответственно, а вертикальный конец, направленный вверх, содержит осушитель и снабжен патрубком, к которому подключен интеллектуальный датчик давления, управляющий выход которого подключен к нормально открытому выпускному роликовому клапану, установленному на указанной Т-образной трубке между основанием ее вертикального конца и выпускным патрубком. Причем интеллектуальный датчик давления включает в себя датчик положения корпуса аппарата и шину данных, присоединенную к внешней системе управления, представленной компьютером сестринского поста, ординаторской или сервером медучреждения (патент на полезную модель от 01.11.2008 №82123, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.04.2009).

### 5. Распатор-отсос-коагулятор.

Разработан распатор-отсос-коагулятор, включающий закрепленную на держателе полую трубку, отличающийся тем, что на металлическую трубку отсоса надета изолирующая оболочка, наконечник которой снабжен двумя выступами, на которых, в свою очередь, помещена заостренная дуга распатора. Между указанной дугой распатора и наконечником трубки отсоса образовано свободное пространство, причем к наконечнику и дуге распатора присоединены провода коагулятора (патент на полезную модель от 07.01.2008 №82110, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.06.2009).

6. Способ симульганной хирургии хронических болезней носа, околоносовых пазух и глотки у детей.

Разработанный способ симульганной хирургии хронических болезней носа, околоносовых пазух и глотки у детей, включающий клиническое обследование лор-органов, а также рентгенологическое планирование этапов одномоментного оперативного лечения, отличается тем, что назначают компьютерную томографию области околоносовых пазух, выявляют патологически измененные околоносовые пазухи и внутриносовые структуры, выполняют общую анестезию, затем последовательно и одномоментно септопластику в течение 15 минут; коррекцию средних носовых раковин в течение 5 минут; эндоскопическую операцию на околоносовых пазухах, тонзиллотомию или тонзиллэктомию, эндоскопическую аденотомию в течение 9 минут; коррекцию нижних носовых раковин в течение 5 минут. Устанавливают на один день пальчиковые тампоны, а через шесть дней снимают швы и выписывают больного из стационара на амбулаторное наблюдение (патент на изобретение от 14.01.2008 №2358669, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.06.2009).



#### 7. Сплинт с коннектором.

Отличается тем, что наружную поверхность сплинта прошивают в его средней части коннектором, который выводят на спинку носа, где фиксируют пластырем (патент на полезную модель от 31.10.2008 №82109, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.04.2009).

#### 8. Портативная телемедицинская установка для машин скорой помощи.

Включает расположенные в салоне автомобиля средства поддержания жизнедеятельности, больного или пострадавшего. Отличается тем, что под крышей салона машины скорой помощи, вдоль носилок, смонтирована консольная балка, к которой на быстросъемном подвижном подвесе прикреплена отдельная телевизионная камера высокого разрешения с блоком управления полем обзора в ручном и автоматическом режимах (патент на полезную модель от 31.12.2008 №91521, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.02.2010).

#### 9. Узел крепления средств сигнализации для машин скорой помощи.

Включает крепежную конструкцию и смонтированные на ней источники сигналов. Отличается тем, что снабжен двусторонним быстросъемным механическим замком, установленным между нижней обводкой крепления прозрачного колпака для излучений, выведенного вверх через отверстие в крыше салона, и верхней обводкой контейнера, размещенного под указанным колпаком внутри салона с зафиксированными в указанном контейнере средствами сигнализации и пеленгования, а именно портативными аудио-, опто-, радиопередатчиками, а также запросчиком-ответчиком автоматической подачи сигналов оповещения о форс-мажорных обстоятельствах и сигналов местонахождения указанного запросчика-ответчика (патент на полезную модель от 31.12.2008 №91522, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.02.2010).

#### 10. Противоударный кронштейн для машин скорой помощи.

Содержит закрепленную на переднем участке рамы автомобиля жесткую трубчатую металлическую защитную конструкцию. Отличается тем, что над двигателем автомобиля расположен П-образный противоударный кронштейн безопасности, прикрепленный концами к узлам сопряжения кабины и капота, поперечная переключательная которого соединена с двумя опорными стержнями, зафиксированными своими основаниями на переднем участке рамы, симметрично, слева и справа от двигателя (патент на полезную модель от 31.12.2008 №91523, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.02.2010).

Наряду с этим разработан телемедицинский способ дистанционного управления формированием профессиональных навыков у врачей в области клинической и реабилитационно-восстановительной медицины. Данное изобретение относится к области медицины и может быть использовано в системе дистанционного обучения и непрерывного образования. Участникам сеанса телемедицинской связи – лектору, консультантам и слушателям – предоставляют динамические интерфейсы со шлюзами мультимедийной связи, на которых представляют лекционный материал. Во время просмотра лекционного материала в режиме онлайн участники сеанса выполняют индивидуальную фиксацию отдельных фрагментов лекционного материала с одновременным сохранением сеанса связи на персональных компьютерах. Каждому участнику сеанса предоставлена возможность проведения на динамических интерфейсах индивидуальной аудиовизуальной обработки выделенных им фрагментов, трудных по опознанию сущности или спорных по семантическому представлению. Выделенные фрагменты, с учетом сформированных приоритетов передачи данных на различных информационно-концептуальных уровнях – лектор, консультанты, слушатели, – по каналам связи передаются на динамические интерфейсы участников сеанса с возможностью выполнения ими своей интерпретации фрагмента с представлением аргументов. Затем проводится коллективное обсуждение актуальных и значимых вариантов изучаемых или анализируемых клинических случаев. Способ позволяет сформировать профессиональные навыки путем разбора в диалоговом режиме клинических случаев. Получено положительное решение Федеральной службы по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам о выдаче патента на изобретение (№исх. 2008109886/14(010685) от 19.03.2010, дата подачи заявки 17.03.2008).

Следует отметить, что разработки самых активных в изобретательской деятельности сотрудников, специалистов и ученых кремлевской медицины отмечены различными наградами. Так,



например, коллектив авторов разработки «Способ симультанного оперативного лечения детей с сочетанием стоматологической и оториноларингологической патологией» (профессор Ф.Ф. Лосева, профессор А.П. Фисенко, доктор медицинских наук А.П. Якушенкова и кандидат медицинских наук Т.А. Кишинец) удостоен в 2008 году диплома и золотой медали IV Международного салона изобретений и новых технологий «Новое время».

Все разработанные сотрудниками кремлевской медицины изобретения и полезные модели, а также свидетельства на программы для ЭВМ активно внедрены как в клиническую практику медицинских, так и в образовательный процесс учебно-научных учреждений, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации, а также другим ведомствам.

СТАТЬЯ ПОДГОТОВЛЕНА ПРИ УЧАСТИИ:

ЗАМЕСТИТЕЛЯ НАЧАЛЬНИКА ГЛАВНОГО МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПРОФЕССОРА, ЗАСЛУЖЕННОГО ВРАЧА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
А.Т. Арутюнова

ЗАМЕСТИТЕЛЯ НАЧАЛЬНИКА ГЛАВНОГО МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ К.М.Н.  
И.А. Егоровой

НАЧАЛЬНИКА ОТДЕЛА ИННОВАЦИЙ И СОВРЕМЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ  
ТЕХНОЛОГИЙ ГЛАВНОГО МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ К.Т.Н.  
В.П. Коровкина

ДИРЕКТОРА ФГУ «УЧЕБНО-НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР»  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Д.М.Н.  
А.М. Мкртумяна

ЗАМЕСТИТЕЛЯ ДИРЕКТОРА ПО УЧЕБНОЙ И НАУЧНОЙ РАБОТЕ  
ФГУ «УЧЕБНО-НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР»  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПРОФЕССОРА, ЗАСЛУЖЕННОГО ВРАЧА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
П.С. Турзина

ЗАВЕДУЮЩЕГО ПАТЕНТНО-ЛИЦЕНЗИОННЫМ БЮРО  
ФГУ «УЧЕБНО-НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР» УПРАВЛЕНИЯ  
ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ К.Т.Н.  
А.Н. Евтухова