

Государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
**«Новосибирский государственный
медицинский университет»**
**Министерства здравоохранения
Российской Федерации**
(ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления по
науке, инновациям и
информатизации ГБОУ ВПО
НГМУ Минздрава России
М.Ф. Осипенко
«24» июня 2014 г.

ИНСТРУКЦИЯ по поиску в базах данных патентных документов

Создание любой новой продукции и технологий в современных условиях основывается не только на свежей идее, но и на четких общих требованиях многогранного процесса внедрения конечного результата интеллектуального труда в повседневную практику. Применительно к медицинской науке, начиная с процесса формирования научных направлений исследования, возникает необходимость анализа исходного уровня развития фундаментальных знаний, уровня реализованных, внедренных в практику технических решений, а также перспективных для исследования областей и возможности защитить собственный продукт интеллектуального труда. Именно для решения перечисленных задач предлагается инструкция по работе с базами данных патентных документов.

Базы данных (далее БД) патентных документов

Русскоязычные БД:

- 1) БД Федерального института промышленной собственности (ФИПС) России. БД содержит примерно 67% патентных документов российских заявителей, 33% - иностранных заявителей.
- 2) БД Евразийского патентного ведомства. Содержит примерно 60% патентных документов российских заявителей, 40 % - иностранных заявителей.

Англоязычные БД:

- 1) БД Европейского патентного ведомства.
- 2) БД Всемирной организации интеллектуальной собственности (ВОИС, или WIPO).
- 3) БД Патентного ведомства США.

1) Поиск в БД ФИПС, адрес:

http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru

В левой колонке нажать «Информационные ресурсы».

Открывается несколько ресурсов, из них для патентного поиска (например, поиска аналогов и свойств предполагаемого изобретения) важны первые два:

[Информационно-поисковая система](#)

[Открытые реестры](#)

В Информационно-поисковой системе бесплатно доступны, в основном, рефераты.

Когда нажимаем «[Информационно-поисковая система](#)», слева в колонке видим:

- [Инструкции](#)

В «Инструкциях» содержатся сведения о работе с БД.

Для входа в «Информационно-поисковую систему» вводим в окошечки имя пользователя и пароль – guest

В открывающемся окне нажимаем [Патентные документы РФ \(рус.\)](#)

Появляются следующие заголовки:

[Патентные документы РФ \(рус.\)](#)

- ☐ Рефераты российских изобретений ([РИ](#))
- ☐ Заявки на российские изобретения ([ЗИ](#))
- ☐ Полные тексты российских изобретений из трех последних бюллетеней ([НИ](#))
- ☐ Формулы российских полезных моделей ([РПМ](#))
- ☐ Формулы российских полезных моделей из трех последних бюллетеней ([НПМ](#))
- ☐ Перспективные российские изобретения ([ПИ](#))

Ставим «птички» в пяти верхних окошечках, если ищем устройство.

Если ищем способ или вещество, то только в верхних трех.

Нажимаем в левой колонке «Поиск».

Тематический поисковый запрос помещаем в верхнее окошечко.

Пример тематического поискового запроса: ультразвуковая диагностика.

В этом запросе два ключевых слова (КС) соединены (по умолчанию) оператором «и» (в поисковой системе – «and»). Операторы можно в печатывать от руки или нажать на нужный оператор в рамочке слева.

Оператор «and» можно не ставить, он предполагается по умолчанию.

Остальные операторы нужно вводить обязательно. Чаще всего из остальных операторов используется «или» (or).

Через оператор «or» вводят понятия, находящиеся в отношении синонимии.

После того, как ввели КС в верхнее окошечко, нажимаем вверху или внизу кнопку «Поиск».

В открывшемся окне вверху появляются сведения о количестве найденных документов, ниже приведен перечень найденных патентных документов (номера патентов, заявок и названия изобретений или полезных моделей).

Если указано, что найдено более 200 документов, то следует вернуться назад и сузить запрос. Сделать это нужно потому, что поисковая система выдает только 200 документов, соответствующих введенному запросу. Если их найдено больше 200, значит, часть документов будет потеряна.

Поисковый запрос сужают до тех пор, пока количество найденных документов не окажется меньше 200.

Как сужают поисковый запрос (область поиска) для уменьшения количества документов? Вводят дополнительные КС через оператор «and» (КС, соединенные оператором «or», расширяют область поиска).

Пример сужения запроса: ультразвуковая диагностика скорость кровотока.

По этому запросу поисковая система нашла 57 документов. Почти все они представляют собой рефераты.

Чтобы посмотреть реферат документа, нужно нажать на его номер или название в приведенном перечне.

После просмотра рефератов и нахождения патента (патентов), у которого желательно было бы посмотреть полный текст, копируют его номер и определяют вид документа (патент на изобретение или патент на полезную модель). Полные тексты заявок на сайте ФИПС отсутствуют.

Затем открывают новое окно по исходному адресу:

http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru

и идут по следующему пути:

➤ Информационные ресурсы > Открытые реестры > (затем нажимают на тот реестр, к которому принадлежит интересующий нас документ, т.е. либо [Реестр изобретений](#), либо [Реестр полезных моделей](#)).

В открывшемся окне номер документа вводят в маленькое окошечко, нажимают «показать» и смотрят полный текст документа.

Количество КС в поисковом запросе в данной БД не ограничено.

Пример поискового запроса:

(иммобилизованный or связанный) and ((биологически активное вещество) or фермент) and (полиэтиленгликоль or полиэтиленоксид or ПЭГ).

В данном запросе часть операторов and пропущена.

1) Поиск в БД Евразийской патентной организации (ЕАПО).

Евразийские патенты при условии соответствующей оплаты действуют в следующих странах:

Российской Федерации, Азербайджанской Республике, Республике Армения, Республике Беларусь, Республике Казахстан, Кыргызской Республике, Республике Таджикистан, Республике Туркменистан.

Патентные документы из БД ФИПС и БД ЕАПО только в редких случаях повторяют друг друга, поэтому поиск необходимо проводить в этих обеих русскоязычных БД патентных документов.

Адрес БД: <http://www.eapo.org/ru/>

В правой колонке нажимаем [ЕАПАТИС](#), вводим в окошечки имя пользователя и пароль **guest**.

В открывшемся окне под заголовком "Поиск по реквизитам" расположены пять пар окошек-строк. В левых указано название реквизита, в правые вводят конкретное значение реквизита.

Если нужно провести поиск по ключевым словам (КС), то с помощью выпадающего меню в конце левых окошек-строк во всех или нескольких строках установить реквизит **[АВ] Название и реферат/формула**. Поиск будет проводиться по КС, содержащимся в названии, реферате/ формуле изобретений.

В одну строку вводят КС- синонимы, т.е. КС, соединенные оператором OR. Этот оператор можно не ставить, т.к. он подразумевается между словами в строке по умолчанию.

Слова в разных окошках-строках соединяются между собой по умолчанию оператором AND.

Например, вышеприведенный запрос:

(иммобилизованный or связанный) and ((биологически активное вещество) or фермент) and (полиэтиленгликоль or полиэтиленоксид or ПЭГ)),

будет введен в поисковую систему так:

в одну строку будут введены КС: иммобилизованный связанный,
в другую строку: фермент,
в третью строку: полиэтиленгликоль полиэтиленоксид ПЭГ.

После проведения поиска по этому запросу, нужно будет провести поиск по второму запросу:

в одну строку ввести КС: иммобилизованный связанный,
во вторую строку: биологический,
в третью строку: активный,

в четвертую строку: вещество,
в пятую строку: полиэтиленгликоль полиэтиленоксид ПЭГ.

После того, как поисковый запрос составлен, выбирают слева название БД, в которой будет проводиться поиск: ☒

[Патентная документация ЕАПВ \(рус\)](#)

Нажимают внизу кнопку "Анализ запроса". Если запрос составлен правильно, появляется надпись "Запрос корректен". После этого нажимаем кнопку "Искать".

В новом окне нажимаем "Показать список". При нажатии на название изобретения из списка появляются библиографические данные, формула\реферат. Чтобы увидеть полный текст описания изобретения, можно перейти:

Реестр (находим это слово слева) > [Формула изобретения, титульный лист, описание](#) (справа) > [Титульный лист, полное описание](#) (справа) > Полное описание (слева)> открывается полное описание.

Время от времени меняется интерфейс баз данных, поэтому вышеуказанный путь может меняться.

3) Поиск в БД Европейского патентного ведомства (англоязычная БД)

Адрес: http://worldwide.espacenet.com/advancedSearch?locale=en_EP

Эта БД включает заявки и патенты на изобретения более 90 стран мира.

Слева находится справочная информация.

В верхней строчке-окошечке должно стоять Worldwide.

Если хотят провести поиск по КС, находящемуся в *названии* изобретения КС (на английском языке) вводят во *вторую* строчку-окошечко.

Если хотят провести поиск по КС, находящемуся в *названии* или *реферате*, вводят КС в *третью* строчку.

Поисковый запрос может содержать не более 10 КС в одной строке.

Между КС должны быть операторы **or** или **and**.

После введения поискового запроса нажимаем внизу кнопку Search.

Появляется список найденных документов.

Нажимаем на название, открывается реферат.

4) Поиск в БД Всемирной организации интеллектуальной собственности (ВОИС, [WIPO](#)) (БД международных заявок. В правом верхнем углу можно установить русский язык, но КС вводятся на английском языке и найденные

документы представлены также на английской языке).

Адрес БД: <http://patentscope.wipo.int/search/ru/search.jsf>

Можно найти иначе:

<http://www.wipo.int/portal/en/index.html> > **PATENTSCOPE** (примерно в середине страницы).

Открывается поисковая строка. В ней с помощью выпадающего меню можно менять области поиска.

Если нажать на знак вопроса справа, то появятся примеры запросов. КС соединяют операторами AND или OR.

Вводят поисковый запрос в строку поиска, например, с закладкой «Front Page», где обычно находится и название изобретения и реферат. Нажимаем кнопку “Search”.

В верхней части открывшегося окна указано количество найденных документов, в нижней приводится их перечень.

Нажимаем на номер международной заявки, которая нас заинтересовала (по названию), появляются библиографические данные выбранной международной заявки и реферат.

В верхней части есть закладка, с помощью которой можно посмотреть *полный текст* описания изобретения.

5) Поиск в БД Патентного ведомства США

Адрес БД:

<http://www.uspto.gov/patents/process/search/index.jsp#heading-1>

Открывается сайт, на котором есть следующие заголовки:

USPTO Patent Full-Text and Image Database (PatFT)

Inventors are encouraged to search the USPTO's patent database to see if a patent has already been filed or granted that is similar to your patent. Patents may be searched in the USPTO Patent Full-Text and Image Database (PatFT). The USPTO houses full text for patents issued from 1976 to the present and TIFF images for all patents from 1790 to the present.

Searching Full Text Patents (Since 1976)

Customize a search on all or a selected group of elements (fields) of a patent.

- [Quick Search](#)
- [Advanced Search](#)
- [Patent Number Search](#)

Searching TIFF Image Patents (Since 1790)

Searches are limited to patent numbers and/or classification codes for pre-1976 patents.

- [View Patent Full-Page Images](#)
- [How to View Patent Images](#)

[Back to top](#)

USPTO Patent Application Full-Text and Image Database (AppFT)

Search for Full-Text and Image versions of patent applications. Customize searches on all fields of a patent application in the AppFT for Full-Text searches.

- [Quick Search](#)
- [Advanced Search](#)
- [Publication Number Search](#)

Searches are limited to patent numbers and/or classification codes for Full-Page images.

[View Publication Full-Page Images](#)

Выделенные красным заголовки – это 1) БД ***патентов*** на изобретения и 2) БД ***заявок*** на выдачу патентов на изобретения соответственно.

Смотреть нужно обе эти БД, для просмотра пользуются *расширенным поиском* ([Advanced Search](#), выделено зеленым цветом).

В БД ***изобретений*** вверху слева есть окно для введения поискового запроса, справа от окна – примеры.

Внизу – таблица кодов полей документа. Если не ввести код поля, то поиск будет проводиться по всему телу документа и будет большой шум, т.е. поисковая система выдаст много документов, в которых КС встречаются случайно.

Поэтому искать лучше по реферату (ABST [Abstract](#)) или даже по названию документа (TTL [Title](#)).

Пример поискового запроса, когда поиск будет проводиться по КС, имеющимся в *названии* изобретения: **ttl/(tennis and (racquet or racket));**

Пример поискового запроса, когда поиск будет производиться в реферате описания изобретения: **ABST/(tennis and (racquet or racket)).**

Количество КС в запросе не ограничено. Поисковая система выдает перечень патентов, соответствующих запросу.

Поисковая система выдает *полные* тексты описаний изобретений.

В БД *заявок* на выдачу патента на изобретения также используют расширенный поиск (нажимают на строчку «расширенный поиск»).

Поиск проводят аналогично.

Необходимо также сказать следующее.

Самым важным фактором, влияющим на полноту поиска, являются правильно и исчерпывающе подобранные КС.

КС включают:

1. различные слова, идентифицирующие предмет поиска,
2. их синонимы,
3. слова, связанные с уже найденными КС смысловой связью (например, при поиске соединений с полимером лекарственных средств, которые

проникают через гематоэнцефалический барьер, надо использовать не только КС «гематоэнцефалический», «гематотканевой» и проч., но и слово «мозг», чтобы не пропустить документы о лекарственных веществах для лечения заболеваний мозга, т.к. такие вещества проникают через гематоэнцефалический барьер, хотя он в тексте может совсем не упоминаться,

4. различные варианты написания каждого КС, включая распространенные ошибочные написания (например, «гемато-энцефаличес-кий», правильно: «гематоэнцефалический»). На КС гемато-энцефалический (в поисковой строке «название» при бесплатном поиске) ИПС нашла 2 документа, на КС гематоэнцефалический – 7 документов.

Если найдены не все КС, описывающие предмет поиска, то можно потерять (не обнаружить) 90% информации, относящейся к предмету поиска.

Чтобы найти все КС можно:

1.1. провести поиск в Google. В Google полезно посмотреть статьи специалистов, статью в энциклопедии, учебниках, толковых словарях, словарях синонимов, словарях отраслевых терминов, например, в словарях и энциклопедиях на Академике (адрес: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:9cVmJpmirBEJ:http://dic.academic.ru/%2B%D1%82%D0%B5%D1%85%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9+%D1%81%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%80%D1%8C+%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%B2&hl=ru&gbv=2&gs_l=heirloom-hp.1.0.0110.1425.6171.0.11119.19.9.0.9.9.0.204.1300.0j8j1.9.0...0.0...1c.1.dMGKzliOqEA&ct=clnk)

1.2. провести по каждому уже найденному КС поиск в бесплатной или платной базе патентных документов ФИПС с использованием:

- **словарного** поиска (чтобы найти синонимы и слова, связанные с уже известными КС смысловой (семантической) связью, например, машина и автомобиль или устройство, аппарат, приставка;
- **нечеткого** поиска (чтобы найти КС, написанные с ошибками, с неправильной транслитерацией и учесть в последующих логических поисках все виды написания каждого КС). Чтобы ИПС не находила слишком много нерелевантных документов при использовании нечеткого поиска, можно ограничить количество слов, используя функцию «настройки» (слева),

При поиске дополнительных КС с помощью словарного и нечеткого поисков уже известное КС удобнее вводить в поисковую строку «Название» (а не в поисковую строку «Основная область запроса»), т.к. в этом случае в документах, найденных информационно-поисковой системой (ИПС), КС будут находиться в названиях документов, их сразу будет видно и не нужно будет документы открывать.

Если поиск через поисковую строку «Название» не дал результата, то нужно провести поиск с использованием «Основной области запроса» и открывать найденные документы. КС в тексте документа выделяется красным цветом,

поэтому найти его будет не трудно.

*Пример нахождения дополнительных КС с помощью **словарного** поиска:*

При запросе «дети», введенном в поисковую строку «название», ИПС нашла документы со словами «дети», «ребенок», «младенец», т.е. были найдены дополнительные КС, которые могут быть использованы далее в логическом поиске.

В то же время при **логическом** поиске по КС «дети», введенному в поисковую строку «название», ИПС не нашла ни одного документа, т.е. если бы мы ограничились КС «дети» и провели логический поиск из поисковой строки «название», мы бы не нашли ни одного документа по предмету поиска, в то время, как в БД их немало.

Кроме поиска в БД патентной литературы, следует провести поиск в БД научной литературы, как минимум, в следующих:

e-library,

Pubmed,

[dissercat.ru](http://www.dissercat.ru) - <http://www.dissercat.com/search>

worldcat.org - <http://www.worldcat.org/advancedsearch>

<http://www.cochrane.org> - <http://onlinelibrary.wiley.com/cochranelibrary/search/>

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
"Новосибирский государственный медицинский университет"
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России)

СПРАВКА

о проведении патентно-информационных исследований (ПИИ) по теме диссертационного исследования: "Эффективность вторичной профилактики инфаркта миокарда на амбулаторном этапе в зависимости от методов реваскуляризации миокарда".

Номер госрегистрации темы НИР

Начало поиска: март 2014 г. **Окончание поиска:** май 2014 г.

Страны поиска: РФ, США, Франция, Великобритания, Германия, Швейцария, Япония.

Поиск проводился по фонду:

1. Баз данных патентной литературы: Федерального института промышленной собственности (ФИПС) России, адрес: http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru; Евразийского патентного ведомства (ЕАПО), адрес: <http://www.eapo.org/ru/>; Европейского патентного ведомства, адрес: http://worldwide.espacenet.com/advancedSearch?locale=en_EP ; Всемирной организации интеллектуальной собственности (ВОИС, или WIPO), адрес: <http://patentscope.wipo.int/search/ru/search.jsf>; Патентного ведомства США, адрес: <http://www.uspto.gov/patents/process/search/index.jsp#heading-1>;
2. Баз данных научной литературы: e-library, Pubmed, [dissercat.ru](http://www.dissercat.ru) - <http://www.dissercat.com/search>, [worldcat.org](http://www.worldcat.org) - <http://www.worldcat.org/advancedsearch>, <http://www.cochrane.org> - <http://onlinelibrary.wiley.com/cochranelibrary/search/>,

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Предмет поиска: эффективность вторичной профилактики инфаркта миокарда при различных методах реваскуляризации в условиях амбулаторно-поликлинического лечения.

1. Перечень изученной и отобранной для последующего изучения патентной, научно-медицинской литературы, материалов госрегистрации и учёта НИР.

(не менее 15 источников для кандидатских диссертаций и 20-25 источников – для докторских)

1.1. Патентные документы:

1.1.1. Заявка 98114756 РФ. Способ вторичной профилактики ишемической болезни сердца при ранней физической реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда / Бородина Л.М. (RU), Шалаев С.В. (RU), Каземов В.В. (RU); заявитель Научно-исследовательский институт клинической и профилактической кардиологии СО РАМН (RU); опубл. 10.06.2000.

1.1.2. Пат. 2152233 РФ. Способ вторичной профилактики ишемической болезни сердца лазерным облучением / Васильев А.П. (RU); патентообладатель(и): Научно-исследовательский институт клинической и профилактической кардиологии СО РАН (RU); опубл. 10.07.2000.

1.1.3. Заявка 99106307 РФ. Способ повышения участия больных, перенесших инфаркт миокарда, в программе вторичной профилактики ИБС / Петрова М.М. (RU), Николаев В.Г. (RU), заявитель Красноярская государственная медицинская академия (RU); опубл. 20.02.2001.

1.1.4. Пат. 2402308 РФ. Способ профилактики осложнений ишемической болезни сердца / Колтунов И.Е. (RU), Погосова Г.В. (RU), Поздняков Ю.М. (RU), Ахмеджанов Н.М. (RU); патентообладатель(и): Федеральное государственное учреждение "Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины" Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи (RU); опубл. 27.10.2010.

1.1.5. Заявка 92001267 РФ. Способ профилактики бальнеореакции метеочувствительных больных ишемической болезнью сердца / Куликова Н.В. (RU), Яковенко Н.В. (RU), Мякишева Н.В. (RU), Муконина В.Н. (RU). Заявитель Томский научно-исследовательский институт курортологии и физиотерапии (RU); опубл. 09.01.1995.

1.1.6. Пат. 2232022 РФ. Способ профилактики и лечения ишемической

болезни сердца / Ляпустин Л.Ф. (RU), Хунафин С.Н. (RU), Лаврентьев Ю.А. (RU), Абдуллина Г.А. (RU); патентообладатель(и): Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Башкирский государственный медицинский университет (RU); опубл. 10.07.2004.

1.1.7. Пат. 2146912 РФ. Способ профилактики и лечения ишемической болезни сердца / Володин В.С. (RU); патентообладатель(и): Володин Владимир Сергеевич (RU), опубл. 27.03.2000.

1.1.8. Заявка [2004137109](#) РФ. Комбинация блокатора рецептора ангиотензина II и бетаблокатора для вторичной профилактики инфаркта миокарда / Калифф Р. М.(US), Макнаб М. (US), Макмарри Дж. Дж. В. (US), Пфеффер М. А. (US); заявитель(и): Новартис АГ (CH); опубл. 10.10.2005.

1.1.9. Пат. 2514878 РФ. Предотвращение образования и/или стабилизации тромбов /Ниесвандт Б. (DE), Рене Т. (DE); патентообладатель(и): КСЛ БЕХРИНГ ГМБХ (DE); опубл. 10.05.2014.

1.1.10. Заявка 2002113667 РФ. Применение 2-амино-3,4-дигидрохиназолинов для получения лекарственного средства для лечения и профилактики заболеваний, вызываемых ишемическими состояниями / Вайхерт А. (DE), АЛЬБУС У. (DE), ЯНСЕН Х.-В. (DE); заявитель(и): АВЕНТИС ФАРМА ДОЙЧЛАНД ГМБХ (DE); опубл. 10.01.2004.

1.1.11. Пат. 2469096 РФ. Способ определения наследственной предрасположенности к развитию инфаркта миокарда у лиц без клинических проявлений ишемической болезни сердца / Андреев Е.Ю. (RU), Балацкий А.В. (RU), Бойцов С.А. (RU), Самоходская Л.М. (RU), Ткачук В.А. (RU); патентообладатель(и): Государственное учебно-научное учреждение Факультет фундаментальной медицины Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова (RU), Федеральное государственное учреждение "Российский кардиологический научно-производственный комплекс" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (RU); опубл. 10.12.2012.

1.1.12. Пат. 2466395 РФ. Способ прогнозирования сердечно-сосудистых осложнений у больных ишемической болезнью сердца после

аортокоронарного шунтирования / Савченко А.А. (RU), Савченко Е.А. (RU), Гринштейн Ю.И.(RU), Гринштейн И.Ю. (RU), Филоненко И.В. (RU); опубл. 10.11.2012.

1.2. Научно-медицинская литература, материалы госрегистрации и учёта НИР

1.2.1. Аммар, Н.Х. Повторный инфаркт миокарда (клиника, течение, исходы): дис...канд.мед.наук / Н.Х. Аммар.-Харьков, 1991. – 119 с.

1.2.2. Амосова, Е.Н. Руководство по тромболитической терапии / Е.Н. Амосова, Я.В. Дыкун, В.Г. Мишалов.-Киев, 1998. – 162 с.

1.2.3. Аронов, Д.М. Лечение больных после острых коронарных синдромов / Д.М. Аронов, В.П. Лупанов // Справ. поликлин. врача. – 2004. -№ 6. –С. 10-14.

1.2.4. Аронов, Д.М. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний - интерполяция на Россию / Д.М. Аронов // Сердце. - 2002. -Т. 1, № 3(3). – С. 109-112.

1.2.5. Аронов, Д.М. Функциональные пробы в кардиологии / Д.М. Аронов, В.П. Лупанов. – М.: МЕДпресс-информ, 2002. – 296 с.

1.2.6. Аронов, Д.М. Методика оценки качества жизни больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями / Д.М. Аронов // Кардиология. – 2002. - №5. –С. 92-94.

1.2.7. Аронов, Д.М. Лечение и профилактика атеросклероза. – М.: Триада-Х, 2000. – 441 с.

1.2.8. Аронов, Д.М. Постстационарный этап реабилитации больных ишемической болезнью сердца / Д.М. Аронов, М.Г. Бубнова, Г.В. Погосова // Сердце. – 2005. -Т.4. - № 2. –С. 103-107.

1.2.9. Аронов, Д.М. Применение статинов в кардиологической практике / Д.М. Аронов // Лечащий врач. –2006. - № 9. – С.40-44.

1.2.10. Арутюнов, Г.П. Неосложненный острый инфаркт миокарда с элевацией сегмента ST. Современные стандарты диагностики и лечения / Г.П. Арутюнов, А.В. Розанов // Сердце. – 2005. - Т.4, № 2 (20). –С. 69-71.

1.2.11. Бабунашвили, А.М. Эндопротезирование (стентирование) венечных артерий сердца / А.М. Бабунашвили, В.А. Иванов, С.А. Бирюков. – М.:

АСВ, 2001. – 704 с.

1.2.12. Баитова, Г.М. Эффективность догоспитального применения бета-блокатора у больных острым коронарным синдромом / Г.М. Баитова, Ы.М. Мадярова, М.Т. Байшенкулов // Рос. кардиол. журн. – 2008. -№ 1. – С. 43-49.

1.2.13. Беленков, Ю.Н. Ремоделирование левого желудочка: комплексный подход / Ю.Н. Беленков // Журн. сердечная недостаточность. – 2002.-Т.3, № 4 (14). –С. 161-163.

1.2.14. Беленков, Ю.Н. Дисфункция левого желудочка у больных ИБС: современные методы диагностики, медикаментозной и немедикаментозной коррекции / Ю.Н. Беленков // Рус. Мед. Журн. –2000. -№17. –С.685-693.

1.2.15. Беленков, Ю.Н. Сердечно-сосудистый континуум / Ю.Н. Беленков, В.Ю. Мареев // Журн. сердечная недостаточность. – 2002. -Т3, №1 (11). –С.7-11.

1.2.16. Богова, О.Т. Инфаркт миокарда. Воспаление и прогноз / О.Т. Богова, И.И. Чукаева // Росс. Кардиологический журн. –2003. -№ 4. –С. 95-97.

1.2.17. Болезни сердца: руководство для врачей / под ред. Р.Г. Оганова, И.Г. Фоминой.- М.: Литера, – 2006. – 1326 с.

1.2.18. Бузиашвили, Ю.И. Ишемическое ремоделирование левого желудочка / Ю.И. Бузиашвили // Кардиология. –2002. - № 10. – С. 88-94.

1.2.19. Бунин, Ю.А. Выбор тактики восстановления коронарного кровотока у больных инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST / Ю.А. Бунин // Лечащий врач. –2008. - № 2. -С. 4-6.

1.2.20. Бурцев, В.И. Дифференциальная профилактика повторного инфаркта миокарда / В.И. Бурцев, В.А. Кочнова // Клинич. медицина. –1999. -№8. –С. 16-18.

1.2.21. Васюк, Ю.А. Особенности систолической функции и ремоделирования левого желудочка у больных АГ и ИБС / Ю.А. Васюк, А.А. Козина, Е.Н. Юшуки др. // Журн. сердечная недостаточность. –2003. -Т.4, №2 (18). –С. 79-80.

1.2.22. Верткин, А.Л. Лечение острого коронарного синдрома на догоспитальном этапе / А.Л. Верткин, В.А. Мошина // Рус. мед. журн. –2005. -

Т.13, №2. –С. 89-91.

1.2.23. Влияние физических тренировок на параметры системы гемостаза у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с сахарным диабетом 2-го типа / Л.А. Ратникова, В.А. Метельская, Е.Ю. Зволинская и др. // Кардиология. –2004. -№5. –С. 19-22.

1.2.24. Влияние тромболитической терапии на динамику недостаточности кровообращения и процессы ремоделирования миокарда левого желудочка / Г.Р. Арутюнов, А.В. Розанов, Л.В. Степанова и др. // Кардиология. – 2001. -№3. –С. 13-16.

1.2.25. Влияние тромболитической терапии на динамику состояния пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST / О.В. Военнов, Г.А. Бояринов, А.В. Суворов, С.А. Добродеев // Вестн.интенсив.терапии. –2005. -№3. –С. 62-64.

1.2.26. Волкова, Э.Г. Научно-обоснованные подходы в предупреждении повторного инфаркта миокарда и инсульта / Э.Г. Волкова, С.Ю. Левашов, В.А. Габрин и др.// Популяционное здоровье. Союз науки и практики. –2005. -Т.2, №1. –С. 15-18.

1.2.27. Волкова, Э.Г. Распространенность основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний среди населения города Челябинска / Э.Г. Волкова, С.Ю. Левашов, Т.А. Ободзинская // Актуальные проблемы медицинской науки, технологий и профессионального образования: материалы четвертой Уральской науч.-практ.конф.-Челябинск, 2002. –С. 11-14.

1.2.28. Вышков, Е.В. Применение клопидогреля при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST / Е.В. Вышков, Т.Н. Сергиенко, В.А. Марков // Кардиология СНГ. –2007. -Т.5, №1. –С. 62-63.

1.2.29. Габинский, Я.Л. Структура летальности больных с острым коронарным синдромом на догоспитальном этапе / Я.Л. Габинский, А.А. Гришина // Кардиоваскуляр.терапия и профилактика. –2007. -№6. –С. 22-29.

1.2.30. Гланц, С. Медико-биологическая статистика: пер. с англ./С. Гланц.- М.:Практика, 1999.-459 с.

1.2.31. Грацианский, Н.А. Нестабильная стенокардия - острый

коронарный синдром. Современное состояние проблемы лечения / Н.А. Грацианский // Кардиология. –1997, №2. –С.8-23.

1.2.32. Гринь, В.К. Мировой и отечественный опыт применения тромболитической терапии при остром инфаркте миокарда. Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда. /В.К. Гринь, Р.Н. Романенко, О.И. Столика // Здоровье Украины. –2007. -Т.12, №1. –С.24-25.

1.2.33. Гублер, Е.В. Применение непараметрических критериев статистики в медико-биологических исследованиях / Е.В. Гублер, А.А. Генкин.- Л.:Медицина, 1973.-141с.

2. Анализ изученной научно-медицинской литературы.

По материалам докладов ВОЗ Советом по реабилитации Международного общества кардиологов была подготовлена основополагающая монография «Myocardial infarction. How to prevent. How to rehabilitate» (1973), вышедшая в СССР в 1976 г.

По данным статистического анализа, благодаря использованию новых лечебных технологий, улучшению организации неотложной помощи, в развитых странах достигнуто снижение летальности от острого инфаркта миокарда и в постинфарктном периоде. При этом около 80% больных трудоспособного возраста могут возвратиться к труду при правильном подходе к процессу реабилитации в течение 4-х месяцев. Благодаря мерам вторичной профилактики улучшается течение постинфарктного периода.

Процесс реабилитации можно разделить на 2 этапа: стационарный и амбулаторно-поликлинический. Касаясь стационарного этапа, особое внимание уделяется использованию дыхательной гимнастики, ЛФК, дозированной ходьбы и др. В научно-методической литературе вопросы физической реабилитации больных инфарктом миокарда на поликлиническом этапе реабилитации, частоты и характера нарушений сердечного ритма у больных в восстановительном периоде инфаркта миокарда, длительности периода выздоровления и влияние на него средств физической тренировки различной направленности и интенсивности имеют малое освещение, в особенности, если учитывать способ реваскуляризации миокарда.

Основной целью проводимой реабилитации является возвращение человека в социум в максимально полном его варианте. Решение задач, стоящих на поликлиническом этапе реабилитации, требует значительно большего стимулирования компенсаторных механизмов различных функций, нарушенных болезнью. Увеличение физической активности, её разнообразие, возможность использования дополнительных технических средств делает процесс поликлинического этапа реабилитации более полноценным и значимым как в социальной сфере, так и в проекции возвращения пациенту трудоспособности, рассматривая его в аспекте экономики страны. Для профилактики и коррекции последствий ограничения двигательной активности необходимо применять разнообразные мышечные движения. В настоящее время при наличии достаточного количества средств для восстановления физической работоспособности больных, вопрос подбора адекватных методик не утрачивает своей значимости. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, имеет важное медицинское и социальное значение. Многочисленными исследованиями, проведенными в различных странах, установлено, что комплексная программа реабилитации после перенесенного инфаркта миокарда не только улучшает соматическое состояние больного, но также весьма положительно влияет на восстановление его трудоспособности, улучшение качества жизни и, кроме того, является экономически рентабельным вмешательством.

При относительно удовлетворительной методической разработанности и доступности программ реабилитации на госпитальном и санаторном этапах в России до сего времени не решена проблема постстационарной фазы реабилитации больных после инфаркта миокарда. Кто и как должен проводить данные занятия, должны ли они осуществляться по месту жительства или работы больного – это те вопросы, которые не имеют однозначного регламентируемого ответа. На амбулаторно-поликлиническом этапе важная роль отводится программе длительных физических тренировок, проводимых в организованных группах под медицинским контролем, формирующих выносливость человека и направленных на повышение толерантности к физическим нагрузкам.

Отсутствие возможности пройти необходимый курс физических тренировок

на постстационарном этапе реабилитации заставляет искать альтернативные методы, частично или полностью компенсирующие эффект физических тренировок.

В последние годы интенсивно проводятся исследования, посвященные проблеме социализации личности под воздействием и посредством использования средств и методов физической культуры. Под социализацией понимается процесс включения человека в жизнь общества, усвоение опыта социальной жизни, поведения, социальных норм, ролей и функций, вхождение в социальную сферу и социальные группы. В настоящее время социализацию все чаще определяют как двусторонний процесс: с одной стороны, индивид усваивает социальный опыт, а с другой — в процессе социализации он активно приобщается к культуре, воспроизводит систему ценностей и социальных связей, влияет на жизненные обстоятельства, окружающих людей (Мудрик А.В., 1991; Майнберг Э., 1995 и др.). Другими словами, индивид не только адаптируется, приспосабливается к социальной среде, но и «завоевывает» определенное социальное пространство.

Вторичная профилактика после перенесенного ИМ включает в себя предотвращение поздних осложнений, в том числе внезапной смерти, восстановление трудоспособности и улучшение качества жизни пациентов. Доказано, что эффективно проводимая вторичная профилактика приводит к достоверному снижению смертности от осложнений ИМ на 26 %. В нашей стране реабилитационная программа для больных с кардиоваскулярными заболеваниями, созданная в конце 1970-х годов, показала свою медико-социальную и экономическую значимость, однако на сегодняшний день нет полноценно изученных данных по эффективности проводимой вторичной профилактики ишемической болезни сердца в условиях амбулаторно-поликлинического звена. В связи с чем актуальность данного исследования не вызывает сомнений, а полученные данные могут быть эффективно использованы в практике не только специализированных учреждений по проведению восстановительного лечения, но и в практике участкового врача-терапевта.

3. Выводы.

Тема неохраноспособна (охраноспособна).

В процессе ПИИ не выявлены сходные по теме НИР.

Научный руководитель

должность,

ученая степень, ученое звание

ФИО

Начальник ОКФПКПиИР,

к.м.н., доцент

Д.В. Чебыкин

Исполнитель поиска соискатель

кафедры

ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России

ФИО