

Об итогах научно-практических работ, выполненных сотрудниками медицинских и других учреждений, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации, в 2010 году

С.П. Миронов¹, А.Т. Арутюнов¹, А.М. Мкртумян², П.С. Турзин²

¹Главное медицинское управление УД Президента РФ,

²ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» УД Президента РФ

В статье освещены результаты выполненной научно-исследовательской работы в лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждениях, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации, в 2010 году.

The given article presents results of research activity in curative-prophylactic institutions and sanatoriums subordinate to the structure of Chief Medical Division at the Affair Management Department of the President of Russian Federation in 2010.

В своем выступлении на встрече с руководителями международных инновационных корпораций 18 июня 2010 г. в Санкт-Петербурге Президент России назвал приоритетными следующие сферы: энергоэффективность, ядерная энергетика, **медицинские технологии**, информационные и телекоммуникационные технологии.

Суть парадигмы современной Кремлевской медицины состоит во всестороннем медицинском обеспечении здоровья, работоспособности и долголетия федеральных государственных служащих и членов их семей.

Данное всестороннее медицинское обеспечение включает широкий комплекс профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, основанных на разработке, адаптации и внедрении новых эффективных медицинских технологий, способствующих повышению качества и ценности медицинской помощи для пациентов.

Концептуальной основой решения проблем модернизации медицинского обеспечения прикрепленного контингента является современная организационно-медицинская доктрина, предусматривающая реализацию важнейших научно-технологических принципов — совершенствование лечебно-диагностического процесса за счет разработки и внедрения эффективных медицинских технологий, переоснащения лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждений перспективной медицинской техникой и оборудованием, развития послевузовского и дополнительного образования медицинских кадров.

В связи с этим высокозначимой проблемой является интенсификация проведения научно-исследовательских и научно-практических исследований, направленных на разработку основных приоритетных направлений оптимизации современной системы Кремлевской медицины:

- Создание и внедрение стандартов и программ управления лечебно-диагностическим процессом, призванных улучшить его результативность и снизить затраты.
- Проведение долговременных сравнительных работ, основанных на принципах доказательной медицины, для обоснования эффективности новых видов медицинской помощи по сравнению с существующими

и/или альтернативными видами диагностики и лечения.

- Участие в развитии автоматизированных систем управления медицинскими учреждениями и ведомственной защищенной базы электронных медицинских данных.
- Создание и внедрение образовательных программ, основанных на новых симуляционных и телемедицинских технологиях и предназначенных для подготовки и аттестации всех категорий медицинских работников.
- Создание и внедрение программ и практических курсов для обучения пациентов управлять своим здоровьем, придерживаясь здорового образа жизни, проходя диспансеризацию, плановое медицинское обследование, лечение и реабилитацию, соблюдая назначения врачей и активно участвуя в профилактических мероприятиях.

Усилиями сотрудников медицинских учреждений, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации, в 2010 г. выполнялись 44 научно-исследовательские темы, включенные в «План научно-исследовательской работы лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждений, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации», утвержденный Начальником Главного медицинского управления. По внутреннему плану медицинские учреждения выполняли 195 научно-исследовательских работ.

По результатам выполненной научно-исследовательской работы опубликованы 992 печатные работы, из них 113 в международных изданиях.

Опубликованы 13 монографий, 2 сборника научных статей, 7 руководств для врачей, 2 практических руководства, 2 учебных пособия, 13 учебно-методических пособий, 2 методических пособия для врачей, 2 пособия для врачей, 1 клинические рекомендации, 14 методических рекомендаций, 2 справочника и 2 атласа.

Проведены 74 научно-практические конференции, в том числе: 1) межведомственная научно-практическая конференция «Актуальные инновационные медицинские технологии

в области неврологии и мануальной терапии» - ГМУ, ФГУ «УНМЦ», 17.11.2010 г.; 2) научно-практическая конференция «Высокие технологии на службе здоровья пожилого человека» — ФГУ «ОБП», 23.04.2010 г.; 3) научно-практическая конференция «Особенности лечения сердечной недостаточности при различных типах кардиальной патологии» — ГМУ, ФГУ «УНМЦ», 26.05.2010 г. и др.

Сотрудниками медицинских учреждений в течение года сделано 530 научных докладов, из них 78 на международных конференциях и съездах.

Было принято участие в разработке и внедрении 71 нового лечебно-диагностического метода и инновационных технологий.

Защищены 3 докторские и 43 кандидатские диссертации.

Получены 3 патента на изобретения, 5 патентов на полезные модели, 1 положительное решение на выдачу патента на изобретение, поданы 6 заявок на предполагаемые изобретения.

К основным наиболее значимым научно-практическим фактам и разработкам, полученным в 2010 г. в области травматологии и ортопедии, скорой медицинской помощи, оториноларингологии, гастроэнтерологии, хирургии, анестезиологии и реаниматологии, неврологии, терапии, кардиологии, нефрологии, семейной медицины, восстановительной медицины и других медицинских специальностей, следует отнести следующие.

При обосновании методов эндопротезирования крупных суставов научным коллективом под руководством академика РАН и РАМН Миронова С.П. и профессора Гордниченко А.И. были созданы методики частичного эндопротезирования коленного сустава у пациентов с гонартрозом и последствиями переломов мыщелков большеберцовой кости.

В результате изучения применения различных клинических алгоритмов оценки вероятности тромбоэмболии легочной артерии на догоспитальном этапе научным коллективом под руководством профессора Стажадзе Л.Л. и академика РАМН Голикова А.П. оказалось, что чувствительность шкалы Revised Geneva Score на догоспитальном этапе была самой высокой и составила 91% (высокая вероятность в 17% случаев и средняя вероятность в 74% случаев) относительно чувствительности шкалы Wells — 81% (высокая вероятность у 12% больных и средняя вероятность у 69% больных).

При совершенствовании методов диагностики и лечения ЛОР-заболеваний научным коллективом под руководством члена-корр. РАМН Пискунова Г.З. и проф. Косякова С.Я. были разработаны метод плазмафереза в комплексном лечении сенсоневральной тугоухости и метод лечения острого риносинусита стимуляцией секреции желез слизистой оболочки носа. Также было изучено влияние местных сосудосуживающих препаратов на мукоцилиарный транспорт полости носа.

В результате изучения трехмерных и четырехмерных компьютерных технологий лучевой диагностики в клинической практике научным коллективом под руководством проф. Зубарева А.В. были исследованы возможности новых компьютерных методов лучевой диагностики при патологии поверхностно расположенных органов.

При исследовании путей совершенствования методов диагностики и лечения острых желудочно-кишечных кровотечений научным коллективом под руководством профессоров Брехова Е.И., Минушкина О.Н., Башилова В.П. и Никифорова П.А. было определено, что парентеральное использование блокаторов протонной помпы для консервативной остановки кровотечения при язвенной болезни очень эффективно.

В результате изучения влияния нарушения микробиоценоза разных биотопов на содержание короткоцепочечных жирных кислот в различных биосубстратах научным коллективом под руководством проф. Минушкина О.Н. было исследовано содержание короткоцепочечных жирных кислот в тонкокишечном содержимом у больных, получавших блокаторы протонной помпы (омепразол, пантопрозол); отмечены изменения количества и качества короткоцепочечных жирных кислот. Осуществлен сравнительный анализ результатов определения содержания короткоцепочечных жирных кислот в тонкокишечном содержимом и исследований кала на дисбактериоз у больных, получавших блокаторы протонной помпы.

При изучении особенностей диагностики, патогенеза, лечения и прогноза язвенной болезни, позитивной и негативной по *Helicobacter pylori*, научным коллективом под руководством профессоров Минушкина О.Н., Никифорова П.А. и д.м.н. Зверкова И.В. были разработаны диагностические и лечебные подходы у больных хроническим аутоиммунным гастритом в сочетании с язвенной болезнью, позитивной и негативной по НР-инфекции. Проведен сравнительный анализ действия разных представителей класса НПВС и выявлены предикторы высокого риска в различных возрастных группах у мужчин и женщин.

В результате изучения эрозивно-язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки на амбулаторном этапе наблюдения осуществлялся сбор материалов по определению возможности диагностики рака желудка в условиях активного диспансерного наблюдения на основе эндоскопических исследований, а также определялась возможность превентивного лечения в амбулаторных условиях. Был выполнен анализ частоты и характера осложнений при данной патологии в разных возрастных группах.

При изучении путей оптимизации лечения печеночной недостаточности на основе экстракорпоральных методов детоксикации научным коллективом под руководством д.м.н. Пасечника И.Н. и к.м.н. Черенкова С.А. у больных с хронической печеночной недостаточностью было проведено сравнение эффективности консервативной терапии и лечения с использованием экстракорпоральных методов детоксикации. Были разработаны показания и противопоказания для включения методов экстракорпоральной детоксикации в комплексную терапию печеночной недостаточности. Также установлено, что при применении методов плазмасорбции и плазмафереза эффект от лечения кратковременен и не происходит восстановления синтетической функции печени.

В результате исследования мониторинга состояния сознания как метода оптимизации анестезиологического обеспечения хирургических вмешательств научным коллективом под руководством д.м.н. Пасечника И.Н. и д.м.н. Губайдулина Р.Р. у больных с различной хирургической патологией была изучена частота развития постоперационной когнитивной дисфункции. Установлено, что степень выраженности и частота возникновения когнитивных нарушений зависят от исходного состояния больного, вида анестезии, возраста пациента, уровня седации и случаев интранаркозного пробуждения. Разработаны режимы седации офтальмологических больных на основе использования инструментальных методов контроля глубины наркоза.

При рассмотрении современных технологий оптимизации диагностики и лечения в клинической неврологии научным коллективом под руководством проф. Шмырева В.И. и к.м.н. Рудас М.С. был выполнен анализ диагностических воз-

возможностей сочетанного применения современных методов нейровизуализации (МРТ, МСКТ-ангио, ПЭТ, нейроэтергокартирования и т.д.) в диагностике и мониторинге эффективности лечения у больных с цереброваскулярной и нейроонкологической патологией. Разрабатывались алгоритмы комплексной диагностики и лечения указанной патологии.

В результате исследования особенностей постторакастического синдрома: диагностики, патогенеза, лечения, прогноза научным коллективом под руководством проф. Шмырева В.И. был проведен анализ характера биомеханических изменений и вторичных клинических проявлений, возникающих на разных сроках у пациентов, перенесших оперативные вмешательства с применением различных видов трансторакального доступа. Были подготовлены методические рекомендации.

При исследовании проблем реабилитации больных с цереброваскулярными и вертеброгенными болевыми синдромами научным коллективом под руководством проф. Шмырева В.И. был разработан алгоритм комплексной диагностики и терапии хронических болевых синдромов различного генеза.

В результате изучения возможностей применения немедикаментозной терапии в комплексном лечении периферической диабетической нейропатии научным коллективом под руководством проф. Шмырева В.И. был выполнен анализ особенностей влияния периферических биомеханических изменений, развивающихся на фоне сахарного диабета 1-го и 2-го типа, на клиническое течение и прогноз периферической диабетической нейропатии, а также осуществлена оценка клинической эффективности мягкотканной мануальной коррекции этих изменений. На основе полученных данных были разработаны диагностические алгоритмы и показания к применению мягкотканной мануальной терапии в лечении больных с периферической диабетической нейропатией.

При изучении неврологических аспектов невертеброгенных торакалгий научным коллективом под руководством проф. Шмырева В.И., исходя из результатов проведенного анализа характера биомеханических изменений и вторичных клинических проявлений, возникающих у пациентов с различной неврологической, терапевтической и хирургической патологией, были разработаны диагностические и лечебные алгоритмы.

В результате изучения особенностей восстановительного лечения и профилактики развития осложнений у пациентов с повреждениями спинного мозга научным коллективом под руководством проф. Шмырева В.И. был проведен анализ характера, клинического значения и патогенеза осложнений, развивающихся после повреждения спинного мозга, а также оценка возможностей повышения эффективности восстановительного лечения. Разработан аппарат с электронным управлением для профилактики и лечения синдрома нейрогенного мочевого пузыря и ряда других урологических заболеваний.

При изучении клинического значения биохимических маркеров для стратификации риска сердечно-сосудистых осложнений и объективизации контроля эффективности превентивной терапии при диастолической хронической сердечной недостаточности в амбулаторно-поликлинических условиях научным коллективом под руководством проф. Ивлевой А.Я. была проведена стратификация по степени риска кардиотромбоэмболий пациентов с диастолической дисфункцией и сопутствующей фибрилляцией предсердий с уче-

том уровня мозгового натрийуретического пептида (МНУП). Установлена высокая прогностическая значимость МНУП.

В результате изучения гипертонической болезни и ассоциированных заболеваний, оптимизации диагностики и активного наблюдения пациентов в амбулаторных условиях научным коллективом под руководством профессоров Алексеевой Л.А., Сидоренко Б.А., Шмырева В.И. определена распространенность микроальбуминурии (МАУ) и нарушений скорости клубочковой фильтрации (СКФ) у больных гипертонической болезнью с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений и нормальным уровнем креатинина сыворотки крови. Частота МАУ колебалась от 6–10 % при удовлетворительном контроле артериального давления и гликемии до 14–25 % у больных, не достигавших целевых уровней артериального давления. В то же время снижение СКФ диагностировано у 90 % всех обследованных пациентов.

При изучении клинических, генетических и инструментальных особенностей вторичной легочной гипертонии научным коллективом под руководством профессоров Сидоренко Б.А., Синицына В.Ю., Носикова В.В. и д.м.н. Затейщикова Д.А. были сопоставлены доплерографические методы с инвазивной оценкой среднего давления в легочной артерии, а также определены оптимальные доплерографические параметры для оценки среднего давления в легочной артерии у больных с ХОБЛ. Кроме того, проводилось определение уровней биомаркеров и была выявлена ассоциация уровня эритропоэтина с величиной систолического давления в легочной артерии.

При изучении генетических факторов в оценке риска у больных, перенесших острый коронарный синдром, научным коллективом под руководством профессоров Сидоренко Б.А., Носикова В.В. и д.м.н. Затейщикова Д.А. были определены новые генетические полиморфизмы гена тромбомодулина, протеина С, С-реактивного белка, KIF6, а также проведен анализ уровня цистатина и натрийуретического пептида у этих больных. Наряду с этим было проведено изучение вклада эхокардиографических параметров у больных на 10-е сутки от обострения ИБС в оценку риска у данной категории больных.

При разработке подходов к фармакогенетическим исследованиям сердечно-сосудистых препаратов научным коллективом под руководством профессоров Сидоренко Б.А. и Носикова В.В., д.м.н. Затейщикова Д.А. было проведено типирование генов CYP2D6, CYP1A2, ADRB1, ADRB2, ADRB3. Показано, что наиболее значимым предиктором эффективности бета-адреноблокатора бетаксолола у больных с артериальной гипертонией и мерцательной аритмией является ген CYP1A2, влияющий на скорость метаболизма и уровень препарата в крови. Данные фармакогенетических исследований включены в методические рекомендации по обследованию больных с артериальной гипертонией.

В результате изучения variability сердечного ритма у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями с анамнезом интенсивных физических нагрузок научным коллективом под руководством д.м.н. Затейщикова Д.А. было выявлено, что у лиц, ранее профессионально занимавшихся спортом, имеются достоверные различия в индексах SDRR и SDNN, SDANN, характеризующих адаптивные особенности сердечно-сосудистой системы, которые сохраняются и после окончания спортивной карьеры, по сравнению с людьми, не занимающимися профессиональным спортом.

При изучении клинико-диагностического и прогностического значения определения современных биомаркеров у больных с нарушенной систолической функцией левого

желудочка и их взаимосвязи с генетическими факторами научным коллективом под руководством д.м.н. Затеишикова Д.А. и проф. Носикова В.В. было обследовано 102 больных с декомпенсацией хронической систолической сердечной недостаточности и определены уровни цистатина С, эритропоэтина и натрийуретического пептида. Выявлена ассоциация уровня цистатина С с тяжестью хронической систолической сердечной недостаточности.

В результате поиска патогенетических подходов к лечению больных с хронической сердечной недостаточностью научным коллективом под руководством проф. Сидоренко Б.А., д.м.н. Преображенского Д.В. и д.м.н. Алехина М.Н. у 670 больных с хронической сердечной недостаточностью и хронической обструктивной болезнью легких была определена частота развития и установлены факторы риска развития правожелудочковой недостаточности в зависимости от пола и возраста. По данным 4-летнего наблюдения у 203 больных с тяжелой хронической сердечной недостаточностью и нарушениями внутрижелудочковой проводимости выявлены факторы неблагоприятного прогноза. Изучены изменения характера течения хронической сердечной недостаточности и медикаментозной терапии за 16-летний период на основании сравнительного анализа 2 групп — 426 (1988 г.) и 416 больных (2004 г.).

При изучении особенностей течения и лечения больных со стрессиндуцированной артериальной гипертонией и артериальной гипертонией в постменопаузальном периоде научным коллективом под руководством профессоров Шевченко О.П. и Бритова А.Н. было обследовано 70 больных артериальной гипертонией с признаками симпатoadренальной активации по программе, включающей СМАД, велоэргометрию, холодовую и психоэмоциональную пробы. Разработана программа оптимального обследования данной группы пациентов.

В результате изучения ишемической болезни сердца — активности воспаления и прогноза при различных формах заболевания — научным коллективом под руководством проф. Шевченко О.П. были исследованы маркеры воспаления — фибриноген, СРБ, антитела к кардиолипину, неоптерин, интерлейкин-6 у 30 больных с различными формами ишемической болезни сердца.

При исследовании факторов, определяющих прогноз при остром коронарном синдроме, научным коллективом под руководством проф. Шевченко О.П. была изучена клиническая и прогностическая значимость сигнальной системы CD-CD 40L и ассоциированного с беременностью плазменного протеина А (РАРР) при остром коронарном синдроме.

В результате изучения эффективности новых препаратов — ингибиторов АПФ, блокаторов рецепторов ангиотензина II (подтип АТ1), антагонистов кальция, статинов — научным коллективом под руководством проф. Шевченко О.П. был изучен гиполипидемический эффект ряда препаратов. Определена сравнительная эффективность «амлодипина — метопролола».

При исследовании особенностей диагностики и профилактики осложнений метаболического синдрома и пораженных органов-мишеней научным коллективом под руководством профессоров Чорбинской С.А. и Алексеевой Л.А. было изучено влияние различных гиполипидемических и гипотензивных препаратов на жесткость сосудистой стенки и разработан алгоритм раннего выявления пациентов с высоким риском поражения печени.

В результате исследования научным коллективом под

руководством проф. Борисова И.А. особенностей патологии почек у лиц пожилого и старческого возраста был рассмотрен питательный статус пожилых больных, получающих программный гемодиализ. На основе архивных разработок была изучена клиническая картина «старческих нефритов», как изолированных, так и протекающих в рамках системных васкулитов, прослежены их течение и исходы.

При изучении эффективности комплексного санаторно-курортного лечения больных сахарным диабетом 2-го типа, осложненным ангиопатиями нижних конечностей, на курорте Эссентуки научным коллективом под руководством д.м.н. Серякова В.В. и проф. Ефименко Н.В. была изучена эффективность комплексной санаторно-курортной терапии у больных сахарным диабетом 1-го и 2-го типа с применением низкотемпературных пелоидов (37–38°C), питьевых минеральных вод эссентукского типа и углекислых минеральных ванн. Выявлено увеличение показателей микроциркуляции, улучшение эндотелиальной активности и неврогенных влияний, более выраженные у пациентов группы, в которой применяли низкотемпературные пелоиды и т.д.

При изучении результатов санаторно-курортного лечения больных с метаболическим синдромом в условиях Кисловодского курорта научным коллективом под руководством д.м.н. Серякова В.В. и проф. Амианц В.Ю. была разработана и внедрена «Индивидуальная карта пациента» (алгоритм исследования).

Результаты многих научно-практических исследований были опубликованы в 2010 г. в виде монографий, научных статей, руководств, учебных пособий, методических рекомендаций и других публикаций. Издано 4 номера ежеквартального научно-практического журнала «Кремлевская медицина. Клинический вестник» по следующим специальностям и темам: «Стоматология», «Кардиология», «Поликлиническая помощь. К 85-летию ФГУ «Поликлиника № 1» УД Президента РФ, «Неврология».

К основным публикациям следует отнести:

1. Арутюнов А.Т., Аветисов С.Э., Адамян Л.В., Алферов С.М., Бабенков Н.В., Брехов Е.И. и др. Стандарты оказания медицинской помощи больным и пострадавшим бригадами скорой медицинской помощи. — М.: Изд-во «ПРИНТ-АТЕЛЬЕ», 2010. — 204 с.
2. Арутюнов А.Т., Денисенко В.И., Турзин П.С., Ходжаев С.С. Профилактическая медицина и эпидемиология / Под ред. Г.Г. Онищенко и В.И. Покровского (Энциклопедический словарь-справочник). — С.: «МАДЖЕНТА», 2010. — 756 с.
3. Арутюнов А.Т., Мкртумян А.М., Турзин П.С. Новые медицинские технологии Кремлевской медицины / Под ред. академика РАН и РАМН С.П. Миронова. — М.: «Шварц Медиа XXI век», 2010. — 256 с.
4. Большая энциклопедия фельдшера и медсестры / Под ред. И.Н. Макаровой. — М.: Эксмо, 2010. — 720 с. (переиздано) (Национальный сертификат в номинации «Лучший информационный проект» №00158).
5. Вялов С.С. Противомикробная терапия: Практическое руководство. — М.: МЕДпресс-информ, 2010. — 207 с.
6. Зубарев А.В., Гажонова В.Е. Методические рекомендации по использованию инновационного метода соноэластографии для поиска рака различных локализаций. — М.: Университи, 2010. — 30 с.
7. Минушкин О.Н. Клиническое применение Метеоспазмилла: Методическое пособие. — М.: ООО «Издательство товарищество Адаманте». — 2010. — 24 с.

8. Мишушкин О.Н. Клиническое применение препарата Олестон (Нутесгомоне): Методическое пособие. — М.: ООО «Издательство товарищество Адаманте». — 2010. — 79 с.
9. Миронов С.П., Арутюнов А.Т., Егорова И.А., Коровкин В.П., Мкртумян А.М., Турзин П.С., Евтухов А.Н. Новые медицинские технологии Кремлевской медицины, имеющие монопольное изобретательское право / Кремлевская медицина. Клинический вестник. — 2010. — № 2. — С. 105–108.
10. Миронов С.П., Арутюнов А.Т., Егорова И.А., Коровкин В.П., Мкртумян А.М., Турзин П.С. Современный подход к определению уровня эффективности инновационной деятельности медицинских учреждений / Кремлевская медицина. Клинический вестник. — 2010. — № 4. — С. 94–99.
11. Миронов С.П., Арутюнов А.Т., Егорова И.А., Коровкин В.П., Мкртумян А.М., Турзин П.С., Евтухов А.Н. Инновационные запатентованные технологии Кремлевской медицины / «Здравоохранение России». Сборник «Социальная сфера России». Специализированный выпуск 11. — М.: «Родина — Про», 2010. — С. 41–46.
12. Миронов С.П., Арутюнов А.Т., Мкртумян А.М., Турзин П.С. Применение технологий виртуального образования в системе послевузовского и дополнительного обучения врачей / Кремлевская медицина. Клинический вестник. — 2010. — № 1. — С. 83–86.
13. Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований: Учебное пособие / Под ред. С.С. Вялова, С.А. Чорбинской. 4-е изд. — М.: МЕДпрессинформ, 2010. — 176 с.
14. Рекомендации Американской коллегии кардиологов и Американской ассоциации сердца «По ведению пациентов с нестабильной стенокардией / инфарктом миокарда без подъема сегмента ST» / Пер. под ред. Ю.Н. Беленкова, Б.А. Сидоренко. — Воронеж: Кварт, 2010. — 320 с.
15. Рожкова Н.И., Хохлова Е.А. Атлас медицинских изображений молочной железы. — М.: ЗАО «ЭКСПЕРТБУК», 2010. — 345 с.
16. Стажадзе Л.Л., Максимов В.Р., Буланова Н.А., Базарова М.Б., Беркович Н.М. Неотложные состояния при сахарном диабете в практике врача скорой медицинской помощи: Учебно-методическое пособие. — М.: ФГУ «УНМЦ» УД Президента РФ, 2010. — 22 с.
17. Стажадзе Л.Л., Максимов В.Р., Буланова Н.А., Базарова М.Б., Беркович Н.М. Синкопальные состояния: диагностика и лечение на догоспитальном этапе: Учебно-методическое пособие. — М.: ФГУ «УНМЦ» УД Президента РФ, 2010. — 19 с. и другие.

Многие новые научно-практические медицинские разработки, созданные специалистами Кремлевской медицины, были защищены в качестве интеллектуальной собственности.

Получен патент на изобретение

Телемедицинский способ дистанционного управления формированием профессиональных навыков у врачей в области клинической и реабилитационно-восстановительной медицины. Патент на изобретение № 2395123. Зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.07.2010 г. Авторы: Арутюнов А.Т., Егорова И.А., Решетняк В.К., Турзин П.С., Покутний Н.Ф., Мишушкин О.Н., Евтухов А.Н., Якушенкова А.П., Грибунов Ю.П.

Получены патенты на полезные модели

1. Портативная телемедицинская установка для машин скорой помощи. Патент на полезную модель № 91521 от 20.02.10 г. Авторы: Миронов С.П., Турзин П.С., Покутний Н.Ф., Смитюхова Л.В., Ровнов В.М., Евтухов А.Н., Кириллов В.В., Белкин В.А.
2. Узел крепления средств сигнализации для машин скорой помощи. Патент на полезную модель № 91522 от 20.02.10 г. Авторы: Миронов С.П., Турзин П.С., Покутний Н.Ф., Смитюхова Л.В., Ровнов В.М., Евтухов А.Н., Кириллов В.В., Белкин В.А.
3. Противоударный кронштейн для машин скорой помощи. Патент на полезную модель № 91523 от 20.02.10 г. Авторы: Миронов С.П., Турзин П.С., Покутний Н.Ф., Смитюхова Л.В., Ровнов В.М., Евтухов А.Н., Кириллов В.В., Белкин В.А.
4. Распатор-отсос. Патент на полезную модель № 93663 от 10.05.10 г. Авторы: Козлов В.С., Морозов А.И.

Получены положительные решения на изобретения

1. Устройство для подъема мягкого неба. Заявка № 2010102083 от 25.01.10 г. Авторы: Якушенкова А.П., Евтухов А.Н.
2. Устройство для определения температурной чувствительности у больных с нейропатией. Заявка № 2010103120 от 01.02.10 г. Авторы: Шмырёв В.И., Хохлова Т.Ю.

Поданы заявки на изобретения

1. Способ диагностики слёзоотводящих путей. Заявка № 2010115990 от 22.04.10 г. Авторы: Пискунов Г.З., Лазаревич И.Л.
2. Универсальная автоматизированная поэтапная система формирования и оценки профессиональных медицинских умений и навыков с использованием передовых симуляционных технологий. Заявка № 2010141592 от 11.10.10 г. Авторы: Миронов С.П., Ковалёв С.П., Арутюнов А.Т., Мкртумян А.М., Турзин П.С., Евтухов А.Н.
3. Виртуальный симулятор состояния организма человека в норме и при патологии, предназначенный для совершенствования профессиональных навыков медицинских работников и их аттестации. Заявка № 2010154529 от 30.12.10 г. Авторы: Миронов С.П., Ковалёв С.П., Арутюнов А.Т., Мкртумян А.М., Турзин П.С., Евтухов А.Н.

Наряду с этим результаты целого ряда выполненных научно-практических исследований были использованы сотрудниками лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждений при подготовке диссертационных работ на соискание ученых степеней как кандидата, так и доктора медицинских наук.

Таким образом, исходя из современной концепции модернизации системы здравоохранения, предусматривающей наряду с другими мероприятиями развитие медицинской науки, а также приоритетных направлений развития науки, технологий и техники Российской Федерации, основной упор в научно-практических исследованиях, выполненных сотрудниками медицинских учреждений Управления делами Президента Российской Федерации в 2010 году, как и в предшествующие годы, был сделан на приоритетных направлениях совершенствования методологии Кремлевской медицинской науки, а также на разработке и внедрении новых профилактических, лечебно-диагностических и восстановительно-реабилитационных технологий. Все направления проведенных исследований были актуальны, важны и высокозначимы, основная часть из них носила комплексный характер, как прикладной, так и фундаментально-поисковый.