

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



ПАТЕНТ

НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

№ 2754060

Способ хирургической активации функции яичников при низком овариальном резерве

Патентообладатель: *Дубинская Екатерина Дмитриевна (RU)*

Авторы: *Гаспаров Александр Сергеевич (RU), Дубинская Екатерина Дмитриевна (RU), Колесникова Светлана Николаевна (RU), Романова Наталья Владимировна (RU), Холбан Ирина Васильевна (RU)*

Заявка № 2021101213

Приоритет изобретения **21 января 2021 г.**

Дата государственной регистрации
в Государственном реестре изобретений
Российской Федерации **25 августа 2021 г.**

Срок действия исключительного права
на изобретение истекает **21 января 2041 г.**

Руководитель Федеральной службы
по интеллектуальной собственности

Г.П. Ивлиев





ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(52) СПК
A61B 17/425 (2021.02)

(21)(22) Заявка: 2021101213, 21.01.2021

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
21.01.2021

Дата регистрации:
25.08.2021

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 21.01.2021

(45) Опубликовано: 25.08.2021 Бюл. № 24

Адрес для переписки:

105062, Москва, ул. Покровка, 33, ООО "АИС
ИНТЭЛС", пат. пов. Абдураимовой Д.А.

(72) Автор(ы):

Гаспаров Александр Сергеевич (RU),
Дубинская Екатерина Дмитриевна (RU),
Колесникова Светлана Николаевна (RU),
Романова Наталья Владимировна (RU),
Холбан Ирина Васильевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Дубинская Екатерина Дмитриевна (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете
о поиске: АУМАН ШЕНАТА DAWOOD et
al. Current clinical applications of platelet-rich
plasma in various gynecological disorders: An
appraisal of theory and practice. Clin Exp Reprod
Med. 2018, N 45(2), P. 67-74. RU 2002453 C1,
15.11.1993. RU 2519637 C1, 20.06.2014. MD 161
Y, 31.03.2010. АДАМЯН Л. В. и др.
Одноэтапный хирургический метод активации
функции (см. прод.)

(54) Способ хирургической активации функции яичников при низком овариальном резерве

(57) Формула изобретения

1. Способ хирургической активации функции яичников при сниженном овариальном резерве, характеризующийся тем, что из яичника или яичников резецируют сегмент ткани объемом 0,5 см³; в полученную ткань вводят тромбоцитарную аутоплазму; из париетальной брюшины в области крестцово-маточной связки формируют углубление, в которое помещают насыщенную аутоплазмой ткань, затем сформированное углубление закрывают с помощью шва.

2. Способ хирургической активации функции яичников при сниженном овариальном резерве по п. 1, отличающийся тем, что углубление формируют в области средней трети латерального края правой и левой крестцово-маточной связки.

3. Способ хирургической активации функции яичников при сниженном овариальном резерве по п. 1 или 2, отличающийся тем, что углубление формируют методом наложения кисетного шва.

(56) (продолжение):

яичников (первое клиническое наблюдение). Проблемы репродукции. 2019, N25(1), С.97-99. БАЙТИНГЕР В. Ф. Трансплантация яичника, криоконсервированной и свежей овариальной ткани: состояние вопроса.

Вопрос реконструктивной и пластической хирургии. 2012, N2(41), С.44-53. KONSTANTINOS SFAKIANOUDI et al. Reactivating Ovarian Function through Autologous Platelet-Rich Plasma Intraovarian Infusion: Pilot Data on Premature Ovarian Insufficiency, Perimenopausal, Menopausal, and Poor Responder Women. Journal of clinical Medicine. 10 June 2020, N9, P.25.

0 8 0 6 6 7 5 1 1 6

R U 2 7 5 4 0 6 0 C 1

R U 2 7 5 4 0 6 0 C 1

