

**РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК
ОТДЕЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
КЛИНИЧЕСКОЙ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РЕВМАТОЛОГИИ»
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

"СОГЛАСОВАН"
решение бюро (Президиума)
Отделения клинической медицины РАМН
протокол № _____ дата _____
Председатель Президиума
Академик-секретарь
Отделения клинической медицины РАМН
академик РАМН
СУСЛИНА З.А.

**О Т Ч Е Т
О РЕЗУЛЬТАТАХ НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
в 2013 году**

Директор	Зборовская И.А.
Зам. директора по научной работе	Зборовский А.Б.
Ученый секретарь	Мозговая Е.Э.
Куратор НИУ	Беленков Ю.Н.

Волгоград, 04 декабря 2013 г.
Печать

Содержание:	Стр.
Пояснительная записка	3-14
Количественные показатели выполнявшихся и завершенных НИР	15
Количественное распределение выполнявшихся НИР по характеру научных исследований	15
Количественные показатели НИР, направленных на разработку лекарственных препаратов, средств для диагностики и профилактики, медицинской техники и изделий медицинского назначения	16-19
Количественное распределение разработанной в 2013 году новой медицинской продукции	20
Количественные показатели выполненных НИР в 2013 году по патентной активности	21-23
Патентная активность	24
Научные публикации	25
Научно-организационные мероприятия	26
Участие НИУ РАМН в выполнении федеральных целевых программ	27
Участие в выполнении программ и отдельных научных проектов: отраслевых (заказ министерств, ведомств), международных, муниципальных и договорных тем, финансируемых не из бюджета РАМН	28
Участие НИУ РАМН в выполнении научной тематики, финансируемой научными фондами	29
Количественные показатели инновационной деятельности	30
Общая характеристика распоряжения правами на полученные за счет средств федерального бюджета результаты научно-технической деятельности (РНТД) в НИУ РАМН	31
Общая характеристика форм организации инновационных процессов в НИУ РАМН	32
Научное сотрудничество с организациями РАН, отраслевых академий наук, министерств и ведомств, зарубежными организациями	33
Научно-образовательная деятельность	34
Характеристика кадрового состава РАМН	35
Подготовка научных кадров РАМН	35

3.1. Пояснительная записка

к отчету Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии» Российской академии медицинских наук за 2013 г.

Научно-исследовательская работа в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии» Российской академии медицинских наук в 2013 г. проводилась в соответствии с Программой фундаментальных научных исследований государственных академий наук на 2013-2020 гг., п. VII «Новые технологии формирования здорового образа жизни, первичной профилактики, диагностики и лечения основных заболеваний человека», по направлению «Ревматические заболевания» (Приоритетные направления развития науки, технологий и техники РФ - «*Науки о жизни*»; Критические технологии РФ: «*Биомедицинские и ветеринарные технологии*»).

Медицинская область: **Ревматология.**

Основными направлениями научной деятельности ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН являлись:

- изучение заболеваемости и распространенности основных ревматических болезней;
- изучение патогенеза воспалительных и дегенеративных поражений суставов и позвоночника, системных заболеваний соединительной ткани;
- разработка новых клинико-иммуно-биохимических показателей с целью ранней диагностики ревматических заболеваний и объективизации контроля эффективности проводимой терапии;
- изучение психосоматических соотношений у ревматологических больных с последующей разработкой новых лечебно-реабилитационных программ;
- разработка инновационных методов патогенетической и восстановительной терапии ревматических заболеваний;
- внедрение научных достижений ревматологии в практику здравоохранения.

В рамках бюджета РАМН в отчетном году выполнялось 11 тем, из них 5 – плановых и 6 инициативных тем. В течение отчетного периода осуществлялись следующие научные исследования:

«Клинико-психологическая оценка эффективности структурно-резонансной электромагнитной терапии у больных ревматоидным артритом и деформирующим остеоартрозом».

Сроки исполнения: 01.2010 – 12.2013 гг.

«Клинико-патогенетическое значение исследования активности ферментов метаболизма предшественников нуклеиновых кислот в клетках крови и плазме больных с системными заболеваниями соединительной ткани»

Сроки выполнения: 01.2013 – 12.2017 гг.

«Клинико-патогенетическое значение определения уровня адипонектина в сыворотке крови больных остеоартрозом и ревматоидным артритом»

Сроки выполнения: 01.2013 – 12.2015 гг.

«Клинико-патогенетическое значение определения антител к ферментам адениловой ветви пуринового метаболизма у больных системной красной волчанкой»

Сроки выполнения: - 01.2013 – 12.2014гг.

«Клинико-патогенетическое значение исследования аутоантител к ферментам пуринового метаболизма у больных ревматоидным артритом».

Сроки выполнения: 01.2011 – 12.2015 гг.

«Клинико-патогенетические факторы эффективности комплексного восстановительного лечения больных дегенеративными заболеваниями суставов».

Сроки выполнения: 01.2011 – 12.2015гг.

«Антитела к эластину и эластазе как маркеры иммунологических изменений у больных ревматоидным артритом»

Сроки выполнения: 01.2013 – 12.2014 гг.

«Влияние нестероидных противовоспалительных препаратов и глюкокортикоидов на активность ферментов пуринового метаболизма»

Сроки выполнения: 01.2013-12.2015гг.

«Клинико-психологическая оценка эффективности структурно-резонансной электромагнитной терапии в комплексном лечении больных системной склеродермией»

Сроки выполнения: 01.2013-12.2014 гг.

«Эффективность применения неомыляемых соединений бобов сои и авокадо при остеоартрозе в зависимости от уровня антител к окисленным липопротеинам низкой плотности сыворотки крови»

Сроки выполнения: 01.2013 – 12.2015гг.

«Остеопороз при ревматоидном артрите у лиц, проживающих на территории Волгоградской области: диагностика, факторы риска, переломы, лечение»

Сроки выполнения: 01.2013 – 12.2015 гг.

3.2. Основные результаты

По теме «Клинико-психологическая оценка эффективности структурно-резонансной электромагнитной терапии у больных ревматоидным артритом и деформирующим остеоартрозом»:

В результате завершившегося исследования показано, что комплексное лечение, включающее структурно-резонансную электромагнитную терапию (СРЭМТ), у больных ревматоидным артритом (РА) и остеоартрозом (ОА) более эффективно в сравнении со стандартной терапией.

СРЭМ терапия обладает широким спектром лечебного воздействия при РА и ОА, включающим анальгетический и противовоспалительный эффекты; способствует уменьшению болевого синдрома и экссудативных явлений в суставах, снижению иммуно-биохимических показателей активности ревматоидного процесса.

У больных РА наиболее эффективным применение метода СРЭМ терапии было при I - II степени активности, I - II рентгенологической стадии заболевания.

При ОА наибольшая эффективность СРЭМТ выявлена при I - II рентгенологической стадиях заболевания, функциональной недостаточности суставов (ФНС) I степени, независимо от наличия или отсутствия синовита.

Включение курса СРЭМ терапии в комплекс лечения больных РА и ОА оказывало позитивное влияние на тревожно-депрессивные нарушения и качество жизни пациентов.

Таким образом, метод СРЭМТ является эффективным и безопасным методом терапии и рекомендуется для широкого применения в комплексном лечении больных ОА и РА. Включение СРЭМТ в лечебные комплексы можно рекомендовать у больных РА с I - II степенью активности и I - II рентгенологической стадией заболевания; у больных ОА при I - II рентгенологической стадии заболевания, I и II степени ФНС, независимо от наличия синовита; в случае непереносимости лекарственных препаратов; недостаточной эффективности медикаментозной терапии у больных ОА и РА с выраженным болевым синдромом и значительными психоэмоциональными нарушениями.

Нецелесообразно применение метода СРЭМТ у больных РА с III степенью активности и III рентгенологической стадией заболевания; у больных ОА с III рентгенологической стадией заболевания, ФНС III степени.

У больных РА и ОА СРЭМТ рекомендуется назначать в комплексном лечении в сканирующем режиме «А». Длительность одного сеанса составляет 43 мин. Курсовая стратегия СРЭМТ должна определяться принципами строгой индивидуализации, с учетом активности, рентгенологической стадии заболевания, наличия синовита, сопутствующей патологии. В среднем курс СРЭМ терапии должен составлять 10 – 12 ежедневных процедур. (С.1.1) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Клинико-патогенетическое значение исследования активности ферментов метаболизма предшественников нуклеиновых кислот в клетках крови и плазме больных с системными заболеваниями соединительной ткани»:

Отработаны методики определения активности энзимов пиримидинового цикла (дигидрооротатдегидрогеназы (ДОДГ), тимидинкиназы, тимидинфосфорилазы, урацилдегидрогеназы, цитидиндезаминазы), пуринового цикла (аденозинкиназы, ИМФ-дегидрогеназы, гуанилаткиназы, пуриннуклеозидфосфорилазы (ПНФ), аденозиндезаминазы (АДА)) в лизатах лимфоцитов, эритроцитов и плазме крови. Определены референтные границы активности АДА, ПНФ в лизатах лимфоцитов, эритроцитов и плазме крови, активности ДОДГ в плазме крови здоровых лиц. Не выявлено зависимости активности АДА, ДОДГ и ПНФ в исследованных средах от возраста и пола испытуемых (А.Д.1.1) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Клинико-патогенетическое значение определения уровня адипонектина в сыворотке крови больных остеоартрозом и ревматоидным артритом»:

Определен уровень адипонектина в сыворотке крови здоровых лиц. Средний уровень адипонектина в сыворотке крови ($M \pm m$) составил у здоровых мужчин $10,5 \pm 1,1$ мкг/мл, у здоровых женщин $14,5 \pm 1,4$ мкг/мл, в смешанной

группе $12,5 \pm 1,3$ мкг/мл. Уровень нормальных показателей адипонектина ($M \pm 2\sigma$) у здоровых лиц составил от 0,8 до 29,7 мкг/мл, у мужчин - 0,9 до 20,1 мкг/мл, у женщин - 0,8 до 28,2 мкг/мл. Снижение уровня адипонектина в сыворотке крови у здоровых лиц составило 2,2% (1 женщина).

Выявлено снижение среднего уровня адипонектина у больных РА и ОА, в сравнении со здоровыми лицами. Пониженный уровень адипонектина в сыворотке крови определялся у 25,4% больных РА, 35,4% больных ОА, что было достоверно чаще, чем у здоровых лиц.

Низкий уровень адипонектина сыворотки крови (менее 0,8 мкг/мл) достоверно чаще встречался в развернутой и поздней стадии РА, при полиостеоартрозе с продолжительностью заболевания более 10 лет. (А.П.2) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Клинико-патогенетическое значение определения антител к ферментам адениловой ветви пуринового метаболизма у больных системной красной волчанкой»:

Получены гранулированные антигенные магнитосорбенты на основе АДА, 5'-нуклеотидазы (5'-НТ) и аденозинкиназы (АК), изучены их физико-химические свойства. Адаптирован иммуноферментный метод выявления аутоантител к АДА, 5'-НТ и АДК с использованием иммобилизованных форм антигенов. Изучено содержание антител к АДА, 5'-НТ и АДК в сыворотке крови практически здоровых людей. Не выявлено существенных различий содержания антител к изучаемым ферментам в зависимости от пола и возраста. Определены границы нормы содержания антител к АДА, 5'-НТ и АДК в сыворотке крови.

Определены границы нормы содержания антител к АДА, 5'-НТ и АДК в сыворотке крови практически здоровых людей. (В.Д.П.2) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Клинико-патогенетическое значение исследования аутоантител к ферментам пуринового метаболизма у больных ревматоидным артритом»:

У больных РА (группа в целом) выявлен ряд статистически значимых корреляционных зависимостей между уровнем аутоантител (Ат) к ферментам пуринового метаболизма (5'-НТ, ПНФ, гуаниндезаминазе (ГДА), ксантиноксидазе (КО)) и некоторыми лабораторными показателями:

между уровнем Ат к 5'-НТ и скоростью оседания эритроцитов ($r=0,2807$, $p=0,011$), уровнем IgM ($r=0,0914$, $p=0,394$), уровнем ЦИК ($r=0,2651$, $p=0,012$), уровнем IgA ($r=0,8081$, $p=0,000$); геометрическим титром РФ ($r=0,4396$, $p=0,000$);

между уровнем Ат к ГДА и скоростью оседания эритроцитов ($r=0,0446$, $p=0,692$), уровнем IgM ($r=0,3696$, $p=0,000$), уровнем ЦИК ($r=0,2076$, $p=0,051$), уровнем IgA ($r=0,4139$, $p=0,000$); геометрическим титром РФ ($r=0,1577$, $p=0,139$);

между уровнем Ат к ПНФ и скоростью оседания эритроцитов ($r=0,2537$, $p=0,022$), уровнем IgM ($r=0,1943$, $p=0,068$), уровнем ЦИК ($r=0,4501$, $p=0,000$), уровнем IgA ($r=0,4634$, $p=0,000$); геометрическим титром РФ ($r=0,7029$, $p=0,000$);

между уровнем Ат к КО и скоростью оседания эритроцитов ($r=0,0244$, $p=0,074$), уровнем IgM ($r= 0,1132$, $p=0,681$), уровнем ЦИК ($r=0,6112$, $p=0,001$), уровнем IgA ($r=0,2248$, $p=0,079$); геометрическим титром РФ ($r=0,0753$, $p=0,000$).

Выявлена обратные корреляционные связи между уровнем Ат и активностью ПНФ, 5'-НТ, АДА (высокой, умеренной и слабой силы, соответственно).

Для активности 5'-НТ наблюдалась обратная корреляция с активностью креатинкиназы ($r= -0,245$) и уровнем IgA ($r= -0,379$); для аутоантител к 5'-НТ корреляция была прямая с активностью креатинкиназы ($r=0,217$), с уровнем IgA ($r=0,808$). Обнаружена обратная корреляция активности ПНФ с величиной протеинурии ($r= -0,299$), активностью аланинаминотрансферазы, креатинкиназы ($r= -0,262$), СОЭ ($r= -0,393$); прямая корреляция уровня Ат к ПНФ с величиной протеинурии ($r=0,405$); активностью аланинаминотрансферазы ($r=0,284$); креатинкиназы ($r=0,253$); СОЭ ($r=0,254$). Активность ГДА проявляла прямую корреляционную связь слабой силы с величиной протеинурии ($r=0,26$), уровни Ат к ГДА коррелировали с концентрацией IgA ($r=0,414$) и IgM ($r=0,37$). Связь Ат к ГДА с о уровнем аланинаминотрансферазы была достаточно определенной ($r=0,335$, $p=0,001$). Выявлена прямая корреляция умеренной силы ($r= 0,495$; $p<0,001$) между активностью КО и уровнем данных антител. Учитывая, что между активностью КО и активностью ксантиндегидрогеназы (КДГ) обнаружена обратная корреляция высокой силы ($r= -0,644$; $p<0,001$), а между активностью КДГ и содержанием антител к КО обратная корреляция средней силы ($r= -0,494$; $p<0,001$), можно предположить, что антитела к КО оказывают определенное влияние на трансформацию КО в КДГ. (А.Д.П.1) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Антитела к эластину и эластазе как маркеры иммунологических изменений у больных ревматоидным артритом»:

Разработаны иммобилизованные антигенные препараты с магнитными свойствами на основе эластина и эластазы с подбором оптимальных условий постановки и учета различных вариантов иммуноферментного и иммунофлюоресцентного анализа. Была набрана коллекция сывороток 110 больных РА, а также 30 практически здоровых доноров. При исследовании сывороток крови здоровых лиц на наличие антител к эластину среднее значение экстинкции составляло $0,050\pm 0,027$ е.о.п., к эластазе – $0,095\pm 0,009$ е.о.п. Применяя точку разделения положительных и отрицательных результатов, равную $0,104$ е.о.п., антитела к эластину были выявлены у 37 (34,9%) больных РА, составляя у них в среднем $0,128$ е.о.п., к эластазе – у 58 (54,72%) больных РА, составляя у них в среднем $0,137$ е.о.п. Выявлена прямая корреляционная связь между уровнем антител к эластину и эластазе и содержанием СРБ, СОЭ, уровнем гемоглобина, ЦИК, IgM. С (В.Д.П.2) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Влияние нестероидных противовоспалительных препаратов и глюкокортикоидов на активность ферментов пуринового метаболизма»:

Отработаны методики выделения из периферической венозной крови лимфоцитов и эритроцитов, а также приготовления их лизатов. Определены референтные границы активности АДА, ПНФ, КО, КДГ в лизатах лимфоцитов, эритроцитов и плазме крови здоровых лиц. Не выявлено зависимости активно-

сти АДА, ПНФ, КО, КДГ в исследованных средах от возраста и пола испытуемых. (С.Д.І. II.2) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Клинико-психологическая оценка эффективности структурно-резонансной электромагнитной терапии в комплексном лечении больных системной склеродермией»

За отчетный период у больных системной склеродермией (ССД) проведено изучение лечебного воздействия СРЭМТ в составе комплексной терапии. Получены предварительные данные о влиянии СРЭМТ на болевой и суставной синдромы, психологический статус пациентов.

На фоне комплексной терапии, включавшей СРЭМТ, в группе больных с хронической формой ССД достоверно снижались суставной счет, число припухших суставов, индекс припухлости, СОЭ, ЦИК, СРБ; у больных с острым и подострым течением заболевания - число припухших суставов, индекс припухлости, СОЭ, СРБ.

Психологическое состояние включенных в исследование больных ССД характеризовалось повышенным уровнем реактивной (РТ) и личностной тревоги. Применение в составе лечебного комплекса у больных ССД СРЭМТ способствовало достоверному снижению уровня РТ пациентов. (С.І.2) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Эффективность применения неомыляемых соединений бобов сои и авокадо при остеоартрозе в зависимости от уровня антител к окисленным липопротеинам низкой плотности сыворотки крови»:

В группе практически здоровых лиц определен средний уровень антител к окисленным липопротеинам низкой плотности (анти-оЛПНП) в сыворотке крови - 324,14 мЕд/мл ($M \pm m$). Уровень нормальных показателей анти-оЛПНП ($M \pm 2\sigma$) составил от 244 до 404 мЕд/мл. Не выявлено достоверной зависимости между уровнем анти-оЛПНП, полом и возрастом испытуемых.

Повышенный уровень анти-оЛПНП в сыворотке крови определялся у 29% больных ОА, что было достоверно чаще, чем у здоровых лиц. Средний уровень анти-оЛПНП у больных ОА составил $484,5 \pm 12,5$ мЕд/мл, что достоверно превышало показатели здоровых лиц.

Наиболее высокое содержание анти-оЛПНП в сыворотке крови характерно для больных полиостеоартрозом с наличием вторичного синовита, с большей длительностью заболевания, с III рентгенологической стадией, с ФНС II-III, с более высоким уровнем СОЭ и С-реактивного белка. (В.Д.І.1) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Клинико-патогенетические факторы эффективности комплексного восстановительного лечения больных дегенеративными заболеваниями суставов»:

Выявлены прямые связи (от слабой до умеренной силы) уровней Ат к супероксиддисмутазе (СОД), глутатионредуктазе, каталазе (КАТ), церулоплазмину (ЦП), 5'-НТ, ПНФ, КО с возрастом больных ОА и длительностью патологического процесса. Выявлено повышение содержания антител к КО, тенденция к увеличению количества Ат к СОД ($p=0,062$), КАТ ($p=0,073$), ЦП ($p=0,064$), ПНФ ($p=0,065$) при наличии синовита у больных ОА.

Проведена оценка эффективности на постгоспитальном этапе у больных остеоартрозом хрономагнитотерапии (10 ежедневных сеансов бегущими магнитными полями на 8-канальном аппаратно-программном комплексе «Мультимаг» по методике лечения болезней опорно-двигательного аппарата (для пациентов с гонартрозом код лечебного режима PROG01С.ММЕТ; для пациентов с коксартрозом код лечебного режима PROG01Е.ММЕТ)). Применение хрономагнитотерапии в комплексном лечении больных ОА соответствует условиям целенаправленной реабилитации, способствует существенному повышению эффективности лечения этого заболевания, положительно влияет на функциональную активность суставов, повышает уровень физического и психического здоровья, способствует улучшению показателей качества жизни пациентов. Комплексная терапия, включающая хрономагнитотерапию в условиях климатобальнеологического курорта, у больных ОА более эффективна, в сравнении с отдельным применением магнитных полей и стандартным санаторно-курортным лечением. (А.Д.І.І.1) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

По теме «Остеопороз при ревматоидном артрите у лиц, проживающих на территории Волгоградской области: диагностика, факторы риска, переломы, лечение»:

В рамках годового этапа исследования проведен набор 40 пациентов для включения в базу данных больных с остеопорозом при РА, проживающих на территории Волгоградской области. Все пациенты прошли анкетирование, клинический осмотр ревматолога, им была выполнена стандартная рентгенография кистей, дистальных отделов стоп, позвоночника, рентгеновская остеоденситометрия поясничного отдела позвоночника, правой и левой шейки бедра, а также total body («все тело»), проведено развернутое биохимическое и иммунологическое исследование сыворотки крови. Для дальнейшего анализа результатов в динамике сыворотки крови данной группы больных отобраны в архив. (А.І.2) (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

3.3. Перечень разработанной медицинской продукции (табл. № 4).

1. Определение активности адениндезаминазы в лизатах лимфоцитов и эритроцитов в целях диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита и остеоартроза на ранних стадиях заболеваний (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
2. Определение активности 5'-нуклеотидазы в лизатах лимфоцитов и эритроцитов в целях диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита и остеоартроза на ранних стадиях заболеваний (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
3. Определение активности аденозиндезаминазы в лизатах лимфоцитов и эритроцитов в целях диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита и остеоартроза на ранних стадиях заболеваний (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
4. Определение активности АМФ-дезаминазы в лизатах лимфоцитов и эритроцитов в целях диагностики и дифференциальной диагностики

ревматоидного артрита и остеоартроза на ранних стадиях заболеваний (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

5. Определение активности аденозиндезаминазы, АМФ-дезаминазы, адениндезаминазы и 5'-нуклеотидазы в лизатах лимфоцитов в целях дифференциальной диагностики ревматоидного артрита и остеоартроза на различных стадиях заболеваний (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
6. Прогнозирование тяжести течения ревматоидного артрита путем мониторинга концентрации висфатина в сыворотке крови (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
7. Определение тяжести течения ревматоидного артрита путем мониторинга концентрации висфатина в сыворотке крови (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
8. Определение антител к трийодтирону иммуноферментным методом с помощью магнитосорбентов в сыворотке крови больных системной красной волчанкой (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
9. Определение антител к тироксину иммуноферментным методом с помощью магнитосорбентов в сыворотке крови больных системной красной волчанкой (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
10. Метод комплексного лечения больных остеоартрозом с применением структурно-резонансной электромагнитной терапии (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
11. Метод комплексного лечения больных ревматоидным артритом с применением структурно-резонансной электромагнитной терапии. Метод уточнения степени активности патологического процесса при системной красной волчанке на основе определения антител к пурипнуклеозидфосфоорилазе (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
12. Метод уточнения степени активности патологического процесса при системной красной волчанке на основе определения антител к пурипнуклеозидфосфоорилазе (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
13. Метод уточнения степени активности патологического процесса при системной красной волчанке на основе определения уровня антител к гуаниндезаминазе (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
14. Метод объективизации эффективности проводимой терапии при системной красной волчанке путем сочетанного определения уровня антител и активности гуаниндезаминазы в сыворотке крови (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).
15. Метод объективизации эффективности проводимой терапии при системной красной волчанке путем сочетанного определения уровня антител и активности пурипнуклеозидфосфоорилазы в сыворотке крови (ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН).

3.4. Патентная активность (табл. №№ 5 и 5а).

В 2013 г. подана заявка на патентование изобретения: «Способ удаления фактора некроза опухоли из биологических жидкостей с помощью магнитоуправ-

ляемых гранул». Авторы: Гонтарь И.П., Трофименко А.С., Парамонова О.В., Баранов Е.В.

Список действующих авторских свидетельств и патентов:

1. Способ диагностики активной фазы ревматизма	Авторское свидетельство № 1123646 действует с 15.07.1984г.	Зборовская И.А., Мартемьянов В.Ф.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
2. Способ получения антигенного препарата для определения антинуклеарного фактора.	Патент на изобретение №1686933 действует с 7.10.1993г.	Зборовский А.Б., Ефременко В.И., Левкин С.В., Пушкарь В.Г.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
3. Способ получения магнитных полиакриламидных гранул.	Патент на изобретение №1582657 действует от 7.10.1993г.	Зборовский А.Б., Левкин С.В., Сычева Г.Ф.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
4. Способ получения иммобилизованного кардиолипидного антигена для определения специфических антител.	Патент на изобретение №1649807 действует с 7.10.93.	Зборовский А.Б., Левкин С.В.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
5. Способ очистки крови от антител к нативной ДНК.	Патент на изобретение №1797253 действует 9.08.93.	Зборовский А.Б., Левкин С.В., Заводовский Б.В.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
6. Способ извлечения антител к фосфолипидным антигенам из крови.	Патент на изобретение №1732517 действует с 7.10.93.	Зборовский А.Б., Левкин С.В., Заводовский Б.В., Зборовская И.А.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
7. Способ очистки крови от ревматоидного фактора.	Патент на изобретение №2027192 действует с 20.01.95.	Заводовский В.Б., Липницкий С.А., Зборовский А.Б.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
8. Способ предоперационного определения помутнения задней капсулы хрусталика при экстракции катаракты.	Патент на изобретение № 2029955 действует с 27.02.95.	Фокин В.П., Красильников А.Н.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
9. Способ получения антигенного препарата для определения антикардиальных антител.	Патент на изобретение №2056862 действует с 27.03.96.	Зборовский А.Б., Емельянова О.И., Сычева Г.Ф.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН

10. Способ получения кардиолипидного иммуносорбента.	Патент на изобретение №2092189 действует с 10.10.97.	Кочергин И.Ю., Зборовская И.А.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
11. Способ прогнозирования возникновения воспалительной реакции при экстракции катаракты	Патент на изобретение №2088935 действует с 27.08.97.	Фокин В.П., Красильников А.Н.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
12. Способ проведения экстракорпоральной иммуносорбции	Патент на изобретение №2098140 действует с 10.12.97.	Заводовский Б.В. Зборовский А.Б. Зборовская И.А. Кабаков А.П., Самарин Н.В.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
13. Способ прогнозирования течения посттравматического периода политравмы опорно-двигательного аппарата	Патент на изобретение №2151398 действует с 20 июня 2000 г.	Гонтарь И.П., Корж Н.А., Грошев Ю.В.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
14. Способ очистки крови от ДНК-содержащих иммунных комплексов с помощью иммобилизованного гранулированного магнитоуправляемого препарата	Патент на изобретение №2356585 опубликован 27.05.2009 г.	Гонтарь И.П., Трофименко А.С., Зборовский А.Б., Шилова Л.Н., Симакова Е.С.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
15. Способ очистки крови от антител к тиреоидным гормонам с помощью иммобилизованного гранулированного магнитоуправляемого препарата	Патент на изобретение №2366958 опубликован 10.09.2009 г.	Гонтарь И.П., Парамонова О.В., Александров А.В., Зборовская И.А., Зборовский А.Б.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
16. Способ очистки крови от ДНК-содержащих иммунных комплексов с помощью комбинированного сорбента	Патент на изобретение № 2441674 действует с 10.02.2012 г.	Гонтарь И.П., Симакова Е.С., Трофименко А.С., Зборовская И.А.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН

3.5. Научные публикации и показатели цитируемости (табл. № 6).

3.6. Научно-организационные мероприятия (табл. № 7).

Силами сотрудников ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН в 2013 г. проведены:

1. Научно-практическая конференция «Ревматические заболевания: от теории к практике» (28.05.2013 г., г. Камышин)

2. Областная научно-практическая конференция «От теории к ревматологической практике» (25.11.2013 г., г. Волгоград)
3. Секция «Ревматология» юбилейной 71-й открытой научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием (25.04.2013 г., г. Волгоград)
4. Семинар «Новые подходы к лечению остеоартроза» (12.04.2013 г., г. Волгоград)
5. Семинар «Проблема боли в практике терапевта» (19.06.2013 г., г. Волгоград)
6. Семинар «Анализ европейских рекомендаций по диагностике и лечению остеопороза 2013 г.» (28.06.2013 г., г. Волгоград)
7. Семинар «Инновации в лечении остеопороза» (04.09.2013 г., г. Волгоград)
8. Семинар «Ранняя диагностика ревматоидного артрита» (14.03.2013 г., г. Волгоград)
9. Семинар «Вопросы профилактики остеопороза» (09.10.2013 г., г. Волгоград)
10. Семинар «Средства медленного действия в терапии остеоартроза» (28.11.2013 г., г. Волгоград)
11. Семинар «ГИБП в терапии ревматоидного артрита» (г. Волжский) (20.09.2013 г., г. Волгоград)
12. Семинар «Возможности метода СРЭМТ в лечении заболеваний суставов» (12.12.2013 г., г. Волгоград)

3.7. Участие в выполнении программ и проектов, финансируемых не РАМН (табл. №№ 9-11).

3.8. Взаимодействие с НИУ РАН, отраслевых академий наук, министерств (ведомств), высшими учебными заведениями (табл. №№ 14 и 15).

ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН в течение многих лет сотрудничает в плане научно-образовательной деятельности с ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава РФ; ФГАОУ ВПО «Волгоградский государственный университет». Научное сотрудничество фокусируется на изучении вопросов этиологии, патогенеза, диагностики, лечения и реабилитации ревматических заболеваний; изучении психологических нарушений при ревматических заболеваниях, разработке методов их психологической коррекции.

Девять научных сотрудников Института ведут педагогическую деятельность в данных образовательных учреждениях. На базе лаборатории клинической психологии ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН в 2013 г. завершено выполнение студенческих дипломных работ по следующей тематике: «Развитие творческих способностей у детей дошкольного возраста в игре»; «Тенденции формирования психологических защитных механизмов личности у пациентов с хронической болью»; «Особенности морального самосознания студентов на разных этапах обучения в вузе»; «Социально-психологический тренинг как способ

профилактики конфликтов в рабочем коллективе»; «Влияние тревожности на формирование вторичной алекситимии у подростков»; «Особенности формирования психологической защиты личности в зависимости от выраженности астенического синдрома».

3.9. Взаимодействие с коммерческими структурами

Взаимодействие с коммерческими структурами отсутствует.

3.10. Инновационная деятельность (табл. №№ 11-13).

3.11. Выполненные экспедиции.

Научные экспедиции не выполнялись.

3.12. Характеристика кадрового состава РАМН (табл. № 16).

3.13. Подготовка научных кадров (табл. № 17).

Таблица № 1

Количественные показатели выполнявшихся и завершенных НИР

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
Российской академии медицинских наук
Отделение клинической медицины РАМН

Кол-во выполнявшихся НИР */			Кол-во завершенных НИР */			Кол-во завершенных НИР, прошедших государственную регистрацию */		
Бюдж. РАМН	Доп.финанс.**/	Всего	Бюдж. РАМН	Доп.финанс.**/	Всего	Бюдж. РАМН	Доп.финанс.**/	Всего
11 (7)	-	11 (7)	1 (0)	-	1 (0)	1 (0)	-	1 (0)

*/ в скобках указать количество охранных НИР

**/ количественные показатели тематики в рамках дополнительного финансирования определять на основании *табл. № № 8-10*

Таблица № 2

Количественное распределение выполнявшихся НИР по характеру научных исследований

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
Российской академии медицинских наук
Отделение клинической медицины РАМН

Фундаментальные			Ориентированные фундаментальные			Прикладные			Итого		
Бюдж. РАМН	Доп.финанс.	Всего	Бюдж. РАМН	Доп.финанс.	Всего	Бюдж. РАМН	Доп.финанс.	Всего	Бюдж. РАМН	Доп.финанс.	Всего
5	-	5	3	-	3	3	-	3	11	-	11

Количественные показатели НИР, направленных на разработку лекарственных препаратов, средств для диагностики и профилактики, медицинской техники и изделий медицинского назначения

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
Российской академии медицинских наук
Отделение клинической медицины РАМН

Лекарственные препараты	Диагностические средства	Профилактические средства	Медицинская техника (приборы, аппаратура, изделия мед. назначения)
-	13	-	-

Диагностические средства

№№ пп	Название	Стадия разработки	Область применения	НИУ-исполнитель
1	Определение активности адениндезаминазы в лизатах лимфоцитов и эритроцитов в целях диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита и остеоартроза на ранних стадиях заболеваний.	2	ревматология, биохимия	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
2	Определение активности 5'-нуклеотидазы в лизатах лимфоцитов и эритроцитов в целях диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита и	2	ревматология, биохимия	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН

	остеоартроза на ранних стадиях заболеваний.			
3	Определение активности аденозиндезаминазы в лизатах лимфоцитов и эритроцитов в целях диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита и остеоартроза на ранних стадиях заболеваний.	2	ревматология, биохимия	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
4	Определение активности АМФ-дезаминазы в лизатах лимфоцитов и эритроцитов в целях диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита и остеоартроза на ранних стадиях заболеваний	2	ревматология, биохимия	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
5	Определение активности аденозиндезаминазы, АМФ-дезаминазы, адениндезаминазы и 5'-нуклеотидазы в лизатах лимфоцитов в целях дифференциальной диагностики ревматоидного артрита и остеоартроза на различных стадиях заболеваний	2	ревматология, биохимия	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
6	Прогнозирование тяжести течения ревматоидного артрита путем мониторинга	2	ревматология	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН

	концентрации висфатина в сыворотке крови			
7	Определение тяжести течения ревматоидного артрита путем мониторинга концентрации висфатина в сыворотке крови	2	ревматология	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
8	Определение антител к трийодтиронину иммуноферментным методом с помощью магнитосорбентов в сыворотке крови больных системной красной волчанкой.	2	ревматология, иммунология	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
9	Определение антител к тироксину иммуноферментным методом с помощью магнитосорбентов в сыворотке крови больных системной красной волчанкой	2	ревматология, иммунология	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
10	Метод объективизации эффективности проводимой терапии при системной красной волчанке путем сочетанного определения уровня антител и активности гуанин-дезаминазы в сыворотке крови	2	ревматология, иммунология	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
11	Метод уточнения степени активности патологического процесса при системной	2	ревматология, иммунология	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН

	красной волчанке на основе определения уровня антител к гуаниндезаминазе			
12	Метод уточнения степени активности патологического процесса при системной красной волчанке на основе определения антител к пуриннуклеозидфосфорилазе	2	ревматология, иммунология	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН
13	Метод объективизации эффективности проводимой терапии при системной красной волчанке путем сочетанного определения уровня антител и активности пуриннуклеозидфосфорилазы в сыворотке крови	2	ревматология, иммунология	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН

Количественные показатели выполненных НИР в 2013 году по патентной активности

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
Российской академии медицинских наук
Отделение клинической медицины РАМН

Поступление заявок на изобретения

	2013	
	План.	Факт.
Подано заявок в России	1	1
Подано заявок за рубежом	-	-
Подано заявок в странах СНГ	-	-

Выдача патентов на изобретения

	2013	
	План.	Факт.
Выдано патентов в России	0	0
Выдано патентов за рубежом	-	-
Выдано патентов в странах СНГ	-	-

Поступление заявок и регистрация товарных знаков и знаков обслуживания

	2013	
	План.	Факт.
Подано заявок на товарные знаки и знаки обслуживания в России	-	-
Получено свидетельств на товарные знаки и знаки обслуживания в России	-	-
Получено свидетельств на товарные знаки и знаки обслуживания за рубежом	-	

Поступление заявок и выдача патентов на промышленные образцы

	2013	
	План.	Факт.
Подано заявок на промышленные образцы в России	-	-
Выдано патентов на промышленные образцы в России	-	-
Выдано патентов на промышленные образцы за рубежом	-	-

Поступление заявок и выдача патентов на полезные модели

	2013	
	План.	Факт.
Подано заявок на полезные модели в России	-	-
Выдано патентов на полезные модели в России	-	-

Договоры о торговле лицензиями и уступке прав на патенты

	2013	
	План.	Факт.
Продано лицензий в России	-	-
Продано лицензий за рубежом	-	-
Продано ноу-хау	-	-
Уступлено прав на патенты	-	-

Поступление заявок на регистрацию программного обеспечения

	2013	
	План.	Факт.
Подано заявок на регистрацию программ для ЭВМ	-	-
Подано заявок на регистрацию баз данных	-	-
Подано заявок на регистрацию топологий интегральных микросхем	-	-

Таблица № 5а

ПАТЕНТНАЯ АКТИВНОСТЬ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
 Российской академии медицинских наук
 Отделение клинической медицины РАМН

Вид продукции	Число заявок на получение патентов (свидетельств)		Число полученных патентов (свидетельств)		Число действующих (поддерживаемых) патентов (свидетельств)	
	В России	За рубежом	В России	За рубежом	В России	За рубежом
Изобретения	1	-	-	-	16	-
Полезные модели	-	-	-	-	-	-
Промышленные образцы	-	-	-	-	-	-
Товарные знаки	-	-	-	-	-	-
Базы данных	-	-	-	-	-	-
Программы для ЭВМ	-	-	-	-	-	-

Приложить перечень поддерживаемых патентов (с указанием названия, номера, даты регистрации, НИУ РАМН)

Научные публикации

	2013 г.	
	План.	Факт.
Число монографий с количеством 1-3 автора (отеч. \ заруб.)	1/0	0/3
Число коллективных монографий (отеч. \ заруб.)	0/0	0/0
Число учебников, руководств, атласов, пособий (отеч. \ заруб.)	2/0	2/0
Число статей, опубликованных в отечественных журналах	25	32
в том числе в рецензируемых	25	32
Число статей, опубликованных в зарубежных журналах	0	2
Число публикаций, подготовленных в соавторстве с зарубежными учеными	0	0
Число публикаций, включенных в систему цитирования Web of Science, Scopus/*		6
Число публикаций, включенных в систему РИНЦ (Российский индекс научного цитирования) /*		32

Примечание: приводятся количественные показатели публикаций по тематике в рамках бюджетного (План фундаментальных научных исследований РАНН) и по тематике в рамках дополнительного финансирования.

НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
Российской академии медицинских наук
Отделение клинической медицины РАМН

Наименование мероприятий	Количество	
	Без участия зарубежных ученых	С участием зарубежных ученых
Конгрессы	-	-
Съезды	-	-
Сессии	-	-
Конференции	3	-
Симпозиумы	-	-
Семинары, школы, декадниги	9	-
Научные чтения	-	-
Выставки	-	-
ИТОГО:	12	

Участие НИУ РАМН в выполнении федеральных целевых программ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
 Российской академии медицинских наук
 Отделение клинической медицины РАМН

№ № пп	Наименование программы (подпрограммы) и задания программы (подпрограммы)	Заказчик программы (подпрограммы)	НИУ-исполнитель	Кол-во тем	Объемы финансирования (млн.руб.)		Результаты
					План.	Факт.	
1	2	3	4	5	6	7	8
-	-	-	-	-	-	-	-

Главный бухгалтер ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН

О.А. Растеряева

Таблица № 9

Участие НИУ РАМН в выполнении программ и отдельных научных проектов: отраслевых (заказ министерств и ведомств), международных, региональных, муниципальных, договорных тем, финансируемых не из бюджета РАМН

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
Российской академии медицинских наук
Отделение клинической медицины РАМН

№№ п/п	Наименование программы, проекта, темы	Заказчик*/	Статус программы, проекта, темы**/	НИУ-исполнитель	Кол-во тем	Объем финансирования (млн. руб.)		Результаты
						План	Факт	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
-	-	-	-	-	-	-	-	-

Главный бухгалтер ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН

О.А. Растеряева

Участие НИУ РАМН в выполнении научной тематики, финансируемой научными фондами

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
 Российской академии медицинских наук
 Отделение клинической медицины РАМН

№№ п/п	Наименование темы (гранта)	Наименование научного фонда	НИУ ис- пол- нитель	Кол- во тем	Объемы финансирования (млн. руб.)		Результаты
					План	Факт	
1	2	3	4	5	6	7	8
-	-	-	-	-	-	-	-

Главный бухгалтер ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН

О.А. Растеряева

КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИННОВАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
 Российской академии медицинских наук
 Отделение клинической медицины РАМН

ПОКАЗАТЕЛИ	В России	За рубежом	Всего
Количество технологических инновационных проектов, реализованных в организациях реального сектора экономики (организации промышленности, сферы услуг и др.)	-	-	-
Количество реализованных инновационных проектов, связанных с радикальными (новыми для рынка) технологическими инновациями	-	-	-
Количество организаций, в которых реализованы инновационные проекты	-	-	-
Количество технологических инновационных проектов, готовых к внедрению, но не реализованных	-	-	-

Примечание:

Приложить перечень проектов с указанием НИУ РАМН и области его применения с пометкой * проектов, выполненных в рамках дополнительного финансирования

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПОРЯЖЕНИЯ ПРАВАМИ НА ПОЛУЧЕННЫЕ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА РЕЗУЛЬТАТЫ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (РНТД) В НИУ РАМН

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
Российской академии медицинских наук
Отделение клинической медицины РАМН

№.№ пп	Наименование используемых форм работы	НИУ РАМН	Количество используемых форм (там, где есть количественный показатель, указать количество)	Примечание ^{*/}
1.	Проведение комплексного анализа рынка (маркетинговых исследований) потенциальных покупателей РНТД	-	-	-
2.	Рекламно-техническая проработка (рекламные брошюры, листки-проспекты и т.п.)	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН	3	-
3.	Размещение рекламы в специализированных научных изданиях, в электронных СМИ, на конференциях, съездах, выставках и т.п.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН	3	-
4.	Заключение контрактов на реализацию РНТД **)	-	-	-

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФОРМ ОРГАНИЗАЦИИ ИННОВАЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ В НИУ РАМН

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
Российской академии медицинских наук
Отделение клинической медицины РАМН

№№ пп	Наименование формы организации	НИУ РАМН	Количество име- ющихся	Примечание
1.	Инновационно-технологические центры	-	-	-
2.	Центры коллективного пользования научного оборудования и экспериментальных установок (в какой области медико-биологических наук – указать в примечании)	-	-	-
3.	Малые предприятия (хозяйственные общества)	-	-	-
4.	Базовые кафедры, факультеты вузов в НИУ РАМН	-	-	-
5.	Базовые (проблемные, отраслевые) лаборатории, клиники НИУ в вузах *)	-	-	-

*) Имеются в виду клиники и лаборатории вузов, которые используются для работы НИУ РАМН

**Научное сотрудничество с организациями РАН, отраслевых академий наук,
министерств и ведомств, зарубежными организациями**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
Российской академии медицинских наук
Отделение клинической медицины РАМН

№№ пп	НИУ РАМН	Тематика сотрудничества	Наименования отечественных организаций			Наименования зарубежных орга- низаций
			НИУ	ВУЗы	Др.	
1.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН	Изучение вопросов этиологии, патогенеза, диагно- стики, лечения и реабилитации ревматических забо- леваний; изучение психологических нарушений при ревматических заболеваниях, разработка методов их психологической коррекции	-	ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» Мин- здрава РФ; ФГАОУ ВПО «ВГУ»	ФГБУ «Российский научный центр меди- цинской реабилита- ции и курортологии» Минздравсоцразвития России	-

Научно-образовательная деятельность

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
 Российской академии медицинских наук
 Отделение клинической медицины РАМН

№№ пп	НИУ РАМН	Наименование кафедры		
		Кафедры ВУЗов на базе НИУ РАМН	Кафедры, возглавляемые учеными НИУ РАМН	Кафедры, на которых препо- дают ученые НИУ РАМН
1.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН	-	-	Кафедра госпитальной терапии, военно-полевой терапии с курсом клинической ревматологии ФУВ лечебного факультета ГБОУ ВПО «ВолГМУ» Минздрава РФ
2.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН	-	-	Кафедра общей и клинической психологии факультета клини- ческой психологии и социальной работы ГБОУ ВПО «ВолГМУ» Минздрава РФ
3.	ФГБУ «НИИ КиЭР» РАМН	-	-	Кафедра психологии факультета естественных наук ФГАОУ ВПО «ВГУ»

Таблица № 16

ХАРАКТЕРИСТИКА КАДРОВОГО СОСТАВА РАМН

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
 Российской академии медицинских наук
 Отделение клинической медицины РАМН

Члены РАМН						Кол-во научных сотрудников системы РАМН, имеющих ученую степень		Кол-во научных сотрудников системы РАМН, не имеющих ученой степени	Всего работающих в системе РАМН
Академики РАМН			Члены-корреспонденты РАМН			Доктора наук	Кандидаты наук		
Работающие в системе РАМН	Работающие вне системы РАМН	Всего	Работающие в системе РАМН	Работающие вне системы РАМН	Всего				
1	-	1	-	-	-	6	15	16	38

Таблица № 17

ПОДГОТОВКА НАУЧНЫХ КАДРОВ РАМН

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии»
 Российской академии медицинских наук
 Отделение клинической медицины РАМН

Докторантура				Аспирантура				Ординатура			
Академическая	Целевая	На договорной основе	Всего	Академическая	Целевая	На договорной основе	Всего	Академическая	Целевая	На договорной основе	Всего
-	-	-	-	3	-	-	3	6	-	2	8