

Федеральная служба по интеллектуальной собственности  
Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Федеральный институт промышленной собственности»  
(ФИПС)

Бережковская наб., 30, корп. 1, Москва, Г-59, ГСП-3, 125993

Телефон (8-499) 240-60-15 Факс (8-495) 531-63-18

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОСТУПЛЕНИИ ЗАЯВКИ

<b>22.09.2015</b>	<b>062191</b>	<b>2015140489</b>
<i>Дата поступления</i>	<i>Входящий №</i>	<i>Регистрационный №</i>

<p><b>ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ</b> оригиналов документов заявки <b>ПОЛУЧЕНО</b></p> <p style="text-align: center;"><b>22 СЕН 2015</b></p>	<p style="text-align: center;">(21) РЕГИСТРАЦИОННЫЙ №</p> <p style="text-align: center;">(85) ДАТА ПЕРЕВОДА международной заявки на национальную фазу</p>	<p style="text-align: center;">ВХОДЯЩИЙ №</p>
<p>ФИПС ОТД 17</p> <p><input type="checkbox"/> (86) <small>(регистрационный номер международной заявки и дата международной подачи, установленные получающим ведомством)</small></p> <p><input type="checkbox"/> (87) <small>(номер и дата международной публикации международной заявки)</small></p>	<p><b>АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ</b> <small>(полный почтовый адрес, имя или наименование адресата)</small> федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (ФГАОУ ВО КФУ), патентно-лицензионный отдел, И.А.Назмиеву Кремлевская ул., д.18, Казань, 420008, Россия</p> <p>Телефон:(843)233 74 36 Факс: E-mail: <b>АДРЕС ДЛЯ СЕКРЕТНОЙ ПЕРЕПИСКИ</b> <small>(заполняется при подаче заявки на секретное изобретение)</small></p>	
<p style="text-align: center;"><b>ЗАЯВЛЕНИЕ</b> о выдаче патента Российской Федерации на изобретение</p>	<p>В Федеральную службу по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам Бережковская наб., 30, корп.1, Москва, Г-59, ГСП-3, 125993</p>	
<p>(54) НАЗВАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ</p> <p style="text-align: center;"><b>Способ восстановления утраченной костной ткани в области обнаженной поверхности имплантата и устройство для его осуществления</b></p>		
<p>(71) ЗАЯВИТЕЛЬ <small>(Указывается полное имя или наименование (согласно учредительному документу), место жительства или место нахождения, включая название страны и полный почтовый адрес)</small></p> <p>федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (ФГАОУ ВО КФУ) Кремлевская ул., д.18, Казань, 420008, Россия, RU</p> <p>Указанное лицо является</p> <p><input type="checkbox"/> государственным заказчиком <input type="checkbox"/> муниципальным заказчиком, исполнитель работ _____ <small>(указать наименование)</small></p> <p><input type="checkbox"/> исполнителем работ по <input type="checkbox"/> государственному <input type="checkbox"/> муниципальному контракту, заказчик работ _____ <small>(указать наименование)</small></p> <p>Контракт от _____ № _____</p>		<p style="text-align: center;">ОГРН 1021602841391</p> <p>КОД страны по стандарту ВОИС ST. 3 <small>(если он установлен)</small> RU</p>
<p>(74) ПРЕДСТАВИТЕЛЬ(И) ЗАЯВИТЕЛЯ Указанное(ые) ниже лицо(а) назначено(назначены) заявителем(заявителями) для ведения дел по получению патента от его(их) имени в Федеральной службе по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам</p> <p>Фамилия, имя, отчество (если оно имеется) Назмиев Ильдар Анасович</p> <p>Адрес: Кремлевская ул., д.18, Казань, 420008, Россия</p> <p>Срок представительства <small>(заполняется в случае назначения иного представителя без предоставления доверенности)</small></p>		<p>Является</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Патентным(и) поверенным(и) <input type="checkbox"/> Иным представителем</p> <p>Телефон: 233-74-36 Факс: 233-74-36</p> <p>E-mail: rustem_ild@mail.ru</p> <p>Регистрационный (е) номер (а) патентного(ых) поверенного(ых) № <b>953</b></p>

ОТД №17  
24 СЕН 2015  
С 240 60 15



Бланк заявления ИЗ лист 1

В.И.И.И.

Количество листов	31	Фамилия лица, принявшего документы
Количество документов, подтверждающих уплату пошлины	2	Сергеева Н.Н.
Количество изображений	0	

<b>ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ</b> оригиналов документов заявки <b>ПОЛУЧЕНО</b> <b>22 СЕН 2015</b>	(21) РЕГИСТРАЦИОННЫЙ №	<b>ВХОДЯЩИЙ №</b>
(85) ДАТА ПЕРЕВОДА международной заявки на национальную фазу		
<b>ОФИС ОТА 17</b> <input type="checkbox"/> (86) <i>(регистрационный номер международной заявки и дата международной подачи, установленные получающим ведомством)</i> <input type="checkbox"/> (87) <i>(номер и дата международной публикации международной заявки)</i>	<b>АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ</b> <i>(полный почтовый адрес, имя или наименование адресата)</i> федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (ФГАОУ ВО КФУ), патентно-лицензионный отдел, И.А.Назмиеву Кремлевская ул., д.18, Казань, 420008, Россия Телефон:(843)233 74 36 Факс: E-mail: <b>АДРЕС ДЛЯ СЕКРЕТНОЙ ПЕРЕПИСКИ</b> <i>(заполняется при подаче заявки на секретное изобретение)</i>	
<b>ЗАЯВЛЕНИЕ</b> о выдаче патента Российской Федерации на изобретение	<b>В Федеральную службу по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам</b> Бережковская наб., 30, корп.1, Москва, Г-59, ГСП-3, 125993	
(54) НАЗВАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ <b>Способ восстановления утраченной костной ткани в области обнаженной поверхности имплантата и устройство для его осуществления</b>		
(71) <b>ЗАЯВИТЕЛЬ</b> <i>(Указывается полное имя или наименование (согласно учредительному документу), место жительства или место нахождения, включая название страны и полный почтовый адрес)</i> федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (ФГАОУ ВО КФУ) Кремлевская ул., д.18, Казань, 420008, Россия, RU Указанное лицо является <input type="checkbox"/> государственным заказчиком <input type="checkbox"/> муниципальным заказчиком, исполнитель работ _____ <i>(указать наименование)</i> <input type="checkbox"/> исполнителем работ по <input type="checkbox"/> государственному <input type="checkbox"/> муниципальному контракту, заказчик работ _____ <i>(указать наименование)</i> Контракт от _____ № _____	<b>ОГРН</b> <b>1021602841391</b> <b>КОД</b> страны по стандарту <b>ВОИС СТ. 3</b> <i>(если он установлен)</i> <b>RU</b>	
(74) <b>ПРЕДСТАВИТЕЛЬ(И) ЗАЯВИТЕЛЯ</b> Указанное(ые) ниже лицо(а) назначено(назначены) заявителем(заявителями) для ведения дел по получению патента от его(их) имени в Федеральной службе по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам	Является <input checked="" type="checkbox"/> Патентным(и) поверенным(и) <input type="checkbox"/> Иным представителем Телефон: 233-74-36	
Фамилия, имя, отчество (если оно имеется) Назмиев Ильдар Анасович Адрес: Кремлевская ул., д.18, Казань, 420008, Россия	Факс: 233-74-36 E-mail: rustem_ild@mail.ru	
Срок представительства <i>(заполняется в случае назначения иного представителя без представления доверенности)</i>	Регистрационный (е) номер (а) патентного(ых) поверенного(ых) № <b>953</b>	

(72) Автор ( <i>указывается полное имя</i> )	Полный почтовый адрес места жительства, включающий официальное наименование страны и ее код по стандарту <b>ВОИС ST. 3</b>	
Хафизов Раис Габбасович	Пушкина ул., д. 14, кв. 15 г. Казань, 420012, Россия, RU	
Миргазизов Марсель Закеевич	М.Жукова пр., д. 68/1, кв. 70 г. Москва, 123103, Россия, RU	
Хафизова Фаниля Асгатовна	Пушкина ул., д. 14, кв. 15 г. Казань, 420012, Россия, RU	
Миргазизов Руслан Марсельевич	М.Жукова пр., д. 68/1, кв. 70 г. Москва, 123103, Россия, RU	
Азизова Дина Анваровна	К.Габишева ул., д. 6, кв. 53 г. Казань, 420138, Россия, RU	
Миргазизов Айрат Марсельевич	Чаянова ул., д. 12, кв. 92 г. Москва, 123103, Россия, RU	
Шайхутдинова Дина Ильясовна	Калинина ул., д. 52, кв. 48 г. Казань, 420043, Россия, RU	
Хафизов Ирек Раисович	Пушкина ул., д. 14, кв. 15 г. Казань, 420012, Россия, RU	
<p>Я _____ (<i>полное имя</i>)</p> <p>прошу не упоминать меня как автора при публикации сведений <input type="checkbox"/> о заявке <input type="checkbox"/> о выдаче патента.</p> <p>Подпись автора</p>		
<b>ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЛАГАЕМЫХ ДОКУМЕНТОВ:</b>	Кол-во л. в 1 экз.	Кол-во экз.
<input checked="" type="checkbox"/> описание изобретения	8	2
<input type="checkbox"/> перечень последовательностей		
<input checked="" type="checkbox"/> формула изобретения (кол-во пунктов формулы 2 н.з.п., 1 з.п.)	1	2
<input checked="" type="checkbox"/> чертеж(и) и иные материалы	2	2
<input checked="" type="checkbox"/> реферат	1	2
<input checked="" type="checkbox"/> документ об уплате патентной пошлины ( <i>указать</i> ) За регистрацию заявки на выдачу патента на изобретение За проведение экспертизы по существу	1 1	1 1
<input type="checkbox"/> документ, подтверждающий наличие оснований <input type="checkbox"/> для освобождения от уплаты патентной пошлины <input type="checkbox"/> для уменьшения размера патентной пошлины <input type="checkbox"/> для отсрочки уплаты патентной пошлины		
<input type="checkbox"/> копия первой заявки ( <i>при испрашивании конвенционного приоритета</i> )		
<input type="checkbox"/> перевод заявки на русский язык		
<input type="checkbox"/> доверенность		
<input type="checkbox"/> другой документ ( <i>указать</i> )		
<p>Фигуры чертежей, предлагаемые для публикации с рефератом _____ (<i>указать</i>)</p>		

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИОРИТЕТ** (Заполняется только при испрашивании приоритета более раннего, чем дата подачи заявки)

Прошу установить приоритет изобретения по дате

- 1  подачи первой заявки в государстве-участнике Парижской конвенции по охране промышленной собственности (п.1 ст.1382 Гражданского кодекса Российской Федерации) (далее - Кодекс)
- 2  поступления дополнительных материалов к более ранней заявке (п.2 ст. 1381 Кодекса)
- 3  подачи более ранней заявки (п.3 ст.1381 Кодекса)  
(более ранняя заявка считается отозванной на дату подачи настоящей заявки)
- 4  подачи/приоритета первоначальной заявки (п. 4 ст. 1381 Кодекса), из которой выделена настоящая заявка

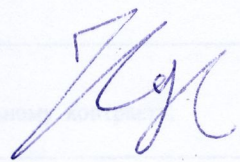
<input type="checkbox"/> № первой (более ранней, первоначальной) заявки	<input type="checkbox"/> Дата испрашиваемого приоритета	(33) Код страны подачи по стандарту <b>ВОИС ST. 3</b> <i>(при испрашивании конвенционного приоритета)</i>
1.		
2.		
3.		

**ХОДАТАЙСТВО ЗАЯВИТЕЛЯ:**

- осуществить публикацию сведений о заявке ранее установленного срока (п.1 ст. 1385 Кодекса)
- начать рассмотрение международной заявки ранее установленного срока (п.1 ст. 1396 Кодекса)
- провести экспертизу заявки на изобретение по существу (п.1 ст. 1386 Кодекса)

Подпись

Патентный поверенный РФ, рег.№953



И.А.Назмиев

« 11 » 09 2015 г.

*Подпись заявителя или патентного поверенного, или иного представителя заявителя, дата подписи (при подписании от имени юридического лица подпись руководителя или иного уполномоченного на это лица удостоверяется печатью)*



Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное  
учреждение высшего образования  
«КАЗАНСКИЙ (ПРИВОЛЖСКИЙ) ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Кремлевская ул., д.18, Казань, 420008  
тел. (843) 2926977, факс (843) 2924448  
email: public.mail@kpfu.ru  
ОКПО 02066730, ОГРН 1021602841391,  
ИНН/КПП 1655018018/165501001

11.09.2015 № 0.1.1.82-11/6

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

ФГБУ «ФИПС»

Бережковская наб., 30, корп.1,  
Москва, Г-59, ГСП-3, 125993

Направляем материалы заявки для патентования предполагаемого изобретения «Способ восстановления утраченной костной ткани в области обнаженной поверхности имплантата и устройство для его осуществления» (авторы Хафизов Р.Г., Миргазизов М.З., Хафизова Ф.А., Миргазизов Р.М., Азизова Д.А., Миргазизов А.М., Шайхутдинова Д.И., Хафизов И.Р.).

Заявитель - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (ФГАОУ ВО КФУ).

Ходатайствуем о зачете пошлины за подачу заявки и проведение экспертизы по существу.

**Приложение:**

- |   |        |          |
|---|--------|----------|
| 1. Заявление о выдаче патента РФ на изобретение   | - 3 л. | в 2 экз. |
| 2. Копия Платежного поручения за регистрацию заявки на выдачу патента и принятия решения по результатам формальной экспертизы | - 1 л. | в 1 экз. |
| 3. Копия Платежного поручения за проведение экспертизы по существу и принятие решения по её результатам                       | - 1 л. | в 1 экз. |
| 4. Описание изобретения   | - 8 л. | в 2 экз. |
| 5. Формула изобретения  | - 1 л. | в 2 экз. |
| 6. Реферат  | - 1 л. | в 2 экз. |
| 7. Дополнительные материалы (2 Фиг.)  | - 2 л. | в 2 экз. |

Патентный поверенный РФ, рег. № 953  
«11» сентября 2015 г.

И.А.Назмиев



Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное  
учреждение высшего образования  
«КАЗАНСКИЙ (ПРИВОЛЖСКИЙ) ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Кремлевская ул., д.18, Казань, 420008  
тел. (843) 2926977, факс (843) 2924448  
email: public.mail@kpfu.ru  
ОКПО 02066730, ОГРН 1021602841391,  
ИНН/КПП 1655018018/165501001

22.08.2016 г. № 0.1.1.82-11/191

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

ФГБУ «ФИПС»

Бережковская наб., 30, корп.1,  
Москва, Г-59, ГСП-3, 125993

Гос.эксперту по ИС 1 категории  
отдела медицины и  
медицинской техники  
Р.С.Хапсирокову

На Ваш № 2015140489/14(062191)  
от 22.07.2016 г.

В ответ на запрос экспертизы по существу по заявке на изобретение «Способ восстановления утраченной костной ткани в области обнаженной поверхности имплантата и устройство для его осуществления» (авторы – Хафизов Р.Г. и др.) сообщаем, что заявитель полностью согласен с мнением экспертизы и благодарит уважаемого эксперта за внимательное отношение к материалам заявки.

Направляем заменяющие листы описания, формулы, реферата, фигур.

В связи с заменой очередности изложения пунктов формулы скорректировано родовое понятие, отражающее назначение.

В связи с этим заявитель просит считать названием изобретения:  
«Устройство для восстановления утраченной костной ткани вокруг обнаженной поверхности имплантата и способ его использования»

Приложение:

- |                              |      |          |
|------------------------------|------|----------|
| 1. Заменяющие листы описания | 8 л. | в 2 экз. |
| 2. Заменяющий лист формулы   | 1 л. | в 2 экз. |
| 3. Заменяющий лист реферата  | 1 л. | в 2 экз. |
| 4. Заменяющие листы фигур    | 2 л. | в 2 экз. |

Патентный поверенный РФ, рег.№ 953

«22» 08. 2016 г.

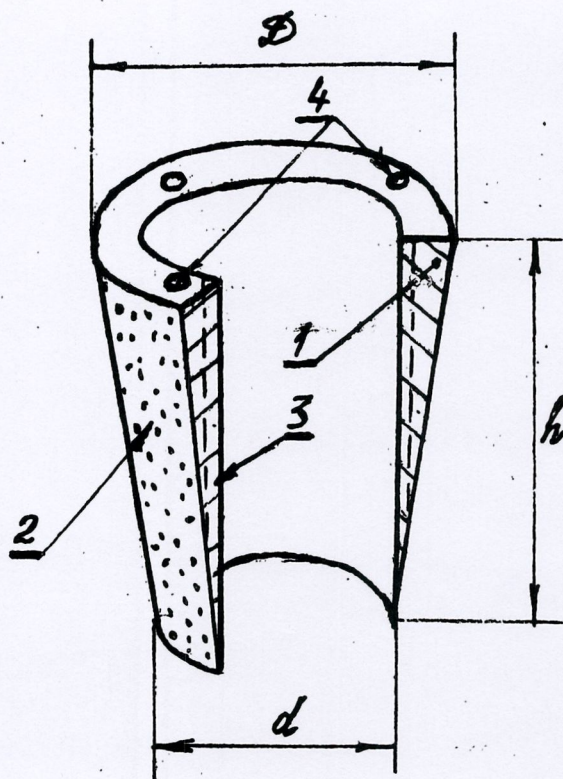
И.А.Назмиев

## Формула изобретения

1. Устройство для восстановления утраченной костной ткани вокруг обнаженной поверхности дентального имплантата, выполненное в виде плавно переходящей на поверхность имплантата конусообразной полый втулки из биоинертного материала, с адаптированной к условиям выращивания стволовых клеток шероховатой наружной поверхностью, выполненным по верхнему краю средством для вкручивания-выкручивания втулки, с соответствующей пришеечной части резьбы имплантата внутренней резьбой, обеспечивающей возможность последующей установки на нее дентального протеза.
2. Устройство по п. 1, отличающееся тем, что наружную поверхность полый втулки выполняют пористой.
3. Способ восстановления утраченной костной ткани вокруг обнаженной поверхности дентального имплантата, заключающийся в выполнении обследования пациента, определении размеров и конфигурации дефекта костной ткани в области расположения имплантата, изготовлении по результатам обследования устройства по п.1, заборе у пациента и выделении мезенхимных стволовых аутоклеток, культивировании аутоклеток на наружной поверхности указанного устройства, выполнении профессиональной гигиены полости рта пациента, проведении антибактериальной и противовоспалительной терапии в зоне утраченной костной ткани, выполнении хирургической операции с разрезом, отслойкой и откидыванием слизисто-надкостничного лоскута в зоне расположения имплантата с утраченной костной тканью альвеолярного отростка челюстной кости, удалении гранулематозной ткани в области дентального имплантата, стерилизации озоном костной раны и обнаженной поверхности имплантата, установлении на пришеечную часть имплантата упомянутого устройства со стволовыми клетками на наружной поверхности, заполнении дефекта костной ткани вокруг пришеечной части имплантата насыщенным факторами роста и регенерации остеопластическим материалом, наложении поверх остеопластического материала мембраны для костной пластики, укладывании слизисто-надкостничного лоскута на место и ушивании раны, осуществлении контроля и противовоспалительной терапии до и после снятия швов до полного восстановления утраченной костной ткани вокруг пришеечной части имплантата и последующего осуществления протетических мероприятий.

1

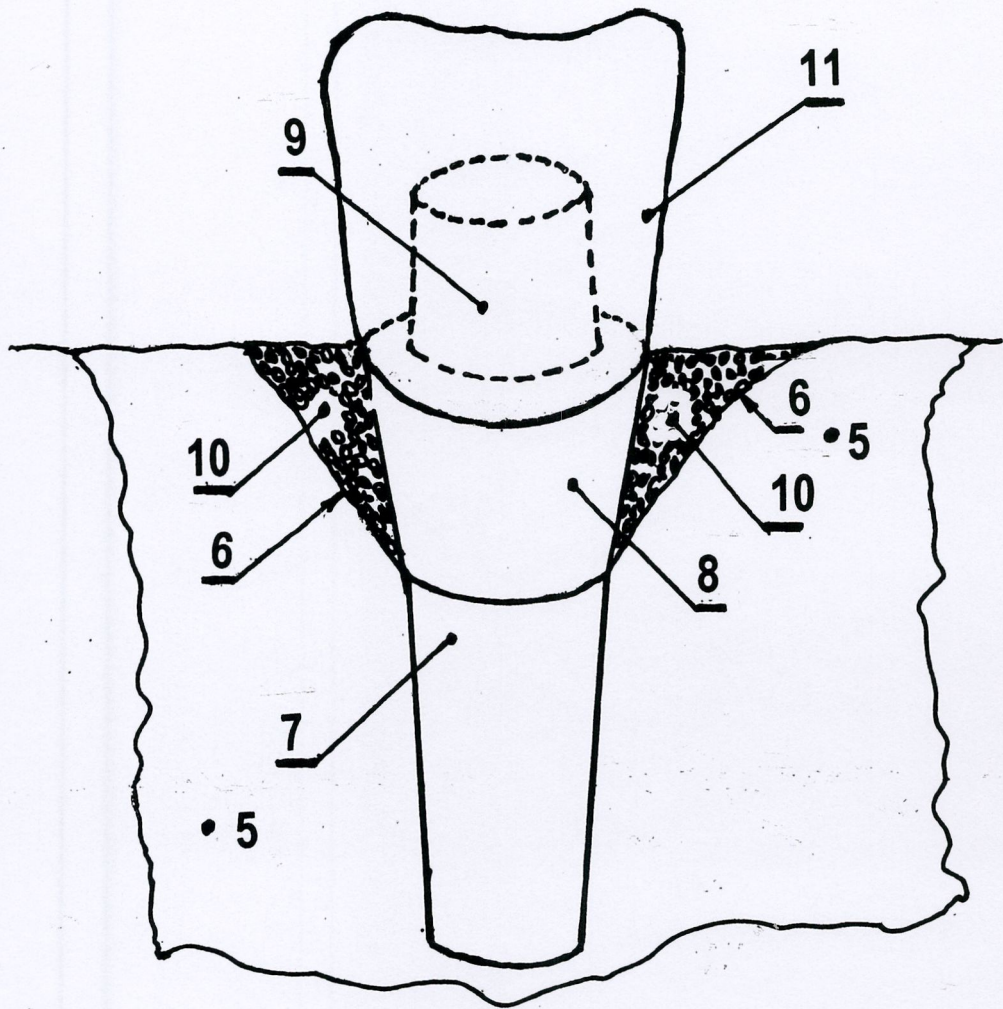
Устройство для восстановления утраченной  
костной ткани вокруг обнаженной поверхности  
имплантата и способ его использования



Фиг. 1



Устройство для восстановления утраченной  
костной ткани вокруг обнаженной поверхности  
имплантата и способ его использования



Фиг. 2