

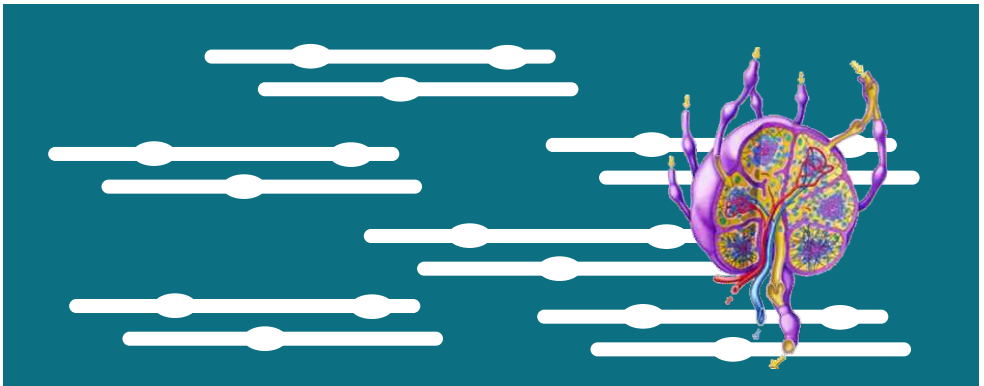


KYRGYZPATENT

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ И ИННОВАЦИЙ ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ИННОВАЦИОННЫЙ ПРОЕКТ

«ОЧИЩЕНИЕ ОРГАНИЗМА И ПРОДЛЕНИЕ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА»
ИЛИ
«РАЗРАБОТКА НЕОПЕРАЦИОННЫХ (НЕХИРУРГИЧЕСКИХ)
СПОСОБОВ ДРЕНИРОВАНИЯ УСТЬЯ КРУПНЫХ
ЛИМФАТИЧЕСКИХ КОЛЛЕКТОРОВ
ЧЕЛОВЕКА, С ЦЕЛЮ ЗАБОРА ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЛИМФЫ И
ПОСЛЕДУЮЩИМ САННОГЕННЫМ (ОЗДРАВЛИВАЮЩИМ)
ЭФФЕКТОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ В ЦЕЛОМ»





ЕВРАЗИЙСКАЯ ПАТЕНТНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ЕВРАЗИЙСКОЕ ПАТЕНТНОЕ ВЕДОМСТВО

ЕВРАЗИЙСКИЙ ПАТЕНТ

№ 010844

Название изобретения:
«УСТРОЙСТВО ДЛЯ АСПИРАЦИОННОГО СПОСОБА ОБНАРУЖЕНИЯ
И КАТЕТЕРИЗАЦИИ УСТЬЯ КРУПНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ
КОЛЛЕКТОРОВ»

Патентообладатель (автор):

АСАНОВ БОЛОТ УСЕВОВИЧ (KG); САИИН МИХАИЛ РОМАНОВИЧ (RU);
ОМУРБАЕВ АЛМАЗ САГЫНДЫКОВИЧ (KG)

Изобретатель (и):

Асанов Болот Усевоич (KG), Саинн Михаил Романович (RU), Омурбаев
Алмаз Сагындыкович, Номалбаев Алимжар Максиджонович, Кузьмин
Денис Михайлович (KG)

Заявка №:

200701042

Приоритет изобретения:

21 февраля 2007 г.

Дата подачи заявки:

30 декабря 2008 г.

Дата выдачи патента:

Настоящим удостоверяется, что евразийский патент выдан
на изобретение, касающееся в организационном отношении и
формуле изобретения.

При уполномоченных государственных патентных
администрациях на территории государств-членов
Евразийской патентной организации - Азербайджанской
Республики, Казахской Республики, Республики Киргизия,
Республики Беларусь, Республики Узбекистан, Республики
Молдова, Республики Таджикистан, Российской Федерации,
Туркменистана.

ГРИГОРЬЕВ Александр Николаевич
Президент Евразийского патентного ведомства



V Международный салон изобретений и новых
технологий "Новое время" 2009 г.

Золотая медаль и диплом
Омурбаев А.С., Асанов Б.У.

(KG) АТ F 0608121



证书号第 667200 号

发明专利证书

发明名称: 淋巴分离装置

发明人: 博劳特·乌塞诺夫斯基·阿萨诺夫
米赫尔·罗曼诺夫斯基·萨皮恩
阿尔达兹·萨根巴耶维奇·奥穆巴耶夫

专利号: ZL 2006 1 0099583.3

专利申请日: 2006年08月01日

专利权人: 博劳特·乌塞诺夫斯基·阿萨诺夫

授权公告日: 2010年09月01日

本发明经过本局依照中华人民共和国专利法进行审查, 决定授予专利权, 颁发本证书并在专利登记簿上予以登记。专利权自授权公告之日起生效。

本专利的专利权期限为二十年, 自申请日起算。专利权人应当依照专利法及其实施细则规定缴纳年费。未专利的年费应当在每年 01 月 01 日前缴纳。未按规定缴纳年费的, 专利权自应当缴纳年费期满之日起终止。

专利证书记载专利权登记的法律状况, 专利权的转移、质押、无效、终止、恢复和专利权人的姓名或者名称、国籍、地址变更等事项记载在专利登记簿上。

局长 田力普

2010年09月01日

第 1 页 (共 1 页)



KYRGYZPATENT

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ И ИННОВАЦИЙ ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ИННОВАЦИОННЫЙ ПРОЕКТ

«Очищение организма и продление жизни человека»

или

**«Разработка неоперационных (нехирургических)
способов дренирования устья крупных лимфатических
коллекторов человека, с целью забора центральной
лимфы и последующим санногенным (оздоравливающим)
эффектом воздействия на организм в целом»**

АВТОРЫ:

1. Омурбаев А. С.- к.м.н.
2. Асанов Б. У.- к.х.н.
3. Виноградов В. В.- к.х.н.
4. Сапин М. Р.- академик РАН
5. Токарев А. В.- к.ф-м.н.

Изготовление опытного образца лимфодренажного катетера осуществлено на грантовые средства Государственной службы интеллектуальной собственности и инноваций при Правительстве Кыргызской Республики (Кыргызпатент) в сумме 800 000 сомов в рамках конкурса «Лучший инновационный проект – 2015»

ПРЕДИСЛОВИЕ

Очищение лимфы и организма

Для многих людей уже привычно состояние, когда явных болезней вроде нет, но и здоровей себя не ощущаешь. Казалось бы, и годы невелики, а усталость постоянная, головные боли, ноги к концу дня отекают, опять же внешний вид... Реклама советует: очистите организм от шлаков - и жизнь снова заиграет всеми красками. А вы задумывались: «от чего Вас собираются очищать»? Ведь в официальной медицине нет даже такого термина - "шлаки"...

Кто виноват?

Вопрос избавления от как бы не существующих, но изрядно портящих жизнь недугов, стоит сегодня очень остро. Именно этим можно объяснить популярность процедур "очищения от шлаков". Проблема в том, что под одним названием предлагаются совершенно разные по сути услуги, очищение буквально всего - от крови до кишечника. Так что же такое "шлаки" и как от них очиститься?

Известно, что за снабжение нашего организма всем необходимым отвечает кровеносная система: по артериям доставляет в клетки питание и кислород, а по венам уносит отходы жизнедеятельности. Но кровь уносит не все отходы.

Удалением и обезвреживанием наиболее вредных отходов занимается другая, очень важная для красоты и здоровья человека лимфатическая система. Именно в нее сбрасываются остатки распавшихся клеток, разного рода микробы, вирусы, токсины.

В каком-то смысле лимфатическую систему можно сравнить с канализацией, а сбой в работе - с ее частичным засорением. Продукты распада полностью не удаляются, идет их накопление и постепенная интоксикация (отравление) организма. Названные выше недуги - плохое самочувствие и сон, хроническая усталость, низкая работоспособность, частые головные боли, нездоровый цвет кожи и т. д. - типичные проявления такой интоксикации. Такую ситуацию можно определить популярным ныне оборотом "накопление шлаков в

организме". Но лишь неформально, поскольку в официальной медицине нет такого понятия - "шлаки".

Для правильного понимания ситуации важен один момент. Дело в том, что невыведенные продукты распада не лежат по закоулкам нашего организма, а как бы плавают в межклеточной жидкости. Все знают, что человек на 70% состоит из воды, но мало кто задумывался, что кровь составляет всего 5%. Основная же часть жидкости заполняет пространство между клеток, т. е. клетки нашего тела, фактически, плавают в межклеточной жидкости. И рядом с ними плавают вредные отходы.

Так вот, лимфатическая система очищает организм, откачивая межклеточную жидкость вместе с отходами - по 2-4 литра в сутки. При сбоях в работе лимфосистемы жидкость из тканей в нужном объеме не выводится, поэтому возникают различные заболевания.

Однако интоксикацией и отеками проблемы человека с "забитой" лимфосистемой не исчерпываются. Помимо других обязанностей, лимфатическая система отвечает за иммунитет - попадающие в нас микробы доставляются в лимфоузлы и там обезвреживаются. Поэтому, при сбоях в работе лимфосистемы, даже небольшое инфицирование ведет к развитию болезни.

Что делать?

Из сказанного ясно, что избавиться от напастей можно лишь наладив нормальную работу лимфатической системы. Фактически, от того, хорошо или плохо течет лимфа в организме, в значительной степени зависит наше здоровье. Сложность же в том, что лимфатическая система - тонкий и уязвимый механизм. Налаживают ее работу путем прокачки (дренажа), причем выполнить качественный лимфодренаж очень непросто. И вот почему.

Известно, что кровь по капиллярам кровеносной системы течет под давлением, нагнетаемым сердцем. В лимфатической системе такого "насоса" нет, а лимфоток идет за счет слабых сокращений стенок сосудов и общей мышечной активности человека. С возрастом мышечная активность падает, а тонус сосудов снижается, поэтому лимфа все медленнее продвигается по капиллярам.

Но главная проблема в другом. Из-за низкого давления жидкости тончайшие лимфокапилляры очень легко пережать. Практически неощутимые в обычной жизни сотни микроспазмов в мышцах, тканях и связках резко ухудшают лимфоток.

В настоящее время есть, фактически, единственная эффективная процедура прокачки лимфатической системы - ручной лимфодренаж.

Сегодня же более известен аппаратный лимфодренаж . Но никакой аппарат не в состоянии определить, а тем более снять мельчайшие спазмы и напряжения в глубине тканей, т. е. устранить основные препятствия лимфотоку. Кроме того, главные лимфатические центры - грудной проток и брюшная цистерна - расположены глубоко внутри грудной клетки и полости живота. Аппаратные же процедуры, по существу, воздействуют лишь на периферийную часть лимфосистемы - причем только на ее поверхностный слой.

Если об очищении кишечника и печени, предупреждении развития атеросклероза сосудов достаточно полное представление можно получить из научно-популярной литературы и телепередач, то о профилактике работы лимфатической системы, в большинстве случаев, сведения отрывочны и разрозненны.

Давайте подробнее рассмотрим методику очищения лимфы, так как этому методу сегодня отводится лидирующее место в современной медицине. Это путь оздоровления организма на клеточном уровне, который поможет устранить многие дезадаптивные, предболезненные состояния, и даже облегчить течение хронических заболеваний: воспалительных, обменных, аллергических. И не только! Это эффективный метод коррекции иммунитета и общего омоложения организма.

Чтобы решить задачу улучшения работы лимфатической системы, для начала нужно ответить на вопрос: "Что мы знаем о лимфе?". Большинство из нас ответят: "Практически ничего".

Успехов в изучении этой бесцветной жидкости медики достигли не так давно. Лишь в конце прошлого века ученые поняли, как велика ее роль для здоровья всего организма.

Так же как кровь, лимфа непрерывно движется, вымывая из тканей межклеточного пространства "грязь" и доставляя к клеткам необходимые питательные вещества.

Лимфа - "живая вода" нашего организма!

Лимфатическая система состоит из лимфатических узлов, лимфатических сосудов, капилляров и межклеточной жидкости. Лимфа в виде межклеточной жидкости, подобно воде в ручейках, омывает каждую клетку нашего организма, затем по лимфатическим сосудам-рекам попадает в лимфатические узлы. Выходя из лимфоузлов и сливаясь между собой, лимфатические сосуды формируют главные лимфатические протоки, из которых лимфа вновь попадает в кровеносное русло. В крови и печени завершаются процессы обезвреживания, начатые в лимфатических узлах.

Ключевое место в лимфатической системе занимают именно узлы.

Лимфоузлы - это очистные сооружения всего организма. В нашем организме ежедневно естественным путем отмирает около 1 миллиарда клеток, одновременно иммунной системой уничтожаются вирусы и бактерии, а с пищей, воздухом и водой проникают ненужные токсичные вещества. Все это частично обезвреживается в лимфоузлах. На выходе из узлов лимфа появляется уже очищенной.

В лимфоузлах вырабатываются лимфоциты и антитела, защищающие организм от инфекций.

Лимфоузлы способствуют равномерному продвижению лимфы по сосудам, облегчая поступление в ткани внутренних органов питательных веществ, необходимых для жизнедеятельности клеток.

Иначе говоря, лимфатическая система отвечает за транспорт и чистоту внутренней среды организма.

Нетрудно представить, что происходит, когда эта очистительная система выходит из строя. Все отходы жизнедеятельности клеток устремляются через дополнительные пути, например, кожные покровы. В результате, может появляться угревая сыпь, ухудшиться цвет лица и общее состояние кожи. Внезапно появляющиеся на коже покраснения и пигментные пятна тоже могут быть последствиями сбоя в работе лимфатической системы.

При нарушении функций лимфатической системы до 83% вредных веществ скапливаются в межклеточном пространстве и, в результате, формируется загрязнение лимфатического русла - лимфотоксикоз. При этом повышается нагрузка на все органы выведения и детоксикации: печень, кишечник, почки. Получается, что чистота внутренней среды нашего организма напрямую взаимосвязана с сетью лимфатических сосудов.

Чтобы все эти токсические факторы не повреждали клетки, необходим постоянный отток межклеточной жидкости или дренаж. Как же помочь лимфатической системе справиться с все нарастающим потоком отравляющих наш организм веществ?

Для того чтобы очистить лимфу, нужно целенаправленно воздействовать не только на лимфатическую систему, но и на работу печени и кишечника.

Наш кишечник окутывает очень богатая лимфатическая сеть. Через нее проходит транспорт всех жиров, жирорастворимых веществ и осуществляется выведение шлаков. В печени активно протекает процесс обезвреживания веществ, принесенных лимфой.

При неправильной работе кишечника и печени интоксикация организма может нарастать. Вследствие этого, лимфатические узлы могут не справляться с нарастающим потоком и выходить из строя. При этом в тех участках организма, которые "обслуживаются" этими лимфатическими узлами, будут образовываться застои лимфы, сопровождающиеся отечностью.

В 1955 году немецкий врач Г. Г. Рекевег сформулировал теорию зашлакованности организма человека. Суть ее состоит в том, что болезнь - это проявление реакции организма на воздействие различных токсинов.

В своей работе Г. Г. Рекевег определил 6 стадий зашлакованности :

Первые три стадии можно определить как тканевую (обратимую) зашлакованность, а последующие - как клеточную (трудно- или необратимую). На первых трех стадиях при оказании организму помощи очищающими процедурами, он вновь возвращается в нормальный режим работы. Если же очищения не происходит, то процесс накопления шлаков переходит в следующие

стадии, которые характеризуются проникновением шлаков внутрь клетки и ее разрушением.

Стадия выделения - своевременное выделение шлаков из тканей.

Стадия ответа на накопление шлаков - усиление потока поступления и выделение токсинов из тканей. При этом возможны: подъем температуры, насморк, кашель, диарея, воспалительные процессы на коже.

Стадия накопления и перераспределения большого количества шлаков - может выражаться ожирением I степени или, наоборот, похуданием, а также образованием доброкачественных опухолей (липом, фибром), полипов, геморроя.

Стадия насыщения шлаками - проявляется симптомами плохого самочувствия, которые обычно диагностируются как вегето-сосудистая дистония, мигрень, ранний климакс, "синдром хронической усталости".

Стадия дегенерации, разрушения - появляются изменения в анализах крови, а также происходят дегенеративные нарушения - атрофический ринит, парезы, атрофия зрительного нерва, циррозы.

Стадия озлокачествления - воздействие шлаков на весь организм носит тотальный характер, в результате чего возникают онкологические заболевания.

Таким образом, установленным фактом развития патологий являются обратимые или необратимые изменения морфофункционального состояния организма на тканевом уровне.

Разработанная нами технология возможно даст ответы на поставленные выше вопросы и поможет найти способы лечения вышеуказанных заболеваний.

Иновационный проект

«Очищение организма и продление жизни человека»

«Разработка неоперационных (нехирургических) способов дренирования устья крупных лимфатических коллекторов человека, с целью забора центральной лимфы и последующим санногенным (оздоровительным) эффектом воздействия на организм в целом»

В настоящее время известны полиативные методы очистки организма от шлаков, в числе которых широко применяется:

1. Фитотерапия (применение лекарственных трав и настоек на их основе).
2. БАДы (биологически активные добавки).
3. Бани и сауны.
4. Ручной и аппаратный лимфодренаж (замена массажиста аппаратом).

Никто (и мы в том числе) не оспариваем полезность вышеперечисленных процедур. Вопрос только, насколько они «очищают организм». Вот в этом и есть принципиальное отличие нашей технологии.

Для простоты понимания нашей технологии и ее преимуществ, предложим вам чисто механическое объяснение. Представьте себе, что человеческий организм это механическая система или сосуд наполненный жидкостью на 70-80% (где под жидкостью подразумевается межтканевая жидкость, кровь, лимфа и другие).

Так вот, чтобы это механическая система (т. е. человеческий организм) самодостаточно функционировала, существуют две сосудистые системы. Это кровеносная сосудистая система (кровь), о которой читателю более или менее известно, задачей которой является доставка кислорода и питание человеческих органов, за счет чего человек живет и радуется жизни. И вторая сосудистая система – это лимфатическая система, которая недостаточно исследована современной медициной по причине труднодоступности лимфы. Если кровь можно взять легко, известным с древних времен способом, то отбор лимфы (**это и есть главная задача нашего проекта**), на сегодняшний день является сложной медицинской операцией. Задача лимфатической системы - это выведение «шлаков» из организма, не зря ее называют канализацией организма. Так в чем же сложность отбора лимфы?

Во-первых, как было сказано выше, это сложная хирургическая операция, на которую решится не каждый хирург, а также эту операцию можно проводить только один раз. Во-вторых, лимфа – это бесцветная жидкость и капилляры, по которым она течет, очень тонки. Поэтому, если вы посмотрите на свои руки, легко увидите

кровеносные сосуды, но визуально не заметите рядом находящиеся лимфатические сосуды.

Лимфатическая система начинается с кончиков пальцев ног и рук, и далее соединяясь и увеличиваясь в диаметре, проходя через все органы человека, где она извлекает так называемые «шлаки» и, проходя через периодически попадающих на ее пути лимфоузлах (лимфоузел – это «фильтр»), которая отфильтровывает лимфу от «шлаков», позволяя лимфе продолжать свой путь и вливаться в кровь (кровеносную систему) через грудной проток (находящаяся под ключицей человека). Поэтому напрашивается вопрос: почему эти фильтры есть только в лимфатической системе и нет в кровеносной системе?

Очевидно, лимфоузлы очищают сосудистую систему, которая по своему назначению должна очищать организм человека.

Так вот, суть нашей технологии заключается в введении нашего устройства (катетер) в грудной проток человека – отбирать лимфу и очищать (отфильтровывать по уже известной в медицинской практике методике, называемой лимфосорбция) и возвращать очищенную лимфу в кровь, не засоряя ее. Когда лимфатическая система дает сбой, т. е. не до конца происходит очищение организма и накопившиеся шлаки циркулируют по организму, вследствие чего возникают следующие заболевания:

- 1) сердечная недостаточность;**
- 2) почечная недостаточность;**
- 3) печеночная недостаточность;**
- 4) перитониты ;**
- 5) панкреатит;**
- 6) ожоги;**
- 7) интоксикации (пищевые, алкогольные, наркотические);**
- 8) проблемы косметического характера;**
- 9) возрастные заболевания (геронтология).**

Здесь наша технология жизненно необходима.

То есть применяя нашу методику – механически очищая и отфильтровывая лимфу, мы не позволяем засорять кровь, которую в свою очередь должна, очищать печень и почки человека, тем самым мы устраняем нагрузку на эти органы и предотвращаем такие заболевания, как цирроз печени и почечная недостаточность.

Это только один из многочисленных примеров применения нашей технологии. Но также существует профилактическое применение нашей технологии. Если здоровый человек периодически будет применять нашу технологию (а в перспективе это будет простая медицинская процедура), то человек избежит в будущем вышеперечисленные заболевания, тем самым возникает возможность продления жизни человека, так как все эти заболевания возникают у человека уже в преклонном возрасте, в связи с длительным накоплением «шлаков» в организме. В чем преимущество нашей методики от фитотерапии и БАДов, где предлагают пить лекарственные препараты, которые должны нейтрализовывать и растворять шлаки (но количественно научно-обоснованных исследований этого нет)? Точно также после бани и сауны, которые выводят шлаки из организма, вы почувствуете облегчение, но насколько это эффективно – неизвестно.

В случае ручного и аппаратного лимфодренажа, массируются мышцы, и вы устраняете образовавшиеся тромбы, загоняя во внутрь тела, т. е. временно устраняя поверхностные болезненные ощущения, но полностью проблема не устраняется, а только загоняется вглубь организма. В нашем же случае вы выводите реально и механически наружу те шлаки, которые являются причиной всех возрастных и вышеперечисленных заболеваний.

Исходя из вышеизложенного, а также на основании наших приблизительных пессимистичных расчетов, как минимум пятая часть населения планеты будет использовать нашу технологию, как в лечении, так и в профилактических целях. Предвижу скептическую ухмылку у читателя, за якобы завышенное количество нуждающихся в нашей технологии. Универсальность и многопрофильность нашей разработки заключается в следующем. Лимфа протекает через все органы человека, очищая их от «шлаков», вследствие чего, для лечения заболеваний всех этих органов, в случае сбоя лимфатической системы, необходимо наша разработка. Но

профилактическое применение для желающих продлить свою жизнь, т. е. избежать вышеперечисленные заболевания, вряд ли поддается какой-либо количественной оценке.

В настоящее время нами изготовлен прототип различных модификаций. Для проведения клинических испытаний необходимы инвестиции.

Подобную технологию разрабатывает группа ученых из Стэнфордского университета во главе с доктором Мэтью Калаханом.

Приоритет изобретения М. Калахана датируется 2009 годом.

Приоритет наших изобретений датируется 2005 годом, т. е. мы на четыре года опережаем наших коллег из Стэнфордского университета.

5 патентов ЕАПО (Евразийская патентная организация).

2 патента КНР.

Золотая медаль и диплом V Международного салона изобретений и новых технологий (Украина), 2009 г.

Золотая медаль и диплом Евразийского патентного ведомства (г. Москва), 2009 г.

Золотая медаль и диплом имени В. И. Блиникова «За вклад в изобретательское и патентное дело» (г. Москва), 2010 г.

Диплом финалиста IX Конкурса русских инноваций (г. Москва), 2010 г.

Гран-при и сертификат Всемирной организации интеллектуальной собственности (ВОИС) (г. Женева), 2010 г.

Участник Шанхайской выставки ЭКСПО-2010.

Победитель конкурса Кыргызпатента «Лучший инновационный проект 2015»

<https://www.linkedin.com/in/bolot-asanov-56b45a46>

Директор «Научно-технического центра»

Асанов Б. У.

e-mail: asesto@mail.ru;

тел.: (+996) 552 584602

ЛЕЧЕНИЕ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НАШЕЙ ТЕХНОЛОГИИ

Цирроз печени (алкоголизм) и панкреатит

При циррозе печени не происходит очищения венозной крови от продуктов жизнедеятельности. Возникает скопление межклеточной жидкости в брюшной полости (асцит), и в запущенных формах цирроза – смертельный исход.

При использовании нашей технологии, т. е. катетеризации грудного протока, вся эта жидкость выводится наружу и способствует улучшению состояния больного.

Отравление (пищевое, алкогольное и наркотическое)

Токсические вещества накапливаются и циркулируют через грудной проток в организме. По нашей методике эти токсины из грудного протока выводятся из организма и тем самым, как минимум - облегчаем страдание больного, как максимум - спасаем от смерти больного, находящегося в критическом состоянии.

Инфаркт миокарда

При инфаркте миокарда происходит нарушение коронарного кровообращения, что приводит к омертвлению мышечной ткани сердца. Итог – летальный исход.

При использовании нашей технологии, т. е. катетеризации грудного протока, уменьшается отек и продукты распада (некротической ткани) удаляются из инфарктной зоны, что приводит к более благоприятному течению инфаркта.

Ожог

Продукты распада тканей (некроз) всасываются или поступают в межклеточное пространство и выводятся через почки. А при

обширных ожогах почки не справляются и возникает почечная недостаточность. Итог – смерть.

При использовании нашей технологии, т. е. катетеризации грудного протока, удаляется межтканевая жидкость с продуктами распада (некроз) и интоксикация снимается. Нагрузка на почки уменьшается. В дальнейшем организм самостоятельно справляется с болезнью.

Перитонит

Перитонит – это гнойное воспаление брюшной полости. Воспалительный гной из брюшины поступает в грудной проток, а оттуда в вену и циркулирует по организму, образуя сепсис, что приводит к смерти. Используя нашу разработку, а именно катетеризируя грудной проток, можно вывести из организма гной, тем самым, снимая интоксикацию и спасая жизнь больного.

Атеросклероз

Липиды из ткани попадают в грудной проток, а оттуда в кровеносную систему, где образуют бляшки, которые накапливаясь в сосудах, приводят к смерти. Мы, катетеризируя грудной проток, не допускаем или ограничиваем поступление липидов в кровеносное русло, тем самым, не доводим больного до летального исхода.

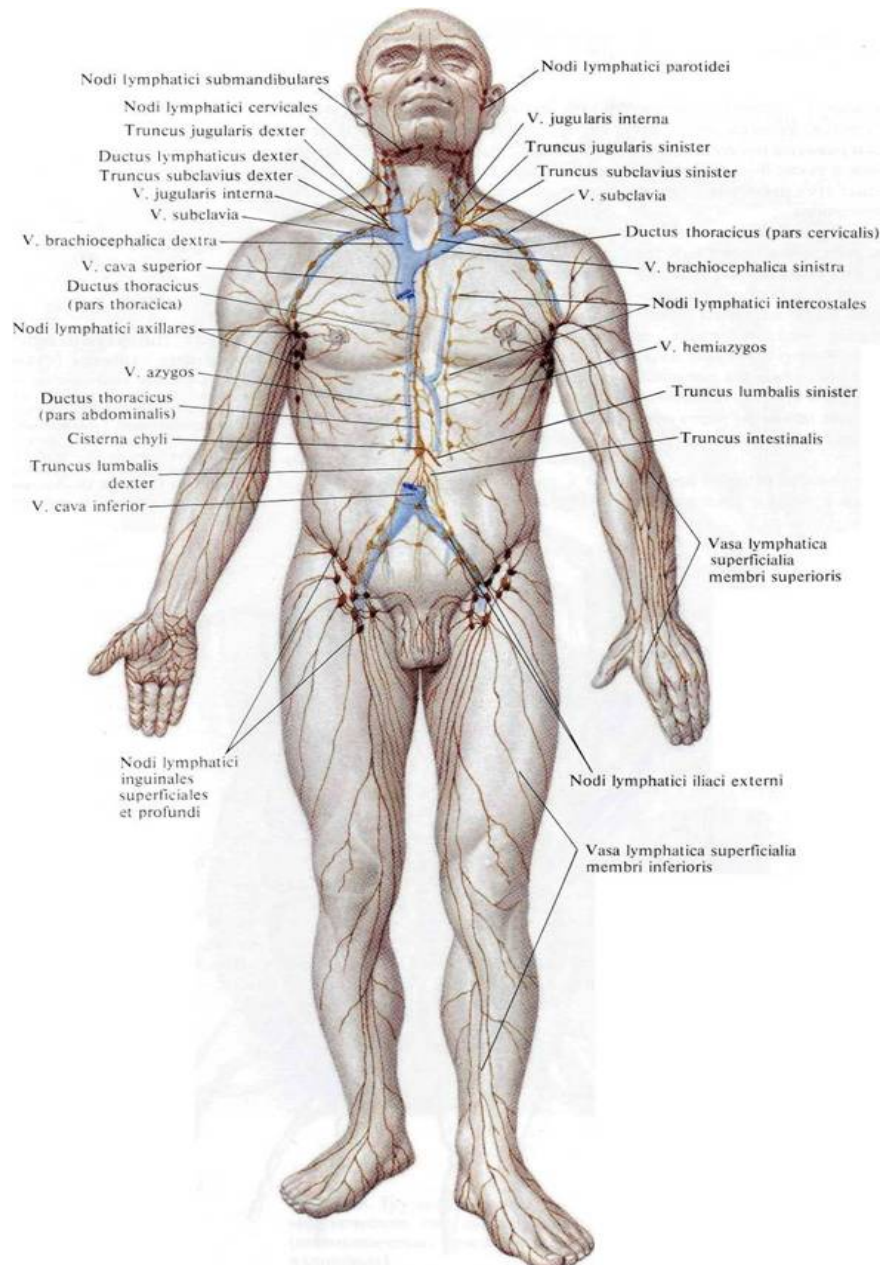
Почечная недостаточность

Из тканей почек воспалительная жидкость (гной) попадает в лимфатическую систему и через грудной проток в кровь. Мы, катетеризируя грудной проток, эвакуируем жидкость, тем самым разгружая почки. В дальнейшем проводится медикаментозное лечение.

Анатомия крупных лимфатических коллекторов

- Грудной лимфатический проток собирает лимфу из нижних конечностей, таза, забрюшинного пространства, брюшной полости, левой половины стенок и органов грудной полости, левой верхней конечности и от левой половины шеи и головы, т.е. $\frac{3}{4}$ всей лимфы.

Впадает в левый венозный угол.



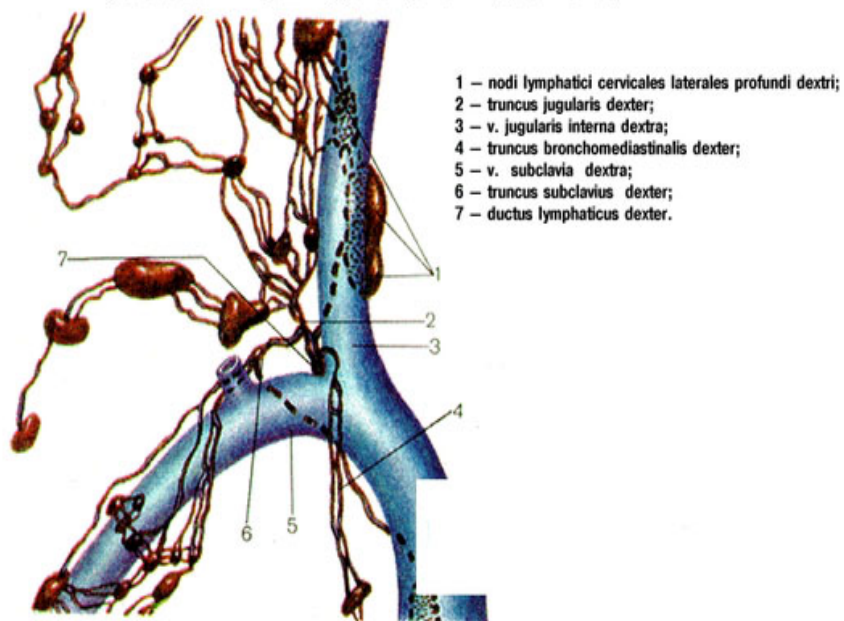
- Правый лимфатический проток собирает лимфу из правой половины стенок и органов грудной полости, правой верхней конечности, и от правой половины головы и шеи.

Впадает в правый венозный угол.

Места впадения

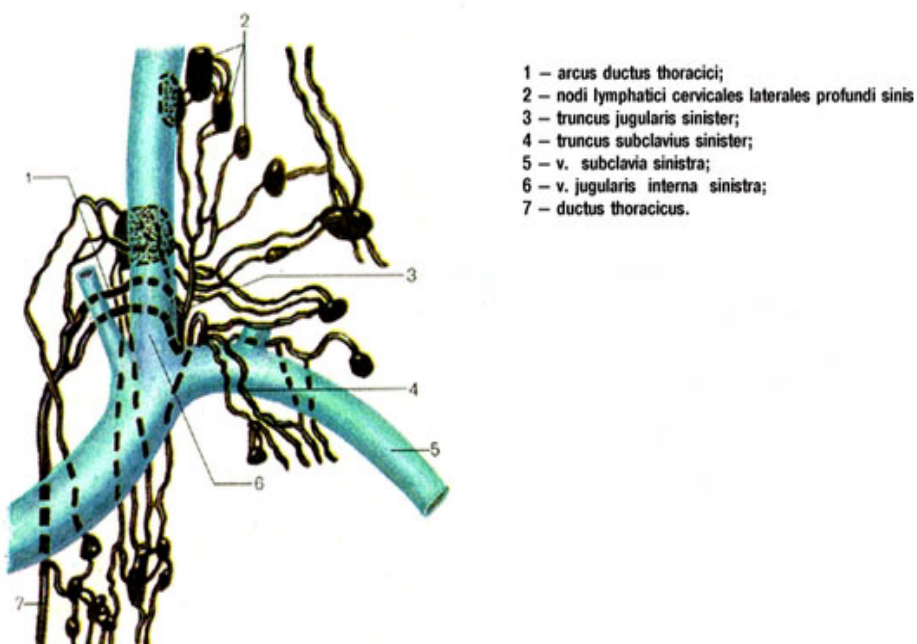
- Правый лимфатический проток - впадает в правый венозный угол

Лимфатические стволы у места впадения их в правый венозный угол (место слияния правых внутренней яремной и подключичной вен).



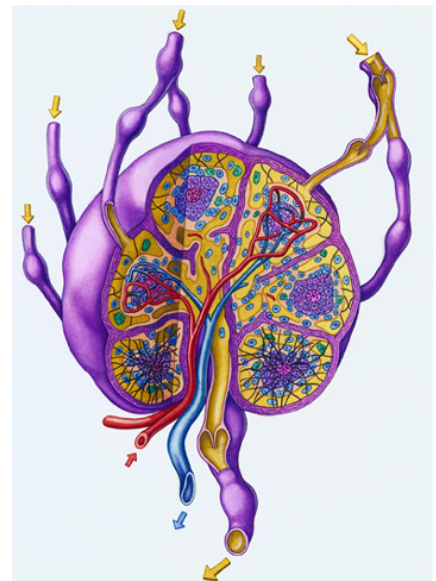
- Грудной проток - впадает в левый венозный угол

Грудной проток у места впадения в левый венозный угол (место слияния левых внутренней яремной и подключичной вен).



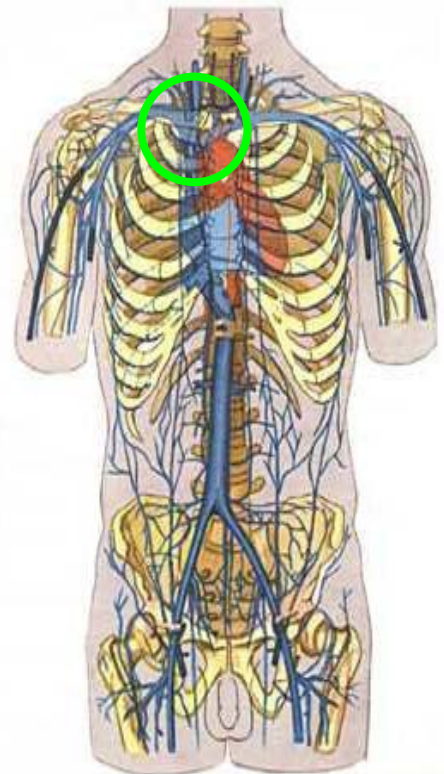
Основные функции лимфатической системы

1. **Проводниковая функция** – это проведение лимфы от органов и тканей в венозное русло
2. **Лимфопоэз** – образование лимфоидных элементов
3. **Барьерная роль** – обезвреживание попадающих в организм инородных частиц, бактерий и т.п.
4. Клетки злокачественных опухолей так же распространяются по лимфатическим путям за счет метастазирования.



Сущность предлагаемой разработки

- Изобретение относится к медицине, а именно к неоперационным (нехирургическим) способам забора лимфы из устья крупных лимфатических коллекторов.
- Способ осуществляется внедрением в просвет *левого и правого* венозных углов через плечевую вену и наружную яремную вену *устройства баллонного типа*.
- Увеличение объема баллона приводит к совмещению наружной стенки баллона с внутренней стенкой венозных углов, что обеспечивает тесный контакт устья лимфатических протоков с элементами конструкции, обеспечивающий дренаж лимфы.



- Предлагаемое устройство открывает широкие перспективы в лечении тяжелых патологий хирургического и терапевтического профиля, сопровождающихся синдромом общей интоксикации организма.

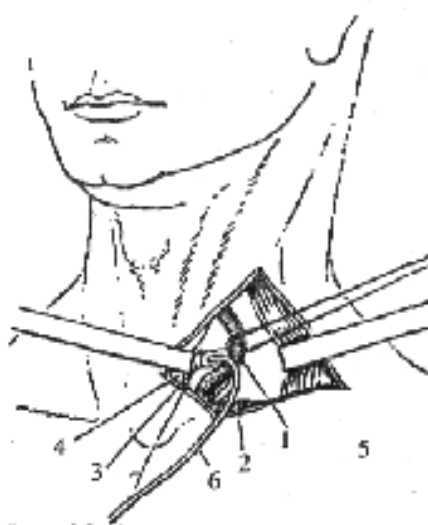
Такие urgentные состояния как перитонит, острый панкреатит, цирроз печени, острые алиментарные (пищевые, алкогольные, наркотические) и др. формы отравлений, терминальная стадия сердечной, почечной и печеночно-почечной недостаточности, ожоговой болезни, имеют прогрессирующее течение и зачастую заканчиваются летальным исходом. В основе возникновения интоксикации при данных патологиях лежит процесс всасывания токсических веществ в периферическую, затем и в центральную лимфу - в *крупные лимфатические протоки*, а через просвет этих образований в общий кровоток. Вследствие этого происходит генерализация процессов интоксикации, ведущая к тяжелым

органическим поражениям головного мозга, что является ключевой причиной летальности при данных состояниях.

Предлагаемые устройства позволяют производить забор центральной лимфы с последующим освобождением (сорбцией) ее от токсинов, не нарушая анатомической целостности грудного протока, значительно облегчая состояния данных больных.

Современное состояние исследований и разработок в области реализации проекта

- Известны способы дренирования грудного лимфатического протока, заключающиеся в хирургическом вмешательстве в области левого венозного угла, и катетеризация просвета грудного лимфатического протока.
- Однако известные способы сложны и трудоемки в выполнении, а процедура катетеризации грудного протока сопряжена с риском интраоперационных осложнений (кровотечение) и послеоперационных осложнений (тромбообразование, тромбоэмболия, лимфорейя), так как в ходе хирургических манипуляций нарушается анатомическая целостность исследуемых органов.



Новизна предлагаемого подхода по сравнению с известными

- ❖ Оригинальность результатов разработки: *аналогов и прототипов нет.*
- ❖ *Не операционный характер* (способ забора центральной лимфы).
- ❖ Возможность *проведения данной процедуры многократно и длительно*, без повреждения анатомической целостности исследуемых органов.
- ❖ *Выборочный "прицельный" забор лимфы* из крупных лимфатических протоков, что значительно расширяет "спектр" применения наших устройств при разных патологиях.
- ❖ Доступная *врачебная манипуляция, выполняемая в амбулаторных условиях.*
- ❖ Применение данных устройств *в лечебных и диагностических целях.*

Конкурентные преимущества

- Так как, аналогов и прототипов нашим разработкам нет, последующие сравнительные характеристики преимуществ и прогнозируемые в перспективе коммерческие характеристики носят приблизительный характер, а проблемы конкурентных преимуществ по нашему мнению не существует.

Рынок сбыта

- По нашим прогнозам объем продаж только на рынке России (рынки других стран СНГ, где наши авторские права также защищены патентами) – составит около 10000000 штук. При себестоимости

нашего катетера 30-70 USD рентабельность нашего производства очевидна.

Реализация наших катетеров предполагается через лечебные учреждения различного профиля.

Состояние и источники инвестирования в реализацию проекта

- ❖ Наш проект находится на стадии изготовления опытной партии образцов (катетеры). После завершения этого этапа и получения опытного образца некоторые медицинские институты России по договоренности готовы провести испытания и провести необходимые процедуры сертификации.
- ❖ Серийное производство нашей продукции планируется наладить на территории Российской Федерации и стран СНГ (Кыргызстан, Казахстан).
- ❖ Финансовые затраты нашего проекта по настоящее время производились за счет собственных средств (НИОКР, патенты, участие в конференциях, симпозиумах и публикации).
- ❖ Дальнейшее финансирование нашего проекта планируется за счет внешних инвестиций. Нами будет также рассмотрен вариант участия инвестора в уставном капитале предприятия, для реализации нашего проекта.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Нами впервые разработан нехирургический аспирационный способ забора лимфы, с последующей ее очисткой.
- Запатентованы 5 патентов Евразийской патентной организации и 2 патента Китайского патентного ведомства.
- Принимали активное участие в различных международных конкурсах и конференциях и были удостоены наград этих ведомств.
- Выиграли конкурс, проведенный Кыргызпатентом, («Лучший инновационный проект - 2015») и получили грант.
- Изготовлен прототип (катетер) различных модификаций, которые готовы к проведению клинических испытаний.
- 27 ноября 2017 года состоялась отчетная презентация проекта.



Материал "Гран-при за жизнь" ("ВБ", 26 ноября 2010 года) вызвал широкое обсуждение на одном из интернет-порталов.

Речь идет о разработанном заведующим кафедрой анатомии человека КГМА Алмазом Омурбаевым и директором научно-технического центра Болотом Асановым методе нехирургического забора лимфы, который можно без преувеличения назвать открытием в медицине, поскольку оно спасет не одну тысячу жизней.

Ученые не только стран СНГ, но и на Западе говорят об изобретении как о мировом достижении. Подтверждением тому — золотые медали и дипломы разных международных конкурсов по изобретениям и новым технологиям. Даже Всемирная организация интеллектуальной собственности оценила изобретение наших ученых, вручив им Гран-при и сертификат. У нас же успех земляков, как говорится, в упор не замечали. Разве что коллеги и близкие друзья поздравляли их. Не говоря о том, чтобы попробовать внедрить ноу-хау в жизнь.

— Если вы несильно порезали, допустим, палец, то из раны выделяется бесцветная жидкость — лимфа, которую издревле называют белой кровью, так как она и в целом лимфосистема играют огромную иммунную, барьерную роль в организме, — объясняет Алмаз Омурбаев. — Лимфатические капилляры, как паутина, пронизывают наши органы, где происходят различ-

У наркоманов появился шанс

ные тканевые процессы. В результате все ненужное организму — шлаки, отработанные и инородные клетки и токсины — поступают в грудной лимфатический проток. А в лимфатических узлах, своего рода фильтрах, клетками — пожирателями-макрофагами вредные продукты деятельности наших организмов нейтрализуются, и уже чистая лимфа возвращается в кровеносную систему.

Но, по словам Омурбаева и Асанова, при таких тяжелых заболеваниях, как острый панкреатит, панкреонекроз, перитонит, цирроз печени, фибрилляции не происходит, лимфатические узлы забиваются, в протоках, гноя, при попадании которых в кровеносную систему возникает сепсис, и наступает смерть. Но даже если не случится сепсис, человек погибает из-за скопления в лимфосистеме токсических веществ. В результате чего наступает так называемая полиорганная недостаточность, когда органы выходят из строя один за другим.

Омурбаев и Асанов предложили нехирургический метод удаления токсических веществ из грудного протока. Этим методом можно лечить наркоманию и алкоголизм, которые уже сопровождаются выраженной патологией внутренних органов. Что и вызвало бурю откликов. Судя по ним, среди спорящих были и наркома-

ны, для которых избавление от наркотической зависимости — это вопрос жизни и смерти. Кто-то называл ученых утопистами, кто-то, наоборот, предлагал выдвинуть их на Нобелевскую премию.

— Мы категорично не утверждаем, что полностью решили эту актуальную проблему, но твердо убеждены, что наша технология намного эффективнее, чем существующие на данный момент методики в мировой медицинской практике, — говорит Алмаз Омурбаев.

По его мнению, эту большую проблему можно разделить на две главные составляющие: медицинскую (детоксикация — очищение организма от наркотических и алкогольных токсинов) и психологическую — как гипнотическое воздействие, реабилитация и адаптация в обществе. Причем детоксикация является, как уверяет ученый, главным составляющим в лечении наркомании и алкоголизма. Существующие методы детоксикации — это очищение крови, различные массажные варианты (ручной и аппаратный лимфодренаж), сауны (когда вместе с потом выходят шлаки) и медикаментозные (БАДы, лекарственные препараты и фитотерапия) никто не ставит под сомнение. Вопрос только в том, насколько они эффективны.

— И если проблема очистки крови — это уже отработанный технология, как гемо-

сорбция и плазмаферез. То с очисткой лимфы не все так просто. В медицинской практике существует только операционный способ забора лимфы, после чего его можно очищать и возвращать в организм. Но это операция настолько сложна в выполнении, что на нее идут только в крайнем случае. Тем более что при операции нарушается анатомическая целостность грудного протока. Откуда можно забирать лимфу у человека, что исключает возможность повторной операции, а в большинстве случаев она необходима, — поясняет Болот Асанов. — Мы считаем, что используем известные способы психологического характера — метод Маршака, 12 шагов, Довженко, Назаралиева в сочетании с нашей технологией, можно более эффективно лечить наркоманию и алкоголизм.

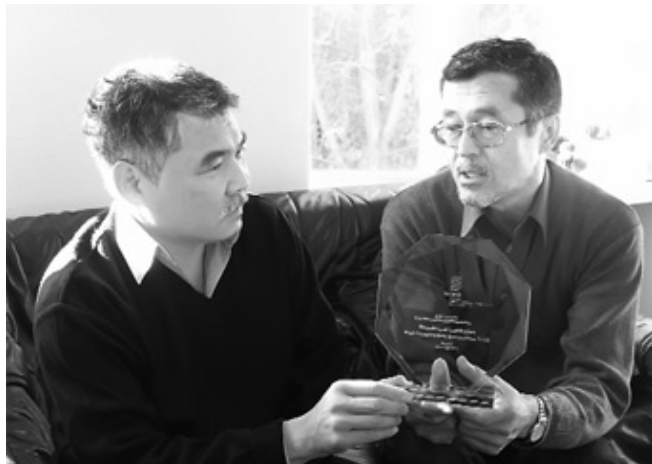
Ну почему бы не попробовать? Специалисты есть, миллионы не потребуются, и желаемое избавится от алкогольной и наркотической зависимости уже есть. В чем тогда дело? Ведь сотни людей умирают от передозировки, от интоксикации, и, выходит, никому нет до этого дела? Ученые, по их словам, уже не рассчитывают на государственную поддержку. А вот частные инвесторы заинтересовались изобретением.

Кстати, в России на реализацию и внедрение подобной, но далеко не такой разработки выделено 5 миллиардов рублей.

Нина НИЧИПОРОВА.



Гран–при за жизнь



Разработанный заведующим кафедрой анатомии человека КГМА Алмазом Омурбаевым и директором научно– технического центра Болотом Асановым метод нехирургического забора лимфы можно без преувеличения назвать открытием в медицине, которое спасет не одну тысячу жизней.

Впереди, конечно, еще множество клинических испытаний, но уже сейчас ученые и не только стран СНГ, но и мира говорят об изобретении как о мировом достижении. Подтверждением тому — золотые медали и дипломы разных инновационных конкурсов по изобретениям и новым технологиям. Даже Всемирная организация интеллектуальной собственности оценила изобретение наших ученых, вручив им Гран–при и сертификат. Но из всех наград, по словам Алмаза Омурбаева, им дорог диплом конкурса русских инноваций. В нем участвовали 550 ученых, и наши изобретатели вошли в десятку. Впереди оказались те, чьи достижения уже приносят благо людям. Кстати, аналогов детищу медика Омурбаева и химика Асанова в мировой практике нет.

— Победа в конкурсах — это, конечно, приятная вещь. Но мы работали много лет, конечно же, не ради получения каких–то лавров. Главное, чтобы наше изобретение широко использовалось в медицинской практике онкологами, хирургами, токсикологами, иммунологами, чтобы оно помогало людям, — говорит Алмаз Омурбаев.

Этот метод, как и все гениальное, прост в применении. Для него не нужны дорогостоящее оборудование и лекарства. Его можно использовать в обычных амбулаторных условиях, а в экстремальных случаях помощь пострадавшему можно оказывать прямо на месте ЧП, в машине “скорой”, что спасет человеку жизнь.

— Кстати, если бы у медиков была возможность использовать наш метод при спасении пострадавших во время пожаров, то многие из получивших даже тяжелые ожоги остались бы живы, — уверяет Болот Асанов.

— В чем суть изобретения?

— Если вы несильно порезали, допустим, палец, то из раны выделяется бесцветная жидкость — лимфа, которую издревле называют белой кровью, так как она и в целом лимфосистема играют огромную иммунную, барьерную роль

в организме, — объясняет Алмаз Омурбаев. — Лимфатические капилляры, как паутинка, пронизывают наши органы, где происходят различные тканевые процессы. В результате все ненужное организму — шлаки, отработанные и инородные клетки — поступают в грудной лимфатический проток. А в лимфатических узлах, своего рода фильтрах, клетками-пожирателями-макрофагами вредные продукты деятельности наших органов нейтрализуются, и уже чистая лимфа возвращается в кровеносную систему.

Но, по словам Омурбаева, при таких тяжелых заболеваниях, как острый панкреатит, панкреонекроз, перитонит, цирроз печени, фильтрации не происходит, лимфатические узлы забиваются, в протоке скапливается много токсических веществ, гноя, при попадании которых в кровеносную систему возникает сепсис, и наступает смерть. Но даже если не случится сепсис, человек погибнет из-за скопления в лимфосистеме токсических веществ. В результате чего наступает так называемая полиорганная недостаточность, когда органы выходят из строя один за другим.

— Конечно, таких больных можно прооперировать. Но отец грудной хирургии Михаил Перельман относит операции на грудном протоке к операциям отчаяния, — продолжает Алмаз Сагындыкович. — Когда человеку совсем плохо, и чтобы хотя бы напоследок ему стало легче, когда положение уже безвыходное, то вскрывают в нижних отделах шеи грудной проток, ставят канюлю (трубку) и выпускают гной, все токсические вещества. Человеку становится легче, так как снимается интоксикация. Но после этого грудной проток надо перевязать. Как анатомический орган, он перестает существовать.

По словам завкафедрой Омурбаева, это очень трудоемкая операция, которую могут сделать только сосудистые хирурги с большим опытом. Проводится она под микроскопом, так как просвет грудного протока не более двух-трех сложенных спичинок. На такую операцию идут нечасто, тем более что больного она уже не спасет, а риск осложнений как во время операции, так и после очень большой.

Омурбаев и Асанов предложили нехирургический метод удаления токсических веществ из грудного протока.

— Через плечевую или наружную яремную вену, которая находится на шее, вводится катетер баллонного типа до венозного угла, в который впадает грудной проток (нижние отделы шеи), — объясняет Болот Асанов, автор самого устройства. — Баллон в этом месте увеличивается и плотно соприкасается с устьем грудного протока. Создается отрицательное давление, под воздействием которого и происходит забор лимфы.

По мнению ученых, точно так же можно снять даже отек головного мозга и тем самым спасти человека. А ведь тысячи людей погибают по этой причине. Только катетер надо вводить в правый лимфатический проток, так как лимфа с головы и шеи поступает в него.

Ученые проводили опыты на собаке, искусственно вызывали у нее инфаркт миокарда и пришли к выводу: если одновременно их методом из инфарктной зоны убрать продукты метаболических распадов, то процесс выздоровления происходит быстрее.

Этим методом можно лечить наркоманию и алкоголизм, которые уже сопровождаются выраженной патологией внутренних органов.

— Так как в лимфатическом русле остаются остатки суррогата после постоянного принятия наркотиков или длительных запоев, то у человека снова появляется тяга к ним, и он срывается. А если основательно вычистить органы на тканевом уровне от токсинов, то она пропадает, — продолжает Алмаз Омурбаев.

Уникальное устройство наших ученых поможет не только в лечении тяжелейших патологий, таких, как цирроз печени, перитонит, панкреонекроз, при ожоговой болезни, сердечной, почечной и печеночной недостаточности, отравлениях и других, но и в диагностике онкозаболеваний. Клетки злокачественных опухолей распространяются также по лимфатическим путям. Если у человека, допустим, обнаружили рак начальной стадии, то с помощью нашего катетера можно в какой-то степени контролировать генерализацию злокачественного процесса.

Эта технология может разрешить и такую проблему, как донорство лимфы, значение которой в организме так же неопределимо, как и кровь. Если переливание ее помогает выжить миллионам землян, то и донорство лимфы именно таким безопасным путем продлит жизнь многим тяжелым больным. Поскольку именно в центральной лимфе сконцентрировано много иммунных клеток.

Метод Омурбаева–Асанова поможет не только больным людям, но и здоровым. Народ сейчас с ума посходит: пьет дорогостоящие БАДы, абсолютно, кстати, не изученные наукой, чтобы вывести шлаки из организма. Выводят они токсины или нет, как говорится, бабушка надвое сказала. И как аукнется их прием на организме в дальнейшем, никто не знает. Одним словом, БАДы — вещь непредсказуемая и опасная, как все неисследованное. Эта же технология очистки лимфы абсолютно безопасная процедура, а главное — надежная, со стопроцентной гарантией.

— Состояние внутренней среды организма определяется качественным и количественным составом лимфы, — поясняет Алмаз Омурбаев. — И когда она меняется, “засоряется”, то человек быстрее стареет. И, наоборот, если чистить лимфатическое русло, то повышаются защитные ресурсы организма. И не надо принимать никаких БАДов.

По отзывам отечественных и зарубежных ученых, это, безусловно, прорыв в медицине. Не случайно к этому изобретению проявили интерес и медики России и готовы провести испытания и необходимые процедуры сертификации.

□ кстати

Лимфатическая система одновременно вырабатывает и иммунную защиту. Вот почему, если “забились” лимфатические узлы, то любая простуда может привести к кошмару. Когда иммунитет падает, когда у лимфоузлов нет возможности вырабатывать клетки иммунной защиты, как, например, при СПИДе, то человек уязвим к любой инфекции и может погибнуть даже от катаральной ангины.

как вы потеете?

Установлено, что при полном голодании (только с приемом воды) человек может жить 20–30 суток, тогда как при нарушении выделительной функции организма смерть наступает в течение первых же суток.

Известно, что в Древнем Египте друзья при встрече вместо “Как вы поживаете?” спрашивали “Как вы потеете?”. При обильном потоотделении организм освобождается от многих шлаков, а это очень важно для здоровья.

Сегодня найдены возможности влиять через лимфатическую систему на ход и развитие разных патологических процессов в организме. Один из них — метод Омурбаева–Асанова.

мнение

Лишь бы нас не трогали

Валерий ГАБИТОВ, профессор:

— Методика хорошая, эффективная, но боюсь, что большинство наших хирургов не проявят особого желания, скажем так, внедрять это изобретение. Не потому, что оно ненадежное или сложно в применении. Пусть меня простят мои коллеги, но ведь идет деградация в обществе и, в частности, в медицине. Большинство выпускников медицинских вузов не знают элементарных вещей. Например, студентка шестого курса считает, что сердце трехкамерное. Или почему отказываемся сейчас от подключичной катетеризации, которую широко применяли в реанимации. Но тогда к процедуре относились серьезно и выполняли ее со знанием дела. И осложнений не было. А теперь катетер ставят методом тыка, без знания анатомии. А так можно и плевру проколоть, из-за чего начинается патология легких и заканчивается смертью больного.

А тут надо какую-то новую технологию внедрять! А зачем? Если можно пойти по пути наименьшего сопротивления, пусть даже сложного для больного: закачать в него литр жидкости и дать мочегонное средство. Пациент, конечно, будет мучиться, нагрузка на почки очень мощная. Но и ладно, токсины-то уйдут.

Эта методика будет, на мой взгляд, востребована в дорогих клиниках Запада. Народ туда и бежит лечиться, потому что они внедряют постоянно новые методы лечения. И стоит процедура будет, может быть, не одну тысячу евро. Вот им будет интересно внедрить новую методику. А у наших позиция старая: лишь бы не трогали. И, думается, очень сложно будет уговорить кыргызстанских медиков использовать в практике этот метод.

Да, есть у нас патентный отдел и даже отдел науки в Министерстве образования, есть ВОИС, гран-при от которого получили мои коллеги. Но во Всемирной организации интеллектуальной собственности видят далеко вперед и знают, это изобретение принесет немалые деньги. Аналогов ему в медицине нет. Пока, кроме Омурбаева и Асанова, до этого никто не додумался.

**Нина НИЧИПОРОВА.
Фото Сергея МЕДВЕДЕВА.**

Отпечатано в Управлении подготовки материалов и официальных изданий
Государственной службы интеллектуальной собственности и инноваций
при Правительстве Кыргызской Республики

Кыргызская Республика, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62.
Тел.: 681641, 681913.
<http://patent.kg>

Тираж 100 экз. Заказ № 762 Объем: 3,0 уч.-изд. л.
Подписано в печать: 07.12.2017 г.



Награждается

Научно-технический центр



Проект «Разработка неоперационных способов дренирования устья крупных лимфатических коллекторов человека с целью забора лимфы, последующей диагностики и лечения онкологических заболеваний»



WIPO AWARD FOR INNOVATIVE ENTERPRISES

Academician U.Asanov's Public Foundation
«The Research and Technical center»

is hereby awarded
FOR ITS ACTIVE USE OF INTELLECTUAL PROPERTY FOR
INNOVATION ACTIVITY

Presented at the
Republican Exhibition and Competition INNOVATION - 2010

Organized by
The National Academy of Science Kyrgyz Republic – Technopark of
the National Academy of Science

Bishkek
November 3 – 10, 2010

Francis Guiry
Director General
WIPO

Certificate No. CN 667200

Patent Certificate for Invention

Title of the Invention: THE DEVICE FOR LYMPHATIC SEPARATION

Inventor: Bolot Usenovich ASANOV; Mihail Romanovich SAPIN;
Almaz Sagyndyevovich OMURBAEV

Patent No.: ZL 200610099583.3

Filing Date: 2006-8-1

Patentee: BOLOT USENOVICH ASANOV

Granting Date: 2010-9-1

After examination pursuant to the Patent Law of PRC, the State Intellectual Property Office of the PRC makes a decision to grant the patent right for invention, issue the certificate of patent for invention, and register and announce it. The patent right for invention shall take effect as of the date of the announcement.

The duration of the patent right shall be twenty years, counted from the date of filing. The patentee should pay renewal fees according to the Patent Law of PRC and its implementing Regulations. The time limit for payment of renewal fees is within one month before 8-1 of each year. Where the renewal fee is not paid within the time limit, the patent right shall lapse from the expiration of the time limit within which the renewal fee should be paid.

The Patent Certificate records the legal status when the patent right is registered. Any transfer of patent right, inheritance, invalidation, termination of patent right, restoration or the change of the name, nationality or address of the patentee related to the patent will be recorded in the copy of the patent register.

President: Lipu TIAN

2010-9-1

(Seal of the State Intellectual Property Office of the PRC)

Page 1 (Total 1)



Научно – технический центр
Кыргызская Республика, 720010
г. Бишкек, ул. Московская 189/48

Директор: Асанов Болот Усенович
Научный руководитель:
Омурбаев Алмаз Сагындыкович
тел.: +996 (312) 317006, +996 (552) 584602

e-mail: asesto@mail.ru