

## ЭСТАФЕТА ВУЗОВСКОЙ НАУКИ

Реализация настоящего проекта осуществляется путем проведения Конкурса научно-исследовательских работ по направлениям, определенным в Стратегии развития медицинской науки Российской Федерации на период до 2025 года.

Ниже представлено описание «научной платформы» и конкретизированы следующие характеристики:

- цель и задачи платформы;
- мероприятия, направленные на реализацию научной платформы;
- востребованные исследовательские направления:
  - фундаментальные исследования;
  - прикладные исследования;
  - клинические исследования;
- инфраструктурная база научной платформы;
- требования к участникам научной платформы;
- основные результаты реализации платформы (целевые показатели).

Данная информация используется для определения научной платформы, которой соответствует ваш научный проект.

С подробной информацией о Стратегии развития медицинской науки вы можете ознакомиться на сайте мероприятия в разделе «Информация» «Нормативная база».

Приложение N 6  
к Приказу Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 30 апреля 2013 г. N 281

### НАУЧНАЯ ПЛАТФОРМА МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ "ПСИХИАТРИЯ И ЗАВИСИМОСТИ"

N п/п	Наименование раздела	Описательная часть
1.	Участники платформы	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии имени В.П. Сербского" Министерства здравоохранения Российской Федерации; Федеральное государственное бюджетное учреждение "Московский Научно-исследовательский институт психиатрии" Министерства здравоохранения Российской Федерации; Федеральное государственное бюджетное учреждение "Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт имени В.М. Бехтерева" Министерства здравоохранения Российской Федерации; Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный научный центр наркологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

		<p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научный центр психического здоровья" Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт психического здоровья" Сибирского отделения Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт физиологии и фундаментальной медицины" Сибирского отделения Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт ревматологии" Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт ревматологии" Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина" Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток имени И.И. Мечникова" Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт экспериментальной медицины" Северно-Западного отделения Российской академии медицинских наук, Санкт-Петербургская Городская Психиатрическая больница N 3 имени Скворцова-Степанова;</p> <p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Санкт-Петербургский Государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт фармакологии имени В.В. Закусова" Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт клинической иммунологии" Сибирского отделения Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научный центр здоровья детей" Российской академии медицинских наук;</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова" Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	
2.	Цель и задачи платформы	<p>Цель:</p> <p>Повышение эффективности реализации медико-технических проектов в области охраны психического здоровья, направленных на раннюю диагностику, эффективное лечение, профилактику, реабилитацию больных</p>	

		<p>психическими расстройствами и зависимостями с целью улучшения качества их жизни и социального функционирования, снижения смертности и увеличения продолжительности жизни на основе разработки инновационных методов диагностики, лечения, лекарственных средств и биомедицинских технологий.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Разработка инновационных методов профилактики, диагностики, терапии и реабилитации пациентов, страдающих психическими расстройствами и зависимостями, с использованием биохимических, иммунологических, молекулярно-генетических, биофизических, психофармакологических, психотерапевтических и психосоциальных подходов.</li><li>2. Научное обоснование инновационных преобразований в организации оказания психиатрической и наркологической помощи населению, их законодательного и нормативно-правового обеспечения (в т.ч. для использования биомедицинских технологий).</li><li>3. Обеспечение постоянного повышения качества профессиональной подготовки специалистов, занятых в оказании психиатрической и наркологической помощи.</li><li>4. Анализ состояния фундаментальных и прикладных исследований по профилям: психиатрия и наркология.</li><li>5. Анализ нормативно-правовой базы и участие в работе по ее разработке и совершенствованию.</li><li>6. Анализ наличия кадров, готовых к внедрению научной платформы "Психиатрия и зависимости", и подготовка предложений по профессиональной переподготовке, созданию новых специальностей</li></ol>
3.	Мероприятия, направленные на реализацию научной платформы (градация по видам исследований)	<p>Фундаментальные исследования</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Построение эпидемиологических моделей прогнозирования рисков психических расстройств и зависимостей, их социально-экономических последствий с целью оптимизации системы психиатрической и наркологической помощи населению Российской Федерации.</li><li>2. Разработка научно обоснованных ресурсосберегающих психогигиенических мер, направленных на профилактику психических расстройств и зависимостей.</li><li>3. Изучение патогенетических механизмов психических расстройств и зависимостей с использованием комплексного клинико-биологического подхода, включающего генетические, биохимические, нейрофизиологические, нейрокогнитивные, социально-когнитивные методы, с целью оптимизации диагностики и терапии, увеличения качества ремиссий и реабилитации пациентов.</li><li>4. Эпидемиологическое изучение распространенности и факторов риска возникновения психических расстройств и зависимостей в целях профилактики, включая суицидальное поведение в различных возрастных, тендерных и социальных группах населения.</li><li>5. Разработка научно-технологических методов обеспечения профилактики общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами и современных видов судебно-психиатрических экспертиз в уголовном и</li></ol>

гражданском процессах.

6. Разработка методических мультидисциплинарных подходов к выявлению биологических маркеров основных психических расстройств и зависимостей в различных возрастных, гендерных и социальных группах населения.

7. Изучение функциональной геномики и протеомики мультифакториальных психических заболеваний, управление экспрессией генов.

8. Развитие прижизненных методов визуализации структуры, метаболизма, кровотока и картирования функций мозга на основе позитронно-эмиссионной томографии, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и функциональной магнитно-резонансной томографии в психиатрии и наркологии.

9. Решение проблемы адресной доставки лекарственных препаратов через гематоэнцефалический барьер с использованием наноконтейнерных систем.

10. Изучение патогенеза психических расстройств и зависимостей при моделировании на экспериментальных животных.

11. Разработка научных основ применения нейропротекции, в том числе с учетом клеточных технологий, для комплексной терапии психических расстройств и зависимостей.

12. Разработка и внедрение инновационных патогенетически обоснованных методов терапии психических расстройств и зависимостей.

13. Изучение клинико-патогенетических, нейрофизиологических и психологических особенностей лиц с расстройствами сексуального предпочтения, в том числе педофилией, разработка принципов их гормонального, психофармакологического и психотерапевтических методов лечения.

14. Разработка и внедрение инновационных полипрофессиональных программ психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации пациентов, страдающих психическими расстройствами и зависимостями.

15. Разработка современных эффективных методов психотерапии и внедрение их в деятельность психиатрических и наркологических служб.

16. Научное обоснование оптимальных моделей судебно-психиатрических экспертных служб субъектов Российской Федерации в рамках передачи государственных судебно-экспертных учреждений органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и их подразделений в ведение федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, на основе проведения эпидемиологических, статистических, клинико-экономических исследований.

17. Разработка учебно-методических программ для повышения квалификации специалистов, занятых в оказании психиатрической, в том числе психотерапевтической, медико-психологической и наркологической помощи, клинических рекомендаций и стандартов, протоколов

ведения больных для оказания медицинской помощи при психических расстройствах и зависимостях в разных возрастных группах.

18. Создание межведомственной сети медико-психологической помощи детям – жертвам преступлений с акцентом на развитие психопрофилактической, лечебной и реабилитационной работы.

Государственная политика в области поддержки пациентов с психическими расстройствами и зависимостями в Российской Федерации в последние годы реализовывалась в рамках подпрограммы "Психические расстройства" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007 – 2012 годы", в ходе реализации которой были разработаны (и внедрены в ряде пилотных регионов) новые медицинские технологии:

1. По приближению психиатрической помощи к населению путем развития тесного взаимодействия между врачами-психиатрами и врачами-интернистами в системе первичной медико-санитарной и специализированной помощи.
2. По профилактике суицидов.
3. По особенностям ведения больных при сахарном диабете и сердечно-сосудистых заболеваниях, сочетанных с аффективной патологией (депрессиями).
4. Посвященные помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, и др. профилактические рекомендации.

Государственная политика по борьбе с алкоголизмом и другими зависимостями реализовалась в рамках Приоритетного национального проекта "Здоровье" и в рамках реализации региональных программ модернизации здравоохранения в 2011 – 2012 годах, в ходе которых была создана трехуровневая система оказания специализированной медицинской помощи, включающая первичные наркологические кабинеты, отделения, стационары, а также были созданы суицидологические кабинеты и служба "телефон доверия". Научные разработки при государственной поддержке осуществлялись в рамках бюджета, выделяемого Минздравом России, и федеральных целевых программ "Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту", в ходе которых был разработан ряд новых актуальных медицинских технологий.

Применение указанных технологий в течение нескольких лет подтверждает целесообразность внедрения научно-обоснованных технологий, указывает на необходимость их дальнейшего внедрения на всей территории Российской Федерации, а также на необходимость продолжения (актуализации) подобных разработок по всем наиболее социально значимым направлениям психиатрии и наркологии (депрессии, слабоумие, шизофрения, алкоголизм, наркомания, табакокурение и т.д.) с учетом половых и возрастных особенностей пациентов.

Для обеспечения основного принципа первичной профилактики психических расстройств и зависимостей – приближения помощи к населению путем обеспечения

тесного взаимодействия врачей-психиатров и врачей-интернистов в системе первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи необходимо регулярно повышать уровень компетенции медицинских работников, своевременно информировать их о новейших достижениях профильных наук.

В свете задач реформирования отечественной психиатрической и наркологической помощи, сбалансированного сочетания стационарных, полустационарных и амбулаторных подразделений наиболее актуальными являются вопросы создания условий для медико-социальной реабилитации пациентов, а также принятия мер по предотвращению их социальной изоляции и дискриминирующего отношения к ним.

Внедрение полипрофессиональных бригадных форм работы, в которой принимают участие медицинские и социальные работники, психологи, семьи пациентов и общественные организации, работающие в области психиатрии, позволяет успешно реабилитировать пациентов и лиц с особенностями психического развития, способствует их ресоциализации.

Одним из приоритетных остается вопрос организации трудовой занятости инвалидов с нарушениями психического здоровья и включения их в общественно полезную деятельность как необходимое условие эффективной терапии и социализации. В Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2012 N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" определена необходимость внедрения первоочередных мер по снижению напряженности по трудоустройству инвалидов. В наибольшей мере это относится к инвалидам вследствие психических расстройств. В условиях существующей в России системы трудовой интеграции сохраняется низкий уровень вовлеченности лиц с психическими расстройствами в социальные и трудовые процессы. Помимо этого отсутствуют эффективные программы занятости данной категории населения.

Принимая во внимание ведущую роль человеческого фактора в возникновении аварийных ситуаций на предприятиях опасных производств необходимо совершенствование психолого-психиатрической помощи и реабилитации работников. Необходимость анализа психического здоровья и качественного решения вопроса допуска персонала к объектам использования атомной энергии и к работам в условиях воздействия вредных и опасных производственных факторов диктует необходимость разработки поэтапной организации и ведения мониторинга психического здоровья работников ядерно-энергетических и оборонных объектов.

Важным условием преодоления депрессии и тревоги является своевременная диагностика, их психологическая коррекция и лечение (психотерапия и психофармакотерапия). В настоящее время "преодоление стресса" на работе и в семье осуществляется, главным образом, с помощью методов психологического консультирования, осуществляемого, в том числе, в кабинетах/отделениях медицинской профилактики и центрах здоровья, и иногда с

помощью психотерапии, что является недостаточным.

Одним из приоритетных направлений в здравоохранении в настоящее время является развитие медицинской реабилитации. Опыт ведущих психиатрических учреждений России показывает, что реабилитация даже тяжелых контингентов пациентов с длительной утратой трудоспособности и выраженной социальной дезадаптацией эффективна, если реабилитационные программы интенсивны, непрерывны, длительны по времени и проводятся координированно в рамках многопрофильной службы.

Важной задачей развития здравоохранения является модернизация государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы в Российской Федерации представляют собой особый медико-правовой вид деятельности, направленный на обеспечение органов дознания, следствия и суда результатами специальных исследований, полученными с соблюдением правовых норм, осуществляемый экспертами или врачами, привлеченными для производства экспертизы, лицензируемый как отдельный вид медицинской деятельности.

Для качественного осуществления экспертной деятельности необходима разработка унифицированных подходов и стандартов для всей Российской Федерации с последующим созданием единой методологической основы производства судебно-психиатрических экспертиз, включая разработку и обеспечение единого стандарта оснащения всех учреждений, осуществляющих судебно-психиатрическую экспертизу.

В течение последних двух десятилетий увеличилась распространенность различных форм наркоманий, отмечается утяжеление контингента, обращающегося за наркологической помощью, увеличивается число новых синтетических наркотиков, что требует разработки новых инновационных методов диагностики, лечения и профилактики наркологических заболеваний. Исходя из вышеизложенного, необходим междисциплинарный, интегративный подход, предусматривающий: многоуровневый мониторинг и прогноз эпидемиологической ситуации; изучение клинических, нейробиологических и психосоциальных закономерностей формирования клинической гетерогенности аддиктивных состояний; выявление предикторов формирования и течения синдрома зависимости; разработку методов ранней диагностики предрасположенности к зависимому поведению и его профилактики в организованных группах; выявление основных механизмов нарушения гомеостатической регуляции в организме в условиях хронической интоксикации психоактивными веществами; разработку программ иммунореабилитации и новых немедикаментозных стратегий; разработку целевых программ профилактики синдрома зависимости и моделей долгосрочной реабилитации.

Для решения перечисленных проблем требуются фундаментальные эпидемиологические исследования, включающие выявление предикторов прогноза общей и

		<p>первичной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами и их социально-экономических последствий, моделирование инновационной структуры организации службы охраны психического здоровья, методологии аналитических эпидемиологических исследований.</p> <p>В развитии фундаментальных исследований необходимы исследования прикладного характера, направленные на разработку и использование инновационных методов доклинической оценки состояния психического здоровья населения, методов выявления факторов, способствующих раннему обнаружению психических и поведенческих расстройств и активному использованию эффективных методов лечения.</p> <p>Для верификации разработанных и предлагаемых к внедрению новых методов профилактики, лечения и реабилитации в сфере охраны психического здоровья требуется проведение соответствующих клинических, комплексных, фундаментальных и прикладных исследований</p>
4.	Инфраструктурная база научной платформы (градация по видам исследования)	
4.1.	Фундаментальные исследования	<p>Для качественного проведения запланированных исследований необходимо приведение учреждений участников реализации Платформы в соответствие с существующими стандартами оснащения.</p> <p>1. Комплект оборудования для нейрофизиологической лаборатории: установка для регистрации и анализа startle-рефлекса и вызванных потенциалов P50 и P300, исследовательско-клиническая система экспертного класса для регистрации и анализа многоканальной (128 каналов) ЭЭГ, электроэнцефалограф-анализатор, система удаленного трекинга глаз, установка для измерения стартл-реакции.</p> <p>2. Комплект оборудования для проведения молекулярно-генетических исследований: ДНК-амплификатор для ПЦР в реальном времени с компьютером и программным обеспечением; система препаративной пробоподготовки; амплификатор; бокс для пробоподготовки с УФ дезинфекцией; ультрацентрифуга с охлаждением; система ДНК и РНК электрофореза с флуоресцентной визуализацией; система для гель-документации; полногеномные секвенаторы; информационные хранилища.</p> <p>3. Комплект оборудования для культурального блока: CO2-инкубатор с медной рубашкой; ламинарный шкаф 2 класса защиты; культуральная центрифуга с охлаждением; инвертированный микроскоп с манипуляторами и флуоресценцией; проточный цитофлуориметр с системой сортировки клеток; система роллерного культивирования клеток; низкотемпературный холодильник; криохранилище клеточных культур.</p> <p>4. Комплект оборудования для биохимической лаборатории: биохимический анализатор; иммуноферментный анализатор; иммунофлуоресцентный анализатор; радиоиммунный анализатор; гематологический анализатор; анализатор поверхностного плазмонного резонанса; коагулометр.</p>



		<p>5. Комплект оборудования для нейрохимической лаборатории: система высокоэффективной жидкостной хроматографии; газовый хроматограф/масс-спектрометр; анализатор биомолекулярных взаимодействий.</p> <p>6. Комплект оборудования для иммуноморфологической лаборатории: микротом с криостатом; замораживающий вибратор; панели для проведения парафинизации, депарафинизации и окрашивания парафиновых срезов; электронный микроскоп; лазерный конфокальный микроскоп; инвертированный флуоресцентный микроскоп.</p> <p>7. Комплект оборудования для клиники лабораторных животных: камеры для содержания иммунодефицитных животных; система для проведения нейрофизиологических тестов (беговое кольцо для грызунов, инфракрасный монитор активности, установка для подвешивания за хвост, установка для принудительного плавания, беговая дорожка, ротаметр, ротарод, челночный ящик, модульный ящик скиннера, установка для самостимуляции, плетизмометр, тест "горячая пластинка", система для неинвазивного измерения давления грызунам, открытое поле, темно-светлая камера, лабиринт Морриса, камера активного/пассивного избегания, система для видеотрекинга с видеокамерой, рефрактометр); стереотаксическая установка для проведения операций на головном мозге; наркозный аппарат; операционный микроскоп с видеозаписью; МРТ томограф для экспериментальных животных, система для неинвазивной визуализации флуоресценции и хемилюминесценции экспериментальных животных с возможностью КТ.</p> <p>8. С целью обобщения материалов, создания баз данных и телекоммуникационных технологий требуется обеспечение федеральных учреждений современной оргтехники и серверами</p>
4.2.	Прикладные исследования	<p>1. Система фармацевтического анализа с тремя детекторами: УФ/видимым, диодно-матричным и флуоресцентным.</p> <p>2. Хроматограф газовый с комплектующими и расходным материалом.</p> <p>3. Ольфактометр с наборами для исследования обоняния</p>
4.3.	Клинические (включая эпидемиологические) исследования	<p>1. Магнитно-резонансный томограф 3,0 Т с программным обеспечением.</p> <p>2. Церебральный оксиметр.</p> <p>3. Пульсоксиметр с определением сатурации кислорода, общего гемоглобина, карбоксигемоглобина, метгемоглобина и плетизмографией.</p> <p>4. Аппарат с увлажнителем для проведения терапии обструктивного апноэ во сне.</p> <p>5. Аппарат для исследования функций дыхания (Спирограф) с программным обеспечением.</p> <p>6. Терапевтический лекарственный мониторинг на биохимических анализаторах (для лекарственного мониторинга и определения биоэквивалентности препарата).</p> <p>7. Аппарат для ультразвуковой диагностики (универсаль-</p>

		<p>ный ультразвуковой сканер экспертного класса).</p> <p>8. Программно-аппаратный комплекс "Вослаб-универсальный" для сбора и обработки информации БОС об изменениях реакций организма.</p> <p>9. Программно-аппаратный резонансно-акустический реабилитационный комплекс</p>
5.	Требования к участникам научной платформы	
5.1.	Квалификационные требования к руководителям проектов научной платформы	<p>Пороговое значение степени, звания, должности - доктор наук, руководитель подразделения.</p> <p>Пороговое значение публикационной активности - индекс цитируемости за последние 5 лет - не менее 20.</p> <p>Пороговое значение индекса Хирша - более 2.</p> <p>Пороговое количество научно-исследовательских работ, выполненных на конкурсной основе, - не менее 2.</p> <p>Пороговое число патентов, в том числе международных, - не менее 1</p>
5.2.	Квалификационные требования к участникам проектов научной платформы	<p>Доля научных сотрудников - участников проекта в возрасте до 39 лет - не менее 10% от всех участников проекта.</p> <p>Пороговое значение степени для ключевых участников проекта - кандидат медицинских наук.</p> <p>Публикационная активность ключевых участников проекта - индекс цитируемости за последние 5 лет - не менее 10.</p> <p>Индекс Хирша - не менее 2.</p> <p>Пороговое число патентов, в том числе международных, полученных участниками проекта, - не менее 1</p>
6.	Основные результаты реализации платформы (градация по видам исследования)	<p>Выполнение задач Платформы обеспечит к 2025 г. снижение (стабилизацию) заболеваемости населения Российской Федерации психическими расстройствами и зависимостями, улучшение качества жизни больных, продление их трудового долголетия, снижение смертности и увеличение продолжительности жизни, повышение качества медицинского обслуживания.</p> <p>Эти результаты будут обусловлены принятием и реализацией национальной программы охраны психического здоровья населения Российской Федерации, а также внедрением достижений биомедицинских исследований в практику здравоохранения</p>
6.1.	Фундаментальные исследования	<p>1. Будут разработаны новые патогенетически обоснованные методы лечения психических расстройств и зависимостей.</p> <p>2. На основе поиска новых молекулярных мишеней будут созданы инновационные лекарственные препараты для лечения психических расстройств и зависимостей.</p> <p>3. Будет проведен поиск генетических маркеров индивидуальной предрасположенности к депрессии, резистентности к фармакотерапии и мишеней терапевтического воздействия с применением протеомного анализа.</p> <p>4. На основе выявления биомаркеров депрессии будет разработана высоковалидная молекулярно-биологическая тест-система для диагностики депрессивных расстройств.</p> <p>5. Будут разработаны основы для создания вакцины для</p>

		<p>лечения и профилактики наркологических заболеваний. Число планируемых публикаций в журналах с импакт-фактором более 1 – не менее 36. Планируемое увеличение доли ученых с индексом Хирша не менее 2 – от 5 до 20%. Планируемое количество научно-исследовательских работ участников международных грантов – не менее 13. Всего публикаций в журналах перечня ВАК за весь период исследований – не менее 140 в год</p>
6.2.	Прикладные исследования	<p>1. Будут созданы инновационные подходы к сокращению заболеваемости и смертности подростков при героиновой наркомании на основе патогенетически обоснованной терапии. 2. На основе фармакогенетических подходов будет разработана новая технология прогнозирования риска развития лекарственно-индуцированных побочных действий и осложнений у больных эндогенными психическими расстройствами.</p>
<p>КонсультантПлюс: примечание. Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.</p>		
		<p>4. На основе раскрытия новых звеньев этиопатогенеза психических расстройств и зависимостей будут разработаны новые высоковалидные молекулярно-биологические тест-системы и технологические подходы, которые позволят осуществить доклиническую диагностику, формирование групп риска, индивидуальный подбор лекарственных препаратов и предикцию эффективности терапии. 5. Достижения психофармакогенетики послужат основой для подбора адекватных доз препаратов и предикции эффективности терапии (персонализированная терапия). 6. Будут разработаны инновационные методы трансдермального введения лекарственного препарата направленного действия с использованием наноконтейнеров кремний-органической природы для лечения аффективных расстройств и гетероагрессивного поведения. Для каждого участника Платформы: Планируется получение новых функциональных моделей диагностики и терапии психических расстройств и зависимостей – не менее 1 в год. Число планируемых патентов на изобретения – не менее 5 за все годы реализации. Число планируемых инновационных программ обучения для специалистов – не менее 1 в год. Число планируемых оригинал-макетов методических рекомендаций, аналитических обзоров, справок, информационных писем и научных отчетов – не менее 30 в год. Число планируемых оригинал-макетов монографий – не менее 1 в год. Число планируемых протоколов исследований, экспертных заключений, отчетов – не менее 5 в год</p>
6.3.	Клинические	Доказательства эффективности и безопасности



---

(включая эпидемиоло- гические) иссле- дования	разработанных продуктов и методов и их готовности к внедрению в клиническую практику. Каждое клиническое исследование должно завершаться подготовкой отчета и предоставлением его на рассмотрение в уполномоченную организацию. Число отчетов о проведенных клинических исследованиях – не менее 3
---	--