

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора фармацевтических наук (3.4.3. Организация фармацевтического дела), доцента, профессора кафедры фармакологии, клинической фармакологии и фармации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева» Филиной Ирины Александровны на диссертационную работу Алексеевой Василины Александровны на тему «Приоритетные направления совершенствования фармацевтической помощи больным с остеопорозом», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.002.02 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела

Актуальность темы исследования

Актуальность проведения исследований по теме совершенствования фармацевтической помощи больным с остеопорозом обусловлена рядом причин. Остеопороз является значимой медицинской проблемой во всем мире, особенно среди пожилых людей, и с каждым годом необходимость своевременной профилактики и назначения лечения становится все более актуальной, в связи с увеличением средней продолжительности жизни и омоложением заболевания.

Недостаточная осведомленность среди врачей, фармацевтических специалистов и пациентов о методах фармакотерапии указывает на необходимость проведения исследований, посвященных разработке эффективных стратегий лечения и профилактики заболевания.

Несмотря на существующие методы лечения, остается потребность в новых и более эффективных стратегиях. В рамках импортозамещения, помимо поиска новых действующих веществ, расширения производства новых лекарственных форм уже известных препаратов, необходимо повышение информированности медицинских и фармацевтических специалистов, населения о лекарственных препаратах, применяемых для лечения остеопороза. В этой связи разработка научно обоснованных предложений по

совершенствованию фармацевтической помощи пациентам с остеопорозом, является чрезвычайно актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Алексеевой В.А. выполнена согласно актуальным и достоверным методам исследования, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в работе, обоснованы и подтверждаются достаточным количеством объектов исследования. Обоснованность научных результатов подтверждена апробацией и их внедрением в практику и учебный процесс.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Достоверность полученных результатов обеспечивается значительным количеством исследованных объектов и применением общенаучных, статистических и экономических методов, которые соответствуют поставленным задачам.

Научная новизна состоит в том, что автором впервые составлена карта расположения всех аптечных организаций Смоленской области, а также проведена оценка физической и экономической доступности лекарственных препаратов для лечения остеопороза.

На основании медицинской документации и результатов анкетирования всех участников системы «врач-пациент-фармацевтический работник» составлена схема маршрутизации пациента, находящегося в группе риска по ОП, определены точки взаимодействия медицинских и фармацевтических работников, нуждающиеся в улучшении, составлен медико-социальный портрет пациентов, находящихся в группе риска по остеопорозу.

В завершении работы автором выделены и научно обоснованы приоритетные направления совершенствования фармацевтической помощи

пациентам с остеопорозом, решения по которым представлены в виде структурной модели.

Значимость полученных результатов для науки и практики

На основе проведенного исследования Алексеевой В.А. была разработана структурная модель совершенствования фармацевтической помощи пациентам с остеопорозом, которая включает в себя комплексную информацию по результатам работы, в том числе выявленные проблемы и предлагаемые по ним решения.

Практическая значимость диссертационного исследования состоит в разработке и внедрении в деятельность образовательных, медицинских и аптечных организаций информационных писем, информационно-образовательных видеороликов и методических рекомендаций, которые позволяют рационализировать врачебные назначения, повысить уровень взаимодействия медицинских и фармацевтических работников и увеличить общий уровень осведомленности о заболевании.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела (п. 9,11).

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 16 работ, в том числе 5 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 1 иная публикация по результатам исследования, 8 публикаций в сборниках

материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 2 зарубежных конференции), 1 свидетельство на регистрацию базы данных.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа изложена на 166 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы (глава 1), 6 глав, отражающих результаты исследования и выводы по ним, заключения, практических рекомендаций и перспектив дальнейших разработок темы, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и 5 приложений, содержит 16 таблиц, 57 рисунков. Список литературы включает 169 источников, из них – 91 на иностранном языке.

Во **Введении** раскрыта и обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, личный вклад автора.

В **Главе 1 (Обзор литературы)** представлена характеристика заболеваний, характеризующихся низкой плотностью кости, в частности, остеопороза, описаны предпосылки развития болезни у разных возрастных групп, представлены методы диагностики и лечения заболевания. В заключении главы рассматриваются актуальные проблемы оказания медицинской и фармацевтической помощи при остеопорозе.

Глава 2 содержит описание материалов и методов исследования, представлена схема выполнения работы, состоящая из 8 последовательных этапах.

Глава 3 посвящена анализу медицинских карт пациентов с остеопенией и остеопорозом в разных возрастных группах: дети и подростки с остеопенией и взрослые, страдающие остеопорозом. Определены основные жалобы и поставленные диагнозы, выделены назначаемые группы лекарственных препаратов, а также методы немедикаментозной терапии.

Глава 4 содержит результаты анализа рынка лекарственных препаратов для лечения остеопороза. По результатам контент-анализа фармацевтического

рынка установлено, что на территории Российской Федерации реализуется 137 торговых наименований рассматриваемых лекарственных препаратов, составляющих 25 международных непатентованных наименования. Проанализировано их распределение по номенклатуре, лекарственным формам и производственному признаку. При проведении анализа территориального рынка лекарственных препаратов для лечения остеопороза оценивалась доступность лекарственной помощи, исходя из расчета физической и экономической возможности приобретения потребителями.

В Главе 5 автором изложены результаты анкетирования врачей, фармацевтических работников по вопросам фармацевтической помощи при остеопорозе. Установлен недостаточный уровень знаний врачей и фармацевтических работников относительно методов фармакотерапии. На основе экспертного мнения составлен рейтинг препаратов для лечения остеопороза, в зависимости от рассматриваемых критериев. По результатам анкетирования пациентов, находящихся в группе риска по остеопорозу, составлен их медико-социальный портрет.

Глава 6 посвящена аргументации выделенных приоритетных направлений совершенствования фармацевтической помощи пациентам с остеопорозом. В заключении представлена структурная модель, которая включает в себя проблемы, влияющие на оказание фармацевтической помощи, а также варианты для их решения.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата Алексеевой В.А. полностью отражает научные положения и выводы диссертационной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Алексеевой Василины Александровны является законченным научным трудом. В качестве достоинства следует

отметить логичность работы, структурированность. Выводы и результаты обоснованы, достоверны, подтверждены репрезентативным количеством проанализированного первичного и литературного материала. При рассмотрении диссертационной работы возникли следующие вопросы и замечания:

1. В литературном обзоре автором подробно представлены клинико-эпидемиологическая характеристика, современное состояние методов и принципов заболеваний, характеризующихся низкой плотностью кости, инструментальные и диагностические исследования, характеристика ассортимента лекарственных препаратов для лечения остеопороза, однако отсутствует анализ состояния фармацевтической помощи, фармакоэкономических исследований для данной категории пациентов, проведённый отечественными учёными.

2. В обзоре литературы указано, что взаимосвязь патологий костной ткани и ССС обусловлена действием в организме цитокинов, которые могут приводить к атеросклерозу, сердечной недостаточности, инфаркту миокарда и играют значительную роль в деструкции костной ткани при лечении ревматоидного артрита. Не могли бы Вы указать, какие группы цитокинов при этом задействованы и имеются ли исследования в отношении терапии остеопороза или его осложнений с помощью цитокинов?

3. Какие разработки новых лекарственных препаратов для лечения остеопороза обсуждаются и реализуются в рамках импортозамещения?

4. В диссертационной работе показано, что в реальной врачебной практике для лечения остеопороза применяются лишь 9 из 25 зарегистрированных МНН, поэтому анализ физической и экономической доступности автором был проведён только среди этих ЛП, однако было бы интересно узнать, почему остальные ЛП не назначаются врачами, какие причины? Возникали ли у Вас сложности при анкетировании врачей?

5. Автором была проведена оценка обеспеченности ЛП для лечения остеопороза районных аптечных организаций Смоленской области. Каким

образом были получены сведения о наличии ЛП во всех районах области? У каждой аптеки есть свой сайт?

6. В ходе исследования автором была выявлена недостаточная информированность среди врачей и аптечных работников, при этом курсы повышения квалификации, как значимый источник информации, обозначили лишь 36,1% врачей и 23,9% фармацевтических специалистов. Откуда такое недоверие к курсам, может они проводятся в неудобном для специалистов формате? Какое Ваше мнение и есть ли предложения на этот счёт?

7. Работа хорошо оформлена, но представлены очень мелкие рисунки, которые плохо читаются.

Вышеперечисленные замечания и вопросы носят уточняющий характер и не снижают научной и практической значимости диссертационного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Алексеевой Василины Александровны на тему: «Приоритетные направления совершенствования фармацевтической помощи больным с остеопорозом» на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по разработке структурной модели совершенствования фармацевтической помощи пациентам с остеопорозом по выделенным приоритетным направлениям, имеющей существенное значение для фармацевтической науки, что соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом

№0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Алексеева Василина Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.4.3. Организация фармацевтического дела.

Официальный оппонент

доктор фармацевтических наук (3.4.3. Организация фармацевтического дела), доцент, профессор кафедры фармакологии, клинической фармакологии и фармации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева», 302026, Орел, ул. Комсомольская, д.95
тел.: +7 (4862) 76-20-10
e-mail: farm.osu@yandex.ru



Филина Ирина Александровна

Подпись Филиной Ирины Александровны заверяю
Секретарь Ученого совета,
кандидат биологических наук,
доцент



Чаадаева Наталья Николаевна

«13» сентября 2025 г.

