

ОТЗЫВ

официального оппонента декана фармацевтического факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой управления и экономики фармации, доктора фармацевтических наук (14.04.03 – организация фармацевтического дела), доцента Петрухиной Ирины Константиновны по диссертации **Габрафиковой Юлии Сергеевны на тему** «Разработка интегрированных подходов к оказанию фармацевтических услуг гериатрическим пациентам с позиции безопасности применения лекарственных препаратов (на примере сосудистой коморбидности)», представленной на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук, по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела

Актуальность выполненного исследования

В настоящее время во многих развитых странах мира, в т.ч. и в РФ, доля пожилых людей в общей структуре численности населения неуклонно растет. Как известно, проблема старения населения определяется многими социальными процессами и факторами, в том числе и неблагоприятными. В частности, пожилые граждане часто имеют хронические заболевания, испытывают определенные психофизические ограничения, в некоторых случаях они функционально недееспособны, либо им требуется помочь извне.

Безусловно, проблема старения населения тесно связана с проблемой лекарственного обеспечения и оказания качественной и доступной фармацевтической помощи гражданам старших возрастных групп. Спектр обозначенных проблем подтверждает необходимость разработки научно-обоснованных подходов, средств и методов поддержки жизнеспособности людей пожилого и старческого возраста.

Диссертационная работа Габрафиковой Юлии Сергеевны направлена на решение важной государственной задачи по совершенствованию оказания фармацевтической помощи людям пожилого возраста. В этой связи тематика диссертационного исследования имеет безусловную актуальность.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Новизна представленной диссертационной работы обеспечивается разработкой логико-аналитической моделью оказания фармацевтической помощи гериатрическим пациентам, на основе которой определены интегрированные подходы к оптимизации фармацевтических услуг пожилым пациентам. По результатам проведенных исследований впервые комплексно проанализированы и обобщены концептуальные процессы организации фармацевтических услуг, включающие: фармацевтическое консультирование, фармацевтический патронаж гериатрических пациентов и фармацевтическое ин-

формирование медицинских специалистов.

В рамках фармацевтического консультирования сформулированы особые правила коммуникации с пациентами пожилого возраста, включающие комплекс вербальных, психологических и дидактических приемов.

Впервые предложена новый термин – «фармацевтический патронаж гериатрических пациентов». Суть данного термина отражает интеграцию процессов, влияющих на безопасность применения ЛП.

Для фармацевтических специалистов впервые разработаны образовательные продукты, направленные на повышение безопасности фармацевтической помощи и применения ЛП пациентами пожилого возраста.

По итогам диссертационных исследований на примере сосудистой коморбидности впервые представлена организационная технология выбора рациональных комбинаций ЛП с целью поддержки принятия решений медицинскими специалистами при фармакотерапии гериатрических пациентов.

Достоверность полученных результатов подтверждается научным обоснованием выбора объектов исследования и использованием репрезентативных объемов выборок.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе, основывается на использовании современных методов анализа (статистического, метатеоретического, логического, ситуационного), социологического опроса (анкетирование), функционального и графического моделирования, метода экспертных оценок. Обработка результатов исследования осуществлялась с помощью компьютерных программ BPWin, Statistica 6.1.

Основные положения исследования доложены на всероссийских и региональных конференциях.

По теме диссертации опубликовано 13 научных статей, из них 4 статьи в изданиях, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России (в том числе 1 статья в издание, входящее в международную базу цитирования Scopus).

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Практическая значимость проведенного исследования подтверждается внедрением в практическую деятельность фармацевтических, медицинских и образовательных организаций разработок (85 актов внедрения).

Предложенные интегрированные подходы к оптимизации фармацевтических услуг гериатрическим пациентам положены в основу учебно-методического пособия и информационных изданий для специалистов системы здравоохранения и внедрены в практическую деятельность.

Разработанный порядок пациентоориентированного фармацевтическо-

го консультирования способствует повышению качества, эффективности и безопасности оказания фармацевтических услуг при отпуске ЛП и минимизации возникновения нежелательных реакций от применения ЛС.

Сформулированные в диссертационной работе правила коммуникации с пациентами пожилого возраста позволяют повысить качество фармацевтического консультирования. Разработанное положение о фармацевтическом патронаже гериатрических пациентов внедрено в работу Пермского краевого госпиталя для ветеранов войн и способствует снижению рисков возникновения нежелательных лекарственных взаимодействий.

Разработанная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации фармацевтических специалистов способствует совершенствованию их профессиональных знаний и компетенций, а также направлена на повышение качества оказания фармацевтических услуг пациентам пожилого возраста.

Представленные организационные технологии выбора рациональных комбинаций ЛП при лечении сосудистой коморбидности и дифферинциированного выбора статинов для лечения атерогенной дислипидемии при разных полиморбидных состояниях способствуют рациональной и безопасной фармакотерапии гериатрических пациентов.

Связь задач исследования с проблемным планом фармацевтических наук

Диссертационная работа Габрафиковой Юлии Сергеевны выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России, номер государственной регистрации 01.9.50 007424.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертация полностью соответствует паспорту специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела, а именно: пунктам 2. Изучение особенностей организации лекарственного обеспечения населения в условиях ОМС и рынка; 3. Анализ рынка лекарственных средств; 6. Разработка новых информационных технологий в фармации; 7. Исследование проблем профессиональной подготовки и рационального использования фармацевтических кадров.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов и библиографического указателя, включающего 119 отечественных и 31 зарубежных источников. Работа проиллюстрирована 20 таблицами и 39 рисунками.

Анализ диссертации по главам

Во введении автором обоснована актуальность изучаемой проблемы, определены цели и задачи исследования, сформулирована научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен анализ нормативно-правовых документов, регламентирующих оказание медицинских и фармацевтических услуг гериатрическим пациентам в РФ. На основании изучения и анализа научных источников сформулированы медико-биологические и социально-психологические проблемы гериатрических пациентов, определяющие качество оказания фармацевтических услуг. Систематизирован современный российский и зарубежный опыт по развитию и совершенствованию фармацевтической помощи в гериатрии.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследований, использованных автором. Приведенные данные достаточны для понимания сути расчетов в диссертационной работе. Детально описаны математические расчеты объема выборок, подробно представлен алгоритм проведения фармацевтической экспертизы назначений ЛП при фармакотерапии гериатрических пациентов, приведена методика проведения экспертной оценки. Глава изложена на 10 страницах печатного текста.

В третьей главе представлена разработанная логико-аналитическая модель оптимизации фармацевтической помощи гериатрическим пациентам, а также схема изучения организации фармацевтических услуг гериатрическим пациентам. Приведены результаты ситуационного анализа фармацевтического консультирования гериатрических пациентов и фармацевтического информирования медицинских специалистов, результаты фармацевтической экспертизы назначений ЛП, результаты оценки компетентности фармацевтических специалистов при оказании информационно-консультационных услуг гериатрическим пациентам. В конце данной главы имеются выводы.

Четвертая глава посвящена описанию основных разработок и предложений по оптимизации оказания фармацевтических услуг гериатрическим пациентам. Глава имеет 4 раздела. В первом разделе представлен порядок «пациентоориентированного» фармацевтического консультирования гериатрических пациентов (в виде поэтапных действий провизора с учетом специфики пожилых людей). Во втором разделе предложена и обоснована необходимость новой услуги в виде фармацевтического патронажа. В третьем разделе представлены организационные технологии оптимизации фармацевтического информирования медицинских специалистов в виде разных форм (курсов лекций, информационных изданий и др.). В четвертом разделе разработаны методические подходы к совершенствованию профессиональных компетенций специалистов системы здравоохранения в рамках оказания фармацевтической помощи пожилым пациентам.

Общие выводы логичны и аргументированы, соответствуют задачам исследования.

Основные результаты, полученные в диссертации, являются новыми и достоверными. Материал в диссертационной работе изложен в логической последовательности.

Основные положения диссертации достаточно полно отражены в автореферате.

Замечания, предложения и вопросы по содержанию и оформлению работы

При общей положительной оценке работы Габдрахиковой Юлии Сергеевны стоит отметить ряд замечаний, прежде всего, оформительского плана:

1) В отдельных местах диссертационной работы используются некорректные выражения, неудачные стилистические обороты и повторы. Например, встречаются фразы и словосочетания "лекарства" (стр. 91, 95, 122), "когнитивное снижение гериатрических пациентов" (стр. 67) и др. Встречаются излишне детализированные пояснения в тексте, наглядно представленные в таблицах или на рисунках.

2) В диссертации встречаются опечатки (стр. 11, 15, 16, 17, 20, 21, 24, 27 и др.). На стр. 133 списка использованной литературы нарушен принцип алфавитного расположения источников. Не на все приведенные источники даны ссылки в тексте (например, источники №№ 10, 14, 21, 24 и др.). На стр. 50 в формуле 8 нет расшифровки обозначений.

3) На стр. 89 текста диссертации, а также на стр. 18 автореферата в блоке "Этап С", вероятно, речь идет о комплаентности, а не о компетентности?

4) Во введении к диссертации нет раздела "Соответствие диссертации шифру научной специальности". Вместе с тем, в автореферате данный раздел присутствует.

При изучении диссертационной работы также возникли *следующие вопросы и замечания:*

1) На наш взгляд, во введении к диссертации и в автореферате стоило более полно раскрыть практическую значимость работы, а не перечислять одни лишь данные по внедрению результатов исследования.

2) В разделе "Подходы к выбору торгового наименования ЛП в рамках одного МНН" Вы отмечаете, что фармацевтический работник на первом этапе должен акцентировать внимание посетителя аптеки на преимущества референтного ЛП (по сравнению с воспроизведенным ЛП). Между тем, в настоящее время существует немало научных публикаций, подтверждающих, что воспроизве-

денные ЛП по показателям эффективности и безопасности не уступают оригинальным. В связи с этим корректнее обращать внимание посетителей не на преимущества референтного препарата, а в принципе на его статус.

3) В результате опроса фармацевтических специалистов (стр. 94) Вы делаете вывод, что около 95% провизоров не уделяют внимание качеству субстанции. При этом опосредованно отмечаете, что качество субстанции может быть низким, если страна-производитель ЛП не совпадает со страной-производителем субстанции ЛП. Данное утверждение, на наш взгляд, является спорным.

4) Каким образом Вы рассчитывали усредненный показатель частоты назначений комбинаций ЛП для лечения сосудистой коморбидности (стр. 72, таблица 3.6. и стр. 107, таблица 4.1)?

5) На стр. 111 приводятся рекомендации по выбору статинов. Какие эксперты были задействованы Вами для проведения экспертной оценки?

6) В диссертационной работе и в автореферате не представлены перспективы дальнейшей разработки темы. В чем заключаются данные перспективы?

7) Вами разработан прототип компьютерной программы, позволяющий осуществлять алгоритм выбора оптимальной комбинации ЛП и результаты анализа взаимодействия ЛП по МНН. Прошла ли данная программа государственную регистрацию?

Указанные замечания не принципиальны, а вопросы носят уточняющий характер и не снижают научной значимости и актуальности работы.

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Габдрахиковой Юлии Сергеевны на тему «Разработка интегрированных подходов к оказанию фармацевтических услуг гериатрическим пациентам с позиции безопасности применения лекарственных препаратов (на примере сосудистой коморбидности)», представленная на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной фармацевтической науки – совершенствование лекарственного обеспечения и повышение качества оказания фармацевтической помощи населению старших возрастных групп.

Диссертационная работа Габдрахиковой Юлии Сергеевны соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г.

№ 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Габдрахикова Юлия Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела.

Официальный оппонент

Декан фармацевтического факультета
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Самарский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
заведующий кафедрой управления и
экономики фармации, доктор фармацевтических
наук (14.04.03 – организация фармацевтического
дела), доцент

Петрухина Ирина Константиновна

443099, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Тел. 8(846)332-16-79, e-mail: ditrich@samaramail.ru

02.11.2018 г.

