

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Петрова Алексея Львовича «Оптимизация лекарственного обеспечения пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы на примере Свердловской области», представленную в Диссертационный совет Д 208.068.01 при ГБОУ ВПО «Пермская государственная фармацевтическая академия» на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела

Система государственного регулирования оказания бесплатной лекарственной помощи постоянно развивается, растет уровень доступности пациентов в качественном и эффективном лекарственном обеспечении при этом не всегда оптимизировано соотношение затраты - эффективность, регламентированные государством перечни лекарственных препаратов для разных категорий пациентов отличаются по показателю полноты и требования взаимозаменяемости. В связи с чем, реальные затраты на лекарственное обеспечение пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) ложатся для некоторых сегментов в основном на личный бюджет пациента.

Проблематика лекарственной терапии ДГПЖ актуальна с введением федеральных стандартов лечения, региональных особенностей обращения лекарственных средств, логистических характеристик товародвижения и ценовой доступности.

Структура и содержание диссертации. Диссертационная работа состоит из введения, трех глав, общих выводов, списка литературы, 3 приложений. Работа изложена на 145 страницах компьютерного (машинописного) текста, содержит 29 рисунков и 26 таблиц. Библиографический список включает 125 источников, в том числе 62 иностранных.

Во введении диссертации раскрыта и обоснована актуальность темы, сформулирована цель, задачи и методы исследования, научная новизна, практическая значимость работы.

В первой главе А.Л. Петров анализирует порядок оказания организационно-фармацевтической помощи пациентам с ДГПЖ в Российской Федерации, изучает опыт проведенных ранее исследований по оптимизации лекарственного обеспечения пациентов с ДГПЖ. Автор показывает несоответствие реальной практики отпуска лекарственных препаратов в коммерческом сегменте требованиям стандартов оказания медицинской помощи и рекомендациям рационального использования лекарственных препаратов.

Во второй главе диссидент характеризует динамику уровня заболеваемости ДГПЖ в Свердловской области. Гипотезы и комплекс аргументов их подтверждающих, автором описан в виде алгоритма

последовательных действий, включающий анализ действующей нормативно-правовой базы, ассортимента лекарственных препаратов, анализ товародвижения в коммерческом секторе. Результаты о потреблении лекарственных препаратов, сложившемся уровне рыночного потенциала автор делает на основе полученных значений маркетинговых характеристик ассортимента (широта, полнота использования). Так, установлено, что полнота использования альфа-адреноблокаторов значительно превосходит сложившееся значение для ингибиторов тестостерон-5 α -редуктазы. Результаты ABC-анализа на примере группы лекарственных препаратов α -адреноблокаторов позволили диссертанту выявить неравномерность потребления, особенно в сегменте дорогостоящих лекарственных препаратов импортного производства и пассивный уровнем спроса для отечественного производства.

В третьей главе Петровым А.Л. изучен медико-социальный портрет пациента с ДГПЖ в Свердловской области и выявлены основные модельные группы фармакотерапии ДГПЖ. Автором предложены методические подходы к формированию оптимальной ассортиментной политики для повышения качества оказания первичной медико-санитарной помощи, методические подходы для формирования государственного заказа на лекарственные препараты из исследуемой группы.

Научная новизна исследования заключается в том, что на основании методов логического, системно-структурного, маркетингового и контент-анализа разработан алгоритм комплексного исследования системы лекарственного обеспечения пациентов с диагнозом ДГПЖ и научно обоснованы методические подходы по проектированию ассортиментных матриц для руководителей фармацевтических организаций различных форм собственности.

Впервые разработаны методические подходы по проектированию ассортиментной матрицы препаратов для лечения ДГПЖ. Петровым А.Л. разработан методический подход к формированию государственного заказа на лекарственные препараты для лечения ДГПЖ, учитывающий требования стандарта, ценовую доступность и конъюнктуру спроса в данной группе. Обоснована необходимость введении специализированной подпрограммы «Лекарственная помощь» в действующую региональную целевую программу «Урологическое здоровье мужчин» с расчетом инвестиционной стоимости.

Замечания по оформлению и содержанию работы

В диссертационном исследовании слабо аргументируется порядок использования данной группы препаратов на стационарном уровне. Какие фармакоэкономические проблемы требуют первоочередного решения на данном уровне?

Заключение. Диссертация Петрова Алексея Львовича «Оптимизация лекарственного обеспечения пациентов с доброкачественной гиперплазией

предстательной железы на примере Свердловской области» является научно-квалификационной работой и по актуальности избранной темы, степени обоснованности, достоверности и новизне научных положений и выводов, сформулированных в диссертационной работе, соответствует требованиям, установленным п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней" (в ред. постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), а ее автор **Петров Алексей Львович** заслуживает присуждения искомой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела.

Заведующий кафедрой УЭФ ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургская государственная химико-фармацевтическая академия
Минздрава России, д.ф.н., профессор



Игорь Анатольевич Наркевич

ГБОУ ВПО Санкт-Петербургская государственная химико-фармацевтическая академия
197376, Россия, Санкт-Петербург, ул. проф. Попова, 14
тел.: +7 (812) 234 57 29
факс: +7 (812) 234 60 44
e-mail: info @pharminnotech.com

Подпись руки Наркевича И.А. заверяю.

Начальник отдела документации

И.Е. Павлюк