

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**экспертной комиссии диссертационного совета Д.03.17.558 при
Кыргызской Государственной медицинской академии по диссертации
Зурдиновой А.А. на тему «Научное обоснование рациональной
фармакотерапии при разработке и внедрении клинических руководств
на основе принципов доказательной медицины» на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.06 –
фармакология, клиническая фармакология**

Экспертная комиссия Диссертационного совета Д.03.17.558. в составе: председателя Чонбашевой А.К., д.мед.н., профессор, и членов комиссии: Еремекбаевой Б.А., д.мед.н., профессор, Исаковой Ж.Т., д.мед.н., рассмотрев представленную соискателем Зурдиновой А.А. диссертацию на тему «Научное обоснование рациональной фармакотерапии при разработке и внедрении клинических руководств на основе принципов доказательной медицины» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология, пришла к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Представленная Зурдиновой А.А. докторская диссертация на тему: «Научное обоснование рациональной фармакотерапии при разработке и внедрении клинических руководств на основе принципов доказательной медицины» соответствует профилю диссертационного совета Д.03.17.558.

В работе проводится исследование по анализу содержания ПЖВЛС на гармонизацию с Модельным СОЛС ВОЗ, критическая оценка качества Кр, Кп, утвержденных МЗ КР, изучению аспектов использования ЛС, ПЖВЛС, Кр и Кп, оценке физической и экономической доступности ЛС, применяемых при фармакотерапии НИЗ.

Экспертная комиссия диссертационного совета установила, что в докторской диссертации Зурдиновой А.А. отсутствуют материалы её кандидатской диссертации.

Содержание диссертационной работы Зурдиновой А.А. на тему: «Научное обоснование рациональной фармакотерапии при разработке и внедрении клинических руководств на основе принципов доказательной медицины» на соискание ученой степени доктора медицинских наук соответствует формуле и паспорту специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология.

Формула специальности 14.03.06: основными научными задачами клинической фармакологии являются изучение эффективности и безопасности лекарственных средств у здорового и больного человека, проведение лекарственного мониторинга, совершенствование фармакотерапии при различных заболеваниях, исследование фармакогенетики и особенностей фармакодинамики, фармакокинетики и метаболизма, а также взаимодействия и проявления нежелательного побочного действия лекарственных средств в клинике.

Результаты проведенного исследования Зурдиновой А.А. соответствуют п.п. 10, 11, 14, 16, 17 и 18 паспорта специальности 14.03.06:

- *Разработка методологии и проведение терапевтического лекарственного мониторинга препаратов с учетом клинической эффективности и возможности проявления нежелательного побочного действия лекарственных средств.*
- *Изучение клинической эффективности лекарственных средств у пациентов с различными заболеваниями в открытых, двойных слепых, рандомизированных, сравнительных и плацебо-контролируемых исследованиях.*
- *Исследование нежелательного действия лекарственных средств, разработка методов их профилактики и коррекции.*

использования ЛС, аудит назначений ЛС у лиц пожилого и старческого возраста по STOPP/START-критерии при НИЗ.

5. Проанализировать и уточнить факторы, влияющие на использование ЛС среди врачей и пациентов в ОЗ КР.
6. Обосновать необходимость проведения оценки физической и экономической доступности ключевых ЛС, включенных в ПЖВЛС-2018, и рекомендуемых в Кр и Кп по фармакотерапии НИЗ.
7. Оценить недостатки и упущения существующей практики применения ЛС для научного обоснования путей совершенствования фармакотерапии и их внедрения в практическое здравоохранение.

Объектами исследования диссертации: доступные русскоязычные и англоязычные Интернет-ресурсы для поиска информации по проблемам РИЛС: Google, Google Scholar, Rambler, Yandex, e-library, ciberclinica.ru, MEDLINE/PubMed, WHO, Medscape, TRIP Database, Drugs.com, FDA; все редакции ПЖВЛС КР, Модельные СОЛС ВОЗ, Государственный реестр ЛС ДЛО и МТ, Государственный реестр ЛС РФ, 76 Кр, 159 Кп, утвержденных МЗ КР, Кр и Кп по НИЗ; международные доступные Кр – NICE, SIGN, CCS, ESH/ESC, AAC, NHFA, GOLD, WHO, CDA, детерминанты по использованию ПЖВЛС, Кр, ЛС (550 врачей, 146 пациентов, 1378 КЧЛ ОИЛС); 16 ключевых ЛС, включенных в ПЖВЛС-2018, Кр и Кп по НИЗ; отпускные цены на ЛС в 20 аптеках, расположенных поблизости с ОЗ; база данных IMS; данные по закупкам инсулина МЗ КР, Справочник ЛС ФОМС, данные Национального статистического комитета КР по заработной плате.

Методы исследования – поиск, отбор и систематизация необходимых фактических данных, анализ собранных данных; выкопировка данных, аналитический, статистический анализ; социологические методы: анкетирование, экспертные оценки, интервьюирование, дискуссии, фокус-группы; сравнительный анализ, критическая оценка с помощью международных инструментов AGREE и AGREE II; расчет физической и

экономической доступности, расчет коэффициента экономической доступности ЛС при НИЗ.

Таким образом, диссертационная работа Зурдиновой А.А. полностью соответствует требованиям к исследованию по шифру научной специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология.

2. Актуальность темы диссертации

В настоящее время в условиях реорганизации, реформирования медицинской помощи населению, в условиях нехватки средств с одной стороны и реализации высокотехнологичных вмешательств с другой, остро встает проблема рационального клинически и экономически обоснованного применения ЛС. Количество ЛС, имеющих сейчас в распоряжении врачей, измеряется десятками и даже сотнями тысяч, общее количество имеющих в разных странах препаратов и различных их комбинаций превышает 200 тысяч. Число ЛС особенно быстро возросло за последние годы. Для увеличения прибыли фармацевтическими компаниями предпринимаются самые разнообразные попытки воздействовать на медицинское сообщество и пациентов. Фармкомпании активно работают с медицинскими ассоциациями, оказывают постоянное информационное давление на специалистов, т.к. фармацевтическим компаниям экономически выгоднее работать с целыми группами лиц, определяющих медицинскую практику будущего.

РИЛС, то есть подходящее для данного больного, экономичное, эффективное и безопасное медикаментозное лечение, зависит от уровня профессиональной образованности врача, источников получения информации, умения критически осмысливать предлагаемую информацию, а также от личностных качеств врача: тенденции к выработке стереотипов в назначении лекарств или некритичному (порой стимулируемому фармкомпаниями) предпочтению новинок на фармацевтическом рынке.

Качество оказания медицинской помощи в значительной степени зависит от наличия и доступности ЛС, поэтому обеспечение населения эффективными, безопасными ЛС является приоритетной задачей каждой

страны. Вместе с тем повсеместный постоянный рост цен на медицинские услуги и ЛС привел к ситуации, когда, по мнению экспертов ВОЗ, “ни в одной стране нет достаточных средств на здравоохранение”. Такое положение вынуждает искать пути рационального использования бюджетов здравоохранения даже в экономически процветающих странах. Важнейшая роль в отборе наиболее эффективных лекарственных средств принадлежит доказательной медицине.

Еще одним элементом системы РИЛС являются клинические руководства по диагностике и лечению заболеваний. Введение Кр и Кп не ограничивает свободы врача в выборе методов диагностики и лечения, а наоборот, заставляет думать над вопросами рациональности лечебно-диагностических мероприятий, обосновывать и нести ответственность за свой выбор.

Клинические научные исследования и медицинская практика в настоящее время находятся на этапе глубоких качественных перемен. Эти перемены обусловлены, прежде всего, расширением спектра и удорожанием медицинских технологий. В условиях многообразия выбора, при ограниченных ресурсах принятие эффективного клинического решения должно опираться на строгие принципы, которые позволят обеспечить наиболее высокое соотношение качество/эффективность медицинской услуги.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным.

3. Научные результаты

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития клинической фармакологии.

Результат 1. Автором обобщены результаты поиска и анализа научной литературы по теме исследования, показаны имеющиеся проблемы

нерационального использования ЛС во всем мире, продвижения принципов ДМ в практическое здравоохранение в странах СНГ, и наша страна не является исключением (Введение, Глава 1).

Результат 2. На основании сопоставления всех редакций ПЖВЛС КР с Модельным СОЛС ВОЗ автором предлагается гармонизировать ПЖВЛС в соответствии с критериями ВОЗ, которое заключается в научном обосновании отбора ЛС с учетом доказанной эффективности, безопасности, их наличия в Кр и Кп, в оценке категорий ЛС «*me too*» с учетом результатов фармакоэкономического анализа «стоимость-эффективность», необходимости обучения специалистов по процедурам формирования ПЖВЛС (Глава 3).

Результат 3. Диссертантом, в контексте оценки и анализа методологического качества Кр, содержания клинических рекомендаций по фармакотерапии НИЗ в Кр, утвержденных МЗ КР за период 2010 – 2017 годы, использования Кр на практике, обобщаются основные противоречия и проблемы по стандартизации процессов разработки и внедрения Кр и Кп в республике (Глава 4).

Результат 4. Автором сформулированы основные направления по оценке методологического качества Кр и Кп с использованием международных инструментов AGREE и AGREE II, по уточнению определений Кр, Кп, стандартов и индикаторов для улучшения качества разрабатываемых Кр и возможности их внедрения в практическое здравоохранение (Глава 4).

Результат 5. Диссертантом, в контексте анализа использования ЛС в ОЗ КР по результатам ретроспективного фармакоэпидемиологического исследования по индикаторам ВОЗ, обобщаются основные проблемы нерационального использования ЛС в ОЗ КР, особенно среди лиц пожилого и старческого возраста (Глава 5).

Результат 6. На основании анализа различных факторов, влияющих на назначение ЛС автором предлагается создание устойчивой системы по

предоставлению качественной достоверной информацией о ЛС с позиций ДМ, которое заключается в научном обосновании разработки электронной платформы Формуляра, надлежащем внедрении Кр и Кп в практику, обучении специалистов критической оценке предоставляемой информации (Глава 5).

Результат 7. На основании оценки физической и экономической доступности ключевых ЛС, включенных в ПЖВЛС, Кр и Кп по НИЗ, автором предлагается при включении ЛС в перечни, Кр и Кп проводить анализ по их физической и экономической доступности, которое заключается в научном обосновании отбора ЛС с учетом местных условий, экономических возможностей государства (Глава 6).

Результат 8. Диссертантом даны рекомендации по коррекции централизованных закупок в соответствии с реальной потребностью в ЛС, по дальнейшему укреплению и повышению прозрачности процедур централизованных закупок (Глава 6).

4. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации. В разделе обосновываются новые научные результаты, полученные диссертантом, их достоверность и существенное значение для данного направления науки.

Результат 1. Обоснован необходимостью выяснения сущности и особенностей нерационального использования ЛС, внедрения концепции РИЛС и ДМ в практическое здравоохранение в современном обществе. Достоверен, так как получен в результате глубокого анализа существующих научных подходов к реализации концепции РИЛС и ДМ, с применением специальных методов исследования.

Результат 2. Обусловлен определением степени гармонизации ПЖВЛС КР с Модельным СОЛС ВОЗ. Достоверен, так как базируется на глубоком анализе ряда научных подходов к данной проблеме.

Результат 3. Подтвержден разработкой эффективных средств и методов, способствующих улучшению процессов разработки и внедрения Кр и Кп, что подкрепляется комплексным исследованием большого количества Кр и Кп, практики их использования в ОЗ КР. Достоверность результата подтверждена корреляционным анализом по Спирмену.

Результат 4. Подкреплен необходимостью создания стандартизованных подходов к разработке и внедрению Кр с уточнением определений Кп, стандарт, индикатор, что подтверждается выводами автора, основанными на всестороннем изучении методологического качества Кр, утвержденных МЗ КР, с использованием международных оценочных инструментов AGREE и AGREE II.

Результат 5. Подкреплен необходимостью проведения аудита и мониторинга проводимой фармакотерапии при помощи индикаторов ВОЗ с применением фармакоэпидемиологических исследований по изучению аспектов использования ЛС в ОЗ КР, что подтверждается выводами автора, основанными на всестороннем изучении реализации концепции РИЛС в стране.

Результат 6. Обусловлен определением различных факторов, влияющих на назначения врачей в ОЗ КР. Достоверен, так как базируется на глубоком фармакоэпидемиологическом анализе по детерминантам использования ЛС среди врачей и пациентов. Достоверность результата подтверждена корреляционным анализом по Спирмену.

Результат 7. Обусловлен определением физической и экономической доступности ключевых ЛС, включенных в ПЖВЛС, Кр и Кп, по наличию в аптеках в регионах, отношению к СМЗП, СДЗП, МДЗП по республике. Достоверен, так как базируется на глубоком анализе ряда научных подходов к данной проблеме. Достоверность результата подтверждена корреляционным анализом по Спирмену.

Результат 8. Подкреплен необходимостью создания прозрачной системы централизованных закупок с учетом реальной потребности в ЛС, что подтверждается выводами автора, основанным на методах расчета потребности по методологии ATC/DDD ВОЗ.

5. Степень новизны каждого научного результата (положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации

Результат 1 – является не новым, поскольку ранее были предприняты попытки анализа проблем нерационального использования, барьеров при продвижении принципов ДМ.

Результат 2 – новый, так как впервые проведен анализ по гармонизации ПЖВЛС КР с Модельным СОЛС ВОЗ, даются различия по структуре перечня, приняты подходы по их формированию.

Результат 3 – новый, так как впервые проведен анализ и оценка методологического качества Кр, содержания клинических рекомендаций по фармакотерапии НИЗ в Кр, утвержденных МЗ КР за период 2010-2017 гг, использования Кр на практике, указана необходимость стандартизации процессов разработки и внедрения Кр в стране.

Результат 4. – новый, так как впервые проведена оценка и анализ Кр по НИЗ, утвержденных МЗ КР, при помощи инструментов AGREE и AGREE II; впервые уточнены различия в определениях Кр, Кп, стандартов, индикаторов, указана необходимость внедрения стратегии ОМТ в стране.

Результат 5. – частично новый, поскольку уже имеются отдельные исследования, посвященные проблемам нерационального использования ЛС в ОЗ КР, однако впервые фармакоэпидемиологическое исследование по изучению использования ЛС дается в связи со STOPP/START-критериями среди лиц пожилого и старческого возраста.

Результат 6 – частично новым, поскольку ранее были предприняты попытки ряда ученых КР анализа факторов, влияющих на назначение и отпуск ЛС.

Результат 7 – новый, так как впервые в КР изучена физическая и экономическая доступность ЛС, включенных в ПЖВЛС, Кр и Кп по НИЗ и указана необходимость проведения оценки физической и экономической доступности при отборе ЛС с учетом местных условий, экономических возможностей государства.

Результат 8 – новый. Впервые проведена оценка централизованных закупок инсулинов в КР и указана необходимость определения фактической потребности в них и улучшения процессов закупок для повышения их прозрачности..

6. Оценка внутреннего единства и направленности полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи

Научные положения диссертации Зурдиновой А.А. на тему «Научное обоснование рациональной фармакотерапии при разработке и внедрении клинических руководств на основе принципов доказательной медицины» подтверждены результатами изучения реализации концепции РИЛС и увязаны с пересмотрами ПЖВЛС КР, качеством подготовки Кр, нерациональным использованием ЛС, низкой физической доступностью и экономической недоступностью ключевых ЛС, включенных в ПЖВЛС КР и Кр. Полученные результаты тесно взаимосвязаны, и направлены на достижение единой цели, практические рекомендации построены на выверенных теоретических положениях.

Диссертация содержит ряд новых научных результатов и положений по данной проблеме, имеющих внутреннее единство, что свидетельствует о личном вкладе автора в медицинскую науку. Предложенные новые способы решения существующих проблем в реализации концепции РИЛС достаточно аргументированы и критически оценены по сравнению с известными решениями.

7. Практическая значимость полученных результатов

Научные результаты, полученные в докторской диссертации Зурдиновой А.А., свидетельствуют о том, что при разработке мероприятий по рациональному использованию ЛС, рабочих программ дисциплин «клиническая фармакология», «доказательная медицина», «фармакоэпидемиология» были реализованы:

- научные подходы к внедрению оценки медицинских технологий для мониторинга и оценки качества оказываемой помощи в ОЗ,
- внедрены методические рекомендации для медицинских кадров «Отбор лекарственных средств в Перечень жизненно-важных лекарственных средств Кыргызской Республики»;
- международный оценочный инструмент AGREE II для анализа методологического качества разработанных Кр перед утверждением;
- научно обоснованные включения/исключения ЛС в ПЖВЛС, пересмотр методологии разработки и адаптации Кр, основанных на ДМ;
- проведение оценки реальной потребности в инсулинах с использованием методологии АТС/DDD согласно реестру зарегистрированных пациентов при проведении централизованных закупок.

Реализация материалов диссертации Зурдиновой А.А. позволила:

получить данные по оценке реальной ситуации по фармакотерапии НИЗ, внедрению в клиническую практику Кр и Кп, физической и экономической доступности ЛС и их влиянию на оказание медицинской помощи в Кыргызстане.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках:

- методические рекомендации для работников здравоохранения «Отбор лекарственных средств в Перечень жизненно-важных лекарственных средств Кыргызской Республики»;

- «Методология разработки и адаптации клинических руководств, основанных на принципах доказательной медицины» (Приказ МЗ КР № 253 от 30.05.2008 г.);
- Программа Правительства Кыргызской Республики по развитию сферы обращения лекарственных средств в Кыргызской Республике на 2014-2020 годы раздел «Рациональное использование лекарственных средств»;
- Положение о Перечне жизненно-важных лекарственных средств Кыргызской Республики (Приказ МЗ КР №827 от 14.11.2016 г.);
- пересмотре методологии разработки и адаптации клинических руководств (2018 г.);
- учебном пособии «Использование лекарственных средств: основы фармакоэпидемиологии, фармакоэкономики и доказательной медицины» с грифом МОиН КР;
- в рабочих программах дисциплин по клинической фармакологии, фармакоэпидемиологии, доказательной медицины, кардиология, эндокринология, терапия.

По результатам реализации получен следующий положительный эффект:

- оптимизирован процесс отбора ЛС в ПЖВЛС КР, что позволило максимально гармонизировать ПЖВЛС-2018 с модельным СОЛС ВОЗ;
- научно обоснована методология пересмотра Кр и Кп;
- улучшены информированность и знания студентов и ординаторов КРСУ по дисциплинам «Клиническая фармакология», «Фармакоэкономика», «Фармакоэпидемиология» и «Доказательная медицина»

8. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов и выводов диссертации.

Содержание диссертации отражено в следующих публикациях автора:

1. Зурдинова, А.А. О проблемах рационального использования лекарственных средств в Кыргызской Республике [Текст] / А.А.

- Зурдинова, М.М. Муратова, Т.С. Сабирава // Известия ВУЗов. – Бишкек, 2010. - № 3 - С. 48-52.
2. **Зурдинова, А.А.** Генерические препараты в Кыргызстане: проблемы и перспективы [Электронный ресурс] / А.З. Зурдинов, Г.А. Кулушова, С.Р. Молдоисаева, А.А. Зурдинова // Биомедицина. – Москва, 2010. - № 4. – С. 90-93; доступен на: <https://elibrary.ru/item.asp?id=16397873>.
 3. **Зурдинова, А.А.** Список основных лекарственных средств в реализации Национальных программ [Текст] / У.М. Тилекеева, А.А. Зурдинова // Клиническая фармакология и терапия. – 2010. - № 6. – С. 43-46.
 4. **Зурдинова, А.А.** Оценка приверженности антигипертензивной терапии среди врачей, страдающих гипертонической болезнью [Текст] / А.З. Зурдинов, А.А. Зурдинова, А.Д. Урманбетова, А.Т. Шараева // Вестник КГМА. – 2012. - № 4. – С. 64-68.
 5. **Зурдинова, А.А.** Фармакоэпидемиология антигипертензивных средств в Кыргызской Республике [Текст] / А.А. Зурдинова, М.Т. Нанаева, А.З. Зурдинов, А.Д. Урманбетова // Вестник КГМА. – Бишкек, 2012. - №4. – С. 54-60.
 6. **Зурдинова, А.А.** Опыт внедрения клинического руководства «Диагностика и лечение бронхиальной астмы у детей в первичном звене здравоохранения» на примере пилотного района [Электронный ресурс] / Н.Э. Джанузакова, Г.Т. Нажимидинова, А.А. Зурдинова, О.Н. Панькова, М.Э. Осмоналиева // Наука и новые технологии. - Бишкек, 2009. –№3. – С. 285-288; доступен на: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26028337>.
 7. **Zurdinova, A.A.** Evidence-based clinical guidelines in Kyrgyz Republic [Электронный ресурс] / A.A. Zurdinova // Int. J. Risk. Saf. Med.– 2015. – Vol. 27, suppl. 1. – S45-S46. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26639705>. – Загл. с экрана.
 8. **Zurdinova, A.A.** Pharmacovigilance in Kyrgyzstan: current situation [Электронный ресурс] / A.Z. Zurdinov, G.A. Kulushova, S.R. Moldoisaeva, A.A. Zurdinova // Clinical Therapeutics. - №37 (8): e111-e112. – August, 2015.

doi: 10.1016/j.clinthera.2015.05.319. Available on:
[http://www.clinicaltherapeutics.com/article/S0149-2918\(15\)00626-8/abstract](http://www.clinicaltherapeutics.com/article/S0149-2918(15)00626-8/abstract).

9. **Зурдинова, А.А.** Основы доказательной медицины: опыт преподавания в Кыргызстане [Электронный ресурс] / А.З. Зурдинов, Т.С. Сабирова, А.А. Зурдинова, А.К. Артыкбаева // Медицинское образование и профессиональное развитие. – Москва, 2011. – №4 (6). – С. 35-40; доступен на:
http://www.medobr.ru/ru/jarticles/14.html?SSr=030133c9c710ffffff27c_07e10c070a0331-685.
10. **Зурдинова, А.А.** Проблемы рационального использования лекарственных средств: ситуация в Кыргызстане [Электронный ресурс] / А.А. Зурдинова // Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии. – Санкт-Петербург, 2018. – Т. 16, №2. – С. 57-61; доступен на:
<http://cyberleninka.ru/article/n/problemy-ratsionalnogo-ispolzovaniya-lekarstvennyh-sredstv-situatsiya-v-kyrgyzstane>.
11. **Зурдинова, А.А.** Анализ и оценка рациональности применения лекарственных средств у пожилых пациентов по структуре и профилю назначений в Кыргызской Республике [Текст] / А.А. Зурдинова, Е.А. Вальдман // Эксперим. и клин. фармакология. – 2018. – Т. 81, № 5s. – С. 94.
12. **Зурдинова, А.А.** Фармакоэпидемиологический анализ применения лекарственных средств при лечении пациентов пожилого возраста [Текст] / А.А. Зурдинова, А.Т. Шараева, А.Т. Сатыбалдиева // Вестник КРСУ. – Бишкек, 2018. – Т. 18, №6. – С. 133-136.
13. **Зурдинова, А.А.** Доказательная клиническая практика [Текст]: учебное пособие для студентов, клинических ординаторов, аспирантов и врачей. / А.А. Зурдинова, А.З. Зурдинов, В.В. Власов, Н.Н. Бримкулов и др. – Б.: Айат, 2008. – 194 с.
14. **Зурдинова, А.А.** Методология разработки и адаптации клинических руководств, основанных на доказательной медицине [Текст]: метод. рек.

- для мед. специалистов / А.А. Зурдинова, О.Н. Панькова, М.Э. Осмоналиева, Г.А. Козубаева. – Бишкек: [б. и.], 2008. – 59 с.
15. **Зурдинова А.А.** Клинический протокол для детского психиатрического стационара [Текст] / А.А. Зурдинова, А.С. Ким, К.М. Кадырова. А.Ш. Алиева // Бишкек, 2008. – 76 с.
16. **Зурдинова, А.А.** Ситуационный анализ по обоснованности госпитализаций среди детей до 5 лет и беременных женщин [Электронный ресурс] / А.А. Зурдинова, Г.А. Мурзалиева, Р. Чолурова; Центр анализа и политики здравоохранения – Бишкек, 2009. – Вып. № 68. – Режим доступа: http://hpac.kg/wp-content/uploads/2016/02/prp68_rus_last.pdf. – Загл. с экрана.
17. **Зурдинова, А.А.** Клиническое руководство «Диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа для первичного уровня здравоохранения» [Электронный ресурс]: приказ М-ва здравоохранения Кырг. Респ. от 8 июня 2009 г. № 325. / А.А. Зурдинова, М.С. Малдыбаева, А.В. Виноградова, А.С. Ржевская и др. – Режим доступа: <http://www.med.kg/ru/n-hr/kp-kr.html>. – Загл. с экрана.
18. **Зурдинова, А.А.** Клинический протокол «Диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа для первичного уровня здравоохранения» [Электронный ресурс]: приказ М-ва здравоохранения Кырг. Респ. от 8 июня 2009 г. № 325. / А.А. Зурдинова, М.С. Малдыбаева, А.В. Виноградова, А.С. Ржевская и др. – Режим доступа: <http://www.med.kg/ru/n-hr/kp-kr.html>. – Загл. с экрана.
19. **Зурдинова, А.А.** Клиническое руководство «Диагностика и лечение неосложненной язвенной болезни в активной фазе на первичном уровне здравоохранения» [Электронный ресурс]: приказ М-ва здравоохранения Кырг. Респ. от 16 февраля 2010 г. № 83. / А.А. Зурдинова, М.С. Малдыбаева, А.В. Виноградова, А.С. Ржевская и др. – Режим доступа: <http://www.med.kg/ru/n-hr/kp-kr.html>. – Загл. с экрана.

20. **Зурдинова, А.А.** Клинический протокол «Диагностика и лечение неосложненной язвенной болезни в активной фазе на первичном уровне здравоохранения» [Электронный ресурс]: приказ М-ва здравоохранения Кырг. Респ. от 16 февраля 2010 г. № 83. / А.А. Зурдинова, М.С. Малдыбаева, А.В. Виноградова, А.С. Ржевская и др. – Режим доступа: <http://www.med.kg/ru/n-hr/kp-kr.html>. – Загл. с экрана.
21. **Зурдинова, А.А.** Клинические протоколы по акушерству-гинекологии для первичного, вторичного и третичного уровней здравоохранения [Текст]: приказ М-ва здравоохранения Кырг. Респ. от 21 октября 2008 г. № 539 и от 3 декабря 2008 г. №625. / А.А. Зурдинова, Н.Р. Керимова, М.С. Мусуралиев, А.С. Ешходжаева, А.А. Аскеров – Бишкек, 2010. – 130 с.
22. **Зурдинова, А.А.** Использование клинических протоколов врачами стационаров Кыргызстана при лечении пациентов с ХОБЛ и ХОБ [Текст] / А.А. Зурдинова, М.М. Муратова, Т.С. Сабилова // Вестник Южно-Казахстанской государственной фармацевтической академии. – 2011. - №4 (55). – С. 157-158.
23. **Зурдинова, А.А.** Формуляр основных лекарственных средств Кыргызской Республики [Текст] / А.А. Зурдинова, А.З. Зурдинов, Т.С. Сабилова и др. – Бишкек, 2010. – 676 с.
24. **Зурдинова, А.А.** Evidence-based medicine [Текст]: учебно-методические рекомендации для практических занятий для иностранных студентов / А.А. Зурдинова, А.З. Зурдинов, А.У. Джакубекова. – Бишкек, 2011. – 40 с.
25. **Зурдинова, А.А.** Отбор лекарственных средств в Перечень жизненно-важных лекарственных средств Кыргызской Республики [Текст]: методические рекомендации для медицинских кадров / А.А. Зурдинова, Т.С. Сабилова, Г.А. Кулушова. – Бишкек, 2012. – 40 с.
26. **Зурдинова, А.А.** Клиническое руководство «Диагностика, лечение и профилактика вирусного гепатита С» [Электронный ресурс]: приказ М-ва здравоохранения Кырг. Респ. от 25 августа 2014 г. № 479. / А.А.

- Зурдинова, А.З. Кутманова, С.Т. Тобокалова, С.И. Умарова и др. – Режим доступа: <http://www.med.kg/ru/n-hr/kp-kr.html>. – Загл. с экрана.
27. **Зурдинова, А.А.** Клиническое руководство «Диагностика, лечение и профилактика вирусного гепатита В» [Электронный ресурс]: приказ М-ва здравоохранения Кырг. Респ. от 25 августа 2014 г. № 479. / А.А. Зурдинова, А.З. Кутманова, С.Т. Тобокалова, С.И. Умарова и др. – Режим доступа: <http://www.med.kg/ru/n-hr/kp-kr.html>. – Загл. с экрана.
28. **Зурдинова, А.А.** Клиническое руководство «Диагностика, лечение и профилактика энтеральных вирусных гепатитов А и Е» [Электронный ресурс]: приказ М-ва здравоохранения Кырг. Респ. от 25 августа 2014 г. № 479. / А.А. Зурдинова, А.З. Кутманова, С.Т. Тобокалова, С.И. Умарова и др. – Режим доступа: <http://www.med.kg/ru/n-hr/kp-kr.html>. – Загл. с экрана.
29. **Зурдинова, А.А.** «Острые и хронические вирусные гепатиты» [Текст]: Сборник клинических руководств для медицинских работников / А.А. Зурдинова, А.З. Кутманова, С.Т. Тобокалова, С.И. Умарова и др. – Бишкек, 2015. – 295 с.
30. **Зурдинова, А.А.** Клинические протоколы «Диагностика, лечение и профилактика вирусных гепатитов В, С и D» для всех уровней здравоохранения [Электронный ресурс]: приказ М-ва здравоохранения Кырг. Респ. от 18 января 2017 г. № 42. / А.А. Зурдинова, А.З. Кутманова, С.Т. Тобокалова, С.И. Умарова и др. – Режим доступа: <http://www.med.kg/ru/n-hr/kp-kr.html>. – Загл. с экрана.
31. **Зурдинова, А.А.** Использование лекарственных средств: основы фармакоэпидемиологии, фармакоэкономики и доказательной медицины [Текст]: учебное пособие 2-ое изд. доп. и перераб. / А.А. Зурдинова, А.З. Зурдинов, А.Т. Шараева. – Б.: Айат, 2018. – 296 с.
32. **Зурдинова А.А.** Причины низкой обращаемости мужчин с повышенным артериальным давлением за медицинской помощью [Электронный ресурс] / А.А. Зурдинова, А.Б. Абдраимова, А. Ильязова; Центр анализа и политики здравоохранения – Бишкек, 2016. – Режим доступа:

http://hpac.kg/wp-content/uploads/2016/02/Men-PRP_updated-RUS.pdf. – Загл. с экрана.

33. **Зурдинова, А.А.** Assessment of regulatory impacts on pharmaceutical promotion [Электронный ресурс] / А.А. Зурдинова, А. Абдраимова, А. Самиев; MeTa. – Бишкек, 2015. – Режим доступа: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s22343en/s22343en.pdf>. - Загл. с экрана.
34. **Зурдинова А.А.** Ситуационный анализ заболеваемости хроническими болезнями почек и основных факторов риска ее развития и прогрессирования в Кыргызской Республике [Электронный ресурс] / А.А. Зурдинова, А.Б. Абдраимова, Д. Туменбаева; Центр анализа и политики здравоохранения – Бишкек, 2016. – Режим доступа: http://hpac.kg/wp-content/uploads/2016/02/CRFstudy_UPDATED.pdf. – Загл. с экрана.
35. **Zurdinova, A.A.** Guidelines on second and third-line medicines and type of insulin for the control of blood glucose levels in non-pregnant adults with diabetes mellitus [Электронный ресурс] / A. Zurdinova, D. Beran, E. Gale, M. Lepaska et al; WHO, 2018. – Режим доступа: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272433/9789241550284-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. – Загл. с экрана.
36. **Zurdinova, A.A.** The road to free Insulin: Kyrgyzstan case study [Электронный ресурс] / A. Zurdinova, A. Abdraimova, A. Dunganova; Health Action International, 2017. – Режим доступа: <http://accisstoolkit.haiweb.org/public/filemanager/userfiles/Editor-Image/files/kyrgyzstan%20case%20study.pdf>. – Загл. с экрана.

9. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

У экспертной комиссии в процессе изучения диссертационной работы Зурдиновой А.А., возникли некоторые предложения и пожелания.

1. Внести коррекцию в формулировку задач 1, 2, т.к. необязательно заканчивать указанные задачи формулировкой «...в целях улучшения качества медицинской помощи», это - основная мысль всей диссертации! Она отражена в цели, поэтому считаем это излишним.
2. При выполнении докторской работы особенно необходимо подчеркнуть её научную новизну и теоретическую значимость предпринятого исследования. Поэтому комиссия считает необходимым дополнить раздел «Научная новизна» следующим положением: Результаты предпринятого исследования показывают необходимость ориентации национального здравоохранения на развитие высокотехнологичной индивидуально ориентированной медицинской помощи.
3. Доработать выводы 1, 2, 4, 5, более конкретно указав выявленные недостатки в цифрах.
4. Обращает внимание отсутствие вывода на 7-ю, последнюю задачу. На усмотрение автора предлагаем следующую формулировку этого вывода: «Полученные в работе данные о недостатках применения лекарственных средств послужили основанием для разработки научного обоснования путей совершенствования фармакотерапии и их внедрения в практическое здравоохранение КР».

При обсуждении диссертационной работы с членами экспертной комиссии от диссертанта были получены грамотные, исчерпывающие ответы на поставленные вопросы. Сформулированные экспертной комиссией пожелания и замечания автором были приняты к сведению, и в текст диссертационной работы внесены соответствующие корректировки.

10. Обоснованность предложения о назначении ведущей организации, официальных оппонентов.

Экспертная комиссия диссертационного совета предлагает по докторской диссертации Зурдиновой А.А. назначить:

- **в качестве ведущей организации** - Российский университет дружбы народов (117198 Россия г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология.
- **первым официальным оппонентом** – члена диссертационного совета Д 03.17.558, профессора, доктора медицинских наук Чонбашеву Чолпон Кенешевну (шифр научной специальности в диссовете 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология), которая имеет труды, близкие к проблеме исследования:
 1. Чонбашева Ч.К. Служба профпатологии в Кыргызстане [Текст]. / Ч.К. Чонбашева, Ч.Т. Сулайманова, Н.Т. Абжалбекова // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева, 2017. - №1. – С. 33-35.
 2. Чонбашева Ч.К. Токсические эффекты воздействия сурьмы у работников сурьмяного производства Кыргызстана [Текст]. / Ч.К. Чонбашева, Сулайманова Ч.Т. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева, 2016. - №5. – С. 118-122.
 3. Чонбашева Ч.К. Хроническая сурьмяная интоксикация у работников современного производства Кыргызстана [Текст]. / Ч.К. Чонбашева, Ч.Т. Сулайманова // Вестник КРСУ, 2014. – Том 14, №5. – С. 188-190.
- **вторым официальным оппонентом** – заведующего кафедрой фармакологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова МО Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Шабанова Петра Дмитриевича (шифр научной специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:
 1. Шабанов П.Д. Опыт определения концентрации противоопухолевых препаратов как способ обеспечения безопасности фармакотерапии [Текст]. / П.Д. Шабанов, Г.Г. Родионов, И.И. Шантырь, И.Э. Ушал и др. // Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии. 2018. – Т. 16, №1. – С. 64-70.
 2. Шабанов П.Д. Гиполипидемическая активность структурного аналога метилксантина [Текст]. / П.Д. Шабанов, И.В. Окуневич, Л.К.

Хныченко, Л.Б. Пиотровский, Н.С. Сапронов // Экспериментальная и клиническая фармакология, 2018. – Т. 81, прил. – С. 81.

3. Шабанов П.Д. Новые данные о применении холинергических средств [Текст] / П.Д. Шабанов, Н.А. Лосев // Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии, 2017. – Т. 15, Прил. 2. – С. 47-48.

▪ **третьим официальным оппонентом** – генерального директора Российско-японского медицинского центра «САЙКО», доктора медицинских наук, профессора Сулейманова Салават Шейховича (шифр научной специальности 14.03.06– фармакология, клиническая фармакология), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1. Сулейманов С.Ш. Выбор рациональных схем лечения артериальной гипертонии у больных пожилого и старческого возраста с хроническим болевым синдромом [Текст]. / С.Ш. Сулейманов, Е.Г. Кошечкина // Клиническая геронтология, 2017. – Том 23, №9-10. – С. 63-65.
2. Сулейманов С.Ш. Сравнение частоты встречаемости однонуклеотидного варианта СУР3А5*3 в этнических группах русских и нанайцев [Текст]./ С.Ш. Сулейманов, А.М. Грабузов, Г.Н. Шуев, К.А. Рыжикова, Д.А. Сычев // Фармакогенетика и фармакогеномика, 2017. - №2. – С. 48-49.
3. Сулейманов С.Ш. Сравнительный анализ клинико-экономической эффективности различных схем терапии бронхиальной астмы [Текст]. / С.Ш. Сулейманов, Е.Г. Поступаева, О.В. Молчанова // Вопросы организации и информатизации здравоохранения, 2015. –№5. – С. 84-87.

11. Заключение.

Экспертная комиссия диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, пришла к выводу, что содержание диссертационной работы Зурдиновой Аиды Аширалиевны на тему «Научное обоснование рациональной фармакотерапии при разработке и внедрении клинических руководств на основе принципов доказательной медицины» на соискание ученой степени доктора медицинских наук соответствует формуле и паспорту специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология.

Комиссия рекомендует принять к защите диссертацию Зурдиновой А.А. «Научное обоснование рациональной фармакотерапии при разработке и внедрении клинических руководств на основе принципов доказательной медицины» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология и рекомендовать ее к предзащите в диссертационном совете Д 03.17.558 при КГМА им. И.К. Ахунбаева МЗ Кыргызской Республики и Институте биотехнологии НАН Кыргызской Республики.

Председатель экспертной комиссии,
доктор медицинских наук,
профессор



Члены экспертной комиссии:
доктор медицинских наук,
профессор

доктор медицинских наук

Чонбаева
А.К. Чонбашева

Подпись *Чонбашева А.К.* заверяю
10.11.2018

Ермекбаева
Б.А. Ермекбаева

Исакова
Ж.Т. Исакова