

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: Ермакбаевой 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.*

- *Изучение структуры назначения лекарственных средств при профилактике и лечении различных заболеваний путем проведения ретроспективных и проспективных фармакоэпидемиологических исследований.*
- *Фармакоэкономические исследования стоимости различных лечебных и профилактических режимов назначения лекарственных средств.*
- *Разработка и оптимизация методов фармакотерапии и профилактики заболеваний у различных групп пациентов с учетом их индивидуальных особенностей, включая исследование приверженности фармакотерапии (комплаентности).*

Цель диссертации - изучить состояние проблемы фармакотерапии для научного обоснования необходимости разработки качественно новых путей повышения эффективности медицинской помощи в ОЗ КР.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих **задач:**

1. Исследовать сущность проблемы нерационального использования ЛС в мировом масштабе, обосновать внедрение принципов ДМ в практическое здравоохранение и систематизировать их.
2. Проанализировать ретроспективно и проспективно все редакции ПЖВЛС КР для установления их гармонизации с Модельным СОЛС ВОЗ с акцентом на ЛС, применяемых при НИЗ и обосновать подходы по его оптимизации с позиций ДМ.
3. Ретроспективно проанализировать практику разработки Кр и Кп для различных уровней здравоохранения, их применение и критически оценить их методологическое качество при помощи инструментов AGREE и AGREE II и клиническое содержание рекомендаций по фармакотерапии НИЗ в Кр и Кп в сравнительном аспекте с международными Кр.
4. Проанализировать аспекты использования ЛС на стационарном уровне здравоохранения КР методами: паттерн исследование, качество

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 имеющихся 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 назначениях 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. Сабирава, 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. Сагыбалдиева // 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. Сабирава // 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. Сабирава 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. Сабирава, 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. Lepeska 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 в КР послужили основанием для разработки научного обоснования путей совершенствования фармакотерапии и их внедрения в практическое здравоохранение».

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 «САИКО», 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. Кошева // 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. Грабуздов, 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



А.К. Чонбашева

Чонбашева А.К.
Подпись Чонбашевой А.К. заверяю
10.XII.2018 г.
д.в.общий отдел
И.К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ И.К. АХУНБАЕВТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫНЫН
БИОТЕХНОЛОГИЯ ИНСТИТУТЫНЫН ОБЩАЙЫ ОТТЕЛИ

Члены экспертной комиссии:
доктор медицинских наук,
профессор

Б.А. Еремекбаева

доктор медицинских наук

Ж.Т. Исакова