

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора фармацевтических наук (14.04.03 – Организация фармацевтического дела), профессора, профессора кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) **Горячева Андрея Борисовича** на диссертационную работу **Бирюковой Ксении Сергеевны** на тему «**Совершенствование фармацевтического информирования пациентов с хроническими заболеваниями с использованием инструментов цифровой среды**», представленную в диссертационный совет ПДС 0300.020 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела

### Актуальность темы исследования

В перечень нормативно закрепленных трудовых функций фармацевтических работников с высшим и средним профессиональным образованием входит фармацевтическое информирование (ФИ) при безрецептурном отпуске лекарственных препаратов (ЛП). Значимость этой функции существенно возрастает при хронических заболеваниях, требующих длительной терапии и безусловной комплаентности пациентов.

В качестве исследовательской модели для целей настоящего исследования была выбрана гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), что обосновано ее широкой распространенностью и устойчивым ростом заболеваемости в Российской Федерации. При этом, высокая узнаваемость симптомов способствует массовому самостоятельному применению пациентами безрецептурных ЛП. Такое положение приводит к низкой приверженности, рискам нерациональной лекарственной терапии на фоне доказанной эффективности лечения. Кроме этого, имеет место недостаточная стандартизация консультативной работы специалистами аптечных организаций при отпуске безрецептурных ЛП.

Известно, что цифровые продукты (мессенджеры, чат-боты) оптимизируют возможности для стандартизированной поддержки пациентов в процессе самолечения, однако специализированные программные продукты для такой патологии как ГЭРБ до настоящего времени не разработаны.

Исходя из выявленных противоречий и тенденций их развития,

диссертантом была сформулирована **цель исследования** – научное обоснование и разработка методических подходов к цифровому ФИ пациентов с хроническими заболеваниями (на примере ГЭРБ). Для достижения поставленной цели были сформулированы 5 научных задач, связанных внутренней логикой исследования.

### **Достоверность и новизна результатов диссертации**

Достоверность результатов исследования Бирюковой К.С. подтверждена научно обоснованным выбором объекта и предмета исследования, репрезентативностью выборки, применением релевантных и современных методов сбора, обработки и анализа информации.

Обоснованность полученных в диссертационной работе результатов определяется достаточным объемом литературного обзора по теме работы, использованным научно-методическим инструментарием, включившим общенаучные методы (абстрагирование, анализ, синтез, индукция, восхождение от абстрактного к конкретному, описание, сравнение, информационный поиск), специальные методы (маркетинговый анализ) и междисциплинарные методы исследования (системный подход, социологические методы, метод экономической статистики). Эмпирическую базу составили анкеты социологических опросов 420 врачей, непосредственно оказывающих медицинскую помощь пациентам с основными симптомами ГЭРБ, 287 фармацевтических работников аптечных организаций и 270 пациентов с симптомами ГЭРБ.

Результаты диссертационного исследования характеризуются **научной новизной**, которая заключается в том, что впервые:

- предложена и научно обоснована концепция совершенствования ФИ пациентов с хроническими заболеваниями с использованием инструментов цифровой среды, интегрирующая своевременное лекарственное обеспечение, персонализированный подход, постоянную доступность цифрового ресурса и оптимизированный ассортиментный портфель ЛП;

- обоснованы методические подходы к цифровому ФИ, включающие разработку унифицированного алгоритма информирования и стандартной операционной процедуры (СОП) для работников аптечных организаций, формирование рационального ассортиментного портфеля безрецептурных ЛП и разработку программного продукта (чат-бота);

- с помощью индекса Херфиндаля-Хиршмана дана количественная оценка конкурентной среды рынка безрецептурных ЛП для лечения основных симптомов ГЭРБ на федеральном и региональном уровнях, показавшая низкую концентрацию и высокие возможности для конкуренции;

- создан и внедрен чат-бот «СтопИзжоге», реализующий научно обоснованный алгоритм ФИ с интеграцией в региональную справочную систему для проверки наличия ЛП в аптеках в режиме реального времени;

- проведена оценка удовлетворенности потребителей по методике SERVQUAL, подтвердившая превышение восприятия над ожиданиями по ключевым критериям.

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

Обоснованность полученных в диссертационной работе результатов определяется достаточным объемом проведенных исследований, использованием современных методических подходов к анализу и обработке данных. Сформулированные диссертантом выводы и положения логично аргументированы и вытекают из поставленных задач и полученных результатов.

Диссертация Бирюковой К.С. состоит из введения, четырех глав, заключения, списка сокращений, списка литературы (190 источников, из них 80 на иностранных языках) и 8 приложений. Основной текст изложен на 148 страницах, содержит 18 таблиц и 29 рисунков.

**Во введении** диссертантом обоснована актуальность темы исследования и оценена степень ее разработанности; определены цель и задачи; раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость, внедрение результатов исследования; перечислены методология и методы исследования, включая объекты, предмет, использованные методы и источники исходной информации; сформулированы положения, выносимые на защиту; приведены сведения о степени достоверности научных положений и выводов, апробации работы; публикации материалов исследования, личном участии Бирюковой К.С. связи задач исследования с научным планом по фармацевтическим наукам, соответствии паспорту научной специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела, структуре и объеме диссертации.

**Первая глава** «Проблематика фармацевтического информирования в аптечных организациях и его цифровизация на современном этапе» посвящена

аналитическому обзору литературы. Автор последовательно рассмотрел роль ФИ как детерминанта рациональной фармакотерапии, эволюцию профессиональных стандартов, эпидемиологию ГЭРБ в мире и Российской Федерации, ее клинические проявления, современные подходы к лечению – немедикаментозные и медикаментозные, к также интеграцию цифровых технологий в фармацевтическую практику, историю и функционал чат-ботов, представил обзор современных исследований по оптимизации фармацевтической помощи с использованием цифровых технологий. На основании проведенного анализа сформулировал гипотезу исследования.

**Во второй главе** «Обоснование и разработка методологии исследования» подробно описаны методология, программа исследования и разработанные методические подходы. Особого внимания заслуживают обоснование выбора научных методов и расчеты репрезентативных выборок. Автор провел анализ понятийного аппарата, обосновал программу исследования, включающую 4 этапа с подробным графическим описанием, раскрыл методологическую основу всего исследования, порядок разработки чат-бота «СтопИзжоге» на языке Python, его интеграцию со справочной службой 003 Республики Татарстан, архитектуру и функциональные возможности, а также представил организационно методические подходы к цифровому ФИ.

**В третьей главе** «Маркетинговые исследования ассортимента лекарственных препаратов, применяемых для лечения основных симптомов ГЭРБ» представлены результаты комплексных маркетинговых и социологических исследований. Проведен детальный структурный анализ ассортимента ЛП на федеральном и региональном уровнях для терапии ГЭРБ, выявлены структурные диспропорции. Расчет индекса Херфиндаля-Хиршмана продемонстрировал высокий уровень конкуренции на рынке. Результаты опроса врачей, фармацевтических специалистов и посетителей аптек позволили выявить диссонанс во взглядах респондентов на терапевтические подходы, а также подтвердить ключевую роль фармацевтического работника в выборе безрецептурных ЛП. На основе полученных данных сформирован рациональный ассортиментный портфель безрецептурных ЛП для лечения основных симптомов ГЭРБ.

**Четвертая глава** «Разработка цифрового продукта для фармацевтического информирования при отпуске препаратов для лечения ГЭРБ» является ключевой, так как носит практико-ориентированный характер и

содержит основные результаты внедрения. Разработан алгоритм ФИ, включающий: установление контакта, выявление «тревожных симптомов», оценку частоты изжоги/рефлюкса, подбор безрецептурного ЛП, информирование о немедикаментозных методах, разъяснение режима дозирования и длительности терапии. Алгоритм внедрен в практическую деятельность в виде СОП «Порядок фармацевтического информирования посетителей аптеки при выборе безрецептурных лекарственных препаратов для лечения изжоги».

Создан и описан чат-бот «СтопИзжоге». Приведена логическая диаграмма построения бота, скриншоты интерфейса. Бот реализует полный алгоритм: первичный триаж, сбор анамнеза, персонализированную рекомендацию, проверку наличия ЛП через региональную справочную службу 003.

Проведена оценка удовлетворенности потребителей по методике SERVQUAL. Положительные разрывы подтверждают эффективность разработанного алгоритма и цифрового продукта.

Обоснована концепция совершенствования ФИ, объединяющая своевременное лекарственное обеспечение, персонализированный подход, доступность цифрового ресурса и оптимизацию ассортиментных портфелей.

Каждая глава представляет завершённый этап исследования, в конце каждой главы приведены заключения, отражающие важные теоретические и практические результаты. Выводы конкретны, обоснованы.

В **заключении** представлены основные выводы по результатам работы, советуемые постепенным задачам и подтверждающие достижение научной цели исследования.

### **Ценность для науки и практики результатов работы**

Ценность диссертационной работы Бирюковой К.С. заключается в комплексном решении актуальной научно-прикладной задачи по повышению качества и безопасности фармацевтической помощи пациентам с хроническими заболеваниями (на примере ГЭРБ) путем разработки, обоснования и внедрения целостной концепции совершенствования ФИ с использованием инструментов цифровой среды.

Практическая значимость исследования подтверждается внедрением его основных результатов, а именно: специализированного программного продукта – чат-бота «СтопИзжоге» и СОП «Порядок фармацевтического информирования

посетителей аптеки при выборе безрецептурных лекарственных препаратов для лечения изжоги» в практическую деятельность аптечных организаций 4-х аптечных сетей, работающих на территории Республики Татарстан. Разработанное учебно-методическое пособие «Фармацевтическое консультирование при безрецептурном отпуске лекарственных препаратов для лечения основных симптомов ГЭРБ» используется в образовательном процессе 3-х ВУЗов Российской Федерации, осуществляющих подготовку студентов по специальности «Фармация».

### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности**

Диссертация выполнена по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела и соответствует паспорту данной специальности, а именно пунктам: 2 «Изучение особенностей организации лекарственного обеспечения населения в условиях ОМС и рынка. Научное обоснование направлений совершенствования социально-экономических механизмов лекарственного обеспечения населения в условиях страховой медицины»; 6 «Разработка автоматизированных систем управления и компьютерных технологий управления системой лекарственного обеспечения населения»; 10 «Совершенствование методологии исследований фармацевтического рынка. Разработка проблем прогнозирования спроса и потребности на фармацевтическом рынке».

### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из них 2 статьи в журналах, индексируемых в международных базах цитирования (Scopus), 2 статьи в научных изданиях, включенных в Перечень ВАК Минобрнауки России.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат в полной мере отражает основное содержание диссертационной работы и раскрывает ее основные положения.

### **Достоинства и недостатки по содержанию и оформлению диссертационной работы**

Диссертационная работа Бирюковой К.С. выполнена на современном

научном уровне. Работа написана грамотным научным языком, хорошо иллюстрирована, оформлена в соответствии с установленными требованиями и в целом заслуживает положительной оценки.

Вместе с тем, при детальном анализе диссертации и автореферата возникли следующие вопросы уточняющего характера:

1. Оценка удовлетворенности потребителей по методике SERVQUAL проводилась вскоре после внедрения разработанного алгоритма и чат-бота. Планируется ли автором долгосрочный мониторинг для оценки устойчивости полученных положительных эффектов и, в перспективе, влияния предложенных инструментов на реальную приверженность пациентов лечению?

2. Разработанный чат-бот «СтопИзжоге» интегрирован с региональной справочной службой 003 Республики Татарстан, что ограничивает его тиражирование в других субъектах Российской Федерации. Рассматривались ли автором варианты создания универсальной версии бота, способной функционировать в регионах с иной архитектурой справочных сервисов или без таковых?

В качестве замечаний следует отметить следующие:

1. Глава 1 (литературный обзор), на наш взгляд, содержит излишне детализированный анализ немедикаментозных подходов к лечению ГЭРБ;

2. В главе 3, где описываются социологические исследования, отсутствует информация о том, в какой период времени проводился опрос респондентов.

3. В работе встречаются отдельные стилистические погрешности и опечатки.

Однако все вышеуказанные вопросы и замечания не носят принципиального характера, и не снижают достоинств диссертационной работы Бирюковой К.С.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Бирюковой Ксении Сергеевны на тему: «Совершенствование фармацевтического информирования пациентов с хроническими заболеваниями с использованием инструментов цифровой среды» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новый подход к решению актуальной научной задачи, имеющей важное значение для повышения эффективности и качества фармацевтического консультирования пациентов при ответственном самолечении с использованием безрецептурных лекарственных препаратов. Работа соответствует требованиям,

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор, Бирюкова Ксения Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела.

**Официальный оппонент:**

доктор фармацевтических наук (14.04.03 – Организация фармацевтического дела), профессор, профессор кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

**Горячев Андрей Борисович**

«05» мая 2026 г.

Почтовый адрес:

119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Контактный телефон: +7 (916) 282-93-29

Адрес электронной почты: [goryachev\\_a\\_b@staff.sechenov.ru](mailto:goryachev_a_b@staff.sechenov.ru)

