

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Журавлевой Марины Владимировны на диссертацию Николенко Николая Юрьевича «Фармакоэпидемиология и фармакоэкономика лечения больных туберкулезом органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя», представленную на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.3.6 – фармакология, клиническая фармакология

Актуальность темы диссертационной работы

Множественная и широкая лекарственная устойчивость *M. tuberculosis* (МЛУ/ШЛУ) является одним из основных факторов, снижающим эффективность лечения больных туберкулезом во всем мире. Эффективность лечения больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью, получавших режимы химиотерапии, включающие традиционные препараты второго ряда (в том числе аминогликозиды, полипептид) в комплексе с фторхинолонами в условиях реальной клинической практики, на основе официальных публикаций, не обеспечили планируемой эффективности лечения. По опубликованным российским данным, эффективность лечения по режимам IV и V когорты 2015 года составила лишь 53,5%. В российских клинических рекомендациях «Туберкулез у взрослых», год утверждения 2020, представлены новые режимы химиотерапии лечения больных с множественной и широкой лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза, с первоочередным включением бедаквилина, фторхинолона последнего поколения, линезолида и циклосерина/теризидона. Стоимость этих препаратов в сравнении с препаратами первой линии достаточно высока, а если говорить о необходимой длительности приема данных препаратов, расходы только на лекарственное обеспечение повышаются значительно.

Однако, обеспечение таких пациентов противотуберкулезными лекарственными препаратами вовсе не означает, что лечение будет эффективным. Реальная клиническая практика включает пациентов с различной длительностью заболевания, распространенностью туберкулезного процесса, сопутствующей патологией. Назначение новых режимов химиотерапии сопряжено с более частыми и более тяжелыми нежелательными побочными реакциями, создает гораздо больше клинических проблем и требует также больших затрат на коррекцию нежелательных реакций. Затраты на обеспечение новыми препаратами и реализацию новых режимов огромны, они должны быть экономически оправданными. Оптимизация затрат на лечение таких пациентов является существенной и важной.

Данные о расходах и экономическая эффективность режимов химиотерапии туберкулеза необходимы для принятия ключевых управленческих решений.

Вопросам экономической оценки режимов химиотерапии туберкулеза с МЛУ/ШЛУ возбудителя в отечественной и зарубежной литературе посвящено мало работ.

Данные об экономической эффективности режимов этиотропного лечения туберкулеза с МЛУ и ШЛУ возбудителя с включением новых препаратов (бедаквилин, линезолид, левофлоксацин/моксифлоксацин, цикloserин/теризидон) – крайне мало работ. В ближайшем будущем планируется включить в режимы лечения деламамид, достаточно дорогостоящий препарат, и встанет вопрос также о его клинической и экономической эффективности. Очень важно иметь максимально развернутые данные по применяемым режимам химиотерапии туберкулеза для принятия обоснованного и взвешенного решения выбора схемы терапии.

Таким образом, актуальность работы обусловлена необходимостью получения объективных данных для разработки новых подходов к реализации Стратегии по борьбе с туберкулезом (ликвидация всемирной эпидемии туберкулеза), мобилизации ресурсов для решения данной проблемы, экономически эффективного их использования, улучшения исходов и безопасности лечения больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.

Цель исследования была сформулирована автором, как определение экономической эффективности этиотропного лечения больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя в зависимости от режима химиотерапии.

Для выполнения поставленной цели было сформулировано и решено 4 взаимосвязанных **задачи**, свидетельствующих о последовательности в проведении исследований и его комплексности.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Результаты проведенного исследования позволили автору сформулировать шесть положений, выносимых на защиту. Все положения раскрыты в главах собственных исследований автора.

Степень обоснованности и достоверности научных положений подтверждается комплексным подходом к изучению проблемы, использованием корректного дизайна исследования, научных методов и достаточной выборки, соответствующей международным требованиям. Методологической и теоретической основой исследования послужили клинические рекомендации Всемирной

организации здравоохранения и российские клинические рекомендации по туберкулезу. Для разрешения поставленных задач было проведено одноцентровое наблюдательное ретроспективное когортное исследование с тщательным анализом всех доступных данных обследования, фармакоэкономического анализа, результатов лечения и наблюдения 1 387 больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ возбудителя, включая 162 пациента с тщательно отраженными в медицинской документации сведениями о переносимости и безопасности проводимой химиотерапии; построение математической модели лечения туберкулеза.

В рамках диссертационного исследования проведено фактически три крупномасштабных самостоятельных исследования, включая фармакоэпидемиологическое, фармакоэкономическое и фармакоэкономическое моделирование, объединенных одной общей идеологией. Все научные положения, представленные в диссертации, аргументированы и обоснованы. Очень ценным является тщательный, скрупулёзный анализ и логическое осмысление полученных данных.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, имеют как научное, так и практическое значение. Практические рекомендации четко сформулированы и могут служить руководством в практической деятельности при формировании заявок на закупку противотуберкулезных лекарственных препаратов, недопущение дисбаланса в регионах, противотуберкулезных учреждениях и в клинической практике врачей-фтизиатров.

Личный вклад автора

Диссертация является результатом самостоятельной работы автора - от этапа планирования, изучения большого объема литературных данных, постановки цели и задач, формирования когорт, баз данных до скрупулёзного фармакоэпидемиологического и фармакоэкономического анализа, статистической обработки данных, интерпретации полученных результатов, подведения итогов, моделирования, формулировки выводов и рекомендаций.

Научная новизна исследования состоит в том, что автором впервые проведена сравнительная оценка экономической эффективности лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ возбудителя при формировании режимов этиотропной химиотерапии на основании рекомендаций ВОЗ от 2019г и российских клинических рекомендаций.

Впервые определены прямые затраты на лечение больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью при различных режимах химиотерапии туберкулеза.

Впервые оценены затраты на купирование нежелательных реакций на этиотропную химиотерапию у больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ возбу-

теля, данные соотнесены со стоимостью и эффективностью режимов химиотерапии на основании фармакоэкономического анализа.

К достоинству работы следует отнести использование оригинальной методики фармакоэкономического моделирования - марковской модели, что позволило автору промоделировать динамику состояния пациентов за пределами наблюдения в интервале до 10 лет. Результатом ее применения является более точная оценка относительной эффективности сравниваемых режимов лечения туберкулеза.

Значимость для науки и практики и возможные конкретные пути их использования.

Научная и практическая значимость работы Н.Ю. Николенко несомненны. Результаты исследования дают основания использовать их в практической деятельности. Автором исчерпывающе проведен расчет затрат на лечение одного пациента с множественной/широкой лекарственной устойчивостью. Они значительно отличаются в зависимости от организационной формы лечения пациента, что на практике позволит своевременно применять правильные управленческие решения. Определены затраты на лечение в зависимости от включения в схему лечения различных препаратов группы С и от выбора фторхинолона, что позволит оптимально сформировать адекватную и эффективную схему химиотерапии в рамках режима. Достоверно установлено, что в новый режим, в сравнении с оптимизированным, реже включались аминогликозиды, пиперазид, этамбутол, протионамид, аминосалициловая кислота, левофлоксацин и чаще наиболее эффективные препараты: моксифлоксацин, бедаквилин, линезолид, теризидон. Это может быть учтено в заявке на закупку противотуберкулезных препаратов для лечения больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ возбудителя не только в конкретном учреждении, но и в рамках региона.

На основании проведенного исследования режим химиотерапии в соответствии с международными и российскими рекомендациями может быть выполнен только у 15 % больных, в оставшейся части необходима коррекция. Это необходимо учитывать в новых рекомендациях. Автор доказал в своем исследовании, что дополнительные затраты на новые противотуберкулезные будут возмещены за счет более высокой эффективности лечения.

Хотелось бы подчеркнуть значение диссертации для развития фтизиатрии, как науки: полученные данные привлекают внимание к проблеме коморбидности, получения новых данных о лекарственной устойчивости. Большого внимания заслуживает математическая марковская модель.

Полученные выводы и рекомендации успешно внедрены в клиническую и научно-педагогическую практику. Основные положения внедрены в работу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Московский

научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения г. Москвы». Положения диссертации доложены и обсуждены на 4 научно-практических конференциях и конгрессах с международным участием.

Результаты исследования используются в образовательном процессе на кафедре ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Минздрава России», школах московских фтизиатров. По теме диссертации автором опубликованы 9 печатных работ, из них 6 – в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертационных исследований. Печатные работы, опубликованные по теме исследования, качественно и количественно отражают основные разделы исследования.

Оценка содержания и оформления работы. Диссертация является завершенным исследованием, в котором решены все поставленные задачи.

Работа изложена на 159 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (77 отечественных и 98 зарубежных источников). Диссертация иллюстрирована 28 таблицами и 3 рисунками.

Во **Введении** полно раскрыта актуальность, сформулирована цель и задачи исследования, представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы.

Обзор литературы отражает знание автором литературы по изучаемым вопросам. В главе «Обзор литературы», состоящей из трех разделов, последовательно рассмотрены актуальность туберкулеза, как проблемы общественного здравоохранения в мире и в Российской Федерации. Особо уделяется внимание туберкулезу с МЛУ/ШЛУ возбудителя. Второй раздел отражает данные по лечению туберкулеза с МЛУ/ШЛУ возбудителя с подробной характеристикой лекарственных препаратов, применяемых при лечении данной категории больных и результатами терапии. Последний раздел посвящен фармакоэкономическим исследованиям при туберкулезе, этапам фармакоэкономического анализа. Подробно дан анализ литературным данным, посвященным фармакоэкономическому анализу. С учетом мобильности изменения клинических рекомендаций до настоящего времени нет достаточно большой выборки для анализа полной экономической оценки, которая в данной работе является основной. Автор подводит к пониманию недостаточности разработанности проблемы и несомненной актуальности предпринятого исследования.

Вторая глава традиционно посвящена изложению материалов и методов исследования, статистической обработке данных. В главе подробно дана характеристика материала, фармакоэкономических методов исследования, фармакоэкономического моделирования, статистической обработки данных и отобра-

жены этические критерии исследования. Количество исследований и выбранные методы статистической обработки достаточны для аргументированного заключения и выводов.

В третьей главе проведена детальная оценка затрат на лечение больных туберкулезом органов дыхания с МЛУ/ШЛУ возбудителя. Автор тщательно, скрупулёзно анализирует комплексно затраты на лечение больных МЛУ/ШЛУ туберкулезом, что позволяет создать целостное восприятие данной проблемы. Глава иллюстрирована 8 таблицами, двумя рисунками, что позволяет быстро в доступной форме наглядно оценить стоимость по длительности лечения, по режимам лечения, в денежном эквиваленте. Проведена оценка стоимости обследования, затрат на оплату труда медицинского персонала на 1 койко-день, питание, учтены немедицинские расходы. Дана характеристика стоимости назначаемых лекарств, стоимости режима лечения, стоимости лекарственных препаратов для купирования нежелательных побочных реакций этиотропной терапии туберкулеза с МЛУ/ШЛУ возбудителя по степени тяжести нежелательной реакции одной реакции и, в общем, пациентов, взятых в исследование. Также рассчитана стоимость обследования пациентов, получающих лечение по IV и V режимам химиотерапии. Учтена не только стационарная помощь, которая является наиболее затратной, но и полностью амбулаторный этап (наблюдение за пациентами в течение 24 месяцев). Автор показывает, что значительная часть затрат не связана с режимом химиотерапии, а связана с его организационной формой проведения. Это очень важный момент, куда необходимо направлять силы для оптимизации лечения, с учётом экономической целесообразности.

В четвертой главе автором проведен анализ «затраты-эффективность» при различных режимах этиотропной терапии больных туберкулезом органов дыхания с МЛУ/ШЛУ возбудителя в двух когортах, получавших лечение в соответствии с национальными клиническими рекомендациями 2014г (I когорта) и российскими рекомендациями 2020г и рекомендациям ВОЗ 2019г (II когорта) – 1093 и 294 пациента. Подробный анализ когорт (возрастной, по формам туберкулеза, лекарственная устойчивость, впервые выявленные, рецидивы, после неэффективного курса, после прерывания, переведенные) показал сравнительную однородность. Определена стоимость лечения на основании тщательного анализа препаратов, включённых в исследование, проведен анализ «затраты-эффективность» различных режимов химиотерапии, в том числе фармакоэкономический анализ купирования нежелательных реакций.

В пятой главе проведено сравнение эффективности режимов противотуберкулезной химиотерапии: подход с использованием марковской модели. Применение данной модели позволяет промоделировать динамику состояния пациента за пределами периода 2 года на интервал до 10 лет. Модель позволяет

не просто оценить лечение в денежном эквиваленте, но и эффективность терапии с учётом возможных рецидивов и летальных исходов с точки зрения экономической эффективности. Это новый объективный подход к оценке эффективности лечения.

Заключение логично подводит итог проведенного исследования, представляет собой систематизированное краткое изложение и анализ полученных результатов. Диссертация заканчивается 7 выводами и 3 практическими рекомендациями, которые вытекают из ее содержания.

По строению, объему, оформлению и изложению материала диссертация полностью соответствует требованиям ВАК. Автореферат диссертации, а также все 9 публикаций полностью отражают основные положения работы.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Учитывая высокую научную и практическую значимость данного исследования, полагаю, целесообразно задать диссертанту один вопрос:

Возможно ли использовать предложенную модель при изменении схем химиотерапии в будущем?

Необходимо подчеркнуть, что заданный вопрос никак не умаляет несомненное достоинство обсуждаемой работы и обусловлен перспективой расширенного использования результатов исследования в будущем.

Заключение

Диссертационная работа Николенко Николая Юрьевича на тему: «Фармакоэпидемиология и фармакоэкономика лечения больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя», представленная на соискание степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.3. 6 - фармакология, клиническая фармакология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена многоплановая научная задача экономической эффективности этиотропного лечения больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя в зависимости от режима химиотерапии, особенностей туберкулезного процесса и переносимости лечения. Полученные данные имеют существенное значение для специалистов в области туберкулеза.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости, обоснованности научных положений и выводов, научно-методическому уровню и совокупности научных результатов диссертационная работа Николенко Николая Юрьевича «Фармакоэпидемиология и фармакоэкономика лечения больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление правительства РФ от 24 сентября

2013 г. №842), в редакции Постановления правительства РФ от 21.04.2016. № 335, предъявляемым ВАК к диссертациям на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук, а ее автор Николенко Николай Юрьевич заслуживает присуждения степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.3.6 - фармакология, клиническая фармакология.

Официальный оппонент,

Доктор медицинских наук

по специальности 14.03.06 – Фармакология,

клиническая фармакология,

Профессор, главный внештатный специалист

клинический фармаколог Департамента здравоохранения

города Москвы, профессор кафедры клинической

фармакологии и пропедевтики внутренних болезней

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский университет).



Журавлева

Марина Владимировна

«11» октября 2022 г.



Почтовый адрес: 119435, Российская Федерация, г. Москва, ул. Большая Пироговская, 6 стр. 1, телефон: раб. +7 499 248 75 11, моб. +7 903-247-64-82
Электронный адрес: kafedra_kf_pvb_perviimed@mail.ru

Наименование организации: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)

Подпись доктора медицинских наук, профессора Марины Владимировны Журавлевой «заверяю»

119435, г. Москва, ул. Большая Пироговская, 6, стр.1

Тел: 8 (499) 248 75 11

Адрес электронной почты:

kafedra_kf_pvb_perviimed@mail.ru

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

по диссертации Николенко Николая Юрьевича «Фармакоэпидемиология и фармакоэкономика лечения больных туберкулезом органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя» на соискание учёной степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.3.6 – Фармакология, клиническая фармакология

ФИО оппонента	Журавлёва Марина Владимировна
Ученая степень	Доктор медицинских наук
Шифр и наименование специальности, по которой защищена диссертация	14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология
Ученое звание (по специальности, кафедре)	профессор
Полное наименование организации, являющейся основным местом работы	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)
Занимаемая должность	профессор кафедры клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней
Почтовый индекс, адрес	119435, г. Москва, ул. Большая Пироговская, 6 стр.1
Телефон	8 (499) 248 75 11
Адрес электронной почты	kafedra_kf_pvb_perviimed@mail.ru
Список основных публикаций оппонента по профилю диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	<p>1. КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ СКРИНИНГА НА БОЛЕЗНЬ ФАБРИ У ДЕТЕЙ ГРУПП РИСКА Журавлева М.В., Химич Т.В., Гагарина Ю.В., Котровский В.А. Клиническая фармакология и терапия. 2021. Т. 30. № 1. С. 36-44.</p> <p>2. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВЫЯВЛЕНИЯ И МОНИТОРИНГА НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЦЕФАЛОСПОРИНОВЫХ АНТИБИОТИКОВ Демченкова Е.Ю., Городецкая Г.И., Мазеркина И.А., Журавлева М.В., Казаков А.С., Городецкий М.В., Бадридинова Л.Ю., Сереброва С.Ю. Безопасность и риск фармакотерапии. 2021. Т. 9. № 1. С. 34-42.</p> <p>3. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕЖЛЕКАРСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ Таубэ А.А., Журавлёва М.В., Александрова Т.В., Демидова О.А., Мазеркина И.А. Безопасность и риск фармакотерапии. 2021. Т. 9. № 3. С. 136-143.</p>

4. ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ КИНАЗЫ АНАПЛАСТИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННОЙ ИЛИ МЕТАСТАТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО С ТРАНСЛОКАЦИЕЙ ГЕНА КИНАЗЫ АНАПЛАСТИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ (ALK)
Белоусов Д.Ю., Чеберда А.Е., Афанасьева Е.В., **Журавлева М.В.**, Сакаева Д.Д.

Ремедиум. 2019. № 5. С. 34-44.

5. ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПЕМБРОЛИЗУМАБ В КОМБИНАЦИИ С ХИМИОТЕРАПИЕЙ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ РАСПРОСТРАНЕННОГО НЕПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО

НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО

Зырянов С.К., Фролов М.Ю., **Журавлева М.В.**, Рогов В.А., Сакаева Д.Д.

Фарматека. 2018. № 12 (365). С. 105-114.

6. ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА РИБОЦИКЛИБ В 1-Й ЛИНИИ ТЕРАПИИ HER2-ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ГОРМОНОЗАВИСИМОГО МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННОГО ИЛИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Авксентьев Н.А., **Журавлева М.В.**, Пазухина Е.М., Снеговой А.В., Фролов М.Ю.

Опухоли женской репродуктивной системы. 2018. Т. 14. № 2. С. 21-35.

7. ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ РЕЦЕПТОРА PD-L1 ВО ВТОРОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ РАСПРОСТРАНЕННОГО НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО

Авксентьев Н.А., **Журавлева М.В.**, Макаров А.С., Семиглазова Т.Ю., Фролов М.Ю.

Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2018. № 2 (32). С. 67-80.

8. ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ ФИКСИРОВАННОЙ КОМБИНАЦИИ ТИОТРОПИЯБРОМИД + ОЛОДАТЕРОЛ В КАЧЕСТВЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У

	ПАЦИЕНТОВ С ХОБЛ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Недогада С.В., Барыкина И.Н., Саласюк А.С., Смирнова В.О., Попова Е.А., Журавлева М.В. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2018. № 2 (32). С. 81-93.
--	---

Доктор медицинских наук
 по специальности 14.03.06 – Фармакология,
 клиническая фармакология,
 Профессор, главный внештатный специалист
 клинический фармаколог Департамента здравоохранения
 города Москвы, профессор кафедры клинической
 фармакологии и пропедевтики внутренних болезней
 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
 Минздрава России (Сеченовский университет)


 Журавлёва
 Марина Владимировна

«15» августа 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Марины Владимировны Журавлёвой «заверяю».

119435, г. Москва, ул. Большая Пироговская, б. стр. 1
 Тел.: 8 (499) 248 75 11
 Адрес электронной почты:
 kafedra_kf_pvb_perviimed@mail.ru



СОГЛАСИЕ ОППОНЕНТА

Я, Журавлева Марина Владимировна, доктор медицинских наук по специальности 14.03.06 – Фармакология, клиническая фармакология, профессор кафедры клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), даю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по диссертации Николенко Николая Юрьевича «Фармакоэпидемиология и фармакоэкономика лечения больных туберкулезом органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя», представленной на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.3.6 – Фармакология, клиническая фармакология.

Членом экспертного совета ВАК не являюсь.

Согласна на обработку моих персональных данных

О месте и дате защиты информирована.

Доктор медицинских наук

по специальности 14.03.06 – Фармакология,

клиническая фармакология,

Профессор, главный внештатный специалист

клинический фармаколог Департамента здравоохранения

города Москвы, профессор кафедры клинической

фармакологии и пропедевтики внутренних болезней

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский университет)



Журавлёва

Марина Владимировна

«15» августа 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Марины Владимировны Журавлёвой «заверяю».

119435, г. Москва, ул. Большая Пироговская, 6 стр.1

Тел.: 8 (499) 248 75 11

Адрес электронной почты:

kafedra_kf_pvb_perviimed@mail.ru

