

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.02.005.02, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ НАУК САМАРИНОЙ ЕЛЕНЫ ИГОРЕВНЫ

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25.06.2026, протокол №11/2026

О присуждении Самариной Елене Игоревне, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата фармацевтических наук.

Диссертация «Клинико-экономическое исследование фармакотерапии бляшечного псориаза системными препаратами» выполнена на базовой кафедре инновационной фармации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Клинико-экономическое исследование фармакотерапии бляшечного псориаза системными препаратами», по специальности 3.3.6 Фармакология, клиническая фармакология (фармацевтические науки) принята к защите 24.04.2026, протокол 7/2026 диссертационным советом 21.2.005.02, созданного на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России), 400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1, (совет утвержден приказом № 714/нк, от 02.11.2012, на период действия номенклатуры специальностей научных работников).

Соискатель Самарина Елена Игоревна 1989 года рождения, родилась в г. Красноярск-66. В 2012 году окончила ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России по специальности «Провизор». С 2012 по 2013гг. обучалась в интернатуре ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России по специальности «Управление и экономика фармации». С 2019 по 2022 гг. обучалась в очной аспирантуре на кафедре фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России по программе подготовки научно-педагогических кадров по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина, соответствующему научной специальности 3.3.6 Фармакология, клиническая фармакология, по которой подготовлена диссертация. В личном деле имеется диплом об окончании аспирантуры. Кандидатские экзамены сданы (история и философия науки - хорошо, иностранный язык - отлично, фармакология, клиническая фармакология - отлично). Решением Государственной экзаменационной комиссии присвоена квалификация «Исследователь. Преподаватель-исследователь». В настоящее время Самарина Е.И. – ассистент базовой кафедры инновационной фармации ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России.

Научный руководитель: Хохлов Александр Леонидович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий кафедрой фармакологии и клинической фармакологии Федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Ягудина Роза Исмаиловна, д.фарм.н., профессор, заведующий кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет);

Батищева Галина Александровна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой клинической фармакологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

– дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», в своем положительном отзыве, подписанном Зыряновым Сергеем Кенсаринвичем, д.м.н., профессором, заведующим кафедрой общей и клинической фармакологии РУДН, отмечает, что диссертация Самариной Е.И. на тему «Клинико-экономическое исследование фармакотерапии бляшечного псориаза системными препаратами», представленная на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.3.6 Фармакология, клиническая фармакология, является законченной научной квалификационной работой, в которой на основании данных реальной клинической практики автором решена актуальная научная задача по определению путей оптимизации фармакотерапии псориаза обыкновенного и клинико-экономической целесообразности применения терапии современными генно-инженерными препаратами, действующими на интерлейкины ИЛ-17 и ИЛ-23, на основании комплексного фармакоэкономического, фармакоэпидемиологического исследования.

По актуальности, научной новизне, обоснованности выводов, рекомендаций и практической значимости диссертационное исследование Самариной Е.И. соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.3.6 Фармакология, клиническая фармакология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Самариной Е.И. обсужден и утвержден на заседании кафедры общей и клинической фармакологии РУДН, протокол №0300-21-БУП-10 от 10.06.2026.

Отзыв утвержден Первым проректором по научной работе РУДН, д.м.н., профессором, чл.-корр. Костиным А.А. и заверен гербовой печатью учреждения.

По теме диссертации в научных изданиях опубликовано 10 печатных работ, 4 научных трудов - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Самарина, Е.И. Клинико-экономический анализ качества жизни больных бляшечным псориазом в реальной клинической практике / А.Л. Хохлов, Е.Г. Лилеева, Е.И. Самарина //Международный журнал медицины и психологии. - 2024. -Том 7, № 4. - С. 33 – 41.
2. Самарина, Е.И. Оценка уровня тревожно-депрессивных расстройств, качества жизни, приверженности к терапии у пациентов с бляшечным псориазом/ А.Л. Хохлов, Е.И. Самарина, Е.Г. Лилеева, //Качественная клиническая практика. - 2024. - №3. – С.4–13.
3. Самарина, Е.И. Клинико-экономические показатели эффективности фармакотерапии при двух различных схемах терапии бляшечного псориаза / А.Л. Хохлов, Е.И. Самарина, Е.Г. Лилеева // Ремедиум. – 2024. - № 4. –С.348-352.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Жуковой О.В., д.фарм.н., доцента, заведующего кафедрой фармацевтической химии и фармакогнозии Приволжского медицинского университета.
2. Орловой Е.А., д.м.н., доцента, профессора кафедры фармакологии Астраханского медицинского университета Минздрава России.
3. Колбина А.С., д.м.н., профессора, заведующего кафедрой клинической фармакологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова Минздрава России.
4. Фролова М.Ю., к.м.н., доцента, доцента кафедры клинической фармакологии и интенсивной терапии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. Отзывы положительные, подтверждают научную и практическую значимость результатов исследования, критических замечаний и вопросов не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере фармакологии и клинической фармакологии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: установлено, что максимальную эффективность по снижению дерматологического индекса поражения кожи при терапии псориаза обыкновенного тяжелой степени тяжести продемонстрировали ингибиторы ИЛ-17(нетакимаб) и ИЛ-23 (рисанкизумаб), а также моноклональные антитела против ФНО- α (адалимумаб). При средней степени тяжести заболевания лучшие результаты были на фоне терапии моноклональным антителом против ФНО- α (адалимумабом) и ингибиторами ИЛ-17 (нетакимабом, иксекизумабом, секукинумабом); выявлено, что у пациентов с псориазом обыкновенным при применении метотрексата, тревожные и депрессивные расстройства встречались значительно чаще, чем у пациентов, получающих ГИБП; доказано, средний балл индекса качества жизни в группе пациентов I (метотрексат) составил 12 баллов, что свидетельствует об очень сильном влиянии заболевания на качество жизни, а в группе пациентов II показатель дерматологического индекса

качества жизни, связанного со здоровьем, находился в пределах 3 баллов, то есть заболевание бляшечным псориазом не влечет негативного эффекта на жизнь пациентов в группе II (ГИБП); **показано**, что максимального значения большинство тарифов достигали в 2023 году, затем, к 2024 году отмечается сокращение размера тарифов в дневном стационаре и незначительный прирост к 2025 году. На всей лекарственной терапии, кроме препаратов устекинумаба и рисанкизумаба, наблюдалось увеличение тарифов для использования в круглосуточном стационаре с 2022 до 2025 года. В отличие от дневного стационара к 2025 году сокращения размера тарифов в круглосуточном стационаре не наблюдалось на всех видах терапии, кроме устекинумаба и рисанкизумаба, обладающих максимальными тарифами; **выявлена** приоритетность источников финансирования в порядке убывания, которая выглядит следующим образом: ОНЛС, РЛО, ОМС, средства пациентов; **установлено**, что для пациентов тяжелой степенью тяжести псориаза обыкновенного, получающих терапию в круглосуточном стационаре, минимальные значения показателя «затраты-эффективность» (CER) были при использовании селективных иммунодепрессантов (4982) и максимальны на препаратах цитотоксического антиметаболита - метотрексата (29707). Наиболее экономически приемлемым с учетом коэффициента «затраты-эффективность» является применение этанерцепта и ингибиторов ИЛ-17 (нетакимаба, секукинумаба, иксекизумаба) - 7248, что в 4 раза предпочтительнее по сравнению с терапией метотрексатом. Для пациентов с тяжелой степенью тяжести псориаза обыкновенного, получающих терапию в дневном стационаре, на основании динамики индекса PASI внутри каждого отдельного класса лекарственных препаратов, минимальные значения показателя «затраты-эффективность» (CER) были зафиксированы при назначении препаратов метотрексата (5805), следующим по рациональности назначения классом препаратов стали ингибиторы ИЛ-17 (6756) и иммунодепрессанты с селективным механизмом действия (6991).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: подтверждена взаимосвязь между эффективностью компенсации псориазических проявлений в реальной клинической практике и назначением определенного варианта лекарственной терапии (иммунодепрессанта метотрексата и генно-инженерных биологических препаратов), применяемых для лечения псориаза средней и тяжелой степени; **установлено**, что выбор между терапией препаратами метотрексата или генно-инженерными лекарственными препаратами при назначении инъекционной терапии зависел от частоты осложнений, коморбидной патологии; **установлена** на основании фармакоэкономического исследования экономическая целесообразность применения инновационных ГИБП, действующих на ИЛ-17 (нетакимаба) и ИЛ-23 (рисанкизумаба) в качестве первой линии среди селективных иммунодепрессантов и генно-инженерных биологических препаратов, применяемых для лечения псориаза средней и тяжелой степени; **доказана** и экономически обоснована стратегия выбора селективных иммунодепрессантов и ГИБП, применяемых для пациентов в амбулаторных и стационарных условиях; **установлены** особенности обеспечения пациентов с различной степенью тяжести псориаза обыкновенного в рамках Программы государственных гарантий в сравнении с обеспечением по региональной и федеральной льготам.

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

Полученные данные используются ГБУЗ ЯО «Областным кожно-венерологическим диспансером» при составлении план-графика закупок лекарственных препаратов. Использование результатов диссертационного исследования по влиянию на бюджет Ярославской области и результаты анализа упущенных возможностей позволили составить, аргументировать и отправить письмо в департамент здравоохранения Ярославской области о включении кода заболевания L40.0 «Псориаз обыкновенный (бляшечный, вульгарный)» в формуляр, на основании которого финансовое обеспечение фармакотерапии предлагается осуществлять из средств регионального бюджета для уменьшения экономической нагрузки на регион и повышения качества жизни работоспособных пациентов с псориазом обыкновенным.

Научная новизна: проведено определение значения индекса качества жизни и психоэмоционального состояния пациентов с бляшечным псориазом; **проведена** оценка терапии пациентов с псориазом обыкновенным при анализе реальной клинической практики назначений инновационной системной терапии в нескольких субъектах ЦФО и МО РФ; **продемонстрирована** целесообразность назначения генно-инженерных биологических препаратов при псориазе обыкновенном, как с клинической, так и с экономической позиций с учетом всех возможных источников обеспечения.

Оценка достоверности результатов исследования: достоверность полученных результатов исследования обоснована достаточным объёмом первичных данных. Научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах ретроспективного анализа медицинской документации, из которой сформирована исчерпывающая база данных для всех этапов исследования. Выбранные соискателем методы анализа и интерпретации полученных результатов являются общепринятыми, адекватными и соответствуют цели и задачам, поставленным при планировании проведённых исследований; **теория** построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными данными клинических исследований по лечению псориаза; **идея базируется** на анализе результатов лечения пациентов с псориазом в условиях реальной клинической практики; **установлено** совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, в тех случаях, когда такое сравнение являлось обоснованным; **использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации. Применение корректных методов статистической обработки данных дает основание считать полученные в ходе исследования результаты и сформулированные на их основании выводы и практические рекомендации вполне обоснованными и достоверными.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования. Соискателем лично разработаны цель и задачи исследования, самостоятельно проведен аналитический обзор отечественных и зарубежных научных публикаций, осуществлено планирование исследования. Лично соискателем подготовлены и опубликованы статьи, основанные на результатах исследования.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием


последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, концептуальностью и взаимосвязью выводов.

Диссертация Самариной Елены Игоревны представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным п.9-п.14 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (в действующей редакции) «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к кандидатским диссертациям.


На заседании 25 июня 2026г. за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для клинической фармакологии по определению путей оптимизации фармакотерапии псориаза обыкновенного и клинико-экономической целесообразности применения терапии современными генно-инженерными препаратами, действующими на интерлейкины ИЛ-17 и ИЛ-23, на основании комплексного фармакоэкономического, фармакоэпидемиологического исследования, диссертационный совет принял решение присудить Самариной Е.И. ученую степень кандидата фармацевтических наук по специальности 3.3.6 Фармакология, клиническая фармакология (фармацевтические науки).

При проведении тайного голосования с использованием информационно-коммуникационных технологий (система электронного голосования КристоВече), диссертационный совет в количестве зарегистрированных (17 человек) и проголосовавших 16 человек (из них по специальности 3.3.6 Фармакология, клиническая фармакология (медицинские науки) – 6 докторов наук, по специальности 3.3.6 Фармакология, клиническая фармакология (фармацевтические науки) – 5 докторов наук, по специальности 3.3.6 Фармакология, клиническая фармакология (биологические науки) – 5 докторов наук,) из 23, входящих в состав совета, проголосовали: «За» – 16, «против» – нет, «воздержавшихся» – нет, «недействительно - 1». По техническим причинам член диссертационного совета д.б.н. Бугаева Л.И., после процедуры регистрации не голосовала.

Председатель заседания
диссертационного совета 21.2.005.02,
чл.-корр. РАН, д.м.н., профессор

 — И.Н.Тюренков

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.005.02
д.м.н., доцент

 — О.В. Шаталова

25.06.2026

