



**МИНЗДРАВ РОССИИ**  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего  
образования «Южно-Уральский  
государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)  
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия 454092  
тел.: (351) 232-73-71, 232-73-69, Факс: (351) 232-74-82  
[www.chelsma.ru](http://www.chelsma.ru) [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)  
ОГРН 1027403890865 ИНН 7453042876 КПП  
745301001

\_\_\_\_\_ 2021 № \_\_\_\_\_

### ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Карповой Марии Ильиничны  
на диссертационную работу Скворцовой Марины Николаевны  
«Показатели возбудимости коры головного мозга при формировании  
лекарственно-индуцированной головной боли», представленную к защите  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.24. – Неврология

#### **Актуальность темы исследования.**

Тема диссертационного исследования К.Н.Скворцовой безусловно является актуальной. Лекарственно-индуцированная головная боль, развивающаяся в связи с избыточным употреблением препаратов анальгетического действия для купирования головных болей, распространена в популяции и, ввиду терапевтической резистентности, представляет собой важную проблему неврологии. Расширение ассортимента анальгетиков и неспецифических противовоспалительных препаратов с противоболевым действием, популярных среди пациентов с цефалгиями ввиду

безрецептурного отпуска, приводит к увеличению количества пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью. Однако патогенетические механизмы лекарственно-индуцированной головной боли недостаточно изучены. Не понятны конкретные принципы взаимодействия имеющейся у пациента первичной головной боли и избыточных доз препаратов для ее купирования, приводящие к развитию лекарственной зависимости. Продолжаются дискуссии о первичности или вторичности частого приема анальгетиков в процессе трансформации эпизодической цефалгии в хроническую. Недостаточно изучены механизмы реализации факторов риска, а также принципы выделения группы риска по развитию лекарственно-индуцированной головной боли. Все вышесказанное позволяет считать исследование К.Н.Скворцовой актуальным и своевременным.

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

Исследование проведено на достаточной выборке из 102 участников с соблюдением принципов доказательной медицины – кроме основной группы, которую составили 52 пациента с лекарственно-индуцированной головной болью, автором сформированы контрольная группа, а также группа сравнения, включавшая пациентов с первичными головными болями, не злоупотреблявших препаратами анальгетического действия. Клинические и нейрофизиологические методы исследования, использованные автором, современны и адекватны. Статистическая обработка полученных данных проведена с применением непараметрических методов. Это позволило автору получить достоверные результаты, сформулировать обоснованные выводы и рекомендации.

**Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

---

В диссертационном исследовании автором получены новые данные, позволившие уточнить патогенетические механизмы, лежащие в основе формирования лекарственно-индуцированной головной боли. Показано, что для пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью характерна высокая возбудимость коры головного мозга, о чем свидетельствуют повышенная амплитуда и укороченный латентный период ответа на диагностическую транскраниальную магнитную стимуляцию по сравнению как с контрольной группой, так и с группой сравнения. Выявленные изменения предложено рассматривать в качестве факторов риска формирования лекарственно-индуцированной головной боли у пациентов с первичными цефалгиями. Кроме того, выявлены корреляционные связи показателей высокой возбудимости коры с личностной тревогой пациентов, а также преобладание пассивных копинг-стратегий у пациентов основной группы исследования, что позволило объединить все выявленные нарушения в единую схему формирования изучаемой патологии.

#### **Научно-практическая значимость результатов диссертационной работы.**

Диссертация К.Н.Скворцовой содержит новое решение актуальной задачи неврологии. Результаты исследования позволяют уточнить механизмы патогенеза лекарственно-индуцированной головной боли с учетом функционального состояния коры головного мозга, а также обосновать роль копинг-стратегий пациентов в развитии изучаемой патологии. Полученные данные дают основание для выделения группы риска развития лекарственно-индуцированной головной боли среди пациентов с первичными цефалгиями, что имеет не только теоретическое значение, но и высокую практическую значимость. Кроме того, полученные результаты позволяют разработать индивидуализированные программы профилактики и терапии лекарственно-

индуцированной головной боли и, таким образом, оптимизировать помощь этой категории пациентов.

Результаты исследования внедрены в работу неврологического отделения ГАУЗ ПК ГKB № 4 (г. Пермь), а также используются в учебном процессе на кафедре неврологии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. ак. Е.А.Вагнера» Минздрава РФ при проведении занятий со студентами и практическими врачами Пермского края.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем ученой степени.**

По теме диссертации опубликованы 13 печатных работ, из них 4 в периодических изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для изложения результатов кандидатских и докторских диссертаций. В опубликованных статьях полностью изложены материалы диссертационного исследования.

**Оценка содержания диссертации.**

Диссертация К.Н.Скворцовой изложена в традиционном стиле, грамотным литературным языком, на 141 странице машинописного текста, иллюстрирована 11 таблицами и 18 рисунками, 3 клиническими примерами. Работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 2 глав результатов собственных исследований и их обсуждения, а также заключения, выводов, практических рекомендаций и приложений. Список литературы, включает 166 источников (28 отечественных и 138 зарубежных).

Во введении автором обоснована актуальность исследования, поставлена цель и задачи работы, показана научная новизна, теоретическая и практическая значимость. В данной главе представлены сведения о связи темы диссертации с планом научных исследований ПГМУ, об апробации

---

работы, о внедрении ее результатов в практическую деятельность и учебный процесс, а также сформулированы положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» освещена проблема лекарственно-индуцированной головной боли в историческом аспекте, а также изложены сведения о современном состоянии представлений об ее патогенезе. Обоснована необходимость проведения диссертационного исследования, а также выбор диагностической транскраниальной магнитной стимуляции в качестве нейрофизиологического метода при выполнении данного исследования.

В главе 2 «Клиническая характеристика пациентов и методы исследования» изложена клиническая характеристика групп исследования, критерии включения и исключения, детально описаны клинические и нейрофизиологические методы диагностики, статистические методы обработки полученных данных.

В главе 3 представлены личностные характеристики пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью, проведено сравнение с группой контроля, а также с пациентами с мигренью и головной болью напряжения, не злоупотребляющими анальгетическими препаратами (группа сравнения). Описаны эмоционально-личностные расстройства, выявленные у пациентов с исследуемой патологией, различия показателей качества жизни в исследованных группах. Доказано преобладание пассивных копинг-стратегий у пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью, а также наличие высокого показателя зависимости.

Глава 4 посвящена показателям диагностической транскраниальной магнитной стимуляции у пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью. Показаны различия исследованных показателей в группах исследования. Доказано, что для пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью характерны более высокая амплитуда и укороченный латентный период моторного ответа, указывающие на высокую возбудимость коры головного мозга. Установлены корреляции этих показателей с

клиническими характеристиками и эмоциональными расстройствами, выявленными у пациентов.

В главе «Заключение» автор обобщает и обсуждает полученные данные, сопоставляя их с ранее опубликованными данными литературы.

Выводы диссертационного исследования сформулированы строго в соответствии с поставленными задачами исследования.

Практические рекомендации по результатам исследования могут использоваться в процессе построения индивидуальной профилактической работы с учетом имеющихся нейрофизиологических и эмоционально-личностных нарушений в группах риска по развитию лекарственно-индуцированной головной боли.

#### **Соответствие диссертации паспорту научных специальностей.**

По сформулированной цели, поставленным задачам, объекту и методам исследования, полученным результатам, сформулированным выводам и практическим рекомендациям диссертационное исследование К.Н.Скворцовой соответствует паспорту научной специальности 3.1.24. Неврология, в области исследований п. 15 «Неврология болевых синдромов».

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

Автореферат полностью отражает основные положения и содержание диссертации.

#### **Личный вклад автора.**

Диссертационная работа К.Н.Скворцовой представляет собой самостоятельную законченную работу. Личный вклад автора прослеживается на всех этапах выполнения исследования – анализ литературы, составление дизайна, формирование групп исследования, непосредственная работа с

пациентами, проведение статистической обработки полученных данных, описание полученных результатов, формулировка выводов и практических рекомендаций.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты диссертационной работы К.Н.Скворцовой могут быть рекомендованы для внедрения в медицинских учреждениях неврологического профиля. Полученные данные также можно рекомендовать для включения в учебный процесс на кафедрах медицинских ВУЗов при подготовке специалистов по программам специалитета, ординатуры и на последипломном этапах обучения.

**Замечаний нет.**

**Вопросы.**

1. В представленной выборке преобладают больные, исходно страдавшие головной болью напряжения, хотя лекарственный абзус значительно чаще возникает на фоне мигрени без ауры. В этой связи уточните, как проводился отбор пациентов для исследования.
2. Могли ли оказать влияние используемые пациентами с лекарственно индуцированной головной болью анальгетические препараты на показатели, полученные при транскраниальной магнитной стимуляции?
3. Получали ли пациенты группы сравнения профилактическое лечение мигрени? Были ли среди них больные, имевшие историю лекарственного абзуса?

### Заключение.

Таким образом, кандидатская диссертация Скворцовой Карины Николаевны «Показатели возбудимости коры головного мозга при формировании лекарственно-индуцированной головной боли», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Стариковой Натальи Леонидовны, является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача неврологии по уточнению патогенетических механизмов формирования лекарственно-индуцированной головной боли. По объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Скворцовой Карины Николаевны соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Официальный оппонент:  
Заведующий кафедрой нервных болезней  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Южно-Уральский  
государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, доцент

 Карпова Мария Ильинична

454092, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64  
Тел.: +7 (351) 232-73-71; E-mail: [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)  
Карпова Мария Ильинична- доктор медицинских наук, доцент по специальности 14.01.11-  
нервные болезни, заведующий кафедрой нервных болезней федерального  
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
Телефон +7351(2609786), +79226968388, [kmi\\_2008@mail.ru](mailto:kmi_2008@mail.ru)

