

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук профессора Амелина Александра Витальевича на диссертационную работу Коротковой Дарьи Григорьевны на тему: «Эпидемиологические и клинко-патогенетические особенности головной боли у беременных женщин», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология

Актуальность темы

Актуальность настоящего исследования не вызывает сомнений, учитывая высокое медицинское и социальное бремя головной боли. Первичные цефалгии в целом занимают третье место по числу лет, прожитых с нетрудоспособностью, при этом мигрень лидирует как причина дезадаптации у молодых женщин.

Первичные головные боли, такие как мигрень и головная боль напряжения, часто встречаются в женской популяции, в том числе во время беременности. Физиологические изменения, характерные для периода беременности, во многих случаях способствуют аггравации, либо облегчению неврологических заболеваний, которыми страдает женщина. Учитывая значительную роль нейроэндокринной регуляции в патогенезе первичных головных болей, влияние беременности на течение мигрени и головной боли напряжения является ожидаемым и закономерным. Важно отметить, что имеющиеся в настоящее время данные о распространенности и особенностях течения первичных цефалгий в гравидарный период неоднородны и отличаются в публикациях в широких пределах ввиду различного дизайна исследований, используемых диагностических критериев первичной головной боли, типа оцениваемой головной боли. В ряде публикаций было показано, что в I триместре беременности может наблюдаться обострение симптомов головной боли, но уже во II триместре происходит регресс числа атак. В то же время некоторые женщины не

отмечают улучшения по мере развития беременности, а иногда возникает нарастание тяжести симптомов, что может ухудшить качество жизни, и, вероятно, повлиять на течение беременности, а также увеличить использование ресурсов здравоохранения. Изучение характера течения первичных головных болей, особенно мигрени, во время беременности и факторов, определяющих прогноз заболевания в этот период, актуально и может способствовать повышению эффективности помощи пациенткам с первичными цефалгиями.

Учитывая поставленную цель и значимость научных и практических задач, диссертационное исследование Д.Г. Коротковой представляется несомненно актуальным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность научных положений диссертации Д.Г. Коротковой подтверждается достаточным объемом клинических наблюдений, комплексным обследованием пациентов, использованием современных методов статистической обработки, а также применяемой в работе методологией: использование современных критериев диагностики первичных головных болей и шкальных методов оценки психологических нарушений (шкала депрессии Бека, шкала тревоги Бека, шкала психологического стресса PSM-25), лабораторных исследований (содержание серотонина плазмы и тромбоцитов, магния, прогестерона, эстрадиола и свободного эстриола, фактора некроза опухолей-альфа, С-реактивного белка в периферической крови).

Диссертантом четко определены критерии включения и невключения в исследование, что позволило однозначно интерпретировать полученные результаты.

Данный подход предоставил автору возможность всесторонне оценить особенности клинических проявлений первичных головных болей у женщин во время беременности и в послеродовом периоде, механизмы, связанные с отсутствием снижения частоты дней с головной болью у пациенток с

мигренью, построить математическую модель, оценивающую факторы риска неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность исследования определяется достаточным числом включенных в исследование пациентов (475 человек), критериев диагностики первичных головных болей, рекомендованных отечественными и зарубежными профессиональными сообществами, выбором адекватных методов статистической обработки полученных данных.

Клиническое обследование и шкальная оценка проведены при личном участии автора и грамотно им интерпретированы, что позволило диссертанту получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы, соответствующие основным задачам работы.

Новизна исследования, прежде всего, определяется оценкой распространенности и клинических особенностей первичных цефалгий во время беременности. В ходе исследования диссертантом расширены современные представления об особенностях изменения течения мигрени в I триместре беременности, II-III триместрах и после родов. Выявлено, что во II-III триместрах беременности у 26% женщин с мигренью частота приступов головной боли не изменяется либо нарастает.

На основании проведенного диссертантом комплексного исследования установлено, что при неблагоприятном течении мигрени во II-III триместрах беременности сопряжено с дисфункцией серотонинергической системы.

Впервые в отечественной литературе подробно описано изменение выбора анальгетических препаратов для купирования приступа головной боли пациентками с первичными цефалгиями в гравидарный период.

Впервые произведен предикторный анализ клинических факторов относительно отсутствия снижения частоты дней с головной болью у женщин с мигренью во II-III триместрах беременности.

Оценка практической значимости

Полученные в ходе проведения настоящего исследования результаты могут быть использованы в практической деятельности неврологов амбулаторного звена и стационаров. Показана необходимость наблюдения неврологом женщин с первичными головными болями на этапе планирования беременности и во время нее для определения показаний и подбора профилактических препаратов, при необходимости коррекции веса, выявления и терапии психологических нарушений, что даст возможность существенно улучшить качество оказываемой помощи пациенткам с первичными цефалгиями во время беременности.

Полученные диссертантом результаты позволят эффективно определять тактику наблюдения пациенток с мигренью и головной болью напряжения во время беременности в клинической практике врачей неврологов.

Содержание диссертации, ее завершенность в целом

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация изложена на 156 страницах машинописного текста, иллюстрирована 38 таблицами и 8 рисунками. Работа состоит из введения, четырех глав с описанием обзора литературы, применяемых методов и характеристикой пациентов, собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список цитируемой литературы содержит 243 источника, из которых 39 – на русском и 204 – на иностранных языках.

Во введении автором изложена актуальность работы, подчеркнута необходимость углубленного исследования клинических особенностей течения первичных головных болей во время беременности и факторов, влияющих на отсутствие положительной динамики частоты дней с головной болью у женщин с мигренью во II-III триместрах беременности, определена

научная новизна и практическая значимость работы. Сформулирована цель работы и в соответствии с ней определены задачи исследования, вынесены основные положения на защиту.

В обзоре литературы углубленно отражены имеющиеся данные о распространенности и особенностях трансформации первичных головных болей в период беременности. Приведены данные экспериментальных и клинических исследований, демонстрирующих состояние данной проблемы. Автором подробно проанализирована информация о факторах и патогенетических механизмах неблагоприятного течения мигрени, отмечено, что данные, касающиеся гестационного периода, крайне ограничены.

Описанные во второй главе материалы и методы исследования, а также способы статистической обработки полученных данных, являются современными и адекватными поставленным задачам. Исследование состояло из двух разделов. В первом разделе анализу подвергнуты результаты обследования 369 беременных женщин в III триместре беременности, находившихся в акушерских стационарах. Во втором разделе проведено когортное исследование, в которое было включено 106 беременных, из них 88 страдали мигренью и 18 – составили группу контроля.

Главы 3 и 4 посвящены изложению результатов собственных исследований. В 3 главе приводятся данные о представленности и особенностях течения первичных головных болей среди обследованных в III триместре беременности женщин. Полученные данные свидетельствуют о высокой распространенности первичных цефалгий во время беременности. Диссертантом убедительно доказана высокая потребность беременных женщин с мигренью в консультации невролога. Установлено, что выбор препарата для купирования приступа головной боли пациентками во время беременности не соответствует общепринятым рекомендациям.

В 4 главе приводятся результаты второго раздела исследования. Получены данные, что у четверти пациенток с мигренью не отмечается уменьшения частоты головной боли во II-III триместрах беременности.

Оценены клинические факторы и патогенетические механизмы неблагоприятного течения цефалгии. Представлена математическая модель взаимосвязи клинических факторов и сохранения прежней частоты либо увеличения дней с головной болью у женщин с мигренью во II-III триместрах беременности.

В заключении автор подводит итоги представленного исследования, проводит сравнение полученных данных с данными литературы и оценивает результаты с точки зрения их значения для прогноза неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности.

Выводы сформулированы в соответствии с поставленными задачами, логично следуют из результатов собственных исследований.

Практические рекомендации содержат важные предложения по совершенствованию наблюдения за беременными женщинами с мигренью. Предложенные мероприятия в значительной мере повысят качество оказания помощи пациенткам с мигренью во время беременности, и, в конечном итоге, улучшат социальную, бытовую адаптацию и качество жизни пациенток.

Таким образом, результаты проведенного диссертационного исследования отличаются чрезвычайно важным практическим значением и должны быть внедрены в деятельность медицинских учреждений, участвующих в наблюдении за женщинами с первичными головными болями при планировании беременности и в гравидарный период.

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

По теме диссертации опубликовано 7 работ, из них 3 – в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК Минобрнауки России, в перечень журналов RSCI и в изданиях международной базы данных Scopus (K1), в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, по научным специальностям и соответствующим им отраслям науки.

Оценка автореферата

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации, содержит обоснование актуальности исследования, научной новизны, практической значимости. В нем представлены основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

Автореферат и опубликованные работы достаточно полно отражают содержание диссертации.

Замечания и вопросы

Вопросы:

1. Наблюдались ли за время проведения исследования вторичные головные боли? Отмечали ли женщины постпункционные головные боли после проведения анестезии в родах?
2. В диссертационной работе указано, что более ранние исследования, оценивающие распространенность мигрени и головной боли напряжения во время беременности проведены до публикации международной классификации головной боли 3-его издания. Насколько новая версия критериев головной боли могла повлиять на результаты исследования и почему?
3. С чем связано развитие более выраженной тошноты беременных у женщин с мигренью по сравнению с беременными без головной боли?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Коротковой Дарьи Григорьевны «Эпидемиологические и клиничко-патогенетические особенности головной боли у беременных женщин» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи: оценка предикторов неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности; диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от

24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 18.03.2023 г., № 415) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор Коротковой Дарьи Григорьевны заслуживает присуждения ученой степени по специальности: 3.1.24. Неврология.

Официальный оппонент
Профессор кафедры неврологии
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им.
акад. И.П. Павлова»
Минздрава России
д.м.н., профессор



Alexander Vitalevich Amelin
Александр Витальевич Амелин

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@lspbgnu.ru; <https://www.lspbgnu.ru/ru/>

Подпись руки заверяю *Амелин А.В.*
Ведущий документовед
Т.В. Пшеничникова
"27" 09 2023 г.