

«УТВЕРЖДАЮ»

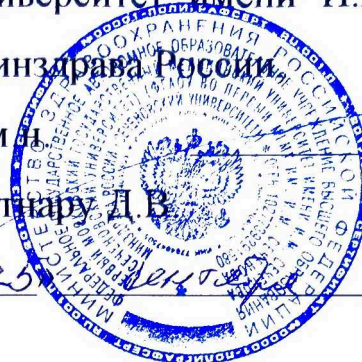
Проректор по научной и
международной деятельности
ФГАОУ ВО «Первый Московский
государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова»
Минздрава России

к.м.н.

Бутыра Д.В.

«25

2023г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Коротковой Дарьи Григорьевны на тему: «Эпидемиологические и клиничко-патогенетические особенности головной боли у беременных женщин», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Актуальность темы выполненной работы

Первичные головные боли являются одной из самых распространенных неврологических проблем у женщин во время беременности. Именно в гестационный период дифференциальная диагностика и лечение цефалгий оказываются наиболее сложными и сопряженными с максимальной ответственностью для врача. Кроме того, первичные головные боли, в большей степени мигрень, значительно снижают качество жизни, затрудняют социальное функционирование и несут серьезное экономическое бремя. При этом недостаточно изученными являются распространенность и особенности изменения клинического фенотипа цефалгий во время беременности. В

настоящее время принято считать, что со II триместра течение первичных головных болей значительно облегчается. Это, вероятно, обусловлено изменением нейроэндокринной регуляции, прежде всего повышением и стабилизацией уровня половых гормонов. В то же время ряд исследований указывает на отсутствие улучшения у определенной части женщин на протяжении всей беременности. Несмотря на то, что вопрос естественной истории мигрени с колебанием частоты болевых дней на протяжении жизни женщины хорошо изучен и имеются данные о влиянии характеристик заболевания, образа жизни, коморбидных состояний и медикаментозной терапии на учащение и хронизацию цефалгии, предикторы неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности ранее не исследовались. Выявление причин, по которым мигрень не сопровождается уменьшением частоты головной боли в период гестации, может способствовать повышению качества медицинской помощи беременным с данной цефалгией.

Диссертационная работа Коротковой Д.Г. посвящена оценке распространенности, особенностей клинических проявлений первичных головных болей у женщин во время беременности и в послеродовом периоде, факторов и механизмов, связанных с отсутствием снижения частоты головной боли у пациенток с мигренью во II-III триместрах беременности. Именно поэтому проведенное автором исследование представляется актуальным в научном и практическом аспектах.

Связь работы с планом теоретической и практической медицины

Диссертационная работа выполнялась в рамках комплексной темы НИР «Клинико-диагностические, лечебно-профилактические и реабилитационные аспекты заболеваний нервной системы» (№ государственной регистрации АААА-А19-119031090005-9). Ее результаты вошли в отчеты по НИР ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Коротковой Д.Г. сформулирована цель диссертационной работы, отражающая тему исследования. Для достижения поставленной цели определены задачи и положения, выносимые на защиту, являющиеся адекватными цели. Автором проведено комплексное научное исследование, включающее тщательное клиническое обследование с оценкой характеристик головной боли, неврологического статуса. Применен широкий спектр клинических, в том числе, специализированных методов исследования. Для оценки психологического профиля личности использованы шкальные инструменты оценки с высокой валидностью и надежностью, включавшие шкалу депрессии Бека, шкалу тревоги Бека, шкалу психологического стресса PSM-25. На сертифицированном оборудовании проведены биохимические и иммунологические исследования.

Для достижения цели и решения поставленных задач автором использован адекватный методологический подход. Исследование состояло из 2 разделов. Первый раздел, включивший анализ результатов обследования 369 пациенток, позволил оценить распространенность и клинические особенности первичных головных болей во время беременности. На втором этапе работы обследовано 106 беременных женщин, из которых 88 страдали мигренью и 18 составили группу контроля. Проведена оценка течения мигрени в I, II-III триместрах беременности и после родов. Исследованы особенности образа жизни, сопутствующих заболеваний, психологического статуса, уровень серотонина, гормонов яичников, фактора некроза опухоли альфа, С-реактивного белка и магния в сыворотке периферической крови. Автору удалось с помощью математической модели выявить синдромы, обладающие негативным прогностическим влиянием на течение мигрени во II-III триместрах беременности.

Обоснованность выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, так как они логично вытекают из представленной работы, имеют высокую степень доказательности. Закономерности, выявленные при обсуждении полученных в процессе диссертационной работы данных, трактуются на основании современных научных представлений. Положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации хорошо обоснованы и соответствуют теме диссертации.

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

Достоверность результатов не вызывает сомнений, поскольку в исследование включено 475 пациенток. Этого вполне достаточно для выполнения рецензируемой диссертационной работы, оформления ее выводов и рекомендаций. Дизайн исследования актуален и составлен в соответствии с поставленными задачами. Приведены результаты тщательной статистической обработки, реализуемой за счёт современной и адекватной методологии исследования.

Научная новизна исследования заключается в оценке распространенности первичных головных болей, диагностированных согласно международной классификации головной боли 3-издания, а также особенностей их клинических проявлений во время беременности. Результаты исследования показали, что течение заболевания в гравидарный период у пациенток с мигренью менее благоприятно, чем при головной боли напряжения. Проведен анализ частоты болевых дней в I триместре беременности, II-III триместрах и после родов. Разработана математическая модель прогнозирования неблагоприятного течения М во II-III триместрах беременности. Впервые описаны клинические характеристики группы пациенток с мигренью, у которых во время беременности не происходило характерного для этого периода снижения частоты дней с головной болью.

Значимость для медицинской науки и практики, полученных автором диссертации результатов

Значимость использования полученных результатов для науки и практики заключается в сформированном новом научно обоснованном подходе к оценке риска неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности на основании выявления предикторов - избыточного веса до беременности, полного отказа от приема анальгетиков для купирования приступов цефалгии в гравидарный период, наличия депрессии и диагноза хроническая мигрень.

Разработанные и обоснованные в диссертационной работе практические рекомендации с успехом могут быть использованы в практическом здравоохранении. Выявленные особенности течения мигрени во время беременности позволят усовершенствовать тактику наблюдения за женщинами с данным заболеванием в период подготовки к беременности и во время нее с учетом возможного неблагоприятного течения цефалгии и развития осложнений беременности.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования, полученные автором, могут быть использованы в практической работе врачей-неврологов для улучшения качества оказания помощи пациенткам с первичными головными болями при планировании беременности и в гравидарный период. Результаты проведенного исследования целесообразно включать в учебный процесс кафедры нервных болезней для преподавания студентам, ординаторам, аспирантам и в учебный процесс при последипломном обучении врачей.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Диссертация Коротковой Д.Г. написана по традиционной схеме, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной материалам и методам исследования, двух глав собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы. Список литературы содержит 243 источника, из которых 39 – на русском и 204 – на иностранных языках. Работа иллюстрирована 38 таблицами и 8 рисунками.

Введение написано традиционно. В нем представлены актуальность, новизна, практическая значимость, цель и задачи исследования.

В обзоре литературы подробно изложены данные о распространенности и клинических особенностях первичных головных болей во время беременности, факторах, влияющих на течение цефалгий. Приведены результаты фундаментальных и клинических исследований, изучавших патогенетические механизмы и закономерности трансформации мигрени во время беременности. Подробно проанализированы современные представления о возможном влиянии клинических, психологических факторов на течение мигрени во время беременности. Отмечена недостаточность и вариабельность данных, вероятно, связанная с различными методологическими подходами и использованными диагностическими критериями головной боли.

Вторая глава посвящена общим характеристикам наблюдений и методам исследования. Необходимо отметить, что методы исследования современны и выбраны в строгом соответствии с поставленными задачами. Полученные данные обработаны с использованием лицензионного пакета прикладных статистических программ “SPSS Statistics”, version 19.

В третьей главе приводятся результаты второго раздела исследования, в котором отражены распространенность и клинические особенности первичных головных болей во время беременности. Тщательно

проанализирован выбор лекарственных препаратов для купирования приступа цефалгии пациентками во время беременности. Показано, что у женщин с мигренью наблюдается более выраженная тошнота при токсикозе I триместра беременности по сравнению с группой контроля.

В четвертой главе представлены данные об изменении частоты дней с головной болью у беременных женщин с мигренью в I, II-III триместрах беременности и после родов. Оценены клинические, психологические и биохимические факторы, взаимосвязанные с отсутствием снижения частоты головной боли в гравидарном периоде. Показано влияние мигрени на течение беременности, в частности, данные о том, что при неблагоприятном течении мигрени во II-III триместрах беременности чаще развивается преэклампсия. Приводится математическая модель влияния исходных клинических особенностей цефалгии, сопутствующих заболеваний и эмоциональных нарушений, стратегии терапии головной боли на риск неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности.

В заключении полученные результаты сопоставляются с известными данными литературы, что подчеркивает новизну проведенного научного исследования и его практическое значение. Избыточный вес до беременности, наличие депрессии, диагноз хроническая мигрень, полный отказ от приема анальгетиков для купирования приступа мигрени во время беременности определяются как предикторы неблагоприятного течения мигрени во время беременности. Оценивается роль дисфункции серотонинергической системы в отсутствии снижения частоты дней с головной болью при мигрени во время беременности.

Выводы диссертации лаконичны, конкретны, логически вытекают из полученных результатов исследования и полностью соответствуют поставленной цели и задачам.

Полнота изложения материала в научной работе

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.

Автореферат составлен в необходимом объеме. В автореферате в краткой форме отражены все основные материалы диссертации, результаты, выводы и практические рекомендации.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по работе Коротковой Дарьи Григорьевны нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Коротковой Дарьи Григорьевны на тему: «Эпидемиологические и клинико-патогенетические особенности головной боли у беременных женщин», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является законченной научно-квалификационной работой и решает научную задачу нервных болезней – оценка предикторов неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности.

Работа полностью соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученых степеней, установленным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а

ее автор, Короткова Дарья Григорьевна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Диссертация и отзыв обсуждены на заседании кафедры нервных болезней, Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №9 от 21 сентября 2023).

Заведующий кафедрой нервных болезней, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук



Данилов Алексей Борисович

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Тел: 8(499)248-53-83, Call-центр Университета: 8 (495) 609-14-00
Эл. почта: expedition@sechenov.ru, expedition@mma.ru

Данилов Алексей Борисович - доктор медицинских наук по специальности 14.01.11 - нервные болезни, заведующий кафедрой нервных болезней федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации

Подпись заведующего кафедрой нервных болезней, д.м.н. Данилова А.Б. заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор

Воскресенская Ольга Николаевна

21.09.2023

