

Отзыв на автореферат диссертации
Скворцовой Марины Николаевны
«Показатели возбудимости коры головного мозга при
формировании лекарственно-индуцированной головной боли»,
представленной на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность. Головная боль – одна из наиболее частых жалоб, с которой пациенты обращаются к врачу. В соответствии с исследованием глобального бремени болезней от 2013 г., головные боли занимают ведущее положение в структуре самых частых причин нетрудоспособности. Лекарственно-индуцированная головная боль (ЛИГБ) является одной из форм хронической ежедневной головной боли и занимает 3-е место по частоте после головной боли напряжения (ГБН) и мигрени. В последние годы проблема лекарственной зависимости приобретает все большее значение, что связано с широким распространением и доступностью безрецептурных обезболивающих препаратов. Однако методы инструментальной диагностики патогенеза ЛИГБ в современной литературе не определены. Предполагается, что ключевую роль в патофизиологии головных болей играют центральная сенситизация ноцицептивной системы тройничного нерва, изменения в серотонинергической, дофаминергической, а также эндоканнабиноидной системах. Вероятную роль повышенной корковой возбудимости в патогенезе лекарственно-индуцированной головной боли можно объективизировать методом транскраниальной магнитной стимуляции, что и обуславливает актуальность представленной диссертационной работы.

Достоверность результатов и выводов диссертационного исследования подтверждается значительным числом обследованных (102 пациента – 52 пациента с ЛИГБ в сравнении с 20 здоровыми добровольцами группы контроля и 30 пациентами с первичными головными болями (головной болью напряжения и мигренью), не злоупотреблявших анальгетическими препаратами), высокой информативностью диагностического метода транскраниальной магнитной стимуляции с программным обеспечением Нейро-МС.NET (ООО «Нейрософт», Россия, 2013). Для оценки неврологического и психоэмоционального статуса автором применён адекватный набор клинических шкал: 10-балльная визуальная аналоговая шкала оценки болевого синдрома (ВАШ), шкала депрессии Бека, опросник реактивной и личностной тревоги Спилбергера, опросник оценки качества жизни - SF-36, индекс HART, Лидский опросник зависимости, копинг-тест

Лазаруса. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 10 непараметрическими методами. Автором успешно предпринята всесторонняя интерпретация полученных результатов, а также их концептуальное обобщение.

Научная новизна определяется тем, что автором впервые описаны особенности моторного ответа на диагностическую транскраниальную магнитную стимуляцию у пациентов с ЛИГБ в сравнении со здоровыми лицами и с пациентами с первичными цефалгиями без злоупотребления анальгетическими препаратами; определена роль копинг-стратегий пациентов в формировании лекарственно-индуцированной головной боли: показано, что для пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью характерна низкая приверженность к активным копинг-стратегиям и предпочтение пассивных копинг-стратегий. Также определена соотносимость нейрофизиологических изменений, характерных для пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью, клинических особенностей заболевания, эмоционально-личностных характеристик пациентов и качества жизни. Впервые выявлена корреляция амплитуды моторного ответа у пациентов с ЛИГБ с длительностью заболевания и уровнем личностной тревожности пациентов. Показано, что имеется обратная зависимость качества жизни пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью по опроснику SF-36 (а именно показателей физического функционирования, жизненной активности, психического здоровья) от показателя амплитуды моторного ответа при диагностической транскраниальной магнитной стимуляции. Также доказано, что у пациентов с лекарственно-индуцированной головной болью выбор активных копинг-стратегий прямо коррелирует с показателями качества жизни.

Заключение. На основании анализа автореферата можно сделать заключение, что диссертация Скворцовой Марины Николаевны на тему «Показатели возбудимости коры головного мозга при формировании лекарственно-индуцированной головной боли», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.24. Неврология, является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной задачи современной неврологии – пониманию механизмов формирования лекарственно-индуцированной головной боли у пациентов. Представленные материалы по своей актуальности, объему исследований, научной новизне и практической значимости полностью удовлетворяют требованиям, указанным в п.9 «Положения о присуждении ученых степеней»,

утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в последней редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор, Скворцова Карина Николаевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Шерман Михаил Айзикович,
доктор медицинских наук (14.01.11 - нервные болезни),
доцент, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии
и нейрореабилитации
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
"Кировский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
610998, Россия, Кировская область, город Киров,
улица К. Маркса, 112.
Телефон: (8332) 64-09-76
Факс: (8332) 64-07-34
E-mail: med@kirovgma.ru



«18» марта 2022 года

Подпись М.А. Шермана заверяю
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России



Т.Б. Агалакова