

Сведения о результатах публичной защиты

Коротковой Дарьи Григорьевны на тему «Эпидемиологические и клинико-патогенетические особенности головной боли у беременных женщин», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Решение диссертационного совета 21.2.052.01,
на заседании 31 октября 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Коротковой Дарье Григорьевне ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали следующие члены совета:

1. Гилева Ольга Сергеевна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (председатель);
2. Байдина Татьяна Витальевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор (заместитель председателя);
3. Шулятникова Оксана Александровна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент (ученый секретарь);
4. Акмалова Гюзель Маратовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
5. Бронников Владимир Анатольевич (3.1.24 Неврология, медицинские науки) - д.м.н.;
6. Григорьев Сергей Сергеевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
7. Ишмурзин Павел Валерьевич (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
8. Каракулова Юлия Владимировна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., профессор;
9. Калашникова Татьяна Павловна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
10. Кулеш Алексей Александрович (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
11. Селянина Наталия Васильевна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;
12. Старикова Наталья Леонидовна (3.1.24. Неврология, медицинские науки) - д.м.н., доцент;

13. Рединова Татьяна Львовна (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор;

14. Рогожников Геннадий Иванович (3.1.7. Стоматология, медицинские науки) - д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и обоснована новая научная идея об ассоциации неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности с наличием хронической мигрени, избыточным весом до беременности, полным отказом от приема препаратов для купирования приступов в гравидарный период, наличием депрессии;

предложена оригинальная научная гипотеза о том, что дисфункция серотонинергической системы, проявляющаяся высоким уровнем серотонина бестромбоцитарной плазмы, ассоциирована с неблагоприятным течением мигрени во II-III триместрах беременности;

доказана сопряженность изменения количества болевых дней при мигрени во время беременности с исходными клиническими характеристиками цефалгии, сопутствующими заболеваниями и эмоциональными нарушениями, а также стратегией терапии приступов;

введено новое понятие «неблагоприятное течение мигрени во II-III триместрах беременности», проявляющееся отсутствием снижения частоты дней с головной болью или их учащением.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о повышении уровня серотонина бестромбоцитарной плазмы как важного звена патогенеза заболевания, вносящее вклад в расширение представлений о механизмах формирования фенотипа мигрени во время беременности;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, на основании которых проанализированы характеристики головной боли, психологических нарушений, уровень серотонина тромбоцитов и бестромбоцитарной плазмы, магния, прогестерона, эстрадиола, свободного эстриола, фактора некроза опухоли альфа и С-реактивного белка в периферической крови;

изложены результаты анализа, указывающие на высокую распространенность первичных головных болей во время беременности и на частоту неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности;

раскрыта новая проблема ассоциации неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности с повышением риска развития преэклампсии;

изучена взаимосвязь между наличием хронической мигрени, уровнем депрессии и тревоги по шкале Бека, избыточным весом пациенток до беременности, прекращением приема препаратов для купирования приступов и отсутствием снижения частоты головной боли у пациенток с мигренью во II-III триместрах беременности;

проведена модернизация мероприятий, направленных на выявление групп риска неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности и развития преэклампсии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработан и внедрен в практическую деятельность и образовательный процесс новый алгоритм наблюдения за беременными женщинами с головной болью, примененный на кафедре нервных болезней государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в поликлинике Клиники государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Южно-Уральский государственный

медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Минздрава;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей-неврологов;

создана система практических рекомендаций по наблюдению за женщинами с мигренью в период подготовки к беременности и во время нее с учетом возможного неблагоприятного течения цефалгии и развития осложнений беременности;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию медицинской помощи пациенткам с мигренью во время беременности.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

результаты получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на обобщении передового опыта по изучаемой проблеме и на анализе результатов наблюдения 475 пациенток: 369 беременных в III триместре, 98 беременных с мигренью и 18 беременных группы контроля, наблюдавшихся проспективно с I триместра;

использованы современные международные критерии, а также эпидемиологические, клинические и лабораторные данные пациенток с первичными головными болями во время беременности; результаты сопоставимы с данными, полученными ранее в исследованиях распространенности и особенностей течения первичных головных болей во время беременности;

установлены как совпадения собственных результатов с данными, представленными в независимых источниках, о распространённости первичных головных болей во время беременности, так и оригинальные авторские решения, отличающиеся от других исследований, в частности, касающиеся предикторов неблагоприятного течения мигрени во время беременности;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации: опросники, валидизированные в русскоязычной среде, сертифицированные

лабораторное оборудование и тест-системы; статистический анализ проводился с помощью лицензионного пакета прикладных статистических программ “SPSS Statistics”, version 19 («IBM», США).

Личный вклад соискателя

состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в разработке дизайна, планировании, организации и проведении клинического обследования, заполнении стандартизированных анкет, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке публикаций по данной работе, написании диссертации.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, но были заданы вопросы. Соискатель Короткова Д.Г. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, подробно разъяснила об отсутствии корреляции между неблагоприятным течением мигрени во II-III триместрах и гормонов яичников, о причинах ассоциации между мигренью и тошнотой I триместра беременности, а также о связи между неблагоприятным течением мигрени во время беременности и преэклампсией.

На заседании 31.10.2023 г. диссертационный совет принял решение за решение научной задачи связанной с оценкой предикторов неблагоприятного течения мигрени во II-III триместрах беременности, что соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, присудить Коротковой Дарье Григорьевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.24. Неврология, участвующих в заседании из 18 человек, входящих в состав

совета, проголосовали: «за» – 14, «против» – нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета:

д.м.н., профессор



Гилева Ольга Сергеевна

Ученый секретарь диссертационного совета:

д.м.н., доцент

Шулятникова Оксана Александровна

1.11.2023г.