ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Ткаченко Василия Дмитриевича на тему «Клиническая значимость инсомнии у пациентов с хронической головной болью напряжения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), выполненную по специальности 3.1.24. Неврология.

Хроническая головная боль напряжения (ХГБН) представляет собой одну из наиболее актуальных проблем современной неврологии, что обусловлено её высокой популяционной распространенностью и значимым социально-экономическим бременем. Особую клиническую сложность представляет коморбидная инсомния. Несмотря на очевидную взаимосвязь данных состояний, вопрос объективизации нарушений сна у этой категории больных до настоящего времени остается дискуссионным. Учеными разных стран неоднократно предпринимались попытки объективизировать сон у пациентов с ХГБН с использованием инструментальных методов, однако полученные данные оказались противоречивыми: часть исследователей указывала на наличие выраженных изменений архитектуры сна, тогда как большинство авторов склоняется к мнению, что объективные полисомнографические показатели у данной категории пациентов остаются в пределах референсных значений. Подобная разноречивость результатов во многом обусловлена методологическими сложностями проведения ночной полисомнографии у больных с хронической болью, включая влияние болевого синдрома на процесс засыпания, высокую частоту ночных пробуждений и необходимость адаптации пациента к лабораторным условиям. Дополнительную сложность вносит неадекватность субъективной оценки сна самими пациентами: больные с ХГБН склонны к катастрофизации и гиперболизации имеющихся нарушений, что приводит к значимому расхождению между их жалобами и реальными параметрами сна. Таким образом, выбранное В.Д. Ткаченко направление исследования является высокоактуальным и своевременным.

Научная новизна полученных результатов не вызывает сомнений. В работе впервые проведена комплексная оценка клинической значимости инсомнии у пациентов с ХГБН. Особую научную ценность представляет выявление специфической особенности инсомнии при ХГБН — статистически значимого расхождения между субъективным восприятием качества сна и объективными полисомнографическими показателями. Данная диссоциация свидетельствует об особом влиянии хронической боли на субъективное восприятие сна. Впервые показано, что на фоне комплексной терапии, включающей коррекцию сна, исчезает значимая корреляция между качеством сна и влиянием головной боли на повседневную активность, что объективно подтверждает разрыв порочного круга «боль – инсомния».

Хронический болевой синдром и инсомния, формируя постоянный стрессовый фон, неизбежно приводят к стойкой симпатической гиперактивации, что является известным триггером эндотелиальной дисфункции и нарушений микроциркуляции. Центральная сенситизация, которую автор обоснованно рассматривает как ключевое звено патогенеза ХГБН, тесно сопряжена с локальными гемодинамическими сдвигами в перикраниальных мышцах и структурах тригемино-цервикального комплекса. Нормализация архитектуры сна

и снижение уровня катастрофизации боли, достигнутые автором на фоне комбинированной терапии, косвенно подтверждают восстановление вегетативного и сосудистого гомеостаза.

С практической точки зрения важно подчеркнуть, что в работе обоснована необходимость интеграции диагностики и терапии нарушений сна в стандартные протоколы ведения пациентов с ХГБН. Автор доказал статистически более значимое снижение интенсивности боли и улучшение эмоционального состояния при применении терапии, включающей помимо стандартной терапии венлафаксином, рекомендации по гигиене сна. Особую клиническую ценность представляет установление факта более раннего (через 2 месяца) достижения терапевтического эффекта при комбинированном подходе. Разработанные рекомендации по обязательной оценке качества сна с использованием стандартизированных опросников, оценивающих качество сна, могут быть успешно внедрены в широкую клиническую практику.

Достоверность представленных результатов основана на методологически грамотном планировании исследования, репрезентативной выборке пациентов (103 человека), применении валидизированных шкал и объективных инструментальных методов (ночная полисомнография). Корректное применение современных методов математической статистики обеспечивает высокую доказательность научных выводов.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы и раскрывает основные положения проведенного исследования. Материалы изложены логично, грамотно и последовательно, автореферат содержит достаточное количество иллюстративного материала в виде рисунков и таблиц. Выводы и практические рекомендации сформулированы на основании полученных результатов и соответствуют поставленным задачам.

Научные положения диссертационной работы соответствуют паспорту научной специальности 3.1.24. Неврология и отражают ключевые направления исследований, касающиеся неврологии нарушений сна и бодрствования, неврологии болевых синдромов, а также лечения неврологических больных и нейрореабилитации.

Основные положения автореферата нашли свое отражение в 6 научных публикациях, что полностью соответствует действующим требованиям ВАК. Среди них: одна статья в журнале, входящем в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК и Перечень Сеченовского Университета; две статьи в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus, Chemical Abstracts, PubMed и Springer; две иные публикации по теме исследования, а также одна публикация тезисов в сборнике материалов всероссийской научной конференции. В опубликованных работах адекватно и полно отражено основное содержание диссертационного исследования.

Таким образом, диссертационная работа Ткаченко Василия Дмитриевича на тему: «Клиническая значимость инсомнии у пациентов с хронической головной болью напряжения» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по выявлению роли нарушений сна в патогенезе ХГБН и разработке алгоритма их коррекции, имеющей существенное значение для специальности 3.1.24. Неврология. Работа соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями,

утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), ,предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Ткаченко Василий Дмитриевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Доктор медицинских наук (3.3.3. Патологическая физиология),
кандидат биологических наук (1.5.4. Биохимия)
доцент, заведующий кафедрой
биологии, гистологии, эмбриологии и цитологии,
врач-невролог Консультативно-диагностического центра
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Алтайский Государственный Медицинский Университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации _____ Горячева Марина Владимировна

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных _____ Горячева Марина Владимировна

Дата 18 сентября 2026 г.

Подпись, д.м.н., к.б.н., доцента, заведующего кафедрой биологии, гистологии, эмбриологии и цитологии Горячевой М.В.
ЗАВЕРЯЮ:

Начальник управления кадров
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России _____ Мякушев Евгений Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Россия, 656038, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40. rector@asmu.ru