

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Дашдамировой Лейлы Расим кызы на тему:
«Мигрень при антифосфолипидном синдроме и генетической тромбофилии:
клинические особенности и тактика ведения во время беременности»,
представленной в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО
Первый Московский государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальностям: 3.1.24. Неврология и 3.1.4. Акушерство и гинекология**

Головная боль (ГБ) является собой одним из самых частых симптомов и поводов для обращения к неврологу. Дифференциальный диагноз между первичной и вторичной ГБ нередко вызывает трудности. В частности, среди причин возникновения вторичной ГБ можно выделить антифосфолипидный синдром (АФС). При этом ГБ, возникающая на фоне АФС, часто протекает под маской первичных ГБ или имеет место их сочетание. АФС и другие тромбофилии (ТФ) в подавляющем большинстве случаев сопровождаются наличием мигрени. Представляет значительный научный и практический интерес выяснение особенностей мигрени, ассоциированной с АФС и другими ТФ, определение тактики ведения при наступлении беременности, когда требуется профилактическая антитромбоцитарная и антикоагулянтная терапия. Вот почему работа Дашдамировой Р.К., в рамках которой реализована цель установления клинико-диагностических особенностей мигрени при тромбофилии и оценка динамики её течения во время беременности, несомненно актуальна.

Автореферат диссертационной работы изложен логично, отражает всю необходимую информацию, полученную в ходе исследований, содержит корректные формулировки выводов. Результаты работы обсуждались на конференциях, что подтверждает их актуальность и достоверность.

Научная новизна работы заключается в том, что был выявлен клинико-анамнестический профиль мигрени, ассоциированной с АФС/ГТ, установлена более частая циркуляция IgM к β 2-гликопротеину и носительство полиморфизмов генов системы фибринолиза (t-ра) и тромбоцитарных рецепторов (Gpl α 807C/T). Интересно, что при рутинном анализе крови у пациентов отмечено снижение показателей концентрации эритроцитов, гематокрита, гемоглобина в эритроцитах, тромбоцитов и повышение уровня лейкоцитов по сравнению с нормой, что, хотя перечисленные показатели не выходят за пределы референсных интервалов, должно мотивировать врача на дополнительное обследование пациента. Впервые была изучена динамика течения мигрени во время беременности и послеродовом периоде у пациенток с АФС/ГТ. Представляют интерес полученные данные об уменьшении частоты ГБ со II триместра беременности, что необходимо учитывать при определении тактики ведения таких пациентов.

Теоретической и практической значимостью работы является получение новых данных о возможном механизме ассоциации мигрени и гиперкоагуляционных состояний (АФС/ГТ). Установленный факт более частого носительства среди женщин с мигренью полиморфизмов генов системы фибринолиза (t-ра) и тромбоцитарных рецепторов (Gpl α 807C/T) создаёт теоретические предпосылки для разработки новых терапевтических стратегий.

Работа выполнена на высоком методическом уровне, протокол исследования включает несколько групп наблюдений, что позволяет получить убедительно обоснованные результаты. Принципиальных замечаний к работе нет.

Таким образом, диссертационная работа Дашдамировой Лейлы Расим кызы на тему: «Мигрень при антифосфолипидном синдроме и генетической тромбофилии: клинические особенности и тактика ведения во время беременности» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по определению клинико-диагностических особенностей мигрени при АФС/ТФ и тактики ведения пациенток во время беременности, что имеет важное значение для неврологии, акушерства и гинекологии и соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Дашдамирова Лейла Расим кызы заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.24. Неврология и 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой неврологии им. К.Н. Третьякова
ФГБОУ ФО Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского Минздрава России
доктор медицинских наук
(научная специальность 3.1.24 Неврология,
3.1.23 Дерматовенерология) доцент

Колоколов Олег Владимирович

Личную подпись д.м.н., доцента Колоколова Олега Владимировича заверяю:
Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБОУ ФО Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

26.12.2025г.



Липатова Татьяна Евгеньевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: Российская Федерация, 410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112.
Телефон: +7(845-2)-27-33-70 Факс: +7(845-2)-51-15-34
Адрес электронной почты: meduniv@sgmu.ru
Официальный интернет-сайт организации: <https://sgmu.ru>

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК СГМУ