

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Сергея Алексея Владимировича на тему: «Лекарственно-индуцированная головная боль: механизмы predisпозиции и развития, генетические и клиничко-психофизиологические маркеры, оптимизация терапии и профилактики», 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 доктора медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Часто встречающийся, но плохо диагностируемый на амбулаторном приеме вид вторичной хронической головной боли - лекарственно-индуцированная головная боль (ЛИГБ), имеет высокую клиническую, социальную и экономическую значимость, но к сожалению редко привлекает внимание исследователей, лишь одно это определяет актуальность и необходимость изучения данной формы заболевания. Механизмы, приводящие к трансформации мигрени в ЛИГБ при чрезмерном использовании анальгетиков, до сих пор не выяснены. Современные методы лечения не позволяют эффективно контролировать приступы и снижать их частоту. Указанные проблемы безусловно определяют и практическое значение их изучения. Выбранное автором направление исследования на выяснение механизмов формирования ЛИГБ, анализ клиничко-психофизиологических и генетических особенностей, предложенный алгоритм дифференцированной терапии определяют не только цель и задачи научного поиска, но и важны для повседневной практической работы невролога.

Обследовано в динамике 153 пациента, соответствующих критериям включения, с ЛИГБ и различными формами мигрени (ЭМ, ХМ), в возрасте от 18 до 77 лет с использованием информационных карт, современных шкал, методов нейровизуализации и клинической оценки возникшего заболевания. Изучены демографические данные, параметры анамнеза жизни, эмоционально-личностный профиль, неврологический и соматический статус пациентов, результаты предшествующей терапии, факторы способные влиять на метаболизм лекарственных средств, всем генетический анализ и нейрофизиологические исследования соответственно протоколу.

Полученные данные систематизированы и проанализированы лично автором. Адекватно проведенная статистическая обработка позволила объективно судить о достоверности результатов исследования, обоснованности сделанных выводов.

Научная новизна и теоретическое значение данного исследования

Впервые научно обоснована концепция генетической предрасположенности к развитию ЛИГБ при трансформации мигрени, установлена роль полиморфизмов генов, кодирующих нейротрофический фактор мозга (BDNF), кальцитонин-ген-родственный пептид (CGRP), а также генов дофаминергической системы и системы холецистокинина.

Обнаружены достоверные корреляции между течением ЛИГБ, коморбидными психоэмоциональными расстройствами и полиморфизмами генов BDNF, дофаминергической и холецистокининовой систем.

Выявлены комплексные генотипы, ассоциированные с более чем двухкратным риском ЛИГБ и хронической мигрени.

Впервые установлены кластеры генетических полиморфизмов, ассоциированные с протективным феноменом и низкой вероятностью развития ЛИГБ.

Практическая значимость

Практическая значимость работы состоит в определении автором предикторов развития, течения и ответа на терапию ЛИГБ с выявлением комплексных генотипов, связанных, как с увеличением, так и снижением риска развития ЛИГБ.

Разработан и внедрен в практику дифференцированный алгоритм терапии пациентов с лекарственно-индицированной головной боли, в зависимости от тяжести заболевания и сопутствующей коморбидной патологии.

Впервые получены данные, демонстрирующие высокую эффективность комплексного дифференцированного подхода к лечению пациентов с ЛИГБ, что необходимо в своей работе учитывать лечащим врачом при диагностике и выборе терапии конкретной формы заболевания.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором данной работы, обоснованы, отражают основные положения диссертационного исследования, полностью соответствуют поставленным им цели и задачам. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным числом наблюдений, комплексной оценкой проведенных исследований, их высоким методологическим уровнем и статистической обработкой полученных данных.

Автореферат диссертации оформлен традиционно, в нем полно отражены все этапы научного поиска. Основные положения, выносимые на защиту, и выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы, соответствуют Паспортам научных специальностей ВАК МЗ РФ и поставленным задачам. Замечаний к материалу, изложенному в автореферате, нет.

Основные положения представленного на отзыв автореферата отражены в 39 печатных работах, 11 статей опубликованы в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus, PubMed, Springer), 2 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ВАК, 21 – иные публикации по результатам исследования, 1 монография, 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций, из них в 4 зарубежных.

Материалы работы многократно докладывались на Международных и Всероссийских научно-практических конференциях.

Результаты проведенного исследования внедрены и используются в лечебном процессе лечебно-диагностического отделения №1 Университетской клинической больницы №3 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова МЗ России, в учебном процессе кафедры нервных болезней и нейрохирургии Института клинической медицины имени Н. В. Склифосовского.

Основные положения научной работы учтены при разработке Российских практических рекомендаций по лекарственно-индуцированной головной боли: «Диагностика и лечение лекарственно-индуцированной головной боли: рекомендации российских экспертов».


Заключение

Диссертация Сергеева Алексея Владимировича на тему «Лекарственно-индуцированная головная боль: механизмы predisпозиции и развития, генетические и клиничко-психофизиологические маркеры, оптимизация терапии и профилактики», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, представляет собой законченное, самостоятельное и оригинальное исследование, содержащее решение актуальной крупной научной проблемы - разработки модели прогнозирования развития и течения лекарственно-индуцированной головной боли с верификацией клиничко-психофизиологических и генетических предикторов и разработки алгоритма дифференцированной терапии и профилактики, что представляет значимую ценность для науки и практики.

Диссертационная работа Сергеева Алексея Владимировича соответствует требованиям п. 15 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

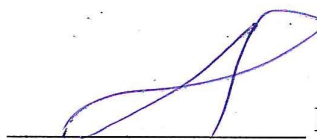
06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Сергеев Алексей Владимирович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.24. Неврология.

Доктор медицинских наук (специальность 3.1.24. Неврология),
Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии с курсом последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Белопасов Владимир Викторович

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных



Белопасов В.В.

414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121
Тел.: +7 (8512) 52-41-43
Веб-сайт: agma.astranet.ru
E-mail: belopasov@yandex.ru

20.05.2025

Подпись заверяю
Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Астраханский
государственный медицинский университет»
Минздрава России
д.м.н. профессор Кайтеширова Е.И.

