

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
ФГБОУ ВО «Российский
университет медицины»
Минздрава России
д.м.н., профессор
Крихели Нателла Ильинична



«12» ноября 2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Дашдамировой Лейлы Расим кызы «Мигрень при антифосфолипидном синдроме и генетической тромбофилии: клинические особенности и тактика ведения во время беременности», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки).

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

В настоящее время установлено, что мигрень ассоциирована с повышенным риском цереброваскулярных заболеваний и, хотя причины этих ассоциаций до конца не изучены, среди возможных механизмов рассматривают эндотелиальную дисфункцию, гиперкоагуляцию, агрегацию тромбоцитов, вазоспазм, распространяющуюся корковую деполяризацию, генетический риск. Сочетание мигрени с тромбофилиями, сопровождающимися гиперкоагуляцией, многократно усиливают риски разнообразных сосудистых церебральных осложнений. Особенно актуальным вопросом в настоящее время остаётся ведение пациентов данной категории при наступлении беременности, которая вызывает физиологическую гиперкоагуляцию.

Диссертационная работа Дашдамировой Лейлы Расим кызы посвящена установлению клинических особенностей мигрени, ассоциированной с тромбофилиями и оценке динамики её течения при беременности. Решение этой задачи может способствовать совершенствованию диагностики мигрени,

протекающей на фоне тромбофилий, а также определению тактики ведения при беременности.

НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

Результаты проведенного исследования показали, что мигрень на фоне тромбофилии дебютирует в более раннем возрасте, имеет меньшую частоту приступов и менее выраженное влияние на повседневную жизнь пациентов, при этом у таких пациентов реже встречаются хронические формы, минимально представлена тревожно-депрессивная симптоматика. У данной категории пациентов отягощён акушерский анамнез, наблюдается более частое развитие преэклампсии и эклампсии. У пациентов с мигренью на фоне АФС/ГТ выявлена более частая циркуляция IgM антител к β 2-гликопротеину. Среди женщин с мигренью значительно чаще встречались носители определенных полиморфных вариантов генов системы фибринолиза (t-ра) и тромбоцитарных рецепторов (Gp1a 807C/T). Впервые изучена динамика течения мигрени во время беременности и послеродовом периоде у пациенток с АФС/ГТ. Установлено сокращение частоты и тяжести приступов со второго триместра беременности, отмечающиеся на фоне проводимой профилактической антитромботической терапии, что позволяет не вносить каких-либо специальных изменений или дополнений в тактику ведения данной категории пациентов.

ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ

Результаты работы подтверждают общность патофизиологических механизмов ассоциации мигрени и гиперкоагуляционных состояний. Установленные анамнестические особенности течения мигрени, тенденция в анализах крови к снижению показателей содержания эритроцитов, гемоглобина, тромбоцитов, снижению гематокрита, а также к повышению уровня лейкоцитов (за счет нейтрофилов) могут послужить дополнительным основанием для дообследования на предмет наличия АФС или ГТ. Установленный факт более частого носительства среди женщин с мигренью определенных полиморфных вариантов генов системы фибринолиза (t-ра) и тромбоцитарных рецепторов (Gp1a

807С/Т) создают предпосылки для разработки новых терапевтических стратегий мигрени и рассмотрения антитромботической терапии не только как метода профилактики тромбозов, но и возможно, как нового подхода к терапии тяжело протекающей мигрени.

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Диссертация изложена на 107 страницах текста, состоит из введения, 4 глав – обзора литературы, материалов и методов исследования, полученных результатов, обсуждения результатов; заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и приложений. Библиографический указатель содержит 138 источников литературы: 32 отечественных и 106 иностранных источников. В работу вошли 15 таблиц, 6 рисунков.

Положения, выносимые на защиту, обоснованы фактическим содержанием работы, а выводы соответствуют задачам диссертационного исследования. Оформление диссертации соответствует установленным требованиям. Автореферат изложен четко, структурирован, его содержание соответствует основным положениям диссертации.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом выборки (включено 105 женщин, разделенных на 3 группы: пациенты с АФС/ГТ и мигренью (группа 1), пациенты с мигренью без АФС/ГТ (группа 2), пациенты с АФС/ГТ без мигрени (группа 3).

Дизайн исследования подразумевал включение группы пациенток с тромбофилией, но без цефалгии, что позволило получить чёткие сравнительные характеристики в сравниваемых группах. Конкретно сформулированные в диссертационной работе критерии включения и исключения пациентов также подтверждают обоснованность полученных выводов.

Применены современные методы исследования и адекватная статистическая обработка данных. Достаточный объем исследования позволил правильно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Результаты диссертационного исследования Дашдамировой Лейлы Расим кызы могут быть использованы для разработки междисциплинарных рекомендаций по ведению пациенток с мигренью и тромбофилиями в клинической практике неврологических и акушерско-гинекологических отделений. Полученные результаты и сделанные диссертантом выводы и практические рекомендации могут быть использованы при обучении ординаторов по профилям «Неврология» и «Акушерство и гинекология».

Полученные в диссертационной работе Дашдамировой Лейлы Расим кызы данные о положительной динамике течения мигрени на фоне профилактической антитромботической терапии создают фундаментальную основу для организации и проведения крупномасштабных контролируемых исследований по эффективности применения в терапии труднокурабельной мигрени антитромбоцитарных и антикоагулянтных препаратов.

ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРА

Автор принял участие в разработке дизайна и организации исследования, поиске и анализе научной литературы по теме диссертации. Автор самостоятельно проводил осмотр, анкетирование пациентов и определение их соответствия критериям включения и невключения. Автором проведена статистическая и аналитическая обработка данных.

ЗАМЕЧАНИЯ И ВОПРОСЫ

Замечание, не имеющее принципиального характера, касается формулировки полученного вывода по генетической части работы (вывод 3). Корректнее говорить не о «носителях полиморфизмов» (полиморфизмы гена есть у всех людей), а о выявлении носительства конкретных аллелей (или конкретных вариантов) того или иного полиморфного сайта, например: носители варианта 807С/Т (т.е. замена С на Т в сайте 807) гена Gpla.

Названия генов (в отличие от названий одноименных белков) принято в тексте обозначать курсивом.

Вышеуказанные мелкие замечания не влияют на общую высокую оценку проведенного диссертационного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению диагностики мигрени, ассоциированной с тромбофилиями, и определению тактики ведения данной категории пациентов во время беременности, что имеет большое 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 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Дашдамирова Лейла Расим кызы полностью заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Дашдамировой Лейлы Расим кызы обсужден и одобрен на заседании сотрудников кафедры неврологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, протокол № 21 от 29 декабря 2025 года.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Дашдамировой Лейлы Расим кызы обсужден и одобрен на заседании сотрудников кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, протокол № 4 от 26 декабря 2025 года.

Отзыв ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Дашдамировой Лейлы Расим кызы направляется в

диссертационный совет 208.001.24 на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Заведующий кафедрой неврологии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России
академик РАН,
доктор медицинских наук, профессор
(шифр специальности:
3.1.24. Неврология)

Иллариошкин Сергей Николаевич

Даю согласие на сбор, обработку и
хранение персональных данных

Иллариошкин Сергей Николаевич

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
(шифр специальности:
3.1.4. Акушерство и гинекология)

Умаханова Мадина Мусаевна

Даю согласие на сбор, обработку и
хранение персональных данных

Умаханова Мадина Мусаевна

12.01.2026г.

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
Почтовый адрес: 127006, г. Москва,
ул. Долгоруковская, дом 4
info@rosunimed.ru +7 (495) 609-67-00

Подпись академика РАН, д.м.н., профессора Иллариошкина С.Н. и д.м.н.,
профессора Умахановой М.М. заверяю:

Ученый секретарь Российского университета медицины
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук



Павел Ильич Раснер

Даю согласие на сбор, обработку и
хранение персональных данных

Павел Ильич Раснер