

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии Федерального государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Васениной Елены Евгеньевны на диссертационную работу Вершуты Виктории Александровны на тему «Клинико-диагностические характеристики головной боли у пациентов с хронической ишемией головного мозга», представляемую в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность избранной темы

В связи с общемировой тенденцией к постарению населения особую актуальность приобретают различные состояния и заболевания, сцепленные с возрастом. Увеличение распространенности сердечно-сосудистых заболеваний и более долгое дожитие привело к тому, что количество пациентов с различными формами цереброваскулярной патологии растет в геометрической прогрессии. Несмотря на то, что главным клиническим проявлением хронических цереброваскулярных заболеваний (хрЦВЗ) является когнитивный дефицит, выраженность которого напрямую зависит от степени сосудистого поражения мозга, у пациентов часто встречаются и другие симптомы, причинно-следственные связи которых с хрЦВЗ остаются не до конца понятными. Одним из таких симптомов является головная боль, которая часто ошибочно считается следствием самой церебральной микроангиопатии, что приводит к гиподиагностике актуальных причин цефалгий и ограничивает возможности проведения патогенетически обоснованной терапии. В этой связи диссертационная работа Вершуты Виктории Александровны, посвященная комплексному изучению характеристик головной боли, ее фенотипической гетерогенности, выявлению взаимосвязи ГБ с течением хрЦВЗ, сопутствующей патологии, нейровизуализационными изменениями является своевременной и имеет несомненную научную и практическую значимость.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Сформулированные в работе научные положения, выводы и рекомендации основаны на результатах проведенного исследования и являются достоверными. Отбор пациентов для формирования клинической выборки осуществлялся в соответствии с четко определенными критериями включения и невключения пациентов в исследование. Проанализированный объем клинического материала, включающий данные комплексного обследования пациентов с хрЦВЗ и ГБ, в сравнении с лицами без ГБ, является достаточным для получения обоснованных научных выводов. Дизайн исследования соответствует поставленным цели и задачам. В процессе работы были применены современные инструментальные методы обследования, валидизированные опросники и шкалы, а для обработки данных использованы корректные статистические методы, обеспечивающие необходимый уровень достоверности. Представленные выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов и проведенного статистического анализа. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации диссертационного исследования являются научно обоснованными и достоверными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений и определяется репрезентативностью выборки и её достаточным объемом, а также применением компьютерного обеспечения и актуальных статистических методов, создающих основу для надежного анализа. Все использованные клинические и инструментальные методики являются валидизированными, что гарантирует точность первичных данных. Полученные результаты имеют строгое научное обоснование, а сформулированные на их основе практические рекомендации и итоговые выводы полностью соответствуют первоначально поставленным цели и задачам работы.

Научная новизна диссертационной работы заключается в комплексном исследовании клинико-диагностических особенностей ГБ у пациентов с хронической цереброваскулярной патологии. Автором детально охарактеризована фенотипическая структура цефалгий у данной категории пациентов, показана связь с сосудистыми факторами риска, выраженностью когнитивных нарушений, нейрорадиологических изменений, расстройствами эмоционального круга и диссомнией. Также научный интерес представляют установленные взаимосвязи между интенсивностью ГБ, степенью нарушения повседневной жизненной активности, приверженностью пациентов к терапии и зависимостью от приема обезболивающих препаратов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная ценность диссертационной работы заключается в расширении современных представлений о клинико-патогенетической взаимосвязи хрЦВЗ и ГБ. Практическая значимость исследования определяется тем, что полученные результаты позволяют оптимизировать алгоритм обследования пациентов за счет корректной клинической верификации фенотипа ГБ, своевременного выявления сопутствующих расстройств, оценки сосудистых факторов риска и приверженности к терапии. Полученные данные имеют важное клиническое значение и могут быть использованы в практике неврологов для совершенствования диагностики и лечебно-профилактических подходов при данной цереброваскулярной патологии.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.24. Неврология, области исследования согласно пункту 3 «Сосудистые заболевания нервной системы», 15 «Неврология болевых синдромов», 19 «Нейровизуализационные и инструментальные методы исследования в неврологии».

Полнота освещения результатов диссертации в научной печати.
Количество публикаций в журналах из перечня ВАК РФ и индексируемых
в международных базах

По результатам исследования автором опубликовано 5 печатных работ, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 2 публикации в сборниках материалов всероссийских и международных конференций.

Структура и оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертация изложена на 114 страницах и включает в себя введение, обзор литературы, основную часть с результатами исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы. Для наглядности полученных результатов в работе представлено 19 таблиц и 14 рисунков. Список литературы включает 275 источников, из них 100 - российских авторов и 175 - зарубежных авторов.

Во введении изложена актуальность темы исследования, поставлена цель и определены задачи работы, представлена ее научная и практическая значимость. В обзоре литературы приведён современный анализ отечественных и зарубежных публикаций, посвященных хронической цереброваскулярной патологии, клиническим особенностям ГБ, современным представлениям об их патогенезе, коморбидной патологии.

Во второй главе даны характеристики исследованных групп, описана методология исследования и используемые методы статистического анализа.

Глава собственных результатов содержит всесторонний анализ полученных данных. Продемонстрированы ассоциации ГБ с когнитивными нарушениями, более выраженным поражением белого вещества головного мозга (3 степень по шкале Fazekas), с более неблагоприятным сосудистым

профилем, тревожными расстройствами и низкой приверженностью к лечению основного заболевания.

В четвертой главе приведено обсуждение полученных результатов, их сравнение с данными других авторов, что еще раз подчёркивает новизну полученных данных.

Представленные выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации могут быть использованы в повседневной клинической практике неврологов. Список литературы составлен в соответствии с требованиями ГОСТ, в нем отражены основные публикации, посвященные теме исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы и раскрывает основные положения проведенного исследования. Материалы изложены последовательно с достаточным количеством иллюстративного материала.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне, изложена в традиционном формате. Результаты исследования представляют высокую теоретическую и практическую ценность. Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению не имею.

В качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Как известно, одним из ключевых факторов риска развития головной боли напряжения являются эмоциональные и когнитивные расстройства. В работе отмечено, что «Шансы развития УКН при наличии у пациентов ГБ увеличивались в 2,5 раза (95% ДИ:1,028–6,079)» а также что «Шансы развития тревожного расстройства при наличии ГБ увеличивались в 2,52 раза (ОШ=2,52; 95% ДИ:1,056–5,995)». Как бы Вы оценили здесь причинно-следственные связи? Это сопутствующая тревога и более значимые когнитивные нарушения могли способствовать развитию ГБ

или все-таки это головная боль увеличивала шансы развития эмоциональных расстройств и когнитивного дефицита?

2. В работе нет данных о семейном анамнезе, наследственности, генетическом тестировании. Могла ли мигрень у пациентов быть не вариантом сопутствующей первичной ГБ а одним из проявлений аутосомно-доминантных форм церебральных микроангиопатий, таких как CADASIL? Как Вы исключали данное состояние?
3. При анализе данных МРТ не представлена информация о наличии микрокровоизлияний. Учитывалась ли церебральная амилоидная ангиопатия как возможная причина головной боли, с учетом того, что в рамках позитивных фокальных транзиторных неврологических эпизодов для этих пациентов характерна головная боль очень напоминающая мигрень с аурой?

Данные вопросы носят дискуссионный характер, обусловлены высокой актуальностью, научной и практической значимостью проведенного исследования и не снижают ценности диссертационной работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Вершуты Виктории Александровны на тему: «Клинико-диагностические характеристики головной боли у пациентов с хронической ишемией головного мозга», выполненная под руководством д.м.н., профессора Воскресенской Ольги Николаевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по оценке вклада ГБ в клинические проявления хрЦВЗ и коморбидной патологии, что имеет значительное теоретическое и практическое значение для неврологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической, практической значимости и достоверности результатов диссертационная работа Вершуты Виктории Александровны на тему: «Клинико-диагностические характеристики головной боли у пациентов с

хронической ишемией головного мозга» 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., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Вершута Виктория Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (специальность 3.1.24. Неврология),

доцент, профессор кафедры неврологии с курсом

рефлексологии и мануальной терапии

ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Васенина Елена Евгеньевна

Даю согласие на сбор, обработку

и хранение персональных данных

Васенина Елена Евгеньевна

Подпись д.м.н., доцента Васениной Е.Е. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

д.м.н., доцент

Щестакова Екатерина Алексеевна

15.08.2026



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1., +7 (495) 680-05-99, rmanpo@rmanpo.ru).