

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Гузий Елены Александровны «Факторы риска формирования и рецидивирования лекарственно-индуцированной головной боли», представленный 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 специальности 3.1.24. Неврология.**

Лекарственно-индуцированная головная боль (ЛИГБ) — это серьезная медико-социальная проблема. Ее распространенность составляет около 1-2% среди взрослого населения, а в специализированных клиниках на нее приходится до 70% случаев хронической головной боли, причем до 80% из них связаны с хронической мигренью (ХМ). ЛИГБ ведет к значительному снижению качества жизни пациентов, увеличивает нагрузку на систему здравоохранения и ведет к экономическим потерям вследствие снижения трудоспособности. Заболевание имеет уникальный патогенез: оно развивается исключительно при злоупотреблении обезболивающими именно от головной боли, что свидетельствует о сложных патофизиологических механизмах. Для заболевания характерны коморбидные психические расстройства и стойкие нейробиологические изменения. Известно, что краткосрочный прогноз при лечении ЛИГБ относительно благоприятный, однако согласно данным исследований наблюдается 40% вероятность развития рецидива в течение 5 лет, что делает необходимым длительное наблюдение и поиск индивидуальных факторов риска формирования и рецидивирования. Таким образом, актуальность проблемы ЛИГБ обусловлена ее высокой распространенностью и тяжелым бременем, сложным патогенезом и значительной склонностью к рецидивированию, что требует дальнейших исследований и оптимизации стратегий диагностики, терапии и профилактики.

Научная новизна работы определяется рядом существенных результатов. Установлено, что пациенты с ЛИГБ на фоне ХМ имеют не только более тяжелое течение цефалгии исходно, но и более тяжелую степень

психиатрической коморбидности (тревога, депрессия). Также установлено, что пациенты исходно имеют некоторые личностные особенности: склонность к импульсивному поведению, черты алекситимии. Показано, что комплексный вариант нефармакологического и фармакологического лечения с облигатным применением детоксикации у пациентов с рецидивирующей ЛИГБ эффективен не только в отношении головной боли и снижения потребления анальгетиков, но и в уменьшении степени выраженности сопутствующих психоэмоциональных нарушений. Выявлено, что в случаях, когда по тем или иным причинам невозможно начать лечение с инъекционных методов, комбинированный вариант традиционной пероральной профилактической терапии более предпочтителен, чем монотерапия. В рамках исследования построена модель, которая выявила предикторы рецидива ЛИГБ после успешного лечения: повышенный уровень алекситимии, катастрофизации боли, большее число дней с приемом комбинированных анальгетиков в месяц, большую кратность приема анальгетика в сутки, исходно больший стаж злоупотребления симптоматическими препаратами. Практическая значимость полученных результатов определяется их применимостью в клинической практике. Проведенное исследование, основанное на современных клинических и нейропсихологических методах, позволяет разработать персонализированную терапию для пациентов с хронической мигренью, осложненной лекарственно-индуцированной головной болью. Достоверность выводов обеспечивается репрезентативной выборкой (218 человек) и корректной статистической обработкой данных.

Автореферат отражает основные положения диссертационного исследования и оформлен с соблюдением установленных ВАК требований. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов.

Принципиальных замечаний к работе нет.

По результатам исследования автором опубликовано 11 работ, в том числе 4 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых

научных изданий Сеченовского Университета Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные 10 научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 3 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 3 иные публикации по результатам исследования, 1 публикация в сборнике материалов всероссийской научной конференции.

Таким образом, диссертационная работа Гузий Елены Александровны соответствует полностью 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 Гузий Елена Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.24. Неврология.

Даю согласие на обработку персональных данных.

Доктор медицинских наук,  
Невролог «АО Медицинского центра  
РАМИ»



Марина Игоревна Корешкина

«03» февраля 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук М.И. Корешкиной ЗАВЕРЯЮ:

Руководитель отдела персонала



Юдина А.Г.

АО «Медицинский центр РАМИ», 191014 Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 13, +7 (812) 627-13-13, reception@rami.spb.ru