

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Головачевой Вероники Александровны на тему «Хроническая мигрень», 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**

Изучение вопросов диагностики и лечения хронической мигрени (ХМ) на сегодняшний день является актуальным направлением для российских исследований в области неврологии, так как в России показатель распространенности ХМ выше в три раза среднего показателя распространенности ХМ в других странах, и ХМ несет большое социально-экономическое бремя для нашего современного общества. При ведении пациентов с ХМ важно учитывать высокую распространенность коморбидных нарушений и уметь вовремя выявлять эти коморбидные нарушения. На сегодняшний день вопросы коморбидной патологии при ХМ активно изучаются, но остается неясна представленность клинических психических нарушений, хронической инсомнии в российской популяции пациентов. Прояснение этих вопросов поможет оптимизировать тактику ведения пациентов с ХМ.

В соответствии с клиническими рекомендациями по мигрени применение только фармакотерапии при ХМ обычно оказывается недостаточным, требуется комплексный подход к лечению, включающий нелекарственные методы. Но вопросы оптимальных комбинаций фармакотерапии мигрени и нелекарственных методов при ХМ остаются открытыми. Также остаются открытыми вопросы об эффективном ведении пациентов с ХМ и коморбидными нарушениями. Дискутабелен вопрос: нужно ли проводить лечение самих коморбидных нарушений или достаточно применять профилактическую фармакотерапию мигрени с учетом этих коморбидных нарушений?

Таким образом, диссертационная работа Головачевой Вероники Александровны, направленная на оптимизацию ведения пациентов с ХМ и коморбидными нарушениями за счет применения персонализированного подхода к лечению, несомненно является актуальной.

Научная новизна полученных результатов не вызывает сомнений. В диссертационном исследовании Головачева В.А. впервые изучила и показала высокую

представленность клинических психических нарушений, диагностированных психиатром, и высокую представленность клинического диагноза хронической инсомнии (ХИ) среди пациентов с ХМ из российской выборки. Ранее представленность данных нарушений изучалась только в зарубежных исследованиях. Впервые Головачева В.А. проанализировала реальную клиническую практику ведения пациентов с ХМ и показала высокую распространенность ошибочных диагнозов по головной боли при ХМ, низкую частоту диагностики ЛИГБ и коморбидных неврологических, психических нарушений, распространенную тактику назначения методов лечения, которые в соответствии с клиническими рекомендациями являются недостаточно эффективными или неэффективными. Автор выявила, что ни с кем из пациентов не проводилась КПТ (когнитивно-поведенческая терапия) ХМ, то есть КПТ, направленная именно на лечение хронической боли.

Впервые в диссертационном исследовании Головачева В.А. структурированно выявила факторы, определяющие хроническое течение мигрени, у пациентов с ХМ из российской выборки: неправильные представления о заболевании, катастрофизация боли, неэффективные стратегия преодоления боли, повышенная тревога, депрессия, инсомния, боли других локализаций, злоупотребление обезболивающими препаратами. Вероника Александровна впервые изучила приверженность пациентов к лечению с помощью специального опросника, при этом была изучена приверженность не только к приему лекарственных препаратов, но и к нелекарственным методам, врачебным рекомендациям. Автор впервые показал, что большинство пациентов с ХМ из российской выборки имеют среднюю и низкую приверженность к лечению.

Важно подчеркнуть, что диссертационное исследование Головачевой В.А. – это первое российское рандомизированное исследование, направленное на оценку эффективности персонафицированного подхода к лечению пациентов с ХМ с учетом коморбидных нарушений с включением и без КПТ. Впервые Головачева В.А. продемонстрировала, что персонафицированный подход к лечению пациентов с ХМ с учетом коморбидных нарушений эффективен при ведении пациентов с ХМ. Впервые Головачева В.А. показала, что применение персонафицированного подхода с включением КПТ значительно повышает эффективность лечения ХМ, лекарственно-индуцированной головной боли (ЛИГБ) и коморбидных нарушений в краткосрочной и долгосрочной перспективе. Впервые Вероника Александровна показала важную роль лечения самих коморбидных нарушений и важную роль коррекции факторов хронизации мигрени при ведении пациентов с ХМ и коморбидной патологией. Впервые

Головачева В.А. выявила предикторы эффективности лечения ХМ с помощью персонафицированного лечения с учетом коморбидных нарушений и включением КПТ.

Научная и практическая значимость диссертационной работы Головачевой В.А. не вызывает сомнений. Научно значимо, что автор изучила клинико-психологические и социально-демографические характеристики, коморбидные неврологические и психические нарушения, виды ЛИГБ у пациентов с ХМ из российской выборки пациентов, так как это проясняет патогенетические особенности трансформации мигрени из эпизодической в хроническую форму, возникновение трансформаций в клинической картине ХМ в сравнении с эпизодической мигрени. Также научно значимо, что Головачева В.А. показала, что коррекция факторов хронизации мигрени и лечение коморбидных нарушений в совокупности с фармакотерапией ХМ приводят к трансформации мигрени из хронической в эпизодическую форму. Практически значимо, что Головачева В.А. показала недостаточный уровень диагностики и лечение ХМ, ЛИГБ и коморбидных неврологических, психических нарушений у пациентов из российской выборки. Это обосновывает с одной стороны целесообразность разработки и широкого проведения дополнительных программ повышения квалификации для врачей-неврологов по теме ХМ, а с другой стороны подчеркивает необходимость направления пациентов с ХМ, особенно не получивших эффекта от лечения через 3 месяца, в специализированные университетские центры и клиники по лечению головной боли. Практически значимо, что Головачева В.А. показала высокую представленность ЛИГБ, скелетно-мышечной боли в шее и спине, хронической инсомнии среди пациентов с ХМ из российской выборки. Это обосновывает необходимость оценки всех пациентов с ХМ на все перечисленные нарушения. Научно и практически значимо, что Головачева В.А. разработала и показала высокую эффективность персонафицированного лечения с учетом коморбидных нарушений и включением КПТ у большинства пациентов с ХМ в краткосрочной и долгосрочной перспективе. Практически значимо, что предложенное Головачевой В.А. лечение устойчиво повышает приверженность пациентов к терапии. Также практически значимо, что Вероника Александровна установила предикторы эффективности лечения ХМ с помощью персонафицированного лечения с учетом коморбидных нарушений и включением КПТ. Это поможет в дальнейшем оптимизировать ведение пациентов с ХМ в реальной российской неврологической практике.

Достоверность полученных автором результатов основана на репрезентативной выборке пациентов с ХМ; на большом объеме клинического материала; критериях

включения, невключения и исключения из исследования; качественных и понятных дизайне и методологии исследования; стандартизированных и валидизированных методиках обследования пациентов; статистической обработке полученных данных с помощью пакета современных профессиональных программ статистического анализа; актуальных статистических методиках; экспертизе первичной документации.

Основные положения представленного на отзыв автореферата отражены в 29 работах, в том числе в 2 научных статьях 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 доктора наук; 11 статьях в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, PubMed, 14 иных публикациях по результатам исследования (в т.ч. в главе в Практическом руководстве), 1 монографии, 1 свидетельстве о государственной регистрации базы данных.

По степени актуальности исследования, его методологическому уровню, объему клинического материала, степени новизны, практической и теоретической значимости полученных результатов диссертационная работа Головачевой В.А. соответствует статусу докторской диссертации. Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.24. Неврология, пунктам: 15 (Неврология болевых синдромов) и 20 (Лечение неврологических больных и нейрореабилитация).

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы и раскрывает основные положения проведенного исследования. Материалы изложены структурированно, последовательно и четко. Автореферат содержит достаточное количество иллюстративного материала. В заключении наглядно представлен алгоритм ведения пациентов с ХМ и коморбидной патологией. Выводы диссертационного исследования сформулированы четко и по существу, соответствуют цели и поставленным задачам. Практические рекомендации сформулированы на основании полученных результатов, изложены четко, последовательно, по существу.

Полученные результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть рекомендованы для внедрения в медицинскую практику в профильных медицинских учреждениях и для внедрения в образовательные программы на профильных кафедрах медицинских университетов в процессе обучения студентов, клинических ординаторов и врачей-неврологов в системе высшего и послевузовского профессионального образования.

Таким образом, диссертационная работа Головачевой Вероники Александровны соответствует полностью 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, Головачева Вероника Александровна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности – 3.1.24. Неврология.

доктор медицинских наук (специальность 3.1.24 Неврология),  
профессор, профессор кафедры терапии, клинической  
фармакологии и скорой медицинской помощи,  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Российский Университет медицины»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Шаров Михаил Николаевич

Согласен на обработку персональных данных



Шаров Михаил Николаевич

29.04.2024г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Михаила Николаевич Шарова заверяю  
Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
доктор медицинских наук, профессор



Раснер Павел Ильич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский Университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1.  
Тел.: +7(495) 609-67-00, e-mail: info@rosunimed.ru