

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Климентовой Дианы Андреевны на тему: «Особенности течения, диагностики и лечения мигрени у женщин в перименопаузе», представленной в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный университет им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология

Мигрень нередко встречается у женщин в перименопаузе. У женщин в этом периоде головная боль может быть интенсивнее и чаще, чем в репродуктивном или постменопаузальном периоде, а эффективность анальгетиков – ниже. Кроме того, у них нередко наблюдаются нарушения сна и вазомоторные симптомы (приливы, ночная потливость). Исследований, посвящённых именно мигрени в перименопаузе, немного: чаще изучают мигрень в менопаузе в целом, либо влияние гормональной заместительной терапии (ГЗТ) на её течение. Недостаточно изучены различия проявления мигрени, сопутствующие состояния (тревога, депрессия, нарушения сна) и подходы к терапии мигрени в разные периоды репродуктивного старения. Поэтому мигрень в перименопаузе – актуальная научная проблема.

Представленное в автореферате исследование подтверждает данные литературы о неблагоприятном течении мигрени в перименопаузе и дополняет их. Впервые показано, что в перименопаузе выше риск сильного влияния головной боли на повседневную активность (НПТ-6) и тяжёлого бремени мигрени вне приступов (MIBS-4), а качество жизни ниже, чем у женщин в репродуктивном периоде. При этом показатели течения мигрени и качества жизни в перименопаузе и постменопаузе существенно не различались. Также впервые показано, что распространённость разных форм мигрени (с аурой, без ауры, хронической, эпизодической) и лекарственно-индуцированной головной боли (ЛИГБ) не зависит от периода репродуктивного старения. Паттерны терапии приступов и профилактического лечения не оказывали значимого влияния на течение мигрени

в разные периоды. Исследование сопутствующей патологии, так же представленное в первые, выявило, что артериальная гипертензия и заболевания опорно-двигательного аппарата чаще встречаются в постменопаузе, чем в перименопаузе, и в перименопаузе – чаще, чем в репродуктивном периоде. Также в перименопаузе оказался значимо выше риск тревоги и сочетания тревоги с депрессией по сравнению с репродуктивным периодом. Тяжелое течение климактерического синдрома (20 баллов и выше по шкале Грина) оказалось связано с повышенным риском хронической мигрени, неблагоприятным её течением, неадекватным ответом на терапию, а также с клинически выраженной тревогой и депрессией, с риском бессонницы. Автор делает логичный вывод о том, что, тяжесть климактерического синдрома, мигрени и психический статус взаимосвязаны и в совокупности приводят к выраженной дезадаптации и снижению качества жизни пациенток с мигренью в перименопаузе.

Достоверность результатов обеспечена репрезентативной выборкой, корректными критериями включения и невключения, использованием валидизированных опросников, а также адекватной статистической обработкой.

В целом, исследование, описанное в автореферате, позволяет расширить представление о клинике мигрени в перименопаузе. На основе полученных данных и анализа литературы сформулированы ценные практические рекомендации по диагностике, купированию и профилактике приступов мигрени у женщин в перименопаузе.

Таким образом, диссертационная работа Климентовой Дианы Андреевны 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., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор

Климентова Диана Андреевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.24. Неврология.

Ведущий научный сотрудник лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии»

доктор медицинских наук (3.3.3. – Патологическая физиология)

Азимова Юлия Эдвардовна

Согласна на сбор, хранение и обработку персональных данных

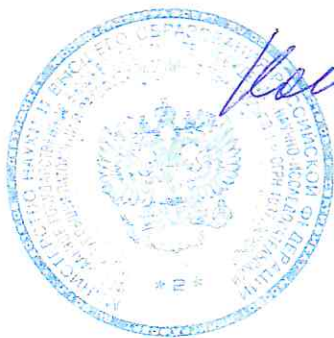
Азимова Юлия Эдвардовна

07 сентября 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук Азимовой Юлии Эдвардовны ЗАВЕРЯЮ:

ученый секретарь ФГБНУ «НИИОПП»

кандидат медицинских наук



Кожевникова Елена Николаевна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии» 125315, Москва, ул. Балтийская, дом 8. Телефоны: