

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача России, главного врача СПбГБУЗ “Родильный дом № 6 им. проф. В.Ф. Снегирева”, профессора кафедры акушерства гинекологии и репродуктологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Зайнулиной Марины Сабировны на диссертационную работу 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 темы диссертации

Диссертационная работа Дашдамировой Лейлы Расим кызы посвящена комплексному изучению мигрени у женщин с антифосфолипидным синдромом (АФС) и генетической тромбофилией (ГТ), а также особенностям динамики мигрени во время беременности. Данная тема является междисциплинарной и особенно значима для акушер-гинекологов, поскольку АФС и наследственные тромбофилии занимают одно из ключевых мест в структуре причин невынашивания беременности, преэклампсии, задержки роста плода и других осложнений гестации.

Мигрень, в свою очередь, широко распространённое заболевание среди женщин репродуктивного возраста и нередко сопровождается патологические состояния, ассоциированные с гиперкоагуляцией. Отдельного внимания заслуживает изучение течения мигрени в гестационном периоде, поскольку стандартные модели улучшения симптоматики при беременности могут быть изменены при наличии тромбофилии.

Несмотря на высокую распространённость сочетания мигрени и гиперкоагуляционных состояний, в литературе практически отсутствуют систематические исследования, оценивающие особенности течения мигрени у

пациенток с АФС/ГТ по триместрам, в период лактации и после родов, а также влияние антиромботической терапии на динамику цефалгического синдрома.

В этом контексте работа Дашдамировой Лейлы Расим кызы является крайне актуальной и вносит значимый вклад в клиническую акушерско-гинекологическую практику.

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

Научные положения и выводы диссертационной работы основаны на тщательно собранном и всесторонне проанализированном материале. Автором проведён обстоятельный обзор литературных данных, охватывающий актуальные исследования в области антифосфолипидного синдрома, генетической тромбофилии, особенностей течения мигрени у женщин, а также ключевых аспектов акушерской патологии. Представленный анализ отличается продуманностью, логичностью и отражает современное состояние знаний по рассматриваемой проблеме.

Методы, применённые в исследовании, подобраны корректно и соответствуют задачам работы. Использование клинических шкал, иммунологических и генетических тестов, а также комплексной оценки лабораторных показателей создаёт надёжную основу для получения объективных данных. Статистическая обработка проведена последовательно и аккуратно, что позволяет серьёзно относиться к интерпретации результатов.

Таким образом, полученные результаты можно считать надёжными, а сформулированные автором научные положения и практические рекомендации — аргументированными и полностью соответствующими представленным данным.

Результаты диссертационной работы внедрены в учебно-педагогический процесс кафедры нервных болезней ИКМ им. Н.В. Склифосовского и кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института

детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России. Кроме того, научные положения и рекомендации используются в лечебной практике Клиники нервных болезней им. А.Я. Кожевникова, Сеченовского Центра материнства и детства и ГКБ №67 им. Л.А. Ворохобова.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов диссертационной работы обеспечивается продуманным дизайном исследования и достаточным объёмом выборки. Включение трёх сопоставимых групп женщин с различными сочетаниями мигрени и тромбофилических состояний позволило провести объективное сравнение клинических проявлений, лабораторных показателей и особенностей течения беременности. Применение корректных статистических методов способствует надёжной оценке выявленных закономерностей и повышает воспроизводимость полученных данных.

Поставленные задачи согласуются с общей целью работы и решены последовательно. Автору удалось выделить комплекс признаков, характеризующих мигрень у пациенток с антифосфолипидным синдромом и генетической тромбофилией, а также описать особенности лабораторного профиля, имеющего значение для прогнозирования течения заболевания в период гестации. Отдельно следует отметить выявленные факторы, влияющие на динамику мигрени во время беременности, что представляет особый интерес для акушерско-гинекологической практики.

Сформулированные выводы и рекомендации являются логичным продолжением представленных материалов, чётко основаны на полученных данных и отличаются практической направленностью. Они расширяют существующие представления о взаимодействии мигрени и состояний,

сопровождающихся гиперкоагуляцией, и могут способствовать совершенствованию подходов к наблюдению и ведению женщин данной категории, особенно в период беременности.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Проведённое исследование имеет существенную научную и клиническую ценность, поскольку именно в данной работе впервые дана разносторонняя характеристика мигрени у женщин с антифосфолипидным синдромом и генетическими формами тромбофилии. Такой подход позволяет по-новому взглянуть на взаимодействие неврологических и гемостазиологических факторов в репродуктивной популяции. Представленные данные расширяют существующие представления о мигрени как о возможном проявлении нарушений коагуляции, что особенно важно при оценке состояния пациенток, планирующих беременность или находящихся под наблюдением в гестационном периоде.

Автором выявлены характерные клиничко-лабораторные особенности течения мигрени у пациенток с АФС и ГТ, включая тенденцию к более раннему началу заболевания и своеобразный профиль лабораторных изменений. Отмеченные вариации в показателях периферической крови могут служить дополнительными ориентирами при оценке риска тромбофилических нарушений у женщин с мигренозным синдромом, что имеет прямое практическое значение для специалистов первичного звена и акушерско-гинекологической службы.

Особую значимость представляют результаты, касающиеся течения мигрени в период беременности. Наблюдаемое отсутствие выраженного облегчения симптоматики в ранние сроки и последующее улучшение на фоне антитромботической терапии во втором триместре подчёркивают важность междисциплинарного подхода и корректного подбора терапии. Эти данные

позволяют более точно прогнозировать течение беременности и индивидуализировать тактику наблюдения.

Практическая значимость работы заключается в возможности более раннего выявления пациенток с потенциальным риском тромбофилии, совершенствовании тактики наблюдения пациенток с хронической мигренью и отягощённым акушерским анамнезом, а также в формировании более обоснованных рекомендаций по ведению беременности. Полученные результаты могут быть успешно использованы в работе неврологов, акушеров-гинекологов и врачей общей практики.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационное исследование соответствует паспорту научных специальностей 3.1.24. Неврология и 3.1.4. Акушерство и гинекология. Полученные результаты согласовываются согласно пункту 15 паспорта научной специальности (Неврология болевых синдромов) и пункту 6 научной специальности (Оптимизация диспансеризации беременных и гинекологических больных).

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По результатам исследования автором опубликовано 5 работ, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном 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; 2 научные статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 1 иная публикация по результатам исследования; 1 публикация в сборнике материалов международной научной конференции.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация Дашдамировой Л. Р. выполнена в соответствии с принятыми требованиями к работам подобного уровня и имеет чётко выстроенную структуру. Работа объёмом 107 страниц включает 15 таблиц и 6 рисунков, что обеспечивает достаточную иллюстративность и наглядность представленных результатов. Композиция исследования традиционна для академических работ и содержит все необходимые разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, перечень сокращений, библиографический список и приложения. Литературный список представлен 138 источниками: 32 отечественных и 106 иностранных.

Текст диссертации отличается ясностью, грамотностью и последовательностью изложения. Автор тщательно соблюдает логическую канву исследования, последовательно переходя от теоретических аспектов к собственным данным и их интерпретации.

Во введении аргументирована актуальность проблемы мигрени в контексте антифосфолипидного синдрома и наследственных форм тромбофилии, чётко сформулированы цель, задачи, элементы научной новизны и практической значимости, а также обозначен личный вклад автора, что соответствует требованиям к кандидатским диссертациям.

Первая глава содержит развёрнутый и глубокий анализ литературных данных по вопросам АФС, генетической тромбофилии, их влияния на течение беременности, а также особенностей мигрени у женщин с нарушениями гемостаза. Материал изложен системно и охватывает широкий пласт современных исследований, что свидетельствует о высокой теоретической подготовке автора.

Во второй главе подробно представлены материалы и методы, описана структура выборки, критерии включения и исключения, применённые клинические, лабораторные и психометрические методики, а также подходы к статистической обработке данных. Выбранная методология соответствует поставленным задачам и позволяет достоверно оценивать полученные результаты.

Третья глава включает изложение собственных данных автора и характеризуется последовательностью и аналитической глубиной. Представлены клинические особенности мигрени у женщин с АФС и ГТ, результаты лабораторного и генетического обследования, а также динамика мигрени на протяжении беременности и после родов. Осуществлён подробный анализ межгрупповых различий и факторов, влияющих на течение заболевания, что подтверждает высокий уровень проведённого исследования.

Раздел «Обсуждение» демонстрирует умение автора сопоставлять собственные результаты с данными современной литературы, выявлять точки согласия и расхождения, а также аргументированно рассматривать возможные патогенетические механизмы. Интерпретация данных представлена взвешенно и логично.

В заключении последовательно обобщены основные положения исследования, сформулированы выводы и практические рекомендации, имеющие прикладное значение как для клинической неврологии, так и для акушерства и гинекологии. Завершающий раздел органично дополняет структуру работы и подчёркивает её внутреннюю целостность.

Замечания по диссертационной работе

Замечания не носят принципиальный характер и не снижают его научной значимости.

Также имеются вопросы по диссертационному исследованию:

1. Есть ли различия в механизмах формирования мигрени у женщин с АФС и с генетической тромбофилией?
2. Есть ли значимая разница в осложнениях беременности у женщин с мигренью на фоне АФС или генетической тромбофилии?
3. Есть ли разница в медикаментозной коррекции при беременности у женщин с мигренью на фоне АФС или генетической тромбофилии?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат точно передаёт содержание диссертационной работы и отражает её ключевые положения. Структура документа выстроена логично, основные результаты представлены чётко и в необходимом объёме. В автореферате последовательно изложены цель и задачи исследования, приведены основные данные, полученные автором, и сформулированы выводы, соответствующие материалам диссертации.

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 обосновано решение научной задачи по установлению клинических и диагностических признаков мигрени, ассоциированной с состояниями гиперкоагуляции, имеющих значимость для неврологической и акушерско-гинекологической практики, что 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.

Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Официальный оппонент:

Главный врач СПбГБУЗ

«Родильный дом №6 им. проф. В.Ф. Снегирева»,

доктор медицинских наук

(3.1.4. Акушерство и гинекология),

профессор, заслуженный врач России



Зайнулина Марина Сабировна

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

25.12.2025

Зайнулина Марина Сабировна

Родильный дом № 6 им. проф. В.Ф. Снегирева

191014, г. Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 5

+7 (812) 273-54-93, roddom6@zdrav.spb.ru, <http://роддом6.рф>

Подпись Главного врача СПб ГБУЗ «Родильный дом №6 им. проф. В.Ф. Снегирева», доктора медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессора, заслуженного врача России Зайнулиной Марины Сабировны

заверяю заместитель главного врача по кадрам



Е.М. Андреева