

«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет)
доктор биологических наук, профессор РАН
Д.В. Ребриков

«31» августа 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Вершуты Виктории Александровны на тему: «Клинико-диагностические характеристики головной боли у пациентов с хронической ишемией головного мозга», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Хроническая ишемия головного мозга (ХИГМ) относится к числу наиболее распространённых форм цереброваскулярной патологии в Российской Федерации, что определяет её высокую медико-социальную значимость. Ведущим клиническим маркером ХИГМ признаны сосудистые когнитивные нарушения, однако в реальной клинической практике данное заболевание нередко сопровождается другими симптомами, которые могут ошибочно трактоваться как проявления цереброваскулярной недостаточности. Особое место среди них занимает головная боль (ГБ), поскольку жалобы на цефалгию наиболее часто предъявляются пациентами с ХИГМ и зачастую рассматриваются в рамках ее клинических проявлений, что может сопровождаться назначением патогенетически необоснованной терапии.

Диссертационная работа Вершуты Виктории Александровны посвящена фенотипической верификации ГБ, установлению ее клинико-диагностических характеристик у пациентов с ХИГМ, а также уточнению роли ГБ в структуре коморбидной патологии у данной категории больных. Решение данной задачи

позволит усовершенствовать диагностику цефалгий при ХИГМ, оптимизировать диагностические и терапевтические подходы с учётом вклада ГБ в коморбидную патологию.

СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНом СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ И НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА

Диссертационная работа Вершуты Виктории Александровны на тему «Клинико-диагностические характеристики головной боли у пациентов с хронической ишемией головного мозга» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВО- ДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

В ходе исследования проведена комплексная оценка фенотипической структуры ГБ в соответствии с критериями Международной классификации головной боли 3-го пересмотра (МКГБ-3) у пациентов с ХИГМ. Установлено, что в 75% случаев ГБ у пациентов с ХИГМ представлена первичными формами, в 25% — вторичными. До включения в исследование верный фенотип ГБ был установлен лишь у 15,6% пациентов. Показано, что наличие ГБ у пациентов с ХИГМ ассоциировано с более неблагоприятным сосудистым профилем пациентов, и более выраженными когнитивными нарушениями. Доказано, что пациенты с ХИГМ и ГБ достоверно чаще страдают тревожными и диссомническими расстройствами, при этом интенсивность ГБ напрямую коррелирует с выраженностью тревоги и депрессии. Проведён анализ влияния различных фенотипов ГБ на повседневную жизненную активность пациентов с ХИГМ и установлено, что наиболее выраженное негативное влияние оказывает сочетание ГБН и мигрени. Выявлена низкая приверженность пациентов с ХИГМ и ГБ к терапии сосудистых факторов риска, а также зависимость от приёма обезболивающих пре-

паратов, особенно при мигрени и сочетании мигрени с головной болью напряжения.

ЗНАЧИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ

Научная значимость работы заключается в установлении клинико-диагностических характеристик ГБ у пациентов с ХИГМ и взаимосвязи цефалгии с сосудистыми факторами риска, когнитивными, эмоциональными и диссомническими нарушениями. Полученные результаты создают теоретические предпосылки для пересмотра сложившихся представлений о ГБ как о симптоме ХИГМ и обосновывают необходимость её рассмотрения в качестве самостоятельной коморбидной патологии.

Практическая значимость исследования заключается в обосновании необходимости верификации фенотипа ГБ у пациентов с ХИГМ в соответствии с критериями МКГБ-3, что позволит назначить патогенетически обоснованную терапию, а также, с учетом вклада ГБ в коморбидную патологию, провести полный спектр диагностических мероприятий.

ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРА

Автор принимал участие в разработке дизайна и организации исследования, провёл анализ научной литературы по теме диссертации. Самостоятельно проводил клинический осмотр, анкетирование пациентов, оценивал соответствие критериям включения и невключения. Совместно со специалистами других служб осуществляла интерпретацию полученных результатов. Автором выполнена статистическая и аналитическая обработка полученных данных, сформулированы выводы и практические рекомендации.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Результаты диссертационного исследования Вершуты Виктории Александровны могут быть использованы для разработки клинических рекоменда-

ций по ведению пациентов с ГБ и ХИГМ в неврологической практике. Полученные результаты и сделанные диссертантом выводы и практические рекомендации могут быть использованы при обучении ординаторов по профилю «Неврология».

Установленные в диссертационной работе Вершуты Виктории Александровны данные о клинико-диагностических особенностях ГБ и ее вклада в коморбидную патологию у пациентов с ХИГМ создают основу для организации и проведения дальнейших исследований, направленных на изучение патогенетических механизмов взаимосвязи ГБ и хронической цереброваскулярной патологии.

ПЕЧАТНЫЕ РАБОТЫ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

Результаты выполняемого исследования полностью отражены в 5 печатных работах, в том числе 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 кандидата наук; 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 2 публикации в сборниках материалов всероссийских и международных конференций.

СТРУКТУРА, ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ И ЗАВЕРШЁННОСТЬ РАБОТЫ

Диссертационная работа изложена на 114 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 14 рисунками. Список литературы включает 275 источников, из которых 100 отечественных и 175 иностранных. Оформление диссертации соответствует установленным требованиям. Автореферат изложен четко, структурирован, его содержание соответствует основным положениям диссертации.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объёмом выборки. В исследование было включено 97 пациентов в возрасте от 50 до 85 лет с диагнозом ХИГМ, из которых 64 человека (основная группа) предъявляли жалобы на ГБ, 33 человека (группа сравнения) не страдали цефалгией. Чётко сформулированные критерии включения и невключения обеспечили репрезентативность выборки и обоснованность выводов.

Применены современные методы клинической и инструментальной диагностики, валидизированные опросники и шкалы (MoCA, HADS, MMAS-4, HIT-6, LDQ). Достаточный объём исследования позволил корректно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

Положения, выносимые на защиту, аргументированы фактическим содержанием работы, выводы соответствуют поставленным задачам.

ДОСТОИНСТВА И НЕДОСТАТКИ В СОДЕРЖАНИИ И ОФОРМЛЕНИИ ДИССЕРТАЦИИ. ЗАМЕЧАНИЯ И ВОПРОСЫ ПО РАБОТЕ

К числу достоинств диссертационного исследования следует отнести высокий уровень методологии, тщательно продуманный дизайн исследования и современный подход к изучению и описанию полученных данных. Комплексный характер проведенного анализа, а также достаточный объем клинического материала придают полученным результатам научно-практическую ценность. В работе не выявлено серьезных методологических или содержательных недостатков.

В качестве замечания хотелось бы отметить следующее. Автор предлагает рассматривать ГБ как возможный фактор риска прогрессирования ХИГМ, но при этом, ни в обзоре литературы, ни в обсуждении диссертации не приводятся результаты исследований, как-то доказывающие или опровергающие данное предположение.

Также имеется ряд вопросов, носящих дискуссионный характер и не влияющих на общее впечатление и положительную оценку данной работы:

1. Чем Вы объясняете наличие более выраженных изменений вещества головного мозга в группе пациентов с головной болью?

2. С чем связана более высокая распространенность эмоциональных расстройств и нарушений сна у пациентов с хроническим цереброваскулярным заболеванием и цефалгией. Какая здесь причинно-следственная связь?

Вопросы по диссертации носят дискуссионный характер и не снижают ее ценности, вся работа заслуживает положительной оценки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

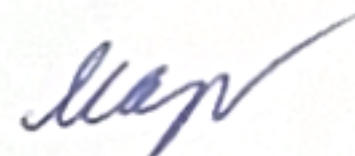
Таким образом, диссертационная работа Вершуты Виктории Александровны на тему «Клинико-диагностические характеристики головной боли у пациентов с хронической ишемией головного мозга» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по установлению клинико-диагностических характеристик ГБ у пациентов с ХИГМ и оценке вклада ГБ в коморбидную патологию, что имеет большое значение для неврологии и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении учёных 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 её автор Вершута Виктория Александровна полностью заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Вершуты Виктории Александровны обсуждён и одобрен на заседании сотрудников кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Института

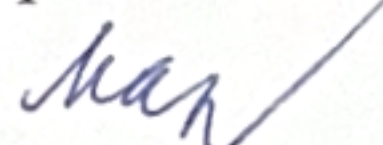
нейронаук и нейротехнологий ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (Пироговский Университет), протокол № 01 от «31» августа 2026 года.

Отзыв ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Вершуты Виктории Александровны направляется в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 на базе ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет).

Заведующий кафедрой
неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики
Института нейронаук и нейротехнологий
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
(Пироговский Университет)
доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН

 Михаил Юрьевич Мартынов

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

 Михаил Юрьевич Мартынов

Подпись заведующего кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Института нейронаук и нейротехнологий ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (Пироговский Университет) член-корреспондента РАН, д.м.н., профессора М.Ю. Мартынова заверяю.

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
(Пироговский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент



 Ольга Михайловна Демина

«31» августа 2026 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова д. 1, стр. 6. Телефон +7 (495) 434-14-22; e-mail: rsmu@rsmu.ru Веб-сайт: <https://rsmu.ru/>