«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБУЗ НПЦ
им. Соловьева ДЗМ,
Член-корр. РАН, профессор
_____А.Б. Гехт

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический психоневрологический центр имени З.П. Соловьева Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертации Ашибоковой Камиллы Магометовны на тему: «Персонализированный подход к терапии хронической головной боли напряжения», представленной 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 специальностям: 3.1.24. Неврология и 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование Ашибоковой К.М. посвящено решению одной из наиболее актуальных и социально значимых проблем современной неврологии и психиатрии — повышению эффективности терапии хронической головной боли напряжения (ХГБН). Высокая распространенность данной формы цефалгии в популяции, ее выраженное дезадаптирующее влияние на качество жизни и трудоспособность пациентов, а также частая коморбидность с тревожными и депрессивными расстройствами формируют замкнутый «порочный круг», который существенно снижает результативность стандартных терапевтических подходов.

Несмотря на существующие клинические рекомендации, результаты лечения ХГБН на практике часто остаются неудовлетворительными, что нередко приводит к хронификации и развитию лекарственно-индуцированной головной боли. Автор справедливо отмечает, что отсутствие

адресной коррекции коморбидных психических нарушений является одной из ключевых причин терапевтических неудач. В этой связи разработка и научное обоснование персонализированного междисциплинарного подхода, интегрирующего усилия невролога и психиатра на старте терапии, является чрезвычайно актуальной научно-практической задачей. Исследование, направленное на сравнительную оценку эффективности такого подхода в рамках доказательной медицины, обладает несомненной новизной и своевременностью.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки

Работа выполнена в соответствии с планами научно-исследовательской деятельности ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Тематика диссертации полностью соответствует приоритетным направлениям развития неврологии и психиатрии, касающимся изучения патогенеза, коморбидности и терапии хронических болевых синдромов.

Научная новизна и практическая ценность исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений. Автором впервые в рамках проспективного рандомизированного контролируемого исследования проведено прямое сравнение клинической эффективности стандартного неврологического подхода и персонализированной терапии ХГБН с обязательным участием психиатра, учитывающей индивидуальную структуру коморбидной психопатологии.

В ходе исследования получены новые данные о структуре коморбидных психических расстройств у пациентов с ХГБН, где доминируют генерализованное тревожное и депрессивные расстройства. Впервые на репрезентативной выборке доказано, что адресная психофармакотерапия, назначенная психиатром с учетом клинической картины депрессии и тревоги, обеспечивает не только более быструю и значимую редукцию

психопатологической симптоматики, но и существенно более выраженное уменьшение частоты и интенсивности цефалгического синдрома, а также улучшение показателей качества жизни по сравнению со стандартной терапией. Установлены корреляционные взаимосвязи между динамикой болевого синдрома и улучшением психического состояния, подтверждающие патогенетическую обоснованность предложенного подхода.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Теоретическая значимость работы заключается в расширении существующих представлений о роли коморбидных психических расстройств в течении и хронификации ГБН. Полученные результаты служат весомым эмпирическим доказательством биопсихосоциальной модели хронической боли, подтверждая, что терапевтическое воздействие на аффективное звено патогенеза является ключом к эффективному лечению. Практическая ценность диссертации определяется разработкой и апробацией эффективного алгоритма персонализированного междисциплинарного ведения пациентов с ХГБН. Обоснована необходимость обязательного скрининга тревожно-депрессивных нарушений у данного контингента больных и своевременного привлечения врача-психиатра для назначения патогенетически обоснованной терапии. Результаты исследования могут быть непосредственно внедрены в клиническую практику неврологических и психиатрических стационаров, специализированных центров боли, а также использованы в педагогическом процессе при подготовке врачей-неврологов и психиатров.

Личный вклад автора

Личный вклад автора является определяющим на всех этапах: от разработки дизайна исследования, анализа литературных данных, непосредственного участия в клиническом обследовании и рандомизации пациентов до формирования базы данных, статистической обработки, интерпретации результатов и подготовки публикаций. Автор лично

координировала междисциплинарное взаимодействие невролога и психиатра в рамках персонализированного подхода.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационного исследования Ашибоковой К.М. могут быть рекомендованы для широкого внедрения в клиническую практику неврологических и психосоматических отделений, амбулаторного звена здравоохранения и центров лечения хронической боли. Разработанные принципы междисциплинарного взаимодействия должны найти отражение в клинических протоколах и рекомендациях по ведению пациентов с хроническими цефалгиями. Материалы диссертации также целесообразно включить в учебные программы и лекционные курсы для студентов медицинских вузов, клинических ординаторов и слушателей циклов повышения квалификации по специальностям «неврология» и «психиатрия».

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Высокая степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации подтверждается хорошо продуманным дизайном проспективного рандомизированного исследования, репрезентативным объемом выборки (n=97), применением строгих критериев включения и исключения, а также использованием современных стандартизированных и валидизированных клинико-психометрических методов оценки. Статистический анализ данных выполнен с применением адекватных параметрических и непараметрических методов, корреляционного и дисперсионного анализа, что обеспечивает надежность интерпретации полученных результатов. Выводы логически вытекают из поставленных задач и полностью основаны на фактических данных.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 4 научные работы, из них 3 статьи в журналах, включенных в базы данных Scopus, 1 статья в издании из

Перечня ВАК при Минобрнауки России. Публикации полностью отражают основные результаты и положения диссертационного исследования. Основные научные результаты доложены и обсуждены на Ежегодном Международном Образовательном Форуме «Нейросфера» (2025 г.).

Оценка структуры диссертации, ее содержания и завершенности в целом

Диссертация изложена на 107 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего 129 источников (в том числе 101 на иностранных языках), и 2 приложений. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 20 рисунками. Структура диссертации логична, последовательно раскрывает все аспекты проблемы. Во введении обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи, научная новизна и положения, выносимые на защиту. Обзор литературы полно освещает современное состояние проблемы. Главы собственных исследований содержат детальное описание материалов, методов и полученных результатов. Обсуждение сопоставляет результаты с данными литературы. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам. Диссертация является завершенным научным трудом, ее содержание и название соответствуют друг другу.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний, ставящих под сомнение достоверность результатов и обоснованность выводов, нет. Вместе с тем при детальном анализе диссертации выявлен ряд дискуссионных моментов и технических недостатков, которые могут рассматриваться как пожелания к дальнейшей работе.

1. Было бы желательно детализировать мультидисциплинарность вмешательства, в полной мере раскрыть объем и кратность персонализированного междисциплинарного подхода, подробности динамического наблюдения психиатра. Также важны объем и алгоритм

обучения немедикаментозным методам, сколько пациентов их освоили и применяли. Данное замечание носит рекомендательный характер и указывает на направления совершенствования дизайна будущих исследований.

2. При проведении статистического анализа следует указать, проводился ли расчет необходимого объема выборки. Для первичных конечных точек (частота дней с головной болью, суммарный балл опросника Мак-Гилла) получены высоко значимые межгрупповые различия, что свидетельствует о достаточной мощности для проверки основной гипотезы. Однако ряд вторичных показателей (интенсивность боли по ВАШ, отдельные корреляции) не достиг уровня значимости, что может объясняться недостаточной мощностью для обнаружения умеренных эффектов. Целесообразно унифицировать представление результатов и четко разграничить, где используются средние арифметические, а где – медианы, поскольку это влияет на обоснованность выбора статистических критериев. Высказанные замечания не ставят под сомнение основные выводы, а указывают на возможность повышения строгости статистической обработки в дальнейших исследованиях.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ашибоковой Камиллы Магометовны на тему «Персонализированный подход к терапии хронической головной боли напряжения» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научно-практической задачи — повышения эффективности лечения пациентов с хронической головной болью напряжения путем персонализированной коррекции коморбидных тревожно-депрессивных расстройств, что имеет большое значение для неврологии и психиатрии и 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., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 года), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Ашибокова Камилла Магометовна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Ашибоковой Камиллы Магометовны обсужден и одобрен на совместном заседании Кризисного (суицидологического) отдела и Отдела по изучению боли и соматоформных нарушений ГБУЗ «Научно-практический психоневрологический центр им. З.П. Соловьева Департамента здравоохранения города Москвы», протокол №1 от 24 августа 2026 года.

Ведущий научный сотрудник отдела по изучению боли и соматоформных нарушений ГБУЗ НПЦ им. Соловьева ДЗМ кандидат медицинских наук (3.1.24. Неврология) — Тумуров Дмитрий Александрович

Заведующий кризисным (суицидологическим) отделом ГБУЗ НПЦ им. Соловьева ДЗМ, кандидат медицинских наук (3.1.17. Психиатрия и наркология) — Зинчук Михаил Сергеевич

Ученый секретарь ГБУЗ НПЦ им. Соловьева ДЗМ, кандидат медицинских наук — Акжигитов Ренат Гайясович

ГБУЗ НПЦ им. Соловьева ДЗМ
Адрес: 115419 г. Москва, ул. Донская, д. 43
Телефоны: +7(495) 954-10-28;
e-mail: info@npcpn.ru