

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой нервных болезней и нейрореабилитации Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» России Екушевой Евгении Викторовны 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 посвящена комплексному изучению мигрени у пациентов с антифосфолипидным синдромом (АФС) и генетической тромбофилией (ГТ), а также особенностям течения приступов мигрени во время беременности. Данная проблема является междисциплинарной и имеет высокую клиническую значимость как в неврологии, так и в акушерстве и гинекологии.

Мигрень относится к наиболее распространённым формам первичных головных болей, существенно влияющим на качество жизни, трудоспособность и риск сердечно-сосудистых осложнений. Особого внимания требует вопрос течения мигрени во время беременности. Обычно во время гестационного периода отмечается уменьшение частоты и выраженности приступов мигрени, однако у женщин с гиперкоагуляционными состояниями наблюдаются определенные особенности течения этого периода. На сегодняшний день отсутствуют систематические исследования, оценивающие влияние тромбофилии на характер мигренозных атак в каждом из триместров беременности, в период лактации и в послеродовой период. Также недостаточно данных об эффективности стандартной антитромботической терапии у пациентов с мигренью. Учитывая высокую распространённость мигрени, значимый акушерский риск у пациенток с АФС/ГТ, а также необходимость междисциплинарного подхода к их ведению, данное исследование, направленное на выявление клинических маркеров мигрени, ассоциированной с тромбофилией, и изучение её течения в гестационном периоде, является несомненно актуальным. Результаты работы важны для оптимизации диагностики и своевременного назначения патогенетической терапии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций,

сформулированных в диссертации

Автором выполнен всесторонний и глубокий анализ большого количества отечественных и зарубежных источников, посвящённых проблеме мигрени, антифосфолипидного синдрома, генетической тромбофилии и акушерских осложнений.

Обзор литературы отличается полнотой, системностью и отражает современное состояние вопроса. Объём проведённого клинико-лабораторного исследования является достаточным для достоверного обоснования научных положений, выносимых на защиту. В работе использованы опросники (MIDAS, шкалы Спилбергера–Ханина, шкала Бека), стандартизированные методы иммунологического и генетического тестирования, а также корректные статистические методы, соответствующие задачам исследования. Это позволяет считать полученные результаты достоверными. 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 практической работе 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 представленных результатов подтверждается достаточным размером выборки — 105 женщин, распределённых на три группы: пациенты с мигренью и АФС/ГТ, пациенты с мигренью без тромбофилии и пациенты с АФС/ГТ без мигрени. Такой дизайн обеспечивает корректное сравнение клинических, иммунологических и лабораторных характеристик между группами. Используются адекватные статистические методы, соответствующие задачам исследования, что обеспечивает высокую степень обоснованности и воспроизводимости полученных данных.

Задачи исследования полностью соответствуют поставленной цели, чётко сформулированы и последовательно решены. Автором обоснованы ключевые клинико-диагностические маркеры мигрени, ассоциированной с АФС/ГТ, установлены особенности лабораторного профиля таких пациенток, а также выявлены факторы, влияющие на течение мигрени во время беременности.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов и опираются исключительно на представленные данные. Они обладают как теоретической значимостью, расширяя существующие представления о взаимосвязи мигрени и гиперкоагуляционных состояний, так и практической ценностью — в контексте совершенствования междисциплинарного подхода к ведению данной категории пациенток.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В рамках выполненного исследования впервые проведена комплексная оценка мигрени у женщин с антифосфолипидным синдромом и генетической тромбофилией, что имеет важное научное и практическое значение. Полученные данные позволяют

рассматривать мигрень не только как самостоятельное заболевание, но и как потенциальный клинический маркер нарушений гемостаза, особенно у пациенток репродуктивного возраста.

Автором установлены специфические клинико-лабораторные особенности мигрени при АФС/ГТ: более ранний возраст дебюта, менее выраженное воздействие физических факторов, а также субклинические отклонения в общем анализе крови (повышение уровня нейтрофилов при снижении эритроцитарных показателей). Эти данные позволяют использовать рутинные лабораторные параметры в качестве дополнительных ориентиров при подозрении на тромбофилию у пациенток с мигренью.

Важное практическое значение имеет выявленный автором особый характер течения мигрени во время беременности у пациенток с АФС/ГТ. Показано, что в отличие от классического течения, мигрень у таких пациенток не демонстрирует типичного улучшения в первом триместре, однако антитромботическая терапия способствует уменьшению частоты и выраженности приступов начиная со второго триместра. Это расширяет современные представления о роли антикоагулянтной терапии как потенциального модулятора симптомов мигрени во время беременности и позволяет корректировать тактику ведения пациенток в клинической практике.

Полученные результаты имеют прикладную ценность для неврологов, акушеров-гинекологов и врачей общей практики. Они позволяют оптимизировать дифференциальную диагностику мигрени у женщин с отягощенным акушерским анамнезом, своевременно выявлять пациентов высокого риска и корректировать тактику ведения у них беременности.

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. написана в соответствии с классическим академическим планом, изложена на 107 страницах машинописного текста, содержит 15 таблиц и 6 рисунков. Структура работы включает: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, библиографический список и приложения. Список литературы включает в себя 138 источников литературы: 32 отечественных и 106 иностранных источников.

Диссертация написана ясным, грамотным литературным языком, логично структурирована и отличается последовательностью изложения.

Во введении автором обоснована актуальность проблемы мигрени в контексте антифосфолипидного синдрома и генетической тромбофилии, сформулированы цель и задачи исследования, обозначены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также представлен личный вклад соискателя.

В первой главе приведён подробный обзор современных литературных данных по антифосфолипидному синдрому, генетической тромбофилии, их неврологическим проявлениям, особенностям мигрени на фоне гиперкоагуляционных состояний, а также вопросам диагностики и терапии. Литературный анализ отличается глубиной, полнотой и охватывает широкий спектр источников, включая последние международные исследования, что свидетельствует о высокой теоретической подготовке автора и его компетентности в рассматриваемой проблематике.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования. Автор раскрывает структуру выборки, критерии включения и невключения, методы клинической, лабораторной и психометрической оценки, а также принципы статистического анализа данных. Методологический подход полностью соответствует задачам исследования и обеспечивает достоверность, воспроизводимость и научную состоятельность полученных результатов.

В третьей главе представлены результаты проведённого оригинального исследования. Автором последовательно изложены клиничко-anamnestические особенности мигрени у пациенток с АФС/ГТ, лабораторные характеристики, особенности носительства генетических полиморфизмов, а также динамика мигрени на различных сроках беременности и в послеродовом периоде. Приведён подробный статистический анализ межгрупповых различий, а также медиаторных моделей и факторов риска, что подтверждает аналитическую глубину исследования.

В разделе «Обсуждение» автор сопоставляет полученные результаты с существующими научными данными, выявляет сходства и различия с опубликованными исследованиями, анализирует возможные патогенетические механизмы и клиническую значимость наблюдений. Глава отличается логичностью, обоснованностью интерпретации и научной аргументированностью.

В заключении обобщены ключевые результаты исследования, последовательно сформулированы выводы и практические рекомендации, демонстрирующие прикладную значимость работы для клинической неврологии и акушерства. Заключительный блок органично завершает структуру диссертации и обеспечивает её внутреннюю логическую целостность.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по работе нет. Однако в процессе её изучения возникли вопросы:

1. О каких особенностях диагностики или ключевых диагностических маркерах мигрени у пациентов с АФС/ГТ идет речь, согласно цели данного исследования, если известно, что мигрень является клиническим диагнозом?
2. Известно, что тревожно-депрессивные нарушения негативно влияют на течение мигрени. Что нового с точки зрения данной взаимосвязи было выявлено у пациентов с мигренью и АФС/ГТ?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат структурирован последовательно и отличается ясной подачей материала. В нём подробно отражены основные идеи диссертации, ключевые выводы и рекомендации для их практического использования.

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 содержится решение научной задачи по выявлению клинико-диагностических маркеров мигрени, ассоциированной с гиперкоагуляционными состояниями, и определения тактики ведения данной категории пациентов во время беременности, что имеет большое значение для неврологии, акушерства и гинекологии 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.), 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:
заведующей кафедрой нервных болезней
и нейрореабилитации Академии
постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Доктор медицинских наук
(3.1.24. Неврология),
профессор


Екушева Евгения Викторовна

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

26.12.2025г.


Екушева Евгения Викторовна

Академия постдипломного образования Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» России
125371, Москва, Волоколамское ш., 91
+7 (495) 491-90-20, info@medprofedu.ru, www.medprofedu.ru

Подпись доктора медицинских наук профессора Екушевой Евгении Викторовны заверяю:

Ученый секретарь Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
кандидат медицинских наук


Ольга Олеговна Курзанцева

