УТВЕРЖДАЮ
Заместитель генерального директора по научной работе и медицинским технологиям ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, кандидат медицинских наук

_____А.В.Смирнов

«10» февраля 2026 года

ОТЗЫВ

Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения "Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства"на диссертационную работу Лисиной Оксаны Алексеевны «Оптимизация подходов к диагностике первичных цефалгий у женщин с предменструальным синдромом», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 — неврология

Диссертационное исследование Оксаны Алексеевны Лисиной посвящено изучению патогенетических и клинико-функциональных характеристик первичных цефалгий у женщин репродуктивного возраста при модифицирующем влиянии предменструального синдрома.

Головные боли занимают лидирующее место среди неврологических заболеваний по распространённости и влиянию на качество жизни. Особенно остро эта проблема представлена у женщин репродуктивного возраста, у которых частота мигрени и головной боли напряжениясущественно выше, чем у мужчин.До 70% женщин с мигренью отмечают усиление или учащение приступов в предменструальный период. Однако систематических исследований, одновременно учитывающих гормональные, психоэмоциональные, сосудистые и вегетативные факторы, крайне мало. Отсутствие специализированных диагностических инструментов затрудняет выявление пациенток группы риска, что приводит к несвоевременности постановки диагноза и задержке в подборе терапии.Работа Лисиной О.А. восполняет этот пробел, предлагая новый интегративный подход, что делает её актуальной как с точки зрения науки, так и клинической практики.

Дизайн исследования основан на комплексном подходе, включающем клиническую оценку головных болей, анализ вариабельности сердечного ритма, исследование уровня сосудистого эндотелиального фактора роста (VEGF) и характеристику психоэмоционального статуса. Автор рассматривает мигрень как модель нейроваскулярной и вегетативной дисрегуляции, при которых циклические гормональные колебания усиливают выраженность болевого синдрома и способствуют

его хронизации. Такой методологический подход позволил установить взаимосвязь между вегетативными, сосудисто-воспалительными и аффективными нарушениями, определить ключевые механизмы хронизации боли и предложить диагностические критерии, имеющие практическое значение

Объем и структура диссертации традиционны. Диссертация изложена на 160 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав, а также обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций.

Во введении автор чётко формулирует цель исследования — оптимизацию диагностики первичных цефалгий у женщин с ПМС. Определены задачи, выносимые на защиту положения, научная гипотеза. Обоснована актуальность и новизна.

В первой главе представлен подробный анализ отечественной и зарубежной литературы. Рассмотрены эпидемиология, патогенез и подходы к диагностике мигрени и головной боли напряжения, описана роль гормональных колебаний, нейровоспаления, эндотелиальной дисфункции, вегетативных нарушений и психоэмоциональных факторов. Показано, что большинство исследований изучают эти компоненты изолированно, что и стало обоснованием для комплексного анализа.

Во второй главе подробно изложены материалы и методы исследования. Лисина О.А. использовала разработанный и прошедший валидацию авторский опросник, обеспечивший детальную оценку клинических особенностей головных болей у женщин с предменструальным синдромом. По результатам анкетирования в исследование были включены 320 женщин репродуктивного возраста с ПМС и без ПМС– для оценки специфического воздействия ПМС на течение первичных головных болей.

В третьей главе представлены результаты проведенного исследования: женщины с ПМС отличались более тяжёлым течением мигрени, высокой частотой и интенсивностью приступов, выраженной тревожностью и депрессией, снижением качества жизни. Проанализированы показатели вариабельности сердечного ритма и уровень сосудистого эндотелиального фактора роста. Вегетативный дисбаланс проявлялся преобладанием симпатической активности, снижением общей вариабельности ритма сердца и нарушением адаптивных регуляторных механизмов. Уровень VEGF был достоверно выше у женщин с мигренью с ПМС и ассоциирован с хронизацией болевого синдрома.

В четвёртой главе по результатам многофакторного анализа выявлены независимые предикторы тяжёлого течения и хронизации мигрени. Идентификация VEGF, депрессии и индекса LF/HF, отражающего баланс между симпатической и парасимпатической активностью, в качестве независимых прогностических маркеров хронической мигрени подчёркивает многофакторную природу хронизации мигрени и актуальность мультидисциплинарного подхода к диагностике и лечению таких пациенток.

Автор корректно формулирует выводы и практические рекомендации, вытекающие из исследования. Репрезентативная выборка, использование валидированных шкал, современные лабораторные и функциональные методы, строгая статистическая обработка делают выводы обоснованными и достоверными.

В заключении в обобщенном виде представлено краткое обсуждение результатов диссертационного исследования, которые свидетельствуют о решении поставленных задач и достижении цели исследования.

Научная новизна исследования заключается в создании целостной патофизиологической модели мигрени, объединяющей гормональные колебания, нейровоспаление, сосудистую реактивность и психоэмоциональные факторы; при этом сосудистый эндотелиальный фактор роста (VEGF) впервые предложен как биомаркер хронизации мигрени, а вегетативный дисбаланс, отражённый снижением SDNN и изменением соотношения низкочастотных и высокочастотных компонентов вариабельности сердечного ритма, показан как ключевой маркёр тяжёлого течения. Разработанный и валидированный автором опросник «Головная боль у женщин» позволил структурировать клинические проявления и оценить риск хронизации головной боли, а также стал основой для формирования алгоритма диагностики и стратификации риска. Полученные результаты могут лечь в основу методических рекомендаций и образовательных программ.

Автор самостоятельно разработал дизайн исследования, провёл обследование пациенток, выполнил статистическую обработку, сформулировал выводы и рекомендации. Результаты апробированы в публикациях и докладах.

Таким образом, работа Лисиной О.А. отличается фундаментальным подходом: автор объединил в единый комплекс клинические наблюдения, психометрические шкалы, функциональные тесты, лабораторные маркёры и статистические модели. Это позволило не только проанализировать патогенез цефалгий, но и предложить практико-ориентированные диагностические инструменты.

Имеется ряд замечаний:

1. В тексте диссертации местами встречаются избыточные пояснения в разделе «Материалы и методы», которые можно было бы сократить без ущерба для содержания, что сделало бы изложение более компактным и динамичным.
2. В работе не представлены данные о динамике показателей VEGF и вариабельности сердечного ритма в различные фазы менструального цикла, что могло бы углубить понимание патогенетических механизмов и повысить интерпретационную ценность результатов.
3. В работе не рассмотрено, как длительность болезни и возраст пациенток влияют на выраженность выявленных нарушений. Эти факторы могли бы иметь значение для стратификации риска.

Эти замечания носят частный характер и не снижают высокой научной ценности работы.

Заключение. Диссертационная работа Лисиной Оксаны Алексеевны на тему «Оптимизация подходов к диагностике первичных цефалгий у женщин с предменструальным синдромом» является самостоятельным, законченным исследованием, в котором решена важная научно-практическая задача по созданию новых подходов к диагностике первичных головных болей у женщин с ПМС. По актуальности, новизне, методическому уровню, достоверности и практической значимости работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства России от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 №1168, от 20.03.2021 №426; от 11.09.2021 №1539), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а

ее автор Лисина Оксана Алексеевна заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 — неврология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры нервных болезней и нейрореабилитации Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России от 03.02.2026 протокол № 15.

Отзыв составил:

заведующий кафедрой нервных болезней и нейрореабилитации Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА,
доктор медицинских наук,
профессор Евгения Викторовна Екушева

Даю согласие не обработку персональных данных, в том числе на совершение действие: сбор, систематизация. Накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» и в Федеральной информационной системе государственной научной аттестации (ФИС ГНА).

заведующий кафедрой нервных болезней и нейрореабилитации Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА,
доктор медицинских наук,
профессор Евгения Викторовна Екушева

Волоколамское шоссе 91, г. Москва, 125371
Телефон 8 (495) 491-90-20,
e-mail: info@medprofedu.ru

Подпись д.м.н., профессора Екушевой Е.В.заверяю

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

МП