

ОТЗЫВ

научного руководителя доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования “Уральский государственный медицинский университет” Министерства здравоохранения Российской Федерации Лебедевой Елены Разумовны на диссертацию Князевой Я.А. «Лекарственно-индуцированная головная боль: ассоциированные факторы, гендерные особенности и алгоритм профилактики у пациентов с мигренью и головной болью напряжения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 3.1.24. Неврология

Князева Яна Алексеевна, 07.11.1996 года рождения, окончила ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по специальности «Лечебное дело» в 2020 году, диплом с отличием. За годы обучения в Уральском государственном медицинском университете активно участвовала в работе студенческого научного кружка, выступала с докладами. С 2020 по 2022 годы обучалась в ординатуре по специальности «Неврология» на кафедре неврологии и нейрохирургии в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. После окончания ординатуры продолжила обучение в аспирантуре с 2022 по 2025 гг. по специальности «Неврология» в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, сдала на отлично все экзамены.

Тема научного исследования Князевой Я.А. утверждена решением ученого совета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава, протокол №2 от 16.09.2022г., обсуждалась и была одобрена на заседании проблемной научной комиссии «Нервные болезни, нейрохирургия и медицинская генетика». Проведение исследования было одобрено ЛЭК Уральского государственного медицинского университета (протокол № 5 от 21 мая 2021 года).

За годы обучения в ординатуре и аспирантуре Князева Яна Алексеевна произвела набор больных для исследования (171 пациент с ЛИГБ и 173

пациента контрольной группы), составила базу данных, изучила научную литературу по теме исследования (список литературы включает 379 источников), произвела анализ полученных результатов, их сопоставление с данными литературы, написала статьи, представила результаты исследования на Российских и международных конференциях, написала кандидатскую диссертацию.

В период подготовки диссертации Князева Яна Алексеевна была аспирантом ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, работала врачом-неврологом в государственном автономном учреждении здравоохранения Свердловской области «Суходоложская районная больница» и в ООО Международный медицинский центр «Европа-Азия».

Исследование факторов, ассоциированных с лекарственно-индуцированными головными болями, имеет важное значение в их профилактике. Ранее не было произведено комплексного изучения демографических, клинических и коморбидных факторов в группе больных с ЛИГБ и равной по полу и возрасту группе пациентов без ЛИГБ. Это позволило исключить потенциальное влияние факторов, связанных с преобладанием женщин среди больных с ЛИГБ, что имело место во всех ранее проведенных исследованиях. Влияние возрастных особенностей, обусловленных преобладанием лиц молодого возраста (от 30 до 40 лет) среди больных с ЛИГБ также было исключено параллельным подбором контрольной группы без ЛИГБ, равной по возрасту. Во всех предыдущих исследованиях ЛИГБ изучалась мигрень как лидирующий вид головной боли, связанный с ЛИГБ, а исследований головной боли напряжения при ЛИГБ не производилось, несмотря на то, что головные боли напряжения являются самым распространенным видом головных болей в общей популяции. Наше исследование было проведено и у больных с мигренью, и у больных с головными болями напряжения, при этом, несмотря на преобладание хронической мигрени в группе больных с ЛИГБ, общее количество больных со всеми видами мигрени не имело статистически значимых различий между группой больных с ЛИГБ и без ЛИГБ, также как и соотношение больных с головными болями напряжения. Это

исключило потенциальное влияние преобладания мигрени при ЛИГБ на распределение факторов, ассоциированных с ЛИГБ. Все это позволило определить факторы, ассоциированные непосредственно с ЛИГБ.

Результаты исследования отличаются высокой степенью новизны. Впервые было произведено комплексное изучение демографических, клинических и коморбидных факторов у мужчин при лекарственно-индуцированных головных болях. Была показана роль семейного статуса, уровня образования, курения, уровня зависимости по Лидскому опроснику зависимости, черепно-мозговых травм в анамнезе и использования нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВС) для купирования приступа головной боли. Эти факторы, ассоциированные с ЛИГБ у мужчин, отличаются от женщин, у которых ЛИГБ были связаны с тревожно-депрессивными расстройствами, приемом обезболивающих препаратов ночью и перенесенной новой коронавирусной инфекцией, а лидирующим диагнозом была мигрень.

Сравнительный анализ демографических, клинических и коморбидных факторов, ассоциированных с мигренью и головными болями напряжения у больных с ЛИГБ и без ЛИГБ, впервые выявил факторы, связанные с ЛИГБ при ГБН. Показано значение семейного статуса, стресса перед учащением головной боли, приема двух и более доз любых обезболивающих препаратов в день для купирования головной боли, сопутствующих болевых синдромов, гиподинамии, повышенного индекса массы тела, артериальной гипертензии, а также хронической инсомнии.

Изучение связи нарушений сна и субъективного когнитивного дефицита при лекарственно-индуцированных головных болях исследовано впервые, были обнаружены факторы, ассоциированные с их развитием у мужчин и женщин, а также у больных с мигренью и головными болями напряжения. Обнаружена связь ночных головных болей и использования ночью любых обезболивающих препаратов для купирования головной боли с развитием хронической инсомнии при ЛИГБ, особенно у женщин, наряду с наличием у них тревожно-депрессивных

расстройств. Показано, что хроническая инсомния влияет на развитие субъективного когнитивного дефицита при ЛИГБ, наряду с приемом ≥ 2 доз в день любых обезболивающих препаратов для купирования головной боли. Кроме того, в процессе динамического наблюдения за больными впервые показано, что субъективный когнитивный дефицит является обратимым нарушением, регрессирующим после лечения лекарственно-индуцированных головных болей по мере снижения их частоты и использования любых обезболивающих препаратов, а также исчезновения инсомнии.

На основании полученных результатов исследования впервые разработан персонализированный алгоритм профилактики лекарственно-индуцированных головных болей у больных с мигренью и головными болями напряжения с учетом пола пациента, а также наличия определенных демографических, клинических и коморбидных факторов, которые необходимо учитывать еще на этапе консультации больных с первичными головными болями, при назначении любых обезболивающих препаратов, при выявлении их чрезмерного использования, для профилактики развития лекарственно-индуцированных головных болей.

За время подготовки и выполнения диссертационной работы Князева Я.А. проявила трудолюбие, целеустремленность и ответственность. Диссертация Князевой Я.А. по своему объему, методическому уровню и новизне является законченным, самостоятельно выполненным, актуальным научным исследованием, важным как в научном, так и практическом плане. В связи с вышеизложенным, считаю Князеву Яну Алексеевну достойной присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Научный руководитель
д.м.н. (3.1.24. – Неврология),
профессор, профессор кафедры госпитальной терапии
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Е.Р. Лебедева


29.09.2015

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д.3, usma@usma.ru, 8(343) 214-86-52

11 ноября 2025 г.

Подпись д.м.н., профессора Лебедевой Е.Р. ЗАВЕРЯЮ:

Начальник управления кадровой политики
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России



Тарапунец М.А.