

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента Шоломова Ильи Ивановича о диссертации Семеновой Елены Викторовны на тему: «Психовегетативные расстройства и постуральные нарушения у подростков с головной болью напряжения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.**

### **Актуальность.**

Наиболее частой жалобой в детском возрасте является головная боль, распространенность которой заметно увеличивается с возрастом, а с началом школьного или подросткового возраста ее частота достигает 75%. Вызывает также тревогу рост заболеваемости первичными цефалгиями, в том числе её хроническими формами. Так распространенность головной боли напряжения, отмеченная за последние 30 лет у детей и подростков, выросла в 10 раз, мигрени в 5 - 8 раз.

Головная боль у подростков – актуальная и малоизученная проблема, хотя этот вопрос хорошо и комплексно исследован у взрослых. У детей и подростков до настоящего времени не решен вопрос дифференциальной диагностики двух подтипов головной боли напряжения – с вовлечением и без вовлечения перикраниальных мышц. Не решены патогенетические основы страдания, в том числе отношение ГБН с вовлечением перикраниальных мышц к цервикогенным головным болям. Решение этой задачи повлечет за собой и решение и терапевтической проблемы. С этих позиций разработанный автором диагностический алгоритм представляется современным и интересным для неврологов. Именно в подростковом возрасте изменяется состояние вегетативных структур, развиваются такие клинические проявления как тревожность, депрессия. Не изучены также до сих пор и постуральные расстройства у подростков с ГБН, что явилось бы важным с диагностических позиций. Поэтому работа

Семеновой Е. В., посвященная комплексному исследованию ГБН у подростков в зависимости, является, несомненно, актуальной.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Диссертационная работа Е.В. Семеновой «Психовегетативные расстройства и постуральные нарушения у подростков с головной болью напряжения» выполнена в соответствии с планом НИР ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России. Номер государственной регистрации темы 0120.0800815.

Представлены результаты обследования 92 подростков, страдающих ГБН (16 с вовлечением перикраниальных мышц, 76 без вовлечения перикраниальных мышц). 20 практически здоровых подростков составили группу сравнения. Методы исследования современны и адекватны поставленным задачам для достижения цели. Статистические методы анализа полученных данных современны и адекватны.

**Достоверность и новизна научных положений выводов и рекомендаций.**

Достоверность и новизна исследования заключается в выводах, полученных в результате комплексного обследования подростков с двумя подтипами ГБН – с вовлечением и без вовлечения перикраниальных мышц. Впервые описан симптомо комплекс, в основе которого лежат трофотропные влияния у подростков с ГБН с вовлечением перикраниальных мышц. Кроме того, автором впервые описаны взаимоотношения психовегетативных расстройств и постуральных нарушений у подростков с ГБН.

**Оценка практической значимости.** Разработан дифференциально-диагностический комплекс для головной боли напряжения с использованием авторской анкеты «Клинико-неврологическая оценка видов головной боли у подростков» (рационализаторское предложение №

2681 от 27 октября 2015 года). Разработана методика исследования постуральной системы «Способ исследования постуральной системы у подростков с различными видами головной боли» (рационализаторское предложение № 2680 от 27 октября 2015 года), которая позволит своевременно выявить расстройства координации при различных видах головной боли у подростков.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность ООО «Клинического Санатория-профилактория «Родник». Материалы диссертации могут быть использованы в практической работе врачей неврологов, терапевтов, педиатров. В настоящее время они используются в учебном процессе на кафедре неврологии с курсом нейрореабилитологии факультета ДПО ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Минздрава России.

**Содержание диссертации, ее завершенность, публикации автора в научной печати.**

Диссертация написана доступным языком, содержит все традиционные разделы. Она состоит из введения, главы посвященной обзору литературы, главы в которой описаны материалы и методы исследования, трех глав, содержащих результаты собственных исследований, двух клинических примеров, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 154 источника отечественных и 90 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 5 рисунками и 44 таблицами. Автореферат полно отражает сведения, полученные в работе. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, 4 из них – в изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Кроме того, результаты работы были доложены на российских и международных научных форумах.

### **Общая характеристика работы.**

**Во введении** автор обосновывает актуальность темы диссертационной работы. В работе четко сформулированы цель исследования, для достижения которой были поставлены весьма адекватные задачи. Научная новизна, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту, корректны и логичны.

**Обзор литературы** демонстрирует хорошие знания отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. В обзоре подробно описаны особенности клинических проявлений и патогенеза различных вариантов головной боли у подростков.

**Во второй главе** представлен дизайн исследования, клиническая характеристика обследованных пациентов и подробно описаны методы исследования.

**В третьей главе** отражены показатели интенсивности цефалгий по шкале ВАШ, показатели ситуационной тревожности и депрессии у подростков с ЭГБН с вовлечением и без вовлечения перикраниальных мышц. При этом стоит отметить, что интенсивность головной боли выше у девочек с ЭГБН без вовлечения перикраниальных мышц, чем у мальчиков. Автор описывает сочетание болевого синдрома с повышенной личностной тревожностью у пациентов обоего пола с ЭГБН разной частоты, а также у девочек с ЭГБН с вовлечением перикраниальных мышц. Отмечено, что у большинства обследованных пациентов, в том числе и у практически здоровых, выявлена умеренная депрессия.

**В четвертой главе** автор описывает вегетативных расстройств у подростков с головной болью напряжения. Полученные результаты ВКСП у подростков с ЭГБН с вовлечением перикраниальных мышц свидетельствуют о преобладании парасимпатикотонии у подростков обоего пола. Стоит отметить, что увеличение показателей латентного периода преобладает с правой руки, а уменьшение латентного периода с

левой, что возможно, связано с рассогласованностью адаптивных влияний у подростков женского пола с ЭГБН с вовлечением перикраниальных мышц.

**В пятой главе** представлены данные постуральных расстройств у подростков с головной болью напряжения. При изучении показателей компьютерной стабилومتрии выявлены координаторные расстройства в виде девиации ЦД в сагиттальной плоскости у пациентов с ЭГБН с вовлечением перикраниальных мышц. Показано, что достоверно выше координаторные расстройства при частой ЭГБН с вовлечением перикраниальных мышц в позе Ромберга с закрытыми глазами. При этом автором доказано, что показатели компьютерной стабилومتрии в межприступный период пациентов с ГБН имеют прямую зависимость с полученными характеристиками психовегетативных расстройств.

**В заключении** автор описывает клинический комплекс, характерный для различных типов ГБН в межприступный период у подростков, который может служить как для постановки первичного диагноза, так и для наблюдения пациентов в динамике. Нейрофизиологические показатели, анализированные автором, могут служить критериями диагностики типов головных болей у подростков.

#### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации.**

Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в автореферате, обоснованы и логичны и соответствуют основным положениям диссертации. В автореферате в краткой форме отражены все основные материалы диссертации.

Работа написана не совсем аккуратно – встречаются орфографические, стилистические ошибки, опечатки. Всё это не умаляет хорошего впечатления о работе.

Из замечаний следует отметить, что автор часто пользуется термином во множественном числе «головные боли», что на мой взгляд, не совсем правомерно.

Диссертация и автореферат проверены компьютерной системой «Антиплагиат». Оригинальность текста диссертации составляет 79,57%, текста автореферата 81,57%. Заключение прилагается.

Тем не менее, хотелось бы обсудить следующие вопросы в плане дискуссии.

- Проводилось ли изучение постуральных расстройств при ГБН у подростков ранее?
- Почему Вы не проводили электромиографию?

Вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы. Замечания не принципиальны.

### **Заключение**

Считаю, что диссертационная работа Семеновой Елены Викторовны на тему: «Психовегетативные расстройства и постуральные нарушения у подростков с головной болью напряжения», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни, является законченной научно-квалификационной работой. Исследование решает важную научную задачу медицины, в частности, неврологии – анализ психовегетативных расстройств и постуральных нарушений у подростков с головной болью напряжения. Это может служить основой патогенетических критериев дифференциальной диагностики различных видов головной боли напряжения с вовлечением и без вовлечения перикраниальных мышц на ранних этапах клинических проявлений. Работа полностью соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., в редакции постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор, Семенова Елена Викторовна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

**Официальный оппонент –  
заведующий кафедрой нервных болезней  
ФГБОУ ВО «Саратовский Государственный медицинский  
университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор**



**Шоломов Илья Иванович**

410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, д.112.  
Тел. 8(8452) 27-33-70. E.mail: ilsholomov@mail.ru

Даю согласие на обработку персональных данных



**Шоломов Илья Иванович**

Подпись профессора Шоломова И.И. заверяю  
Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО «Саратовский  
Государственный медицинский университет  
им. В.И. Разумовского» Минздрава России



**Ефремова Н.О.**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский Государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, д.112.

Тел. 8(8452) 27-33-70.

«05» мая 20 17 г.