

«УТВЕРЖДАЮ»

проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

доктор фармацевтических наук,
профессор



В.В. Тарасов

2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической ценности диссертации Калинченко Богдана Максимовича на тему «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки), 3.1.24. Неврология

Актуальность темы исследования

Диссертация Калинченко Богдана Максимовича на тему «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли» является актуальным научным исследованием, важным не только в теоретическом плане, но и в практической медицине. В последние годы наблюдается активное внедрение немедикаментозных технологий, направленных на работу с донологическими состояниями и профилактику хронических заболеваний. Данная тенденция интерпретируется как переход к персонализированной медицине, активизирующей внутренние ресурсы организма. Одним из наиболее перспективных направлений в этом контексте является метод биоуправления,

позволяющий реализовать принципы адаптивного управления физиологическими функциями. Однако существующие методики зачастую не учитывают специфику именно перикраниальной мускулатуры, характеризующейся уникальными морфофункциональными свойствами и сложной иннервацией. Настоящая диссертационная работа позволяет более детально осветить данную проблему, предлагая физиологическую модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой. Автор обосновывает возможность использования биологической обратной связи не просто как симптоматического метода, но как инструмента перестройки нарушенных мышечных паттернов для восстановления естественных физиологических процессов перикраниальной и цервикальной мускулатуры. Данная модель позволяет реализовать принцип формирования новых стереотипов двигательного поведения, направленных на оптимизацию сопряжения мускулатуры в кранио-цервикальном отделе. Актуальность диссертационной работы также обусловлена необходимостью пересмотра подходов к терапии хронической миофасциальной лицевой боли с позиций фундаментальной физиологии регуляции мышечного тонуса. Особую значимость проблеме придает высокая распространенность данной патологии. Данные эпидемиологических исследований свидетельствуют, что частота лицевой боли с миофасциальным компонентом достигает 12% среди взрослого населения и превышает 50% в возрастной группе старше 60 лет, при этом наибольшая заболеваемость приходится на женщин репродуктивного возраста (20–40 лет). Хронизация болевого синдрома у пациентов приводит к стойкой дезадаптации, снижению качества жизни и формированию сложных коморбидных состояний на стыке неврологии, стоматологии и психосоматической медицины. Традиционные подходы к лечению, ориентированные преимущественно на фармакологические методы лечения, не всегда позволяют достичь стойкой ремиссии и не корректируют глубинные физиологические изменения двигательных мышечных паттернов. Это обуславливает необходимость поиска

методов, воздействующих на механизмы хронической миофасциальной боли через восстановление физиологического баланса перикраниальной мускулатуры.

Все это доказывает высокую актуальность и перспективность избранной диссертантом темы, как в научном, так и в практическом плане.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Калинченко Б.М. выполнена в рамках программы фундаментальных научных исследований в Российской Федерации на долгосрочный период (2021-2030 годы от 31 декабря 2020 г. № 3684-р, подпрограмма 2 «Фундаментальные и поисковые научные исследования»).

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

Научная новизна исследования определяется прежде всего тем, что автором установлены компоненты сопряжения перикраниальной и цервикальной мускулатуры, обеспечивающие физиологическую организацию программ построения движений в карнио-цервикальном отделе. Была создана система скрининговой диагностики, позволяющая определить границы нормы и риска, а также степень выраженности миофасциальных дисфункций лицевой области. Впервые был разработан алгоритм восстановления измененного двигательного паттерна перикраниальной и цервикальной мускулатуры методом адаптивного биоуправления, что позволило улучшить профилактику миофасциальных нарушений и процесс лечения пациентов с хронической миофасциальной лицевой болью. Все научные положения автора и его выводы обоснованы.

Степень обоснованности научных положений и выводов

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, содержащихся в диссертации, обеспечена методологией диссертационного исследования, в основу которой положены системный подход, анализ и физиологическая интерпретация первичных данных в группе физиологической модели для создания физиологической модели адаптивных двигательных паттернов перикраниальной и цервикальной мускулатуры, разработка и оценка эффективности оригинальной методики «Адаптивное биоуправление болью» на лицах группы риска развития миофасциальной лицевой боли и пациентах с хронической миофасциальной лицевой болью.

Значимость полученных автором диссертационной работы результатов для науки и практики

Научная значимость диссертационной работы Калинченко Богдана Максимовича заключается в физиологическом обосновании биомеханических паттернов перикраниальной и цервикальной мускулатуры, которые демонстрируют формирование адаптивных реакций при изменении сопряжения мышечных структур, что может быть положено в основу ведущего критерия оценки эффективности диагностики и коррекции миофасциальной дискоординации в лицевой области.

Значимость результатов исследования для практики определяется возможностью применения предложенной автором методики «Адаптивное биоуправление болью», основанной на методе биоуправления мышечным напряжением в практической медицине, обуславливая осуществление коррекции двигательного стереотипа кранио-цервикального региона для восстановления нейрофизиологических параметров у пациентов с хронической миофасциальной лицевой болью.

Личный вклад автора

Автором лично проведено проспективное исследование: отбор пациентов для группы физиологической модели, группы риска и группы лиц с хронической миофасциальной лицевой болью, проведена оценка биомеханики кранио-цервикального отдела и позвоночника, осуществлен анализ ЭМГ-показателей перикраниальной и цервикальной мускулатуры, выполнена оценка биомеханики позвоночника и неврологического статуса пациентов. Разработана система скрининга для оценки миофасциальных нарушений кранио-цервикального отдела и динамики лечения пациентов с хронической миофасциальной лицевой болью. Разработана методика «Адаптивное биоуправление болью», направленная на коррекцию мышечного тонуса перикраниальной и цервикальной мускулатуры и восстановление электромиографических и биомеханических параметров двигательных паттернов кранио-цервикального отдела. Проведена апробация разработанной методики на группе риска развития миофасциальных дисфункций в лицевой области, а также выполнена оценка эффективности разработанной методики на пациентах с хронической миофасциальной лицевой болью в сравнении с традиционными методами лечения. Проведен анализ литературных данных, сбор и статистическая обработка материала, написание статей, диссертации и автореферата. Сделаны достоверные, обоснованные выводы.

Структура, оформление и содержание диссертации

Диссертационная работа Калинченко Богдана Максимовича на тему «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли». Текст диссертации изложен на 191 странице компьютерного текста и, в целом, построен по традиционному плану. Включает в себя введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы и приложения. К сожалению,

отсутствует раздел «Обсуждение» Работа иллюстрирована 53 таблицами и 17 рисунками. Список литературы содержит 270 источников, в том числе 196 отечественных и 74 зарубежных.

Калинченко Б.М. последовательно, полно раскрывает содержание диссертации. Во введении автор излагает целостное представление об актуальности и других неотъемлемых аспектах проведенного диссертационного исследования. Научная новизна результатов исследования, научные положения, выносимые на защиту, теоретическая и научно-практическая значимость исследования соответствуют результатам диссертационного исследования. Результаты исследования изложены в соответствии с задачами и отражают достижение поставленной цели.

Содержание первой главы свидетельствует о достаточно полном рассмотрении вопросов физиологической адаптации и регуляции двигательных паттернов в кранио-цервикальном отделе у лиц с миофасциальной дискоординацией в лицевой области, обосновании использования адаптивного биоуправления мышечным тонусом для коррекции хронического миофасциального болевого синдрома.

Во второй главе «Материал и методы исследования» представлены этапы и дизайн исследования, методические решения поставленных перед исследователем задач, физиологические подходы к коррекции биомеханики перикраниальной и цервикальной мускулатуры в группе физиологической модели, группах риска и пациентах с хронической миофасциальной лицевой болью, методы статистического анализа результатов исследования.

В третьей главе представлены результаты разработки и верификации опросника «Оценка признаков миофасциальной дискоординации в кранио-цервикальном отделе», который использовался в качестве информативного скринингового метода для определения физиологических факторов риска развития миофасциальной дискоординации в кранио-цервикальном отделе. Приведены данные по разработке диагностической карты

«Персонализированная система оценки биомеханических паттернов» для персонализированной оценки степени выраженности биомеханических и алгических проявлений в перикраниальной и цервикальной мускулатуре, и динамике восстановления миофасциальных нарушений на фоне проводимого лечения.

Четвертая глава посвящена вопросам оценки особенностей двигательных паттернов перикраниальной и цервикальной мускулатуры. Была создана физиологическая модель «Миофасциальный дисбаланс перикраниальной и цервикальной мускулатуры» для воспроизведения адаптивно-компенсаторных реакций перикраниальной и цервикальной мускулатуры. На основании изученных адаптивных механизмов разработана методика коррекции формирующегося миофасциального дисбаланса методом адаптивного биоуправления. В главе представлены результаты апробации курса коррекции в группе физиологической модели и в группе лиц с наличием критериев риска развития миофасциальных дисфункций лица. Продемонстрированы результаты, подтверждающие формирование компенсаторно-адаптивных биомеханических паттернов в кранио-цервикальном отделе и их влияние на кинематику позвоночника.

В пятой главе подробно описывается возможность внедрения в терапию болевых синдромов разработанной методики адаптивного биоуправления. Представлена апробация разработанной методики управления мышечным напряжением «Адаптивное биоуправление болью» на пациентах с хронической миофасциальной болью в дополнение к медикаментозной терапии и проведена сравнительная оценка эффективности с контрольной группой пациентов, получавших медикаментозную терапию и стандартные методики ЛФК при дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Обращают на себя внимание результаты, полученные автором, в которых описывается динамика восстановления показателей баланса мышечной активности перикраниальной и цервикальной мускулатуры и биомеханики движений в кранио-цервикальном

отделе. Автор, резюмируя полученные результаты и достигнутые положительные эффекты, рекомендует методику «Адаптивное биоуправление болью» в качестве персонифицированного метода для улучшения эффективности лечебного процесса у пациентов с хронической миофасциальной лицевой болью на фоне традиционной медикаментозной терапии.

Работа завершена заключением, которое посвящено обобщению результатов проведенного исследования, позволившем автору сформулировать выводы, практические рекомендации.

Работа носит фундаментально-прикладной характер. Содержание глав 1 (раздел 1.1, 1.2), 3 и 4 полностью соответствует паспорту научной специальности: 1.5.5. Физиология человека и животных – п. 9 Физиологические механизмы адаптации к различным формам, видам и условиям деятельности, в том числе экстремальным. Разработка технологий адаптивного управления физиологическими функциями в экстремальных природно-климатических условиях. Содержание глав 1 (раздел 1.3) и 5 соответствуют паспорту специальности: 3.1.24. Неврология – п. 8 Вертеброгенные заболевания нервной системы. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Первичные и метастатические опухолевые заболевания позвоночника. Деформации (возрастные, нейродегенеративные) повреждения позвоночника. Аномалии развития позвоночника. Исследования биомеханики позвоночника, функциональные нейровизуализационные исследования; п.15 Неврология болевых синдромов. Этиология, диагностические и терапевтические подходы в лечении и профилактики болевых синдромов.

Диссертационная работа изложена в соответствии с требованиями к диссертационным исследованиям, стилистически выдержана. Анализ списка используемой литературы позволяет сделать вывод о глубокой научной проработке исследуемых проблем, о комплексном анализе научных

исследований как отечественных, так и зарубежных ученых по изучаемым вопросам.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации определяют научно-практическую значимость представленной диссертационной работы.

Все вышеизложенное позволяет говорить, что диссертационная работа Калинченко Б.М. является завершённой научной работой.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата диссертации Калинченко Богдана Максимовича «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли» в полной мере отражает основные разделы диссертационной работы, сохраняет структуру и логику изложения материала. Актуальность, цель, задачи, положения, выносимые на защиту, выводы, приведенные в автореферате, соответствуют выводам в диссертации.

Полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

По результатам диссертационного исследования автором опубликовано 12 научных работ в ведущих отечественных рецензируемых изданиях, в том числе 10 статей – в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Калинченко Богдана Максимовича на тему «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной

мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли» научно обоснованы, имеют важное научно-практическое значение и могут быть использованы в практической деятельности учреждений медицинского профиля.

Основные положения созданной научной работы внедрены в педагогический процесс и излагаются при проведении лекционных курсов, семинарских и практических занятий со студентами, клиническими ординаторами, аспирантами на кафедре неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, на кафедре неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс неврологического отделения Клиники № 1 ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, ГБУЗ «ВОКБ № 1», ГБУЗ «ВОКЦМР», ООО «БАЕР». Таким образом, результаты диссертационного исследования целесообразно использовать при обучении на клинических кафедрах и внедрить в практическую деятельность врачей-неврологов амбулаторного и стационарного звена.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Несмотря на положительную, в целом оценку работы, имеются некоторые вопросы и замечания, которые не имеют принципиального характера и не снижают положительной оценки.

Некоторые вопросы хотелось бы обсудить в порядке научной дискуссии.

1. Какие адаптивные биомеханические паттерны легли в основу физиологической модели «Миофасциальный дисбаланс перикраниальной и цервикальной мускулатуры» и были использованы для создания коррекционной методики биоуправления?

2. В диссертационной работе представлены результаты сохранения положительных изменений через 6 месяцев после курса биоуправления. Проводилась ли Вами оценка более отдаленных результатов, например, через 12 месяцев и каково Ваше мнение о необходимости проведения поддерживающих курсов коррекции мышечного тонуса перикраниальной и цервикальной мускулатуры?

3. В диссертации Вы представляете методику, которая реализуется с помощью программного обеспечения, по Вашему мнению, требуется ли постоянный контроль медицинского персонала и возможна ли передача таковой технологии в практическую медицину, например, использование данной методики в амбулаторной практике?

4. Насколько оправдано представление результатов исследования, в частности показателей ЭМГ, без учета гендерных различий?

Замечания к диссертационной работе.

1. Вызывает сожаление отсутствие раздела «Обсуждение» и, соответственно, сопоставления результатов исследования с известными по литературным источникам.

2. Автор указывает на использование пакета программ «Статистика 23», однако, такая версия пакета отсутствует.

3. При описании результатов автор приводит значимость различий в форме « $p < 0,05$ ». Однако, в соответствии с современными требованиями, этого недостаточно. Требуется приводить конкретное значение « p » и, желательно, с указанием значения критерия.

4. При анализе динамики показателей целесообразно использовать дисперсионный анализ для повторных измерений, например «Repeated measures ANOVA», пакета Statistica с последующим апостериорным парным сравнением.

5. На рисунках не указан разброс средних значений, что затрудняет оценку значимости изменений.

6. Описание результатов исследования содержит дублирование. Так результаты приведены в таблицах, а средние значения дополнительно еще и в тексте. Это существенно увеличивает объем работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней ВАК при Минобрнауки России

Диссертационная работа Калинченко Богдана Максимовича на тему «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли» является законченной научно-квалификационной работой, самостоятельно выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора С.В. Клаучека, доктора медицинских наук, доцента Барулина А.Е., содержит решение актуальной научной задачи – физиологически обоснованное установление закономерностей функционального сопряжения перикраниальной и цервикальной мускулатуры для коррекции нарушений биомеханики при хронической миофасциальной лицевой боли методом адаптивного биоуправления, имеющей значение для специальностей: 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки), 3.1.24. Неврология.

Выводы, сформулированные автором, обоснованы и подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы. Результаты научных изысканий содержат оригинальное решение задачи, представляющей большое значение и высокую ценность для физиологии и неврологии.

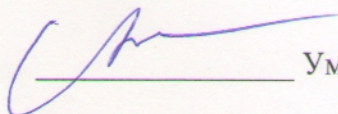
По своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Калинченко Богдана Максимовича «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли» соответствует требованиям пп. 9–14 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №

842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Б.М. Калинин заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки), 3.1.24. Неврология.

Отзыв обсужден и одобрен на межкафедральном заседании кафедры нормальной физиологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского и кафедры нервных болезней Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 10 от «21» апреля 2026 г.

Заведующий кафедрой нормальной физиологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

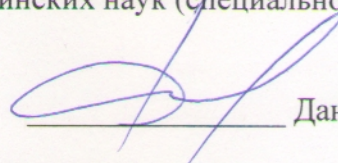
доцент, доктор медицинских наук (специальность: 1.5.5. Физиология человека и животных)



Умрюхин Алексей Евгеньевич

Заведующий кафедрой нервных болезней Института профессионального образования им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

профессор, доктор медицинских наук (специальность: 3.1.24. Неврология)



Данилов Алексей Борисович

«29» апреля 2026 года

Подписи доктора медицинских наук, доцента Умрюхина А.Е.,
доктора медицинских наук, профессора Данилова А.Б.

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский университет)

профессор, д.м.н.  Воскресенская Ольга Николаевна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); ректор – академик РАН, профессор, доктор медицинских наук Глыбочко Петр Витальевич, (119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2; +7(499) 248-05-53; e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru; Web-сайт <https://www.sechenov.ru>).

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
Первый Московский
государственный
медицинский университет
имени И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет)
ОГРН 1027739291580
ИНН 7704047505 КПП 770401001
ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2,
г. Москва, 119991
Тел.: 8 (499) 248-05-53

16.03.2026 № 012/44/02-16

На № _____ от _____

Проректору по научной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктору фармацевтических наук
Бабкову Д.А.

На Ваше письмо № 393 д/с от 12.03.2026 г. федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) дает согласие выступить в качестве ведущей организации по диссертации Калинченко Богдана Максимовича на тему: «Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в лечении хронической миофасциальной лицевой боли», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 1.5.5. Физиология человека и животных и 3.1.24. Неврология.

Отзыв будет подготовлен в соответствии с требованием п. 24 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (ред. от 26.09.2022 г.), и направлен в диссертационный совет 21.2.005.06 на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Сведения о ведущей организации: федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); ректор – академик РАН, профессор, доктор медицинских наук Глыбочко Петр Витальевич, (119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2; +7(499) 248-05-53; e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru; Web-сайт <https://www.sechenov.ru>).

Проректор по научно-технологическому развитию



В.В. Тарасов

В диссертационный совет 21.2.005.06

на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(400066, Российская Федерация, Волгоградская область, г. Волгоград,
площадь Павших Борцов зд.1)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе **Калинченко Богдан Максимович** на тему
«**Физиологическая модель адаптивного управления перикраниальной мускулатурой в
лечении хронической миофасциальной лицевой боли**»

Полное и сокращенное название ведущей организации	Полное наименование: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Сокращенное наименование: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	РЕКТОР Глыбочко Петр Витальевич Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	Тарасов Вадим Владимирович Доктор фармацевтических наук, профессор 14.04.01 – Технология получения лекарств (фармацевтические науки) Проректор по научно-технологическому развитию Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Согласен на обработку персональных данных
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание, специальность и должность сотрудника составившего отзыв ведущей организации	Умрюхин Алексей Евгеньевич Доктор медицинских наук, доцент 1.5.5. Физиология человека и животных Заведующий кафедрой нормальной физиологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства

	<p>здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Согласен на обработку персональных данных</p> <p>Данилов Алексей Борисович Доктор медицинских наук, доцент 3.1.24. Неврология Заведующий кафедрой нервных болезней ИПО Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Согласен на обработку персональных данных</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не менее 5 публикаций)</p>	<p>1. From stress to anhedonia: differential gene expression, behavioural and biochemical modulations in resilient versus susceptible mice in an ultrasound model of juvenile depression <i>Strekalova T., de Munter J., Gorlova A., Cespuglio R., Deykin A.V., Lyundup A., Burova A., Kochina E., Sitdikova K., Umriukhin A., Shulgin B., Grünblatt E., Walitza S.</i> <i>Journal of Neural Transmission.</i> 2025.</p> <p>2. Модели высококачественных глиом крысы: морфология, размеры, толщина коры головного мозга и выживаемость <i>Куделькина В.В., Косырева А.М., Павлова О.С., Гуляев М.В., Умрюхин А.Е., Неведова З.А., Булава А.И., Горкин А.Г.</i> <i>Бюллетень экспериментальной биологии и медицины.</i> 2025. Т. 179. № 4. С. 509-515.</p> <p>3. Impact of serotonin transporter absence on brain insulin receptor expression, plasma metabolome changes, and adhd-like behavior in mice fed a western diet <i>Anthony D.C., Probert F., Gorlova A., Hebert J., Radford-Smith D., Nefedova Z., Umriukhin A., Nedorubov A., Cespuglio R., Shulgin B., Lyundup A., Lesch K.P., Strekalova T.</i> <i>Biomolecules.</i> 2024. Т. 14. № 8. С. 884.</p> <p>4. Molecular signature of excessive female aggression: study of stressed mice with genetic inactivation of neuronal serotonin synthesis <i>Strekalova T., Moskvina O., Jain A.Y., Gorbunov N., Gorlova A., Sadovnik D., Umriukhin A., Cespuglio R., Yu W.Sh., Tse A.Ch.K., Kalueff A.V., Lesch K.P., Lim L.W.</i> <i>Journal of Neural Transmission.</i> 2023. Т. 130. № 9. С. 1113-1132.</p> <p>5. Lipopolysaccharide triggers exacerbated microglial activation, excessive cytokine release and behavioural disturbances in mice with truncated fused-in-sarcoma protein (FUS) <i>Trofimov A., Pavlov D., Goswami A., Gorlova A., Chaprov K., Umriukhin A., Kalueff A., Deykin A., Lesch K.P., Anthony D.C., Strekalova T.</i> <i>Brain, Behavior, and Immunity. Health.</i> 2023. Т. 33. С. 100686.</p>

	<p>6. Влияние хронической боли при остеоартрите на риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и современные способы их лекарственной профилактики Сарвилина И.В., Данилов Ал.Б., Ткачева О.Н., Громова О.А., Соловьева Э.Ю., Дудинская Е.Н., Розанов А.В., Карташова Е.А. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2023. Т. 123. № 5. С. 20-30.</p> <p>7. Роль пищевой аллергии как провоцирующего фактора мигрени Найдёнова И.Л., Данилов А.Б., Симонова А.В., Пилипович А.А., Филатова Е.Г. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2023. Т. 123. № 8. С. 56-61.</p> <p>8. Оптимизация купирования приступов мигрени Табеева Г.Р., Амелин А.В., Ахмадеева Л.Р., Данилов А.Б., Доронина О.Б., Корешкина М.И., Латышева Н.В., Менделевич Е.Г., Сарвилина И.В., Сергеев А.В., Скоробогатых К.В., Филатова Е.Г. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2023. Т. 15. № 2. С. 126-133.</p> <p>9. Эффективность и безопасность транскраниальной магнитотерапии в лечении пациентов с мигренью в условиях реальной клинической практики Корешкина М.И., Данилов А.Б., Киселевич А.А., Непомилуева А.К., Паркаева Е.И., Шестель Е.А., Черноусова А.Е. Российский журнал боли. 2022. Т. 20. № 2. С. 25-37.</p> <p>10. Особенности болевого синдрома у пациентов с бруксизмом и его динамика после лечения ботулиническим нейротоксином типа а Мизурова О.В., Орлова О.Р., Артеменко А.Р., Яковлева П.Н., Коновалова З.Н., Красавина Д.А. Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2024. Т. 17. № 12 (179). С. 1474-1489.</p>
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	119048
Объект	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Город	Москва
Улица	Трубецкая
Дом	д.8, стр. 2
Телефон	(495) 609-14-00
e-mail	rectorat@staff.sechenov.ru
Web-сайт	https://www.sechenov.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научно-технологическому развитию



16.03.2026

В.В. Тарасов