



ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЦИФРОВОГО МОНИТОРИНГА И ЭЛЕКТРОННЫХ ДНЕВНИКОВ В ОЦЕНКЕ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНЫХ ЦЕФАЛГИЙ

Саматова Сайёрахон Кудратжон кизи

Шокирова Садокатхон Мухамматсолиевна

Кафедра акушерства и гинекологии №2

Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность. Предменструальные цефалгии представляют собой актуальную клинико-диагностическую проблему современной гинекологии и неврологии, обусловленную циклическим характером головных болей, разнообразием клинических проявлений и значительным влиянием на качество жизни женщин репродуктивного возраста. Традиционные методы диагностики преимущественно основываются на субъективных жалобах и ретроспективном анализе симптомов, что затрудняет установление точной взаимосвязи головной боли с фазами менструального цикла. Современные цифровые технологии, включая мобильные приложения и электронные дневники, обеспечивают возможность систематической регистрации интенсивности, продолжительности, частоты цефалгических приступов и сопутствующих психовегетативных проявлений. Проспективный мониторинг позволяет уменьшить влияние ошибок воспоминания, оценивать индивидуальную динамику симптомов и выявлять потенциальные факторы риска. Особое значение приобретает интеграция электронных данных с клинико-анамнестическими показателями и стандартизированными диагностическими шкалами. Разработка цифрового алгоритма наблюдения за предменструальными цефалгиями может способствовать повышению диагностической информативности обследования, своевременному выявлению повторяющихся приступов и совершенствованию индивидуализированных профилактических мероприятий. При этом



необходима оценка достоверности получаемых данных, удобства применения цифровых инструментов и соблюдения пациентками рекомендованного режима ежедневного мониторинга.

Цель исследования. Оценить диагностические возможности цифрового мониторинга и электронных симптоматических дневников у женщин с предменструальными цефалгиями, определить их информативность в выявлении взаимосвязи головных болей с фазами менструального цикла, изучить динамику клинических и психовегетативных показателей и обосновать применение цифровых технологий для раннего выявления, прогнозирования и индивидуального наблюдения за цефалгическими приступами.

Материалы и методы исследования. Планируется проведение проспективного сравнительного исследования с участием 120 женщин репродуктивного возраста. Основную группу составят 80 пациенток с повторяющимися предменструальными головными болями, группу сравнения — 40 женщин без предменструальных цефалгий.

Комплексное обследование предусматривает сбор клинико-анамнестических данных, оценку менструального цикла, характера, интенсивности, продолжительности и частоты головных болей. Для оценки цефалгического синдрома будут использоваться шкалы VAS или NRS, HIT-6 и MIDAS.

Цифровой мониторинг предполагается осуществлять посредством мобильного приложения или электронной анкеты на протяжении двух-трёх последовательных менструальных циклов. Ежедневно будут регистрироваться наличие головной боли, её интенсивность, продолжительность, сопутствующие симптомы, приём лекарственных препаратов, качество сна, уровень стресса и день менструального цикла.

Для оценки предменструальных симптомов предусматривается применение дневника DRSP.



Статистическая обработка включает сравнительный, корреляционный анализ и регрессионное моделирование повторных наблюдений. Диагностическая информативность электронного мониторинга будет оцениваться посредством сопоставления с клиническим заключением, сформированным по стандартизированным критериям с использованием проспективных записей.

Результаты исследования. В ходе планируемого исследования предполагается определить диагностическую информативность электронных дневников и цифрового мониторинга при выявлении предменструальных цефалгий у женщин репродуктивного возраста.

Особое внимание будет уделено сопоставлению результатов традиционного клинического опроса с данными ежедневной электронной регистрации головных болей. Предусматривается оценить различия в установлении времени возникновения приступов, их продолжительности, интенсивности, частоты и связи с фазами менструального цикла.

Планируется выявить особенности распределения цефалгических эпизодов в поздней лютеиновой, менструальной и фолликулярной фазах. Отдельно будет изучена взаимосвязь интенсивности головной боли с нарушениями сна, психоэмоциональным напряжением, вегетативными симптомами и приёмом лекарственных препаратов.

Предполагается оценить полноту электронных записей, регулярность заполнения дневников, частоту пропущенных наблюдений и удобство использования цифровой платформы.

На основании полученных данных планируется определить наиболее информативные цифровые показатели для формирования индивидуального профиля цефалгических приступов.

Дополнительно будет изучена возможность выявления повторяющихся временных закономерностей, позволяющих оценивать



вероятность возникновения головной боли в последующие дни менструального цикла.

Предусматривается разработка алгоритма цифрового наблюдения, обеспечивающего систематизацию клинических данных, динамическую оценку симптомов и информационную поддержку врача.

Практическая значимость предложенного подхода будет оцениваться по полноте регистрации симптомов, согласованности с клинической диагностикой и возможности своевременного выделения пациенток, нуждающихся в дополнительном обследовании.

Окончательные количественные результаты и статистические показатели будут представлены после завершения исследования.

Вывод. Цифровой мониторинг и электронные симптоматические дневники представляют собой перспективные дополнительные инструменты диагностики предменструальных цефалгий. Их применение позволяет систематически регистрировать характеристики головной боли, оценивать взаимосвязь приступов с менструальным циклом и анализировать сопутствующие психовегетативные проявления. Интеграция цифровых данных с клиническими показателями может повысить информативность динамического наблюдения и создать основу для индивидуального прогнозирования. Разработка стандартизированного алгоритма электронного мониторинга будет способствовать совершенствованию диагностического процесса, своевременному выявлению групп риска и оптимизации профилактического сопровождения пациенток при условии подтверждения его эффективности клиническим исследованием.