

## ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, доцента Медведевой Ирины Николаевны на автореферат диссертации Матвеева Игоря Михайловича на тему:

«Особенности состава тела по данным биоимпедансного анализа у беременных с артериальной гипертензией»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

### 3.1.4 Акушерство и гинекология

**Актуальность** работы не вызывает сомнений, поскольку гипертензивные расстройства беременных значительно ухудшают материнские и перинатальные исходы, являются основной причиной тяжелых акушерских и неонатальных осложнений и играют ключевую роль в структуре причин материнской смертности в течение последнего десятилетия. Несмотря на большое количество отечественных и зарубежных исследований на эту тему, некоторые патогенетические механизмы формирования артериальной гипертензии у беременных до сих пор не освещены.

Преэклампсия является основной причиной материнской, внутриутробной и неонатальной заболеваемости и смертности. Поскольку тактика ведения женщин с преэклампсией напрямую зависит от её диагностики и степени тяжести, важно, как можно раньше выявить патологическое состояние и принять правильное решение о лечении таких пациенток.

Таким образом, в настоящее время в современном акушерстве существует необходимость в разработке дополнительных критериев преэклампсии, что и являлось целью диссертации И.М. Матвеева.

**Цель исследования:** на основании изучения показателей состава тела при использовании биоимпедансного анализа у беременных женщин с гипертензивными расстройствами различного генеза разработать дополнительные диагностические критерии преэклампсии.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством клинических случаев, использованием доступного метода

исследования состава тела (биоимпедансный анализ), а также тщательной математической и статистической обработкой полученных данных.

**Научная новизна.** Матвеевым И.М. впервые были представлены диапазоны основных параметров состава тела у беременных женщин с нормотензивной беременностью на протяжении всего срока гестации. Было установлено, что при преэклампсии отмечаются изменения в составе тела с 28 недель беременности. Также установлено, что у беременных женщин с хронической артериальной гипертензией происходит увеличение содержания жировой ткани с 28 недели беременности по сравнению с группой контроля. В работе выявлена взаимосвязь между степенью выраженности клинических проявлений при тяжелой преэклампсии и количеством внеклеточной жидкости с 28 до 34 недели беременности. Особую ценность представляет впервые установленный критерий по индексу внеклеточной жидкости у пациентов и разработанный алгоритм диагностики преэклампсии.

**Практическая значимость.** Проведенная статистическая обработка данных позволила диссертанту предложить новый диагностический алгоритм выявления ПЭ при использовании метода биоимпедансного анализа состава тела с 28 до 34 недель гестации, позволяющий с высокой чувствительностью и специфичностью диагностировать данную патологию.

По теме диссертации опубликовано - 12 публикаций, в том числе 6 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикаций научных результатов диссертаций.

Оформление автореферата и его содержание соответствует требованиям ВАК РФ. Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают основные положения диссертационной работы. Практические рекомендации представляют бесспорный интерес для практического акушерства.

