



ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук Гурьевой Веры Маратовны на
диссертационную работу Матвеева Игоря Михайловича на тему
«Особенности состава тела по данным биоимпедансного анализа у
беременных с артериальной гипертензией», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология**

Актуальность темы исследования

Одной из актуальных проблем современной медицины остаются гипертензивные расстройства во время беременности. Наличие артериальной гипертензии повышает риск развития плацентарной недостаточности, задержки роста плода, отслойки нормально расположенной плаценты и массивного кровотечения во время беременности и родов. Повышается частота кесаревых сечений, преждевременных родов с последующей необходимостью в интенсивной терапии новорожденных и увеличением количества перинатальной патологии. Каждый год осложнения во время беременности, связанные с повышением артериального давления, занимают первые строчки причин материнской смертности. У детей в будущем увеличивается риск метаболических осложнений, сердечно-сосудистой патологии и гормональных нарушений.

Своевременная диагностика преэклампсии с правильной оценкой её степени тяжести является одним из основных факторов, влияющим на дальнейшую тактику ведения беременности и её исходы. Важно, что в практической медицине имеются определенные трудности в оценке тяжести преэклампсии, связанные с неспецифичностью ее симптомов и полиморфизмом клинической картины, поэтому поиск дополнительных обследований, которые могут быть использованы для диагностики и

прогнозирования преэклампсии, является очень важным как для науки, так и для клинической практики.

Патогенетической основой артериальной гипертензии во время беременности в настоящее время считается генерализованная эндотелиальная дисфункция, иммунологические нарушения и изменения центральной и периферической гемодинамики. Повышение проницаемости эндотелиальной выстилки капилляров и снижение осмотического давления крови с последующим выходом жидкости за пределы сосудистого русла с формированием отёков может быть диагностировано при помощи доступных и неинвазивных современных методов обследования, что позволит проводить доклиническую диагностику преэклампсии.

Работа Матвеева И.М. показывает изменение количества общей и внеклеточной жидкости при гипертензивных расстройствах различного генеза по сравнению со здоровыми беременными. В связи с этим, диссертационная работа Матвеева И.М., посвященная изучению содержания жидкости в генезе гипертензивных расстройств, имеет несомненную значимость и является актуальной как для науки, так и для практического здравоохранения.

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

Положения, сформулированные в диссертационной работе, являются обоснованными, аргументированными и логично представленными данными собственных исследований, достоверность которых не вызывает сомнений. В работу было включено достаточное количество клинических наблюдений. Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации опираются на проведенный анализ данных обследования 1022 женщин, которые были разделены на 4 группы: 77 беременных с преэклампсией, 93 беременных с хронической артериальной гипертензией, 88 женщин с гестационной артериальной гипертензией и 764

беременные с нормотензивным течением беременности на всех сроках гестации, а также во время родов и послеродового периода, которые составили контрольную группу.

Методология работы Матвеева И.М. и объем проведенных исследований достаточны для получения объективных и достоверных результатов. Необходимо отметить корректное использование автором статистических методов - обработка полученных данных производилась с использованием непараметрической статистики, также были рассчитаны отношения шансов, проведен корреляционный и ROC-анализ.

Положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам и являются научно обоснованными. Выводы работы полностью вытекают из приведенных в диссертации результатов и согласуются с целью и задачами исследования.

Научно-практическая значимость результатов диссертации

Новизна выполненного исследования не вызывает сомнений. Научная новизна состоит в том, что автором в ходе комплексной оценки содержания количества внеклеточной жидкости были выявлены количественные и качественные изменения в составе тела у беременных при развитии преэклампсии.

Также впервые на российской популяции женщин при помощи БИА проведено исследование параметров состава тела при нормотензивной беременности и гипертензивных расстройствах различного генеза на протяжении всей беременности.

Автором впервые получены диапазоны основных параметров состава тела у беременных женщин с нормотензивной беременностью на протяжении всего срока гестации.

Впервые обнаружено, что при преэклампсии с 28 недель беременности происходят изменения в составе тела, которые проявляются снижением активного и реактивного сопротивления при 50 и 5 кГц с прибавкой общей

и внеклеточной жидкости, а также ее доли в организме по сравнению контрольной группой.

Диссертантом впервые выявлено, что у беременных с хронической и гестационной артериальной гипертензией с 28 до 34 недель гестации не происходит повышения общей и внеклеточной жидкости в отличие от группы с преэклампсией.

Матвеевым И.М. установлено, что у женщин при беременности, осложненной хронической артериальной гипертензией, происходит увеличение содержания жировой ткани с 28 недели беременности по сравнению с группой контроля.

Автором впервые выявлена взаимосвязь между степенью выраженности клинических проявлений тяжелой преэклампсии и параметрами состава тела.

Выявленные изменения в составе тела позволили Матвееву И.М. разработать новые дополнительные диагностические критерии диагностики преэклампсии.

Практическая значимость полученных результатов

Проведенное диссертационное исследование представляет научно-практическую ценность. Автором расширены представления о механизмах адаптации систем организма к беременности, а также рассмотрены патологические изменения в составе тела во время беременности при развитии гипертензивных расстройств. На основании полученных данных Матвеевым И.М. разработан новый способ диагностики преэклампсии, предложены дополнительные диагностические критерии и зарегистрирована база данных «Исследование состава тела беременных Ярославской области».

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Матвеева И.М. построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, главы с клинической характеристикой обследованных пациенток, главы результатов собственных исследований, обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 20 рисунками.

Во введении автор подробно описывает актуальность исследования, четко обосновывает цель и задачи диссертационной работы, детально излагает научную новизну, теоретическую и практическую значимость исследования. Приведены сведения об апробации полученных в ходе исследования данных.

Обзор литературы представляет собой хорошо проведенный анализ отечественных и зарубежных исследований по теме диссертации: отражает основные аспекты этиологии и патогенеза развития преэклампсии. В главе подробно изложены методы прогнозирования преэклампсии, также представлено понятие состава тела и показана важность его патологических изменений в генезе развития гипертензивных осложнений беременности. Глава изложена хорошим литературным языком и легко читается. Объем главы оптимален для формата диссертации. Обзор литературы содержит 76 отечественных и 140 зарубежных источников.

Глава «Материалы и методы исследования» дает объективное представление о дизайне исследования, содержит все необходимые данные о использованных в научной работе методах диагностики, а также методы статистической обработки. В 3-й главе подробно представлены клинические характеристики групп пациентов, включенных в исследование. Формирование групп выполнено в соответствии с критериями включения и не включения в исследование. Автор дает подробную клиническую

характеристику исследуемых групп, проводит оценку акушерского и соматического анамнеза.

Четвертая и пятая главы диссертации отражает результаты собственных исследований, согласно выделенным разделам. В главе представлены динамические результаты исследования состава тела пациенток при нормотензивной беременности и при беременности, осложненной артериальной гипертензией. Проанализированы клинические исходы беременности. Показано, что у беременных с гестационной и хронической артериальной гипертензией с 28 до 34 недель гестации не происходит повышения общей и внеклеточной жидкости в отличие от группы с преэклампсией и при хронической артериальной гипертензии после 28 недель происходит увеличение содержания жировой ткани. Выявлена взаимосвязь между степенью выраженности клинических проявлений тяжелой преэклампсии и параметрами состава тела.

В заключительной главе автор проводит подробный анализ полученных результатов и сопоставляет их с литературными данными, подводит итоги исследования. В главе логично интерпретированы полученные результаты.

Личный вклад соискателя в исследование

Автор осуществлял отбор пациенток в группы, их клиническое обследование с последующим наблюдением за течением беременности, родов, послеродового периода. Автором проведено оформление разработанных индивидуальных клинических карт наблюдения. Проведен анализ современной литературы, статистическая обработка данных, анализ и обобщение полученных результатов. Автор сформулировал выводы, основные положения и практические рекомендации.

Материалы исследования широко апробированы на конференциях различного уровня. Полнота публикаций работы - 12, из них 4 печатных работ в рецензируемых журналах, включенных в перечень журналов, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Достоверность полученных результатов, обоснованность и логичность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Список литературы и оформление соответствует требованиям, предъявляемым ВАК к диссертациям, автореферат полностью отражает содержание и выводы диссертации, а сама диссертационная работа полностью соответствует специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

По существу представленной работы замечаний нет. Общая оценка положительная. Работа вызывает несомненный клинический интерес и вносит значимый вклад в практическое акушерство.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Матвеева Игоря Михайловича на тему «Особенности состава тела по данным биоимпедансного анализа у беременных с артериальной гипертензией», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи на основании изучения изменений состава тела во время беременности при помощи биоимпедансного анализа, разработан новый способ диагностики преэклампсии, что имеет важное значение для акушерства и гинекологии и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а автор Матвеев Игорь

Михайлович достоин присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,
ведущий научный сотрудник
акушерского физиологического отделения
ГБУЗ МО «Московский областной
научно-исследовательский институт
акушерства и гинекологии»
Министерства здравоохранения
Московской области

Гурьева Вера Маратовна

« 20 » сентября 2022 г.

Подпись д.м.н., Гурьевой В.М. «заверяю»

Учёный секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ
доктор медицинских наук



Никольская Ирина Георгиевна

101000, г. Москва, ул. Покровка, д.22а

Телефон: +7 495 625-10-54

e-mail: guzmoniiag@gmail.com