

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Замалеевой Розалии Семеновны на диссертационную работу  
Ганеевой Альбины Валерьевны на тему: «Прогностическое значение  
вариабельности артериального давления у беременных группы риска по раз-  
витию преэклампсии», представленной  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

### Актуальность темы исследования

Преэклампсия во время беременности является одной из основных при-  
чин, ведущих к неблагоприятным исходам для матери и плода. Она приводит  
к массивным кровотечениям, преждевременной отслойке плаценты, наруше-  
нию мозгового кровообращения, отслойке сетчатки у женщин, многократно  
увеличивает риск перинатальной гибели плода, задержки его психомоторного  
развития в будущем. В последние годы доля тяжелых форм преэклампсии не  
уменьшается. Преэклампсия диагностируется у 2-8% беременных, составляя  
основную часть всех гипертензивных состояний во время беременности. По  
данным ВОЗ, каждые семь минут в мире от ее осложнений погибает одна жен-  
щина. При этом смертность от преэклампсии не имеет устойчивой тенденции  
к снижению, несмотря на преобладание предотвратимых и условно предотвра-  
тимых случаев летальных исходов.

Как известно, вылечить преэклампсию невозможно, поэтому возникает  
необходимость совершенствования методов ее прогнозирования, доклиниче-  
ской диагностики и профилактики.

В связи с этим, диссертационная работа Ганеевой Альбины Валерьевны,  
в которой решается важная научно-практическая задача по улучшение исхо-  
дов беременности на основании прогнозирования развития преэклампсии по  
данным вариабельности артериального давления, является своевременной и  
актуальной.

### **Степень обоснованности и достоверности полученных результатов исследования, научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертационная работа Ганеевой А.В. представляет собой завершенное, целостное исследование. Задачи исследования сформированы в соответствии с целью работы. Представлены результаты комплексного обследования пациенток с использованием современных, безопасных методов исследования, достаточным объемом материала, обеспечивающим статистически значимые результаты. Научные положения и рекомендации соответствуют поставленным задачам и имеют научное подтверждение. Выводы вытекают из результатов проведенного исследования, отражают весь спектр поставленных задач и свидетельствуют о том, что автор достиг поставленной цели. Анализ полученных результатов проведен с использованием адекватных поставленным задачам методов математического анализа, что определяет достоверность научных положений, выводов и обоснованность практических рекомендаций.

Материалы диссертационной работы полностью отражены в научных изданиях, рекомендованных ВАК.

### **Научная новизна исследования**

Впервые проведена комплексная оценка краткосрочной и долгосрочной вариабельности АД у беременных группы риска по развитию преэклампсии.

Установлено, что у женщин при физиологическом течении беременности на фоне нормотензии вариабельность АД находится в пределах низких значений (менее 5 мм рт. ст.) и не меняется по мере прогрессирования беременности. Выявлено, что у беременных с хронической артериальной гипертензией с ранних сроков гестации определяются высокие значения краткосрочной и долгосрочной вариабельности АД (более 4 и 5 мм рт. ст. соответственно). Автором было установлено, что у женщин с исходной нормотензией,

манифестации преэклампсии предшествует увеличение долгосрочной вариабельности АД, начиная с первого триместра беременности. Разработана модель раннего прогнозирования преэклампсии на основании комбинации показателей вариабельности АД и резистентности кровотока в маточных артериях при первом ультразвуковом скрининге. Впервые изучалось влияние приема профилактических доз аспирина на долгосрочную вариабельность АД у женщин группы риска по развитию преэклампсии.

Диссертантом впервые проведено развернутое изучение краткосрочной и долгосрочной вариабельности АД при беременности и их прогностическое значение не только в отношении преэклампсии, но и в отношении задержки роста плода.

#### **Значение выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, для науки и практики.**

Результаты проведенного исследования представляют несомненный интерес для акушерских стационаров. На основании проведенного исследования разработан метод прогнозирования преэклампсии у беременных группы риска ее развития в соответствии с клиническими рекомендациями «Гипертензивные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия.» от 12.05.2016 года. Автором создана компьютерная программа «ЭКАПП» («Электронная карта ведения беременности с определением риска развития преэклампсии на основании вариабельности артериального давления и резистентности маточного кровотока», свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2018660666 от 28.08.2018), осуществляющая автоматизированную оценку риска развития преэклампсии в ходе работы с пациенткой. Все это позволяет проводить прицельное наблюдение и направленную профилактику у пациенток с выявленными маркерами преэклампсии. Материалы диссертационной работы могут

также использоваться в учебном процессе медицинских образовательных учреждений.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа Ганеевой А.В. изложена на 158 страницах компьютерного текста, оформлена в соответствии с современными требованиями, включает в себя введение, обзор литературы, описание материалов и методов, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и библиографический список. В список литературы включено 200 источников, из них 84 отечественных и 116 зарубежных. Работа иллюстрирована 28 рисунками и 38 таблицами.

Во введении автор аргументированно, ссылаясь на современные литературные источники, обосновывает актуальность избранной темы. Четко сформулированы цель, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость и научные положения работы.

В обзоре литературы (**глава 1**) приведены современные сведения о патогенезе преэклампсии, известных на сегодня предикторах ее развития и методах профилактики. Также представлена развернутая информация о вариабельности артериального давления, механизмах ее изменения и прогностической значимости в кардиологической и неврологической практике. Диссертантом представлены имеющиеся на сегодня данные по вариабельности АД в акушерстве и гинекологии. Источники, на которые ссылается автор, датируются, в основном, 2014-2019 г.г., что позволяет составить современное представление о состоянии вопроса.

В **главе 2** подробно описаны материалы и методы исследования, дана клиническая характеристика групп. Исследование проводилось в два этапа и включало 155 участниц, входивших в группу риска по развитию преэклампсии. Пациенткам производилось офисное измерение АД на визитах с опреде-

лением его краткосрочной и долгосрочной variability. Проводимое ультразвуковое исследование помимо стандартного обследования, выполняемого при беременности, включало доплерографию маточных артерий на сроке 11–13 недель 6 дней. Объектом первого этапа исследования стала 131 беременная. На первом этапе автор проводила изучение параметров системной и локальной гемодинамики пациенток, а именно variability АД на протяжении гестации и после родов, а также резистентности маточного кровотока в конце первого триместра. Производилась сравнительная оценка данных показателей у пациенток в зависимости от исходов беременности, определялись возможные маркеры преэклампсии. Одним из критериев включения в первый этап исследования служило наличие противопоказаний или отказ от приема аспирина. Объектом исследования на втором этапе была группа из 24 женщин, набранных с учетом проведенного прогноза развития преэклампсии (по данным variability АД и резистентности маточного кровотока). С целью ее профилактики пациенткам второго этапа исследования назначались низкие дозы аспирина (75 мг) с 14 до 36 недель гестации.

В главе 3 автором представлены результаты, полученные на каждом из этапов исследования. Было выявлено, что у женщин с нормотензией при физиологическом течении беременности variability АД находится в пределах низких значений и не меняется по мере прогрессирования беременности. Согласно представленным результатам, у беременных с исходной нормотензией, высокая долгосрочная variability систолического АД с ранних сроков гестации предшествует манифестации преэклампсии. При задержке роста плода у беременных с нормотензией увеличение долгосрочной variability АД начинается со II триместра. Сочетание высокой долгосрочной variability АД в I и II триместрах беременности с высокой резистентностью маточного кровотока на сроке 11–13 недель 6 дней определено автором в качестве предикторов развития преэклампсии у беременных группы риска. На втором этапе исследования была установлена эффективность приема низких

доз аспирина у женщин с прогнозируемым риском ее развития по данным высокой долгосрочной вариабельности АД и резистентности маточного кровотока. По данным автора, ежедневный прием 75 мг аспирина на 34,5% снижает долгосрочную вариабельность АД во II триместре и позволяет снизить частоту развития преэклампсии в 8,8 раз.

В заключении автор проводит анализ полученных результатов, представляет возможные механизмы изменения вариабельности АД при осложненной беременности, сопоставляет результаты собственного исследования с данными литературы.

Завершают диссертационное исследование четко сформулированные выводы и практические рекомендации, отвечающие на поставленные задачи исследования. Выводы основаны на статистически достоверных результатах. Практические рекомендации следуют из полученных результатов, конкретны и понятны. Список литературы оформлен в соответствии с требованиями, и содержит, главным образом, работы последних лет.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 16 опубликованных работах, из которых 4 работы в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

**Замечания и вопросы по диссертационной работе.** Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

**Заключение.** Диссертационная работа Ганеевой Альбины Валерьевны на тему: «Прогностическое значение вариабельности артериального давления у беременных группы риска по развитию преэклампсии» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенного исследования, содержится решение актуальной задачи акушерства и гинекологии – улучшения исходов беременности на основании прогнозирования

развития презклампсии и ее своевременной прицельной профилактики, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

профессор кафедры акушерства и гинекологии  
Казанской государственной медицинской  
академии – филиала федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
«Российская медицинская академия непрерывного  
профессионального образования» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук

профессор

(специальность: 14  
и гинекология),

Розалия Семеновна

Подпись д.м.н., пр  
Ученый секретарь  
медицинской акаде  
РМАНПО Минздр  
доктор медицински

1, 2

вгения Александровна

420012 г. Казань у.  
Тел: (843)267-61-5  
E-Mail: [ksma.rf@ta](mailto:ksma.rf@ta)

24.01.2020