

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

«12» мая 2026 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

на основании решения заседания кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Вопросы прогнозирования рисков преэклампсии у пациенток с экстрагенитальными заболеваниями (сахарный диабет 1 и 2 типа, хроническая артериальная гипертензия, хронический пиелонефрит, гломерулонефрит)» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Матвеев Максим Олегович, 1989 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный



медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2018 году по специальности «Лечебное дело».

С 01.10.2025 Матвеев Максим Олегович прикреплен для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, к кафедре акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 4 от 05.11.2025 выдана в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского».

С 2020 года работает в должности врача акушера-гинеколога в государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 67 имени Л.А. Ворохобова» Департамента здравоохранения города Москвы по настоящее время.

Научный руководитель:

Бицадзе Виктория Омаровна, доктор медицинских наук, профессор РАН, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Вопросы прогнозирования рисков преэклампсии у пациенток с экстрагенитальными заболеваниями (сахарный диабет 1 и 2 типа, хроническая артериальная гипертензия, хронический пиелонефрит, гломерулонефрит)», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационное исследование является законченной, актуальной самостоятельной работой, имеющей теоретическое и прикладное значение для акушерско-гинекологической практики и отличающейся научной новизной.

Результаты клинической части диссертационного исследования получены при анализе медицинской документации, строго им соответствуют. Детально описаны параметры включения и исключения из исследования.

Грамотно и четко описана методика получения образцов биологического материала и особенности их хранения с последующим проведением экспериментальной части диссертационного исследования в лабораторных условиях.

Результаты экспериментальной работы получены на сертифицированном оборудовании, при выполнении инструкций к приборам и наборам, описаны условия проведения исследования, что представлено в соответствующей главе диссертации.

Теоретическая основа исследования сформирована на анализе большого списка зарубежных и отечественных источников, содержащих известные и проверяемые данные и факты. В работе выделены области, которые к настоящему моменту времени остаются не ясными или не до конца изученными.

Результаты диссертации частично согласуются с опубликованными клиническими исследованиями по теме диссертационного исследования. В работе представлены данные, не имеющие к настоящему времени аналогов.

Идея исследования основана на анализе биомаркеров PlGF, sFlt-1 и их отношения sFlt-1/ PlGF на разных сроках гестации у пациенток с экстрагенитальными заболеваниями у которых развилась преэклампсия. Отражены авторские данные о течении беременности у пациенток с экстрагенитальными заболеваниями, проведен анализ рисков преждевременных родов и риск рождения детей с низкой массой тела у пациенток с

экстрагенитальными заболеваниями, беременность которых осложнилась преэклампсией. А также проанализирована ассоциации между фоновой патологией и исходом беременности. Изучены в динамике биомаркеры PlGF, sFlt-1 и их отношения sFlt-1/ PlGF на разных сроках гестации. Было проведено сравнение авторских данных с данными ранее проведенных и опубликованный исследований. В диссертационном исследовании отмечено частичное совпадение с ранее опубликованными работами; однако большая часть диссертации представляет собой новизну и демонстрирует изменения биомаркеров PlGF, sFlt-1 и их отношения sFlt-1/ PlGF на разных сроках гестации у пациенток с экстрагенитальными заболеваниями.

В диссертационной работе применялись современные методики сбора образцов для исследования, с последующим применением современных методик лабораторного исследования. Полученные результаты проанализированы с применением достаточного статистического анализа, необходимого для получения представлений, отображенных в выводах.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Преэклампсия является одной из важнейших проблем современного акушерства, оставаясь таковой несмотря на пристальное внимание к ней всего медицинского сообщества. Частота развития ПЭ не имеет тенденции к существенному снижению. Так, по данным Росстата, существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период в 2022 г. выявлялась в 5,8 %, в 2023 г. – в 6,1 %, в 2024 г. – в 6,3% случаев.

Несмотря на то, что частота встречаемости ПЭ, по данным мировой литературы, – 2 – 5% среди всех беременностей, последствия ее присоединения крайне пагубны. Преэклампсия остается одной из ведущих причин материнской и детской смертности во всем мире. Определяясь ежегодно у 4 млн беременных, ПЭ приводит к смерти более 70 тыс. женщин и 500 тыс. младенцев. Помимо этого, данное осложнение является одной из ведущих причин преждевременного индуцированного родоразрешения и связанными с ним перинатальной заболеваемости и смертности, особенно при

родоразрешении в глубоко недоношенные. Помимо этих неблагоприятных воздействий в отсроченном периоде как у матери, так и у ребенка, увеличен риск развития гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, внезапной смерти, ожирения, сахарного диабета 2 типа и метаболического синдрома, а также терминальной почечной.

Как известно, экстрагенитальные заболевания являются дополнительными факторами риска развития ПЭ, что подтверждено многими профессиональными сообществами: Российское общество акушеров-гинекологов, Американский колледж акушеров-гинекологов, Национальный институт передового опыта в области здравоохранения.

По данным Росстата, количество экстрагенитальных заболеваний в Российской Федерации имеет лишь незначительную тенденцию к снижению. Так, заболевания системы кровообращения у беременных в 2022 г. выявлялись в 5,9 %, в 2023 г. – в 5,9 %, в 2024 г. – в 5,5 случаев; сахарный диабет в 2022 г. диагностировался в 10,4 %, в 2023 г. – в 11,4 %, в 2024 г. – в 13,6 % случаев; болезни мочеполовой системы перенесли в 2022 г. – 16,1%, в 2023 г. – 15,6%, в 2024 г. – 15,1% беременных.

Учитывая высокую частоту заболеваемости современных женщин соматическими заболеваниями, которые могут обостряться или манифестировать во время гестации, проявляясь идентичными с преэклампсией симптомами, такими, как артериальная гипертензия, протеинурия, отеки, в настоящее время назрела необходимость поиска новых или усовершенствования старых маркеров, способствующих ранней верификации преэклампсии. Сходство проявления экстрагенитальных заболеваний с признаками преэклампсии характерна для таких болезней как СД1 и СД2 типов, хроническая артериальная гипертензия, хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит. Эти особенности могут приводить к неправильной диагностике, и, как следствие, неверному определению тактики ведения беременности в решении вопроса о сроках родоразрешения, что еще раз обосновывает важность изучения представленной проблемы.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автор принимал активное участие в выборе направления исследования, самостоятельно анализировал и систематизировал отечественную и зарубежную литературу. Вклад автора также заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования: при постановке задач, их реализации, сборе материала, обработке и интерпретации статистических показателей. В ходе проведения исследования диссертантом поддерживалась связь с участниками исследования посредством регулярных визитов или телефонных звонков.

Автор самостоятельно набирал материал, получал его у участников исследования; с применением необходимого оборудования проводил центрифугирование, а также дальнейшую транспортировку. В дальнейшем автором самостоятельно проведено заполнение базы данных и проведена статистическая обработка данных с использованием описательной статистики, непараметрических и параметрических методов с помощью пакетов программ «Microsoft Office Word» и «Microsoft Office Excel», с использованием языка для статистического программирования R (версия 4.2.2), с формированием текста диссертации, содержащего таблицы, схемы и графическое представление данных.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Высокая степень достоверности результатов работы подтверждается репрезентативным объемом выборки, использованием адекватных методов исследования и применением современной математико-статистической обработки полученных результатов. Для обработки категориальных данных применяли непараметрические критерии: основной — χ^2 (для оценки различий между двумя и более относительными величинами), при необходимости — с поправкой Йетса. Для качественных признаков использовали параметрический Z-критерий. Количественный анализ комбинировал параметрические и непараметрические методы. При нормальном распределении — t-критерий

Стьюдента, при отклонении от нормального — U-критерий Манна–Уитни. Для количественных переменных с нормальным распределением рассчитывали: M, m, σ , Min, Max, Me (Q1–Q3). Уровни значимости: $p < 0,05$ (95% ДИ), $p < 0,01$ (99% ДИ), $p < 0,001$ (99,9% ДИ). Часть расчётов (непараметрика) выполнена с использованием оригинального ПО Ю.Б. Котова (ИПМ им. Келдыша РАН, 2004). Критический уровень значимости — $p < 0,05$. Используемые автором методы информативны, своевременны и соответствуют цели и задачам исследования.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Впервые с целью верификации преэклампсии изучены про- и антиангиогенные биомаркеры ПЭ при различных экстрагенитальных заболеваниях, имеющих сходную с преэклампсией клиническую и лабораторную симптоматику: сахарный диабет 1 и 2 типа, хроническая артериальная гипертензия, хронический пиелонефрит, гломерулонефрит.

Впервые выявлены статистически значимые пороговые значения соотношения sFlt-1/PlGF для диагностики и прогноза течения преэклампсии у данной группы беременных.

Впервые разработаны процентильные нормативы маркеров sFlt-1 и PlGF и их соотношение sFlt-1/ PlGF у беременных с наличием экстрагенитальных заболеваний при отсутствии преэклампсии для различных сроков гестации у беременных региона Московской области, имеющих в своих проявлениях идентичность с преэклампсией.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Анализ материалов, собранных в ходе исследования, открывает новые возможности для понимания патогенеза преэклампсии у пациенток с экстрагенитальной патологией. Полученные результаты лягут в основу персонализированной тактики пролонгирования беременности, а также позволят внедрить дифференцированные критерии верификации данного осложнения. Особую ценность эти данные представляют для случаев, когда экстрагенитальные заболевания имеют клиническую картину, сходную с проявлениями преэклампсии.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Результаты, выносимые на защиту в рамках диссертационного исследования, формируют теоретический фундамент и методологическую базу для современной акушерско-гинекологической практики. Представленная работа не только расширяет существующие представления по заявленной проблематике, но и задаёт вектор для формирования новой научной области — последующих изысканий в этом направлении. Практическая значимость работы соискателя обоснована выявлением инновационных подходов к прогнозированию, диагностике и профилактике преэклампсии у беременных с экстрагенитальной патологией.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации Матвеева Максима Олеговича на тему «Вопросы прогнозирования рисков преэклампсии у пациенток с экстрагенитальными заболеваниями (сахарный диабет 1 и 2 типа, хроническая артериальная гипертензия, хронический пиелонефрит, гломерулонефрит)» внедрены в учебный процесс кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «Акушерство и гинекология», читаемой ординаторам по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия, студентам по направлению подготовки 32.05.01 Медико-профилактическое дело (акт № 876 от 27.02.2026), а также в лечебный процесс отделения патологии беременных № 1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 67 имени Л.А. Ворохобова» Департамента здравоохранения города Москвы (акт № 847 от 27.02.2026).

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Исследование в рамках диссертационной работы «Вопросы прогнозирования рисков преэклампсии у пациенток с экстрагенитальными заболеваниями (сахарный диабет 1 и 2 типа, хроническая артериальная

гипертензия, хронический пиелонефрит, гломерулонефрит)» одобрено Этическим комитетом государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 67 имени Л.А. Ворохобова» Департамента здравоохранения города Москвы (выписка из протокола № 24 от 27.10.2025).

Исследование одобрено Локальным этическим комитетом ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Выписка из протокола № 03-26 заседания от 06.02.2026.

• **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация соответствует Паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, пунктам направлений исследований 2, 3, 5: пункт 2 «Физиологические и осложненные беременность, роды и послеродовый период у женщины», пункт 3 «Перинатальный период жизни ребенка», пункт 5 «Экспериментальная и клиническая разработка методов оздоровления женщины в различные периоды жизни, вне и во время беременности и внедрение их в клиническую практику».

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 5 иных публикаций, в т.ч. пособие для врачей.

Научные статьи в изданиях, включенных в международную индексируемую базу данных Scopus:

1) Усовершенствованная методика прогнозирования преэклампсии / М. О. Матвеев, Р. С. Осипов, Т. С. Коваленко, А. А. Травкина, Т. С. Будыкина, И. О. Шугинин, В. А. Петрухин // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2024. – Т. 24, № 2. – С. 6-13.

2) Исследование уровней биомаркеров - растворимой fms-подобной тирозинкиназы-1 (sFlt-1), плацентарного фактора роста (PlGF) и их соотношения sFlt-1/PlGF у пациенток с экстрагенитальными заболеваниями для

диагностики ранней и поздней преэклампсии / М. О. Матвеев, Е. И. Прокопенко, И. Г. Никольская, А. А. Федосов, Д. В. Блинов, В. О. Бицадзе // *Акушерство, гинекология и репродукция*. – 2025. – Т. 19, № 5. – С. 632-653.

3) Клиническое значение sFlt-1/PlGF в диагностике и прогнозировании преэклампсии / М. О. Матвеев, В. М. Гурьева, А. А. Травкина, Л. С. Морохотова, Т. С. Будыкина, Ю. Б. Котов, Т. А. Семенова // *Акушерство и гинекология*. – 2021. – № 7. – С. 195-200.

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Возможности профилактики преэклампсии: сегодня и завтра / М. О. Матвеев, В. М. Гурьева, А. А. Травкина, Л. С. Морохотова, Ю. Б. Котов, Т. А. Семенова // *Фарматека*. – 2020. – Т. 2. – № 6. – С. 24-33.

2) Математическое выделение ранних прогностических признаков преэклампсии / М. О. Матвеев, В. М. Гурьева, Ю. Б. Котов, Т. А. Семенова, А. А. Травкина, Л. С. Морохотова, Т. С. Будыкина // *Вестник Национального исследовательского ядерного университета «МИФИ»*. – 2021. – Т. 10, № 4. – С. 338-348.

3) Математическая модель взаимосвязи маркеров sFLT-1 и PlGF при преэклампсии / М. О. Матвеев, В. М. Гурьева, Ю. Б. Котов, Т. А. Семенова, А. А. Травкина, Т. С. Будыкина // *Вестник Национального исследовательского ядерного университета «МИФИ»*. – 2021. – Т. 10, № 2. – С. 129-134.

4) Математический анализ результатов скрининга пациенток в целях прогнозирования преэклампсии / М. О. Матвеев, В. М. Гурьева, Ю. Б. Котов, Т. А. Семенова, А. А. Травкина, Т. С. Будыкина // *Вестник Национального исследовательского ядерного университета «МИФИ»*. – 2020. – Т. 9, № 6. – С. 567-576.

5) Прогнозирование, диагностика и профилактика преэклампсии : Пособие для врачей / В. А. Петрухин, Н. В. Зароченцева, Л. С. Логутова, М. О. Матвеев и соавт. // Москва : ООО «МАКС Пресс», 2022. – 20 с. – ISBN 978-5-317-06988-9.

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа: Матвеева Максима Олеговича «Вопросы прогнозирования рисков преэклампсии у пациенток с экстрагенитальными заболеваниями(сахарный диабет 1 и 2 типа, хроническая артериальная гипертензия, хронический пиелонефрит, гломерулонефрит)» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заключение принято на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины. Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) Присутствовало на заседании 17 чел.

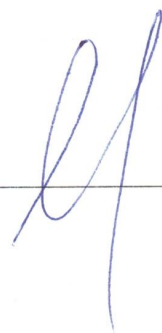
Результаты голосования: «за» – 17 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 13 от 20.04.2026 г.

Председательствующий на заседании

Академик РАН, д.м.н, профессор,
заведующий кафедрой акушерства,
гинекологии и перинатальной медицины
Клинического института детского здоровья
имени Н.Ф. Филатова.

ФГАОУ ВО Первый Московский
государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)



А.Д. Макацария