

«Утверждаю»
Директор Государственного учреждения
«Научно-исследовательский институт
акушерства, гинекологии и перинатологии
Таджикистана»
Министерства здравоохранения и социальной
защиты населения Республики Таджикистан
Давлатзода Гулджахон Кобил
«04» февраля 2021г.

Заключение

Таджикского научно-исследовательского института акушерства,
гинекологии перинатологии министерство здравоохранения и социальной
защиты населения Республики Таджикистан

Диссертация «Особенности пренатального развития плодов у женщин с эутиреоидным диффузным зобом и гестационной гипотироксинемией» выполнена в Таджикском научно-исследовательском институте акушерства, гинекологии и перинатологии Министерства Здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

В период подготовки диссертации в 2014-2021 годы, Сайдахмадова Ш. Дж была соискателем Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и перинатологии МЗ и СЗН Республики Таджикистан.

Научный руководитель-доктор медицинских наук, Хакназарова Матлуба Абдулмаджидовна.

По итогам обсуждения принято следующее **заключение:**

Актуальность.

В настоящее время усилия врачебных сообществ различных стран мира направлены на снижение показателей материнской и перинатальной смертности и заболеваемости. Диффузный нетоксический зоб является самой распространенной тиреоидной патологией среди беременных женщин, проживающих на территориях с наличием йодного дефицита. Дефицит йода является естественным экологическим феноменом, поскольку плодородная почва, а также растительная и животная пища содержат очень мало этого микроэлемента. В связи с этим ЙДЗ являются серьезной проблемой здравоохранения во многих регионах мира. Согласно данным ВОЗ, около 1570 млн. человек (30 % населения земного шара) имеют риск развития ЙДЗ, в том числе более 500 млн. людей проживает в регионах с тяжелым дефицитом йода и высокой распространенностью эндемического зоба. Таджикистан относится к эндемической зоне йододефицита [Г.А.Мельниченко и соавт., 2019; WHO,2014; Volzke H. et al., 2018].

Во время беременности потребность в йоде увеличивается и последствиями недостаточного поступления йода могут быть стимуляция щитовидной железы как женщины, так и плода, развитие некоторых осложнений беременности, родов и послеродового периода, неблагоприятные условия развития плода с нарушением формирования ЦНС, зоба, аномалий плода, СЗРП [Есина М.М., 2017; Петров Ю.А., 2018; Кравченко Е.Н., Коваленко М.А., 2017].

Диффузный нетоксический зоб является самой распространенной тиреоидной патологией среди беременных женщин, проживающих на территориях с наличием йодного дефицита. Диффузный зоб возникает как компенсаторный механизм, обеспечивающий достаточный синтез тиреоидных гормонов в условиях нехватки йода. По критериям ВОЗ, если более 10% населения региона страдает диффузной гиперплазией щитовидной железы, то данный регион признается эндемическим по зобу. Распространенность зависит от выраженности йодного дефицита. Так, если в регионах легкого йодного дефицита распространенность эутиреоидного зоба составляет порядка 10 % населения, то при тяжелом йодном дефиците она может достигать 100 %. Йододефицитные заболевания являются одними из самых распространенных заболеваний человечества. Более 1,5 млрд. людей подвержены им, 655 млн. имеют увеличенную щитовидную железу, 43 млн. — выраженную умственную отсталость из-за дефицита йода [Ю.С.Ловкова и соавт.,2017; WHO,2014]. Изучение влияния эутиреоидного диффузного зоба на рост и развитие плода у беременных представляет большой интерес, в связи с регистрируемой мертворождаемостью, ранней неонатальной смертностью и заболеваемостью новорожденных данного контингента женщин [Zimmerman 2012. – Vol.19].

Конкретное личное участие автора в получении научных результатов.

Диссертантом лично проведен обзор и критический анализ литературы, проведены набор материала, ретроспективное и проспективное исследование, включающее набор материала, статистический анализ полученных данных, написание статей, обобщение научных результатов, формулировка выводов и подготовка практических рекомендаций, выступление на конференции, написание глав диссертации и автореферата.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных соискателем

Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и вытекают из материалов собственных исследований автора. Их обоснованность и достоверность доказана с помощью использованных

современных методов исследования, достаточного объема исследования и проведенной статистической обработки.

1. У беременных с диффузным нетоксическим зобом и с гипотироксинемией несостоятельность плаценты проявляется нарушениями гормональной функции ее, что доказывает статистически значимое снижение средних уровней эстрадиола и прогестерона в третьем триместре беременности по сравнению с соответствующими показателями у здоровых женщин.

2. Частота женщин с низкими уровнями прогестерона среди женщин с гипотиреозом статистически значимо превышает соответствующий показатель у женщин с диффузным эутиреоидным зобом, что объясняет статистически значимое отличие средних значений прогестерона и отличие частоты угрозы прерывания беременности в этих группах.

3. Частота нарушений кровотока в системе «мать-плацента-плод» у женщин с эутиреоидным диффузным зобом составляет 42%, частота СЗРП – 10%, у женщин с гипотироксинемией – 55% и 20% соответственно. Уголнезависимые параметры доплерометрии статистически значимо повышаются у женщин с диффузным эутиреоидным зобом и более значимо при гипотироксинемии.

4. Применение донатора оксида азота в сочетании с антиоксидантом во втором триместре беременности снижает частоту и степень выраженности нарушений кровотока в системе «мать-плацента-плод» у женщин с диффузным эутиреоидным зобом.

Научная новизна

Установлено, что эутиреоидный диффузный зоб у беременных является риском развития плацентарной недостаточности. Показано, что у беременных с диффузным нетоксическим зобом плацентарная недостаточность проявляется нарушением гормональной функции плаценты, характеризующейся снижением продукции плацентарных гормонов, более выраженной у женщин с гипотироксинемией. Доказано, что в третьем триместре беременности у женщин с эутиреоидным диффузным зобом нарушается гемодинамическая функция плаценты, в большей степени выраженная у женщин с гипотироксинемией. Гемодинамическая дисфункция проявляется изменениями всех уголнезависимых параметров, в большей степени выраженных в артерии пуповины.

Показано, что у женщин с гипотироксинемией неблагоприятные условия пренатального развития плода усугубляются более высокой частотой осложнений беременности и родов, в том числе плацентарной недостаточности и СЗРП, что обуславливает статистически значимое снижение средних оценочных баллов новорожденных по шкале Апгар,

повышение частоты рождения маловесных детей по сравнению с соответствующими показателями у женщин с диффузным эутиреоидным зобом. Доказано, что применение донаторов оксида азота с целью профилактики плацентарной недостаточности у беременных с диффузным эутиреоидным зобом снижает частоту и степень тяжести нарушений кровотока в системе «мать-плацента-плод».

Практическая значимость

Предложены алгоритмы профилактики плацентарной недостаточности у беременных с диффузным эутиреоидным зобом и с гипотироксинемией.

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на Республиканской научно-практической конференции на тему «Медицина и здоровья» ГОУ «РМК» (г. Душанбе, 2015г); Республиканской научно-практической конференции на тему «Наука и молодежь» ГОУ «РМК» (г. Душанбе, 2017г); Республиканской научно-практической конференции на тему «Достижения медицинской отрасли Таджикистана за период независимости» ГОУ «РМК» (г. Душанбе, 2018г); Республиканской научно-практической конференции на тему «Развитие сестринского дела в Таджикистане и роль современной технологии в медицине» посвященный 28-летию независимости Республики Таджикистан и годам развития сел, туризма и народных ремесел. (г. Душанбе, 2019г)

Публикации. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе 4 статьи в научных журналах, включённых в перечень журналов, утвержденных ВАК при правительстве РТ и Российской Федерации, где опубликованы основные научные результаты диссертации и методические пособия.

Научные результаты, полученные автором и включенные в диссертацию, отображены в опубликованных работах:

1. Хакназарова М.А., Камилова М.Я., Сайдахмадова Ш.Дж /Особенности течения беременности и родов у женщин с йоддефицитными состояниями // Вестник педагогического университета, № 2 (63-1), 2015г, стр 78- 82
2. Сайдахмадова Ш.Дж /Частота недонашивания беременности у женщин с йоддефицитными состояниями// Материалы Республиканской научно-практической конференции ГОУ «РМК», Душанбе -2015г, стр 130-131
3. Сайдахмадова Ш.Дж. /Нарушения маточно- плодово- плацентарного кровотока у беременных с йоддефицитными состояниями// Материалы VI съезда акушеров и гинекологов Душанбе – 2016г, стр 189-190
4. Пулатова А.П, Ходжаева С.А, Хафизова Н.Х, Нуралиева Ш.А, Сайдахмадова Ш.Дж /Медико - социальные факторы риска развития дефицита микронутриентов у женщин репродуктивного возраста//

- Материалы VI съезда акушеров и гинекологов Душанбе – 2016г, стр 117-120
5. Сайдахмадова Ш.Дж., Камилова М.Я., Хусаинова Г. П. /Осложнения беременности и родов у женщин с йоддефицитными состояниями// Материалы Республиканской научно-практической конференции ГОУ «РМК» 2017г, стр 134-136
 6. Сайдахмадова Ш.Дж., Сайдалиева С.Б., Богодырова М.Н /Профилактика йоддефицитных заболеваний для улучшения перинатальных исходов// Материалы Республиканской научно-практической конференции ГОУ «РМК» 2018г, стр 181- 182
 7. Сайдахмадова Ш.Дж., Камилова М.Я., Муминова Ш.Т., Бахриев К.Дж /Гормональная функция плаценты у беременных женщин с эутиреоидным зобом и гипотироксинемией// Вестник Академии медицинских наук Таджикистана, Том IX, № 3 (31), июль-сентябрь 2019г, стр 293-299
 8. Сайдахмадова Ш.Дж., Холова М.И., Гулакова Д.М., Гадоева Т. Х /Перинатальные исходы у женщин с диффузным эутиреоидным зобом// Материалы XI-ой годичной республиканской научно-практической конференции ГОУ «РМК» Душанбе – 2019г, стр 163-165
 9. Сайдахмадова Ш.Дж., Камилова М.Я., Хакназарова М.А., Рахимов Н.Г /Профилактика плацентарной недостаточности у беременных женщин с диффузным зобом и гипотироксинемией// Вестник Авиценны, №4 (21), 2019г, стр 565- 569
 10. Сайдахмадова Ш.Дж., Байматова З.К., Гулакова Д.М /Гестационные осложнения у женщин с заболеваниями щитовидной железы// Здравоохранение Таджикистана №3, 2020г, стр 114-115
 11. Сайдахмадова Ш.Дж., Камилова М.Я., Хакназарова М.А /Гистологическая картина плацент женщин с эутиреоидным зобом// Здравоохранение Таджикистана №1, 2020г, стр-52-56

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется защита. Диссертационная работа соискателя НИИ АГ и П МЗ и СЗН РТ Сайдахмадовой Шахло Джумахоновны на тему: «Особенности пренатального развития плодов у женщин с эутиреоидным диффузным зобом и гестационной гипотироксинемией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01-акушерство и гинекология посвящена актуальной научной задаче в области акушерства – изучению влияния нарушения йодного обмена на рост и развитие плода и поиск путей профилактики и лечения плацентарной недостаточности, обусловленной влиянием эутиреоидного зоба и гипотироксинемии.

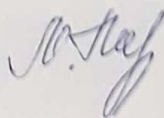
Диссертационная работа соискателя ГУ НИИ АГ и П МЗ и СЗН РТ Сайдахмадовой Шахло Джумахоновны на тему: «Особенности пренатального развития плодов у женщин с эутиреоидным диффузным зобом и гестационной гипотироксинемией» соответствует паспорту специальности

- 14.01.01-акушерство и гинекология.

Заключение принято на заседании экспертно-проблемной комиссии по акушерству и гинекологии Таджикского Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и перинатологии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

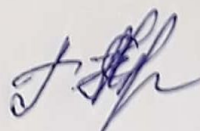
Присутствовало на заседании 20 человек. Результаты голосования: «за»-20чел., «против» -нет «воздержались»-нет.
Протокол №1 от 4 февраля 2021года.

**Председатель проблемно-экспертной
Комиссии по акушерству и гинекологии
ТНИИ АГ и П, д.м.н., профессор**



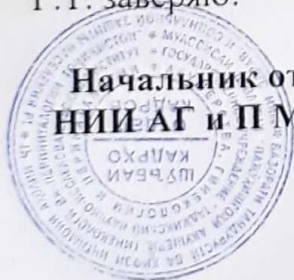
Курбанова М.Х.

**Секретарь проблемно-экспертной
Комиссии по акушерству и гинекологии
ТНИИ АГ и П, к.м.н., доцент**

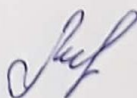


Расулова Г.Т.

Подписи д.м.н., профессора Курбановой М.Х и к.м.н., доцента Расуловой Г.Т. заверяю:



**Начальник отдела кадров
ТНИИ АГ и П МЗ и СЗН РТ**



Мельникова Т.Е.