

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Рафиевой Зариной Хамдамовны на диссертацию **Пулодзода Фавзияхонум Пулод** на тему: «**Влияние дефицита микронутриентов на пренатальное развитие плода у подростков с ранней беременностью**» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.03 – **Общественное здоровье и здравоохранение, 14.01.01 – акушерство и гинекология.**

Актуальность избранной темы. Охрана здоровья матери и ребенка в течение многих лет находится под пристальным вниманием правительства Республики Таджикистан и является одним из приоритетных направлений его деятельности. По всему миру всё более возрастает понимание того, что здоровье будущих поколений является важным ресурсом и составляет основу репродуктивного, социального, экономического благополучия государства. Поэтому доступность и улучшение качества медико-санитарных услуг молодежи является одной из важнейших задач сектора здравоохранения. Здоровье матерей и способность воспроизвести на свет здоровое потомство напрямую связаны с соматическим и репродуктивным здоровьем подростков.

Беременность и роды в подростковом периоде в настоящее время представляют актуальную проблему в связи с высокой частотой ранних браков в развивающихся странах и странах бывшего стран независимых государств [Камилова, М.Я 2017, А.Г Гаивов, 2017, Н.С. Ашуррова, М.Х. Ганизода, Х.М. Гоивов 2019].

В развивающихся странах каждый год регистрируются около 21 миллион подростков с ранней беременностью (15-19 лет), из них 12 миллионов заканчивается родами, около 10 миллионов нежеланной беременности заканчиваются абортами [Е.В. Уварова, Е.А. Богданова, Ю.А. Гуркин 2019].

В республике Таджикистан ранние браки широко распространенное явление, что определяет актуальность изучения данной проблемы в нашем регионе. По данным различных исследований, частота ранних официальных браков в возрасте 15-19 лет составляют от 6,4 % до 13 %. Доказано, что неустоявшаяся функциональная активность звеньев репродуктивной системы способствует развитию патологических состояний при ранней беременности и родах [А.Г. Гаивов, М.Х. Ганиева, А.В. Вохидов 2016].

По данным ВОЗ количество беременных подростков увеличивается и достигло 15 миллионов в мире [Ежегодный статистический справочник. - Душанбе. - 2017].

Установлено, что ежегодно в мире около 16 млн девушек уже в возрасте 15-19 лет рождают детей при этом удельный вес их в структуре всех родильниц составляет 11%. В 95% случаев это прослеживается в странах с низким и средним уровнем дохода на душу населения и где существует традиции ранних браков, к которым в частности относится, и Республика Таджикистан [М.Х Ганиева 2017, М.А. Гойбзода 2018].

Беременность в подростковом возрасте ассоциируется риском развития неблагоприятных исходов вовремя гестации, на которое влияет такие факторы, как социально-экономические (низкий уровень образования, бедность, низкий социальный статус) и биологические (физическое недоразвитие)

Проведенные исследования показали, что незапланированная беременность у подростков приводит к развитию неожиданной, незапланированной и нежелательной беременности, как показывают факты почти половина таких беременностей у подростков заканчиваются медицинскими абортами, 12-15% самопроизвольными выкидышами, и только 20 % родами [Е.Э. Симонян, Э.А. Мордовский, Л.И. Меньшикова 2016]. Основными факторами влияющие на частоту ранней беременности у подростков являются недостаточное образование и низкий уровень жизни. Другим фактором является рождения детей в раннем возрасте в семье или у родственников. Тревожным является психологические особенности подростков и поведенческие факторы [А.Г.Гаибов, М.Х. Ганиева 2017].

Поэтому важной задачей является поиск и внедрение в практику стандартов диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, проводимых в рамках прегравидарной подготовки, что и обусловлено выбором настоящего исследования.

Связь работы с проектами соответствующих отраслей науки.

Представленная работа выполнена в рамках реализации научно-исследовательской работы «Прогнозирование, диагностика, лечение и профилактика осложнений беременности, связанных с дисфункции эндотелия» № Государственной регистрации 0119 TJ 00997 ГУ «Научно – исследовательского института акушерства, гинекологии и перинатологии».

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Путем комплексного подхода представлены данные об особенностях физического и полового развития девушек-подростков в современных

условиях Таджикистана. Установлена обратная корреляционная связь между осложнениями беременности и возрастом юных 10 первобеременных. Доказано, что сельские девочки подростки чаще отстают в физическом развитии, по сравнению с жительницами города. Обнаружено, что при дефиците содержания в крови кальция и магния чаще развиваются умеренная и тяжёлая преэклампсия, и чем ниже уровень сывороточного железа в крови, тем чаще наблюдается послеродовое кровотечение. Установлено, что у беременных подросткового возраста, чаще наблюдается синдром внутриутробной задержки развития плода (СЗРП), обусловленный плацентарной недостаточностью (ПН), что в конечном итоге формирует высокие показатели перинатальной заболеваемости и смертности. Изучена и научно обоснована эффективность сбалансированного питания, своевременная коррекция дефицита микронутриентов и использование донаторов оксида азота у подростков с ранней беременностью при осложнениях гестации и субкомпенсированных формах плацентарной недостаточности.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Научно-практическая значимость диссертационной работы заключается в том, что полученные теоретические результаты и практические рекомендации в диссертации, могут быть включены в программу практических и теоретических занятий на кафедрах акушерство гинекологии, а также факультетах усовершенствования врачей, курсах повышения квалификации ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», ГУ Научно – исследовательского института акушерства, гинекологии и перинатологии, а также в научных исследованиях.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений.

Диссидент показал, что социальными особенностями подростков в современных условиях Таджикистана являются высокий процент девочек и девушек, проживающих в неудовлетворительных материально-бытовых условиях, низкая информированность о репродуктивном здоровье, а медицинскими особенностями подростков являются высокая частота соматических заболеваний, которые оказывают влияние на физическое, половое развитие и частоту гинекологической патологии среди девочек и девушек подросткового возраста. Дефицит микронутриентов и подростковый возраст влияют на частоту осложнений гестации и перинатальные исходы у юных беременных. Автором установлено, что своевременная коррекция дефицита микронутриентов у подростков с

ранней беременностью улучшает акушерские и перинатальные исходы. В исследованиях доказано, что после внедрения разработанного алгоритма ведения подростков с ранней беременностью улучшится исход беременности, родов и перинатальные исходы. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций исходят из результатов полученных данных, соответствуют поставленной цели и задачам.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению.

Структура работы представляет внутреннее единство диссертационной работы, состоит из введения, обзора литературы, главы о материалах и методах исследования, глав с результатами собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 150 источников авторов дальнего и ближнего зарубежья. Материалы диссертации изложены на 148 страницах компьютерного текста, иллюстрированного 47 таблицами и 24 рисунками.

Во введении диссертации представлены сведения, касающиеся и определяющие актуальность изучаемой проблемы, на основании которой четко представляется целесообразность проведения настоящего исследования. Выбор собственного исследования соискатель обосновывает необходимостью улучшения качества оказания медицинской помощи девушкам-подросткам путем оценки эффективности внедрения в практику алгоритм по профилактике, ранней диагностики и лечения нарушений и расстройств репродуктивного здоровья. Отсутствие целенаправленных исследований по данной проблеме определило направление этой работы.

В Обзоре литературы (Глава 1) в семи подглавах грамотно и доступно представлены современные перинатальные технологии и качество оказываемой помощи матерям и детям. В первом разделе этой главы автор подробно описывает эпидемиологические аспекты подростковой беременности. Анализ исследований многих авторов указывает, что неустоявшаяся функциональная активность звеньев репродуктивной системы способствует развитию патологических состояний при ранней беременности и родах, что обосновывает актуальность проведения исследования. Во второй подглаве представлены подходы поиска причин, приводящих к смерти матери и плода или причин развития угрожающих жизни осложнений. В третьей части обзора представлена стратегия современной фармакотерапии при акушерских осложнениях являющаяся предотвратить нежелательное влияние на плод лекарственных средств и расширение профилактических

мероприятий для устранения плацентарной недостаточности. Данная стратегия направлена на коррекцию гемодинамических и метаболических нарушений, связанных с заболеванием беременной. В четвертой подглаве автор представляет анализ литературных данных о состоянии здоровья беременных подростков и их новорожденных при дефиците микронутриентов. Такие представлены вопросы беременности и деторождения девушек-подростков. Отмечается, что ранняя беременность на фоне не устоявшейся функциональной активности репродуктивной системы и неготовности многих подростков к полноценному вынашиванию и родам, становится причиной различных патологических состояний в их организме, в том числе могут привести к неблагоприятным акушерским и перинатальным исходам. Автор анализирует опыт передовой практики в улучшении качества медицинских услуг беременным подросткам в развитых и развивающихся странах и акцентирует внимание читателя на значимость внедрения алгоритмов профилактики, ранней диагностики и лечения нарушений и расстройств репродуктивного здоровья девушек подростков. Диссертант проанализировал современные литературные источники и указал на растущий интерес к проблеме улучшения качества помощи при ранней беременности у подростков, что находит отражение в увеличении количества публикаций о данной проблеме. Вышеописанные положения о решенных и нерешенных вопросах обосновывают выбор настоящего исследования.

Материал и методы исследования (Глава 2)

Объем исследований достаточен для кандидатской диссертации, результаты являются репрезентативными. Претроспективно и проспективно исследованы 102 юных беременных, и состояние их новорожденных. В работе применены современные, апробированные и хорошо воспроизводимые методики, адекватные для решения поставленных в работе задач.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием современных компьютерных технологий и свидетельствует о достоверности и обоснованности научных результатов, сформулированных соискателем в диссертации.

Достаточно объемным является Глава, в подглавах которой описываются результаты собственных исследований.

В **первой подглаве** собственных исследований представлены данные клинико-социальной характеристики обследованных подростков с ранней беременностью

Во второй подглаве представлены результаты исследования микронутриентов у подростков с ранней беременностью. В следующем разделе данной главы диссертант представляет результаты исследования особенности течения гестации и перинатальные исходы у подростков с ранней беременностью. Анализ результатов исследования показал достаточно высокую частоту акушерских и перинатальных осложнений у беременных подростков. Все подростки, имевшие нарушения менструального цикла, имели какую-либо соматическую патологию. Две трети обследованных подростков отметили неудовлетворительные социально-бытовые условия, что подтверждает немаловажное значение в становлении репродуктивной функции социально-бытовых и экономических условий жизни подростков. Автор доказал необходимость разработки алгоритмов комплексной оценки репродуктивного здоровья подростков, который будет способствовать оздоровлению их и подготовке к предстоящему материнству.

В четвертой подглаве диссертант представляет данные об особенностях гормональной функции плаценты и морфологическую характеристику плаценты у юных родильниц.

В пятой подглаве представляются результаты функциональной оценки внутриутробного плода у подростков с ранней беременностью.

В следующей подглаве автор представляет терапию плацентарной недостаточности и коррекция микронутриентной недостаточности у подростков с ранней беременностью. Автор указывает, что для ранней диагностики недостаточности плацентарного кровообращения необходимо эффективно использовать ультразвуковую допплерографию со сканированием плацентарного, маточного и пупочного кровообращения. Применение в комплексном лечении препарата Тивортин в течение 10 дней позволил улучшить состояние кровотока в системе мать-плацента-плод. Сбалансированное питание и своевременная коррекция микронутриентной недостаточности позволит предотвратить акушерские осложнения и улучшить перинатальные исходы.

В заключительной подглаве, по полученным результатам проведенной автором представлен разработанный алгоритм ведения подростков с ранней беременностью. Автор указывает на то, что возраст женщины достоверно влияет на степень акушерского риска. Первый этап прегравидарной подготовки включает оценку факторов риска в результате сбора анамнеза, осмотра и физикального обследования и лабораторного скрининга. Большое значение имеет раннее взятие на учет подростков с ранней беременностью, для выявления хронических и соматических заболеваний и выявления дефицита микронутриентов. В первом триместре беременности до 16 недель

недель необходимо проведения УЗИ исследования (скрининг) для выявления пороков развития плода. На данном этапе необходимо провести правильное консультирование по питанию, гигиене, половому поведению и подробно информировать об опасных симптомах.

Резюмирующая часть этого раздела указывает на то, при наступлении беременности необходимо качественное антенатальное наблюдение и своевременная коррекция питания, медикаментозная терапия направленное на предотвращения дефицита микронутриентов и плацентарной недостаточности, которые благоприятно влияют на течение беременности и перинатальные исходы..

В **Заключении** автор довольно успешно реализовал поставленные в работе цель и задачи исследования, собрав и обобщив имеющийся по теме материал. Диссертант грамотно сравнил полученные результаты с современными научными данными и предложил распространение внедрения в практику алгоритм ведения подростков с ранней беременностью.

Основные научные результаты диссертации автор закрепил 5 выводами и 4 практическими рекомендациями, они имеют научную новизну.

Автореферат составлен правильно, соответствует основным положениям диссертации и оформлен согласно требованиям ВАК РТ.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати.

Диссертация представляет завершенную работу, подтверждается опубликованными 10 статьями, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, издано 1 учебно-методическое пособие, разработано 2 рационализаторские предложения.

Основные результаты диссертации доложены и обсуждены на научно-практических конференциях, Обсуждении диссертационной работы проведены на заседаниях Проблемно-экспертного Совета ГУ Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и перинатологии МЗ и СЗН РТ 2020г (№ 4 от 10 ноября 2022г) Результаты исследования внедрены в практику работы отделения патологии беременных №1 и №2 клиники ТНИИ АГ и П. Полученные результаты диссертационной работы используются в лекционных курсах и практических занятиях по акушерству среди курсантов ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», врачей-слушателей курсов повышения квалификации, клинических ординаторов, врачей-стажеров кафедры акушерства и гинекологии №1 и №2 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Заключение о соответствии диссертации критериям,

установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

Заключение:

Диссертация Пулодзода Фавзияхонум Пулод на тему: «Влияние дефицита микронутриентов на пренатальное развитие плода у подростков с ранней беременностью» обладает научной новизной и практической значимостью. Существенное значение диссертационной работы для отрасли акушерства и гинекологии имеет решение задачи об улучшении здоровья женщин, детей и подростков. Представленная диссертация является законченным научно-исследовательским трудом, в которой сформулированы и обоснованы научные положения и выводы, обладающие определенной новизной и имеющей значение для практического здравоохранения.

Работа полностью соответствует требованиям раздела 3 п.31-34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан №267 от 30.06.2021 года, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, имеет важное научно-практическое значение для здравоохранения, и автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология

Заведующая кафедрой
акушерства и гинекологии
медицинского факультета ТНУ
доктор медицинских наук

З. Х. Рафиева

Подпись Рафиевой З.Х. заверю:
Начальник управления кадрами и
спецчасти ТНУ



Э. Тавкиев

19.05.23

Адрес: Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Алишера Навои
дом. 12/3 кв. 54, телефон: +992 907 71 99 67, Email: zar_1966
@mail.ru