

«УТВЕРЖДАЮ»



Ректор ГОУ Таджикский государственный
медицинский университет имени Абуали ибни
Сино, доктор медицинских наук, профессор
Гулзода — М.К. Гулзода

«15» 05 2023г.

Отзыв

ведущего учреждения о научно-практической ценности диссертации Пулодзода Фавзияхонум Пулод на тему: «Влияние дефицита микронутриентов на пренатальное развитие плода у подростков с ранней беременностью» представленной к защите в диссертационный совет 6Д. КОА-006 на базе Государственного Учреждения «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства Здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы. Охрана репродуктивного здоровья подростков является важнейшей задачей здравоохранения. Беременность и роды в подростковом периоде в настоящее время представляют актуальную проблему во всем мире в связи с увеличением распространенности ранних браков в развивающихся странах и странах бывшего СНГ [Word Heltstatistics.2017, Ганизода М.Х.,2019]. Ранние браки в Таджикистан широко распространены, но это мало обсуждаемая проблема, что определяет актуальность изучения данной проблемы в нашем регионе [Хамирова Ф, 2012]. По данным разных исследований, частота ранних официальных браков в возрасте 15-19 лет в Таджикистане составляет от 6,4% до 13% [Исследования ВОЗ «MKS»,2005,2012, UNISEF. 2011].

Неустоявшаяся функциональная активность звеньев репродуктивной системы способствует развитию патологических состояний при ранней беременности и родах. Частота осложнений беременности и родов у подростков превышает соответствующие показатели у женщин

репродуктивного возраста [Кадырова С.Г. и совт,2016, Ганизода М.Х, 2018, Хусейнова А.А, 2019]. Беременность и роды в возрастной группе девушек 15 - 19 лет являются факторами риска материнской и перинатальной заболеваемости и смертности [ВОЗ,2001, В. Корецкая, 2014].

Здоровье матери, питание до и во время беременности являются факторами, определяющими здоровье ее ребенка [Пулатова А.П, 2016]. Показано что беременность в юном возрасте является социальным фактором риска развития плацентарной недостаточности [Камилова М.Я, 2015]. Изучение этиологии и патогенеза развития плацентарной недостаточности у юных первобеременных также актуально в связи с обоснованием возможностей профилактики и лечения плацентарной недостаточности при ранней беременности. Установлено, что беременность в подростковом возрасте, связана с рядом осложнений, возникающих в частности в результате дефицита важнейших для гестации микронутриентов (МН) в силу возрастных особенностей, когда пул депонируемых микронутриентов еще недостаточно зарезервирован, а питание их часто несбалансированное. Установлена ключевая роль критически важных при беременности микронутриентов, таких как железо, кальций, калий, магний, йод, достаточный уровень которых во многом определяют благоприятное течение беременности и родов у юных матерей.

В связи с вышеизложенным, было изучено содержание критически важных микронутриентов, плацентарную недостаточность с оценкой осложнений беременности, родов и перинатальных исходов у беременных подросткового возраста, в сравнении с беременными активного репродуктивного возраста.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа является одной из первых в Республике Таджикистан посвященных изучению пренатального развития плода у подростков с ранней беременностью при микронутриентной недостаточности.

Установлена обратная корреляционная связь между осложнениями беременности и возрастом юных 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.

Практическая значимость работы. На основе полученных результатов предложен алгоритм обследования и ведения беременных подростков с ранней беременностью при микронутриентной недостаточности.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертацию.

Результаты диссертационного исследования внедрены 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.

Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации. По теме диссертации опубликованы 10 научных работ, в том числе 3 в рецензируемых научных журналах ВАК при Президенте РТ.

Основные научные результаты в рамках требований к кандидатским диссертациям. С учетом актуальности проблемы автором грамотно определены цель и задачи, которые адекватно и успешно решены. Диссертация изложена на 148 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, глав материал и методы исследований, собственных исследований, обзоры результатов исследования, выводов, рекомендации к практическому применению результатов исследования и списков использованной литературы и публикаций по теме диссертации. Диссертация иллюстрирована 48 таблицами, 24 рисунками. Библиография включает 161 источник, из них 116 на русском языке и 45 на иностранных языках.

Во введении диссертантом подробно освещены аспекты необходимости изучения данной проблемы и показано её актуальность.

Глава 1. «Обзор литературы» составляет 25 страниц компьютерного текста в данной главе глубоко проработаны отечественные и зарубежные литературы, представлен дефицит микронутриентов у подростков с ранней беременностью и его влияние на гестационный период и перинатальные исходы, прогнозирование, профилактика и терапия плацентарной недостаточности у подростков с ранней беременностью.

Глава 2. Представлены материал и методы исследования. Проспективные исследования 102 подростков с ранней беременностью (основная группа) и 30 женщин активного репродуктивного возраста (группа сравнения). Общеклинические; антропометрические; лабораторные (общий анализ крови, мочи, биохимический анализ крови); микронутриенты (ионизированный кальций, фосфор, магний, гемоглобин и сывороточное Fe); гормональные (прогестерон, эстрадиол; плацентарный лактоген

иммуноферментным методом); функциональные (УЗИ, допплерометрия); оценка пренатального развития плода (гравидограмма, фетометрия, КТГ; плацентография), макроскопические и микроскопические (морфологические) исследование плаценты; параметры физического развития новорожденного (рост, масса, ОГ, ОЖ); состояние здоровья новорожденных в раннем периоде адаптации; лечение плацентарной недостаточности применением донаторов оксида азота (L-аргинин) в сочетании с антиоксидантами (токоферола ацетат/Вит. Е) и статистический анализ.

Все проведенные методы исследования современны и доступны.

Глава 3. Результаты исследования показали, что у беременных подростков в младшей возрастной группе и жительниц села достоверно чаще наблюдалось отставание в физическом развитии, которое проявлялось отставанием в росте и весе, которое неблагоприятно повлияли на перинатальные исходы.

Изучение микронутриентного статуса у беременных подростков с ранней беременностью показало, что уровень калия, фосфора и магния в 2 раза, кальция в 1,5 раза ниже относительно беременных женщин активного репродуктивного возраста. Среди младшей возрастной группы у каждой второй выявлено дефицит сывороточного железа, у каждой третьей дефицит калия, Са и магния, и у каждой четвертой дефицита фосфора, которые влияют неблагоприятно на исходы беременности. У юных первобеременных установлена обратная связь между частотой преэклампсии и уровнем кальция и магния, между частотой акушерских кровотечений и уровнем сывороточного железа. Доказано, что у каждой четвертой беременной подросткового возраста, возникли перинатальные осложнения, в частности синдром внутриутробной задержки развития плода (СЗРП), обусловленный плацентарной недостаточностью (ПН) и снижением уровней плацентарных гормонов, что в конечном итоге формирует высокие показатели перинатальной заболеваемости и смертности их новорожденных.

Использование алгоритма введения подростков с ранней беременностью благоприятно влияет на исход беременности и родов.

Доказана эффективность применения донаторов оксида азота в сочетании с антиоксидантом для лечения плацентарной недостаточности у беременных женщин с ожирением, для профилактики пренатального развития плода.

В 4 главе обсуждение, диссертант резюмирует полученные результаты собственных исследований, которые вытекают из решения в последовательной форме. Интерпретируются полученные особенности и тенденции, которые сравниваются с данными других исследователей.

Таким образом, единство результатов работы обусловлено целью и задачами исследования, последовательностью их решения, логической последовательностью выводов и заключений. Положения, выносимые на защиту, полностью вытекают из результатов исследования и соответственно изложены в выводах, каждой задаче соответствует вывод из результатов исследования.

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 разработанный им алгоритм ведения указанной категории пациенток.

Личный вклад автора в исследование. Автором самостоятельно выбрана цель и задачи исследований. Диссертант провёл подробный анализ отечественной и зарубежной литературы. Методы исследования проведены с личным его участием, диссидентом проведен тщательный анализ результатов исследования и полученные данные обработаны с использованием современных статистических методов.

Степень особенности и достоверности каждого результата (нового положения), выводов и заключения соискателя сформулированных в диссертации. Все научные положения, выводы и практические

рекомендации, результаты проведенных исследований соответствуют поставленным задачам, логически вытекают из них.

Достоверность результатов и выводов подтверждаются применением адекватных методов статистического анализа. Широкий апробацией результатов научных публикациях в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан, в журналах республиканских и международных конференциях. Что подтверждено справками о внедрении результатов научной работы.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает содержание диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Замечаний и вопросов к диссертанту нет.

Заключение

Диссертационная работа Пулодзода Фавзияхонум Пулод на тему **«Влияние дефицита микронутриентов на пренатальное развитие плода у подростков с ранней беременностью»** по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология, является законченным квалифицированным научным трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком методическом уровне, охватывает основные вопросы поставленной проблемы, решение важной для научной и практической медицины задача: влияние дефицита некоторых микронутриентов на пренатальное развитие плода у подростков с ранней беременностью и оптимизирован алгоритмы их введения.

Работа содержит качественно новые, научно обоснованные результаты, использование которых обеспечит решение важной для Республики Таджикистан научно-практической задачи повышение качества оказываемой помощи беременным подросткам с ранней беременностью, что способствует снижению частоты рождения детей с ВПР и перинатальной заболеваемости. Практические рекомендации научно обоснованы и акцентируют практическую направленность работы.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности, по которой предполагается защита - 14.01.01 – Акушерство и гинекология, требованиям «Порядка присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 и может быть представлена к публичной защите, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры акушерства и гинекологии № 9 от «29» апреля 2023г.

12 мэр

Председатель заседания:

доцент кафедры акушерства и гинекологии №1
ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино
кандидат медицинских наук

Сал

Кадырова С.Г.

Эксперт:

заведующая кафедрой акушерства и гинекологии №1
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»
кандидат медицинских наук

Родионов Р.А.

Абдуллаева Р.А.

Секретарь заседания:

ассистент кафедры акушерства и гинекологии №1
ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино
кандидат медицинских наук

Р.Ю.

Юлдашева М.У.

Заверяю подписи, начальник управления развития кадров ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Сафаров Б.И.



Контактная информация: Государственное образовательное учреждение Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино. Адрес: 734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, улица Сино 29-31. Тел.: 446003977, e-mail: info@tajmedun.tj Web-site: www.tajmedun.tj