

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

диссертационного Совета 6Д.КОА-006 при Государственном учреждении «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан по диссертации **Гафурзода Нозанин Гани** тему: «**Акушерские аспекты острого повреждения почек**» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

Рассмотрев материалы диссертации, считает что:

I. Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертации полностью соответствуют специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

II. Диссертация **Гафурзода Нозанин Гани** является завершенной научно-квалификационной работой и содержит новое решение актуальной научной задачи: выявление и устранение причинных факторов острого повреждения почек, которые включают гипертензивные нарушения, акушерские кровотечения, гнойно-воспалительные заболевания во время беременности иpuэперии, что будет способствовать улучшению материнского здоровья и снижению материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

III. Основные материалы диссертации достаточно полно изложены в 13 публикациях, в том числе в 3 статьях в рецензируемых научных изданиях, определенных Высшей Аттестационной Комиссией при Президенте Республики Таджикистан журналах и в сборниках, и других научно-практических изданиях.

IV. В диссертации отсутствует заимствованный материал без ссылки на автора и/или источник заимствования, результаты научных работ, выполненные соискателем ученой степени в соавторстве, без ссылок на соавторов. Проверка диссертации системой «Антиплагиат. Эксперт» от 07.04.2025г, после исключения корректных совпадений и корректных заимствований из кандидатской диссертации автора проверяемого документа, не показала иных заимствований и дала заключение об оригинальности. Справка о результатах проверки текстового документа на наличие заимствований прилагается.

V. Основные результаты выполненного исследования

Вывод 1. В развитии острого повреждения почек, связанного с акушерскими кровотечениями, ведущими причинами являются

гипертензивные нарушения, акушерские кровотечения, гнойно-септические заболевания.

Работы:

1. Гафурова Н.Г. Острое повреждение почек у женщин с эклампсией [Текст] / Р.А. Абдуллоева, З.К. Косямов, Н.Г. Гафурова // Научно-практическая конференция с международным участием «Инновация в медицине: от науки к практике» - Душанбе. - 2023. - Т. 1. - С. 18-20
2. Гафурова Н.Г. Микрососудистая патология в генезе острого повреждения почек[Текст] / Н.Г. Гафурова // XIX - научно-практическая конференция молодых ученых и студентов с международным участием «Молодежь и медицинские инновации: создание будущего сегодня» –Душанбе - 2023. - Т. - 1. - С.53

Вывод 2. Демографические и медико-социальные факторы риска, ассоциированные с нарушением функции почек и течение гестационного процесса включают низкий уровень образования, проживание в сельской местности, тяжелый физический труд и способствующие материнской смертности экстрогенитальные заболевания, включающие заболевания почек при гипертензивных нарушениях и гнойно-воспалительных заболеваниях, анемию и дефицит массы тела преимущественно при акушерских кровотечениях, а при сочетании гипертензивных нарушений и акушерских кровотечений - все перечисленные и ожирение.

Работы:

1. Гафурова Н.Г. Острый жировой гепатоз беременных как причина острого повреждения почек у беременных [Текст]/ Н.Г. Гафурова // XVIII Ж-научно-практическая конференция молодых ученых и студентов с международным участием. – Душанбе. – 2023. - Т. - 1. - С. 222-223
2. ДодховаМ.Ф. Гафурова Н.Г. Острый жировой гепатоз беременных в сочетании с острым повреждением почек [Текст]/. Н.Г. Гафурова // Сборник материалов республиканской научно-практической конференции с международным участием «Современные тренды в охране материнства и детства», – Астана - 2023. – С. 44-45.

Вывод 3. Акушерские исходы у женщин с острым повреждением почек, обусловленных гестационным процессом, вне зависимости от выживания характеризуются высоким удельным весом преждевременных родов и абдоминального родоразрешения при благополучном и фатальном завершении беременности, а при вагинальных родах в каждом пятом случае осложняются дородовым разрывом плодных оболочек, у 14,5% - затянувшейся родовой деятельностью, гипотоническим кровотечением в 43,6% случаев.

Работы:

1. Гафурова Н.Г. Особенности течения беременности у первородящих женщин с острым повреждением почек [Текст]/. Н.Г. Гафурова // XIX - научно-практическая конференция молодых ученых и студентов с

международным участием «Молодежь и медицинские инновации: создание будущего сегодня» –Душанбе . – Душанбе. – 2023. - Т. - 1. - С.53-54.

2. Гафурова Н.Г Факторы риска развития острого повреждения почек у первородящих женщин[Текст]/. Н.Г. Гафурова // XIX - научно-практическая конференция молодых ученых и студентов с международным участием «Молодежь и медицинские инновации: создание будущего сегодня» – Душанбе . – Душанбе. – 2023. - Т. 1. - С. 54

Вывод 4. Перинатальные исходы при акушерских осложнениях, ассоциированных с острым повреждением почек, характеризуются высоким уровнем рождения с задержкой роста плода, тяжелой асфиксиеи, а в раннем неонатальном периоде значительным развитием респираторного дистресс синдрома, дыхательной недостаточности, пневмонией и перинатальными потерями в каждом пятом случае, обусловленных аномалиями созревания ворсинок, ворсинчатым инфарктом и другими морфологическими нарушениями в плаценте, характерными для сосудистой материнской и плодовой мальперфузии.

Работы:

1. Гафурова Н.Г Морфологические особенности последов при тяжлой преэклампсии, осложненной острым повреждением почек [Текст]/. Р.А. Абдуллоева, З.К. Косымов, Н.Г. Гафурова, А.С. Джураев // Ж. «Симург». – 2024. - №2– С. 84-93.

Вывод 5. Острые повреждения почек, связанное с акушерскими осложнениями, проявляется нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена с гиперкоагуляцией с параллельным повышением циркулирующих эндотелиальных клеток в сыворотке крови в 3,2 раза при гипертензивных нарушениях, в 2 раза при гнойно-воспалительных заболеваниях, акушерском кровотечении и сочетании гипертензивных нарушений и акушерских кровотечений при его среднем значении от 2 до 4 клеток х 10⁴/л у женщин без острого повреждения почек и является неблагоприятным прогностическим фактором развития критических состояний и материнской смертности.

Работы:

1. Гафурова Н.Г Эндотелиальная дисфункция при акушерских осложнениях, включая гипертензивные нарушения при развитии острого повреждения почек [Текст]/. Н.Г. Гафурова, Р.А. Абдуллоева, З.К. Косымов, Ф.М. Абдурахманова // Ж. «Симург». – 2024. - Т. 22 - №4– С. 52-61.

Экспертная комиссия, рассмотрев диссертацию Гафурзода Нозанин Гани на тему: «Акушерские аспекты острого повреждения почек» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01«Акушерство и гинекология» на основе п.60 Порядок присуждения ученых степеней

ПОСТАНОВИЛА

1. Диссертацию Гафурзода Нозанин Гани на тему: «Акушерские аспекты острого повреждения почек» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 «Акушерство и гинекология» принять к защите.
2. Экспертная комиссия рекомендует в качестве официальных оппонентов следующих исследователей:

Мухаммадиева Саодатхон Мансурвна – доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (специальность – «Акушерство и гинекология» 14.01.01)

Давлатзода Гулджахон Кобил – кандидат медицинских наук, доцент, директор Государственного учреждения «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» (специальность – «Акушерство и гинекология» 14.01.01)

3. В качестве ведущей организации назначить **Таджикский национальный университет**.

4. Разрешить размещение объявление о защите диссертации на сайтах ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» и ВАК при Президенте РТ.

5. Разрешить тиражирование автореферата на правах рукописи (100 экземпляров)

Председатель экспертной комиссии

доктор медицинских наук, профессор М.Х. Курбанова

Члены экспертной комиссии:

доктор медицинских наук, Рафиева З.Х.

Кандидат медицинских наук, доцент Козидавлатзода Б.



«21» 04 2025г.