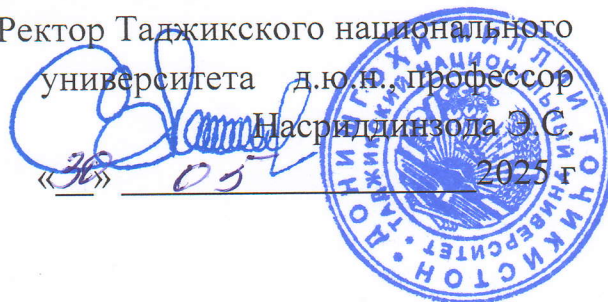


«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Таджикского национального
университета д.ю.н., профессор

Насриддинзода Э.С.

2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию **Гафурзода Нозанин Гани** тему: **«Акушерские аспекты острого повреждения почек»** представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертационной работы Гафурзода Нозанин Гани соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по шифру специальности – 14.01.01 - Акушерство и гинекология. . I. Отрасль науки: медицинские науки. II. Формула специальности – Акушерство и гинекология. III. Область исследований – 3.1. Акушерство. «Физиологическая и осложненная беременность, роды и послеродовой период у женщины», «Перинатальный период жизни ребенка», «Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики осложненного течения беременности и родов». Подпункт 3.1.2. Определение состояния внутриутробного плода. Обмен веществ, дыхание и питание внутриутробного плода. Развитие органов и систем плода. Диагностика отклонений развития плода. Влияние факторов внешней среды и лекарственных средств на плод; 3.1.5. Отклонения в течение беременности: недонашивание плода, гестозы беременных. Клиника, лечение, профилактика. 3.1.6. Течение и ведение родов. Аномалии родовой деятельности. Кровотечения в родах. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Ведение родов своевременных, преждевременных, запоздалых. Оперативное родоразрешение: кесарево сечение, акушерские щипцы. 3.1.8. Течение и ведение послеродового периода.

Актуальность темы диссертационной работы

Острое повреждение почек (ОПП) в акушерстве представляет собой одно из самых серьезных осложнений беременности, родов и послеродового периода, которое вносит весомый вклад, как в материнскую, так и перинатальную заболеваемость и смертность. ОПП – понятие, которое вошло в медицинскую терминологию сравнительно недавно и практически

заменило термин «острая почечная недостаточность» [Е.И. Прокопенко, 2018; Е.И. Барановская, 2022]. Акушерское острое почечное повреждение (ОПП) представляет собой серьёзную медицинскую проблему, особенно актуальную для развивающихся стран с низким уровнем экономического развития. Начиная с конца 1950-х годов, в мировом масштабе отмечается устойчивая тенденция к снижению частоты акушерского ОПП: с прежнего уровня 20–40% до менее 10% на сегодняшний день. Наиболее значительное снижение произошло в странах Европы и Северной Америки, где эффективно функционируют системы пренатального наблюдения и родовспоможения. По различным данным, в настоящее время частота ОПП среди беременных и рожениц в развивающихся странах составляет от 4% до 26%, тогда как в экономически развитых регионах мира этот показатель варьируется от 1–2,8% до менее 1%. Частота случаев ОПП, при которых требуется проведение диализа, составляет 1 на 10 000 беременностей [Е.И. Прокопенко, 2018]. В последние годы даже в странах с высоким уровнем медицинского обеспечения наблюдается рост частоты акушерского ОПП, сопровождающийся увеличением показателей материнской смертности [F.I. Conti-Ramsden, 2019; S. Shah, 2020]. Так, в США в период с 2006 по 2015 год было зафиксировано постепенное увеличение ОПП, связанного с беременностью: с 0,04% до 0,12% от общего числа 42 190 170 госпитализаций женщин, при этом уровень материнской смертности увеличился в три раза [S. Shah, 2020].

Согласно данным A. Vinturache et al. (2019), развитие острого почечного повреждения (ОПП) в период беременности рассматривается как важная глобальная проблема здравоохранения. Авторы подчёркивают актуальность улучшения качества медицинской помощи при акушерских патологиях, способствующих возникновению этого состояния [A. Vinturache, J. Popoola, I. Walt-Coote, 2019]. Среди ключевых факторов, повышающих риск развития ОПП, выделяются тяжёлые формы артериальной гипертензии, массивные акушерские кровотечения, инфекции воспалительного характера, а также их сочетания. Кроме того, определённую роль играет рост числа оперативных родоразрешений — кесарева сечения [P.P. Potnuru, 2022; M. Hassan, 2022; A. Batte, 2023].

Особое внимание в контексте материнской смертности, ассоциированной с ОПП, уделяется кровотечению. D. Padovani (2021) указывает, что значительная кровопотеря может привести к развитию кортикального некроза почек — тяжёлого состояния, при котором

восстановление требует длительного и дорогостоящего лечения, включая многократные процедуры диализа [D. Padovani, 2023].

В систематическом обзоре, проведённом М. Gautam et al. (2022), посвящённом причинам развития острого почечного повреждения (ОПП) в акушерской практике Индии за период 2010–2021 гг., наибольший удельный вес был отведён акушерскому сепсису, доля которого составила 41,9%. За ним следовали кровотечения (22,1%) и гестационная гипертензия (20,9%) [М. Gautam, 2024]. Подобную структуру этиологии подтверждают и другие исследования, в которых на первый план выдвигаются гипертензивные расстройства, далее — кровотечения и септические состояния [J.T. Poston, J.L. Koynier, 2019; К. Muteke, 2023]. Вместе с тем, по мнению К. Shija et al. (2024), патогенетическое значение указанных факторов примерно одинаково — гипертензивные осложнения, сепсис и кровотечение вносят сопоставимый вклад в развитие ОПП [К. Shija, 2024].

Отдельные авторы подчёркивают значимость конкретных клинических состояний. Так, экламсия и геморрагический шок, по данным N.M.S. Omar (2022), являются ведущими причинами с одинаковой долей в 24,1%. Существенный вклад также вносят внутриутробная гибель плода (16,5%), преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты и разрыв матки (по 8,9%), а также сочетание сепсиса с предлежанием плаценты и послеродовым кровотечением (7,6%) [N.M.S. Omar, 2022].

Некоторые исследователи рассматривают акушерские осложнения как потенциальные предикторы риска развития острого почечного повреждения (ОПП) у беременных. Так, в ретроспективном исследовании, проведённом L. Wang et al. (2021), были проанализированы 110 случаев HELLP-синдрома с наличием и отсутствием ОПП. На основании полученных данных авторы выдвигают гипотезу о целесообразности использования HELLP-синдрома в качестве прогностического индикатора нарушений функции почек [L. Wang, 2021]. Однако в научном сообществе отсутствует единая позиция по этому вопросу: одни специалисты ставят под сомнение значимость HELLP-синдрома в патогенезе ОПП, тогда как другие предлагают сложные и малоприменимые на практике диагностические подходы.

Таким образом, анализ современной научной литературы по этиологии ОПП в акушерстве выявляет противоречия в определении ведущих причин и факторов риска. Несмотря на разнообразие мнений, ряд авторов акцентирует внимание на гетерогенности механизмов развития ОПП в период беременности, подчёркивая роль исходных заболеваний почек. В то же время

в существующих публикациях уделяется недостаточное внимание другим медицинским состояниям, которые могут способствовать формированию ОПП, включая низкий или избыточный индекс массы тела, анемию и сопутствующие хронические патологии.

Кроме того, слабо представлены исследования, фокусирующиеся на акушерских аспектах ОПП, таких как осложнения в родах и неонатальные исходы у новорождённых в раннем постнатальном периоде. Многие из предлагаемых биомаркеров для раннего выявления ОПП, ассоциированного с беременностью, остаются недоступными для широкого клинического применения. В Республике Таджикистан наблюдается ограниченное количество публикаций, посвящённых оценке и прогнозированию дисфункции жизненно важных органов, в том числе почек, при тяжёлых гестационных осложнениях, что подчеркивает значимость и актуальность дальнейших исследований в данной области.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации Гафурзода Нозанин Гани обусловлена адекватной программой и объемом исследования, обеспечивающим статистически значимые положения, заключение и выводы. **Цель исследования** сформулирована правильно, соответствует названию диссертации. Корректная последовательность поставленных **5 задач** позволили решить их, проведя комплексное клинико - лабораторное обследование женщин с острым повреждением почек, обусловленных гестационным процессом для определения возможности прогнозирования материнской смертности при акушерских осложнениях, ассоциированных с острым повреждением почек. Проведен анализ значительного количества отечественных и зарубежных публикаций, использованы источники доказательных исследований по изучаемой проблеме. Методы исследования современны, информативны и способны к комплексной эффективной диагностике. Объем исследований достаточен для кандидатской диссертации и результаты являются репрезентативными. Автором проведено современное трудоемкое исследование, включающее клинико-анамнестический, общеклинический. Все исследования автора научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из материалов диссертации. Статистические данные диссертационной работы соответствуют стандартам, предъявляемым к доказательной медицине и обеспечивает достоверность полученных результатов. Научные положения,

выносимые на защиту четко сформулированы, обоснованы результатами и соответствуют поставленным задачам.

Научная новизна и достоверность полученных результатов

Диссертационная работа Гафурзода Нозанин Гани характеризуется несомненной новизной и фундаментальностью проведенных исследований. Автором впервые в Республике Таджикистан было проведено комплексное медико-демографическое, клинико-лабораторное обследование женщин с акушерскими осложнениями, ассоциированных с ОПП и патоморфологическое исследование их плацент. Доказано, что основной причиной ОПП, обусловленного гестационным процессом, являются гипертензивные нарушения, акушерские кровотечения и гнойно-воспалительные заболевания. Диссертантом было установлено, что первородящие подросткового и позднего репродуктивного возраста, а также многорожавшие с экстрагенитальными заболеваниями, включающими хронический пиелонефрит, гломерулонефрит, анемию и дефицит массы тела представляют высокий риск развития острого повреждения почек. Выявлено, что ОПП способствует увеличению преждевременных родов и абдоминального родоразрешения. Автор научно обосновал и доказал, что сосудистая материнская и плодовая мальперфузия плаценты у беременных с ОПП является причиной недоношенности, тяжелой асфиксии и перинатальной смертности. Полученные результаты позволили выявить прогностическое значение определения количества циркулирующих эндотелиальных клеток для диагностики ОПП в период гестационного процесса, которые будут способствовать снижению частоты материнской и перинатальной заболеваемости и смертности. Научная новизна работы отражена в основных положениях диссертации.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов исследования

Результаты диссертационного исследования Гафурзода Н.Г. следует оценить как серьезный вклад в науку и практику. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и имеет важное значение для решения актуальных проблем в акушерстве. Полученные в ходе исследования результаты создают основу для совершенствования подходов к реализации современной концепции ведения острого почечного повреждения (ОПП), обусловленного акушерскими осложнениями. Для практического здравоохранения обоснованы ключевые факторы риска развития данной патологии, предложены методы её раннего выявления, а также представлены

доступные и экономически эффективные инструменты ранней диагностики осложнённого течения беременности и прогнозирования возможных последствий. Теоретические положения, методологические подходы, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе, могут быть интегрированы в образовательный процесс медицинских университетов и колледжей, как на этапе довузовской, так и последиplomной подготовки специалистов.

Экономическая эффективность диссертационной работы состоит в том, что предложенные методы ранней диагностики акушерских осложнений, прогноз возникших осложнений являются бюджетными. Результаты проведенных исследований внедрены в работу отделения патологии беременных Городского родильного дома №1 г. Душанбе.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования

Достоверность результатов исследования Гафурзода Нозанин Гани подтверждается анализом большого количества современной научной литературы, достаточным объемом материала, логичностью и обоснованностью положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций; применением современных, высокоинформативных и достоверных методов исследования; проведенным объективным статистическим анализом. По материалам диссертации имеются публикации в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республики Таджикистан и РФ.

Личный вклад соискателя в исследование

Автором самостоятельно проведен обзор мировой и отечественной литературы по акушерским осложнениям, которые являются причиной ОПП, выбор темы, определение цели и задач исследования, разработка специальной карты обследования, анализ медицинской документации, клиническое обследование пациенток, интерпретация клинико-лабораторных, функциональных и морфологических методов исследования, статистическая обработка и обобщение полученных данных, подготовка публикаций и докладов результатов работы, оформление диссертации и автореферата.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых журналах. По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах перечня Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и 1 учебное пособие.

Оценка содержания диссертации и степень её завершенности.

Диссертационное исследование **Гафурзода Н.Г.** выполнено на высоком современном уровне. Клинический материал достаточен для кандидатской диссертации (106 истории родов подвергнуты ретроспективному анализу, 87 - проспективному обследованию).

Структура работы представляет внутреннее единство диссертационной работы. Диссертация изложена на 167 страницах компьютерного текста, написана на русском языке, включает введение, обзор литературы, две главы собственных исследований, обзор результатов исследования, выводы и рекомендации по практическому использованию результатов исследования. Список литературы содержит 184 источника, в том числе 58 - на русском и 126 - на английском языках. Работа иллюстрирована 34 таблицами и 43 рисунками.

Во введении, общей характеристике работы, обосновав актуальность темы диссертационного исследования, определены степень изученности научной проблемы, объект и предмет исследования, цель и задачи, теоретическая и методологическая основы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

В первой главе (обзор литературы) автор на достаточно большом материале представил интересную, современную информацию о проблеме острого повреждения почек, связанного с беременностью: эпидемиология, причины, особенности течения и исход гестационного процесса. В главу включены все доступные авторитетные источники информации по данной теме, проанализированы как классические доктрины, так и результаты последних исследований. Также представлены исследования, в которых выводы достаточно противоречивы что, несомненно, приводит к четкому пониманию актуальности исследования, решенных и нерешенных вопросов по изучаемой проблеме, и вызывает научный интерес к поиску новых данных по указанным вопросам.

Вторая глава «Материал и методы исследования» включает дизайн исследования, критерии включения и исключения. Автором правильно определены объект и предмет исследования. Объем исследований достаточен для кандидатской диссертации и результаты их являются репрезентативными. Соответственно поставленной цели и задачам путем самостоятельно разработанной анкеты в исследование было включено 193 беременных и родильниц гестационный процесс которых осложнился ОПП на фоне гипертензивных нарушений (ГН), акушерских кровотечений (АК), сочетания

ГН и АК, а также гнойно-воспалительные заболевания (ГВЗ). В рамках исследования был проведён ретроспективный анализ 106 случаев материнской смертности, зарегистрированных в Республике Таджикистан в период с 2012 по 2021 годы. Во всех этих случаях триггером развития острого почечного повреждения (ОПП) выступали вышеуказанные прямые акушерские причины. Кроме того, осуществлён проспективный анализ состояния 87 пациенток с акушерскими осложнениями, госпитализированных в ГУ «Городской родильный дом №1 г. Душанбе» за период 2021-2023 гг. с акушерскими осложнениями. В таблицах представлена их клинико-анамнестическая характеристика женщин изучаемых групп. В работе применены современные, доступные, информативные, апробированные и хорошо воспроизводимые методы, адекватные для решения поставленных в работе задач (общеклинические; лабораторные методы включали общий анализ периферической крови и мочи, биохимические, бактериологические, функциональные и морфологические исследования). Статистическая обработка полученного материала проведена с применением современных компьютерных технологий.

Собственные результаты представлены в двух объемных главах.

В третьей главе представлен сравнительный анализ медико-биологических и клинико-лабораторных факторов острого повреждения почек, ассоциированного с акушерскими осложнениями. Таблицы и рисунки грамотно иллюстрируют результаты ретроспективного и сравнительного анализа историй родов женщин с острым повреждением почек, обусловленных акушерскими осложнениями.

При анализе медико-анамнестических особенностей установлено что острое почечное повреждение, связанное с беременностью, чаще встречается у первородящих женщин, страдающих гипертензивными расстройствами и гнойно-воспалительными заболеваниями. В то же время при акушерских кровотечениях наиболее уязвимой группой являются многорожавшие женщины. Сравнительный анализ акушерских и перинатальных исходов у пациенток с острым почечным повреждением, вызванным акушерскими осложнениями, выявил высокий процент преждевременных родов и задержки внутриутробного развития плода. Ранний неонатальный период у таких новорождённых сопровождался высокой частотой заболеваний, особенно среди детей, чьи матери перенесли беременность с осложнениями гипертензивного характера или в сочетании с акушерскими кровотечениями. В анализируемой группе кесарево сечение стало доминирующим способом

родоразрешения, при этом его доля оказалась в 2,4 раза выше, чем количество вагинальных родов. Среди новорождённых, появившихся на свет от матерей с острым почечным повреждением, отмечалась высокая частота выраженной асфиксии, что обосновывает необходимость детального изучения условий внутриутробного развития плода, а также проведения макроскопического и микроскопического анализа плаценты и оценки состояния системы гемостаза.

В четвертой главе автор представляет данные о патоморфологическом исследовании плаценты у женщин с акушерскими осложнениями, ассоциированными с острым повреждением почек, система гемостаза и эндотелия данного контингента, указаны факторы, влияющие на выживаемость женщин с острым повреждением почек ассоциированных с акушерскими осложнениями.

В ходе сравнительного макроскопического и микроскопического исследования плацент у рожениц с острым почечным повреждением, связанным с гестационным процессом, и без него, а также при оценке показателей гемостаза и состояния эндотелия у женщин с различными акушерскими патологиями, приводящими к развитию ОПП, было выявлено выраженное напряжение сосудисто-тромбоцитарного звена. Сопоставление патоморфологических данных с результатами анализа коагуляции и сосудисто-тромбоцитарных компонентов гемостаза показало повышенную склонность к тромбообразованию при гестационной гипертензии, которая особенно ярко проявляется при HELLP-синдроме.

Сравнение уровня циркулирующих эндотелиальных клеток (ЦЭК) при различных акушерских осложнениях показало существенные различия. У женщин с акушерским кровотечением (АК) количество ЦЭК слегка превышало нормальные значения и составляло в среднем $5 \pm 2,5 \times 10^4$ клеток/л. В то же время у пациенток с гестационной гипертензией (ГН) средний уровень ЦЭК был почти в три раза выше, чем при АК, что подтверждено статистически. Анализ выживаемости выявил, что наибольший риск смертельного исхода в первые дни после развития острого почечного повреждения наблюдается у беременных и родильниц с одновременным наличием ГН и АК, что свидетельствует о более тяжёлых повреждениях, нарушающих функции почек и других жизненно важных органов.

Исследования состояния эндотелия и морфологии плаценты показали нарушение функции эндотелиального слоя, запускаящее цепочку патологических изменений в сосудах ворсинчатого дерева. Определение ЦЭК,

как маркера дисфункции эндотелия, доказало свою эффективность и доступность в диагностике гипертензивных осложнений беременности.

В разделе «Обсуждение полученных результатов» автор подробно анализирует собственные результаты, сопоставляя их с данными других исследователей и делает выводы о перспективах дальнейших исследований. Представленный в этом разделе материал обобщает и связывает полученные результаты, что позволяет воспринимать работу как обособленное и завершённое исследование.

Диссертация содержит **5 выводов**, которые логично завершают анализ исследования и соответствуют поставленным в работе задачам.

Практические рекомендации вытекают из представленного материала, хорошо обоснованы, сформулированы корректно и лаконично и несомненно, будут полезны для специалистов первичной медико-санитарной службы и акушер-гинекологов стационарного звена.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Диссертация Гафурзоды Н.Г. оформлена соответственно требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения ученой степени. Научная квалификация соискателя Гафурзода Нозанин Гани соответствует получению ученой степени по специальности 14.01.01.- Акушерство и гинекология.

Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что автором на достаточно большом материале проведено комплексное ретро- и проспективное исследование женщин с острым повреждением почек, ассоциированного с акушерскими осложнениями. Показано, что в структуре акушерских причин острого повреждения почек ведущую позицию занимают тяжелые формы гипертензивных нарушений, затем их сочетание с акушерскими кровотечениями и гнойно-воспалительные заболевания. Риск материнской смертности от острой недостаточности функции почек является самым высоким в случаях ассоциации с HELLP-синдромом и эклампсией. Дополнительными прогностическими факторами развития ОПП при прямых акушерских осложнениях являются первые роды, высокий паритет, дефицит массы тела, ожирение, анемия, хронические заболевания мочевыводящих путей, диффузное увеличение щитовидной железы. Дополнительными

как маркера дисфункции эндотелия, доказало свою эффективность и доступность в диагностике гипертензивных осложнений беременности.

В разделе «Обсуждение полученных результатов» автор подробно анализирует собственные результаты, сопоставляя их с данными других исследователей и делает выводы о перспективах дальнейших исследований. Представленный в этом разделе материал обобщает и связывает полученные результаты, что позволяет воспринимать работу как обособленное и завершённое исследование.

Диссертация содержит **5 выводов**, которые логично завершают анализ исследования и соответствуют поставленным в работе задачам.

Практические рекомендации вытекают из представленного материала, хорошо обоснованы, сформулированы корректно и лаконично и несомненно, будут полезны для специалистов первичной медико-санитарной службы и акушер-гинекологов стационарного звена.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Диссертация Гафурзоды Н.Г. оформлена соответственно требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения ученой степени. Научная квалификация соискателя Гафурзода Нозанин Гани соответствует получению ученой степени по специальности 14.01.01.- Акушерство и гинекология.

Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что автором на достаточно большом материале проведено комплексное ретро- и проспективное исследование женщин с острым повреждением почек, ассоциированного с акушерскими осложнениями. Показано, что в структуре акушерских причин острого повреждения почек ведущую позицию занимают тяжелые формы гипертензивных нарушений, затем их сочетание с акушерскими кровотечениями и гнойно-воспалительные заболевания. Риск материнской смертности от острой недостаточности функции почек является самым высоким в случаях ассоциации с HELLP-синдромом и эклампсией. Дополнительными прогностическими факторами развития ОПП при прямых акушерских осложнениях являются первые роды, высокий паритет, дефицит массы тела, ожирение, анемия, хронические заболевания мочевыводящих путей, диффузное увеличение щитовидной железы. Дополнительными

прогностическими критериями материнской и перинатальной смертности женщин с ОПП, ассоциированной с акушерскими осложнениями, является повышение уровня циркулирующих эндотелиальных клеток в 3 раза по сравнению с нормативными показателями. Особенности акушерских исходов женщин с острым повреждением почек, обусловленного гестационным процессом, являются высокий удельный вес преждевременных родов и кесарева сечения; особенностями перинатальных исходов - высокая перинатальная заболеваемость и смертность, обусловленная плацентарной недостаточностью, морфологически проявляющейся сосудистой материнской и плодовой мальперфузией в плаценте. Проведенным исследованием доказано, что в структуре причин острого повреждения почек лежат управляемые и предотвратимые акушерские причины, в профилактике и лечении которых важная роль принадлежит в выполнении положений национальных нормативно-правовых актов по профилактике гипертензивных нарушений, кровотечения и сепсиса в службах антенатального ухода и госпитальной помощи.

Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации

Замечания и вопросов при оценке диссертационной работы нет. В целом, диссертация представляет собой законченное научное исследование.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения ученой степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нем обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Заключение по диссертации.

В общем, диссертационная работа Гафурзода Нозанин Гани теме: «Акушерские аспекты острого повреждения почек» выполнена на высоком научном уровне. Работа соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения ученых степеней, утвержденных постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого Совета медицинского факультета Таджикского национального университета

Протокол № 9 от «28.05.2025г»

На заседании Ученого Совета присутствовали 17 человек.

Результаты голосования:

за - 17 человек, против-нет, воздержавшихся нет.

Председатель заседания:

декан медицинского
факультета ТНУ
д.м.н., профессор



Талабзода М.С.

Эксперт:

ассистент кафедры
акушерства и гинекологии
медицинского факультета ТНУ
кандидат медицинских наук

Умарова М.А.

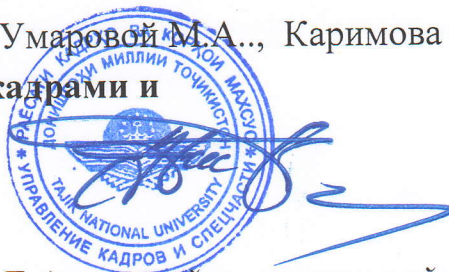
Ученый секретарь заседания

к.м.н.

Каримова О.А.

Подписи Талабзода М.С., Умаровой М.А., Каримова О.А. заверяю:

**Начальник управления кадрами и
спецчасти ТНУ**



Тавкиев Э.

Контактная информация: Таджикский национальный университет

Почтовый адрес организации: 734026, г. Душанбе, пр. Рудаки 17

Тел/факс: +992(372) 2148804 Адрес электронной почты: tnu@mail.tj