

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

диссертационного Совета 6D. КОА – 006 при Государственном учреждении «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан по диссертации Гафуровой Таманно Усмонкуловны на тему: «Акушерские и перинатальные исходы беременных женщин, находящихся во внешней трудовой миграции» 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 **Гафуровой Таманно Усмонкуловны** является завершённой научно-квалификационной работой и содержит новое решение актуальной научной задачи: изучить клинико-социально-анамнестическую характеристику беременных женщин трудовых мигрантов из Таджикистана в Россию

III. Основные материалы диссертации достаточно полно изложены в 9 публикациях, в том числе в 5 журналах, рецензируемых 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 **25.06.2025** г и автореферата от **14.10.2025** г., после исключения корректных совпадений и корректных заимствований из кандидатской диссертации и автореферата автора проверяемого документа, не показала иных заимствований и дала заключение об оригинальности. Справка о результатах проверки текстового документа на наличие заимствований прилагается.

V. Достоверность результатов диссертационного исследования

Вывод 1. Течение беременности женщин, трудовых мигрантов характеризуется повышением частоты таких осложнений беременности как угроза прерывания в 1,2 раза, многоводия в 4 раза, маловодия в 2 раза, преэклампсии в 2,5 раза, плацентарной недостаточности в 4 раза, СЗРП в 1,5 раза по сравнению с общей популяцией беременных .

Работы:

1. Гафурова Т.У. Особенности психо-эмоционального статуса женщин-мигрантов из Таджикистана в Российскую Федерацию / Т. У. Гафурова // «Наука и инновация». – 2024. – №3. – С. 15–21.
2. Гафурова Т.У. Клинико-лабораторные параллели в разрезе уровней гормонов фетоплацентарного комплекса и осложнений беременности у трудовых мигрантов / Т. У. Гафурова, М.Я. Камилова // «Мать и Дитя». – 2024 - №4. – С. 5–13

Вывод 2. Характеристиками психо-эмоционального статуса женщин, трудовых мигрантов являются высокая степень личной тревожности у каждой 2-й женщины, умеренная степень реактивной тревожности – у каждой 5-й женщины, депрессивные состояния различной степени - у каждой 2-й женщины. При этом обнаружено комплексное взаимодействие тревожных и депрессивных расстройств на фоне высокой личной тревожности. Ключевыми факторами, способствующими развитию нарушений психо-эмоционального статуса, явились экономическая нестабильность (90%), разделение с семьей (79%), социальная изоляция (65%), культурный и языковой барьер (49%).

Работы:

1. Гафурова Т. У. Особенность течения беременности, акушерских и перинатальных исходов у женщин мигрантов в зависимости от психо эмоционального статуса / Т. У. Гафурова // «Симург». – 2023. – № 19(3). – С. 152–159.
2. Гафурова Т.У. Течение беременности у женщин-мигрантов в зависимости от психо-эмоционального статуса / Т.У. Гафурова // «Медицинский вестник Национальной Академии Наук Таджикистана». – 2024. – № 2. – С. 25–29.
3. Гафурова Т.У. Особенности психо-эмоционального статуса женщин-мигрантов из Таджикистана в Российскую Федерацию / Т. У. Гафурова // «Наука и инновация». – 2024. – №3. – С. 15–21.

4. Гафурова Т.У. Состояние психо-эмоционального статуса беременных женщин мигранток в России / Т. У. Гафурова // Сборник тезисов 30 форума «Мать и Дитя», Москва, 2024г.- С.- 182.

Вывод 3. Частота нарушений кровотока в системе «мать-плацента-плод» женщин трудовых мигрантов составила 30%, с преобладанием субкомпенсированной формы (86,7%) .

Работа:

1.Гафурова Т.У. Клинико-лабораторные параллели в разрезе уровней гормонов фетоплацентарного комплекса и осложнений беременности у трудовых мигрантов / Т.У.Гафурова, М.Я. Камилова // «Мать и Дитя». – 2024 - №4. – С. 5–13

Вывод 4. Выявлена сильная корреляционная связь между частотой угрозы прерывания беременности, нарушений кровотока в системе «мать-плацента-плод», СЗРП и частотой женщин с низкими уровнями прогестерона ($r=0,784$), ПЛГ ($r=1$), эстриола ($r=0,707$) соответственно, что подтверждает связь изменений гормональной функции плаценты с осложнениями беременности. Средний уровень кортизола женщин трудовых мигрантов ($19,2\pm 0,4$ нг/мл) статистически значимо превышает соответствующий показатель женщин, жительниц Таджикистана ($16,2\pm 1,1$ нг/мл), что доказывает влияние миграционного статуса и стресса на уровни кортизола.

Работы:

1.Гафурова Т.У. Клинико-лабораторные параллели в разрезе уровней гормонов фетоплацентарного комплекса и осложнений беременности у трудовых мигрантов / Т. У. Гафурова, М.Я. Камилова // «Мать и Дитя». – 2024 - №4. – С. 5–13

2. Гафурова Т.У. Клиническо-социально-анамнестическая характеристика беременных женщин трудовых мигрантов из Таджикистана в Россию / Т. У. Гафурова, М.Я. Камилова // «Наука и инновация». – 2025. (принята в печать)

3. Гафурова Т.У. Структура преждевременных родов женщин трудовых мигрантов из Таджикистана в Россию / Т. У. Гафурова, Ф.Р. Ишан-Ходжаева // Сборник тезисов XXXI Всероссийский конгресс «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья: от менархе до менопаузы», Москва, 2025. - С. 66-67

Вывод 5. Акушерские исходы женщин трудовых мигрантов характеризуются повышением частоты преждевременных родов – 40% (хи-квадрат с поправкой Йейтса 4,6; $p < 0,05$) с высокой долей необходимости досрочного родоразрешения (67,5%); кесарева сечения – 27% (хи-квадрат с поправкой Йейтса 4,4; $p < 0,05$) по сравнению с жительницами Таджикистана 16,7%; 6,6% соответственно. Перинатальные исходы женщин трудовых мигрантов характеризуются повышением случаев перинатальной смертности, ведущей причиной которой являются ВПР, несовместимые с жизнью.

Работы

1. Гафурова Т. У. Особенность течения беременности, акушерских и перинатальных исходов у женщин-мигрантов в зависимости от психо-эмоционального статуса / Т. У. Гафурова // «Симург». – 2023. – № 19(3). – С. 152–159.
2. Гафурова Т. У. Течение беременности у женщин-мигрантов в зависимости от психо-эмоционального статуса / Т. У. Гафурова // «Медицинский вестник Национальной Академии Наук Таджикистана». – 2024. – № 2. – С. 25–29.
3. Гафурова Т.У. Структура преждевременных родов женщин трудовых мигрантов из Таджикистана в Россию / Т. У. Гафурова, Ф.Р. Ишан-Ходжаева // Сборник тезисов XXXI Всероссийский конгресс «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья: от менархе до менопаузы», 2025. - С.66-67
4. Гафурова Т.У. Клинико-лабораторные параллели в разрезе уровней гормонов фетоплацентарного комплекса и осложнений беременности у трудовых мигрантов / Т. У. Гафурова, М.Я. Камилова // Сборник тезисов XXXI Всероссийский конгресс «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья: от менархе до менопаузы», Москва. -2025.- С.68-69
5. Гафурова Т.У. Акушерские и перинатальные исходы женщин, трудовых мигрантов из Таджикистана в Россию / Т. У. Гафурова // Сборник тезисов XXXI Всероссийский конгресс «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья: от менархе до менопаузы», Москва.- 2025.- С.64-66

Вывод: 6 Регулярное антенатальное наблюдение и психо-эмоциональное сопровождение женщин трудовых мигрантов с нарушениями психо-эмоционального статуса улучшает характеристики психо-эмоционального статуса, а также акушерские и перинатальные исходы. Установлено уменьшение частоты депрессии с 78% до 28% и степени ее выраженности в

25% случаев, степени выраженности реактивной тревожности в 18,8% случаях. Улучшение акушерских исходов при использовании подходов ведения женщин, трудовых мигрантов, подтверждает снижение частоты преждевременных родов (хи-квадрат с поправкой Йейтса 7,6; $p < 0,05$), связь средней силы (нормированный коэффициент Пирсона 0,245) между использованием подхода антенатального сопровождения и частотой кесарева сечения (хи-квадрат с поправкой Йейтса 7,6; $p < 0,05$). Достоверное увеличение количества новорожденных с оценкой по шкале Апгар 9 баллов (хи-квадрат с поправкой Йейтса 710,443; $p < 0,05$), отсутствие случаев перинатальной смертности в группе женщин с регулярным антенатальным наблюдением и психо-эмоциональным сопровождением подтверждают эффективность данного подхода в плане улучшения перинатальных исходов женщин, трудовых мигрантов.

Работы:

1. Гафурова Т. У. Особенность течения беременности, акушерских и перинатальных исходов у женщин-мигрантов в зависимости от психо-эмоционального статуса / Т. У. Гафурова // «Симург». – 2023. – № 19(3). – С. 152–159.
2. Гафурова Т. У. Течение беременности у женщин-мигрантов в зависимости от психо-эмоционального статуса / Т. У. Гафурова // «Медицинский вестник Национальной Академии Наук Таджикистана». – 2024. – № 2. – С. 25–29.
3. Гафурова Т. У. Особенности психо-эмоционального статуса женщин-мигрантов из Таджикистана в Российскую Федерацию / Т. У. Гафурова // Наука и инновация. – 2024. – № 3. – С. 15–21.
4. Гафурова Т. У. Состояние психо-эмоционального статуса беременных женщин мигранток в России / Т. У. Гафурова // Сборник тезисов 30 форума Мать и Дитя, Москва.- 2024.- С.-182.
5. Гафурова Т. У. Структура преждевременных родов женщин трудовых мигрантов из Таджикистана в Россию / Т. У. Гафурова, Ф. Р. Ишан-Ходжаева // Сборник тезисов XXXI Всероссийский конгресс «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья: от менархе до менопаузы», Москва, 2025.- С.66-67
6. Гафурова Т. У. Клинико-лабораторные параллели в разрезе уровней гормонов фетоплацентарного комплекса и осложнений беременности у трудовых мигрантов / Т. У. Гафурова, М. Я. Камилова // Сборник тезисов XXXI Всероссийский конгресс «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья: от менархе до менопаузы», Москва, 2025.- С. 68-69

7. Гафурова Т.У. Акушерские и перинатальные исходы женщин, трудовых мигрантов из Таджикистана в Россию / Т. У. Гафурова // Сборник тезисов XXXI Всероссийский конгресс «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья: от менархе до менопаузы», Москва, 2025.- С. 64-66

Экспертная комиссия, рассмотрев диссертацию Гафуровой Таманно Усмонкуловны на тему: «Акушерские и перинатальные исходы беременных женщин, находящихся во внешней трудовой миграции» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- Акушерство и гинекология на основе п.60 Порядок присуждения ученых степеней

ПОСТАНОВИЛА

1. Диссертацию Гафуровой Таманно Усмонкуловны на тему: «Акушерские и перинатальные исходы беременных женщин, находящихся во внешней трудовой миграции» на соискание учёной степени на кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология принять к защите.
2. Экспертная комиссия рекомендует в качестве **официальных оппонентов** следующих исследователей.
Закирова Нодира Исламовна – доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 Самаркандский государственный медицинский университет.
Кадырова Соджида Гафуровна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имен Абуали ибни Сино»
3. В качестве **ведущей организации** назначить: «Таджикский национальный университет».
4. Разрешить размещение объявления о защите диссертации на сайтах ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» и ВАК при Президенте Республики Таджикистан.
5. Разрешить тиражирование автореферата на правах рукописи (100 экземпляров).

Председатель экспертной комиссии

доктор медицинских наук, доцент  Хушвахтова Э.Х.

Члены экспертной комиссии:

доктор медицинских наук, профессор

Курбанова М.Х.

кандидат медицинских наук, доцент

Козидавлатзода Б.



«13» 11 2025г.