

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Ректор Таджикского национального  
университета д.ю.н., профессор  
Насриддинзода Э.С.  
«6» 04 2026 г



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию **Гафуровой Таманно Усмонкуловны** на тему  
**«Акушерские и перинатальные исходы у беременных женщин,  
пребывающих за пределами страны проживания»**, представленной  
на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по  
специальности 3.1.1 - Акушерство и гинекология

**Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.** Тема диссертационной работы Гафуровой Таманно Усмонкуловны соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по шифру специальности 3.1.1 – Акушерство и гинекология I. Отрасль науки: медицинские науки. II. Формула специальности - «Акушерство и гинекология». 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 веществ на плод. Коррекция нарушений состояния внутриутробного плода. 3.1.5. Отклонения в течение беременности: невынашивание, недонашивание и перенашивание плода: гестозы беременных; кровотечения во время беременности. Внематочная беременность, пузырный занос. Клиника, лечение, профилактика. Объектом диссертационного анализа стали женщины, являющиеся гражданками Таджикистана и пребывающих за пределами страны проживания в Российской Федерации. В рамках работы всесторонне изучены особенности течения физиологической и осложнённой беременности, характер родоразрешения, динамика послеродового периода, а также показатели роста и развития плода, что напрямую соответствует ключевым научным

направлениям специальности, охватывающим аспекты «Физиологические и осложнённые беременность, роды и послеродовой период у женщины», а также «Перинатальный период жизни ребёнка».

Изучить акушерские и перинатальные исходы в параллелях с характеристиками психо-эмоционального и гормонального статуса для оптимизации подходов ведения женщин, пребывающих за пределами страны проживания.

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Научная работа **Гафуровой Таманно Усмонкуловны** посвящена важной медико-социальной проблеме - совершенствованию тактики ведения женщин, пребывающих за пределами страны проживания на основании, изучения акушерских и перинатальных исходов, оценки психо-эмоционального и гормонального статуса.

В условиях нарастающих глобальных трансформаций современный мир характеризуется устойчивым ростом гуманитарных кризисов, обусловленных вооружёнными конфликтами, политической и экономической нестабильностью, а также последствиями климатических изменений. Указанные процессы сопровождаются масштабными нарушениями функционирования систем здравоохранения и социальной защиты, разрушением гражданской инфраструктуры и эскалацией насилия, что приводит к значительному увеличению объёмов как внутреннего, так и трансграничного перемещения населения. В результате международная мобильность приобретает системный и долговременный характер, формируя новые медико-социальные вызовы для принимающих стран и глобального здравоохранения в целом. Согласно данным Организации Объединённых Наций, численность лиц, проживающих за пределами страны своего рождения, к концу 2024 года достигла более 300 млн человек, что почти вдвое превышает показатели начала 1990-х годов. Существенной особенностью текущего этапа является выраженная феминизация международной мобильности: женщины составляют почти половину лиц, находящихся за пределами страны постоянного проживания, что придаёт особую научную и практическую значимость изучению их состояния здоровья, прежде всего в репродуктивный и перинатальный периоды [Организация Объединённых Наций. Служба новостей ООН, 2026, Международная организация по миграции. Foreword, 2024].

По данным Министерства труда и занятости населения Республики Таджикистан, за первое полугодие 2022 года в трудовую иммиграцию отправились более 322,6 тыс. таджикстанцев. По представленным данным, среди тех, кто отправляется в трудовую иммиграцию, как и раньше,

превалируют мужчины - более 264,6 тыс. [Статистический сборник за 2022 г].

Женщины-мигранты, составляющие почти 47 процентов всех лиц, перемещенных через границы, особенно уязвимы. На здоровье женщины-матери отрицательно сказывается низкий уровень жилищно-бытовых условий, ограниченный доступ к воде и санитарным объектам, неадекватное питание, а также отсутствие доступности услуг по охране материнского здоровья во время вынужденной миграции [Bastola K. et al, 2022, Stevenson K. et al., 2023].

Результаты исследований свидетельствуют о том, что женщины, находящиеся на территории России за пределами страны своего постоянного проживания, сталкиваются с низким уровнем доходов и затруднениями при поиске трудовой занятости. Значительная их часть включена в неформальный сектор экономики, где отсутствуют социальные гарантии и механизмы правовой защиты. Подобные условия формируют уязвимое социальное положение данной группы женщин, что может неблагоприятно отражаться на их физическом и психоэмоциональном здоровье [Ivakhnyuk I., 2020, Ivakhnyuk I., 2023]. Исследования в экономически развитых странах показывают, что женщины-мигранты склонны откладывать визиты в перинатальном периоде к врачу чаще, чем местные женщины, несмотря на потенциальные риски для здоровья. Вероятно, это связано с множеством факторов, таких как языковые барьеры, культурные различия, трудности с транспортом, финансовые ограничения и страх дискриминации [Stevenson K. et al, 2023].

Особое значение приобретает ведение беременности у женщин с опытом вынужденной миграции. В исследовании среди 115 женщин, эвакуированных с территории активных боевых действий, выявлены выраженные тревожные реакции, коррелирующие с гипертензивными нарушениями родовой деятельности и увеличением частоты акушерских травм. Полученные данные подчеркивают роль психоэмоционального нарушения как триггера акушерских осложнений [Zhuk S.I., Shchurevska O.D 2020].

Все вышеизложенное определяет актуальность данной исследовательской работы и подтверждают необходимость разработки адаптированных к условиям ограниченных ресурсов подходов к раннему выявлению и ведению перинатальных депрессивных расстройств у женщин, проживающих за пределами страны постоянного проживания. Такой комплексный подход позволит разрабатывать более точные и эффективные меры, направленные на снижение неравенства в области материнского

здоровья и обеспечение равного доступа женщин к качественным перинатальным услугам.

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

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации Гафуровой Т.У. обусловлена адекватной программой и объемом исследования, обеспечивающим статистически значимые положения, заключение и выводы. **Цель исследования** сформулирована правильно, соответствует названию диссертации. Корректная последовательность поставленных **6 задач** позволили решить их, проведя комплексное клинико-лабораторное обследование женщин пребывающих за пределами Таджикистана и разработать комплекс мер по оптимизации подходов ведения беременности женщин, пребывающих за пределами Таджикистана в России.. 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-anamnestический, 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 **Гафуровой Таманно Усмонкуловны** характеризуется несомненной новизной и фундаментальностью проведенных исследований. Автором впервые в Республике Таджикистан было проведено комплексное исследование клинических, социальных и анамнестических аспектов у беременных женщин из Таджикистана, находящихся вне своей страны, в России. Автором выявлено, что такие женщины часто испытывают повышенную тревогу и депрессию, связанные с их социальной ситуацией. Также было установлено влияние низкого уровня гормонов фетоплацентарного комплекса на развитие осложнений беременности и повышенного уровня кортизола на ухудшение эмоционального состояния. Изучен кровоток в плаценте у женщин, проживающих вне родной страны.

Показана связь между неблагоприятными условиями внутриутробного развития плода и повышенным риском осложнений беременности. Автором осуществлен сравнительный анализ неблагоприятных факторов пренатального периода, родов и послеродовых последствий с учетом психоэмоционального статуса женщин из Таджикистана, живущих в России. Доказано, что нескорректированные расстройства психомоциональной сферы способствуют ухудшению акушерско-перинатальных результатов. Эффективность нового подхода к наблюдению за такими женщинами доказал свою пользу: регулярные осмотры, контроль психоэмоционального состояния и поддержка помогают уменьшить симптомы тревоги и депрессии, улучшая акушерские и перинатальные исходы. Научная новизна работы отражена в ключевых положениях диссертации.

#### **Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов исследования**

Результаты диссертационного исследования Гафуровой Т.У. 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. Диссертация представляет научную значимость благодаря созданию комплексной методики диагностики и лечения психоэмоциональных нарушений у беременных женщин, временно проживающих за границей. Работа подчеркивает важность учета психоэмоциональных и гормональных факторов в развитии осложнений беременности. Основное внимание уделяется профилактике сосудистых патологий, вызванных эндотелиальной дисфункцией у этой категории пациентов. Предложенная модель медико-психологической поддержки демонстрирует высокую эффективность в уменьшении числа осложнений беременности и улучшении ее исходов. Применение полученных рекомендаций врачами-акушерами и специалистами первичной медицинской помощи способно значительно повысить качество медицинского обслуживания таких женщин, снизив частоту перинатальных потерь и осложнений со стороны матери.

Экономическая эффективность диссертационной работы состоит в том, что рекомендуемые предложения являются бюджетными.

#### **Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования**

Достоверность результатов исследования Гафуровой Таманно Усмонуловны 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**

Автор самостоятельно провел обзор мировых и отечественных научных публикаций по изучаемой проблеме, участвовал в выборе направления исследования, разработке дизайна, определении целей и задач исследования, составлении анкеты, отборе собственного материала для исследования, принимал участие в статистической обработке материала, интерпретации и обсуждении полученных результатов, написании публикаций статей, диссертации и автореферата.

#### **Публикации результатов диссертации в рецензируемых журналах**

По теме диссертации опубликованы 8 работ, в том числе 4 в рецензируемых научных журналах, входящих в реестр ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

#### **Оценка содержания диссертации и степень её завершенности.**

Диссертационное исследование Гафуровой Т.У. выполнено на высоком современном уровне. Клинический материал достаточен для кандидатской диссертации (100 - проспективное обследование).

Структура работы представляет внутреннее единство диссертационной работы. Диссертация изложена на 187 страницах компьютерного текста и состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, главы, посвященной материалу и методам исследования, и 2 глав результатов собственных исследований, обзора результатов исследования, заключения, списка литературы, состоящего из 152 источников, из них 10 на русском языке и 142 на английском языке, иллюстрирована 25 таблицами и 24 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) автору удалось лаконично изложить современные представления о миоме матки, ее частоте в общей популяции и среди женщин нашей страны. Изложены данные о влиянии на течение беременности, акушерские и перинатальные исходы у беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания. Приведена демографическая ситуация и миграционные процессы в мире. Уделено

внимание психо-эмоциональному статусу, состоянию психо-эмоциональных характеристик женщин, пребывающих за пределами страны проживания. Диссертант уделил внимание научным работам, посвященным гормональным изменениям беременных женщин в условиях стресса и т.д. Особенно хорошо написан раздел о особенностях ведения беременности женщин с осложненной беременностью на фоне нарушений психо-эмоционального статуса. Глава написана очень грамотно, хорошим и понятным языком.

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 исследование проведено проспективное исследование, в котором проведено полное клиничко-лабораторное обследование 100 беременных женщин с гражданством Таджикистана, находившихся в трудовой миграции на территории Российской Федерации. Предметом исследования было изучение клиничко-социально-анамнестических характеристик, акушерских и перинатальных исходов, гормональной и гемодинамической функций плаценты, а также психоэмоционального состояния женщин, находящиеся в условиях миграции. Для оценки эффективности подходов к ведению беременных женщин, проживающие за пределами страны происхождения, был проведён сравнительный анализ: в основную группу вошли 32 женщины, получавшие дородовое медико-психологическое сопровождение, а в группу сравнения - 68 женщин, ведение беременности у которых не соответствовало стандартам физиологического наблюдения и не включало медико-психологическую поддержку.. Объем и методика исследования вполне достаточны и современны. Пациентки распределены по возрасту, паритету, росту-весовому показателю. В работе использованы общепринятые лабораторные исследования. Инструментальные методы включали ультразвуковую оценку состояния плода (фетометрию, исследование плаценты и околоплодных вод), доплерографию маточно-плацентарного кровотока, а также кардиотокографию (КТГ) плода. Для оценки психоэмоционального состояния пациенток в рамках настоящего исследования были использованы две стандартизированные психологические

методики, что обеспечило высокую объективность и надёжность данных о выраженности тревожных и депрессивных проявлений. Применялись тест Спилбергера–Ханина для измерения уровня тревожности и шкала депрессии Бека для выявления депрессивных симптомов.

Таким образом, **материалы и методы исследования**, используемые диссертантом являются современными и доступными, позволяющими получить достоверные результаты.

Собственные результаты представлены в двух объемных главах. **Главы 3 и 4** главах описаны результаты собственных исследований. В 3 главе описываются клинико-социально-анамнестическая характеристика обследованных женщин. Результаты исследования подчёркивают необходимость междисциплинарного подхода к решению выявленных проблем. Интеграция усилий медицинских учреждений, социальных служб и профильных государственных органов имеет потенциал для значительного улучшения показателей здоровья и качества жизни женщин, проживающих вне страны постоянного проживания. Реализация подобного межсекторального подхода может обеспечить снижение частоты акушерских осложнений и соматической заболеваемости в данной уязвимой популяции. В главе описывается психо-эмоциональный статус обследованных женщин. Результаты исследования подтверждают высокую распространённость как тревожных, так и депрессивных расстройств среди беременных женщин, проживающих вне страны происхождения.

В главе приведены данные результатов оценки гормонального статуса, доплерографического исследования беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания. Описываются акушерские и перинатальные исходы женщин, пребывающих за пределами страны проживания. Представленные автором данные свидетельствуют о значительном акушерском и перинатальном риске у женщин, временно проживающих и работающих за пределами страны своего постоянного проживания.

В главе 4 проведена оценка клинической эффективности подходов ведения беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания в результате психоэмоциональной поддержки. Были оценены эффективность мероприятий, направленных на психоэмоциональную поддержку. Полученные результаты показали, что психоэмоциональная поддержка в пренатальный период способствует заметному снижению уровня реактивной тревожности и выраженности депрессивных проявлений у беременных женщин, находящихся в условиях миграционной социальной уязвимости. В главе представлен сравнительный анализ акушерских и перинатальных исходов у беременных женщин, временно проживающих за

пределами страны своего постоянного проживания, в зависимости от характера антенатального наблюдения и наличия междисциплинарного сопровождения. Результаты доказывают, что наличие структурированного антенатального сопровождения беременных женщин, временно проживающих и осуществляющих трудовую деятельность за пределами страны своего постоянного проживания, оказывает значимое влияние на показатели акушерского и перинатального исхода, оказывает достоверно положительное влияние на исходы беременности для матери, плода и новорождённого.

**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 **6 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 **Гафуровой Т.У.** оформлена соответственно требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

**Соответствие научной квалификации соискателя для получения ученой степени.** Научная квалификация соискателя Курбонзода Парвины Курбонали соответствует получению ученой степени по специальности 3.1.1.- Акушерство и гинекология.

Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что автором на достаточном материале проведено комплексное проспективное исследование для изучения одной из актуальных медико-социальных проблем - акушерских и перинатальных исходов в параллелях с характеристиками психо-эмоционального и гормонального статуса. Изучение клинико-социально-анамнестических характеристик женщин, находящихся за пределами страны своего постоянного проживания показало, что частота осложнений беременности у женщин, находящихся за пределами страны своего постоянного проживания, превышает аналогичные показатели в

общей популяции беременных. Одним из ключевых факторов, определяющих выявленные различия, является ограниченный доступ женщин, находящихся за пределами страны своего постоянного проживания к медицинской помощи. Они нередко сталкиваются с правовыми барьерами, недостаточной информированностью о доступных медицинских услугах и отсутствием регулярного наблюдения в женских консультациях. Дополнительное негативное влияние оказывают условия труда, включающие физические перегрузки и высокий уровень стресса, что способствует ухудшению здоровья и повышает риск осложнений во время беременности.

Не менее значимым фактором выступает социально-экономическое положение данной группы. Низкий уровень дохода, отсутствие стабильного жилья и социальной поддержки усиливают воздействие неблагоприятных условий на здоровье. Важную роль играет и психологическое давление, связанное с адаптацией в новой социокультурной среде, что также увеличивает вероятность осложнённого течения беременности. Данное исследование показало, что большинство обследованных женщин имели низкий социальный статус, что в совокупности с вышеуказанными обстоятельствами формировало повышенные риски неблагоприятных акушерских и перинатальных исходов.

Результаты исследования характеристики психоэмоционального статуса женщин, временно проживающих за пределами страны своего постоянного проживания подтверждают высокую распространённость как тревожных, так и депрессивных расстройств среди беременных женщин, проживающих вне страны происхождения, что обуславливает необходимость дальнейшего анализа факторов, способствующих развитию данных психоэмоциональных состояний. Результаты показали, что ведущим фактором тревоги для 90 % женщин стала экономическая нестабильность. Она включала проблемы, связанные с нерегулярным доходом, неустойчивостью трудоустройства и другими финансовыми трудностями, которые усугублялись нестабильным правовым статусом и ограниченным доступом к социальным ресурсам.

При изучении маточно-плацентарно-плодового кровотока у беременных женщин, находящихся за пределами родины, автором была проведена оценка доступности доплерографического обследования среди 100 беременных женщин, осуществляющих трудовую деятельность вне страны постоянного проживания. Лишь 50 % из них (50 женщин) прошли доплерографию в третьем триместре беременности. Ограниченный доступ к данному методу диагностики объясняется недостаточностью медицинских ресурсов, несмотря на то что потребность в исследовании охватывает

значительно большее число беременных. Среди женщин, которым была проведена доплерография, у 15 (30 % обследованных) выявлены различные стадии плацентарной недостаточности. Эти данные подчёркивают необходимость расширения доступа к доплерографическому обследованию для полноценного мониторинга состояния плаценты и своевременного предотвращения возможных рисков для матери и плода в группах высокого риска.

Результаты, полученные при изучении анамнестических, социальных, клинических, гормональных, ультразвуковых и лабораторных характеристик женщин проживающих за пределами страны своего постоянного проживания, обобщение результатов сравнительного анализа позволил автору заключить, что наличие структурированного антенатального сопровождения беременных женщин, временно проживающих и осуществляющих трудовую деятельность за пределами страны своего постоянного проживания, оказывает значимое влияние на показатели акушерского и перинатального исходов, оказывает достоверно положительное влияние на исходы беременности для матери, плода и новорождённого. Программы дородовой помощи, сочетающие акушерское наблюдение с психоэмоциональной поддержкой, способствуют снижению частоты гипотрофии, улучшению адаптационного статуса новорождённых, сокращению случаев асфиксии и позволяют полностью избежать перинатальных потерь. Учитывая высокую степень социальной, юридической и медицинской уязвимости данной категории женщин, полученные результаты подтверждают необходимость институционализации пренатальных патронажных программ с обязательным включением компонентов психосоциальной поддержки в систему охраны материнства и детства.

#### **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 Гафуровой Таманно Усмонкуловны на тему «Акушерские и перинатальные исходы у беременных женщин,

**пребывающих за пределами страны проживания»,** 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 3.1.1 - 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 № 8 от «2.04.2026г»

На заседании Ученого Совета присутствовали 17 человек.

**Результаты голосования:**

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

**Председатель заседания:**

декан медицинского  
факультета ТНУ  
доктор медицинских наук,  
профессор



*[Signature]*  
Азиззода З.А.

**Эксперт:**

ассистент кафедры  
акушерства и гинекологии  
медицинского факультета ТНУ  
кандидат медицинских наук

*[Signature]*

Умарова М.А.

Ученый секретарь заседания  
кандидат медицинских наук

*[Signature]*

Каримова О.А.

Подписи Азиззода З.А., Умаровой М.А., Каримовой О.А. заверяю:

Начальник управления кадрами и  
спецчасти ТНУ

*[Signature]*

Шодихонзода Э.



Контактная информация: Таджикский национальный университет  
Почтовый адрес организации: 734026, г. Душанбе, пр. Рудаки 17  
Тел/факс: +992(372) 2148804 Адрес электронной почты: [tnt@mail.tj](mailto:tnt@mail.tj)  
Тел: +992(372)217711. Тел: 907719967