

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование 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, город Душанбе, 2026 год – 187 стр.

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности.

Тема и содержание диссертационной работы Гафуровой Таманно Усмонкуловны в полной мере соответствуют паспорту научной специальности 3.1.1. – Акушерство и гинекология. В исследовании рассмотрены вопросы физиологической и осложненной беременности, особенности течения родов и послеродового периода, состояние внутриутробного плода, акушерские и перинатальные исходы, а также разработаны подходы к совершенствованию диагностики, профилактики и ведения осложненного течения беременности у женщин, пребывающих за пределами страны проживания. Тематика исследования непосредственно соотносится с направлениями, касающимися перинатального периода жизни ребенка, оценки состояния фетоплацентарной системы и усовершенствования методов профилактики осложнений беременности и родов.

Актуальность темы исследования.

Диссертационная работа посвящена одной из актуальных и социально значимых проблем современного акушерства и гинекологии. Иммиграционные процессы в современном мире демонстрируют устойчивую тенденцию к росту, что напрямую связано с глобальными социально-экономическими преобразованиями. В условиях роста международной мобильности населения, изменения социально-демографической структуры миграционных потоков и увеличения числа женщин репродуктивного

возраста, пребывающих за пределами страны проживания, особое значение приобретает изучение состояния их репродуктивного здоровья, особенностей течения беременности, родов, послеродового периода, а также перинатальных исходов. Актуальность проблемы обусловлена тем, что данная категория женщин находится под воздействием комплекса неблагоприятных факторов: социально-экономической нестабильности, ограниченного доступа к квалифицированной медицинской помощи, психоэмоционального напряжения, нарушений адаптации и иных стресс-индуцированных воздействий, способных ухудшать гестационные и перинатальные результаты.

Таджикистан занимает второе место по числу граждан, выезжающих на работу в Россию. Несмотря на возрастающее внимание международного сообщества к проблемам здоровья мигрантов, сведения о состоянии перинатального здоровья женщин-мигрантов в России остаются ограниченными. Автор обоснованно указывает, что в научной литературе недостаточно данных, посвященных именно беременным женщинам из Таджикистана, пребывающим в Российской Федерации, а также взаимосвязи акушерских и перинатальных исходов с психоэмоциональными и гормональными изменениями у данной категории пациенток. В связи с этим выполненное исследование следует признать своевременным, научно обоснованным и практически востребованным.

Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.

Научная новизна диссертационной работы представляется существенной и убедительно обоснованной. Автором впервые проведено всестороннее исследование клинико-социальных и анамнестических особенностей беременных женщин, пребывающих за пределами Таджикистана, показано, что частота соматической патологии и осложнений беременности у них превышает аналогичные показатели в общей популяции беременных.

Впервые детально изучены психоэмоциональные особенности данной категории пациенток, установлена высокая распространенность тревожных и депрессивных расстройств, связанных с их социальным положением. Кроме того, представлены новые данные о гормональном статусе беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания, и доказана взаимосвязь снижения уровней гормонов фетоплацентарного комплекса с осложнениями беременности, а повышения уровня кортизола — с нарушениями психоэмоционального состояния.

Существенный научный интерес представляет установление связи неблагоприятных условий пренатального развития плода с гемодинамическими нарушениями и повышением частоты осложнений беременности. Автором также выполнена оценка эффективности предложенных подходов к ведению беременности, включающих регулярное антенатальное наблюдение, систематическую оценку психоэмоционального статуса и последующее сопровождение при выявленных нарушениях.

Положения, выносимые на защиту, сформулированы четко, логично и отражают основные результаты диссертационного исследования. К ним отнесены доказательства того, что беременные женщины, пребывающие за пределами страны проживания, характеризуются низким индексом здоровья, высокой частотой осложнений беременности, нарушений психоэмоционального статуса, а также неблагоприятных акушерских и перинатальных исходов; установление связи осложнений беременности со снижением уровней гормонов фетоплацентарного комплекса и нарушениями кровотока в системе «мать—плацента—плод», а нарушений психоэмоционального статуса — с повышением уровня кортизола; а также доказательство эффективности оптимизированной тактики ведения беременности у данной категории женщин.

Степень изученности научной темы.

Изучение представленного литературного обзора свидетельствует о том, что автором проведен глубокий и обстоятельный анализ отечественных

и зарубежных источников, посвященных современным миграционным процессам, состоянию психоэмоционального здоровья женщин, пребывающих за пределами страны проживания, гормональным изменениям в условиях стресса, особенностям течения беременности, акушерским и перинатальным исходам в данной популяции, а также современным подходам к ведению осложненной беременности на фоне нарушений психоэмоционального статуса. При этом диссертант убедительно показывает, что, несмотря на наличие отдельных исследований по смежным направлениям, многие вопросы, касающиеся взаимосвязи психоэмоционального статуса, гормонального профиля и исходов беременности у женщин из Таджикистана, пребывающих в Российской Федерации, остаются недостаточно изученными. Таким образом, степень изученности проблемы является достаточной для обоснования цели, задач и научной гипотезы настоящего исследования.

Объём и структура диссертации.

Диссертация изложена на 187 страницах компьютерного текста. Работа состоит из введения, общей характеристики исследования, обзора литературы, главы, посвященной материалу и методам исследования, двух глав собственных результатов, главы обзора результатов исследования, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов исследования, списка литературы и публикаций по теме диссертации. Работа иллюстрирована 25 таблицами и 24 рисунками. Библиографический указатель включает 152 источника, из которых 10 — на русском языке и 142 — на английском языке. Структура диссертации логична, последовательна и соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Во введении автором убедительно обоснованы актуальность темы, степень научной разработанности проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, определены объект и предмет исследования, представлены научная новизна, теоретическая и научно-практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, степень достоверности результатов,

сведения о соответствии исследования паспорту научной специальности, личном вкладе автора, апробации и публикациях. Вводный раздел отличается содержательной насыщенностью и правильной методологической организацией.

Первая глава «Влияние на течение беременности, акушерские и перинатальные исходы у беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания (обзор литературы)» в пяти подглавах, представляет собой анализ проведенных исследований по теме диссертации. Последовательно рассмотрены демографическая ситуация и миграционные процессы в мире, понятие психоэмоционального статуса и особенности психоэмоциональных характеристик женщин, пребывающих за пределами страны проживания, гормональные изменения у беременных в условиях стресса, особенности течения беременности и перинатальные исходы в данной популяции, а также современные подходы к ведению беременности при нарушениях психоэмоционального статуса. Автору удалось грамотно и доступно изложить комплексный подход, который позволит разрабатывать более точные и эффективные меры, направленные на снижение неравенства в области материнского здоровья и обеспечение равного доступа женщин к качественным перинатальным услугам.

Обзор литературы демонстрирует хорошее владение материалом, достаточную широту охвата источников и умение автора критически анализировать опубликованные данные.

Таким образом, подробно проанализирована современная литература по тематике диссертации с указанием авторов, требующих дальнейшего исследования.

В главе 2 «Материал и методы исследования» автором подробно охарактеризованы материал, объект и методы исследования. Представлены общеклинические, акушерские, лабораторные, иммуноферментные, бактериологические, инструментальные, психодиагностические и статистические методы, использованные в работе. В частности, автором

были исследованы 100 беременных женщин с гражданством Таджикистана, находившихся на территории Российской Федерации. Исследуемые были распределены на 2 группы: 32 женщин, получавшие дородовое медико-психологическое сопровождение, которые составили основную группу, 68 – ведение беременности у которых не соответствовало стандартам физиологического наблюдения и не включало медико-психологическую поддержку. Эти родильницы составили группу сравнения.

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.

Содержательно изложены используемые в диссертационной работе современные клинические и параклинические методы исследования, которые позволили автору научно обосновать проведенное исследование.

Методический аппарат исследования следует признать адекватным поставленным задачам, а выбор примененных методов — современным и обоснованным.

В главе 3 «Особенности течения беременности, родов, акушерские и перинатальные исходы женщин, пребывающих за пределами страны проживания» изложены основные результаты собственных исследований. Автор представляет клинико-социально-анамнестическую характеристику обследованных женщин, результаты оценки психоэмоционального статуса, доплерографического исследования, изучения гормонального профиля, а также особенности течения беременности, акушерские и перинатальные исходы.

Автором детально проанализировано психоэмоциональное состояние 100 беременных женщин, находящихся за пределами страны (основная группа). Оценка включала количественное измерение уровня тревожности и

выраженности депрессивных симптомов с использованием модифицированных шкал Спилбергера–Ханина для личностной и реактивной тревожности, а также шкалы депрессии Бека. Полученные данные выявили значимые отклонения в психоэмоциональном статусе данной популяции, требующие особого внимания.

Полученные данные имеют существенную научную и практическую ценность, так как позволяют охарактеризовать исследуемую популяцию комплексно и выявить взаимосвязи между клиническими, психоэмоциональными и гормональными параметрами.

В главе 4 «Оценка клинической эффективности подходов ведения беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания в результате психо-эмоциональной поддержки» автором приведены результаты анализа изменений психоэмоционального статуса, акушерских и перинатальных исходов в зависимости от применяемой тактики ведения беременности. Представленные материалы свидетельствуют о клинической эффективности предложенного подхода, включающего регулярное антенатальное наблюдение, оценку психоэмоционального состояния и последующее сопровождение пациенток при выявлении нарушений.

В главе 5 «Обзор результатов исследования» автором выполнено обобщение и интерпретация полученных данных, проведено их сопоставление с результатами других исследователей, что позволило сформулировать аргументированные выводы и практические рекомендации. Данный раздел построен последовательно и отражает научную зрелость автора.

Заключение представлено из 6 пунктов.

Проведенные исследования позволили диссертанту сделать конкретные выводы, которые вытекают из решения поставленных задач исследования.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.

Научная значимость диссертационной работы определяется тем, что она расширяет представления о патогенетической роли психоэмоциональных и гормональных факторов в формировании неблагоприятных акушерских и перинатальных исходов у беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания.

Практическая значимость исследования состоит в разработке комплексного подхода к диагностике, оценке риска и сопровождению данной категории пациенток, а также в доказательстве эффективности предложенных подходов ведения беременности.

Социальная значимость работы обусловлена направленностью результатов на снижение уязвимости женщин миграционного происхождения, повышение доступности качественной акушерской помощи и улучшение исходов для матери и ребенка.

Экономическая значимость определяется потенциальным снижением частоты осложнений беременности и родов, перинатальных потерь и потребности в ресурсоемких лечебных вмешательствах при внедрении предложенных рекомендаций в практику.

Публикация результатов исследования по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в реестр ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Данный объем публикаций является достаточным и отражает основные положения выполненного исследования.

Выводы и практические рекомендации отражают основные положения диссертационной работы. Выводы и рекомендации по практическому использованию результатов исследования логично вытекают из представленного материала, соответствуют цели и задачам исследования, отражают основные положения диссертации и могут быть использованы в практической деятельности учреждений родовспоможения и в образовательном процессе.

Автореферат составлен правильно и отражает основное содержание диссертации. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации, отражает цель, задачи, научную новизну, выводы и практические рекомендации, позволяет составить целостное представление о выполненной работе.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет.

По представленной диссертации в дискуссионном аспекте возникли следующие вопросы:

1. В каких родильных стационар происходили роды у исследуемых женщин?
2. Проводилось ли наблюдение за этими женщинами в послеродовом периоде?

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, отличается внутренней логикой, достаточной доказательностью и практической направленностью. Имеющиеся отдельные редакционные и стилистические неточности носят непринципиальный характер и не влияют на общую положительную оценку исследования.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным положением о присуждении ученых степеней.

Диссертационная работа Гафуровой Таманно Усмонкуловны на тему «Акушерские и перинатальные исходы у беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1 – Акушерство и гинекология, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой. По актуальности темы, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, обоснованности научных положений, полноте проведенных исследований и достоверности полученных результатов диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 3.1.1. — Акушерство и гинекология, и соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35

Порядка присуждения ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Республики Таджикистана от 30 июня 2021 года, № 267, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. — Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Доцент кафедры
акушерства и гинекологии № 1 ГОУ
«Таджикский медицинский университет имени
Абуали ибни Сино»,

кандидат медицинских наук

« 03 » 04 2026 г.



Handwritten signature of S.G. Kadirova
Кадырова С.Г.

Адрес: 734005, Республика Таджикистан,
город Душанбе, район Фирдавси,
улица Канори, 35.

Телефон: (+992) 918973026

E-mail: sojidakadirova63@gmail.com

Подпись Кадыровой С.Г.

заверяю:

начальник управления по развитию кадров



Handwritten signature of B.I. Safarov
Сафаров Б.И.

Адрес: 734003, Республика Таджикистан,

город Душанбе, район И. Сомони,

улица Сино 29-31.

Телефон: (+992) 446003977

E-mail: info@tajmedun.tj

« 03 » 04 2026 г.