

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Гафуровой Таманно Усмонкуловны на тему: «Акушерские и перинатальные исходы у беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1 – Акушерство и гинекология, город Душанбе, 2026 г. – 187 стр.

1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.

Тема и содержание диссертационной работы Гафуровой Таманно Усмонкуловны полностью соответствуют паспорту научной специальности 3.1.1 – «Акушерство и гинекология», утверждённому Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан.

2. Актуальность темы исследования. Представленная диссертационная работа посвящена актуальной медико-социальной проблеме современного здравоохранения – изучению особенностей течения беременности, акушерских и перинатальных исходов у женщин, находящихся за пределами страны проживания.

В современных условиях глобализации и активных миграционных процессов число женщин репродуктивного возраста, проживающих за пределами страны своего постоянного проживания, неуклонно возрастает. Трудовая миграция, образовательные программы, социально-экономические и политические факторы приводят к формированию значительной группы беременных, находящихся в условиях, отличных от привычной социальной, культурной и медицинской среды.

Беременные, проживающие за рубежом, представляют собой уязвимую группу риска по развитию неблагоприятных акушерских и перинатальных исходов. Это обусловлено рядом факторов: ограниченным доступом к медицинской помощи, языковыми и культурными барьерами, недостаточной информированностью о системе здравоохранения принимающей страны, отсутствием преемственности наблюдения, а также более высокой распространённостью анемии, инфекционных заболеваний и хронической соматической патологии.

Существенную роль играют и психосоциальные факторы, включая стресс, социальную изоляцию, нестабильный правовой статус, что может негативно влиять на течение беременности, повышая риск преждевременных родов, гестационных осложнений, задержки роста плода и перинатальной заболеваемости.

Несмотря на растущий интерес к проблеме миграционного здоровья, вопросы акушерских и перинатальных исходов у данной категории женщин остаются недостаточно изученными, особенно в контексте стран Центральной Азии. носят фрагментарный характер. Имеющиеся исследования в основном посвящены отдельным аспектам — психоэмоциональным нарушениям, социальным факторам или осложнениям беременности. В то же время комплексные работы, учитывающие взаимосвязь психоэмоционального и

гормонального статуса с течением беременности и перинатальными исходами, представлены ограниченно.

Отсутствие унифицированных подходов к ведению беременных-мигрантов, а также недостаточная адаптация клинических рекомендаций к их особенностям, обуславливают необходимость углублённого научного анализа.

В этой связи, представляется актуальным проведение комплексного исследования, направленного на изучение акушерских и перинатальных исходов у беременных, проживающих за пределами страны проживания, с целью выявления факторов риска, оптимизации тактики ведения и разработки практических рекомендаций для улучшения качества медицинской помощи данной группы пациенток, что определяет актуальность настоящего исследования.

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту, заключается в следующем:

- впервые проведён комплексный анализ влияния проживания за пределами страны на течение беременности с учётом психоэмоциональных и гормональных факторов;
- установлена взаимосвязь между уровнем кортизола и психоэмоциональными нарушениями у беременных;
- доказано влияние нарушений фетоплацентарного комплекса на развитие акушерских осложнений;
- обоснована роль психоэмоционального статуса как значимого фактора риска неблагоприятных перинатальных исходов;
- предложен и апробирован комплексный подход к ведению беременных женщин в условиях проживания за пределами страны.

Данные положения имеют важное значение для развития перинатальной медицины.

Материалы, методы и объем исследования. Материалом исследования послужили данные комплексного обследования беременных женщин – гражданок Республики Таджикистан, пребывающих за пределами страны проживания (в Российской Федерации). В исследование включены пациентки репродуктивного возраста на различных сроках гестации.

В работе использован комплекс методов исследования: клинико-анамнестические, общеклинические, акушерские, лабораторные (включая определение гормонального профиля методом иммуноферментного анализа), инструментальные (ультразвуковое исследование, кардиотокография, доплерография), психометрические методы оценки психоэмоционального состояния, а также статистические методы обработки данных.

Объём исследования является достаточным, включает репрезентативное количество наблюдений, что позволило провести достоверный анализ взаимосвязи психоэмоционального и гормонального статуса с особенностями течения беременности, а также акушерскими и перинатальными исходами.

Основные результаты и их практическая значимость. Установлено, что у беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания, отмечаются выраженные психоэмоциональные нарушения, гормональные

изменения и высокая частота акушерских осложнений, что негативно влияет на перинатальные исходы. Доказана взаимосвязь между уровнем стресса, гормональными показателями и нарушениями системы «мать–плацента–плод».

Практическая значимость работы заключается в разработке и внедрении комплексного подхода к ведению беременности с учётом психоэмоционального статуса, что способствует снижению осложнений и улучшению перинатальных исходов.

4. Степень изученности научной темы. В предыдущих исследованиях были недостаточно исследованы вопросы специфики течения беременности, акушерских и перинатальных исходов, а также состояние психоэмоционального статуса беременных женщин, находящихся за пределами страны проживания. Требуют дальнейшего исследования вопросы оптимизации подходов ведения беременных, находящихся за пределами страны проживания.

5. Объём и структура диссертации. Диссертационная работа изложена на 187 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», глав с результатами собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована таблицами и рисунками, что способствует наглядному восприятию материала. Список литературы включает 152 источника, преимущественно зарубежных, что отражает современный уровень изученности проблемы.

Оформление диссертации соответствует установленным требованиям, материал изложен логично, последовательно, научным стилем.

Введение диссертационной работы посвящено обоснованию актуальности исследования, обусловленной ростом миграционных процессов и увеличением числа беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания, что сопровождается повышенным риском неблагоприятных акушерских и перинатальных исходов; в данном разделе проанализирована степень научной разработанности проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, определены объект и предмет исследования, раскрыта научная новизна, заключающаяся в комплексной оценке клинико-социальных, психоэмоциональных и гормональных факторов, влияющих на течение беременности; обоснована теоретическая и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту, подтверждена достоверность полученных результатов, отражена связь исследования с государственными и научными программами, а также показан личный вклад автора, апробация результатов и структура диссертации.

Глава 1 (Обзор литературы). Глава I диссертационной работы посвящена анализу современного состояния изучаемой проблемы на основе отечественных и зарубежных литературных источников и включает рассмотрение демографической ситуации и глобальных миграционных процессов, их влияния на здоровье женщин репродуктивного возраста; раскрываются особенности психоэмоционального статуса беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания, с анализом факторов риска развития тревожных и депрессивных состояний; подробно освещаются

гормональные изменения в организме беременных в условиях стресса, включая роль гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой и тиреоидной систем; а также анализируются особенности течения беременности, родов, акушерских и перинатальных исходов у данной категории женщин и современные подходы к их ведению, что позволяет обосновать необходимость проведения настоящего исследования и определить его научное направление.

Глава 2. Глава II диссертационной работы посвящена описанию материала и методов исследования, в которой представлена характеристика обследованного контингента беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания, определены объект и предмет исследования, изложены критерии включения и исключения пациенток; подробно описаны применённые методы исследования, включая клиничко-анамнестические, акушерские, лабораторные и инструментальные методы (ультразвуковое исследование, кардиотокография, доплерография), а также методы оценки психоэмоционального состояния с использованием валидированных психометрических шкал; приведены подходы к определению гормонального статуса (иммуноферментный анализ), оценке инфекционного статуса и акушерских исходов; отдельно представлены методы статистической обработки полученных данных, обеспечивающие достоверность и объективность результатов исследования

Глава 3. Глава III диссертационной работы посвящена анализу результатов собственных клинических исследований, в которой представлена клиничко-социально-анамнестическая характеристика обследованных беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания; подробно рассмотрены особенности их психоэмоционального статуса с выявлением высокой частоты тревожных и депрессивных состояний; приведены результаты инструментальных исследований, включая доплерографическую оценку кровотока в системе «мать-плацента-плод», а также анализ гормонального статуса с выявлением взаимосвязи между уровнем стрессовых гормонов и нарушениями течения беременности;

на основе полученных данных проведён анализ особенностей течения беременности, родов и послеродового периода, а также акушерских и перинатальных исходов у данной категории женщин, что позволило установить влияние психоэмоциональных и нейроэндокринных факторов на развитие осложнений гестационного процесса.

Глава 4. Глава IV диссертационной работы посвящена оценке клинической эффективности предложенных подходов ведения беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания, с акцентом на внедрение психоэмоциональной поддержки в систему антенатального наблюдения; в разделе представлены результаты динамической оценки психоэмоционального статуса пациенток на фоне проведённых мероприятий, показано снижение уровня тревожных и депрессивных расстройств; проведён сравнительный анализ акушерских исходов в зависимости от применяемой тактики ведения беременности, включая частоту осложнений, характер родоразрешения и течение послеродового периода; отдельно рассмотрены

перинатальные исходы, продемонстрировано улучшение состояния новорождённых и снижение неблагоприятных показателей, что в совокупности подтверждает эффективность комплексного подхода, включающего медицинское и психоэмоциональное сопровождение данной категории женщин.

Глава 5. Обзор результатов исследования представляет собой обобщение и интерпретацию полученных данных, в котором системно проанализированы особенности течения беременности, акушерские и перинатальные исходы у женщин, пребывающих за пределами страны проживания. Показано, что данная категория пациенток характеризуется неблагоприятным клинико-социальным профилем, высокой частотой психоэмоциональных нарушений и гормонального дисбаланса, что оказывает негативное влияние на состояние фетоплацентарной системы и течение гестационного процесса. Установлена взаимосвязь между выраженностью тревожно-депрессивных состояний, уровнем стрессовых гормонов и развитием осложнений беременности. Проведён сравнительный анализ результатов до и после применения предложенных подходов ведения, продемонстрировавший снижение частоты осложнений и улучшение перинатальных исходов. Полученные данные обобщены с учётом современных научных представлений, что позволило обосновать эффективность комплексного медико-психологического сопровождения беременных женщин данной группы.

Заключение состоит из 6 выводов, отражающих результаты проведенного исследования по изучению вопросов клинико-социально-анамнестической характеристики, состояния психо-эмоционального статуса, гормональной функции фето-плацентарного комплекса, особенностей течения беременности, родов и послеродового периода, параллелей акушерских и перинатальных исходов с особенностями психо-эмоциональных характеристик и изменений плацентарных гормонов, оценки эффективности подходов ведения беременности женщин, пребывающих за пределами страны проживания.

6. Научная значимость заключается в обоснование роли психоэмоциональных и гормональных нарушений в патогенезе осложненного течения беременности и неблагоприятных исходах для матери и плода. **Практическая значимость** обусловлена оптимизацией подхода ведения беременности и медико-социального сопровождения беременных женщин, находящихся за пределами страны проживания. **Социальная значимость** исследования заключается в том, что использование оптимизированного подхода ведения беременности женщин, находящихся за пределами страны проживания, улучшает качество помощи матерям и детям, а также способствует снижению уровня материнских осложнений и перинатальных потерь что также предполагает **экономическую эффективность**.

7. Публикация результатов исследования по теме диссертации. По теме диссертационной работы опубликовано 8 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан, что соответствует установленным требованиям к кандидатским диссертациям. Основные положения исследования отражены в публикациях и раскрывают

ключевые результаты, полученные автором. Таким образом, опубликованные работы адекватно отражают структуру, содержание и основные выводы диссертации.

8. Соответствие диссертации требованиям Комиссии.

Содержание **автореферата** полностью соответствует структуре и основным положениям диссертационной работы. В автореферате корректно и полно изложены цели и задачи исследования, научная новизна, основные результаты и практические рекомендации, что обеспечивает достоверное представление сути проведенной работы. Представленные в автореферате данные не противоречат материалам диссертации и отражают её результаты в сокращённой форме, соответствующей установленным требованиям.

На основании проведенного анализа можно заключить, что публикации автора и автореферат полностью соответствуют содержанию диссертационного исследования, а также требованиям, предъявляемым к такого рода научным трудам.

Несмотря на высокую научную и практическую значимость исследования, диссертация Гафуровой Таманно Усмонкуловны имеет отдельные замечания:

1. В работе недостаточно подробно освещены вопросы межкультурных и социально-правовых особенностей доступа беременных женщин к медицинской помощи в принимающей стране, что могло бы дополнительно углубить интерпретацию полученных результатов.
2. Не в полной мере раскрыты критерии формирования исследуемых групп, включая детализированное описание критериев включения и исключения, а также возможных факторов.
3. Ограниченно представлен сравнительный анализ с аналогичными международными исследованиями последних лет, что позволило бы более полно сопоставить полученные данные с мировыми тенденциями.
4. В работе недостаточно детализированы долгосрочные перинатальные исходы, что могло бы расширить практическую значимость исследования.
5. В разделе, посвящённом психоэмоциональному статусу, целесообразно было бы более подробно описать динамику показателей в различные trimestры беременности.

Отмеченные недостатки носят частный и дискуссионный характер, не снижают общей научной ценности диссертационной работы и не влияют на её положительную оценку.

В качестве дискуссии хочу задать следующие вопросы:

1. Нужно ли создавать специализированные программы ведения для беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания?
2. Какие меры прегравидарной подготовки возможны у женщин, пребывающих за пределами страны проживания?
3. Какие скрининги наиболее часто пропускаются у данной категории женщин?

4. Как внедрить ваши результаты в систему здравоохранения?
5. Какова эффективность внедрённых мер?

В целом, диссертационная работа Гафуровой Таманно Усмонкуловны на тему «Акушерские и перинатальные исходы у беременных женщин, пребывающих за пределами страны проживания» является завершённым научно-квалификационным исследованием и выполнена на высоком научно-методическом уровне, в котором решена актуальная научная задача, имеющая важное значение для практического здравоохранения, соответствует требованиям п. 31, 33, 34, 35 Порядка присуждения ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по указанной специальности 3.1.1 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор
кафедры акушерства и гинекологии № 1
лечебного факультета
Самаркандского государственного
медицинского университета
Республики Узбекистан

Узеш



Закирова Нодира Исламовна

Дата 02.04. 2026 г.

Адрес: 140101, Республика Узбекистан,
город Самарканд, ул. Анкабая, 6
Тел: +998 (90) 6553388
E-mail: nodirazakirova2017@gmail.com

Подпись Закировой Н. И. подтверждаю:



Начальник отдела кадров

Аскар

Аскарлов Р.

Адрес: 140101, Республика Узбекистан,
город Самарканд, улица Амира Темура, 18
Тел: +998 (66) 2330841
Факс: +998 (66) 2337175
E-mail: sammu@sammu.uz
Дата 02.04. 2026 г.