

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор Таджикского
национального университета
д.э.н., профессор
Хушвахтзода К.Х.
«30» 11 2020г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ
Таджикский национальный университет

о научно-практической ценности диссертации Ганизода Муниры Худойдод на тему «Оптимизация службы репродуктивного здоровья подростков в Таджикистане» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность избранной темы. Охрана здоровья матери и ребенка в течение многих лет находится под пристальным вниманием правительства Республики Таджикистан и является одним из приоритетных направлений его деятельности. По всему миру всё более возрастает понимание того, что здоровье будущих поколений является важным ресурсом и составляет основу репродуктивного, социального, экономического благополучия государства. Поэтому доступность и улучшение качества медико-санитарных услуг молодежи является одной из важнейших задач сектора здравоохранения. Здоровье матерей и способность воспроизвести на свет здоровое потомство напрямую связаны с соматическим и репродуктивным здоровьем подростков.

Подростки составляют значительную и наиболее перспективную часть нашего общества, определяющую его развитие. Высокая общая заболеваемость ограничивает репродуктивный потенциал современных девочек-подростков. В последние годы сохраняется четкая тенденция снижения уровня здоровья среди детей и подростков. По данным официальной статистической отчетности, распространенность патологии и заболеваемость среди детей в возрасте от 3 до 17 лет включительно ежегодно увеличивается на 4-5%, почти у 60% школьников выявляются хронические заболевания. В подростковом периоде практически здоровые дети составляют менее 6,0% [Баранов А.А. 2010; Гуркин Ю.А., 2011].

Начиная с 90-х годов, среди детей отмечается рост анемий, болезней эндокринной системы, аллергических заболеваний, болезней сердечно-сосудистой системы, заболеваний опорно-двигательного аппарата. За последние 10 лет у несовершеннолетних детей заболевания воспалительного характера встречаются в 5,4 раза чаще, чем в предыдущие годы. При этом хроническая патология диагностируется у девушек до 18 лет чаще, чем среди сверстников мужского пола и девушек старшей возрастной группы. Общая заболеваемость девочек 15-17-летнего возраста за последние 10 лет выросла почти на 38,2% [Воронина Л.Г., Друзь В.Ф., Лендерман Н.Г., 2009; Гуркин Ю.А., 2011]. У 75% старшеклассниц обнаруживаются различные хронические соматические заболевания и 30% девочек переходят в III группу здоровья [Румянцева А.Г., Панкова Д.Д., 2013]. Серьезной проблемой в этот период является резкое ухудшение не только соматического, но и репродуктивного здоровья. В подростковом возрасте девочки с соматическими заболеваниями, чаще страдают гинекологическими болезнями и нарушениями половой сферы [Бенедиктов И.И., Ольховикова С.В., 2014].

Психоэмоциональная незрелость подростков, отсутствие установки на здоровый образ жизни, а также промискуитетное поведение являются факторами, ухудшающими их репродуктивное здоровье. Сохранение и укрепление здоровья девушек и молодых женщин, а также обеспечение качества медико-санитарных, психологических, образовательных, социальных услуг является приоритетной задачей отрасли и предоставляет собой один из главных элементов социальной политики. Поэтому важной задачей является поиск и внедрение в практику стандартов профилактики, ранней диагностики и лечения отклонений в репродуктивном здоровье, что и обусловлено выбором настоящего исследования.

Связь работы с проектами соответствующих отраслей науки

Представленная работа выполнена в рамках Национальной стратегии развития Республики Таджикистан на период до 2015 гг, Национальной стратегии здоровья населения Республики Таджикистан на период 2010 - 2020 годы, Стратегического плана Республики Таджикистан по репродуктивному здоровью населения на период до 2014 года (Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 31 августа 2004 года №348), Национального плана мероприятий по обеспечению безопасного материнства в Республики Таджикистан на период до 2014 года, Национальной стратегии Республики Таджикистан по охране здоровья детей и подростков на период до 2015 года,

одной из существенных направлений которой является повышение качества диагностики и всех видов медицинской помощи населению.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Путем комплексного подхода представлены данные об особенностях физического и полового развития девочек и девушек в современных условиях Таджикистана. Установлено, что ведущее место в структуре генитальной патологии девочек и девушек-подростков занимают кистозные изменения яичников, нарушение процессов созревания фолликулов по типу атрезии или персистенции, гипоплазия матки, нарушения менструального цикла, которыми являются альгоменорея и гиперменорея. Автором установлена высокая частота соматической патологии (анемии, заболевания щитовидной железы, пиелонефриты) среди девочек и девушек подросткового возраста. Показано, что социальную характеристику девушек и девочек подросткового возраста Таджикистана отличают неудовлетворительные материально-бытовые условия (2/3 обследованных), низкая информированность о репродуктивном здоровье и правах подростков, о состоянии репродуктивной системы. Выявлены слабые стороны качества репродуктивной помощи подросткам. Полученные результаты, доказывают необходимость повышения уровня внедрения образовательных программ по половому воспитанию молодежи, систематического проведения обучения для улучшения теоретических и практических навыков по оказанию медицинской помощи персонала медицинских учреждений, обслуживающих подростков, а также улучшение качества системы диспансеризации подростков.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Научно-практическая значимость диссертационной работы заключается в том, что сформулированные предложения по развитию образовательных программ по репродуктивным правам и здоровью подростков, разработанное учебно-методическое пособие по порядку оказания помощи девочкам и девушкам подросткового возраста, подготовленные материалы для проведения семинаров среди специалистов по правам получения помощи, навыкам консультирования и оценки соматического, репродуктивного здоровья девочек и девушек подросткового возраста и алгоритм качественной диспансеризации подростков улучшат показатели, являющиеся индикаторами оценки данных внедрений. Оценка внедрений определят общие рекомендации по улучшению использования данных предложений. Улучшатся знания

медицинского персонала по оказанию помощи девочкам и девушкам подросткового возраста.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Диссертант показал, что социальными особенностями подростков в современных условиях Таджикистана являются высокий процент девочек и девушек, проживающих в неудовлетворительных материально-бытовых условиях, низкая информированность о репродуктивном здоровье, а медицинскими особенностями подростков являются высокая частота соматических заболеваний, которые оказывают влияние на физическое, половое развитие и частоту гинекологической патологии среди девочек и девушек подросткового возраста. Автором установлено, что в структуре генитальной патологии девочек и девушек подростков ведущее место занимают кистозные изменения яичников, нарушение процессов созревания фолликулов по типу атрезии или персистенции, гипоплазия матки. В исследованиях доказано, что после усиления системы образовательных программ по половому воспитанию в школах, внедрения алгоритма качественной диспансеризации подростков с комплексной оценкой их здоровья, обучения специалистов, оказывающих медико-санитарную помощь подросткам, улучшится качество помощи девочкам и девушкам подросткового возраста.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций исходят из результатов полученных данных, соответствуют поставленной цели и задачам.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Структура работы представляет внутреннее единство диссертационной работы, состоит из введения, обзора литературы, главы о материалах и методах исследования, глав с результатами собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 150 источников авторов дальнего и ближнего зарубежья. Материалы диссертации изложены на 113 страницах компьютерного текста, иллюстрированного 7 таблицами и 14 рисунками.

Во введении диссертации представлены сведения, касающиеся и определяющие актуальность изучаемой проблемы, на основании которой четко представляется целесообразность проведения настоящего исследования.

Выбор собственного исследования соискатель обосновывает необходимостью улучшения качества оказания медицинской помощи девушки-подросткам путем оценки эффективности внедрения в практику стандартов профилактики, ранней диагностики и лечения нарушений и расстройств репродуктивного здоровья. Отсутствие целенаправленных исследований по данной проблеме определило направление этой работы.

В Обзоре литературы (Глава 1) в семи подглавах грамотно и доступно представлены современные перинатальные технологии и качество оказываемой помощи матерям и детям. В первом разделе этой главы автор подробно описывает медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья. Анализ исследований многих авторов указывает, что в международном сообществе ежегодно погибают более 10 млн. детей и - периодами до 500 тыс. матерей (в 2013 г. - 289 тыс.). При этом большинства этих случаев можно было бы избежать, если бы 70 млн. матерей и новорожденных младенцев имели доступ к медико-санитарной помощи и информации., что обосновывает актуальность проведения исследования, посвященного оценке влияния стандартов профилактики, ранней диагностики и лечения нарушений и расстройств репродуктивного здоровья на изменения качества помощи матерям и детям. Во второй подглаве представлены подходы поиска причин, приводящих к смерти матери и плода или причин развития угрожающих жизни осложнений. В третьей части обзора представлена стратегия по охране здоровья матери, детей и подростков, качества медицинской помощи, ее доступности, удовлетворенности и соответствия запросам пациента, которые являются приоритетными во многих странах. И инструментом повышения качества помощи матерям и детям является усовершенствование знаний и навыков медицинских работников. В четвертой подглаве автор представляет результаты многолетних исследований о частоте и причинах гипертензивных нарушений, что доказывает необходимость повышения качества оказания помощи женщинам с гипертензивными нарушениями, с помощью использования современных недорогих и эффективных технологий. Вопросы беременности и деторождения девушек-подростков рассматривается в пятой подглаве обзора. Отмечается, что ранняя беременность на фоне не устоявшейся функциональной активности репродуктивной системы и неготовности многих подростков к полноценному вынашиванию и родам, становится причиной различных патологических состояний в их организме, в том числе могут привести к неблагоприятным акушерским и перинатальным исходам. В следующих подглавах автор анализирует опыт передовой практики в улучшении качества медицинских услуг матерям и детям в развитых и

развивающихся странах и акцентирует внимание читателя на значимость внедрения алгоритмов профилактики, ранней диагностики и лечения нарушений и расстройств репродуктивного здоровья. Автор проанализировал современные литературные источники и указал на растущий интерес к проблеме улучшения качества помощи материам, детям и подросткам, что находит отражение в увеличении количества публикаций о репродуктивном здоровье подростков. Вышеописанные положения о решенных и нерешенных вопросах обосновывают выбор настоящего исследования.

Во 2 главе представлен достаточный объем исследований для кандидатской диссертации, результаты являются репрезентативными. Проспективно было обследовано 380 девочек-подростков. Ретроспективно было проведено анкетирование и проанализировано 1500 амбулаторных карт девочек и девушек-подростков. В работе применены современные, апробированные и хорошо воспроизводимые методики, адекватные для решения поставленных в работе задач.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием современных компьютерных технологий и свидетельствует о достоверности и обоснованности научных результатов, сформулированных соискателем в диссертации.

В четырех подглавах описываются **результаты собственных исследований**.

В первой подглаве представлены данные о распространенности соматической патологии среди девочек и девушек подросткового возраста, которые позволяют утверждать, что соматическое здоровье у данной возрастной группы населения Республики Таджикистан должно настороживать сектор здравоохранения.

В второй подглаве представлены результаты физического развития девочек и девушек в современных условиях Таджикистана, характеризующиеся определенными особенностями, которые необходимо учитывать при диспансеризации девочек и девушек подросткового возраста.

В следующем разделе данной главы диссертант представляет результаты исследования особенностей полового развития и частоты распространенности гинекологических заболеваний у девушек и девочек-подростков. Анализ результатов исследования показал достаточно высокую частоту перенесенных инфекционных заболеваний в детстве и также соматической патологии, что влияет на становление репродуктивной функции и частоту генитальной патологии подростков. Все подростки, имевшие нарушения менструального цикла, имели какую-либо соматическую

патологию. Две трети обследованных подростков отметили неудовлетворительные социально-бытовые условия, что подтверждает немаловажное значение в становлении репродуктивной функции социально-бытовых и экономических условий жизни подростков. Автор доказал необходимость разработки алгоритмов комплексной оценки репродуктивного здоровья подростков, который будет способствовать оздоровлению их и подготовке к предстоящему материнству.

В четвертой подглаве диссидентом была дана оценка действующим нормативным документам по репродуктивному здоровью подростков в Таджикистане. Основными нормативными документами, регулирующими права пациентов, являются Кодекс здравоохранения Республики Таджикистан, а также Программа государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью, в том числе прав на репродуктивное здоровье. В настоящее время в стране создана нормативно - правовая база, включающая 9 законов, 18 правительенных постановлений и 40 приказов Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. Разработаны и реализованы важные документы и рекомендации, которые радикально изменили подходы к оценке качестве медицинской и санитарной помощи.

В заключительной **подглаве**, по полученным результатам проведенной автором оценки состояния соматического и репродуктивного здоровья девочек и девушек подростков выявлено, что в целом система здравоохранения по охране и реабилитации здоровья подростков и молодежи недостаточно эффективна. Качественное медицинское обслуживание для значительной части молодежи малодоступно из-за высокой его стоимости. Зачастую профилактические и реабилитационные мероприятия, проводимые медицинскими работниками, носят формальный и малоэффективный характер, выявлены слабые стороны порядка оказания медико-санитарной помощи девушкам и девочкам подросткового возраста и предложены решения для устранения этих слабых сторон. Существуют серьезные проблемы, связанные с низким качеством оказываемых медицинских услуг из-за недостатка соответствующих навыков медицинских работников, основанные на доказательной медицине и стандартах оказания медицинской помощи, отсутствии адекватной инфраструктуры и поставок необходимого оборудования и медикаментов.

Резюмирующая часть этого раздела указывает на то, что сохранение и укрепление здоровья девушек и молодых женщин, а также обеспечение качества медико-санитарных, психологических, образовательных,

социальных услуг является приоритетной задачей отрасли и предоставляет собой один из главных элементов социальной политики. Поэтому важной задачей является поиск и внедрение в практику стандартов профилактики, ранней диагностики и лечения отклонений в репродуктивном здоровье.

В **Заключении** автор довольно успешно реализовал поставленные в работе цель и задачи исследования, собрав и обобщив имеющийся по теме материал. Диссертант грамотно сравнил полученные результаты с современными научными данными и предложил распространение внедрения в практику стандартов профилактики, ранней диагностики и лечения отклонений в репродуктивном здоровье девушек-подростков.

Основные научные результаты диссертации автор закрепил 5 выводами и 4 практическими рекомендациями, они имеют научную новизну.

Автореферат составлен правильно, соответствует основным положениям диссертации и оформлен согласно требованиям ВАК РТ.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Диссертация представляет завершенную работу, подтверждается опубликованными 11 печатными работами, в том числе 7 - в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республике Таджикистан и ВАК РФ.

Основные результаты диссертации доложены и обсуждены на научно-практических конференциях, в информационных листках, служебных письмах, докладных записках, предназначенных для органов законодательной и исполнительной власти, руководителям ЛПУ и медицинских учебных заведений.

Заключение

Диссертация Ганизода Муниры Худойод на тему «**Оптимизация службы репродуктивного здоровья подростков в Таджикистане**» обладает научной новизной и практической значимостью, имеет решение задачи об улучшении здоровья женщин, детей и подростков. Представленная диссертация является законченным научно-исследовательским трудом, в которой сформулированы и обоснованы научные положения и выводы, обладающие определенной новизной и имеющей значение для практического здравоохранения. Работа соответствует требованиям пункта 163, главе 10 «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени

кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 14.01.01. – Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого совета медицинского факультета Таджикского национального университета (протокол № 3 от 23.11.2020 года).

**Зам. председателя Учёного совета
медицинского факультета ТНУ,
заместитель декана по науке,
кандидат медицинских наук**



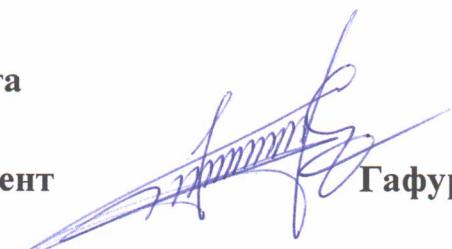
Турсунов Р.А.

**Эксперт:
заведующая кафедрой
акушерства и гинекологии
медицинского факультета ТНУ,
доктор медицинских наук**



Рафиева З.Х.

**Учёный секретарь Учёного совета
медицинского факультета ТНУ,
кандидат медицинских наук, доцент**



Гафуров С.Дж.

Подписи Турсунова Р.А., Рафиевой З.Х. и Гафурова С.Дж. заверяю
**Начальник управления кадров
и специальных работ**



Тавкиев Э.Ш.



Контактная информация: Таджикский национальный университет
Почтовый адрес организации: 734025, г. Душанбе, пр. Рудаки 17
Тел/факс: +992(372) 2148804 Адрес электронной почты: tnu@mail.tj
Тел: +992(372)217711. Тел: 907719967