

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации докторанта PhD кафедры гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Эгамназарова Хусейна Назаровича на тему: «Гигиеническая оценка содержания фтора в объектах внешней среды и его влияние на состояние здоровья детей Республики Таджикистан», представленную к защите на соискание учёной степени доктора философии PhD, доктора по специальности 6D110201-Гигиена.

Повышенное содержание фтора в воде, почве, продуктах питания и его недостаток имеют огромное эпидемиологическое значение, так как фтор считается одним из незаменимых микроэлементов, а также является эффективным в условиях непрерывного поступления его в организм человека в необходимой концентрации. Главным резервуаром фтора у человека является зубная эмаль, в меньшей степени – слюна, а также слизистая. Маркером гипопародонтоза у человека считается кариес. Содержание менее 0,5 мг/л фтора в питьевой воде способствует развитию кариеса зубов, что в особенности характерно для детей. Так, более половины (58,5%) населения Российской Федерации употребляют воду с концентрацией фтора менее 0,5 мг/л, при этом почти в 25% случаев уровень концентрации фтора в потребляемой жителями воде не превышает 0,2 мг/л.

В большинстве стран мира, в частности в постсоветских странах, согласно статистическим данным, наблюдается повышенный уровень встречаемости у жителей кариозного поражения зубов и флюороза зубов. Так, показатели индекса КПУ (общее число зубов с кариозным поражением, наличием пломб и удалённых зубов на одного человека) среди 12-летних детей, проживающих в Санкт-Петербурге, достигают 4,5–5,5; среди детей Ленинградской области аналогичного возраста данный показатель составляет 5,0–6,0; а среди детей Астраханской области индекс КПУ в среднем составляет 4,0–5,0. Среди детей, проживающих в г. Твери, частота встречаемости флюороза составляет 34,7% случаев, среди детей Республики Мордовия флюороз обнаружен у 12%, а среди детей Самарской области данный показатель составил 5%.

По всей видимости, кариозному поражению зубов способствует не только недостаток фтора в питьевой воде, но и наличие различных вредных веществ во внешней среде. Так, при попадании на ткань ротовой полости детей имеющих в окружающей среде химических веществ последние становятся причиной воспалительного их поражения, при этом наблюдаются уменьшение концентрации лизоцимов в ротовой жидкости и снижение бактерицидной активности сывороточной крови.

Во всех территориальных местностях имеются свои особенности хозяйственно-бытового водообеспечения и связанные с ним региональные отклонения в здоровье населения. Питьевая вода может быть некачественной по химическим показателям, прежде всего при очень высоком уровне её минерализации и содержания в больших количествах железа, марганца, фтора и

ряда других микро- и макроэлементов природного происхождения. В Таджикистане в воде имеется недостаток микроэлементов, в частности фтора и йода, что приводит к эндемичным заболеваниям кариесом и зобом среди населения.

Востребованность проведения данного исследования обусловлена тем, что многие вопросы связанные с системами водоснабжения и водообеспечения в отдалённых районах Республики Таджикистан, в частности изучение химического состава питьевой воды и влияние на состояние здоровья людей, особенно детского населения требуют дальнейшего изучения.

Целью исследования работы явилось - оценка системы водоснабжения и изучение содержания фтора в объектах внешней среды и его влияние на состояние здоровья детей в Республике Таджикистан. Предметом исследования послужили 224 детей в возрасте 12 лет как наиболее чувствительные к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды [ВОЗ 1997] с целью установления причинно-следственной связи между содержанием фтора в объектах внешней среды и заболеваемостью кариесом и флюорозом зубов. Предметом исследования также были статистические материалы Центра медицинской статистики Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, международные и национальные аналитические обзоры, отчётно-учётные документации, служебные донесения ЦГСЭН на региональном и местном уровнях, а также руководства и методические пособия по проведению лабораторно-инструментальных методов исследования. Проведённые исследования базировались на основе методологии оценки рисков здоровью населения, признанной ВОЗ, и включали следующие этапы: идентификацию риска (опасности), оценку зависимости доза-эффекта (определение причинно-следственной связи), оценку воздействия (изучение воздействия (экспозиции)) и характеристику риска (характерные особенности риска). Задачи исследования вытекают из цели научной работы и выполнены диссертантом в полном объёме.

Автор установил, что в атмосферном воздухе населённых мест города Турсунзаде были обнаружены соединения фтористого водорода и соли фтористоводородной кислоты, превышающие показатели ПДК, а в Бохтарском регионе следовые количества. Максимальное количество соединений фтора было обнаружено в опытной зоне (Джамоат Навобод) города Турсунзаде. В 92,2% исследованных пробах воды Бохтарского региона содержание фтора было ниже 0,3 мг/л.

Кроме этого, автором установлено, что общее воздействие фтора на жителей города Турсунзаде с высоким содержанием фтора оказывалось у 1177 человек, что составило 2,0%. Абсолютное большинство людей города Бохтар подвергаются к употреблению воды с очень низким содержанием фтора в воде. Среди школьников города Бохтар с недостаточным содержанием фтора в основном диагностируется кариес зубов, а в городе Турсунзаде с относительно повышенным содержанием фтора – флюороз.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, в том числе 3 методических пособия, и 9 оригинальных статей в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Оформление автореферата соответствует требованиям, установленным ВАК Республики Таджикистан и полностью отражает основное содержание диссертации. Работа актуальна, обладает достаточной степенью научной новизны, имеет высокое научно-практическое значение. Заключение и выводы вытекают из содержания диссертационной работы.

Таким образом, диссертационная работа Эгамназарова Хусейна Назаровича является законченной научной работой, представляющей важное научно-практическое значение для гигиены и в целом для общественного здравоохранения.

Диссертация соответствует всем требованиям раздела 3 п. 31, 34 «Порядку присуждения учёных степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утверждённая Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267, предъявляемым к диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора философии PhD, доктора по специальности 6D110201-Гигиена.

**Заведующий кафедрой  
общей гигиены и экологии,  
к.м.н., доцент**



*[Handwritten signature]*

**Косимов Х.О.**  
imzoni tasdiqlayman  
Kadriar bo'limi boshlig'i

**Подпись кандидата медицинских наук, доцента Косимова Х.О. заверяю:**

**Начальник отдела кадров**

«26» августа 2022 года.

*[Handwritten signature]*

**Муминова О.И.**



**Контактная информация:**

Бухарский государственный медицинский институт

Адрес: г. Бухара, ул. А.Наваи 1.

Телефон: +998 (65) 223-00-50

E-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)