



ВАЗОРАТИ ТАНДУРУСТӢ ВА ХИФЗИ ИҶТИМОИИ АҶОЛИИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН  
ПАҶУҲИШГОҲИ ТИББИ ПРОФИЛАКТИКИИ ТОҶИКИСТОН

734025, Ҷумҳурии Тоҷикистон, ш. Душанбе к. Шевченко 61, тел. 21-10-81; Fax: 21-53-06

«08» июль 2019г. № 91

г. Душанбе



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор НИИ  
профилактической  
медицины Д.М.Н.,

Алиев С.П.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### Таджикского научно-исследовательского института профилактической медицины

Диссертация Ганизода Мунира Худойдод на тему: «Оптимизация службы репродуктивного здоровья подростков в Таджикистане», выполнена в Таджикском научно-исследовательском институте профилактической медицины.

В период подготовки диссертации соискатель Ганизода Мунира работала заведующий отделом СМИ в Национальном центре репродуктивного здоровья Р.Т. Является соискателем Таджикского научно-исследовательского института профилактической медицины с 29.12.2016 года.

В 2000 г. окончила Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2018 г. Таджикским научно-исследовательским институтом профилактической медицины.

Научные руководители – доктор медицинских наук, Гоибов Амонулло Гоибович заведующий отделом не инфекционных болезней ТНИИПМ и Камилова Мархабо Ядгаровна доктор медицинских наук, доцент ГУ «Научно - исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии»

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

**Актуальность:** Здоровье человека зависит от его биологического начала, сформировавшегося в процессе длительной эволюции под воздействием окружающей среды и многочисленных социальных явлений [Тарент И.Г. и соавт., 2015]. В отличие от развитых стран в Республике Таджикистан наблюдается относительно высокое естественное воспроизводство населения. Однако, Таджикистан, как никакая другая страна Содружества независимых государств, нуждается в дальнейшем совершенствовании системы общественного здравоохранения. Медико-социальные, экономические, культурные, исторические, экологические и другие региональные особенности в целом тормозили решение задач в сфере репродуктивного здоровья, согласно Целям развития тысячелетия, в которых подчеркивалось значимость улучшения здоровья матерей и детей. До настоящего времени актуальными остаются проблемы, связанные с основными причинами материнской (28,8 на 100 тыс. живорожденных) и младенческой (20,1 на 1000 живорожденных) смертности. Эти показатели напрямую связаны с соматическим и репродуктивным здоровьем подростков.

В этот особенный период, согласно терминологии ЮНФПА длительностью 10-19 лет, происходит становление их репродуктивной системы, формирование личности и отношение к ценностям и образу жизни [Красникова М.Б., 2010]. Кроме того, формируется и манифестируется не только характер, но и возможная хроническая патология, при отсутствии психологических установок на осмысленную оценку здоровья и необходимости проявлять медико-санитарную активность в случае часто наблюдаемой психопатии. Это, в свою очередь, приводит к отклонениям от нормального поведения, сопровождаясь навязчивой фиксацией сознания на генитальной сфере.

В период кризисных явлений в экономике страны и перехода ее на рыночные отношения отмечается ухудшение медико-демографической ситуации, прогрессируют негативные тенденции в состоянии здоровья женщин и детей [Касимова Г.П. и соавт. 2013]. В немалой степени, в условиях развития информационных технологий подростки, особенно девочки, стали проще относиться к сексуальным проблемам.

При этом, для них обычными стали добрачные

половые связи, «подростковое материнство», заболевания, передающиеся половым путем и экстрагенитальная патология [Кулаков В.И., 1997; Курбанов Ш. М. и соавт., 2004].

Следует отметить, что беременность и роды у подростков протекают в условиях функциональной незрелости организма, неадекватности адаптационных механизмов, создавая высокий риск осложнений, как для матери, так и для плода. При этом беременность является, как правило, неожиданной до 85,0% случаев, прерываемой абортom, с нежелательными медицинскими, социальными, психологическими и экономическими последствиями [Мухаммадиева С.М., 2002; Бобоходжаева М.А., 2011; Хомидова А.Х., 2012].

По данным ЮНЕСКО [2011], подростки в 13,0% случаев, сожительствуя или состоя в браке, лишь в 0,7% случаев применяют методы контрацепции, о чем свидетельствует самая высокая рождаемость в СНГ, которая в 2016 г. достигла уровня до показателя 29,6 на 1000 населения.

Особенностью здоровья подростков является стремительный рост числа функциональных и полисистемных нарушений. В этой связи, ВОЗ подчеркивает, что обеспечение охраны их здоровья является самой важной и перспективной инвестицией общества в свой потенциал развития. Экономическое благополучие общества определяют важнейшие показатели, такие как рождаемость, смертность, структура заболеваемости населения, являющиеся предметом специальных исследований, обуславливающих разработку и осуществление программы по оздоровлению общества.

**Конкретное личное участие автора в получении научных результатов.** Автор является директором Национальном центре репродуктивного здоровья Р.Т и принимала непосредственное участие в разработке целевых программ по репродуктивного здоровья.

Диссертантом предложены организационные мероприятия, направленные на профилактику, снижение уровня заболеваемости и улучшение соматического, репродуктивного здоровья девочек-подростков. Установленные особенности физического и полового развития девушек и девочек подросткового возраста могут быть приняты во внимание при диспансеризации. Сформулированы предложения по развитию образовательных программ по репродуктивным правам и здоровью подростков. Разработано учебно-методическое пособие по порядку оказания помощи девочкам и девушкам подросткового возраста. Подготовлен материал для проведения семинаров среди специалистов по правам получения

помощи, навыкам консультирования и оценки соматического, репродуктивного здоровья девочек и девушек подросткового возраста. Предложен алгоритм качественной диспансеризации подростков.

**Степень достоверности научных положений, выводов и рекомендации, полученных соискателем.**

Автором самостоятельно проведен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, осуществлено планирование исследования, составлена его программа, разработаны статистические учетные формы, проведен сбор и статистическая обработка фактических данных. Отразила результаты исследования в публикациях. Анализ, интерпретация, изложение полученных данных, формулировка выводов и практических рекомендаций в основном выполнены автором лично. Доля участия автора в сборе и обработке накопленных данных составляет более 88,0%, в обобщении и анализе материала исследования - до 100%.

**Научная новизна работы:** Представлены данные об особенностях физического и полового развития девочек и девушек в современных условиях Таджикистана, которые необходимо принимать во внимание при проведении диспансеризации подростков. 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. 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: низкий уровень внедрения образовательных программ по половому воспитанию молодежи, недостаточные знания порядка оказания медицинской помощи и недостаток соответствующих навыков персонала медицинских учреждений, обслуживающих подростков, а также низкое качество системы диспансеризации подростков.

**Практическая значимость.** Предложены организационные мероприятия, направленные на профилактику, снижение уровня

заболеваемости и улучшение соматического, репродуктивного здоровья девочек-подростков. Установленные особенности физического и полового развития девушек и девочек подросткового возраста могут быть приняты во внимание при диспансеризации. Сформулированы предложения по развитию образовательных программ по репродуктивным правам и здоровью подростков. Разработано учебно-методическое пособие по порядку оказания помощи девочкам и девушкам подросткового возраста. Подготовлен материал для проведения семинаров среди специалистов по правам получения помощи, навыкам консультирования и оценки соматического, репродуктивного здоровья девочек и девушек подросткового возраста. Предложен алгоритм качественной диспансеризации подростков.

#### **Основные результаты диссертации доложены и обсуждены:**

Основные положения и выводы диссертации, изложены и одобрены на заседаниях: Научно-практической конференции: «Актуальные проблемы здравоохранения на современном этапе» (Алматы, Казахстан 2015); «Медицина и здоровье» (Душанбе, Таджикистан 2015); «В здоровом теле здоровый дух» (Душанбе, 2016); VI съезд акушеров и гинекологов Республики Таджикистан (Душанбе, 2016); «Наука и молодежь» (Душанбе, Таджикистан 2017); «Достижение медицинской отрасли Таджикистана за период независимости» (Душанбе, 2018); На субрегиональном экспертном совещании по вопросам образования в области репродуктивного здоровья и формирования здорового образа жизни среди учащихся общеобразовательных учреждений (Гулистон, Таджикистан, 2019); «Развитие сестринского дела в Таджикистане и роль современной технологии в медицине» (Душанбе, Таджикистан 2019); Фрагменты данной работы предложены для включения в целевые программы и в приказы Управления здравоохранения города Душанбе, Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Министерства образования и науки Республики Таджикистан.

**Полнота изложения материала в публикациях:** Публикации. Опубликовано 9 научных статей в научно-практических журналах, включая входящих в перечень ВАК РФ, в сборниках конференций, круглых столов, в виде методических рекомендаций, информационных листков, служебных писем, докладных записок предназначенных для органов законодательной и исполнительной власти, руководителям ЛПУ и медицинских учебных заведений.



## **СПИСОК ПУБЛИКАЦИИ СОИСКАТЕЛЯ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ**

### **Статьи в рецензируемых журналах:**

1 –А. Ганиева М.Х., Основные аспекты охраны репродуктивного здоровья населения республики Таджикистан А.Г.Гаибов, М.Х. Ганиева, А.В.Вохидов //Ж. «Вестник Авиценны». – Душанбе. – 2016. - №4. – С. 52-54.

2 – А. Ганиева М.Х., Основные факторы риска и вопросы профилактики заболеваемости женщин раннего репродуктивного возраста в Таджикистане Ганиева М.Х. //Ж. «Вестник академии медицинских наук Таджикистана». –Душанбе. – 2017 - №3(33). – С. 38-43

3 – А. Ганиева М.Х., Некоторые аспекты репродуктивного здоровья девушек подросткового возраста в современных условиях Таджикистана М.Я. Камилова, А.Г.Гоибов, М.Х. Ганиева, З.Р Нарзуллаева, Ф.Р. Ишан-Ходжаева //Ж.«Znanstvena misel» – 2017 - № 46-51. – С. 38-43

4– А. Ганиева М.Х., Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья девочек - подростков в Республике Таджикистан А.Г.Гаибов, К.Д. Пулотов, М.Х. Ганиева, Р.Т.Кулобиева//Ж.«Здравоохранение Таджикистана». Душанбе. – 2017 - №– С. 38-43

5 – А. Ганиева М.Х., Некоторые причины ранних браков и их социальные последствия в Таджикистане Гоибзода М.А., А.Г.Гоибов, М.Х. Ганиева, Н.Б. Лукьянов //Ж.«Вестник Таджикского национального университета: серия социально-экономических и общественных наук». Душанбе. – 2018 - № - 1.-С. 199-203

6 – А. Ганизода М.Х., Стратегия улучшения репродуктивного здоровья населения Республики Таджикистана Ганизода М.Х., Ашурова Н.С.. Гоибов Х.М. //Ж.«Здравоохранение Таджикистана». Душанбе. – 2019. - № - 1 -С. 151-153

7 - А. Ганизода М.Х.,. Физическое развитие девочек-подростков в современных социально-экономических условиях республики Таджикистан ХусайноваА.А., Абаджанова Н.Н., Ганизода М.Х., Одинаева Ф.С. //Ж.«Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения». Душанбе. – 2019 - №– 2 С. 47-51

### **Статьи и тезисы в сборниках конференции:**

8 – А. Ганиева М.Х., Анализ информированности специалистов службы репродуктивного здравоохранения при оказании контрацептивной помощи / Ахмеджонова Г.А., Мухаммадиева С.М., Бобоходжаева М.О., Ганизода М.Х., Муродалиева Б. Ш. //Материалы ежегодной XXIV научно-практической конференции «Юбилейные научные чтения» ТГМУ имени Абуали ибни Сино, – Душанбе.- 2018. – С.13-14.

9 – А. Ганиева М.Х., Перспективы развития контрацептивной помощи населению в Республики Таджикистана Ганиева М.Х., Мухаммадиева С.М., Курбонов Ш.М., Абдуфатозода Г., Ашурова Г.С. Материалы VI-съезда акушеров и гинекологов Республики Таджикистан – Душанбе.- 2016. – С. 234.

10– А. Ганиева М.Х., Частота и виды патологии матки у женщин, включенных в программу экстракорпорального оплодотворения Рустамова М.С., Курбонов Ш.М., Мукарамшоева М.Ш., Сироджева Л.Д., Ганиева М.Х. Материалы съезда -VI съезда акушеров и гинекологов Республики Таджикистан – Душанбе.- 2016. – С. 234.

11–А. Ганиева М.Х., Состояние репродуктивного здоровья и контрацептивной безопасности населения Республики Таджикистан/ А.Г.Гаиров, М.Х. Ганиева, //Материалы конференции «Медицинское образование и здоровье в XXI веке». – Душанбе. – 2017. - №2. – С. 19-21.

12 – А. Ганизода М.Х.,. Нормативно– правовоеуправление стратегиями улучшения репродуктивного здоровья населения республики Таджикистан А.Г.Гаиров, А.К. Алиева, А.В.Вохидов матреалы научно-практической конференции «Противодействие и снижение угроз распространения устойчивости микроорганизмов к противомикробным препаратам в пищевых продуктах» Душанбе –2019 Приложение: 1 С.107-110

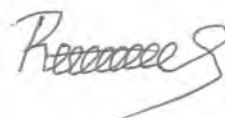
13 – А. Вопросы реализации научно-обоснованных приоритетов развития медико-санитарной помощи подросткам в сельских регионах Республики Таджикистан. Кофренсияи чумхуриявии илмию амалии «Вазъият ва дурнамои рушди тибби оилавӣ дар Чумхурии Тоҷикистон» Душанбе – 2019. С. 36-43

Диссертация Ганизода Муниры на тему: «Оптимизация службы репродуктивного здоровья подростков в Таджикистане», рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Заключение принято на заседании НИИ профилактической медицины Республики Таджикистан. Присутствовало на заседании 21 человек. Результаты голосования: «за» - 21 чел., «против» - нет., «воздержалось» - нет., протокол № 6 от 04.07.2019 г.

**Секретарь Ученого совета Таджикского**

**НИИ профилактической медицины, к.м.н**



**Р.А.Турсунов**