

ОТЗЫВ

на автореферат

Ганизода Мунира Худойдод « Оптимизация службы репродуктивного здоровья подростков в Таджикистане», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение и 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

Снижение материнской и перинатальной смертности в Республике Таджикистан в настоящее время является приоритетным направлением политики правительства и всего врачебного сообщества. Показатели материнской и перинатальной смертности напрямую связаны с соматическим и репродуктивным здоровьем подростков, так как именно в этом периоде жизни формируется соматическое здоровье человека. Кроме того, в этом периоде жизни человека формируется характер, влияющий на осмысленную оценку своего здоровья и привычки следить за своим медико-санитарным состоянием.

В Таджикистане в послевоенные годы отмечалось ухудшение медико-демографической ситуации, прогрессировали негативные тенденции в состоянии здоровья женщин и детей. Развитие информационных технологий способствовало тому, что подростки стали проще относиться к сексуальным проблемам. Это, в свою очередь, способствовало росту частоты добрых половых связей, заболеваниям, передающиеся половым путем и экстрагенитальной патологии [Касимова Г.П. и соавт. 2013; Курбанов Ш. М. и соавт., 2004].

Все вышесказанное подтверждает, что Таджикистан нуждается в дальнейшем совершенствовании системы общественного здравоохранения.

Поэтому автор поставила перед собой цель - научно обосновать разработки оптимального комплекса медико-социальных мер по улучшению репродуктивного здоровья девочек-подростков Республики Таджикистан.

Автор провел исследование, посвященное изучению медико-социальной характеристике состояния здоровья и физического развития, репродуктивного и гинекологического статуса девочек и девушек подросткового возраста, жительниц Таджикистана, информированности их о репродуктивных правах и репродуктивном здоровье, доступности и качества медицинских услуг по реализации репродуктивных прав.

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 ведущие места 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 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.

В результате научного обоснования предложен оптимальный комплекс мероприятий по улучшению службы репродуктивного здоровья подростков, что имеет большое практическое значение для работы центров репродуктивного здоровья страны.

Таким образом, диссертационная работа Ганизоды Муниры Худойдод «Оптимизация службы репродуктивного здоровья подростков в Таджикистане», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение и 14.01.01 – Акушерство и гинекология имеет большое практическое значение. Использование практических рекомендаций автора диссертации позволит повысить репродуктивного здоровья девочек-подростков, а в будущем снизить показатели перинагальной заболеваемости и смертности новорожденных матерей с двойней.

Директор ГУ «НИИ АГ и П МЗ и СЗН РТ»

К.м.н., доцент

Давлят-зода Г.К.

Подпись Давлят-зода Г.К. подтверждаю

Начальник ОК ГУ «НИИ АГ и П МЗ и СЗН РТ»

Мельникова Т.Е.