

## Отзыв

на автореферат кандидатской диссертации Мирзокаримовой Насибы Салимовны «Клинико-эпидемиологические особенности различных форм лейкемий в условиях жаркого климата Республики Таджикистан» представленной на соискание кандидата медицинских наук по специальности 14.01. 04 - Внутренние болезни

На современном этапе наблюдается рост распространенности более тяжелых форм лейкемии [Савченко В.Г., 2018]. По официальным статистическим данным ежегодно болезнь обнаруживают приблизительно у 20000 взрослых. Такая тенденция наблюдается во всем мире, которая и достигает 10 случаев на миллион населения ежегодно [Абдулкадыров К.М., 2013].

Эпидемиологические аспекты, несомненно, связаны с природно-климатическими условиями. Согласно исследованиям, проведенным под эгидой ВОЗ, рассматриваются как факторы внешнего риска, способные отрицательно влиять на функционирование различных органов и систем человеческого организма, а также на распространность, течение, гематологические показатели и исход заболеваемости с гемобластозами [Ахмерзаева, З.Х., 2017].

Жаркий период года затрудняют теплоотдачу, вызывают перегрев организма, что проявляется ухудшением реологических свойств крови, дегидратацией организма и нарушением водно-электролитного баланса, сопровождающиеся диспептическими расстройствами, кардиоваскулярными осложнениями и другими патологическими состояниями [Жураев А.Б., 2010; Ревич Б.А., 2011; Бойцов С.А., 2018].

Автором цель исследования сформулирована четко. Соответственно поставленной цели определены 6 задач, для решения которых выбраны вполне адекватные и современные методы исследования.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и заключения, вытекающих из диссертационной работы Мирзокаримовой Н.С. основаны на комплексном анализе и оценке результатов клинико-лабораторных, инструментальных исследований состояния 717 пациентов с достоверным диагнозом лейкемия.

В диссертационной работе установлено, что наибольшее количество поступивших больных с острой и хронической лейкемией наблюдалось в летне-осенний период года. Наиболее благоприятными сезонами оказались – зима.

Диссидентом обнаружено, что из общего количества пациентов из

Согдийской области среди структур острых лейкемий пациенты с острым миелоидным лейкозом, острым лимфолейкозом и хроническим миелоидным лейкозом занимали ведущее место, тогда как хронический лимфоидный лейкозом среди пациентов Хатлонской области занимали ведущее место.

Пациенты с множественной миеломой, эритремией, острым промиелоцитарным лейкозом и острым недеференцированным лейкозом составили наименьшее количество в структуре острых и хронических лейкемий.

Автором установлено, что у пациентов с острой лейкемией в условиях жаркого климата РТ были более выражены геморрагический, анемический и интоксикационный синдромы, которые в свою очередь приводят к прогрессированию висцеральных поражений и развитию высокой частоты инфекционных и неинфекционных осложнений с полиорганной недостаточностью.

Диссертант утверждает, что при своевременной коррекции водно-солевого баланса на фоне базисной терапии в жаркий период года у пациентов с острой и хронической лейкемией улучшает общее состояние, восстанавливает метаболизм веществ, предотвращения последующие патологические реакции.

Исследование проведено на большом объеме клинического материала. Сформулированные по результатам проведенного исследования положения выносимые на защиту, выводы и предложения, изложенные в диссертации, логично связаны с целью с целью и задачами работы, вытекают из комплексного, полноценного анализа полученных материалов и являются научно обоснованным. Об этом свидетельствует адекватность использованных для решения поставленных задач методических приемов, а также корректная интерпретация полученных данных с использованием современных методов статистического анализа.

Методический уровень работы современный. Статистическая обработка материала обеспечивает достоверность полученных результатов. Автореферат написан четко, в 3-х языках (таджикский, русский и английский).

По теме диссертации опубликованы 35 научных работ, среди которых 8 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте РТ. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение: Судя по автореферату и публикациям, по уровню выполнения диссертационной работы, новизне и актуальности соответствует требованиям «Типового положения о диссертационном совете» утвержденного Правительством РТ от 26 ноября 2016г., №505, и ее автор

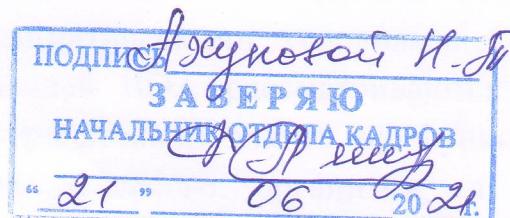
Мирзокаримова Н.С. заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Зав. каф. терапии с курсом геронтологии Государственного образовательного учреждения «Института последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»  
кандидат медицинских наук,  
доцент  
ТАХИРОВНА

АХУНОВА НАСИБА

734064, Душанбе, пр. И. Сомони, 59, тел. 900-22-92-44. Nasiba.achunova.  
1973@mail.ru

«8» июня 2021г.



(подпись Ахуновой Н.С.)

Всероссийская научно-исследовательская лаборатория гепатологии и гепатобилиарных болезней ФГБНУ «Научно-исследовательский институт гигиены и эпидемиологии в санитарной медицине» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Ильин А.В., 2010; Родионов А.В., 2011; Бончес С.Л., 2012).

Автором статьи использована оформленная в виде текста, таблиц, рисунков, схем, фотографий и видеоматериалов научно-исследовательской работы Мирзокаримова Н.С. методами статистического анализа и статистической обработкой полученных результатов, результаты которых выражены в таблицах 1-7, рисунках 1-3, схемах 1-2, фотографиях 1-2, видеоматериалах 1-2.

В диссертационной работе установлено, что наибольшее количество поступивших больных с острой и хронической пейкеровой панкреатитом первичный перенес гемо-билиопанкреатический синдром ожогов.

Показано, что у больных с острой и хронической пейкеровой панкреатитом отмечено, что на фоне гемо-билиопанкреатического синдрома

установлено, что на фоне гемо-билиопанкреатического синдрома