

«Утверждаю»

Председатель Правления - Ректор

НАО “Медицинский университет Караганды”

д.м.н., Турмухамбетова А.А.



2023 г.

**отзыв ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Камоловой Гулчахон Нематуллоевны: «Клинико-гематологические и рентгенологические особенности поражения костно-суставной системы при лейкемии и их комплексная терапия», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.**

#### **Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы.**

Взаимоотношения поражений костно-суставной системы и онкогематологических заболеваний представляли интерес для многих исследователей. Большая часть имеющихся в доступной литературе работ посвящена изучению скелетно-мышечных изменений при острых лимфобластных лейкозах у детей [Amin N. et al., 2016, 2019], у взрослых большая часть работ посвящена различным аспектам патогенеза, диагностики и лечения поражений костной ткани при множественной миеломе [Julie C. Dutoit, 2019; Naghmeh Mirhosseini 2023]. Механизмы формирования костных осложнений многообразны и различаются в зависимости от варианта лейкоза, стадии, коморбидности пациентов, проведенной терапии. Так, у пациентов с острых лейкозах (ОЛ) появление оссалгий в костно-суставной системе, в основном, связано с лейкозной инфильтрацией костного мозга и синовиальной оболочки, гемартрозом, кровоизлиянием в околосуставные ткани [Yuk Kozima, 2011; Cotter D.G., 2019], у пациентов с хроническими миелопролиферативными неоплазиями – с остеопорозом, при множественной миеломой (ММ) – также с выраженной деструкцией костной ткани [Sarah Farmer et al. 2013; Matthew P. D. Et al. 2019]. Развитие цитоза приводит к увеличению уровня мочевой кислоты, которая откладываясь в тканях, суставах и сердце, способствует формированию вторичной подагрической артропатии и коронарной болезни сердца [Харченко Ю.А. и др., 2019; Arjun Gupta., 2018; Umberto G., 2021; Menakuru S.R., 2022].

У пациентов со вторичной гиперуркемией, в основном, описана бестофусная форма заболевания и менее типичное поражение суставов [Umberto G., 2021; Menakuru S.R., 2022].

Установить частоту костно-суставных поражений при лейкемии в самых ранних стадиях заболевания затруднительно вследствие сложности диагностики и разнородности течения, многие случаи остаются нераспознанными. Комплексных исследований, направленных на изучение рентгенологических и артросонографических особенностей поражения костно-суставной системы, возможностей их терапии при различных онкогематологических заболеваниях не проводилось.

### **Основные научные результаты в рамках требований к кандидатским диссертациям.**

С учётом актуальности проблемы автором четко определены цель и задачи исследования, которые успешно решены в ходе выполнения работы. Диссертационная работа имеет традиционное построение, содержит введение, обзор литературы, главу материал и методы исследования, три главы собственных исследований, заключение и список литературы. Цель и задачи диссертационной работы сформулированы, аргументированы, методические подходы позволяют решить поставленные задачи.

Полученные результаты диссертационной работы в целом способствуют решению вопросов ранней диагностики поражений костной ткани у пациентов с онкогематологическими заболеваниями.

Личный вклад соискателя. Автор лично проводил подробный анализ литературы, охватывающий существующие представления о костно-суставных поражениях при онкогематологических заболеваниях, ею проведен тщательный анализ результатов исследования и полученные данные обработаны с использованием статистических методов.

Положение 1 и 2 основаны на изучении клинико-гематологических, рентгенологических методов исследования 139 пациентов с ОЛ и 134 пациентов с ХЛ. Положение 3 основано на изучении коморбидности и качества жизни у 73 пациентов с ОЛ, 35 пациентов с ХЛ, 36 пациентов с ММ. Использованные клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования соответствуют цели и отвечают поставленным задачам. Статистическая работа проведена в соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований.

Степень обоснованности и достоверности каждого результата (нового положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации основаны на анализе достаточного материала, необходимого для выдвижения основных положений работы, получения обоснованных выводов и практических рекомендаций. Представленные в диссертационной работе Камоловой Г.Н. научные

положения, выводы и рекомендации аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логически вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы.

**Научная новизна.** Впервые проведено сравнительное исследование особенностей поражения костной ткани при острых лейкозах, хроническом миелолейкозе, лимфолейкозе и множественной миеломе. Установлены особенности поражения опорно-двигательной системы в зависимости от клинико-гематологических характеристик, возраста, коморбидности, нарушений электролитного обмена

Впервые изучено качество жизни, индекс коморбидности у пациентов с онкогематологическими заболеваниями в Республике Таджикистан.

Оценена клиническая эффективность комплексной терапии (коррекция минеральных нарушений на фоне базисной терапии) у пациентов с ОЛ и хроническим миелолейкозом.

**Теоретическая и научно-практическая значимость работы.** Теоретическая значимость исследования заключается в том, что результаты, представленные в диссертации, могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов. Практическая значимость диссертационной работы определяется возможностью применения результатов исследования в процессе раннего выявления лейкемических поражений костно-суставной системы, для своевременного проведения коррекции минеральных нарушений.

**Оценка содержания диссертации, её завершения в целом, замечания по оформлению.**

Диссертационная работа Камоловой Гулчахон Нематуллоевны построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования и собственных исследований, заключения, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 146 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций. Библиографический указатель содержит 174 источника, из них 60 – на русском и 113 – на английском языках. Диссертация иллюстрирована 16 таблицами, 10 рисунками.

Во введении автор подробно обосновал необходимость изучения и исследования клинико-гематологических и рентгенологических особенностей различных форм лейкемий. Обоснована актуальность темы диссертационной работы, сформулирована основная цель и необходимые для ее решения задачи исследования, представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, определены новые положения, выносимые на защиту,

приведены сведения об аprobации основных положений диссертационной работы.

**Достоверность полученных результатов, а также личный вклад автора.**

Глава «Обзор литературы». Обзор литературы достаточен по объёму, проанализированы 174 источника литературы, освещено современное состояние проблемы.

В диссертационной работе рассмотрены анатомо-физиологические особенности костной системы при различных онкогематологических заболеваниях, минеральная плотность и метаболизм костной ткани, клинико-лабораторные особенности костно-суставных поражений, коморбидность, рентгенодиагностика, дифференциальная диагностика и комплексная терапия костно-суставных поражений при лейкозах.

Вторая глава диссертации посвящена материалу и методам исследования. В исследование вошли 273 пациента с лейкемией, получавших стационарное обследование и лечение, в возрасте от 23 до 77 лет, с установленным диагнозом острый – I группа (основная группа ОЛ n=139 чел.) и хроническая лейкемия – II группа (группа сравнения ХЛ, n=134 чел.)

В диссертационной работе использованы различные методы исследования, включающие общеклинические и лабораторно-инструментальные методы (биохимические исследования, миелограмма, люмбальная пункция), приведена характеристика основных методов исследования. Методы исследования соответствуют поставленным цели и задачам.

Глава 3 посвящена результатам собственных исследований. В этой главе диссертант характеризует частоту и структуру специфических поражений костно-суставной системы у пациентов с лейкемией и их рентгенологические, артросонографические и клинико-гематологические особенности. Показана значимость вторичной гиперурикемии в развитии подагрической артропатии, влияния коморбидной и мультиморбидной патологии на клиническое течение и качество жизни больных с онкогематологическими заболеваниями. Автор показал выявленные нарушения электролитного обмена плазмы крови и минеральной плотности костной ткани и их коррекцию у пациентов с лейкемическим поражением костно-суставной системы.

Глава 4 посвящена обсуждению полученных результатов исследования. В главе представлены все этапы проведения исследования, полученные результаты сопоставлены с литературными данными.

В заключении диссертационной работы автором обобщены результаты полученных исследований, проведена интерпретация

результатов, на основании которых автором сделаны выводы и практические рекомендации.

### **Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации.**

По материалам диссертации опубликованы 29 научных работ, в том числе 5 в рецензируемых научных журналах, рекомендованных высшей аттестационной комиссией (ВАК) при Президенте Республики Таджикистан (РТ) для опубликования основных результатов диссертационных работ.

Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основные положения, результаты, выводы и заключение. Количество опубликованных работ соответствует кандидатской диссертации. Материалы исследований использованы в лекциях на курсе гематологии в ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Результаты диссертационных исследований используются в образовательном процессе Института последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан и рекомендованы для внедрения в практическую деятельность врачей гематологов.

### **Вопросы и предложения диссертанту.**

В диссертационной работе имеется ряд стилистических замечаний и предложений, которые не умаляют достоинство проведённого исследования.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Камоловой Г.Н. на тему: «Клинико-гематологические и рентгенологические особенности поражения костно-суставной системы при лейкемии и их комплексная терапия», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований решена основная проблема ранней диагностики клинико-гематологических и рентгенологических проявлений костно-суставных поражений при различных онкогематологических заболеваниях.

По объёму выполненного исследования, его актуальности, методическим подходам, новизне и практической значимости диссертационная работа Камоловой Гулчахон Нематуллоевны полностью соответствует разделу 3, требованиям пункта 31, 33, 34 «Типового положения о диссертационных советах» ВАК при Президенте РТ, утвержденного постановлением Правительства РТ от 30.06.2021 № 267, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени

кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры внутренних болезней НАО «Медицинский университет Караганды», протоколом №11 от 04.05.2023 года.

Председатель заседания

к.м.н., профессор,

зав. кафедрой внутренних болезней

 Е.М. Ларюшина

Эксперт, д.м.н., профессор  
кафедры внутренних болезней  
НАО «МУК»

Секретарь заседания  
Ассистент кафедры  
внутренних болезней



Подпись заверяю, начальник отдела кадров

Контактная информация:

Адрес: Республика Казахстан, г. Караганда, ул. Гоголя, 40

Почтовый индекс организации: 100008

Телефон: +7 (7212) 503930, 500631

E-mail: info@qmu.kz

www. kgtmu.kz