

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Мирзокаримовой Н.С. на тему: «Клинико-эпидемиологические особенности различных форм лейкозий в условиях жаркого климата Республики Таджикистан», представленный к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Актуальность. Многочисленные работы последних лет свидетельствуют о росте заболеваемости злокачественными новообразованиями во всем мире, в том числе лейкозов. По материалам ВОЗ, частота лейкозов на различных территориях земного шара неодинакова.

Высокие показатели заболеваемости лейкозий зарегистрированы в США, Германии, Дании, Австралии, Италии, Канаде, Сибири, Камчатской, Костромской областях и Красноярском крае, тогда как низкие показатели наблюдались во Франции, Нидерландах, Польше, Индии и в Китае, однако, самая низкая заболеваемость зарегистрирована в Африке и Кыргызстане (0,3 для мужчин и 0,4 для женщин).

В Узбекистане, в последние 10 лет, заболеваемость лейкозией прогрессивно увеличилась, составила на 1 млн. населения. Среди взрослых в некоторых областях Республики Узбекистан и в Каракалпакстане в последнее десятилетие (2001–2010) наблюдался рост заболеваемости, в том числе тяжёлых форм лейкозий.

Самое большое число больных регистрировалось в Андижанской области (37,9 %). Возможно, это связано с экологической засоренностью Ферганской долины и массовым употреблением пестицидов в сельскохозяйственных работах и урановой радиацией в Андижанской области.

В Республике Таджикистан за период с 2000 по 2009 гг было обнаружено 1397 случаев лейкозии, в среднем заболеваемость составила 2,04 на 100 тыс. населения [94]. Согдийская (г. Худжанд, г. Табошар, г. Чкаловск, Гафуровский район) и Хатлонская область относятся к регионам с повышенной радиацией [Рахматов М.К., 2011].

Природноклиматические условия, 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 распространенность, течение,

гематологические показатели и исход заболеваемости с гемобластозами [Ахмерзаева, З.Х., 2017].

В жаркий период года высокая температура окружающей среды затрудняют теплоотдачу, вызывают перегрев организма, что проявляется ухудшением реологических свойств крови, дегидратацией организма и нарушением водно-электролитного баланса, сопровождающиеся диспепсическими расстройствами, кардиоваскулярными и другими осложнениями [Жураев А.Б., 2010; Ревич Б.А., 2011; Бойцов С.А., 2018].

На современном этапе остаются не изученными вопросы прогнозирования и течения основных форм лейкозиев в зависимости от сезона года и факторов окружающей среды. Не разработаны приёмы, снижающие действие температурного стресса.

С учётом выше изложенного выбранная автором тема диссертационного исследования, целью которой являлась установить распространенность и особенности течения лейкозиев в условиях жаркого климата Республики Таджикистан и разработать лечебно-профилактические меры для своевременного выявления и коррекции нарушений водно-солевого баланса, представляется, несомненно, актуальной, своевременной и отвечает современным требованиям науки и практики в области клинической гематологии.

Достоверность и обоснованность результатов проведённых исследований, научных положений, выводов и рекомендаций

Цель и задачи диссертационной работы сформулированы, аргументировано и корректно, а методические подходы к их решению достоверны и современны.

Исследование проводилось на кафедре внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», в гематологических отделениях, базирующихся в Национальном медицинском центре МЗ Республики Таджикистан и Согдийской областной клинической больницы им. С. Кутбиддинова за период 2013-2018 гг. За период комплексно обследовано 1590 пациентов с РФЛ. Лейкемия чаще встречалась в Согдийской и Хатлонской областях, тогда как в РРП, в г. Душанбе и в ГБАО этот показатель был гораздо ниже. В структуре заболеваемости лейкозиев острые лейкозиев превалировали над хроническими.

Автор в диссертационной работе отмечает, что в жаркий период года РФЛ отличались утяжелением лейкозиев и увеличением частоты рецидива заболевания, инфекционных и неинфекционных осложнений.

Диссертант рекомендует провести своевременную коррекцию водно-солевого обмена для предотвращения жизнеугрожающих осложнений со стороны организма у пациентов с лейкемией.

Представленные в диссертационной работе Мирзокаримовой Н.С. научные положения, выводы и практические рекомендации не вызывают сомнения и хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логически вытекают из результатов проведенного исследования, что подтверждено глубоким анализом и комплексным обследованием на достаточно большом количестве больных.

В рассматриваемой диссертационной работе заслуживает особого внимания и положительной оценки комплексной и клиничко-лабораторной и инструментальной оценки поражений висцеральных органов.

Статистическая работа проведена в соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований.

В целом диссертационная работа проведена на хорошем методическом уровне и полностью соответствует области исследования, в которой она проводилась.

Степень научной новизны, результатов представленных автором

Научная новизна диссертационной работы Мирзокаримовой Н.С. не вызывает сомнения. В результате проведенной работы автору удалось в реальной клинической практике и достаточно большом клиническом материале впервые установить и уточнить ряд положений, которые определяют научную ценность представленной работы:

а) впервые установлено, что частота рецидивов лейкемий возрастала в летне-осенний период года. Обнаружено, что из общего количество пациентов из Согдийской области среди структур острых лейкемий пациенты с ОМЛ, ОЛЛ и ХМЛ занимали ведущее место, тогда как ХЛЛ среди пациентов Хатлонской области занимали лидирующее место.

б) впервые выявлено, что у пациентов с лейкемией в условиях жаркого климата РТ были более выражены геморрагический, анемический и интоксикационный синдромы, которые в свою очередь привели к прогрессированию висцеральных поражений и развитию высокой частоты инфекционных и неинфекционных осложнений.

в) впервые доказано, что своевременная коррекция водно-солевого баланса на фоне базисной терапии в жаркий период года у пациентов с лейкемией улучшает общее состояние, восстанавливает метаболизм веществ, предотвращает последующие осложнения.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные пути их использования

Практическая значимость работы заключается в установлении влияния жаркого климата на распространенность, особенности течения, выявление группы риска по развитию рецидива заболевания и смертности от лейкозиев, а также в установлении роли жаркого климата, как фактора риска развития инфекционных и неинфекционных осложнений лейкозиев со стороны сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной и нервной систем, в разработке комплекса мероприятий по первичной профилактике и лечебных мероприятий, снижающих действие температурного стресса у пациентов с лейкозиев.

Полнота изложения основных результатов научной печати

Диссертационная работа изложена на 119 - страницах компьютерного текста. Состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения и списка литературы, включающего 261 источника (из них 92 отечественных и 169 зарубежных). Работа содержит 7 таблиц и 26 рисунков.

Во введении обосновано 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 апробации основных положений диссертационной работы. Достоверности полученных результатов, а также полученных, а также личный вклад автора.

I глава – «Обзор литературы» достаточен по объему и написана с глубоким и всесторонним анализом многочисленных современных источников литературы, где комплексно освещены различные точки зрения отечественных и зарубежных ученых.

В диссертационной работе освещены современные эпидемиологические аспекты лейкозиев в различных странах мира, заболеваемость, распространенность и смертность, факторы риска развития, клинические проявления и климатоэкологические особенности, нарушения водно-солевого обмена в условиях жаркого климата и меры их коррекции.

Глава 2 – Материал и методы исследования содержит детальную характеристику клинического материала.

В основу диссертации положены результаты комплексного исследования 1590 пациентов с РФЛ. Лейкемия чаще встречалась в Согдийской и

Хатлонской областях, тогда как в РРП, в г. Душанбе и в ГБАО этот показатель был гораздо ниже.

Всего госпитализированные пациенты с лейкемией из различных регионов РТ в гематологические отделения ГУ НМЦЗ РТ составили – 717 человек (45,1%), а в Согдийской областной клинической больницы им. С. Кутбиддинова – 873 человека (54,9%).

В диссертационной работе использованы современные и вполне адекватные методы исследования. Проведены общеклинические и лабораторно-инструментальные методы исследования (биохимические исследования, стеральная и люмбальная пункция).

Глава 3 и 4 посвящены собственным исследованиям.

В главе 3 диссертант отражает эпидемиологические и региональные особенности лейкемий, факторы риска по заболеваемости, основные клинические синдромы, психоневрологический статус, состояние висцеральных органов, гемокоагуляционных и электролитных нарушений у пациентов с лейкемией в условиях жаркого климата Республики Таджикистан

В главе 4 освещены разработанные меры по коррекции нарушений электролитного обмена у пациентов с лейкемией в условиях жаркого климата Республики Таджикистан.

В заключении диссертант комплексно глубоко анализирует и оценивает результаты собственного исследования, сопоставляет их с отечественными и зарубежными литературными данными последних 10 лет и обосновывает их научно-практическую значимость.

В целом диссертационная работа проведена на достаточном объёме исследуемого материала, отражены основные положения работы, получены обоснованные выводы и практические рекомендации.

Содержание автореферата и печатных работ полностью отражают все основные положения диссертации.

Существенных и принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Мирзокаримовой Насибы Салимовны «Клинико-эпидемиологические особенности различных форм лейкемии в условиях жаркого климата Республики Таджикистан» выполнена на кафедре внутренних болезней №3 под руководством д.м.н., профессора Одинаева Ф.И., является завершённым и научно-квалификационным трудом, в котором получены новые данные, позволяющие детально охарактеризовать клинико-

эпидемиологические особенности различных форм лейкемии в условиях жаркого климата РТ, вывить факторы риска развития инфекционных и неинфекционных осложнений лейкемии со стороны сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной и нервной систем и в разработке комплексных лечебно – профилактических мероприятий снижающие действие температурного стресса у пациентов с лейкемией.

По объёму выполненного исследования, его актуальности, методическим подходам, новизне и практической ценности, значимости для практического здравоохранения диссертационная работа Мирзокаримовой Насибы Салимовны полностью соответствует требованиям раздела 10, пункта 163 «типового положения о диссертационных советах», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года №505, 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 №3 протоколом №3

Официальный оппонент,
Врач - гематолог,
специалист высшей категории,
ГУ «НМИЦЗ Республики Таджикистан»,
консультативная поликлиника «Шифобахш», к.м.н.

Рахматов М.К.



Подпись заверяю, начальник отдела кадров

Контактная информация:

Почтовый индекс организации: г. Душанбе, Пр. И.Сомони, 59

телефон +992-918505736