

## ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Мирзокаримовой Насибы Салимовны «Клинико-эпидемиологические особенности различных форм лейкоemий в условиях жаркого климата Республики Таджикистан» представленной на соискание кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

Многие научные исследования подтверждают данные о росте заболеваемости лейкоemией во всем мире. Всего злокачественные новообразования в 2004 году по данным некоторых учёных, составили 468029 человек, из них гемобластозы достигали до 21 907. Заболеваемость гемобластозами среди женщин составила – 14,5; среди мужчин - 15,9 [Абдулкадыров К.М., 2013]. На уровень заболеваемости лейкоemией, прежде всего, влияют климатогеографические, медико-демографические и экологические факторы риска развития.

В развитии лейкоemии имеют значение экологические факторы, загрязнение воздуха, в связи сжиганием органического и минерального топлива, контактом с красителями, работой в типографии [Александров А.И. 2019].

Во всех странах на острые нелимфобластные лейкоemии приходится до 15% от всех форм лейкоemии. Наибольшая частота ОМЛ встречается в Китае - (1,43‰), в Японии (1,1‰), в Финляндии (0,71‰) [Петрова Р.Л., 2019].

Жаркий период года затрудняют теплоотдачу, вызывают перегрев организма, что проявляется ухудшением реологических свойств крови, дегидратацией организма и нарушением водно-электролитного баланса, сопровождающиеся диспепсическими расстройствами, сердечно-сосудистыми 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 лейкоemия.

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.

Диссертантом обнаружено, что из общего количество 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 лимфоидным 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, предотвращая 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 чётко, 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

Директор ГУ

«РКЦК МЗ РТ, д.м.н.

*S. Nazov*

Раджабзода М.Э.

« 9 » июня 2021г.

Подпись	<i>Раджабзода</i>
Заверяю	
Начальник ОК.	<i>Кочмалова З.</i>