

«Утверждаю»

Проректор по науке и издательской
деятельности ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни
Сино», д.м.н., профессор



Мухаббатзода Дж.К.

2022

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет
им. Абуали ибни Сино»

Диссертация **«Психовегетативные и конституциональные особенности пациентов с острой миелоидной лейкемией в зависимости от типологических особенностей индивидуума и её комплексная терапия»** выполнена на кафедре внутренних болезней №3 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

В период подготовки диссертации Кароматова Тахмина Изатулоевна являлась соискателем кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (2015-2022), работает старшим преподавателем кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

В 2008 году окончила ТГМУ им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело».

Удостоверение №583 о сдаче кандидатских минимумов выдано 22.01.2022 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Тема и научный руководитель были утверждены на заседании Ученого совета медицинского факультета Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино (протокол №2 от 03.11.2016).

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Мустафакулова Намуна Ибрагимовна.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы. При остром миелоидном лейкозе (ОМЛ) злокачественное перерастание и неконтролируемое размножение миелоидного ростка приводит к накоплению большого количества аномальных бластных клеток в крови и в костном мозге, подавляя рост нормальных форменных элементов крови, клинически проявляющихся прогрессирующей слабостью, выраженными интоксикационным, геморрагическим и анемическим синдромами [Валиев Т.Т., 2021; Allahyari A., 2016; Kulsoom B., 2017; Pelcovits A., 2020].

Факторами риска развития ОМЛ являются: радиация, рентгеновское облучение, взаимодействие с бензолом, химиотерапия, синдром Дауна, миелодиспластический синдром и т.д. [Touzet, L. , 2019; Vi M., 2020].

В начальном периоде ОМЛ заболевание протекает с различными клиническими проявлениями у каждого индивидуума в отдельности. В связи с этим особый интерес представляет изучение психовегетативных и морфо-фенотипических особенностей пациентов [Десятова Л.Ф., 2005; Мустафакулова Н.И., 2018; Babusíková, 1996; Takahashi K., 2018].

Морфо-фенотипические особенности индивидуума необходимо учитывать не только в качестве предиктора возникновения заболевания, но и как фактор, определяющий особенности клиники и течения мультифакториальных болезней [Корнетов Н.А., 2004; Десятова Л.Ф., 2007; Manup S., Andrew P., 2017].

Основными критериями, характеризующими индивидуальные психофизиологические типы, являются: нейродинамический и фенотипический портрет, морфофункциональное состояние органов и систем, вегетативные функции. Свойства нервной системы у каждого типа в отдельности отличаются силой, подвижностью, изменчивостью и

эмоциональной стабильностью и в полном мере согласуются со шкалой экстраверсии-интроверсии [Небылицин В.Д., 1976; Бадиев И.В., 2017; White, 2021].

У пациентов с острым лимфобластным лейкозом обнаружены различия в характеристиках черт темперамента и в величине двигательной активности, увеличение удельного веса пациентов с дигестивным соматотипом и наиболее низкие уровни общей выживаемости среди них, снижение числа пациентов с торакально-мышечным типом телосложения [Десятова Л.Ф., 2005; Корнетов Н.А., 2013; Marta Tremolada, 2022].

Индивидуальные типологические особенности высшей нервной деятельности (темперамент) имеют не только прогностическую значимость в течении заболеваний, но и в выявлении факторов риска развития, в выборе индивидуализированной терапии и профилактики заболеваний [Мустафакулова Н.И., 2018; Усмонова М.А., 2019; Пятницкий Н.Ю., 2020].

У пациентов с различными типологическими особенностями у одного и того же заболевания психовегетативные нарушения могут быть неодинаковыми, и это, в свою очередь, кардинально меняет не только поведенческий характер, но и внутренний гомеостаз [Мустафакулова Н.И., 2010; Severnyu A.A., 2020; Marta Tremolada, 2022].

Дифференцированный подход к клинико-конституциональным особенностям у пациентов с ОЛ даёт возможность выделить индивидуально-типологические признаки болезни и причинные факторы, позволяющие индивидуализировать лечебные мероприятия [Балашев И.И., 2012; Пятницкий Ю.Ю., 2018].

Психовегетативные и морфо-фенотипические особенности индивидуума играют не только прогностическую роль в развитии заболевания, но и отражают особенности его клинического течения [Мустафакулова Н.И., Алиева М.Т., 2021; Eckstein O.S., 2016].

Доказано, что у детей с острым лимфобластным лейкозом обнаружена связь между признаками распределения дерматоструктур и клинико-

гематологическими и иммуногенетическими показателями [Кучер Е.В., 2015].

Дяблова Ю.Л. (2020) утверждает, что для доказательств научного потенциала дерматоглифики необходимо провести масштабные исследования на основе десятков и сотен тысяч дактилоскопических карт.

В настоящее время отсутствуют работы, в которых была бы отражена роль типологических особенностей высшей нервной деятельности (ВНД) в развитии, течении и предрасположенности к лейкемии, и особенности исхода заболевания.

Наличие противоречий в дерматоглифической характеристике при некоторых заболеваниях указывает на необходимость в дополнительных исследованиях с целью установления связи между психовегетативным и морфо-фенотипическим портретом пациентов с лейкемией.

Все вышесказанное диктует, что пациенты с ОМЛ остро нуждаются в индивидуализированной психологической коррекции.

Работ, посвященных изучению психовегетативных и конституциональных особенностей пациентов с острой миелоидной лейкемией (ОМЛ) в зависимости от типологических особенностей индивидуума и её комплексная терапия, на сегодняшний день опубликовано единичное количество, их результаты противоречивы, что и сделало актуальным настоящее исследование.

В связи с вышеизложенным, **целью** настоящего исследования явилось изучить психовегетативные и конституциональные особенности пациентов с ОМЛ в зависимости от типологических различий и разработать индивидуализированную комплексную терапию.

Конкретное личное участие соискателя в получении научных результатов, изложенных в диссертации. Автор лично проводила подробный анализ литературы, охватывающей значимость психовегетативных нарушений в течении лейкемии, типологические особенности человека и их значение в клинической практике, состояние

коморбидного статуса, факторы, влияющие на качество жизни, значимость применения психодиагностических методов исследования в клинической гематологии, выживаемость и смертность у пациентов с острым миелоидным лейкозом, психотерапевтическую помощь лейкоемическим пациентам, ею проведен тщательный анализ результатов исследования и полученные данные обработаны с использованием современных статистических методов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации.

Достоверность полученных результатов и положений рассматриваемой диссертационной работы определяется четкой формулировкой цели и задач, адекватностью и комплексностью избранных методов исследования, достаточным объемом клинического материала. В исследование вошли 187 пациентов с ОМЛ.

Научное исследование проведено на кафедре внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» на базе гематологического отделения, базирующегося в ГУ НМЦ Республики Таджикистан, в период с 2015 по 2020 гг. Под наблюдением находились 187 пациентов с ОМЛ, в возрасте от 17 до 63 лет. Распределение пациентов с ОМЛ в зависимости от типов темперамента показало, что пациенты с ОМЛ с сангвиническим темпераментом (СТ) по частоте встречаемости выходили на первый план (133 чел.; 71,1%) по сравнению с меланхолическим (9 чел.; 4,8%), холерическим (15 чел.; 8,0%) и флегматическим темпераментами (ФТ) (30 чел.; 16,0%).

Для оценки эффективности комплексной терапии все больные были разделены на 2 группы: I группа больных (93 чел.; 49,7%), получавших комплексную терапию: базисная терапия (БТ) и индивидуализированная психоаналитическая терапия (ИПТ) с психотропным препаратом (граидаксин по 50мгх2 раза в день), II группа больных (94 чел.; 50,3%), получавших только базисную терапию (БТ).

Проведены клинико-лабораторные и инструментальные исследования:

развёрнутый анализ крови, общий анализ мочи, биохимические анализы крови, стерильная пункция, цитологическое и цитохимическое исследование костного мозга. Проводили морфофункциональное исследование ССС, качества жизни, коморбидного фона, выживаемости и летальности пациентов с ОМЛ. Для исследования внешнего фенотипа применена модифицированная фенотипическая карта, включающая 64 показателя. Тип конституции определяли с помощью индекса физического развития (Пинье). Вычисляли Индекс Варги по формуле – масса тела (г) / рост (см²) - возраст (лет). Определяли индекс массы тела (Кетле): масса тела (кг) / рост (м²). Исследование вегетативного фона проводилось с помощью специальной вегетативной комбинированной таблицы А.М. Веин. и соавт (1971). Применён опросник структуры темперамента и опросник по Айзенгу «Genetic-test» (ALW) со сканированием отпечатков пальцев рук.

Представленные в диссертационной работе Кароматовой Т.И. научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы. Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу научных исследований.

Степень научной новизны результатов, представленных автором.

Научная новизна диссертационной работы Кароматовой Т.И. не вызывает сомнений. Впервые отмечено, что пациенты с ОМЛ с СТ по частоте встречаемости выходят на первый план (133 чел.; 71,1) по сравнению с меланхолическим (9 чел.; 4,8%), холерическим (15 чел.; 8,0%) и флегматическим темпераментами (30 чел.; 16,0%). Сангвиники и холерики характеризовались экстравертностью, флегматики и меланхолики отличались интровертностью, у сангвиников и флегматиков наблюдали гиперстеническую конституцию, у холериков чаще наблюдали

нормостеническую, тогда как у меланхоликов отмечали астеническую конституцию.

Доказано превалирование гипертонического, интоксикационного и геморрагического синдромов у сангвиников; у флегматиков гиперпластического, гипертонического и костно-суставного; у лиц с холерическим темпераментами (ХТ) интоксикационного, геморрагического синдромов и лимфаденопатии, тогда как у меланхоликов прогрессирующего анемического, болевого и диспепсического синдромов. Обнаружено, что пальцевые узоры у пациентов с ОМЛ в зависимости от типов темперамента были различны: у лиц с СТ превалировали «петля», «петля» (L), у ФТ – «завиток» и «завиток» (WW) и у ХТ радиальные «дуга» и «дуга» (AA), тогда как у всех МТ доминировали узоры «завиток-петля» (LA) и «петля» и «дуга» (LA).

Установлено, что МФС ССС у пациентов ОМЛ зависит не только от миелотоксичности самого опухолевого процесса, но и от типа темперамента и вегетативной регуляции сердечного ритма. У сангвиников и флегматиков в большинстве случаев правые и левые отделы сердца были увеличенными, тогда как гемодинамические показатели сниженными по отношению к пациентам с холерическим и МТ.

Обнаружено, что нейтролейкемия чаще развивалась у больных с сангвиническим (55,0%) и ФТ (46,0%), с ХТ наблюдали всего лишь в 15,0% случаев, а среди больных с МТ мы не наблюдали данного осложнения.

Установлено, что пациенты с флегматическим и меланхолическим темпераментом (МТ) характеризовались отягощенным коморбидным анамнезом по сравнению с пациентами с холерическим и сангвиническим темпераментом. Среди пациентов с сангвиническим и ХТ после проведения базисной и КТ 5-летняя выживаемость наблюдалась у 69,0% и 58,0% против 93,0% и 89% пациентов соответственно, которые в ходе терапии достигли полной ремиссии, летальность среди них составила 31,0% и 42,0% в более преклонном возрасте (выше 60 лет). Среди пациентов с ОМЛ и

флегматическим и МТ 5-летнюю выживаемость имели 37,0% и 23,0% и 55 и 39,0% пациентов соответственно, которые в ходе терапии достигли полной ремиссии, летальность среди них была высокая и составила 63,0% и 77,0% в пожилом и старческом возрасте.

Доказано, что разработанный комплексный подход к лечению ОМЛ способствует улучшению клинико-гематологических показателей, психовегетативного статуса (78,0 и 93,0%), качества жизни и выживаемости пациентов, тогда как у пациентов с ОМЛ на фоне только БТ без проведения психокоррекционных мероприятий лечение приводит к снижению эффективности восстановительного процесса (46,0% и 57,0% соответственно).

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

Дифференцированный подход к психовегетативному и морфо-фенотипическому портрету, лабораторным и дерматоглифическим показателям у пациентов с лейкемией даёт возможность на ранних этапах заболевания выявить признаки болезни и индивидуализировать прогноз.

Нельзя абсолютизировать единственный способ научного исследования, как универсальный, только при комплексном исследовании можно получить наиболее достоверные данные о психовегетативном и морфо-фенотипическом состоянии индивидуума.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.

По теме диссертации опубликовано 28 научных работ, среди которых 5 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ, в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Список опубликованных работ по теме диссертации

1. Кароматова Т.И. Роль раннего интратекального введения цитостатических

средств в профилактике нейрорлейкемии у больных с острым миелоидным лейкозом [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, М.П. Ганиева, К.З. Уроков // Журнал Здравоохранение Таджикистана. - Душанбе 2015. - №3. - С. 42-46.

2. Кароматова Т.И. Дерматоглифика в прогнозировании индивидуально-типологических особенностей и течения кожного процесса у больных лейкемией [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, М.П. Ганиева, Н.С. Мустафакулова // Журнал Здравоохранение Таджикистана. - Душанбе. - №3. - 2015. - С. 164-167.
3. Кароматова Т.И. Психовегетативное и морфофенотипические особенности пациентов с острой лейкемией [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова // Вестник академии медицинских наук Таджикистана. Душанбе. - 2018. - №2. - С.214-218.
4. Кароматова Т.И. Психоневрологические нарушения у пациентов с острой лейкемией в условиях жаркого климата Республики Таджикистан [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Н.С. Мирзокаримова, Г.Н. Камолова // East European Scientific Journal, 7 (47), - 2019. Part 2. - С. 43-47
5. Кароматова Т.И. Патогенетическая роль биомаркеров и психоневрологических расстройств при лейкемии [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Н.С. Мирзокаримова, С.Н. Абдуллаева // Международный журнал медицины и психологии. - 2020. Том 3. - №5. - С. 140-145.
6. Кароматова Т. И. Роль психовегетативных нарушений и психотерапевтических коррекций при лейкемиях [Текст] / Т.И. Кароматова // Медицинский Вестник Национальной Академии Наук Таджикистана. Душанбе. - 2022. - №1(41). Том XII - С. 76-82.
7. Кароматова Т. И. Особенности темперамента и дерматоглифики у пациентов с лейкемией [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, А.Т. Шамсов // Материалы 64-ой научно-практической конференции

- ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвященной 25-летию Государственной независимости Республики Таджикистан. «Проблемы теории и практики современной медицины». – Душанбе. - 2016. – С. 56-57.
8. Кароматова Т.И. Прогнозирование течения лейкемии в условиях жаркого климата Республики Таджикистан [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.С. Мустафакулова, Г.Н. Камолова // Материалы 64-ой научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвященной 25-летию Государственной независимости Республики Таджикистан. «Проблемы теории и практики современной медицины». – Душанбе. - 2016. – С. 75-76.
 9. Кароматова Т.И. Влияние сезона года на развитие кардиоваскулярных осложнений у пациентов с лейкемией в условиях Республики Таджикистан [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Н.С. Мустафакулова, Г.Н. Камолова // Евроазиатский Союз Учёных (ЕСУ), Ежемесячный научный журнал. - 2016. - № 5(26). – С. 53-57.
 10. Кароматова Т.И. Психологические и морфофенотипические особенности пациентов с лейкемией [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.С. Мустафакулова, Г.Н. Камолова // Материалы научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвященной «Году молодёжи». «Роль молодежи в развитии медицинской науки», – Душанбе. -2017. – С. 42.
 11. Кароматова Т.И. Особенности течения и терапии костно-суставных и нервных поражений у пациентов с острой лейкемией. [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.С. Мустафакулова, Г.Н. Камолова // Материалы научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвященной «Году молодёжи». «Роль молодежи в развитии медицинской науки», – Душанбе. -2017. – С. 41.

12. Кароматова Т.И. Прогностическое значение конституционально-морфологических факторов в течении острого лимфобластного лейкоза [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Г.Н. Камолова // Сборник научных статей 65 годичной международной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино. «Фундаментальные и прикладные исследования в современном мире», Душанбе 2017г, - С. 94-95.
13. Кароматова Т.И. Психоэмоциональные расстройства при острых лейкозах [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Г.Н. Камолова // Материалы 66-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, в рамках которой проходят Симпозиум детских хирургов. Душанбе – 2018. - С.501-502
14. Кароматова Т.И. Психовегетативные и неврологические нарушения у пациентов с острой лейкемией [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Г.Н. Камолова // Труды региональной конференции «Иновация и актуальные вопросы неврологии» и I-го съезда неврологов Республики Таджикистан – Душанбе. – 2018. – С. 355-363.
15. Кароматова Т.И. Вторичная гиперурекемия при хроническом миелолейкозе [Текст] / Т.И. Кароматова, Г.Н. Камолова, Н.С. Мирзокаримова // Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием, посвященной «Году развития туризма и народных ремесел». – Душанбе. -2018. – С. 43.
16. Кароматова Т.И. Состояние психовегетативного синдрома у пациентов с лейкемией [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.С. Мирзокаримова, Г.Н. Камолова // Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием, посвященной «Году развития туризма и народных ремесел». – Душанбе. -2018, -С. 46-47.
17. Кароматова Т.И. Клинические и рентгенологические проявления поражения костей при миеломной болезни [Текст] /Т.И. Кароматова, Г.Н. Камолова // Материалы XIII научно-практической конференции молодых

ученых и студентов с международным участием, посвященной «Году развития туризма и народных ремесел». – Душанбе. -2018, - С. 43-44.

18. Кароматова Т.И., Прогностическая значимость дерматоостеоартикулярных проявлений и ранних гематологических показателей при различных формах лейкемии [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Г.Н. Камолова, Н.С. Мирзокаримова // American Scientific Journal № (27). - 2019. - Vol.1. - P.7-12.
19. Кароматова Т.И., Клинико-рентгенологические и психологические особенности интерстициальной пневмонии у пациентов с острым лимфобластным лейкозом [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Д.Ю. Абдуллаева // Материалы 67 международной научно-практической конференции, посвященной 80-летию ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел» (2019-2021). – Душанбе. – 2019. – С. 132-133.
20. Кароматова Т.И. Индивидуально-типологические особенности пациентов с лейкемией [Текст] / Т.И. Кароматова, Г.Н. Камолова, Н.С. Мирзокаримова // Материалы XIV международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, посвящённой «Годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)». «Научная дискуссия: актуальные вопросы, достижения и инновации в медицине». – Душанбе. -2019. – С. 50.
21. Кароматова Т.И. Состояние психовегетативной и кардиоваскулярной системы у пациентов с хроническим лимфолейкозом [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.С. Мирзокаримова // Материалы XIV международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, посвящённой «Годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)». «Научная дискуссия: актуальные вопросы, достижения и инновации в медицине». – Душанбе. -2019. – С. 49.
22. Кароматова Т.И. Влияние коморбитного статуса и инфекционных осложнений на течении хронического миелоидного лейкоза. [Текст] / Т.И.

- Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Г.Н. Камолова, Н.С. Мирзокаримова // Сборник тезисов научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы социально-значимых заболеваний». 12.09.2019г. г. Бухара/ Узбекистан. – С. 90-91.
23. Кароматова Т.И. Кардионеврологические нарушения при миеломной болезни [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова // Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и Содружества независимых государств «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний». Душанбе-2019г. – С. 215-218.
24. Кароматова Т.И. Состояние психоэмоционального и вегетативного фона у пациентов с лейкемией в условиях жаркого климата РТ [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.С. Мирзокаримова // Материалы XV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки». – Душанбе. -2020. – С. 44-45.
25. Кароматова Т.И. Прогностическая значимость психовегетативных и конституциональных факторов в течение острой миелоидной лейкемии [Текст] / Т.И. Кароматова, Н.И. Мустафакулова, Н.С. Мирзокаримова // Материалы международной научно-практической конференции (69-ой годичной), посвященная 30- летию Государственной независимости Республики Таджикистан и годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021). Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины – Душанбе. – 2021. - Том 1. - С. 340-341.
26. Кароматова Т.И. Типологические особенности пациентов с острой лейкемией, ассоциированной с короновирусной инфекцией. [Текст] / Т.И. Кароматова, Ф.Н. Махмади, Д.Ю. Абдулаева // «Новые проблемы медицинской науки и перспективы их решений». Посвященная 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021), с международным участием. 30 апреля 2021г, - С. 431

27. Кароматова Т.И. Хронический миелолейкоз и вторичные артропатии [Текст] / Т.И. Кароматова, Г.Н. Камолова, С.Н. Абдулоева //Актуальные вопросы современных научных исследований. Душанбе 29 апреля 2022года. – С. 78

28. Кароматова Т.И. Урологические, дерматоневрологические и психовегетативные расстройства у больных с лейкемией [Текст] / Т.И. Кароматова, С.С. Мустафакулов // Актуальные вопросы современных научных исследований. – Душанбе. -2022. – С. 80-81.

Апробация диссертации. Материалы диссертации доложены на 63-й, 64-й, 65-й, 66-й, 67-й годовых научно-практических конференциях Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино «Вклад медицинской науки в практическое здравоохранение» (Душанбе, 2016); "Медицинская наука и образование" (Душанбе, 2017); на заседании объединенной межкафедральной экспертной проблемной комиссии Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино по терапевтическим дисциплинам (Душанбе, протокол №3, 2016г.). Основные положения и материалы диссертации внедрены в практику обследования пациентов в гематологическом отделении ГУ НМЦЗ РТ Шифобахш.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой работа рекомендуется к защите.

Диссертационная работа соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни: подпункт: 3.1. Состояние психовегетативного статуса у больных с острой миелоидной лейкемией в зависимости от типологических особенностей. 3.2. Фенотипический портрет пациентов с острой миелоидной лейкемией с учетом их индивидуально-типологических особенностей. 3.3. Анализ пальцевых узоров у пациентов с острой миелоидной лейкемией в

зависимости от типов темперамента. 3.4. Клинические особенности острой миелоидной лейкемии в зависимости от типологических различий. 3.5. Морфофункциональное состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с острой миелоидной лейкемией с учетом типологических особенностей темперамента. 3.6. Коморбидный статус у пациентов с острой миелоидной лейкемией в зависимости от психофизической конституции. 4.1. Динамика психовегетативных и клинических проявлений у пациентов с острой миелоидной лейкемией. 4.2. Состояние гематологических показателей у пациентов с острой миелоидной лейкемией с учётом типа темперамента. 4.3. Сопоставление показателей липидного и углеводного обмена у пациентов с острой миелоидной лейкемией в зависимости от типологических особенностей темперамента. 4.4. Оценка выживаемости и летальности пациентов с острой миелоидной лейкемией в зависимости от вида темперамента. 4.5. Оценка показателей качества жизни пациентов с острой миелоидной лейкемией с учётом типологических особенностей темперамента.

Таким образом, диссертационная работа **Кароматовой Т.И.** на тему **«Психовегетативные и конституциональные особенности пациентов с острой миелоидной лейкемией в зависимости от типологических особенностей индивидуума и её комплексная терапия»** по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Н.И. Мустафакуловой, является завершённым научно-квалификационным трудом, в котором решены важные научные задачи - психовегетативные и конституциональные особенности пациентов с острой миелоидной лейкемией в зависимости от типологических особенностей индивидуума и её комплексная терапия.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Кароматовой Тахмины Изатуловны соответствует разделу 3 требованиям п. 31,33,34. полностью соответствует требованиям «Типового положения о

