

АНОТАЦІЯ

Відносна частота захворювання на різні форми гемобластозів серед населення в залежності від віку і статі хворих

Костюченко Я.О.

Цитологічними, морфологічними та статистичними методами оцінене особливості патогенезу та розповсюдження різних форм гемобластозів серед населення України. В роботі було використано матеріал 809 пацієнтів, для яких було поставлено один із наступних діагнозів: хронічний лімфобластний лейкоз, хронічний мієлобластний лейкоз, хронічний лімфоцитарний лейкоз або хронічний мієлоцитарний лейкоз. .

В результаті проведених досліджень встановлено, що серед гострих лейкозів переважає варіант мієлолейкозу, а серед хронічних – лімфолейкоз. Гострий лімфолейкоз переважає у віковій групі хворих до 20 років (62,3%), гострий мієлобластний лейкоз у віковій групі (57,6%), хронічний лімфолейкоз – у групі 60–70 років (42,7%), хронічний мієлолейкоз – у групі 40–50 років (36,9%). Хронічні лейкози не характерні для вікових груп до 30 років. Гематологічні показники крові найбільш виходять за межі норми при гострому мієлолейкозі та хронічному лімфолейкозі. Лейкоцитоз, тромбоцитоз і анемія більше виражені у жінок ніж у чоловіків, що свідчить про несприятливий перебіг хвороби. Отримані результати можуть бути використані для вибору оптимального набору терапевтичних підходів для корекції гемобластозів різного типу, залежно від віку, статі та особливостей розвитку захворювання у пацієнта.

Кваліфікаційна робота викладена на 51 сторінці; ілюстрована 1 таблицею, 8 рисунками та 4 мікрофотографіями. Список використаних джерел включає 64 роботи.

Ключові слова: гострий лімфолейкоз, гострий мієлолейкоз, хронічний лімфолейкоз, хронічний мієлолейкоз.