

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Соловьевой Александры Викторовны «Комплексная клиничко-функциональная характеристика метаболического синдрома с учетом выраженности локальных жировых депо», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность темы, выбранной автором, обусловлена ростом распространенности ожирения и ассоциированного с ним метаболического синдрома. В тоже время исследования последних лет свидетельствуют о клинической значимости распределения висцеральной жировой ткани в организме, что привело к появлению таких терминов, как «метаболически тучные без ожирения» и «метаболически здоровые с ожирением». «Метаболическая» тучность пациента обусловлена именно выраженностью и активностью висцеральных жировых отложений, влияющих в первую очередь на сердечно-сосудистый риск пациента.

В настоящее время взгляды на концепцию метаболического синдрома меняются, однако в Рекомендациях по диагностике и лечению метаболического синдрома представлены методы оценки эпикардиального жира с помощью эхокардиографии, абдоминальных жировых депо – с помощью КТ и МРТ. Изучению различных висцеральных жировых депо при метаболическом синдроме и посвящена данная диссертационная работа.

Цель диссертационного исследования Соловьевой А.В. заключается в изучении возрастно-половых особенностей формирования метаболического синдрома и особенностей комобидной патологии с учетом выраженности локальных депо висцеральной жировой ткани.

Для достижения поставленной цели диссертантом проанализированы клиничко-анамнестические, лабораторно-инструментальные показатели при метаболическом синдроме в аспекте гендерных и возрастных особенностей. Автором было показано, что женщины с послеродовым ожирением, с гестозом в анамнезе, в менопаузе представляют собой группу риска по формированию многокомпонентного метаболического синдрома, также как и мужчины с началом прибавки массы тела в возрасте до 40 лет.

К достоинствам диссертационной работы следует отнести комплексный подход в изучении различных жировых депо: эпикардиальное жировое депо, интраабдоминальное жировое депо и липоматозная гипертрофия межпредсердной перегородки. Результаты исследования продемонстрировали клиническую значимость эктопических жировых депо не только у лиц с метаболическим синдромом, но и у пациентов контрольной группы, не имеющих абдоминального ожирения.

Заслуживают внимания результаты изучения гистологического строения межпредсердной перегородки и эпикардиального жирового депо при аутопсии. Несмотря на отсутствие этих результатов в выводах диссертационного исследования, они убедительно дополняют значимость висцеральных жировых депо, показанную в ходе клинического

