

## **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**

Ожирение и ассоциированный с ним метаболический синдром имеют огромное медико-социальное значение. Ни в одной стране мира не удалось на настоящий момент остановить рост числа взрослых пациентов с ожирением. В России более 60% населения имеют избыточную массу тела, около 26% страдают ожирением. В этой связи проведенное Соловьевой А.В. диссертационное исследование отличается своевременностью и актуальностью.

Диссертационная работа Соловьевой А.В. выполнена на хорошем методическом уровне. Цель исследования сформулирована четко, задачи соответствуют цели. Положения, выносимые на защиту обоснованы, изложены конкретно и лаконично. Научная новизна работы не вызывает сомнений. В рамках диссертационного исследования обозначены группы риска по развитию многокомпонентного метаболического синдрома среди мужчин и женщин; методами математической статистики автором доказана роль длительности абдоминального ожирения, длительности сахарного диабета 2 типа и артериальной гипертензии в развитии коморбидности при метаболическом синдроме вне зависимости от возраста пациента.

На достаточном клиническом материале автором подчеркнуты гендерные и возрастные особенности структуры метаболического синдрома. Полученные автором результаты свидетельствуют об ассоциации выраженности изучаемых депо висцеральной жировой ткани (интраабдоминальное, эпикардальное и липоматоз межпредсердной перегородки) с основными факторами кардиоваскулярного риска, что позволяет рекомендовать визуализацию локальных жировых депо в качестве дополнительного параметра оценки сердечно-сосудистого риска как у лиц с ожирением, и что особенно важно – у лиц без ожирения.

В комплексной оценке метаболического синдрома автор уделил особое внимание тревожно-депрессивным расстройствам, нарушениям пищевого поведения. Изучаемые с помощью опросников параметры продемонстрировали четкую взаимосвязь с коморбидной патологией при метаболическом синдроме.

Отдельным разделом в автореферате представлены результаты изучения основного обмена методом непрямой калориметрии и состава тела при метаболическом синдроме. Бóльшее содержание жира в организме ассоциировалось с уровнем СРБ у женщин и гипертрофией миокарда левого желудочка у мужчин. Показатель основного обмена снижался с возрастом и повышался с нарастанием выраженности компонентов метаболического

