

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы
Лутова Юрия Владимировича «Метаболический синдром
у мужчин – динамическое мультиформное транссистемное
коморбидное состояние», представленной на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальности
14.03.03 – патологическая физиология

Проблема метаболического синдрома является одной из наиболее обсуждаемых, но и одной из самых противоречивых мультидисциплинарных проблем современной медицины.

Медико-социальная значимость метаболического синдрома обусловлена тем, что он представляет собой комплекс наиболее важных модифицируемых факторов сердечно-сосудистого риска, включающий в себя абдоминальное (висцеральное) ожирение, артериальную гипертензию, нарушения углеводного обмена и два вида атерогенных дислипидемий (гипертриглицеридемию и пониженный уровень холестерина липопротеидов высокой плотности). Указанные факторы риска принято считать основными компонентами метаболического синдрома, характеризующимися тесной патогенетической взаимосвязью с инсулинорезистентностью, высокой способностью к образованию кластеров и коморбидным взаимодействием друг с другом. В настоящее время к метаболическому синдрому стали причислять всё большее число иных патологических состояний, относимых к его дополнительным компонентам, а именно: неалкогольную жировую болезнь печени, общую избыточную массу тела и ожирение, гиперурикемию, синдром поликистозных яичников, дефицит тестостерона у мужчин и т.д.

В связи с этим метаболический синдром стал входить в сферу интересов эндокринологов, кардиологов, гастроэнтерологов, гинекологов, андрологов и других специалистов в области медицинской науки.

Автором был использован оригинальный подход к изучению патогенетических взаимосвязей между основными и некоторыми дополнительными компонентами метаболического синдрома, а также между ними и его факторами патогенеза (инсулинорезистентностью и дисфункцией висцеральной жировой ткани), позволяющий оценить не только их наличие, но и степень выраженности. В результате соискателю удалось показать, что два дополнительных компонента метаболического синдрома – общая избыточная масса тела и нарушения пуринового обмена – по степени взаимосвязи с факторами патогенеза и способности к образованию кластеров с другими компонентами не уступают основным составляющим

метаболического синдрома, что дало основание диссертанту отнести их к диагностически значимым компонентам. Кроме того, автором разработан принципиально новый способ верификации метаболического синдрома, основанный на перцентильном методе анализа и учитывающий как основные, так и дополнительные компоненты, а также инсулинорезистентность, позволяющий оценить степень тяжести синдрома, на который получен патент РФ, а на его основе разработано три новых медицинских технологии.

Лутовым Ю.В. сформулирована концепция о том, что метаболический синдром имеет, как минимум, два варианта дебюта в зависимости от стартового механизма патогенеза – инсулинорезистентности или дисфункции висцеральной жировой ткани. Каждый из этих механизмов формирует соответствующие им доминирующие «фенотипы», или трёхкомпонентные комбинации, содержащие в своём составе, соответственно, нарушения углеводного обмена и атерогенные дислипидемии. Ни в том, ни в другом случае в составе доминирующих «фенотипов» не оказалось абдоминального ожирения, признаваемого едва ли не инициальным компонентом метаболического синдрома. При объединении инсулинорезистентности и дисфункции висцеральной жировой ткани нарастает тяжесть клинико-биохимических проявлений метаболического синдрома, усложняется его компонентная структура, а в составе доминирующих «фенотипов» появляется абдоминальное ожирение. Роль дефицита тестостерона в развитии метаболического синдрома проявляется на поздних стадиях, когда он присоединяется к инсулинорезистентности и дисфункции висцеральной жировой ткани в качестве третьего фактора патогенеза, способствуя формированию наиболее тяжёлых развёрнутых форм метаболического синдрома.

Предлагаемая концепция может оказаться полезной при разработке новых эффективных диагностических алгоритмов, лечебно-профилактических программ и медицинских технологий, основанных на принципах персонализации и направленных на улучшение показателей здоровья и повышение качества жизни мужского населения с коморбидной патологией, ассоциированной с метаболическим синдромом.

Научные концепции, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Ю.В. Лутова обоснованы достаточным объёмом выборки обследованных лиц (более 800 мужчин зрелого возраста и подростков), анализом более чем 2000 историй болезней пациентов клиники, творческим подходом к достижению цели исследования, использованием адекватных статистических методов.

Автореферат написан хорошим языком, легко читается, его разделы соответствуют плану диссертации и отражают решение поставленных задач. Рисунки и таблицы информационно насыщены и понятны. Автор продемонстрировал способность к логичным обобщениям по ходу изложения материала, грамотному и логичному сравнительному анализу собственных результатов. Результаты работы представлены в 26 публикациях в журналах из списка ВАК и были обсуждены на 14 Всероссийских и международных научно-практических форумах.

Таким образом, диссертационное исследование Ю.В. Лутова по актуальности темы, методическому уровню и научно-практической значимости полученных результатов соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, а его автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Проректор по лечебной работе,
зав. кафедрой неотложной терапии
с эндокринологией и профпатологией
ФПК и ППВ ФГБОУ ВО НГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор

Е.Л. Потеряева

Адрес учреждения:
630091, Сибирский
Федеральный округ
г. Новосибирск,
Красный Восток
Тел.: 383-27
E-mail: svetmed@ngs.ru

ПОТЕРЯЕВА
ЕНА
ИДОВНА