

РЕЦЕНЗИЯ

на статью: Взаимосвязь метаболического синдрома и его компонентов с инсулинерезистентностью и дисфункцией висцеральной жировой ткани у мужчин

§ 1. Шифр специальности:

Статья выполнена по шифрам специальностей: 14.01.05 – кардиология и
14.03.03 – патологическая физиология

§ 2. Класс статьи: - Оригинальное научное исследование.

- Фундаментальное исследование.

§ 3. Научная новизна: показано различие патогенетических механизмов развития метаболического синдрома (МС) у мужчин (инсулинерезистентность /ИР/ или дисфункция висцеральной жировой ткани /ДВЖТ/); определены основные их компоненты.

§ 4. Оценка достоверности представленных результатов: представленные результаты исследования достоверны, т.к. объём и методология исследования, статистическая обработка численных данных позволяют не сомневаться в доказательности основных положений, выдвигаемых автором(ами).

§ 5. Практическая значимость: предлагаемая автором(ами) концепция формирования метаболического синдрома различными генетически обусловленными механизмами, компоненты которых определены в ходе исследования и доступны для клинико-лабораторного изучения, позволяет дифференцировать природу возникновения метаболического синдрома и адекватно проводить лечебные мероприятия.

§ 6. Формальная характеристика статьи

Стиль изложения - хороший, не требует правки. К сожалению в тексте отсутствуют расшифровки аббревиатур «НУО» - нарушение углеводного обмена, «АГ» – артериальная гипертензия, «ГТГ» - гипертриглицеридемия, «ГАХС» - гипоальфаолестеринемия (если я правильно всё «расшифровал»). Сомнительна часть заключения «Большее число корреляционных связей с дополнительными компонентами МС, выявленных для ДВЖТ, по сравнению с соответствующими показателями для ИР, свидетельствует о том, что именно параметры ДВЖТ более предпочтительны в исследованиях роли потенциальных компонентов в развитии МС», т.к. различный механизм формирования МС исключает этот вывод и ставит в равное положение изучение всех компонентов. Другое дело, можно предположить что механизм формирования МС через ДВЖТ более жесткий, а следовательно, МС сложнее будет поддаваться коррекции.

Таблицы - информативны, наглядны и логичны.

Рисунки отсутствуют

Резюме отражает содержание статьи.

Использован адекватный современный список литературы.

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Статья актуальна, обладает научной и практической новизной, рекомендуется для печати после мелких доработок.