

## **Отзыв**

официального оппонента о диссертации Вахитовой Екатерины Борисовны на тему «Оценка рисков и прогнозирование течения хронической сердечной недостаточности ишемического генеза со сниженной фракцией выброса левого желудочка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

### **Актуальность исследования**

Диссертационная работа Е.Б. Вахитовой посвящена актуальной проблеме современной кардиологии – определению предикторов прогрессирования ХСН ишемической этиологии у пациентов со сниженной фракцией выброса левого желудочка с целью прогнозирования течения ХСН.

Оценка рисков прогрессирования ХСН является актуальной задачей, поскольку, несмотря на достигнутые успехи в диагностике и лечении, смертность остается высокой, особенно при значительной систолической дисфункции левого желудочка. До конца не установлены факторы, оказывающие влияние на улучшение фракции выброса левого желудочка, неопределен целевой диапазон базовой частоты сердечных сокращений у пациентов с ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка ишемического генеза, что диктует необходимость проведения исследований, посвященных решению данной проблемы.

Исследование факторов риска прогрессирования ХСН у данной когорты больных может способствовать как повышению качества их жизни, так и, в целом, улучшению клинической стратегии ведения пациентов.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Вахитовой Е.Б. является самостоятельным исследованием, выполненным на достаточном научно-методическом уровне. Достоверность исследования обусловлена большим объемом проанализированных данных (анализ 485 стационарных и амбулаторных карт на первом этапе

исследования, 80 пациентов на втором этапе) и использованием корректной статистической обработки материала. Хорошо спланированный дизайн исследования, сформулированные цели и задачи соответствуют обозначенной проблеме. Современные методы диагностики (определение уровня мозгового натриуретического пептида в крови и эхокардиографическое исследование на аппарате УЗИ экспертного класса) подчеркивают обоснованность сформулированных автором научных положений, выводов и практических рекомендаций. Работа сопровождается достаточным количеством графических данных и таблиц, которые подтверждают полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Степень достоверности полученных Вахитовой Е.Б. результатов, выводов и практических рекомендаций подтверждается достаточным объемом наблюдений, четко сформулированными критериями включения, невключения и исключения, адекватной статистической обработкой материала и современными лабораторно-инструментальными методами исследования.

Новизна исследования заключается в комплексной оценке факторов риска прогрессирования ХСН ишемической этиологии для оптимизации терапии и улучшения прогноза при данном заболевании. Установлен целевой диапазон базовой ЧСС 60-69 в минуту у пациентов с ХСНнФВ ишемической этиологии и синусовым ритмом посредством оптимизации пульсурежающей терапии. Получены новые данные о влиянии карведилола на клинико-функциональное состояние, качество жизни и прогноз при ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты Вахитовой Е.Б. имеют безусловно высокое научно-практическое значение.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность кардиологического отделения (центр лечения ХСН) и амбулаторно-поликлинической службы ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7» г. Екатеринбурга, терапевтов и кардиологов медицинского центра ООО «Поликлиника 118» г. Екатеринбурга и в учебный процесс кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Значимость данных для практического здравоохранения заключается в персонализации лечебных мероприятий, а именно пульсурежающей терапии, у пациентов с ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка.

Полученные в диссертационной работе результаты и выводы могут быть использованы в практической работе терапевтов, кардиологов, врачей общей практики, а также в учебных медицинских заведениях высшего образования.

### **Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом**

Диссертационная работа Вахитовой Е.Б. представлена на 163 страницах печатного текста, имеет общепринятую структуру. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, библиографического указателя и 5 приложений. Список литературы включает 273 источника, из которых 80 – отечественные публикации и 193 – зарубежные. Исследование проиллюстрировано 20 таблицами, 7 рисунками и 2 клиническими примерами. Последние литературные источники датированы 2025 годом. Материал изложен доступно, логично, соответствует поставленным целям и задачам.

Основные положения работы представлены и обсуждены на многочисленных научных мероприятиях.

Основные результаты исследования опубликованы в 8 печатных работах, из них 3 в журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Автореферат диссертации отражает все основные аспекты диссертационного исследования, результаты, выводы, оформлен в соответствии с требованиями п. 25

Положения о присуждении ученых степеней. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

### **Критические замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы**

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет. Замечания по оформлению: первый абзац раздела «методология и методы исследования» в автореферате полностью продублирован в разделе «материал и методы исследования», имеются единичные опечатки.

Считаю необходимым задать соискателю несколько уточняющих вопросов:

- 1) В исследование были включены пациенты ХСНнФВ только ишемического генеза, очень подробно представлена верификация диагноза ХСН. Какие параметры учитывали в проведение верификации диагноза ИБС, кроме инфаркта миокарда в анамнезе и наличия постинфарктного атеросклероза?
  - 2) Чем Вы можете объяснить более низкие показатели средних значений мозгового натрийуретического пептида, более высокую толерантность к физической нагрузке и лучшие показатели качества жизни в динамике у больных ХСН после перенесенных чрескожных коронарных вмешательств при одинаковых исходных параметрах?
  - 3) Почему более низкие показатели смертности наблюдали в группе карведилола?
- Замечания и вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку работы.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Вахитовой Екатерины Борисовны «Оценка рисков и прогнозирование течения хронической сердечной недостаточности ишемического генеза со сниженной фракцией выброса левого желудочка», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), является оригинальным и полноценным научно-квалификационным трудом, результаты которого имеют теоретическое и практическое значение для решения важной научной задачи в



кардиологии – определение предикторов прогрессирования и коррекция терапии пациентов с ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка. Работа соответствует требованиям пп. 9-14 Положения о присуждении учёных степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 (в редакции от 16.10.2024 № 1382), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Официальный оппонент



Гапон Людмила Ивановна,

доктор медицинских наук (3.1.18. Внутренние болезни), профессор (3.1.20. Кардиология), заслуженный деятель науки Российской Федерации, заведующий научным отделом клинической кардиологии Тюменского кардиологического научного центра — филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»

625026, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 111

Телефон: +7(3452) 68-76-73

E-mail: [gapon@infarkta.net](mailto:gapon@infarkta.net)

Факс: +7(3452) 20-53-49

Сайт: <http://www.infarkta.net>

В соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №3662 от 01.07.2015 года, согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных, необходимых для работы диссертационного совета.

Д.м.н, профессор



Гапон Л.И.

21.01.2026

Подпись доктора медицинских наук, профессора Гапон Л.И. заверяю.  
Ученый секретарь Тюменского кардиологического научного центра – филиала Томского НИМЦ,  
кандидат биологических наук



Мартынова Е.А.

21.01.2026

Сведения о д.м.н., профессоре, заслуженном деятеле науки РФ Гапон Людмиле Ивановне, заведующем научным отделом клинической кардиологии Тюменского кардиологического научного центра - филиала Томского НИМЦ, выступающем официальным оппонентом по диссертации Вахитовой Екатерины Борисовны «Оценка рисков и прогнозирование течения хронической сердечной недостаточности ишемического генеза со сниженной фракцией выброса левого желудочка» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

1	Фамилия, имя, отчество	Гапон Людмила Ивановна
2	Ученая степень	Доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	Медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	3.1.18 Внутренние болезни
5	Ученое звание	Профессор (3.1.20 Кардиология)
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся <b>основным</b> местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Тюменский кардиологический научный центр – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук, заведующий научным отделом клинической кардиологии
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	625026, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 111, тел. +7(3452)68-14-14, <a href="mailto:garon@infarkta.net">garon@infarkta.net</a> . Веб-сайт: <a href="http://www.infarkta.net">http://www.infarkta.net</a>
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	1. Ассоциация деформации левого предсердия и факторов воспаления у пациентов с артериальной гипертонией, работающих вахтовым методом в Арктике / <b>Л.И. Гапон</b> , Е.П. Самойлова, Д.Н. Нистряну, А.В. Калугин, Н.Е. Широков, Н.А. Мусихина, Е.И. Ярославская, Т.И. Петелина, Е.М. Шаповалова, К.С./ Авдеева/Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – 24(5). – С.14-22.



2. Роль растворимого ST2 как маркера фиброза в диагностике и оценке прогноза сердечной недостаточности / Л.В. Кремнева, **Л.И. Гапон**, С.В. Шалаев // Креативная кардиология. – 2025. – Т. 19, № 2. – С. 155-161.
3. Высокочувствительные тропонины у больных сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса левого желудочка клапанного генеза / Л.В. Кремнева, **Л.И. Гапон**, С.В. Шалаев // Креативная кардиология. – 2025. – Т. 19, № 1. – С. 79-87.
4. Дефицит железа и диастолическая функция при сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса / Т.Н. Енина, Н.Е. Широков, Т.И. Петелина, **Л.И. Гапон** [и др.] // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2024. – Т. 39, № 4. – С. 75-83.
5. Взаимосвязь уровня биомаркеров регуляции коллагена и показателей эхокардиографии при сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка / Н.Е. Широков, Т.Н. Енина, Е.В. Зуева, **Л.И. Гапон** [и др.] // Кардиология. – 2024. – Т. 64, № 12. – С. 51-58.
6. **Гапон Л.И.** Артериальная гипертония и жесткость артериальной стенки в клинической практике: обзор литературы//Российский кардиологический журнал. – 2024. – 29(5) . – С.96-104.
7. Сравнительный анализ эндокринного профиля и пятилетней выживаемости мужчин-респондеров сердечной ресинхронизирующей терапии, проживающих в условиях Крайнего Севера и юга Тюменской области/ Т.Н. Енина, Т.И. Петелина, Н.Е. Широков, И.А. Репина, **Л.И. Гапон**.//Вестник аритмологии. – 2024. – Т. 31. № 4 (118) . – С. 5-16.
8. Принципы диагностики сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса / Н. Е. Широков, Е. И. Ярославская, Д. В. Кривочкин, **Л. И. Гапон** [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 3. – С. 68-76.
9. Факторы, ассоциированные с промежуточной вероятностью сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у бессимптомных пациентов в условиях вахты В Арктике, гендерные различия/ Шуркевич Н.П., Ветошкин А.С., Симонян А.А., **Гапон Л.И.**, Карева М.А. /Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28. № 8. – С. 54-62.
10. Ассоциация соотношения свободный Т3/свободный Т4 с 10-летней выживаемостью больных с сердечной ресинхронизирующей терапией/ Ю.А. Шароян, Т.Н. Енина, Н.Е. Широков, Т.И. Петелина., Е.А. Горбатенко, **Л.И. Гапон**.//Кардиологический вестник. – 2023. – Т. 18. № 2-2. – С. 120-122.





## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России Жирова Игоря Витальевича о диссертации Вахитовой Екатерины Борисовны на тему «Оценка рисков и прогнозирование течения хронической сердечной недостаточности ишемического генеза со сниженной фракцией выброса левого желудочка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

### **Актуальность исследования**

В диссертационной работе Вахитовой Екатерины Борисовны представлена актуальная проблема оценки рисков прогрессирования ХСН у пациентов с систолической дисфункцией левого желудочка ишемической этиологии. Недостижение целевой частоты сердечных сокращений (ЧСС) у пациентов ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка представляет серьезную проблему вследствие повышения риска неблагоприятных исходов.

Изучение взаимосвязей между величиной базовой ЧСС, уровнем артериального давления, тяжестью ХСН и качеством жизни пациентов является актуальным, поскольку это позволит оптимизировать пульсурежающую терапию, снизить количество госпитализаций и замедлить прогрессирование заболевания.

Интересным направлением в работе является выявление роли мозгового натрийуретического пептида и влияния реваскуляризации миокарда в анамнезе на течение и прогноз при ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка, так как данные вопросы до конца не изучены.

Комплексная клиничко-функциональная оценка состояния пациентов, выявление предикторов прогрессирования ХСН и оптимизация пульсурежающей терапии могут способствовать улучшению качества жизни больных ХСН, снижать риск прогрессирования заболевания и наступление летального исхода.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Высокая степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы Вахитовой Е.Б. обеспечивается достаточно большим объемом обследованных пациентов. При выполнении работы были использованы современные методы диагностики. Дизайн исследования был тщательно спланирован, разработан и выполнен. Статистическая обработка данных соответствует современным стандартам медицинской статистики. Выводы, положения и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Вахитова Е.Б. получила достоверные результаты, выводы и практические рекомендации благодаря достаточно большому фактическому материалу, включающему анализ стационарных и амбулаторных карт 485 пациентов на первом этапе исследования и 80 участников второго этапа исследования, которым были проведены современные лабораторные методы диагностики и терапии ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка. Тщательно продуманный дизайн работы и хорошо выполненный статистический анализ полученных результатов также делают работу достоверной. Диссертационная работа отличается безусловной новизной, поскольку впервые выполнена комплексная оценка предикторов прогрессирования ХСН ишемической этиологии, их влияние на качество жизни больных и прогноз. Работа имеет практическую ценность, поскольку ее результаты могут быть применены в реальной клинической практике.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты и выводы являются значимыми, как для науки, так и для практической деятельности.

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику кардиологического отделения (центр лечения ХСН) и амбулаторно-поликлинической службы ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7» г. Екатеринбурга, терапевтов и кардиологов медицинского центра ООО «Поликлиника 118» г. Екатеринбурга. Результаты, полученные в ходе выполнения работы, используются на кафедре госпитальной терапии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России города Екатеринбурга при обучении студентов и ординаторов.

Оптимизация и персонализация лечебных мероприятий у пациентов с ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка является значимой для практического здравоохранения. Адекватная статистическая обработка позволила получить доказательные результаты решения этой задачи у данной категории пациентов.

Полученные в работе Вахитовой Е.Б. теоретические сведения и практические рекомендации целесообразно использовать в работе кардиологов и терапевтов, а также в учебном процессе при подготовке медицинских кадров высшей квалификации.

### **Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом**

Диссертация, выполненная Е.Б. Вахитовой, написана на 163 страницах печатного текста и построена по традиционной схеме: введение, обзор литературы, 3 главы собственных исследований, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список использованной литературы с 273 источниками, 5 приложений. Цель и задачи

исследования четко сформулированы. Обзор литературы полностью соответствует теме исследования и включает современные медицинские публикации, 40% которых были изданы в период с 2020 по 2025 гг.

В главе «Материал и методы» приведен дизайн первого и второго этапов исследования. Описана методика исследования, приведены критерии включения, невключения и исключения. Представлена общая характеристика пациентов исследуемых групп, как первого, так и второго этапа исследования. Подробно описаны методы сбора анамнеза, лабораторной и инструментальной диагностики исследуемых пациентов. Приведены использованные методы статистического анализа.

В главе «Характеристика исследуемой группы больных до начала лечения» произведена комплексная оценка клинико-лабораторных и эхокардиографических показателей пациентов, а также параметров качества жизни и приверженности лечению.

Глава «Характеристика групп больных в динамике лечения» содержит результаты, полученные в ходе динамического наблюдения и лечения пациентов. Определены предикторы прогрессирования ХСН ишемического генеза со сниженной фракцией выброса левого желудочка. Проанализирована частота госпитализаций и смертность пациентов в ходе динамического 5-летнего наблюдения пациентов после окончания основного этапа исследования.

Заключительная глава диссертационной работы «Обсуждение результатов исследования» обобщает полученные данные.

Далее автор представляет «Выводы» и «Практические рекомендации». Все они соответствуют поставленной цели и задачам.

Основные положения работы представлены и обсуждены на многочисленных научных мероприятиях. По материалам исследования опубликовано 8 научных работ, из них 3 в журналах, входящих в перечень ВАК.

Аннотация диссертации отражает все основные аспекты диссертационного исследования, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе и аннотации нет.

В процессе изучения диссертационной работы возникло несколько вопросов, не влияющих на качество исследования, ответ на которые хотел бы получить в рамках научной дискуссии:

- 1) Можем ли мы переносить полученные данные на другие рекомендованные для лечения ХСН бета-адреноблокаторы – небиволол и метопролол сукцинат?
- 2) Могут ли выявленные предикторы прогрессирования ХСН работать у пациентов с фибрилляцией предсердий или уровнем АД менее 110 мм рт ст?



- 3) Почему с Вашей точки зрения в использованной модели степень повреждения и выраженность снижения функции почек не влияли на прогрессирование ХСН?

### Заключение

Диссертационное исследование Вахитовой Екатерины Борисовны «Оценка рисков и прогнозирование течения хронической сердечной недостаточности ишемического генеза со сниженной фракцией выброса левого желудочка», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), является оригинальным и полноценным научно-квалификационным трудом, результаты которого имеют теоретическое и практическое значение для решения важной научной задачи – оценка риска прогрессирования ХСН и оптимизация пульсурежающей терапии пациентов с ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г., № 1786 от 26.10.2023 г., № 62 от 25.01.2024 г., № 1382 от 16.10.2024 г., а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

### Официальный оппонент

доктор медицинских наук,  
профессор, ведущий научный сотрудник  
отдела заболеваний миокарда  
и сердечной недостаточности  
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»  
Минздрава России

Подпись Жирова И.В.

ЗАВЕРЯЮ


Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»

Минздрава России, д.м.н.

«20» января 2026 г



 И.В. Жиров

А.А.Скворцов

ФГБУ «НМИЦК им. Ак. Е.И. Чазова» Минздрава России  
121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, 15А, контактный телефон: 8 (495) 150-44-19,  
web-сайт: <https://www.cardio.ru>, e-mail: [info@cardioweb.ru](mailto:info@cardioweb.ru)  
Научная специальность официального оппонента 3.1.20 Кардиология



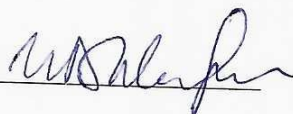
# Сведения об официальном оппоненте

по диссертации Николаевой Антонины Михайловны на тему «Ангиогенные факторы роста, про- и противовоспалительные цитокины и их генетический полиморфизм у пациентов с постинфарктным ремоделированием сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Фамилия, имя, отчество	Жиров Игорь Витальевич
Год рождения	1973
Ученая степень (с указанием шифра специальности / специальностей и отрасли науки, по которым защищена диссертация)	Доктор медицинских наук 14.00.06 – Кардиология
Ученое звание: (по какой кафедре / по какой специальности)	Профессор (по специальности «Кардиология»)
Почтовый адрес с указанием индекса	121552 г. Москва, ул. Академика Чазова, д.15а
Телефон	+7 (495) 150-44-19
Адрес электронной почты	izhirov@mail.ru
Место основной работы (полное наименование организации в соответствии с уставом)	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский Исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Наименование подразделения	Отдел заболеваний миокарда и сердечной недостаточности Научно-исследовательского института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова»
Должность	Ведущий научный сотрудник
<b>Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</b>	
1	Влияние хронической болезни почек на течение, прогноз и лечение инфаркта миокарда по данным российского регистра РЕГИОН-ИМ / Рытова Ю.К., Гулян Р.Г., Шахнович Р.М., Селиванова Ю.С., Певзнер Д.В., <b>Жиров И.В.</b> , Веселова Н.А., Горбунова Е.В., Зинкина А.А., Иванова Е.Н., Кошелева Н.А., Куницина Е.Ю., Ордыкова А.А., Трусков Ю.А., Чиняков Д.А., Щедрова Ю.А., Бойцов С.А. // Российский кардиологический журнал. - 2025. - Т. 30, № 7. - С. 44-52. - DOI: 10.15829/1560-4071-2025-6257.
2	Изменение уровней интерлейкина-6 в зависимости от индекса массы тела у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности / Самойлова Е.В., Чепурнова Д.А., Насонова С.Н., Другова Д.А., <b>Жиров И.В.</b> , Терещенко С.Н., Коротаева А.А. // Российский кардиологический журнал. - 2025. - Т. 30, № 8. - С. 7-11. - DOI: 10.15829/1560-4071-2025-6254.
3	Клинический случай обратного ремоделирования левого желудочка у пациента с патогенным вариантом в гене TTN / Насонова С.Н., Мешков А.Н., <b>Жиров И.В.</b> , Осмоловская Ю.Ф., Шошина А.А., Гаглов А.В., Джуманиязова И.Х., Зеленова Е.А., Ерема В.В., Гусакова М.С., Иванов М.В., Терехов М.В., Каштанова Д.А., Некрасова А.И., Митрофанов С.И., Шингалиев А.С., Юдин В.С., Кескинов А.А., Гомыранова Н.В., Чубыкина У.В. Ежов М.В., Терещенко С.Н., Юдин С.М., Бойцов С.А. / Терапевтический архив. - 2024. - Т. 96, № 9. - С. 901-908. - DOI: 10.26442/00403660.2024.09.202852.
4	Пути передачи сигнала интерлейкина-6 при сердечной недостаточности с сохраненной и сниженной фракцией выброса левого желудочка / Самойлова Е.В., Коротаева А.А.,

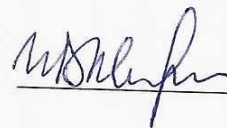
	<b>Жиров И.В.</b> , Аксенова Ю.О., Насонова С.Н., Терещенко С.Н. // Кардиология. - 2024. - Т. 64, № 3. - С. 34-39. - DOI: 10.18087/cardio.2024.3.n2534.
5	Dynamics of the levels of interleukin 6, its soluble receptor, and soluble glycoprotein 130 in patients with chronic heart failure and preserved or reduced ejection fraction / Korotaeva A.A., Samoilova E.V., <b>Zhirov I.V.</b> , Mindzaev D.R., Nasonova S.N., Tereschenko S.N. // Bulletin of Experimental Biology and Medicine. 2023. Т. 174. № 5. С. 666-669.
6	Хроническая сердечная недостаточность как осложнение инфаркта миокарда: рациональная фармакотерапия. Клинический случай / <b>Жиров И.В.</b> , Сафронова Н.В., Терещенко С.Н. // Consilium Medicum. - 2022. - Т. 24, № 10. - С. 732-740. - DOI: 10.26442/20751753.2022.10.201888.
7	Лабораторные предикторы развития сердечной недостаточности при факторном моделировании осложнений постинфарктного периода / Кочетов А.Г., Жирова И.А., Халилова У.А., Политидис Р.Р., Ивойлов О.О., <b>Жиров И.В.</b> // Трудный пациент. - 2021. Т. 19, - № 2. - С. 23-28. - DOI: 10.224412/2074-1005-2021-2-23-28.

Согласен на обработку персональных данных:



Официальный оппонент:

Жиров Игорь Витальевич

 (подпись)

Подпись д.м.н. Жирова И.В. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ  
«НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова»  
Минздрава России.



«29» сентября 2025 года

д.м.н. Скворцов Андрей Александрович

(Подпись)