



**МИНЗДРАВ РОССИИ**  
федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего  
образования «Южно-Уральский  
государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)  
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454092  
Тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-82  
[www.chelsma.ru](http://www.chelsma.ru) [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)

## **ОТЗЫВ**

на автореферат диссертации «Особенности структуры и функций органов-мишеней у больных хронической сердечной недостаточностью ишемической этиологии в сочетании с бронхиальной обструкцией», представленной Масалкиной Ольгой Владимировной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология «Медицинские науки»

Актуальность диссертации Масалкиной Ольгой Владимировной, в которой представлены закономерности течения ХСН и особенности перестройки органов-мишеней у больных недостаточностью кровообращения на фоне ИБС, АГ в сочетании с ХОБЛ, определяется как высокой частотой встречаемости этой сочетанной патологии, так и увеличением риска сердечно-сосудистых катастроф, нарастанием осложнений хронической обструктивной болезни легких. Известно, что у больных ХСН значительный негативный вклад в ухудшение прогноза вносят хроническая болезнь почек уже на ранней стадии, эндотелиальная дисфункция, гиперплазия гладкомышечных клеток сосудов, гипертрофия левого желудочка. Однако данные о влиянии бронхиальной обструкции на перестройку органов-мишеней у больных ХСН с множественной кардиальной патологией практически отсутствуют.

В свете новой концепции формирования ХСН с сохраненной ФВ ЛЖ, в которой ведущее значение имеет коморбидная патология, такая как сахарный диабет 2 типа, хроническая болезнь почек, анемия и т.п., безусловно, вызывает клинический

интерес роль ХОБЛ, не только в формировании ХСН, но и ремоделировании органов-мишеней, как представлено в диссертации О.В. Масалкиной.

Для решения этой задачи автор в работе результативно использовала не только известные и хорошо зарекомендовавшие методы исследования, такие как, эхокардиография с определением структурно-функционального состояния не только левых, но и правых отделов сердца, суточное мониторирование ЭКГ, спирография, но и современные инновационные методики, такие как определение в сыворотке крови Nt-proBNP для оценки тяжести ХСН и уровня миокардиального стресса, цистатина С для раннего определения нарушений фильтрационной функции почек, TIMP-1 и сурфактанта А для оценки состояния коллагенолиза в тканях, проведение объемной сфигмоплетизмографии для оценки проводящей и демпфирующей функции артерий с определением показателя САVI1, отражающего истинную жесткость артерий, независимую от уровня АД.

Полученные результаты продемонстрировали аргументированные доказательства того, что формирования ХСН у больных АГ и ИБС на фоне ХОБЛ характеризуется более тяжелым течением недостаточности кровообращения на основании не только клинической картины, но и по данным более высокой концентрации Nt-proBNP в сыворотке крови, отражающей напряжение миокардиального стресса. Тяжесть бронхиальной обструкции у больных ХСН ишемической этиологии и АГ ассоциируется с более выраженной структурно-функциональной перестройкой сердца, проявляющейся ДД ЛЖ и ПЖ при сохраненной ФВ ЛЖ более, чем у 80% больных, ГЛЖ, снижением индексированных объемов ЛП и ЛЖ; почек, характеризующейся увеличением уровня цистатина С без достоверных различий СКФ; артерий, представленной более высокими уровнями показателей, отражающими увеличение жесткости артерий и снижение их эластичности.

Впервые автором показано, что для оценки состояния коллагенолиза, который у больных ХСН и ХОБЛ направлен в сторону коллагенообразования

в тканях, можно использовать не только концентрацию TIMP1 в крови, но и сурфактанта А. Увеличение TIMP1 и сурфактанта А автор у больных ХСН и ХОБЛ предлагает рассматривать как один из новых патогенетических механизмов формирования ХСН и перестройки органов-мишеней. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

На основании данных автореферата можно сделать следующее **заключение:**

Диссертационная работа О.В. Масалкиной «Особенности структуры и функций органов-мишеней у больных хронической сердечной недостаточностью ишемической этиологии в сочетании с бронхиальной обструкцией» полностью соответствует критериям, установленным п.9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология» (медицинские науки).

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный кардиолог Управления здравоохранения г. Челябинска, доктор медицинских наук, профессор *Шапошник Игорь Иосифович*

