

Рішення
разової спеціалізованої вченої ради ДФ 26.613.280
про присудження ступеня доктора філософії

Здобувач ступеня доктора філософії **Андрій Вітовський**, 1994 року народження, громадянин України, освіта вища: закінчив у 2016 році Національний медичний університет імені О. О. Богомольця за спеціальністю лікувальна справа, працює лікарем - анестезіологом відділення анестезіології ДУ «Національний науковий центр серцево-судинної хірургії та спадкової патології імені М.М.Амосова НАМН України», виконав акредитовану освітньо-наукову програму Медицина.

Разова спеціалізована вчена рада ДФ 26.613.280, утворена наказом Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика від «27» березня 2026 року № 1203, у складі:

- | | |
|--|--|
| Голови разової спеціалізованої вченої ради | - Долженко Марини Миколаївни, доктора медичних наук, професора, заслуженого лікаря України, завідувача кафедри кардіології НУОЗ України імені П.Л. Шупика; |
| Рецензентів | - Сіренко Юрія Миколайовича, доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри терапії та ревматології НУОЗ України імені П.Л. Шупика;
- Зеленчука Олега Валерійовича, кандидата медичних наук, доцента кафедри кардіохірургії, рентгенендоваскулярних та екстракорпоральних технологій НУОЗ України імені П.Л. Шупика; |
| Офіційних опонентів | - Руденко Костянтина Володимировича, доктора медичних наук, професора, члена-кореспондента НАМН України, професора кафедри хірургії з курсом гепатобіліарної та судинної хірургії НМУ імені О.О. Богомольця;
- Чернія Володимира Ілліча, доктора медичних наук, професора, члена-кореспондента НАМН України, головного наукового співробітника наукового відділу малоінвазивної хірургії ДНУ «Центр інноваційних технологій охорони здоров'я» ДУС |

на засіданні «14» травня 2026 року прийняла рішення про присудження ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» **Андрію Вітовському** на підставі публічного захисту дисертації «**Гемодинамічні зміни під час індукції та підтримання анестезії у пацієнтів з ішемічною хворобою серця старшої вікової групи**» за спеціальністю 222 Медицина.

Дисертацію виконано у Національному університеті охорони здоров'я імені П. Л. Шупика МОЗ України, м. Київ.

Науковий керівник: академік НАН та НАМН України, доктор медичних наук, професор Лазоришинець Василь Васильович.

Дисертацію подано у вигляді спеціально підготовленого рукопису, містить нові науково обґрунтовані результати проведених здобувачем досліджень, які виконують конкретне наукове завдання, що має істотне значення для певної галузі знань. Дисертація виконана державною мовою. Оформлена відповідно до вимог Наказу МОН України від 12.01.2017 № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації». Обсяг основного тексту дисертації відповідає встановленим вимогам освітньо-наукової програми НУОЗ України імені П.Л. Шупика відповідно до специфіки галузі знань «Охорона здоров'я» та спеціальності «Медицина».

Здобувач має 10 наукових праць, у т.ч. 5 статей – у фахових виданнях, затверджених МОН України, з них 2 статті у виданнях, індексованих у міжнародній наукометричній базі Scopus та 5 тез доповідей з напрямку, за яким підготовлено дисертацію аспіранта:

Статті у наукових фахових виданнях України:

1. Вітовський А.Р. 2023. «Особливості гемодинаміки у пацієнтів старшої вікової групи під час операцій аорто-коронарного шунтування на етапі ввідної анестезії». Український журнал серцево-судинної хірургії 31 (4), 14-19. DOI: [https://doi.org/10.30702/ujcvs/23.31\(04\)/V057-1419](https://doi.org/10.30702/ujcvs/23.31(04)/V057-1419). (Scopus)
2. Вітовський А.Р., Лоскутов О.А. 2024. «Особливості гемодинаміки у пацієнтів старшої вікової групи з ІХС при застосуванні для індукції комбінації препаратів пропофол, кетамін та фентаніл» Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія 2024; Том 13, No 1. С. 41–47. DOI: <http://doi.org/10.31928/2305-3127-2024.1.4147>
3. Vitovskyi A.R., Loskutov O.A. 2024. «Changes in hemodynamic parameters with different anaesthesia induction agents in elderly patients with coronary heart disease. Emergency medicine, 20(7), P. 594–600. <https://doi.org/10.22141/2224-0586.20.7.2024.1778> (Scopus)
4. Вітовський А.Р., Оніщенко В.Ф., 2024 «Порівняльна оцінка ефекту вазодилатації при традиційній та модифікованій схемах індукції анестезії в пацієнтів старшої вікової групи з ішемічною хворобою серця» Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія 2024; Том 13, No 2. С. 6–14. DOI: <https://doi.org/10.31928/2664-3790-2024.2.1621>
5. Vitovskyi A.R. 2024 «Comparative Assessment of the Cardiodepressive Effect in Traditional and Modified Induction Schemes of Anesthesia in Elderly Patients with Ischemic Heart Disease. The Ukrainian Scientific Medical Youth Journal, 150(4). P. 44-51. [https://doi.org/10.32345/USMYJ.4\(150\).2024.44-51](https://doi.org/10.32345/USMYJ.4(150).2024.44-51)

Тези наукових доповідей, виступи на конференціях:

1. Вітовський А.Р., Мазур А.П. Зміни внутрішньосерцевої гемодинаміки при ввідному наркозі у пацієнтів старшої вікової групи під час операції аортокоронарного шунтування // Збірник наукових матеріалів СХХІІІ міжнародної науково-практичної інтернет - конференції «Розвиток науки та техніки в умовах воєнного стану». м. Житомир, 3 травня 2023 року. с. 47-49. (тези)
2. Лоскутов О.А., Вітовський А.Р. Анестезіологічне забезпечення АКШ «of pump» // Британо-Український симпозиум (БУС–15) «Анестезіологія та інтенсивна терапія – сьогодення і перспективи розвитку», Київ, 19-21 травня 2023 р. (усна доповідь)
3. Лоскутов О.А., Мазур А.П., Колтунова Г.Б., Вітовський А.Р. Особливості гемодинаміки у пацієнтів старшої вікової групи при операціях АКШ на етапі ввідної анестезії // матеріали

- Конгресу анестезіологів України (КАН-2023), Київ 12-14 жовтня 2023 р. журнал «Біль, знеболення та інтенсивна терапія» №3 (104) 2023 С. 79 (тези, усна доповідь)
4. A. Vitovskyi, A. Mazur, O. Loskutov, V. Lazoryshynets. Evaluation of the effectiveness of various anesthesia methods during endotracheal intubation in elderly patients with coronary heart disease // Congress «Euroanaesthesia 2024», 25-27 May 2024, Munich, Germany // Надруковано у European Journal of Anaesthesiology (Volume 41, e-Supplement 62, p. 188 June 2024, 11AP04-03) (тези, стендова доповідь).
 5. Вітовський А.Р. Лоскутов О.А. Мазур А.П. Колтунова Г.Б. Оніщенко В.Ф. Зміни гемодинамічних параметрів у пацієнтів старшої вікової групи з ІХС при застосуванні для індукції анестезії комбінації препаратів пропофол, кетамін та фентаніл. // ХХІХ Всеукраїнський з'їзд серцево-судинних хірургів з міжнародною участю, Ужгород, 30-31 травня 2024., (усна доповідь);
 6. Вітовський А.Р. Особливості гемодинаміки у пацієнтів старшої вікової групи з ІХС при застосуванні для індукції анестезії комбінації препаратів пропофол, кетамін та фентаніл // Британо-Український симпозиумі (БУС–16) «Анестезіологія та інтенсивна терапія – протоколи та практика» Київ, 16 – 17 травня 2024 р. (усна доповідь)
 7. Лоскутов О.А., Мазур А.П., Колтунова Г.Б., Вітовський А.Р. Зміни гемодинамічних параметрів у пацієнтів старшої вікової групи з ІХС під час індукції анестезії комбінацією препаратів пропофол, кетамін та фентаніл // матеріали Британо-Український симпозиумі (БУС–16) «Анестезіологія та інтенсивна терапія – протоколи та практика» Київ, 16 – 17 травня 2024 р. Журнал «Біль, знеболення та інтенсивна терапія» №2 (107), 2024, С. 80-81 DOI: [https://doi.org/10.25284/2519-2078.2\(107\).2024.308321](https://doi.org/10.25284/2519-2078.2(107).2024.308321) (тези)
 8. Вітовський А.Р. Порівняльна оцінка вазодилатуючого ефекту при традиційній та модифікованій схемах індукції анестезії у пацієнтів з ІХС старшої вікової групи. // Конгрес анестезіологів України (КАН-2024) м. Київ. 20-21 вересня 2024 року. (усна доповідь)
 9. Вітовський А.Р. Лоскутов О.А., Мазур А.П. Порівняльна оцінка вазодилатуючого ефекту при традиційній та модифікованій схемах індукції анестезії у пацієнтів з ІХС старшої вікової групи. // Матеріали конгресу анестезіологів України (КАН-2024) м. Київ. 20-21 вересня 2024 року. // журнал «Біль, знеболення та інтенсивна терапія» № 3 (108), 2024, С. 64-65 // DOI: [https://doi.org/10.25284/2519-2078.3\(108\).2024.310507](https://doi.org/10.25284/2519-2078.3(108).2024.310507) (тези)
 10. A. Vitovskyi, A. Mazur, O. Loskutov, V. Lazoryshynets. The functional status of the heart and coronary blood flow during the induction of anesthesia in elderly patients with coronary heart disease // Congress «Euroanaesthesia 2025», 25-27 May 2024, Lisbon, Portugal // Надруковано у European Journal of Anaesthesiology (Volume 42, e-Supplement 63, p. 443 June 2025, 32AP08-05) (тези, стендова доповідь).

У дискусії взяли участь голова та члени спеціалізованої вченої ради:

1) Долженко Марина Миколаївна, доктор медичних наук, професор, заслужений лікар України, завідувач кафедри кардіології НУОЗ України імені П. Л. Шупика. Зауважень немає.

2) Руденко Костянтин Володимирович, член-кореспондент НАМН України, доктор медичних наук, професор, професор кафедри хірургії з курсом гепатобіліарної та судинної хірургії НМУ імені О.О. Богомольця. Зауважень немає.

Запитання І: Чи можна розглядати кетамін як універсальний компонент індукції анестезії у пацієнтів з ІХС, чи його застосування повинно бути обмеженим певними клінічними сценаріями?

Запитання 2: Які механізми, на Вашу думку, відіграють ключову роль у забезпеченні гемодинамічної стабільності при застосуванні кетаміну у цій категорії пацієнтів?

Запитання 3: Чи може змінитися ефективність запропонованої схеми індукції анестезії у пацієнтів з ІХС при плануванні застосування штучного кровообігу?

Вітовський А.Р. відповідь:

Питання 1: Дякую за запитання. Саме у цій категорії пацієнтів він дійсно може розглядатись як додатковим компонентом індукції анестезії, оскільки зменшує гемодинамічні коливання, що спричинені кардіодепресивною та вазодилатуючою дією гіпнотичних препаратів. Це буде підвищувати безпеку пацієнтів з ІХС у критичний період індукції анестезії.

Питання 2: Дякую за запитання. Кетамін — це один із небагатьох гіпнотичних препаратів, що діє не через ГАМК-систему, а шляхом дисоціативної анестезії. За рахунок цього він має помірний симпатоміметичний ефект, що компенсує пригнічуючу дію гіпнотиків та опіатів на гемодинамічні показники.

Питання 3:

Дякую за запитання. У нестабільних клінічних ситуаціях, коли пацієнта першочергово спрямовують на АКШ із застосуванням штучного кровообігу, додавання субнаркоотичних доз кетаміну може бути показане, оскільки це мінімізує гемодинамічні зміни та стабілізує коливання перфузійного тиску коронарних артерій під час індукції анестезії.

(Дякую, відповіддю задоволений).

Руденко Костянтин Володимирович: Дисертаційне дослідження здобувача Вітовського Андрія Ростиславовича на тему «Гемодинамічні зміни під час індукції та підтримання анестезії у пацієнтів з ішемічною хворобою серця старшої вікової групи», яке подане на здобуття ступеня доктора філософії, є самостійним і завершеним науковим дослідженням із чітко вираженою новизною та теоретичною і практичною цінністю. Дисертант досяг поставленої мети, успішно виконав усі завдання та обґрунтував висновки, продемонструвавши доцільність застосування комбінованої схеми індукції анестезії із включенням кетаміну. Основні результати відображені в ряді публікацій, які підтверджують вагомість виконаної роботи, тому загальна оцінка є позитивною.

Робота повністю відповідає критеріям актуальності, методологічної якості, наукової новизни та практичної значущості відповідно до пункту 6 Порядку присудження ступеня доктора філософії (Постанова КМУ № 44 від 12.01.2022) і вимог оформлення дисертацій (Наказ МОН № 40 від 12.01.2017). Здобувач може бути рекомендований до присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

3) Черній Володимир Іллєч, доктор медичних наук, професор, член-кореспондент НАМН України, головний науковий співробітник наукового відділу малоінвазивної хірургії ДНУ «Центр інноваційних технологій охорони здоров'я» ДУС. Зауважень немає.

Запитання 1: Основними чинниками розвитку артеріальної гіпотензії під час індукції анестезії вважають передопераційну гіповолемію, а також кардіодепресивну й вазодилатуючу дію більшості анестетиків, що застосовуються у сучасній практиці. На Вашу думку, ІХС також може провокувати зниження АТ, бути чинником розвитку артеріальної гіпотензії?

Запитання 2: Як правильно коригувати передопераційну гіповолемію, не провокуючи розвиток серцевої недостатності? Чи Ви досліджували Stroke Volume Variation?

Запитання 3: Оскільки кетамін спричиняє симпатикотонію, то артеріальний тиск та частота серцевих скорочень можуть збільшуватись, але одночасно з підвищенням коронарного кровотоку в міокарді підвищується потреба в кисні. Ви досліджували транспорт кисню? Як скомпрометований міокард реагує на симпатоміметичні властивості кетаміну?

Вітовський А.Р. відповідь:

Питання 1: Дякую за запитання. Оскільки показник артеріального тиску — це багатофакторний компонент, що поєднує в собі показники переднавантаження, скоротливої здатності серця та післянавантаження, то ІХС дійсно може вплинути негативно на артеріальний тиск, оскільки зменшення перфузії коронарних артерій призведе до зниження скоротливості міокарду.

Питання 2: Дякую за запитання. Метою даного дисертаційного дослідження не було оцінити в динаміці Stroke Volume Variation, проте оскільки кожен з наших пацієнтів був у стані non-per os протягом 6 годин, то кожен перебував у стані відносного дефіциту об'єму циркулюючої крові. З метою мінімізації впливу даного фактору, пацієнтам протягом початку анестезії було проведено інфузію кристалоїдних розчинів у об'ємі в середньому 500 мл.

Питання 3: Дякую за запитання. В дослідженні не було зареєстрованого значного збільшення ЧСС на різних етапах реєстрації показників, то ж негативний вплив на даний аспект від субнаркоотичних доз кетаміну змінімізований. В даній роботі безпосередньо транспорт кисню не досліджувався, оскільки це не ставилось за мету роботи.

(Дякую, відповіддю задоволений).

Черній Володимир Ілліч: Дисертаційна робота Вітовського Андрія Ростиславовича на тему: «Гемодинамічні зміни під час індукції та підтримання анестезії у пацієнтів з ішемічною хворобою серця старшої вікової групи» є завершеним самостійним науковим дослідженням, що відповідає актуальним потребам сучасної анестезіологічної практики. Робота присвячена вирішенню проблеми: зниженню можливих ускладнень, пов'язаних з використанням класичної схеми індукційних препаратів при проведенні анестезіологічного забезпечення операцій аорто-коронарного шунтування у пацієнтів з ІХС старшої вікової групи на етапах індукції та підтримання анестезії за рахунок додавання кетаміну, що дозволяє стабілізувати гемодинаміку та уникнути побічних ефектів кожного з препаратів для індукції. Отримані результати мають важливе клінічне значення.

Дисертація відзначається високим науково-методичним рівнем, чіткою структурою, коректним статистичним аналізом та достатнім обсягом апробації результатів. Отримані дані є достовірними, практично значущими, мають потенціал для впровадження у клінічну практику та можуть бути використані при розробленні локальних клінічних протоколів.

Дисертація за актуальністю теми, методичним рівнем виконаних досліджень, науковою новизною, теоретичним і практичним значенням отриманих результатів, а також відсутністю порушень академічної доброчесності повністю відповідає вимогам Порядку присудження ступеня доктора філософії, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 44 від 12 січня 2022 року, щодо дисертацій на здобуття наукового ступеня доктора філософії.

Автор дисертації, Вітовський Андрій Ростиславович, заслуговує на присудження наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 – Медицина галузі знань 22 – Охорона здоров'я.

4) Сіренко Юрій Миколайович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри терапії та ревматології НУОЗ України імені П.Л. Шупика. Зауважень немає.

Запитання 1: Було б цікаво дізнатись віддалені післяопераційні результати у досліджуваних групах, а саме – післяопераційна когнітивна дисфункція, біохімічні маркери пошкодження міокарду.

Запитання 2: Чи можливе, на Вашу думку, індивідуалізоване дозування кетаміну залежно від вихідного гемодинамічного профілю пацієнта?

Запитання 3: Чи співпадають результати Ваших досліджень з даними інших дослідників?

Вітовський А.Р. відповідь:

Питання 1: Дякую за запитання. Згідно дизайну дослідження, ресстрація показників відбувалась під час індукції та підтримання анестезії. Післяопераційний період не був метою нашого дослідження. Згідно даних досліджень кетамін у субнаркоотичних дозах має церебропротекторний ефект, то ж дійсно тема післяопераційної когнітивної дисфункції та інші біохімічні показники можуть стати предметом наших наступних досліджень.

Питання 2: Дякую за запитання. В даному випадку ми досліджували саме субнаркоотичні дози кетаміну, і переконались в безпечності його застосуванні у даної категорії пацієнтів. Збільшення дозування може бути не сприятливим, через надлишкового тонусу симпатичної нервової системи, та як наслідок мати негативний впливу на гемодинамічні показники пацієнта з ІХС.

Питання 3: Дякую за запитання. Тенденції коливань, що були зареєстровані у нашому дослідженні співпадають з закордонними, проте там проводилось дослідження у більш молодій когорти людей з ASA 1 та 2. Саме цим і була обґрунтована наукова новизна нашого дослідження.

(Дякую, відповіддю задоволений).

Сіренко Юрій Миколайович: Дисертація Вітовського Андрія Ростиславовича «Гемодинамічні зміни під час індукції та підтримання анестезії у пацієнтів з ішемічною хворобою серця старшої вікової групи» є комплексним узагальнюючим науковим дослідженням з актуального питання сучасної анестезіології та інтенсивної терапії, характеризується єдністю змісту, містить наукові результати, яким властива наукова новизна, теоретичне та практичне значення, а отже, свідчить про істотний особистий внесок здобувача у розвиток медичної науки. Дисертація відповідає вимогам п.п. 6,7,8,9 Постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії» від 12.01.2022 р. № 44 зі змінами, внесеними згідно з Постановою КМ України від 21.03.2022 р. № 341, а також Наказу МОН України від 12.01.2017 № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» (зі змінами), а її автор Вітовський Андрій Ростиславович заслуговує на присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина» (наукова спеціальність «Анестезіологія та інтенсивна терапія»).

5) Зеленчук Олег Валерійович, кандидат медичних наук, доцент кафедри кардіохірургії, рентгеноваскулярних та екстракорпоральних технологій НУОЗ України імені П.Л. Шупика. Зауважень немає.

Запитання 1: Яким чином проводилась рандомізація пацієнтів у групах дослідження?

Запитання 2: Чи планується розширення дослідження з включенням мультицентрового аналізу?

Запитання 3: Чи доцільно, на Вашу думку, включати кетамін у стандартні протоколи індукції анестезії для всіх пацієнтів із ІХС старшої вікової групи, чи лише для окремих категорій?

Вітовський А.Р. відповідь:

Питання 1: Дякую за запитання. На початковому етапі рандомізація пацієнтів відбувалась за допомогою комп'ютерної програми, що дало нам можливість розподілити пацієнтів без суб'єктивного людського фактора. Також, в подальшому, ми перевірили, що група 1 та група 2 були однорідними, що дало можливість в подальшому порівнювати результати коливань.

Питання 2: Дякую за запитання. Так, звичайно. Для подальших досліджень було б добре зробити всеукраїнську оцінку ефективності методики. Проте це вже буде темою наших подальших виступів.

Питання 3: Дякую за запитання. Для пацієнтів старшої вікової групи з ІХС було б доречно включити Кетамін до стандартних протоколів індукції анестезії, адже це підвищило б безпеку даного критичного періоду початку наркозу та дало можливість стабілізувати показники гемодинаміки, зменшуючи амплітуду їх коливань.

(Дякую, відповіддю задоволений).

Зеленчук Олег Валерійович: Дисертаційна робота Вітовського Андрія Ростиславовича, присвячена актуальній проблемі сучасної анестезіології, є закінченим науковим дослідженням, містить нові положення і нові науково обґрунтовані результати, що, в цілому, розв'язують важливе науково-практичне завдання щодо підвищення безпечності та ефективності анестезіологічного забезпечення при проведенні аортокоронарного шунтування у пацієнтів з ішемічною хворобою серця старшої вікової групи.

Виходячи з актуальності, об'єму та рівня досліджень, наукової новизни результатів, теоретичної та практичної цінності отриманих даних, об'єктивності та обґрунтованості висновків, беручи до уваги особистий внесок здобувача, дисертаційна робота Вітовського Андрія Ростиславовича «Гемодинамічні зміни під час індукції та підтримання анестезії у пацієнтів з ішемічною хворобою серця старшої вікової групи» повністю відповідає вимогам пп. 6, 7, 8 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 № 44, та наказу МОН України від 12.01.2017 № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» і може бути представлена до офіційного захисту, а її автор повністю заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина» (наукова спеціальність «Анестезіологія та інтенсивна терапія»).

Результати відкритого голосування:

«За» 5 членів ради,
«Проти» немає членів ради,
недійсних бюлетенів немає.

На підставі результатів відкритого голосування разова спеціалізована вчена рада присуджує **Андрію Вітовському** ступінь доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 Медицина.

Відеозапис трансляції захисту дисертації додається.

Голова разової спеціалізованої
вченої ради ДФ 26.613.280



МОН України
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ ІМЕНІ П. Л. ШУПИКА
Підпис М. Долженко
Заступник
Голови секретаря Д. Турчановська
« 04 » 03 20 24 р.

Марина ДОЛЖЕНКО