



ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректор з наукової роботи  
Національного університету  
охорони здоров'я України  
імені П. Л. Шупика, професор

Наталія САВИЧУК

27 02 2026 року

## ВИСНОВОК

**про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів  
дисертації Вітовського Андрія Ростиславовича  
«ГЕМОДИНАМІЧНІ ЗМІНИ ПІД ЧАС ІНДУКЦІЇ ТА ПІДТРИМАННЯ  
АНЕСТЕЗІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ІХС СТАРШОЇ ВІКОВОЇ ГРУПИ»**

**що подається на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі  
знань 222 «Медицина», за спеціальністю 14.01.30 Анестезіологія та  
інтенсивна терапія**

Призначені наказом Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика від «27» 02 2026 № 799 голова та рецензенти, а саме:

Голова: Долженко Марина Миколаївна, д.мед.н., професор, завідувачка кафедри кардіології НУОЗ України імені П. Л. Шупика.

Рецензент: Сіренко Юрій Миколайович, д.мед.н., професор, завідувач кафедри терапії та ревматології НУОЗ України імені П.Л. Шупика

Рецензент: Зеленчук Олег Валерійович, к.мед.н., доцент кафедри кардіохірургії, рентгеноендоваскулярних та екстракорпоральних технологій НУОЗ України імені П.Л. Шупика.

розглянувши дисертацію Вітовського Андрія Ростиславовича на тему: **«ГЕМОДИНАМІЧНІ ЗМІНИ ПІД ЧАС ІНДУКЦІЇ ТА ПІДТРИМАННЯ АНЕСТЕЗІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ІХС СТАРШОЇ ВІКОВОЇ ГРУПИ»** (тему дисертації затверджено рішенням Вченої ради Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика «16» листопада 2022 року (протокол № 8), наукові публікації, в яких висвітлено основні наукові результати, а також за результатами фахового семінару профільних кафедр Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика від «27» 02 2026 (протокол №204, ухвалили:

## **1. Актуальність теми дисертації**

Захворювання серцево-судинної системи займають перше місце серед причин смертності громадян України, і станом на 2021 рік становили 60,2%. Серед усіх цих хвороб, саме ІХС є однією з найпоширеніших в Україні та світі. Згідно статистики, смертність від ІХС складає близько 650 на 100 тис. населення. Оскільки в світі превалує тенденція до старіння населення, то відсоток хірургічних втручань у пацієнтів старшої вікової групи з кожним роком зростає. Понад 25 % осіб старшої вікової групи мають по декілька хронічних захворювань. Це збільшує ризик розвитку ускладнень у цієї категорії пацієнтів у разі проведення хірургічних втручань. Питання про стабілізацію гемодинаміки протягом періоду індукції до цього часу залишається актуальним. Ключові фактори, що сприяють гіпотензії – це передопераційна гіповолемія, кардіодепресивна та вазодилатуюча дія переважної більшості препаратів для анестезії. Виникає необхідність дослідити можливі варіанти перебігу гемодинамічних процесів у пацієнтів з ІХС старшого віку при індукції в анестезію препаратами Пропофол, Фентаніл та Кетамін в порівнянні з класичною схемою, яка включає Пропофол та Фентаніл, що може сприяти стабілізації показників гемодинаміки на етапі індукції в анестезію.

## **2. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.**

Дисертаційна робота є фрагментом науково-дослідної роботи кафедри анестезіології та інтенсивної терапії НУОЗ України імені П.Л. Шупика: «Розробка інноваційних технік анестезії та інтенсивної терапії» (№ державної реєстрації: 0119U101724, терміни виконання 2019 – 2023 рр.).

## **3. Особистий внесок здобувача в отриманні наукових результатів**

Відповідно до мети дослідження здобувачем було поставлено завдання, результати вирішення яких повністю відображені у висновках роботи.

Здобувачем було вивчено, узагальнено, розроблено та адаптовано в практичну діяльність спосіб інтраопераційного забезпечення індукції та підтримання анестезії у пацієнтів з ІХС старшого віку, яким виконано аортокоронарне шунтування без застосування штучного кровообігу.

Систематизовано проблематику нестабільності гемодинамічного перебігу під час індукції анестезії у пацієнтів старшого віку, розроблено і впроваджено в практичну діяльність спосіб індукції анестезії у пацієнтів старшого віку шляхом додавання субнаркоотичної дози кетаміну (у дозуванні 0,5 мг/кг) до класичної комбінації пропофолу та фентанілу.

У результаті проведеного дослідження було запропоновано, опрацьовано і впроваджено схему ведення індукції анестезії за допомогою комбінації препаратів пропофол, фентаніл та кетамін, що дозволило мінімізувати гемодинамічні коливання у період індукції та підвищити безпеку пацієнтів старшого віку під час аортокоронарного шунтування без штучного кровообігу.

**4. Ступінь достовірності результатів проведених досліджень, висновків та рекомендацій, що викладені у дисертації.** Дослідження проводилось з дотриманням основних біоетичних положень Конвенції Ради Європи про права людини та біомедицину, Гельсінської декларації Всесвітньої медичної асоціації про етичні принципи проведення наукових медичних досліджень за участі людини, Настанови з клінічних досліджень та наказів МОЗ України. Наукові положення, висновки та рекомендації, які викладені в роботі, отримані на достатньому фактичному матеріалі. Достовірність даних підтверджена, окрім достатнього обсягу спостережень, використанням надійних статистичних методів обробки та аналізу даних.

#### **5. Наукова новизна одержаних результатів дослідження.**

Дисертаційна робота є першим повним всебічним вітчизняним дослідженням, в якому на підставі комплексного аналізу результатів обстеження хворих на ІХС отримані нові наукові результати, які полягають в:

- Дана характеристика пацієнтів з ІХС старшої вікової групи, що спрямовані на операцію АКШ off-pump, а саме встановлена наявність проявів стенокардії напруги в 98,3% випадків, стадії В-С серцевої недостатності за АСС/АНА та прояви СН 3-4 ФК за NYHA у переважній більшості пацієнтів. Наявність гіпертонічної хвороби 2-3 стадії у 93%. Також визначено, що 100% передопераційних пацієнтів відносяться до 3-4 класу фізичного статусу за класифікацією ASA.
- Визначено ступінь пригнічення показників гемодинаміки у пацієнтів старшої вікової групи з ІХС, що спрямовані на АКШ off-pump, під час індукції анестезії класичною комбінацією препаратів Пропофол та Фентаніл
- Розроблено діагностично-лікувальну тактику для пацієнтів старшої вікової групи з ІХС, спрямовану на стабілізацію коливань системної гемодинаміки під час індукції анестезії шляхом додавання субнаркоотичних доз кетаміну 0,5 мг/кг до класичної комбінації пропофол+фентаніл.
- Обґрунтована доцільність та безпечність використання новітньої схеми індукції анестезії (пропофол+фентаніл+кетамін) у пацієнтів старшої вікової групи з ІХС, що спрямовані на операцію АКШ off-pump.

Пріоритетність дослідження підтверджена отриманою реєстраційною карткою НДДКР на «Спосіб проведення індукції анестезії у пацієнтів з ІХС старшої вікової групи» (Державний реєстраційний номер: 0124U004677).

#### **6. Практичне значення одержаних результатів дослідження.**

1. Додавання препарату кетамін в дозуванні 0,5 мг/кг до класичної комбінації пропофол та фентаніл дозволяє скомпенсувати їх побічний гіпотензивний ефект без зростання ризиків аритмій під час інтубації та індукції анестезії.
2. Проведення вчасної інфузійної терапії дозволить скомпенсувати передопераційну гіповолемію та уникнути можливих коливань гемодинаміки, що пов'язані з дефіцитом водного балансу.

3. Ретельно контролюйте показники параметрів гемодинаміки про застосуванні класичної комбінації пропофол та фентаніл, оскільки у пацієнтів з ІХС старшої вікової групи може виникнути необхідність у додатковому введенні вазотонічних препаратів, з метою підтримання належного рівня перфузійного тиску.

**7. Обізнаність здобувача з результатами наукових досліджень інших вчених за обраною тематикою.** Здобувачем у процесі написання дисертації опрацьовано 173 актуальних літературних праць інших вчених, з яких 5 українською мовою та 168 англійською. За обраною тематикою здобувач має високу обізнаність з результатами наукових досліджень вітчизняних і зарубіжних вчених.

**8. Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих наукових працях.**

Основні результати дисертаційної роботи викладені у 10 публікаціях, зокрема 5 статей в наукових фахових журналах, відповідно до «Переліку наукових фахових видань України», 2 статті, що індексуються Scopus або Web of Science; 5 робіт в збірниках та матеріалах з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій, з них 2 іноземні. Отримано реєстраційну картку НДДКР на «Спосіб проведення індукції анестезії у пацієнтів з ІХС старшої вікової групи» (Державний реєстраційний номер: 0124U004677).

**Праці, у яких опубліковані основні результати дисертації:**

1. Vitovskyi AR. Features of Hemodynamics in Elderly Patients Undergoing CABG Surgery at the Stage of Induction Anesthesia. *ujcvs* [Internet]. 2023Dec.28 [cited 2025Nov.4];31(4):14-9.

DOI: [https://doi.org/10.30702/ujcvs/23.31\(04\)/V057-1419](https://doi.org/10.30702/ujcvs/23.31(04)/V057-1419) (SCOPUS)

**Ключові слова:** ішемічна хвороба серця, індукція в анестезію, фентаніл, пропофол, нестабільність гемодинаміки.

2. Вітовський А.Р., Лоскутов О.А. Особливості гемодинаміки в пацієнтів старшої вікової групи з ішемічною хворобою серця при застосуванні комбінації препаратів пропофолу, кетаміну та фентанілу для індукції в анестезію. *Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія*. 2024; Том 13, No 1. С. 41–47.

DOI: <http://doi.org/10.31928/2305-3127-2024.1.4147>

**Ключові слова:** ішемічна хвороба серця, індукція в анестезію, пропофол, фентаніл, кетамін

3. Vitovskyi, A., & Loskutov, O. (2024). Changes in hemodynamic parameters with different anaesthesia induction agents in elderly patients with coronary heart disease. *EMERGENCY MEDICINE*, 20(7), 594–600.

DOI: <https://doi.org/10.22141/2224-0586.20.7.2024.1778> (SCOPUS)

**Keywords:** coronary heart disease; induction of anaesthesia; propofol; ketamine; elderly patients; hemodynamic instability

4. Вітовський А.Р., Оніщенко В.Ф. Порівняльна оцінка ефекту вазодилатації при традиційній та модифікованій схемах індукції анестезії в пацієнтів старшого віку з ішемічною хворобою серця. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2024; Том 13, № 2.

DOI: <http://doi.org/10.31928/2664-3790-2024.2.1621>

**Ключові слова:** ішемічна хвороба серця, індукція анестезії, пропофол, фентаніл, кетамін, індекс загально-го периферійного судинного опору, середній артеріальний тиск

5. Vitovskyi A. Comparative Assessment of the Cardiodepressive Effect in Traditional and Modified Induction Schemes of Anesthesia in Elderly Patients with Ischemic Heart Disease. USMYJ [Internet]. 2024Dec.23 [cited 2025Nov.4];150(4):44-1.

DOI: [https://doi.org/10.32345/USMYJ.4\(150\).2024.44-51](https://doi.org/10.32345/USMYJ.4(150).2024.44-51)

**Keywords:** Coronary Artery Disease; Anesthesia; Propofol; Fentanyl; Ketamine; Heart.

#### **9. Впровадження наукових досліджень у практику.**

Результати дослідження **впроваджені в клінічну практику:**

1. ДУ «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України» (Акт впровадження від 15.05.2024 року);
2. ДУ «Національний Науковий Центр хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова НАМН України» (Акт впровадження від 17.09.2024 року);
3. КЛ «Феофанія» Державного управління справами (Акт впровадження від 15.05.2024 року);
4. ДУ «Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В.Г. Зайцева НАМН України» (Акт впровадження від 15.05.2024 року);
5. ДНП «Інститут серця МОЗ України» (Акт впровадження від 17.09.2024 року).

#### **10. Апробація результатів дослідження.**

Основні положення дисертації було викладено на наукових конференціях і форумах з міжнародною участю: Euroanaesthesia – 2024 (Munich, Germany 25-27 May 2021), Euroanaesthesia – 2025 (Lisbon, Portugal 25-27 May 2025), Британо-Український симпозиум (БУС–15) «Анестезіологія та інтенсивна терапія – сьогодні і перспективи розвитку», Київ, 19-21 травня 2023 р., Конгресу анестезіологів України (КАН-2023), Київ 12-14 жовтня 2023 р., XXIX Всеукраїнський з'їзд серцево-судинних хірургів з міжнародною участю, Ужгород, 30-31 травня 2024, Британо-Український симпозиумі (БУС–16) «Анестезіологія та інтенсивна терапія – протоколи та практика» Київ, 16 – 17 травня 2024 р., Конгрес анестезіологів України (КАН-2024) м. Київ. 20-21 вересня 2024 року, Британо-Український симпозиумі (БУС–17) «Анестезіологія та інтенсивна терапія – протоколи та практика» Київ, 15 – 17 травня 2025 р., Конгрес анестезіологів України (КАН-2025) м. Київ, 25-27 вересня 2025 року.

Збірка тез: матеріали Конгресу анестезіологів України (КАН-2023), Київ 12-14 жовтня 2023 р. журнал «Біль, знеболення та інтенсивна терапія» №3 (104) 2023 стр. 79; European Journal of Anaesthesiology (Volume 41, e-Supplement 62, p. 188 June 2024, 11AP04-03), 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, стр. 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), 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), European Journal of Anaesthesiology (Volume 42, e-Supplement 63, p. 443 June 2025, 32AP08-5)

### **11. Характеристика здобувача, його шлях у науці, ступінь наукової зрілості.**

Проведені дослідження й опубліковані наукові праці характеризують Вітовського А.Р. як кваліфікованого фахівця і дослідника. Здобувач має глибокі фахові знання, педагогічний хист, здібний до наукових досліджень, вміє глибинно аналізувати, аналітично мислити та формувати висновки. Методично проводив наукові дослідження за темою дисертації, приймав активну участь у проведенні науково - практичних конференцій в Україні та за кордоном. За період навчання у закладах вищої освіти та роботи у лікувальних установах зарекомендував себе як сумлінного здобувач та науковця, висококваліфікованого та відповідального лікаря-анестезіолога. Вітовський А.Р. за період роботи в практичній медицині проявив себе як висококваліфікований лікар-анестезіолог, який володіє класичними і новітніми методиками надання медичної допомоги в анестезіології.

Вітовський А.Р. є сформованим, кваліфікованим науковцем з глибоким теоретичним та практичним рівнем підготовки, високою ерудицією та досвідом, що дозволяє вважати його фахівцем із спеціальності 14.01.30 «Анестезіологія та інтенсивна терапія».

Секретар фахового комітету

д.мед.н., доцент кафедри анестезіології та інтенсивної терапії  
та магістральних студій НУОЗ України  
імені П. Д. Шупика

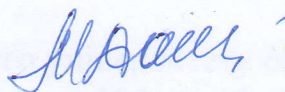
Володимир ІСАЧЕНКО

## Висновок

Враховуючи актуальність теми дослідження, наукову новизну і практичне значення одержаних результатів, впровадження їх у практику, достатню повноту викладення матеріалів дисертації в опублікованих наукових працях, відповідність роботи 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 постановами Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. № 44 та Наказу МОН України від 19.08.2017 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації», рекомендувати дисертацію ВІТОВСЬКОГО Андрія Ростиславовича на тему: «**ГЕМОДИНАМІЧНІ ЗМІНИ ПІД ЧАС ІНДУКЦІЇ ТА ПІДТРИМАННЯ АНЕСТЕЗІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ІХС СТАРШОЇ ВІКОВОЇ ГРУПИ**» до розгляду у разовій спеціалізованій вченій раді на здобуття наукового ступеня доктора філософії із спеціальності 14.01.30 «Анестезіологія та інтенсивна терапія».

### Головуючий на засіданні

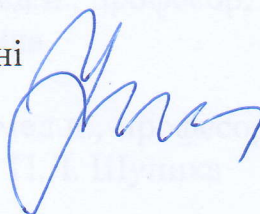
фахового семінару,  
д.мед.н., професор, завідувач  
кафедри кардіології НУОЗ України  
імені П. Л. Шупика



**Марина ДОЛЖЕНКО**

### Рецензент,

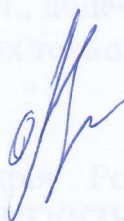
д.мед.н., професор, завідувач кафедри  
терапії та ревматології НУОЗ України імені  
П.Л. Шупика



**Юрій СІРЕНКО**

### Рецензент,

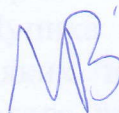
к.мед.н., доцент кафедри  
кардіохірургії,  
рентгеноендоваскулярних та  
екстракорпоральних технологій  
НУОЗ України імені П. Л. Шупика.



**Олег ЗЕЛЕНЧУК**

### Секретар фахового семінару,

д.мед.н., доцент кафедри хірургії серця  
та магістральних судин НУОЗ України  
імені П. Л. Шупика



**Володимир ІСАЄНКО**