

РІШЕННЯ РАЗОВОЇ СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ ВЧЕНОЇ РАДИ ПРО ПРИСУДЖЕННЯ СТУПЕНЯ ДОКТОРА ФІЛОСОФІЇ

Здобувач ступеня доктора філософії Кащенко Юрій Володимирович 1992 року народження, громадянин України, освіта вища: закінчив у 2016 році Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова за спеціальністю «Лікувальна справа», працює молодшим науковим співробітником відділу хірургічного лікування ішемічної хвороби серця, у ДУ «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України», м. Київ, та є аспірантом денної форми навчання, виконав акредитовану освітньо-наукову програму «Серцево-судинна хірургія».

Разова спеціалізована вчена рада PhD 8936, утворена наказом ДУ «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова Національної академії медичних наук України», м. Київ, від 01.05.2025 № 72 у складі:

Голови разової спеціалізованої вченої ради - Олексія Крикунова, д.мед.н., старшого наукового співробітника, завідувача відділу хірургічного лікування інфекційного ендокардиту, ДУ «Національний інститут серцево - судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України»;

Рецензентів -

Євгеній Аксьонов, д.мед.н., завідувач відділу рентгенхірургічних методів діагностики і лікування захворювань серця і судин, ДУ «Національний інститут серцево - судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України»

Ігорь Жеков, к.мед.н., ст. наук. співр. відділу хірургічного лікування патології аорти, ДУ «Національний інститут серцево- судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України»

Офіційних опонентів -

Георгій Маньковський, к.мед.н. медичний директор, відповідальний за роботу відділення інтервенційної кардіології, ДУ «Науково-практичний центр кардіології та кардіохірургії МОЗ України»

Віталій Демянчук, к.мед.н., заступник генерального директора з кардіохірургії, ДУ «Інститут серця МОЗ України»

на засіданні 09 липня 2025 року прийняла рішення про присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 22 – охорона здоров'я Кащенко Юрію Володимировичу на підставі прилюдного захисту дисертації «Хірургічне лікування ішемічної хвороби серця у пацієнтів зі зниженою скоротливою здатністю міокарда лівого шлуночка» за спеціальністю 222- Медицина.

Дисертацію виконано у ДУ «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України», м. Київ.

Науковий керівник Анатолій Руденко, академік НАМН України, член-кореспондент НАН України, доктор медичних наук, професор, ДУ «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України», заступник директора з наукової роботи .

Дисертацію подано у вигляді у вигляді спеціально підготовленого рукопису. Дисертаційна робота відповідає п.6 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого Постановою КМУ від 12 січня 2022 р. № 44 (зі змінами), містить нові науково обґрунтовані результати, а саме: розробку та теоретичне обґрунтування актуальної задачі сучасної кардіохірургії – підвищення ефективності хірургічного лікування пацієнтів з ішемічною хворобою серця (ІХС) та зниженою скоротливою здатністю міокарда лівого шлуночка шляхом розробки диференційованого підходу до вибору методики оперативного втручання та оптимізації періопераційного ведення пацієнтів.

Здобувач має 6 наукових публікацій за темою дисертації, всі статті у наукових фахових виданнях України, серед них 5 – у виданнях, які індексуються у Scopus.

Всі вимоги п.п. 8,9 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого Постановою КМУ від 12 січня 2022 р. № 44 (зі змінами) виконано.

1. Руденко, С.А., Кащенко, Ю.В., Клименко, Л.А., Осипенко, Н.С., Руденко, А.В., & Ювчик, О.В. (2020). Фактори доопераційного стану, що впливають на результати коронарного шунтування при зниженій скоротливій здатності міокарда лівого шлуночка. Український журнал серцево-судинної хірургії, 3(40), 38-42. <https://doi.org/10.30702/ujcvs/20.4009/044038-042/163>.

2. Руденко, С.А., Руденко, А.В., Кащенко, Ю.В., & Захарова, В.П. (2020). Хірургічне лікування ішемічної хвороби серця із зниженою скоротливістю лівого шлуночка у поєднанні з недостатністю мітрального клапана. Клінічна хірургія, 87(9-10), 22-26. <https://doi.org/10.26779/2522-1396.2020.9-10.22>.

3. Кащенко, Ю.В., Сакевич, Д.П., Арванітакі, С.-А.С., & Руденко, С.А. (2022). Ускладнення та летальність після операції коронарного шунтування у хворих зі зниженою скоротливою здатністю міокарда лівого шлуночка. Український журнал серцево-судинної хірургії, 30(3), 9-14. [https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30\(03\)/KS034-0914](https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(03)/KS034-0914).

4. Руденко, С.А., Андрущенко, Т.А., Гогаєва, О.К., Кащенко, Ю.В. (2021). Біоетичні аспекти у сучасній кардіохірургії ішемічної хвороби серця. Український журнал серцево-судинної хірургії, 4(45), 99-103. <https://doi.org/10.30702/ujcvs/21.4512/RA062-99103>

5. Кащенко, Ю. В., & Руденко, А. В. (2024). Операція аорто-коронарного шунтування у хворих зі зниженою скоротливою здатністю міокарда лівого шлуночка. Український журнал серцево-судинної хірургії, 32(4), 34-39. [https://doi.org/10.30702/ujcvs/24.32\(04\)/KR062-3439](https://doi.org/10.30702/ujcvs/24.32(04)/KR062-3439).

6. Кащенко, Ю. В., Чех, Х. О., & Руденко, А. В. (2025). Віддалені результати після операції коронарного шунтування у хворих зі зниженою скоротливою здатністю міокарда лівого шлуночка. Досвід одного центру. Український журнал серцево-судинної хірургії, 33(1), 27-38. [https://doi.org/10.63181/ujcvs.2025.33\(1\).27-38](https://doi.org/10.63181/ujcvs.2025.33(1).27-38)

У дискусії взяли участь голова, рецензенти, офіційні опоненти та висловили зауваження та дискусійні запитання:

1. Рецензент - Євгеній Аксьонов, д.мед.н., завідувач відділу рентгенхірургічних методів діагностики і лікування захворювань серця і судин, ДУ «Національний інститут серцево - судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України»

Зауваження до дисертації.

1. У рукописі зустрічаються поодинокі стилістичні та граматичні помилки, які не знижують його наукової цінності.

2. Деякі таблиці перевантажені цифровим матеріалом, що дещо ускладнює їх сприйняття.

3. У переліку використаних джерел наявна публікація за 1958 рік, яка стосується первинного опису класичного методу (аналіз виживаності за методом Каплана-Мейера), який зберігає свою актуальність у сучасних медичних дослідженнях.

Дискусійні питання:

1. Чи вважаєте Ви доцільним проведення передопераційної підготовки з використанням левосимендану у пацієнтів з критично зниженою фракцією викиду (<25%) перед плановим хірургічним втручанням?

2. Як Ви оцінюєте діагностичну цінність та клінічну значущість стрес-ехокардіографії з добутамином порівняно з МРТ з відстроченим контрастуванням при визначенні життєздатності міокарда у пацієнтів зі зниженою фракцією викиду? Чи здатні ці методи забезпечити точність діагностики, порівнянну з ПЕТ-КТ, враховуючи обмежену доступність останнього в реальній клінічній практиці? Який підхід до діагностики Ви вважаєте оптимальним з точки зору співвідношення інформативності, доступності та економічної доцільності?

3. Яка Ваша думка щодо оптимальних термінів проведення реваскуляризації після перенесеного інфаркту міокарда у пацієнтів зі зниженою фракцією викиду? Чи впливає тривалість постінфарктного періоду на результати хірургічного лікування та чи можна виділити оптимальне "терапевтичне вікно" для виконання коронарного шунтування?

2. Рецензент – Ігор Жеков, канд. мед. наук, ст.н.с. відділу хірургічного лікування патології аорти ДУ «Національний інститут серцево-судинної хірургії ім. М.М. Амосова НАМН України»

Зауваження до дисертації.

1. Зустрічаються посилання на дещо застарілі літературні джерела, однак вони стосуються опису класичних методів, які зберігають свою актуальність.

2. В тексті зустрічаються окремі стилістичні неточності та помилки, які, втім, не впливають на загальну наукову цінність роботи.

Дискусійні питання:

1. Якою є Ваша позиція щодо доцільності виконання повної артеріальної реваскуляризації у пацієнтів зі зниженою фракцією викиду? Чи виправдовує віддалений ефект підвищений ризик раннього післяопераційного періоду?

2. Яким чином Ви визначаєте показання до профілактичного

застосування внутрішньоаортальної балонної контрапульсації у пацієнтів зі зниженою фракцією викиду перед плановим коронарним шунтуванням?

3. Як Ви оцінюєте перспективи використання стовбурових клітин для відновлення міокарда у пацієнтів зі зниженою скоротливою здатністю міокарда лівого шлуночка? Чи вважаєте, що ця технологія може стати ефективним доповненням до хірургічної реваскуляризації?

3. **Офіційний опонент** - Георгій Маньковський, к.мед.н., медичний директор, відповідальний за роботу відділення інтервенційної кардіології ДУ «Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії МОЗ України»

Зауваження до дисертації

1. У списку використаних джерел присутні поодинокі застарілі публікації, проте вони використані переважно для опису методик у контексті історії та класичних підходів щодо питання, що досліджувалися, але це жодним чином не впливає на загальну наукову цінність роботи та її актуальність.

2. У роботі недостатня кількість ілюстративного матеріалу, зокрема графіків та рисунків, які б наочно доповнювали представлені таблиці та полегшували сприйняття кількісних результатів дослідження.

Дискусійні питання

1. Чи вважаєте Ви трансплантацію серця альтернативою реваскуляризації міокарда для певних категорій пацієнтів зі зниженою фракцією викиду? Які критерії, на Вашу думку, слід використовувати при відборі пацієнтів на трансплантацію серця замість аорто-коронарного шунтування?

2. Як Ви оцінюєте результати ендоваскулярних методів реваскуляризації міокарда порівняно з хірургічними у пацієнтів зі зниженою фракцією викиду? За яких умов стентування коронарних артерій може бути методом вибору для цієї категорії пацієнтів?

4. **Офіційний опонент** – Віталій Демянчук, к.мед.н., заступник генерального директора з кардіохірургії ДНП «Інститут серця МОЗ України»

Зауваження до дисертації.

1. Дисертаційна робота потребує розширення ілюстративного матеріалу, зокрема додання графічних схем хірургічних доступів, діаграм розподілу пацієнтів за групами та візуалізації динаміки показників у часі, що полегшило б сприйняття результатів дослідження.

Дискусійні питання

1. Чи завжди доцільне первинне використання штучного кровообігу у пацієнтів з ФВ $\leq 24\%$, враховуючи високу частоту екстреної конверсії (20%), або існують випадки, коли операція на працюючому серці може бути безпечною?

2. Наскільки виправдане рутинне застосування ішемічного прекондиціонування при всіх операціях на працюючому серці, враховуючи подовження часу втручання, або слід обмежитись лише пацієнтами з високим ризиком?

5. **Голова ради** – Олексій Крикунов, д.мед.н., старший науковий співробітник, завідувач відділу хірургічного лікування інфекційного ендокардиту, ДУ «Національний інститут серцево - судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України». Без зауважень.

Результати відкритого голосування: За" 5 членів ради,
"Проти" - 0

На підставі результатів відкритого голосування спеціалізована вчена рада присуджує Кащенко Юрію Володимировичу ступінь доктора філософії з галузі знань 22 – Охорона здоров'я за спеціальністю 222- Медицина.

Відеозапис трансляції запису додається.

Голова разової спеціалізованої
Вченої ради



Олексій КРИКУНОВ

Підпис Олексія Крикунова
засвідчую
Учений секретар,
д.мед.н. ст.н.досл.



Тетяна АНДРУЩЕНКО