



«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор ЗВО

**Вінницького національного медичного
університету ім. М.І. Пирогова,**

д.мед.н., професор

Вікторія ПЕТРУШЕНКО

«20» 10 2025р.

ВИСНОВОК

**про наукову новизну, теоретичне та практичне значення
результатів дисертації Свіргун Марини Вікторівни на тему:
«Прогнозування та корекція когнітивних порушень у пацієнтів
після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною
анестезією», що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з
галузі знань 22 «Охорона здоров'я»
за спеціальністю 222 «Медицина»**

Комісія створена на засіданні кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів, протокол № 4 від 07.10.2025 р. у складі: Гомон Микола Лонгінович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова (голова) та рецензент – Бевз Геннадій Вікторович, кандидат медичних наук, доцент ЗВО кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова, проаналізували результати виконання здобувачем ступеня доктора філософії, аспірантом кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів ВНМУ ім. М.І. Пирогова Свіргун Мариною Вікторівною освітньо-наукової програми, індивідуального плану наукових

досліджень, ознайомилася з текстом дисертації, опублікованими науковими статтями та тезами за темою дисертації, висновками комітету з біоетики Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол №9 від 05.12.2019 р. та протокол №3 від 17.03.2025 р.), а також заслухали доповідь здобувача у вигляді публічної презентації дисертаційної роботи на розширеному засіданні кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів ВНМУ ім. М.І. Пирогова та відповіді здобувача на запитання учасників наукового зібрання.

Актуальність обраної теми дисертації.

Поняття «післяопераційна когнітивна дисфункція» (ПОКД) – це когнітивний розлад, який розвивається в ранньому і зберігається в пізньому післяопераційному періоді. Клінічно даний стан проявляється у вигляді порушень пам'яті, порушення концентрації уваги і порушення інших вищих функцій кори головного мозку.

У зв'язку з цим серед дослідників все більше зростає інтерес до профілактичних заходів щодо розвитку ПОКД, в тому числі виявлення потенційно модифікуючих факторів ризику.

Післяопераційна когнітивна дисфункція (ПОКД) часто спостерігається після оперативного втручання, особливо у пацієнтів похилого віку, близько 12 % пацієнтів старше від 65 років мали післяопераційну когнітивну дисфункцію через три місяці після операції. Це важливе питання в периопераційному догляді, оскільки великі операції пацієнтів похилого віку стають все більш поширеними. Чинники, що підвищують ризик ПОКД, включають літній вік, раніше існуючі церебральні, серцево-судинні захворювання, низький рівень освіти, а також інтра- та післяопераційні ускладнення. ПОКД асоціюється зі зниженням якості життя, втратою функції та збільшенням смертності.

Когнітивні зміни часто спостерігаються після хірургічних операцій, включно з післяопераційним делірієм, що є типовим оборотним станом, який виникає протягом декількох днів після операції. Післяопераційна когнітивна дисфункція (ПОКД) належить до дефіциту пізнавальної функції внаслідок оперативного втручання і/чи анестезії та ідентифікується на основі різниці в когнітивному статусі (бали) між перед- та післяопераційними періодами, які тривають до 1 року після операції. Хоча зазвичай симптоми ПОКД оборотні, деякі дослідники висувають занепокоєння, що ПОКД може бути пов'язана з довготривалим когнітивним розладом, адже наявні повідомлення про збереження симптомів ПОКД протягом років. Дані літератури свідчать, що для осіб похилого віку після проведення оперативного втручання ПОКД є частим явищем. Так, результати попередніх досліджень демонстрували, що в осіб похилого віку після проведення оперативного втручання під загальною анестезією відзначається збільшення синтезу β -амілоїдних пептидів та підвищення рівня тау-білка у лікворі.

Основні принципи профілактики ПОКД за допомогою різних методів і технік добре сформульовані в рекомендаціях Європейської спілки анестезіологів. Проте дані авторів щодо вибору методу анестезії та післяопераційного знеболювання у пацієнтів похилого віку різняться та відносяться в основному до операцій у травматології. Так, згідно з висновками R. Morrison та співавт., наркотичні анальгетики можуть зменшити інцидентність ПОКД. Згідно з даними M.G. Zywił та співавт., регіонарні техніки в поєднанні з мультимодальною аналгезією є найкращим методом профілактики ПОКД.

За даними експертної групи ВОЗ 2012 року, в світі виконується 1 млн. 500 тисяч тотальних заміщень кульшового суглоба. Кількість операцій за останні 5 років збільшилось в країнах Європи на 80 %, що складає 175 тисяч в рік тільки в одній Німеччині. Тобто світова статистика свідчить, що в середньому щорічно потребує ендопротезування суглобів

500 – 1000 хворих та травмованих на 1 млн. населення, а з урахуванням кількості населення України, щорічно в нашій державі потребує ендопротезування 25 – 40 тисяч хворих та травмованих. Нажаль, поки що щорічно в Україні виконується в 10 разів менше прогнозованої кількості ендопротезувань суглобів.

Зважаючи на вище викладене, літературний огляд досліджень, присвячених визначенню предикторів виникнення ПОКД, продемонстрував, що питань значно більше, ніж відповідей. Відсутні публікації, присвячені стратифікації ризику розвитку ПОКД у пацієнтів ортопедичного профілю, залежно від вихідних рівнів артеріального тиску, маси тіла пацієнта, рівнів глікованого гемоглобіну, доопераційного прийому тих чи інших препаратів, тощо. Розробка методу прогнозування ПОКД, за допомогою, наприклад, рівнянь лінійної регресії (з визначенням коефіцієнтів детермінації для критичних величин окремих критеріїв та їх комбінацій, які характеризуватимуть апріорну інформативність прогнозування) у пацієнтів котрі готуються до ендопротезування суглобів, інших ортопедичних операцій, з урахуванням також таких вихідних параметрів, як вік, стать, застосування загальної анестезії в анамнезі, рівні біомаркерів, справді могла б зробити суттєвий прорив, не лише у комплексному розумінні такої мультимодальної патології, як ПОКД, але й суттєво вплинути на покращення анестезіологічного забезпечення складних ортопедичних операцій.

Тому, дисертаційна робота Свіргун Марини Вікторівни на тему: **«Прогнозування та корекція когнітивних порушень у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією»** є своєчасною та актуальною, в дослідженні представлено вирішення актуального завдання сучасної медицини у світі, в тому числі, в Україні - проблема розвитку післяопераційної когнітивної дисфункції (ПОКД) у ортопедичних хворих, оперативні втручання яким проводяться під спінальною анестезією, що базується на аналізі предикторів розвитку

ранньої ПОКД, аналізу виникнення ПОКД на тлі застосування морфіну гідрохлориду та визначенні доцільності застосування нейропротекторів у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією шляхом клінічного аналізу ефективності дії різних нейропротекторних препаратів.

Наукова обґрунтованість отриманих результатів, наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації та відповідності темі дисертації.

Дисертаційна робота в цілому є суцільним закінченим науковим дослідженням, присвячена актуальній проблемі виникнення післяопераційної когнітивної дисфункції в ортопедичних хворих – пошуку доказових методів прогнозування та корекції ПОКД раннього післяопераційного періоду направлених на збереження когнітивних функцій шляхом удосконалення та розробки ефективних методів нейропротекції та знеболення.

Дисертаційна робота виконана на сучасному науково-практичному рівні і базується на достатній для вирішення поставлених задач кількості клінічних спостережень.

Методи досліджень, що використані в роботі, є сучасними, інформативними, адекватні поставленим завданням. У відповідності до завдань, в дослідженні було виконано клінічний аналіз когнітивних порушень та біохімічних показників сироватки крові, що дозволив визначити найбільш ефективний препарат нейропротекторної підтримки. Статистична обробка первинного цифрового матеріалу проведена коректно, підтверджена статистична значимість отриманих результатів. Назва дисертації відповідає її змісту. Основні наукові положення, висновки та практичні рекомендації, що містяться в дисертації, науково обґрунтовані, базуються на фактичних даних, є логічним підсумком отриманих результатів досліджень.

Наукові положення базуються на аналізі великого масиву джерел літератури, включаючи провідні дослідження з обраної проблематики в рецензованих фахових виданнях. Висновки та рекомендації засновані на опрацьованих автором даних власного дослідження з проведенням відповідного статистичного аналізу, що підтверджує їх достовірність.

Отримані результати дослідження доповнюють напрацювання інших авторів із обраної теми.

За матеріалами дисертаційної роботи опубліковано 12 наукових праць, в тому числі 4 статті, з яких 3 надруковано у спеціалізованих фахових виданнях України та 1 надрукована у виданні, що входить до міжнародних наукометричних баз SCOPUS, 8 тез з'їздів, конгресів та конференцій.

Безпосередній особистий внесок здобувача до наукових публікацій є наступним:

Публікації за темою дисертації з особистим внеском здобувача:

- наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. (2023). Аналіз виникнення післяопераційної когнітивної дисфункції у пацієнтів із ожирінням після ендопротезування кульшового суглобу під спінальною анестезією. *Науково-практичний медичний журнал України «Клінічна анатомія та оперативна хірургія»*, 3(22), 77-83. (Фахове видання України. Дисертанту належить статистична обробка отриманих результатів та їх описання).

2. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. (2023). Роль стресу, нейроцитолізу, порушень ангіогенезу та синаптогенезу в розвитку ранньої ПОКД у пацієнтів, які перенесли ендопротезування кульшового суглобу під спінальною анестезією. *Журнал Івано-Франківського національного медичного університету «Art of Medicine»*, 4(28), 128-133. (Фахове видання України. Дисертанту належить проведення вимірювань, статистична обробка отриманих результатів їх описання та аналіз).

3. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. (2023). Аналіз виникнення післяопераційної когнітивної дисфункції із застосуванням морфіну гідрохлориду після ендопротезування кульшового суглобу під спінальною анестезією. *Науково-практичний спеціалізований журнал «Хірургія дитячого віку»*, 4(81), 59-65. (Фахове видання України. Видання включено до міжнародної наукометричної бази Scopus. *Дисертанту належить статистична обробка отриманих результатів їх описання та аналіз*).

4. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. (2024). Вплив нейропротекторів на патогенетичні механізми розвитку когнітивних порушень у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією в післяопераційному періоді. *Український науково-практичний журнал «Буковинський медичний вісник»*, 2(110), 33-38. (Фахове видання України. *Дисертанту належить проведення вимірювань, статистична обробка отриманих результатів їх описання та аналіз*).

- наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

5. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. Аналіз віку та супутньої патології в пацієнтів при ендопротезуванні кульшового суглоба. *Науковий журнал «Інфузія та хіміотерапія»*, Київ, 2020, 3(1), 68-69. (Здобувачка особисто провела збір матеріалу, проаналізувала результати та оформила тези).

6. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. Аналіз впливу чинників на тривалість госпіталізації пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією. *Молодіжна анестезіологічна конференція «тріщинські читання»*. Київ, 2020, С. 33. (Здобувачка особисто провела збір матеріалу, проаналізувала результати та оформила тези).

7. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. Вплив комплексу чинників на летальність у пацієнтів при ендопротезуванні кульшового суглобу. IV Подільська всеукраїнська міждисциплінарна науково-практична конференція з міжнародною участю: “Ключові питання невідкладної допомоги, інтенсивної терапії та анестезіології”. Вінниця, 2020, С. 58.

(Здобувачка особисто провела збір матеріалу, проаналізувала результати та оформила тези).

8. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. Statistical characteristics of the main comorbid conditions in patients with hip arthroplasty. 17th World Congress of Anaesthesiologists. September 2021, Volume 133, Issue 3, Supplement 2. Прага, 2021, С.1626. *(Здобувачка особисто провела збір матеріалу, проаналізувала результати та оформила тези).*

9. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. Можливі фактори впливу на тривалість перебування хворих в лікарні після ендопротезування кульшового суглоба. Тези Конгресу Анестезіологів України КАН-2021. Київ, 2021. С. 103. *(Здобувачка особисто провела збір матеріалу, проаналізувала результати та оформила тези).*

10. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. Аналіз виникнення післяопераційної когнітивної дисфункції (ПОКД) із застосуванням морфіну гідрохлориду після ендопротезування кульшового суглобу під спінальною анестезією. Тези Конгресу Анестезіологів України КАН-2022. Київ, 2022. С. 53. *(Здобувачка особисто провела збір матеріалу, проаналізувала результати та оформила тези).*

11. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. Аналіз динаміки виникнення післяопераційної когнітивної дисфункції (ПОКД) із інтенсивністю болю після ендопротезування кульшового суглобу під спінальною анестезією. Тези Конгресу Анестезіологів України КАН-2023. Київ, 2023. С. 85. *(Здобувачка особисто провела збір матеріалу, проаналізувала результати та оформила тези).*

12. Свіргун, М.В., Семененко, А.І. Аналіз впливу рівня освіти на динаміку когнітивної функції у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією. VII Подільська всеукраїнська міждисциплінарна науково-практична конференція з міжнародною участю: "Стан невідкладної допомоги, інтенсивної терапії,

анестезіології в 2023 році". Вінниця, 2023, С. 62. *(Здобувачка особисто провела збір матеріалу, проаналізувала результати та оформила тези).*

У вказаних наукових публікаціях повністю викладені результати дисертаційного дослідження, наукові положення, висновки і практичні рекомендації.

Основні положення дисертаційної роботи оприлюднені на: конгресі інфузійної терапії «Інфузія та хіміотерапія» (Київ, 2020), молодіжній анестезіологічній конференції «Тріщинські читання» (Київ, 2020), IV Подільська всеукраїнська міждисциплінарна науково-практична конференція з міжнародною участю: Ключові питання невідкладної допомоги, інтенсивної терапії та анестезіології (Вінниця, 2020), 17th World Congress of Anaesthesiologists. September 2021 (Прага, 2021), Конгресі Анестезіологів України КАН-2021 (Київ, 2021), Конгресі Анестезіологів України КАН-2022 (Київ, 2022), Конгресі Анестезіологів України КАН-2023 (Київ, 2023), VII Подільська всеукраїнська міждисциплінарна науково-практична конференція з міжнародною участю: Стан невідкладної допомоги, інтенсивної терапії, анестезіології в 2023 році (Вінниця, 2023).

Теоретичне і практичне значення результатів дослідження.

Дисертаційна робота є фрагментом планової науково-дослідної роботи «Діагностика, профілактика та лікування порушень когнітивних функцій у пацієнтів різних вікових груп», номер держреєстрації: 0121U110640.

Дослідження є вагомим для медичної науки, воно відкриває нові можливості для ведення до-, інтра- та післяопераційного періоду ортопедичних хворих з ендопротезуванням кульшового суглоба під спінальною анестезією та корекції когнітивного статусу у даних пацієнтів.

Отримані дисертанткою результати дослідження суттєво доповнюють існуючі знання та надають нових важливих відомостей

стосовно прогнозування та корекції когнітивних порушень у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією.

Результати дисертаційного дослідження впроваджено у лікувальний та педагогічний процес: КНП “Вінницька обласна клінічна лікарня М.І. Пирогова ВОР”, м. Вінниця; Медичний центр “Інномед – центр ендохірургії”, м. Вінниця; КНП “Вінницька міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги”, м. Вінниця; Університетська лікарня Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, м. Вінниця; кафедра анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів ВНМУ ім. М.І. Пирогова, кафедра травматології та ортопедії ВНМУ ім. М.І. Пирогова.

Оцінка змісту дисертації, її завершеності в цілому і основних положень дисертації.

Дисертація викладена на 225 сторінках друкованого тексту, ілюстрована 20 рисунками, 41 таблицями і складається із вступу, огляду літератури, матеріалів та методів дослідження, 3 розділів власних досліджень, аналізу і узагальнення результатів, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел літератури та додатків. На початку дисертації наведений “Перелік умовних скорочень”, який містить транслітерацію усіх скорочень, які в подальшому зустрічаються в тексті дисертації.

Дисертаційна робота написана автором із використанням зрозумілих формулювань та логічних заключень. В дисертації обґрунтовано актуальність теми, висвітлені мета, завдання роботи, її наукова новизна та практичне значення.

У **вступі** дисертації автор переконливо доводить актуальність теми, завдання роботи та її зв'язок з науковими програмами, визначені конкретні завдання дослідження, представлена характеристика об'єкту та предмету дослідження. Наведено відомості про наукову новизну роботи, практичне

значення, апробацію матеріалів дисертації на наукових та науково-практичних конференціях, впровадження їх в практику закладів охорони здоров'я тощо.

Огляд літератури побудований на аналізі істотної кількості сучасних джерел інформації 293 джерела, в тому числі 41 – кирилицею, 252 – латиницею і свідчить про вміння дисертанта працювати з літературою, гарним володінням методами аналізу та синтезу наукової інформації, що присвячена вивченню виникнення когнітивних порушень у хворих після ендопротезування.

В розділі **«Матеріали та методи дослідження»** описано ретроспективну та клінічну частину дослідження, перераховані та детально описані всі методики, що були використані в проведенні дослідження, а також подані детальні критерії включення та виключення з дослідження. Розділ написаний на 15 сторінках, складається з двох частин та включає 3 таблиці. Автор детально описує нормативні документи та клінічні настанови, згідно яким здійснювався вибір методів обстеження та використаних методик.

Основні результати проведеної дисертанткою роботи знайшли своє відображення у 3, 4 та 5 розділах дисертації. Саме в них М. В. Свіргун демонструє вирішення актуального завдання сучасного анестезіологічного забезпечення та в подальшому веденні пацієнтів, що базується в прогнозуванні та корекції когнітивних дисфункцій після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією шляхом клінічного аналізу та оцінки динаміки когнітивної функції на період госпіталізації та аналізу асоціацій між станом когнітивної функції та різними клінічними і інструментальними показниками на період госпіталізації.

Всі вказані розділи роботи закінчуються формулюванням резюме, які додатково підкреслюють важливість результатів досліджень.

Розділ 3 «Аналіз динаміки когнітивної функції у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією» складається з 6 підрозділів і викладений на 66 сторінках тексту.

Дисертантка досліджує груповий аналіз різних клінічних і інструментальних показників залежно від характеру динаміки когнітивних порушень, зареєстрованих на 4, 7 добу і за добу до виписки у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією.

За отриманими результатами зазначено, що у переважної більшості (89,2 %) пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією, не дивлячись на суттєве зменшення середнього балу за MMSE на 4 (на 5,1 %, $p < 0,0001$) і 7 добу (на 2,1 %, $p = 0,01$) порівняно з вихідною величиною, за добу до виписки величина показника поверталася на вихідний рівень (+ 0,84 %, $p = 0,42$). Негативна когнітивна динаміка асоціювалась з тяжким абдомінально - конституціальним ожирінням ($IMT > 40 \text{ кг/м}^2$) ($p = 0,03$), більшою інтенсивністю післяопераційного болю ($p = 0,002$), низьким рівнем фізичного здоров'я на момент госпіталізації ($p = 0,04$) і психічного здоров'я на 4 добу ($p = 0,04$) після ендопротезування.

В розділі 4 «Роль патобіохімічних порушень у прогнозуванні розвитку післяопераційної когнітивної дисфункції у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією» (11 сторінок, 3 підрозділи) автор детально описує роль оксидативних порушень, запалення, нейроцитолізу, порушень синаптопластичності, васкулогенезу та стресу у розвитку ранньої ПОКД у пацієнтів після операції ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією.

В цьому розділі дисертаційного дослідження автор демонструє оцінку динаміки змін сироваткових рівнів малонового діальдегіду (МДА), карбонільних груп протеїнів (КГП), прозапального інтерлейкіну IL-6, фактору росту ендотелію судин VEGF, маркеру нейроцитолізу NSE, мозкового нейротрофічного фактору BDNF та кортизолу у пацієнтів, які

перенесли ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією. Проводить кореляційний аналіз між станом когнітивних функцій (бал за шкалою MMSE) та сироватковим рівнем вказаних біохімічних параметрів. Проводить множинний лінійний регресійний аналіз для виявлення найбільш значимих біохімічних факторів розвитку ранньої ПОКД у даної групи пацієнтів.

В розділі 5 «Вплив нейропротекторів на біохімічні параметри сироватки крові хворих, які перенесли ендопротезування кульшових суглобів під спінальною анестезією» (викладений на 12 сторінках, 7 таблицях, та 2 підрозділах) дисертанткою було оцінено вплив нейропротекторів, які виявляють різний механізм дії, на вказані патогенетичні механізми розвитку когнітивних порушень у післяопераційному періоді. В якості нейропротекторних препаратів були обрані наступні: метилетилпіридинолу сукцинат, цитиколін та холіну альфосцерат.

У розділі «Аналіз та узагальнення результатів дослідження» дисертантка проводить ретельний аналіз результатів власної роботи. Цей розділ дає вичерпне уявлення про методологічні підходи, характер і результати проведених нею досліджень.

Основні результати роботи сформульовані автором у 5 висновках. Дисертація добре ілюстрована, містить 20 рисунків, 41 таблицю та додатки.

В **Додатках** дисертації наведені наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації та наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації; акти впровадження результатів дисертаційної роботи в навчальний процес та лекційні матеріали, практичну діяльність (загалом 6 актів впровадження) та анкета пацієнта.

Первинна документація дисертаційної роботи представлена в повному об'ємі і повністю відповідає змісту дисертаційного дослідження. Перевірка первинної документації показала повну вірогідність усіх

первинних документів. Під час перевірки узагальнених даних з фактичним матеріалом виявлена їх повна відповідність.

Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці.

Результати дисертаційного дослідження та практичні рекомендації, які на них ґрунтуються можуть бути рекомендовані до використання у навчально-методичній та науковій роботі кафедр анестезіологічного та травматологічного профілю вищих навчальних медичних закладів України, а також у практичній діяльності закладів охорони здоров'я первинної, вторинної ланки та високоспеціалізованих медичних закладах.

Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності.

Ознак порушення академічної доброчесності дисертанткою Свіргун Мариною Вікторівною не виявлено. За результатами перевірки тексту дисертації програмою «StrikePlagiarism.com» не виявлено ознак плагіату, самоплагіату, фабрикування та фальсифікації даних. Рівень оригінальності тексту дисертації склав 88,61%. Виявлені окремі співпадиння з висловами у власних публікаціях, термінами, посиланнями на літературу та загальновживаними фразами.

Результати обговорення презентації на засіданні кафедри (структурного підрозділу).

Під час обговорення презентації на засіданні кафедри встановлено, що дисертантка у повному обсязі володіє матеріалами дисертаційного дослідження, надає ґрунтовні відповіді на поставлені запитання, пов'язані із дисертаційною роботою, чітко дотримується встановлених вимог до тривалості доповіді. Інформація, представлена у доповіді та презентації, відповідає матеріалам дисертаційного дослідження.

Відповідність дисертації встановленим вимогам.

За актуальністю, основними змістовними ознаками, науковою новизною та обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленню результатів роботи у вітчизняних та закордонних періодичних наукових виданнях, дисертація оформлена згідно наказу МОН України №40 від 12.01.2017 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

На момент проведення фахового семінару для апробації дисертації усі неточності усунені, зауваження враховані. Претензій до дисертанта та його роботи немає. Дисертаційна робота в повній мірі відповідає спеціальності 222 «Медицина».

ВИСНОВОК

Дисертація Свіргун Марини Вікторівни на тему: **«Прогнозування та корекція когнітивних порушень у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією»**, що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина», є завершеною кваліфікаційною науковою працею, в якій наведені нові науково обґрунтовані результати проведених особисто здобувачем досліджень щодо вирішення актуальної і важливої для медицини науково-практичної задачі, яка полягала у прогнозуванні та корекції когнітивних порушень у пацієнтів після ендопротезування кульшового суглоба під спінальною анестезією, а також визначення ефективності включення в схему лікування нейропротекторів.

Одержані під час виконання дисертаційної роботи результати мають вагоме значення для сучасної медицини та підтверджуються документами, які засвідчують проведення таких досліджень. За актуальністю, обсягом та змістом проведених досліджень, достовірністю та науковою новизною отриманих результатів, обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленню

результатів роботи у періодичних наукових виданнях, дисертація повною мірою відповідає вимогам 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 січня 2022 р. № 44 зі змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 341 від 21 березня 2022 р., № 502 від 19 травня 2023 р. та № 507 від 3 травня 2024 р. і оформлена відповідно до наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» та рекомендується до проведення публічного захисту з метою присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина».

Висновок підготовлено за результатами фахового семінару, який відбувся 20 жовтня 2025 р. за участі фахівців кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

Головуючий на засіданні кафедри

д.мед.н., професор, завідувач
кафедри анестезіології, інтенсивної
терапії та медицини невідкладних
станів ВНМУ ім. М.І. Пирогова

Микола ГОМОН

20.10.2025 р.

