

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 68.1.003.04,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ – ФЕДЕРАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
БИОФИЗИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.И. БУРНАЗЯНА», ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 12.02.2026 г. № 2

О присуждении Симонову Роману Александровичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация: «Применение аутологичной плазмы, богатой тромбоцитами, в комплексном лечении спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника», по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация принята к защите 01.10.2025 г. (Протокол заседания № 6) диссертационным советом 68.1.003.04, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства (123098, г. Москва, ул. Живописная, 46; приказ №529/нк от 24.06.2025 г.).

Соискатель Симонов Роман Александрович, 1987 года рождения, в 2014 году окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело». В 2016 году окончил ординатуру в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения

Российской Федерации по специальности «травматология и ортопедия». В 2016 году прошел профессиональную переподготовку в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина». В 2018 году прошел профессиональную переподготовку в Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Мануальная терапия».

В 2024 году окончил аспирантуру в Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А. И. Бурназяна» по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Диссертационная работа выполнена на кафедре Восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии, сестринского дела с курсом спортивной медицины Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А. И. Бурназяна». Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Рылова Наталья Викторовна, заведующая лабораторией спортивной нутрициологии Центра спортивной медицины и реабилитации Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А. И. Бурназяна».

Официальные оппоненты:

Епифанов Александр Витальевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Минздрава России, г. Москва;

Яшков Александр Владимирович, доктор медицинских наук, профессор кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства», г. Ессентуки в своем положительном отзыве, подписанном Корягиной Юлией Владиславовной, доктором биологических наук, профессором, руководителем центра медико-биологических технологий, указала, что диссертация Симонова Романа Александровича на тему «Применение аутологичной плазмы, богатой тромбоцитами, в комплексном лечении спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитации, является завершенной научно-квалификационной работой, имеет практическую значимость для спортивной медицины, направлена на повышение эффективности восстановления пациентов с диагнозом тендинопатия собственной связки надколенника и вносит существенный вклад в теоретические и практические аспекты реабилитационной медицины. Научная и практическая значимость работы, ее высокий методический уровень и несомненная новизна, позволяют сделать вывод о том, что диссертационная работа Симонова Романа Александровича полностью

соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 г, № 426, от 11.09.2021 г. № 1539, от 26.09.2022 г. №1690, от 26.01.2023 г. № 101, от 18.03.2023 г., № 415, от 26.10.2024 г. № 1786, от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

По теме диссертации соискатель имеет 8 опубликованных работ, из них 3 в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации и 1 государственную регистрацию базы данных (ГР №2024621257 от 12.04.24).

1. Симонов, Р. А. Эффективность аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами, в лечении повреждения сухожилия надколенника: обзор иностранной литературы / Р. А. Симонов, А. С. Самойлов, Н. В. Рылова // Современные вопросы биомедицины. – 2023. – Т. 7, № 4(25). – DOI 10.51871/2588–0500_2023_07_04_27. – EDN DZQWQB. (К-2).

Проведен анализ данных зарубежной литературы, посвященный отдельным аспектам применения обогащенной тромбоцитами плазмы при повреждении собственной связки надколенника. По данной тематике обобщен мировой опыт использования PRP (с англ. Platelet Rich Plasma - плазма, богатая тромбоцитами) в травматологии и спортивной медицине. Поиск проводился с использованием электронных баз данных PubMed, MEDLINE, Embase, Scopus, eLIBRARY за период с 2010 по 2022 г. Для поиска мы использовали ключевые слова и их сочетания: «PRP-терапия», «боль в колене», «колени прыгуна», «повреждение собственной связки надколенника», «повреждение сухожилия надколенника», «спортсмены».

По результатам исследования установлено, что PRP-терапию можно считать полезным методом лечения пациентов с повреждением собственной связки надколенника. По итогам поиска было найдено 1042 статей. Девять исследований соответствовали критериям включения. В доступной литературе опубликовано ограниченное количество достоверных работ. Необходимо проведение дальнейших исследований, чтобы понять краткосрочное и долгосрочное влияние метода PRP на пациентов с травмами собственной связки надколенника.

2. Эффективность аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами, в комплексном лечении травм коленного сустава у юных футболистов / Р. А. Симонов, А. С. Самойлов, Н. В. Рылова [и др.] // Современные вопросы биомедицины. – 2024. – Т. 8, № 2(28). – DOI 10.24412/2588–0500–2024_08_02_28. – EDN GNGSTS. (К-2).

Цель исследования: оценить эффективность применения аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами, в комплексном лечении травм коленного сустава у юных футболистов. Материалы и методы: в исследование были включены 47 юношей, средний возраст которых $15,06 \pm 1,40$ лет, средняя длительность заболевания - $9,06 \pm 2,86$ дней. Среди них 9 человек (19,1%) имели частичное повреждение латеральной коллатеральной связки, 23 (48,9%) - медиальной коллатеральной связки, 8 (17%) - медиальной пателофemorальной связки; 7 (14,9%) - собственной связки надколенника. Спортсмены были разделены на две группы: в основной группе (n=22) в течение трех недель проводили лечение, включавшее лечебную физкультуру, магнитотерапию, фонофорез с кетопрофеном и терапию плазмой, обогащенной тромбоцитами. В контрольной группе (n=25) проводили аналогичное лечение, но без применения терапии плазмой, обогащенной тромбоцитами. Обследование спортсменов проводили до лечения и сразу после. Для оценки максимального уровня боли во время повседневной бытовой активности использовали визуально-аналоговую шкалу. Для оценки функционального состояния коленного сустава применяли специфические опросники: Lysholm knee scoring

scale и 2000 International Knee Documentation Committee subjective knee evaluation form. Для оценки магнитно-резонансной томографии до и после лечения применяли протокол Whole-Organ Magnetic Resonance Imaging Score. Результаты исследования: по завершении лечения и основная, и контрольная группы показали статистически значимое улучшение по показателям боли и функционального состояния коленного сустава - $p < 0,05$, однако, согласно данным магнитно-резонансной томографии, значимая динамика была отмечена только при оценке отека костного мозга и суставного выпота - $p < 0,05$. При сравнительном анализе результатов лечения обеих групп было статистически достоверно доказано, что группа, получавшая дополнительное лечение в виде терапии плазмой, обогащенной тромбоцитами, имела более выраженное снижение уровня боли и улучшение функциональных показателей коленного сустава - $p < 0,05$. По данным магнитно-резонансной томографии, выполненной у всех спортсменов после исследования, статистически значимые различия между основной и контрольной группой отмечены со стороны суставного выпота - $p = 0,009$. Выводы: полученные в настоящем исследовании данные свидетельствуют о том, что применение терапии плазмой, обогащенной тромбоцитами, в совокупности с лечебной физкультурой и физиотерапевтическими методами лечения у юных спортсменов-футболистов позволяет статистически значимо снизить уровень боли и повысить функциональные возможности коленного сустава по сравнению с лечением без применения богатой тромбоцитами плазмы. После проведенного лечения по данным магнитно-резонансной томографии выявили, что применение терапии плазмой, обогащенной тромбоцитами, по сравнению с контрольной группой, имеет преимущество в виде более выраженного противоотечного эффекта.

3. Симонов, Р. А. Эффективность использования плазмы, обогащенной тромбоцитами, в лечении тендинопатии связки надколенника / Р. А. Симонов, А. С. Самойлов, Н. В. Рылова // Человек. Спорт. Медицина. – 2025. – Т. 25, № 1. – С. 193-198. – DOI 10.14529/hsm250124. – EDN BYRCXJ. (K-1, Web of Science, Scopus).

Цель исследования: оценка эффективности применения аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами (АПОТ), у профессиональных спортсменов и спортсменов-любителей в лечении тендинопатии связки надколенника (ТССН). Материалы и методы: Обобщены результаты лечения 40 спортсменов с ТССН. Диагнозы верифицированы с помощью МРТ (магнитно-резонансная томография). Объектами исследования были как профессиональные спортсмены, так и любители. Все спортсмены были разделены на две группы по 20 человек. В группу I включили пациентов, в лечении которых использовали двукратную инъекцию аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами (АПОТ), с промежутком между инъекциями 7 сут, а также стандартные методы лечения: лечебная физическая культура (ЛФК) и физиотерапия. Группу II (группа контроля) составили пациенты, в лечении которых применяли только стандартный протокол (ЛФК и физиотерапия). Результаты лечения оценивали с помощью теста приседания на одной ноге на доске с наклоном 25° (SLDS - Single leg decline squat), VISA-P-опросника Викторианского института спорта, оценивающего состояние собственной связки надколенника. Результаты исследования: Установлено, что использование окоლოსухожильных инъекций АПОТ - полезная методика терапии пациентов с ТССН, профессиональные спортсмены и спортсмены-любители имеют одинаково положительную динамику при комплексном лечении с использованием инъекций богатой тромбоцитами аутологичной плазмы. Заключение: для повышения эффективности лечения спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника рекомендуется использовать аутологичную плазму, обогащенную тромбоцитами, в виде двукратных паратенонимальных инъекций (с промежутком между инъекциями 7 сут) совместно со стандартным лечением в виде ограничения нагрузок, физиотерапии и реабилитационных упражнений.

4. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024621626 Российская Федерация. Комплекс упражнений при тендинопатии

собственной связки надколенника по методу Симонова Р.А: № 2024621257: заявл. 03.04.2024: опубл. 12.04.2024 / Р. А. Симонов. – EDN DRGHKN.

Комплекс упражнений при тендинопатии собственной связки надколенника представлен в виде базы данных, где для каждого упражнения дана характеристика: фаза; нагрузка; международное название упражнения; максимальное число подходов; максимальное число повторений в одном подходе; длительность одного подхода; время отдыха между подходами; максимальное число упражнений в неделю. Комплекс профилактических упражнений составлен в рамках доказательной медицины. Протокол профилактики и лечения при повреждениях собственной связки надколенника оптимизирован таким образом, что достигается значимое улучшение процессов регенерации. Область применения: спортивная медицина, реабилитология, восстановительная медицина.

Общий объем публикаций по теме диссертационной работы составил 6,4 печатных листов, авторский вклад составил 76% от общего объема публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях – 3,6 печатных листа.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

Ведущей организации – Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства».

Диссертационная работа Симонова Романа Александровича «Применение аутологичной плазмы, богатой тромбоцитами, в комплексном лечении спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. – «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация», является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне, направлена на повышение эффективности восстановления пациентов

с диагнозом тендинопатия собственной связки надколенника и вносит существенный вклад в теоретические и практические аспекты спортивной медицины.

Практическая значимость работы, ее научная новизна, позволяют сделать вывод о том, что диссертационная работа Симонова Романа Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. № 426, от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Соискатель Симонов Роман Александрович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

К недостаткам диссертации следует отнести опечатки, однако они носят формальный характер и не влияют на результат проделанной работы. Отмечая высокий теоретический уровень работы, достигнутую цель исследования, следует отметить, что диссертация Р. А. Симонова, содержит некоторые положения, требующие уточнения и дополнительных вопросов:

1. Имелись ли статистические различия в эффективности исследуемой методики у пациентов разных возрастов старше 18 лет?
2. Во время применения исследуемого метода лечения какой двигательный режим спортсменам назначался?

Официального оппонента – Елифанова Александра Витальевича, доктора медицинских наук, профессора: диссертационная работа Симонова Р. А. «Применение аутологичной плазмы, богатой тромбоцитами, в комплексном лечении спортсменов с тендинопатией собственной связки

надколенника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы, имеющей важное значение для медицинской реабилитации, направленной на повышение эффективности восстановления пациентов с диагнозом тендинопатия собственной связки надколенника в Российской Федерации и вносит существенный вклад в практические и теоретические аспекты современной восстановительной медицины.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Симонова Романа Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. № 426, от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, ее автор Симонов Роман Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

К недостаткам работы следует отнести несогласованные предложения и опечатки, перегруженность работы большими таблицами. Много текста, отражающего математически-статистические исследования, его вполне можно было сделать компактнее. Однако принципиальных замечаний по диссертации не имеется. В процессе изучения работы возникли следующие вопросы, требующие дополнительного разъяснения:

1. Что автор понимал под стандартным лечением?
2. Почему был выбран протокол двукратного введения плазмы с шагом в 7 дней?
3. Почему результат по предложенной методике был лучше у профессиональных спортсменов, несмотря на более интенсивные нагрузки в профессиональном спорте?
4. Почему в работе оценивалась симптоматика в период от одного дня до 90 дней с момента проявления заболевания (первый день это острая фаза, 90 дней это хроническое состояние. Поэтому подход должен был быть разным).
5. Срок реабилитации спортсменов до соревновательной спортивной нагрузки.
6. Отслеживание этих спортсменов на предмет рецидива.

Официального оппонента – Яшкова Александра Владимировича, доктора медицинских наук, профессора: диссертационная работа Симонова Романа Александровича на тему: «Применение аутологичной плазмы, богатой тромбоцитами, в комплексном лечении спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является законченным самостоятельно выполненным научно-квалификационным исследованием, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи – повышение эффективности медицинской реабилитации спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника. В работе разработаны теоретические положения и практические рекомендации, имеющие важное значение для восстановительной медицины, медицинской реабилитации и спортивной медицины.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, диссертационная работа Симонова Романа Александровича «Применение аутологичной плазмы, богатой тромбоцитами, в комплексном лечении спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. № 426, от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, ее автор Симонов Роман Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

К недостаткам диссертации следует отнести опечатки, несогласованные предложения. Однако эти замечания носят формальный характер и не влияют на общую положительную оценку работы. В процессе изучения диссертации возникли некоторые вопросы, требующие дополнительного разъяснения:

1. Чем обоснован выбор методов физиотерапии в разработанном комплексе медицинской реабилитации?
2. С чем связан более выраженный эффект у спортсменов профессионалов через 2-4 недели лечения с введением аутологичной плазмы, богатой тромбоцитами, по сравнению со спортсменами любителями?
3. Какие критерии возвращения к тренировочной и соревновательной деятельности были у ваших пациентов?

В диссертационный совет поступило 6 положительных отзывов на автореферат из:

1. Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный центр спортивной медицины Федерального медико-биологического агентства» – подписан доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником организационно-исследовательского отдела, руководителем научно-исследовательской лаборатории медицинских проблем в спорте, Ключниковым Сергеем Олеговичем, вопросов и замечаний нет;

2. Казанской государственной медицинской академии - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации – подписан доктором медицинских наук, доцентом, заведующей кафедрой реабилитологии и спортивной медицины, Бодровой Резедой Ахметовной, вопросов и замечаний нет;

3. Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – подписан доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой лечебной физкультуры и спортивной медицины, Гавриловой Еленой Анатольевной, вопросов и замечаний нет;

4. Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный университет (национальный исследовательский университет)» (ФГАОУ ВО «ЮУрГУ (НИУ)» Министерства образования Российской Федерации – подписан доктором биологических наук, профессором, директором института спорта, туризма и сервиса Южно-Уральского государственного университета, Эрлихом Вадимом Викторовичем, вопросов и замечаний нет;

5. Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет физической культуры» Министерства спорта Российской Федерации – подписан доктором медицинских наук, профессором кафедры спортивной медицины и физической реабилитации, директором НИИ олимпийского спорта Уральского государственного университета физической культуры, Быковым Евгением Витальевичем, вопросов и замечаний нет;

6. Института физиологии Коми научного центра Уральского отделения Российской академии наук Федерального государственного бюджетного учреждения науки Федерального исследовательского центра «Коми научный центр Уральского отделения Российской академии наук» – подписан доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделом экологической и медицинской физиологии Бойко Евгением Рафаиловичем, вопросов и замечаний нет.

Все отзывы на автореферат положительные, критических замечаний нет. В отзывах отмечено, что диссертационное исследование Симонова Романа Александровича является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой, результаты которой вносят существенный вклад в развитие Восстановительной медицины, спортивной медицины и медико-социальной реабилитации. По своей актуальности, научной новизне, содержанию, объему и уровню проведенных исследований, степени обоснованности научных положений и выводов, достоверности полученных результатов, научной и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 г, № 426, от 11.09.2021 г. № 1539, от 26.09.2022 г. № 1690, от 26.01.2023 г. № 101, от 18.03.2023 г., № 415, от 26.10.2024 г. № 1786, от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в области восстановительной медицины, спортивной медицины, лечебной физкультуры, курортологии и физиотерапии, направлением исследований по тематике диссертации, значительным количеством публикаций в соответствующей сфере исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработана методика применения инъекций аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы в комплексном лечении пациентов с тендинопатией собственной связки надколенника. Предложен комплекс упражнений для лечения пациентов с диагнозом тендинопатия собственной связки надколенника. Доказана эффективность применения двукратных паратенониальных инъекций аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы в комплексной реабилитации спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника по сравнению с комплексным лечением без использования аутологичной плазмы богатой тромбоцитами. Установлены возрастные особенности восстановительных процессов при использовании методики инъекций аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы. Впервые доказано, что результаты применения двукратных инъекций аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы в комплексном лечении спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника показывают статистически лучшие результаты в подгруппе 12–17 лет, в сравнении с возрастной подгруппой спортсменов 18–39 лет. Раскрыто, что статистически лучшие результаты реабилитации в комплексном лечении пациентов с тендинопатией собственной связки надколенника показывают профессиональные спортсмены в сравнении

со спортсменами-любителями через 2 и 4 недели после начала лечения при использовании инъекций аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: представлена тактика реабилитации спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника с использованием двукратных паратенониальных инъекций аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами, в комплексном лечении, с учетом возрастных групп и уровня профессионализма спортсменов; создана система индивидуальной медицинской реабилитации на основе комплексной оценки клинико-функционального состояния спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника; представлен и внедрен в работу комплекс физических упражнений, направленный на улучшение процессов регенерации у спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника (ГР №2024621257 от 12.04.24). Результаты диссертационного исследования Симонова Романа Александровича «Применение аутологичной плазмы, богатой тромбоцитами, в комплексном лечении спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника» внедрены в клиническую деятельность отделения реабилитационно-восстановительного лечения Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный центр спортивной медицины Федерального медико-биологического агентства». Методологические подходы диссертационного исследования Симонова Романа Александровича на тему «Применение аутологичной плазмы, богатой тромбоцитами, в комплексном лечении спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника» внедрены в учебный процесс кафедры Восстановительной медицины, спортивной медицины, курортологии и физиотерапии, сестринского дела с курсом спортивной медицины Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А. И. Бурназяна».

Оценка достоверности результатов исследования выявила обоснованность полученных данных, четкую постановку задач, достаточный

объемом исследования, корректную статистическую обработку данных и всестороннюю оценку полученных результатов в сравнении с данными научной литературы, применение современных методов исследования. Проверка первичной документации проведена 22.08.2025 г. экспертной комиссией ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА России в соответствии с приказом первого проректора № 41.2/ОДу от 20.08.2025 г. Первичная документация соответствует материалам исследования, представлена в полном объеме и признана достоверным материалом, который соответствует выполненной работе.

Личный вклад автора заключается в самостоятельном планировании дизайна исследования, клиническом обследовании пациентов до начала лечения и на всех этапах реабилитации, анализе отечественных и зарубежных литературных данных, статистической обработке материала в электронной базе данных и интерпретации полученных результатов работы, формулирование выводов и практических рекомендаций. Материалы диссертации представлены автором в виде докладов на научно-практических конференциях и в научных статьях.

В ходе защиты диссертации не были высказаны критические замечания. Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, взаимосвязи выводов.

На заседании 12 февраля 2026 г. диссертационный совет принял решение присудить Симонову Р. А. ученую степень кандидата медицинских наук за решение актуальной научной задачи, имеющей значение для развития восстановительной и спортивной медицины, а именно: Повышение эффективности комплексной реабилитации спортсменов с тендинопатией собственной связки надколенника с применением аутологичной обогащенной тромбоцитами плазмы у профессиональных спортсменов и спортсменов-любителей с учетом возрастных особенностей восстановительных процессов.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 11 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитации представляющих в совете научное направление - медицинские науки, участвовавших в заседании, из 14 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0 человек, проголосовали: за 11, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель

диссертационного совета

доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

Самойлов Александр Сергеевич

И.о. ученого секретаря

диссертационного совета

доктор медицинских наук

Голобородько Евгений Владимирович

12.02.2026 г.

М.П.

Подписи д. м. н., профессора,

члена-корреспондента РАН

Самойлова Александра Сергеевича, д.м.н.,

Голобородько Евгения Владимировича заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

д. м. н., доцент

С.В. Горнов

