

ЦРПС Вх. № 394/30.08.2016г.

СТАНОВИЩЕ

от

Доц.Любомир Борисов Спасов,д-р

Завеждащ сектор „Кинезитерапия“към МЦРСМ-Пловдив

Относно:Дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“в професионално направление 7.4“Обществено здраве“, научна специалност Теория и методика на физическото възпитание и спортната тренировка(вкл. Методика на лечебната физкултура) на тема:

„КИНЕЗИТЕРАПИЯ ПРИ ИМПИНДЖМЪНТ СИНДРОМ В ОБЛАСТТА НА РАМЕННАТА СТАВА“

Автор:

Магистър кинезитерапевт **Христо Александров Димитров**, редовен докторант към катедра ТМКТ, НСА „В.Левски“,София

Импинджмънт синдромът и свързаните с него анатомични,биомеханични и патологични промени в раменната става изисква прецизна диагностика и адекватна терапия,в това число и кинезитерапия. Това определя актуалността и социалната значимост на настоящото научно изследване.

Дисертацията е разработена и представена в обем от 254 страници,от които 16 страници библиография, 44 страници приложения,85 фигури,60 таблици. Използвани са 157 литературни източника-36 на кирилица,121 на латиница и 5 интернет сайта.

Дисертационният труд е структуриран правилно,включвайки въведение (2стр.),литературен обзор(56стр.),собствени наблюдения(53стр.),резултати от изследването и анализ(72стр.),изводи,препоръки и заключение(4стр.).

В *литературния обзор* докторантът прави задълбочен анализ на информацията от научните публикации на цитираните автори,61% от които са от последните 10 години. Разглеждат се проблемите,свързани със социалната значимост на импинджмънт синдром и съпътстващата го болка в рамото,както и рисковите фактори за възникването ѝ. Компетентно се анализират клиничните диагностични методи и възможностите им за прилагане в кинезитерапевтичната практика.

Собствените наблюдения се базират върху материал от 53 болни с импинджмънт синдром,изследвани и лекувани в периода 2010 – 2016 год.,

разделени в две групи: работна група - 37 пациента и контролна група - 16 пациента.

Представени са 4 критерии за включване и 3 критерии за изключване от проучването.

Извършена е прецизна характеристика на изследвания контингент с анализиране на 5 показателя, групирани в съответни таблици.

В раздела *“Методика на изследване”* наред с традиционните, широко използвани в кинезитерапевтичната практика функционални изследвания ъглометрия, мануално мускулно тестване, сантиметрия, ръчна динамометрия, са включени специализирани тестове за оценка на силата и интегритета на мускулите и сухожилията на ротаторния маншон и наличието на импинджмънт, оценка на болката по визуално аналоговата скала (ВАС), индекс на болката и функционалност на раменната става (SPADI).

Кинезитерапевтичната методика, приложена при пациенти от експерименталната група е изградена на базата на процедурите, техниките и принципите на ПНМУ, кинезиотейпинг метод, концепцията “Mulligan” и активни терапевтични упражнения.

В глава трета *“Резултати от изследването и анализ”*, докторантът определя целта и задачите на изследването, формулира 6 основни и 6 допълнителни хипотези на разработката и чрез задълбочен статистически анализ установява достоверни различия в наблюдаваните показатели на експерименталната и контролната групи болни - болка, обем на движение в раменната става, сила и еластичност на мускулатурата, функцията на горния крайник като цяло.

Обобщените резултати от проучването са формулирани в 7 извода и 5 препоръки с конкретна практическа насоченост.

Приноси на дисертационния труд:

*Разработена е и успешно е приложена на практика комплексна кинезитерапевтична методика при импинджмънт синдром в областта на раменната става, включваща активни упражнения, мануално-мобилизационна техника, апликации от кинезиотейпинг метода, принципи и техники от ПНМУ.

*Предложен и апробиран е широк набор от функционални изследвания, имащ не само диагностична насоченост, но и позволяващ точна обективна оценка на резултатите от приложената комплексна кинезитерапевтична методика при импинджмънт синдром в областта на раменната става.

Заклучение

Дисертационният труд на тема **“Кинезитерапия при импинджмънт синдром в областта на раменната става”** представлява задълбочено изследване с убедително доказани научно-практически приноси и заслужава положителна оценка.

Предлагам **Христо Александров Димитров**, автор на дисертационен труд **„Кинезитерапия при импинджмънт синдром в областта на раменната става“** да бъде удостоен с научната степен **„Доктор“** в професионално направление 7.4 **“Обществено здраве“**, научна специалност **Теория и методика на физическото възпитание и спортната тренировка** (вкл. Методика на лечебната физкултура).

5.08.2016

Член на научно жури:

(Доц. Любомир Спасов, д-р)