

СТАНОВИЩЕ

От доц. д-р Росен Господинов Коларов, дм,

Месторабота: **Национална спортна академия „Васил Левски“**

ОТНОСНО: Конкурс за заемане на АД „Професор“ по професионално направление: област на висшето образование 7 Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.4 Обществено здраве, специалност Спортна медицина. Конкурсът е обявен за нуждите на катедра Спортна медицина, ДВ бр. 46 от 9.06.2017 г. В обявения конкурс, е допуснат да участва единствен кандидат - доц. д-р Иван Христов Мазнев, дм. Включен съм в състава на Научното жури по конкурса, съгласно заповед на Ректора на Национална спортна академия „Васил Левски“ – София. На I-^{во} то заседание на журито се взе решение да изготвя становище. Материалите по конкурса ми бяха предоставени в законовия срок.

I. Кариерен профил на кандидата

Доц. Иван Христов Мазнев е роден на 22.09.1960 г. Висше образование придобива през 1985 – специалност Медицина, ОКС „магистър“ Медицински университет – София, Диплома № 005599 /5.09.1985, Регистрационен № 33951. През 1985 г. започва работа, като лекар в МБАЛ – Преслав. През 1986 г., след конкурс е назначена за асистент в Национална спортна академия „Васил Левски“ – София. Заема последователно академичните длъжности: асистент, старши асистент, главен асистент, доцент към катедрата по Спортна медицина. Придобива специалности по Вътрешни болести през 1995 г. и по Кардиология през 2007 г. През 2002 г. защитава дисертация на тема „Структурни и функционални характеристики на сърцето при бивши спортисти“. През 2003 г. е избран за Доцент към катедра по Спортна медицина при Национална спортна академия „Васил Левски“ - София. През периода от 2004 г. до 2012 г. е Ръководител катедра Спортна медицина, Национална спортна академия „Васил Левски“ – София.

От 2012 г. и до сега е Декан на Факултет кинезитерапия, туризъм и спортна анимация.

Доц. Иван Христов Мазнев е член на Факултетния съвет на Факултет кинезитерапия, туризъм и спортна анимация – 3 мандата, тече четвърти и е член на Академичния съвет – 3 мандата, текущ четвърти при Национална спортна академия „Васил Левски“ – София. Председател е на съвета на директорите на СБАЛТОСМ „Проф. Димитър Шойлев“ – София, Кардиолог в МБАЛ-Дупница и в МБАЛ – Ихтиман, бил е Управител на Медицински център по кардиология и рехабилитация – София, Медицински директор на УСБАЛК – Плевен, Кардиолог в Отделение по инвазивна кардиология, МБАЛ – Враца.

II. Общо описание на представените материали по конкурса

Документите за участие в конкурса са подготвени прецизно, подредените прегледно и напълно съответстват на препоръчителните изисквания, включени в Правилника на Национална спортна академия „Васил Левски“ – София..

Доц. Мазнев отговаря на задължителните изисквания за заемане на АД „Професор“. Той е доцент повече от 5 години, има 2 монографии - различни от дисертационният му труд, ръководител е на осем докторанти, има участие в научно-изследователски и национални проекти. Представени са списъци на научната продукция в цялото академично развитие, както и отделен списък на научните трудове след заемане на АД „Доцент“. Според изискванията са представени и другите материали и доказателствени документи за тях.

Справката за цитиранията е изготвена прецизно, като са представени 38, в наши и чужди издания. От нея мога да заключа, че доц. Мазнев е утвърден учен, като у нас, така и в международната научна общност.

III. Оценка на научно-изследователската дейност

В цялостното си развитие доц. Мазнев представя общо **93 научни труда**.

Библиографията на научните трудове преди заемане на академичната длъжност „доцент“ включва 29 публикации и 3 учебни помагала и не подлежат на рецензиране.

След заемане на академичната длъжност „доцент“ са представени 61 научни труда, в това число: 2 монографии, 36 статии, 7 публикувани в пълен обем доклади от конгреси или конференции, 9 участия в учебници и учебни помагала (един от учебниците е произдаван 7 пъти (№№ 46 – 52), а друг – 2 пъти (№№ 54 и 55)).

31 от статиите са в рецензирани списания, 10 са в международни издания (№№ 4, 5, 14, 20, 24-26, 29, 30, 41), 9 са в реферирани и

индексирани издания (№№ 4, 5, 14, 19, 20, 24, 25, 26, 41) и 2 са в Journal of Applied Sports Sciences, което предстои да бъде индексирано.

Самостоятелните публикации на кандидата са 26, разпределени както следва: 2 монографии (№№ 1 и 2), 8 статии (№№ 6, 12, 35-40) и 16 самостоятелните глави от учебници и самостоятелните учебни помагала.

IV. Оценка на научните приноси на доц. Мазнев след заемане на АД „Доцент“

Научните интереси на доц. д-р Иван Мазнев са в различни области на медицинската наука и практика, а именно: кардиология, спортна кардиология, вътрешни болести, спортна медицина, спортна физиология, кинезитерапия. Те са логично следствие на придобитото образование, следдипломната квалификация, професионалната реализация и преподавателски опит на кандидата.

1. Научни публикации:

В представените публикации е отредено водещо място на тези, свързани с **кардиологията и спортната кардиология.**

Публикации свързани с проблема за структурните и функционални характеристики на сърцето при спортисти (спортно сърце) – №№ 2, 6, 12.

1. Представени са физиологичните промени в сърдечносъдовата система при физически натоварвания.
2. Разгледани са трайните адаптационни промени в сърдечносъдовата система при спортисти.
3. Разгледани са проблемите с електрическото ремоделиране на сърцето при спортисти и диференциалната диагноза с някои патологични състояния.
4. Представено е структурното ремоделиране на сърцето при спортисти и е засегнат проблемът за диференциалната диагноза с някои заболявания.
5. Разгледан е проблемът за обратното развитие и прогнозата на структурните и функционални характеристики на спортното сърце.

Публикации свързани с проблема за внезапната сърдечна смърт при спортисти - №№ 1, 35-40.

1. Представени са и са анализирани най-новите данни относно епидемиологията на внезапната сърдечна смърт при спортисти.
2. Направен е анализ на причините за внезапната сърдечна смърт при спортисти.
3. Представени са най-честите заболявания, които са в основата на внезапната сърдечна смърт – кардиомиопатии, аномалии на коронарните артерии, каналопатии и др.
4. Представени са най-новите принципи за стратификация на риска при посочените по-горе сърдечни заболявания.
5. Акцентирано е върху диагностичните критерии и диференциалната диагноза с типичните за спортното сърце структурни и електрокардиографски промени.
6. Разгледани са съвременните принципи на поведение при откриване на сърдечни заболявания при спортисти.
7. Разгледана е критично ролята на профилактичните прегледи за намаляване на честотата на внезапната сърдечна смърт при спортисти.

Публикации свързани с изследвания на сърдечносъдовата система при бивши спортисти - №№ 2, 4, 5.

1. Проведено е най-голямото електрокардиографско изследване при бивши спортисти, като е определена честотата на ЕКГ отклоненията при тях. Установено е, че тя не се различава съществено от тази при неспортуващи.
2. Направено е сравнение между честотата на ЕКГ отклоненията по време на активната състезателна дейност и години след нейното прекратяване. Установено е, че физиологичните ЕКГ отклонения претърпяват обратно развитие при голяма част от случаите.
3. Проведено е ехокардиографско изследване при бивши спортисти, като е установено, че хипертрофията и дилатацията на сърдечните кухини претърпяват обратно развитие. Сърдечните размери се доближават до тези при неспортуващи. Сърдечната функция се запазва нормална.
4. Направен е анализ на литературата, като е установено, че бившите спортисти имат по-ниска смъртност и по-голяма продължителност на живота в сравнение с неспортували лица.
5. Всичко посочено по-горе дава основание да се твърди, че промените в сърцето при спортисти са възвратими и не са свързани с лоша прогноза, т.е. те представляват физиологична адаптация към физическите натоварвания.

Публикации в областта на функционалната диагностика на физическия работен капацитет.

1. Направена е оценка на авторска тренировъчна програма при елитни плувци на базата на изследване на ергометричната работоспособност и кислородната консумация - № 10.

2. Направено е уникално изследване на двигателните качества и е оценен физическия работен капацитет на футболисти с увреден слух – №№ 15, 16. Установено е, че хората с увреден слух могат успешно да упражняват този спорт и да имат високи спортни постижения.

3. Приложена е програмата Фитнесграм за оценка на двигателните качества при ученици с оглед оценка на ефективността на часовете по физическо възпитание - № 23.

4. Изследвана е реакцията на артериалното налягане след силови тренировки при възрастни лица - № 9. Направено е заключение, че силовите натоварвания могат да бъдат прилагани при хора с лека форма на артериална хипертония.

Публикации в областта на физическото развитие и морфологичните характеристики на тялото при представители на различни спортни дисциплини.

1. Проведено е изследване на български елитни състезатели по сумо и е установено, че те имат морфологични характеристики на тялото, подобни на световния елит в този спорт - № 3. Проучването е стъпка към създаване на моделна характеристика за този спорт.

2. Проведено е мащабно изследване на състезатели по аеробика в рамките на Първото световно първенство по аеробика за юноши и девойки - № 7.

3. Проведено е антропометрично изследване на футболистки – жени и девойки, като е направен опит за създаване на моделна характеристика за този спорт. Целта е оптимизиране на подбора на състезателки и управлението на тренировъчния процес - №№ 8, 11, 13.

Второто водещо направление в представените публикации е в областта на **кинезитерапията (физиотерапията) и рехабилитацията** на болни с различни заболявания.

Публикации в областта на кардиорехабилитацията – №№ 21, 22, 43.

1. Направен е анализ на литературните източници относно ролята на кинезитерапията за подобряване на качеството на живот и прогнозата при пациенти с остър миокарден инфаркт.
2. Предложена е съвременна методика за рехабилитация на болни с остър миокарден инфаркт във фазата на възстановяване.
3. Проучено е въздействието на кинезитерапевтична методика при болни с транскатетърна аортна клапна имплантация.

Публикации във връзка с следоперативната рехабилитация на болни със заболявания на гръбначния стълб и при дискова болест – №№ 20, 25, 28, 44.

1. Установено е, че ранната постоперативна физикална терапия подобрява качеството на живот при пациенти след гръбначна хирургия, като подобрява двигателните възможности и изпълнението на дейностите от ежедневието в рамките на един месец.
2. Проучен е ефектът на хидрокинезитерапията при пациенти с дискова болест, като се отчита по-добър ефект в сравнение със самостоятелното прилагане на кинезитерапия.

Публикации в областта на кинезитерапията при пациенти с мозъчен инсулт – №№ 26, 31, 45.

1. Систематизирани са възможностите на неврорехабилитацията за възстановяване на горния крайник, походката и функционалните възможности след постинсултна хемипареза, както особеностите за приложение в остър, подостър и хроничен период на заболяването

Публикации във връзка с приложението на кинезитерапия при болни със заболявания на дихателната система - №№ 34, 41, 42.

1. Оценен е непосредственият и трайният ефект на пулмоналната рехабилитация при болни с хронична обструктивна белодробна болест. Доказа се, че приложението на специализирана кинезитерапевтична програма води до значимо намаляване на задуха в ежедневието и нивото на задух при физическо натоварване.

Публикации във връзка с приложението на кинезитерапията при други заболявания - №№ 14, 24, 27, 29, 30, 32, 33.

1. Установено е, че продължителното и комплексно кинезитерапевтично въздействие подобрява самочувствието на жени със затлъстяване и целулит, както и психосоматичното състояние на пациенти с нефролитиаза.

2. Доказва се, че при болни с диабетна невропатия продължителното приложение на специализирана кинезитерапия нормализира нарушената ортостатична авторегулация, чрез комплексно повлияване на сърдечносъдовата реактивност, нервно-мускулната проводимост на долните крайници и ефективността на мускулната помпа.

3. Разгледано е системното приложение на подходяща двигателна активност при болни с Паркинсонова болест, което води до намаляване на ригидността на шийната мускулатура, подобряване на стойката, координацията, походката и ежедневните дейности.

4. Представено е значението на целенасочена кинезитерапия върху функционалните възможности и качеството на живот при болест на Фридрайх и синдром на Гилен-Баре.

2. Учебници и учебни помагала

Учебници в областта на кардиологията и спешните състояния при вътрешните болести - №№ 53, 54, 55, 56, 57.

„Спешни състояния при вътрешните болести“ е под редакцията на проф. д-р Младен Григоров, дмн и доц. д-р Иван Мазнев, дм., като е актуализирана и преиздадена 2 пъти.

Приносът на кандидата е в разработването на следните проблеми:

- ✓ Работна електрокардиографска проба;

- ✓ Рехабилитация при заболявания на сърдечносъдовата система;
- ✓ Сърце и спорт;
- ✓ Сърдечна тампонада;
- ✓ Сърдечен арест. Кардио-пулмонална ресусцитация;
- ✓ Аортна дисекция.

„Водно спасяване в плувни басейни и водни паркове“ с автори: Стоян Андонов, Николай Изов, Христо Тодоров, д-р Иван Мазнев. Първото издание е от 2005 г., като учебникът е преработван и допълван няколко пъти. Общо има 7 издания - №№ 46 – 52.

Приносът на кандидата е основно в областта на оказването на долекарската помощ.

Учебните помагала:

„Практически упражнения по спортна медицина“ - I и II част (№№ 58 и 59) – осигуряват провеждането на практическите занимания по спортна медицина.

В тях са засегнати следните проблеми: изследването и оценката на физическото развитие , функционалната диагностика в спорта, хигиенните проблеми в спорта, храненето при спортисти, спортния травматизъм, допинг и допинг контрол.

Учебните помагала на електронен носител (№№ 60 и 61) са насочени към студентите от магистърска програма „Спорт, фитнес, здраве“ (Дистанционно обучение).

Първото от тях цели да запознае бъдещите спортни специалисти с принципите на долекарска помощ при животозастрашаващи инциденти, които могат да възникнат по време на заниманията с фитнес. Второто е насочено към представяне на информация за най-често срещаните заболявания, които имат голямо социално и здравно значение.

V. Оценка на учебната дейност

Преподавателският опит на доц. Мазнев е 31 години. През този период е водила обучението на студенти, стажанти, специализанти и докторанти. Аудиторната заетост според справка е над 300 часа. Под

негово ръководство има един успешно защитили осем докторанта. Доц. Мазнев участва в изготвянето на учебни помагала за студентите - тестове за самоподготовка и учебници. Атестационната оценка е много добра. Доц. Мазнев е изграден академичен преподавател и успешен ръководител на научно - изследователския екип, свидетелство за което са редицата съвместни трудове в съавторство.

VI. Заключение

В конкурса за заемане на АД „Професор” по професионално направление: област на висшето образование 7 Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.4 Обществено здраве, специалност Спортна медицина обявен за нуждите на катедра Спортна медицина в ДВ бр. 46 от 9.06.2017 г., единствен кандидат е доц. д-р Иван Христов Мазнев, дм.

Той е дългогодишен и изграден университетски преподавател в професионалното направление, по което е обявен конкурса. Предоставените материали и моите лични впечатления ми дават основание да смятам, че съгласно Закона за развитие на академичния състав на Република България и съгласно правилника за приложение на ЗРАСРБ на Национална спортна академия „Васил Левски“ – София, кандидатът отговаря на условията и препоръчителните изисквания за заемане на академичната длъжност „Професор”.

Поради значимостта на научните трудове и оригиналните приноси от тях, убедено давам своята положителна оценка и като член на научното жури по обявения конкурс препоръчвам на уважаемите членове на журито да гласуват положително за присъждането на АД „Професор“ на доц. д-р Иван Христов Мазнев, дм.

17.10.2017г.

Изготвил становище:

Доц. д-р Росен Коларов, дм.

