

## СТАНОВИЩЕ

от проф. Зоя Кирилова Горанова, ДН

Катедра Теория и методика на кинезитерапията, НСА „Васил Левски“

**ОТНОСНО:** Дисертационен труд на докторанта Димитър Светославов Николов представен за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“, по научната специалност „Теория и методика на физическото възпитание и спортната тренировка (вкл. методика на лечебната физкултура), професионално направление 7.4. Обществено здраве на тема:

### **„КИНЕЗИТЕРАПИЯ ПРИ СКОЛИОЗА СЛЕД ЗАВЪРШВАНЕ НА РАСТЕЖА НА ГРЪБНАЧНИЯ СТЬЛБ“**

**Научен ръководител:** проф. Евгения Димитрова, ДН

**ТЕМАТА** е актуална и е ценна за кинезитерапевтичната практика в България.

Представеният за обсъждане дисертационен труд на тема „Кинезитерапия при сколиоза след завършване на растежа на гръбначния стълб“ е добре структурирано, достатъчно обемно и логично контекстуално изработено научно изследване. В него докторантът Димитър Николов представя научно-теоретичните постановки и практически експеримент за

въздействието на кинезитерапията при сколиоза след завършване на растежа на гръбначния стълб.

Безспорно предимство при реализирането на целта и задачите на този научен труд е професионалният практически опит на докторанта с изследвания контингент.

В теоретичната постановка докторантът демонстрира много добро познаване на специализираната литература и умение да обобщи наличната информация относно консервативното лечение за корекция на сколиоза до 25° след завършване на растежа на гръбначния стълб. Практическата концепция, както и в последствие анализът на получените данни от експеримента са изградени на основата на богато използвана литература – общо 174 литературни източника, от които 115 на латиница.

В следващата глава са представени целта, задачите и методологията на изследването. Обект на изследването са 62 лица, разпределени в две групи – 37 болни експериментална група и 25 болни контролна група (диагноза - сколиоза до 25°). Контингентът болни включени в експерименталната група са лекувани с авторската методика, а тези от контролната група са лекувани с официалната методика възприета в клиниката.

Експериментираният кинезитерапевтичен алгоритъм се подкрепя с положителни резултати, които обогатяват теорията и практиката на консервативното лечение. Данните са коректно и прецизно представени. Трудът е онагледен с 48 таблици, 13 фигури, 40 диаграми и 2 приложения.

Висока оценка заслужава стремежът на докторанта да докаже, че научно-обоснованата кинезитерапевтична методика е основна част в консервативното лечение при изследвания контингент. Въз основа на целенасочен експеримент е създаден кинезитерапевтичен алгоритъм, който има приносен характер.

Изводите са обвързани с поставените задачи и подкрепят научната теза. Формулираните препоръки имат практическа насоченост, които могат

да се изработят като специализиран текстови материал в помощ на профилактичните мероприятия при подрастващите и за лицата в зрялата възраст.

*Научните приноси могат да се систематизират както следва:*

1. Изработена е научно-обоснована и е клинично експериментирана специализирана кинезитерапевтична методика за консервативна корекция на сколиоза до 25<sup>0</sup> след завършване на растежа на гръбначния стълб.
2. Систематизирано е и е обобщено комплексното въздействие на кинезитерапевтичните средства за лечение на сколиоза до 25<sup>0</sup> след завършване на растежа на гръбначния стълб.
3. Научно-практически се доказва, че чрез двигателната терапия, прилагана строго индивидуално от специалист, се постигат високи терапевтични резултати.
4. Доказва се, че предложеният кинезитерапевтичен алгоритъм има терапевтична значимост като средство за корекция на сколиоза до 25<sup>0</sup> след завършване на растежа на гръбначния стълб.
5. Научното изследване доказва, че е необходимо да се акцентира на консервативното лечение с кинезитерапевтични средства, за да се предотврати и овладее болковия синдром причинен от изследвания проблем.
6. По същество получените резултати имат научно-приложен принос за ортопедичната и кинезитерапевтичната практиката.

Авторефератът отразява автентично съдържанието на дисертационния труд. В него докторантът е приложил списък с публикации по темата на дисертационния труд - общо 3, в научни издания (научни трудове и сборници) и участвал в един национален форум. Броят на научните



публикации е достатъчен за приемане на докторския труд, рецензиране и стартиране на официалната защита.

Документите приложени към дисертационния труд са окомплектовани според изискванията на Закона за развитието на академичния състав в Република България и Правилника за прилагането му на Национална спортна академия „Васил Левски“.

### **В ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Представеният научен труд е плод на задълбочена изследователска работа, който притежава безспорни научни достойнства. Считам, че представеният докторски труд за официална защита от докторанта *Димитър Николов* на тема: **"КИНЕЗИТЕРАПИЯ ПРИ СКОЛИО-ЗА СЛЕД ЗАВЪРШВАНЕ НА РАСТЕЖА НА ГРЪБНАЧНИЯ СТЬЛБ"**, има безспорни научно-теоретични и практически приноси. Препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват с *положителен вот* за присъждане на образователната и научната степен „Доктор“ по научната специалност „Теория и методика на физическото възпитание и спортната тренировка (вкл. методика на лечебната физкултура), професионално направление 7.4. Обществено здраве, на докторанта.

Гласувам с положителен вот.

София, 25 октомври 2017 г.

Автор на становището:

проф. З. Горанова, ДН