

СТАНОВИЩЕ

от доц. Даниела Попова, доктор

**относно дисертационен труд на тема: „Кинезитерапия при пациенти с
исхемичен мозъчен инсулт, лекувани с венозна тромболиза”**

представен от

Мариела Радославова Филипова

с научен ръководител доц. Даниела Попова, доктор

**за придобиване на образователната и научна степен „Доктор”,
Професионално направление 1.2. Педагогика, научна специалност
„Теория и методика на физическото възпитание и спортната тренировка
(вкл. Методика на ЛФК)”**

Исхемичният мозъчен инсулт е социално значимо заболяване, характеризиращо се с висока заболеваемост, болестност и смъртност, причиняващо тежка инвалидност в целия свят. По данни на Евростат, България е в челните места по заболеваемост. Преобладават случаите на остър исхемичен мозъчен инсулт, а при преживелите пациенти, инвалидността достига до 50-75%. В края 2008 г нашата страна е в челните места по смъртност от мозъчни инсулти, при това заболеваемостта е значимо по-висока сред селското население. Диференцираното тромболитично лечение на ОИМИ в България е въведено през 2005г. и към момента няма разработена методика за кинезитерапия за пациенти, при които е приложено.

Настоящият труд разглежда възможностите за приложение в клинични условия на венозната тромболиза при пациенти с исхемичен мозъчен инсулт, описва нейното възникване, възстановяването на пациентите, при които е приложена. Разработена и апробирана е собствена методика за кинезилечение и алгоритъм за провеждане на здравни грижи при такива пациенти. Всичко това прави тази научна разработка особено актуална,

разкривайки нови, съвременни аспекти в лечението и функционалното възстановяване на тези болни.

Дисертационният труд е разработен в обем от 191 стр., структуриран е правилно. Онагледен е с 27 таблици и 50 фигури /вкл. приложенията/. Използвани са 209 литературни източника, 83 от които на кирилица, отделени в началото на библиографската справка, както е по стандарт, 43 от тях са уебстраници.

Литературният обзор е доста богат, отразява същността на заболяването, отразена е епидемиологията в нашата страна. Разгледани са етиологичните фактори, класифицирани в 3 категории. Много уместно са посочени патоморфологичните промени при исхемичния мозъчен инсулт. По-нататък авторката обяснява подробно методът „венозна тромболиза“, онагледявайки добре промените, които настъпват в мозъка. Направен е подробен преглед на КТ програми за лечение на пациенти с исхемичен мозъчен инсулт. Обърнато е внимание на профилактиката и лечението. Всичко това говори за сериозно вникване в същността на проблема.

Работната теза е конкретно и ясно определена и произтича от анализът на литературните данни.

Целта и задачите на труда са точно и правилно формулирани. Контингентът е подбран правилно. Точно са отразени обектът и предметът на изследването.

Целта и задачите на кинезитерапията, както и периодите са ясно и точно очертани. Средствата на кинезитерапията са подбрани прецизно за всеки от периодите, включени са и специални упражнения за профилактика на усложненията. Обръща се внимание на здравните грижи, изключително важни за възстановяването на болните с исхемичен мозъчен инсулт. Методите на изследване са описани в детайли, личи компетентността на авторката от натрупания клиничен опит. Разработената кинезитерапевтична програма за провеждане в домашни условия допълва и е съществен елемент от цялостната концепция на изложения материал.

Резултатите, представени в глава трета съответстват напълно на поставените задачи. Анализът на резултатите е прецизен и подробен. Личи умението на докторантката да интерпретира получените данни. Въз основа на това са направени шест извода, отразяващи реално резултатите от проведеното научно изследване. Направени са ценни препоръки за практиката.

Като основни достойнства на представения труд могат да се посочат:

1. За първи път у нас се разработва и представя дисертационен труд на тема: „Кинезитерапия при пациенти с исхемичен мозъчен инсулт, лекувани с венозна тромболиза.
2. Създадена е методика за кинезитерапия и здравни грижи и е разработен алгоритъм за приложение в болнична среда и амбулаторна обстановка.

Заклучение:

Кинезитерапията е съществена част от лечението на болни с исхемичен мозъчен инсулт, лекувани с тромболиза.

Представеният за становище научен материал представлява един завършен дисертационен труд, който има съществен принос за практиката и откроява съществени иновативни моменти в лечението на инсултно болните.

Това ми дава основание да предложа на Уважаемото жури да удостои Мариела Радославова Филипова с образователната и научна степен „доктор“ в професионално направление 1.2 Педагогика, научна специалност „Теория и методика на физическото възпитание и спортната тренировка (вкл. методика на лечебната физкултура).

21.04.2015

София
доктор

.....

Доц. Даниела Попова,

