

СТАНОВИЩЕ

От доц. Нина Иванова Борисова, д.п. от катедра „Физикална медицина, рехабилитация, ерготерапия и спорт” при факултет „Обществено здраве” на Медицински Университет - Плевен

ОТНОСНО: Дисертационен труд на докторант Наталия Петрова Петрова от катедра „Кинезитерапия” на Факултет “Обществено здраве и спорт” на ЮЗУ “Неофит Рилски” на тема: „Роля на кинезитерапията за подобряване качеството на живот при пациенти с ревматоиден артрит”, за присъждане на образователната и научна степен „доктор” по научната специалност: 05.07.05 „Теория и методика на физическото възпитание и спортната тренировка (вкл. МЛФ), професионално направление 1.2 „Педагогика” с научен ръководител проф. Иван Топузов.

Представеният от докторант Наталия Петрова Петрова дисертационен труд е с *обем* 150 стандартни машинописни страници, като в този обем влиза и библиографията от 149 литературни източника (78 на кирилица, 65 на латиница и 6 сайта). В този обем са представени и три приложения. Дисертацията е *структурирана* съобразно препоръките и изискванията за трудове от този род. Съдържа уводна част, литературен обзор и две взаимно свързани глави последвани от изводи. Актуалността на *тематиката* идва от това, че по данни на Асоциацията на пациентите с ревматоиден артрит артритните заболявания са най-голямата група хронични заболявания и всяка година се увеличава броя на пациентите с диагноза ревматоиден артрит и десетки от тях са инвалидизирани от болестта.

Уводът представлява въведение към заболяването ревматоиден артрит, което определя качеството на живот на болни с такава диагноза. Шансът за успех в лечението е в навременно поставената диагноза и

включване както на медикаменти, така и на кинезитерапевтични средства, и ерготерапия, за да могат пациентите да продължават да се реализират пълноценно в живота.

Литературният обзор е с обем от 53 страници и дава представа за научните публикации по разглеждания проблем. Подробно е разгледана етиологията, патогенезата, патоанатомията и патоморфологията на ревматоидния артрит. Представена е система от диагностични изследвания – лабораторни, образни и инвазивни, които са лесно приложими в практиката и се използват за потвърждаване или отричане на заболяването. Разгледани са и методите на изследване, които са необходими за проследяване на функционалните резултати получени след прилагане на кинезитерапия и ерготерапия, и които авторката изследва при изборения от нея контингент. Направено е подробно проучване на клинична картина, форми и стадии на ревматоидния артрит, както и методите на лечение – медикаментозно, хирургично и немедикаментозно. Представена е методика за кинезитерапия от първи до четвърти стадий на заболяването, както и такава по ерготерапия, което ще даде възможност на част от пациентите да съхранят физическото си здраве, психическото си състояние, независимост и самостоятелност и ще подобри качеството им на живот.

В края на литературния обзор е направено заключение, в което от направените проучвания от достъпни литературни източници са направени изводи, които позволяват оформянето на адекватна теза, че чрез кинезитерапия в съчетание с ерготерапия са фактор повлияващ статуса на пациентите с ревматоиден артрит за справяне с предизвикателствата на околния свят.

Работната хипотеза е правилно формулирана и произтича от критично направения литературен обзор.

Целта на изследването е формулирана точно и е свързана с работната хипотеза, а именно повлияване на здравния статус на пациентите чрез авторска методика на кинезитерапия и ерготерапия.

Задачите са 5, формулирани конкретно и са до голяма степен реализирани.

Обект на изследването са 88 пациенти на възраст от 25-80 години, разпределени в две групи – контролна (45 пациента) и експериментална (43 пациента) като преобладават жените във възрастта над 50 години. Изследването е осъществено в периода 2011-2014 година във ФТЦ „Вяра, надежда, любов“ гр. Благоевград. Приложената кинезитерапевтична програма е съобразена с патобиомеханичния и патокинезиологичния анализ на деформитета на изследваните лица, със степента на деформация и дееспособност. Направена е детайлна характеристика на изследвания контингент, което дава подробна представа за изследваните лица.

За отчитане на функционалното състояние на пациентите и промените, които настъпват в хода на лечебно-възстановителния процес са използвани съвременни методи, които са описани подробно: клинични методи и специално тестване на захватите, експертна оценка, като е дадено подробно описание на международно приетия стандартизиран SF-36 тест с 36 въпроса, разпределени в 8 скали, отнасящи се до физическото и психическото състояние на пациентите с РА.

Описана е методиката на приложената кинезитерапия и при двете групи пациенти. Методиката на кинезитерапия, приложена при експерименталната група е идентична с тази на контролната група, като е обогатена с методика на ерготерапия, която е съобразена с функционалните възможности на включените в експеримента пациенти и е новост за рехабилитационното лечение у нас. Прилагането и изследването на ефекта от прилагането на такива средства е също сериозен научно-практически принос на научната разработка.

В глава *Резултати и анализ* са представени получените данни от изследваните осем показатели на SF-36 теста, които са добре онагледени. Таблиците с резултатите са коректно представени. Анализът им е обективен. При пет от показателите, които се отнасят до качеството на живот се постига подобряване, а по-слабо се повлияват три от показателите – ролево физическо функциониране, жизнеспособност и ролево емоционално функциониране.

Изводите са шест и обобщават направените от докторантката изследвания върху осемте показателя, които се отнасят до качеството на живот при пациентите с РА.

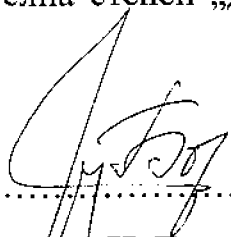
Направените *препоръки* са точно формулирани и биха били полезни за специалистите, които работят с пациенти с РА.

Приносните моменти могат да бъдат открити както в теоретичната постановка на труда, така и в изследователско-аналитичната му част. Те разширяват научните познания в областта на приложението на кинезитерапия и ерготерапия при лечението на РА, като се допълва традиционното лечение и се постига промяна в показателите на качеството на живот на пациентите.

В заключение, представеният за защита дисертационен труд от Наталия Петрова е с авторски принос в лечебно-практическата област на кинезитерапевтичното и ерготерапевтично лечение. Базирайки се на това, предлагам на уважаемите членове на Научното жури към Факултет „Обществено здраве и спорт“ при ЮЗУ “Неофит Рилски” – Благоевград да гласуват за присъждане на научната и образователна степен „доктор“ на Наталия Петрова Петрова.

Аз гласувам с „Да“!!!

22.04.2015 г.

.....

(доц. Н. Борисова, д.п.)