

С Т А Н О В И Ц Е

ОТ ДОЦ. НИКОЛАЙ НЕДЕВ, Д.ОЗ.

член на Научно жури съгласно Заповед № Р-109-149 от 26.03.2026г. на Ректора на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов” - Варна

Относно: Защита на дисертационен труд на тема *„Приложение на медицинска суха игла при синдром на субакромиално притискане в раменна става“* по процедура за придобиване на образователната и научна степен *“Доктор”* от Денислав Красимиров Иванов, в област на висшето образование *„7. Здравеопазване и спорт”, професионално направление „7.4. Обществено здраве”, по научната специалност „Управление на здравните грижи”*.

Със заповед № Р-109-149 от 26.03.2026г. на Ректора на Медицински университет “Проф. д-р Параскев Стоянов” - Варна съм избран за член на Научното жури, а на основание Протокол №1/31.03.2026г., определен да изготвя становище по процедурата.

Кратки биографични данни

Денислав Иванов придобива образователно-квалификационна степен „бакалавър“ по специалност „Sport and Exercise Science (Sport Injuries) в Edinburgh Napier University, гр. Единбург, Шотландия. През 2020г. придобива образователно-квалификационна степен “професионален-бакалавър” по специалността „Рехабилитатор“ в Медицински колеж към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна, след което надгражда своето образование и квалификация с магистърска програма по специалност „Физикална терапия и рехабилитация“ в Национална спортна академия „Васил Левски“, гр. София.

Трудовия си стаж започва като спортен терапевт през 2014 година във Футболен клуб „Links United“, Edinburgh, който продължава до 2016г. В периода 2020-2023г. той работи като рехабилитатор в Медицински център „Тервел“ – ЕООД. От 2023г. до сега работи като рехабилитатор в Медицински център „Добрич Физио Център“ – ЕООД.

Проведените курсове за продължаващо обучение и краткосрочни специализации, в областта на рехабилитацията допълнително допринасят за формирането му като много добре подготвен специалист в областта на рехабилитацията.

През 2024г. Денислав Иванов е зачислен като докторант в самостоятелна форма на обучение с тема на дисертационен труд *„Приложение на медицинска суха игла при синдром на субакромиално притискане в раменна става“* в докторска програма „Управление на здравните грижи”.

Той има публикации в периодични научни издания, както и участия в научни форуми.

Проектната му дейност се изразява в участието му като национален стипендиант към фондация „Св. Св. Константин и Елена“, секция рехабилитация и морелечение.

Член е на IAOM – US (International Academy of Orthopedic Medicine – United States);

Член на БАПЗГ (Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи)

Докторантът има дългогодишен практически опит и отлична професионална подготовка в областта на рехабилитацията.

Има висока чуждоезикова подготовка: - владее и използва в професионалната си дейност английски език.

Актуалност и значимост на дисертационния труд

Темата на дисертационния труд обхваща много актуален и значим медицински и социален проблем - качество и ефективност на рехабилитационните грижи за пациенти със синдром на субакромиално притискане (ССАП) и подобряване на тяхното функционално възстановяване, редукция на болката, възстановяване на мускулно-скелетния баланс и качеството на живот. Налице е огромен потенциал за реална практическа приложимост на резултатите.

Дисертационният труд съдържа анализ на световния опит, извеждане на примери за добри практики, нови идеи и подходи, които могат да бъдат изключително полезни, както за изследователите в тази област, така и за развитие на рехабилитационната практика и грижи при пациенти със САП.

Значимостта нараства съществено с възможността за внедряване на метода „Медицинска суха игла

(medical dry needling)“ като ефективен начин за оптимизиране на рехабилитационните грижи и подобряване на възможностите за функционално възстановяване и качеството на живот при тези пациенти.

Структура и съдържание на дисертационния труд

Дисертационният труд е представен в общ обем от 218 стандартни страници и е структуриран в четири основни глави. Структурата му е логично конструирана и включва: Глава I - Обзор; Втора глава: Цел, задачи, методи; Трета глава: Резултати и обсъждане; Четвърта глава: Собствен алгоритъм за физиотерапевтично лечение при синдрома на субакромиално притискане, включващ медицинска суха игла.

Логично, съдържанието продължава с „Изводи“, „Приноси“, „Препоръки“, „Публикации и участие в научни форуми, свързани с дисертационния труд“, „Библиография“ и „Приложения“.

Научната разработка и нейните резултати са богато онагледени с 48 таблици и 20 фигури.

Библиографията съдържа 202 литературни източници, надлежно посочени в изложението, от които 4 на кирилица и 198 на латиница. Преобладават съвременни източници от последните 5 години, което е показателно за много добрата литературна осведоменост и актуална информираност на автора.

Цел, задачи и методи.

Целта на настоящия труд е ясно и точно формулирана: „Да се оцени ефектът от приложението на терапевтична модалност тип медицинско сухо заигляне (dry needling), като допълнение към традиционен физиотерапевтичен протокол при неоперативно лечение на пациенти със синдром на субакромиално притискане (ССАП)“. Тя е обоснована от задълбочения преглед на литературата, практическия опит на автора и идентифицираните нерешени проблеми.

Изведени са седем основни **задачи**, логически последователни и обхващащи в пълнота научното изследване.

Изследвани са три работни **хипотези**, които са ясно формулирани и съответстват на поставените задачи.

Материал, методи, инструментариум

Методологията е подбрана адекватно и е представена прецизно. Дизайнът на проучването и използваните изследователски методи са напълно адекватни на поставените задачи. Изследваните лица са достатъчни по обем и подбрани при съобразяване на включващите и изключващи критерии за участие. Използвани са:

1. Оценъчни инструменти и тестове (групираны по критерии), в това число: „Провокативни и диагностични тестове за ССАП“, „Тестове за обем на движение и подвижност“, „Тестове за мускулна сила“ и „Тестове за болка и функционални скали“;
2. Интервенции, в това число: традиционен физиотерапевтичен протокол за контролна група и комбиниран физиотерапевтичен протокол, включващ медицинска суха игла за експериментална група.

Приложен е богат набор от статистически методи, подбрани удачно съобразно дизайна на проучването и търсените зависимости. Всичко това гарантира надеждност на резултатите от собственото проучване и коректно извеждане на изводи от научната разработка, което е много добър атестат за изследователските възможности на дисертанта.

Резултати от собственото проучване

Резултатите от собственото проучване и тяхното обсъждане са изчерпателно представени в няколко категории и са добре структурирани според поставените задачи и формулираните хипотези.

Резултатите от диагностичен физикален тест на Hawkins-Kennedy – функционална оценка на субакромиалната компресия показват отчетливи разлики в динамиката на възстановяване между двете групи. Експерименталната група (ЕГ), при която към физиотерапията е добавена медицинска суха игла, демонстрира по-бързо намаляване на болковата симптоматика.

Диагностичен физикален тест на Neer – оценка на субакромиално притискане показва рязко

намаляване на положителните реакции при експерименталната група (ЕГ) след третата седмица и поддържане на отрицателен резултат до шестия месец.

Диагностичен физикален тест на Jobe - оценка на функцията на m. supraspinatus показват значително подобрение при експерименталната група (ЕГ) още в края на третата седмица (Т2), което се запазва стабилно при последващите проследявания (Т3 и Т4).

Диагностичен физикален тест на Lift-Off (Gerber) – оценка на m. subscapularis показва, че в експерименталната група възстановяването настъпва още след първите три седмици (Т2), като стойностите се нормализират напълно при Т3 и се задържат стабилни до шестия месец.

Диагностичен тест на Hand-Behind-Back (HBB) – функционалният обем на вътрешна ротация потвърждава, че добавянето на медицинска суха игла към стандартната физиотерапевтична програма води до по-бързо и по-трайно преодоляване на капсулния модел на ограничение при пациенти със ССАП.

Оценка на обема на движение в раменната става при пациенти със синдром на субакромиално притискане, извършена чрез ъглометрия по SFTR методиката на Moog шест месеца след терапията показват стабилни и запазени стойности на обема на движение при експерименталната група, което говори за дълготраен терапевтичен ефект на комбинирания подход.

Оценка на мускулна сила в раменната става чрез мануално мускулно тестване в четвърти проследяващ период потвърждава дългосрочната ефективност на интервенцията със суха игла, приложена при експерименталната група. Наблюдава се запазване на постигнатите резултати, без признаци на регресия на мускулната сила.

Оценка на мускулна сила в раменната става чрез динамометрия (Meloq device) от четвъртия проследяващ период (6 месеца след приключване на терапията) потвърждава, че подобренията не само се задържат, но и се стабилизират.

Резултатите, представени чрез Визуално-аналоговата скала за болка (VAS) показват, че двете групи достигат стойности, определяни като безболезнени, но експерименталната група демонстрира по-бързо и по-трайно обезболяване.

Оценка на болката и функционалния капацитет в раменната става чрез индекса SPADI (Shoulder Pain and Disability Index) ясно показва, че интервенцията със суха игла оказва специфично и съществено въздействие, както върху субективния компонент (намаляване на болката), така и върху обективния (подобрене на функционалната активност).

Оценка на болковите и функционални промени чрез UCLA Shoulder Rating System при пациенти със синдром на ССАП показва при експерименталната група допълнително подобрение – повишаване на тоталния UCLA резултат с още 1 точка, достигайки 32 точки, което е близо до горната граница за „добро“ възстановяване и на границата на категорията „отлично“.

Обобщените резултати от проучването водят до заключението, че пациенти със ССАП, които са получили физиотерапевтична грижа с интегриран метод на медицинската суха игла имат по-добро възстановяване от останалите в дългосрочен план.

Достойнство на научната разработка с голям потенциал за практическа приложимост е предложението от дисертанта алгоритъм за физиотерапевтично лечение, включващ метода суха игла, който да подсили положителните терапевтични ефекти, като спомогне за подобряване на качеството на живот при пациентите със ССАП.

Изводи и приноси на дисертационния труд

Основните изводи (общо 4 на брой) са ясно формулирани, следват поставените изследователски задачи и логически произтичат от получените резултати.

Трудът има значими теоретико-познавателни и практико-приложни приноси с преобладаващо оригинален характер.

Теоретико-познавателни приноси: 1) Разширен е теоретичният модел на патокинезиологията на синдрома на субакромиално притискане; 2) Научно е аргументирана и концептуално обоснована ролята на методът медицинска суха игла в мултимодалния рехабилитационен модел при ССАП; 3) Систематизирано е съвременното научно познание относно клиничната, функционалната и медико-социалната значимост на ССАП, като е предложена структурирана концептуална рамка за интегриран терапевтичен подход.

Практико-приложни приноси: 1) Разработен и клинично апробиран е оригинален алгоритъм при пациенти със ССАП, интегриращ медицинска суха игла. 2) Въведена е обективна, стандартизирана и възпроизводима система за функционална оценка; 3) За първи път в национален контекст е експериментално доказано статистически и клинично превъзходството на комбинираната терапия (физиотерапия в комбинация с методът суха игла); 4) Доказана е устойчивостта на терапевтичния ефект, чрез средносрочно и дългосрочно проследяване (до 6 месеца), което потвърждава клиничната ефективност и практическата приложимост на разработения алгоритъм.

Дисертационният труд е написан на много добър научен стил, със стремеж към коректност и прецизност в изложението и интерпретацията - демонстриран в хода на цялата разработка.

Публикации по темата на дисертационния труд

Във връзка с дисертацията са представени 2 пълнотекстови публикации. Денислав Иванов е самостоятелен автор на 2 публикации, свързани с дисертационния труд, което е допълнително доказателство за ангажираността на кандидата към изследвания проблем.

Оценка на автореферата

Авторефератът е изготвен според изискванията и отразява синтезирано и в пълнота съдържанието на дисертационния труд. Богато онагледен е с 6 фигури и 34 таблици.

Критични бележки / препоръка

Нямам критични бележки към представения труд. Препоръката ми е насочена към стимулиране на автора да предприеме необходимите стъпки и действия за достигане на изведените препоръки към съответните адресати и реализиране на практика на предложенията в дисертацията с цел подобряване на ефективността на рехабилитацията при пациенти със ССАП.

Лични впечатления от кандидата

Познавам Денислав Иванов от студентските му години в Медицински колеж - Варна.

Личните ми впечатления от него го характеризират като последователен и целенасочен, работоспособен, организиран, отговорен и всеотдаен, който непрекъснато се стреми към развитие и усъвършенстване.

Заклучение

Представеният дисертационен труд е на изключително актуална и дисертабилна тема, изпълнен прецизно на високо методично ниво. Оригинален, предоставя нови знания, допринасящи за развитието на физиотерапевтичната практика, със значими теоретични и приложни приноси. Дисертацията напълно покрива изискванията на ЗРАСРБ и Правилника за развитие на академичния състав на Медицински университет – Варна.

Всички достойнства на дисертационния труд ми дават основание да дам положително становище и убедено да предложа на Научното жури да гласува положително за присъждане на Денислав Красимиров Иванов, образователната и научна степен „Доктор“ в област на висшето образование „7. Здравеопазване и спорт“, професионално направление „7.4. Обществено здраве“, по научната специалност „Управление на здравните грижи“.

15.04.2026г.
гр. Варна

Изготвил станол
Доц. Николай Н

1. 1
Заличено на основание чл. 5,
§1, б. „В“ от Регламент (ЕС)
2016/679