

РЕЗЮМЕТА

на научните трудове
на гл.ас. **Мартин Еремиев, доктор**

без приложените към дисертационния труд
за присъждане на ОНС “Доктор”
и тези за заемане на длъжността „главен асистент”

I. КНИГИ, МОНОГРАФИИ, УЧЕБНИЦИ И УЧЕБНИ ПОМАГАЛА

I. 1. Еремиев, М. Класическият тейпинг в кинезитерапевтичната практика.
С., Е Принт, 2016 (*монография – обем 117 стр.*).

Съдържанието на монографията е базирано на съвременните тенденции в развитието на теорията, методиката и приложението на методите за класически тейпинг. Основният акцент в труда е поставен върху проблематиките, свързани с класическите и съвременните теоретични основи на тейпинг методики на чуждестранни учени, както и оригинални и модифицирани, предложени от автора..

В *първата* част на монографията, разгледаните въпроси са насочени в две основни насоки – теоретични и практически.

В теоретична насока са обобщени следните базови въпроси:

- ⊙ цели и предимства на тейпинг материалите като терапевтични средства;
- ⊙ основни патологични фактори при тейпинг апликации;
- ⊙ структури, изискващи поставяне на тейпинг апликация;
- ⊙ негативни тенденции при клиничното приложение на тейпинг апликации;
- ⊙ общи насоки при клиничното приложение на класическия тейпинг, като част от кинезитерапевтичната методика.

В практическа насока са разгледаните въпросите, свързани с:

- ⊙ основни материали и пособия за подготовка, поставяне и отстраняване на апликация;
- ⊙ тейпинг апликациите като част от кинезитерапевтичния подход - средства и материали;
- ⊙ методика на поставяне на тейпинг техники.

Във *втората* част са представени приложните аспекти от гледна точка на развитието на методиките за приложение на класически тейпинг. В тази връзка са разгледани следните практически посоки на приложение:

- ⊙ влияние на тейпинг корекции на глезенната става върху качеството на походката при пациенти с инсулт в хроничен стадий;
- ⊙ Влияние на тейпинг корекции на колянното капаче при пациенти с патело-феморална болка.

Описаният в монографията подход за пълнота в изследването и обективизирането на находката, както и представените методики за апликация на класически тейпинг.

От съществено значение за ефективно лечение и рехабилитация на различни увреди, при които могат да се приложат тейпинг методи на лечение е разбирането на типа, механизъм и степента на увреда, засегнатите тъкани, процесът на възстановяване както и подходящи типове материали за апликация, но и принципите на правилното прилагане. Описаните методични принципи са добра концептуална основа за последващо усъвършенстване и самообучение при усвояване на материята, свързана с тейпинг апликациите при дисфункции от различен произход.

II. НАУЧНИ ПУБЛИКАЦИИ

II. А. Публикации в чужбина

II. А. 1. Eremiev, M. Proprioceptive neuromuscular facilitation for patients with radicular thoracic pain. Activities in physical education and sport - International journal of scientific and professional issues in Physical education and Sport, vol.5 2/2015, 174-179.

Ключови думи: Болка в гърба, функционални ограничения, физически и психически статус.

Болката в торакалния дял е сред най-често описваните и проучвани проблеми от здравословен характер в световен мащаб. Тя е свързана със сериозно влошаване на качеството на живот сред населението. Според съвременните изследвания относно хора, които са неспособни да работят поради мускулно-скелетни дисфункции, е установено, че една от най – често срещаните причини е болката в гърба. Цел на направеното проучване е да се създаде и проучи ефектът от приложението на кинезитерапевтична методика за лечение на пациенти с радикулит и болки в областта на торакален дял. Резултатите от проучването демонстрираха добра ефективност, както върху физическото, така и върху психическото състояние. Използваният в проучването формуляр-въпросник SF-12v2, ни даде възможност да оценим ефекта от методиката ни не само върху структурите и общото ниво на функционалност при проучените пациенти, но и да проследим влиянието и върху психо-емоционалния им статус. Откриваме пряка взаимовръзка между физическата активност и психическия статус.

II. A. 2. Gotova, Zh., Eremiev, M. Observación de la movilidad y la tensión de las estructuras del sistema nervioso en los nadadores - II Jornadas Internacionales - Prevención de lesiones deportivas traumatología del deporte XXIII Jornadas Nacionales "Prevencion de Tendinopatias en el Deporte" , 2015, 23-24.

Ключови думи: Нервни тъкани, тензия, плуване, адаптация, невродинамика.

Нервната система представлява мрежа и се характеризира със структурна цялост. Изменения в конкретна зона се отразява на други. Нервната система се адаптира при движения на крайниците по два основни начина: чрез разтягане и чрез механично движение спрямо съседни структури. Това може да бъде казано, само, ако генерализираме нервната система като цяло, въпреки че отделните ѝ елементи притежават различни биомеханични структури. Целта на изследването е да бъдат проследени и документирани промените в нервната тензия, възникващи при спортисти – плувци в рамките на двуседмичен период, включващ ежедневни тренировки. Резултатите показват покачване в средните стойности на градусите, измерени в последните стъпки от тестовете за горни крайници при изследваните. Промяната в невродинамиката се свързва с доминиращото въздействие на тренировъчния процес по плуване, характера на тренировката и др.

II. A. 3. Eremiev, M., Gotova, Zh. Estudio analítico sobre la efectividad del entrenamiento propioceptivo dinámico después de los esguinces de tobillo 2, II Jornadas Internacionales - Prevención de lesiones deportivas traumatología del deporte XXIII Jornadas Nacionales "Prevencion de Tendinopatias en el Deporte" , 2015, 29-30.

Ключови думи: Проприоцепция, навяхване, глезенна става, нервно-мускулен контрол.

Навяхванията на глезенна става представляват 10 до 30% от всички спортни травми. Принудителното отсъствие от спортно-тренировъчния процес и наложителният период на възстановяване въздействат негативно, както върху спортната форма на контузения спортист, така и върху неговата мотивация. Необходимо е, да се извърши плавен и внимателен преход към постепенно тренировъчно натоварване и завръщане към нормална спортна дейност. Целта на проучването е да се създаде и проучи ефекта от приложението на кинезитерапевтична методика за лечение на спортисти с навяхване на глезенна става и да се изгради основа за оптимизиране на превантивната работа. Контингентът включва 24 спортисти, претърпели навяхване на глезенна става, на възраст между 19 и 35 години. Наблюдават се по-добри резултати въз основа стойностите от въпросника за функционално състояние на долния крайник, както и звездовидния тест. Завишеният риск от травматизъм в областта на глезена и възможността с малко усилия да се постигне добър превантивен ефект, биха оправдали използването на подобни програми.

II. A. 4. Eremiev, M., Adamidis, A., Mavromustakos, S., Tsampikaki, E. Παράγοντες κινδύνου για την εφαρμογή χειρισμών στην αυχενική μοίρα της σπονδυλικής στήλης, Φυσικοθεραπεία, Οκτώβριος – Νοέμβριος, Τόμος 17-Τεύχος 4, 2015.

Ключови думи: мануална терапия, симптоми, манипулация.

Терапевтичното приложение на манипулацията на гръбначния стълб е широко разпространен подход. Най-често негативният ефект се асоциира с компресивно въздействие върху фасетните стави, но преди всичко на последствията, които могат да възникнат във вертебралните артерии. На лице е взаимовръзка между манипулацията на гръбначния стълб последващи латентни симптоми. Анализът на наличните ревюта и анализи по темата отразяват относително често регистрирани негативни последствия. Много от тях са описани в рапорти на съответните национални служби, следящи и отговарящи за лоши практики в областта на физиотерапията. Манипулацията на шийния дял се асоциира с възможни неблагоприятни ефекти. Подобна тенденция е свързана с евентуални усложнения и провокация на последващи патологии като инсулт. В тази връзка е необходимо да бъде направен анализ на наличните проучвания и да се систематизират негативните последствия, регистрирани до момента. Това се обосновава от гледна точка на безопасността на пациентите, свеждането на риска до минимум и създаването на сигурност.

II. Б. Публикации в България – самостоятелен автор

II. Б. 1. Еремиев, М. Изследване на функционалните зависимости при цервикогенно главоболие. Физиотерапия, бр. 3-4, 2014, 33 – 37.

Ключови думи: оценка, главоболие, изследване, функция.

Главоболието е често срещано оплакване, което засяга голяма част от населението в някакъв момент от живота. Но основните етиологични фактори за поява на главоболие са много разнообразни и често е трудно да се направи разграничение помежду им. Класификациите, които се прилагат в клиничната практика са създадени основно на базата на оценка симптомите и клинична оценка. Въпреки че мануалната терапия е известен и широко предлаган начин за лечение на най-различни форми на главоболие, проучванията от последните години и изводите, направени от тях, ясно демонстрират ефективността на мануалните техники за лечение само на цервикогенно главоболие. Тази форма на главоболие може да бъде разграничена от мигрена и други посредством прецизна оценка на състоянието на нервно-мускулните структури и функции. Изследването и диагностиката са от съществено значение, не само за оценка на пациенти с главоболие, при които мануална терапия е подходящ терапевтичен избор. Те могат и да послужат за осъществяване на подбор на подходящ терапевтичен подход при вече установени проблеми.

II. Б. 2. Еремиев, М. Влияние на заниманията по водни ски върху подвижността и тензията на структурите на нервната система - Физиотерапия. бр. 3-4, 2014, 28 – 32.

Ключови думи: Нервни тъкани, тензия, водни ски, адаптация, невродинамика.

Нервната система представлява мрежа и се характеризира със структурна цялост. Изменения в конкретна зона се отразява на други. Нервната система се адаптира при движения на крайниците по два основни начина: чрез разтягане и чрез механично движение спрямо съседни структури. Това може да бъде казано, само, ако генерализираме нервната система като цяло, въпреки че отделните ѝ елементи притежават различни биомеханични структури. Промяната в невродинамиката се свързва с доминиращото въздействие на специфичните технически елементи в процеса на заниманията, специфичната техника, характера на тренировката и др. Отчетените резултати сочат положително въздействие на заниманията по водни ски върху подвижността и тензията на структурите на нервната система. Тези предварителни изследвания демонстрират това, как заниманията по водни ски биха могли да се отразят при различни клинични състояния, свързани с повишена нервна тензия.

II. Б. 3. Еремиев, М. Кинезиотейпинг техники при лечение на травми на глезенна става. Сп. Кинезитерапия и рехабилитация, 3/2006.

Ключови думи: Сухожилни увреди, лигаментарни увреди, фрактура на фибулата, „Кинезио-тейпинг“, спорт.

Лечението на травматичните увреди на сухожилията и капсуло-лигаментарните структури в областта на глезенна става е деликатен и сложен процес. Периодите на имобилизация, както и различните терапевтични методи, прилагани след снемането ѝ превръщат цялостното възстановяване на пациента в продължителен процес. Цел на направеното проучване е да демонстрира как може да се подходи при подобни увреди чрез метода на кинезиологичен тейпинг. Подходът е приложен на група от седем пациенти със сухожилни и лигаментарни увреди в областта на глезенна става, подбедрицата и ходилото. Всички пациенти са спортисти в различни спортове (професионалисти и аматьори). Травмите са получени по време на спортни занимания.

II. Б. 4. Еремиев, М. Мануалната манипулация на гръбначен стълб и нейния негативен ефект – Медицина и спорт, бр. 1-2, 2015, 16-21.

Ключови думи: манипулация, риск, гръбначен стълб, вертебрални артерии.

Манипулацията на гръбначния стълб е терапевтична интервенция, приложена на ставите на гръбначния стълб. Утвърдени ръководства, използвани в различни държави, като критерии за терапевтично поведение, достигат до различни заключения, по отношение на гръбначната манипулация. Някои не я препоръчват, други описват манипулацията като опция, а трети препоръчват кратък курс за пациенти, които не се повлияли от друг вид лечение. Най-честите сериозни негативни ефекти се дължат на увреждане на вертебралните артерии. Относително леки странични ефекти се наблюдават при 30% до 61% от всички пациенти. Има връзка между манипулацията на гръбначния стълб и по-късни оплаквания. Данните от различни изследвания демонстрират, че сериозни негативни постманипулационни реакции са съобщавани рядко в медицинската литература. Това може да доведе до усложнения, като засягане на гръбначна артерия, последвано от инсулт. В момента, честотата на тези събития не е известна. В интерес на безопасността на пациентите, трябва да се преразгледа политиката ни към рутинната употреба на гръбначната манипулация.

II. Б. 5. Еремиев, М. Нервно – мускулни техники при хипермобилно плоско ходило със скъсяване на ахилесовото сухожилие в детска възраст - Спорт и наука бр. 1, 2015, 61 – 71.

Ключови думи: Хипермобилност, плоско ходило, функционални ограничения, свод.

Хипермобилното плоско ходило е форма на изменение, която присъства при повечето деца и много възрастни. Сводовете на ходилото се образуват спонтанно при повечето деца, по време на първото десетилетие от живота. Има доказателства, че хипермобилното плоско ходило със скъсено ахилесово сухожилие е причина за болка и води до инвалидност при някои деца и възрастни. Цел на проучването е да се състави и изследва ефекта на кинезитерапевтична терапия при деца с хипермобилно плоско ходило със скъсяване на ахилесовото сухожилие и да се проследи тяхното функционално възстановяване. Резултатите от проучването демонстрираха добра ефективност върху функционалните възможности на пациентите. Повишаването на медиалния надлъжен свод, остава ненапълно разрешен. Проучваната от нас комплексна методика на кинезитерапия доведе, както до намаляване на валгусното отклонение на петата, така и до увеличаване на височината на медиалния надлъжен свод.

II. Б. 6. Еремиев, М. Кинезитерапия при пациенти с транстибиална ампутация в тренировъчен период – Спорт и наука бр. 2, 2015, 75 – 85.

Ключови думи: ампутация, физически потенциал, функционални ограничения.

Ампутацията на долни крайници остава една от диагнозите, върху които рехабилитационният процес повлиява пълноценно. Рехабилитационните и протезни интервенции предлагат огромен потенциал за подобряване на физическата функционалност на пациента с ампутация, емоционално благосъстояние и качеството на живот. Цел на проучването е изследване въздействието на кинезитерапевтична програма за лечение при пациенти след транстибиална ампутация в тренировъчен период на възстановяване. От направеното проучване и извършената статистическа обработка на резултатите от проведените измервания се установи, че увеличаването обема на движение в ставите на чукана и увеличаването на мускулната сила в последния са ключов момент за по-добрата физическа дееспособност на пациентите. Най-добрите резултати са при пациенти с по-дълъг период на кинезитерапевтично лечение.

II. Б. 7. Еремиев, М. Влияние на тейпинг корекции на коляното капаче при пациенти с патело-феморална болка, Медицина и спорт, бр. 3-4/ 2015.

Ключови думи: Пателофеморална става, болка, тейпинг, корекция.

Корекцията на пателата в случаи на пателофеморална болка са често прилаган метод за лечение, който цели повлияване на екстензорния механизъм на коляното и с това да подобри общата функционалност на пациентите. Цел на проучването е да се изследва ефектът на индивидуална тейпинг корекция на коляното капаче при отскачане и напад встрани на пациенти с патело-феморална болка. Изследван беше показателя за болка, оценен в активностите скок на един крак и максимален напад встрани върху степер с изправяне. Пациентите бяха оценени при изпълнения с тейпинг корекция и без тейпинг корекция. Разликата в средните стойности за степента на болката демонстрира изразен ефект в полза на използването на тейпинг корекции. Резултатите демонстрират, че с поставена тейпинг корекция пациентите могат да изпълняват активности със значително изменение в субективното усещане на болка. Въпреки това позитивно влияние, измерванията за височина на отскока не показват изменения в отчетените стойности.

II. В. Публикации в България – първи автор

II. В. 1. Еремиев, М., Биволарски, Г. Проприоцептивна тренировка за превенция на навяхвания на глезенната става при професионални волейболисти, Медицина и спорт, бр. 1-2/2013, 12-17.

Ключови думи: глезенна нестабилност, проприоцепция, кинезитерапия, функционалност, болка.

Травмите в глезенна става са най-честите травматични увреди в света, като 85% от тях са навяхвания. 30% от спортните травми, установени в спортно – медицинските клиники, са именно навяхвания в глезенна става, като сред всички спортове, във волейбола те имат най-голяма честота. Функционална нестабилност, формираща се като остатъчна нестабилност, се наблюдава, средно, при 60% от пациентите. Симптомите на функционална нестабилност се изразяват в повтарящи се дисторзии, болка при определени движения, чувство за нестабилност, страх и нарушен мускулен контрол. Проприоцепцията в дисталната част на долния крайник също е сериозно засегната. Последните изследвания показват, че промяната в активността на мускулното вретено на перонеалната мускулатура оказва по-голямо влияние върху проприоцептивния дефицит, отколкото променената активност на ставните рецептори. Клиничното значение на тези механизми не е напълно разбрано, но редица съвременни проучвания установяват, че с подобряване двигателния контрол и баланса, посредством специално подбрани упражнения, проприоцепцията се повлиява позитивно.

II. В. 2. Еремиев, М., Готова, Ж., Кънчев, Д., Велева, Е. Определяне на двигателния дефицит при пациенти с исхемичен мозъчен инсулт, лекувани с венозна тромболиза, Кинезитерапия и рехабилитация, бр.1-2, 2015.

Ключови думи: исхемичен мозъчен инсулт, венозна тромболиза, кинезитерапия.

Исхемичният мозъчен инсулт е социално заболяване, довеждащо до голяма инвалидизация на населението от целия свят. Продължителността на клиничната симптоматика надхвърля едно денонощие. Използва термина протрахиран реверзибилен исхемичен неврологичен дефицит (ПРИНД) с остатъчна трайна, отпадна неврологична симптоматика. След кратък период от време клиничната изява може да претърпи пълно обратно развитие. За определяне състоянието на болния трябва да се включват повече методи за изследване и те да съдържат повече от една скала. В голяма част от споменатите по-горе методи на изследване не са включени тестове за мускулна сила, мускулен тонус, за координация, както за изследване на сетивност и походка.

II. Г. Публикации в България – втори или последващ автор

II. Г. 1. Алашки, М., Еремиев, М. Мануално-мобилизационни корекционни подходи при цервикогенно главоболие – Кръгла маса, Оптимизация на съчетаването на съвременни мануални техники при прилагането на мускуло-скелетни дисфункции, 2011, 55-61.

Ключови думи: цервикогенно главоболие (ЦГГ), позиционна грешка, кинезитерапия, мануална терапия, болка.

Главоболието е често пренебрегвано страдание, което оказва негативно влияние както върху психо-емоционалното състояние на човека, така и върху неговия физически капацитет. Синдромите на хронично главоболие продължават да са предизвикателство за диагностика и лечение пред здравеопазването и специалистите в областта. Главоболието е отговорно за над 18 милиона амбулаторни посещения годишно и представлява 1% от първичната медицинска помощ при лекар. Лекарствата използвани единствено и само за лечение на цервикогенно главоболие (ЦГГ) не предоставят значително облекчаване на болката в повечето случаи. Представените в тази научна статия информация и методика се базират на измененията в позицията на първи и втори шийни прешлени при лица с ЦГГ и отразяват приложението на корекционни техники, които могат да въздействат както по функционален начин, повлиявайки дискомфорта и субективните усещания, така и механично – върху позиционната грешка между С1 и С2.

II. Г. 2. Биволарски, Г., Еремиев, М. Травматизма в българското ръгби – X Международна научна конференция на катедра “Футбол и тенис”, НСА, Сборник с доклади, 2015.

Ключови думи: Ръгби, спортни травми, епидемиология.

Ръгбито е контактен спорт, който е сравнително добре установен в България и има първенства, вариращи от юношеско до професионално ниво. Поради контактния характер на играта, травмите се наблюдават относително често. Литературната справка относно травматизма в ръгби спорта е относително малка, но расте, страдайки от липса на последователна дефиниция за това какво е мястото на травматизма. Това предизвиква вариативност в характера, честотата и разпространението на процентите на контузии. Систематизирана информация за нараняванията, в Ръгби спорта в българските първенства и отбори, на практика липсва. Чрез комбиниране на данни от опита ни за последните 4 години, правим малка крачка в посока определяне на най-честите травми в ръгби спорта на професионално ниво, както и в посока - класифициране по реда на тяхната честота. Значимостта на този преглед ще изисква универсална дефиниция на травматизма и ще постави фокус върху важните събития и състезания. Приложението на заключенията ще предостави важна информация за идентифициране и превенция на рисковите фактори за травми в ръгби спорта.

II. Г. 3. Готова, Ж., Еремиев, М Анализ на експериментално анкетно проучване за систематизиране субективните оплаквания в лумбалния гръбнак при елитни състезателки по художествена гимнастика с цел превенция на бъдещи патологии. Спорт и Наука, бр. 6, 2015.

Ключови думи: художествена гимнастика, анкетно проучване, субективни оплаквания, лумбален гръбнак.

Профилактиката на патологии в лумбалния гръбнак отсъства при високото спортно майсторство в художествената гимнастика като цяло и има само епизодични опити в това отношение. Тъй като в литературата се намират оскъдни и непълни данни, предположихме, че систематизирането на субективните оплаквания на гимнастичките ще способства за развитие на адекватна превантивна програма от специалистите. Обект на изследване бяха 100 елитни състезателки по художествена гимнастика, девойки старша възраст, в специално-подготвителен период. В продължение на 7 седмици проведохме проучване в 4 клуба по художествена гимнастика, относно болковия синдром в лумбален гръбнак, получен по време на учебно – тренировъчния процес. На базата на предварително проведеното анкетно проучване, установихме, че болковия синдром в лумбалния гръбнак е най-силно изразен при 12–13 годишните гимнастички. В Систематизирането на субективните оплаквания при елитни състезателки по художествена гимнастика, девойки старша възраст, способства за превенция на бъдещи усложнения в лумбалния гръбнак при девойки младша възраст.

II. Г. 4. Готова, Ж., Еремиев, М. Анализирание ефективността на Терие масаж върху обема на движение в коленните стави при пациенти с гонартроза. Спорт и Наука, бр. 5, 2015.

Ключови думи: обем на движение, гонартроза, масаж по Терие.

Гонартрозата е хронично невъзпалително заболяване на опорно-двигателния апарат. Обект на изследване бяха 20 жени, с диагноза гонартроза, разделени по равно в 2 групи. С експерименталната група се провеждаше кинезитерапия, включваща масаж по Терие и комплекс от упражнения. С контролната група провеждахме класически лечебен масаж и същия комплекс от упражнения. По-добрите данни на пациентите от експерименталната група ни дават основание да приемем, че манипулативният масаж на Терие е по-ефективен от класическия лечебен масаж. Мекотъканните мобилизации с успех могат да се включат в лечението на пациентки с първична гонартроза. Препоръчваме манипулативния масаж по Терие и активната гимнастика да се прилагат като част от методиката на кинезитерапия при пациенти с първична гонартроза.