План учебного курса
«ШКОЛА ПРИКЛАДНОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ»

«Кинезиология функциональная и прикладная. Базовый курс реабилитации»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
576 академических часов.
Очно-заочное обучение.

Тематический раздел I

Кинезиология функциональная и прикладная в реабилитации. Основы прикладной кинезиологии.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
144 академических часов.
Очно-заочное обучение.

Семинар 1.

Основы прикладной кинезиологии (законы нейрофизиологии). Мануальное мышечное тестирование в реабилитации.

36 академических часов.
Очное обучение.

Актуальность:

Прикладная кинезиология является поистине уникальным диагностическим методом.

Её уникальность состоит в том, что это принципиально новый, более прогрессивный и целостный взгляд на организм человека, который позволяет эффективно оценивать функциональные взаимосвязи внутри организма, гораздо быстрее и точнее проводить диагностику функциональных нарушений и правильно оценивать причину возникновения различных проблем со здоровьем.

В настоящее время использование мануального мышечного тестирования в диагностике завоёвывает всё большую популярность во всём мире в лечебных и оздоровительных системах, особенно в реабилитации спортсменов после травм и для лечения нарушений опорно-двигательного аппарата, как наиболее эффективный метод, позволяющий поставить точный функциональный диагноз и достаточно быстро добиться хорошего результата (восстановления).

Феноменальность Прикладной кинезиологии основана на биологической обратной связи с организмом, которая реализуется через мануальное мышечное тестирование.

Наш организм устроен таким образом, что основные мышечные группы имеют эмбриологическую взаимосвязь с определёнными органами и системами

организма. Проводя мануальное мышечное тестирование, мы можем оценить не только состояние опорно-двигательного аппарата, но и функциональное состояние основных систем организма через ассоциативные мышечно-органные взаимосвязи.

Также можно выявить функциональные нарушения во внутренних органах, которые мешают полноценному восстановлению мышечно-скелетной системы.

При использовании мануального мышечного тестирования, тело «рассказывает» какие имеются проблемы и само помогает найти оптимальный способ исправления нарушений.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

- ПК как область знаний. Основные принципы ПК.
- Понятие о холистической медицине. Треугольник здоровья.
- Оценка организма с позиций взаимосвязи и взаимозависимости всех его систем.
- Мануальное мышечное тестирование (ММТ) как биологическая обратная связь (БОС) с организмом. Нейрофизиология ММТ.
- Варианты реакции нейро-мышечного рефлекса на нагрузку (нормореакция, ингибиция (гипореактивность), гиперреактивность (гиперфасилитация). Дифференциальная диагностика.
- Основные ошибки при проведении ММТ.
- Основы визуальной диагностики (ВД).
- Понятие об уровнях поражения нейро-мышечного рефлекса (периферический, сегментарный, центральный).
- Глобальная гипорефлексия, возможные причины (эмоциональные, энергетические, биохимические нарушения) и методы неспецифической коррекции.
- Причины гипореактивности на периферическом уровне: триггерные точки, нестабильность мест прикрепления, нарушение иннервации.
- Понятие о сегментарном уровне поражения: 5 факторов межпозвонкового отверстия (МПО).
- Нейролимфатические (NL) рефлексы, нейроваскулярные (NV) рефлексы.
- Понятие о межмышечном взаимодействии на сегментарном уровне: взаимоотношения между мышцами – агонистом, синергистом и антагонистом.
- Нарушения на мышечном уровне (фасциальное укорочение, спайки, гиперреактивность). Правила диагностики. Тактика коррекции.
- Дифференциальная диагностика соматической дисфункции связанной с соматической и вегетативной нервной системой. Провокация тракцией.

- Позиционные провокации (стоя, сидя, лёжа).
- Паттерн шага как диагностический инструмент.
- Алгоритм кинезиологической диагностики.

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

- Правила проведения мануального мышечного тестирования (ММТ): использование корректного исходного положения пациента (И.П.П.); исходного положения врача (И.П.В.); точка контакта, стабилизация, выбор правильного вектора, 3 фазы теста.
- Проверка мышцы на нормореактивность: ингибиторные провокации – провокация клеток нейро-мышечных веретён (НМВ), использование северного полюса магнита.
- ММТ 20-ти основных мышц и групп мышц:
  a) 5 мышц области плечевого сустава (m.deltoideus, m.PMS, m.PMC, m.subscapularis, m.serratus ant., m.latissimus dorsi;
  b) 5 мышц н/конечности (m.rectus femoris, mm.Hamstrings, m.Gluteus max., общий тест приводящей группы мышц, m.TFL);
  c) 6 мышц туловища (m.rectus abdominis, m.obliqus externus, m.transversus abdom., m.quadratus lumborum, m.iliacus, m.psoas., m.piriformis);
  d) 4 мышцы ШО (m.SCM, mm.extensor cervicis long. & brev., m. subclavian
- Введение в визуальную диагностику (ВД) региона.
- Использование основ ВД региона;
- Устранение генерализованной гипорефлексии – основные методы.
- Устранение ингибиции мышц на периферическом уровне - работа с триггерными точками, коррекция нестабильности мест прикрепления и нарушения иннервации.
- Использование NL и NV рефлексов на практике.
- Устранение ингибиции мышц на периферическом уровне
- Использование методов коррекции на сегментарном уровне при нарушении межмышечного взаимодействия.
- Переобучение мышц (реедукация).

Семинар 2.

Основы прикладной кинезиологии (законы нейрофизиологии). Вегетативная нервная система.

36 академических часов.

Очное обучение.

Актуальность:

Для успешной коррекции функциональных нарушений организма важен комплексный подход.

Помимо влияния со стороны соматической нервной системы, необходимо учитывать патологическую активность различных звеньев вегетативной нервной системы, условия кровоснабжения и лимфообращения, состояние канально-меридианной системы, активность примитивных рефлексов. Важно хорошо понимать ассоциативные взаимосвязи внутри организма (мышца – орган - акупунктурный меридиан-позвонок и др.).

Кинезиологический подход поможет проводить качественную, точную функциональную диагностику, позволяющую подобрать оптимальную коррекцию для каждого пациента.

На семинаре будут подробно разобраны наиболее важные функциональные взаимоотношения внутри организма, дифференциальная диагностика нарушений, вызванных дисфункцией соматической и вегетативной нервной системы, основные типы примитивных рефлексов, нарушения канально-меридианной системы, висцеро-соматические рефлексы, основы визуальной диагностики. Эти знания помогут более правильно понимать характер и особенности формирования функциональной патологии у различных пациентов и для каждого подбирать индивидуальную коррекцию.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

- Нейрофизиология вегетативной нервной системы (ВНС). Понятие висцеро-моторного рефлекса.
- Понятие о вегетативной дисфункции и сегментарном уровне поражения.
- Понятие о 5 факторах межпозвонкового отверстия.
- NL рефлексы, NV рефлексы, стресс-рецепторы черепа. Принципы и алгоритм работы с данными рефлексами.
- Общие представления о акупунктурно-меридианной системе. Введение в акупунктуру.
- Ассоциативные взаимосвязи: мышца - позвонок – орган – меридиан.
- Понятие о каналах (меридианах).

- 12 основных каналов: канал легкого, толстой кишки, желудка, селезенки, сердца, тонкой кишки, мочевого пузыря, почек, перикарда, тройного обогревателя, желчного пузыря, печени.
- Общий принцип работы с каналом. Тонизирующие и ингибирующие точки основных меридианов. Точки тревоги.
- Патологическая активность висцеро-моторных рефлексов.
- Общие принципы висцеральной мануальной терапии.
- Топография внутренних органов.
- Линии связочного натяжения. Диагностика связочного дисбаланса посредствам пупочного кольца.
- Патологическая активность вегетативных рефлексов.
- Основные примитивные рефлексы. Диагностика и коррекция.
- Алгоритм дифференциальной диагностики дисфункции соматической и вегетативной нервной системы. Провокация тракцией.
- Поиск приоритетной дисфункции через паттерн шага.
- Позиционные провокации (стоя, сидя, лежа).
- Особенности визуальной диагностики. Визуальная диагностика статики. Общие принципы. Значение в практике. Смещение общего центра тяжести. Понятие о патогенетическом и саногенетическом регионах.

Будет проводиться клинический разбор пациентов с поражением ВНС.

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

- Дифференциальная диагностика поражения вегетативной и соматической нервной системы.
- Коррекция сегментарного уровня поражения.
- ММТ мышц, ассоциированных с внутренними органами и акупунктурными меридианами: дельтовидной, передней зубчатой, клювоплечевой, грудинной и ключичной порции большой грудной мышцы, широчайшей мышцы спины, подлопаточной мышцы, прямой мышцы бедра, подвздошной и поясничной мышц, передней большеберцовой мышцы, портняжной, малой круглой, большой и средней ягодичных мышц, грушевидной, приводящей группы мышц, стройной и подколенной мышц.
- Работа с нейро-лимфатическими и нейро-васкулярными рефлексами соответствующих мышц.
- Воздействие на ингибирующие, активирующие точки меридианов.
- Метод висцеральной терапии через пупочное кольцо.

- Оценка взаимоотношения регионов тела.
- Определение патогенетического и саногенетического региона тела.
- ММТ мышц, формирующих остановленное падение.
- Диагностика патологической активности основных примитивных рефлексов. Интеграция вегетативных рефлексов, корректирующие упражнения.

Семинар 3.

Основы прикладной кинезиологии (законы нейрофизиологии). Мышечно-фасциальные цепи верхних и нижних конечностей.

36 академических часов.

Очное обучение.

Актуальность:

Для специалиста, занимающегося коррекцией функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата необычайно важно знать закономерности работы мышечной системы. Это поможет лучше понимать причины и механизмы формирования дисфункций мышечно-скелетной системы в статике и динамике и эффективно проводить коррекцию данных нарушений.

Концепция мышечно-фасциальных цепей (МФЦ) позволит по-новому взглянуть на биомеханику и патобиомеханику опорно-двигательного аппарата.

На семинаре будут подробно разобраны основные мышечно-фасциальные цепи тела. Диагностика состояния МФЦ и методы коррекции на порядок повысят эффективность Вашей работы.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

- Миофасциальное единство в организме человека. Система тенсегрити. Биомеханика 16-ти мышечно-фасциальных цепей (МФЦ) и варианты их формирования (мышечные, связочные).
- Клиника боли и критерии формирования неоптимальной статики и динамики при патологической активности МФЦ.
- Визуальная диагностика в поиске локализации патологически активной МФЦ и патогенетически значимой для неё гиповозбудимой и гипотоничной мышцы или дисфункциональной связки.
- Кинезиологическая диагностика (ММТ, механические (щипковые) провокации) в поиске причины патологической активности МФЦ мышечного и связочного генеза.

- Методы восстановления периферического уровня поражения. Методы реедукации (переобучения).
- Особенности формирования передней и задней поверхностных, латеральной, спиралевидной и глубинной вентральной МФЦ туловища. ММТ мышц, входящих в эти цепи.
- Законы спиралевидного движения, реализующиеся в теле.
- Поперечная стабилизация тела, система диафрагм и их взаимодействие.
- Метод поперечной стабилизации Р. Смишека в реедукации диафрагмальной цепи.
- Мышечно-фасциальные цепи рук.
- МФЦ как диагностический инструмент.
- Нейрофизиологические основы взаимовлияния МФЦ рук и туловища мышечного связочного и диафрагмального генеза при формировании паттерна шага, паттерна дыхания, биомеханики внутренних органов. Кинезиологическая диагностика локализации приоритетной патологически активной МФЦ.
- МФЦ как инструмент кинезиологической дифференциальной диагностики преобладающего поражения соматической и вегетативной нервной системы.
- Особенности реедукации.
- Рефлексы походки.
- Тактика клинического приема пациента с
- с патогенетически значимой патологически активной МФЦ.
- Особенности опроса и визуальной диагностики поражения МФЦ и поиска приоритетно значимой МФЦ среди них.
- Признаки формирования МФЦ как индикатор поражения соматической и вегетативной нервной системы.
- Варианты кинезиологических провокаций.
- Тактика восстановления активности пораженной МФЦ и взаимодействия между МФЦ.
- Методы реедукации (по Р.Смишеку, рефлексы походки, по Д.Лифу)

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

- Передняя и задняя поверхностные МФЦ. Визуальная диагностика неоптимальности статики и динамики при их патологической активности.
- Кинезиологическая диагностика патологической активности МФЦ мышечного и связочного генеза.
- ММТ мышц миофасциальных цепей.

- Передняя поверхностная МФЦ: разгибатель большого пальца, передняя большеберцовая мышца, прямая мышца бедра, прямая мышца живота, грудино-ключично-сосцевидная мышца.
- Задняя поверхностная МФЦ: разгибатель большого пальца, икроножная мышца, экстензоры бедра, экстензоры спины и шеи. Тактика восстановления и методы реедукации.
- Диагностика стабильности опорно-двигательного аппарата (ОДА).
- Алгоритм работы с нарушениями цепей связочного и мышечного генеза Синхронизация диафрагм.
- ММТ мышц миофасциальных цепей.
- Боковая МФЦ: малоберцовые мышцы, напрягатель широкой фасции бедра, косые мышцы живота.
- Спиралевидная МФЦ: передняя зубчатая мышца, ромбовидные мышцы.
- Глубинная вентральная МФЦ: задняя большеберцовая мышца, подколенная мышца, приводящие мышцы бедра, подвздошная и поясничная мышцы, лестничные мышцы. Тактика восстановления и методы реедукации.
- Диагностика стабильности ОДА. Алгоритм работы с нарушениями цепей связочного и мышечного генеза.
- ММТ мышц миофасциальных цепей.
- Кинезиологическая диагностика:

a) - локализации приоритетной патологически активной МФЦ;
b) - ее влияния на формирование паттерна шага и паттерна дыхания;
c) - в дифференциальной диагностике преобладающего поражения соматической и вегетативной нервной системы. Провокация тракцией.

- Позиционные провокации (стоя, сидя, лёжа)

Тематический раздел II

Кинезиология функциональная и прикладная в реабилитации. Вегетативная нервная система.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации 216 академических часов.
Очно-заочное обучение.

Семинар 1

Висцеральная мануальная терапия органов брюшной полости в реабилитации. Грудобрюшная диафрагма.

36 академических часов.
Очно-заочное обучение.

Актуальность:

Очень часто хронические болевые синдромы в области позвоночника и других частей опорно-двигательного аппарата бывают связаны с дисфункцией внутренних органов за счёт гиперактивности висцеро-моторных и висцеро-соматических рефлексов. Диагностика общепринятыми методами, доказывающая данную взаимосвязь, бывает затруднительна. Методы Прикладной кинезиологии позволяют не только выявить патологическую гиперактивность висцеро-соматических рефлексов, но и выбрать наиболее оптимальный способ коррекции с использованием висцеральной мануальной терапии под контролем мышечного теста.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

- Понятие о висцеральной системе.
- Показания и противопоказания к висцеральной мануальной терапии
- Функциональные взаимосвязи органов брюшной полости.
- Системы фиксации внутренних органов. Поперечная и продольная система фиксации.
- Функции связочного аппарата внутренних органов.
- Топография проекций органов брюшной полости.
- Понятие о мобильности и мотильности внутренних органов.
- Мобильность висцеральной системы, связанная с дыханием.
- Особенности биомеханики висцеральной системы.
- Причины нарушения биомеханики внутренних органов.
- Биомеханика желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).
- Сфинктеры ЖКТ.
- Понятие о висцеро-моторных, висцеро-вертертебральных, висцеро-меридианных, висцеро-эмоциональных функциональных связях
- Взаимоотношения между диафрагмами тела: диафрагма турецкого седла, намет мозжечка, диафрагма входа в грудную клетку, грудобрюшная диафрагма, диафрагма входа в малый таз, тазовая диафрагма.
- Взаимосвязь основных диафрагм тела с глубинной вентральной мышечно-фасциальной цепью.
- Дискоординация диафрагм тела.
- Грудобрюшная диафрагма (ГБД), анатомия, функциональные взаимосвязи.
- Взаимосвязь желудка и ГБД.
- Анатомия, иннервация, топография органов брюшной полости: печени, желудка, 12-ти перстной кишки, желчного пузыря, поджелудочной железы, тонкого и толстого кишечника.
- Нейро-лимфатические зоны органов брюшной полости.

- Особенности связочного аппарата печени, желудка, 12-ти перстной кишки, толстого кишечника. Система брыжеек кишечника.

Частные вопросы:

Гастроптоз 1-го, 2-го и 3-го типа.

Висцероспазм кардиального отдела. Спазм пилорического отдела желудка.

Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.

Гастро-эзофагальный рефлюкс.

Дисфункция сфинктера Одди и дуоденоеюнального перехода (связки Трейца)

Спазм корня брыжейки тонкого кишечника

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

- Диагностика дисфункции висцеральной системы.
- Метод остеопатического прослушивания мотильности.
- Диагностика мобильности внутренних органов.
- Пальпаторная диагностика висцероспазма.
- Диагностика по смещению пульсации брюшной аорты.
- Кинезиологическая диагностика поражения блуждающего нерва.
- Определение уровня компрессии.
- Диагностика мотильности и мобильности печени.
- Мануальное мышечное тестирование мышц, ассоциированных с органами брюшной полости.
- Диагностика и коррекция дисбаланса связок печени: коронарной, серповидной, правой и левой треугольных, печёночно-12-ти перстной, печёночно-желудочной, печёночно-почечной.
- Коррекция напряжения капсулы печени.
- Индукция печени.
- Диагностика и коррекция дисбаланса связок желудка: желудочно-диафрагмальной, кардиально-диафрагмальной, печеночно-желудочной, желудочно-селезёночной, желудочно-поперечно-ободочной.
- Коррекция висцероспазма кардиального отдела желудка.
- Коррекция гастроптоза 1-го, 2-го и 3-го типа.
- Диагностика и коррекция грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.
- Диагностика дисфункции ГБД.
- Коррекция дисфункции ГБД в зависимости от причины нарушения.
- Диагностика и коррекция связок 12-ти перстной кишки и дислокации поджелудочной железы.

- Коррекция висцероспазма 12-ти перстной кишки и желчного пузыря.
- Коррекция спазма сфинктера Одди и связок Трейца.
- Диагностика и коррекция спазма корня брыжейки тонкого кишечника.
- Диагностика и коррекция связочного дисбаланса толстого кишечника: связки печёночного угла, связки селезёночного угла, желудочно-поперечно-ободочная связка, связки слепой и сигмовидной кишки.
- Диагностика и коррекция дисфункции илеоцекального клапана и клапана Хьюстона.
- Коррекция висцероспазма слепой кишки.

Семинар 2.

Висцеральная мануальная терапия органов грудной полости и малого таза в реабилитации

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

Болевые синдромы в тазовом регионе, пояснице, грудном отделе и в области грудной клетки очень часто являются следствием функциональных нарушений внутренних органов как результат повышенной активности висцеро-моторных и висцеро-соматических рефлексов.

Дисфункция органов малого таза и грудной клетки так же достаточно распространённая патология.

Привычными (стандартными) способами решать подобные проблемы сложно.

Использование висцеральной терапии под контролем мышечного теста позволяет добиваться впечатляющих результатов в коррекции функциональных нарушений сферы внутренних органов.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

- Анатомия и топография органов малого таза и грудной полости.
- Понятие о висцеро-моторных, висцеро-вертертебральных, висцеро-меридианных, висцеро-эмоциональных функциональных связях.
- Взаимоотношения между основными диафрагмами тела: диафрагма входа в грудную клетку, грудобрюшная диафрагма, тазовая диафрагма.
- Дискоординация диафрагм тела.
- Анатомия, иннервация, связочный аппарат почек. Мочеточники.
- Висцеро-моторные связи с поясничной и подвздошной мышцами.
- Особенности патобиомеханики почек (варианты нефроптоза).
- Варикоцеле.

Анатомия, иннервация, связочный аппарат мочевого пузыря. Соматовисцеральные связи с крестцом, копчиком и лонным сочленением.

Топография мочевого пузыря, взаимоотношения с предстательной железой (у мужчин) и с маткой (у женщин).

Висцеро-моторные связи с мышцами стопы.

Связочный дисбаланс, висцероспазм, птоз мочевого пузыря.

Синдромы недержания мочи. Нейрогенный мочевой пузырь.

Дисбаланс мышц тазового дна.

Анатомия, иннервация, связочный аппарат предстательной железы.

Анатомическая, топографическая и функциональная связь с мочевым пузырём.

Висцеро-моторные связи с большой ягодичной, грушевидной и приводящими мышцами.

Анатомия и связочный аппарат матки, маточных труб и яичников.

Анатомия органов грудной полости.

Топографические взаимоотношения органов грудной клетки, лёгкие, бронхи, сердце, средостение.

Висцеро-соматические влияния на шейный и грудной отделы позвоночника, плечевой пояс.

Спазм диафрагмы входа в грудную клетку.

Лёгкие – анатомия, иннервация, связочный аппарат, особенности патобиомеханики (варианты нарушения эластичности висцеральной и париетальной плевры, связок, фиксирующих купол плевры).

Ассоциированные мышцы: дельтовидная, клювоплечевая, передняя зубчатая.

Перикард – анатомия, иннервация, связочный аппарат, особенности патобиомеханики (варианты нарушения эластичности связок, фиксирующих перикард к позвоночнику и грудине).

Висцеро-моторные связи с подлопаточной мышцей.

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Мануальное мышечное тестирование мышц, ассоциированных с почками, мочевым пузырём, предстательной железой, маткой, придатками, бронхолёгочным аппаратом, сердцем.

Мобилизация связочного аппарата почек: почечно-ободочной связки, печеночно-почечной связки, 12п-почечной связки справа, поджелудочно-почечной связки, селезеночно-почечной связки.

Диагностика нефроптоза.

Коррекция нефроптоза 1-2-3 степени.

Коррекция дисфункции мочеточников.

Мобилизация связок мочевого пузыря: срединной и средней связок, лобково-пузырной связки, пузырно-маточной связки, пузырно-прямокишечной связки.

Опосредованное тестирование мышц тазового дна.

Коррекция дисбаланса мышц тазового дна.

ММТ внутренней и наружной запирательных мышц.

Коррекция запирательной мембраны.

Мобилизация лобково-предстательной связки.

Коррекция спазма сакро-туберальной и крестцово-остистой связок.

Мобилизация связок матки: широкой связки матки, маточно-крестцовой, маточно-пузырной, прямокишечно-маточной связок.

Мобилизация собственных связок яичника.

Мобилизация связок купола плевры.

Мобилизация спаек в области висцеральной и париетальной плевры и легочной связки.

Мобилизация связочного аппарата перикарда: верхней и нижней грудинно-перикардиальных связок, диафрагмально-перикардиальной, передней, задней связок и вертебро-перикардиальной связки.

Семинар 3

Коррекция функциональных нарушений биохимических процессов в реабилитации. Эндокринология

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

Нарушения нормального протекания биохимических реакций лежат в основе практически всех патологических процессов в организме. Это в первую очередь касается нарушений в иммунной, эндокринной и нервной системах, нарушениях процессов пищеварения.

Но даже хронические болевые синдромы и психоэмоциональные расстройства имеют в своей основе прежде всего биохимические нарушения.

Данный семинар позволит Вам активно внедрить в свою практику кинезиологические методы диагностики и коррекции основных типов нарушений биохимических процессов организма и на порядок повысить

эффективность своей практики и добиваться качественных результатов в работе с пациентами.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

- Биохимическая сторона треугольника здоровья
- Основные виды нарушений метаболизма и основные этиопатогенетические факторы.
- Принципы биохимического тестирования и использование в тестировании специальных диагностических наборов.
- Принципы коррекции биохимических нарушений.
- Классификация и правила подбора лекарственных средств, используемых для коррекции.
- Кислотно-щелочное равновесие (КЩР) как глобальный показатель нарушения метаболизма. Диагностика и коррекция нарушений КЩР.
- Использование нутриентов и программ питания для коррекции КЩР.
- Понятие о воспалении.
- Хроническое незавершенное воспаление, причины формирования. Диагностика с использованием провокаций медиаторами воспаления (лейкотриены, простагландины, кинины, гистамин).
- Использование гомеопатических средств и нутриентов для коррекции хронического воспаления.

Нарушение обмена белка, жиров и углеводов.

Основные причины и методы коррекции.

Дисфункции желудочно-кишечного тракта. Синдром «протекающего» кишечника.

Основные этиопатогенетические факторы нарушений ЖКТ: вирусы, бактерии, грибки и паразиты.

Диагностика дисфункций ЖКТ с использованием специфических провокаций.

Коррекция с использованием гомеопатических средств и фитопрепаратов.

Дисфункции эндокринной системы.

Функциональные взаимоотношения эндокринных органов и системы регуляции эндокринных процессов.

Анатомия и физиология гипоталамуса, гипофиза, эпифиза.

Гормональная ось.

Дисфункции щитовидной железы. Гипо- и гиперфункция щитовидной железы. Аутоиммунный тиреоидит.

Нарушения обмена углеводов. Основные причины. Гипергликемия и гипогликемия.

Сахарный диабет 1 и 2-го типа.

Краткая анатомия и физиология половой системы у мужчин и женщин.

Дисфункции репродуктивной системы.

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Использование мышцы индикатора (МИ) и ассоциированных мышц в биохимическом тестировании.

Использование акупунктурной точки К27 в биохимическом тестировании.

Диагностика нарушения кислотно-щелочного равновесия (КЩР) с использованием провокации кислотой и щелочью.

Дыхательные провокации сдвига КЩР. Аэробное и анаэробное тестирование с использованием мышцы индикатора (МИ).

Поиск ведущей причины нарушения КЩР с использованием терапевтической локализации (ТЛ) и диагностических нозодов.

Подбор нутриентов для коррекции кислотно-щелочного сдвига.

Тестирование подобранных препаратов и нутриентов на совместимость, переносимость и хорошую элиминацию.

Тест для выявления хронического незавершенного воспаления (ХНВ) с использованием гомеопатизированного гомоцистеина и медиаторов воспаления.

Использование в тестировании ассоциированной мышцы индикатора.

Поиск причины ХНВ с использованием ТЛ и диагностических нозодов.

Методика диагностики и коррекции ХНВ в области позвоночника и суставов.

ММТ мышц ассоциированных с органами ЖКТ.

Диагностика нарушений обмена белка: провокация с использованием животного белка под магнит и ММТ m.PMC и m.latissimus dorsi. Выявление патогенного фактора и коррекция.

Диагностика нарушений жирового обмена: провокация жирами под магнит и ММТ m.PMS, m.popliteus, m.latissimus dorsi и m.rectus femoris. Выявление патогенного фактора. Подбор коррекции с использованием диагностического набора.

Диагностика нарушений пищеварительной системы с использованием МИ и ТЛ.

Выявление скрытых нарушений пищеварительной системы с использованием кислоты, щелочи и пищевых продуктов.

Специфические провокации: фенолом, ацетальдегидом, аммиаком и перекисью водорода для выявления патогенов (бактерии, грибки, паразиты) в

ЖКТ. Подбор специфической этиопатогенетической коррекции: аллопатические и фитопрепараты, гомеопатические средства.

Диагностика и коррекция дисфункции гипоталамуса. Использование начальных и конечных акупунктурных точек на лице (гипоталамические точки).

Диагностика и коррекция гипофизарной регуляции.

Эпифизарная дисфункция, диагностика и коррекция

Диагностика гипо- и гиперфункции щитовидной железы.

Выявление аутоиммунных нарушений щитовидной железы с провокацией циклоспорином, Th1, Th2.

Диагностика и коррекция нарушений углеводного обмена.

Проведение провокации сахаром и инсулином.

Дифференциальная диагностика сахарного диабета 1 и 2-го типа.

Тактика курации пациентов с сахарным диабетом. Использование гомеопатической коррекции. Подбор нутриентов.

Диагностика нарушений функции репродуктивной системы у мужчин и женщин с использованием провокации эстрогенами, прогестероном, тестостероном.

Коррекция с использованием гомеопатических средств.

Семинар 4.

Функциональные нарушения в эмоциональной сфере

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

Психоэмоциональная сфера является важнейшей составляющей треугольника здоровья по Д.Гудхарту.

В настоящее время за счёт информационных перегрузок и малоподвижного образа жизни, на первый план выходят жалобы пациентов на боли в опорно-двигательном аппарате, но приоритетная причина в этих случаях, как правило, не на уровне соматической системы организма, а на уровне психосоматических нарушений. Всё более актуальным становится рост числа заболеваний, имеющих психосоматическую природу.

В этих случаях у человека начинают преобладать жалобы вегетативной направленности, с приоритетными нарушениями со стороны эмоциональной и энергетической систем. Очень часто психосоматика является исходом перенесенного стресса.

Когда пациент находится в состоянии возбуждения, неопределенности и паники, для специалиста важно снизить непосредственную соматовегетативную реакцию организма (подъем АД, тахикардию, боль в сердце, нарушение функции органа, телесный дискомфорт и т.д.)

Остеопатические и кинезиологические мануальные техники, в этом случае носят *вспомогательный* характер, на *первый план* выходят методы энергетической и психоэмоциональной балансировки.

Каждый специалист оздоровительного профиля должен иметь в своём арсенале методы, позволяющие эффективно работать с психоэмоциональными проблемами пациентов.

Существует огромное количество методов и подходов для работы с эмоциональными и психологическими нарушениями. Но порой бывает сложно выбрать из всего многообразия метод, который позволяет в рамках приёма пациента достаточно быстро и в тоже время эффективно поработать с психоэмоциональными нарушениями.

Прикладная кинезиология имеет в своём арсенале методы и подходы, которые позволяют провести экспресс-диагностику психоэмоциональной сферы, выявить конкретные нарушения и подобрать индивидуально наиболее оптимальный способ коррекции для каждого конкретного пациента, с использованием эссенций Баха, эфирных масел и специальных техник, разработанных в рамках кинезиологической концепции под контролем мышечного теста.

Данные подходы эффективны как для решения психоэмоциональных проблем, включая фобии и психологическую реверсию, так и для успешной коррекции психосоматической патологии.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

Эмоциональная сфера – один из важнейших факторов треугольника здоровья по Д.Гудхарту.

Точки эмоций. Использование точек эмоций для диагностики и коррекции.

Психологическая реверсия, как фактор тормозящий положительную динамику в коррекции.

Эфирные масла – эффективный фактор воздействия на эмоциональную сферу.

Эссенции Баха. Использование для коррекции психоэмоциональных проблем пациента.

Диагностика фобий. Эффективная коррекция фобий «за 5 минут» по методу Роджера Каллахана

Энергетический фундамент здоровья.

Взаимовлияние эмоций и энергии. Многомерность человеческого существа.

Восходящие и нисходящие эмоциональные нарушения.

Первичные и вторичные эмоциональные нарушения. Цель возникновения эмоций.

Душа цели и задачи.

Важность состояния нейтральности при проведении эмоциональной коррекции.

Триединый мозг**.**

Адаптационный синдром. Как действует стресс на человека. Психонейроиммунология. Стресс, энергетическая реакция. Виды реакций на стресс.

Проявление человека, как многогранной личности. Пирамида потребностей.

Инстинкты, их влияние на поведение человека.

Эмоции, характеристика эмоций, понятие эмоционального интеллекта.

Чувства, как вторичные сочетанные эмоции.

Необходимые навыки для изменения эмоционального состояния.

Этапы деградации и интеграции человека.

Связь между эмоциями и энергией (меридианами).

Техника растворения эмоций. Препятствия на пути к эмоциональному равновесию. Метод признания, принятия, отпускания, благодарения (метод Седона).

Уроки ситуации или события. Карта сознания Девида Хопкинса. Общий алгоритм эмоциональной интеграции.

Витальность. Стратегия повышения витальности. Германская Новая Медицина (GNM) Доктора Хамера

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Диагностика эмоциональных нарушений по точкам эмоций.

Коррекция психоэмоциональных нарушений, через воздействие на точки эмоций.

Выявление психологической реверсии. Коррекция психологической реверсии с использованием сочетания специальных аффирмаций и воздействия на акупунктурные точки.

Применение эфирных масел для коррекции эмоциональных нарушений с использованием гипоталамических точек - точек начала и конца Янских меридианов на лице.

Диагностика и коррекция фобий по методу Р.Каллахана с использованием активации точек меридиана тонкого кишечника.

Диагностика баланса личности в различных сферах жизни. Алгоритм выявления готовности к эмоциональной коррекции.

Нейтральность, алгоритм восстановления нейтральности.

Определения наличия необходимых навыков к проведению эмоциональной коррекции.

Определение наличия стресса в различных сферах жизни. Определение этапов развития личности по Маслоу.

Настройка трех умов. Алгоритм работы с активированными инстинктами перенесенных травм.

Метод признания, принятия, отпускания, благодарения (метод Седона).

Умение выносить уроки из осознанной ситуации.

Алгоритм определения эмоционального интеллекта. Выявление и коррекция слабых аспектов эмоционального интеллекта. Алгоритм выявления ведущей эмоции.

Методы повышения уровней вибрационной частоты, как способа эмоциональной стабильности.

Техника растворения эмоций по Джону Даймонду. Определение уровня энергии и выявление методов ее повышения (Девид Хокинс). Алгоритм выявления приоритетной эмоции.

Общий алгоритм эмоциональной интеграции. Стратегия повышения витальности.

Семинар 5.

Введение в рефлексотерапию с основами традиционной китайской медицины. Основные меридианы. Чудесные Меридианы

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

В настоящее время у специалистов, практикующих оздоровительные практики возникает достаточно много сложностей в процессе курации пациентов. Это связано с рядом проблем. Медицинская парадигма, в своём подходе к пациентам, становится всё менее индивидуальной и недостаточно холистичной. Большинство патологических состояний протекают нетипично, что существенно осложняет процесс диагностики привычными способами. У многих пациентов имеется непереносимость большинства синтетических лекарственных препаратов. Это побуждает к поиску альтернативных диагностических и лечебных подходов.

Диагностика состояния организма с использованием канально-меридианной системы и рефлексотерапия с воздействием на акупунктурные точки меридианов даёт возможность существенно повышать неспецифическую резистентность организма. Это позволяет целенаправленно воздействовать на

иммунобиологические защитные свойства организма как местного, так и общего характера, тем самым повышая его адаптационные возможности.

Изучение особенностей канально-меридианной системы и освоение на практике воздействия на биологические активные точки процесс длительный и трудоёмкий, в Китае этому методу обучаются десятилетиями.

Прикладная кинезиология, за счёт использования мануального мышечного тестирования, как биологической обратной связи с организмом, даёт возможность достаточно быстро освоить эффективные методы коррекции функциональных нарушений через воздействие на канально-меридианную систему.

На семинаре Вы научитесь проводить экспресс-диагностику канально-меридианной системы, выбирать наиболее важные и актуальные акупунктурные точки индивидуально для каждого пациента и составлять наиболее оптимальный план коррекции.

Это позволит существенно повысить эффективность Вашей практики.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

История китайской медицины и традиционная терминология.

Основные учения в китайской медицине. Понятие Инь – Ян. 12 парных акупунктурных меридианов.

Большой круг циркуляции энергии. Жизненные субстанции. Понятие защитной энергии Ци. Виды и функции Ци.

Полые и плотные органы (Джан и Фу).

Учение о Пяти Первоэлементах (У-Син).

Небесные стволы и земные ветви.

Характеристики основных меридианов большого круга циркуляции энергии. Меридиан лёгкого, толстого кишечника, желудка, селезёнки и поджелудочной железы, меридиан сердца, тонкого кишечника, меридиан мочевого пузыря, почек, перикарда, тройного обогревателя, желчного пузыря, печени.

Пульсовая диагностика с позиции прикладной кинезиологии.

Принципы составления индивидуальной карты пациента.

Характеристика основных меридианов большого круга циркуляции энергии,

Чудесные меридианы.

Основные правила составления рецептов в коррекции энергетических нарушений с использованием правил циркуляции энергии по большому кругу циркуляции энергии и принципу У-Син.

Анатомия ушной раковины.

Расположение рефлекторных точек и зон на ушной раковине.

Методы воздействия в аурикулотерапии.

Правила подбора точек воздействия с позиции прикладной кинезиологии.

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Мануальное мышечное тестирование основных мышц, ассоциированных с 12-ю парными акупунктурными меридианами.

Диагностика функциональных нарушений канально-меридианной системы через индикаторную и ассоциированную мышцу.

Локализация Мо-пунктов и Шу точек. Методика использования данных точек в диагностике.

Диагностика приоритетного поражения.

Составление индивидуальной карты пациента.

Составление и подбор рецептов.

Исполнение рецепта с контролем результата.

Применение аурикулотерапии в практике. Выбор активных точек на ушной раковине и коррекция.

На семинаре будут проводиться клинические разборы.

Семинар 6.

Электромагнетизм. Адаптационные процессы.

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

Электромагнетизм. В настоящее время явлениям электромагнетизма организма человека уделяется всё большее внимание, поскольку нормальное электромагнитное состояние тела является важнейшим фактором поддержания оптимального уровня здоровья. Но проблема заключается в том, что проводить оценку в данной сфере очень сложно. Это очень тонкая и сложная сфера организма человека и в настоящее время в стандартной медицинской практике нет ни соответствующих методов, ни аппаратуры, которые позволяли бы проводить достоверную оценку и коррекцию данных важнейших параметров жизнедеятельности человека.

В Прикладной кинезиологии, в результате длительных исследований, группой специалистов-кинезиологов по руководством Шелдона Дила была подробно разработана методология работы с электромагнитной сферой организма человека. Это стройная методика, которая позволяет проводить экспресс-диагностику различных нарушений электромагнетизма организма и подбирать наиболее эффективную коррекцию методами Прикладной кинезиологии.

На семинаре будут представлены наиболее актуальные и часто используемые в практике методики.

Адаптационные процессы. Универсальным механизмом, как возникновения заболевания, так и выздоровления после него, являются адаптационно-приспособительные реакции, которые, в первом случае претерпевают ту или иную перегрузку и становятся не способными удерживать все параметры гомеостаза на оптимальном для данного организма уровне, что и ведет к единственному, в данном случае, логическому исходу – срыву адаптации и развитию заболевания.

В случае выздоровления после заболевания, происходит тренировка адаптационных резервов, изыскание организмом дополнительных или скрытых ресурсов, подключение которых к общему гормонально-гуморальному ответу, приводит к выздоровлению, через реализацию и в некоторой степени напряжению неспецифических механизмов защиты. Задачей данного семинара является изучение теоретических основ адаптационных и неспецифических механизмов гуморальных и гормональных реакций.

Понятие «адаптация» и «адаптационные реакции» с трудом понимаются врачами и специалистами в области медицины. Почти полностью забыт физиологический смысл явления «адаптации», которая является основным процессом всей жизнедеятельности в целом.

Представление о совокупной и взаимозависимой работе всех структур организма дает понимание об адаптационных процессах и реакциях.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

Понятие о электромагнетизме.

Нейрофизиологические основы электромагнетизма.

«Переключение» -неврологическая дезорганизация.

Причины неврологической дезорганизации.

Виды «переключения».

Глазной блок.

Передне-заднее переключение.

«Дымовая завеса».

Центрирование.

Ионизация организма. Полярность тела человека.

Глобальная гиперфасилитация (гиперреактивность) мышц.

Вегетативные сплетения. Влияние на электромагнитное состояние организма.

Рефлексы походки.

Клоачные рефлексы, клоачная синхронизация

Представление о стрессе как об общем адаптационном синдроме, понятие об эустрессе и дистрессе. Биологический смысл стресса.

Понятие о реактивности и резистентности организма.

Регуляторные системы, участвующие в поддержании гомеостаза.

Типичные проявления общих неспецифических адаптационных реакций организма (ОНАРО).

Виды неспецифических адаптационных реакций, уровни реактивности.

Регуляция секреции гормонов при стрессе.

Механизмы, повышающие адаптационные возможности организма к стрессору при общем адаптационном синдроме.

Стадии изменения адаптационных возможностей организма при стрессе.

Кинезиологические признаки видов адаптационных реакций.

Коррекцию выявленных нарушений адаптационных реакций.

Виды иммунной системы.

Структурно-функциональная организация иммунной системы

Центральные и периферические органы иммунной системы.

Клеточный и гуморальный тип иммунного ответа, понятие о гипо- и гиперреактивности.

Понятие о цитокинах.

Мышцы, ассоциированные с органами иммунной защиты.

Кинезиологический подход в диагностике нарушений клеточного и гуморального звена иммунной системы.

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Экспресс-диагностика «переключения».

Универсальная техника коррекции «переключения».

Коррекция глазного блока и передне-заднего переключения. Техника «Дымовой завесы».

Диагностика и коррекция нарушений процессов ионизации организма.

Регулирование ионного баланса за счёт нутриентов.

Диагностика причин глобальной гиперфасилитации.

Диагностика дисфункции основных вегетативных сплетений организма. Коррекция вегетативных сплетений с использованием цвета, зрительных образов и звука.

Диагностика нарушений рефлексов походки

Диагностика и коррекция нарушений клоачной синхронизации

ММТ мышц, ассоциированных с корковым слоем надпочечников и с органами иммунной системы.

Выбор индикаторной мышцы.

Освоение кинезиологических признаков видов адаптационных реакций.

Коррекция выявленных нарушений адаптационных реакций.

Кинезиологическая диагностика и подбор коррекционных воздействий при гипо- и гиперреакциях иммунного ответа.

Тематический раздел III

Кинезиология функциональная и прикладная в реабилитации. Соматическая нервная система

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
216 академических часов.
Очно-заочное обучение.

Семинар 1.

Мануальная терапия таза в реабилитации. Компрессионные синдромы

36 академических часов.
Очно-заочное обучение.

Актуальность:

Тазовый регион играет огромную роль в корректном функционировании всего опорно-двигательного аппарата. Это своего рода «фундамент тела», переходная зона, передаточное звено между нижними конечностями и позвоночником.

Невозможно провести эффективную коррекцию позвоночника и суставов нижних конечностей, если имеются дисфункции в области таза.

Дисфункции крестца могут оказывать влияние на состояние костей, швов черепа и твердой мозговой оболочки, что может проявляться нарушениями со стороны центральной нервной системы. Поэтому соответствующая терапия в остеопатии носит название – Кранио-сакральная.

Дисфункции копчиковой зоны, которая очень часто подвергается травматизации, могут влиять на эмоциональную сферу, вплоть до развития депрессии.

Нарушения в тазовой области также могут негативно влиять на состояние органов малого таза (урологическая, гинекологическая сферы, участки толстого кишечника, прямая кишка). Это особенно важно в случаях хронических процессов, плохо поддающихся коррекции.

Кинезиологические подходы позволяют провести быструю и точную диагностику дисфункций в тазовом регионе и выбрать наиболее оптимальный способ коррекции.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

Анатомия и биомеханика тазового региона в целом.

Биомеханика подвздошной кости, крестца, симфиза и копчика.

Патобиомеханика костей таза.

Критерии визуальной диагностики патобиомеханики таза.

Различные виды торзий таза: мышечного, суставного, связочного, дурального, висцерального генеза.

Дифференциально диагностические критерии визуальной и пальпаторной диагностики торзий таза различного генеза.

Флексионный тест и его значение в диагностике.

Использование флексионного теста, как важного диагностического критерия дисфункции подвздошной кости и крестца.

Использование мышечно-энергетической техники Митчелла для коррекции тазовых дисфункций.

Анатомия связок тазового региона. Принципы диагностики связочных нарушений.

Концепция лигаментозных взаимосвязей как наиболее оптимальный принцип в коррекции дисбаланса и нарушений связочного аппарата.

Торзия таза дурального генеза.

Патобиомеханика дурального таза, различные уровни торзии твёрдой мозговой оболочки.

Дисфункция таза висцерального генеза. Формирование скрученного таза как реакция на нарушение функции органов малого таза (толстого кишечника, матки, мочевого пузыря, предстательной железы).

Основные принципы коррекции влияния висцерального компонента на патобиомеханику костей таза.

Биомеханика и патобиомеханика крестцово-копчикового сочленения и лонного симфиза.

Дисфункция крестцово-копчикового сочленения.

Мышцы тазового дна.

Тактика и последовательность коррекции при различных типах дисфункции тазового региона.

Наиболее типичные компрессионные синдромы в тазовом регионе: компрессия бедренного, запирательного, полового и седалищного нервов.

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Мануальное мышечное тестирование основных мышц тазового региона: m.Gluteus max., m.Gluteus med., m.Piriformis, m.Rectus abdominis, m.Obliqus abd., m.Quadratus lumborum, m.Rectus femoris, m.Sartorius, m.Adductors, m.TFL, m.Hamstrings, m.Obturatorius, m.Levator ani.

Поиск патогенетически значимого мышечного нарушения и коррекция.

Восстановление регионального мышечного баланса.

Подробный разбор визуальной и пальпаторной диагностики патобиомеханики таза: торзии таза мышечного, суставного, связочного, висцерального и дурального генеза.

Дифференциальная диагностика торзий таза различного генеза.

Кинезиологические методы диагностики дисфункций в тазовом регионе.

Использование флексионного теста, как важного диагностического критерия дисфункции подвздошной кости и крестца. Методика выполнения флексионного теста и теста Жилетта.

Будет поэтапно разобрана диагностика и коррекция различных типов дисфункций подвздошных костей и крестца мобилизационными и манипуляционными техниками.

Коррекция дисфункций подвздошных костей и крестца с использованием мышечно-энергетических техник Митчелла

Кинезиологическая диагностика и коррекция дисфункции крестцово-копчикового сочленения. Реэдюкация мышц тазового дна.

Мобилизационные способы коррекции лонного сочленения.

Диагностика и коррекция компрессионных синдромов в тазовом регионе.

Вашему вниманию будут предоставлены самые передовые методики коррекции различных дисфункций тазового региона на основе кинезиологических подходов.

Семинар 2.

Мануальная терапия суставов нижней конечности в реабилитации. Компрессионные синдромы

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

В настоящее время дисфункции и болевые синдромы на уровне суставов нижней конечности, чаще всего, рассматриваются как локальный процесс, без анализа взаимоотношений между тазовым регионом, тазобедренным, коленным, голеностопным суставами и мелкими суставами стопы. Общепринятое лечение, в основном, предусматривает различные варианты локального воздействия.

Такой подход не позволяет получить качественный, стойкий результат и неизбежно приводит к рецидивам.

Развитие структурных нарушений и функциональных блоков суставов часто носят компенсаторный характер в условиях нарушения биомеханики региона**.**

С другой стороны, нарушение биомеханики суставов часто клинически проявляется в статической и динамической перегрузке мышц позвоночника с

формированием цервикалгии, торакалгии и люмбалгии, что затрудняет дифференциальную диагностику.

Нарушение тонусно-силового баланса мышц региона нижней конечности не только травмирует суставы, но и может формировать каскады уровней компрессии периферических нервов, формируя туннельные синдромы.

Использование кинезиологических подходов в диагностике суставных дисфункций позволяет комплексно оценить причину развития нарушения и выбрать наиболее эффективный способ коррекции.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

Основные анатомические особенности региона нижней конечности и суставов нижней конечности.

Биомеханика и патобиомеханика тазобедренного, коленного, голеностопного суставов и мелких суставов стопы.

Функциональные взаимосвязи на уровне системы суставов нижних конечностей и тазового региона.

Формирование мышечного баланса на уровне тазобедренного, коленного и голеностопного суставов.

Различные варианты нарушения мышечной стабилизации суставов, как причина формировании дисфункций.

Закономерности формирования связочного дисбаланса суставов конечностей на основании принципов лигаментозной взаимосвязи.

Клиника, ортопедическая, остеопатическая и кинезиологическая диагностика и коррекция основных видов функциональных блоков и нестабильности суставов нижней конечности.

Особенности реабилитации пациентов перенесших травмы суставов. Методы коррекции посттравматических нарушений.

Алгоритм кинезиологической диагностики и поиск причины потери эластичности менисков и внутрисуставных хрящей с определением локализации патогенетически значимого органа. Основные принципы метаболической коррекции хронического воспаления в области суставов.

Уровни формирования компрессионных синдромов на нижней конечности и методы их диагностики.

Практика

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Визуальная диагностика в статике и динамике как первый этап диагностики дисфункции суставов нижней конечности.

Ортопедическая и остеопатическая диагностика состояния тазобедренного, коленного, голеностопного суставов и мелких суставов стопы

ММТ мышц, ассоциированных с областью тазобедренного сустава: большая и средняя ягодичные мышцы, грушевидная мышца, прямая мышца бедра, подвздошная мышца, портняжная и нежная мышцы.

Восстановление мышечного баланса на уровне тазового региона и тазобедренного сустава.

Артикуляция и мобилизационные техники.

Тракционная мобилизация по оси шейки бедра. Помпажные техники.

Диагностика связочных поражений и деформации капсулы тазобедренного сустава.

Коррекция с использованием метода лигаментозных взаимосвязей.

Переобучение мышц региона тазобедренного сустава.

ММТ мышц, ассоциированных с областью коленного сустава и восстановление мышечного баланса. Тест четырёхглавой мышцы бедра по порциям.

Мобилизационные методики и артикуляционные техники коррекции дисфункции коленного сустава.

Коррекция постериоризации большеберцовой кости.

Диагностика поражения коллатеральных, крестообразных связок и капсулы коленного сустава.

Коррекция связочных нарушений с использование метода лигаментозной взаимосвязи.

Коррекция связок надколенника.

ММТ мышц, ассоциированных с областью голеностопного сустава и мелких суставов стопы.

Восстановление мышечного баланса на уровне мышц, ассоциированных со стопой. Реэдюкация.

Мобилизационные методики.

Артикуляционные техники.

Трастовые техники на уровне таранной, ладьевидной, кубовидной костей.

Коррекция подтаранного сустава.

Диагностика связочных поражений на уровне голеностопного сустава и стопы.

Коррекция с использование метода лигаментозной взаимосвязи.

Семинар 3.

Мануальная терапия поясничного и грудного отделов позвоночника в реабилитации. Компрессионные синдромы

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

Болевые синдромы в поясничном, грудном отделах позвоночника и в области грудной клетки, это очень часто встречающаяся патология в практике неврологов, мануальных терапевтов и остеопатов.

Определить причину возникновения боли в данных регионах бывает сложно, так как многие факторы могут играть роль в развитии болевого синдрома, чаще всего это комплекс причин.

Боли как в поясничном, так и в грудном отделах могут иметь самое разнообразное происхождение: проблемы межпозвонковых дисков, функциональные блоки мышечного, суставного, связочного, внутрикостного генеза, дисфункции рёбер, мышечные боли, отраженные болевые синдромы, связанные с проблемами внутренних органов (органы грудной клетки, брюшной полости, малого таза). На уровне межпозвонковых отверстий в поясничном отделе часто формируются компрессии спинномозговых корешков.

Болевые синдромы, связанные с межпозвонковыми грыжами и протрузиями, представляют особую сложность, так как поиск причины возникновения и прогрессирования этих состояний стандартными способами мало эффективен.

Для того, чтобы успешно работать с болевыми синдромами в грудном и поясничном регионах, необходимо правильно определить причину данного состояния.

Это не всегда просто сделать общепринятыми методами, даже при хорошем диагностическом оборудовании.

Прикладная кинезиология, благодаря использованию мануального мышечного тестирования, диагностических провокаций и специальных тестов позволяет не только выяснить причину болей в поясничном, грудном регионах и грудной клетке, но и подобрать наиболее оптимальные способы коррекции.

Кинезиологический подход позволяет сделать это достаточно быстро и эффективно.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

Особенности анатомии позвоночных двигательных сегментов (ПДС) в грудном и поясничном отделах.

Биомеханика и патобиомеханика ПДС в поясничном и грудном отделе.

Принципы визуальной диагностики грудного и поясничного регионов.

Пальпаторные и тестовые характеристики ФБ мышечного, суставного, связочного, внутрикостного и дурального происхождения и способы их дифференциальной диагностики.

ФБ связочного генеза в грудном и поясничном отделах позвоночника.

Патобиомеханика формирования связочных блоков.

Концепция лигаментозной взаимосвязи.

Правило сводных братьев Ловетт.

Анатомия и биомеханика грудной клетки.

Биомеханика верхних, средних и нижних рёбер.

Патобиомеханика рёбер, грудины.

Анатомия и биомеханика грудо-брюшной диафрагмы (ГБД).

Функциональные взаимосвязи рёбер, грудины и ГБД.

Биомеханика вдоха и выдоха.

Тактика курации пациентов с межпозвонковыми грыжами поясничного отдела.

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Визуальная диагностика региональной дисфункции мышц в грудном и поясничном регионе.

Мануальное мышечное тестирование (ММТ) основных мышц грудного и поясничного отделов.

Формирование регионального мышечного баланса с учётом периферического, сегментарного и центрального механизмов нарушения нейромышечного контроля.

ММТ мышц, ассоциированных со спинномозговыми корешками на поясничном уровне.

Пальпаторная диагностика ФБ мышечного и суставного генеза в грудном и поясничном отделах позвоночника. Дифференциальная диагностика «веточка ели», «веточка сосны».

ММТ мышц, ассоциированных с мышечными ФБ грудного и поясничного отделов.

ММТ мышц, ассоциированных с суставными ФБ на грудном и поясничном уровне.

Диагностика ФБ связочного генеза в грудном и поясничном отделах позвоночника с использованием мышцы ассоциированного индикатора и механической провокации.

Диагностика связочных блоков с применением высокочастотной вибропровокации и ММТ мышц экстрапирамидной группы.

Коррекция связочных ФБ с использованием принципа лигаментозной взаимосвязи по правилу сводных братьев Ловетт.

Пальпаторная диагностика и коррекция внутрикостных блоков.

Кинезиологическая диагностика дуральных ФБ в грудном и поясничном отделах с последующей коррекцией.

Коррекция на блоках. Коррекция с учётом дисбаланса кранио-сакральной системы.

Диагностика грыжевого процесса в поясничном отделе с выяснением уровня поражения. Коррекция дисковых нарушений кинезиологическими методами.

Визуальная и пальпаторная диагностика дисфункции грудной клетки.

Пальпаторная диагностика движения верхних, средних и нижних рёбер.

ММТ мышц, ассоциированных с грудным регионом. Анализ межмышечного взаимодействия.

Формирование регионального и межрегионального мышечного баланса.

Диагностика дисфункции рёбер мышечного, суставного и связочного генеза

Коррекция дисфункции рёбер и грудины.

Семинар 4.

Мануальная терапия шейного отдела позвоночника в реабилитации. Компрессионные синдромы

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

Дисфункции на уровне шейного отдела позвоночника - распространенная патология и один из наиболее сложных вопросов в практике неврологов и мануальных терапевтов.

Клинические проявления могут быть самыми разнообразными: боли и дискомфорт в области шеи, боли и онемение в руках, головные боли, которые плохо купируются анальгетиками, нарушение кровообращения в бассейне позвоночной артерии в виде шаткости, головокружения, тяжести в голове и повышенной утомляемости.

Сложность заключается в том, что нарушения в шейном регионе часто носят компенсаторный характер. Дисфункция может формироваться по восходящему типу – нарушения в стопах, тазовом регионе, поясничном или грудном отделах провоцируют клинические проявления со стороны шейного отдела.

В повседневной практике мануального терапевта при цервикальных нарушениях коррекция обычно проводится локально на шейном отделе. Но если

нарушения носят компенсаторный характер, то такое лечение будет малоэффективным и процесс будет рецидивировать.

Определить же первичность или вторичность нарушений в шее общепринятыми методами очень сложно.

Очень часто в мышцах шейно-плечевого региона формируются нарушения, в виде активных триггерных точек, которые являются причиной стойких болевых синдромов и головных болей.

Большие сложности в практике мануальных терапевтов и неврологов вызывает гипермобильность и нестабильность шейного отдела.

Данная патология часто встречается, создает много проблем и сложно поддается коррекции обычными способами.

Прикладная кинезиология дает возможность провести функциональную диагностику нарушений в шейном отделе позвоночника и шейно-плечевом регионе достаточно быстро и точно, с определением приоритетного региона.

Это позволяет выбрать правильную тактику коррекции и добиться хорошего результата лечения.

Мануальная коррекция нарушений в шейном отделе позвоночника требует очень точного и в тоже время щадящего воздействия. Грубые способы воздействия в шейном регионе могут приводить к серьезным осложнениям.

Методы коррекции, используемые в Прикладной кинезиологии, позволяют проводить лечение шейного отдела максимально точно, индивидуально и в щадящем режиме, что дает возможность использовать их в лечении пациентов самых разных возрастных категорий.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

Особенности функциональной анатомии шейного отдела (ШО) позвоночника.

Особенности биомеханики шейного отдела.

Различия в биомеханике верхне-шейного, нижне-шейного отделов и шейно-грудного перехода.

Патобиомеханика шейного отдела.

Клинические проявления дисфункции шейного отдела. Болевые синдромы и синдром позвоночной артерии.

Локальные, восходящие и нисходящие нарушения в шейном отделе. Влияние со стороны стоп, тазового региона, плечевого пояса и височно-нижнечелюстного сустава.

Основные мышцы шейно-плечевого региона. Региональный мышечный баланс.

Длинные разгибатели шейного отдела и их роль в стабилизации шейных позвоночных двигательных сегментов (ПДС).

Нестабильность шейных ПДС, цервикальная миелопатия.

Виды функциональных блоков (ФБ) на уровне шейного отдела: мышечные, суставные, связочные, дуральные.

Мышцы ассоциированные с суставными ФБ на шейном уровне.

Уровни формирования компрессионных синдромов в шейно-плечевом регионе: ПДС (межпозвонковые отверстия), передняя лестничная мышца, связки купола плевры, малая грудная мышца, подзатылочная группа мышц.

Протокол обследования шейного отдела позвоночника.

Тактика работы с дисфункциями и болевыми синдромами на шейно-плечевом уровне.

Практика:

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Визуальная диагностика шейного отдела (ШО) и шейно-плечевого региона в статике и динамике.

Провокационные пробы для ШО, проба Де Клейна и Атона-Фишера.

Дифференциальная диагностика локальных, восходящих и нисходящих нарушений ШО. Выявление влияния со стороны стоп, тазового региона, плечевого пояса и височно-нижнечелюстного сустава.

Мануальное мышечное тестирование (ММТ) основных мышц шейно-плечевого региона.

Диагностика регионального мышечного баланса. Коррекция.

Коррекция болевых синдромов мышечного генеза в зависимости от типа мышечных нарушений (ингибиция, гипертонус, фасциальное укорочение).

ММТ коротких и длинных разгибателей шейного отдела.

Диагностика гипермобильности и нестабильности шейных ПДС.

Диагностика цервикальной миелопатии. Коррекция в зависимости от уровня нарушения.

Пальпаторная диагностика функциональных нарушений в ПДС шейного отдела.

ММТ мышц, ассоциированных с шейными спинномозговыми корешками.

Специальные диагностические провокации для выявления скрытых нарушений на уровне шейных ПДС.

Диагностика функциональных блоков (ФБ) мышечного генеза – сублюксация.

Щадящие способы коррекции сублюксации.

Диагностика и коррекция ФБ суставного и дурального генеза и способы их коррекции.

Диагностика связочных ФБ с использованием высокочастотной вибро-провокации. Коррекция с использованием лигаментозной взаимосвязи по правилу сводных братьев Ловетт.

Диагностика дисфункции верхне-шейного отдела (кранио-цервикальный переход С0-С1; С1-С2). Щадящие способы коррекции.

Коррекция субокципитального напряжения.

Диагностика и коррекция дисфункции 1-го ребра.

Диагностика и коррекция ФБ шейно-грудного перехода.

Экспресс диагностика компрессионных синдромов на шейно-плечевом уровне: компрессия на уровне шейных ПДС, синдром большого затылочного нерва, синдром передней лестничной мышцы, ключично-рёберный синдром, синдром малой грудной мышцы.

Коррекция перечисленных компрессионных синдромов.

Семинар 5.

Мануальная терапия суставов верхней конечности в реабилитации. Компрессионные синдромы

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

Учитывая наш образ жизни, у большинства людей при занятиях спортом или при выполнении повседневной работы основная нагрузка ложится на руки. Это важный фактор, способствующий травматизации или микротравматизации суставов рук.

Суставы рук не имеют хорошей костной стабилизации, основная стабилизация осуществляется за счёт мышц и связок.

Мышцы верхней конечности иннервируются из шейного и плечевого сплетений и зависят от состояния шейно-плечевого региона.

Учитывая распространённость нарушений в шейном отделе позвоночника и соответственно влияние на тонус мышцы верхней конечности, у большинства людей тонусно-силовой баланс мышц рук и плечевого пояса существенно нарушен. Это не только способствует травматизации суставов и затрудняет процесс восстановления, но и является фактором формирования каскадов уровней компрессии периферических нервов, формируя компрессионные синдромы.

Начальные нарушения в суставах и формирующиеся компрессионные синдромы практически не диагностируются обычными способами.

Используя кинезиологические методы и подходы, можно проводить диагностику и эффективную коррекцию суставных дисфункций и компрессионных синдромов на самых ранних (доклинических) этапах.

Прикладная кинезиология позволяет комплексно оценить причину развития нарушения и выбрать наиболее эффективный способ коррекции.

Метод лигаментозных взаимосвязей позволяет добиться феноменальных результатов при связочных нарушениях и последствиях травм суставов.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

Анатомические особенности плечевого пояса.

Функциональные взаимосвязи на уровне шейного региона, плечевого пояса и суставов верхних конечностей.

Биомеханика и патобиомеханика плечевого пояса.

Взаимоотношения плечевого сустава с шейным отделом, ключицей и верхними рёбрами.

Мышечная стабилизация на уровне плечевого сустава и плечевого пояса.

Различные варианты нарушения мышечной стабилизации суставов, как причина формировании дисфункций.

Поэтапно будут рассмотрены: клиника, ортопедическая и кинезиологическая диагностика и коррекция основных видов функциональных блоков и нестабильности суставов верхней конечности и их взаимосвязи с суставами ног по лигаментозной взаимосвязи.

Диагностика дисфункций плечевого сустава. Ортопедическое обследование.

Кинезиологическое обследование.

ММТ мышц, ассоциированных с плечевым суставом. Восстановление мышечного баланса на уровне плечевого пояса и плечевого сустава

Анатомические особенности локтевого сустава (ЛС). Особенности биомеханики. Патобиомеханика.

Анатомические особенности лучезапястного сустава и мелких суставов кисти. Особенности биомеханики. Патобиомеханика.

Кинезиологическое обследование. ММТ мышц ассоциированных с обл. лучезапястного сустава. Восстановление мышечного баланса.

Связочные ФБ. Диагностика связочных поражений на уровне лучезапястного сустава и кисти. Коррекция с использование метода лигаментозной взаимосвязи.

Наиболее типичные синдромы компрессии локтевого, лучевого и срединного нервов на уровне плеча и локтевого сустава.

Наиболее типичные компрессионные синдромы на уровне лучезапястного сустава. Компрессия срединного и локтевого нервов (синдром запястного канала, гороховидно-крючковидный синдром).

Стратегия и тактика работы с дисфункциями суставов верхней конечности.

Практика

Перечень практических навыков, которые будут отрабатываться на семинаре:

Мануальное мышечное тестирование мышц, ассоциированных с плечевым поясом. Восстановление регионального мышечного баланса.

Коррекция лопаточно-ключичного комплекса.

Коррекция импиджмент синдрома.

Коррекция связочных нарушений и деформации капсулы плечевого сустава.

Моторное переобучение с использованием метода PNF.

Лечебная тактика при синдроме «замороженного» плеча.

ММТ мышц, ассоциированных с областью локтевого сустава. Восстановление регионального мышечного баланса.

Диагностика дисфункции локтевой и лучевой коллатеральных, анулярной и квадратной связок локтевого сустава.

Коррекция с использование метода лигаментозной взаимосвязи.

Кинезиологическое и ортопедическое обследование лучезапястного сустава и мелких суставов кисти.

ММТ мышц, ассоциированных с областью лучезапястного сустава.

Восстановление мышечного баланса.

Диагностика связочных поражений на уровне лучезапястного сустава и кисти. Коррекция с использование метода лигаментозной взаимосвязи.

ММТ основных дистальных мышц ассоциированных с локтевым, лучевым и срединным нервами.

Алгоритм экспресс диагностики уровня компрессионного синдрома с использованием дистальных мышц ассоциированных с локтевым, лучевым и срединным нервами.

Кинезиологическая диагностика и коррекция основных компрессионных синдромов на уровне плечевого пояса, локтевого сустава, предплечья и лучезапястного сустава.

Будут рассмотрены основные вопросы работы с воспалительными реакциями на уровне суставов с применением гомеопатической коррекции и нутрицевтической поддержки.

Семинар 6.

Краниосакральная мануальная терапия в реабилитации. Стоматогностика

36 академических часов.

Очно-заочное обучение.

Актуальность:

В нашей практике часто приходится иметь дело с пациентами, которые предъявляют жалобы на самые разнообразные проблемы со стороны центральной нервной системы, такие, как частые головные боли,

головокружение, нарушение координации, метеопатии, вегето-сосудистые дисфункции, астенический синдром, трудности с обучением и др.

Поиск причины данных клинических проявлений обычными, общепринятыми способами сложная задача, так как стандартное обследование как правило не даёт полной диагностической информации.

Данные клинические проявления могут быть связаны с нарушением нормальной функции кранио-сакральной системы, с развитием вегетативных и сосудистых нарушений. Чаще всего это результат нарушения взаимоотношения костей черепа, их нормальной подвижности, а также напряжение и скручивание твёрдой мозговой оболочки, сюда можно отнести также дисфункции крестца, который является частью данной системы.

Причиной данных нарушений могут быть последствия травмы черепа в процессе рождения, которые являются очень частой проблемой, или черепно-мозговые травмы, перенесённые в течение жизни.

Для эффективной работы с данными проблемами, необходимо целостное понимание функционирования кранио-сакральной системы, умение проводить точную диагностику дисфункций и владение эффективными методами коррекции.

Традиционно коррекцией дисфункций кранио-сакральных нарушений занимаются остеопаты. Остеопатические подходы в данном случае очень эффективны, но овладение методом остеопатии требует длительного времени и больших усилий.

Прикладная кинезиология имеет в своём арсенале эффективные методы диагностики и коррекции, которые позволяют достаточно быстро добиваться качественных, стойких результатов при работе с пациентами, имеющими нарушения кранио-сакральной системы.

Овладение данным методом позволит на порядок повысить эффективность Вашей практики.

Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС), как основная часть стоматогнатической системы является одним из самых сложных суставов в теле человека. Он имеет функциональные связи практически со всеми частями опорно-двигательной системы и кранио-сакральной системой.

Диагностика нарушений данного сустава очень сложна, т.к. помимо локальных нарушений огромную роль в формировании дисфункции играют влияния со стороны стоп, таза, мышечно-фасциальных цепей, кранио-сакральной системы.

Кинезиологические подходы позволяют выявлять основные факторы, приводящие к функциональным нарушениям в ВНЧС и это даёт возможность проводить эффективную коррекцию.

Освоение методов коррекции дисфункций ВНЧС будет полезно не только стоматологам-ортодонтам, но и врачам самых различных специальностей: неврологам, специалистам оздоровительных практик и др. т.к. дисфункция

ВНЧС в свою очередь может приводить к самым разнообразным нарушениям в теле человека.

Теория:

На семинаре будут рассмотрены следующие теоретические вопросы:

Введение в кранио-сакральную концепцию.

Целостное понимание функционирования кранио-сакральной системы.

Понятие о кранио-сакральном ритме и первичном дыхательном механизме.

Основные анатомические особенности кранио-сакральной системы.

Строение костей, швов черепа и твёрдой мозговой оболочки.

Биомеханика костей черепа и крестца.

Взаимоотношения костей черепа и мышц, прикрепляющихся к черепу (*m.Upper trapezius, m.SCM, m. Temporalis*).

Основные причины дисфункций кранио-сакральной системы.

Восходящие и локальные краниальные дисфункции.

Краткая анатомия и топография 12-ти пар черепно-мозговых нервов (ЧМН).

Причины дисфункции ЧМН.

Признаки дисфункции межмаксилярного шва.

Применение дыхательных провокаций для выявления основных типов краниальных дисфункций (СБС, височной и теменной костей).

Признаки дисфункции клиновидной и лобной костей.

Универсальная дисфункция швов черепа.

Дисфункция глабелла.

Основные швы черепа. Ассоциативная связь швов черепа с мышцами.

Концепция стоматогнатической системы.

Функциональные взаимоотношения различных уровней стоматогнатической системы.

Анатомия височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС).

Мышцы области ВНЧС и их функциональное взаимодействие.

Подъязычная кость.

Биомеханика височно-нижнечелюстного сустава.

Локальные и восходящие нарушения ВНЧС.

Влияние глубинной мышечно-фасциальной цепи.

Мышечные, связочные и суставные нарушения ВНЧС.

Концепция преконтакта. «Неврологический зуб».

Практика:

На семинаре будут отрабатываться следующие практические навыки:

Визуальная диагностика краниальных нарушений.

Основные элементы пальпаторной диагностики краниальных дисфункций.

Мануальное мышечное тестирование мышц, связанных с краниальной системой с провокациями в паттерне шага.

Диагностическая пальпация крыловидного кармана.

Диагностика дисфункции ЧМН с использованием специфических провокаций и ММТ экстрапирамидных мышц.

Дыхательные провокации для выявления основных типов краниальных дисфункций (СБС, височной и теменной костей).

Коррекция экспираторной и инспираторной дисфункций СБС.

Коррекция необходимости экспираторной и инспираторной поддержки.

Диагностика и коррекция ассоциированных дисфункций крестца.

Коррекция дисфункции височной, теменной, клиновидной и лобной костей.

Диагностика с вибро-провокацией шовных нарушений и коррекция компрессии швов черепа.

Стратегия и тактика диагностики нарушений кранио-сакральной системы.

Последовательность коррекции краниальных нарушений.

Визуальная и пальпаторная диагностика нарушений биомеханики ВНЧС.

Пальпация медиальной и латеральной крыловидных мышц.

Диагностика ВНЧС с использованием терапевтической локализации, механических провокаций и ММТ мышцы индикатора.

Коррекция дисбаланса мышц области ВНЧС: крыловидные, жевательные, височные.

Диагностика и коррекция дисбаланса подъязычной кости.

Техника напряжения-противонапряжения для коррекции латеральной крыловидной мышцы.

Диагностика дисфункций ВНЧС с использованием ярёмной компрессии.

Коррекция связочных и суставных нарушений ВНЧС.

Коррекция преконтакта.