

Формализуя диагностику по набору симптомов и определяя по тем же критериям набор медикаментов, классическая медицина продолжает лечить симптоматически, то есть лечить следствие, а не причину. Растет число пациентов, обращающихся за остеопатической помощью при наличии разного рода болевых состояний потому, что аллопатическая медицина не смогла решить их проблем.

Уважаемые читатели! Перед вами монография, имеющая своей целью познакомить врача классической медицины с философией остеопатии, ее специальными диагностическими и терапевтическими подходами, а главное – с остеопатическим мышлением. Но это не единственная цель данной книги. Важнейшей задачей врача-osteopата является выявление первопричины патологического состояния и выбор оптимального способа коррекции, позволяющего быстро получить положительный эффект и отрегулировать «систему» в целом.

Слишком часто детали истории болезни, анатомические особенности и данные инструментальных и лабораторных исследований не учитываются в каждом индивидуальном случае. Пренебрежение к деталям негативно отражается на понимании патологического процесса и соответственно, на эффективности лечения. Индивидуальный подход в медицинской практике почти не используется, хотя и традиционно провозглашается. Однако эффективность врача напрямую зависит от способности произвести оценку различных представленных факторов, учитывая индивидуальные особенности пациента. Никакая другая медицинская специальность не использует этиологическую диагностику так, как остеопатия. Искусство остеопатии базируется на этиологическом диагнозе и высокой степени техничности выполняемых манипуляций, обусловленной расширенным опытом. Хочется надеяться, что врачу классической медицины будет интересно узнать при каких патологических состояниях остеопатия может быть эффективна.

Остеопаты найдут в книге много интересного, т.к. в ней освещаются наиболее актуальные клинические проблемы и возможные пути их решения на основе более глубокого анатомо-функционального изучения внутренних органов и вегетативной нервной системы. Отдельные главы монографии посвящены лучевой диагностике в практике остеопата, остеопатическому подходу к лечению новорожденных, хлыстовой травме, а также работе с мозговыми структурами.

Материалы, представленные в монографии, в большинстве своем практические, помогут начинающим и опытным остеопатам расширить свое клиническое мышление и систематизировать уже имеющиеся знания.

Проведя анализ научных работ в области клинической остеопатии за последние 15 лет

оказалось, что наибольшая эффективность остеопатического лечения была показана при лечении эпилептического синдрома, гипертензионно-гидроцефального синдрома у детей, различных последствий родовой травмы, дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника, хронической недостаточности мозгового кровообращения и др. Такой итог, несомненно, обусловлен актуальностью и широкой распространенностью вышеперечисленных патологий. И все же, применение остеопатии в классической медицине, с точки зрения автора, видится более широким.

Материал для этой монографии был собран из многих источников, включая остеопатические публикации в различных журналах, монографии и руководства, лекции и практические семинары, данные нескольких сотен историй болезней, а также собственных научных исследований.

В данной монографии систематизирован обширный материал по висцеральному разделу остеопатии. Здесь вы найдете краткие сведения об анатомо-физиологических особенностях и клинической биомеханике внутренних органов, специфические приемы диагностики и коррекции. На примерах различных клинических исследований, насколько это было возможно, показана роль структурно-функциональных нарушений в развитии патологии внутренних органов, остеопатическая методология и эффективность остеопатической коррекции. Также рассмотрены возможности остеопатической коррекции заболеваний ЛОР-системы, органа зрения.

Монография предназначена прежде всего для врачей-osteопатов и слушателей остеопатических школ, а также врачей терапевтического профиля, акушеров-гинекологов, ортопедов и всех интересующихся холистическим подходом в медицине.

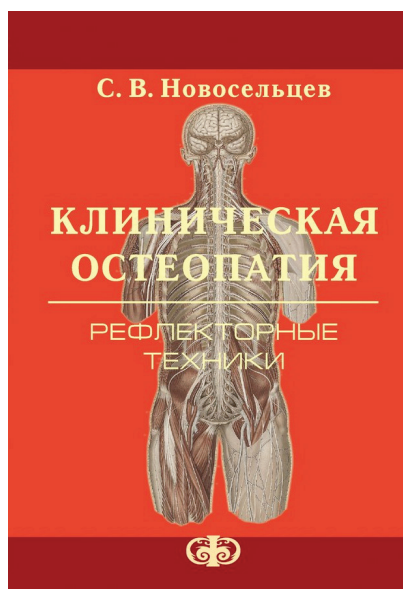
## **КЛИНИЧЕСКАЯ ОСТЕПАТИЯ. РЕФЛЕКТОРНЫЕ ТЕХНИКИ**

**(монография)**

Новосельцев С.В.

*ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова,  
Санкт-Петербург, e-mail: snovoselcev@mail.ru*

Вторая часть «Клинической остеопатии» посвящена вегетативной нервной системе и рефлекторным техникам в остеопатии. Здесь читатель найдет сведения о функциональной и рефлекторной симптоматологии внутренних органов, принципах остеопатической диагностики и коррекции дисфункций вегетативной нервной системы. Многие рефлекторные методы лечения сегодня незаслуженно забыты или игнорируются остеопатами, хотя они ни в коей мере не противоречат остеопатической концепции.



Известно, что различные лечебные остеопатические техники направлены на включение механизмов вегетативной регуляции и реализуют свои терапевтические эффекты через дугу автономного рефлекса. Поэтому существует прямая связь между результатами классического остеопатического лечения и пониманием функциональной значимости вегетативной нервной системы. Дисфункции же вегетативной нервной системы рельефно проступают практически при всех видах патологии у человека. В одних случаях нарушения деятельности ВНС проявляются в качестве ведущего фактора, доминируют в манифестации заболевания, в других – возникают вторично в ответ на повреждение любых систем и тканей организма. В практике врач часто встречается с такими состояниями у пациента как симпатикотония или парасимпатикотония. Эти постоянные нефизиологические состояния характеризуют тип вегетативной дистонии, которая является предрасполагающим фактором к развитию функциональной патологии в будущем. Патология может возникнуть из-за гипертонии одной составляющей вегетативной нервной системы или недостаточности другой. Теоретически симпатикотонические или парасимпатикотонические состояния, пока они еще являются физиологическими, могут предопределить будущие патологические состояния вегетативного генеза. Тело – продукт развития трех эмбриологических тканей, и у человека может преобладать одна ткань над другой, а следствием этого является преобладание того или иного вегетативного типа, связанного с преобладающей тканью. Таким образом, возникает понятие человеческого биотипа с эмбриональными, морфологическими, вегетативными и метаболическими характеристиками, свойственными данному биотипу. В монографии описаны

причины вегетативной дисфункции с точки зрения врача-osteopата, дана классификация функциональной патологии. Подробно представлена функциональная и рефлекторная симптоматология систем и органов.

Впервые детально описаны рефлекторные дермалгии – отраженные болевые зоны в их связи с внутренними органами. Для рефлекторных дермалгий характерна глубокая чувствительность как кожных, так и особенно мышечных зон. Дана характеристика и локализация различных рефлекторных зон внутренних органов

Другие рефлекторные зоны, известные как точки Кнапа, незаслуженно забыты в настоящее время или применяются остеопатами очень редко. Точки Кнапа являются местами “пересечения нервов”, которые становятся очень болезненными, если в них накапливается напряжение. Заслуга Кнапа состояла в том, что он упростил и систематизировал зоны и отделы, которые были описаны многими неврологами и физиологами, такими как Хед, Маккензи, Веттервальд и др., а также он свел их к относительно ограниченному количеству точек на поверхности кожи. Дж. Кнап создал картографию точек на передней и задней поверхности тела. В монографии описаны приемы диагностики и нормализации точек Кнапа, даны показания к данному терапевтическому подходу.

Нейролимфатические рефлексы были открыты Ф. Чэпменом в 1930-е годы. После долгих лет исследования и практики Ф. Чэпмену удалось найти специфические точки лимфатического стока на передней поверхности тела, а также соответствующие им точки на задней поверхности, связанные с определенными патологическими симптомами. Чэпменом также были созданы карты, где были обозначены точки и зоны, которые влияют на лимфоотток из определенных органов и становятся активными, когда лимфатическая дренажная система, связанная с этими органами, перегружена. В монографии описаны алгоритм диагностики и нормализации точек Чэпмена.

Также рассмотрены возможности остеопатической работы на различных структурах головного мозга. Отдельные главы книги посвящены лучевой диагностике в остеопатии и возможностям остеопатии при некоторых заболеваниях нервной системы – синдроме дефицита внимания и гиперактивности, цефалгиях, хронической вертебрально-базилярной недостаточности, эпилепсии, туннельных невропатиях нижних конечностей, грыжах и протрузиях межпозвоночных дисков, периферических невропатиях черепных нервов.

Монография предназначена прежде всего для врачей-osteopatов и слушателей остеопатических школ, а также неврологов и всех интересующихся холистическим подходом в медицине.