

ББК 53.54

УДК 611.7+615.828

К 95

Скотт Кутберт, Дэвид С. Уольтер, Энтони Роснер, Бартон А. Старк, Джон Л. Стамп.
Ключевые аспекты прикладной кинезиологии. Утраченная связь с организмом
- Санкт-Петербург: ООО «Институт Клинической Прикладной Кинезиологии», 2015. - 296 с. илл.

© 2015, ООО «Институт клинической прикладной кинезиологии»

© 2013, The Gangasas Press, LLC

© 2015, Перевод текста ООО «Институт клинической прикладной кинезиологии»

Переводчик Селезнев Александр Викторович

Ни одна из частей настоящей публикации не может копироваться, храниться в поисковой системе или передаваться в какой-либо форме и какими-либо средствами, в электронном виде, механически, путем фотокопирования, переписывания и прочими способами, без предварительного разрешения Издателя. Обращаться за разрешением непосредственно в ООО «ИКПК»

T.+7(812)-5288797, Mail: pilavsky@mail.ru

Впервые опубликовано в 2013 г.

ИЗДАНИЕ: январь, 2013 г.

ISBN оригинала: 978-0-9887452-1-6

Примечание: Материал, изложенный в настоящей работе, представляет собой сжатое изложение клинических и научно-исследовательских данных, полученных в рамках дисциплины прикладная кинезиология (ПК). Представлены ссылки на общепринятую научную литературу, что помогает представить процедуры ПК в перспективе. Авторы постарались удостовериться в том, чтобы представленная ими информация соответствовала информации, имеющейся по данному вопросу на момент публикации. Врач, использующий данный материал, должен учитывать все данные, полученные для того или иного пациента, включая клинический анамнез, данные физикального обследования, результаты лабораторных анализов и прочих возможных процедур, для получения окончательного заключения в отношении состояния пациента и наилучших методов лечения. Автор снимает с себя всякую ответственность за какие-либо финансовые обязательства, потери или убытки, возникшие как прямое или косвенное следствие применения содержания настоящей работы.

The Gangasas Press.com

ISBN 978-5-9906822-2-1

Отпечатано:

Типография Лесник-Принт

Подписано в печать 2.09.2015 г.

Формат 60х90 1/8. Гарнитура «Times New Roman»

Печать офсетная. Бумага офсетная.

Печ.л. 57,5. Тираж 100 экз.

Заказ № 1509013

Оглавление

Отзывы.....	7	Суть терапевтической локализации.....	59
Слова признания.....	9	ТЛ в исследованиях у человека.....	60
Предисловие к книге «Ключевые аспекты ПК».....	10	Терапевтическая локализация при мышечной	
Информация об авторах и соавторах.....	12	диагностике: измеримый,	
		надежный нейрофизиологический феномен.....	61
		ТЛ в исследованиях на животных.....	62
		Что изучается в настоящее время?	
		Предостережение.....	63
		Профилактика возможна.....	63
ГЛАВА 1. Прикладная кинезиология: Введение .14			
<i>Скотт Кутбертс участием Дэвида Уольтера</i>		ГЛАВА 4. Почему мануальное мышечное	
Интеграция ПК с комплементарной и альтернативной		тестирование является важным диагностическим	
медициной.....	16	инструментом?.....	66
		<i>Скотт Кутбертс участием Дэвида Уольтера</i>	
ГЛАВА 2. Концепция ПК подтверждена: первичной		Надежность и валидность ММТ.....	66
характеристикой		Рабочие определения понятия мануального мышечно-	
болезненной мышцы является ее ослабление	21	го тестирования.....	68
<i>Скотт Кутбертс участием Дэвида Уольтера</i>		Надежность и валидность мануального мышечного	
Шесть типов мышечной слабости.....	23	тестирования как инструмента исследователя.....	71
Слабость при уплотнении.....	23	Надежность мануального мышечного	
Слабость вследствие растяжения.....	23	тестирования.....	72
Слабость вследствие усталости.....	23	Что значит надежность?.....	72
Остеоартроз (ОА).....	24	Таблица 1. Характеристики 22 исследований	
Артрогенная мышечная слабость.....	25	по индивидуальной исследовательской и	
Мышечная слабость, вызванная миофасциальными		межисследовательской надежности ММТ.....	72
триггерными точками (МФТТ).....	26	Доказательная база растет.....	79
Вклад ПК в диагностику распространенного		Предостережение.....	82
синдрома.....	31	Понимание сути мануального мышечного	
Мышечное ингибирование, связанное с болью в поя-		тестирования.....	83
снице: подтверждение.....	36	Ответственность врачей.....	84
Резюме.....	37	Валидность мануального мышечного	
		тестирования и расширяющаяся конструктивная	
ГЛАВА 3. Преимущества диагностики в ПК:		валидность ММТ.....	86
провокация и терапевтическая локализация.....	42	Существенное подтверждение растущей конструктив-	
<i>Скотт Кутберт с участием Дэвида Уольтера,</i>		ной валидности ММТ.....	87
<i>Энтони Роснера, Вальтер Смитта</i>		Таблица 2. Характеристики 11 исследований,	
Диагностика процесса, не только состояния.....	43	демонстрирующих распространенность мышечных	
Клеточная химия.....	44	дисфункций у пациентов с болью в спине.....	88
Нейромышечные паттерны.....	45	Конвергентная и дискриминантная	
Симпатическая-парасимпатическая регуляция.....	46	валидность ММТ.....	91
Эндокринный дисбаланс.....	47	Терапевтическая локализация показывает	
Иммунный дисбаланс.....	47	существенную специфичность	
Провокация.....	49	и чувствительность.....	91
Преимущества сенсомоторной провокации в ПК.....	50	Конкурентная валидность ММТ.....	92
Улучшение диагностической ориентировки.....	53	Таблица 3. Характеристики 9 исследований, в которых	
Терапевтическая локализация.....	54	изучалась конкурентная валидность ММТ.....	92
Терапевтическая локализация и тесты паттернов		Выбор: машина или рука.....	94
патологического движения по Янда.....	56	Прогностическая и исследовательская	

валидность (точность) ММТ.....	97
Таблица 4. Характеристики 18 исследований, в которых изучается клиническая значимость, прогностическая валидность и точность ММТ.....	98
Таблица 5. «Исследование валидности» ПК.....	104

ГЛАВА 5. Неврологическое обследование..... 120

<i>Скотт Кутбертс участием Дэвида Уольтера</i>	
Дисфункция или болезнь.....	121
Психические рецепторы.....	125
Афферентная и эфферентная системы.....	126
Когнитивное развитие происходит параллельно двигательному развитию.....	129
Сенсорный потенциал.....	130
Суставная проприоцепция.....	131
Эффекты суставных механорецепторов на мышцы.....	131
Мышечная проприоцепция.....	134
Равновесие.....	136

ГЛАВА 6. Триада здоровья в прикладной кинезиологии. 144

<i>Скотт Кутбертс участием Дэвида Уольтера</i>	
Целостный диагноз организма.....	144
Структура.....	146
Биохимия.....	149
Основная информация по оценке нутриентных нарушений с использованием приемов ПК.....	149
Нутриентная оценка в ПК требует рассмотрения процесса.....	150
Критический разбор публикаций по методам оценки нутриентного статуса приемами ПК.....	153
Нутриентное обследование в ПК: как не надо проводить исследования.....	153
Потребность в нутриентной поддержке при холистическом подходе в лечении.....	155
Психический компонент.....	157
Соматизация: разум и мышцы.....	160

ГЛАВА 7. Триада здоровья в повседневной жизни..... 169

<i>Скотт Кутбертс участием Дэвида Уольтера</i>	
Взаимодействия между дисфункциями таза и нижних конечностей становятся очевидными благодаря ПК.....	170
Акцент на структурном аспекте.....	172

Акцент на биохимическом аспекте.....	173
Акцент на психике.....	173
Описание клинических случаев: взаимодействия в пределах триады здоровья.....	174
Влияние структуры на биохимию.....	175
Влияние биохимических изменений на структуру.....	177
Влияние биохимических изменений на психику.....	178
Влияние психики на биохимические процессы.....	179
Влияние психики на структуру.....	180
Влияние структуры на психику.....	181

ГЛАВА 8. Пять факторов в кинезиологическом лечении 187

<i>Скотт Кутбертс участием Дэвида Уольтера</i>	
Нерв.....	188
Нейролимфатический рефлекс.....	189
Лимфатическая система.....	190
Нейролимфатические рефлексы.....	191
Неврологическая модель нейролимфатических рефлексов.....	192
Нейрососудистый рефлекс.....	194
Спинномозговая жидкость.....	196
Системы краниальной диагностики.....	196
Визуальная диагностика.....	197
Пальпация подвижности костей черепа.....	197
Мануальное мышечное тестирование: улучшение надежности диагностики краниальных дисфункций.....	198
Краниальная провокация.....	200
Мышцы и кости черепа: тесные функциональные связи.....	201
Акупунктурная Меридианная система.....	205

ГЛАВА 9. Мышечно - органно - железистые взаимосвязи: подтверждение холистического подхода к здоровью..... 210

<i>Скотт Кутбертс участием Дэвида Уольтера</i>	
Висцеросоматика: широкое подтверждение функциональных изменений.....	212
Доказательная база для термина «мышечно-висцеральный» (висцеросоматический) растёт.....	215
Современные научные сведения о тонусе.....	217
Статус научно обоснованной практики в ПК.....	220
Международный колледж прикладной кинезиологии.....	225

Прикладная кинезиология

ГЛАВА 10. Прикладная кинезиология

и традиционная китайская медицина..... 235

Джон Л. Стамп, Скотт Кутбертс, Барт Старк

Введение.....	235
Хирургия и ТКМ/меридианная терапия.....	237
Основы.....	238
Ключи памяти ПК для сигнальных и пульсовых точек.....	241
ПК упрощает методы воздействия на активные сигнальные точки.....	243
Оценка сигнальных точек, Шу-пунктов на спине и точек-источников с помощью ММТ.....	244
В прикладной кинезиологии легко измерить Ци.....	244
Прикладная кинезиология и ТКМ/меридианная терапия.....	246
Вопросы лечения ПК.....	248
Диагностика по языку.....	250
Тест двухпальцевого мышечного напряжения (ТДМН) Йошиаки Омурэ.....	253
Научная связь между ПК и ТКМ/меридианной терапией.....	254
Акупунктура, основанная на теории миофасции: анатомия и движение Ци.....	254
Преимущества миофасциальной гипотезы.....	259
Нервные теории акупунктуры: дополнительные связи между ПК и ТКМ.....	260
Нервная система и Ци.....	262
Кожно-моторные и кожно-висцеральные рефлексы: еще одна связь ПК и ТКМ.....	264
Висцерокутанный рефлекс.....	265
Что такое Ци? (Можно ли ее измерить?).....	266
Другие исследования энергии Ци.....	267

Скептики ТКМ и хиропрактики.....	268
Акупунктурные иглы.....	269
Эффективность ТКМ.....	270
Заключение.....	273

ГЛАВА 11. Прикладная кинезиология

и доказательная медицина..... 279

Энтони Роснер

Прикладная кинезиология и доказательная медицина.....	280
Таблица 1. Этапы доказательной медицины.....	280
Традиционные составляющие ДМ.....	280
Систематические обзоры и мета-анализы.....	280
Рандомизированные контролируемые исследования.....	281
Описания клинических случаев и серий случаев.	281
Ограничения ДМ и трансформация в рекомендованные стандарты, «ориентированные на доказательство».....	281
Традиционные методы измерений на высшем уровне.....	284
I. Рандомизированные контролируемые исследования.....	284
II. Систематические обзоры, мета-анализы.....	284
III. Ошибки и пропуски в других систематических обзорах и мета-анализах.....	285
Модифицированные дизайны с целью улучшения основ и применения доказательств в здравоохранении.....	287