Краниосакральная терапия

Джон Е. Апледжер и Ян Д. Вредвугд

John E. Upledger, D.O., F.A.A.O. and Jon D. Vredevoogd, M.F.A.

Санкт-Петербург

2018

Джон Е. Апледжер, Ян Д. Вредвугд.
Краниосакральная терапия. Санкт-Петербург: 2018. 220 с., ил.

© Все права на издания и распространение принадлежат
ООО «ИНСТИТУТ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРИКЛАДНОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ»
Никакая часть данной книги не может воспроизводиться или передаваться
в любой форме или любыми средствами без письменного согласия издателя.

© Русский перевод ООО «Институт клинической прикладной кинезиологии»

ИНСТИТУТ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРИКЛАДНОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ

Издательский дом:
ООО «ИНСТИТУТ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРИКЛАДНОЙ
КИНЕЗИОЛОГИИ»
г. Санкт-Петербург, Россия
Ваш источник качественных образовательных материалов.

+7 (812) 646-54-50.

Оглавление

Вступительное слово.....5

Предисловие.....8

Глава 1
Введение в краниосакральную концепцию.....10

Глава 2
Краниосакральная концепция: основная терминология.....16

Глава 3
Краниосакральное движение: пальпаторные навыки.....24

Глава 4
Техники коррекции краниосакрального ритма.....32

Глава 5
Высвобождение поперечных ограничений, ухудшающих фасциальную подвижность.....36

Глава 6
Дисфункции краниосакральной дуральной оболочечной системы: диагностика и лечение.....44

Глава 7
Дисфункции краниального основания.....60

Глава 8
Спинномозговая дуральная оболочка и крестцово-копчиковый комплекс.....82

Глава 9
Диагностика и терапия костных и шовных дисфункций краниального свода.....92

Глава 10
Затылочные мыщелки.....99

Глава 11
Дисфункция височной кости.....102

Глава 12
Рот, лицо и височно-нижнечелюстной сустав.....109

Глава 13
Дисфункции наружной нейро-скелетно-мышечной системы,
которые влияют на краниосакральную систему.....117

Глава 14
Постановка диагноза с помощью оценки функции краниосакральной системы
и реакции всего организма.....138

Глава 15
Новорождённые, младенцы и дети.....146

Глава 16
Особые клинические предосторожности и применение методик.....152

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А
Структура швов краниальной кости.....155

Приложение В
Изучение краниального ритма при длительной коме
и в хронических нейрологических случаях.....158

Приложение C
Механо-электрические паттерны
во время краниосакрального остеопатического диагностирования и лечения....163

Приложение D
Как справиться с аутогенной головной болью....169

Приложение E
Спонтанное освобождение при выборе положения тела.... 176

Приложение F
Самоиндукция точки покоя краниального ритмического импульса (C.R.I)
при использовании связки теннисных мячей....184

Приложение G
Диагноз и лечение головной боли, связанной с чешуйчато-теменным швом.... 185

Приложение H
Исследования краниосакрального механизма рентгеном.... 188

Приложение I
Связь результатов краниосакрального обследования с проблемами развития
у учеников начальной школы.... 197

Приложение J
Сведение результатов данных краниосакрального осмотра: статистический анализ....208

Приложение K
Холизм, остеопатия и биомеханика.... 217

БИБЛИОГРАФИЯ....218

Предисловие

Как и в любой новой области исследований, в краниосакральной концепции все подвержено быстрым изменениям. В данной книге содержится самая свежая информация, доступная на сегодняшний день. В нее также включено большое количество описаний практических исследований и теоретического материала, которые не выдержали егце серьезной научной проверки. Мы просим вас проявить снисходительность по этому поводу. Занимаясь клинической практикой и научными исследованиями, врач-практик сможет отделить конкретный факт от игры воображения. Эффективность краниосакральной терапии докажет время. С другой стороны, мы не вправе утаивать от страдающих людей те диагностические и терапевтические методики, которые довольно безопасны и вместе с тем приносят огромную пользу. Мы не можем ждать до тех пор, пока «медленно вращающиеся колеса» научных исследований отыщут какое-либо подтверждение или же, наоборот, опровержение для данных техник. В других областях медицины, где риск для пациента намного выше, а потенциальная угроза для его здоровья намного серьезнее, по такому вопросу мы занимали бы совершенно иную позицию.

Кроме того, потенциал краниосакральной терапии очень высок в том, что касается помощи в огромном числе случаев так называемых «медицинских неудач», а также помощи людям, которых считают «развалинами», и всем тем, для кого традиционная медицина оказалась неэффективной. Эти люди продолжают страдать, несмотря на то что проходят курсы лечения в лучших лечебных учреждениях мира. Почему? Это связано с тем, что ортодоксальная медицина все еще не осознала факта существования краниосакральной системы и ее патофизиологического значения. Несмотря на то, что возможности данной системы обсуждались более 50 лет тому назад, ее научные основы оставались по-прежнему невыясненными. Было просто неразумно поэтому подвергать серьезному сомнению общепризнанную догму о сращенном черепе, а вместо этого принять концепцию о динамической активности, которая рассматривает: кости черепа, менингеальные оболочки, спинномозговую жидкость, внутричерепную сосудистую систему, развитие мозга, движение воды в организме, тонус мышц и функцию всех соединительных тканей как подверженных влиянию краниосакральной системы.

Когда с помощью собственных исследований мы убедились в существовании краниосакральной системы, началось изучение ее роли и значения. Масса людей страдает от дисфункций и заболеваний неизвестной этиологии. Когда появилась новая концепция по поводу не принимавшейся прежде в расчет физиологической системы, стало целесообразно отыскивать причины и эффективные взаимосвязи между дисфункцией данной системы и синдромами заболеваний неизвестной этиологии. Исходя из такого логического обоснования, краниосакральная терапия нами применялась для широкого спектра медицинских проблем, обсуждению которых и посвящена данная книга.

На практике краниосакральную терапию применяло лишь небольшое число врачей в течение нескольких поколений, при этом они не имели никакого представления о том, как она работает и почему ее применение приносит такой успех. Когда эти немногие применяли ее на практике, она оказывалась настолько эффективной, но результаты выглядели настолько таинственно, что для других она стала известна как форма излечения, основанная на вере. И на самом деле некоторые практикующие врачи верили, что их прямо затягивало в воронку божественной, исцеляющей энергии, которую проводили их руки. Это доказывало необходимость понимания и объяснения всех процессов с анатомической и физиологической точки зрения. Такая работане прекращалась, поскольку невозможно было отрицать ее результаты. Таким образом, когда некоторые исследователи смотрели на это как на квакерство в медицине, а другие как на божественное исцеление, оставались еще и третьи, кто проявлял любознательность в отношении анатомических и физиологических основ результатов, достигнутых от применения краниосакральной терапии.

Наш собственный интерес к краниосакральной концепции возник совершенно случайно. Меня (Апледжера) впервые заинтересовало это в 1971 г. во время проведения хирургической операции. Я ассистировал нейрохирургу при удалении экстрадуральной кальцификации (кальциноза) с задней поверхности дуральной трубки в срединной цервикальной области. Нашей целью было удаление кальцинированной бляшки без рассечения или разрыва целостности твердой мозговой оболочки. Моей задачей было удерживать дуральную оболочку неподвижной с помощью двух пар пинцетов, в то время как нейрохирург удалял бляшку без надрезания или повреждения дуральной оболочки. Но оболочку было не удержать неподвижно. Я находился в полном замешательстве, поскольку не мог справиться с такой простой задачей. Пациент под общим наркозом находился в сидячем положении. Область проведения операции находилась для меня в пределах хорошей видимости и досягаемости. Я ничем не мог себя оправдать.

Стало очевидным, что движение дуральной оболочки являлось ритмичным, приблизительно 8 циклов в минуту. Такая ритмическая активность не зависела от дыхания пациента и его сердечного ритма. Это был совершенно иной физиологический ритм. По-видимому, существовал отлив и прилив жидкости, содержащейся в дуральной оболочке. Ни нейрохирург, ни анестезиолог, ни я никогда прежде не наблюдали такого явления. Любопытство мое было возбуждено до предела. Мне не удалось обнаружить никаких соответствующих сведений в литературе по традиционной медицине и физиологии.

Пациент страдал кожной дистрофией на обеих ступнях. Он не мог ходить, поскольку кожа на ступнях постоянно чернела, трескалась и лупилась. Он испытывал сильнейшую боль. После удаления кальцинированной бляшки его состояние, наблюдавшееся у него почти 18 месяцев, улучшилось. Через три месяца после операции его ступни стали выглядеть нормально. Сама бляшка явилась результатом общей эхинококковой инфекции, вызвавшей кистозные образования в области печени и мозга. Лечение этих проблем было проведено с успехом. Экстрадуральная бляшка оказалась остаточным явлением от перенесенной инфекции.

В конце концов я начал изучать краниальную остеопатию, концепции которой мне показались логичными для объяснения тех наблюдений, о которых говорилось выше, при описании хирургической операции. Не существовало никакой другой такой же успешной позитивной обратной связи, так что я глубже погрузился в изучение краниальной остеопатии. В 1975 г. я оставил частную практику и поступил на отделение биомеханики Колледжа остеопатической медицины при Мичиганском государственном университете. Я стал участником междисциплинарной исследовательской команды. Одной из наших задач являлось исследование краниальной остеопатии.

По ходу работы я прослушал лекцию своего соавтора Яна Вредвугда (Jon Vredvoogd). Ян по профессии дизайнер и архитектор. Суть его лекции можно выразить следующей цитатой:

Природа сама создает самые лучшие свои конструкции. Каждая такая конструкция предназначена для определенных целей и представляет собой наилучший способ для выполнения поставленной задачи. Мы должны изучать те способы, которыми природа создает свои творения, и пытаться подражать ей, а не топорно и эгоистично стараться изобрести свои собственные. Нам не удастся улучшить природную конструкцию; мы можем только попытаться понять ее.

Я дал Яну разобранный человеческий череп и поставил перед ним задачу объяснить мне, почему природа создала этот череп таким, а также разъяснить функциональное предназначение конструкций различных костей. В течение последних шести лет Ян и я работали совместно над этими проблемами.

В общем плане можно сказать, что данная книга предназначена для всех пытливых медицинских биологов и физиологов, а также для всех тех, кто интересуется едиными механическими и физиологическими функциями человеческого организма. Краниосакральная концепция лишена всякой мистики и способна дать нам простое объяснение многим наблюдаемым, но необъяснимым явлениям и клиническим синдромам.

В практическом отношении эта книга предназначается тем, кто «работает с человеческим организмом»; это - тот человек, кто в медицинской профессии использует свои руки в качестве диагностических или терапевтических инструментов. Сюда относятся практикующие врачи, врачи-остеопаты, стоматологи, хиропрактики, физиотерапевты, терапевты по полярности (polarity therapists), специалисты по лечебной гимнастике, психотерапевты и многие, многие другие. Большинство специалистов этих профессий обладают хорошими знаниями в области анатомии. Данная книга, как мы надеемся, поможет выстроить прочный анатомический фундамент для развивающейся концепции динамического анатомо-физиологического функционирования.

Мы с энтузиазмом относимся к тому, чтобы наши читатели совершенствовали свои пальпаторные навыки. Меня (Апледжера) пленяют открывающиеся перспективы, поскольку я начал развивать свои собственные пальпаторные навыки. Все открывающиеся возможности можно проиллюстрировать с помощью комментариев, данных одним чешским неврологом, который недавно посетил наш университет. Он слышал о краниосакральной концепции и попросил меня обучить его тому, как научиться ощущать ритм. Я лег на спину на процедурный стол, осторожно положил его руки на свою голову и попросил его закрыть глаза и начать постигать ощущения. В начале он почувствовал сердечно-сосудистый ритм, затем дыхательный ритм, а затем совершенно отчетливо краниосакральный ритм. С пафосом он воскликнул: «Раз уж вам однажды удалось это обнаружить, то больше от вас это никогда не уйдет!»

Я чувствовал себя обязанным написать эту книгу для всех своих студентов, упорно продолжавших задавать мне вопросы и побуждавших меня к тому, чтобы выразить словами и объяснить те вещи, которые мои руки зачастую производили автоматически. Среди этих скромных подстрекателей я хочу назвать студентку, которая собрала в виде конспекта мои лекционные записи и опубликовала на их основе статьи, это сестра Энн Брукс, теперь врач-остеопат.

Я многим обязан Стаси Ф. Хоувелл, под чьим попечительством я закончил трехгодичное обучение биохимии при Колледже остеопатической медицины в Кирксвилле. Д-р Ноувелл постоянно пытался научить меня тому, что между технологом и доктором философских наук имеется существенная разница. Под его влиянием произошло мое становление как исследователя -естествоиспытателя.

Луис Хазбрук и Энн Уэльс, доктора остеопатии, оба являлись вдохновителями во время моих первых опытах на семинарах в Краниальной Академии. Позднее в деле совершенствования моей работы мне помог доктор остеопатии Герберт С. Миллер - в том, чтобы добиться большей уверенности в своих собственных руках и интуиции. Я очень многим обязан всем этим людям.

Энн Исчтрут и Лаура Хэйес разбирали мои письмена и тем самым превратили эту рукопись во что-то приемлемое для чтения. Чарльз Линкольн, доктор остеопатии, всегда присутствовал рядом для того, чтобы читать корректуру и обсуждать со мной описание конкретных концепций и методик. Огромное количество времени было затрачено на дизайн, типографский набор, чтение корректуры и работу над заголовками в этой книге. Благодаря преданности некоторых пациентов, которые помогали в нашей работе, Ян Вредвугд и я хотим выразить признательность Патриссии О'Коннор, Лилиан Лэй Бэнски, Пэгги Уэлкер и Катрин Нельсон. Джон О'Коннор и Дэн Бенски из издательства «Eastland Press» выполнили заключительную работу по подготовке книги к печати, за что мы им выражаем особую признательность.

Моя жена Дайана ободряла и поддерживала меня всегда, когда я в этом нуждался. Без нее эта книга никогда не была бы написана.