

рукой (3) смещается дорзо-каудо-латерально (направление указано стрелкой).

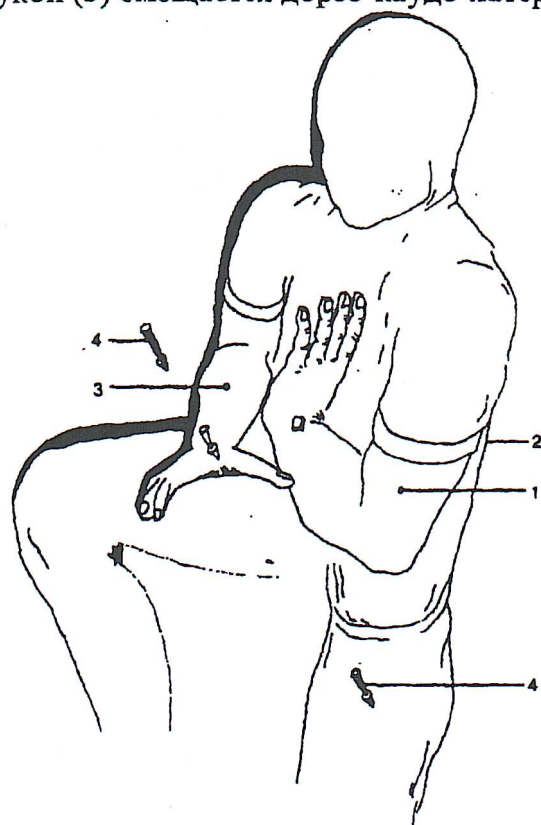


Рис. 5. Гигиена поз и движений врача с использованием техники каудо-дорзального смещения центра тяжести своего тела

- 1 - фиксирующе-ограничивающая рука;
- 2 - положение корпуса врача;
- 3 - положение фиксирующе-направляющей руки;
- 4 - направление смещения ПДС

**Техника использования кранио-вентрального смещения центра тяжести тела врача**  
**Показание:** трехплоскостная мобилизация на шейно-грудном переходе.

**Исходное положение** (рис. 6): ноги в небольшой флексии, поясничный лордоз сглажен. Фиксирующе-ограничивающая рука (1) фиксирует нижерасположенный позвонок блокированного позвоночного двигательного сегмента, оставаясь неподвижной. Тело врача (2) вместе с фиксирующе-направляющей рукой (3) смещается вентро-кранио-латерально (указано стрелкой).

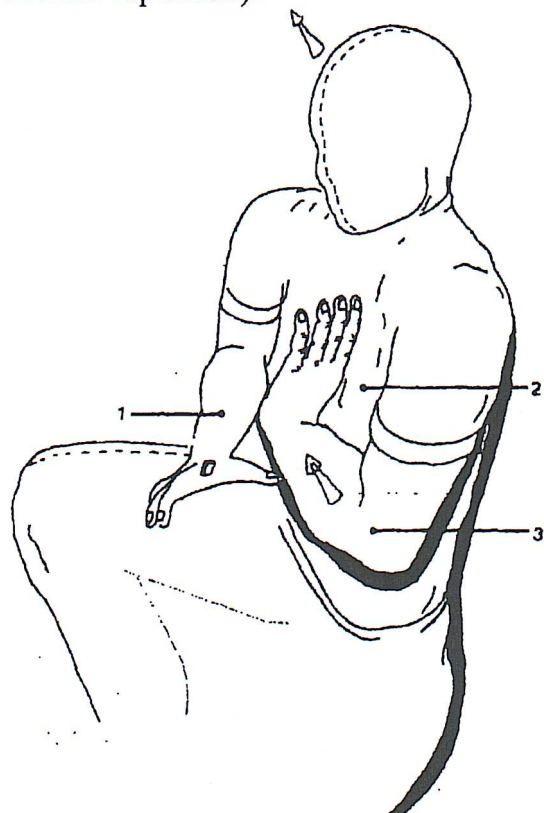


Рис. 6. Гигиена поз и движений врача с использованием техники кранио-вентрального смещения центра тяжести своего тела

- 1 - положение фиксирующе-ограничивающей руки;
- 2 - положение корпуса врача;
- 3 - положение фиксирующе-направляющей руки