

Висцеро-моторные рефлексы - снижение тонической и фазно-тонической активности мускулатуры, как реакции таламо-паллидарной системы на снижение афферентации из висцеральных органов.

Почему такое большое значение придается висцеро-моторным рефлексам?

Потому что для человека принципиально важно, что он съест и как он усваивает пищу. Пищеварительный рефлекс возникает одним из первых, как жизненно важный.

Как давно известны висцеро-мышечные взаимосвязи и что о них говорит официальная медицина? Они известны со времен работ И.П. Павлова, М.Р. Могнедовича. (1936-1941) Ими установлено в эксперименте на животных, что дисфункция висцерального органа связана с тонусом скелетных мышц. Позднее эти же данные подтвердились при проведении мышечного тестирования у пациентов нашими американскими коллегами (1966). Например, эндоритм тонкого кишечника находится в резонансе с прямыми мышцами живота, а толстого - с квадратными мышцами поясницы. Именно результаты этих исследований позволяют объяснить: почему пациенты с дисфункцией тонкого кишечника раскачиваются при ходьбе и имеют постоянно рецидивирующую цервикобрахиалгию, а пациент с дисфункцией толстого кишечника страдает от люмбоишиалгии и псевдокорешкового синдрома.

Как связана мануальная терапия с акупунктурой? Ведь в их основе лежат совершенно разные представления о болезни?

Местом соединения этих двух специальностей служат висцеро-меридианные взаимосвязи. Они известны со времен восточной медицины. Установлено, что каждый орган имеет определенную частоту и направленность своего эндоритма, который находится в согласованности с активностью определённых точек на теле человека, объединенных в определенный меридиан. Именно поэтому, меридианы имеют названия по названию висцерального органа с ним согласованного. При этом установлено, что время активности соответствующего меридиана характеризуется повышением жизненных сил и увеличением амплитуды эндоритма конкретного висцерального органа. Поэтому при дисфункции органа, когда ограничивается его подвижность и снижается амплитуда его эндоритма, страдает часто меридиан. Именно поэтому, во время активности ассоциированного меридиана, увеличивается функциональная слабость ассоциированных мышц и повышается клиническая манифестация компенсаторно перегруженных мышц. Именно этим объясняется, почему пациенты с дисфункцией печени просыпаются утром от парестезии в пальцах рук, а пациенты с дисфункцией кишечника не могут лежать на спине с 5 до 7 часов утра, испытывая жгучие, тупые боли в пояснице.

Какое отношение имеет мануальная терапия к коррекции эмоций?

Висцеро-эмоциональные связи. Как известно, каждый меридиан, связанный с определенным висцеральным органом, соответствует определенному эмоциональному состоянию, преобладающему у пациента. Например, печень и гнев, почки - страх. Это позволяет объяснить, почему пациент с дисфункцией печени всегда раздражен и недоволен, а пациент с дисфункцией почек не может освободиться от фобий. И пока эти эмоции преобладают, у пациента присутствует дисфункция органа и ассоциативные мышцы гипотоничны и гиповозбудимы.

Какая должна быть последовательность в диагностике функциональных нарушений с позиции прикладной кинезиологии?

1. Какие структуры организма оказались функционально перегружены, и поэтому формируют клиническую манифестацию заболевания?
2. Какие органы или ткани оказались функционально несостоятельны и поэтому потребовали формирования компенсации?
3. Почему вышеприведенные органы и ткани не включились в работу?