

Rakendusliku kinesioloogia seminar

20.-22. oktoobril toimub Tallinnas rahvusvaheliselt tuntud professori **Ljudmila Vasiljeva** asutatud Venemaa Meditsiinilise Kinesioloogia ja Manuaalteraapia Akadeemia seminar „Manuaalse lihastestimise teoreetilised alused ja praktiline kasutamine”, mida viivad läbi professor Ljudmila Vasiljeva isiklikult koos oma kollleegi, Moskva Rakendusliku Kinesioloogia Seltsi president Sergei Molotkoviga. (Professor Molotkov osales loengu ja töötoaga manuaalmeditsiini ja kiropraktika seltsi tervisekonverentsil 7. aprillil Viru konverentsikeskuses.)

Seminar on mõeldud spordi-, taastus- ja perearstidele, traumatoloogidele, manuaalterapeutidele, füsioterapeutidele, joogaterapeutidele, kinesioloogidele, massööridele, spordikoondiste ja fitnessi treeneritele.

Kursuse juhendajad

Ljudmila Vasiljeva, MD, professor, akadeemik, neuroloog. Aastal 1990 kaitses professor O. G. Kogani juhendamisel doktoritöö teemal "Kaela osteokondroosi reflektorsete sündroomide mobiliseerimine ", 1999 doktoriväitekirja teemal "Lihaste valusündroomi ebatüüpiliste mootorsete muustrite neurogeensed mehhanismid ja patogeneetiline manuaalteraapia". Aastail 2000-2010 töötas Venemaa Riikliku Meditsiiniteaduste Ülikooli neuroloogia ja manuaalteraapia kateedris, seejärel on juhtinud rakendusliku kinesioloogia kateedrit Venemaa Meditsiinilis-sotsiaalse Rehabilitatsiooni Akadeemias. Aastal 2008 sai Venemaa Loodusteaduste Akadeemialt akadeemiku nimetuse. Üle 300 teadustöö autor, nende seas 3 monograafiat, USA kiropraktikute õpik ja 7 autoriõiguse sertifikaati 23 õppevahendile rakendusliku kinesioloogia kasutamisest meditsiinilises praktikas vaadatuna erinevatest aspektidest.

Sergei Molotkov omab arstina 30-aastast staaži (kõrgema kategooria anestesiooloog-reanimatoloog, neuroloog, saanud ettevalmistuse pediaatrias ja taastusravis), manuaalteraapiaga tegelenud üle 20 aasta. Moskva rakendusliku kinesioloogia assotsiatsiooni president, rahvusvahelise rakendusliku kinesioloogia assotsiatsiooni ICAK liige. Töötanud välja ravimetoodika diafragma ja abaluu periartroosi häirete korrigeerimiseks, mis aitab optimeerida motoorseid oskusi ja stereotüüpe. Üle viie aasta on edukalt kasutanud unikaalset enda väljatöötatud emotsionaalse tasakaalutuse (ärevuse, neurooside, stressi, depressiooni, foobiahoogude) korrigeerimise meetodit.

Sissejuhatava seminari maksumus on 350 eurot registreerumisel enne 10. juulit, edaspidi 370 eurot. Registreerumiseks palume tasuda tagastamatu ettemaks 50 eurot MTÜ Eesti Manuaalse Meditsiini ja Kiropraktika Selts pangakontole EE712200221030476755. Kohtade arv on piiratud.

Seminari ajakava:

1. päev

9-10.30 loeng. Holistiline lähenemine organismile. Organismi neurofüsioloogiline hindamine, arvestades kogu süsteemi vastastikust seotust ja sõltuvust. Keha tervise mõiste, mis on seotud keskkonnatingimustega kohanemise võimega. Haiguse põhjuste analüüs närvisüsteemi, autonoomse süsteemi (humoraalse-hormonaalse süsteemi), kanalite-meridiaanide ja emotsionaalse süsteemi kohanemisevõime puudumise tõttu väliskeskkonnaga.

10.30-11.00 vaheaeg

11-12-30 loeng. Manuaalse lihastestimise süsteemi biotagasiside organismilt reflektorse närvisüsteemi kaudu

Neurofüsioloogilised alused. Refleksikaare, refleksi tsükli, refleksispiraali mõisted. Lihaskontraktsioonide faasiliste ja toonuseliste komponentide kliinilised ja instrumentaalsed põhjused (N.A. Bernšteini järgi). Lihastoonuse, -tugevuse, -venivuse, -ärrituse, -vastupidavuse mõiste ja kliiniline tõendamine. Funktsionaalse väsimuse, hüporefleksia diferentsiaal-diagnostilised kriteeriumid ja tähendus kliinilises praktikas.

12.30-13.30 lõuna

13.30 - 15.00 praktika. Manuaalse lihastestimise meetodid (MMT)

Viis ettevalmistavat etappi testi läbiviimiseks, nende eesmärk ja rakendamise reeglid, manuaalse lihastestimise kolmeefaasiline kliiniline tõendamine (algasend, isomeetrilise kokkutõmbumise salvestamine 3 sekundi jooksul ja müotaatilise refleksi aktiveerimine). Peamised vead, mis moonutavad MMT tulemust. Näidustused ja vastunäidustused selle läbiviimiseks. Kinesioloogilise diagnoosi panemine ja ravimeetodite algoritmi mõjud.

15.00-15.30 vaheaeg

15.30-17.00 praktika. Järgmiste lihaste manuaalne testimine:

Deltalihas, suur rinnalihas, abaluualune lihas, eesmine saaglihas, selja lailihas

2. päev

9.00-10.30 loeng. Haiguspõhjuste otsimine väliskeskkonna mõjudega puuduliku kohanemisvõime seisukohast Patsiendi seisundi ülevaatamine sammumustrit jälgides ja analüüsimeetodiga, milles vaadeldakse eri piirkondade lihaste ärrituvust ja funktsiooni pärsitust. MMT kasutamine sammumustri tegemise protsessis, et määratleda somaatilise närvisüsteemi, autonoomse närvisüsteemi (humoraal-hormonaalne) või kanali-meridiaansüsteemi (emotsionaalse valdkonna) primaarne kahjustus.

10.30-11.00 vaheaeg

11-12-30 loeng. Lihas-luukonna kompenseeritava piirkonna lokaliseerimine

(tsentraalse, segmentaarse või perifeerse tasandi kahjustus) somaatilise närvisüsteemi algkollete kahjustusega. Staatiliste (lamades, istudes, seistes) ja dünaamiliste (kõndimine, jooksmine, selgroo liikuvus) koormuste kasutamine koos manuaalse lihastestimisega, et määratleda kahjustuse aste ja dekompanseerimise põhjused.

12.30-13.30 lõuna

13.30 - 15.00 praktika. Organismi funktsionaalse seisundi hindamine sammumustri järgi ja leid: a) väliskeskkonnaga kohanematuses tingitud kahjustus; b) somaatilise närvisüsteemi kahjustuse korral – lihas-luukonna kompenseeriva piirkonna ja asukoha määratlemine. Kliinilise kinesioloogilise diagnoosi panemine ning selle võrdlus neuroloogilise ja patoloogilise diagnoosiga.

15.00-15.30 vaheaeg

15.30-17.00 praktika. Järgmiste lihaste manuaalne testimine: kõhusirglihas, kõhu ristlihas ja kõhu põikilihased, nimmeruutlihas, nimme-niude lihas, reiesirutajad.

3. päev

9-10.30 loeng *Lihaskonna perifeerse tasandi kahjustused*

Lihaskonna perifeersete kahjustuste kinesioloogiline diagnostika (päästiktsoonid lihaskehas ja kõõlustes, kinnituskohade ebastabiilsus, fastsiate lühenemine), taastumismeetodid, statistiline ja dünaamiline reduktsioon (ümberõpe).

10.30-11.00 vaheaeg

11-12.30 praktika. järgmiste lihaste perifeersete kahjustuste kinesioloogilise diagnoosi ja korrigeerimise meetodid: deltalihas, suur rinnalihas, abaluualune lihas, eesmine saaglihas, selja lailihas, kõhusirglihas, kõhu põikilihased, kõhu ristlihas, nimmeruutlihas, nimme-niudelihas, reiesirutajad.

12.30-13.30 lõuna

13.30 - 15.00 praktika. Manuaalne lihastestimine järgmistele lihastele: tuharalihas, pirnlihas, laisidekirme pinguldaja, õndlalihas, sääre eesmine ja tagumine lihas, säärelihas.

15.00-15.30 vaheaeg

15.30-17.00 Järeldused.

20 põhilise lihase manuaalse testimise põhieeglid ja levinuimad vead.

Kuidas tuvastada haiguse põhjused, mis on tingitud väliskeskkonnaga kohanematuses? Kuidas määrata kindlaks kompenseeriv piirkond lihas-luukonnas somaatilise närvisüsteemi primaarse kahjustuse korral (tsentraalse, segmentaarse või perifeerse tasemega kahjustuse korral)?

Kuidas teostada kinesioloogilist diagnostikat lihasfunktsiooni perifeersete kahjustuste korral (vallandajad lihaskehas ja kõõluste piirkonnas, kinnituskohade ebastabiilsus, fastsiate lühenemine) ning taastamismeetodid, staatiline ja dünaamiline reduktsioon.

Oktoobris toimuv seminar on sissejuhatav, I moodul pikemaajalisele koolitusele, mida professor Vasiljeva on valmis Eestisse tooma, juhul kui leidub piisavalt huvilisi, kes soovivad koolituses osaleda. Professor Vasiljeva osaleb isiklikult esimesel sissejuhataval seminaril, ülejäänud seminare viivad läbi peasjalikult tema kolleegid akadeemiast (mille kohta lähem info kinesioprofi.ru), kellel on kõigil lisaks meditsiinilisele baasharidusele pikaajaline praktika rakendusliku kinesioloogina ja omandatud mitmed lisaerialad.

Täpsema info saamiseks mitmeaastase koolituse kohta (mis toimub Eestis kord kvartalis) küsige EMMKSi meiliaadressilt info@emmks.ee, operatiivsemat infot saate telefonil 5620 2631 (Anne).