ИНСТИТУТ ОСТЕОПАТИИ ПРИГЛАШАЕТ НА ЦИКЛ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ С ВЫДАЧЕЙ ДОКУМЕНТОВ УСТАНОВЛЕННОГО ОБРАЗЦА

«ВНУТРЕННИЙ» ОСТЕОПАТ И «ВНЕШНИЙ» ОСТЕОПАТ (36 уч. часов)



13-15 июня 2020, Санкт-Петербург

Автор программы – **Ален Абесера**, один из старейшин европейской остеопатии, DO, MD. Его учителями были Дж. Вернхам, Т. Даммер, А. Расио, Ж.-П. Барраль. Окончил Европейскую школу остеопатии (Мейдстоун, Великобритания) в 1975 г. С 1974 года ведет преподавательскую деятельность. В 1985 году получил диплом врача в Медицинской школе Парижа.

Основатель и вице-президент Французской ассоциации остеопатов, основатель и президент (до 2000 г.) Израильской остеопатической ассоциации. Член административного совета Французской академии остеопатии. С 2000 г. и до настоящего времени – преподаватель Немецкой школы остеопатии (Гамбург и Берлин) и Института остеопатии Дофин (Париж). Автор многих статей по остеопатии и книги «История остеопатии от истоков» (1985).

В настоящее время его клинические исследования направлены на изучение способности лечить себя с помощью остеопатии.

Цель цикла – рассмотреть с разных точек зрения принципы, практику, клинику и фундаментальные исследования в остеопатии в историческом и современном аспекте.

Один из краеугольных камней остеопатии — ПДМ, до настоящего времени клинически и с помощью фундаментальных исследований не был физиологически обоснован. Сами остеопаты не всегда согласны друг с другом относительно его существования и клинического значения. Понимание ПДМ, рассмотренное с точки зрения традиции и современной физиологии, позволяет дать лучшее определение тому, что остеопаты называют Витальным Принципом. Это понимание приводит к разграничению двух остеопатов — «внешнего» и «внутреннего», которого Ален Абесера определяет как осознанное восприятие механики Витального Принципа внутри нас.

У истоков остеопатии находится концепция самоисцеления, которую врач должен стимулировать или запускать у пациента. При этом остеопаты представляют собой уникальную категорию врачей с точки зрения прямого восприятия своих способностей к самоисцелению: только они могут выполнить анатомическую, физиологическую и терапевтическую интерпретацию своих собственных болей и напряжений. Только «внешние» остеопаты благодаря своему обучению могут лучше, чем кто бы то ни было, научиться ощущать «внутреннего» остеопата. Научившись использовать этот подход для

самих себя, остеопаты могут научить своих пациентов как встать на путь самоисцеления. Автор верит, что этот подход к самому себе значительно расширит клинические возможности остеопатии.

Согласно педагогическим принципам, лучше всего мы преподаем то, что сами хорошо выучили. Это верно и для лечебной деятельности: мы лучше будем лечить других людей, если хорошо полечим сами себя. По мнению Алена Абесера, в соответствие с этим принципом, остеопатия должна стать в большей степени системой педагогики здоровья, чем просто терапевтической системой.

Программа цикла:

1 день

Остеопатические принципы

- Исторические корни принципов остеопатии:
 - ятромеханика и витализм, унаследованные из истории медицины и присутствующие в трудах Стилла и его первых студентов;
 - дискуссия о природе Витального Принципа;
 - остеопатическое лечение: от лечения смертельных инфекционных заболеваний (Стилл) до лечения рака (Литтлджон);
 - что заставляет современную остеопатию ограничиваться лечением мышечноскелетных дисфункций в противоположность тому, что делали ее основатели?
- Исторические корни остеопатической техники: вправление вывиха и магнетизм?
 - возвращение к корням техники Стилла, к его первой практике и к практике его первых студентов;
 - структуральные и функциональные техники.

2 день

ПДМ с разных точек зрения

- Традиция и современность:
 - ПДМ в остеопатической традиции и в современной медицинской литературе;
 - подробный обзор ритмов той же частоты, что и ПДМ (сердечно-сосудистый, пищеварительный, иммунологический, гормональный, клеточный, биохимический и т.д.);
 - критический анализ традиционной концепции ПДМ в свете физиологии;
 - кальциевые волны и колебания как наиболее вероятный способ выражения всех известных типов мотильности.
- История:
 - ПДМ от Галена до Г. Багливи и Е. Сведенборга;
 - Сатерленд продолжатель исследования этих древних авторов, которые привели его к формулировке кранио-сакральной терапии;
 - границы современной кранио-сакральной остеопатии.
- Физика:
 - ПДМ и спонтанная тканевая мотильность с точки зрения современной физики: виртуальное и реальное.
- Теология:
 - размышление о теологических основах общей и кранио-сакральной остеопатии в трудах Стилла и Сатерленда;
 - может ли остеопатия функционировать без них? Если да, то чем их можно заменить, чтобы эффективно работать?
- Пальпация:

- трудности при ощущении ПДМ, приводящие к отсутствию единого мнения относительно его существования;
- почему мы не можем легко почувствовать ПДМ?
- почему в научных протоколах систематически не получается доказывать его объективность, когда его измеряют несколько остеопатов?
- как использовать концепцию ПДМ в соответствие с остеопатической традицией, медицинской литературой и нашей ограниченной способностью к его восприятию?
- Лечение:
 - техника прослушивания (миофасциальное освобождение) с точки зрения остеопатической традиции и современной физиологии;
 - новые роли, которые приписываются соединительной ткани и мозговым оболочкам.
- Будущее:
 - механотрансдукция от механики к химии;
 - наша способность изменять связь между клеточной механикой и химией как основной способ действия остеопатии в будущем.

3 день

- Клиническая остеопатия применение разных моделей в клинике:
 - модель трех связей (механической, жидкостной, неврологической).
- Показания и противопоказания для миофасциального подхода и краниосакральной остеопатии:
 - потенциальные опасности краниосакральной остеопатии;
 - обсуждение этих опасностей в свете принципов и практики остеопатии, а также способы их избежать.

В заключение семинара будет рассмотрена тема самолечения.

Контактная информация: Юлия Михайловна Емельянова телефон: (+7 921) 361-27-67, e-mail: inst.osteopatii@mail.ru