

Мышечное тестирование – ручной способ диагностики изменения функционального состояния тонуса скелетной мышцы, как универсальной реакции организма на наличие химического, механического или энерго-информационного воздействия на уровне структур, ассоциированных с тестируемой мышцей: висцерального органа, меридиана, позвоночного двигательного сегмента, эмоцией, витаминов, минералов, жирных кислот.

В чем ценность прикладной кинезиологии для врача любой специальности?

Любое заболевание, даже в доклинической стадии, активизирует в организме множество компенсаторных функциональных связей между разными формами движения в организме (висцеро-моторные, вертебро-моторные, висцеро-эмоциональные и и.т.д.). Клиника функциональных связей проявляется манифестацией нарушений на конечном участке функциональных цепей. Например, поражение висцерального органа – болевыми мышечными синдромами позвоночника.

Каким образом можно выявить эти взаимосвязи?

Прикладная кинезиология. обладает универсальным методом диагностики функционального снижения тонуса мышцы - мышечным тестированием. Любое функциональное нарушение в организме приводит к снижению тонуса конкретной скелетной мышцы, которое диагностируется универсальным методом мышечного тестирования (аналогично сухожильным рефлексам для диагностики нервной системы). При этом тонус мышцы очень мобилен и восстанавливается при подборе правильного лечения. Метод диагностики прост, удобен для использования в практике, применим для диагностики не только у взрослых, но и детей, и новорожденных.

Какие заболевания диагностируются? Прикладная кинезиология диагностирует функциональные нарушения в структурных, химических и эмоциональных процессах, которые предшествуют, сопутствуют клинически различным заболеваниям и остаются после любого заболевания. Основываясь на диагностике их наличия, прикладная кинезиология позволяет найти основную причину любого заболевания, подобрать (объективно) лекарство, его дозировку, подтвердить, что заболевание окончательно устранено.

Что является теоретической основой прикладной кинезиологии - представление о патобиомеханических изменениях с позиции преимущественно первичного формирования функционально расслабленной мышцы. Укороченные мышцы и функциональные блоки - проявление компенсаторной реакции на статическую и динамическую перегрузку, которые самостоятельно исчезают при устранении расслабления мышцы. С этих позиций, *расслабленная мышца - индикатор* функциональных нарушений организма на разных уровнях формирования нейрологической дезорганизации и *провокатор* болевых мышечных синдромов в разных регионах позвоночника и конечностей, вследствие их компенсаторной биомеханической перегрузки

Ассоциативные связи - явления резонанса между эндоритмами определенной скелетной мышцы - висцерального органа, расположением меридиана, позвоночным двигательным сегментом, испытываемой эмоцией, витаминами, минералами, жирными кислотами (Goodhearth, 1963). В медицине они носят название висцеро-моторные, вертебро-моторные, меридианно-моторные, эмоционально-моторные и др. Эти связи выявлены эмпирически и часть из них подтверждены экспериментами на животных и нейрофизиологическими и клиническими наблюдениями за пациентами (И. П. Павлов, М.Р.Могендович)

Мото - висцеральные рефлексy – дисфункция висцеральной системы, как реакция на изменение тонической активности мускулатуры для поддержания тела и фазно-тонической активности - связанной с её передвижением (И.А. Аршавский 1941). На этом представлении основана лечебная физкультура.