

ББК 53.54
УДК 611.7+615.828
К95

Жан-Пьер Барраль
Остеопат (D.O.), Великобритания
Член Реестра Остеопатов Франции
Диплом Европейской Школы Остеопатии в Мейдстоуне (Великобритания)
Факультет Медицины в Парис - Норт, Отделение Мануальной Медицины и Остеопатии

Ален Круабые
Остеопат, D.O., MRO (F)
Член Реестра Остеопатов Франции
Член Академии Остеопатии Франции
Лектор по висцеральным манипуляциям и остеопатической диагностике
Академия Э. Т. Стилла, Лион, Франция

© 2017 г. Издательский дом: ООО «Институт клинической прикладной кинезиологии», г. Санкт-Петербург (русское издание). Все права защищены.

© 2017 г. Перевод на русский язык — ООО «Институт клинической прикладной кинезиологии», г. Санкт-Петербург. Все права защищены.

© 2016 г. Издательство «Барраль Продакшнс» (английская версия). Все права защищены.

© 2013 г. Издательство «Эльзевир», Париж (французская версия).



ИНСТИТУТ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРИКЛАДНОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ

Издательский дом:
ООО «ИНСТИТУТ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРИКЛАДНОЙ
КИНЕЗИОЛОГИИ»
г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, РОССИЯ
Ваш источник качественных образовательных материалов.

+7 (812) 646-54-50.

Отпечатано в типографии: «Лесник-Принт»
192007, Санкт-Петербург, Литовский пр., лит. А, пом. ЗН
Формат 60x90 %. Гарнитура «Warnock Pro».
Печать офсетная. Бумага офсетная. Тираж 300 экз.
Подписано в печать 12.02.18. Заказ № 1802171.

ISBN 978-5-9908347-4-3

9 785990 834743

Эта исчерпывающая книга предлагает инновационные и оригинальные техники для острых и хронических состояний нижней конечности. Она богато иллюстрирована рисунками и фотографиями. Книга представляет новые техники, простые, целенаправленные и не требующие усилий. Они являются плодом многих лет клинического опыта - динамического отбора эффективных техник с целью помочь остеопату принести облегчение пациентам.

Техники охватывают все, что может нарушать нормальное функционирование сустава: кожу, фасции, апоневрозы, мышцы, связки, капсулы, синовиальные мембраны, серозные сумки, жировую ткань, хрящ, суставную губу, кости, нервы и артерии. Кроме того, Жан-Пьер Барраль и Ален Круабе обсуждают важное влияние внутренних органов, психоэмоциональных взаимосвязей и даже поведения человека, так как все это может влиять на подвижность суставов.

«Новый мануальный суставной подход. Нижняя конечность» входит в серию книг «Новый мануальный суставной подход». Эта серия идеально подходит для остеопатов, студентов, изучающих остеопатию, физиотерапевтов и мануальных терапевтов, желающих углубить свою практику и обогатить свой набор навыков.

Жан-Пьер Барраль - дипломант остеопатии Европейской школы остеопатии (Мейдстон). Преподает на кафедре остеопатической манипуляции медицинского факультета Парижского университета, Париж, Франция, и является членом Регистра остеопатов Франции.

Ален Круабе - дипломант остеопатии. Член Регистра остеопатов Франции и член Французской академии остеопатии. Имеет степень Магистра наук о человеке и обществе.

Оглавление

Предисловие к российскому изданию	18
Введение.....	19
Общее введение.....	20
1.1 КРАТКИЙ ОБЗОР НОВОГО МАНУАЛЬНОГО ПОДХОДА	21
1.1.1. Помимо структуры и функции.....	21
1.1.2. Наша перспектива.....	21
1.1.3 Системные взаимодействия.....	22
1.1.4 Взаимодействия за пределами системы.....	22
1.2 СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД.....	22
1.2.1 Определения.....	23
1.2.2 Принципы.....	23
1.3 МЕХАНИКА ЧЕЛОВЕКА.....	25
1.3.1 Как это работает на практике.....	25
1.3.2 Биомеханика.....	25
1.3.3 Необходимая клиническая биомеханика.....	26
1.3.4 Использование механической свободы.....	28
1.3.5 Подход, направленный на суставную систему.....	30
Тазобедренный сустав.....	34
Часть вторая. Нижняя конечность, ключ к стабильности.....	35
2.1 СТАБИЛЬНОСТЬ: ТРУДНООПРЕДЕЛИМОЕ ПОНЯТИЕ	35
2.1.1 Физические аспекты: стабильность и баланс.....	36
2.1.2 Клинические аспекты.....	36
2.1.3 Энергетические аспекты.....	37
2.1.4 Стабильность: системная необходимость.....	38
2.2 СТАБИЛЬНОСТЬ СУСТАВНОГО УЗЛА	39
2.3 СТАБИЛЬНОСТЬ СУСТАВНОЙ ЦЕПИ	41
2.4 СТАБИЛЬНОСТЬ ТЕЛА.....	43
2.4.1 «Твердый» человек.....	43
2.4.2 Бипедальная и квадрупедальная стабильность.....	44
2.4.3 Проблемы, связанные с двуногим хождением.....	45
2.4.4 Модификации, связанные с двуногим хождением.....	46
2.4.5 Бипедальный баланс.....	48

Часть третья. Функциональная анатомия.....	50
3.1 АНАТОМИЧЕСКИЙ ОБЗОР.....	50
3.1.1 Суставные поверхности.....	50
3.1.2 Капсулы и связки (рис. 3.4).....	53
3.1.3 Мышцы и движения.....	53
3.1.4 Васкуляризация (рис. 3.5).....	54
3.1.5 Иннервация (рис. 3.6).....	55
3.2 ФИЗИОЛОГИЯ СУСТАВА.....	55
3.2.1 Общие положения.....	55
3.2.2 Факторы стабилизации тазобедренного сустава.....	57
3.2.3 Равновесие тазобедренного сустава.....	59
3.2.4 Тазобедренный сустав под напряжением.....	61
3.2.5 Давление на головку бедренной кости.....	62
3.2.6 Защита хряща.....	64
Часть четвертая. Элементы диагностики.....	68
4.1 УГЛЫ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА.....	68
4.1.1 Определения.....	68
4.1.2 Деформации тазобедренного сустава (рис. 4.3).....	70
4.2 ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВРАЩЕНИЙ И ТОРСИЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ.....	71
4.2.1 Тестирование вращателей.....	71
4.2.2 Обманчивый первый взгляд.....	72
4.2.3 Вращение не является торсией.....	72
4.2.4 Клиническое применение.....	72
4.3 МАНУАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬШОГО ВЕРТЕЛА.....	75
4.4 ЧАСТЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА.....	76
4.4.1 Врожденная дисплазия.....	76
4.4.2 Аваскулярный некроз головки бедренной кости.....	78
4.4.3 Раздраженный тазобедренный сустав.....	79
4.5 ПОДХОДЫ К БОЛИ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ.....	79
4.5.1 Внезапная острая боль.....	80
4.5.2 Хроническая боль.....	80
4.5.3 Отраженная боль: висцеральный тазобедренный сустав.....	80
Часть пятая. Лечение активных стабилизаторов.....	82
5.1 БОЛЬШАЯ ЯГОДИЧНАЯ МЫШЦА (РИС. 5.1).....	83
5.1.1 Обзор.....	83
5.1.2 Техники.....	84
5.2 СРЕДНЯЯ ЯГОДИЧНАЯ МЫШЦА (РИС. 5.5).....	85
5.2.1 Обзор.....	85
5.2.2 Техники.....	86

5.3 МАЛАЯ ЯГОДИЧНАЯ МЫШЦА (РИС. 5.9).....	89
5.3.1 Обзор.....	89
5.3.2 Техники.....	89
5.4 НАПРЯГАТЕЛЬ ШИРОКОЙ ФАСЦИИ БЕДРА (РИС. 5.11).....	90
5.4.1 Обзор.....	90
5.4.2 Техники.....	92
5.5 ПОРТНЯЖНАЯ МЫШЦА (РИС. 5.16).....	94
5.5.1 Обзор.....	94
5.5.2 Техники.....	95
5.6 ПРЯМАЯ МЫШЦА БЕДРА (РИС. 5.20).....	97
5.6.1 Обзор.....	98
5.6.2 Техники.....	99
5.7 МАЛАЯ ПОДВЗДОШНАЯ МЫШЦА (РИС. 5.23)	100
5.7.1 Обзор.....	101
5.7.2 Техника.....	102
5.8 НАРУЖНАЯ ЗАПИРАТЕЛЬНАЯ МЫШЦА (РИС. 5.25).....	Ю2
5.8.1 Обзор.....	Ю3
5.8.2 Техника.....	Ю3
5.9 КОМПЛЕКС ВНУТРЕННЕЙ ЗАПИРАТЕЛЬНОЙ И БЛИЗНЕЦОВЫХ МЫШЦ (РИС. 5.27).....	104
5.9.1 Обзор - внутренняя запирающая мышца.....	105
5.9.2 Обзор - близнецовые мышцы.....	105
5.9.3 Техники.....	106
5.10 КВАДРАТНАЯ МЫШЦА БЕДРА (РИС. 5.29).....	107
5.10.1 Обзор.....	107
5.10.2. Техники.....	108
5.11 ГРУШЕВИДНАЯ МЫШЦА (РИС. 5.32).....	109
5.11.1 Обзор.....	109
5.11.2 Техники.....	110
5.12 ГРЕБЕНЧАТАЯ МЫШЦА (РИС. 5.37).....	112
5.12.1 Обзор.....	112
5.12.2 Техники.....	113
5.13 ДЛИННАЯ И КОРОТКАЯ ПРИВОДЯЩИЕ МЫШЦЫ	114
5.13.1 Обзор - длинная приводящая мышца (рис. 5.40).....	114
5.13.2 Обзор - короткая приводящая мышца (рис. 5.41).....	115
5.13.3 Техника.....	116
5.14 СТРОЙНАЯ МЫШЦА (РИС. 5.43).....	116
5.14.1 Обзор.....	117
5.14.2 Техники	118

5.15 ДВУГЛАВАЯ МЫШЦА БЕДРА (РИС. 5.46)	119
5.15.1 Обзор.....	119
5.15.2 Техники.....	120
5.16 ПОЛУСУХОЖИЛЬНАЯ МЫШЦА (РИС. 5.49)	122
5.16.1 Обзор.....	122
5.16.2 Техники.....	123
5.17 ПОЛУПЕРЕПОНЧАТАЯ МЫШЦА (РИС. 5.52)	124
5.17.1 Обзор.....	124
5.17.2 Техники.....	125
Часть шестая. Лечение пассивных стабилизаторов.....	126
6.1 КАПСУЛЬНО-СВЯЗОЧНЫЕ ТЕХНИКИ	126
6.1.1 Обзор - капсула тазобедренного сустава.....	126
6.2 ПОДВЗДОШНО-БЕДРЕННАЯ СВЯЗКА (РИС. 6.3)	128
6.2.1 Обзор.....	128
6.2.2 Техники.....	129
6.3 ЛОБКОВО-БЕДРЕННАЯ СВЯЗКА И ЗАПИРАТЕЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ	130
6.3.1 Обзор - лобково-бедренная связка (рис. 6.6).....	130
6.3.2 Обзор - запирающее отверстие (рис. 6.7).....	131
6.3.3 Техники.....	132
6.4 СЕДАЛИЩНО-БЕДРЕННАЯ СВЯЗКА (РИС. 6.10)	135
6.4.1 Обзор.....	135
6.4.2 Техника.....	135
6.5 СВЯЗКА ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ (РИС. 6.12)	136
6.5.1 Обзор.....	136
6.5.2 Техники.....	138
Часть седьмая. Лечение аппарата скольжения.....	140
7.1 СУСТАВНАЯ ГУБА (РИС. 7.1).....	140
7.1.1 Обзор.....	140
7.1.2 Техники.....	143
7.2 ХРЯЩ.....	143
7.2.1 Техники.....	143
Часть восьмая. Лечение костных элементов.....	145
8.1 БИОМЕХАНИЧЕСКИЙ ОБЗОР	145
8.1.1 Формирование вертлужной впадины.....	145
8.1.2 Динамическая память.....	145
8.1.3 Изменчивая геометрия вертлужной впадины.....	146
8.1.4 Зоны весовой нагрузки и отсутствия весовой нагрузки.....	146
8.1.5 Отвердение субхондральной кости.....	146
8.1.6 Техники	147

Часть девятая. Техники на нервах.....	150
9.1 ОБЗОР.....	150
9.1.1 Поясничное сплетение.....	150
9.1.2 Крестцовое сплетение.....	150
9.2 КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА.....	151
9.2.1 Техники.....	151
Часть десятая. Техники на сосудах.....	152
10.1 АРТЕРИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА.....	152
10.1.1 Обзор - кровоснабжение тазобедренного сустава.....	152
10.1.2 Обзор - наружная подвздошная артерия (рис. 10.1).....	153
10.1.3 Обзор - внутренняя подвздошная артерия (рис. 10.2).....	154
10.1.4 Техники.....	154
10.2. ПАХОВАЯ СВЯЗКА И ПОДВЗДОШНО-ГРЕБЕШКОВАЯ ДУГА (РИС. 10.10).....	158
10.2.1 Обзор.....	159
10.2.2 Техника в положении лежа на боку (рис. 10.11).....	160
10.3 ШЕРОХОВАТАЯ ЛИНИЯ БЕДРЕННОЙ КОСТИ.....	161
10.3.1 Обзор - топографические ориентиры.....	161
10.3.2 Техника.....	162
Часть одиннадцатая...Эмоциональный тазобедренный сустав.....	164
11.1 ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ КОЛЕНА.....	165
Часть двенадцатая. Функциональная анатомия.....	167
12.1 АНАТОМИЧЕСКИЙ ОБЗОР.....	167
12.1.1 Кости и суставные поверхности.....	167
12.1.2 Суставная капсула.....	168
12.1.3 Связки.....	170
12.1.4 Особые свойства.....	171
12.1.5 Мышцы.....	172
12.2 ФИЗИОЛОГИЯ СУСТАВА.....	172
12.2.1 Подвижность.....	173
12.2.2 Стабильность.....	174
12.2.3 Сенсомоторная функция.....	178
12.2.4 Динамическая стабильность коленного сустава.....	180
Часть тринадцатая. Элементы диагностики.....	183
13.1 ОБСЛЕДОВАНИЕ КОЛЕНА.....	183
13.1.1 Морфотипы коленного сустава (рис. 13.1).....	183
13.1.2 Амиотрофия.....	184
13.1.3 Прочие элементы обследования.....	184

13.2 ПАЛЬПАЦИЯ КОЛЕНА	184
13.2.1 Основные костные ориентиры.....	184
13.2.2 Коллатеральные связки.....	185
13.2.3 Значимые мышцы.....	186
13.3 ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КОЛЕНА	187
13.3.1 Визуальное исследование на предмет опухания.....	187
13.3.2 Тестирование сгибания-разгибания.....	188
13.3.3 «Выслушивание» колена.....	188
13.3.4 Значение болевых точек.....	188
13.3.5 Динамическое выслушивание колена (рис. 13.4).....	189
13.3.6 Тесты бедренно-надколенникового сустава.....	190
Часть четырнадцатая. Лечение активных стабилизаторов.....	194
14.1 ТОПОГРАФИЯ	194
14.1.1 Медиальные (рис. 14.1).....	194
14.1.2 Латеральные (рис. 14.2).....	195
14.1.3 Передние (рис. 14.3).....	195
14.1.4 Задние (рис. 14.4).....	196
14.2 МЫШЦЫ КООРДИНАЦИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО И КОЛЕННОГО СУСТАВОВ	196
14.3 ПОВЕРХНОСТНАЯ «ГУСИНАЯ ЛАПКА»	196
14.3.1 Обзор.....	196
14.3.2 Техники.....	198
14.4 ГЛУБОКАЯ «ГУСИНАЯ ЛАПКА»	199
14.4.1 Обзор.....	199
14.4.2 Техники.....	200
14.5 ДВУГЛАВАЯ МЫШЦА БЕДРА (РИС. 14.10)	203
14.5.1 Обзор.....	203
14.5.2 Техники.....	204
14.6. ИКРОНОЖНАЯ МЫШЦА (РИС. 14.13)	205
14.6.1 Обзор.....	205
14.6.2 Окончание.....	206
14.6.3 Иннервация.....	206
14.6.4 Кровоснабжение.....	206
14.6.5 Характеристики.....	206
14.6.6 Техники.....	206
14.7 ПОДКОЛЕННАЯ МЫШЦА (РИС. 14.15)	207
14.7.1 Обзор.....	207
14.7.2 Техники.....	208
14.8 ПОДВЗДОШНО-БОЛЬШЕБЕРЦОВЫЙ ТРАКТ	209
14.8.1 Обзор.....	210

14.8.2	Техники.....	211
Часть пятнадцатая. Лечение пассивных стабилизаторов.....		212
15.1	ПЕРЕДНИЕ КАПСУЛЬНО-СВЯЗОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ.....	212
15.1.1	Жировая связка (рис. 15.1).....	212
15.1.2	Латеральный удерживатель (рис. 15.3).....	214
15.1.3	Медиальный удерживатель (рис. 15.4).....	215
15.1.4	Крылья надколенника (рис. 15.5).....	217
15.1.5	Техники.....	217
15.2	БОЛЬШЕБЕРЦОВАЯ КОЛЛАТЕРАЛЬНАЯ СВЯЗКА (РИС. 15.10)	219
15.2.1	Обзор.....	219
15.2.2	Техники.....	221
15.3	МАЛОБЕРЦОВАЯ КОЛЛАТЕРАЛЬНАЯ СВЯЗКА (РИС. 15.16).....	223
15.3.1	Обзор.....	223
15.3.2	Техники.....	224
15.4	ПЕРЕДНЯЯ КРЕСТООБРАЗНАЯ СВЯЗКА (РИС. 15.19).....	225
15.4.1	Обзор.....	225
15.4.2	Патология.....	227
15.4.3	Техники.....	228
15.5	ЗАДНЯЯ КРЕСТООБРАЗНАЯ СВЯЗКА (РИС. 15.23)	229
15.5.1	Обзор.....	229
15.5.2	Техника.....	230
15.6	ЗАДНИЙ КАПСУЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС	232
15.6.1	Мышечные чаши.....	232
15.6.2	Фабелла (рис. 15.26).....	232
15.6.3	Дугообразная подколенная связка (рис. 15.27).....	233
15.6.4	Косая подколенная связка (рис. 15.28).....	233
15.6.5	Техники.....	234
Часть шестнадцатая. Лечение аппарата скольжения.....		237
16.1	СУСТАВНАЯ МЫШЦА КОЛЕНА (РИС. 16.1 А И В).....	237
16.1.1	Обзор.....	237
16.1.2	Техники.....	238
16.2	МЕНИСКИ.....	239
16.2.1	Обзор.....	239
16.2.2	Латеральный мениск (рис. 16.9).....	243
16.2.3	Медиальный мениск (рис. 16.10).....	244
16.2.4	Физиология менисков.....	244
16.2.5	Деформация и подвижность (рис. 16.12).....	245
16.2.6	Дисфункция менисков.....	246
16.2.7	Оценка повреждения менисков - клинический контекст.....	247
16.2.8	Тесты подвижности менисков.....	250

16.2.9 Техники.....	254
16.3 СУСТАВНОЙ ХРЯЩ.....	257
16.3.1 Техники.....	257
Часть семнадцатая. Лечение костных элементов.....	259
17.1 ОБЗОР КОСТНОЙ ТКАНИ (РИС. 17.1).....	259
17.2 ТЕХНИКИ.....	260
17.2.1 В положении лежа на спине.....	260
Часть восемнадцатая. Техники на нервах.....	261
18.1 ОБЗОР НЕРВОВ КОЛЕНА (РИС. 18.1).....	261
18.1.1 Подкожный нерв.....	261
18.1.2 Запирательный нерв.....	262
18.1.3 Большеберцовый нерв.....	262
18.1.4 Малоберцовый нерв.....	262
18.1.5 Иннервация кожи (рис. 18.2).....	262
18.2 ТЕХНИКИ.....	263
18.2.1 Подкожный нерв.....	263
18.2.2 Запирательный нерв.....	263
18.2.3 Большеберцовый нерв.....	263
18.2.4 Малоберцовый нерв.....	264
18.2.5 Кожное лечение.....	264
18.2.6 Запирательный нерв.....	264
18.2.7 Латеральный кожный нерв бедра.....	265
Часть девятнадцатая. Сосудистые манипуляции.....	266
19.1 ПРИВОДЯЩИЙ КАНАЛ (РИС. 19.1).....	267
19.1.1 Свойства.....	267
19.1.2 Содержимое.....	267
19.2 ОТВЕРСТИЕ ПРИВОДЯЩЕГО КАНАЛА (РИС. 19.2).....	267
19.2.1 Большая приводящая мышца.....	268
19.2.2 Содержимое.....	268
19.2.3 Техники.....	268
19.3 АРТЕРИИ КОЛЕНА (РИС. 19.9).....	271
19.3.1 Обзор.....	272
19.3.2 Техники.....	272
19.4 ВЕНЫ КОЛЕНА.....	277
19.4.1 Подколенная вена.....	277
19.4.2 Изгиб подколенной вены.....	277
19.4.3 Артериовенозное ущемление.....	277
Часть двадцатая. Эмоциональное колено.....	278
20.1 ПОСТУРО-ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ.....	278
20.2 ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА.....	278

20.2.1. В экстензии.....	278
20.2.2 Во флексии.....	279
20.2.3 Дискуссия.....	279
Голеностопный сустав и стопа.....	281
Часть двадцать первая. Функциональная анатомия.....	282
21.1 АНАТОМИЧЕСКИЙ ОБЗОР (РИС. 21.1)	282
21.1.1 Терминология.....	282
21.1.2 Кости.....	283
21.1.3 Суставы.....	284
21.1.4 Основные подошвенные связки (рис. 21.8).....	290
21.1.5 Мышцы и сухожилия.....	290
21.2 ФУНКЦИИ СТОПЫ	290
21.2.1 Гибкое строение.....	291
21.2.2 Механический дуализм.....	291
21.2.3 Прочность.....	293
21.2.4 Гибкость.....	296
21.2.5 Вязкоэластичность.....	301
21.2.6 Чувствительность.....	303
Часть двадцать вторая. Элементы диагностики.....	305
22.1 ИССЛЕДОВАНИЕ СТОПЫ	305
22.1.1 Специфичные вопросы.....	305
22.1.2 Обследование.....	305
22.1.3 Исследование в положении стоя.....	306
22.2 ДЕФОРМАЦИИ СТОПЫ И ПАЛЬЦЕВ	309
22.2.1 Стандартная терминология деформаций.....	309
22.3 ДЕФОРМАЦИИ СТОПЫ У ДЕТЕЙ	315
22.3.1 Врожденная косолапость.....	315
22.3.2 Варусная деформация плюсны.....	316
22.3.3 Скафоидит (болезнь Келера).....	316
22.3.4 Болезнь Севера.....	316
22.4 ПРОБЛЕМЫ СТОНЫ У ВЗРОСЛЫХ	316
22.4.1 Растяжения.....	316
22.4.2 Микросталлические артропатии.....	320
22.4.3 Неврологическая боль.....	321
22.4.4 Статическая метатарсалгия.....	322
22.4.5 Усталостный перелом.....	322
22.4.6 Ревматоидный артрит.....	323
22.4.7 Альгодистрофия.....	323
22.4.8 Сосудистая боль.....	323
22.4.9 Отраженная боль.....	324

Часть двадцать третья. Манипуляции на голеностопном суставе и заднем отделе стопы.....	325
23.1 МЕЖБЕРЦОВЫЕ СУСТАВЫ (РИС. 23.1).....	325
23.1.1 Обзор.....	325
23.1.2 Техники.....	326
23.2 ТАРАННО-ЛОДЫЖЕЧНОЕ СОЧЛЕНЕНИЕ (РИС. 23.5).....	327
23.2.1 Обзор.....	328
23.2.2 Техники.....	330
23.3 ЛОДЫЖЕЧНО-ТАРАННО-ПЯТОЧНОЕ СОЧЛЕНЕНИЕ (РИС. 23.9).....	331
23.3.1 Техники.....	331
23.4 ТАРАННО-ЛАДЬБЕВИДНОЕ СОЧЛЕНЕНИЕ (РИС. 23.12).....	332
23.4.1 Обзор.....	332
23.4.2 Техника.....	335
23.5 ПЯТОЧНО-КУБОВИДНОЕ СОЧЛЕНЕНИЕ (РИС. 23.14).....	335
23.5.1 Техники.....	335
23.5.2 Раздвоенная связка (рис. 23.15).....	335
23.6 ЛЕЧЕНИЕ ДРУГИХ СВЯЗОК.....	336
23.6.1 Связки.....	336
23.6.2 Техники.....	337
Часть двадцать четвертая. Лечение активных стабилизаторов.....	340
24.1 АКТИВНЫЕ СТАБИЛИЗАТОРЫ.....	340
24.2 МАЛОБЕРЦОВЫЕ МЫШЦЫ.....	340
24.2.1 Обзор - короткая малоберцовая мышца (рис. 24.1).....	341
24.2.2 Обзор - длинная малоберцовая мышца (рис. 24.2).....	341
24.2.3 Удерживатели сухожилий малоберцовых мышц (рис. 24.3).....	342
24.2.4 Техники.....	343
24.3 ТРЕХГЛАВАЯ МЫШЦА ГОЛЕНИ.....	345
24.3.1 Камбаловидная мышца (рис. 24.8).....	345
24.3.2 Техники.....	346
24.4 АХИЛЛОВО СУХОЖИЛИЕ (рис. 24.12).....	347
24.4.1 Двусторонняя боль ахиллова сухожилия.....	347
24.4.2 Односторонняя боль ахиллова сухожилия.....	349
24.4.3 Техники.....	350
24.5 ЗАДНЯЯ БОЛЬШЕБЕРЦОВАЯ МЫШЦА (рис. 24.15).....	351
24.5.1 Обзор.....	351
24.5.2 Техники.....	352
24.6 ПЕРЕДНЯЯ ГРУППА.....	354
24.6.1 Обзор - передняя большеберцовая мышца (рис. 24.20).....	354
24.6.2 Обзор - длинный разгибатель пальцев (рис. 24.21).....	355
24.6.3 Обзор - длинный разгибатель большого пальца (рис. 24.22).....	356

24.6.4	Техники.....	356
Часть двадцать пятая. Лечение пассивных стабилизаторов.....		360
25.1	РЕТРОМАЛЛЕОЛЯРНЫЕ БОРОЗДЫ.....	360
25.1.1	Техники.....	361
25.1.2	Ахиллово сухожилие.....	361
25.2	ФАСЦИИ ГОЛЕНИ И СТОПЫ.....	362
25.2.1	Обзор.....	362
25.2.2	Техника в положении лежа на спине (рис. 25.3).....	363
Часть двадцать шестая. Лечение аппарата скольжения.....		364
26.1	ПОЛИРОВАНИЕ ХРЯЦА.....	364
26.1.1	Целенаправленность.....	364
26.1.2	Техника в положении лежа на животе.....	364
Часть двадцать седьмая. Лечение костных элементов.....		365
27.1	ТЕХНИКИ.....	365
27.1.1	Большеберцовая кость в положении лежа на спине.....	365
27.1.2	Дистальный отдел малоберцовой кости в положении лежа на боку (рис. 27.4).....	367
Часть двадцать восьмая. Лечение переднего отдела стопы и подошвенной области.....		368
28.1	ЛЕЧЕНИЕ ПОДОШВЕННОЙ ОБЛАСТИ.....	368
28.1.1	Жировая ткань подошвы.....	368
28.1.2	Мышцы тыльной стороны стопы.....	368
28.1.3	Как насчет 26 костей стопы?.....	369
28.1.4	Ключевые мышцы подошвенной области.....	370
28.1.5	Длинная малоберцовая мышца.....	370
28.1.6	Задняя большеберцовая мышца.....	371
28.1.7	Мышца, приводящая большой палец (рис. 28.5).....	372
28.1.8	Мышца, отводящая большой палец (рис. 28.7).....	373
28.1.9	Короткий сгибатель большого пальца (рис. 28.9).....	374
28.2	ЛЕЧЕНИЕ ВАЛЬГУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА (РИС. 28.11).....	375
28.2.1	Обзор.....	375
28.2.2	Лечение.....	375
Часть двадцать девятая. Техники на нервах.....		378
29.1	НЕРВЫ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ СТОПЫ (РИС. 29.1).....	378
29.1.1	Голень.....	378
29.1.2	Стопа.....	379
29.2	НЕРВЫ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ СТОПЫ.....	382
29.2.1	Ретромаллеолярная малоберцовая зона.....	382
29.2.2	Ретромаллеолярная большеберцовая зона.....	382

29.3	НЕРВЫ ПОДОШВЕННОЙ ОБЛАСТИ	384
29.3.1	Медиальный подошвенный нерв.....	384
29.3.2	Латеральный подошвенный нерв.....	385
29.3.3	Техника для невромы Мортона.....	386
	Часть тридцатая. Техники на сосудах.....	388
30.1	ПЕРЕДНЯЯ БОЛЬШЕБЕРЦОВАЯ АРТЕРИЯ	388
30.1.1	Наблюдение пульса: тыльная артерия стопы.....	388
30.1.2	Техника.....	389
30.2	ЗАДНЯЯ БОЛЬШЕБЕРЦОВАЯ АРТЕРИЯ	391
30.2.1	Ориентиры (рис. 30.7).....	391
30.2.2	Техника в положении лежа на боку (рис. 30.8).....	392
	Часть тридцать первая. Эмоциональная стопа.....	393
31.1	ЖЕСТКО СТОЯЩИЕ СТОПЫ В ПОЛОЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНОГО ВРАЩЕНИЯ	393
31.2	МЕНЕЕ ЖЕСТКО СТОЯЩИЕ СТОПЫ В ПОЛОЖЕНИИ МЕДИАЛЬНОГО ВРАЩЕНИЯ	393
	Заключение.....	395
	Список литературы.....	397

Предисловие к российскому изданию

Семинар Ж.-П. Барраля мне посчастливилось впервые прослушать в 2001 году. С тех пор я являюсь последовательным поклонником его остеопатического таланта и не пропускаю ни одного его семинара в России. Его вклад в остеопатию как врача, преподавателя и автора многочисленных публикаций невозможно переоценить. В его видении предмета сразу бросается в глаза глубокое знание анатомии, академичность и приверженность основным постулатам остеопатии: способность к самовосстановлению живого организма, его подход к целостности и взаимосвязь функции и анатомии тела. Данная работа посвящена детальному освещению анатомии, биомеханики, диагностики и коррекции дисфункций нижней конечности. Нетрудно увидеть, что автор базирует свою позицию на основании своих многочисленных клинических наблюдений. Через всю книгу проходит принцип нахождения приоритетной дисфункции через перцепторное прослушивание. Знание анатомии и неврологии, методология, способность видеть проблемы тела, последовательность и скрупулезность изложения материала, прекрасные иллюстрации, фотографии техник делают книгу крайне нужной и интересной для остеопатов. Книга читается на одном дыхании и вызывает несколько эмоций: как много нам надо еще учиться у Ж.-П. Барраля, когда же будет новая тема? Данное руководство будет полезно всем специалистам в этой области: докторам остеопатии, мануальным терапевтам, хиропрактикам, реабилитологам и студентам медицинских ВУЗов.

Хочу также выразить глубокое признание издателю этого руководства Пилявскому Сергею Орестовичу за его вклад в популяризацию работ Жана-Пьера Барраля и за возможность написать предисловие к этой книге.

*Заведующий структуральным курсом остеопатии
МАОО, доктор остеопатии, невропатолог
Сабинин Сергей Львович*