


**PREZENTUJE**



 Przychodnia  
**MORSKA**

**OSTEOPATIA**

[www.przychodniamorska.pl](http://www.przychodniamorska.pl)

**SKRÓT MERYTORYCZNY WYKŁADU – SPOTKANIA EDUKACYJNEGO PT.**  
*Osteopatia w rehabilitacji i praktyce lekarza specjalisty*

*Prowadzący wykład:*

***mgr Tomasz Lewandowski – osteopata z 11-letnim doświadczeniem, wykładowca AWFIS.***

## Osteopatia w rehabilitacji i praktyce lekarza specjalisty

### Geneza i założenia osteopatii

Osteopatia jest medycyną manualną praktykowaną od 140 lat. Twórcą osteopatii był amerykański lekarz Andrew Still, który w 1874 r. ogłosił swoją nowatorską, jak na owe czasy, koncepcję leczenia. Zakładała ona, że wszystkie struktury naszego ciała wzajemnie na siebie oddziałują, że ciało posiada tendencję do samoleczenia i dąży do przywrócenia równowagi (homeostazy) oraz że struktura i funkcja ciała wzajemnie się uzupełniają. Osteopata posługując się technikami manualnymi leczy zaburzenia ruchomości stawowej i tkankowej, jeśli uzna, że zmiany te mają wpływ na dolegliwości zgłaszane przez pacjenta lub na ogólny stan jego zdrowia.

### Status zawodu

W USA od połowy lat 60. XX wieku lekarz osteopata ma ten sam status prawny co lekarz medycyny. W Europie osteopatia jest wolnym zawodem medycznym, nauczonym w systemie 3-5-letnich studiów podyplomowych i praktykowaną głównie przez fizjoterapeutów i lekarzy. Do Polski trafiła w 2003 r. z belgijskim Sutherland College of Osteopathic Medicine. W Polsce osteopatia praktykowana jest w gabinetach prywatnych.

### Diagnostyka w osteopatii

Osteopata bada ruchomość stawów oraz zmiany w tkankach miękkich. Niezbędna jest również znajomość testów neurologicznych, ortopedycznych, naczyniowych i innych ogólnomedycznych. Zmiany tkankowe zawsze towarzyszą uszkodzeniom w obrębie narządu ruchu, często są niemożliwe do zobiektywizowania współczesnymi metodami obrazowania i podlegają tylko ocenie palpacyjnej terapeuty. Nierzadko dysfunkcja tkankowa wyprzedza pojawienie się zmian strukturalnych (chorobowych). Still twierdził, że „w powięziach należy szukać przyczyn chorób, a w regulacji układu powięziowego sposobów ich leczenia”. W czasach Stilla teoria, mówiąca o występowaniu zmian funkcjonalnych tkanek i stawów, bez towarzyszącej choroby morfologicznej była rewolucyjna. Dziś wiemy, że jest ona codziennością praktyki terapeuty manualnego.



**Rys. 1. Still uważał, że ważniejsze od technik osteopatycznych jest myślenie zgodne z zasadami osteopatii.**



## Leczenie osteopatyczne

Nazwę osteopatia można tłumaczyć tak: dysfunkcja kostno-stawowa (*osteo-*) doprowadza do powstania zaburzeń (*-patia*) w układzie powięziowym, który zawieszony jest na stelażu kostno-stawowym. Zaburzenia te powodują lokalne upośledzenie ukrwienia i unerwienia i w konsekwencji powstanie choroby. Naczynia i nerwy przebiegają przez oka sieć stworzonej przez powięź. Dźwignie i techniki osteopatyczne mają na celu regulowanie tego układu, dzięki czemu wpływają na poprawę czynności naczyniowo-nerwowej narządu. Za czasów Stilla, medycyna klasyczna była daleka od doskonałości, więc zaproponował on system leczenia oparty tylko na terapii manualnej, bez farmakologii i chirurgii. Powstawały szpitale, gdzie leczono tylko za pomocą „rękoczynów”.

Dzięki temu osteopatia stworzyła i rozwinęła techniki wyspecjalizowane w leczeniu nerwów, naczyń, stawów, trzewi, powięzi i wszystkiego, co jest dostępne rekombinacji terapeuty. Współczesna osteopatia nie odrzuca leczenia konwencjonalnego, a osteopaci z powodzeniem współpracują z lekarzami różnych specjalności, czuwając na jakością funkcjonowania tkanek i stymulując procesy naprawcze organizmu.

Jeśli chodzi o dolegliwości pochodzące z układu ruchu, osteopata jest często terapeutą pierwszego kontaktu, co nakłada na niego szczególny obowiązek posiadania wiedzy ogólnomedycznej, by móc zakwalifikować pacjenta do leczenia manualnego lub odesłać do specjalisty z innej dziedziny. Diagnostyka różnicowa jest jednym z najważniejszych przedmiotów w procesie kształcenia osteopatów.

Wskazania do leczenia osteopatycznego:

- bóle głowy pochodzenia napięciowego,
- bóle kręgosłupa i stawów obwodowych,
- przeciążenia i urazy sportowe i zawodowe,
- dyskopatie,
- zespoły uciskowe nerwów i naczyń,
- wady postawy,
- funkcjonalne zaburzenia trzewi, zaparcia,
- obrzęki kończyn,
- zaburzenia koncentracji i pamięci,
- przemęczenie,
- zespoły nadmiernej pobudliwości nerwowo-mięśniowej,
- zaburzenia snu i nastroju,
- zawroty głowy,
- szумы w uszach,
- zaburzenia zgryzu,
- osłabienie odporności,
- bolesne miesiączkowanie,
- bóle krzyża w ciąży,
- ułożeniowe wady noworodka.





*Rys. 2. Wykład rozpoczął się od teoretycznego wprowadzenia.*



*Rys. 3. W części praktycznej analizowany był przypadek kliniczny pacjenta oraz wykonywane techniki osteopatyczne. Na zdjęciu mobilizacja przepony.*





*Rys. 4. Technika uruchamiania kręgosłupa.*



*Rys. 5. Mobilizacja miednicy techniką energii mięśniowej.*





*Rys. 6. Uruchamianie powięzi kończyn dolnych.*



*Rys. 7. Ostatnią częścią wykładu był panel dyskusyjny.*

