

Формула изобретения.

1. Способ диагностики и восстановления рефлекторной мышечной активности, включающий:

- осмотр и опрос пациента,
 - определение нарушенных рецепторных зон и ассоциированных с ними мышц с нарушенной рефлекторной активностью путём тестирования,
 - предварительное диагностирование первичной рецепторной зоны с нарушенной рефлекторной активностью посредством приложения к ней одинарного стимула повреждающей модальности, во время которого диагностируют временное восстановление рефлекторной активности ассоциированных мышц с нарушенной рефлекторной активностью,
 - выбор индикаторной мышцы и зажатие сухожилия мышцы, участвующей в паттерне шага,
 - поиск первичной рецепторной зоны с нарушенной рефлекторной активностью и определение для неё стимула повреждающей модальности,
 - проверку правильности определения первичной рецепторной зоны и стимула повреждающей модальности для неё,
 - поиск компенсаторной рецепторной зоны с нарушенной рефлекторной активностью и определение стимула повреждающей модальности для неё,
 - стимуляцию первичной рецепторной и компенсаторной рецепторной зон и восстановление рефлекторной мышечной активности,
- характеризующийся тем, что поиск первичной рецепторной и компенсаторной рецепторной зон осуществляют путём воздействия на область рецепторных полей и ассоциированных с ними мышц с нарушенной рефлекторной активностью одинарными и/или двойными стимулами повреждающей модальности, при этом поиск первичной рецепторной зоны осуществляют путём приложения к предварительно диагностированной первичной рецепторной зоне одинарного стимула

повреждающей модальности и по гипорефлексии индикаторной мышцы судят о том, что первичная зона определена правильно, далее отпускают сухожилие мышцы, участвующей в паттерне шага, и при приложении к первичной рецепторной зоне двойного повреждающего стимула по гипорефлексии индикаторной мышцы судят о правильности выбора стимула повреждающей модальности и первичной зоны, поиск компенсаторной рецепторной зоны осуществляют при зажатом сухожилии путем приложения одинарного стимула повреждающей модальности в области рецепторных зон и ассоциированных с ними мышц с нарушенной рефлекторной активностью во время приложения двойного стимула повреждающей модальности к первичной рецепторной зоне, по отмене гипорефлексии индикаторной мышцы судят о правильности определения компенсаторной рецепторной зоны, а о правильности выбора стимула повреждающей модальности для компенсаторной рецепторной зоны судят по временному восстановлению нормального миотатического рефлекса индикаторной мышцы, стимуляцию первичной рецепторной и компенсаторной рецепторной зоны осуществляют одновременным приложением определённых для них стимулов повреждающей модальности, при котором провоцируют глубокий сухожильный рефлекс.

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что при осмотре и опросе пациента устанавливают жалобы на боли, выявляют травмированные рецепторные зоны с нарушенной активностью, проводят оценку болевых симптомов по шкале от 1 до 10, оценку подвижности и стабильности суставов, оценку симметричности регионов тела, оценку болевых симптомов при изменении положения тела (лежа, сидя, стоя, в пассивном и активном движении).

3. Способ по п. 2, отличающийся тем, что в качестве травмированных рецепторных зон с нарушенной активностью выявляют: шрамы любого происхождения и срока давности, татуировки, пирсинг, зоны головы после

травм и ушибов, зоны любых переломов на теле, ожогов, обморожений, лазерной коррекции, удалённые наросты на коже (родинки, бородавки), зубочелюстная система после любых стоматологических вмешательств, любые зоны после косметологических операций, включая инъекции, связки, сухожилия, швы черепа, суставы (суставные рецепторы), кожа, поврежденная экземами или иными кожными заболеваниями, слизистая рта, носа и половых органов, зоны после любых лечебных физиотерапевтических воздействий – вибрация, тепло, холод, зоны, которые были в контакте с химическими раздражителями, укусы насекомых, змей, зоны, которые были в контакте с холодным воздухом, язык, слизистая оболочка глаз.

4. Способ по п.1, отличающийся тем, что при осмотре пациента также анализируют рентгенологические исследования на предмет наличия структурных патологий.

5. Способ по п.1, отличающийся тем, что при осмотре пациента выполняют дифференциальную диагностику.

6. Способ по п.1, отличающийся тем, что тестирование для определения ассоциированных мышц с нарушенной рефлекторной активностью проводят путем мышечного теста и/или электромиографии.

7. Способ по п.1, отличающийся тем, что во время предварительного диагностирования первичной рецепторной зоны с нарушенной рефлекторной активностью к ней прикладывают одинарный стимул повреждающей модальности в виде поглаживания или приложения давления.

8. Способ по п.1, отличающийся тем, что для поиска первичной рецепторной и компенсаторной рецепторной зон одинарный или двойной стимул повреждающей модальности выбирают из группы: давление, вибрация, грубое касание, тонкое касание, покалывание, щекотание, чесание, давление поверхностное и глубокое, растяжение, холод, тепло,

царапание, направленный воздух, свет в глаза, запах, вкус, звук, движение конечностью.

9. Способ по п.1, отличающийся тем, что сухожилие мышцы, участвующей в паттерне шага, выбирают из группы: сухожилие грудино-ключично-сосцевидной мышцы, сухожилие прямой мышцы бедра, сухожилие бицепса плеча, ахиллесово сухожилие.

10. Способ по п.1, отличающийся тем, что поиск первичной рецепторной и компенсаторной рецепторной зон осуществляют при зажатии двух реципрокных сухожилий.

11. Способ по п.1, отличающийся тем, что первичную и компенсаторную рецепторные зоны многократно подвергают подобранным для них стимулам повреждающей модальности и провоцируют глубокий сухожильный рефлекс.

12. Способ по п.1, отличающийся тем, что в качестве индикаторной мышцы выбирают любую мышцу, не ассоциированную с мышцами с нарушенной рефлекторной активностью.

13. Способ по п.12, отличающийся тем, что в качестве индикаторной мышцы выбирают мышцу из группы: прямая мышца бедра, двуглавая мышца плеча, дельтовидная мышца.

14. Способ по п.1, отличающийся тем, что глубокий сухожильный рефлекс провоцируют молоточком или рукой.

15. Способ по п.1, отличающийся тем, что производят поиск и стимуляцию первичной рецепторной и компенсаторной рецепторной зон, в которых повреждены механорецепторы и/или ноцицепторы.