

## ИСТОРИЯ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (Лекция)

А. Д. ЧЕНСКИЙ<sup>1</sup>, Л. Ю. СЛИНЯКОВ<sup>1,2</sup>, А. В. ЧЕРНЯЕВ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Первый МГМУ имени И.М. Сеченова, кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф

<sup>2</sup>Городская клиническая больница имени С.П. Боткина

Лекция посвящена основным этапам развития мануальной терапии как неотъемлемой части современной клинической медицины.

**Ключевые слова:** мануальная терапия, хиропрактика, остеопатия.

The lecture is devoted to the main stages of manual therapy as an integral part of modern clinical medicine.

**Key words:** manual therapy, chiropractic, osteopathy.

Термином «мануальная терапия (от лат. *manus* – рука)» сегодня обозначают способы лечения с помощью ручного воздействия заболеваний опорно-двигательной системы, в первую очередь позвоночника, а также связанных с ним висцеральных, спинномозговых и церебральных нарушений [2]. Мануальная терапия относится к разделу альтернативной медицины и включает в себя все методы диагностики и лечения, но основным методом является лечение руками. Мануальная терапия (хиропрактика, остеопатия и другие направления мануальной терапии) – осуществляемый руками с помощью специальных приемов комплекс лечебно-диагностических мероприятий, направленных на лечение органических и функциональных нарушений опорно-двигательной системы и внутренних органов. Многие специалисты альтернативной медицины утверждают, что эффективность применяемых в ней методов в принципе невозможно измерить, поскольку лечение каждого больного уникально. Такое положение затрудняет или вообще исключает формирование когорты для обследования. Несмотря на эти недостатки у альтернативной медицины есть одно глобальное преимущество: заболевание рассматривается не как поражение одного органа, а с точки зрения системного подхода. Это то, что врачи западной медицины утратили или забыли, т.к. основой классической медицины является рецептурный подход.

Историю мануальной терапии можно разделить на четыре периода. Первый период относится к глубокой древности, второй – период средневековья и первая половина XIX века, третий – с 60-х годов XIX века до второй мировой войны, четвертый – с 1946 г. до наших дней. Первые упоминания о ней встреча-

ются еще в летописях древних народов Средиземноморья, Индии, Европы – более 2000 лет назад. Многочисленные фрески, скульптуры в храмах и картины рассказывают о том, как этим методом лечили в древности. По их представлениям, суставы – это «ограда», которая контролирует циркуляцию жизненной энергии и крови по меридианам. Боль в суставе означает блокирование движения энергии, которое можно снять традиционным восточным массажем и гимнастикой – в эту систему входят и типичные элементы мануальной терапии.

Опыт восточного врачевания был принят греками. Они обобщили его, а позже, с созданием рациональной гиппократовской теории, способной к систематизации отдельных симптомов, заложили фундамент и европейской медицины. На сохранившихся рисунках гиппократовского периода изображены приемы мануальной терапии. Медицина Древней Греции получила дальнейшее развитие в Древнем Риме, Византии и Арабских Халифатах. Доказательством тому служат литературные источники и рисунки в них, посвященные мануальной терапии.

Эпоха Возрождения с ее критическим мировоззрением провела переоценку знаний и научных концепций классиков древней и средневековой медицинской науки: она начинает развиваться в медико-биологическом направлении. Широкое научное экспериментирование привело к новым открытиям и формированию иного подхода и научного мышления. К XIX веку изменилась и вся структура практической медицины и науки – в результате дифференциации появились ее новые отрасли. Основные разделы медицины (лечение заболева-



Рис. 1.

ний внутренних органов, хирургия и акушерство) делятся теперь на разнообразные направления и научные дисциплины. Это коснулось и мануальной терапии. Появляется новое направление и специалисты по костоправному делу, в том числе и в России (см. Московская медицинская школа Аптекарского приказа, которая готовила лекарей и костоправов).

Если до третьей четверти XIX века техника мануального лечения в основном носила описательный характер, то в последней четверти происходит систематизация существующих данных по мануальной терапии и формируется современное направление в этой медицинской дисциплине. Основателем современного направления мануальной терапии является американский врач Эндрю Тейлор Стилл (1828–1917) (рис. 1).

А.Т. Стилл родился в Виржинии в 1828 г., его отец был церковным проповедником и врачом. Уже в раннем возрасте Стилл решил пойти по стопам отца и стать врачом. После изучения медицины и работы с отцом в качестве его ученика Стилл стал лицензированным MD (доктором медицины) в штате Миссури. В начале 1860-х годов он прошел дополнительный курс в Колледже врачей и хирургов в Канзас Сити (штат Миссури). Во время Гражданской войны он служил военным хирургом. А.Т. Стилла называют отцом современной остеопатии (термин остеопатия введен Стиллом по аналогии с существующей тогда гомеопатией и аллопатией, чтобы подчеркнуть значимость структуры (греч. *osteon* – кость, *pathos* – болезнь). Собственно термин «osteopatia» был предложен Стиллом примерно в 1889 году. Рассказывают, что когда его обвинили в отсутствии подобного слова в словаре, Стилл отпарировал: «Ну и что? Введем в словарь!». Это слово стало для Стилла и его последователей символом реформы в медицине. Остеопатическая медицина была основана в конце 1800-х годов в Кирксвилле (штат Миссури) А.Т. Стиллом, который считал, что медицинская практика того времени зачастую приносит больше вреда, чем пользы. Первая получившая признание школа – Американская Школа Остеопатии – была учреждена в мае 1892 года А.Т. Стиллом и приняла первых учеников: всего 21 человека. Когда в 1903 году начал работать медицинский совет штата Миссури, первый сертификат доктора остеопатии (ДО) был выдан А.Т. Стилли. Диплом доктора остеопатии признается медицинскими учреждениями в США и Канаде наряду с дипломами традиционной медицины. Остеопатическая медицина – самостоятельная форма медицинской практики в США и Канаде. В настоящее время в США практикуют порядка 37 тыс. докторов остеопатии. 57% из них трудятся в сфере первичной медицинской помощи – семейной медицине, общей терапии и педиатрии, часто практикуя в тех частях страны, где медицинская помощь недостаточно развита. Остальные 43% работают в большом числе различных медицинских специальностей, включая хирургию, анестезиологию, спортивную медицину, гериатрию, ургентную медицину. Есть и такие, кто

посвятил себя управлению здравоохранением на местном, региональном или общенациональном уровне. Кроме того, акцент, делаемый в некоторых остеопатических колледжах на биомедицинских исследованиях, расширил возможности для тех докторов остеопатии, кто решил избрать научную карьеру. К концу XX и начало XXI века остеопатия стала отдельной, но равно уважаемой профессией во многих странах мира.

В Европу остеопатическая медицина пришла в 1927 году, когда Джон Мартин Литтлджон (1865–1947), ученик А.Т. Стилла, открыл первую Британскую остеопатическую школу (рис. 2). В 60-х годах появились остеопатические школы во Франции, Бельгии, Австрии, Испании, Нидерландах, Германии и других странах. Предшествовала появлению новых остеопатических школ в Европе организация Ассоциаций по научным исследованиям в области краниальной остеопатии во Франции в 60-х годах, и в результате исследований краниальная остеопатия была введена в образовательную программу остеопатических школ Европы.

При содействии американского врача остеопата В. Фрайман в России первая остеопатическая школа появилась в 1994 году в Санкт-Петербурге – это Русская высшая школа остеопатической медицины (РВШОМ). Предшествовало образованию школы открытие первого Остеопатического Центра в Санкт-Петербурге в 1992 году. В России остеопатия утверждается как самостоятельный метод лечения. Первый этап пройден в 2002 году – это аттестация и аккредитация образовательных программ РВШОМ. В настоящее время пройден второй этап – 27 октября 2003 года остеопатический метод лечения официально утвержден Министерством здравоохранения Российской Федерации. В России создана Российская остеопатическая ассоциация, которая сотрудничает с рядом остеопатических общественных организаций в Европе, США, Канаде, а также с другими медицинскими учреждениями и общественными организациями России.

Современная остеопатическая медицина предоставляет все блага современной медицины, включает в себя лекарственную терапию, хирургию, использование современных технологий диагностики заболеваний и травм. В дополнение к этому она обладает такими возможностями, как пальпаторная диагностика и мануальное лечение, которые обеспечиваются лечебной системой, известной как остеопатическая мануальная медицина. Остеопатическая медицина делает акцент на том, чтобы помочь каждому человеку достичь высокого уровня физического благополучия, фокусируясь



Рис. 2.



Рис. 3.



Рис. 4.

на обучении здоровому образу жизни, профилактике травм и заболеваний.

В рамках остеопатической медицины нашли свое развитие различные направления мануальной терапии. В 1939 году ученик доктора А.Т. Стилла – У.Г. Саттэрленд (рис. 3) доложил на обществе нейрохирургов концепцию краниальной остеопатии, в основе которой заложено учение о первичном дыхательном механизме (ПДМ), врожденном собственном ритме тканей,

и опубликовал книгу «Черепной сосуд». Краниосакральная терапия представляет собой холистически ориентированную систему теоретических знаний и практических приемов мягкой мануальной работы с телом пациента. Диагностические и лечебные техники в краниосакральной терапии применяются не только на черепе и крестце, но и на всем теле.

Джордж Гудхарт (рис. 4) – американский остеопат, исследовавший причины мышечной слабости, не связанные с параличом или парезом. Разработанные им методы тестирования, диагностики и коррекции легли в основу прикладной кинезиологии.

**Прикладная кинезиология** – это разновидность манипуляторной терапии. Основана на определении дисбаланса или дефицита в питании и энергии с помощью измерения силы мышц. Впервые применена в 1960-х гг. американским остеопатом Джорджем Гудхартом. Кинезиология сходна с акупунктурой. Гудхарт открыл, что силу мышц стимулирует массаж нейролимфатических участков, и связывал это с идеей жизненной силы, проходящей через все тело, стимулирующейся воздействием на определенные точки. Он также считал, что эффективность этой методики связана с рефлексом спинного мозга. Стимулирование одной мышцы непосредственно влияет на состояние других. Использование кинезиологии в совокупности с традиционными методами дает хорошие результаты.

**Ортобиономия.** Мягкие мануальные техники – обобщенное название группы прогрессивных направлений работы с телом, которые испытали в процессе своего развития влияние остеопатической концепции, а затем ушли далеко вперед, оставив классическую остеопатию в аутсайдерах. Ортобиономия была разработана канадским остеопатом доктором Артуром Паулсом (1929-1997) и является самой молодой самостоятельной формой мануальной терапии с широким спектром различных видов мягких мануальных лечебных техник. Дословный перевод на русский язык названия метода означает: «делать в соответствии с законами жизни» или «лечить в соответствии с законами жизни». Основная область применения – лечение расстройств опорно-двигательной системы. Манипуляции в ортобиономии безболезненны и безопасны. На методы лечения, используемые в ортобиономии, не распространяются многие противопоказания из других методов в силу мягкости своего исполнения и безопасности для пациента лечебных техник.

Особенность ортобиономии состоит в том, что вместе с основными видами лечебных техник, имеющими четкую

структуру, используются прогрессивные виды техник для компенсации функциональных и энергетических дисбалансов и снятия соответствующих блокировок, использующих в работе субъективный уровень отношений между пациентом и врачом.

Основателем еще одного современного направления мануальной терапии – **хиропрактики** (chiropraxis – исполнение руками, chirurgia – заниматься ручным трудом, рукодействие, от греческого слова – рука), является американец Даниель Дэвид Пальмер (1845–1913). Даниель Пальмер (рис. 5) родился в пригороде Торонто, Канада. Детство он провел в провинции, а в 12 лет со своей семьей переехал в США. Пальмер не имел врачебного образования. В юности Пальмеру пришлось перепробовать множество различных профессий. Он работал пастухом, чернорабочим, строителем. Позже он пробовал себя в качестве школьного учителя, и даже обзавелся собственным продуктовым магазином. В 1980-ых годах Д. Пальмер в серьез занялся магнитотерапией. Он начал разрабатывать собственные методики, которые подчас приводили к колоссальным результатам. За время изучения нетрадиционных методик он прочитал множество книг по медицине, связанных с физиологией и анатомией человека. В Давенпорте, штат Айова открыл клинику магнитотерапии, где стал применять и методику мануальной терапии. Его отца лечил лично А. Still, а сын, поддерживая контакты с учениками А. Still, получил от них достаточную информацию о лечении заболеваний с применением ручных манипуляций. В 1895 г. Д.Д. Пальмер открыл первую школу хиропрактиков, прием в которую не требовал медицинского образования. В 1902 году заведение выпустило первых специалистов этой области. В дальнейшем доктор Пальмер активно занимался развитием хиропрактики. Он открыл несколько медицинских школ, в которых занимались изучением этой методики лечения.

Официальная медицина, несмотря на ее многочисленные отрасли, представляет собой единое целое. Мануальная терапия оказалась действительно эффективным и важным методом лечения, поэтому отдельные методы мануальной терапии стали применять в различных отраслях медицины. В 1963 году в Германии (г. Хамм) была открыта клиника мануальной терапии. В 1970 году Maigne предложил ввести курс мануальной медицины на медицинском факультете в Париже. Длительность курса составляла тогда 5 месяцев, а затем была продлена до 1 года. В 1973 году курс мануальной медицины был основан на кафедре ортопедии в Мюнстере, а с 1974 года в Гамбурге. Общества мануальной медицины возникли в Бельгии, Австрии, Дании, Италии. В сентябре 1965 г. в Лондоне состоялся 1-й Учредительный конгресс Международной Федерации Мануальной Медицины – МФММ (FIMM). Всероссийская ассоциация мануальной медицины (ВАММ) с 1993 года является коллективным членом МФММ.

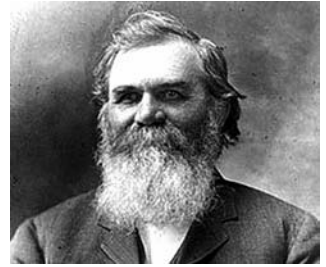


Рис. 5.

Современная мануальная медицина прошла длительный путь развития и вобрала в себя наилучшие достижения в области ручного пособия в клинической практике. Отдельные направления мануальной медицины объединяются в зависимости от способа воздействия и объекта воздействия в технические направления и называются поэтому техниками (techniques), элементами которых являются отдельные технические приемы. В настоящее время в мире существует огромное количество направлений клинической деятельности, которые в своей основе предполагают применение ручного пособия. Мануальная терапия (хиропрактика, остеопатия и другие направления мануальной терапии) – осуществляемый руками с помощью специальных приемов комплекс лечебно-диагностических мероприятий, направленных на лечение органических и функциональных нарушений опорно-двигательной системы и внутренних органов. Технические приемы мануальной терапии находят применение не только в практике врача терапевтической специальности, но и применяются во время хирургических операций [3].

В настоящее время формируется новая философия медицины. Мы стоим на пороге того, когда живой организм уже понимается как система взаимодействующих саморегулирующихся систем. Это понимание воплощается в практику совершенно новой медицины – медицины информационного общества. Новая медицина понимает болезнь как кризис управления организмом, не позволяющий ему адаптироваться к новым условиям жизни. Болезнь – это и есть рассогласование действий в сложной системе управления организмом. Значительный вклад в развитие этого направления внесли и разработки различных направлений мануальной терапии.

Имея как сторонников, так и противников, мануальная терапия сумела доказать свою эффективность. Мануальная терапия, пройдя сложные исторические этапы развития в рамках истории врачевания, завоевала право встать с другими клиническими дисциплинами в один ряд.

#### Список литературы

1. **Вебер К.В., Байерляйн Р.** Нейролимфатическая рефлекторная терапия по Чепмену и Гудхарту. Применение в ортобионии, остеопатии и кинезиологии. Пер. с нем. М.: Арнебия, 2008. 192 с.
2. **Иваничев Г.А.** Мануальная медицина. М.: МЕДпресс, 1998. 470 с.
3. **Макиров С.К., Слиняков Л.Ю.** Способ лечения остеохондроза позвоночника. Патент на изобретение RU 2162302 03.02.2000.
4. **Чикуров Ю.В.** Мягкие мануальные техники. М.: Триада – X, 2005. 171 с.
5. **Bergmann T.F., Peterson D.H., Lawrence D.J.** Chiropractic Technique. Churchill Livingstone. 1993. 802 p.
6. **Boyling J. D., Palastanga N.** Grieve's Modern Manual Therapy. Churchill Livingstone. 1995. 870 p.
7. **Chaitow L.** Cranial Manipulation Theory and Practice. Churchill Livingstone. 1999. 302 p.
8. **Still A.T.** Philosophy and mechanical principles of Osteopathy. Hudson-kimberly Pub. Co, 1902.

#### Информация об авторах

**Ченский Анатолий Дмитриевич** – профессор кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, д.м.н., +7-985-784-83-68, chenskiy@list.ru

**Слиняков Леонид Юрьевич** – доцент кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, к.м.н., +7-916-657-54-36, slinyakovleonid@mail.ru

**Черняев Анаолий Васильевич** – врач травматолог-ортопед ГКБ имени С.П. Боткина, к.м.н., +7-910-417-67-40, avchernjaev@gmail.com