

ИНСТИТУТ ОСТЕОПАТИИ
ПРИГЛАШАЕТ НА ЦИКЛ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
С ВЫДАЧЕЙ ДОКУМЕНТОВ УСТАНОВЛЕННОГО ОБРАЗЦА

**ОСТЕОПАТИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ
(36 уч. часов)**



29–31 марта 2019, Санкт-Петербург

Автор программы – Давид Санчес Риенда, доктор остеопатии, физиотерапевт. Изучал остеопатию в школе ЕСО (Барселона). Преподавал в университете Ramon Llull в Барселоне. В настоящее время – директор центра физиотерапии и остеопатии FISIO-BLANES (Жирона). Преподаватель Европейского института остеопатической медицины (EIOM, Италия), Бельгийско-испанской остеопатической школы (FBEO) в Мадриде. Основное направление работы – висцеральная остеопатия: урогинекология, акушерство и гинекология, бесплодие, работа с беременными.

Цель цикла – изучить алгоритм остеопатического наблюдения беременной женщины в каждом триместре исходя из наиболее часто встречающихся соматических дисфункций каждого периода, а также возможности остеопатической подготовки к родам.

Во время беременности в организме женщины появляется ряд изменений, в результате которых могут возникнуть различные соматические дисфункции. Дискомфорт в области таза часто встречается во время первых месяцев беременности, и это результат процессов адаптации к росту матки и растяжению системы связок. Второй триместр беременности – это, как правило, бессимптомный период, когда женщина чувствует себя хорошо.

Третий триместр характеризуется стрессовой и эмоциональной перегрузкой, женщина носит большой вес. Во время этого триместра могут появиться невралгия седалищного нерва, боли, перегрузка шейного отдела, одышка, компрессии в области грудины, горла, диафрагмы.

Важным моментом является остеопатическая работа с мягкими тканями промежности, что необходимо для благополучного течения родов и минимизации родовых повреждений матери и плода.

Программа цикла:

1. Период до зачатия. Женская сексуальность и зачатие. Нарушение способности к зачатию. Бесплодие.
Анатомия и физиология женской уrogenитальной системы, согласно концепту трех измерений.
Гипоталамо-гипофизарная ось. Менструальный цикл. Зачатие.
2. Основные морфостатические и динамические изменения у женщин во время беременности.
Постуральные и физиологические изменения во время беременности.
Физиология трех триместров. Особенности каждого триместра. Остеопатический подход.
Обследование беременной матки и ее поражений в зависимости от положения ребенка.
Анамнез и обследование беременной женщины.
Психосоциальный подход.
3. Остеопатические техники:
 - уравнивание висцеральных полостей и их морфостатических изменений во время беременности,
 - техники на шейно-грудно-лопаточном треугольнике,
 - техники на грудной клетке и диафрагме,
 - техники на тазовых костях и на тазовом дне,
 - техники на верхних и нижних конечностях.Остеопатическая подготовка к родам.
4. Роды и их последствия.
Остеопатическое лечение сразу после родов.
Наиболее частые проблемы и осложнения послеродового периода и остеопатический подход к коррекции.
Остеопатический подход к рубцам:
 - Кесарево сечение
 - Эпизиотомия
 - Вульвовагинальные разрывы.Другие частые проблемы послеродового периода:
 - ослабление связок,
 - боли в спине,
 - урологические дисфункции после родов.Постуральное переучивание и перебалансировка в послеродовом периоде.

Контактная информация: Юлия Михайловна Емельянова
телефон: (+7 921) 361-27-67, e-mail: inst.osteopatii@mail.ru