



# ПЛАН СЕМИНАРА

---

- 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПАТОГЕНЕЗА  
ЭСТЕТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ И  
ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕБНЫХ ТЕХНИК**
- 2. АКТИВНЫЕ ЛИМФОДРЕНАЖНЫЕ ТЕХНИКИ**
- 3. КОРРЕКЦИЯ ГЛОБАЛЬНЫХ ЛИЦЕВЫХ  
ПАТТЕРНОВ**
- 4. КОРРЕКЦИЯ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ШЕИ И ДНА  
ПОЛОСТИ РТА (ИНТРАОРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ**
- 5. КОРРЕКЦИЯ ОСНОВНЫХ МИМИЧЕСКИХ  
МИОФАСЦИАЛЬНЫХ СТРУКТУР**



# РАЗДЕЛ №1

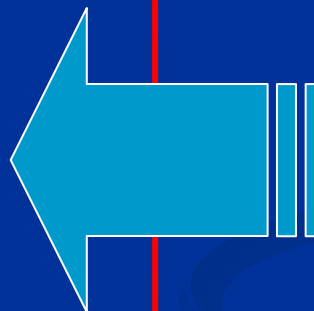
---

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПАТОГЕНЕЗА  
ЭСТЕТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ И  
ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕБНЫХ ТЕХНИК

## ПРОЯВЛЕНИЯ ДИСФУНКЦИИ

- Морщины в “типичных зонах”
- Гравитационный птоз щеки
- Отечные мягкие ткани лица
- “Нехороший” цвет лица
- “Второй подбородок”
- Очень плохое настроение от
- всего этого ☹️

## ПРИЧИНА



# ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ

Нарушения миофасциального тонуса  
мимической и жевательной мускулатуры



Формирование типичных деформаций  
мимической мускулатуры (“маски”) и  
соединительной ткани (морщины, складки)



Лимфостазы, нарушения трофики тканей



# СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ

## ■ ИЗМЕНЕНИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ СРЕДЫ :

Возрастное накопление простагландинов – изменения гидрофильных, иммунологических и трофических свойств ;

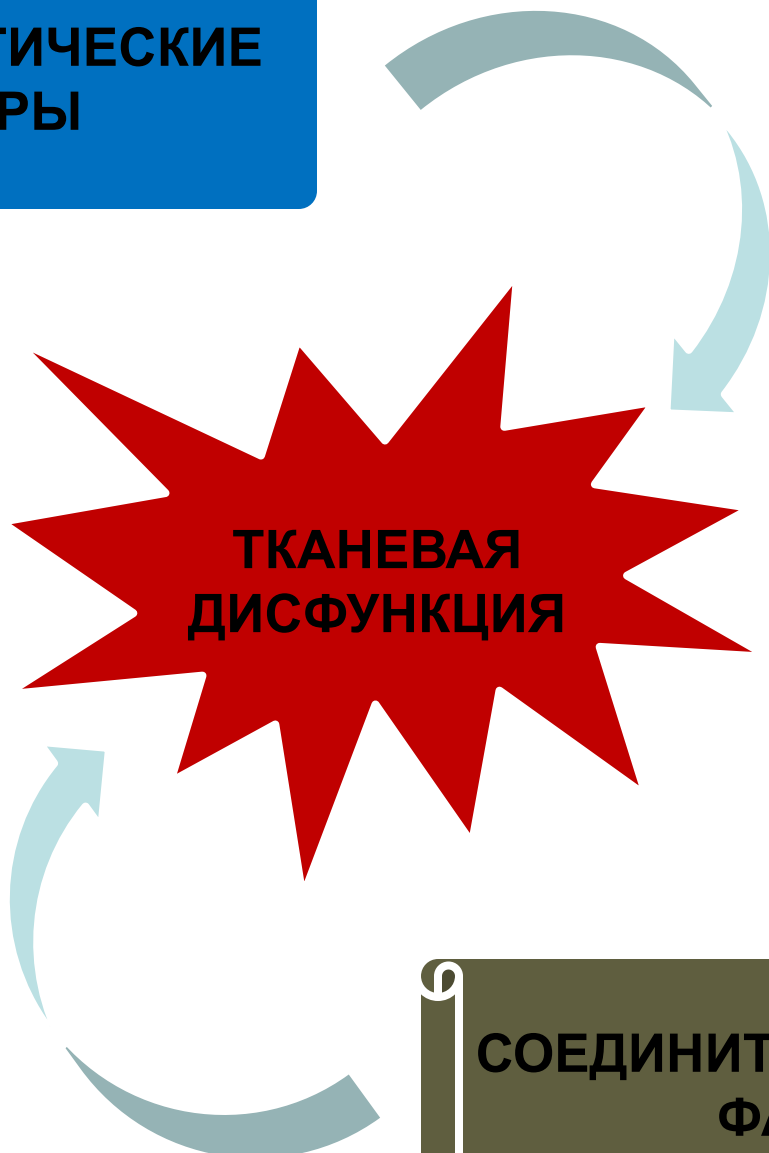
## ■ ИЗМЕНЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА И КАЧЕСТВА СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫХ ВОЛОКОН

Увеличение удельного количества коллагеновых волокон, снижение эластичных свойств эластиновых волокон – фиброз и склероз ткани

**ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ  
ФАКТОРЫ**

**ТКАНЕВАЯ  
ДИСФУНКЦИЯ**

**СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ  
ФАКТОРЫ**

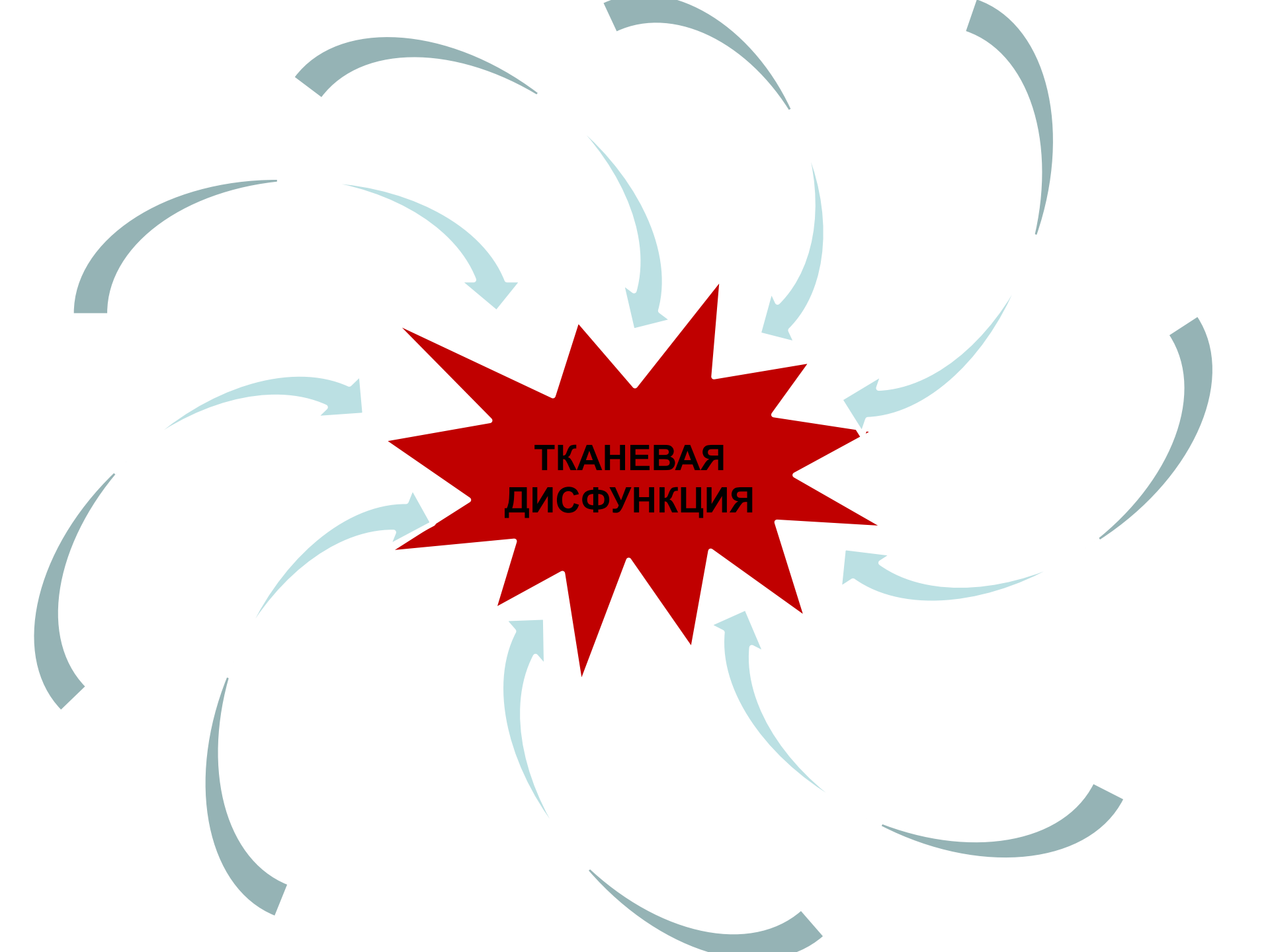


# ФАЗЫ ТКАНЕВОЙ ДИСФУНКЦИИ

Воспаление (отек ткани)  
Спонтанно обратимая стадия

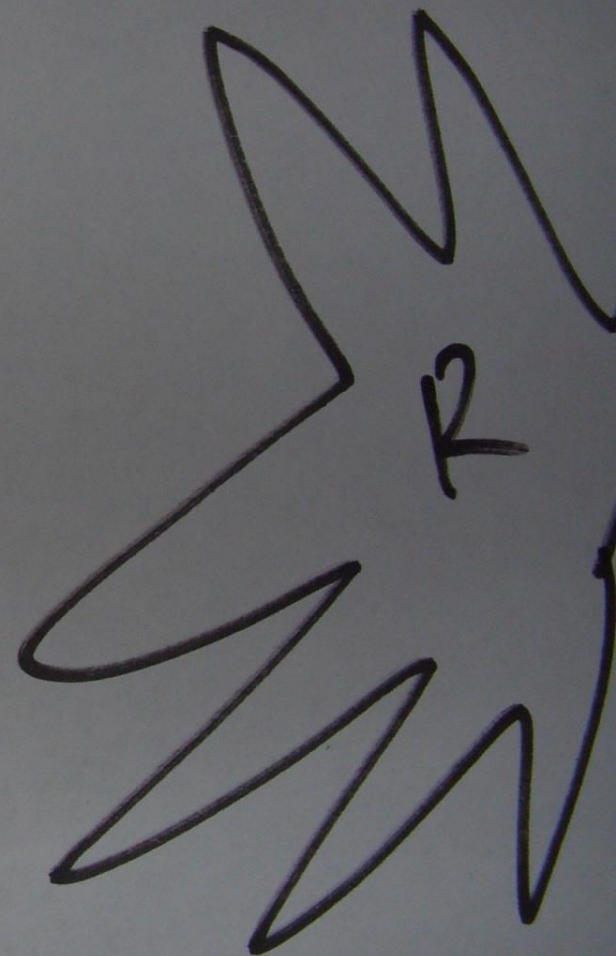
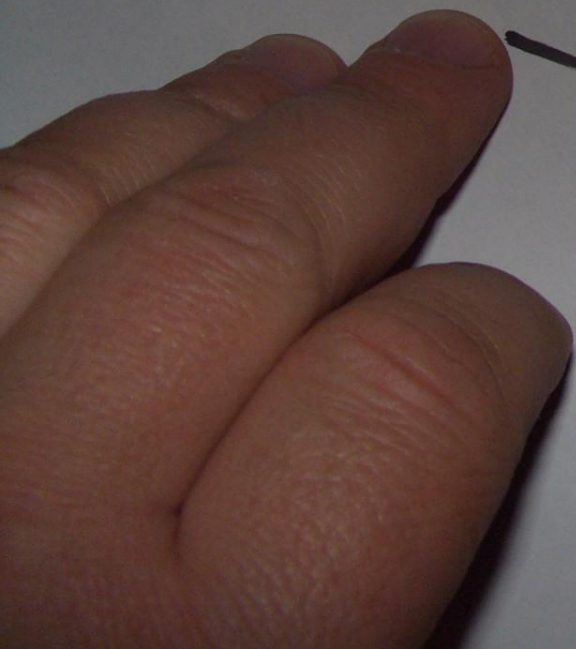
Фиброз  
(разрастание соединительной ткани)  
*Коллагеновые волокна пораженной соединительной ткани  
увеличиваются в количестве и имеют различную ориентацию  
в зависимости от оказываемого давления на ткани!!  
Увеличение количества нерастворимых комплексов ГАГ и ПГ*  
Спонтанно необратимая стадия

Склероз  
(фиброзное уплотнение)  
Вследствие недостатка (отсутствия) васкуляризации  
Затвердевание ткани усиливается.  
Минимально обратимая/необратимая стадия



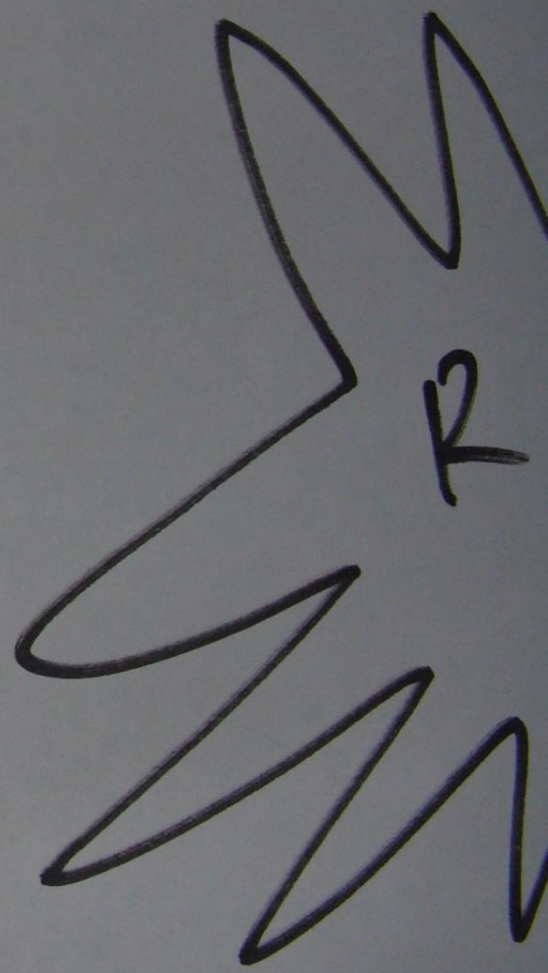
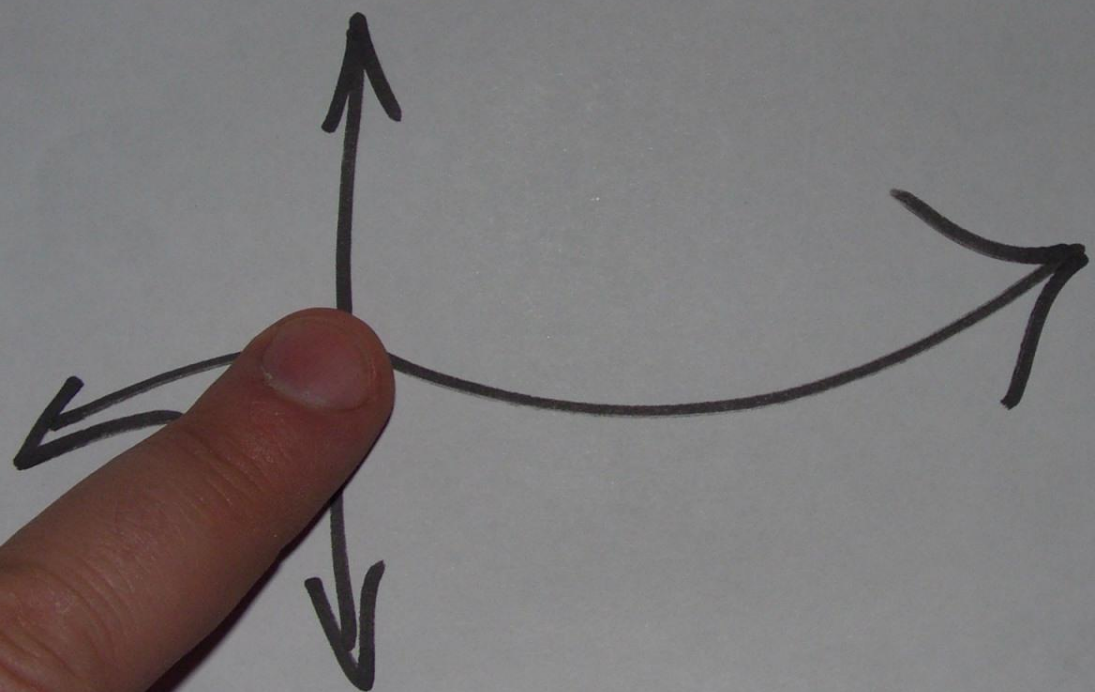
**ТКАНЕВАЯ  
ДИСФУНКЦИЯ**

# МЕСТНОЕ ПРОСЛУШИВАНИЕ





# КРЕСТ КООРДИНАТ



# ОСНОВНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ТЕХНИКИ

---

1. ТЕХНИКА ОБЛЕГЧЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ (РАЗВЕРТЫВАНИЕ). Смысл техники – 3-х мерное манипулирование тканью в наиболее свободном направлении до остановки движения (напряжение ткани) и удержания до 15 сек.
  2. ТЕХНИКИ МИОФАСЦИАЛЬНОГО РАСТЯЖЕНИЯ. Основной смысл – “тянем с усилием не более, чем тянется” до ощущения “разрыва тканей”
-

# МЕХАНИЗМЫ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЛЕЧЕБНЫХ ТЕХНИК

---

- ОСВОБОЖДЕНИЕ БЛОКИРОВАННЫХ В ЛИЦЕ И ТЕЛЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ БЛОКОВ
  - ГАРМОНИЗАЦИЯ ГЛУБИННЫХ ЗОН МОЗГА, МЕЖПОЛУШАРНАЯ СИНХРОНИЗАЦИЯ
  - СТИМУЛЯЦИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ И МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ
  - УЛУЧШЕНИЕ ВЕНОЗНОГО И ЛИМФООТТОКА
  - ДОСТИЖЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БАЛАНСА МИОФАСЦИАЛЬНЫХ СТРУКТУР
-

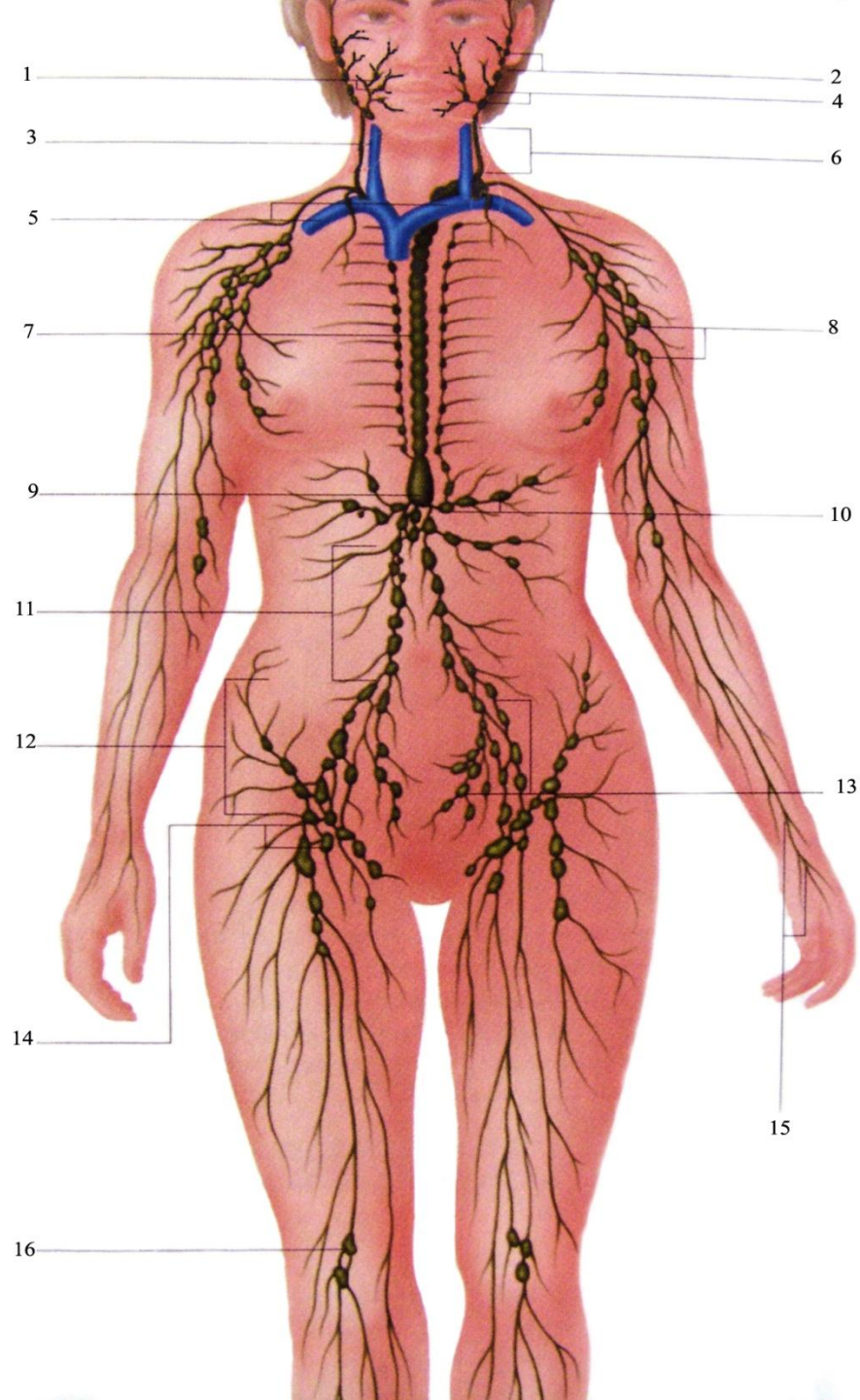


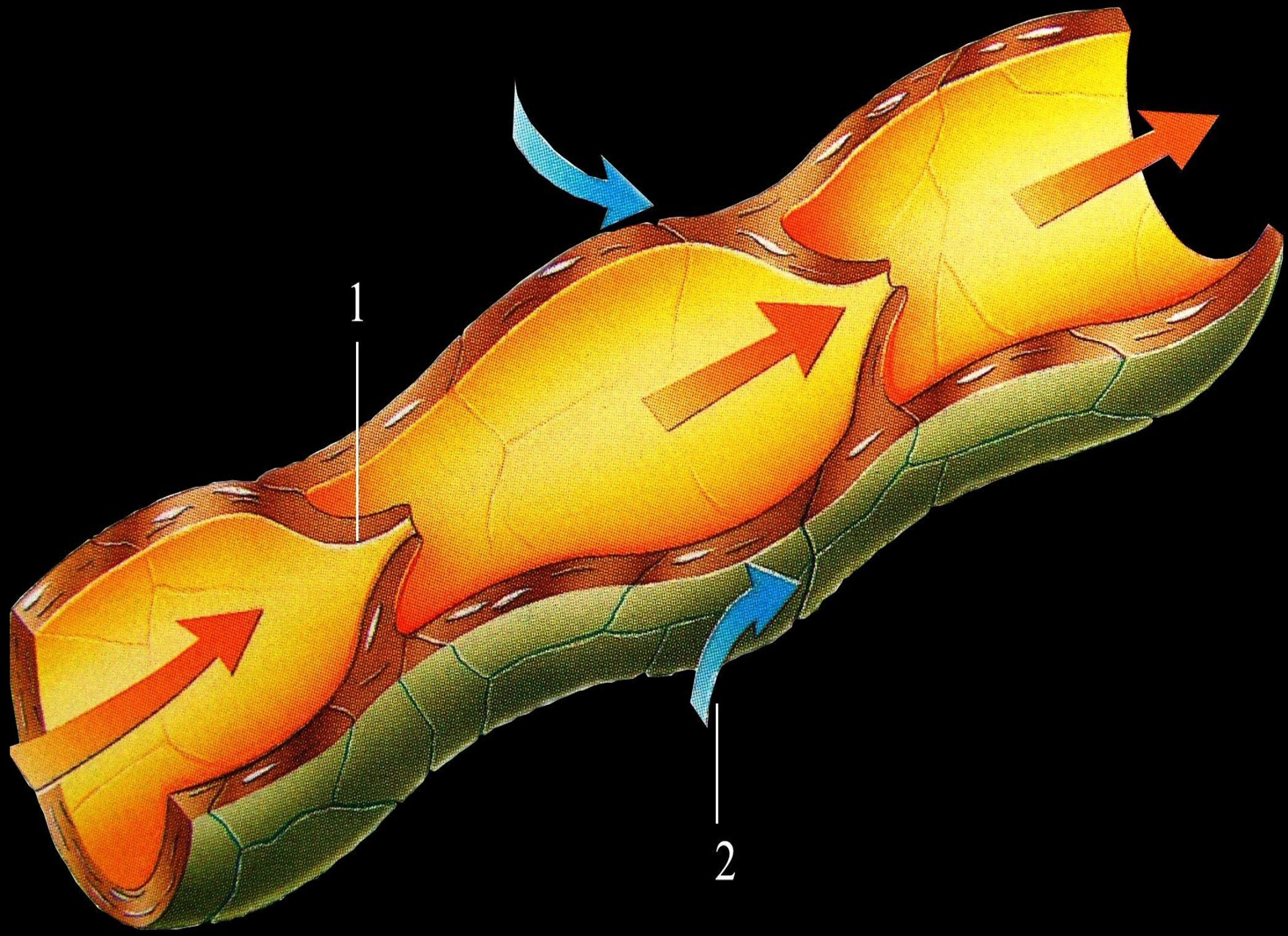


# РАЗДЕЛ №2

---

## АКТИВНЫЕ ЛИМФОДРЕНАЖНЫЕ ТЕХНИКИ



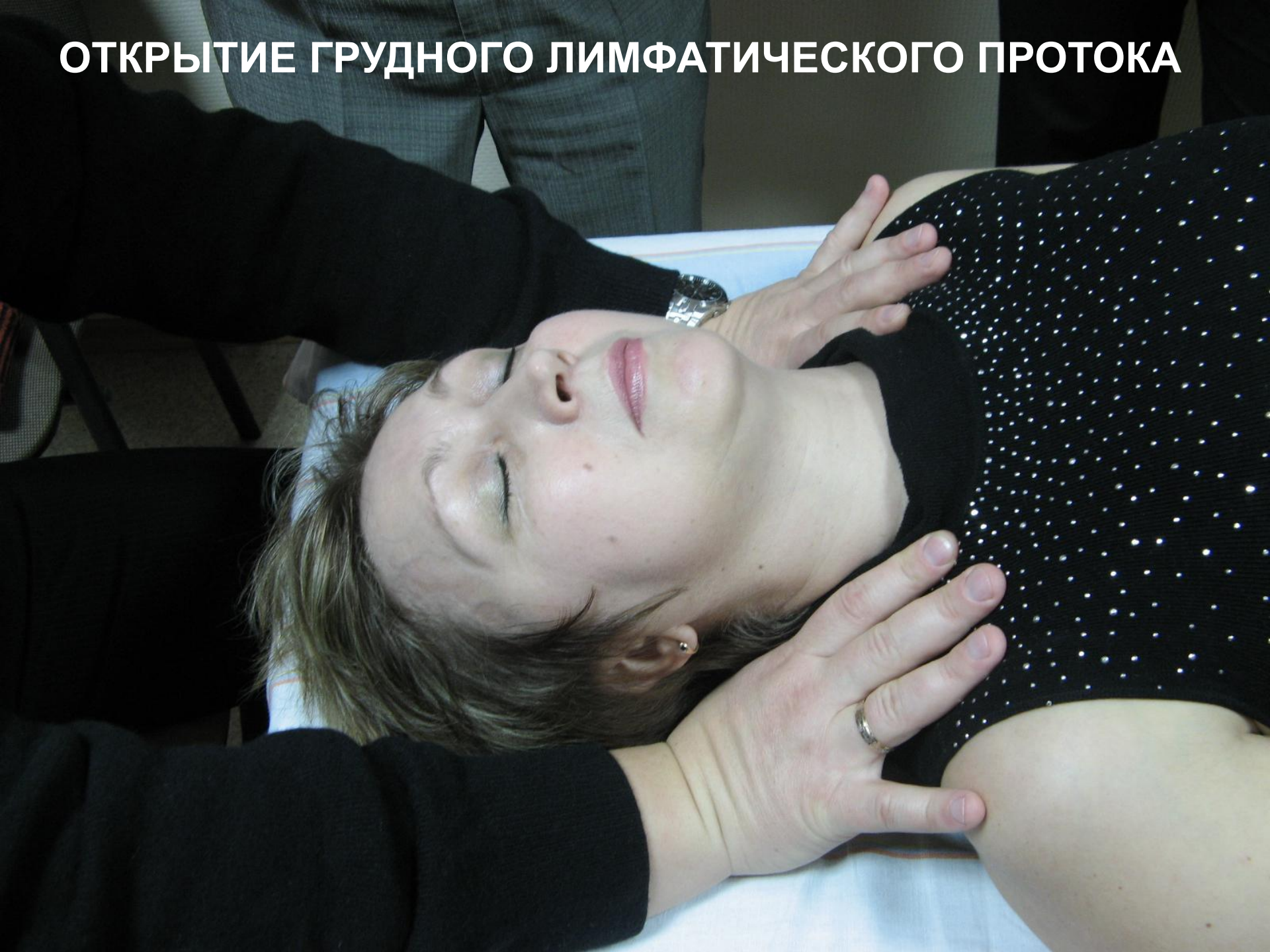


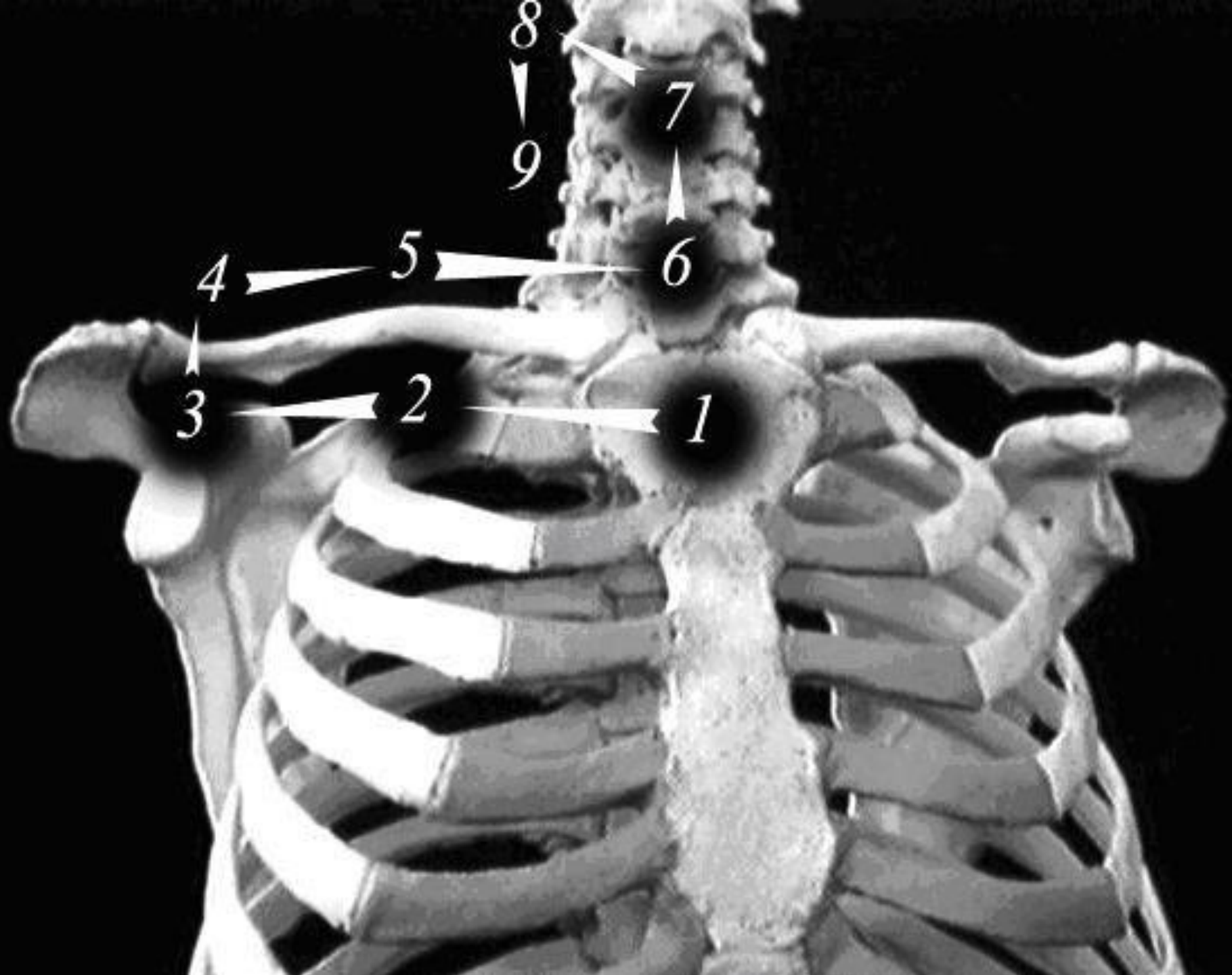
# ПОРЯДОК РАБОТЫ С ДЕКОЛЬТЕ И ШЕЕЙ

1. Облегчение головы (вправо или влево) - сепарация головы относительно грудной клетки;
2. Техника "руля" – торакальный выход;
3. Вибрационный резонанс подмышечных лимфоузлов;
4. Кожно-фасциальный релиз передне-шейного апоневроза и платизмы.



# ОТКРЫТИЕ ГРУДНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА

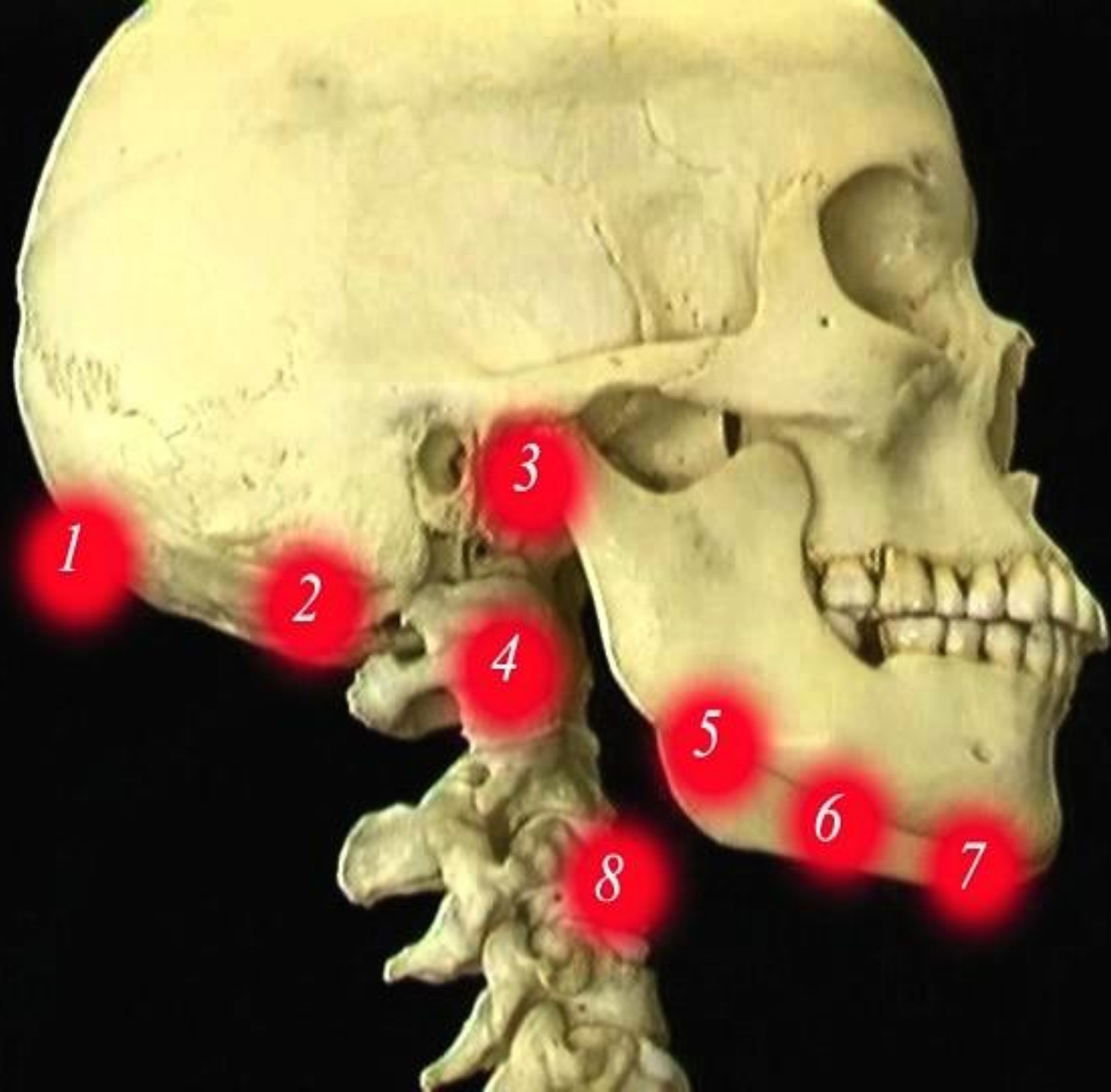


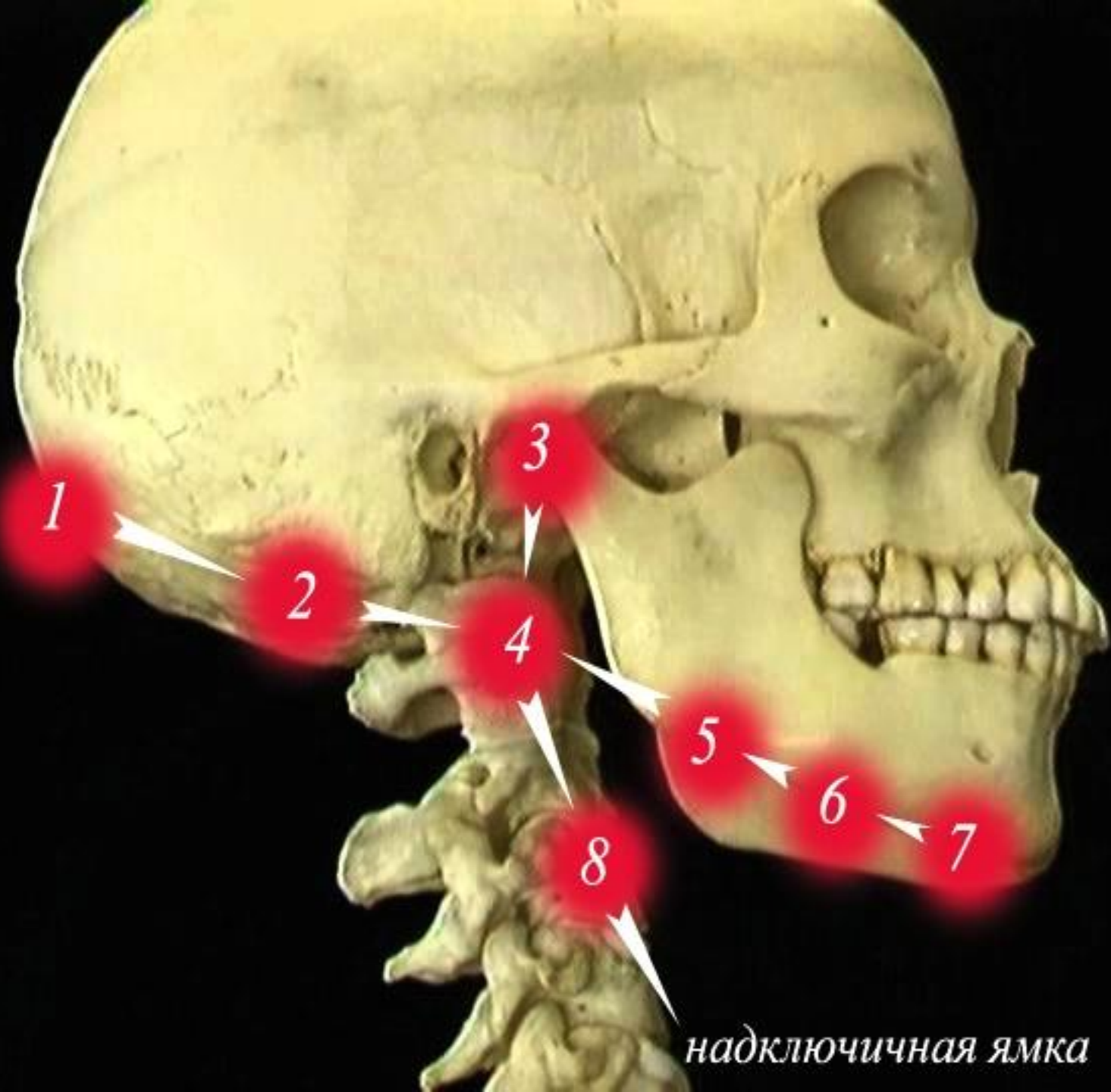




- Рукоятка грудины – подключичная область вдоль ключицы до ключично-акромиального сустава
- Надключичная область по ходу ключицы от ключично-акромиального сустава до яремная вырезки
- Над грудино-ключично-сосцевидной мышцей
- Поднижнечелюстная область
- Зона дорсальнее угла нижней челюсти и вниз по переднему краю гр/кл/сосцевидной м-цы







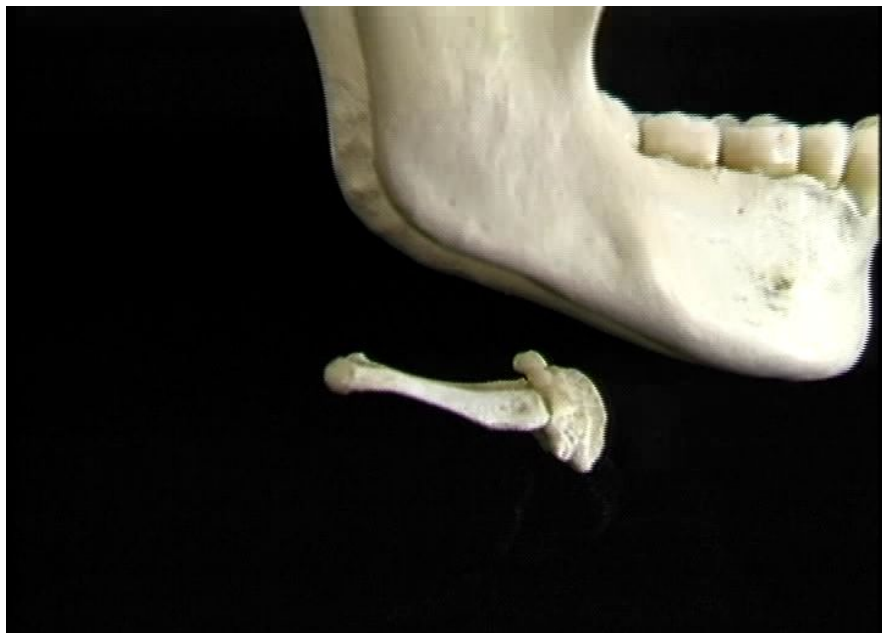
надключичная ямка

# РАЗДЕЛ №4

---

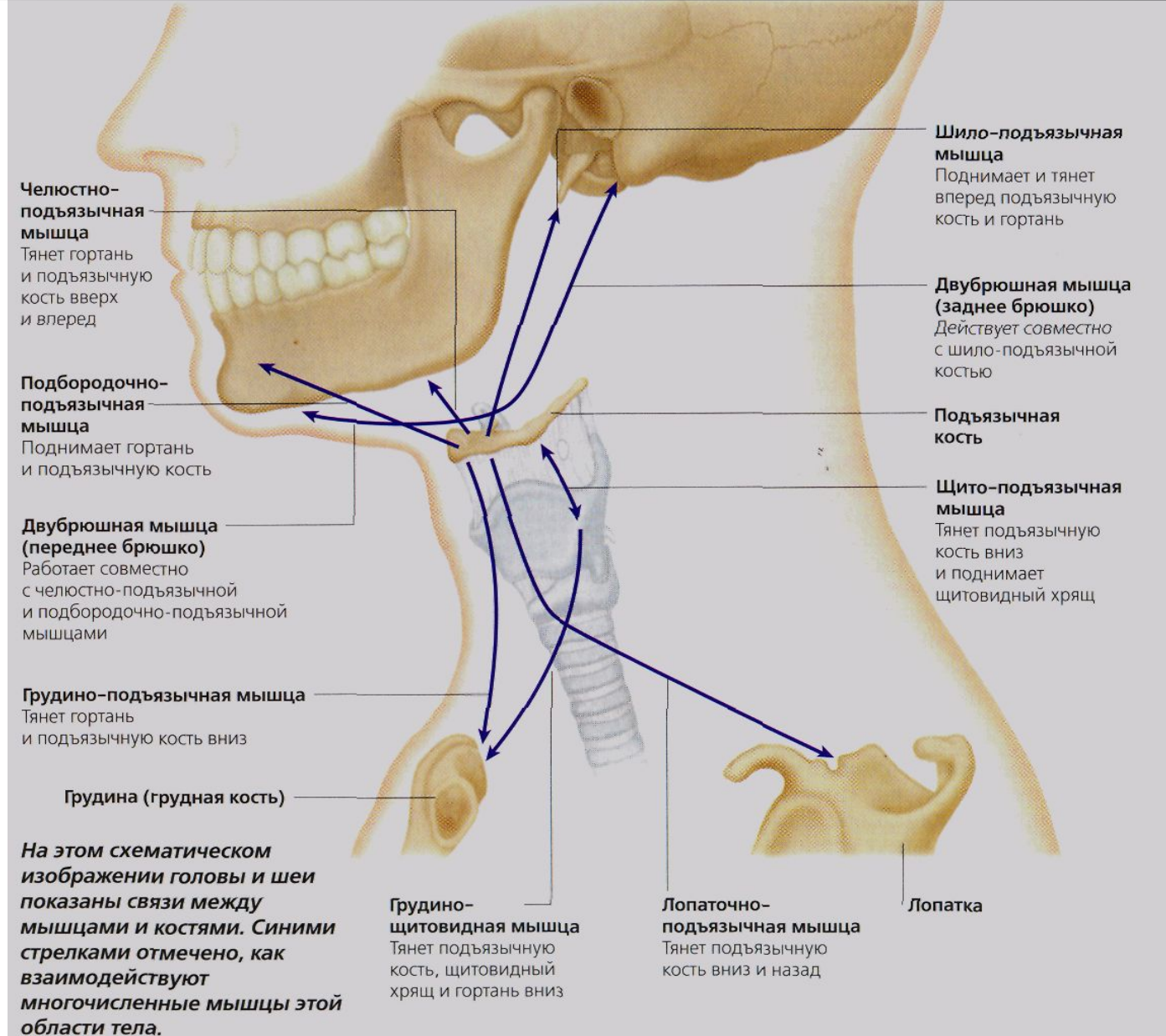
## КОРРЕКЦИЯ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ШЕИ И ДНА ПОЛОСТИ РТА (ИНТРАОРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ)

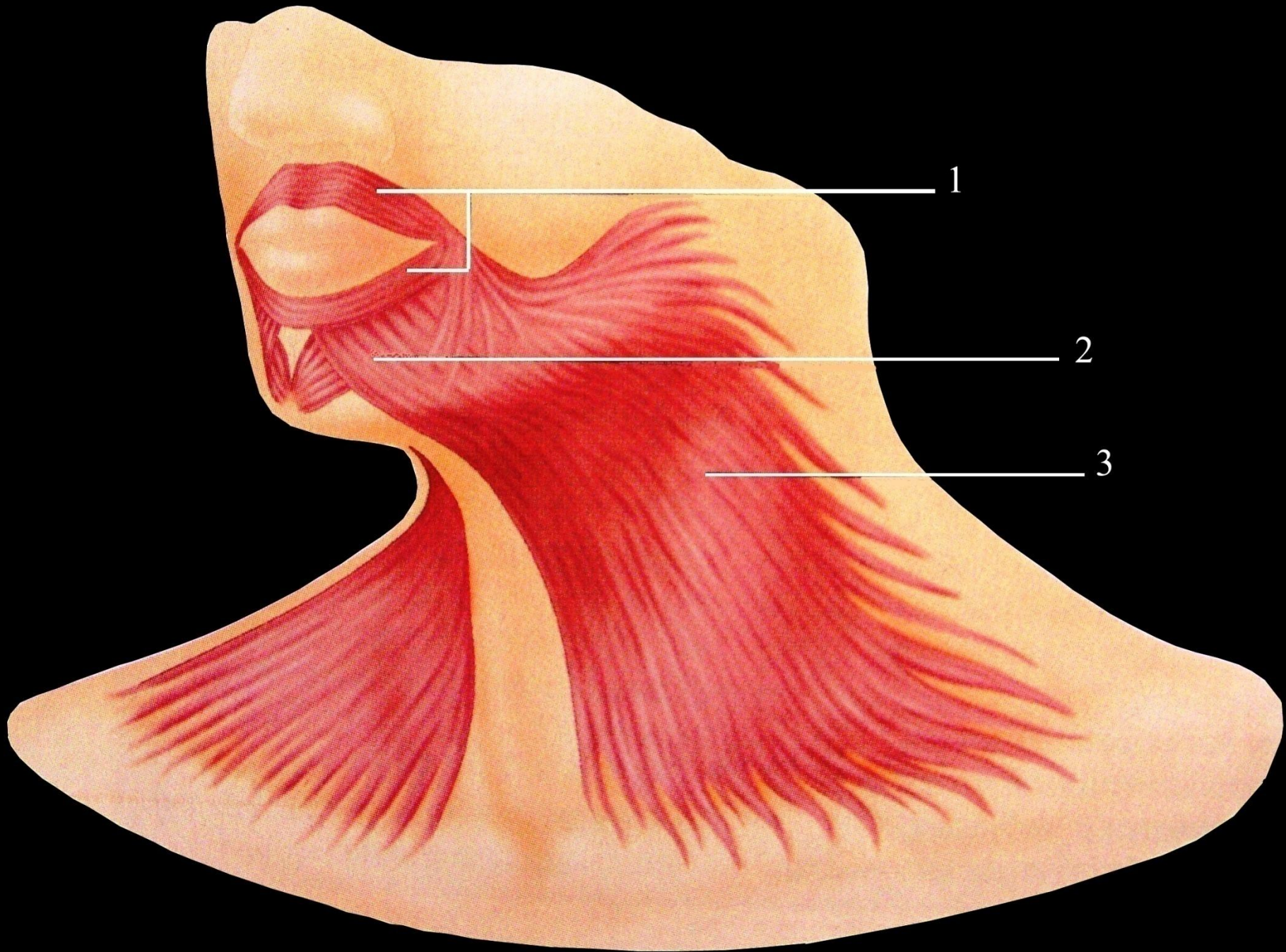
# ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ





# ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СХЕМА МИОФАСЦИАЛЬНЫХ СТРУКТУР ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ШЕИ



















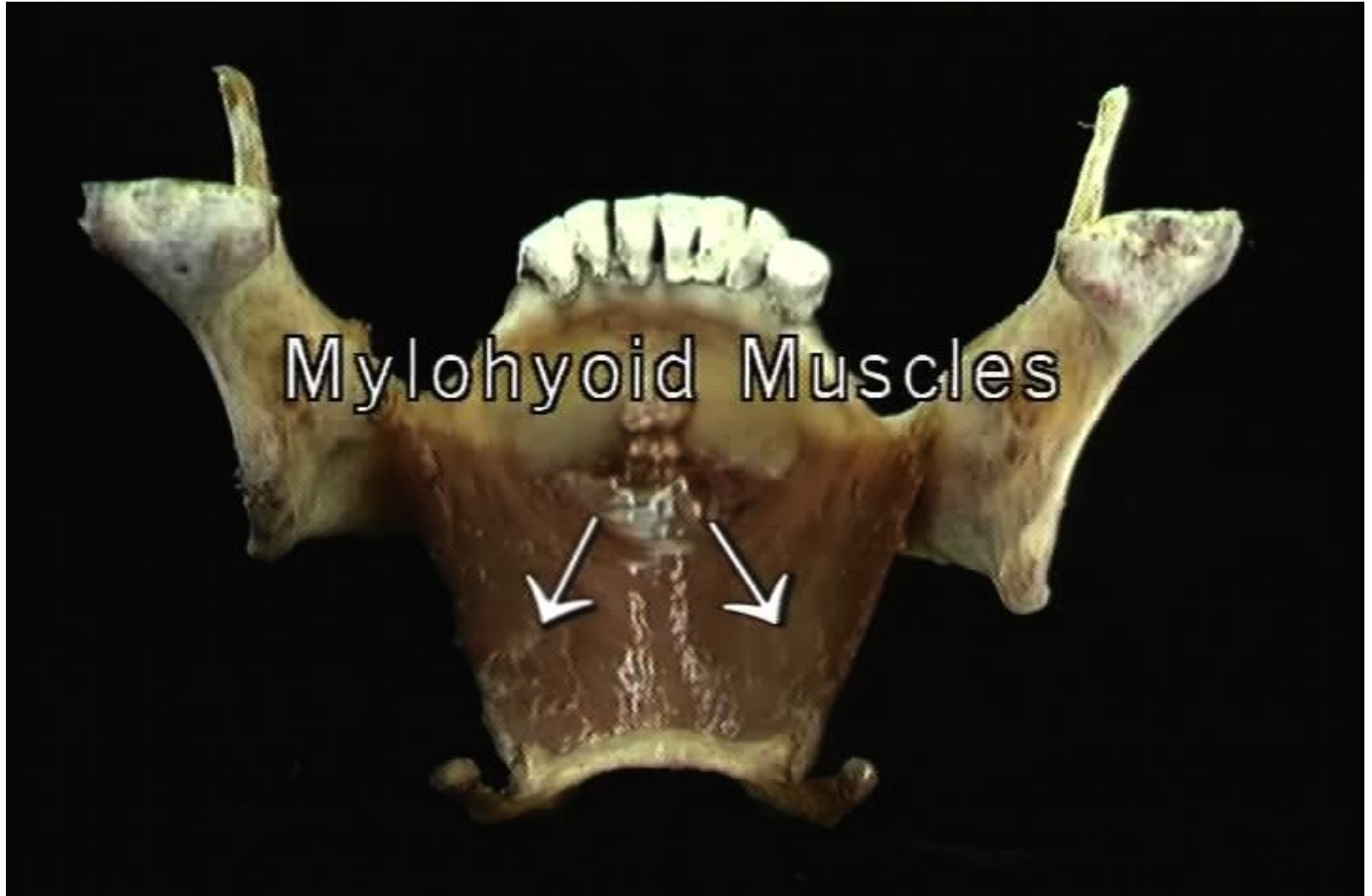
КОРРЕКЦИЯ ПЛАТИЗМЫ  
Н/ЧЕЛЮСТЬ – ГРУДИНА+КЛЮЧИЦЫ



# КОРРЕКЦИЯ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ ГРУПП НИЖЕ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ

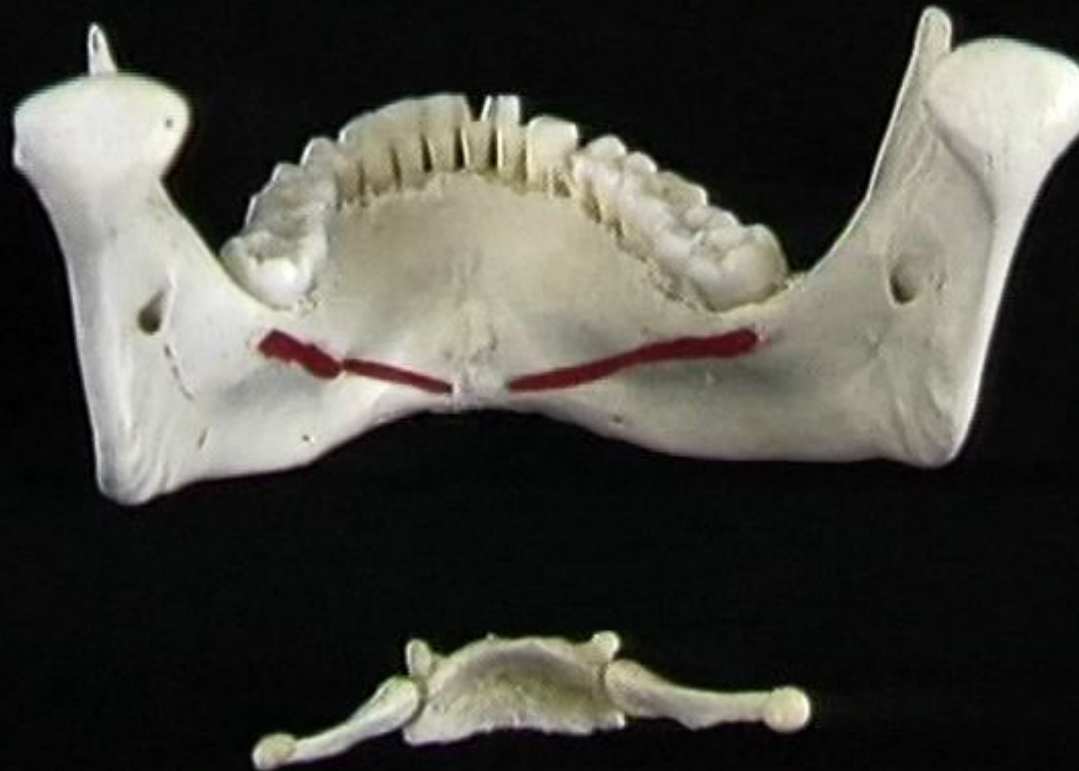
- Грудина+ключицы – щитовидный хрящ
- Щитовидный хрящ – подъязычная кость
- Грудина+ключицы – подъязычная кость
- Подъязычная кость – лопатка (по очереди)

# ЧЕЛЮСТНО-ПОДЪЯЗЫЧНАЯ МЫШЦА



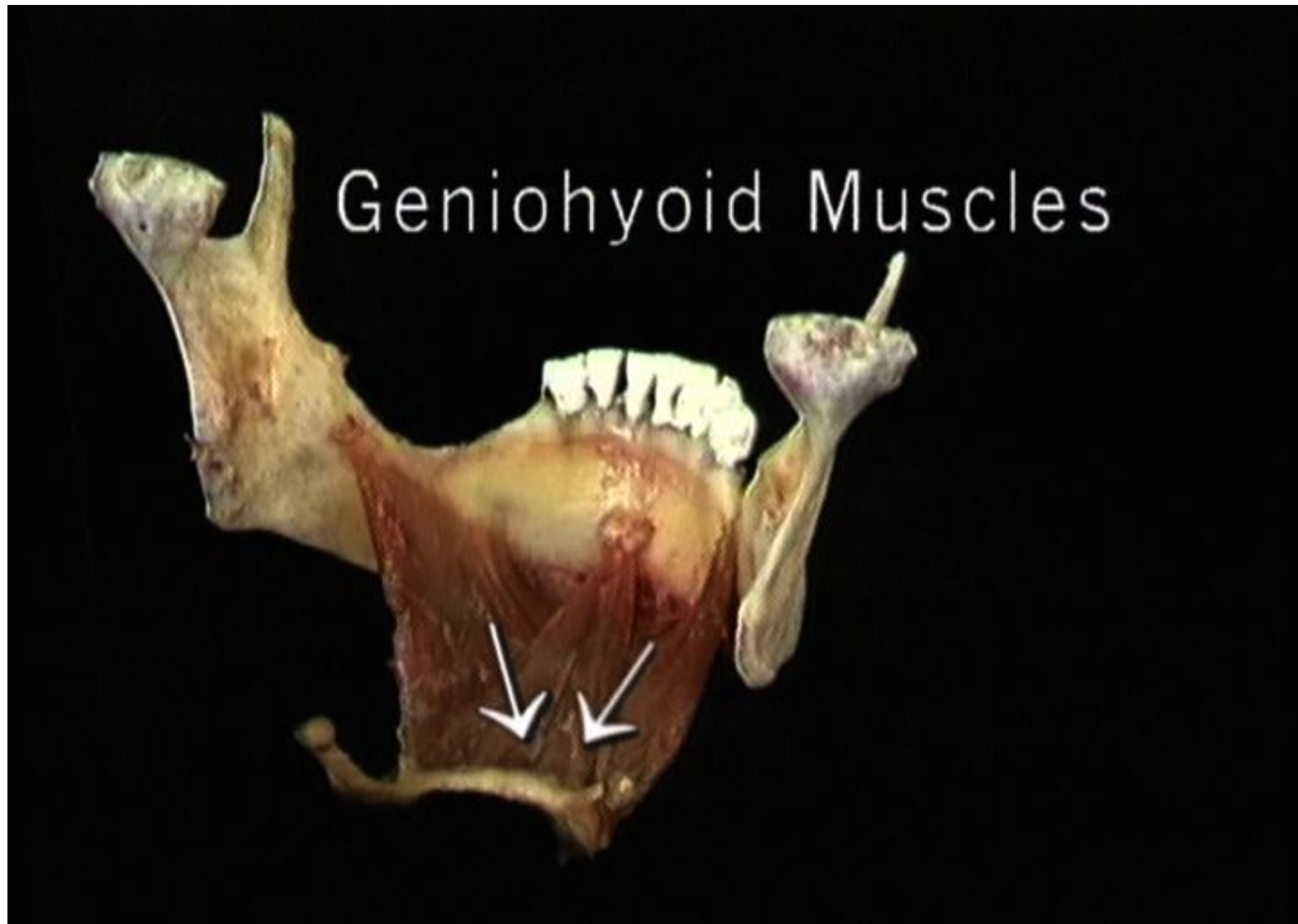
# ПРИКРЕПЛЕНИЕ ЧЕЛЮСТНО-ПОДЪЯЗЫЧНОЙ МЫШЦЫ К НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

**Contents**  
**Index**





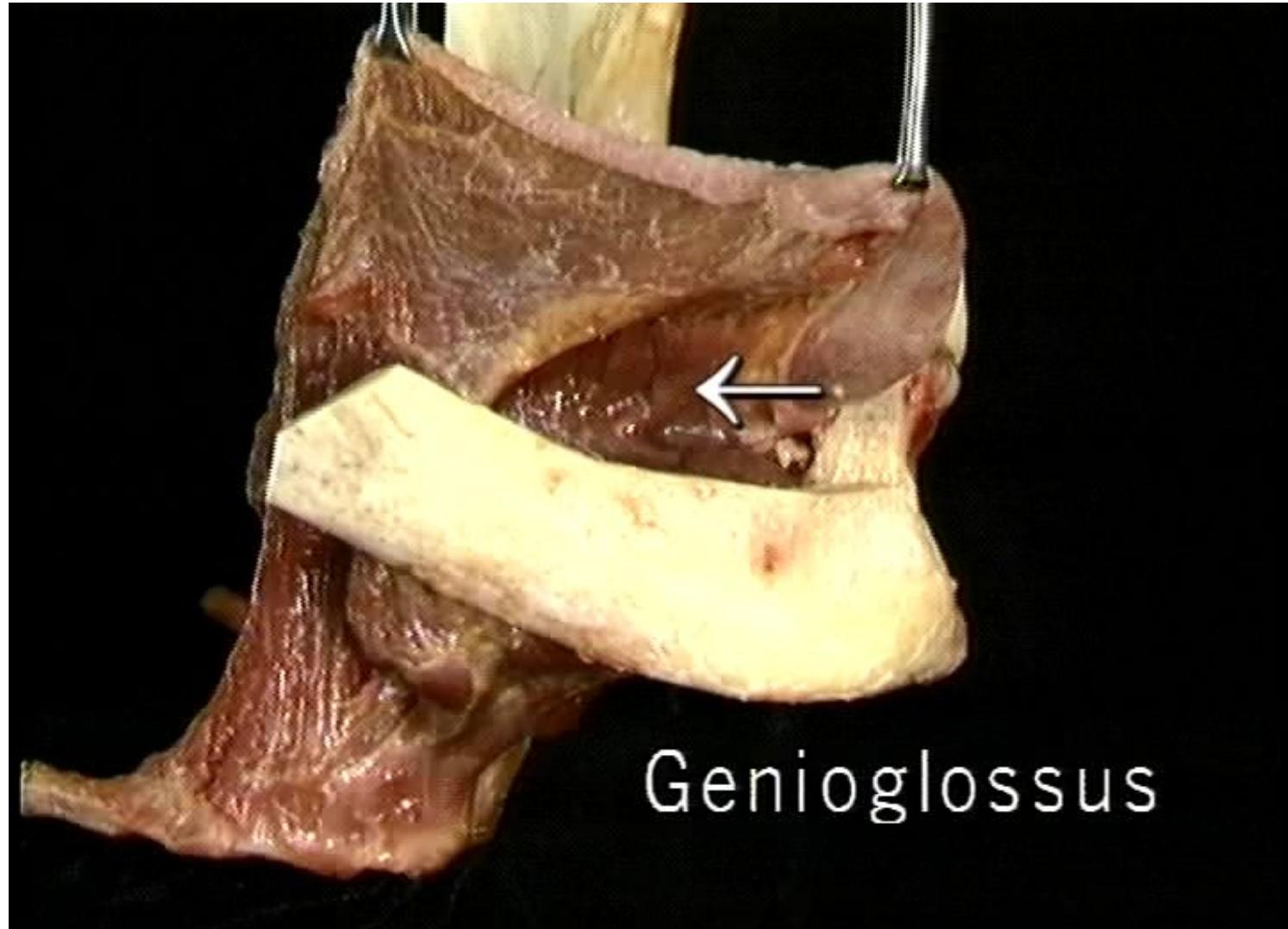
# ПОДБОРОДОЧНО-ПОДЪЯЗЫЧНАЯ МЫШЦА



# ПОДБОРОДОЧНО-ПОДЪЯЗЫЧНАЯ МЫШЦА

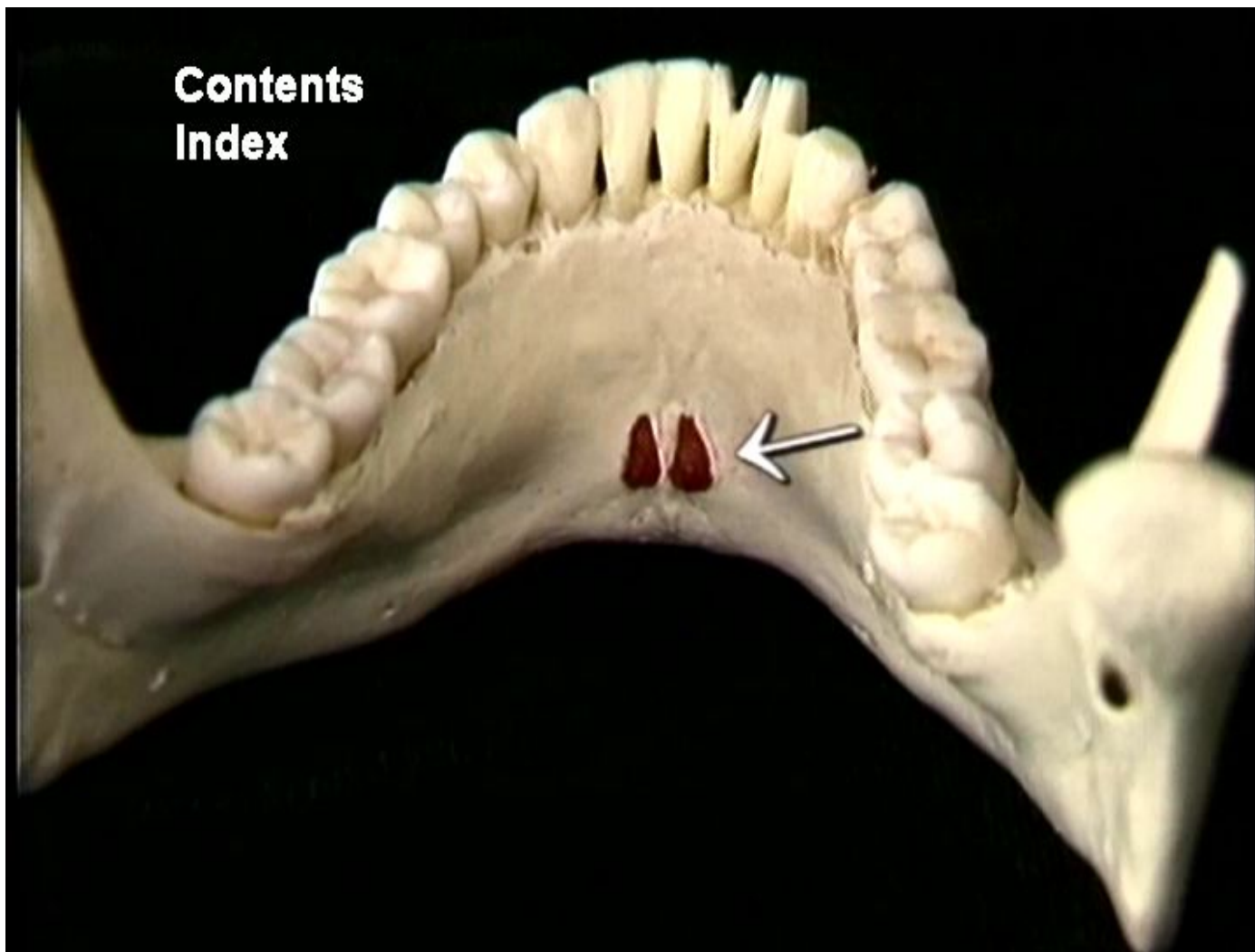


# ПОДБОРОДОЧНО-ЯЗЫЧНАЯ МЫШЦА

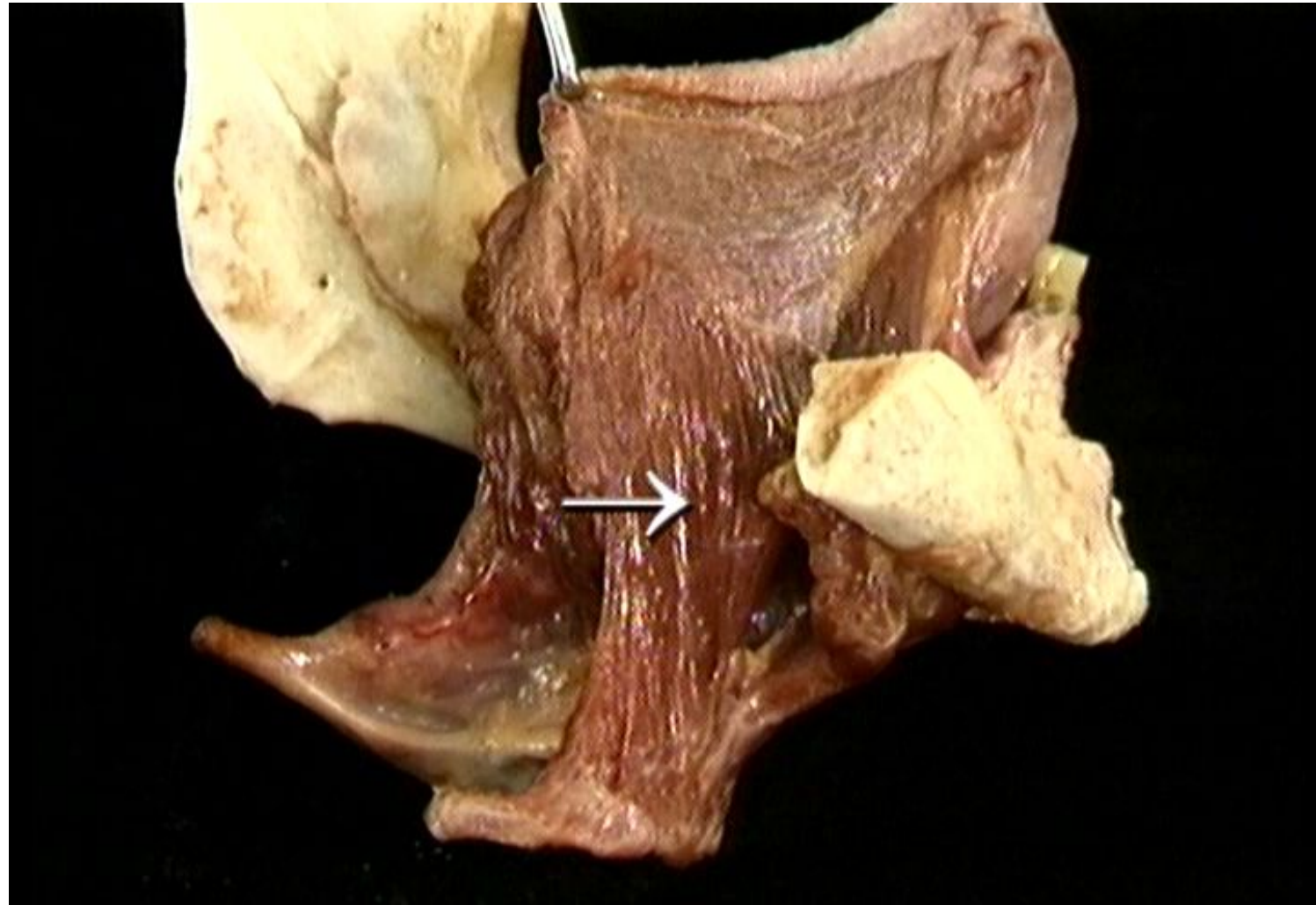




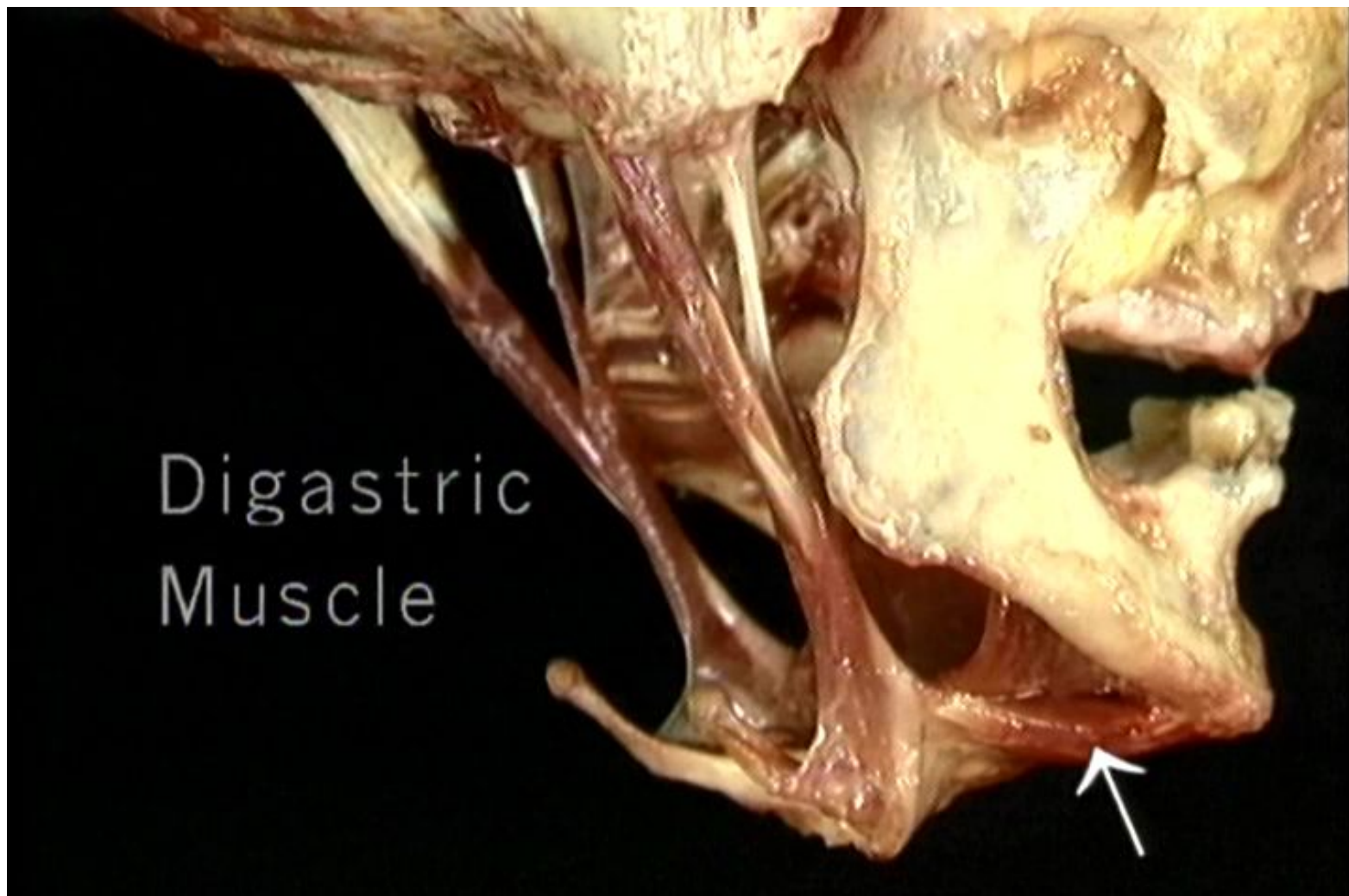
# ПРИКРЕПЛЕНИЕ ПОДБОРОДОЧНО-ЯЗЫЧНОЙ МЫШЦЫ



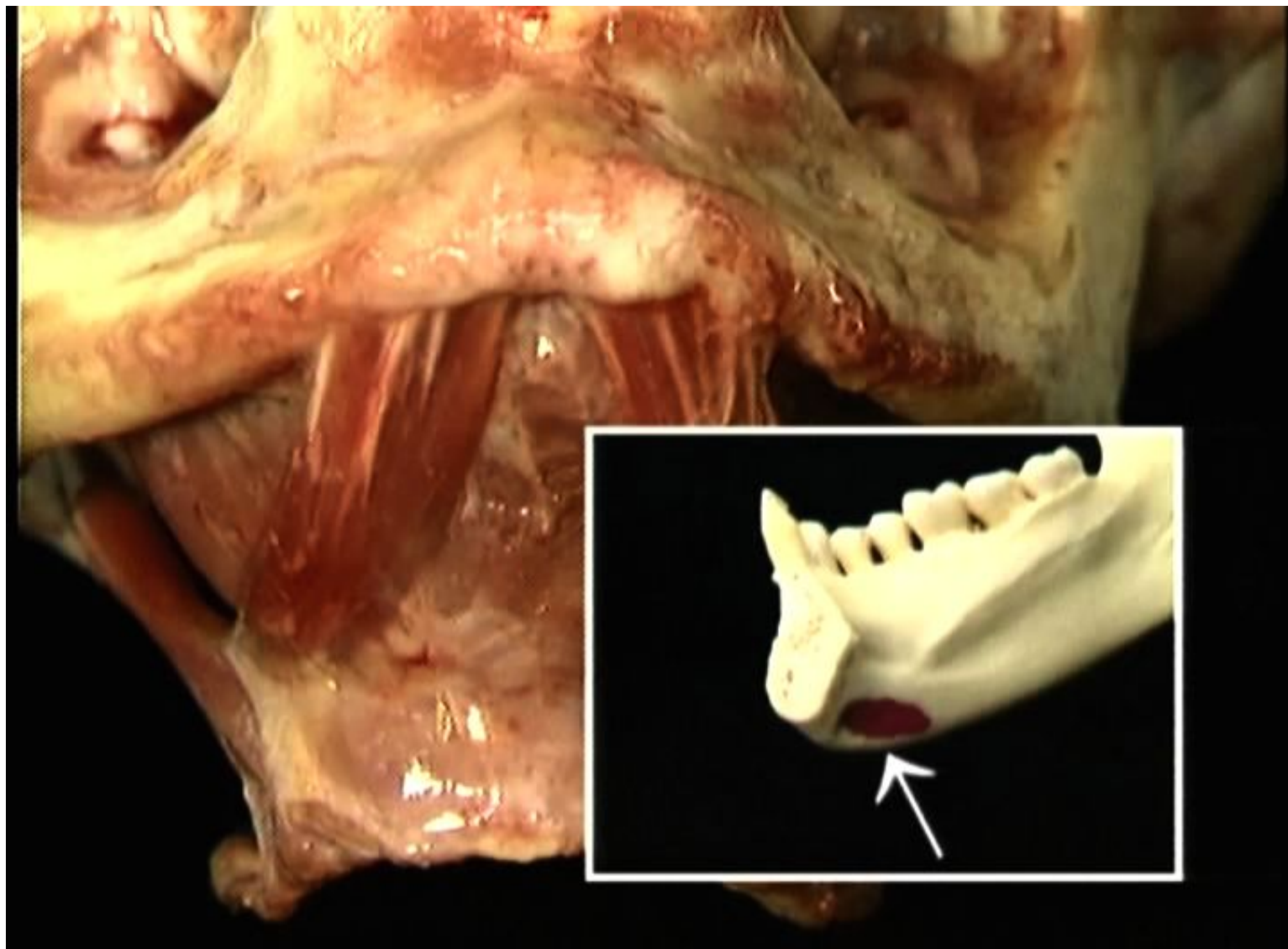
# ПОДЪЯЗЫЧНО-ЯЗЫЧНАЯ МЫШЦА



# ДВУБРЮШНАЯ МЫШЦА, ПЕРЕДНЕЕ БРЮШКО

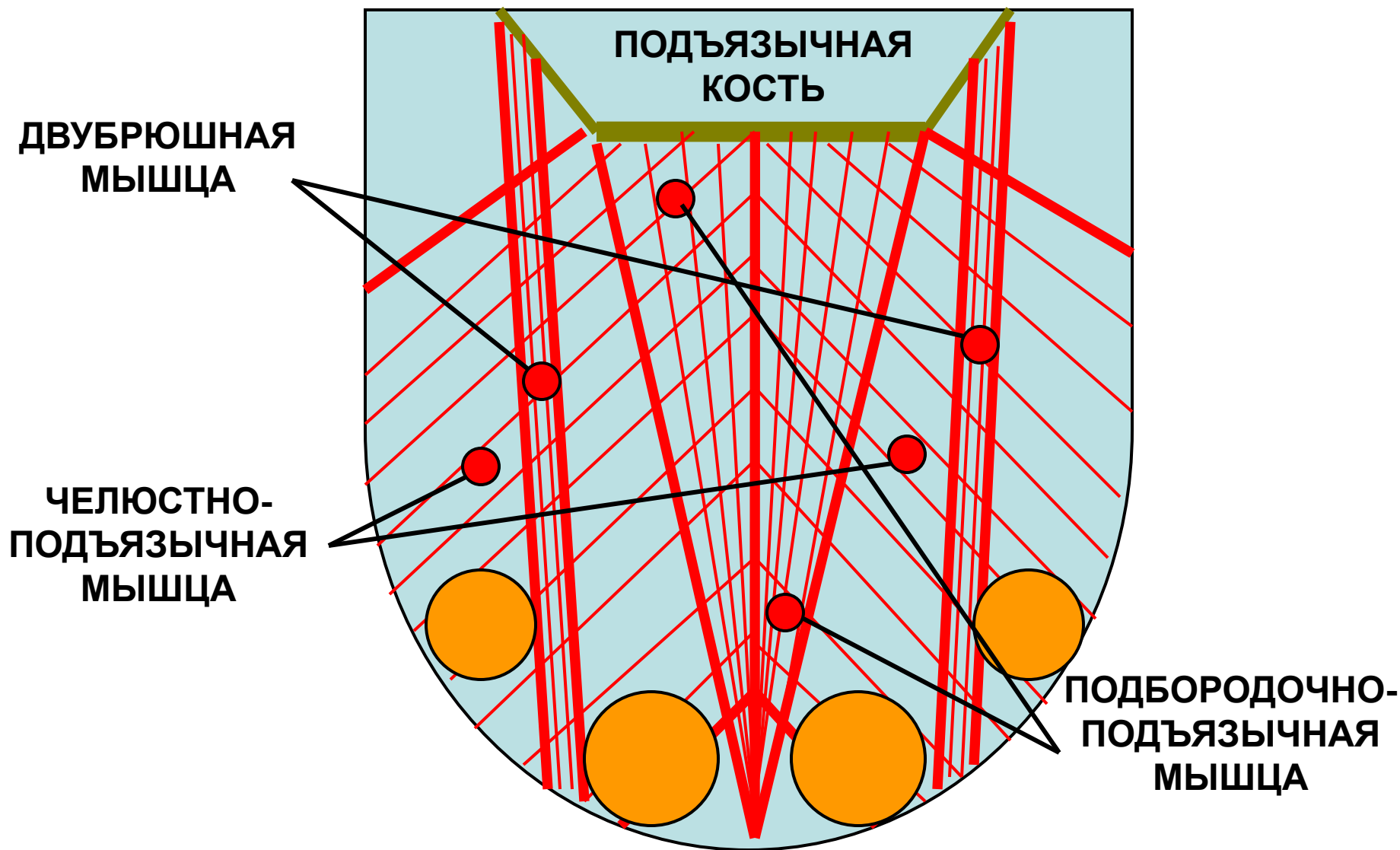


# ДВУБРЮШНАЯ МЫШЦА. МЕСТА ПРИКРЕПЛЕНИЯ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ





# ПАЛЬПАТОРНАЯ СХЕМА ДНА ПОЛОСТИ РТА



# ОБЩАЯ ТЕХНИКА КОРРЕКЦИИ ДНА ПОЛОСТИ РТА



# ОБЩАЯ ТЕХНИКА КОРРЕКЦИИ ДНА ПОЛОСТИ РТА (ПРОДОЛЖЕНИЕ)





# Коррекция щечной мышцы

Снаружи –  
фиксация  
скуловой дуги и  
нижней  
челюсти –  
интраорально  
– щечной мышцы в  
районе жирового  
тела



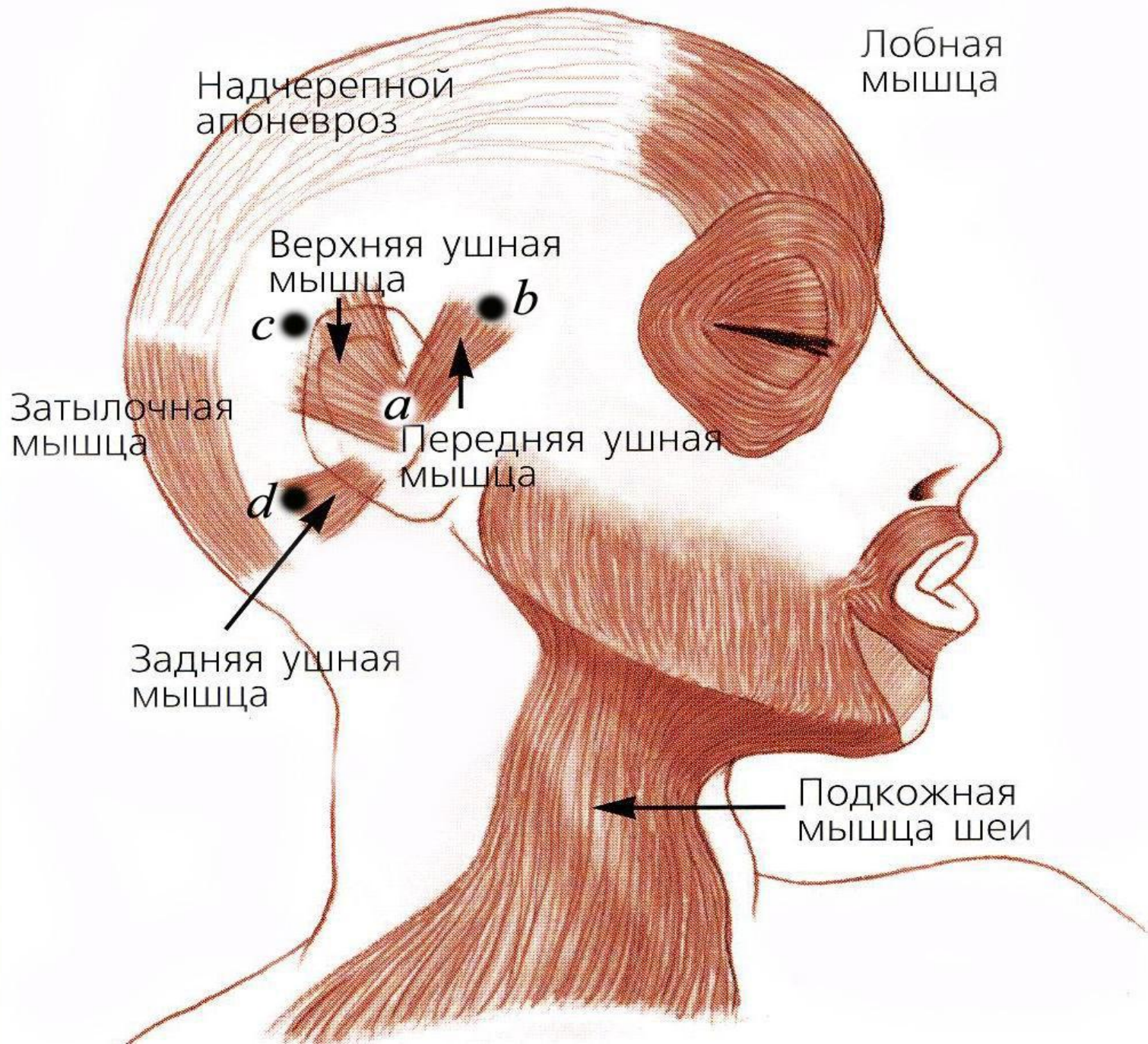




медиальная крыловидная  
мышца







# ЭФФЕКТЫ ОДНОКРАТНОГО СЕАНСА







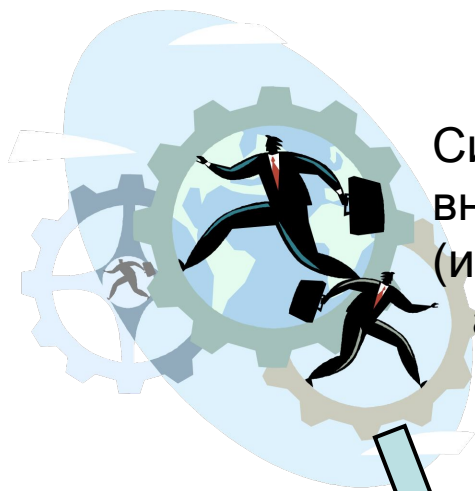
# Раздел №3

---

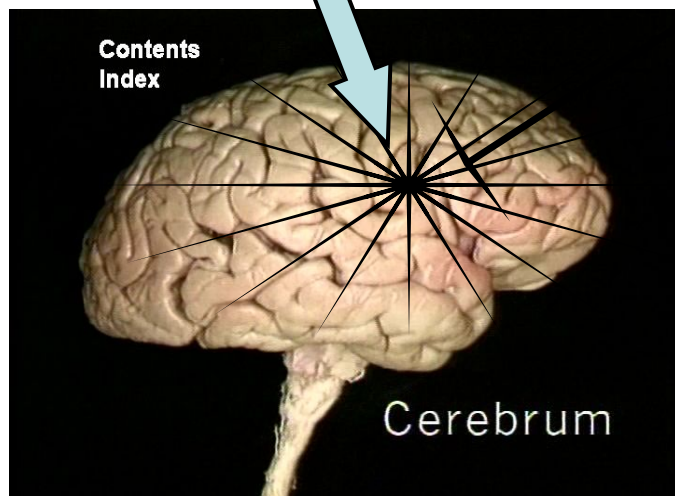
## КОРРЕКЦИЯ ГЛБАЛЬНЫХ ЛИЦЕВЫХ ПАТТЕРНОВ

---

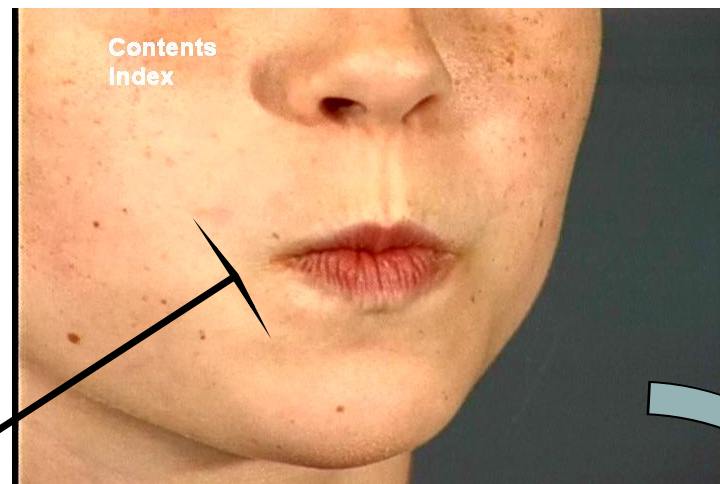
# ВНУТРЕННЯЯ СТРУКТУРА ТИПИЧНОГО ЛИЦЕВОГО ПАТТЕРНА



Символы-образы  
внешней среды  
(избирательная  
активация)



гиперчувствительные  
нейроны



Спазмированные  
миофасциальные структуры



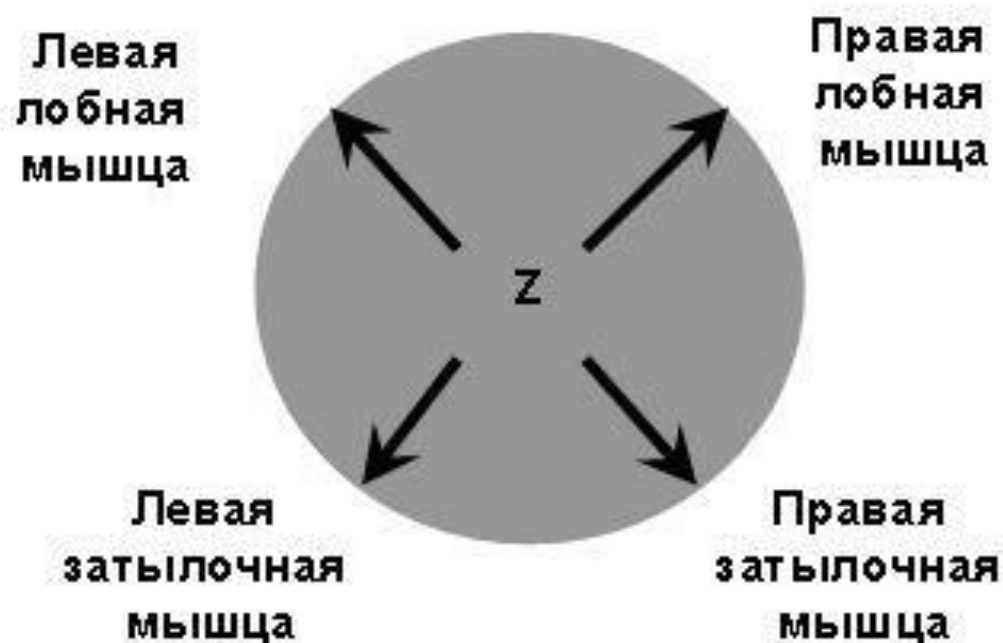
Отечные и "зашлакованные"  
мягкие ткани лица

# БАЛАНС ФАСЦИАЛЬНЫХ СИЛ ЛИЦА





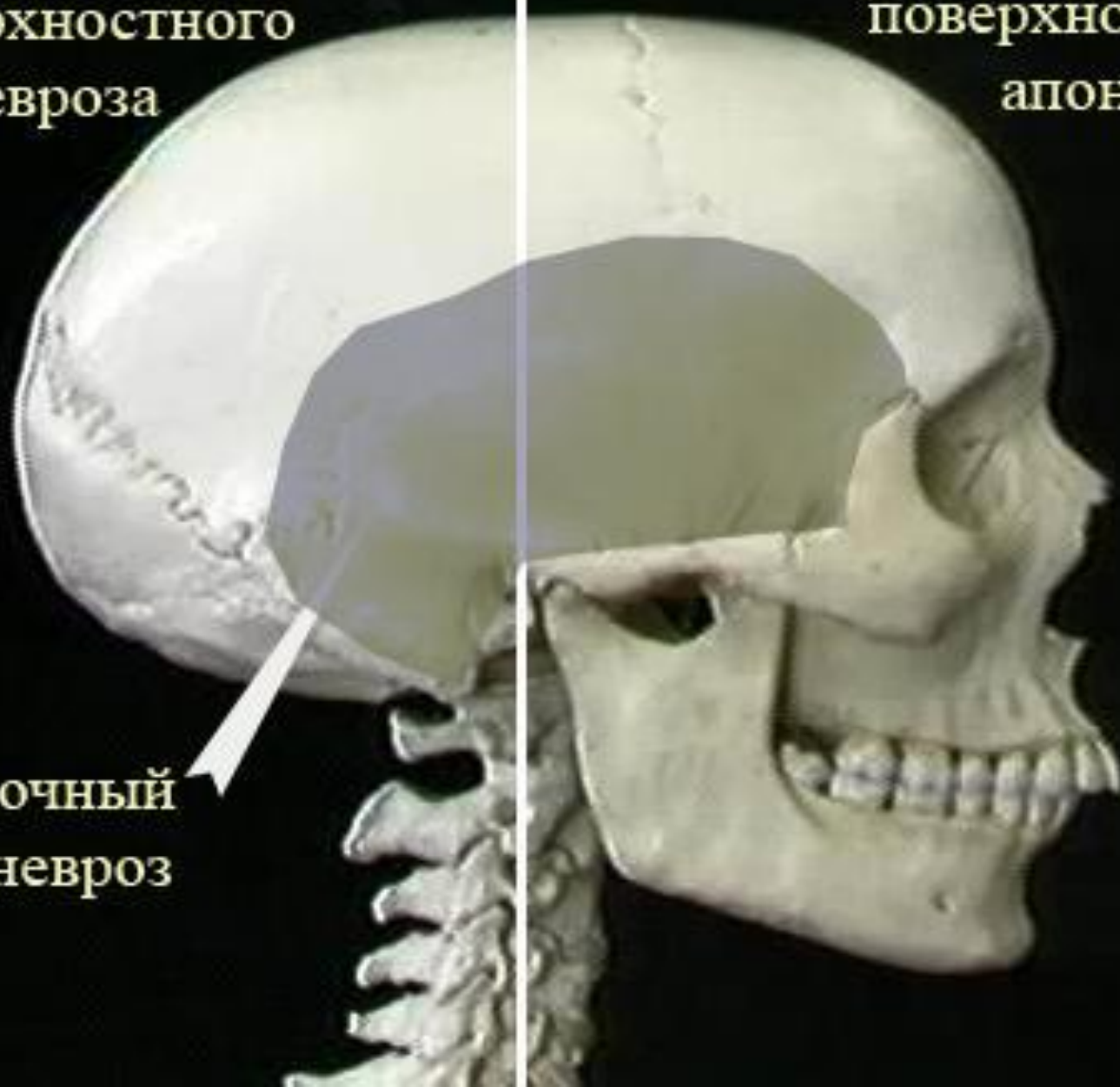
# БАЛАНС ФАСЦИАЛЬНЫХ СИЛ АПОНЕВРОТИЧЕСКОГО ШЛЕМА ГОЛОВЫ



Задняя часть  
поверхностного  
апоневроза

Передняя часть  
поверхностного  
апоневроза

Височный  
апоневроз

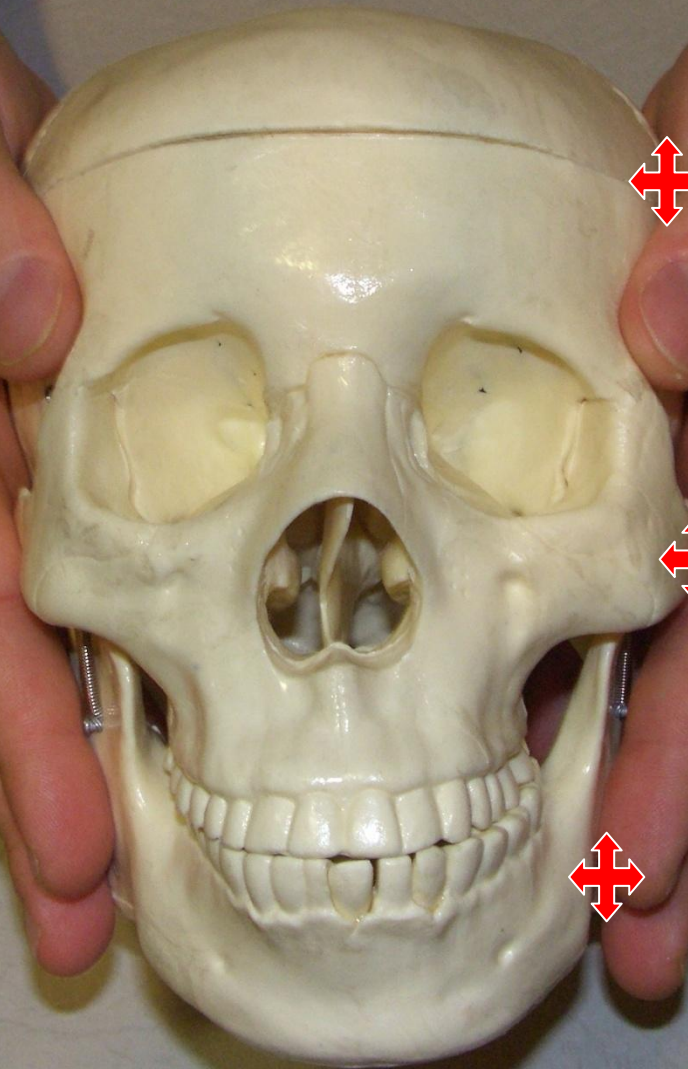




**Жевательный  
апоневроз**



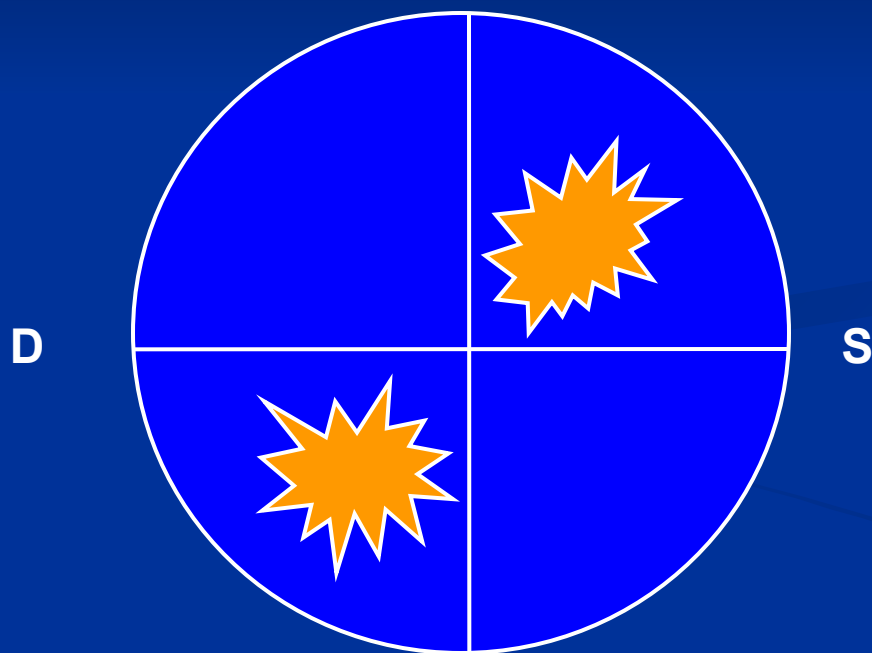
КОРРЕКЦИЯ ВИСОЧНОГО  
И ЖЕВАТЕЛЬНОГО  
АПОНЕВРОЗОВ





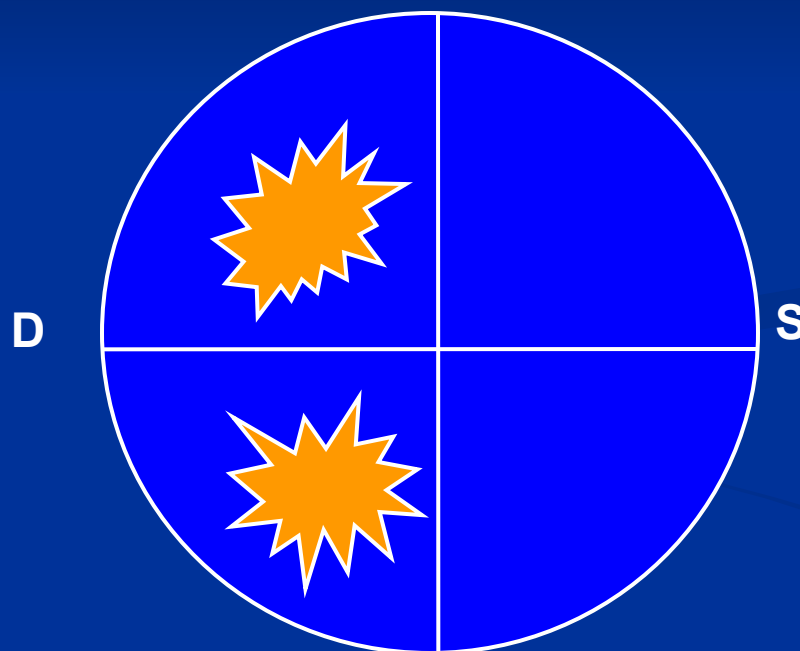
# Глобальные лицевые дисфункции

## Дисфункция №1



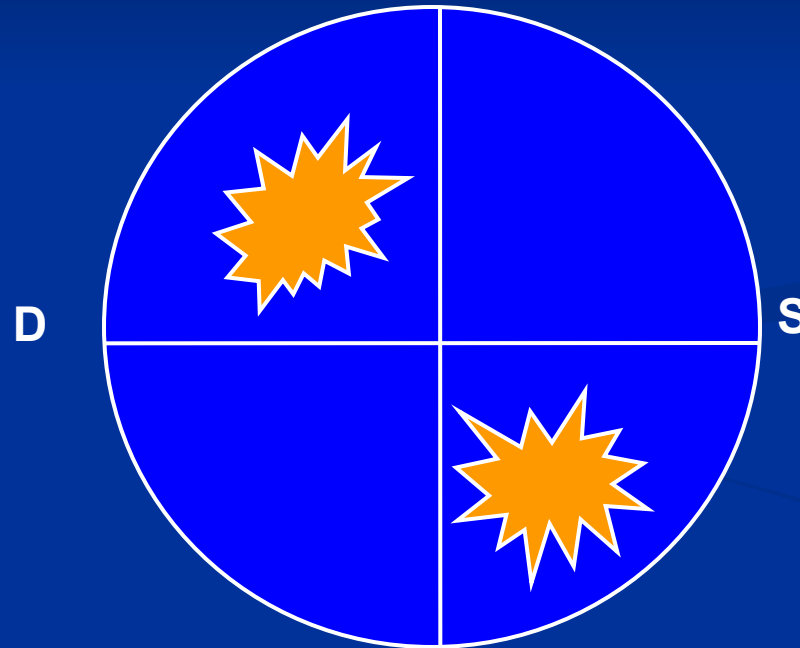
# Глобальные лицевые дисфункции

## Дисфункция №2



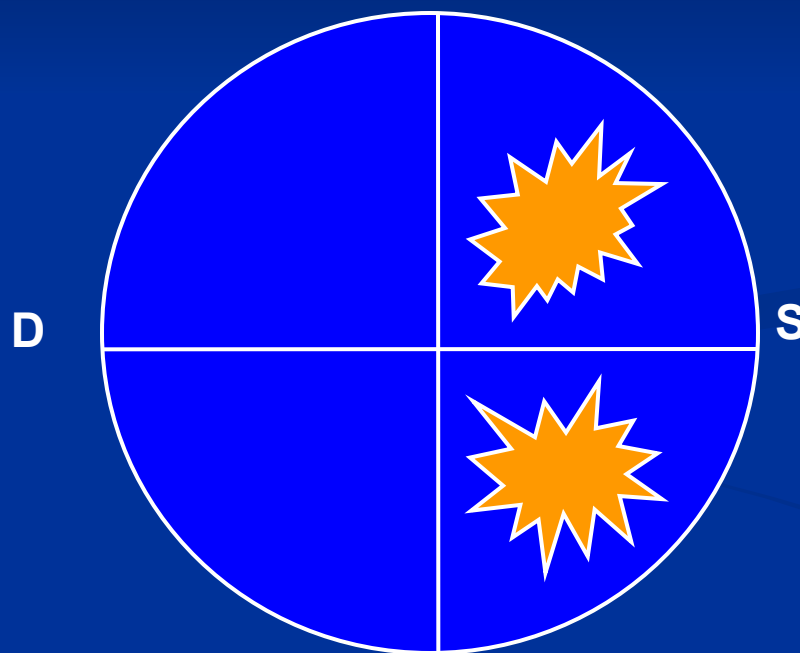
# Глобальные лицевые дисфункции

## Дисфункция №3



# Глобальные лицевые дисфункции

## Дисфункция №4



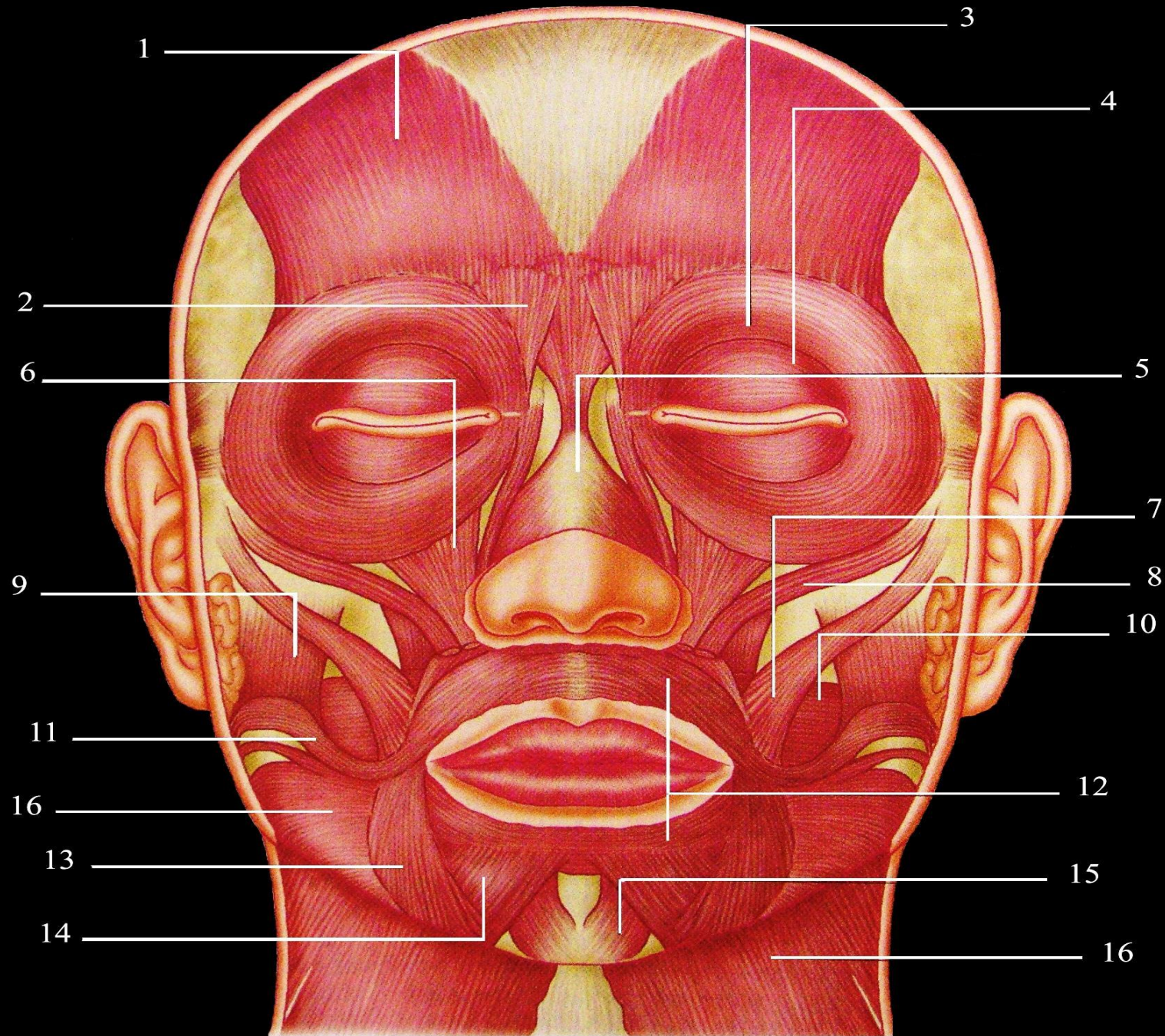




# РАЗДЕЛ №5

---

## КОРРЕКЦИЯ ОСНОВНЫХ МИМИЧЕСКИХ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ СТРУКТУР

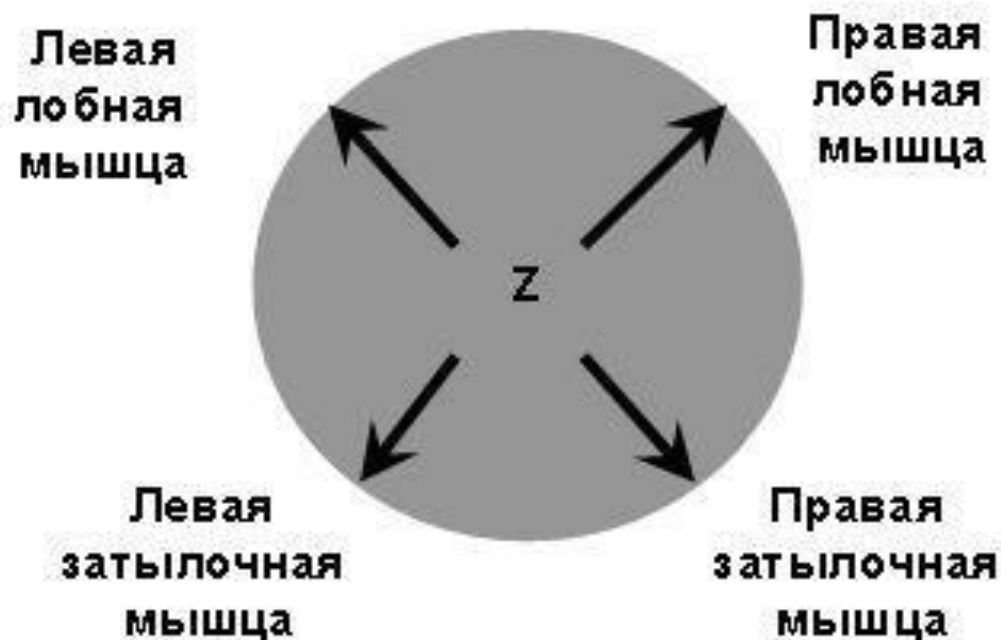


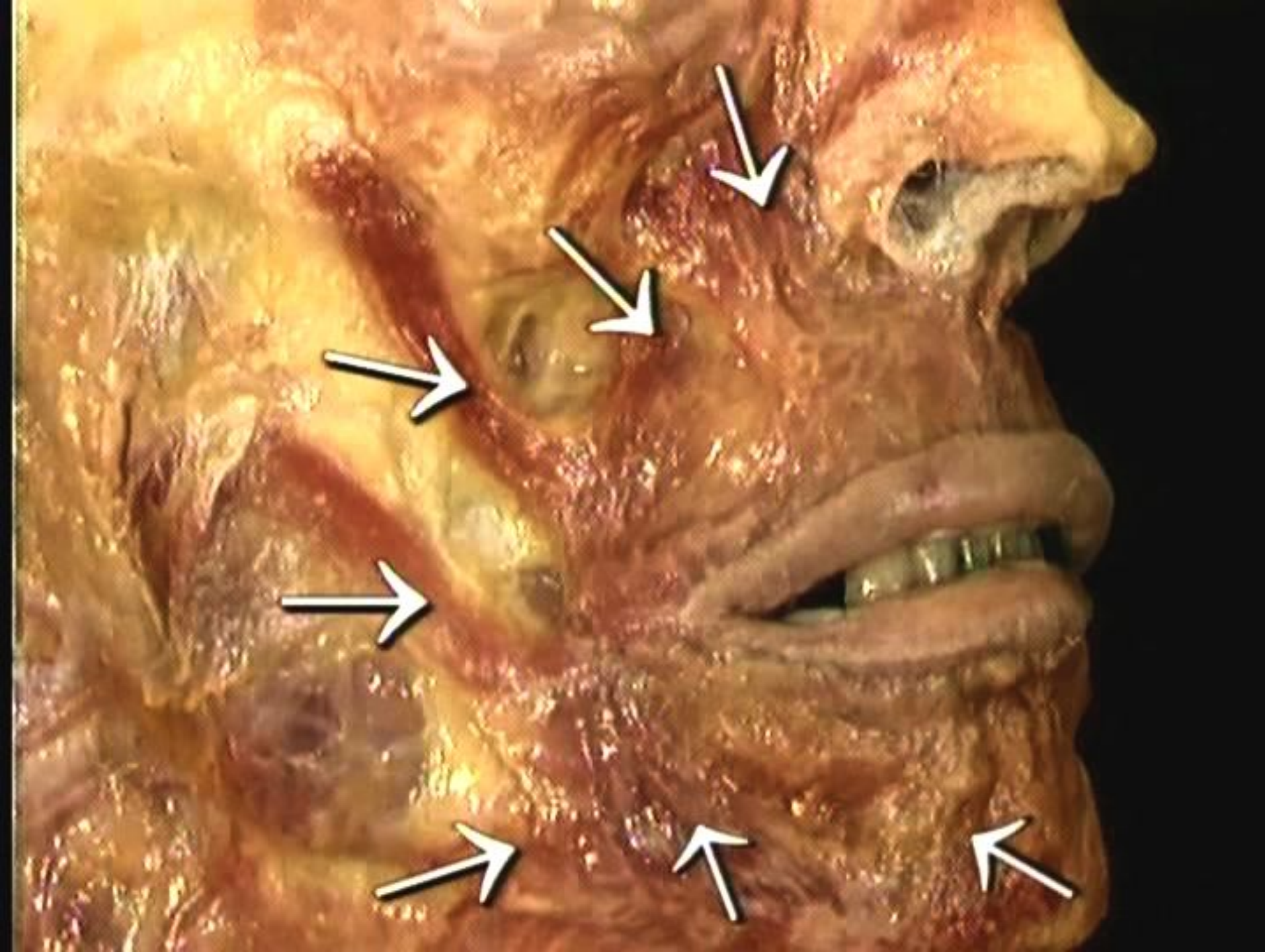
# БАЛАНС ФАСЦИАЛЬНЫХ СИЛ ЛИЦА





# БАЛАНС ФАСЦИАЛЬНЫХ СИЛ АПОНЕВРОТИЧЕСКОГО ШЛЕМА ГОЛОВЫ







# КОРРЕКЦИЯ МЫШЦЫ ОПУСКАЮЩЕЙ УГОЛ РТА



# КОРРЕКЦИЯ МЫШЦЫ ОПУСКАЮЩЕЙ НИЖНЮЮ ГУБУ





# КОРРЕКЦИЯ НИЖНЕ-БОКОВОЙ ПОРЦИИ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РТА



# КОРРЕКЦИЯ ВЕРХНЕ-БОКОВОЙ ПОРЦИИ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РТА





# ОДНОМОМЕНТНАЯ КОРРЕКЦИЯ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РТА



# КОРРЕКЦИЯ МЫШЦЫ СМЕХА





# КОРРЕКЦИЯ БОЛЬШОЙ СКУЛОВОЙ МЫШЦЫ (леватор угла рта)



# КОРРЕКЦИЯ МАЛОЙ СКУЛОВОЙ МЫШЦЫ (вариант)





# КОРРЕКЦИЯ ЛЕВАТОРА ВЕРХНЕЙ ГУБЫ





# КОРРЕКЦИЯ МЫШЦЫ ПОДНИМАЮЩЕЙ КРЫЛО НОСА



# КОРРЕКЦИЯ ВЕРХНЕ- И НИЖНЕМЕДИАЛЬНЫХ ПОРЦИЙ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА





# КОРРЕКЦИЯ ВЕРХНЕ- И НИЖНЕЛАТЕРАЛЬНЫХ ПОРЦИЙ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА





# КОРРЕКЦИЯ СЛЕЗНОЙ КОСТИ



# КОРРЕКЦИЯ СЛЕЗНОЙ КОСТИ





# КОРРЕКЦИЯ *M. CORRUGATOR*





# КОРРЕКЦИЯ *M.PROCERUS*



# Коррекция лобно-затылочной мышцы (скальпа)



Все, конец семинара,  
приходите к нам еще 😊



# Строение соединительной ткани

Независимо от формы или функции соединительная ткань состоит из трех частей.

1. Клеток, которые все возникают из мезенхимы, позже будут дифференцироваться в зависимости от их функции:
2. Трех типа волокон, имеющих ясно выраженные различия, которые составляют структуру соединительной ткани.
  - Ретикулярные волокна принимают форму решетки и форму разветвленной сети.
  - Эластичные волокна очень эластичные и гибкие.
  - Коллагеновые волокна очень резистентные и организованы в веретенообразные структуры. Придают тканям прочность

Разные пропорции этих трех видов волокон создают различные биомеханические особенности определенных типов соединительных тканей. Каждый тип будет отличаться по степени гибкости, эластичности, или резистентности этих элементов.

3. Основного вещества, которое составляет метаболическую среду для вышеперечисленных клеток и волокон. Эта среда может иметь жидкую, желатиновую или твердую консистенцию.

# фибробласты

- Фибробласты фасциальной ткани синтезируют ее важнейшие компоненты: углеводно-протеиновые комплексы (формирующие метаболическую среду и являются с точки зрения биохимии высокополимерными сахарами, связанными с протеинами, а именно — протеогликаны (ПГ) и глюкозаминогликаны ГАГ). Они обладают способностью связывать воду и участвовать в ионном обмене, а также коллаген и эластин, которые формируют волокна соединительной ткани.

# ПРОПРИОРЕЦЕПТОРЫ

