

Dedykacja	x
O autorze	xi
Współtwórcy	xii
Przedmowa Jan Dommerholt	xiii
Przedmowa Robert Schleip	xiv
Przedmowa Andry Vleeming	xvi
Wstęp	xvii
Materiały wideo	xix
Podziękowania	xx
Słowniczek	xxi
CZĘŚĆ 1 Podstawy naukowe i zasady terapii indukcji mięśniowo-powięziowej	xxix
ROZDZIAŁ 1 Dlaczego powstała ta książka?	1
Wprowadzenie	1
Badania, rozwój i innowacje	3
Poszukiwanie modelu opieki zdrowotnej: Ramy koncepcyjne	3
Systemowe podejście do terapii ruchem i opieki zdrowotnej	6
Metaboliczne aspekty układu powięziowego	6
Powięź i ruch terapeutyczny	7
Dotyk terapeutyczny	9
Czym jest indukcja mięśniowo-powięziowa (IMP) i dlaczego takie podejście terapeutyczne?	10
Wnioski	11
Piśmiennictwo	12
ROZDZIAŁ 2 Definicja i charakterystyka powięzi oraz układu powięziowego	15
Definicja powięzi	15
Definicja i charakterystyka systemu	16
Powięź jako system	21
Powięź jako złożony system biologiczny	22
Wnioski	24
Piśmiennictwo	25
ROZDZIAŁ 3 Anatomia i funkcjonalne aspekty powięzi	27
Wprowadzenie	27
Ciągłości powięziowe w ciele	27
Warstwy powięziowe i ich charakterystyka morfologiczna	28
Skóra i linie Langer'a	28
Powięź powierzchowna jako układ: morfologia, architektura, mechanika	34
Powięź powierzchowna i układ krążenia	60
Powięź głęboka jako układ: morfologia, architektura i mechanika	71
Wnioski	96
Piśmiennictwo	97

ROZDZIAŁ 4	Embriologiczne aspekty układu powięziowego	Współpraca Germán Digerolamo	101
	Wprowadzenie		101
	Mechanobiologia i rozwój zarodkowy (embriogeneza)		103
	Blastocysta i trójwarstwowa tarcza zarodkowa		105
	Macierz pozakomórkowa i organogeneza		107
	Zarodkowy rozwój tkanek powięziowych		107
	Integracja mózgowcaszki i mózgu		109
	Mechaniczna kontrola rozwoju układu nerwowego		109
	Pozakomórkowa macierz i mechanobiologia układu nerwowego		111
	Wnioski		112
	Piśmiennictwo		113
ROZDZIAŁ 5	Histologiczne aspekty układu powięziowego	Współpraca Germán Digerolamo	115
	Wprowadzenie		115
	Powieź: Tkanka łączna, podtrzymująca, wspierająca?		116
	Żywa macierz		116
	Wnioski		136
	Piśmiennictwo		137
ROZDZIAŁ 6	Tensegracja: powieź jako struktura tensegracyjna		139
	Pochodzenie konceptu tensegracji		139
	Struktury kompresyjne		139
	Spójność przez naprężenie		140
	Tensegracja w inżynierii		141
	Tensegracja w chemii organicznej		143
	Tensegracja w biologii [biotensegracja]		144
	Koncept tensegracji i dynamika układu ruchu		148
	Powieź jako układ tensegracyjny		149
	Wnioski		150
	Piśmiennictwo		151
ROZDZIAŁ 7	Ruch i przenoszenie sił przez układ powięziowy	Współpraca Eduardo Castro-Martin	153
	Wprowadzenie: Ruch		153
	Przenoszenie sił przez jednostkę mięśniowo-powięziową		154
	Śródmięśniowe przenoszenie sił		157
	Namięśniowe przenoszenie sił		160
	Adaptacja i wspomaganie ślizgu		165
	Wnioski		166
	Piśmiennictwo		167

ROZDZIAŁ 8	Neurodynamika powięzi	Współpraca Germán Digerolamo	171
	Wprowadzenie		171
	Architektura nerwowo-powięziowa		171
	Tkanka nerwowa jako źródło bólu		174
	Ból i obwodowa sensytyzacja		175
	Ból i ośrodkowa sensytyzacja		175
	Unerwienie i unaczynienie układu powięziowego		177
	Ciągłość i przemiana układu nerwowego		179
	Ścieżki nerwowo-naczyniowe i boczne przenoszenie sił		180
	Fizjopatologia nerwu i odpowiedź glejowa		180
	Allostaza i układ powięziowy		181
	Interocepcja i aferentne ścieżki homeostatyczne		182
	Interocepcja, emocje i zachowanie		182
	Interocepcja i ośrodkowa sensytyzacja		184
	Wnioski		185
	Piśmiennictwo		186
ROZDZIAŁ 9	Urazy i dysfunkcje powięziowe	Współpraca Germán Digerolamo	189
	Wprowadzenie		189
	Adaptacyjne reakcje na urazy		191
	Urazy układu powięziowego		191
	Układ powięziowy i immunomodulacja		198
	Immunosenescencja		199
	Reakcja neuroimmunologiczna, nerwopochodne stany zapalne oraz remodelowanie		199
	Bliznowacenie: Proces gojenia		200
	Wnioski		204
	Piśmiennictwo		205
ROZDZIAŁ 10	Proces oceny klinicznej		207
	Wprowadzenie		207
	Ocena całościowa		208
	Specyficzne testy czynnościowe		235
	Badanie palpacyjne		235
	Wnioski		237
	Piśmiennictwo		238
ROZDZIAŁ 11	Cele terapii indukcyj mięśniowo-powięziowej		241
	Procedury ogólne: Zalecenia		241
	Działania uzupełniające		241
	Specyficzne cele zabiegów		242

ROZDZIAŁ 12	Dowody naukowe istotne w terapii IMP	243
	Wprowadzenie	243
	Medycyna oparta na dowodach naukowych filozofii nauki	244
	Dowody naukowe wspierające IMP	247
	Przykłady badań klinicznych prowadzonych na osobach zdrowych	252
	Wnioski	253
	Piśmiennictwo	254
CZĘŚĆ 2	Praktyczne zastosowanie indukcji mięśniowo-powięziowej. Górna część ciała	259
ROZDZIAŁ 13	Indukcja mięśniowo-powięziowa Współpraca Martín Pilat i Eduardo Castro-Martín	261
	Wprowadzenie: IMP jako terapia manualna	261
	Cele terapii	262
	Podstawy terapii	262
	Podstawowe techniki i procedury	266
	Wprowadzenie	266
	Procedury przesuwania (bezpośrednie)	266
	Procedury długotrwałego ucisku (systemowe / pośrednie)	273
	Długotrwały nacisk: cztery podstawowe sposoby wykonywania	283
	Indukcja mięśniowo-powięziowa: Wskazania i przeciwwskazania	289
	Inne uwarunkowania	289
	Wnioski	290
	Piśmiennictwo	291
ROZDZIAŁ 14	Ocena górnego kwadrantu Współpraca Eduardo Castro-Martín	293
	Wprowadzenie	293
	Charakterystyka górnej części ciała	295
	Proces oceny klinicznej	296
	Wnioski	322
	Piśmiennictwo	323
	Dysfunkcje układu powięziowego okolicy twarzoczaszki oraz szyi	
ROZDZIAŁ 15	Współpraca Eduardo Castro-Martín	327
	Okolica twarzoczaszki	327
	Wprowadzenie	327
	Układ powięziowy twarzoczaszki	328
	Główne cechy układu powięziowego okolicy twarzoczaszki	331
	Zachowanie mięśniowo-powięziowych struktur czaszkowo-żuchwowych oraz szyjnych	336
	Unerwienie twarzoczaszki oraz szyi	340
	Kompleks trójdzielnio-szyjny	340
	Implikacje kliniczne	340
	Procesy gojenia	341
	Zaburzenia funkcji stawu skroniowo-żuchwowego	341

Ból pochodzący z okolicy ustno-twarzowej lub odcinka szyjnego kręgosłupa	342
Dolegliwości pochodzące z okolicy szyjnej, czaszkowo-żuchowej oraz usznej (otalgia)	343
Otworki nerwowe	346
Struktury czaszkowo-szyjne	347
Uwagi anatomiczne dotyczące ciągłości struktur powięziowych szyi	347
Anatomia powięziowa szyi	348
Okolica podpotyliczna oraz połączenia mięśniowo-oponowe	361
Powięziowe przestrzenie szyjne	380
Trójkąty szyi	380
Piśmiennictwo	384
Postępowanie IMP w powięziowych dysfunkcjach czaszkowo-szyjnych i karku	393
 ROZDZIAŁ 16 Dysfunkcje układu powięziowego klatki piersiowej	427
Wprowadzenie	427
Uwarunkowania anatomiczne związane z klatką piersiową	427
Wnioski	454
Piśmiennictwo	455
Postępowanie IMP w częstych dysfunkcjach klatki piersiowej	457
 ROZDZIAŁ 17 Dysfunkcje układu powięziowego kończyny górnej	467
Wprowadzenie	467
Synergia częścią teorii systemów	467
Uwarunkowania anatomiczne związane z ciągłością układu powięziowego kończyny górnej	473
Struktury barku (układ powięziowy barku)	486
Struktury ramienia i przedramienia	494
Struktury dłoni	499
Kliniczna charakterystyka mięśniowo-powięziowych dysfunkcji kończyny górnej	503
Wnioski	507
Piśmiennictwo	508
Postępowanie IMP dla częstych powięziowych dysfunkcji kończyny górnej	513
 Pozwolenia i źródła	555
Indeks	559