Dr. Hanna Starytska
DOCTOR OF ANIMAL OSTEOPATHY • DIPLOMATE OF ANIMAL OSTEOPATHY (LCAO UK)

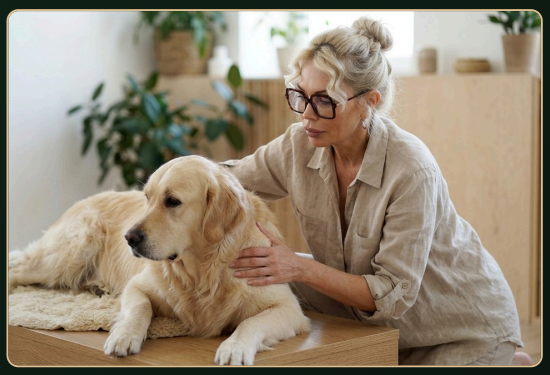
ОФІЦІЙНЕ ВИДАННЯ • 13 МОДУЛІВ

КЛІНІЧНИЙ СТАНДАРТ LONDON COLLEGE OF ANIMAL OSTEOPATHY

Клінічне керівництво з біомеханіки, пальпації та остеопатії собак

Повний навчально-практичний атлас для відповідальних власників собак. Від фізики тканинного релізу силою 5 грамів до 6 блоків OAB-артикуляції, породних клінічних розборів, домашньої дог-йоги та ранньої діагностики спазмів за 6 місяців до появи кульгавості.

🇬🇧 LCAO UK Graduate | 🦴 30+ років ветпрактики | ⚡ Правило 5 грамів | 🐕 Атлас дог-йоги



МІЖНАРОДНА АКРЕДИТАЦІЯ
London College of Animal Osteopathy & AOW

СТРУКТУРА КЛІНІЧНОГО АТЛАСУ

Зміст посібника (13 фундаментальних модулів)

Сторінки 1–13

01. Біомеханіка проти таблеток (пастка НПЗП) — Стор. 2
02. Фізика методу «5 грамів» та 4 фази релізу — Стор. 2
03. Візуальний асесмент ходи (Gait Assessment Chart) — Стор. 3
04. Карта 5 ключових зон остеопатичного сканування — Стор. 4
05. 6 клінічних блоків методу OAB (LCAO UK) — Стор. 5
06. Породна біомеханіка: 4 клінічні кейси — Стор. 6
07. Домашня «Йога для собак»: Повний ілюстрований атлас із 6 базових вправ мобільності — Стор. 7–8
08. 3 невидимі побутові вбивці хребта вдома — Стор. 9
09. Протокол захисту суглобів Мальтіпу й Той-порід — Стор. 10
10. 5 Стихій життєвої сили собаки (ТКМ та меридіани) — Стор. 11
11. Програма «Юний остеопат тварин: Чапа і дитина» — Стор. 12
12. Червоні прапорці: коли хірург, а коли остеопатія — Стор. 12
13. Щоденник пальпації + Індивідуальний Zoom 1-на-1 — Стор. 13

«Наше завдання — навчити власника чути тіло собаки руками задовго до того, як прихований спазм перетвориться на біль».

01

МОДУЛЬ 1 • ФІЛОСОФІЯ Е. Т. СТІЛЛА ТА КЛІНІЧНИЙ СТАНДАРТ LCAO

Біомеханіка проти таблеток: чому собака страждає мовчки

Собака — стайний мисливець. У дикій природі хижак, який кульгає чи скиглить, стає першою жертвою або виганяється зі зграї. Еволюційний захисний механізм змушує собаку **приховувати суглобовий та м'язовий біль місяцями**. Вона мовчки переносить до 70% ваги на здорові кінцівки, викривляє хребет і перенапружує фасціальні ланцюги, поки власник не помітить раптову кульгавість або відмову вставати.

⚠️ Симптоматична пастка знеболювальних (НПЗП):

Призначення курсу протизапальних препаратів лише вимикає больовий сигнал у мозку. **Механічний затиск у суглобі чи хребці залишається на місці.**

- Собака перестає відчувати захисний біль і починає активно бігати та стрибати.
- Заблокований суглоб стирає власний хрящ у 3 рази швидше під повним навантаженням.
- Токсичне навантаження на нирки, печінку та слизову шлунка тварини.
- Через 6–12 місяців: незворотний артроз або розрив хрестоподібної зв'язки.

🌿 Остеопатичний підхід LCAO UK:

Фундаментальний закон доктора Ендрю Тейлора Стілла: *«Структура керує функцією, а вільний кровообіг є головною умовою одужання».*

- Знаходимо первинний біомеханічний блок у хребті, шиї або тазу (SIJ).
- Знімаємо фасціальну компресію м'яким дотиком у 5 грамів без седації та хімії.
- Відновлюємо приплив артеріальної крові, венозний та лімфатичний дренаж.
- Тіло собаки вмикає природну саморегуляцію та безболісну амплітуду руху.

02

МОДУЛЬ 2 • НЕЙРОФІЗІОЛОГІЯ ФАСЦІАЛЬНОГО КОНТАКТУ

Фізика методу «5 грамів»: сила ваги однієї монети

Коли ви натискаєте на тіло собаки із силою звичайного людського масажу (кілограми тиску), миттєво спрацьовує **захисний міотатичний рефлекс нервових веретен (muscle spindles)**. М'язи собаки рефлекторно кам'яніють, захищаючи хребет від загрози. Силовий масаж завжди бореться з опором нервової системи тварини.

🪙 **Золоте правило LCAO:** Сила остеопатичного контакту не перевищує **5 грамів** — це вага однієї монети, покладеної на шкіру, або легкий дотик до закритої повіки ока без дискомфорту. При такому тиску механорецептори Руффіні та інтерстиціальні рецептори фасції розслабляють тканину (тиксотропний ефект: перехід гелю в рідкий стан).

Еталон контакту: 5 грамів = вага 1 монети на шерсті

4 послідовні фази тканинного релізу під пальцями (Fascial Release Protocol):

1. Touch (Контакт)
Подушечки пальців м'яко лягають на шерсть без тиску. Нервова система собаки приймає тепло вашої долоні.

2. Listening (Слухання)
Синхронізація з дихальною хвилею грудної клітки та первинним краніосакральним ритмом тварини.

3. Ease vs Bind
Визначення вектора, куди фасція зміщується вільно (Ease), і слідування в бік комфорту без форсування бар'єра.

4. Melting (Танення)
За 30–60 секунд під пальцями виникає відчуття «танення теплого вершкового масла» і глибокий видих собаки.

03

МОДУЛЬ 3 • ПРОТОКОЛ ВІЗУАЛЬНОГО СПОСТЕРЕЖЕННЯ ПЕРЕД ПАЛЬПАЦІЄЮ

Візуальний асесмент ходи та постави (Gait Assessment Chart)

Перш ніж торкатися собаки, сертифікований фахівець LCAO оцінює біомеханіку в статиці та русі на рівній нековзкій поверхні. Зніміть ходу собаки на смартфон у 3 ракурсах (збоку, спереду, ззаду) на повільному кроці та рисі — це дозволить побачити приховані компенсації:

ПАРАМЕТР ОГЛЯДУ	ФІЗІОЛОГІЧНА НОРМА (LCAO UK)	ПАТОЛОГІЧНИЙ ПАТЕРН (ОЗНАКА СПАЗМУ)
1. Статична постава (Static Stance)	Симетрична опора на 4 кінцівки (60% ваги спереду, 40% ззаду). Рівна лінія верху, вільна шия.	**Розвантаження однієї лапи, підведення задніх лап під живіт, куполоподібний горб у попереку (кіфоз).**
2. Повільний крок (Four-beat Walk)	Чотиритактний пружний ритм. Плавна S-подібна бічна хвиля хребта, симетричний рух хвоста.	**«Дерев'яна» спина, таз виляє лише в один бік, укорочений винос однієї передньої чи задньої лапи.**
3. Легка рись (Two-beat Trot)	Чітка діагональна робота пар лап (ліва передня + права задня). Лапи ступають слід у слід по одній осі.	**«Крабовий хід» (корпус біжить боком під кутом), «заячий стрибок» обома задніми лапами одночасно.**
4. Тест посадки (Square Sit Test)	Скакальні суглоби та коліна дивляться строго вперед, симетрична опора на обидва сідничні бугри.	**«Puppy Sit» — постійне завалювання на одне стегно з відведеною вбік задньою лапою.**
5. Підйом після сну (Morning Rising)	Легке потягування («поза лука»), підйом за 2–3 секунди та вільний початок руху без розходжування.	**Ранкова скутість перші 2–5 хвилин, тремтіння тазових кінцівок, опускання голови при підйомі.**

Клінічний розбір у русі: оцінка кінематичної симетрії кроку, виносу плеча та хвилі хребта (Dr. Hanna Starytska)

⚖️ Закон діагональної компенсації:

Якщо у собаки заблокований **правий крижово-клубовий суглоб (SIJ)** або праве коліно, вона інстинктивно перекидає вагу діагонально вперед — на **ліву передню лапу**. Через 2–3 місяці виникає хронічний спазм лівого плеча та трицепса. Лікування передньої лапи не дасть результату, доки не розблоковано першопричину в правому тазу!

📹 Правило відеодіагностики для Zoom-розбору:

Знімайте собаку з рівня її грудної клітки (присівши з телефоном) протягом 30 секунд на кроці від камери, до камери та збоку. Це основа для побудови персональної картки спостереження.

04

МОДУЛЬ 4 • ТОПОГРАФІЧНА АНАТОМІЯ ТА ПАЛЬПАТОРНІ МАРКЕРИ

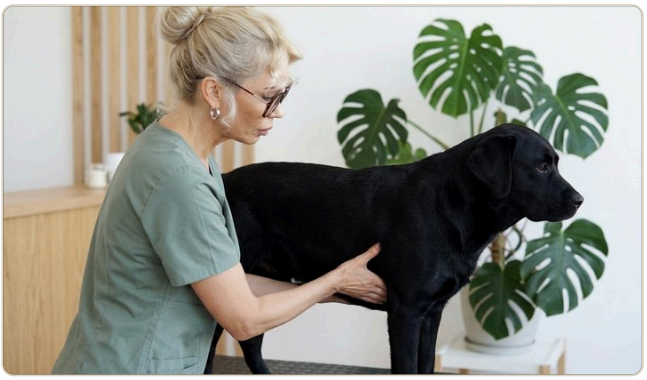
Карта 5 ключових зон остеопатичного сканування

Дочекайтеся, коли собака спокійно лежить на боці або стоїть без напруги. Скануйте тіло подушечками вказівного, середнього та безіменного пальців із тиском **5 грамів**, порівнюючи температуру, еластичність шкіри та тонус м'язів ліворуч і праворуч:

Зона 1: Атлант і шия (C0–C2)

КРАНІОЦЕРВІКАЛЬНИЙ ВУЗОЛ

Орієнтир: Широкі крила першого шийного хребця (атланта) одразу за потиличною кісткою біля основи вух.
Маркер блоку: Асиметричний твердий м'язовий валик, локальний жар, примруження очей, небажання повертати голову в один бік за смаколиком (наслідок ривків за нашийник).



Зона 2: Лопатково-грудний пояс (T1–T5)

ПЕРЕДНЯ КІНЦІВКА

Орієнтир: Верхній край лопатки, холка та міжлопаткова фасція (у собак немає ключиці — лапа тримається на м'язах!).
Маркер блоку: Лопатка немов «приклеєна» до ребер і не ковзає вільно, собака дріботить передніми лапами, спотикається або важко спускається сходами вниз.

Зона 3: Перехід T13–L1 (Діафрагма)

ХРЕБТОВИЙ ШАРНІР

Орієнтир: Місце закінчення останнього 13-го ребра та початок поперекового відділу (антиклінальний хребець T11–T13).
Маркер блоку: Посмикування шкіри (рефлекс паннікулюса) при легкому дотику, випинання спини дугою, поверхневе дихання через спазм ніжок діафрагми.

Зона 4: Крижово-клубовий суглоб (SIJ)

ТАЗОВИЙ ПОЯС

Орієнтир: Два виступи крил клубових кісток (tuber sacrale) зверху обабіч крижів перед основою хвоста.
Маркер блоку: Асиметрія висоти бугрів, болючість сідничних м'язів. Першопричина 80% випадків відмови стрибати в авто чи на диван.

Зона 5: Попереково-крижовий вузол L7–S1 (Зона Cauda Equina)

КРИТИЧНА ЗОНА ВЕЛИКИХ І СЛУЖБОВИХ ПОРІД

Зчленування останнього поперекового хребця L7 із крижовою кісткою S1 передає весь імпульс поштовху задніх лап на корпус. При хронічному спазмі клубово-поперекового м'яза (m. iliopsoas) виникає компресія нервових корінців «кінського хвоста»: собака починає човгати кігтями об асфальт, повільно сідає і втрачає силу поштовху.

МОДУЛЬ 5 • КЛІНІЧНА АРТИКУЛЯЦІЯ ТА ФАСЦІАЛЬНЕ БАЛАНСУВАННЯ

05 6 клінічних блоків методу OAB (Osteopathic Articulation & Balancing)

Краніосакральне слухання: потилиця (C0) — крижі (S1)

Фундаментальний принцип OAB (LCAO UK):

Osteopathic Articulation & Balancing (OAB) — це м'яке пасивне проведення суглобів та фасціальних площин собаки через їхню природну фізіологічну траєкторію з мінімальним важелем і нульовим примусом.

На відміну від жорсткої мануальної терапії («хрускоту кісток»), остеопат ніколи не пробиває захисний бар'єр тканини. Ми плавно підводимо суглоб до точки легкого опору або точки балансу, де суглобова капсула сама відпускає спазм і виділяє синовіальну рідину.

Unit 1: Пальпація кісткових орієнтирів

ДІАГНОСТИЧНА БАЗА

Точна ідентифікація крил атланта (C1), остистих відростків T1–T13 та L1–L7, гребеня лопатки, плечового суглоба, маклоків та сідничних бугрів. Оцінка симетрії та температури тканин.

Unit 2: OAB передньої кінцівки (Thoracic Limb)

АМОРТИЗАЦІЯ 60% ВАГИ

Делікатна мобілізація пальців і зап'ястка (карпуса), перевірка ротації ліктя, зняття компресії плечолопаткового суглоба та звільнення м'язового підвісу лопатки (синсаркозу).

Unit 3: OAB тазової кінцівки (Pelvic Limb)

ІМПУЛЬС І ПОШТОВХ

М'яка тракція та кругова артикуляція кульшового суглоба, вирівнювання тонусу чотириголового м'яза стегна (стабілізація пателли) та зняття натягу з ахіллового сухожилка.

Unit 4: OAB хребта та реберної клітки

ДИХАННЯ ТА ВІСЬ

Посегментне розкриття реберно-хребцевих суглобів під час вдиху-видиху, звільнення діафрагмальної дуги та відновлення пружності грудопоперекового переходу.

Unit 5: Непрямі техніки (CFT & Unwinding)

ФАСЦІАЛЬНЕ РОЗКРУЧУВАННЯ

Слідування за мікродвигунами фасції в напрямку легкості (Ease) до досягнення нерухомої точки неврологічного перезавантаження (Still Point) без жодного опору собаки.

Unit 6: Балансування таза та крижів (SIJ)

ФУНДАМЕНТ ПОСТАВИ

Усунення торсії тазового кільця, синхронізація крижової кістки з потилицею через тверду мозкову оболонку (dura mater) та реліз клубово-поперекового м'яза.

🐾 5 біомаркерів того, що під вашими руками відбувся справжній остеопатичний реліз:

1. Облизування	2. Глибокий видих	3. Очі та вуха	4. Тепло в тканині	5. Потягування
Ритмічне облизування носа й м'яке жування	Довге зітхання або позіхання на все тіло	Напівприкриті повіки, розслаблені вуха	Приплив тепла та розм'якшення м'яза	Після сесії собака струшується і тягнеться

06

МОДУЛЬ 6 • СПЕЦИФІЧНІ ВЕКТОРИ НАВАНТАЖЕННЯ РІЗНИХ МОРФОТИПІВ

Породна біомеханіка: 4 реальні клінічні кейси

Селекція радикально змінила пропорції скелета собак: біомеханічні вектори у французького бульдога протилежні векторам такси чи німецької вівчарки. Нижче наведено 4 базові породні протоколи з практики Dr. Hanna Starytska:

1. Такси та хондродистрофіки (IVDD)

ЗАХИСТ ДИСКІВ T11–L3

Біомеханічний ризик: Наддовгий важіль хребта при коротких кінцівках створює критичне скручування та компресію дисків у зоні T11–L3 при кожному стрибку з дивана.
Рішення LCAO: М'який реліз клубово-поперекового м'яза (iliopsoas), декомпресія переходу T13–L1 та повна заборона вертикальних стрибків (пандус удома).

2. Брахіцефали (Французькі бульдоги, Мопси)

КРАНІАЛЬНИЙ ТА ВАГУС-РЕЛІЗ

Біомеханічний ризик: Укорочений череп та клиноподібні напівхребці викликають хронічне затискання потилиці (C0–C1), блукаючого нерва (n. vagus) та перенапруження діафрагми (хропіння, зригування).
Рішення LCAO: Субокципітальний реліз 5г, розкриття грудної апертури та виключення нашийників на користь Y-шлеї.

3. Вельш-коргі (Пемброк і Кардиган)

ЛІКТІ, ЗАП'ЯСТКИ ТА ПОПЕРЕК

Біомеханічний ризик: Фізіологічний вальгус передніх лап перевантажує ліктьові суглоби й лопатки, а масивний круп створює гіперлордоз у попереку L4–L7.
Рішення LCAO: OAB-балансування карпальних і ліктьових суглобів, розвантаження широкого м'яза спини та робота на кавалетті.

4. Вівчарки, Лабрадори, Кане-корсо

ТАЗ SIJ ТА CAUDA EQUINA

Біомеханічний ризик: Велика маса тіла та скошений круп ведуть до блокування крижово-клубового зчленування (SIJ), дисплазії ТБС та компресії L7–S1.
Рішення LCAO: Декомпресія крижів і кульшових суглобів, підтримка м'язового корсета задніх кінцівок без ударних стрибків.

💡 **Клінічне резюме Модуля 6:** Породна схильність — це не вирок до операції, якщо раз на тиждень проводити 10-хвилинне сканування вразливої зони породи та підтримувати еластичність фасції домашніми вправами з Модуля 7.

МОДУЛЬ 7 • АКТИВНА КІНЕЗІОТЕРАПІЯ ТА МІОФАСЦІАЛЬНИЙ СТРЕТЧИНГ (ВПРАВИ 1–3)

07 «Йога для собак»: Атлас домашніх вправ з клінічними фото LCAO

Canine Mobility (Дог-йога) — це система повільних, контрольованих тяг за смаколиком та м'яких пасивних технік, які вмикають глибокі м'язи-стабілізатори хребта (mm. multifidi), живлять міжхребцеві диски за рахунок дифузії та знімають спазм без ударних навантажень.

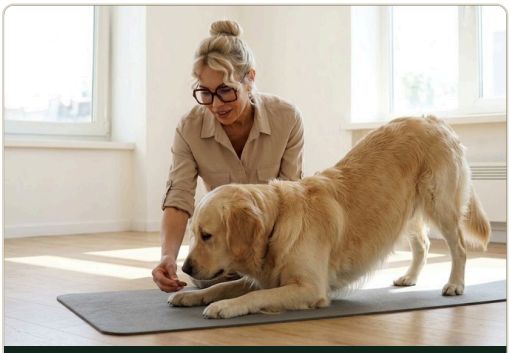
Вправа 1 • Латеральний згин T1–L7

1. Вправа «Банан» (Латеральний стретч корпусу)

РЕБРА ТА ПОПЕРЕК

Техніка виконання: Поставте собаку на нековзкий килимок. Піднесіть ароматний смаколик до самого кінчика носа і повільно ведіть руку вздовж плеча назад до кульшового суглоба або основи хвоста. Собака плавно згинає хребет дугою у формі банана. Зафіксуйте позу на 4–6 секунд, віддайте смаколик. Повторіть по 3 рази вліво та вправо.

Клінічний ефект: Розкриває міжреберні проміжки з опуклого боку, знімає спазм найдовшого м'яза спини та мобілізує перехід T13–L1. **Важливо:** задні лапи залишаються нерухомими!



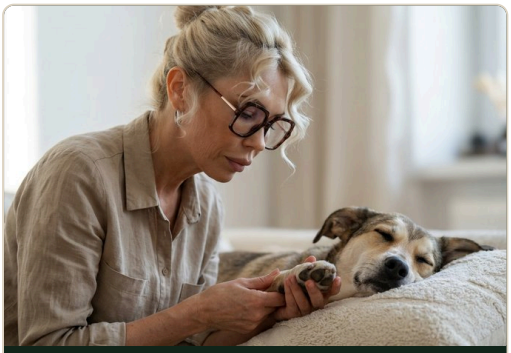
Вправа 2 • Декомпресія шиї C0–C7

2. Вправа «Уклін Сфінкса» (Шийно-грудний реліз)

АТЛАНТ І ХОЛКА

Техніка виконання: Собака стоїть рівно на чотирьох лапах. Опустіть смаколик вертикально вниз строго посередині між передніми лапами на рівень зап'ястків або на 5 см глибше назад. Собака тягнеться носом униз, округляючи та витягуючи задню поверхню шиї, поки таз залишається піднятим. Утримуйте 4–6 секунд, виконайте 3–4 повтори.

Клінічний ефект: М'яка декомпресія шийних хребців C0–C7, розвантаження потиличної зони після прогулянок на повідку та розтягнення трапецієподібного м'яза.



Вправа 3 • Пропріоцепція фаланг лап

3. Міофасціальний реліз стопи та пальців

РЕЦЕПТОРИ ЛАП

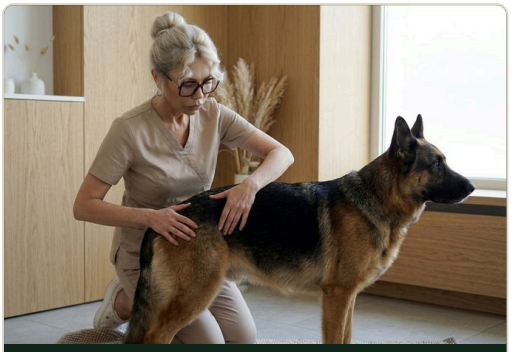
Техніка виконання: Коли собака розслаблено лежить на боці, візьміть її лапу в теплу долоню. Двома пальцями із зусиллям 5 грамів повільно пройдіться вздовж кожної п'ясткової кістки від зап'ястка до кінчика кігтя, м'яко розправляючи міжпальцеві перетинки та подушечки.

Клінічний ефект: Знімає спазм глибоких згиначів пальців від ходіння по ламінату, покращує кровообіг та відновлює чіткий пропріоцептивний сигнал від стопи до мозку.

07

МОДУЛЬ 7 • ПРОТОКОЛИ ДЛЯ ТАЗА, ПЛЕЧОВОГО ПОЯСУ ТА КІНЕМАТИКИ КРОКУ (ВПРАВИ 4–6)

«Йога для собак»: Стабілізація таза, лопаток та Кавалетті



Вправа 4 • Декомпресія L7–S1 та крижів

4. Тазовий мікрореліз (L7–S1 & Крижі)

ТАЗОВИЙ ПОЯС

Техніка виконання: Покладіть теплу розслаблену долоню плоско на крижову кістку (між маклоками таза). Слухайте дихання собаки. На кожному видиху дозволяйте власній вазі кисті (5–10 грамів) давати ледь відчутний вектор натягу вздовж хребта в бік хвоста. Утримуйте 30–45 секунд до глибокого зітхання тварини.

Клінічний ефект: Знімає компресію попереково-крижового переходу L7–S1, розслаблює крижово-клубові зв'язки та зменшує затиск сідничного нерва.

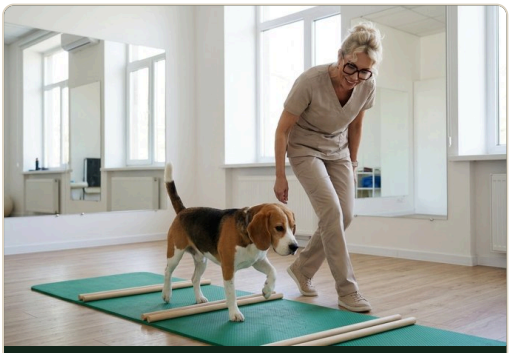
Вправа 5 • Вільне ковзання лопатки

5. Пасивна артикуляція лопатки та плеча

ПЕРЕДНІЙ ПОЯС

Техніка виконання: Собака лежить на боці. Однією долонею м'яко охопіть лопатку зверху, іншою підтримайте лікоть знизу. Виконуйте повільні плавні еліптичні рухи лопаткою вздовж грудної стінки (за годинниковою стрілкою та проти неї, по 5 кіл), не перевищуючи вільну фізіологічну амплітуду.

Клінічний ефект: Звільняє м'язове кріплення лопатки (синсаркоз), усуває скутість переднього кроку та полегшує дихання верхніх ребер.



Вправа 6 • Кінематичний крок через кавалетті

6. Кінематичний крок через кавалетті

НЕЙРОМ'ЯЗОВИЙ КОНТРОЛЬ

Техніка виконання: Розкладіть на неслизькій підлозі 4–5 перешкод висотою 5–10 см (рушники, згорнуті в рулони, або палички) на відстані довжини плеча собаки. Повільно проведіть собаку за смаколиком спокійним чотиритактним кроком (не дозволяючи перестрибувати!).

Клінічний ефект: Вмикає активне згинання кульшових, колінних та скакальних суглобів, вирівнює асиметрію таза та усуває звичку «заячого бігу».

⏱️ **Рекомендований графік практики:** Виконуйте комплекс із 3–4 обраних вправ 3–4 рази на тиждень по 10 хвилин після спокійної вечірньої прогулянки, коли м'язи собаки вже розігріті.

МОДУЛЬ 8 • ПРЕВЕНТИВНА МЕДИЦИНА ДОМАШНЬОГО ПРОСТОРУ

08 3 невидимі побутові вбивці хребта собаки (і як їх нейтралізувати)

Клінічна статистика 30 років практики: Понад **80% міжхребцевих гриж (IVDD), медіальних вивихів пателли та надривів зв'язок** трапляються не на тренуваннях, а у власній квартирі через щоденні мікротравми, які власник не помічає роками.

1. Синдром слизького ламінату та плитки

Лапа собаки еволюційно створена для зчеплення кігтів із землею та травою. На гладкому ламінаті чи керамограніті при кожному старті та повороті лапи роз'їжджаються врізнобіч на міліметри. М'язи-привідники стегна та плеча 24/7 перебувають у стані хронічного захисного гіпертонусу, що призводить до підвивиху таза (SIJ) і вивиху коліна.

✅ **Рішення за 15 хв:** Прокладіть нековзкі прогумовані доріжки по основних траєкторіях руху собаки (коридор, місце біля миски, вхідні двері) та вчасно вистригайте шерсть між подушечками лап.

2. Стрибок з дивана чи авто: удар 4.5G

Коли собака вагою 5–15 кг зістрибує з ліжка висотою 45–50 см на тверду підлогу, на її передні лапи та шийно-грудний перехід (C6–T2) у момент приземлення діє ударне перевантаження **в 4.5 рази більше за власну вагу тіла**. За рік це понад 1 000 мікрокомпресійних ударів по міжхребцевих дисках.

✅ **Рішення:** Поставте біля дивана та ліжка м'який поролоновий пандус або широкі сходинки з нековзким покриттям. З машини великих собак виводьте по трапу або страхуйте під груди й таз.

3. Ривок на рулетці (Flexi-Whiplash)

На повідку-рулетці собака постійно тягне проти пружини, а при раптовому натисканні кнопки стопу отримує хлистовий удар (whiplash) у нашийник. Зміщується атлант (C1), травмується трахея, щитоподібна залоза та затискається блукаючий нерв, що провокує тривожність, реактивну агресію та проблеми з ШКТ.

✅ **Рішення:** Замініть нашийник і рулетку на анатомічну **Y-подібну шлею** та звичайний м'який повідець завдовжки 3–5 метрів, де ви амортизуєте рух рукою.

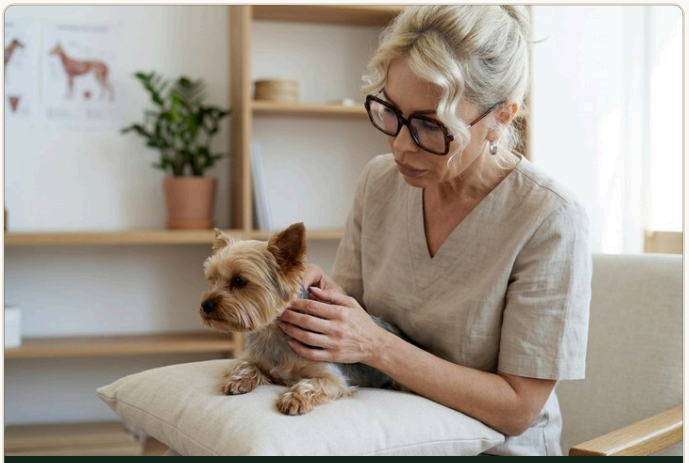
КРИТЕРІЙ АМУНІЦІЇ	✅ АНАТОМІЧНА Y-ПОДІБНА ШЛЕЯ (СТАНДАРТ LCAO)	❌ НАШИЙНИК АБО ГОРИЗОНТАЛЬНА H-ШЛЕЯ («НОРВЕЗЬКА»)
Точка тиску при натягу	Рукоятка груднини (кістковий кіль), трахея та горло на 100% вільні.	Гортань, трахея, яремні вени та перший шийний хребець C1.
Рух лопатки та плеча	Лопатка рухається вільно, стропи лежать за ліктем не ближче ніж на 2–3 пальці.	Горизонтальна стропа перекриває плече, вкорочуючи крок на 30%.
Вплив на поведінку	Спокійне глибоке дихання, зниження рівня кортизолу на прогулянці.	Гіпоксія, натяг твердої мозкової оболонки, хронічний біль у потилиці.

🏠 **Правило підняття миски:** Забудьте застарілий міф про високі підставки під миски! Природна поза їжі з рівня підлоги (або невисокого килимка) забезпечує щоденне фізіологічне розтягнення шийно-грудного відділу (природна вправа «Сфінкс»).

МОДУЛЬ 9 • ОРТОПЕДИЧНА ТА ОСТЕОПАТИЧНА ПРЕВЕНЦІЯ МІНІАТЮРНИХ СОБАК

09 Протокол захисту суглобів для Мальтіпу, Йорків, Шпіців і Той-порід

Клінічний огляд: стабільність пателли та кульшового суглоба Мальтіпу



Ювелірний контакт 3–5 грамів: декомпресія шийного відділу Йорка

Мініатюрні улюбленці вагою 1.5–5 кг (мальтіпу, йоркширські тер'єри, померанські шпіци, той-пуделі, чихуахуа, мальтезе) мають делікатну будову зв'язкового апарату та генетично неглибоку міжвиросткову борозну стегнової кістки (trochlear groove). Найменший перекіс таза чи спазм чотириголового м'яза стегна зміщує вісь тяги — і колінна чашечка починає вискакувати всередину (**медіальний вивих пателли / Patella Luxation 1–2 ступеня**).

🔍 Як розпізнати вивих пателли на ранній стадії:

- **Симптом «пропущеного кроку»:** На прогулянці песик раптово підтискає одну задню лапку на 2–3 стрибки, а потім біжить далі, наче нічого не сталося (чашечка вискочила і сама стала на місце).
- **Хода на напівзігнутих або навпаки «прямих ходулях»:** Собака уникає повного згинання коліна.
- **Напружений тяж по передній поверхні стегна:** Чотириголовий м'яз і широка фасція стегна тверді на дотик.

🛡️ 3 золоті правила домашнього захисту:

- **1. Табу на «танець на задніх лапках»:** Стрибки біля ніг господаря на двох задніх лапах створюють критичне перевантаження колінної зв'язки.
- **2. Вправа «Крок назад за смаколиком»:** 5–6 повільних кроків спиною вперед щодня ізольовано зміцнюють прямий м'яз стегна, який центрує чашечку.
- **3. Правильний підйом на руки:** Ніколи не підіймайте малюка за передні пахви! Завжди підводьте одну долоню під груди, а другу — під таз.

Чи можна обійтися без операції при Patella Luxation 1–2 ступеня?

КЛІНІЧНИЙ ДОСВІД DR. STARYTSKA

«У 85% випадків пателла 1–2 ступеня є функціональним наслідком ротації клубової кістки таза вперед і спазму фасції стегна. Коли ми остеопатично вирівнюємо таз, розслаблюємо привідні м'язи та відновлюємо вісь кінцівки, колінна чашечка повертається у своє анатомічне русло і перестає вискакувати без жодного скальпеля».

10

МОДУЛЬ 10 • ІНТЕГРАЦІЯ КЛАСИЧНОЇ ОСТЕОПАТІЇ ТА ТРАДИЦІЙНОЇ КИТАЙСЬКОЇ ВЕТМЕДИЦИНИ (TCVM)

5 Стихій життєвої сили собаки: меридіани, органи та хребет

У холістичній остеопатії тварин міофасціальні ланцюги точно збігаються з ходом енергетичних меридіанів ТКМ. Спазм у певному відділі хребта завжди відображає стан внутрішнього органа та емоційного фону собаки за системою У-Сін (5 першоелементів):

СТИХІЯ МЕТАЛ

Легені • Дихання

Грудна клітка T1–T13, діафрагма, шкіра та шерсть, межі простору й імунний бар'єр.

СТИХІЯ ВОГОНЬ

Серце • Спокій (Шень)

Судинний тонус, потилиця C0–C2, емоційна рівновага, сон, зняття тривоги й страху звуків.

СТИХІЯ ВОДА

Нирки • Кістки й Хребет

Поперек L1–L7, крижі, кістковий мозок, слух, глибинний життєвий ресурс і довголіття.

СТИХІЯ ДЕРЕВО

Печінка • Сухожилля

Еластичність фасцій та зв'язок, вільний крок, зір, детоксикація, відсутність скутості.

СТИХІЯ ЗЕМЛЯ

Селезінка • М'язи

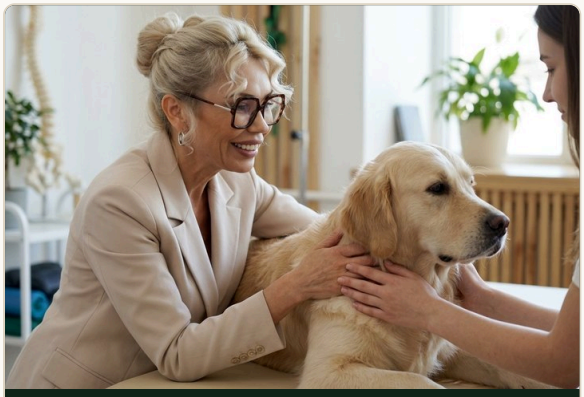
Травлення, засвоєння нутрієнтів, щільність м'язового корсета, лімфодренаж і заземлення.

ПЕРШОСТИХІЯ	ХРЕБТОВА ПРОЕКЦІЯ (ШУ-ТОЧКИ)	СИМПТОМ ДИСБАЛАНСУ У СОБАКИ	ОСТЕОПАТИЧНА КОРЕКЦІЯ ВДОМА
Метал (Легені)	Верхньогрудний відділ T3–T5 (між лопатками)	Задишка, суха тьмяна шерсть, скутість передніх лап.	М'яке розкриття реберних дуг та звільнення лопаток.
Вогонь (Серце)	Атлант C0–C2 та грудний відділ T5–T7	Гіперзбудливість, тремтіння від вибухів і грози, неспокійний сон.	Краніосакральний контакт 5г на потилиці та груднині.
Дерево (Печінка)	Середньогрудний перехід T9–T11	Ранкова «дерев'яність» ходи, спазми м'язів, дратівливість.	Латеральний стретч «Банан» та розслаблення підребер'я.
Земля (Селезінка)	Грудопоперековий шарнір T12–L1	Слабкість м'язів, чутливе травлення, набряклість тканин.	Реліз зони діафрагми T13–L1 та круговий погладжувальний контакт живота.
Вода (Нирки)	Поперек L2–L5 та крижі S1–S3 (точка Бай-Хуей)	Слабкість задніх лап, зябкість попереку, вікова втома.	Прогрівання долонею крижів та зони L2–L4 без тиску.

✨ **Точка ста точок (Бай-Хуей / Bai Hui):** У заглибленні строго посередині між останнім поперековим хребцем L7 і першим крижовим S1 розташована головна енергетична точка собаки. 2 хвилини теплого нерухомого контакту подушечкою пальця в цій точці знімають втому задніх лап і гармонізують усю нервову систему.

МОДУЛЬ 11 • РОДИННА ПРОГРАМА ЕМПАТІЇ «ЧАПА І ДИТИНА»

11 «Юний остеопат тварин разом із собакою»: виховання чуйних рук



Навчання дитини усвідомленому тактильному контакту

У дітей природно тонка тактильна чутливість — їхні долоні ще не затиснуті дорослим стресом. Коли ми вчимо дитину слухати тіло собаки, улюбленець перестає бути «живою іграшкою» і стає найкращим другом, якого дитина вміє берегти й заспокоювати:

🦋 **Дотик метелика**
Долоня сідає на спину собаки легко, наче крило метелика, без тиску на кістки.

🌡️ **Тепловий сканер**
Проводимо рукою на 1 см над шерстю, шукаючи, де спинка тепліша.

👂 **Слухаємо подих**
Чекаємо, поки песик глибоко видихне і покладе голову на лапи.

МОДУЛЬ 12 • КЛІНІЧНА ДИФЕРЕНЦІАЦІЯ ТА ПРОТОКОЛ БЕЗПЕКИ LCAO

12 Червоні прапорці: коли потрібен хірург, а коли остеопатія

🚩 НЕГАЙНО ДО ВЕТКЛІНІКИ / ХІРУРГА (Гострі стани):

- **Раптовий параліч або парез тазових лап:** лапи волочаться тильною стороною стопи, відсутній глибокий больовий чутливий рефлекс (підозра на гостру екструзію диска IVDD).
- **Гострий пронизливий вокальний біль:** собака скрикує при найменшому русі шиї чи спробі взяти на руки.
- **Гарячий набряклий суглоб або свіжа травма:** падіння з висоти, автотравма, підозра на перелом, вивих або септичний артрит.
- **Гостра неврологія та інфекції:** судоми, ністагм очей, температура вище 39.3°C, кровотеча.

🟢 ПРЯМІ ПОКАЗАННЯ ДО ОСТЕОПАТІЇ (LCAO UK):

- **Хронічна скутість і «важкий ранок»:** собака довго розходжується після сну, неохоче піднімається сходами.
- **Відмова від звичних стрибків:** зупиняється перед диваном чи багажником авто, чекаючи допомоги.
- **Порушення постави та ходи:** «крабовий біг», завалювання на одне стегно при посадці (Puppy Sit), вигинання попереку.
- **Реабілітація та превенція:** відновлення після операцій (через 3–4 тижні), профілактика для такс, коргі, бульдогів, той-порід та сеньйорів 7+ років.

13

МОДУЛЬ 13 • ПРАКТИЧНИЙ ІНСТРУМЕНТ МОНІТОРИНГУ ТА ПОСТАНОВКА РУК З ЛІКАРЕМ

Бланк щоденника пальпації та індивідуальна робота 1-на-1

Документація динаміки тканин за стандартом LCAO

Кличка: _____ **Порода / Вік:** _____ **Вага:** _____ кг

АНАТОМІЧНА ЗОНА СКАНУВАННЯ	ОГЛЯД 1 (___/___)	ОГЛЯД 2 (___/___)	ОГЛЯД 3 (___/___)
1. Потилиця й Атлант (C0–C2)	☐ Норма ☐ Спазм	☐ Норма ☐ Спазм	☐ Норма ☐ Спазм
2. Лопатки та плечі (T1–T5)	☐ Вільні ☐ Блок	☐ Вільні ☐ Блок	☐ Вільні ☐ Блок
3. Діафрагмальний шарнір (T13–L1)	☐ М'який ☐ Горб	☐ М'який ☐ Горб	☐ М'який ☐ Горб
4. Таз та крижі (SIJ / L7–S1)	☐ Рівно ☐ Перекіс	☐ Рівно ☐ Перекіс	☐ Рівно ☐ Перекіс
5. Посадка (Sit Test) та крок	☐ Рівно ☐ Завал	☐ Рівно ☐ Завал	☐ Рівно ☐ Завал

НАСТУПНИЙ КРОК • ПРАКТИКА ПІД НАГЛЯДОМ ЛІКАРЯ

Постановка ваших рук наживо з Dr. Hanna Starytska

Клінічний посібник дає вам точну анатомічну карту. Проте остеопатія — це мистецтво тактильної чутливості. Щоб ваші пальці безпомилково відчули **еталонні 5 грамів**, знайшли первинну зону рестрикції саме у вашого собаки і безпечно зняли спазм, ми створили 3-рівневу систему супроводу:

1. Панель управління в Боті

Електронна картка спостереження вашої собаки, ШІ-Остеопат 24/7 та вхід у Клуб у боті **@DrStarytskaCanineBot**.

2. Клуб «Зграя Своїх» (20 $ / міс.)

Крок №2 після гайду: Закритий Канал (6 рубрик), Закритий Чат учасників та Zoom-розбори біомеханіки руху вашої собаки щомісяця.

3. Навчання 1-на-1 (100 € / 400 $)

Крок №3: Разова сесія / «Друга думка» (100 €) або Флагманський курс із 4 занять 1-на-1 у Zoom із постановкою рук (400 $).

Офіційні контакти для запису та консультацій:
Telegram лікаря: @drstarytska • Бот клініки: @DrStarytskaCanineBot

ПЕРЕЙТИ НА САЙТ КЛІНІКИ →