

Henryk Dyczek

## Chiropraktyka Pierce'a

Chiropraktyka Pierce'a jest praktykowana przez około 1% chiropratyków na całym świecie. Przyczyną takiego stanu rzeczy jest prawdopodobnie fakt, że wymaga ona wieloletniej, zmuśnej i systematycznej nauki. Nagrodą za benedyktyrską cierpliwość są świetne i często zadziwiające rezultaty terapeutyczne.

Teoria i praktyka chiropraktyki Pierce'a przedstawiona w tym opracowaniu oparta jest na nauczaniu Dra Claude'a Massicotte'a z Kanady, który jest absolwentem Canadian Memorial Chiropractic College. W wyżej wymienionym college'u poznał on pewne procedury postępowania chiropraktycznego, ale nie było pośród nich chiropraktyki Pierce'a. Dr Massicotte twierdził, że wprowadzenie chiropraktyki Pierce'a do jego usług chiropraktycznych ożywiło jego praktykę i dało sens jego pracy z ludźmi chorymi.

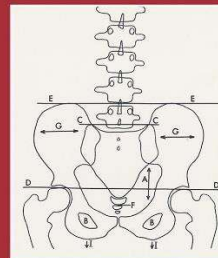
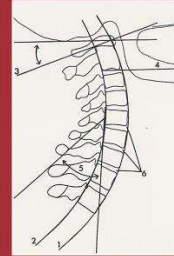
Nieznaniemu ważny jest fakt, że Dr Massicotte chiropraktykę Pierce'a poznał osobiście u jej twórcy, tj. Dra Waltera V. Pierce'a.

Chiropraktyka Pierce'a jest wyjątkowa. Wyróżnia ją obiektywność w podejmowaniu decyzji o rodzaju korekty, a oparta jest ona na obiektywnej diagnostyce obrazowej. Trzon decyzji, co do rodzaju korekty chiropraktycznej, pozabawiony jest subiektywnej palpacji, a opiera się na specjalistycznych zdjęciach rtg.

Szkola chiropraktyki Pierce'a zakłada, że każda korekta podwichniętego kręgu będzie wywierała efekt na cały narząd ruchu. Czy efekt ten będzie pozytywny, czy negatywny, uzależnione jest od jakości analizy biomechaniki kręgosłupa i miednicy. Homeostaza ustroju człowieka nie różnicuje urazu spowodowanego uderzeniem z bieżą od urazu spowodowanego nieprawidłowo przeprowadzoną korektą wybranego kręgu. Uważa się, że około 65% postępujących pomocy z powodu ograniczeń w działaniu aparatu ruchu, wydobrzeje w okresie dwóch miesięcy, bez względu na rodzaj zastosowanego leczenia. Dokuczliwe objawy znikną, ale przyczyna ich powstania u 30% chorych pozostanie i objawy będą się pojawiać z większą częstotliwością i intensywnością.

Chiropraktyka Pierce'a

Henryk Dyczek



Henryk Dyczek

# Chiropraktyka Pierce'a

Przysiek 2025

## **Spis Treści (str. 7 – 303)**

Od Autora

**Autor's note**

Wstęp

Background

1. Bezpieczeństwo! Wytyczne dotyczące chiropraktyki Pierce'a
  - 1.1. Bezwzględne przeciwwskazania do stosowania chiropraktyki według kanadyjskich kryteriów bezpieczeństwa chiropraktyki
  - 1.2. Bezwzględne przeciwwskazania do stosowania chiropraktyki według WHO
  - 1.3. Zrozumienie zasadności potrzeby minimalnych wymogów, dotyczących kartoteki klienta i eliminowanie możliwości uszkodzenia klienta
2. Historia
3. Teoria
  - 3.1. Krzywizny kręgosłupa
  - 3.2. Instrukcje wykonania zdjęć rtg dla analizy Pierce'a
  - 3.3. Kręgosłup szyjny
  - 3.4. Miednica z kręgami lędźwiowymi oraz stawami biodrowymi na stojąco
  - 3.5. Błędy popełniane przy wykonaniu zdjęć rentgenowskich
    - 3.5.1. Kręgosłup szyjny
    - 3.5.2. Kręgosłup lędźwiowy i miednica
  - 3.6. Opis rtg miednicy i odcinka lędźwiowego kręgosłupa
    - 3.6.1. Łuk lędźwiowy
    - 3.6.2. Rotacja L5
    - 3.6.3. Kąt kości krzyżowej
    - 3.6.4. Górne krawędzie głowy kości udowej
    - 3.6.5. Otwory zastonowe miednicy
  - 3.7. Konfiguracje miednicy
    - 3.7.1. Miednica prawidłowa – widok a-p
    - 3.7.2. Miednica prawidłowa – widok boczny
    - 3.7.3. Miednica AS. Przodopochylenie miednicy
    - 3.7.4. Miednica PI (2PI). Tyłopochylenie miednicy
    - 3.7.5. Miednica PI ze stroną większą i mniejszą (2PI Major). Zróżnicowane tyłopochylenie miednicy
    - 3.7.6. Miednica EX
    - 3.7.7. Miednicy IN –EX z rotacją kręgów lędźwiowych
    - 3.7.8. Miednica PI – EX

- 3.7.9. Rotacja miednicy
- 3.7.10. Porównanie zrotowanej miednicy z miednicą IN – EX, której kręgi lędźwiowe są zrotowane
- 3.7.11. Porównanie miednicy EX z miednicą PI – EX
- 3.7.12. Porównanie miednicy prawidłowej z miednicą IN –EX z rotacją kręgów lędźwiowych
- 3.7.13. Porównanie miednicy EX z miednicą IN –EX bez rotacji kręgów
- 3.7. 14. Porównanie miednicy IN –EX bez i z rotacją kręgów lędźwiowych
- 3.7.15. Porównanie miednicy IN –EX bez rotacji kręgów lędźwiowych z miednicą PI – EX
- 3.7.16. Porównanie miednicy IN – EX z rotacją kręgów lędźwiowych z miednicą PI – EX
- 3.8. Opis rtg kręgów szyjnych
  - 3.8.1. Instrumenty do wyznaczenia łuku kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego
  - 3.8.2. Instrumenty do wyznaczenia linii tylnej szyi
  - 3.8.3. Linia wzorcowa
  - 3.8.4. Linia George’a
  - 3.8.5. Kąt kręgu szczytowego (C1)
  - 3.8.6. Kąt Whitehorne’a – kąt kręgu obrotowego
  - 3.8.7. Zgięcie kręgosłupa szyjnego
  - 3.8.8. Wyprost kręgosłupa szyjnego
  - 3.8.9. Krąg szczytowy (C1) – rotacja
  - 3.8.10. Kręgosłup szyjny w płaszczyźnie czołowej
  - 3.8.11. Kąt płaszczyzny stawów kręgów szyjnych (międzykręgowych)
  - 3.8.12. Linia zgryzu a C0
- 3.8. Konfiguracje kręgów szyjnych
  - 3.9.1. Prawidłowa boczna konfiguracja kręgów szyjnych
  - 3.9.2. Brak lordozy szyjnej
  - 3.9.3. Kifotyczne ułożenie kręgów szyjnych
  - 3.9.4. Zgięcie z załamaniem łuku szyjnego i jego kombinacje
  - 3.9.5. Wyprost z załamaniem łuku szyjnego i jego kombinacje
  - 3.9.6. Lordotyczne ułożenie kręgów szyjnych (C2. Główny)
  - 3.9.7. Kombinowane ułożenie kręgów szyjnych
  - 3.9.8. Porównanie szyi lordotycznej i kombinowanej
  - 3.9.9. Szyjny 3. Główny (3D Major)
  - 3.9.10. Kręgosłup szyjny w płaszczyźnie czołowej (zdjęcie a-p)
  - 3.9.11. Prawidłowe ułożenie kręgu szczytowego (C1) w płaszczyźnie czołowej

- 3.9.12. Prawidłowe ułożenie kręgu szczytowego (C1) w płaszczyźnie strzałkowej (zdjęcie boczne)
- 3.9.13. Prawidłowe ułożenie kręgu obrotowego (C2) w płaszczyźnie czołowej
- 3.9.14. Prawidłowe ułożenie kręgu obrotowego (C2) w płaszczyźnie strzałkowej (zdjęcie boczne)
- 3.9.15. Prawidłowe ułożenie kręgów szyjnych (C3 – C7) w płaszczyźnie strzałkowej
- 3.9.16. Nachylenia kręgów szyjnych w płaszczyźnie czołowej
- 3.9.17. Rotacja kręgów szyjnych (C2 – C7)

#### 4. Praktyka

##### 4.1. Kolejność korekt chiropraktycznych

- 4.1.1. Korekta miednicy
- 4.1.2. Kręgosłup szyjny w zgięciu
- 4.1.3. Kręgosłup szyjny w wyproście
- 4.1.4. Kręgosłup szyjny w zgięciu i wyproście
- 4.1.5. Kręgosłup szyjny w płaszczyźnie czołowej – zdjęcie a-p
- 4.1.6. Rotacja kręgu szyjnego
- 4.1.7. Krąg szczytowy (C1) i krąg obrotowy (C2) w płaszczyźnie czołowej – zdjęcie a-p

##### 4.2. Jak lokalizować C1

#### 5. Uzupełnienia

- 5.1. Korekta Th12
- 5.2. Krótsza noga
- 5.3. Stawy skroniowo-żuchwowe
- 5.4. Korekta stawu atlanto-potylicznego (C0)

#### 6. Kazuistyka

- Klient 1
- Klient 2
- Klient 3
- Klient 4
- Klient 5
- Klient 6
- Klient 7
- Klient 8
- Klient 9
- Klient 10

#### 7. Efekty terapeutyczne

#### 8. Przmanipulowanie szyi

9. Patologie
  - 9.1. Kręgoszmy
  - 9.2. Zwapnienie tętnicy kręgosłupa i brzusznej
  - 9.3. Ponticulus ponti
  - 9.4. Skolioza
10. Ułożenie kręgosłupa, a zespoły chorobowe
  - 10.1. Migrena
11. Przeciwwskazania do wykonywania chiropraktyki Pierce'a
  - 11.1. Stabilizacja kręgosłupa za pomocą implantów
  - 11.2. Zwapnienie tętnicy kręgosłupa i aorty brzusznej
  - 11.3. Zwrodnienie stawu biodrowego
  - 11.4. Spina bifida
  - 11.5. Sakralizacja
12. Bibliografia
13. Geneza chiropraktyki Pierce'a w Polsce
14. Archiwalne fotografie z pobytu Dr C. Massicotta w Polsce

## Od Autora

W 2006 roku Dr Claude Massicotte podczas pobytu w Polsce odwiedził mnie szukając dla siebie pomocy chiropraktyka i po chwili rozmowy zaproponował nauczanie chiropraktyki Pierce'a. Konsekwencją jego oferty był pierwszy w Polsce kurs chiropraktyki Pierce'a zorganizowany w Akademii Chiropraktyki (rok zał. 1998), w Przysieku k. Torunia w 2007 roku, który wzbudził zainteresowanie 15 absolwentów Akademii Chiropraktyki. Pasja Dr Massicotte'a nauczania chiropraktyki Pierce'a była ogromna i wyjątkowa, a charakteryzowała ją sumienność i dokładność. Istotny był fakt, że korzyści finansowe były dla niego drugorzędne. Konsekwencją tej postawy były następne edycje kursu. Każdy następny kurs był bardziej zaawansowaną formą poprzedniego. W wyniku tego Akademia Chiropraktyki zorganizowała osiem trzydniowych kursów chiropraktyki Pierce'a w latach 2007 – 2015, które prowadził Dr Massicotte. Po każdym kursie Dr Massicotte'a zapraszał uczestników szkoleń do konsultowania z nim, zdjęć rtg

klientów przed ewentualnym wykonaniem korekt wg Pierce'a na specjalistycznej koczce z zapadniami. Nadto, Dr Massicotte był zaproszony przez niektórych uczestników kursu do asystowania w ich gabinetach. Przyjazdy Dra Massicotte'a do Polski charakteryzowały się niezwykle pracowitością i gorliwością w nauczaniu.

Pomimo niezwyklej serdeczności, wyrozumiałości i profesjonalizmu Dr Massicotte'a miałem uprzedzenia do chiropraktyki Pierce'a ze względu na jej charakter. Moja postawa była akceptowalna dla Dra Massicotte'a, toteż sugerował on, abym chiropraktykę Pierce'a spróbował, kiedy nie będę miał pomysłu na usunięcie dokuczliwych objawów klienta, a chciał przywrócić jego dobre zdrowie. Niedługo po tej rozmowie zgłosiła się do mojego gabinetu księgowa, która otrzymała w wieku niecałych pięćdziesięciu lat wyrok przejścia na rentę zdrowotną, ze względu na zanikające czucie, ból i bezwład kończyn górnych. Po konsultacji zdjęć rtg z Drem Massicottem i wykonaniu jednego zabiegu chiropraktyki Pierce'a zgłaszane dolegliwości wyżej wymienionej osoby całkowicie zanikły i nie powróciły do dzisiaj, czyli 18 lat później<sup>1</sup>.

Po kilku latach samodzielnej, bez regularnej konsultacji z Dr Massicottem, praktyki chiropraktyki Pierce'a, doszedłem do wniosku, że dobrze by było, gdyby wiedza na temat chiropraktyki Pierce'a została opisana w języku polskim, dlatego, że chiropraktyka Pierce'a doczekała się jedynie książkowego opracowania jej twórcy, czyli autora metody, Waltera V. Pierce'a, pt. *Results* (1981). Przesłanką do opisanie tej metody chiropraktycznej było zgromadzeniem przez przeze mnie olbrzymiego archiwum zdjęć klientów w formie cyfrowej. Niektóre zdjęcia, z których korzystałem, są słabej jakości, ale nie przeszkadzało to zdobywaniu szlifów w chiropraktyce Pierce'a.

Pokłosiem wyżej wymienionego rozwoju było zorganizowane przez Akademię Chiropraktyki w 2017 roku Podstawowego Kursu Chiropraktyki Pierce'a oraz Zaawansowanego Kursu Chiropraktyki Pierce'a w 2018 roku. W tym samym roku przystąpiłem do opisanie Chiropraktyki Pierce'a, która została przerwana chorobą i po upływie prawie sześciu lat, w 2024 roku powróciłem do rozpoczętego dzieła. Żywię głęboką nadzieję, że kurs Chiropraktyki Pierce'a planowany na

---

<sup>1</sup> Zdjęcia szyi, funkcjonalne w zgięciu, tej osoby zostały umieszczone w rozdziale 7. Efekty terapeutyczne.

czerwiec bieżącego roku będzie posiadał w swojej ofercie oryginalnej Chiropraktyki Pierce'a, polskojęzyczną monografię rozpoczętą w 2018 roku.

W tym miejscu chciałbym podziękować, uczestnikom pierwszego w Polsce, kursu chiropraktyki Pierce'a (2007), w szczególności Czarkowi Królowi Pawłowi Tyce, których udało się zarazić świetnością chiropraktyki Pierce'a. Czarkowi dziękuję za dzielenie się swoją wiedzą, a Pawłowi za udostępnienie zdjęć rtg wysokiej jakości.

Szanowny Czytelniku! Dziękuję, że pochyliłeś się nad tą książką. Życzę detektywistycznej dociekliwości i dobrej lektury.

## Wstęp

Istnieje wiele nurtów chiropraktyki. Chiropraktyka Pierce'a jest jednym z nich. Jest ona chiropraktyką twardą<sup>2</sup> posiadającą wiele ograniczeń związanych z stanami patologicznymi klienta. Wymaga ona zatem dobrego przygotowania merytorycznego ze względu na jej charakter. Nie ma w niej miejsca na pomyłki. Nadrzędną rolą chiropraktyki Pierce'a jest precyzyjna analiza specjalistycznych zdjęć rentgenowskich klienta i daleko posunięty rozsądek w wykonywaniu korekty chiropraktycznej.

Chiropraktyka Pierce'a jest praktykowana przez około 1% chiropraktyków na całym świecie. Przyczyną takiego stanu rzeczy jest prawdopodobnie fakt, że wymaga ona wieloletniej, żmudnej i systematycznej nauki. Nagrodą za benedyktyńską cierpliwość są świetne i często zadziwiające rezultaty terapeutyczne.

Teoria i praktyka chiropraktyki Pierce'a przedstawiona w tym opracowaniu oparta jest na nauczaniu Dra Claude'a Massicotte'a z Kanady, który jest absolwentem Canadian Memorial Chiropractic College. W wyżej wymienionym college'u poznał on pewne procedury postępowania chiropraktycznego, ale nie

---

<sup>2</sup> W przeciwieństwie do chiropraktyki miękkiej. H. Dyczek, *Chiropraktyka McTimoney-Corleya*.

było pośród nich chiropraktyki Pierce'a. Dr Massicotte twierdził, że wprowadzenie chiropraktyki Pierce'a do jego usług chiropraktycznych ożywiło jego praktykę i dało sens jego pracy z ludźmi chorymi.

Niezmiernie ważny jest fakt, że Dr Massicotte chiropraktykę Pierce'a poznał osobiście u jej twórcy, tj. Dra Waltera V. Pierce'a<sup>3</sup>.

Chiropraktyka Pierce'a jest wyjątkowa. Wyróżnia ją obiektywność w podejmowaniu decyzji o rodzaju korekty, a oparta jest ona na obiektywnej diagnostyce obrazowej. Trzon decyzji, co do rodzaju korekty chiropraktycznej, pozbawiony jest subiektywnej palpacji, a opiera się na specjalistycznych zdjęciach rtg.

Ze względu na charakter chiropraktyki Pierce'a, niniejszą publikację rozpoczynają kanadyjskie i WHO wytyczne dotyczące bezpieczeństwa chiropraktyki, które muszą być bezwzględnie przestrzegane. Po nich następuje opis teorii i praktyki oraz kazuistyka wybranych przypadków.

Książkę kończy rozdział poświęcony genezie chiropraktyki Pierce'a w Polsce oraz archiwalne fotografie z pobytu Dra Massicotta w Polsce.

---

<sup>3</sup> Walter V. Pierce (1930 – 1993). Absolwent Palmer College of Chiropractic (1955). Przez 15 lat rozwijał system chiropraktyki Pierce'a. Dr Massicotte, który był jego studentem, twierdził, że był wyjątkowym i niełatwym człowiekiem. Autor doda, że są to często cechy geniuszów.