

Спосіб діагностики дисфункції крижово-клубового суглоба хребта, заснований на пальпаторному тестуванні визначених груп м'язів і зв'язок, що оточують суглоб, і подальшому виявленні наявності або відсутності тих або інших патологічних змін в останньому на основі визначення місць болю в ділянках протестованих м'язів і зв'язок та місць іррадіації болю, який відрізняється тим, що додатково здійснюють рентгенометрію даного суглоба в положенні пацієнта стоячи в двох проекціях - сагітальній і фронтальній, і фіксують такі рентгенометричні показники як: асиметрію ширини суглобових щілин зліва та справа у вентральній, медіальній та дорсальній третині кожної із щілин, нахили таза і крижі у фронтальній площині, а також стан сегментарного лордозу L5-S1 в сагітальній площині, і при асиметрії ширини суглобових щілин в будь-якій їх третині більш ніж на 1мм, кутів нахилу таза і крижі більш ніж 1° , а також збільшення величини сегментарного лордозу на рівні L5-S1 більш ніж 15° , або поодинці, або в їх сукупності, констатують про дисфункцію крижово-клубового суглоба хребта.