

# 365

## древних целительных практик

- Мудры
- Йога
- Цигун
- Акупунктура
- Ароматерапия



# **Наталья Ольшевская**

## **365 золотых рецептов древних целительных практик**

*Текст предоставлен правообладателем*

*[http://www.litres.ru/pages/biblio\\_book/?art=4603290](http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=4603290)*

*365 золотых рецептов древних целительных практик / сост. Н.*

*Ольшевская.: АСТ; Сова; Москва, Санкт-Петербург; 2010*

*ISBN 978-5-17-064351-6*

### **Аннотация**

Все мы хотим быть молодыми, здоровыми и красивыми – истина довольно банальная, кто станет ее оспаривать? Что ж, пришло время исполнить ваши желания! Ведь на страницах нашей книги мы собрали самые лучшие древние оздоровительные методики, которые реально помогут вам сохранить и укрепить здоровье. Вы узнаете, как лечиться мудрами и пиявками, что такое акупунктура, аюрведа или тьянши, познакомитесь с омолаживающими упражнениями китайских императриц и познаете тайны целебных запахов.

# Содержание

Секреты древних целителей	6
Акупунктура	9
1. Гармония энергий	12
2. Основные концепции китайской медицины	13
3. Диагностика чжан – фу	16
4. Диагностика по эмоциям	18
5. Органы чжан	20
6. Органы фу	21
7. Энергия меридианов и точек акупунктуры	22
8. Меридианы	24
9. Точки акупунктуры	28
10. Определение местонахождения точек	30
11. Китайская методика иглоукалывания	34
12. Классические способы акупунктурного лечения	36
13. Акупунктура против болезней	39
14. Противопоказания к акупунктуре	41
15. Точки меридиана легких	43
16. Точки меридиана сердца	46
17. Точки меридиана желудка	48
18. Точки меридиана толстого кишечника	51
19. Точки меридиана тонкого кишечника	54
20. Точки перикарда	57

21. Точки меридиана селезенки и поджелудочной железы	61
22. Точки меридиана трех обогревателей	66
23. Точки меридиана мочевого пузыря	67
24. Меридиан желчного пузыря	73
25. Точки меридиана печени	77
26. Точки меридиана почек	81
27. Точки переднесрединного и заднесрединного меридианов	85
Гирудотерапия, или лечение пиявками	92
28. Показания к применению пиявок	94
29. Противопоказания	102
30. Морфология и физиология пиявки	104
31. Образ жизни пиявки	106
32. Технология разведения	108
33. Признаки доброкачественности пиявок	110
34. Гирудотерапевтические методики	111
35. Техника приставления пиявок	113
36. «Кровоотвлечение»	117
37. Приставочная реакция	118
38. Выбор точек для постановки пиявок	119
39. Бронхит	129
40. Варикозная болезнь	130
41. Гастрит	132
42. Геморрой	135
43. Гепатит	136



# **Н. Ольшевская**

## **365 золотых**

### **рецептов древних**

### **целительных практик**

### **Секреты древних целителей**

Здоровье – это гармония с самим собой и природой. Если человек отдаляется от природы, если не прислушивается к своему организму, он становится незащищенным перед болезнями. Надеяться на то, что дорогостоящие медикаменты моментально избавят от страданий, не стоит. Надо попытаться изменить себя, свой образ жизни и отношение к окружающему миру.

Современная медицина идет рука об руку с нетрадиционными методами лечения. Ведь в арсенале народной медицины множество способов, имеющих очевидное преимущество в профилактике и лечении различных заболеваний.

В каждом человеке заложен огромный потенциал здоровья. Если его использовать хотя бы наполовину, то можно жить долгие годы счастливой жизнью, не зная, что такое хворь. Об этом напоминают древние знания о природе, о

способах лечения заболеваний. Тысячелетиями их собирали по крупицам, передавали из уст в уста. Из глубины веков они дошли до нас, и мы, современники, получили уникальную возможность без лекарств обрести здоровье.

Вы спросите: «А зачем нам древние знания, когда и так лекарств и методов лечения хватает?» Дело в том, что слишком много осложнений, побочных эффектов и вновь зарегистрированных заболеваний выявляют при применении официально принятых методов лечения, в том числе лекарственных, хирургических и аппаратных. Сегодня медицинские структуры зависят от давления огромного количества фармакологических корпораций. В этих условиях растет перечень иммунодефицитных заболеваний, аллергий, полипрагмазии, хронических недугов. А депрессии и неврозы (так называемые непсихотические расстройства), согласно прогнозу Всемирной организации здравоохранения, к 2020 году выйдут на второе место по числу вызываемых патологий после сердечно-сосудистых заболеваний.

Необходимость изменения взглядов на природу человеческих недугов и способы избавления от страданий очевидна. Поэтому-то и возрос интерес к природным методам оздоровления, которые используют в своей практике схожие с человеческими биополевые энергетические характеристики. Ни для кого не секрет, что древние целители до мельчайших подробностей изучили человеческий организм. Их познания в медицине позволяли справляться с тяжелейшими болезнями.

ми.

Все мы хотим быть здоровыми и красивыми – истина довольно банальная, кто станет ее оспаривать? Что ж, пришло время исполнить ваши желания! Ведь на страницах нашей книги мы собрали самые лучшие и эффективные оздоровительные методики, которые реально помогут вам сохранить и укрепить свое здоровье, а значит, – ощутить себя бесконечно счастливыми. Вы узнаете, как лечатся мудрами и тянь-ши, что такое акупунктура и гирудотерапия; познакомитесь с омолаживающими упражнениями китайских императриц и познаете тайны целебных запахов. Мы не призываем вас к самолечению – нет ничего хуже такого подхода к своему здоровью! Почувствовав недомогание, надо прежде всего обратиться к врачу. Только он после обследования поставит диагноз, только в его праве назначать курс лечения, и только он может одобрить применение народных методов лечения.

Желаем вам доброго здоровья!



# Акупунктура

Одна из древних оздоровительных методик – акупунктура, или иглоукалывание (или рефлексотерапия, иглотерапия, иглорефлексотерапия), – старинная практика китайской медицины, зародившаяся несколько тысячелетий назад, которую довольно сложно сейчас отнести к разряду нетрадиционной медицины. Сущность ее заключается во введении очень тонких иглол в определенные точки тела, что способствует выбросу в кровь эндорфинов, эндогенных опиатов, обладающих болеутоляющим и лечебным действием. Кроме традиционного иглоукалывания используют акупрессуру, разновидность акупунктуры, которая включает растирание, прижигание, локальный массаж, аппликации металлическими пластинами, су-джок-терапию и др. Китайцы считают, что иглы открывают отверстия, через которые выходят болезни, а прижигание убивает их огнем.

Многие точки, посредством которых достигают лечебного эффекта, основывают так называемые меридианы – энергетические каналы (сеть). Существуют парные и непарные меридианы, которые делятся на меридианы Ян и Инь. Они пересекают все тело человека, объединяют между собой участки центральной нервной системы, внутренние органы и поверхность кожи. По энергетическим каналам (меридианам) Ци поднимается близко к поверхности кожи – к акупунктур-

ным точкам (или «дыркам» – в переводе с китайского).

Расположение акупунктурных точек определяется нервными узлами. Это в первую очередь два брюшных нервных ствола и нервные цепочки, расположенные на наружной и внутренней поверхности рук и ног.

На теле человека насчитывается более 600 точек, воздействуя на которые, врач может регулировать жизненную энергию. Некоторые из них тонизируют организм, другие переправляют энергию от одного меридиана к другому. Если Ци течет свободно по энергетической сети, человек здоров. Но если она заблокирована, застаивается или ослабляется, то возникают проблемы с самочувствием.

Известно, что Инь символизирует женское, темное, негативное начало. Ян, наоборот, – мужское, светлое, активное и позитивное. Энергия Ян движется извне вовнутрь, а Инь – внутри тела. Если одно из них доминирует, баланс нарушается, что приводит к возникновению болезней. Главная цель акупунктуры – добиться гармонии, равновесия между этими двумя началами.

Все восточные оздоровительные системы направлены на очищение энергетических каналов в организме и достаточное обеспечение энергией соответствующих органов. Для коррекции распределения Ци и используют иглоукалывание, которое позволяет перераспределять ее в те места, где она более всего требуется. Техника акупунктуры помогает предотвращать болезнь или эффективно восстанавливать

утраченное здоровье.

Все, с чем мы вас познакомим на страницах этой книги, должно восприниматься лишь как ознакомительная информация, но не как руководство к действию. Применять на практике описанные ниже способы лечения может лишь специалист, причем высочайшей категории, который не только имеет диплом врача, но и обладает природным талантом иглоукалывателя.

# 1. Гармония энергий

Как мы уже говорили, акупунктура – это техника, которая использует тончайшие иглы для стимуляции так называемых акупунктурных точек вдоль меридианов. Иглоукалывание применяют для балансировки движения энергии Ци и восстановления здоровья. Также задача акупунктуры состоит в восстановлении здоровья за счет создания баланса Инь и Ян.

Через точки непрерывно поступает информация, происходит взаимный обмен ею с окружающим миром. При нарушении же их электропроводных свойств нарушается и внутренний гомеостаз организма. Как следствие, происходит нарушение обменных процессов, кровообращения. Воздействуя на точки акупунктуры, специалист управляет потоками энергии организма.

Чтобы понять, как же действует акупунктура, необходимо познакомиться с основными понятиями и концепциями китайской философии и медицины.

## 2. Основные концепции китайской медицины

Основная концепция китайской медицины – это восстановление нарушенной гармонии, устранение не последствий, а первопричины болезни.

Ци – это одновременно жизненная сила и организующий принцип. В теле человека она содержится в сердце и легких, в циркулирующих крови и кислороде. Еще одна важная энергия – Цзин. Она отвечает за рост, развитие и продолжение рода. Китайцы считают, что все рождаются с определенным количеством Цзин, которую в течение жизни расходуют и теряют. Акупунктура помогает сохранить Цзин.

Каждый человек управляется противоположными, но дополняющими друг друга силами – Инь и Ян. Это основной принцип китайской философии. Энергия Ци постоянно циркулирует в человеческом организме по определенным маршрутам (меридианам) с суточной цикличностью и связывает Инь и Ян воедино. Китайцы различают три вида Ци (движения энергии):

- небесную – сила, с которой небесные тела могут воздействовать на земные процессы;
- земную – подчинена небесной;
- каждого человека – существует в рамках земной Ци. У каждого человека существуют две Ци – наследственная и

приобретенная.

Первую человек перенимает у родителей на генетическом уровне. Ее объем никто не может изменить: у каждого он свой. Приобретенную – пополняет в себе сам в виде воздуха или пищи. В итоге образуется одна Ци, которая в организме протекает по особым каналам (меридианам). От избытка или недостатка Ци человек заболевает.

В китайской философии выделяют два вида энергии Ци:

- Инь – отрицательная;
- Ян – положительная.

Символом Инь в основном выступает вода – нечто холодное и медлительное. Символ Ян – огонь, ярость, буйство. Эту идею приняли и в китайской медицине: все функции и проявления жизнедеятельности в человеческом организме делят на Инь и Ян.

Теория «Инь – Ян» – философская концепция, зародившаяся в VI веке до н. э., говорит о противоположных явлениях, которые не могут существовать друг без друга. Инь и Ян составляют единое целое.

Инь и Ян выражают сменяющие друг друга явления, противоположные по своей природе: Солнце и Луна, огонь и вода, мужское и женское начало и т. д. Они находятся в постоянном взаимодействии и противоборстве, поэтому и происходит смена времен года или времени суток и других противоположностей. Один из самых древних символов, который дошел до нашего времени, – монада. Он говорит о вза-

имном проникновении двух противоборствующих явлений, которые никогда не пересекутся, не смешаются, не перейдут друг в друга, но они же не могут существовать отдельно. В каждом явлении есть точка другого противоположного – символ зарождения Ян внутри Инь, и наоборот. Также как единое целое, в Китае представляют и человеческий организм.

Традиционная китайская медицина выделяет три вида вредных влияний на организм:

- внешние силы (ветер, холод, жара);
- внутренние силы (радость, страх, гнев);
- прочие (тяжелая работа, плохое питание).

### 3. Диагностика чжан – фу

В древней китайской медицине выделялись два основных типа органов: чжан и фу. Каждый тип включает по 5 органов. Все мы знаем, что у человека значительно больше 10 органов, но у древних целителей было свое представление об этом.

Так, к органам *чжан*, или *Инь-органам*, относили:

- сердце – вся сердечно-сосудистая система;
- селезенку – в состав этого органа включали всю пищеварительную систему;
- легкие – они полностью отвечали за дыхание;
- почки – которым приписывались мочевыделительные, водообменные и гормонорегулирующие функции;
- печень – которая также отвечает за функционирование нервной системы и за связь организма с окружающей средой.

Каждому из органов чжан соответствует один из первоэлементов: сердцу – Огонь, селезенке – Земля, легким – Металл, почкам – Вода, печени – Дерево.

Кроме всего вышеперечисленного к *Инь-органам* относили еще и перикард, или так называемый функциональный круг, – систему, отвечающую за кровообращение, дыхание и половые функции. Этот орган не удастся найти в организме. *Органы чжан характеризуются плотностью.*

К органам *фу*, или *Ян-органам*, китайцы относили органы



накопления, поскольку они ответственны за формирование резерва энергии организма. К ним относятся: желудок, толстая кишка, желчный пузырь и орган, условно обозначенный как «три обогревателя». Последний не является в прямом смысле слова органом – это, как и перикард, функциональный круг, обеспечивающий передачу энергии от одних органов к другим. *Органы фу характеризуются полостью.* Ян-органы, в отличие от Инь-органов, могут чувствовать боль.

К дополнительным органам древнекитайские медики относили мозг (головной, спинной и костный), кости, мышцы, матку и диафрагму. В их представлениях функции этих органов, в отличие от прочих, неизменны.

## 4. Диагностика по эмоциям

Китайцы считают: если у человека возникают проблемы с внутренними органами, это обязательно отражается на его психоэмоциональном состоянии. Таким образом, для диагностики заболеваний органов чжан и фу надо учитывать не только физиологические симптомы, но и поведенческие.

Только внимательный анализ поведения человека в совокупности с другими признаками может дать полное представление о состоянии его здоровья. Не следует относиться к эмоциям пренебрежительно, как к чему-то несущественному, вторичному. Надо учитывать все проявления жизнедеятельности человека.

Если человек проявляет гнев, агрессивность, раздражительность и ярость, то энергия печени заблокирована и у нее нет нормального выхода. Но эти же эмоции используют и для избавления от лишней энергии, чтобы не допустить ее накопления и преобразования в патологическую.

Излишняя словоохотливость – признак избытка энергии в сердце. А недостаток энергии характеризуется молчаливостью или даже немотой. Печаль, апатия – признак недостатка энергии в селезенке.

Постоянное, беспричинное беспокойство говорит о заболеваниях легких.

Проблемы с почками характеризуются частыми приступа-

ми страха, тоски, ощущения безнадежности. Древние медики о заболеваниях основных органов судили по многим признакам. Но в этом разделе мы рассмотрим только физиологические признаки заболеваний органов чжан и фу.

## 5. Органы чжан

*Печень.* О состоянии печени судят по виду глаз и ногтей. С ней не все в порядке, если: склеры окрашены в неестественные цвета, острота зрения существенно снижена, а ногти бледные, тусклые и хрупкие.

*Сердце.* Проблемы с сердцем выдают цвет, форма, чувствительность и подвижность языка (в идеале язык должен быть розовый, подвижный, влажный), а также цвет лица (в нормальном состоянии оно должно быть розовым).

*Селезенка.* Ее состояние определяют по состоянию полости рта и конечностям. В нормальном состоянии зубы здоровы, запах изо рта отсутствует, а мышцы конечностей упруги и пластичны. Если же изо рта дурно пахнет, конечности слабы, то стоит обратить повышенное внимание на селезенку.

*Легкие.* Определить состояние легких можно по носу, кожному и волосяному покрову. Чем лучше их состояние, тем здоровее легкие. Если же появляются проблемы с носоглоткой, кожа сохнет и на ней появляются пятна – пришла пора вплотную заняться дыхательной системой. *Почки.* Если волосы и уши в отличном состоянии, значит, почки функционируют нормально.

## 6. Органы фу

*Желудок.* О нарушении его функций говорят чувство дискомфорта в этой области, уменьшение аппетита или, напротив, появление чрезмерного чувства голода. *Тонкий кишечник.* Избыточная потеря воды, чрезмерные потоотделение и мочеиспускание – серьезные признаки нарушений в этой области.

*Желчный пузырь.* На проблемы с желчным пузырем указывают горечь во рту, пожелтение кожи и глаз, расстройства сна.

*Толстый кишечник.* Проблемы с этим органом китайская и современная западная медицина определяет одинаково – нарушения отхода каловых масс, выражающиеся в появлении поноса или запора.

*Мочевой пузырь.* Боли при мочеиспускании и потеря контроля над мочеиспусканием – признаки проблем с мочевым пузырем и повод обратиться к врачу за помощью.

## 7. Энергия меридианов и точек акупунктуры

Каждый орган человека обладает собственной энергией – Ци, обмен которой происходит через меридианы. Энергия движется по меридианам в соответствии с биологическими часами человека.

Полный цикл энергия проходит за 24 часа, и в одном меридиане она может находиться не более 2 часов. Такой суточный цикл определяет оптимальный период влияния на каждый меридиан.

Меридианы регулируют поток крови и жизненной энергии, помогают гармонизировать Инь и Ян, дают силу мышцам и костям, помогают работать суставам. Они передают энергию от внутренних органов к коже человека, вследствие чего можно увидеть проявления болезни извне.

Существуют три положительных типа энергий: защитная, прародительская и питательная.

*Защитная энергия* позволяет человеку успешно противостоять негативному воздействию окружающей среды. Циркулируя на всей поверхности кожи, она обеспечивает своевременное открытие и закрытие пор, чувствительность и другие немаловажные функции. Болезнь развивается тогда, когда защитная энергия ослабевает, а боль возникает в результате изменений поверхностной энергии.

Каждый человек с рождения обладает определенным количеством *прародительской энергии*. Она циркулирует в меридианах, регулируя всю энергетическую систему тела. Когда защитная энергия не в состоянии справиться с патогенной, прародительская берет на себя ее функции. Истощение прародительской энергии ведет к старению и смерти.

*Питательная энергия* циркулирует в главных меридианах и позволяет органам и системам организма функционировать нормально. Она вырабатывается из вдыхаемого воздуха и перерабатываемой пищи.

Кроме трех положительных энергий существуют еще и патогенные. Для удобства они разделены на шесть категорий, каждая из которых соответствует определенному времени года: холод – зиме; ветер – весне; огонь и влажность – лету; сухость – осени. Проникая в организм, эти энергии способны вызывать самые разнообразные нарушения.

## 8. Меридианы

Все типы энергий циркулируют по меридианам. В китайской медицине меридианы – это функциональная неразрывная часть органа, а потому каждый меридиан имеет название соответствующего органа. Сейчас добавлен и международный индекс (первая буква французского названия органа): меридиан легких – Р, меридиан толстой кишки – GI, меридиан желудка – Е, меридиан селезенки и поджелудочной железы – RP, меридиан сердца – С, меридиан тонкой кишки – IG, меридиан мочевого пузыря – V, меридиан почек – R, меридиан перикарда – MC, меридиан трех обогревателей – TR, меридиан желчного пузыря – VB, меридиан печени – F (см. рис. 2—15).

В акупунктуре выделяются четыре вида меридианов: сухожильно-мышечные, особые, главные, чудесные.

К *сухожильно-мышечным* относятся 12 меридианов. Они находятся ближе всего к поверхности и защищают организм от внешнего неблагоприятного воздействия.

*Особые меридианы* обеспечивают проникновение защитной энергии к внутренним органам. Кроме того, особые меридианы усиливают эффективность главных и позволяют им влиять на те части тела, к которым они не подходят. Все особые меридианы – меридианы Ян. *Главные, или основные, меридианы* (12 парных и 2 непарных меридиана) описываются



во всех пособиях по акупунктуре. Каждый из них соответствует какому-либо из органов чжан-фу и обеспечивает циркуляцию его питательной энергии.

Каждый из 12 основных парных меридианов имеет китайское название, состоящее из трех частей:

- название конечности (рука – нога), на которой начинается или заканчивается меридиан;
  - принадлежность к системе *Инь* или *Ян* с характеристикой их выраженности (*тай* – наибольшая выраженность, *мин* – сильная, *цзюе* – умеренная, *шао* – малая);
  - название органа, которому «принадлежит» меридиан.
- Например: название «ручной *тай-инь* меридиан легких» означает, что он заканчивается на руке, несет в себе очень сильно выраженный фактор *Инь* (медиальная сторона руки), соответствует *чжан*-органу легких.

Непарные основные меридианы передне– и заднесрединный имеют китайские названия жэнь-май и думай, соответствуя двум из чудесных меридианов. *Чудесные меридианы* (их 8–6 парных и 2 непарных) связаны с мочеполовой, нервной, костной и циркулярной системами, а также с сосудистыми функциями. Существует тесная связь чудесных меридианов с главными, поэтому при поражениях первых необходимо воздействовать еще и на точки главных меридианов.

В чудесных меридианах циркулирует прародительская энергия. В противоположных направлениях по ним же могут проходить и защитная, и питательная энергии. Траек-

тория чудесного меридиана состоит из ряда точек, как бы временно заимствованных из постоянных меридианов; при этом непарные чудесные меридианы образуются целиком из точек заднесрединного (*думай* – VG) и переднесрединного (*жэнь-май* – VC) постоянных меридианов (см. рис. 14 и 15). Они не входят в общий круг циркуляции энергии, не связаны с каким-либо органом и так же, как и каналы трех обогревателей и перикарда, объединяют физиологические функции всего организма.

Для образования непостоянных меридианов (чудесных) для каждого из них необходимо «включение» точки-ключа. Различают внутренний и внешний ходы меридиана. Внутренний ход меридиана определяет связи органов, поэтому при возникновении патологии определяет симптоматику внутреннего основного синдрома (Инь). Наружный – симптоматику поверхностного основного синдрома (Ян).

Показания для использования той или иной точки основаны на том, что воздействие на нее приводит к снятию разнообразных симптомов, казалось бы, несвязанных патологических процессов, появившихся по ходу меридиана.

Система меридианов по-китайски называется «Цзин-ло». Помимо наружного и внутреннего ходов меридианов выделяют еще коллатеральные линии (линии ло), или *вторичные меридианы*, которые являются ответвлениями основных меридианов. Существуют 15 продольных (дублируют большую часть пути меридиана, направляясь к внутренним органам

и объединяя внутренние ходы меридианов) и 12 поперечных (связывают между собой Ян– и Инь-меридианы в пары) линий *ло*. Коллатерали начинаются в точке, называемой *ло-пунктом*, и заканчиваются в точке – пособнике спаренного меридиана.

Продольная и поперечная коллатерали отходят от одной точки – *ло-пункта*, в которой на наружном ходе меридиана проецируются его коллатерали и внутренний ход. *Л о-пункты* расположены на конечностях, входят в состав главных точек первоэлементов (античные точки) и имеются на каждом из постоянных парных меридианов.

Такие *ло-пункты* нормализуют энергию в спаренных меридианах и широко применяются в лечебных целях. Меридианы, проходящие по конечностям, соприкасаются друг с другом; точки соприкосновения в таком случае называются «групповым *ло*». Воздействие на групповое *ло* применяется в том случае, когда в патологический процесс вовлечены два или все три ножных или ручных меридиана Инь или Ян.

## 9. Точки акупунктуры

Воздействие на точки акупунктуры приводит к улучшению состояния отдельных органов за счет балансирования энергии Ци. Точки расположены на меридианах, о которых речь шла выше. На теле человека насчитываются 664 точки акупунктуры, из которых 150 считаются основными.

Классифицируют точки акупунктуры разными способами.

Одна из систематизаций – это распределение точек по группам в соответствии с меридианами, то есть определяют, к какому органу какие точки относятся. Без этого вся техника акупунктуры была бы бессмысленна.

Еще точки разбивают на группы по локализации, чтобы их легче было найти на теле. Ведь некоторые точки, относящиеся к какому-либо органу, локализируются на значительном расстоянии от него. Благодаря такой классификации проще ориентироваться.

Точки делятся также по типу их воздействия на соответствующий орган. Существуют тонизирующие и успокаивающие точки, есть точки сочувственные и пособники, противовоспалительные и стабилизирующие и т. д. Кроме того, для каждого из органов чжан-фу существуют по шесть античных точек: Тинг, Ионг, Иу, Иунн, Кинг и Хо:

- Тинг – точка входа/выхода энергии;

- Ионг – ускоряет ход энергии, возбуждает тепло в Ян– и холод в Инь-меридианах;
- Иу – рассеивает повреждающую энергию, вызывает защитную;
- Иунн – сюда поступает энергия из спаренного меридиана;
- Кинг – вызывает движение защитной энергии для ликвидации патогенной;
- Хо – соединение внутренней и внешней частей меридиана.

## **10. Определение местонахождения точек**

Найти биологически активную точку (БАТ) помогают различные анатомические образования: впадины, мышцы, сухожилия, кости и т. д. Но это местоположение, как и анатомическое строение каждого человека, несмотря на одинаковость общего плана, индивидуально. Поэтому для описания и определения локализации активных точек воздействия пользуются пропорциональной единицей измерения, называемой «цунь».

В древности пользовались измерением, называемым «индивидуальным цунем». Это расстояние между первой и второй межфаланговыми складками III (среднего) пальца левой руки у мужчин и правой – у женщин.

Один цунь также равен поперечному размеру ногтевой фаланги большого пальца. Соответственно, поперечный размер ногтевых фаланг II и III пальцев равен 1,5 цуням, II, III и IV пальцев – 2 цуням, всех четырех пальцев (II, III, IV и V) – 3 цуням. Эти пропорциональные отрезки – цуни – применяются для нахождения точек как в вертикальном, так и в горизонтальном направлениях (рис. 1).

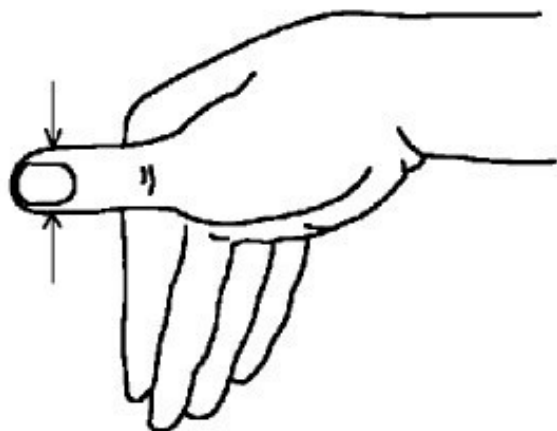
1 цунь



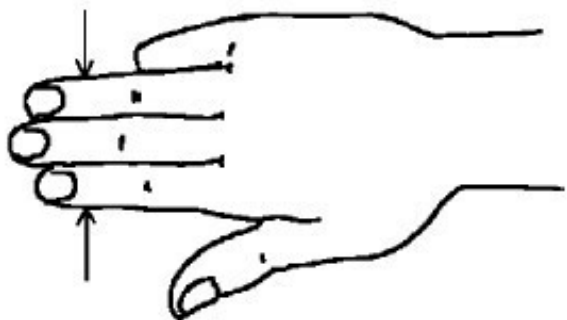
1,5 цуня



1 цунь

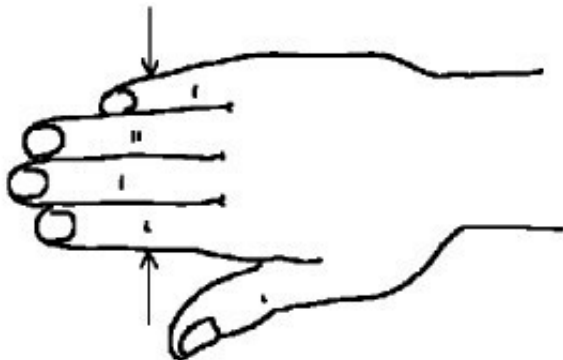


2 цуня





3 цуня



*Рис. 1.* Определение индивидуального цуня

В настоящее время акупунктурные точки определяют так называемым методом пропорционального цуня, или пропорциональным отрезком.

В основе этого метода лежит принцип деления вертикального размера определенных областей тела на стандартное для каждой области число делений.

Для точного измерения длины областей тела большое значение имеет правильное положение человека. Так, измерять вертикальный размер передней стенки живота следует при положении человека на спине. Тылную и ладонную стороны плеча и предплечья нужно измерять, согнув руку в локтевом и лучезапястном суставах, и т. д.

# 11. Китайская методика иглоукалывания

В древних китайских руководствах указываются 9 методов иглоукалывания.

1. *Пунктирование*. Используют только 5 точек У-шу нарушенных меридианов, затем укалывают соответствующие сочувственные точки меридиана мочевого пузыря, которые связаны с внутренними органами.

2. *Метод «дальний путь»*. Если заболевание (боль) обнаружено в верхней части тела, колют точки на ногах (расстояние между больным органом и точкой воздействия относительно большое, отсюда и название «дальний путь»).

3. *Метод «главный меридиан»*. Выбирают точки на нарушенном меридиане, соответственно локализации заболевания, которое находится между нарушенным меридианом и его коллатеральным каналом ло.

4. *Метод укалывания ло-пунктов*. Удаляют «застоявшуюся» кровь.

5. *Метод фэн (разделить)*. Укалывают точки, находящиеся между мышцами и суставами; место укола – между суставом и мышцей (точки-щели, или противоболевые точки).

6. *Метод большого се, или метод большого укола*. Применяют в основном при травматической боли и поверхностном воспалении, то есть при синдроме Ян: седа-тируют точ-

ку-пособник и тонизируют ло-пункт спаренного меридиана на стороне, противоположной травме.

7. *Метод «пунктирования волос».* Кожу укалывают только поверхностно (не глубже корней волос), без проникновения иглы в мышцу (поверхностное иглоукалывание).

8. *Метод «побеждающего укола».* Иглы вводят в точки меридиана на стороне тела, противоположной локализации боли.

9. *Укол «нагретыми иглами».* После введения иглы на ее ручку надевают кусочек сигареты или конус и зажигают, чтобы тепло проникало вглубь.

## 12. Классические способы акупунктурного лечения

В древних китайских трактатах указываются 12 способов акупунктурной терапии.

1. *Двустороннее лечение.* Одновременно колют точки спины и передней стороны тела. Важно, чтобы иглы сзади и спереди стояли равное время. Например, при боли в желудке можно одновременно укалывать точки чжуп-нань и вэй-шу.

2. *Множественный укол.* Применяют в тех случаях, когда на коже обнаруживаются болезненные точки, меняющие локализацию. Если при уколе в одну точку обнаруживают другую болезненную точку, иглу выводят и сразу же укалывают в нее. Если выявляются и другие болезненные точки, то методику повторяют, пока не будут пунктированы все обнаруженные. При этом первую точку прижимают пальцем и отпускают только тогда, когда вторая игла поставлена. Применяется при распространенной и нелокализованной боли в суставах; каждый приступ нужно лечить таким способом.

3. *Укалывание вокруг связок.* Применяют у пациентов с напряженными связками, со склонностью к судорогам, а также при ревматических заболеваниях суставов. Укол производят в непосредственной близости от суставов и связок во все болезненные точки. Поставленные иглы необходимо длительно вращать – это снимает боль и судороги.

4. *Укол трех игл.* Сначала вводится одна игла и с двух сторон еще две. Этот метод применяется при заболевании, возникшем вследствие холода и влажности.

5. *Укол пяти игл.* Одну иглу ставят посередине, а четыре – прямоугольником вокруг («цветок сливы»). Таким способом пунктируют только в том случае, когда болезненных точек больше четырех. Данный метод используют при простудных заболеваниях. Иглы вводят поверхностно.

6. *Отвесный укол.* Кожную складку оттягивают и внутрь ее ставят иглу, чтобы избежать повреждения мышц. Этот метод применяют при заболеваниях, возникающих вследствие холода и влажности. Иглы вводят только поверхностно.

7. *Транспортный укол.* Используют для рассеивания наружной повреждающей энергии. Иглу быстро вводят довольно глубоко и тотчас выводят. Метод применяют в тех случаях, когда повреждающее начало – жар. Этим способом снижают нарушающую равновесие жару и «изгоняют» ее из тела.

8. *Короткий укол.* Применяют при воспалении в костях и суставах, возникших вследствие влажности, когда больной не может двигать конечностями. Вначале вводят иглы только поверхностно, вращая, а затем продвигают понемногу дальше, пока острие иглы не окажется близко к кости, но не коснется ее. Затем иглу легко продвигают вверх и вниз так, чтобы вместе с иглой двигались мышцы.

9. *Поверхностный укол* делают легко и поверхностно, не достигая мышц. Метод применяется в основном при судоро-

гах, возникших вследствие холода.

10. *Укалывание Инь*. Иглы ставят одновременно на правую и левую половины тела; применяется при боли внутри, причиной которой служит холод. Поскольку энергия холода особенно часто повреждает меридиан почек, при таких заболеваниях чаще укалывают точку ИЗ Тай-си одновременно на обеих ногах.

11. *Малый укол, или Укол рядом*. Определяют точку, ближайшую к центру боли, и воздействуют на нее седативным методом. Если этого оказывается недостаточно, то ставят вторую иглу в точку на этом же меридиане, но ниже центра боли (по ходу меридиана). Иногда необходимо ставить третью иглу в точку, находящуюся в центре боли. Этот метод применяется при хроническом, распространенном болевом синдроме (от влажности).

12. *Помогающий укол*. Иглы вводят очень быстро и тотчас извлекают. Метод применяется при поверхностном воспалении. Такой укол в зоне воспаления производят многократно, вызывая кожные микрокровоотечения.

## 13. Акупунктура против болезней

Несмотря на то что акупунктуру применяют с древности, механизмы ее лечебного действия до настоящего времени полностью не изучены. Наиболее признанными считаются рефлекторные и нервно-сосудистые теории, согласно которым в основе лечебного эффекта иглорефлексотерапии лежит безусловный рефлекс. Рефлекторная реакция возникает при введении иглы в кожу в точках акупунктуры. Это, по-видимому, вызывает местную реакцию, сопровождающуюся своеобразным ощущением онемения, ломоты, давления и тепла. Ведь анатомически место расположения точек акупунктуры, предназначенное для воздействия на внутренние органы, совпадает с местом выхода ряда нервных волокон. А морфологические и ультраструктурные исследования кожи в проекциях точек акупунктуры выявили наличие в них значительно большего числа рецепторов и более рыхлую соединительную ткань, чем в окружающих участках кожи. Раздражение иглой околосоудистых нервных сплетений обуславливает ответную реакцию в виде изменения тонуса сосудов разного калибра, цвета кожи, температуры и электрического сопротивления. Возникающий в результате укола поток импульсов передается по нервным путям в соответствующий отдел спинного мозга, вызывая ответную реакцию со стороны определенного органа или системы организма в целом.

Акупунктура благотворно влияет на работу высшей нервной деятельности и нормализует нормальную работу различных органов и систем, позволяет активно воздействовать на функциональные системы, затронутые патологическим процессом. В Министерстве здравоохранения утверждены показания и противопоказания к иглоукалыванию и прижиганию.



# 14. Противопоказания к акупунктуре

Противопоказаниями к акупунктуре являются: опухоли любой локализации и любого характера, острые инфекционные заболевания, хроническая легочная недостаточность, тяжелые заболевания сердца, почек, резкое истощение, грудной возраст, психические болезни и состояние опьянения, наркомания, острые болевые проявления неясного происхождения, состояние после тяжелой физической нагрузки, бега и горячих ванн. Воздействие иглами запрещается беременным женщинам, людям с хроническими нарушениями в печени, пациентам с вирусными и грибковыми заболеваниями, а также гиперчувствительным людям с повышенной нервной возбудимостью. Перед тем как приступить к лечению с помощью акупунктуры, врач должен проверить, нет ли у пациента к нему противопоказаний. Необходимо учитывать, что неправильное введение игл в кожу может быть болезненным и вызвать ряд серьезных осложнений и расстройств. Поэтому еще раз повторим: заниматься иглоукалыванием может только квалифицированный врач, самостоятельно заниматься акупунктурой запрещено!

При непрофессиональном воздействии на акупунктурные точки может резко снизиться артериальное давление, появиться чрезмерная потливость и рвота, образоваться гематомы. При серьезных нарушениях и полном несоблюдении

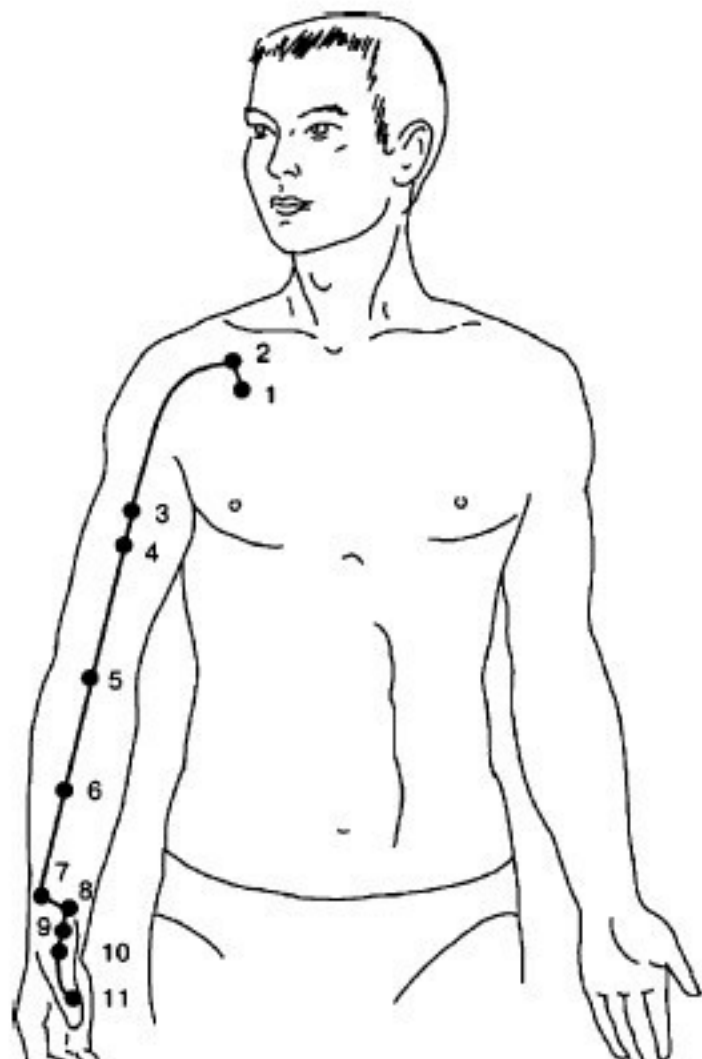
правил пациент может потерять сознание. В таких случаях ему требуется срочно оказать соответствующую помощь.

Еще одна опасность: если неправильно ввести иглу, возникает непроизвольное сокращение мышц, и игла искривляется. Случается, что некоторые иглы не вытаскиваются из кожи, они словно прирастают к ней. Это означает, что произошел спастический паралич, и, чтобы извлечь иглу, сначала требуется осуществить массаж мышцы вокруг нее. При правильном введении иглы чувствуется, что игла словно вязнет в тканях и, достигнув нужной глубины, начинает оказывать сопротивление.

Для того чтобы не столкнуться со всеми этими осложнениями, акупунктурного воздействия на биологически активные точки лучше избегать тем, кто страдает дисфункцией вегетативной и сердечно-сосудистой систем. Многие люди отказываются от акупунктурного лечения, так как боятся, что игла может сломаться. Причин для подобного страха нет, тем более что ломаются металлические иглы крайне редко, а если это и происходит, разлом наблюдается у основания иглы, а значит, ее легко можно удалить пальцами или пинцетом. И только в одном случае из миллиона могут понадобиться медицинская помощь и оперативное вмешательство.

## 15. Точки меридиана легких

Точку *чи-цзе* (рис. 2), расположенную в складке локтевого сгиба у бокового края сухожилия двуглавой мышцы плеча, используют при недержании мочи, болях в горле, кашле, судорогах.



*Рис. 2. Меридиан легких (Р): 1 – чжун-фу; 2 – юнь-мэнь; 3 – тянь-фу; 4 – ся-бай; 5 – чи-цзе; 6 – кун-цзуй; 7 – ле-цзюе; 8 – цзин-цзюй; 9 – тай-юань; 10 – юй-цзи; 11 – шао-шан*

Акупунктурное воздействие на точку *ле-цзюе*, которая находится на 1,5 цуня выше лучезапястной складки, по переднему краю лучевой кости, проводят при зубной и головной боли, насморке, кашле, ларингите, тонзиллите и бронхиальной астме.

## 16. Точки меридиана сердца

Точка *цзи-цюань* (рис. 3) находится на уровне подмышечной складки, у нижнего края большой мышцы груди и внутреннего края двуглавой мышцы плеча. Ее используют при лечении перикардита, межреберной невралгии и истерии.

Воздействие на точку *шао-хай*, расположенную на внутренней стороне локтевого сгиба, осуществляют при обморожениях, тонзиллите, бессоннице, тахикардии.

К воздействию на точку *шэнь-мэнь*, находящуюся между сухожилиями рук по центру запястной складки, прибегают при учащенном насморке, сердцебиении, ангине, бессоннице и воспалении лимфатических узлов. В обязательном порядке эту точку надо использовать при нарушении кровообращения, стенокардии, головных болях, снижении умственной работоспособности, частых головокружениях, болях в глазах, сухости во рту, бледности лица, онемении пальцев рук.

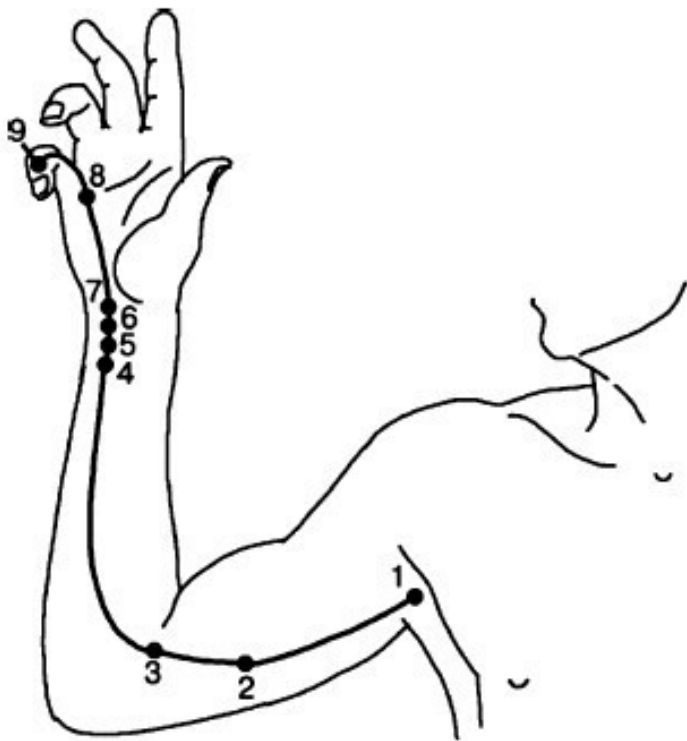


Рис. 3. Меридиан сердца (С):

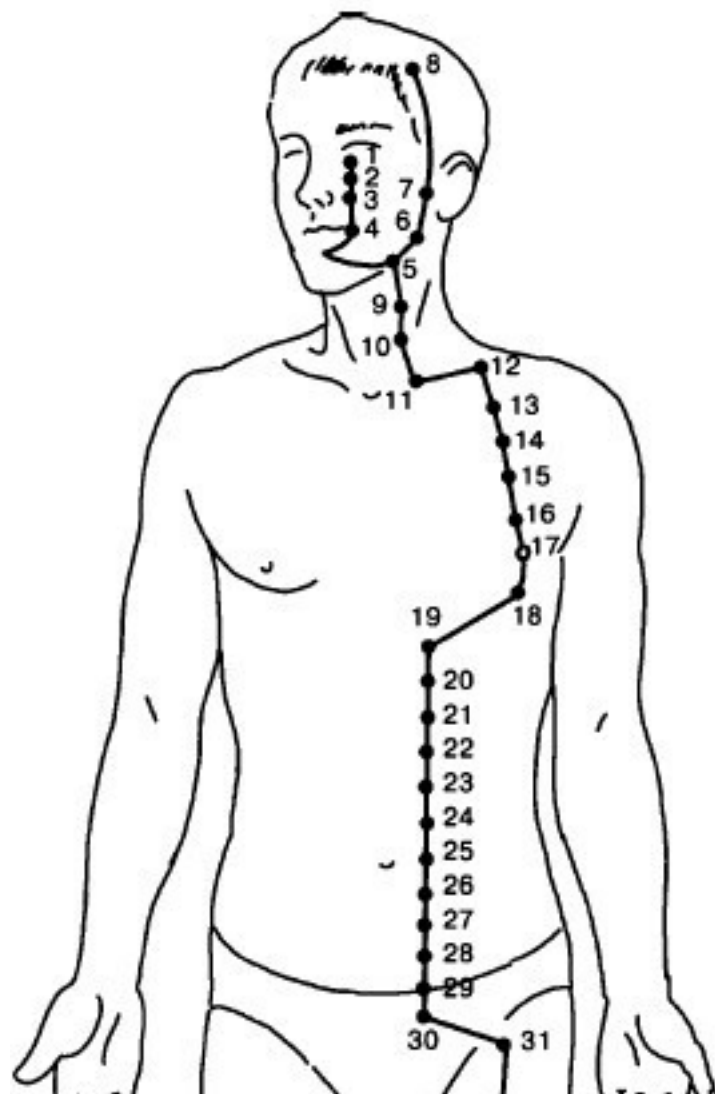
1 – цзи-цюань; 2 – цин-лин; 3 – шао-хай; 4 – лин-дао; 5 – тун-ли; 6 – инь-си; 7 – шэнь-мэнь; 8 – шао-фу; 9 – шао-чун

## 17. Точки меридиана желудка

Точка *цзу-сань-ли* (рис. 4) находится чуть ниже коленной чашечки. Найти ее несложно: положите на колено ладонь, и напротив мизинца будет находиться интересующая вас точка. Китайцы считают *цзу-сань-ли* точкой долголетия. Воздействуют на нее при острых и хронических гастритах, переломах колена, запорах, поносах, язвенной болезни, атеросклерозе, гипертонии, головокружении, икоте, лихорадке.

Точка *тоу-вэй* (рис. 4) находится примерно на 1,5 см от уголков волосистой части головы, в височной впадинке. Воздействовать на нее рекомендуется при головной боли, головокружениях, слезотечении, ухудшении зрения и хронической усталости.





*Рис. 4. Меридиан желудка (Е):* 1 – чэн-ци; 2 – сы-бай; 3 – цзюй-ляо (носовая); 4 – ди-цан; 5 – да-ин; 6 – цзя-чэ; 7 – ся-гуань; 8 – тоу-вэй; 9 – жэнь-ин; 10 – шуй-ту; 11 – ци-шэ; 12 – цюэ-пэнь; 13 – ци-ху; 14 – ку-фан; 15 – у-и; 16 – ин-чуан; 17 – жу-чжун; 18 – жу-гэнь; 19 – бу-жун; 20 – чэн-мань; 21 – лян-мэнь; 22 – гуань-мэнь; 23 – тай-и; 24 – хуа-жоу-мэнь; 25 – тянь-шу; 26 – вай-лин; 27 – да-цзюй; 28 – шуй-дао; 29 – гу-и-лай; 30 – ци-чун; 31 – би-гуань; 32 – фу-ту; 33 – инь-ши; 34 – лян-цю; 35 – ду-би; 36 – цзу-сань-ли; 37 – шан-цзюй-сую; 38 – тяо-коу; 39 – ся-цзюй-сую; 40 – фэн-лун; 41 – цзе-си; 42 – чун-ян; 43 – сянь-гу; 44 – нэй-тин; 45 – ли-луй

На точку *цзя-чэ* воздействуют при понижении общего тонуса организма, зубной боли, стоматите и хрипоте. Находится она чуть выше угла нижней челюсти, на самом выступающем месте жевательной мышцы.

## 18. Точки меридиана толстого кишечника

Точка *хэ-гу* (рис. 5) находится в ямке между первым и вторым пальцами, на тыльной стороне кисти. Акупунктурное воздействие на эту точку осуществляют при трудностях с отхаркиванием мокроты, болях в горле, бронхиальной астме, одышке, лихорадке и др.

Точка *шоу-сань-ли* (рис. 5) используется при лечении простудных заболеваний. Она находится в конце складки локтевого сгиба, на внешней стороне. Чтобы ее было легче найти, предплечье сгибают под углом 90 градусов.

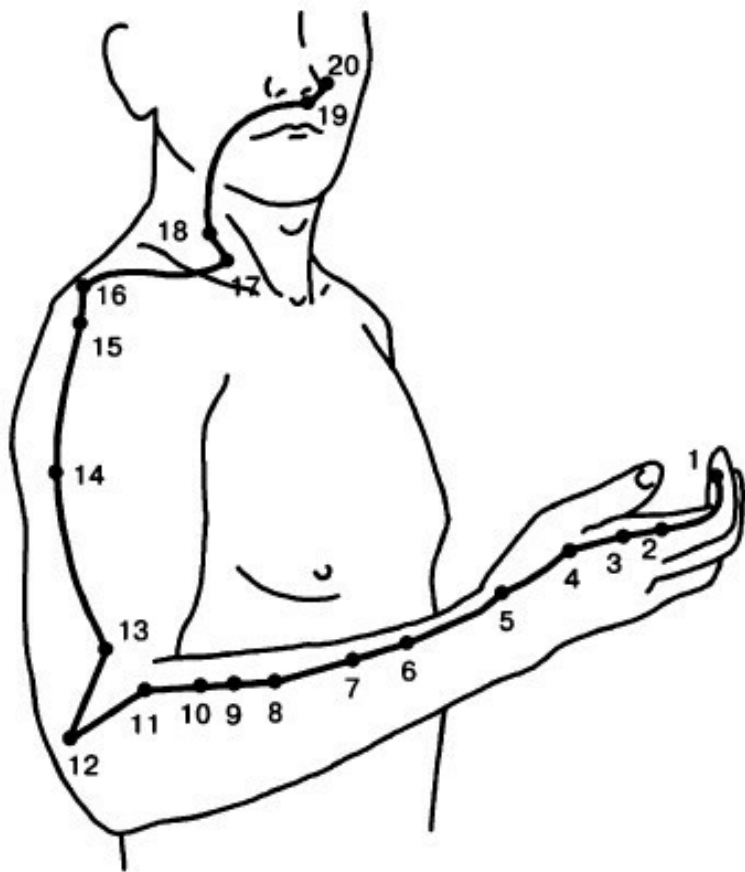


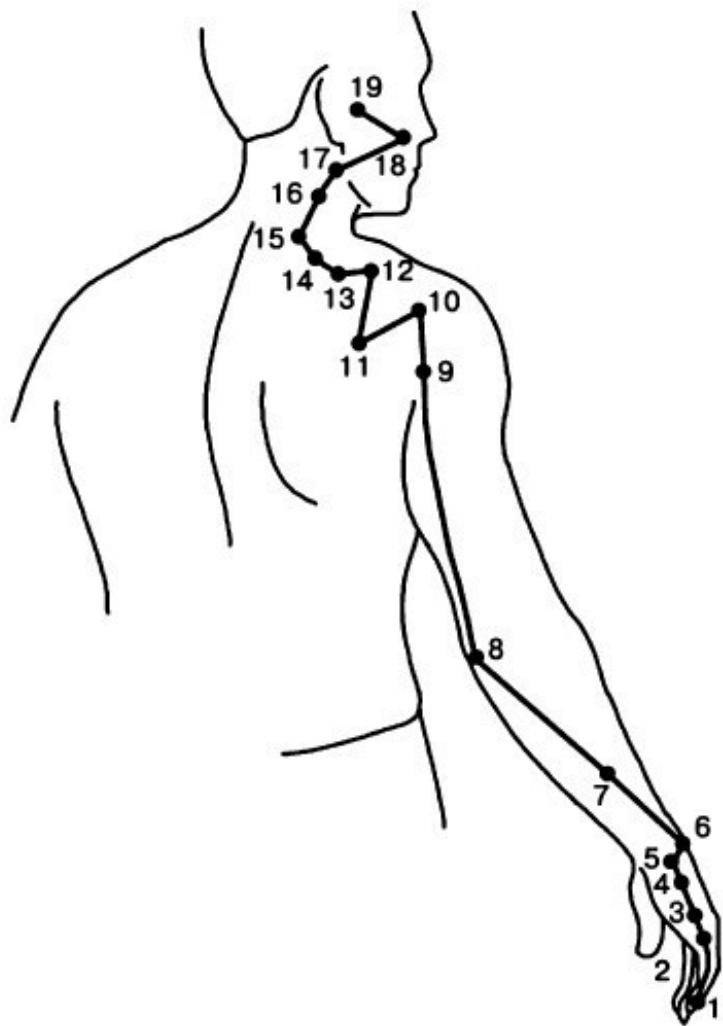
Рис. 5. Меридиан толстого кишечника (01): 1 – шан-ян; 2 – эр-цзянь;

3 – сань-цзянь; 4 – хэ-гу; 5 – ян-си; 6 – пянь-ли; 7 – вэнь-лю; 8 – ся-лянь; 9 – шан-лянь; 10 – шоу-сань-ли; 11 – цюй-чи; 12 – чжоу-ляо; 13 – шоу-у-ли; 14 – би-нао; 15 – цзянь-юй; 16 – цзюй-гу; 17 – тянь-дин; 18 – фу-ту (шейная); 19 – хэ-ляо; 20 – ин-сян

Точка *цюй-чи* (рис. 5) находится в углу, который образуется при сгибании руки в локтевом суставе. Воздействуют на нее при повышении температуры тела и артериального давления, а также при анемии, аллергии, экземе и фурункулезе.

## **19. Точки меридиана тонкого кишечника**

Воздействуют на точку *тянь-чуан* (рис. 6) при астме, ларингите, бронхите, увеличении щитовидной железы, рвоте и расстройствах речи. Расположена она у верхнего края щитовидного хряща, на заднем крае кивательной мышцы, и сопровождается пульсацией, так как рядом находится сонная артерия.



*Рис. 6.* Меридиан тонкой кишки (Ю): 1 – шао-цзэ; 2 – цзянь-гу; 3 – хоу-си; 4 – вань-гу; 5 – ян-гу; 6 – ян-лао; 7 – чжи-чжэн; 8 – сяо-хай; 9 – цзянь-чжэнь; 10 – нао-шу; 11 – тянь-цзун; 12 – бин-фэн; 13 – цюй-юань; 14 – цзянь-вай-шу; 15 – цзянь-чжун-шу; 16 – тянь-чуан; 17 – тянь-жун; 18 – цюань-ляо; 19 – тин-гун

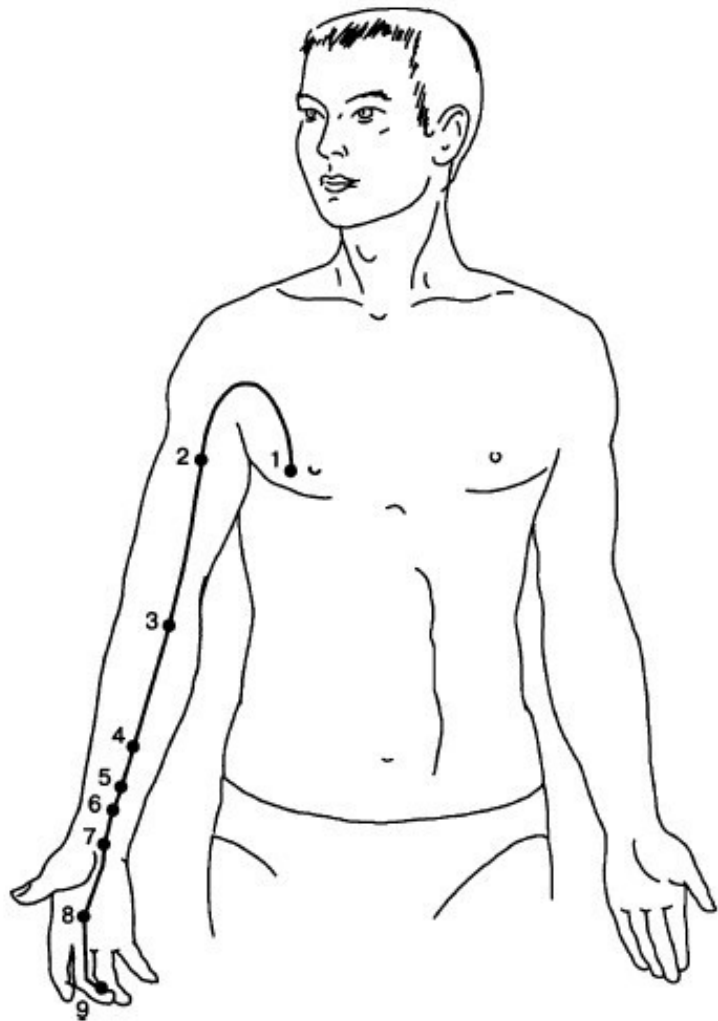
Точку *вань-гу* (рис. 6), которая находится на локтевой стороне кисти, во впадине между основанием пятой пястной и трехгранной костей, используют при шуме в ушах, тошноте, резком снижении зрения.

Чтобы обнаружить точку *тин-гун*, следует открыть рот, так как она находится в углублении на середине козелка. Акупунктурное воздействие на нее осуществляют при шуме в ушах, гипертонической болезни, заболеваниях среднего и внутреннего уха.



## 20. Точки перикарда

Точка *лао-гун* (рис. 7) находится в центре ладони, на линии между средним и безымянным пальцами. Для того чтобы ее найти, нужно сжать руку в кулак. Ее используют при болях в сердце, тошноте, болезнях десен, носовом кровотечении, повышении артериального давления, атеросклерозе.



*Рис. 7. Меридиан перикадра (МС): 1 – тянь-чи; 2 – тянь-цюань; 3 – цюй-цзе; 4 – си-мэнь; 5 – цзян-ши; 6 – нэй-гуань; 7 – да-лин; 8 – лао-гун; 9 – чжун-чун*

Воздействуют на нее и для лечения пародонтоза, стоматита. Также с ее помощью облегчают состояние больных, перенесших солнечный или тепловой удар, снимают боль в области сердца, восстанавливают аппетит, устраняют рвоту, тремор рук и артрит.

На точку *да-лин* (см. рис. 7), которая располагается у лучевого края сухожилия локтевого сгибателя кисти, воздействуют при аритмии, головной боли, бессоннице и повышенной возбудимости.

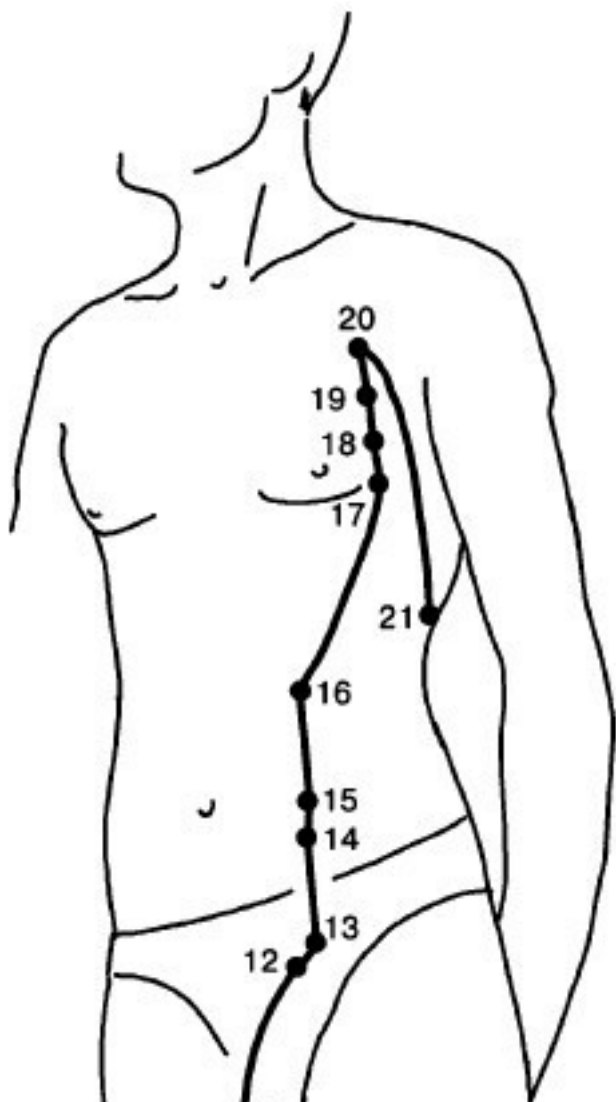
Точка *си-мэнь* (см. рис. 7) расположена на расстоянии 5 цуней (длина среднего сустава указательного пальца) выше лучезапястной складки. Ее используют при мастите, тахикардии, болях в сердце, астении, тошноте, рвоте, кровотечениях.

С помощью точки *нэй-гуань* (см. рис. 7) снимают боль в сердце, нормализуют сон, сердцебиение, артериальное давление. Также на эту точку воздействуют при лечении стенокардии, тахикардии, ларингита, гипертензии, отрыжки, рвоты, лихорадки, расстройств психики. Она находится на внутренней поверхности запястья, в ложбинке между двумя сухожилиями.

На кончике среднего пальца, в 3 мм от ногтя, находится точка *чжун-чун* (см. рис. 7). С ее помощью снимают боль в сердце, снижают чувство удушья, избавляют от лихорадки. На нее воздействуют при тепловом ударе, шоке или при предынсультном состоянии.

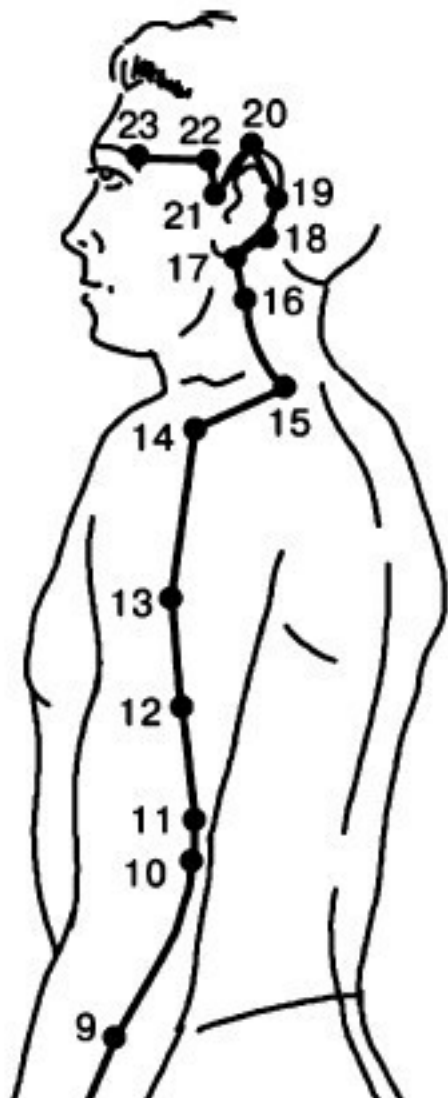
## **21. Точки меридиана селезенки и поджелудочной железы**

Точка *инь-лин-цюань* (рис. 8) находится на внешней стороне ноги, в углублении, на 1 цунь ниже головки малоберцовой кости. Ее используют при запорах, холецистите, атеросклерозе.



*Рис. 8. Меридиан селезенки и поджелудочной железы (НР):*

8 – ди-цзи; 9 – инь-лин-цюань; 10 – сюе-хай; 11 – цзи-мэнь; 12 – чун-мэнь; 13 – фу-шэ; 14 – фу-цзе; 15 – да-хэн; 16 – фу-ай; 17 – ши-доу; 18 – тянь-си; 19 – сюн-сян; 20 – чжоу-чжун; 21 – да-бао





*Рис. 9. Меридиан трех обогревателей (ТН):* 1 – гуань-чун; 2 – е-мэнь; 3 – чжун-чжу; 4 – ян-чи; 5 – вай-гуань; 6 – чжи-гоу; 7 – хуэй-цзун; 8 – сань-ян-ло; 9 – сы-ду; 10 – тянь-цзин; 11 – цин-лэн-юань; 12 – сяо-лэ; 13 – нао-хуэй; 14 – цзянь-ляо; 15 – тянь-ляо; 16 – тянь-ю; 17 – и-фэн; 18 – ци-май; 19 – лу-си; 20 – цзяо-сунь; 21 – эр-мэнь; 22 – хэ-ляо; 23 – сы-чжу-кун

На точку *чун-мэнь* (рис. 8), которая находится в середине паховой складки, воздействуют при спазмах кишечника, запоре, задержке мочи.

## 22. Точки меридиана трех обогревателей

Точка *сы-чжу-кун* (рис. 9) находится у наружного края бровей. На нее воздействуют при головных болях, вызванных усталостью глаз, а также при острых конъюнктивитах.

Точка *вай-гуань* (рис. 9) расположена на 5 см выше запястья, по средней линии наружной поверхности предплечья.

На нее воздействуют при простуде, гриппе, воспалении лимфатических узлов, головной боли.

## 23. Точки меридиана мочевого пузыря

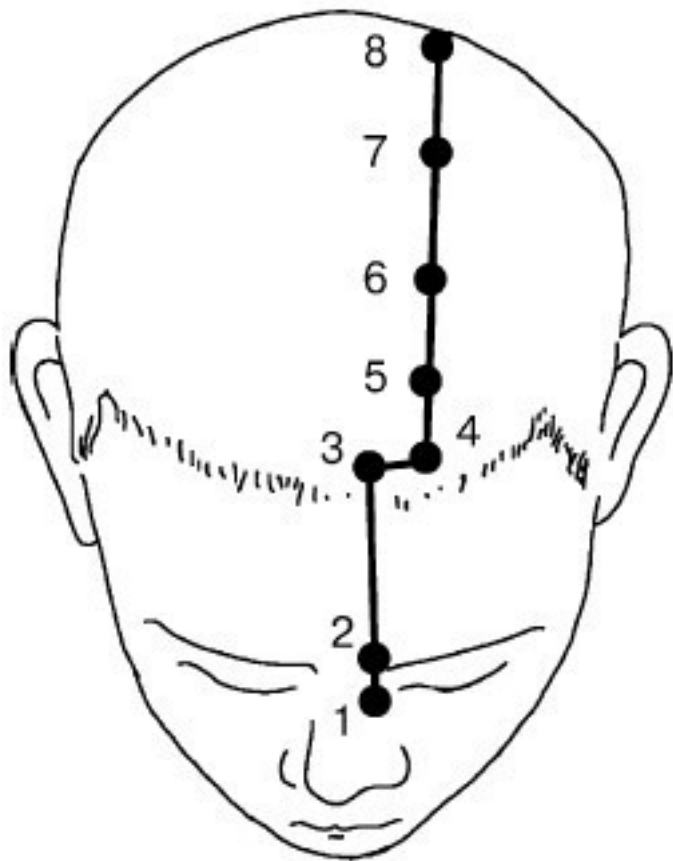
Точка *цунь-чжу* (рис. 10) находится у внутреннего края брови. Ее используют при ОРЗ, кашле, насморке, температуре.

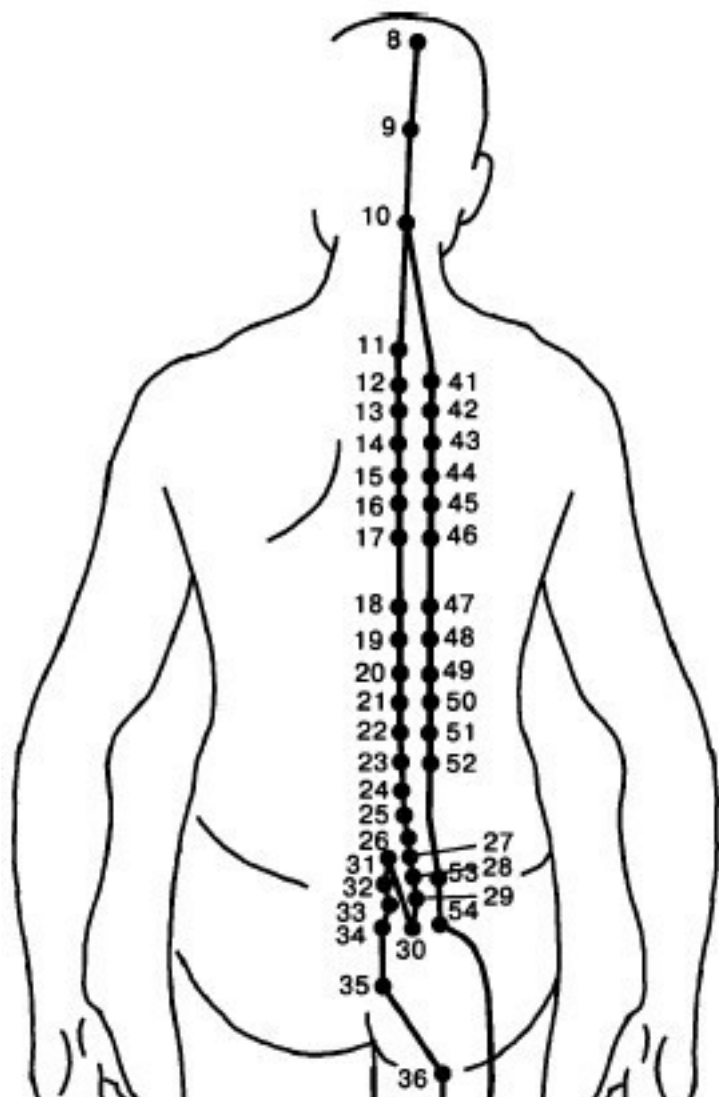
Точка *фэй-шу* (рис. 10) расположена кнаружи от промежутка между остистыми отростками третьего и четвертого грудных позвонков. Ее находят в положении сидя или лежа на животе. Воздействуют на фэй-шу при заболеваниях органов дыхания, кровохарканье, избыточном ночном потении, межреберной невралгии. Точка *цзюе-инь-шу* (рис. 10) также находится кнаружи от промежутка между остистыми отростками четвертого и пятого грудных позвонков. Ее используют при болях в области сердца, тошноте, неврастении, кашле, удушье, рвоте.

Точка *синь-шу* (рис. 10) расположена на уровне середины лопаток, в 2,5 см по обе стороны от позвоночного столба. На эту точку воздействуют при кашле, кровохарканье, задержке роста у детей, рвоте, неврастении, истерии, нарушениях сна, фобиях, а также при ухудшении памяти.

Точка *гань-шу* (рис. 10), которая находится под остистым отростком девятого грудного позвонка, на 1,5 цуня от средней линии, помогает при кровохарканье, заболеваниях печени, болевых ощущениях в спине, рините, носовом кровотече-

чении, головокружении, конъюнктивите, фобиях.





*Рис. 10. Меридиан мочевого пузыря (V):*

1 – цин-мин; 2 – цуань-чжу; 3 – мэй-чун; 4 – цюй-ча; 5 – у-чу; 6 – чэн-гуан; 7 – тун-тянь; 8 – ло-цюе; 9 – юй-чжэнь; 10 – тянь-чжу; 11 – да-чжу; 12 – фэн-мэнь; 13 – фэй-шу; 14 – цзюе-инь-шу; 15 – синь-шу; 16 – душу; 17 – гэ-шу; 18 – гань-шу; 19 – дань-шу; 20 – пи-шу; 21 – вэй-шу; 22 – сань-цзяо-шу; 23 – шэнь-шу; 24 – ци-хай-шу; 25 – да-чан-шу; 26 – гуань-юань-шу; 27 – сяо-чан-шу; 28 – пан-гуань-шу; 29 – чжун-люй-шу; 30 – бай-хуань-шу; 31 – шан-ляо; 32 – цы-ляо; 33 – чжун-ляо; 34 – ся-ляо; 35 – хуэй-ян; 36 – чэн-фу; 37 – инь-мэнь; 38 – фу-си; 39 – вэй-ян; 40 – вэй-чжун; 41 – фу-фэнь; 42 – по-ху; 43 – гао-хуан; 44 – шень-тан; 45 – и-си; 46 – гэ-гуань; 47 – хунь-мэнь; 48 – ян-ган; 49 – и-шэ; 50 – вэй-цан; 51 – хуань-мэнь; 52 – чжи-ши; 53 – бао-хуан; 54 – чжи-бянь; 55 —хэ-ян; 56 – чэн-цзинь; 57 – чэн-шань; 58 – фэй-ян; 59 – фу-ян; 60 – кунь-лунь; 61 – пу-шэнь; 62 – шэнь-май; 63 – цзинь-мэнь; 64 – цзин-гу; 65 – шу-гу; 66 – цзу-тун-гу; 67 – чжи-инь

На точку *дань-шу* (рис. 10) воздействуют при заболеваниях печени и желчного пузыря, желтухе, дисфагии, а также при сужении пищевода, болях в груди и фобиях. Она расположена между остистыми отростками десятого и одиннадцатого грудных позвонков.

Точка *пи – игу* (рис. 10) расположена кнаружи между ости-

стыми отростками одиннадцатого и двенадцатого грудных позвонков. Акупунктурное воздействие на нее осуществляют при заболеваниях желудка, желтухе, хроническом поносе, рвоте, асците, геморрагическом диатезе, крапивнице.

Точку *вэй-шу* (рис. 10), расположенную кнаружи от остистого отростка второго поясничного позвонка, используют при желудочно-кишечных заболеваниях, истощении, панкреатите, гепатите, энтероколите, отрыжке, рвоте.

Точка *сань-цзяо-шу* (рис. 10) находится между остистыми отростками первого и второго поясничных позвонков. С ее помощью избавляются от боли в желудке, отека ног, рвоты, энтерита, невралгии.

Точка *да-чан-шу* (рис. 10), находящаяся между остистыми отростками четвертого и пятого поясничных позвонков, незаменима при поносе, запоре, болях в пояснице, параличе нижних конечностей, гипертензии, выпадении прямой кишки.

Точка *сяо-чан-шу* (см. рис. 10) расположена на боковом гребешке крестца. Воздействуют на нее при болях разного характера, в частности, в крестце и тазобедренном суставе. Также она помогает при лечении недержания мочи, анурии, эндометрите, запоре, поносе с кровью и геморрое.

Точка *пан-гуань-шу* (см. рис. 10), расположенная между остистыми отростками второго и третьего крестцовых позвонков, помогает при болезнях мочеполовой системы, запоре, поносе, диабете.

Точка *фэй-ян* (см. рис. 10) приносит облегчение при головных болях, лихорадочном состоянии, головокружении, трудностях носового дыхания, носовом кровотечении, астении. Кроме того, она помогает справиться с болью в пояснице и суставах нижних конечностей, а также с геморроем и циститом. *Фэй-ян* находится на 7 цуней выше центра лодыжки, вверх от впадины между задним ее краем и ахилловым сухожилием.

Точку *цзинь-мэнь* (см. рис. 10) можно найти ниже латеральной лодыжки, в углублении, прощупываемом на границе тыльной и подошвенной поверхностей стопы. С ее помощью хорошо снимать головную боль. На эту точку также воздействуют при судорогах, внезапном ухудшении слуха, болях в пояснице и суставах.

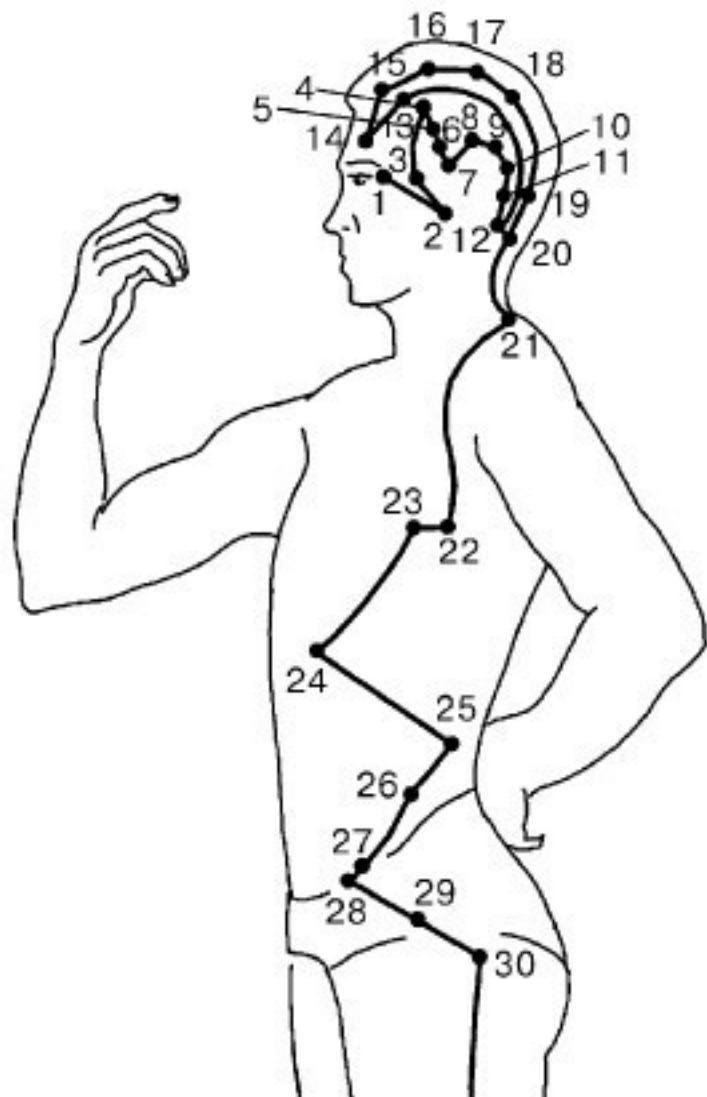
Точка *цзин-гу* (см. рис. 10) находится чуть ниже основания пятой плюсневой кости, в месте соприкосновения тыльной и подошвенной поверхностей стопы. Она помогает быстро снять мигрень, боли в мышцах, пояснице, тазобедренных суставах.



## 24. Меридиан желчного пузыря

Точка *тун-цзы-ляо* находится на расстоянии 0,5 см кнаружи от наружного угла глаза. Помогает при головной боли, слезотечении, снижении остроты зрения, атрофии зрительного нерва, глаукоме, периферическом параличе лицевого нерва, невралгии тройничного нерва (рис. 11).

Точку *тин-хуэй* (рис. 11) используют при боли в ушах, головокружении, глухоте, периферическом параличе лицевого нерва, невралгии тройничного нерва.



*Рис. 11.* Меридиан желчного пузыря (VB): 1 – тун-цзы-ляо; 2 – тин-хуэй; 3 – шань-гуань; 4 – хань-янь; 5 – сюань-лу; 6 – сюань-ли; 7 – цюй-бинь; 8 – шуай-гу; 9 – тянь-чун; 10 – фу-бай; 11 – тоу-цяо-инь; 12 – вань-гу; 13 – бэнь-шэнь; 14 – ян-бай; 15 – тоу-лин-ци; 16 – му-чуан; 17 – чжэн-инь; 18 – чэн-лин; 19 – нао-кун; 20 – фэн-чи; 21 – цзянь-цзин; 22 – юань-е; 23 – чжэ-цзинь; 24 – жи-юе; 25 – цзин-мэнь; 26 – дай-май; 27 – у-шу; 28 – вэй-дао; 29 – цзюй-ляо; 30 – хуань-тяо; 31 – фэн-ши; 32 – чжун-ду; 33 – цзу-ян-гуань; 34 – ян-лин-цюань; 35 – ян-цзяо; 36 – вай-цю; 37 – гуан-мин; 38 – ян-фу; 39 – сюань-чжун; 40 – цю-суй; 41 – цзу-линь-ци; 42 – ди-у-хуэй; 43 – ся-си; 44 – цзу-сяо-инь

Она расположена спереди и книзу от козелка уха, где пальпируется углубление.

Точка *сюань-ли* (рис. 11) находится на уровне горизонтали, проведенной через верхний край ушной раковины, и спереди от вертикали, проведенной через передний край уха, на 1,2 см. Показания к ее использованию: боли в височной области головы, заболевания глаз, зубная боль, отечность лица.

Точка *тянь-чун* (рис. 11) располагается выше верхнего края ушной раковины на 2 цуня. Ее выбирают при головной боли, гингивите, судорогах.

Точка *чэн-лин* (рис. 11) находится в области теменного бугра. Она хорошо помогает при головной боли, мигрени,

заложенности носа, кровотечении из носа, рините, нарушениях остроты зрения, спазмах мимических мышц рта, бронхиальной астме, лихорадке, рвоте.

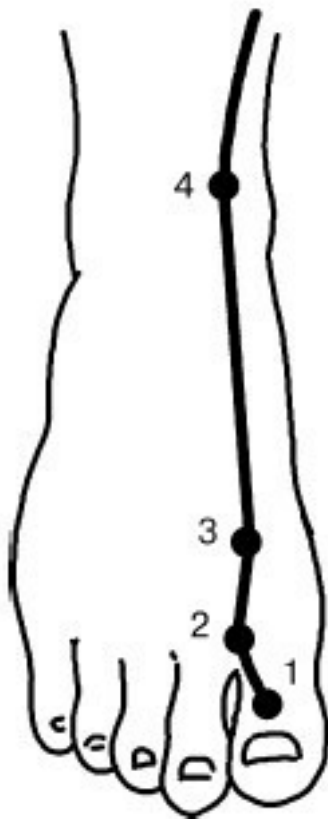
## 25. Точки меридиана печени

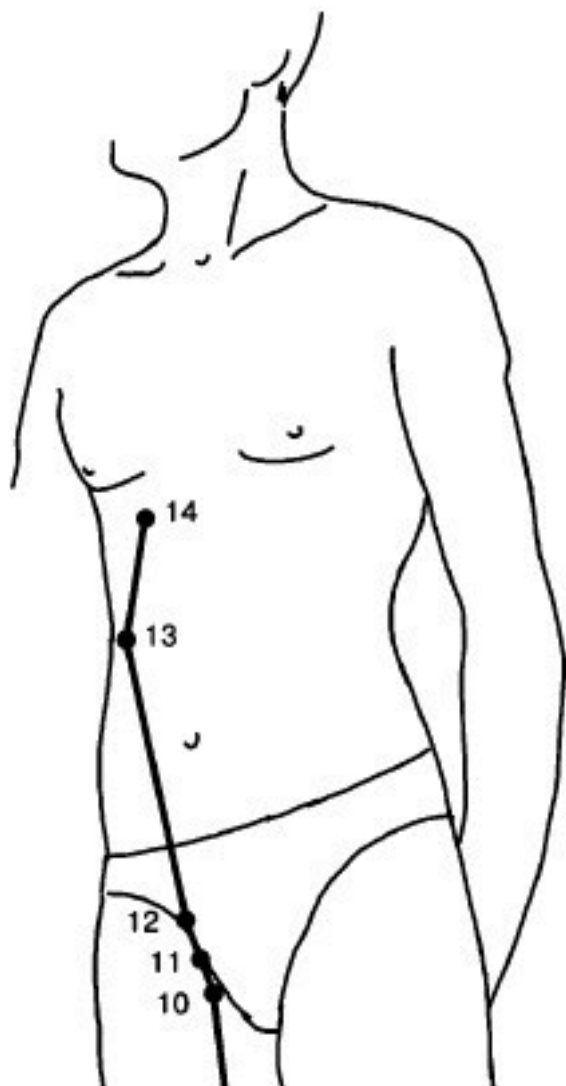
Меридиан печени, связанный также с желудком, желчным пузырем, легкими и головным мозгом, берет начало у края основания ногтя большого пальца стопы. Проходя по тыльной стороне и огибая лодыжку, канал следует вверх вдоль поверхности голени и бедра и достигает области паха. Далее меридиан печени движется по наружным половым органам и поднимается к желудку, после чего проникает в печень и желчный пузырь.

В нижней части грудной клетки от канала отходит вторая ветвь, которая продвигается вдоль трахеи и гортани к мягкому нёбу, а затем к макушке. В области печени начинается еще одна ветвь меридиана: она поднимается через диафрагму к легким.

Воздействуя на точку *син-цзянь* (рис. 12), которая расположена в кожной складке между I и II пальцами стопы, можно избавиться от головной и зубной боли, конъюнктивита, гингивита, кишечной колики, бессонницы. Точку *тай-чун* (рис. 12), находящуюся в дистальных головках первой и второй плюсневых костей, используют при болях в лодыжке и пояснице, межреберной невралгии, головокружении, головной боли, судорогах, расстройствах мочеполовой системы, мастите. Противоболевая точка *чжун-ду* (рис. 12) находится на 7 цуней выше верхнего края лодыжки. На нее воздейству-

ют при болях в нижней челюсти, параличе нижних конечностей, мочеполовых расстройствах, цистите, грыже.





*Рис. 12.* Меридиан печени (Р): 1 – да-дунь; 2 – син-цзянь; 3 – тай-чун; 4 – чжун-фэн; 5 – ли-гоу; 6 – чжун-ду; 7 – цигуань; 8 – цюй-цюань; 9 – инь-бао; 10 – цзу-у-ли; 11 – инь-лянь; 12 – цзи-май; 13 – чжан-мэнь; 14 – ци-мэнь

Точку *инь-бао* (рис. 12), которая находится на расстоянии 4 цуней от мыщелка бедренной кости, между портняжной и тонкими мышцами, применяют при судорогах мышц ног, люмбаго, болях внизу живота, энурезе. На точку *ци-мэнь* (рис. 12), расположенную под соском на расстоянии 4 цуней от средней линии, воздействуют при межреберной невралгии, астме, одышке, кашле, потере аппетита, болезнях печени и желчного пузыря, потере аппетита, нефрите, неврозах и снижении зрения.



## 26. Точки меридиана почек

Точки, находящиеся на меридиане почек (рис. 13), используют для лечения многих заболеваний.

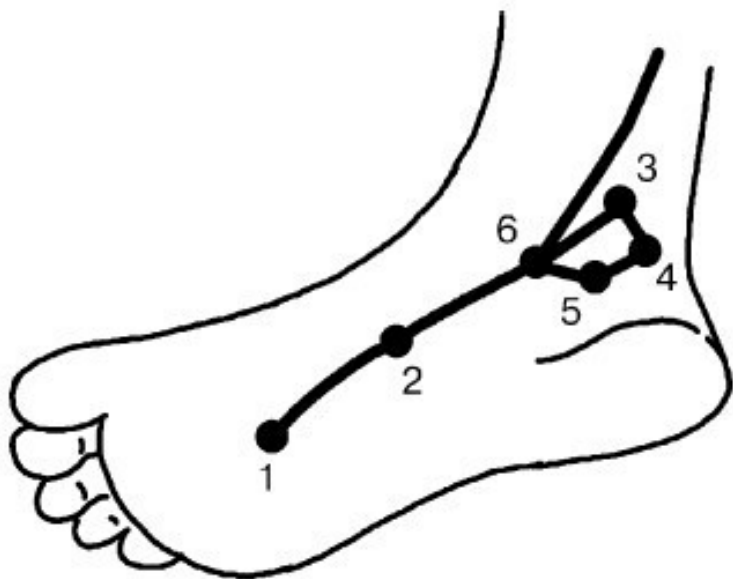
Так, при лечении головных болей, боли в горле, потери голоса, носовом кровотечении, кашле, кровохарканье и для повышения остроты зрения используют точку *юн-цюань*. Эта точка находится в самом центре подошвы. Вполне по силам *юн-цюань* справиться и с такими недугами, как недержание мочи, рвота, запор, понос, судороги, шок.

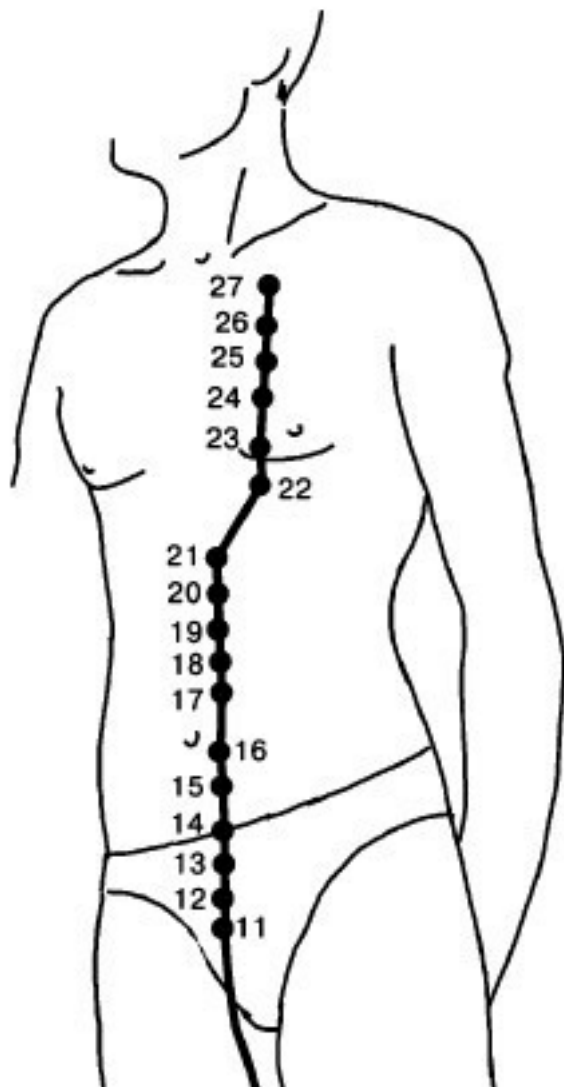
Точка *тай-си* (рис. 13) помогает при невралгии язычного нерва, глоссалгии, стоматите любой формы, фарингите, ангине, кашле, кровохарканье, патологиях почек и мочевого пузыря, импотенции, расстройствах менструального цикла, мастите, запоре, лихорадке и параличе нижних конечностей. Она расположена на меридиане почек, в центре между вершиной внутренней лодыжки и ахилловым сухожилием.

Точка *дан-чжун* (рис. 13) размещена спереди, ниже предыдущей точки на 1,5 см, рядом с местом крепления ахиллова сухожилия к пяточной кости. Акупунктурное воздействие на нее осуществляют при гингивите, пародонти-те, стоматите и глоссите. С ее помощью также борются с кашлем, одышкой, удушьем, бронхиальной астмой, болью в горле, рвотой, запором, нарушением мочеотделения, невра-стением и истерией. Точка *шуй-цюань* (рис. 13) находится

немного выше бугра пяточной кости. На нее воздействуют при появлении болей во время менструации, при спазмах мочевого пузыря, выпадении матки и иных заболеваниях половой системы.

Точка *фу-лю* (рис. 13) расположена на 2 цуня выше внутренней лодыжки и смещена чуть назад, в сторону перехода икроножной мышцы в сухожилие. Она помогает при болях в мочеиспускательном канале, рахите, отеках конечностей, гипертонии.





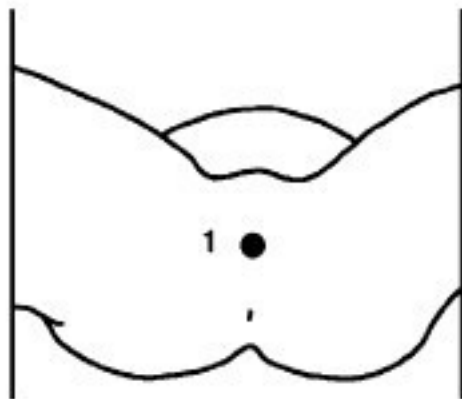
*Рис. 13.* Меридиан почек (И): 1 – юн-цюань; 2 – жань-гу; 3 – тай-си; 4 – дан-чжун; 5 – шуй-цюань; 6 – чжао-хай; 7 – фу-лю; 8 – цзяо-синь; 9 – чжу-бинь; 10 – инь-гу; 11 – хэн-гу; 12 – да-хэ; 13 – ци-сюе; 14 – сы-мань; 15 – чжун-чжу; 16 – хуан-шу; 17 – шан-цюй; 18 – ши-гуань; 19 – инь-ду; 20 – футун-гу; 21 – ю-мэнь; 22 – бу-лан; 23 – шэнь-фэн; 24 – лин-сюй; 25 – шэнь-цан; 26 – юй-чжун; 27 – шу-фу

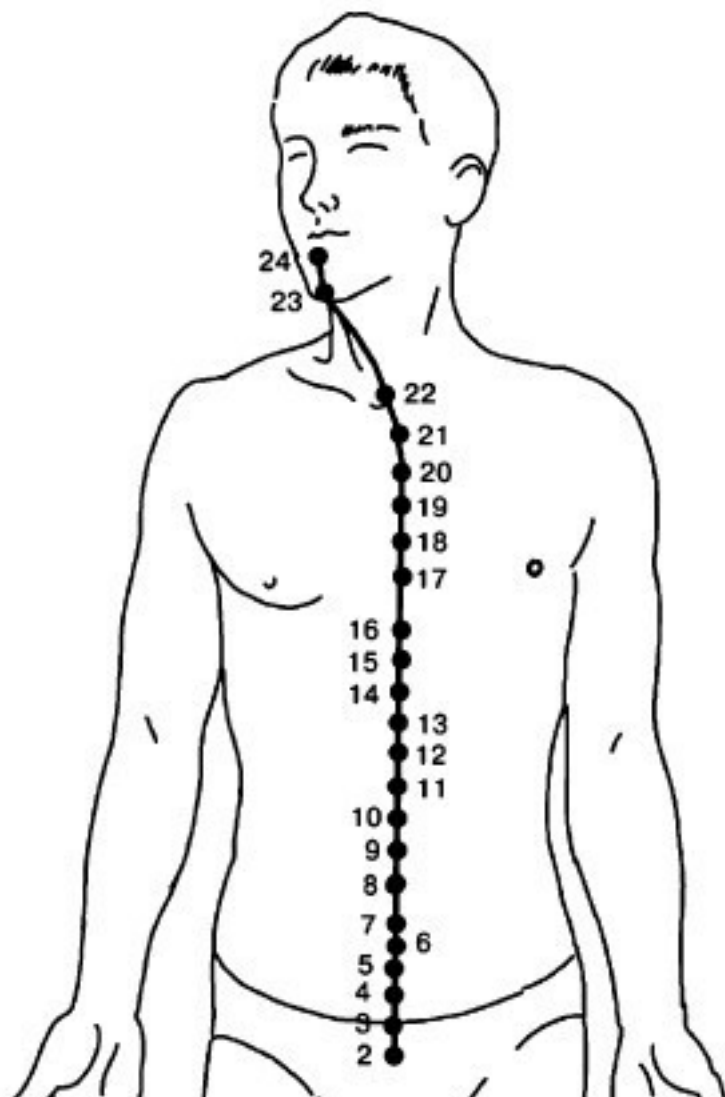
## 27. Точки переднесрединного и заднесрединного меридианов

Как мы уже говорили, кроме основных 12 меридианов выделяют еще 2, не связанных с каким-то определенным органом. Это переднесрединный и заднесрединный меридианы.

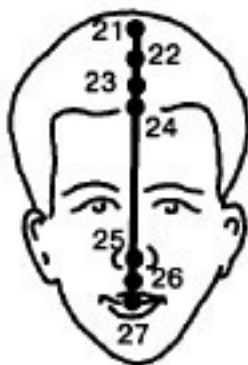
Точка переднесрединного меридиана (рис. 14) хуэй-инь расположена между наружными половыми органами и задним проходом. Ее выбирают при боли в головке полового члена, импотенции, нарушениях менструального цикла, опущении влагалища и матки, зуде половых органов, а также при заболеваниях прямой кишки, геморрое, запорах и затрудненном мочеиспускании.

Точка заднесрединного меридиана *жэнь-чжун* (рис. 15) расположена в верхней части носогубной складки. На нее воздействуют при обмороках, тиках и отеках лица, а также при сахарном диабете.

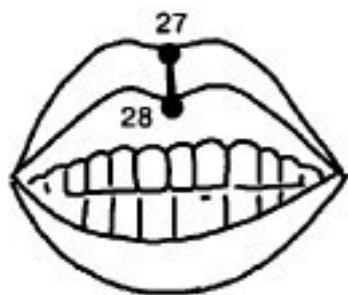


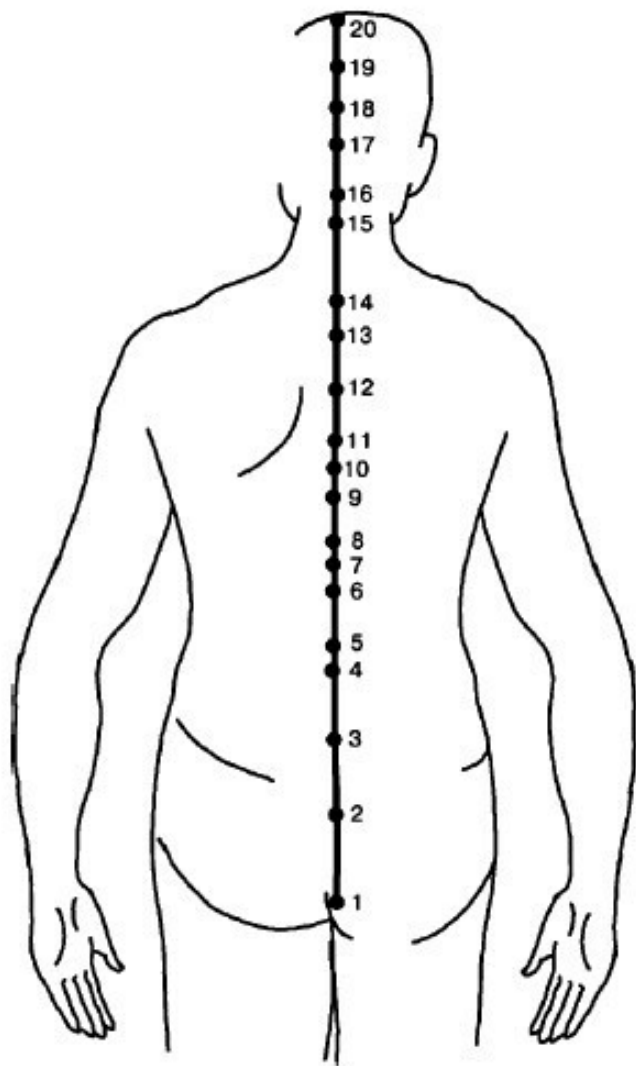


*Рис. 14.* Переднесрединный меридиан жэнь-май (УС): 1 – хуэй-инь (в промежности); 2 – цюй-гу; 3 – чжунь-цзи; 4 – гуань-юань; 5 – ши-мэнь; 6 – ци-хай; 7 – инь-цзяо; 8 – шэнь-цюэ; 9 – шуй-фэнь; 10 – ся-вань; 11 – цзянь-ли; 12 – чжун-вань; 13 – шан-вань; 14 – цзюй-цюе; 15 – цзю-вэй; 16 – чжун-тин; 17 – тань-чжун; 18 – юй-тан; 19 – цзы-гун; 20 – хуа-гай; 21 – сюань-цзи; 22 – тань-ту; 23 – лянь-цюань; 24 – чэн-цзянь









*Рис. 15.* Заднесрединный меридиан думай (УС): 1 – чан-цян; 2 – яо-шу; 3 – яо-ян-гуань; 4 – мин-мэнь; 5 – сюань-шу; 6 – цзи-чжун; 7 – чжун-шу; 8 – цзинь-со; 9 – чжи-ян; 10 – лин-тай; 11 – шэнь-дао; 12 – шэнь-чжу; 13 – тао-дао; 14 – да-чжуй; 15 – я-мэнь; 16 – фэн-фу; 17 – нао-ху; 18 – цян-цзянь; 19 – хоу-дин; 20 – бай-хуэй; 21 – цян-дин; 22 – синь-хуэй; 23 – шан-си; 24 – шэнь-тин; 25 – су-ляо; 26 – жэнь-чжун; 27 – дуй-дуань; 28 – инь-цзяо (на уздечке верхней губы)

Еще одна точка этого же меридиана – *бай-хуэй* (рис. 15). Она располагается в самом центре макушки. Акупунктурное воздействие на нее осуществляют при сильных головных болях, головокружении, бессоннице, а также при заложенности носа.

*Цзи-чжун* (рис. 15) также находится на заднесрединном меридиане, на средней линии живота, ниже пупка на 4 цуня. Ее используют при расстройстве менструального цикла, бесплодии, маточном кровотечении, вагините, белях, нефрите, асците и при общем понижении сопротивляемости организма.

# **Гирудотерапия, или лечение пиявками**

Гирудотерапия – это древнейшая целительная практика использования медицинских пиявок и замечательных свойств их ферментов для профилактики и лечения огромного спектра неинфекционных заболеваний.

Пиявки, помещаемые в проекции энергетических каналов, в систему которых входит выявленный после тщательного осмотра поврежденный орган, присасываются исключительно в биологически активных точках, воздействуя на энерго-обмен пострадавшей системы.

Основное действие гирудотерапии разворачивается на базе лимфоидной системы, накапливающей продукты метаболизма. Иными словами, пиявка восстанавливает физиологические выделительные функции, регулируя межсистемные взаимоотношения и взаимодействия, активируя интерстициальный гуморальный транспорт, замедляя процессы старения.

Гирудотерапия воздействует на патологический очаг по трем направлениям: через лимфоток, через кровоток, через биологически активные точки, восстанавливая внутреннюю среду организма наиболее полно и физиологично. Пиявка содержит в себе все природные факторы, оптимально регу-

лирующие гомеостаз и поступающие в организм естественным образом.

Важнейшим эффектом гирудотерапии являются противо-ишемическое действие, восстановление микроциркуляции и способность активизировать местный иммунитет. Преимущество использования пиявочного секрета перед фармацевтическими противоишемическими средствами состоит в том, что, восстанавливая сосудистую проницаемость, физиологический лимфодренаж, компоненты слюны пиявки обеспечивают сфокусированный лечебный эффект, создавая концентрацию противоишемического препарата непосредственно в патологическом очаге.

Каждому потенциальному пациенту, планирующему воспользоваться гирудотерапией, важно запомнить, что общий и местный иммунитет после курса пиявок значительно повышается.

Но помните: самостоятельно применять пиявки нельзя, только квалифицированный врач может оказать вам помощь.

## 28. Показания к применению пиявок

При каких же заболеваниях используются пиявки, а также их секрет и препараты, полученные на основе биологически активных веществ?

Перечень заболеваний, патологических состояний, при которых показано применение медицинской пиявки или гирудопрепарата, включает практически все соматические болезни, связанные с нарушением кровообращения, тканевой гипоксией, отеком, застоем, ферментативными сбоями, развившиеся в любой, без исключения, системе организма или органе.

В *кардиологической* практике у больных с ишемической болезнью сердца и стенокардией постановка пиявок по сосудистым точкам позволяет добиться купирования загрудинной боли, уменьшения одышки, исчезновения отеков ног, улучшения показателей ЭКГ. Метод позволяет добиться улучшения микроциркуляции в сердечной мышце и уменьшения гипоксии миокарда. Противоишемический эффект получается при

комплексном лечении с применением пиявок и кремов с пиявочным препаратом.

В *гастроэнтерологии* пиявки используются при лечении дискинезии желчевыводящих путей, холециститов, холестихолангитов, панкреатитов, гепатозов, гепатитов, дуоде-

нитов, гастритов, колитов, в том числе неспецифического язвенного колита, болезней Гиршпрунга и Крона. В этих случаях наряду с гирудотерапией применяются мануальная терапия живота, вакуумная методика, фитотерапия, диеты, мониторированная очистка кишечника, гидроколонотерапия.

В *хирургической* патологии гирудотерапия применяется в предоперационном и послеоперационном периодах при следующих заболеваниях: паховые, пупочные, различные послеоперационные вентральные грыжи, тромбофлебиты вен нижних конечностей, трофические язвы, облитерирующий эндартериит, атеросклероз сосудов нижних конечностей, постинъекционные инфильтраты, панариции, лимфедема, длительно не заживающие раны, свищи, послеоперационный отек. Нужно отметить, что в основе лечебного эффекта лежит возможность управлять локальным кровотоком и лимфотоком.

В *травматологии и вертебрологии* пиявки также используются как при острых, так и при хронических стадиях. При острой травме прикладывание пиявок купирует боль, уменьшает отек, предотвращает возникновение осумкованных гематом, то есть быстрее восстанавливается функция сустава, поврежденных тканей. Применяют пиявки местно при переломах конечностей (спустя 6—12 месяцев после травмы) и в случаях контрактур послеоперационных келоидных рубцов и даже для коррекции костных мозолей.

При заболеваниях *опорно-двигательного аппарата, посттравматических и дегенеративно-диет-рофических*, в частности, остеохондрозе позвоночника, гирудотерапию проводят в комплексе с мануальной терапией живота, медовым массажем, использованием глины, вакуумтерапией. Деформирующие артрозо-артриты тазобедренных, плечевых, коленных суставов лечат и приставлением пиявок местно, и с использованием аутокрови в компрессе из приставной пиявки. Существенного обезболивающего эффекта и даже регенерации хряща поверхности сустава удается достигнуть при таком инвалидизирующем заболевании, как болезнь Пертеса (асептический некроз головки бедренной кости). Повреждения мениска коленного сустава не только обезболиваются, но и поддаются регенераторному эффекту под действием пиявочного секрета. При подагре, являющейся патологией обменных процессов, достигается аналгетический эффект и исчезают деформации фаланг мелких суставов пальцев кисти и стопы.

Спектр *урологических* заболеваний, доступных коррекции с помощью гирудотерапии, включает поликистоз почек, мочекаменную болезнь, гидронефроз, аномалии развития почек, заболевания мочеточников, мочевого пузыря, органов мошонки, стриктуру уретры, аденому предстательной железы, заболевания полового члена, крипторхизм, хронический простатит, ночной энурез. Эффект успеха от гирудотерапии основан на иммуностимулирующем и бактериостатическом



действии, а также восстановлении межклеточных контактов и решении проблемы транспорта лекарств к органу-мишени, в очаг заболевания. К числу местных воздействий на орган-мишень относятся постановка пиявок на сосудистые точки, использование аутокрови из приставной пиявки во время массажа, введение лекарственных препаратов под пиявку, помещенную над лимфоузлами, обслуживающими патологический очаг, а также привлечение таких натуротерапевтических методов, как пчелоужаление, мануальная терапия живота.

В *эндокринологии* лечение пиявками эффективно для таких заболеваний, как сахарный диабет, ожирение, заболевания щитовидной железы – гипо– и гипертиреоз. Здесь также применяется комплексная терапия, состоящая из сеансов приставления пиявок, мануальной терапии живота, диетотерапии. *Гинекологическая* патология, в терапии которой широко используется пиявочный секрет, очень обширна. Это миома матки, мастопатия, эндометриоз, поликистоз яичников, бесплодие, нарушения менструального цикла (дисменореи), опущение матки и влагалища, болезненные менструации (алгоменореи), аденомиоз матки, климактерический синдром. В курсе лечения наряду с приставлением пиявок используются фитотерапия, лечебное голодание, апитерапия, применение глины в виде микроклизм и вагинальных тампонов, мануальная терапия живота, скипидарные ванны.

В *офтальмологии* с помощью пиявок лечатся все фор-

мы и стадии глаукомы, кератиты, иридоциклиты, различные травматические повреждения органа зрения (контузионный отек роговицы, сетчатки, радужной оболочки глаза; проникающие ранения глазного яблока и их последствия, в том числе симпатическая офтальмия), гемофтальм, гифема, отслойка сетчатки, постожоговые осложнения (иридоциклиты, вторичная гипертензия), гранулематозные увеиты, сосудистые заболевания глаз как следствие гипертонической болезни, сахарного диабета, ревматизма, пигментной дистрофии, старческой дистрофии сетчатки, тромбоза сосудов сетчатки. Обладая дегидратационным, антисклеротическим эффектами, пиявочный секрет способствует улучшению микроциркуляции, развитию коллатералей, улучшению эластичности сосудов. Иными словами, улучшаются зрительные функции, восстанавливаются поля зрения, уменьшаются размеры скотом. Используется гирудотерапия и в ходе пред- и послеоперационной подготовки с целью уменьшения болевого синдрома, застойных явлений, отека роговицы и предотвращения гемофтальма. Превентивное применение до и после лазеротерапии позволяет добиться отсутствия подъема внутриглазного давления.

В *дерматологии* пиявочный секрет используется в терапии экземы, псориаза, склеродермии и при системной красной волчанке. При лечении этих заболеваний наряду с диетотерапией применяют мануальную терапию живота, местную инъекцию аутокрови из приставной пиявки вокруг псо-

риатических бляшек, склеродермических очагов и в область пораженных суставов при системной красной волчанке. Также эффективна гирудотерапия как противовоспалительное средство при фурункулах, карбункулах на стадии инфильтрата, то есть в первые два дня заболевания. После вскрытия абсцесса пиявки используются для уменьшения боли, ликвидации отека, предотвращения тромбофлебита. *Аллергические* заболевания различного происхождения весьма эффективно лечатся с помощью гирудотерапии.

В *оториноларингологии* с успехом с помощью гирудотерапевтических методик сокращают сроки лечения, улучшают иммунный ответ, предотвращая хронизацию процесса, при таких заболеваниях: лакунарная и фолликулярная ангина, хронический тонзиллит, острый средний отит, адгезивный средний отит, нейросенсорная тугоухость, вазомоторный ринит, аллергический ринит, гайморит.

*Пластическая хирургия* также использует уникальность эффектов гирудотерапии на протяжении многих лет при аутотрансплантации. Пиявки снижают и предупреждают послеоперационные осложнения, такие как грубые рубцовые деформации и некроз лоскута. Они повышают жизнеспособность трансплантатов за счет обеспечения лучшей реваскуляризации, уменьшая гипоксию ткани в области донорского участка и области предстоящей пластики, механического удаления застойной крови из трансплантата.

В *неврологической* практике пиявки дают очень большие возможности для получения функциональных эффектов при мигренях, нарушениях мозгового кровообращения, ишиасе, невритах, невралгиях тройничного и языкоглоточного нервов, невропатии зрительного, лицевого и слухового нервов, различных радикулопатиях шейной и поясничной локализации, а также при черепно-мозговых травмах: сотрясении, ушибе головного мозга, кровоизлияниях в мозг.

В *стоматологии* гирудотерапию используют при лечении острого и хронического периодонтита, гингивита, афтозного стоматита, пародонтита, периостита, лейкоплакии. В этих случаях чаще используют мазь на основе пиявки, поскольку не каждый пациент может выдержать прямое приставление пиявок во рту.

В *детской* практике гирудотерапия используется по особым показаниям и проводится только опытным врачом-педиатром!

У детей до года чаще всего показанием для гирудотерапии являются родовая травма, сопровождающаяся отеком головного мозга, а также неврологические заболевания (гипертензионно-гидроцефальный синдром, энцефалопатия с венозно-застойным компонентом, нарушения ликвородинамики). При лечении детей используют не больше одной маленькой пиявки. Ее приставляют до самостоятельного отхождения и проводят не более 3–4 процедур, совмещая их с медикаментозными препаратами.

У детей в возрасте до 3 лет причинами для обращения к гирудотерапии становятся также наряду с неврологическими воспалительные заболевания, которые малоэффективно поддаются терапии обычными методами лечения. Курс лечения, как правило, состоит из 2–3 манипуляций раз в неделю двумя пиявками.

В возрасте от 3 до 7 лет курс состоит из 3–5 процедур, не чаще раза в неделю. Успех лечения и эффективность достигнутых результатов у детей намного выше и устойчивее.

## 29. Противопоказания

Абсолютным противопоказанием к применению гирудотерапии является заболевание гемофилией. Однако это положение напрямую касается непосредственно приставления пиявок, но некоторые другие гирудотерапевтические методики возможно применять и у этой категории больных. Существуют еще противопоказания: распространенные гнойничковые поражения кожи, злокачественная артериальная гипотония, крайняя стадия дистрофии (кахексия), выраженный вторичный иммунодефицит, выраженная анемия, беременность. Противопоказаниями также являются: опухоли любой локализации и любого характера, острые инфекционные заболевания, хроническая легочная недостаточность, тяжелые заболевания сердца, почек, резкое истощение, грудной возраст, психические болезни и состояние опьянения, наркомания, острые болевые проявления неясного происхождения, состояние после тяжелой физической нагрузки, бега и горячих ванн. Воздействие пиявками запрещается беременным женщинам, пациентам с вирусными и грибковыми заболеваниями, а также гиперчувствительным людям с повышенной нервной возбудимостью.

Перед тем как приступить к лечению с помощью пиявок, врач должен проверить, нет ли у пациента к ним аллергии и противопоказаний.

Необходимо учитывать, что неправильная постановка пиявок на кожу может быть болезненной и вызвать ряд серьезных осложнений и расстройств. Поэтому еще раз повторим: заниматься гирудотерапией может только квалифицированный врач, самостоятельно ставить пиявки запрещено!

При непрофессиональном воздействии на акупунктурные точки пиявками могут резко снизиться артериальное давление, появиться чрезмерная потливость и рвота, образоваться гематомы.

## **30. Морфология и физиология пиявки**

Пиявка медицинская – буро-оливкового цвета, с шестью красно-желтыми полосками на спине, испещренными черными точками подлине тела, с пестрым брюшком и широкими сжатыми кольцами.

Имеет 10 маленьких «глаз» на голове, расположенных полукругом, 6 спереди и 4 на затылке. Около конца тела снабжена мясистыми присосками-сосалами, на их переднем конце находится рот, а на заднем – порошица.

Пиявка обоими концами может свободно присасываться к посторонним телам. Данный вид в больших количествах водится на Украине.

Пиявка – свободно живущий эктопаразит, питающийся кровью как крупного рогатого скота, так и более мелких животных – птиц, рыб, лягушек.

Пиявка может выпить крови в три раза больше, чем весит сама. Время кровососания занимает до 25–40 минут, после чего пиявка живет в свободном состоянии. Кровь жертвы переваривается в желудке пиявки, который представляет собой кишку с 10 парами отростков, занимающими большую часть тела пиявки, довольно продолжительное время. Промежуток между кровососаниями может составлять до 24 месяцев, и все это время поглощенная кровь находится в жид-



ком состоянии за счет эволюционно сложившегося типа питания, обеспечивающего блокирование свертывания крови.

## 31. Образ жизни пиявки

Пиявки могут жить в воде и во влажной земле. Обычным местом их обитания являются водоемы с илистым и каменистым дном, в которых вода достаточно хорошо прогревается: неглубокие озера, пруды, болота, заводи рек с низкой скоростью течения.

Большую часть времени летом и весной пиявки проводят, зарывшись в ил, спрятавшись между камнями или растениями недалеко от берега. Они охотно поглощают кровь диких и домашних млекопитающих, а при случае присасываются к человеку. Молодые пиявки нападают исключительно на лягушек, головастика и рыб. Настоящими хозяевами взрослой медицинской пиявки являются крупные теплокровные животные, в особенности приходящие на водопой копытные.

Большую часть времени пиявки голодают, сидя в своих укрытиях на дне, так как подходящая добыча появляется сравнительно редко. Однако пиявки привыкли к такому режиму питания и спокойно переживают вынужденную голодовку, расходуя запасы свежей крови, отложенные в желудке и кишечнике. Да у них и нет потребности высасывать кровь ежедневно, переваривание запасов крови длится около 2 недель. Пиявки могут голодать в среднем 5—10 недель, а то и до полугода. Максимальная продолжительность вынужденной голодовки, при которой они сохраняют жизнеспособ-

ность, составляет 1,5 года.

Медицинские пиявки способны совершать миграции от одного участка побережья до другого, меняя зону кормежки. В холодные и ветреные дни пиявки становятся малоподвижными, наоборот, в солнечную, безветренную погоду их активность повышается, они оживленно плавают по водоему в поисках жертвы.

Медицинские пиявки являются двуполыми существами, то есть у одной и той же особи имеются и те и другие половые органы. Но тем не менее для размножения необходимо наличие двух особей.

В естественных условиях пиявки достигают величины, пригодной для медицинского употребления (вес 1,5–2 г), на третий год своего существования. Растут они очень медленно и достигают окончательных размеров лишь к 5 годам.

Точных данных о продолжительности их жизни нет, называют цифры от 6 до 20 лет.

К сожалению, в природе количество пиявок уменьшается в связи с плохой экологией, поэтому сейчас пиявок разводят на специальных фермах.

## 32. Технология разведения

Единственным способом восстановления численности вида медицинских пиявок стало искусственное разведение.

В России первое пиявочное хозяйство было основано в Москве в 1825 году и было рассчитано на воспроизведение и содержание 700 тысяч пиявок. Их разводили в естественных условиях (в искусственных водоемах) и содержали в садильниках в зависимости от их возраста, способности к размножению и годности к медицинскому употреблению. Водоемы были огорожены двумя деревянными заборами. Вокруг внешнего забора была вырыта дополнительная яма для промывания пиявок перед употреблением. Со временем возникла целая сеть пиявочных хозяйств. Разведение пиявок под открытым небом не требовало особых капитальных вложений и давало возможность получить большую прибыль.

В середине XIX века в Петербурге появилась пиявочная компания, у которой было 40 отдельных сажалок. Пиявочные компании начинали действовать и в других русских городах, с каждым годом их становилось все больше.

Технология разведения пиявок в искусственно созданных условиях, популярная сегодня, была разработана в 40—50-х годах XX века. В основе этого метода лежит создание условий, при которых пиявки регулярно размножаются, быстро развиваются и быстро становятся пригодными для лечения.

Для этого крупных, хорошо накормленных пиявок (кормят пиявок свежей кровью, получаемой от здоровых животных – крупного и мелкого рогатого скота, свиней), так называемых маток, рассаживают попарно в небольшие банки с водой (в помещении поддерживается температура 25–27 °С). Период спаривания продолжается около месяца. После спаривания маток сажают в специальные маточники – сосуды или ящики, наполненные влажной торфяной почвой, покрытой мхом. Матки делают ходы в почве и откладывают в них коконы.

В конце развития коконы помещают в воду, где и выводятся маленькие пиявки, получившие в практике название нитчатки. Выращивание их заключается главным образом в кормлении через определенные промежутки времени: сгустки свернувшейся крови кладут на дно сосуда, затем туда помещают пиявок. После ряда кормлений пиявки достигают достаточной величины, и их оставляют на некоторое время без пищи, чтобы сделать пригодными для лечебных целей. В промежутках между кормлениями за пиявками ведется тщательный уход. Содержат их в закрытом отапливаемом помещении.

## **33. Признаки доброкачественности пиявок**

Доброкачественными могут быть названы здоровые, голодные и достаточно активные пиявки. У них ярко выражен рефлекс сокращения. То есть тело при прикосновении к нему становится коротким, толстым, упругим и плотным. Здоровые пиявки, выпущенные в сосуд с небольшим количеством воды, не более чем через полчаса должны поползти по стенкам вверх. Еще один признак доброкачественности пиявок: если в банку с пиявками опустить руку, то здоровые пиявки тотчас облепят ее и начнут кусать.

## 34. Гирудотерапевтические методики

Гирудотерапевтические методики, которых довольно много на сегодняшний день, могут и должны включаться в комплекс других лечебных подходов, учитывая стадию заболевания (острая или хроническая), локализацию поражения, состояние других систем и органов, возраст пациента, стаж лечения медикаментозными препаратами, аллергическую настроенность организма.

Однозначно можно сказать, что при остром процессе при- ставление пиявок целесообразно в заключительной стадии, а при хронических заболеваниях гирудотерапия показана с учетом эффективности функционирования других органов и систем в результате давности заболевания.

Среди методик, применяемых в гирудотерапевтической практике, необходимо назвать следующие:

- наложение пиявок на сосудистые зоны, представляющие собой венозные соединения поверхностных кожных участков с глубоколежащими органами, деконгестия (восстановление лимфооттока) которых производится местным кровоизвлечением пиявкой;
- наложение пиявок на биологически активные точки;
- подкожные и внутрикожные инъекции аутокрови (собственная кровь) из приставной пиявки, разведенные изотоническим раствором, полученные приставлением на проек-

цию печени;

- втирание в кожу аутокрови из приставной пиявки во время массажа с медом;
- пероральное применение порошка «Пиявит»;
- использование ректальных свечей, содержащих пиявит;
- общие ванны с добавлением таблетированных и порошкообразных форм, содержащих секрет пиявки;
- накожное применение кремов и мазей, содержащих компоненты секрета пиявки;
- вакуумный массаж зон, обработанных мазью, кремом с экстрактом секрета пиявки, с соответствующим лекарственным препаратом;
- подкожные инъекции лекарственных препаратов под пиявку, приставленную в области лимфатических узлов;
- микроклизмы с водой, в которой несколько дней содержались пиявки.

Используются и комплексные технологии, объединяющие приставление пиявок с мануальной терапией живота, массажем, пчелужалением, применением глины и продуктов пчеловодства, фитотерапией.



## 35. Техника приставления пиявок

Техника приставления пиявок довольно проста. Для этого участок поверхности кожи, который выбран для постановки пиявки, протирают кусочком марли, смоченным теплой водой, до появления легкой гиперемии (покраснения). После этого необходимую точку массируют, а затем помещают животное передней присоской на кожу вблизи необходимой точки. Температура кожи пациента, отсутствие посторонних ненатуральных запахов имеет большое значение для эффективности постановки пиявки, иначе она будет присасываться вяло. Перед сеансом гирудотерапии рекомендуется в качестве моющего средства использовать простое детское мыло, отказавшись от дезодорантов, духов, любой косметики с ароматизацией.

Кожу необходимой поверхности зачастую согревают грелками и растирают. В 50 % случаев пиявка нормально присасывается и к вообще не подготовленной коже. Уровень агрессивности, способности нападать и кормиться для пиявок, несмотря на состояние голодания, достаточно вариабелен. Он зависит и от времени года, и от погодных условий, и от правильного содержания животных. Поэтому, если пиявка не «накидывается» на пациента, ее либо заменяют, либо прокалывают кожу стерильной одноразовой инъекционной иглой до появления капли крови, на которую и выпускается

пиявка.

Процедуру постановки пиявок рекомендуют проводить натошак, в удобном для больного положении, лучше лежа.

Для приставки пиявок используют целый ряд приспособлений: это и полые трубки со стеклянным поршнем, похожие на шприц, медицинские пробирки, пузырьки из-под антибиотиков. Часто для ускорения приставки используют медицинские банки, которые помещают на нужный участок кожи на короткое время. Создаваемое при этом разрежение вызывает приток тканевой жидкости в эпидермисе, и в такое место пиявки гораздо охотнее присасываются.

Показателем того, насколько хорошо «работает» пиявка, является то, как быстро ее тело становится влажным (насколько активизируются ее кожные железы). Если через 15–20 минут после приставки пиявка остается сухой и не совершает перистальтических движений, то это говорит о вероятной вялости кровоизвлечения и длительности процедуры. В таком случае проводят стимуляцию пиявки: касаются теплым пальцем ее спинки и 3–4 раза гладят от головного к хвостовому концу. Участок тела, на который приставлены пиявки, должен быть укрыт салфеткой и покрывалом.

Пиявки могут ставиться на 1–2 минуты (без кровоизвлечения) по методу Абуладзе, а также до появления признаков свободного сосания (с неполным кровоизвлечением) и до момента, когда пиявка отваливается самостоятельно (с полным кровоизвлечением). В первом случае, по методу

Абуладзе, осуществляется рефлекторное воздействие гирудотерапии, а при полном кровоизвлечении происходит комплексное воздействие на организм биологических свойств секрета медицинской пиявки. В основном применяется методика, рассчитанная на самостоятельное отхождение пиявки. После окончания сеанса гирудотерапии на ранку накладывается стерильная салфетка, ватно-марлевый тампон, лейкопластырная повязка или бинт.

Кровотечение после постановки пиявок или постпиявочное кровотечение в процессе лечения имеет едва ли не большее значение, чем кровоизвлечение самой пиявкой.

Ранка кровоточит в течение 9—24 часов, однако беспокойства относительно опасной кровопотери необоснованны и с количественной, и с качественной сторон. Пиявка массой 1,5—2 г обычно извлекает не более 10 мл крови; постпиявочное кровотечение приводит к потере 15—40 мл, что в сумме составляет 25—50 мл. Исходя из этого, врач-гирудотерапевт и рассчитывает объем допустимого кровоизвлечения. Во избежание осложнений считается, что максимальная кровопотеря не должна превышать 200—250 мл с учетом конституциональных особенностей.

Следует сказать также, что из ранки, оставленной пиявкой, выделяется лимфатическая жидкость, окрашенная кровью. Лишь в отдельных случаях, когда добиваются значительной разгрузки венозного русла, становится вполне обоснованным использование большого количества пиявок — до

20 особей. Однако в результате величина кровопотери в пересчете на одну пиявку составляет значительно меньше, чем при использовании пары пиявок.

В данном случае при нанесении массивного повреждения с последующим кровоизвлечением происходит активизация дополнительных защитных механизмов организма больного и значительно уменьшается постпиявочное кровотечение. Происходит разгрузка венозного кровотока, восстанавливается микроциркуляция крови, снижается гипоксия тканей, то есть производится значительное «опорожняющее» действие, что еще раз доказывает важность не только приставления пиявки, но и последующего кровотечения.

## 36. «Кровоотвлечение»

Гирудотерапевтическая методика, разработанная А. Г. Захарьиным еще в 90-х годах XIX века, названа «кровоотвлечение». Она основана на том, что при приставлении пиявок к зонам с большим венозным пассивным резервом (например, к таким, как в крестцово-копчиковой и печеночной областях) в результате определенной анемизации ткани компенсаторно происходит перераспределение объема циркулирующей крови и ее депонирование в венах этих зон. При этом существующие в организме зоны венозного застоя «разгружаются», в них уменьшаются застойные проявления. Так, при постановке пиявок на копчик уменьшается внутричерепная гипертензия венозного происхождения, купируется болевой синдром в грудной клетке, если он обусловлен застойным механизмом.

В ответ на постпиявочное кровотечение происходит и активация кроветворения, восстанавливаются до нормальных значений уровень гемоглобина и количество эритроцитов крови (речь идет, конечно, об умеренно выраженной анемии, имевшейся до кровоизвлечения).

## 37. Приставочная реакция

Теперь поговорим о таком понятии в гирудотерапии, как приставочная реакция. Оно включает в себя ряд закономерных проявлений, развивающихся в организме пациента в процессе курса гирудотерапии. После 3–4 процедур могут возникнуть покраснение, зуд, местное повышение температуры в области укусов пиявок. Также может наблюдаться реакция со стороны регионарных и даже отдаленных лимфоузлов, вплоть до общего повышения температуры тела.

Приставочная реакция характеризуется по степеням, в зависимости от выраженности проявлений:

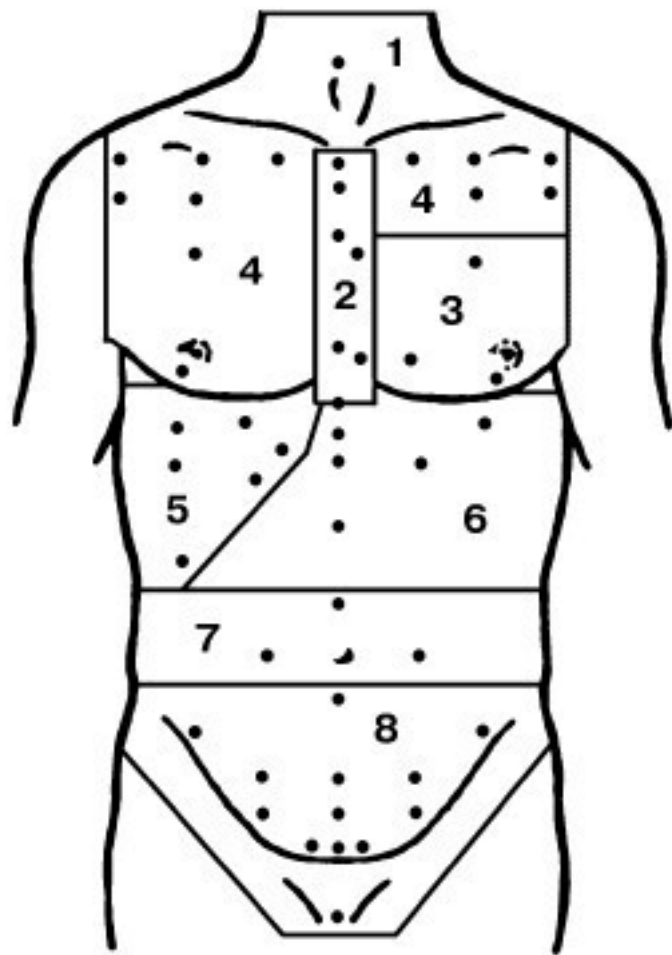
- При I степени возможны зуд, небольшая отечность, гиперемия кожи в местах укусов пиявок, безболезненное увеличение регионарных лимфоузлов.
- При II степени зуд, гиперемия и отечность выражены сильнее, при этом отмечаются повышение температуры в местах укусов и умеренная болезненность близкорасположенных лимфоузлов.
- Для III степени характерно возникновение общей температурной реакции и общего недомогания.

В подавляющем числе случаев отмечается I степень реакции.

## **38. Выбор точек для постановки пиявок**

Поскольку важнейший механизм, который востребован в гирудотерапии, это местное восстановление лимфотока, то выбор точек для приставки пиявок имеет первостепенное значение. Здесь принято руководствоваться принципом зональности: постановкой в проекции зоны страдающего органа или в самой зоне поражения (в случае рубцово-атрофических изменений кожи, спаек). Однако выбор точки не должен быть случайным, произвольным.

В последнее время приоритет получает система точечного принципа выбора приставки. Пиявки приставляются в проекции органа-мишени на основании определения болезненных при пальпации участков кожи, точек, рефлексорно связанных с нижележащими органами и тканями. При этом выраженного эффекта достигают меньшим количеством пиявок. Подобный принцип рефлексорно связанных болезненных зон и проекций глубокорасположенных тканей используется и в физиотерапии, и в других методах лечения.





*Рис. 16.* Расположение зон на передней поверхности тела

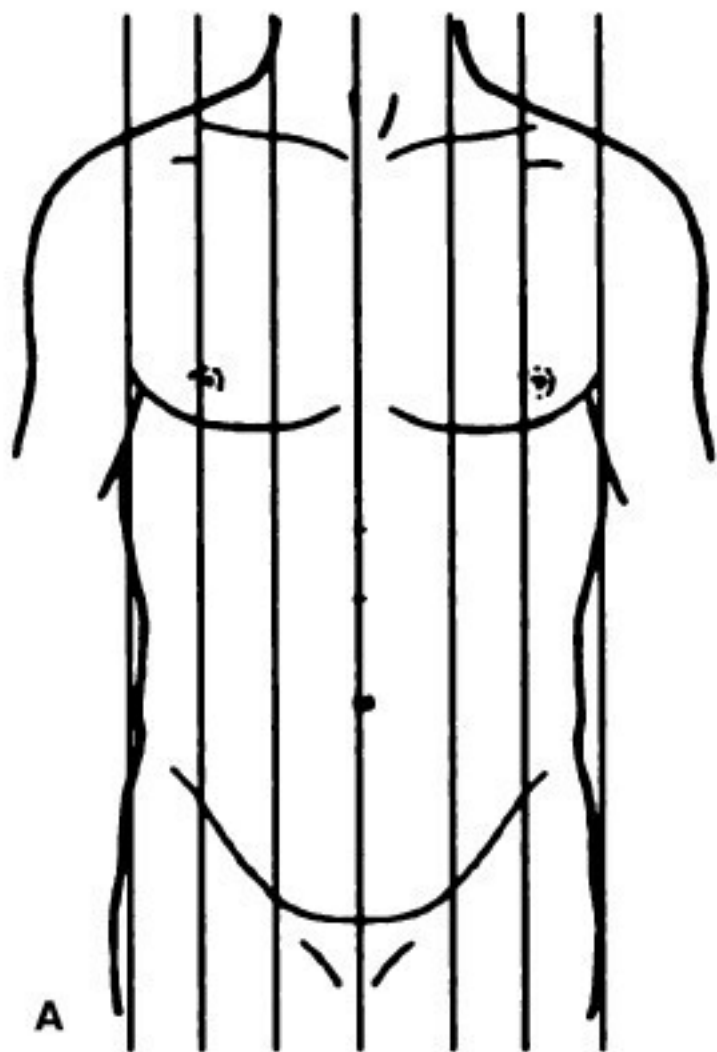
Зоны, расположенные на передней поверхности тела (по: Каменев, Барановский, 2008), обозначаются по анатомической близости к тем или иным органам (рис. 16):

- 1 – шейная зона;
- 2 – зона грудины;
- 3 – сердечная зона;
- 4 – легочная зона;
- 5 – печеночная зона;
- 6 – эпигастральная зона;
- 7 – мезогастральная зона;
- 8 – лонная зона.

Точки, расположенные на передней поверхности тела, отыскиваются при проведении условно ряда вертикальных и горизонтальных линий. В местах их пересечения и находятся точки, необходимые для приставления пиявок. Это всего 7 вертикальных линий, по 3 боковых от переднесрединной линии тела, образующих меридианы тела (рис. 17). Зоны, расположенные на задней поверхности тела, соответствуют отделам позвоночного столба (рис. 18). Точки, расположенные на задней поверхности тела, находятся на пересечении вертикальных линий, проходящих параллельно заднесрединной линии, их по две с каждой стороны, а горизонтальные линии проходят по межпозвоночным промежуткам соседних позвонков. На голове точки отыскиваются

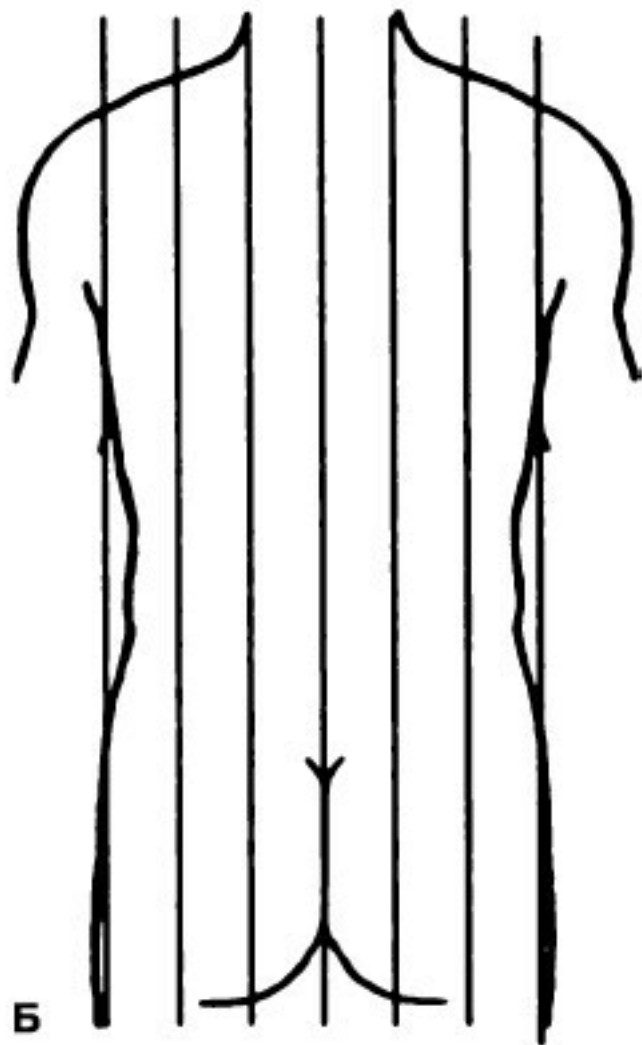
при пальпации, ориентируясь на их болезненность, в частности, на лице они часто соответствуют местам выхода веточек тройничного нерва и сосудов.

На конечностях точки определяются в зависимости от вида заболевания, что не вызывает особой трудности в поисках из-за близости проекций к поверхности кожи.



A

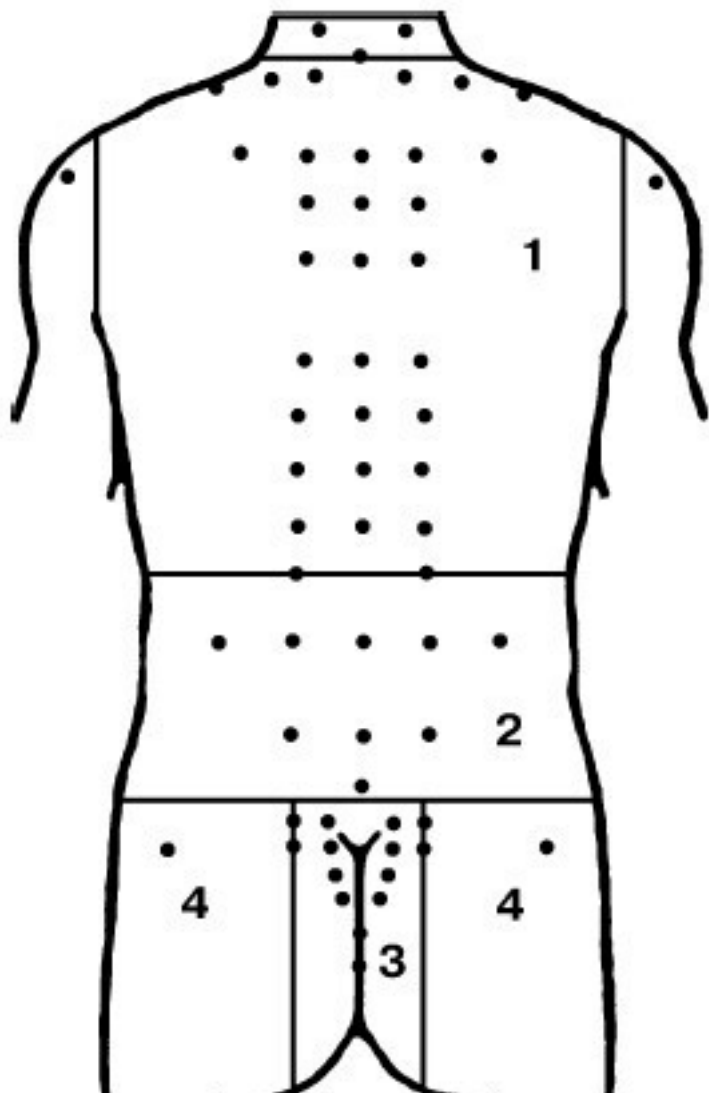




Б

*Рис. 17. Меридианы тела:*

*А:* 1 – линия; 2 – 1-я боковая линия; 3 – среднеключичная линия (2-я боковая); 4 – 3-я боковая линия; *Б:* 1 – заднесрединная линия; 2 – паравертебральная линия (1-я боковая); 3 – 2-я боковая линия; 4 – 3-я боковая линия



*Рис. 18.* Расположение зон на задней поверхности тела

Например, при заболеваниях вен нижних конечностей они располагаются в шахматном порядке по ходу измененного сосуда, а при ишиасе – по ходу седалищного нерва.



## 39. Бронхит

Бронхит как острый, так и хронический, характеризуется воспалительным процессом в бронхах, возникающим за счет инфекционных, химических, физических, токсических факторов. Часто он переходит в хронический при наличии аллергической отягощенности у пациентов, а у людей старшего возраста и пожилых при отягощенности сердечной недостаточностью.

У больных возникают сильный кашель, затрудненное дыхание, боли в грудной клетке, общая слабость, отделяется большое количество мокроты. При наличии вязкой мокроты, застойных явлений в легких применение пиявок оказывается очень эффективным. **Лечение пиявками.** При бронхите пиявки приставляются в область легких (точки на уровне I и II межреберий); в парные точки, расположенные симметрично на правой и левой боковых поверхностях грудной клетки, по подмышечной линии, ниже подмышечной впадины; в межлопаточную область (точка между остистыми отростками III и IV грудных позвонков, по средней линии и кнаружи от нее); в область крестца (точки проекции копчика); в область печени.

## 40. Варикозная болезнь

Варикозная болезнь преимущественно поражает сосуды нижних конечностей. Основную роль играют факторы окружающей среды, образ жизни и характер питания (дефицит растительных волокон), условия работы (физический труд, длительное статическое положение), ожирение. Часто причиной ее развития является наследственная слабость стенки подкожных вен и предрасположенность к их избыточному перерастяжению.

При нарушении работы клапанов перфорантных вен и возникновении препятствий в глубоких венах развиваются хроническая венозная недостаточность, застойные явления в тканях, при которых в той или иной степени страдает вся венозная система организма. Возникает недостаточность венозных клапанов, венозный застой, что проявляется болями, тяжестью в конечностях, судорогами в икроножных мышцах, отеками после длительного стояния, затем гиперпигментацией, а в запущенных случаях – и возникновением трофических язв.

**Лечение пиявками.** Пиявки при варикозном расширении вен нижних конечностей приставляются в зоне крестца – область копчика, а также в лонной и печеночной зонах. Локально их используют в точках по ходу пораженной вены, в шахматном порядке и в области обменно-трофических на-

рушений, в зонах бурой пигментации кожи.

При выраженных атрофических явлениях и расстройствах кожи (истонченности с характерным блеском, сплошной пигментации, синюшности ее оттенка) не рекомендует-ся постановка пиявок на нижние трети голени, так как велика опасность образования язвы в местах укусов, поскольку ранка может явиться входными воротами для инфекции. В таких случаях курс лечения начинают с разгрузки и активизации венозного кровообращения брюшной полости, малого таза, печеночной и крестцовой зон, области бедра и верхней трети голени.

Курс лечения – 9—11 процедур. При выраженных нарушениях кровообращения, как правило, приставляют по 8—9 пиявок 2 раза в неделю.

## 41. Гастрит

Гастрит – это воспаление слизистой оболочки желудка. Воспалительный процесс развивается вследствие повреждения этой оболочки и может протекать в острой и хронической формах.

*Острый гастрит* характеризуется внезапным появлением и выраженностью симптомов. Продолжительность заболевания составляет 2–4 дня. Причинами острого гастрита могут быть бактериальная и вирусная инфекции; грубые погрешности в питании; применение таких медицинских препаратов, как аспирин или стероиды; употребление чрезмерного количества алкоголя. Нередко выяснить причины этого расстройства не удастся.

При остром гастрите отмечаются ощущение дискомфорта и боли в животе, снижение аппетита, тошнота, рвота, иногда – головные боли и повышение температуры.

В остром периоде заболевания воздерживаются от приема пищи до тех пор, пока не произойдет самостоятельное заживление слизистой желудка и не исчезнут симптомы; разрешается питье (чай, боржоми). После этого постепенно возобновляют обычный прием пищи: сначала с соблюдением щадящей диеты, потом, когда слизистая оболочка желудка полностью восстанавливается, увеличивая количество употребляемых продуктов. *Хронический гастрит* характеризу-

ется продолжительным, упорным течением и рецидивами. В результате хронического гастрита наступает стойкое повреждение слизистой оболочки желудка. Хронический гастрит может развиваться вследствие других заболеваний: болезней почек и печени; язвенной болезни; сахарного диабета или систематического злоупотребления алкоголем. Другими отягчающими факторами являются: продолжительное употребление острой и раздражающей пищи; дефицит витаминов или длительное лечение некоторыми препаратами, в частности, аспирином, ибупрофеном, стероидными гормонами и отдельными антибиотиками.

Выделяют хронический гастрит с нормальной и повышенной секрецией (повышенной кислотностью) – анацидный и гиперацидный – и с секреторной недостаточностью (пониженной кислотностью) – гипоацидный гастрит. При гастрите с повышенной кислотностью отмечаются изжога, отрыжка кислым, иногда рвота. Больных беспокоят боли в подложечной области, ночные и голодные боли. У страдающих хроническим гастритом с пониженной кислотностью наблюдаются неприятный вкус во рту, слюнотечение, тошнота, чувство переполнения в подложечной области, признаки анемии, снижение аппетита и веса, диспепсические расстройства.

**Лечение пиявками.** Пиявки приставляются в предбрюшную область, в область спины, печени и правого подреберья. В одну процедуру приставляют 2–3 пиявки и используют не более двух точек.

Курс лечения – 7 сеансов. Две первые процедуры проводят через 3 дня, потом – 1 раз в неделю.

## 42. Геморрой

Геморрой – заболевание, возникающее при увеличении и расширении геморроидальных вен. Также он характеризует общую хроническую венозную недостаточность.

В терапии этого недуга необходим комплекс мер по уменьшению венозного застоя в брюшной полости. Неоценимую помощь в этом дает применение пиявок, так как своевременно начатое лечение позволит избежать такого грозного осложнения геморроя, как тромбоз геморроидальных узлов. Процедуры рассчитаны на местную и общую разгрузку венозного кровообращения.

**Лечение пиявками.** Точки и зоны приставок пиявок – это перианальная область, область крестца, а также печеночная и околопупочная зоны.

Курс лечения – от 6 до 8 сеансов. При острых болях процедуры проводятся ежедневно, затем – через 2–3 дня.

## 43. Гепатит

Гепатит – это воспаление печени. Существует несколько типов этого заболевания. В большинстве случаев возбудителем гепатита является вирус. Вместе с тем заболевание может развиваться и в результате общих реакций организма на некоторые препараты, являющиеся для него токсинами, или аллергенами. Такие реакции могут возникать на различные химические вещества, например, соединения металлов, растворители или алкоголь.

При гепатите происходят отек, воспаление и отмирание клеток ткани печени. К счастью, здоровая печень, не подвергавшаяся ранее вредным разрушающим воздействиям или заболеваниям, сохраняет способность к воспроизведению клеток и замещению омертвевшей ткани новой. Иногда печень не может самостоятельно справиться с инфекцией, и тогда вирус гепатита остается в ней в жизнеспособном состоянии в течение продолжительного времени и даже на протяжении всей жизни человека. Таких людей называют носителями вируса гепатита. У них могут обнаруживаться или отсутствовать симптомы заболевания. Независимо от этого носители вируса продолжают оставаться источником инфекции для окружающих. У некоторых из них возможно развитие хронического гепатита, характеризующегося прогрессирующим и неуклонным разрушением печени. Носители ви-



руса гепатита и лица с хроническим гепатитом подвержены большому риску развития рака или цирроза печени.

Независимо от вызвавшей болезнь причины некоторые симптомы при всех типах гепатита одинаковы. К таким общим проявлениям болезни относятся потеря аппетита и симптомы, наблюдающиеся при гриппе: головные боли, повышение температуры, усталость, тошнота и рвота. У некоторых людей отмечается окрашивание кожных покровов в желтый цвет (желтуха). Желтуха сопровождается выделением темной мочи и обесцвеченным стулом, болями в верхней правой части живота, болями в суставах и сыпью. У многих людей гепатит протекает бессимптомно или симптомы бывают выражены так незначительно, что эти люди и не подозревают у себя данного заболевания.

*Gepatit A*, также известный как эпидемический гепатит или инфекционный гепатит, вызывается вирусом гепатита А. Вирус распространяется через зараженные пищу и воду, а также через прямые контакты с жидкостями зараженного организма, в основном из-за несоблюдения правил санитарии (плохо вымытые руки и др.). Сильнейшие вспышки инфекции случаются среди детей и молодых людей в общественных местах – в школах и других заведениях.

Больной гепатитом А чувствует жар, тошноту, у него бывают плохой аппетит, боли в животе и мышцах, головная боль, быстрая утомляемость, желтуха. Начальные симптомы заболевания обычно отмечаются спустя 30 дней после внед-

рения вируса в организм. Однако вирус обнаруживается в кале инфицированных лиц в пределах 2 недель, предшествующих развитию желтухи – очевидного симптома поражения печени. Период заболевания, когда люди не знают, что они уже инфицированы, является наиболее опасным с точки зрения передачи инфекции для окружающих. Гепатит А редко имеет смертельный исход, и болезнь обычно протекает без длительных осложнений. Гепатит А не приводит к хроническому гепатиту или раку печени. *Hepatitis B* вызывается вирусом гепатита В. Эту болезнь нередко называют также сывороточным гепатитом, потому что раньше полагали, что он распространяется только через зараженную кровь. В настоящее время известно, что заражение может происходить через другие жидкости организма, такие как слюна, сперма, жидкость, выделяемая шейкой матки. По этой причине гепатит В классифицируется и как болезнь, передаваемая половым путем. Новорожденные могут быть инфицированы вирусом гепатита В через плаценту матери.

Гепатит В обычно развивается очень медленно. Симптомы болезни появляются только через несколько месяцев. Гепатит В поражает печень, вызывая ее воспаление и нарушение функций. Иногда инфекция проявляется так слабо, что не распознается как болезнь. Наиболее обычные симптомы – желтуха, общее недомогание, боли в желудке, сыпь, которая иногда сопровождается зудом.

Хотя большинство людей выздоравливают после этой

формы гепатита без стойких повреждений печени, приблизительно у одного из 10 человек развивается хронический гепатит или он становится носителем вируса. Гепатит В может иметь смертельный исход, если он приобретает молниеносный характер течения, а при переходе в хроническую форму – вызывать развитие цирроза печени.

Возбудителем *гепатита С* является один из нескольких вирусов гепатита С. В настоящее время возникновение этого типа заболевания чаще всего связывают с переливанием инфицированной крови.

Симптомы, как правило, появляются спустя 50 дней после заражения. Люди, инфицированные этими вирусами, в значительной степени подвержены опасности развития необратимых повреждений печени (цирроз) или рака. Некоторые из них становятся носителями вируса. Относительно успешным является лечение интерфероном, который уничтожает и ряд других вирусов.

**Лечение пиявками.** Пиявок приставляют в область проекции печени и правое подреберье, в область спины, крестца и точки в области копчика. На один сеанс используют 4–8 пиявок. После появления первых признаков сосания их рекомендуют снять.

На одну процедуру используют 4–8 пиявок. Сначала процедуры проводятся 2 раза в неделю, далее – 1 раз неделю, до 12 процедур. Повторные курсы лечения назначают через 2–3 месяца.

# Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.