

УДК 616-009.7

Лекция тематического усовершенствования по рефлексотерапии «Диагностика и лечение болевого синдрома в традиционной китайской медицине»

■ **Кононов В.И.**

Врач-рефлексотерапевт высшей категории,
г. Мариуполь

■ **Чупрына Г.Н.**

к.мед.н., доцент кафедры неврологии и
рефлексотерапии
Национальной медицинской академии
последипломного образования
имени П.Л. Шупика

■ **Свиридова Н.К.**

д.мед.н., профессор, зав. кафедрой
неврологии и рефлексотерапии
Национальной медицинской академии
последипломного образования
имени П.Л. Шупика

■ **Парникоза Т.П.**

к.мед.н., доцент кафедры неврологии
и рефлексотерапии
Национальной медицинской академии
последипломного образования
имени П.Л. Шупика

■ **Микитей О.Н.**

ассистент кафедры неврологии
и рефлексотерапии
Национальной медицинской академии
последипломного образования
имени П.Л. Шупика

Резюме

В статье рассмотрены основные методы диагностики и лечения болевого синдрома (БС) в соответствии с положениями традиционной китайской медицины, которые используются в лекционном курсе тематического усовершенствования в реф-

лексотерапии. Механизмы развития БС связаны с недостаточностью «жизненных субстанций» образует преморбидный фон для развития БС. Избыточные эмоции депрессивного и негативного характера также создают дополнительные условия для развития БС. В статье описаны клинические особенности проявлений БС и тактика лечения в зависимости от глубины поражения и локализации БС. Рекомендованные специальные акупунктурные техники для обезболивания позволяют расширить тематику лекционного курса на кафедре неврологии и рефлексотерапии НМАПО имени П.Л.Шупика с учетом анализа литературных данных и практического опыта в рефлексотерапии.

Ключевые слова: лекция, повышение квалификации, болевой синдром, традиционная китайская медицина, блокада каналов, синдромы.

Реализация программы повышения квалификации при проведении последипломного образования направлена на совершенствование и получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности врачей-рефлексотерапевтов и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Учитывая, что боль – социальная проблема, а по данным ВОЗ, ежедневно до 3,5 млн человек страдают от боли, причем у 50 % – боль умеренная, у 30 % – непереносимая, 50-80 % больных онкологическими заболеваниями не получают удовлетворительного облегчения боли, то усовершенствование лекционного курса по представленной

тематике позволит повысить квалификационный уровень рефлексотерапевтов при прохождении курса тематического совершенствования.

Аналгезия, а точнее, гипалгезия – основное и наиболее часто используемое свойство традиционной китайской медицины (ТКМ). Для постановки традиционного диагноза и выбора традиционного лечения, прежде всего необходимо рассмотреть этиологию и патогенез болевого синдрома (БС) в ТКМ. К причинам БС относят:

- 1) Повреждающее (ноцицептивное) действие избыточных внешних патогенных факторов (ВПФ): биоклиматические факторы, острая и хроническая травма, интоксикация, нарушение питания и др.
- 2) Повреждающее (ноцицептивное) влияние патологически измененных так называемых «жизненных субстанций» – «ци», кровь, жидкости тела, преобразованные во внутренние патогенные факторы (ВнПФ) с проявлениями, аналогичными ВПФ.
- 3) Влияние недостаточности «жизненных субстанций».
- 4) Влияние избыточных эмоций депрессивного и негативного характера.

Рассматривая механизмы развития БС, следует учитывать, что в результате воздействия ВПФ и ВнПФ происходит частичная или полная блокада свободного движения энергии «ци» и крови, застой патологически измененных жидкостей в каналах, экстраординарных сосудах, внутренних органах, в результате чего, во-первых, создается локальный очаг напряжения, а, во-вторых, энергия и кровь не обеспечивают ткани питанием. При этом стаз крови усугубляет и ухудшает прогноз заболевания. Недостаточность «жизненных субстанций» образует преморбидный фон для развития БС. Избыточные эмоции депрессивного и негативного характера также создают дополнительные условия для развития БС.

Клинические особенности проявлений БС и тактика лечения

По течению выделяют:

1. БС избыточности (в основном – острый БС).
2. Смешанный БС – избыточности и недостаточности (в основном – подострый БС).
3. БС недостаточности (в основном – хронический БС).

Боль, усиливающаяся при движении, в дневное время, в тепле – это *боль избыточности*.

Лечение: при острой боли интенсивное местное воздействие может усилить БС, поэтому необходимо использовать отдаленные точки, кровопускание, МАС- системы.

Биопунктура: раствор (р/р) «Траумель С», р/р «Лимфомиозот».

Боль, усиливающаяся в покое, в ночное время, уменьшающаяся при надавливании, в тепле – это *боль недостаточности*.

Лечение: слабая стимуляция, массаж, прогревание отдаленных и местных точек.

Биопунктура: р/р «Цель Т», р/р «Дискус композитум», р/р «Коэнзим композитум».

По глубине поражения и локализации БС выделяют:

1. БС наружного происхождения (голова, лицо, позвоночник, грудная клетка, конечности).

При острой головной и лицевой боли использовать отдаленные си – противоболевые, 1-2-шу транспортные точки на соответствующих каналах. Метод дисперсии, кровопускание.

При хронической боли использовать иглоукалывание в местные точки, сегментные точки шу, точки юань, методом слабой стимуляции. Для активизации общего движения энергии «ци» и крови – Gi хэ гу, TR5 вай гуань, F3 тай чун, VB34 ян лин цюань, Rp10 сюе хай, V17 гэ шу. Рассеивать флегму точками E40 фэн лун. Дополнительно использовать сегментные точки у шу 2-3 согласия, в соответствии с цзан органами, а также задействовать экстраординарные сосуды по локализации и показаниям. Тактика лечения боли в области позвоночника, ребер, грудины, конечностей: при БС избыточности: использовать отдаленные точки у шу-3, си-противоболевые унилатерально, точки ло – контрлатерально на соответствующих каналах тонизирующим и гармонизирующим методами.

2. БС внутреннего происхождения.

Развивается в результате блокады внутреннего хода каналов, экстраординарных сосудов и цзанфу органов. Для лечения БС избыточности использовать сегментные точки му-тревоги в сочетании с отдаленными точками – си-противоболевая, юань, шу 4, шу 5 на соответствующих каналах. На местных точках – метод гармонизации. На отдаленных точках – метод рассеивания. Сеансы проводить ежедневно. Для лечения хронической боли использовать сочетание сегментных точек шу-согласия, му-тревоги с отдаленными точками хэ сюе на соответствующих каналах. Метод II – тонизирующий или гармонизирующий.

По влиянию патогенных факторов выделяют (модальности):

1. БС от ветра характеризуется переменной интенсивностью и локализацией в сочетании с зудом, тремором, тиками. Пульс напряженный.

Специфические БАТ: точки с названием фэн-ветер, F3 тай чун, TR5 вай гуань, ба фэн, ба се. Дополнительно – медицинские банки.

2. БС от жары характеризуется ухудшением от тепла, улучшением от холода. Кожные покровы, слизистые гиперемированы. Возбуждение, запор. Моча темная. Язык красный, налет желтый, пульс частый.

Специфические БАТ: T14 да чжуй, Gi 11 цюй чи, Gi4 хэ гу, P5 чи цзе, V40 вэй чжун, шу-точки 1,2 с кровопусканием.

Дополнительно: аппликации холода, р/р поваренной соли.

3. БС от холода характеризуется усилением боли от холода, улучшением от тепла. Кожные покровы, слизистые бледные, прохладные. Моча светлая. Язык бледный, влажный. Пульс медленный ригидный.

Специфические БАТ: Р7 ле цюе, R3 тай си, R6 чжао хай, I3 чжун цзи, T4 мин мэнь.

Дополнительно: прогревание, мокса.

4. БС от сырости характеризуется ощущением тяжести, напряженности, в сочетании с отеками. Моча мутная, стул мягкий. Язык влажный. Пульс слизистый (хуа).

Специфические БАТ: точки с названием шуй-вода, Rр9 инь линь цюань, I9 шуй фэн, E40 фэн лун. Дополнительно: прогревание.

5. СПФ «сухость» обычно не сопровождается БС.

Специальные методы удаления (выведения) ПФ. ПФ «ветер» удаляется медицинскими банками и гуа ша.

ПФ «жар» удаляется кровопусканием.

ПФ «холод» удаляется теплом.

ПФ «сырость» удаляется медицинскими банками и теплом.

Влияние хронической недостаточности энергии ци, крови и цзин на течение БС

В результате хронических болезней, а также при старении, интоксикациях истощается энергия «ци» и кровь.

Болевой синдром при недостаточности энергии «ци» усиливается при физическом и эмоциональном напряжении. БС, усиливающийся от длительного покоя, нахождения в неудобном положении, сопровождающийся парестезиями и парезами характерен для недостаточности крови.

Избыточные эмоции как патогенный фактор БС

Эмоциональный фон депрессивного и негативного характера усугубляет течение болевого синдрома и требует дополнительной коррекции.

Эмоциональный фактор **«гневливость»** развивается в результате дисфункции печени и «ранит» печень.

Лечение: F14 ци мэнь, F3 тай чун, V18 гань шу, V47 хунь мэнь.

Эмоциональный фактор **«беспокойство»** развивается в результате дисфункции селезенки и «ранит» селезенку.

Лечение: Rр3 тай бай, Rр6 сань инь цзяо, V20 пи шу, V49 и шэ.

Эмоциональный фактор **«возбуждение»** развивается в результате дисфункции сердца и «ранит» сердце.

Лечение: C7 шень мэнь, Mc7 да лин, V14 цзюе инь шу, V15 синь шу, V44 шень тан.

Эмоциональный фактор **«печаль»** развивается в результате дисфункции легких и «ранит» легкие.

Лечение: P7 ле цюе, V13 фэй шу, V42 по ху.

Эмоциональный фактор **«тревога»** развивается в результате дисфункции почек и «ранит» почки.

Лечение: R3 тай си, V23 шень шу, V52 чжи ши.

Мастер – точки для лечения БС.

Gi4 хэ гу, E36 цзу сань ли, VB34 ян лин цюань, TR5 вай гуань, F3тай чун, н-инь тан.

Специальные акупунктурные техники для обезболевания

Для лечения точек а-ши с относительной избыточностью (наиболее частая ситуация) используются следующие акупунктурные техники:

– метод «сопротивляющейся иглы». При этом после введения игла подкручивается в одну сторону 3–5 раз с последующим клевоном в течение 1 мин. Оставляем иглы на 10–20 мин. Затем производится вращение в противоположную сторону с таким же количеством оборотов и игла извлекается.

– метод «кругового обкалывания»: 3-5-7 игл устанавливается вокруг очага боли без стимуляции.

– метод «малого укола» используется для лечения локальной боли в канале.

– метод «большого укола» используется для лечения линейной боли с последовательным воздействием на несколько локальных точек пораженного канала. Контралатерально стимулируются точки «ло».

Для лечения распространенной боли (например, регионарный БС) задействуются экстраординарные сосуды и точки «тройных ло» по показаниям и локализации.

Представленная методика (по данным Кононова В.И., 2016) также показала достоверной положительный результат за период 2010-2015 гг., где было пролечено 1320 пациентов с острой, подострой и хронической болью. Из них 585 человек (48%) – выписаны с результатами «значительное улучшение», 506 (47%) – «улучшение» и 59 (7%) – «без улучшения». Общая эффективность методики составила 93%. При этом улучшалась и сопутствующая симптоматика. Полученные результаты свидетельствуют о достаточно высокой эффективности при относительной безопасности и экономичности методики, что может быть рекомендовано для включения в лекционный курс тематического усовершенствования в рефлексотерапии «Диагностика и лечение болевого синдрома в традиционной китайской медицине».

Литература

1. Мачерет Е.Л. Основы традиционной китайской медицины в рефлексотерапии / Е.Л. Мачерет, А.О. Коркушко. – Київ: Дія, 2005. – 397 с.
2. Мурашко Н. К., Морозова О. Г. // «Рефлексотерапія» / підручник о 2-х томах. – Київ. – 2013. – 1000 с.
3. Свиридова Н. К. Алгоритм прогнозування розвитку когнітивних порушень [Електронний ресурс] / Н. К. Свиридова, Т. П. Парнікоза, Г. М. Чуприна, Р. В. Сулік,

- Г. С. Лубенець, Н. І. Інгула, Н. О. Кравчук // Східно-європейський неврологічний журнал. – 2015. – № 3. – С. 28–38.
4. Чуприна Г. М. Цефалгія як прояв коморбідності у хворих на розсіяний склероз: особливості перебігу, підходи до медикаментозного та акупунктурного лікування [Електронний ресурс] / Г. М. Чуприна // Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім. П. Л. Шупика. – 2015. – Вип. 24(2). – С. 297–302.
5. Нибойе Ж. Лечение болей с помощью акупунктуры. Париж, 1974.
6. Шноренбергер К. Учебник китайской медицины для западных врачей. М: Balbe, 2013. – 560 с.
7. Чуприна Г. М. Неврологічні симптоми орофасціальної ділянки при множинному склерозі: особливості перебігу в аспекті коморбідності та підходи до лікування [Електронний ресурс] / Г. М. Чуприна // Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім. П. Л. Шупика. – 2016. – Вип. 25. – С. 270–276.

Лекція тематичного удосконалення в рефлексотерапії «Діагностика і лікування болювого синдрому в традиційній китайській медицині»

Кононов В.І.

Лікар-рефлексотерапевт вищої категорії, м. Маріуполь

Чуприна Г.М.

к.мед.н., доцент кафедри неврології і рефлексотерапії
Національної медичної академії
післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

Свиридова Н.К.

д.мед.н., професор, завідувач кафедри неврології і рефлексотерапії
Національної медичної академії
післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

Парнікоза Т.П.

к.мед.н., доцент кафедри неврології і рефлексотерапії
Національної медичної академії
післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

Микитей О.М.

асистент кафедри неврології і рефлексотерапії
Національної медичної академії
післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

Резюме

В статті розглянуті основні методи діагностики і лікування болювого синдрому (БС) відповідно до положень традиційної китайської медицини, які використовуються в лекційному курсі тематичного удосконалення в рефлексотерапії. Механізми розвитку БС пов'язані з недостатністю «життєвих субстанцій» утворює преморбідний фон для розвитку БС. Надлишкові емоції депресивного і негативного характеру також створюють додаткові умови для розвитку БС. У статті описані клінічні особливості проявів БС і тактика лікування в залежності від глибини ураження та локалізації БС. Рекомендовані спеціальні акупунктурні техніки для знеболювання дозволяють розширити тематику лекційного курсу на кафедрі неврології і рефлексотерапії НМАПО імені П.Л.Шупика з урахуванням аналізу літературних даних і практичного досвіду в рефлексотерапії.

ності проявів БС і тактика лікування в залежності від глибини ураження та локалізації БС. Рекомендовані спеціальні акупунктурні техніки для знеболювання дозволяють розширити тематику лекційного курсу на кафедрі неврології і рефлексотерапії НМАПО імені П.Л.Шупика з урахуванням аналізу літературних даних і практичного досвіду в рефлексотерапії.

Ключові слова: лекція, підвищення кваліфікації, болювий синдром, традиційна китайська медицина, блокада каналів, синдроми.

Lecture theme usovershenstvoniya in reflexology «Diagnosis and treatment of pain syndrome in traditional Chinese medicine»

Kononov V.

The physician-reflexologist highest category, Mariupol

Chupryna G.

Department of Neurology and Reflexology, Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education

Svyrydova N.

Department of Neurology and Reflexology, Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education

Parnikoza T.

Department of Neurology and Reflexology, Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education

Mykytei O.

Department of Neurology and Reflexology, Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education

Summary

The article considers the main methods of diagnosis and treatment of pain syndrome (BS) in accordance with traditional Chinese medicine, which are used in a lecture course theme usovershenstvoniya in reflexology. Mechanisms of development of the BS associated with the failure of «vital substances» forms premorbid background for the development of BS. Excessive emotions depressive and negative also create additional conditions for the development of BS. This article describes the clinical features of the BS manifestations and treatment tactics depending on the depth of localization of lesions and the BS. Recommended special acupuncture technique for pain relief can extend the theme of the lecture course at the Department of Neurology and Reflexology, Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education based on the analysis of data in the literature and practical experience in acupuncture.

Key words: Lecture, advanced training, pain, traditional Chinese medicine, channel blockade syndromes.