

УДК 615.814.1



ЗОЗУЛЯ И.С., Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л. Шупика, г. Киев

БРЕДИХИН А.В., к.м.н., БРЕДИХИН К.А.,
Городская больница № 4, г. Никополь

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕТАМЕРНОЙ АКУПУНКТУРЫ

Резюме. В статье приведены литературные данные и собственные исследования теории метамерной акупунктуры, проекционных зон висцеральных органов на лице, голове, туловище, конечностях (зоны Хирато).

С учетом выделения зоны спланхнотомов на передней и задней поверхности туловища, взаимосвязи акупунктурных точек (зон) и позвонков с конкретными внутренними органами и эндокринными железами авторы предлагают объединить европейский термин «рефлексотерапия» с восточным «акупунктура» в термин «метамерная акупунктура».

Ключевые слова: рефлексотерапия, акупунктура, метамерная акупунктура.

С нейроморфологической точки зрения в эмбриональном периоде развития человека происходит дифференцировка метамеров с их дерма-, мио-, склеро-, спланхнотомами, объединенными нервными связями невротомов (двигательных, чувствительных и автономных).

Автономная нервная система обеспечивает функциональную и трофическую иннервацию внутренних органов. Сегментарный этаж автономных центров находится в промежуточной зоне между дорсальным и вентральным рогами.

Значительное количество точек, расположенных в одном и том же метамере и не являющихся частью меридиана определенного органа, воздействуют на данный орган через сегментарный механизм (Bossy I., 1983). Поэтому каждый метамер с его миеломером можно рассматривать как структурно-функциональное единство (В.А. Берсенев, 2009).

В 1913 году японский ученый Хирато установил 12 проекционных зон висцеральных органов на лице, голове, туловище, конечностях (рис. 1).

В русскоязычной литературе А.Б. Ситель (2008) приводит функциональные связи между внутренними органами и позвонками (сегментом позвоночника): легкие — ThII, сердце — ThIII, желчный пузырь — ThIV,

желудок — ThV, поджелудочная железа — ThVI, селезенка — ThVII, печень — ThVIII, надпочечники — ThIX, тонкая кишка — ThX, почки — ThXI-ThXII, прямая кишка — LI, толстая кишка — LIV, мочевого пузыря — LIII-LV.

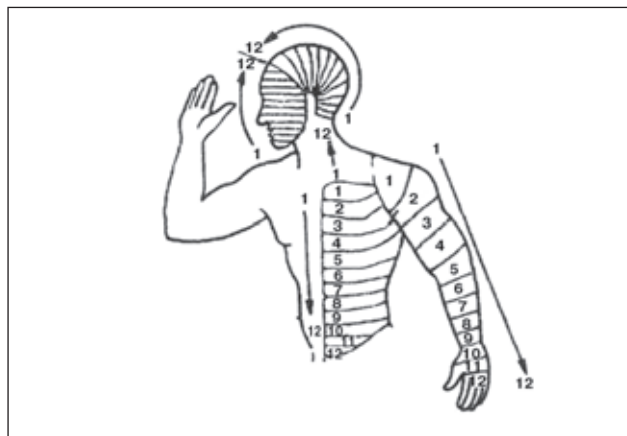


Рисунок 1. Зоны Хирато: 1) бронхи, 2) легкие, 3) сердце, 4) печень, 5) желчный пузырь, 6) селезенка, 7) поджелудочная железа, 8) почки, 9) толстый кишечник, 10) тонкий кишечник, 11) мочевого пузыря, 12) половые органы (Мачерет Е.Л., Самосюк И.З., 1984)

В «Чжуд-ши» (1988), труде, в который включены материалы тибетской медицины начиная с VII века, приводятся своеобразные точки «шу» почти под каждым остистым отростком соответствующего позвонка. Поэтому мы поставили перед собой цель и задачу с помощью метода «молекулярной и тканевой идентификации» (Y. Omura) выделить сегментарные спланхнотомеры на уровне грудного и пояснично-крестцового отделов позвоночника, передней и задней поверхности туловища.

В результате нами было получено следующее:

1. Зона вилочковой железы начинается в области позвоночника под остистым отростком ThI и включает межпозвоночный промежуток ThI-ThII (точка T13 таодао) и остистый отросток ThII. Зона идет в виде полосы шириной около 2 см вокруг тела. Спереди эта зона проходит вдоль 1-го межреберного промежутка и соединяется в области рукоятки грудины от точки VC-21 (сюань-цзи), расположенной в центре рукоятки грудины, и книзу до точки VC-20 (хуа-гай), места соединения рукоятки и тела грудины (проекция вилочковой железы на рукоятку грудины была ранее описана Y. Omura). Основная точка вилочковой железы — VC-21.

2. Зона легких начинается на уровне межпозвоночного промежутка ThII-ThIII, включая межпозвоночные промежутки ThIII-ThIV и ThIV-ThV (включая точку T12 шэнь-чжу — под остистым отростком ThIII), а также остистые отростки ThIII и ThIV. В «Чжуд-ши» точка межпозвоночных промежутков ThIII-ThIV — это точка задних долей, ThIV-ThV — точка передних долей легких.

3. Зона сердца начинается с остистого отростка ThV, включает межпозвоночные промежутки ThV-ThVI-ThVII и остистые отростки ThV, ThVI (включая точку T11 шэнь-дао — под остистым отростком ThV и точку T10 лин-тай — под остистым отростком ThVI) (по «Чжуд-ши» между ThV-ThVI находится точка аорты).

4. Зона диафрагмы начинается с межостистого промежутка ThVII-ThVIII, включает остистый отросток ThVII (включая точку T9 чжи-ян — точку диафрагмы под остистым отростком ThVII).

5. Зона печени начинается с межостистого промежутка ThVIII-ThIX (точка печени) и включает остистый отросток ThVIII.

6. Зона желчного пузыря начинается с межостистого промежутка ThIX-ThX и включает остистый отросток ThIX (включая точку T8 цзинь-со; точка желчного пузыря находится под остистым отростком ThIX).

7. Зона (точка) двенадцатиперстной кишки проецируется на верхнюю часть остистого отростка ThX.

8. Зона поджелудочной железы включает нижнюю часть остистого отростка ThX, межостистый промежуток ThX-ThXI и верхнюю часть остистого отростка ThXI (включая точку T7 чжун-шу — под остистым отростком ThX, точку поджелудочной железы).

9. Зона селезенки включает межостистый промежуток ThXI-ThXII и нижнюю часть остистого отростка ThXI (включая точку T6 цзи-чжун — под остистым отростком ThXI, точку селезенки).

10. Зона желудка включает межостистый промежуток ThXII-LI (точка желудка) и остистый отросток ThXII.

11. Верхняя точка (зона) околопочечного жира включает верхнюю часть остистого отростка LI (отмечалась положительная реакция на омега-3). Околопочечная капсула содержит бурый жир, который богат митохондриями, что позволяет ей выполнять энергетическую и терморегуляционную функции. Например, в «Чжуд-ши» указывается, что точка V-53 (бао-хуан), находящаяся на 3 цуня снаружи от нижнего края остистого отростка LI, является точкой околопочечного жира.

12. Зона надпочечников включает межостистый промежуток LI-LII и нижнюю часть отростка LI (включая точку T5 сюань-шу, находящуюся под остистым отростком LI), тянется полосой к латеральной части XII ребра (отступив от края справа 1 см), образуя область высотой 2–2,5 см и шириной 1–1,5 см. Потом полоса соединяется с двух сторон в области переднесрединного меридиана, включая точки: I5 ши-мэнь, на 2 цуня ниже пупка, I6 цихай, на 1,5 цуня ниже пупка, и I7 инь-цзяо, на 1 цунь ниже пупка (точка надпочечников — T5, сюань-шу).

13. Зона почек включает межостистый промежуток LII-LIII и остистый отросток LII (включая точку почек T4 мин-мэнь — под остистым отростком LII).

14. Нижняя зона (точка) околопочечного жира — меж-остистый промежуток LIII-LIV и остистый отросток LIII.

15. Зона толстого кишечника начинается с межостистого промежутка LIV-LV (включая точку T3 яо-янгуань — под остистым отростком LIV, точку толстого кишечника и остистый отросток LIV).

16. Зона тонкого кишечника начинается с межостистого промежутка LV-SI (точка тонкого кишечника) и включает остистый отросток LV.

17. Зона мочевого пузыря включает позвонок SI, точка мочевого пузыря находится под SI позвонком.

18. Зона матки включает позвонок SII, точка матки находится под SII позвонком по срединной линии.

19. Зона яичников включает позвонок SIII, точка яичников находится под SIII по срединной линии.

20. Зона простаты проецируется на уровне SII позвонка, точка простаты находится под SII по срединной линии.

21. Зона яичек проецируется на SIII, точка яичек находится под SIII по срединной линии.

При анализе проекции зон на передней поверхности туловища нами были получены следующие данные:

1. Зона тимуса находится вдоль первого межреберья, соединяясь в области рукоятки грудины от точки VC-21 до точки VC-20.

2. Зона легких лежит между зонами тимуса и сердца, т.е. от верхнего края тела грудины до точки на грудине, которая определяется следующим образом: от точки I17 тань-чжун (на уровне сосков, IV межреберье) отступить вверх на 2 индивидуальных цуня, — и находится ниже точки I18 (юй-тан). Это и будет нижняя граница зоны легких. Точки соединения зон легких: I18 (юй-тан, на уровне III межреберья) и I19 (цзы-гун, на уровне II межреберья).

3. Зона сердца — полоса шириной от точки I17 на 2 индивидуальных цуня кверху и один индивидуальный цунь книзу, точка соединения зон сердца I17.

4. Зона диафрагмы ниже зоны сердца на 1,5–2 индивидуальных цуня, включая точку I16 (чжун-тин) по срединной линии, в месте соединения мечевидного отростка с телом грудины на уровне V межреберья, и точку I15 (цзю-вэй), на уровне нижнего края мечевидного отростка или чуть ниже его в пределах 5 мм, точки диафрагмы — I16 и I15.

5. Зона печени начинается ниже окончания мечевидного отростка на 5 мм и продолжается на 1,5–2 индивидуальных цуня книзу от нее. При проведении верхней горизонтальной линии отмечается включение в зону печени точки F14 (ци-мэнь), которая находится на среднеключичной линии и соответствует VI межреберью и горизонтальному уровню точки I14 (цзюй-цюе), т.е. точки соединения зон печени. Точка F14 — Мо-точка, точка тревоги, точка-глашатай, место входа чи (энергии), играет важную роль в диагностике и лечении печени. Нижняя граница зоны печени, выше точки I13 на 5–7 мм.

6. Зона желчного пузыря — полоса, нижняя граница которой на 5–7 мм выше точки I12, а верхняя — на 5–7 мм выше точки I13.

Точка соединения зон (слева, справа) желчного пузыря — I13 (шан-вань) — на 5 пропорциональных цуней выше пупка. В полосу зоны включена точка VB24 (жюе, Мо-точка желчного пузыря) — в VII межреберье по среднеключичной линии.

7. Зона двенадцатиперстной кишки включает полосу шириной около 2 см, в центре которой находится точка I12 (чжун-вань). В центре зоны двенадцатиперстной кишки, а именно в точке I12, находится область проекции желудка диаметром 1,5–2 см. Точка I12 является Мо-точкой желудка и расположена на 4 пропорциональных цуня выше пупка.

8. Зона поджелудочной железы — полоса шириной 2 индивидуальных цуня. Верхняя граница зоны поджелудочной железы ниже точки I12 на 1 см, нижняя — ниже точки I10 (ся-вань) на 1 см. Проекция поджелудочной железы определяется на 2 индивидуальных цуня от средней линии влево и вправо. В зону включены 2 точки соединения поджелудочной железы — I11 (цзянь-ли) и I10 (ся-вань). Последняя находится на 2 пропорциональных цуня выше пупка по средней линии.

9. Зона селезенки — полоса шириной около 1 цуня, начинается ниже точки I10 на 1 см и внизу продолжается ниже точки I9 на 1 см. Точка соединения зон селезенки (левой и правой) — точка I9 (шуй-фэнь).

10. Зона желудка — полоса шириной в 1,5 индивидуальных цуня ниже зоны селезенки, включает точку I8 (шэнь-цюе, в центре пупка) и опускается ниже пупка на 5 мм.

Точка соединения зон желудка — I8.

11. Верхняя полоса околопочечного жира шириной 1 см определяется ниже зоны желудка.

12. Зона надпочечников. Верхняя граница — точка I7 (инь-цзяо) — ниже пупка на 1 пропорциональный цунь, является верхней точкой соединения надпочечников, полоса также включает точку I6 (ци-хай) — среднюю точку соединения надпочечников и нижнюю точку соединения — точку I5 (ши-мэнь, Мо-точка канала трой-

ного обогревателя). Полоса надпочечников охватывает эти 3 точки.

13. Зона почки — полоса высотой 1 пропорциональный цунь. Верхняя граница на 3 мм ниже точку I5 и ниже точки I4 на 3 мм. Точка соединения зон почек (левой и правой) — точка I4 (гуань-юань, находится на 3 пропорциональных цуня ниже пупка). В зону входит точка VB25 (цин-мэнь, Мо-точка почек, которая находится под свободным концом 12-го ребра).

14. Расстояние полосы, которая находится ниже точки I4 на 3 мм и выше точки I3 на 3–5 мм, делится на 3 полосы, в среднем шириной около 1 см каждая:

- а) зона околопочечного жира;
- б) зона толстого кишечника;
- в) зона тонкого кишечника.

15. Зона мочевого пузыря — полоса шириной около 1 см. В центре полосы находятся точка соединения I3 (чжун-ци, Мо-точка мочевого пузыря).

16. Зона матки — полоса шириной один индивидуальный цунь, ниже точки I3 на 5 мм. Проекция матки диаметром 2 см определяется на средней линии.

17. Зона яичников — полоса шириной один индивидуальный цунь (на 1/2 цуня выше и на 1/2 цуня ниже верхнего края лобкового симфиза). Точка соединения яичников — точка I2 (цюй-гу, находится на середине верхнего края лобковой кости).

Проекция яичников определяется на уровне точки E30 (ци-чун, на 2 цуня от средней линии) справа и слева, в среднем шириной 2 см, высотой 2,5 см каждая, по направлению к точке I2. Ж.С. де Моран характеризует точку TR12 (да-хэн, приблизительно на расстоянии одного пальца выше лобка и 2 пальцев с каждой стороны от средней линии) как специальную точку для фаллопиевых труб.

18. Зона простаты начинается на уровне точки I2 (цюй-гу), это полоса шириной в один индивидуальный цунь, располагающаяся выше нее. Простата проецируется по срединной линии от точки I2 на 2,5 см вверх и 2 см вширь.

19. Зона яичек — полоса шириной 1 см книзу от точки I2.

Следует отметить одну особенность. Известно, что расстояние от мечевидного отростка до пупка равно 7 пропорциональным цуням, от пупка до лобкового сочленения — 5 пропорциональным цуням (участок делится на 5 частей), в то время как индивидуальный цунь человека условно равен поперечнику ногтевой фаланги I пальца правой кисти, т.е. от 1,5 до 3 см. Мы определяли зоны у женщины, у которой 5 пропорциональных цуней составили 6 индивидуальных цуней. У некоторых пациентов мы отмечали 9 индивидуальных цуней в данном отрезке. И, как следствие, ширина зон увеличивалась в 1,5 раза.

С целью диагностики и эффективного лечения целесообразно применять аурикулоакупунктуру, при которой проекция зон в области позвоночника позволяет воздействовать на его проекцию как с вентральной, так и дорсальной стороны (проекции позвоночника на противозавиток по Ножье и Н. Кроей).

Выделение проекционных зон спланхнотомов на передней и задней поверхности туловища, взаимосвязь

акупунктурных точек (зон) и позвонков с конкретными внутренними органами и эндокринными железами позволяют объединить европейский термин «рефлексотерапия» с восточным «акупунктура» в термин «метамерная акупунктура».

Указанный подход открывает новые аспекты диагностики, взаимосвязи и лечения в вертеброневрологии, акупунктуре и внутренней патологии, что расширяет возможности акупунктуры и мануальной терапии.

Список литературы

1. Мачерет Е.Л., Самосюк И.З. *Руководство по рефлексотерапии*. — К.: Вища школа, 1984. — 304 с.
2. «Чжуд-ши». *Памятник средневековой тибетской культуры: Пер. с тиб.* — Новосибирск: Наука, 1988. — 349 с.
3. Берсенева В.А. *Метамерия*. — К.: СМП «Аверс», 2003. — 264 с.

4. Сулье де Моран Ж. *Китайская акупунктура и уточненная китайская традиция*. — М.: Издательский дом «Профит Стайл», 2005. — 384 с.

5. Ситтель А.Б. *Мануальная терапия спондилогенных заболеваний: Учебное пос.* — М.: ОАО Издательство «Медицина», 2008. — 408 с.

6. Кропеев Н. *Systematik der ohrakupunktur handbuch der akupunktur und aurikulothérapie (Herausgegeben von Dr. med. Iohannes Bischo)*. — Heidelberg: Haude Verlag, 1976.

7. Boss Y I. *Bases neurobiologiques des refflexotherapies*. — Paris, 1983.

8. Omura Y. «Bi-digital O-ring test molecular identification and localization method» and its application in imaging of internal organs and malignant tumors as well as identification and localization of neurotransmitters and micro-organisms. Part I // *Acupunct. Electrother. Res.* — 1986. — 11(2) — 65-100.

Получено 22.12.11 □

Зозуля І.С., Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, м. Київ
Бредихін А.В., к.м.н., Бредихін К.А., Міська лікарня № 4, м. Нікополь

ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ МЕТАМІРНОЇ АКУПUNKТУРИ

Резюме. У статті наведені літературні дані і власні дослідження теорії метамірної акупунктури, проєкційних зон вісцеральних органів на обличчі, голові, тулубі, кінцівках (зони Хірато).

З огляду на виділення зони спланхнотомів на передній і задній поверхні тулуба, взаємозв'язок акупунктурних точок (зон) і хребців із конкретними внутрішніми органами й ендокринними залозами автори пропонують об'єднати європейський термін «рефлексотерапія» із східним «акупунктура» у термін «метамірна акупунктура».

Ключові слова: рефлексотерапія, акупунктура, метамірна акупунктура.

Zozulya I.S., National Medical Academy of Postgraduate Education named after P.L. Shupik, Kyiv
Bredikhin A.V., candidate of medical sciences, Bredikhin K.A., Municipal Clinical Hospital № 4, Nikopol, Ukraine

SOME FEATURES OF METAMERIC ACUPUNCTURE

Summary. Literature data and own investigations of metameriacupuncture theory, projection area of visceral organs on face, head, body, and limbs (Hirato zones) are presented in the paper.

Authors suggest to combine European term «reflexotherapy» with Eastern one «acupuncture» in term «metameriacupuncture» taking into account splanchnotom zones on front and back of the body, correlation of acupuncture markings (zones) and spondyls with particular internal organs and endocrine glands.

Key words: reflexotherapy, acupuncture, metameriacupuncture.