

Джеймс Спирс

ЦЕПИ АКУПУНКТУРНЫХ МЕРИДИАНОВ

Меридианный подход
к диагностике и терапии

Воронеж
«Радикс»
2016

УДК 615.814.1(510)
ББК 53.531.1
С72

Перевод с английского: Шадрин И.А.

Спирс Джеймс.

С72 Цепи акупунктурных меридианов. Меридианный подход к диагностике и терапии / Джеймс Спирс; пер. с англ. — Воронеж: «Радикс», 2016 — 140 с. : ил.
ISBN 978-5-9907830-0-3

Автор книги объединил всемирно известные методы акупунктуры доктора Тана, мастера Тонга с методами диагностики ТКМ и разработал практическую систему, позволяющую лечить небольшим числом игл совокупность жалоб пациента.

Автор подробно рассматривает 5 систем связей между меридианами, системы соответствия между частями тела, применяемые для лечения (системы отображения и проецирования), типовые цепи акупунктурных меридианов и их симптомы, показания, связь с синдромами Цзан-Фу и использование для лечения. Особенностью метода автора является учет ведущих жалоб пациента и меридианного подхода при дифференциации синдромов. Приведенные клинические случаи позволяют понять применение метода на практике. Книга написана для профессиональных иглотерапевтов.

УДК 615.814.1(510)
ББК 53.531.1

ISBN 978-1-4537842-0-4
ISBN 978-5-9907830-0-3

Copyright © (2010) James Spears.
Copyright © (2016) ООО «Радикс»,
перевод на русский язык, оформление.
Анатомические рисунки —
автор Алексеев А.А., © Песиков Я.С.;
переработка © ООО «Радикс», 2016,
с разрешения правообладателя.

ПРЕДИСЛОВИЕ НАУЧНОГО КОНСУЛЬТАНТА

Вы держите в руках книгу Джеймса Спирса «Цепи акупунктурных меридианов». Следует сказать, что это первая книга по методологии построения акупунктурного рецепта на русском языке. Ее особенность в том, что она позволяет составить эффективный рецепт лечения иглами опираясь на каналный (меридианный) стиль акупунктуры. Следует отметить, что наша литература по акупунктуре страдает отсутствием классических и современных серьезных работ по Традиционной китайской медицине в целом и акупунктуре в частности. Хотя в последнее время и было издано небольшое количество серьезных книг по акупунктуре, теория и методология построения акупунктурного рецепта в них серьезно не рассматривается.

Современная китайская и западная акупунктура разделилась на несколько школ, но основное развитие получила современная стандартизированная школа акупунктуры. Ее развитие началось примерно с XV–XVI веков, когда основное направление в китайской медицине получили так называемые «травники» или фитотерапевты. Свою теорию они построили на принципах диагностики «восьми основ» (ба ган) и выявления паттернов или синдромов (чжэн) дисфункции внутренних органов. Для лечения предлагались стандартизированные прописи (рецепты) из нескольких лекарственных трав. Это направление было поддержано императорской медицинской школой, а акупунктура стала отходить на второй план. Затем для каждого паттерна стали составлять стандартный рецепт из акупунктурных точек. Локализация точек стала крайне формальной: точки локализуются единообразно, согласно стандартному анатомическому описанию, в описание точек вводятся функциональные показания, взятые из описания трав и т.д. Понимание меридианов (каналов) и законов, которые ими управляют, постепенно забывались, поскольку все больше и больше иглотерапевтов «привязывались» к стандартным рецептам точек.

Возник ряд проблем и в рамках самой акупунктуры. Стандартный паттерн-синдром не всегда может быть выявлен у конкретного больного, особенно у больных с хроническим заболеванием. У больных с полинозологией число паттернов может стать очень большим, что приводит к слишком большому числу точек в рецепте. Теряется индивидуальный подход к больному и выбор точек, основанный на конкретных жалобах пациента. Число описываемых синдромов к настоящему времени выросло настолько, а их описание так расширилось, что запомнить их очень и очень трудно. Поэтому в конце девятнадцатого и в начале двадцатого века некоторые японские, китайские и европейские врачи стали пытаться возрождать каналный или меридианный стиль лечения акупунктурой. Термин «каналный стиль акупунктуры» означает любую форму акупунктуры, которая получает свою стратегию из классической энергетической теории, которая описана в «Нэй цзин» и «Нань цзин», а не в теории фитотерапии или в современной науке иглоукалывания в Китае. Одна из таких систем основана на

письмах Жоржа Сулье де Морана и Нгуена Ван Нги, и обычно упоминается как французско-вьетнамский канальный стиль акупунктуры.

Однако вернемся к книге Джеймса Спирса. Что нам предлагает автор? Он предлагает нам простой метод выбора рецепта точек, который полностью отражает состояние больного, выбор точек для каждого конкретного больного и уменьшение количества игл, которые мы можем вводить больному. В основе подхода доктора Спирса лежит несколько идей. Первая идея — разделить все симптомы больного на 3–4 уровня, где первый уровень — это наиболее значимые, наиболее беспокоящие больного симптомы; на втором уровне — менее значимые и так далее. Вторая идея взята у античных иглотерапевтов: «выбирайте точки на канале, орган которого поражен». Таким образом мы можем выбрать канал, который «отражает» симптомы первого уровня, затем канал, который отражает симптомы второго и уровня и так далее. При этом симптомы 1 и 2 или 1 и 3 уровня могут быть отражены в одном канале. Затем доктор Спирс предлагает составить цепь из каналов для более эффективного лечения. Дополнительные каналы для этой цепи мы выбираем, основываясь на взаимосвязях каналов, описанных еще в античные времена и проверенные временем. Для удобства доктор предлагает пользоваться наглядной таблицей. Таким образом, после правильно проведенной диагностики и выбора каналов, мы получаем стройную цепь (систему) из 4 или 6 каналов, которая максимально эффективно контролирует и устраняет все основные дисфункции у конкретного больного. Нам остается только выбрать наиболее подходящие и эффективные точки на каждом канале. Другой идеей является использование точек каналов не с двух сторон, а только с одной. Некоторые точки мы берем справа, а некоторые слева, при этом количество точек для пункции уменьшается, а эффект от воздействия увеличивается.

Я считаю, что книга доктора Спирса позволит любому врачу-иглотерапевту, который относится к своей профессии неформально и хочет помочь каждому своему больному, более профессионально подойти к выбору акупунктурного рецепта, не загружая себя большим объемом теоретических и методологических знаний. Книга проста в понимании и должна стать настольной у любого думающего практика акупунктуры.

Врач-иглотерапевт Марар А.С.

ПРЕДИСЛОВИЕ РЕДАКТОРА ПЕРЕВОДА

Книга подобного типа публикуется в России впервые. Она затрагивает методы лечения акупунктурой, получившие признание на Западе и в Китае, но до сих пор малоизвестные русскоязычной аудитории, такие как метод д-ра Тана, метод и точки мастера Тонга, включая частные методики использования систем соответствия на основе проецирования и отображения, систем связей между каналами, построение цепей на основе этих связей, одностороннее и контралатеральное укалывание. Автор не только подробно рассматривает эти методы, но и развивает их, совместив с традиционной диагностикой синдромов Цзан-Фу, теорией Пяти элементов и собственным подходом к отбору ведущих жалоб пациента. В результате появился качественно новый метод цепей меридианов. Автор подробно описывает методику построения цепей, рассматривает типовые цепи, их показания, симптоматику, связь с синдромами Цзан-Фу, условия применения. Большое количество клинических случаев с подробным анализом, построением цепей и назначением точек дает возможность читателю легко освоить метод и в кратчайшие сроки начать эффективно применять на практике.

Автор книги использует лаконичный язык, ссылаясь на органы, каналы и точки через их номенклатурное обозначение, что после недолгого привыкания облегчает чтение, не давая завязнуть в тексте. Мы сохранили этот стиль автора.

Хотя в ранних русскоязычных изданиях по рефлексотерапии принято обозначать каналы в соответствии с французской нотацией, последние издания переводов Джованни Мачочи, журнал «Рефлексотерапия и комплементарная медицина» и другие публикации используют англоязычную нотацию, рекомендованную ВОЗ. В связи с этим в книге используются международные обозначения.

Обсуждение в тексте проекций и отражений дано довольно кратко и без иллюстраций. Это связано с тем, что в англоязычной специальной литературе эта тема довольно хорошо раскрыта. Для облегчения понимания и практического применения проекции и отображения, упоминаемые в книге, приведены в приложении в графическом виде. Для желающих ознакомиться с темой подробнее, рекомендуем посетить сайт doane.ru, где в платном доступе размещены видеоматериалы с русскими субтитрами семинаров по дистальной акупунктуре. Сайт разработан издательством «Радикс» совместно с Робертом Доаном, руководителем самой большой в США клиники китайской медицины.

В русскоязычной литературе до сих пор отсутствует подробная информация о системе и точках мастера Тонга (за исключением материалов семинаров и небольшой ознакомительной брошюры Юн Ли «Лечение боли: система мастера Тонга»). В настоящее время Юн Ли готовит к изданию книгу по методу мастера Тонга, а пока в приложении приведена локализация всех упоминаемых в тексте точек Тонга.

Для облегчения работы с материалом в приложение дополнительно вынесены таблицы Систем меридианов и типовых 4М-цепей.

Надеемся, что читатели по достоинству оценят работу автора и наш труд по переводу и изданию книги.

Замечания можно присылать по адресу info@radixbooks.ru. Список исправлений будет доступен на сайте www.radixbooks.ru, а также будет учтен в следующем издании книги.

В издательстве также готовится к печати всемирно известная книга Ван Цзюй-И и Джейсона Робертсона «Прикладная теория каналов в китайской медицине», уже изданная на 4 языках, а теперь и на русском.

Руководитель издательства «Радикс», Шадрин И.А.

Контакты:

james.spears@ihsociety.com
www.ihsociety.com

info@radixbooks.ru
www.radixbooks.ru

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие научного консультанта	3
Предисловие редактора перевода	5
Содержание	7
Сокращения, используемые в книге	9
Введение	11
ГЛАВА 1 Мир синдромов	13
Симптомные меридианы и их связи	14
Новый метод идентификации синдромов	15
ГЛАВА 2 Пять систем	17
Система 1	17
Система 2	17
Система 3	18
Система 4	18
Система 5	18
Таблица пяти Систем	19
Пять Систем и теория китайской медицины	19
Тай-ян — меридианы Тонкого кишечника и Мочевого пузыря	20
Ян-мин — меридианы Толстого кишечника и Желудка	20
Шао-ян — меридианы Тройного обогревателя и Желчного пузыря	21
Тай-инь — меридианы Селезенки и Легких	21
Шао-инь — меридианы Сердца и Почек	22
Цзюэ-инь — меридианы Печени и Перикарда	23
Связи Системы 2	24
Связи Системы 4	27
Связи Системы 5	28
Использование пяти Систем для выявления корней и ветвей	29
ГЛАВА 3 Проецирование, отображение и иглоукалывание	32
Проецирование	32
Отображение	34
Контралатеральное укалывание	35
Выбор лучших точек	37
ГЛАВА 4 Цепи меридианов и дифференциация синдромов	38
ГЛАВА 5 Цепи четырех меридианов	44
Тай-ян (SI — BL)	45
Цепь Тай-ян — Тай-инь	45
Цепь Тай-ян — Шао-инь	47
Цепь Тай-ян — рассеивание Ци	49
Ян-мин (LI — ST)	51
Цепь Ян-мин — Тай-инь	52
Цепь Ян-мин — Цзюэ-инь	53
Цепь Ян-мин — Вода/Огонь	54
Система 5: Комбинация KI6 и PC6	56
Шао-ян (TE — GB)	58

Цепь Шао-ян – Цзюэ-инь	59
Цепь Шао-ян – Шао-инь	60
Цепь Шао-ян – Земля/Огонь	62
Заключительное замечание о внутреннем Ветре и идентификации синдромов	65
ГЛАВА 6 Инь цепи	66
Тай-инь (LU – SP)	67
Цепь Тай-инь – Тай-ян	68
Цепь Тай-инь – Ян-мин	69
Цепь Тай-инь – Дерево/Огонь	71
Шао-инь (HT – KI)	73
Цепь Шао-инь – Тай-ян	74
Цепь Шао-инь – Шао-ян	75
Цепь Шао-инь – Селезенка/Тройной обогреватель	77
Цзюэ-инь (LR – PC)	79
Цепь Цзюэ-инь – Шао-ян	80
Цепь Цзюэ-инь – Ян-мин	83
Цепь Цзюэ-инь – Металл/Вода	85
ГЛАВА 7 Наружно-внутренние цепи	87
Цепь Металл – Вода	88
Цепь Огонь – Дерево	89
Цепь Земля – Огонь	90
ГЛАВА 8 Рассуждения о синдромах	91
Цепи с 6 меридианами	98
ГЛАВА 9 Методы цепей и Цзан-Фу в идентификации синдромов	99
Головные боли	99
Застой Ци и Крови	104
ГЛАВА 10 Клинические случаи	108
ГЛАВА 11 Завершение цепи	115
Одностороннее и двустороннее укалывание	116
Заключительное замечание об идентификации синдромов	117
ПРИЛОЖЕНИЯ	118
Приложение 1 Таблица пяти Систем	118
Приложение 2 4М-цепи меридианов	119
Приложение 3 Проекция и отображения	121
3.1 Отображение конечностей (прямое и обратное)	121
3.2 Проекция головы и туловища на конечности	122
3.3 Обратная проекция головы и туловища на конечности	123
3.4 Проекция головы и туловища на нижние части конечностей	124
3.5 Проекция головы на конечности	125
3.6 Обратная проекция головы на конечности	126
3.7 Проекция головы на нижнюю часть конечностей	127
Приложение 4 Точки мастера Тонга	128
Источники	136

Сокращения, используемые в книге

LU — Легкие

LI — Толстый кишечник

ST — Желудок

SP — Селезенка

HT — Сердце

SI — Тонкий кишечник

BL — Мочевой пузырь

KI — Почки

PC — Перикард

TE — Тройной обогреватель

GB — Желчный пузырь

LR — Печень

CV — сосуд Зачатия

GV — Управляющий сосуд

“Когда Вы в полной мере поймете принципы трех Инь и трех Ян каналов, тогда Вы будете знать, какой канал и орган главный, а какой вторичный, и Вы сможете понять изменения болезни в каналах.”

Нэй цзин, Глава 79

ВВЕДЕНИЕ

В акупунктуре подход к лечению, основанный на взаимосвязях меридианов, кажется чем-то само собой разумеющимся. Однако, наиболее распространенные методы идентификации синдромов не придают особого значения связям, существующим между каналами. При выборе меридианов и точек, что является частью любой стратегии лечения, акцент делается в первую очередь на дифференциации синдромов, а во вторую — на выборе подходящих каналов и точек. Это основы китайской медицины, которые позволяют акупунктуре напрямую воздействовать на дисбаланс, являющийся первопричиной проявления симптомов.

Если рассмотреть наиболее популярные методы дифференциации синдромов, можно видеть, что они основаны на симптомах, сгруппированных в соответствии с экзогенными факторами, Пятью элементами или Цзан-Фу органами. Практика выявления симптомов по каналам применяется часто, однако идентификация синдромов, которая полностью опиралась бы на связи, существующие между каналами, распространена гораздо меньше. Например, если пациент страдает от боли в висках, можно предположить, что это связано с меридианом GB. После этого специалист, обычно рассуждая в терминах дисбаланса Цзан-Фу или Пяти элементов, может распознать в головной боли, в зависимости от сопутствующих симптомов, синдром Ян Печени или избыток Огня или Ветра Печени. Менее распространен другой подход, когда боль в висках рассматривается как симптом ножного канала Шао-ян, а дальнейшая стратегия лечения основана на связях меридиана GB с каналами TE, LR и HT.

Хотя врач, использующий методы дифференциации Цзан-Фу или Пяти элементов, в итоге может использовать те же самые каналы, способ выбора этих каналов отличается от подхода к идентификации синдрома на основе меридианов. Меридианный подход, о котором я говорю, упоминается в нескольких источниках, включая «Нэй цзин», «Шан Хань Лун», работы д-ра Ричарда Тана, мастера Тонга и д-ра Вэй-Чие Янга.

Меридианный подход в иглоукаливании берет в качестве отправной точки взаимосвязи между каналами в соответствии с их классическими китайскими названиями, такими как связи между ручным и ножным каналами Тай-ян. Меридианный подход также использует суточный цикл, но при этом учитывает не только время активности, но и последовательность циркуляции Ци по цепи двенадцати меридианов.

Далее в книге мы узнаем, как меридианный подход к дифференциации синдромов совмещается с традиционными методами и основывается на той же теории, которая применяется во всей китайской медицине. Мы также обнаружим, что Системы меридианов могут объяснить многие загадки китайской медицины, а также помочь в разрешении самых сложных случаев, встречающихся в клинической практике.

Один из таких сложных случаев — пациенты с сочетанием синдромов. Распутывание даже рядовых случаев с тремя и более синдромами представляет собой довольно серьезную проблему, и пациент может прервать лечение, не дождавшись результата. Выбор оптимальной стратегии лечения в подобных случаях может оказаться весьма непростым делом. Должны ли мы лечить корень, ветви или все в совокупности, и как добиться устойчивого эффекта в кратчайшие сроки?

После многих лет применения подхода к дифференциации синдромов на основе меридианов в своей практике, я обнаружил, что он помогает точно определить главные синдромы дисгармонии пациента.

Основная задача практикующего врача — добиваться результатов в лечении пациентов. При проведении диагностики мы не должны забывать, что к нам пришли не для того, чтобы лечить влияние застоя Ци Печени на Селезенку и вызванные им Сырость и недостаток Крови. Пациенты пришли для того, чтобы мы вылечили их состояние. Конечно, точная идентификация синдрома жизненно важна, однако специалисту не следует быть чрезмерно субъективным при опросе пациента. Врачи очень часто держатся за привычные шаблоны и ставят диагнозы типа «застой Ци Печени», не понимая, что же происходит на самом деле.

Свойственная многим специалистам субъективность часто проявляется в первую очередь во время приема, особенно при опросе пациента. В результате специалист неосознанно направляет пациента в сторону излюбленных синдромов доктора. Затрудняюсь точно сказать, скольким пациентам с больными коленями ставили диагноз и лечили недостаточность Почек, но так и не вылечили. Могу только заверить, что это случается довольно часто.

Я обнаружил, что для преодоления субъективного подхода врачу важно выяснить приоритет симптомов пациента. Точный метод, каким образом это сделать, детально описывается в Главе 4 данной книги. Он хорошо сочетается с меридианным подходом к идентификации синдромов и лечению, которые мы будем обсуждать. Использование этого метода очень помогает в идентификации синдромов и разработке оптимальной стратегии лечения.

И, наконец, подходы, представленные в книге, вполне совместимы с традиционными подходами к дифференциации синдромов, используемыми в восточной медицине. Подход на основе Систем меридианов легко объединяется с традиционными методами идентификации синдромов на основе Цзан-Фу, Пяти элементов, Восьми принципов и другими. Кроме того, и что особенно важно, эти методы помогут любому специалисту добиться лучших результатов с меньшим количеством игл.

Я с огромным удовольствием представляю вам эту книгу и надеюсь, что изложенный в ней материал будет полезен и вам, и вашим пациентам.

ГЛАВА 1

МИР СИНДРОМОВ

Для того, чтобы иглотерапия была эффективной, важно правильно идентифицировать синдром. В китайской медицине существует по меньшей мере 10 методов диагностики, из которых самыми распространенными являются Восемь принципов, Цзан-Фу, Пять элементов и Шесть внешних факторов. Хотя каждый из этих методов является уникальной системой, они во многом пересекаются между собой.

На практике многие терапевты переходят от системы к системе, чтобы собрать всю информацию, необходимую для постановки окончательного диагноза. Например, на основе 8 принципов можно прийти к выводу, что у пациента состояние внутреннего избыточного Жара. Если в дальнейшем использовать методы Цзан-Фу, можно выявить синдром Огня Печени. Аналогично можно определить, что болезнь пациента связана с состоянием Легких, а затем использовать 8 принципов для уточнения присутствующего синдрома. Взаимосвязи, существующие между различными методами дифференциации синдромов, указывают на универсальность китайской медицинской теории и практики.

Хотя все традиционные методы дифференциации синдромов хорошо разработаны, можно сказать, что ни один из них не основан на взаимосвязях меридианов. Дифференциация Цзан-Фу основана на синдромах, характерных для органов и их взаимодействия друг с другом. В основе метода Пяти элементов лежит проявление Элементов в организме человека, а учение о Шести уровнях рассматривает разные стадии вторжения Холода. Хотя каждый метод является полноценным, ни один из них не рассматривает взаимосвязи двенадцати меридианов в качестве главного инструмента при идентификации синдромов. Другими словами, ни один из традиционных методов дифференциации синдромов не использует меридианы в качестве отправной точки. Наоборот, функции и взаимосвязи меридианов рассматриваются уже после того, как синдром установлен. Например, меридианы и точки подбираются только тогда, когда установлено, что боль в животе у пациента

вызвана застоем Ци Печени, а не каким-либо другим синдромом. Это важно для традиционных методов дифференциации, потому что врач должен знать диагноз, прежде чем разрабатывать стратегию лечения.

Однако существуют методы диагностики и лечения, основанные в первую очередь на взаимосвязях меридианов. Эти методы обсуждаются в работах д-ра Ричарда Тана, а также лежат в основе стиля иглоукалывания мастера Тонга. Основной принцип этих подходов заключается в том, что сначала необходимо выявить меридианы, которые проявляют симптомы, а затем определить, какие связанные с ними меридианы можно использовать для лечения. При боли в колене врач, использующий меридианный подход, сначала точно определит, какой меридиан поражен, а затем решит, какие каналы должны быть использованы для его лечения. Если боль проявляется в канале ST, вполне вероятно, что для лечения может быть выбран меридиан LI, так как он связан с каналом ST через Ян-мин.

Этот метод идентификации синдромов и разработки стратегии лечения, основанный на связях между меридианами, значительно отличается от традиционных методов, таких как Цзан-Фу или Пяти элементов. В приведенном выше примере с болью в колене терапевт, использующий дифференциацию на основе Цзан-Фу, стал бы искать другие симптомы, которые подтвердили бы синдром Почек. Этот метод имеет серьезные ограничения на практике, так как существует множество причин боли в колене помимо недостаточности Почек. При меридианном подходе нас прежде всего интересует, какие меридианы проявляют симптомы.

Симптомные меридианы и их связи

Меридианный подход к идентификации синдромов и лечению принимает за отправную точку меридиан, проявляющий симптомы, а также меридианы, связанные с ним. Чтобы понять, как меридианы связаны друг с другом, начнем с шести пар меридианов, сгруппированных с точки зрения учения о Шести стадиях. Трактат «Шан Хань Лун», в котором оно изложено, выделяет следующие пары меридианов: Тай-ян, Ян-мин, Шао-ян, Тай-инь, Шао-инь и Цзюэ-инь. Хотя «Шан Хань Лун» обсуждает эти меридианы в контексте проникновения внешнего Холода, этот метод объединения меридианов в пары основан на взаимоотношениях Инь—Ян, анатомической локализации и физиологических функций. Возьмем для примера пару Ян-мин. Она содержит один меридиан на руке и один на ноге. Эти меридианы расположены в передней части Ян-областей конечностей и участвуют в пищеварительных процессах. Пара Шао-инь тоже имеет по одному меридиану на руке и на ноге, но они расположены в задней части Инь-областей конечностей. С точки зрения функций Шао-инь управляет жизненно важными жидкостями организма — Кровью и Эссенцией. Более детально мы рассмотрим взаимоотношения пар меридианов в главе 2, а пока важно понять, что шесть пар — это только один из видов связи между меридианами.

Также меридианы могут образовывать пары в соответствии с теорией Цзан Фу Бэй Тун. Этот тип связи является основой стиля акупунктуры мастера Тонга, а в методе д-ра Тана относится к Системе 2. В этой Системе меридианы Тай-ян попарно связаны с меридианами Тай-инь, таким образом устанавливаются связи между ножным Тай-ян (BL) и ручным Тай-инь (LU), а также между ручным Тай-ян (SI) и ножным Тай-инь (SP) меридианами. Аналогично меридианы Шао-ян связаны с Шао-инь, а Ян-мин с Цзюэ-инь. Именно в этой Системе связаны меридианы LI и LR, и эта связь наиболее легко узнается в комбинации точек LI4 и LR3.

Меридианы могут быть также объединены на основе наружно-внутренних связей. Эти пары хорошо известны: к ним относятся пары LU – LI и KI – BL.

Каналы также могут быть сгруппированы на основе суточного цикла. В этой Системе каждый из двенадцати меридианов имеет двухчасовой интервал активности в течение 24 часов. Есть два способа объединения меридианов на основе суточного цикла, которые мы разберем в следующей главе.

Существование связей между меридианами признано различными источниками. Эти связи составляют основу методов мастера Тонга и д-ра Тана. Однако эти Системы связей между каналами все ещё недостаточно исследованы широким сообществом китайской медицины. Хотя они действительно заслуживают пристального внимания, так как позволяют быстро излечивать многие болезненные синдромы с меньшим количеством игл.

Новый метод идентификации синдромов

Метод, приведенный здесь, представляет собой уникальный способ дифференциации синдромов, который может использоваться независимо от других методов. Он также может применяться как вспомогательный наряду с традиционными методами идентификации синдромов, особенно при определении синдромов Цзан-Фу. В Системах меридианов за основу берутся меридианы, проявляющие симптомы, а затем определяются их связи с другими каналами. После того, как пораженные меридианы и связанные с ними каналы выявлены, в соответствии с этой теорией следует определить группу из четырех меридианов, связанных между собой. Затем цепь из четырех меридианов (4М) используется для определения синдрома, ответственного за главные симптомы пациента. Подробнее мы рассмотрим это в главе 5, а пока давайте продолжим обсуждение того, как распознаются синдромы.

Любая система дифференциации синдромов основана на двух вещах — теоретической базе и паттернах симптомов, позволяющих определить синдром. Следовательно, новый метод идентификации синдромов должен соответствовать знаниям, накопленным китайской медициной, и быть способным распознавать паттерны дисгармонии, часто встречающиеся в клинической практике. Результаты клиниче-

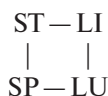
ской проверки данного метода дифференциации синдромов определенно говорят в его пользу.

Создавая основу для применения Систем меридианов при дифференциации синдромов, мы будем использовать общепризнанные знания китайской медицины. Мы используем классические источники, такие как «Ней цзин», «Шан Хань Лун», учение Пяти элементов, а также знания из ТКМ, систем мастера Тонга и д-ра Ричарда Тана.

Таким образом, теория Систем меридианов является синтезом различных методов, входящих в огромный арсенал китайской медицины. Она не призвана заменить или разрушить традиционные методы дифференциации синдромов; скорее, она поможет терапевту точнее идентифицировать паттерны дисгармонии и назначить более подходящее лечение. Эта система может применяться наряду с любым стилем акупунктуры и позволит достичь лучших результатов в лечении.

И, наконец, Системы меридианов дают ответы на многие загадки, которые существуют в традиционных учениях. Начиная с лучшего понимания показаний точек и заканчивая распознаванием паттернов, связанных с пятью транспортными (шу) точками, Системы меридианов помогают поднять иглоукалывание на более высокий уровень.

ЦЕПЬ ЯН-МИН — ТАЙ-ИНЬ



Функции:

1. Регулирует пищеварение, кишечник и его функции.
2. Управляет Ци через дыхание и пищеварение.
3. Регулирует водный метаболизм.

Первичные проблемы: запор, диарея, диабет, синусит, ринит, язва желудка, гастрит, колит и т.д.

Вторичные и третичные проблемы: пищевые аллергии, усталость, плохой аппетит, метеоризм, отеки, астма, бронхит, различные легочные и пищеварительные расстройства.

Объяснение:

Ян-мин и Тай-инь имеют наружно-внутреннюю связь, поэтому состояния, при которых вовлечен Ян-мин, часто сопровождаются нарушениями в Тай-инь. Когда Ян-мин в состоянии дисбаланса, всегда важно определить, вовлечен ли также в синдром Тай-инь. Поскольку Ян-органы предрасположены к избыточности, а Инь-органы — к недостаточности, то часто бывает, что Ян-мин проявляет синдром избытка, а Тай-инь — синдром недостатка. Синдромы недостатка Ци Легких или Селезенки, проявляющиеся параллельно с первичными симптомами в Ян-мин, лечат с использованием этой цепи. Состояния могут включать диарею, запор, плохое пищеварение, аллергию и заложенность пазух носа.

Респираторные нарушения, возникающие вследствие нарушения пищеварения, также обычно лечат, используя эту цепь. Это включает такие состояния, как кандидоз и пищевые аллергии. Для этих типов нарушений распространено, что в результате корневого дисбаланса пищеварительной системы в Легких появляется Флегма. Это выражается традиционным изречением: «Селезенка — производитель Флегмы, а Легкие — резервуар Флегмы».

Точки меридиана Желудка при патологических состояниях Легких

Хорошо известно, что ST40 показана для разрешения Флегмы в Легких, а ST36 усиливает Легкие. В системе мастера Тонга есть также многочисленные точки на канале Желудка, которые полезны при нарушениях Легких. Примечательно, что точки мастера Тонга 77.08, 77.09 и 77.10, показанные при астме, расположены вблизи точек ST36, ST38 и ST39. Точка 77.09 также лечит туберкулез, отек легких, эмфизему и опухоли легких. Аналогично точки 88.17, 88.18 и 88.19, расположенные на бедре по ходу меридиана Желудка, показаны при болезнях легких и кожных заболеваниях.

Приведенный выше пример с использованием точек меридиана ST для лечения синдромов Легких иллюстрирует распространенный пат-

дится в состоянии наибольшего дисбаланса согласно главным симптомам пациента. Это делается в соответствии с вышеописанными методами и включает определение локализации головной боли и опрос пациента о трех проблемах его здоровья. После этого используются Системы меридианов, чтобы выбрать подходящую цепь для лечения. Как и при обычных методах, мы можем также включить в наш диагноз понимание синдромов внутренних органов, и это поможет нам определить главную цепь в состоянии дисбаланса.

Следующие разделы показывают, как различные 4М-цепи перекрываются с Цзан-Фу синдромами и как эти два метода диагностики могут использоваться совместно. Хотя это и упрощенный подход, он может быть ценным для того, чтобы делать такие сравнения. В следующих таблицах слева расположены цепи, а справа перечислены различные Цзан-Фу синдромы, которые могут лечиться этими цепями.

Головные боли Шао-ян и связанные синдромы

Шао-ян–Цзюэ-инь	Ян Печени, Огонь Печени, Ветер Печени, застой Ци Печени.
Шао-ян–Шао-инь	Синдромы недостаточности Почек, Эссенции, Крови и Ци.
Шао-ян–Селезенка/Сердце	Ветер Печени, застой Крови, недостаток Ци и Крови, Сырость.

Виски и латеральная сторона головы связаны с Шао-ян или, более точно, с GB. Головные боли, локализующиеся здесь, типично связывают с Ян Печени, Огнем Печени и Ветром Печени. В случаях, когда исходный синдром связан с синдромом Печени, лучше использовать цепь Шао-ян–Цзюэ-инь, поскольку она обычно используется при головных болях Шао-ян. Однако так как Шао-ян связан также с Шао-инь, Сердцем и Селезенкой, мы должны уточнить наличие дисбаланса других внутренних органов, который может быть причинным фактором. Если присутствует синдром недостатка Ци Селезенки и Крови Сердца, это может вызвать височные головные боли из-за связи Сердца и Желчного пузыря с недостатком Крови и Ветром. Аналогично височные головные боли могут быть связаны с недостаточностью Почек, так как она приводит к подъему Ян Печени и Ветру Печени.

Головные боли Ян-мин и связанные синдромы

Ян-мин–Цзюэ-инь	Жар Желудка, задержка пищи, мутная Флегма, застой Ци Печени, недостаток Крови.
Ян-мин–Тай-инь	Недостаток Ци, недостаток Крови, Жар Желудка, задержка пищи, застой Крови, мутная Флегма, Сырость.
Ян-мин–КЛ/РС	Недостаточность Почек, недостаток Крови, недостаток Ци, Жар Желудка, застой Крови, задержка пищи, Сырость.

Лобные головные боли часто вызваны Сыростью или Флегмой в голове, которые препятствуют поднятию чистого Ян. Если Почки, Селезенка или Легкие в недостаточности, это приводит к тому, что избыток воды или Флегмы скапливается в теле и вызывает лобные головные боли. В этих случаях важно лечить первопричину — скопление патологических жидкостей.

Поскольку считается, что Ян-мин содержит много Ци и много Крови, синдромы недостатка Ци и Крови могут также быть исходной причиной синдромов головной боли Ян-мин. В таких случаях часто присутствует недостаточность функции Селезенки восполнять Кровь из пищи. Аналогично недостаток Крови Печени или Сердца/Перикарда может также вызывать лобные головные боли, которые можно лечить с использованием цепи Ян-мин — Цзюэ-инь.

Головные боли Тай-ян и связанные синдромы

Тай-ян–Тай-инь	Ветер-Холод, Ветер-Жар, Ветер-Сырость, Сырость, мутная Флегма, застой Крови, недостаток Ци, недостаток Крови.
Тай-ян–Шао-инь	Недостаточность Почек, недостаток Ци, недостаток Крови, застой Крови.
Тай-ян–LU/LR	Внешние инвазии, Ветер Печени, застой Ци Печени, Холод в канале Печени, Сырость, застой Крови, недостаток Ци

В традиционных теориях головные боли Тай-ян часто связаны с недостаточностью Почек и проникновением внешних патогенных факторов. При состояниях, вызванных внешними причинами, цепь Тай-ян — Тай-инь используется чаще всего, и это потому, что Тай-инь включает меридиан Легких. Цепь Тай-ян — Тай-инь эффективна и в случаях, когда вторичные жалобы связаны с недостаточностью Селезенки или Легких. Аналогично пустота Ци Селезенки является причиной недостатка Крови или скопления Сырости, и оба эти синдрома могут быть связаны с головными болями Тай-ян.

Для случаев, когда недостаточность Почек является основной причиной, цепь Тай-ян — Шао-инь явно предпочтительна. Синдромы пустоты Эссенции и Крови можно лечить с использованием цепи Тай-ян — Шао-инь, так как Почки хранят Эссенцию, а Сердце имеет сильную связь с выработкой и циркуляцией Крови. Для головных болей Тай-ян, обусловленных недостатком Крови, Шао-инь также может использоваться, поскольку «Кровь и Эссенция имеют один и тот же источник».

Головные боли Цзюэ-инь

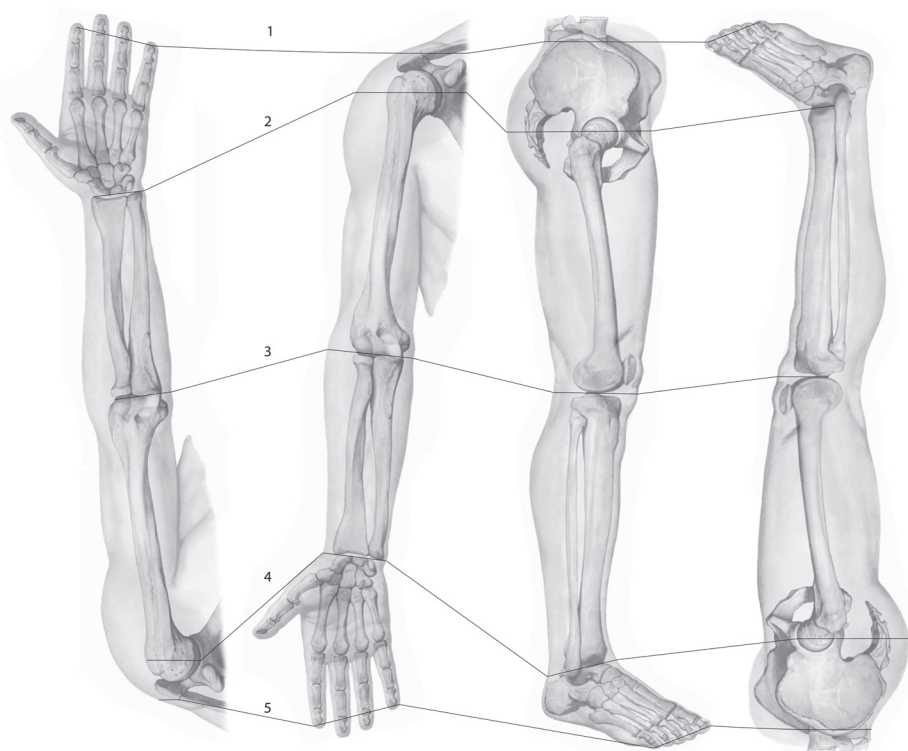
Головные боли Цзюэ-инь проявляются в теменной части головы или глазах. Это является следствием того, что меридиан Печени достигает макушки головы, а глаза также связаны с Печенью. Цепи, которые образуются с Цзюэ-инь, следующие.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

ПРОЕКЦИИ И ОТОБРАЖЕНИЯ

по Richard Tan [7]

3.1 Отображение конечностей (прямое и обратное)

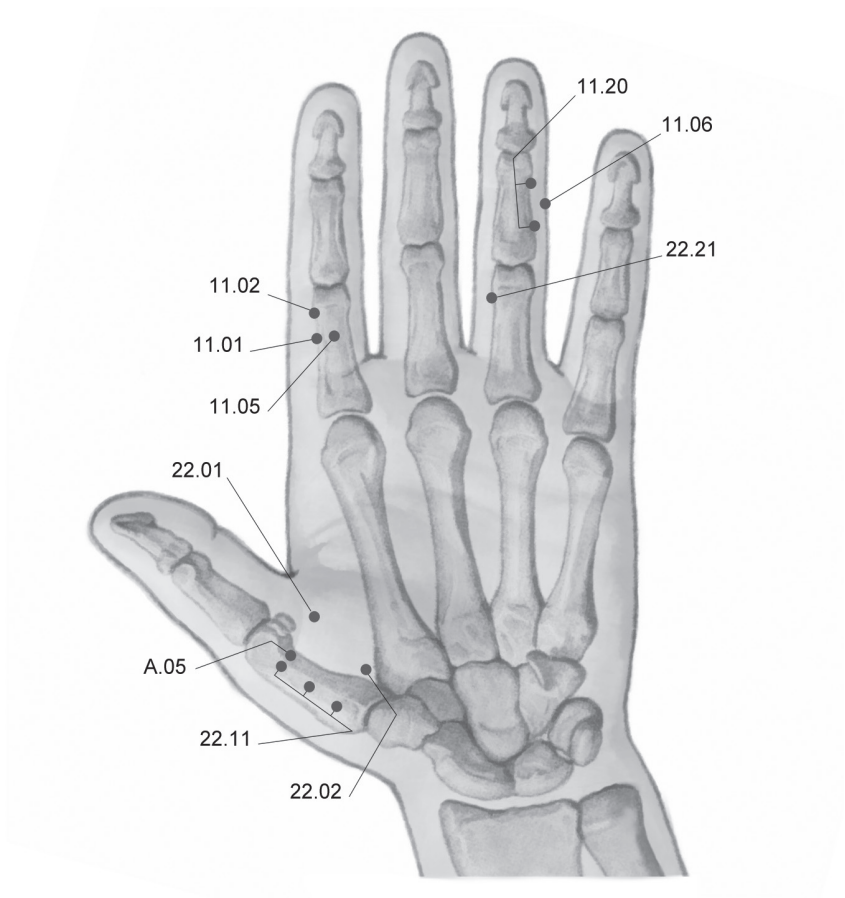


№	Рука		Нога	
	Обратная	Прямая	Прямая	Обратная
1	Пальцы рук	Верх области плечевого сустава	Верх области тазобедренного сустава	Пальцы ног
2	Лучезапястный сустав	Плечевой сустав	Тазобедренный сустав	Голеностопный сустав
3	Локоть	Локоть	Колено	Колено
4	Плечевой сустав	Лучезапястный сустав	Голеностопный сустав	Тазобедренный сустав
5	Верх области плечевого сустава	Пальцы рук	Пальцы ног	Верх области тазобедренного сустава

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

ТОЧКИ МАСТЕРА ТОНГА

4.1 Ладонная поверхность





Дистальная акупунктура DNA™ Сайт онлайн-обучения Роберта Доана на русском языке www.doane.ru



Роберт Доан создал крупнейшую частную клинику китайской медицины и акупунктуры в США. И это позволила ему сделать дистальная акупунктура.

Отличительные особенности метода DNA:

- очень прост - требует минимум знаний по китайской медицине:
 - не требует запоминания точек акупунктуры (укалывание в зоны);
 - не требует запоминания траектории каналов по всему телу;
 - не требует специальных манипуляций иглой;
- действует быстро и эффективно - обратная связь на сеансе;
- для укалывания используются конечности ниже локтя и колена.

Для освоения метода придется:

- вспомнить мышцы из курса медицины;
- запомнить:
 - какие каналы питают мышцы тела (сухожильно-мышечные каналы);
 - взаимосвязи между каналами - какие каналы лечат друг друга;
 - области соответствия тела и конечностей (проекции и отображения);
 - пути каналов ниже локтя и колена.

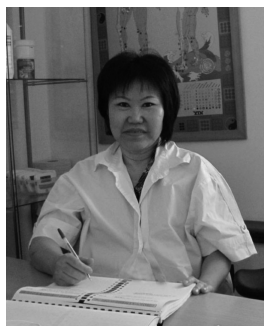
В общем случае лечение следует простому логическому алгоритму:

1. определение, в какой мышце локализована боль;
2. определение канала, питающего мышцу;
3. выбор каналов для лечения питающего канала;
4. выбор проекции/отображения области боли на конечности ниже локтя и колена;
5. укалывание области проекции боли на лечаемом канале;
6. если не помогло - выбор других лечящих каналов и/или других проекций до получения результата на сеансе.

Отличие от метода Баланса д-ра Тана:

- акупунктурный диагноз (пораженный канал) определяется мышцами в области боли и питающими их каналами;
- уточненные и дополнительные проекции;
- билатеральное укалывание;
- укалывание в зоны, а не стандартные точки акупунктуры/а-ши точки;
- расширение зоны укалывания;
- наложение разных проекций и использование разных систем связей в одном сеансе для повышения эффективности лечения;
- продолжение лечения после исчезновения болей для закрепления результатов.

Акупунктура мастера Тонга **Семинары д-ра Юн Ли (Израиль)** **Москва 23 — 24 апреля 2016** **Воронеж 26 — 27 апреля 2016**



Доктор Юн Ли, кандидат медицинских наук, специалист китайской медицины, ведущий специалист клиники китайской медицины в Израиле, изучавшая эту систему иглоукалывания из первых рук, у непосредственного ученика мастера Тонга доктора Вэй-Чие Янга, прикладной кинезиолог.

Доктор ведет семинар на русском языке.

О системе Мастера Тонга

Система отличается от ТКМ и основана на многовековых семейных секретах семьи Тонг, раскрытых для всеобщего применения последним его представителем мастером Тонгом, ушедшим в 1975 г.

За последние 10 лет эта система широко распространилась по всему миру. В Китае она включена в программу подготовки специалистов китайской медицины, в Северной Америке она знаменита своими мгновенными результатами, что называется «эффект на игле».

Система легка в обучении — за два дня мы реально освоим технику иглоукалывания в лечении часто встречающихся ортопедических болей и некоторых терапевтических болезней. В отличие от Традиционной Китайской медицины, здесь нет меридианов, нет диагностики по пульсу, по языку. Она проста в диагностике, точки внемеридианные, особенные. Всего их в системе 214, в ортопедии задействовано около 50, изучив всего 60-70 точек мы сможем лечить много.



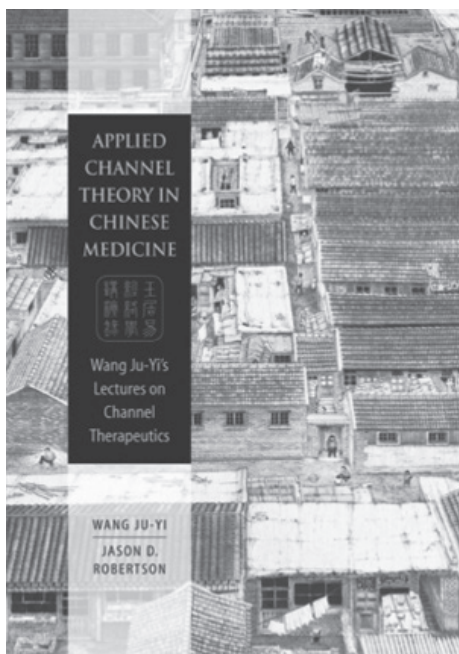
На один сеанс используется очень мало игл — 2-3, максимум 6. Принцип лечения боли знаком кинезиологам по лигаментозным связям — болит кисть руки слева, ставим иглу на стопе справа, болит колено слева, ставим иглу на локоть справа. Но! Вводите 1 иглу, тут же больной двигает больное место и боль значительно меньше или исчезла вообще. В системе Мастера Тонга нет необходимости болезненных манипуляций иглой, не надо вводить-выводить, прокручивать иглу. Введение игл безболезненно.

Программа семинара, демонстрационные ролики, дополнительная информация на сайте:

www.radixbooks.ru

В издательстве «Радикс» в 2016 г. готовится к печати книга:

Ван Цзюй-И, Джейсон Робертсон
Прикладная теория каналов в китайской медицине.
Лекции Ван Цзюй-И по каналной терапии



amazon.com

★★★★★ 48

4.9 out of 5 stars ▼



В первой части книги подробно рассматриваются основы классической китайской физиологии, теория органов и каналов и взаимосвязь между ними. Вторая часть книги посвящена практическому использованию теории каналов в диагностике и лечении, подробно обсуждается весь процесс приема пациента: опрос, осмотр, пальпация, дифференциация диагноза, выбор каналов, точек и техника иглоукалывания. Отличительной особенностью книги является описание метода пальпации каналов, разработанного доктором Ван Цзюй-И, использование которого приводит к более точному и эффективному выбору каналов и точек и лучшим клиническим результатам. Книга объемом около 800 стр. насыщена большим количеством рисунков. Книга предназначена как для профессиональных иглотерапевтов, так и начинающих изучать китайскую медицину.

Ориентировочный срок выхода из печати: июль-август 2016.

www.radixbooks.ru

ООО «Радикс» в 2016 г. выпускает программное приложение для мобильных устройств.

Версия 1.0 включает:

Атлас

- Атлас точек на основе цветных трехслойных рисунков, выполненные художником Алексеевым А.А. для атласа Песикова Я.С.;
- Полиэкранный режим — несколько фрагментов тела отображаются одновременно;
- Масштабирование и прокрутка;
- Удобная навигация по атласу и слоям с историей;
- Отображение точек и меридианов (каналов) в соответствии с фильтрами;
- Отображение точек, перечисленных в тексте буфера обмена (иллюстрация любых текстов);
- Выбор точек при наложении друг на друга;

Точки

- Меридианные (362), внемеридианные (около 200), точки мастера Тонга (224) - Описание корпоральных и внемеридианных точек по книге Джона О'Коннора и Дэна Бенски «Acupuncture: A Comprehensive Text», всемирно известной также как «Шанхайский учебник»;
- Локализация точек уточнена по ведущим руководствам и атласам, изданным на Западе;
- Удобная навигация по описаниям точек;
- Локальные масштабируемые рисунки в описаниях с указанием анатомических структур;
- Описание специальных типов точек;

Терапия

- Раздел «Терапия» из учебника Джона О'Коннора и Дэна Бенски «Acupuncture: A Comprehensive Text»;
- Компиляция акупунктурных рецептов из десятков источников;
- Отображение всех точек рецепта в атласе в полиэкранном режиме;

Настройки

- Настройка обозначений точек (английское, французское и т.д.);
- Настройка местоположения точек при указании разной локализации разными источниками;
- Настройка отображаемой информации в описании точек.

