

Э. Тыкочинская

**ОСНОВЫ
ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 37.03
ББК 51.204
Э1

Э1 **Э. Тыкочинская**
Основы иглорефлексотерапии / Э. Тыкочинская – М.: Книга по Требованию,
2024. – 344 с.

ISBN 978-5-458-35444-8

Руководство для врачей иглорефлексотерапевтов. В книге изложены методики иглоукалывания, точки акупунктуры, теоретические основы иглорефлексотерапии. Даны иллюстрации.

ISBN 978-5-458-35444-8

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2024

© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2024

Эта книга является репринтом оригинала, который мы создали специально для Вас, используя запатентованные технологии производства репринтных книг и печати по требованию.

Сначала мы отсканировали каждую страницу оригинала этой редкой книги на профессиональном оборудовании. Затем с помощью специально разработанных программ мы произвели очистку изображения от пятен, клякс, перегибов и попытались отбелить и выровнять каждую страницу книги. К сожалению, некоторые страницы нельзя вернуть в изначальное состояние, и если их было трудно читать в оригинале, то даже при цифровой реставрации их невозможно улучшить.

Разумеется, автоматизированная программная обработка репринтных книг – не самое лучшее решение для восстановления текста в его первоизданном виде, однако, наша цель – вернуть читателю точную копию книги, которой может быть несколько веков.

Поэтому мы предупреждаем о возможных погрешностях восстановленного репринтного издания. В издании могут отсутствовать одна или несколько страниц текста, могут встретиться невыводимые пятна и кляксы, надписи на полях или подчеркивания в тексте, нечитаемые фрагменты текста или загибы страниц. Покупать или не покупать подобные издания – решать Вам, мы же делаем все возможное, чтобы редкие и ценные книги, еще недавно утраченные и несправедливо забытые, вновь стали доступными для всех читателей.

Тыльная поверхность руки	160
Тыльно лучевая линия руки	160
Тыльно локтевая линия руки	164
Тыльно срединная линия руки	166
Глава VI Нижняя конечность	169
Передняя поверхность ноги	169
Передненаружная линия ноги	169
Переднесрединная линия ноги	173
Передневнутренняя линия ноги	177
Внутренняя поверхность ноги	180
Средняя линия внутренней поверхности ноги	180
Задняя линия внутренней поверхности ноги	183
Задняя поверхность ноги	185
Средняя линия задней поверхности ноги	185
Наружная линия задней поверхности ноги	188

Раздел третий

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО И ПЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРИЖИГАНИЯ

Глава I Теоретические концепции действия иглоукалывания на различных этапах развития метода	192
Западноевропейские теории 20—40 х годов	195
Нейрорефлекторные теории	196
Вегетативно рефлекторная теория	196
Нейрогуморальные теории	198
Некоторые теории анальгезии	202
Глава II Основы механизма действия иглоукалывания	204
Глава III Основы механизма действия «прижигания» и прогревания тейущей полынью	209
Глава IV Принципы выбора «точек воздействия»	212
Глава V Показания и противопоказания для применения метода иглоукалывания и прижигания	216
Основные показания	216
Относительные показания	217
Противопоказания	217

Раздел четвертый

ЧАСТНАЯ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

Глава I Заболевания периферической нервной системы	219
Невралгия и невриты периферических нервов	221

Глава II Неврозы	229
Неврастения	230
Сексуальные неврозы	232
Ночной энурез	233
Истерия	234
Нервно психические заботевания	235
Глава III Некоторые расстройства вегетативной нервной системы центрального и периферического характера	237
Вегетативно сосудистые пароксизмы дишефеаьного генеза	237
Мигрень	237
Ангioneвротический отек Квинке	238
Болезнь Рейно	239
Эритроцелатгия	239
Болезнь Менъера	240
Ганглиониты	241
Солярит	241
Ампугационные, фантомные и каузалгические боли	242
Глава IV Дискоординаторные нарушения (гиперкинезы)	243
Писчий спазм	243
Блефароспазм — спазм круговой мышцы века	244
Гиперкинезы лица	244
Спастическая кривошея	245
Икота	245
Заикание	246
Глава V Отдельные синдромы двигательных расстройств централь ного генеза и некоторые органические заболевания цент ральной нервной системы	246
Двигательные расстройства при поражениях головного мозга (спа стические гемипарезы)	246
Двигательные расстройства при поражениях спинного мозга	248
Детский церебральный паралич	249
Полномиелит (восстановительный и остаточный периоды)	251
Дрожательный паралич (болезнь Паркинсона)	253
Хорея	253
Эпилепсия	254
Глава VI Аллергические заболевания	254
Бронхиальная астма	255
Вазомоторный ринит	257
Нейродермит	257
Крапивница (urticaria)	258

Глава VII Отдельные заболевания сердечно сосудистой системы и периферических сосудов	259
Гипертоническая болезнь	259
Гипотония артериальная	260
Атеросклероз	261
Синдром стенокардии	261
Пароксизмальная тахикардия	262
Некоторые заболевания периферических сосудов	263
Флебит и тромбофлебит	264
Варикозное расширение вен	264
Облитерирующий эндартериит	265
Глава VIII Отдельные заболевания желудочно кишечного тракта	266
Спазм пищевода	266
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	266
Хронический гастрит	267
Запоры	267
Геморрой	268
Глава IX Отдельные заболевания желез внутренней секреции и обмена веществ	268
Диабет	268
Заболевания щитовидной железы	269
Подагра	269
Почтиартрит (различной этиологии)	270
Глава X Некоторые заболевания, связанные с нарушением менструального периода, беременности и в послеродовом периоде	270
Нарушения менструального цикла	271
Ранние токсикозы (рвота) беременных	273
Гипогалактия	273
Мастит	274
Стимуляция родовой деятельности и обезболивание при родах	274
Глава XI Заболевания глаз	275
Блефарит	275
Хронический конъюнктивит	275
Глаукома	276
Авитаминоз А	276
Пигментная дегенерация сетчатки	276
Глава XII Заболевания полости рта	277
Глава XIII Заболевания носа, горла, уха	278
Заболевания носа	278
Заболевания уха	279

Заболевания горла	280
Глава XIV Заболевания кожи	281
Экзема	281
Псориаз	281
Опоясывающий лишай	282
Фурункулез	282
Глава XV Краткие данные литературы о лечении иглоукачиванием наркоманий и курения	283
Глава XVI Влияние иглорефлексотерапии на трудоспособность	285

Раздел пятый

АУРИКУЛОТЕРАПИЯ

Теоретические основы	278
Показания и противопоказания	298
Аурикулодиагностика	299
Приложение 1 Расчетно-цифровые таблицы	300
Приложение 2 Алфавитный указатель точек	309
Литература	327

ПРЕДИСЛОВИЕ

В настоящей работе освещаются современные представления о методах иглорефлексотерапии (иглокалывания, иглотерапии, акупунктуры) с интерпретацией традиционных теоретических и методических положений, сохранивших свое значение и по настоящее время.

Впервые приводятся новейшие данные о воздействии различных факторов (механических, электрических, лучевых и лекарственных) на активные точки. Для облегчения определения местоположения точек воздействия на линиях приводятся разработанные нами специальные цифровые таблицы. Большой раздел работы посвящен лечебному применению метода иглорефлексотерапии при тех формах заболеваний, при которых этот метод даст наиболее эффективный результат и имеются теоретические обоснования и клинически проверенные данные для его применения.

Ввиду отсутствия единого международного обозначения точек воздействия и связанных с этим затруднении в обмене информацией приводятся индексы точек на различных языках и их местоположение по меридиальной и анатомической системам, а также дан алфавитный указатель точек на русском и английском языках. Приведена обширная сводка отечественной и зарубежной литературы, особенно за последние годы.

Книга может служить пособием для практических врачей различных специальностей, а также для научных работников, интересующихся методом иглорефлексотерапии. Поскольку данная монография охватывает широкий круг вопросов, связанных с проблемой иглорефлексотерапии, в ней, по всей вероятности, имеются недостатки, упущения, поэтому автор будет признателен за все критические замечания и советы.

ВВЕДЕНИЕ

Судьбы лечебных методов различны. Одни методы, едва успев появиться, бесследно исчезают, другие — пройдя длинный, а порой и тернистый путь, сохраняются в веках. К числу последних с полным правом может быть отнесен старейший из известных в истории медицины лечебных методов — метод иглоукалывания. Своими истоками он уходит в седую глубину веков. По утверждению историков, возникновение его относится чуть ли не к каменному веку. Его родина Китай.

С глубокой древности человек искал в окружающей среде средства, которые могли бы облегчить его физические страдания. В странах Востока во все времена было известно множество лечебных средств, начиная с минералов и кончая всем тем, что «летает, ползает, плавает и дышит». Однако старейшим, наиболее распространенным считается метод иглоукалывания.

Судя по преданиям, еще первобытные люди, стремясь облегчить боль, вызывали раздражения уколами, порезами, ожогами. В дальнейшем было замечено, что в результате таких действий облегчение и даже полное излечение наступало в тех случаях, когда для них использовались определенные участки тела. Этот способ лечения, постепенно развиваясь, получил большое распространение среди широких народных масс тысяч людей, оставаясь неизвестными для истории, вносили в него дополнения, поправки. Мудрость многих поколений способствовала обогащению и развитию этого поистине народного метода лечения.

Возникнув в глубокой древности, задолго до рождения основоположников медицины — Аристотеля, Гиппократов, Галена, Авиценны, метод иглоукалывания непрерывно совершенствуясь, прошел испытание временем и сохранил значение и до наших дней.

В арсенале лечебных средств различных стран и народов вряд ли найдется другой столь же древний способ воздействия на целостный организм и на отдельные его системы, каким является метод иглоукалывания.

В настоящее время метод иглоукалывания переживает свое второе рождение. С каждым годом он получает все большее распространение как в нашей стране, так и за рубежом.

Естественно возникает вопрос, чем объяснить возросший в последнее время интерес к этому древнему методу в наш век научно-технической революции, развития электроники, химии лекарственных веществ, крупнейших открытий в медицине и биологии, появления новых методов и средств? Сделаем попытку осветить эти вопросы. Однако без анализа истории развития явлений трудно понять природу их возникновения и наметить перспективы на будущее.

Огромный опыт, накопленный на протяжении ряда веков в восточных странах, ряд данных, полученных в течение последних десятилетий на Западе, а также результаты клинических наблюдений, проведенных за 20-летний период в лечебно-профилактических учреждениях нашей страны, с достаточной убедительностью свидетельствуют об эффективности метода иглоукалывания, причем нередко в тех случаях, когда другие общепринятые современные методы терапии либо малоэффективны, либо совершенно неэффективны.

Во Всесоюзном научно-методическом центре иглотерапии (ГИДУВ, Ленинград) были проанализированы отчеты более 200 лечебно-профилактических учреждений различных городов и республик страны о результатах применения иглотерапии у 152 632 больных. Установлено, что наиболее благоприятные результаты получены при заболеваниях периферической нервной системы с болевым синдромом и двигательными нарушениями (радикулиты, невралгии, невриты) аллергических заболеваниях. Иглоукалывание успешно применяется и при функциональных заболеваниях центральной нервной системы с различными патологическими синдромами, вегетативно-эндокринными нарушениями, при отдельных формах сексуальных неврозов, а также при заболеваниях вегетативной нервной системы с сосудистыми, трофическими, секреторными и эндокринными нарушениями. Этот метод эффективен при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, дискинезии кишечника, гастритах. Эффективность иглотерапии, по сводным данным отчетов за ряд лет, составляла 82,4%. При этом значительное улучшение наступило у 42,2%, а улучшение — у 40%, незначительное — у 9,8% больных. Эффект отсутствовал у 8% больных. Особое внимание заслуживает тот факт, что процент эффективности по отчетам за различные годы из разных лечебных учреждений при одних и тех же формах заболеваний был примерно одинаков.

Иглоукалывание привлекает также внимание хирургов и анестезиологов как метод аналгезии при послеоперационных болях и анестезии в хирургической практике. Большой интерес к этому вопросу проявляют и физиологи, изучающие механизм аналгезирующего действия акупунктуры.

Таким образом, возрастающий с каждым годом интерес к этому древнейшему методу со стороны широких медицинских кругов, особенно практических врачей, обусловлен в первую

очередь высокой эффективностью иглотерапии при ряде заболеваний, особенно в борьбе против болевых синдромов различного генеза и заболечаний, которые по праву могут считаться «болезнями века» (аллергия, сосудистые заболечания, неврозы)

Большим преимуществом метода иглоукалывания является также отсутствие побочных отрицательных реакций, присущих многим современным психотропным, неротропным, гормональным и анальгезирующим препаратам, применяемым в лечебной практике, а также — способность оказывать нормализующее влияние на измененную реактивность организма

Важное значение имеет также и экономичность метода, не требующего наличия дорогостоящей аппаратуры, а также возможность применения его в любых условиях, обязательно лишь наличие квалифицированного врача, получившего подготовку по иглотерапии и хорошо владеющего данным методом

Приведенные данные убедительно свидетельствуют о ценности метода иглоукалывания для медицины, основной задачей которой является течение больных и избавление их от страдания

Однако физиологические основы, объясняющие сущность действия данного метода, природу особенностей его терапевтической эффективности, изучены до настоящего времени еще далеко не достаточно. Это служит подчас основанием для скептического отношения к методу иглоукалывания со стороны известной части ученых и тормозит развитие научного направления в его изучении

Другим чрезвычайно важным фактором, лежащим в основе скептического отношения к иглоукалыванию, является мистический характер некоторых теоретических положений, которые выдвигали представители традиционной восточной медицины, пытавшиеся по меткому определению Р. Рабисчонг¹, сделать из иглоукалывания «некий философский принцип, таинственную внетелесную созидательную силу»

Известное значение имеют и особенности терминологии, применяемой в традиционной медицине как, например «энергия», «пустота», «полнота» и т. д., значение которых малодоступно пониманию современных врачей и физиологов

В связи с этим перед учеными в настоящее время стоит задача проникнуть в сущность основных теоретических концепций традиционной медицины, понять и интерпретировать их с современных научных позиций

Научно технический прогресс может и должен внести реальный вклад в изучение этого древнейшего метода терапии и, сохранив все положительное и ценное, что присуще этому методу, отсеять догматизм наивных представлений. Особенно это касается ключевой проблемы метода — проблемы анатомической

¹ Rabischong P — In Niboyet J. E. H. L'anesthésie par l'acupuncture. Paris 1973

структуры точек воздействия. Для этого необходимо тесное взаимодействие квалифицированных представителей точных наук с физиологами и медиками. Это позволит рассмотреть данную проблему через призму современной науки и поднять ее на новый уровень.

Этой задаче были полностью подчинены научные исследования, проводившиеся в нашей стране за истекшие годы. Результаты исследований позволили сопоставить и обосновать некоторые положения традиционной медицины о роли «места», «метода» и «момента» в механизме действия иглоукалывания и рассмотреть их с позиций рефлекторной теории о значении при этом локализации, метода воздействия и исходного функционального состояния организма, органа или системы при проведении лечебного воздействия. Было установлено также, что иглоукалывание может оказывать регулирующее, стимулирующее и нормализующее влияние на функциональное состояние и измененную реактивность различных систем организма, способствовать нормализации корково-подкорковых отношений, повышать лабильность нервных центров, улучшать и повышать возбудимость и проводимость периферических нервов, оказывать анальгезирующее, десенсибилизирующее действие и влиять на адаптационно-трофическую функцию и обменные процессы. Этим, по видимому, и следует объяснить широкий спектр лечебного действия иглотерапии при различных заболеваниях.

Однако ряд вопросов этой проблемы теоретического, методического и лечебного плана требует дальнейшего всестороннего изучения. Основными из них являются вопросы о природе, сущности, роли и значении точек воздействия, составляющих специфическую особенность данного метода, изыскание надежных методов их индикации, изучение их структуры, биофизической характеристики и иннервационных связей с различными отделами нервной системы и внутренними органами, путей передачи афферентных и эфферентных импульсов, возникающих при воздействии в эти точки различными раздражителями и, что особенно важно для клинической практики, обоснование принципов выбора и сочетания точек для целенаправленного влияния на нарушенные функции различных органов и систем. Все это указывает на необходимость в первую очередь углубленного и всестороннего изучения самого метода иглоукалывания и его основных компонентов.

Главной задачей настоящей работы является изложение основ иглоукалывания с позиций современного клинического мышления, с тем чтобы содержащийся в ней материал был понят, принят и использован широким кругом врачей различных специальностей и вошел в арсенал лечебных средств, применяемых в практике, в связи с этим трактовка ряда положений имеет известное отличие от принятых сторонниками традиционной восточной медицины.

Раздел первый

ОСНОВЫ МЕТОДА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРИЖИГАНИЯ

Глава I

РАЗВИТИЕ МЕТОДА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРИЖИГАНИЯ

Первые сведения о методе иглоукалывания, появившиеся в дореволюционной России, относятся к XIX веку, когда в отечественной литературе был опубликован ряд работ (П Чаруковский, 1828, А А Татаринов, 1853, П А Корниевский, 1863, 1878, П Пясецкий, 1882), посвященных описанию метода иглоукалывания, показаниям к его применению и полученным терапевтическим результатам. В дальнейшем, на протяжении последующих почти 75 лет какие-либо сведения об этом методе, за исключением трех работ (А Я Виолин, 1903 В В Корсаков 1928, Э С Вязьменский, 1948), в отечественной медицинской литературе не появлялись.

Систематическое изучение и применение метода иглоукалывания началось лишь с 1957 г. по возвращении из Китая группы профессоров и доцентов (В Г Вогралик, И И Русецкий, Э Д Тыкочинская, М К Усова, Н Н Осипова), изучавших на месте основы теории и практики данного метода.

Особенностью развития метода иглоукалывания в Советском Союзе является то, что с самого начала он находился в ведении государственной системы здравоохранения. Такое положение способствовало изучению и развитию метода и выгодно отличалось от положения, существующего в большинстве зарубежных стран. Изучение и лечебное применение метода и подготовка врачей по иглотерапии проводились вначале в двух специально организованных Министерством здравоохранения СССР лабораториях — в Москве (Н И Гращенко, Г Н Касиль) и в Ленинграде (Э Д Тыкочинская), а также на кафедрах медицинских институтов в Горьком (В Г Вогралик), в Казанском ГИДУВ (И И Русецкий) и в Центральном ордена Ленина институте усовершенствования врачей в Москве (М К Усова). Характерной особенностью изучения этого метода в нашей стране являлась клинико-физиологическая направленность исследований традиционных основ метода, стремление проникнуть в его сущность и сделать доступным ее понимание для современных врачей.

За истекшие годы подготовлено более полутора тысяч врачей, опубликовано около 800 статей, монографий, сборников, брошюр, методических указаний, защищено ряд диссертаций.