

УДК 615.8
ББК 53.584

У 74

У 74 Г.М. Каримова, Н.А. Усакова, Д.Р. Исхаков. Акупунктура и апитерапия при лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата. Практическое руководство. М.: Тигле, 2017 - с. 40.

ISBN 978-5-903558-20-9

О Г.М. Каримова, Н.А. Усакова,
Д.Р. Исхаков.
© С.М. Седов, Е.А. Ильин, художники

Оглавление

Список сокращений.....	4
Введение.....	5
Глава 1. Артропатии.....	7
1.1. Ревматоидный артрит.....	7
1.2. Подагра.....	8
1.3. Артрозы.....	9
Глава 2. Дорсопатии.....	Ю
2.1. Деформирующие дорсопатии.....	10
2.2. Спондилопатии.....	12
2.3. Другие дорсопатии.....	13
Глава 3. Болезни мягких тканей.....	17
3.1. Поражения плеча.....	17
3.2. Энтезопатии.....	18
3.3. Фибромиалгия.....	18
Глава 4. Остеопатии и хондропатии.....	20
4.1. Алгонейродистрофия.....	20
Список литературы.....	22
Приложения.....	23

Введение

Конвенциональные, комплементарные (альтернативные) и интегративные методы лечения достаточно широко используются при заболеваниях костно-мышечной системы. К этим методам относятся медикаментозная терапия, мануальная терапия, остеопатия, кинезотерапия, физиотерапия, массаж, гирудотерапия, апитерапия, гомеопатия и другие методы. Заболевания костно-мышечной системы имеют повсеместное распространение, приводят к длительным срокам утраты трудоспособности, часто являются причиной инвалидизации пациентов, в том числе лиц молодого возраста. Приоритетным направлением в лечении дегенеративно-дистрофических заболеваний является сохранение способности больного продолжать профессиональную деятельность и социальную активность.

Несмотря на обширный арсенал современных медикаментозных и немедикаментозных методов, применяемых при лечении заболеваний костно-мышечной системы, разработка новых эффективных и безопасных средств остается важной медицинской и социальной проблемой. Одним из возможных методов помощи при лечении больных, страдающих дегенеративно-дистрофическими заболеваниями, является рефлексотерапия (акупунктура).

Рефлексотерапия прочно вошла в арсенал современной медицины, завоевывая все большую популярность среди врачей и пациентов. Это обусловлено её достаточно высокой эффективностью, безвредностью, практически отсутствием осложнений при правильном выборе точек акупунктуры, экономичностью, широким кругом показаний при лечении взрослых и детей.

При использовании данного метода основная задача заключается в выборе точек воздействия и в определении оптимального сочетания их с другими точками, позволяющего добиться наибольшего лечебного эффекта. При составлении акупунктурного рецепта врач оценивает особенности течения заболевания, возраст, общее состояние пациента, сопутствующие заболевания, и, главное, врач должен учитывать особенности данного метода лечения, которые заключаются в наличии многоуровневого влияния акупунктуры на различные функциональные системы организма.

Многие ученые считают, что курс лечения необходимо начинать и заканчивать с воздействия на общеукрепляющие точки (411, 36111, 14X111, 6IV, 20X1, 60VII, 41X1, 5X и др.). Следующим этапом, который крайне необходим для выбора точек воздействия, является определение, какой меридиан поражен и в каком состоянии находится уровень его энергии - в состоянии избыточности или недостаточности. Важно определить, на какие местные точки требуется осуществить воздействие иглой, прижиганием, многоигольчатым молоточком или другим раздражающим фактором. Часто местные точки рекомендуют применять в сочетании точками широкого спектра действия. При хронических заболеваниях, трудно поддающихся лечению, хороший эффект получают от применения чудесных меридианов по методу Д.М. Табеевой. Эффективны некоторые методы, разработанные современными учеными (метод Манна, схемы Данио и Маллеспино, метод трехзональной системы меридианов и др.).

Методы сочетания точек, которые разрабатывались тысячелетиями, базируются на древневосточных теориях и концепциях. Они представляют собой симбиоз эмпирического подхода и логических догадок специалистов по чжэнь-цзю терапии, занимавшихся врачеванием много веков назад. Многие принципы подбора точек, разработанные древними врачами, не потеряли своего значения и в

наше время. На смену традиционным восточным теориям, которые основной задачей рефлексотерапии считали восстановление энергетического равновесия в меридианах (или равновесия инь-ян), пришли теории, объясняющие подбор точек с учётом новейших достижений нейроанатомии и нейрофизиологии.

Современные врачи с достаточно высокой эффективностью осуществляют лечение, используя как древневосточный опыт врачей, так и опыт, который получен с учётом новых исследований.

Рефлекторный принцип регуляции функций в организме человека и животных является универсальным физиологическим принципом. Учение Павлова И.П. и его последователей об условных рефлексах убедительно показало, что в определённых условиях даже совершенно индифферентный сигнал (звук, свет и др.) может рефлекторно вызвать изменение любой функции организма.

Реакции на сигналы, возникающие при стимуляции рецепторов, находящихся на поверхности тела, иглой, моксой, полынной сигаретой и другими раздражителями, являются безусловными и не требуют времени для выработки условного рефлекса (Дуринан Р.А.).

Приходящая при раздражении иглой ответная реакция может быть почти мгновенной. Примером может служить реакция больного, который, находится обморочном или предобморочном состоянии. Такой больной быстро приходит в себя при воздействии «на так называемые точки скорой помощи».

При правильном выборе акупунктурного рецепта положительный результат можно получить достаточно быстро (через несколько сеансов), в том числе у больных, которые длительно время лечились другими методами, но эффект от лечения не был отчетливым. Как правило, и при острых и особенно при хронических заболеваниях желательно провести от 6 до 8-12 сеансов. При необходимости курс лечения повторяют.

Рефлекторная реакция, возникающая на раздражение, может осуществляться и чаще всего осуществляется с участием многих структур головного и спинного мозга. Для её реализации возникает одновременное включение нервных, гуморальных, эндокринных и некоторых других механизмов. Ответная реакция возникает как результат интегративного анализа поступающей информации.

Наличие висцеральной и соматотопической иннервации (иннервации внутренних органов и поверхности тела) дает возможность целенаправленно рефлекторным путем влиять на функцию внутренних органов, центральной нервной системы, гормональный и иммунный статус, на функцию любой другой физиологической системы.

Системный подход при объяснении функционирования биологических структур на различных уровнях организации живой материи имеет первостепенное значение для понимания механизмов рефлексотерапии и определения оптимальных её вариантов.

Крыжановский Г.Н. подчеркивает, что в ряде случаев для воздействия на патологическую систему необходимо активизировать физиологические антисистемы. Системно - антисистемный принцип взаимоотношения функциональных систем предусматривает не антагонистический характер этих отношений, а содружественный ответ, стабилизирующий физиологическую систему и способствующий сохранению её гомеостаза.

При возникновении резко выраженных патологических изменений в организме эти отношения могут стать антаго-