

УЧЕНИЕ У-СИН В ВОСТОЧНОЙ ФИТОТЕРАПИИ

СПИСОК УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

БКЦЭ	- большой круг циркуляции энергии
ГМвх	- внутренний ход главного меридиана
ГМнх	- наружный ход главного меридиана
ПБКЭ	- патобиоклиматическая энергия (СЕ ЦИ)
ПМС	- патоморфологический субстрат
ЭДБ	- энергетический дисбаланс
ДЭ	- дыхательная энергия
ПЭ	- питательная энергия
НЭ	- наследственная энергия
Р	- канал легких
Gi	- канал толстого кишечника
Е	- канал желудка
RP	- канал селезенки-поджелудочной железы
С	- канал сердца
IG	- канал тонкого кишечника
V	- канал мочевого пузыря
R	- канал почек
MC	- канал перикарда
TR	- канал тройного обогревателя
VB	- канал желчного пузыря
F	- канал печени

5 элементов У-СИН

Дерево

1. Глаза
2. Мышцы, связки
3. Гнев
4. Кислый
5. Рождение
6. Ветер
7. Восток
8. Весна

Вода

1. Уши
2. Кости, зуб
3. Страх
4. Солёный
5. Смерть
6. Холод
7. Север
8. Зима

Огонь

1. Язык
2. Кровь
3. Радость
4. Горький
5. Развитие
6. Жар, тепло
7. Юг
8. Лето

Земля

1. Рот
2. Соед. ткань, лимфа
3. Тревога
4. Сладкий
5. Зрелость
6. Влажность
7. Середина
8. Сезон дождей

Металл

1. Нос
2. Кожа, нервы
3. Печаль
4. Острый
5. Увядание
6. Сухость
7. Запад
8. Сухая осень



Обозначения

Функции:

- > созидания
- - -> противосозидания
- ← - - - подчинения
- - -> противоположания

Характеристики:

1. Органы чувств
2. Ткани тела
3. Эмоция
4. Вкус
5. Жизненный цикл
6. Энергия
7. Сторона света
8. Время года

Парные связи:

- Ян
- ◐ Инь

ВВЕДЕНИЕ

На определенных этапах развития общества, на основании наблюдений за явлениями природы, была создана философская теория Инь/Ян, нашедшая в последующем широкое применение в восточной медицине. Суть учения заключается в дуальном понимании мира, являющегося процессом взаимодействия и динамичного развития биполярных сил (Инь и Ян) (рис. 1).

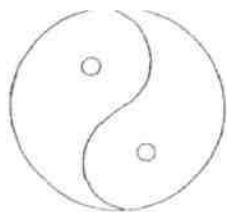


Рис. 1.

Даосские философы, наблюдая цикличность изменений и превращений в природе, создали концептуальный подход к пониманию окружающего мира, частью которого является учение У-Син, нашедшее успешное применение во многих сферах деятельности человека, в том числе и в медицине. Учение У-Син

позволило классифицировать явления окружающего мира, разбивая непрерывное взаимодействие Инь и Ян на отдельные стадии, доступные наблюдению и анализу. Это учение о 5-ти первоэлементах, отражающее пять типов взаимодействия, именуемых пятью главными энергетическими процессами, что в современном понимании соответствует закону сохранения и превращения энергии.

Пять элементов символически представлены Деревом (Д), Огнем (О), Землей (З), Металлом (Ме), Водой (В) (рис. 2).

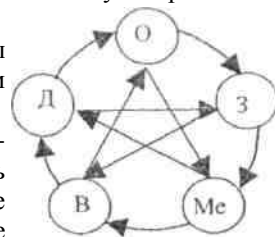


Рис. 2.

Метафоры 5-ти элементов являются образными представлениями, позволяющими освоить понимание смысла, вкладываемого в описание предметов и явлений. Подобные символические обозначения отражают их упорядоченность и взаимодействие и соответствуют пяти взаимозависимым энергетическим процессам:

«Дерево» соответствует процессу расширения и означает овеществленный принцип роста; «Огонь» - процессу возрастания и характеризует кульминацию развития рассматриваемого процесса (явления); «Земля» - состоянию стабильности, покоя; «Металл» - уплотнению, что соотносится с процессами старения, увядания, завершения развития; «Вода» - процессу уменьшения, умирания, с рождением следующего цикла развития.

Учения Инь/Ян и У-Син органично взаимосвязаны и позволяют противоположные процессы Инь/Ян рассматривать в различных проявлениях. Что мы видим на примере классификации цвета, когда согласно Инь/Ян выделяются темное (Инь) и светлое (Ян), что не отражает цветовую гамму, со-

относящуюся по системе У-Син. Каждому из элементов присущ свой, характерный цвет (Дереву - желто-зеленый, Огню - красный, Земле - желто-коричневый, Металлу - белый. Воды - темно-фиолетовый, черный), но, в каждом цвете, можно выделить более яркую (Ян) или тусклую окраску (Инь) (рис. 3).

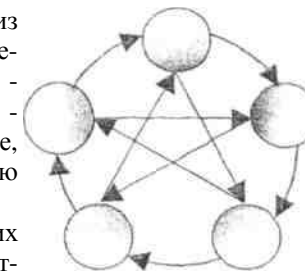


Рис. 3.

Взаимные превращения пяти энергетических процессов определяют характер взаимоотношения Ян и Инь и являются источником основополагающих принципов, в соответствии с которыми осуществляется взаимодействие всех проявлений во Вселенной. На самом начальном уровне своей организации макрокосм и микрокосм управляются одними и теми же законами.

В таблице 1 приведены стадии трансформации и некоторые овеществленные признаки по системе У-Син.

Таблица 1.

Стадии трансформации и овеществленные признаки по системе У-Син.

Характеристики	Элементы У-Син				
	Дерево	Огонь	Земля	Металл	Вода
Процесс	Расширение	Кульминация развития	Стабилизация	Регресс развития	Процесс умирания
Стороны света	Восток	Юг	Центр	Запад	Север
Цикл жизни	Рождение, рост	Кульминация роста	Зрелость	Старение	Умирание
Климатические факторы	Ветер	Жара	Сырость	Сухость	Холод
Сезон года	Весна	Лето	Позднее лето	Осень	Зима
Время суток	Утро	Полдень	Вечер	Сумерки	Полночь
Цвет	Зеленый, желтый	Красный	Желто-коричневый	Белый	Черный, темно-фиолетовый
Планеты	Юпитер	Марс	Сатурн	Венера	Меркурий
Числа	3 (Ян) 8 (Инь)	2 (Инь) 7 (Ян)	5 (Ян) 10 (Инь)	4 (Инь) 9 (Ян)	1 (Ян) 6 (Инь)

Фаза Дерева (рис. 4.) начинается после рождения. Переход от рождения к интенсивному росту, отражает переход иньской формы жизни (зародыша) к его янской активности. Начинаясь движение энергии в природе так же соответствует переходу от Воды к Дереву - зимний период сменяется весенним в природе активизируются процессы роста, растения мобилизуют огромную энергию для ускоренного развития. Не случайно, травы, собранные в весенний Период способствуют более быстрой регенерации.

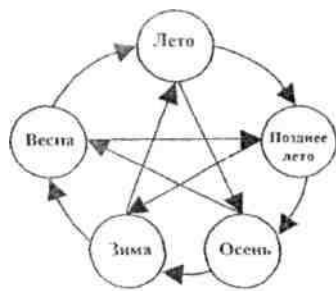


Рис. 4.

Фаза Огня характеризует максимальное развитие. Это период расцвета Ян энергии, которого достигают любые процессы и явления окружающего мира. Весна сменяется летом, тепло - жарой. Достигает своего пика развития растительный мир. Травы, собранные в летний период обладают наиболее выраженной янской активностью.

Фаза Земли соответствует процессу стабилизации, переходу Ян в Инь. Процессы Ян и Инь уравниваются. Эта фаза характе-

ризует переход к позднему лету, когда жары уже нет, но осень еще не наступила. Растения накапливают питательные вещества для сохранения своей жизненной силы в зимний период, однолетние растения ускоряют развитие семян для рождения нового цикла жизни. Травы, собранные в этот период обеспечивают нормализацию трофических процессов в организме, оказывая преимущественное влияние на питательную энергию.

Дальнейшее усиление Иньских процессов и преобладание их над янскими отражает переход в фазу Металл. Это период созревания семян, увядания, высыхания, опадания листьев, накопления питательных веществ в корневищах. Данная фаза соответствует упадку, старению, снижению активности жизненного цикла. В растениях особую ценность представляют семена, корни, корневища, которые приобретают более иньские свойства и активно влияют не только на питательную, но и на дыхательную энергию, способствуя регуляции окислительно-восстановительных процессов в организме.

Фаза Воды является конечной иньской и отражает процесс умирания, которого достигают не только живые существа. Любые явления когда либо заканчиваются. Даже Вселенная имеет свой возраст, в котором неизбежно наступит фаза Воды. Эта фаза завершает цикл развития. Однолетние растения отмирают, в многолетних процессы жизнедеятельности замедляются, приобретая наиболее выраженный иньский характер существования. Но, цикличность на этом не завершается. Фаза Воды - это не только умирание, но и рождение нового, т.е. качественный переход на новый этап развития. Растения, собранные в этот период года обладают наиболее выраженными иньскими свойствами.

Итак, сезоны года отражают последовательную смену активности природных явлений в различных климатических поясах, а не ориентированы на равные отрезки времени (недели, месяцы). Так, фаза Огня в северных широтах соответствует короткому летнему периоду данной широты. Учет последовательной смены биологической активности в различных регионах необходим для учета сбора трав и составления лекарственных прописей.

Максимальным янским периодом, отражающим кульминацию развития Ян в природе является период летнего солнцестояния. В пентаграмме У-Син выделяются два элемента Огня, распределяющие летний период, границей между которыми является время летнего солнцестояния. Раннее лето соответствует I Огню, позднее II-му. Максимальное содержание Инь энергии в природе соответствует минимальному солнцестоянию в зимний период.

Китайский календарь, основанный на лунных фазах, отражает изменение энергий Инь\Ян в средней полосе Китая. Выделяются 24 сезона, начинающиеся 1-го и 15-го числа каждого лунного месяца. Каждому элементу соответствует 4 сезона - два янских и иньских.

После первых 72 дней времени каждого элемента, наступает межсезонье, соответствующее переходному периоду к другому элементу, длящегося 18 дней. В этот период наступает успокоение родной стихии и переход к активности последующего элемента по созидающей связи.

Пять элементов У-Син отражают не только последовательную смену сезонов года, но и цикличную смену годовых ритмов. Каждому элементу соответствует 2 года (один янский и иньский). Последовательная смена годовых ритмов формирует 12-ти летний цикл (рис. 5.), которые в свою очередь формируют 60-ти летние циклы в пентаграмме.

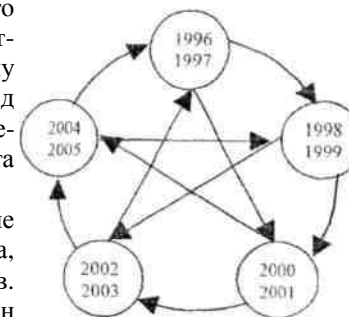


Рис. 5.

ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА

Согласно восточным философским концепциям, человек является микромиром, в котором отражены процессы, происходящие во вселенной. Закономерно напрашивается вывод, что учение У-Син в равной степени отражает деятельность различных органов и систем.

Многочисленные наблюдения жизнедеятельности человеческого организма выявляют зависимость активности органов и систем в определенные сезоны года. Так, в наиболее жаркий период гола активизируется деятельность сердечно-сосудистой системы, что проявляется учащением сердцебиения, усилением кровообращения. Не случайно, именно в этот период года наиболее часто наблюдаются обострения заболеваний сердечно-сосудистой системы. В зимний период отмечается повышение активности органов мочеиспускания, замедление обменных процессов, снижение кровообращения и развитие другие иньских процессов в организме. В весенний пе-

риод отмечаются обострение заболеваний, соответствующих стихии ветра - ревматоидный полиартрит, заболевания печени, желудочно-кишечного тракта (с первичным развитием энергетического дисбаланса в органах, соответствующих элементу Дерева). Осеннему периоду соответствуют обострения желудочно-кишечных заболеваний.

Взаимозависимость природных сезонных факторов определенным органам и системам позволило соотнести элементам в пентаграмме У-Син не только сезонные ритмы, но и определенные органы и системы.

Соответственно учению Инь\Ян, в каждом элементе У-Син выделяется иньская и янская составляющие. Инь схематично расположена внутри круга, Ян - снаружи. Каждый из элементов включает два органа - один иньский и один янский. Печень, сердце, селезенка, поджелудочная железа, легкие, почки являются иньскими органами. Желчный пузырь, тонкий кишечник, тройной обогреватель, толстый кишечник, желудок, мочевой пузырь - янскими.

Таблица 2.

Соответствия органов в системе У-Син.

Органы	У- ин					
	Дерево	I Огонь	II Огонь	Земля	Металл	Вода
Инь	Печень	Сердце	Перикард	Селезенка поджелуд. железа	Легкие	Почки, надпоч- ки
Ян	Желчный пузырь	Тонкий кишечник	Тройной обогреватель	Желудок	Толстый кишечник	Мочевой пузырь

Как видно из приведенной таблицы, элемент Дерева представлен печенью (Инь) и желчным пузырем (Ян); Огонь - двумя элементами: первый - основной, которому соответствуют сердце (Инь) и тонкий кишечник (Ян). Второй функциональный, включающий перикард (Инь) и тройной обогреватель (Ян), функция которых будет рассмотрена в дальнейшем; элементу Земли соответствуют селезенка (Инь), поджелудочная железа (Инь) и желудок (Ян); элементу Металл - легкие (Инь) и толстый кишечник (Ян); элементу Воды - почки (Инь) и мочевой пузырь (Ян).

Следует отметить, что в основу восточной классификации были положены не столько анатомические, сколько функциональные взаимоотношения, в результате чего селезенка и поджелудочная железа были соотнесены в единую энергетическую систему, а элементу Огня соответствуют не только органы, но и система экстракардиальных связей и деятельность вегетативной системы.

Существует общепринятая французская номенклатура обозначений каналов, наиболее часто используемая в отечественной литературе:

Канал легких - Poumons (P); канал толстого кишечника - Gros Intestin (Gi); канал желудка - Estomac (E); канал селезенки - поджелудочной железы

- Rate Pancreas (RP); канал сердца - Coeur (C); канал тонкой кишки - Intestine Grele (iG); канал мочевого пузыря - Vessie (V); канал почек - Reins (R); канал перикарда - Maitre Du Coeur (MC). Канал трех обогревателей - Trois Rechau Feurs - TR; канал желчного пузыря - Vesicule Biliare (VB). Канал печени - Foie (F) (рис. 6).

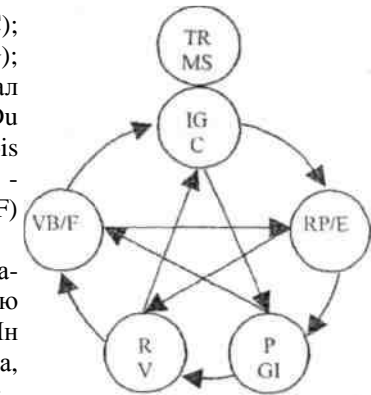


Рис. 6.

Каждый из пяти элементов в пентаграмме У-Син содержит индивидуальную количественную характеристику Инь\Ян энергий, с учетом их качественного состава, отраженного в китайских названиях каналов.

К янским элементам относятся элемент Дерева, первый и второй элементы Огня. К иньским - Земли. Металла и Воды. В пентаграмме они расположены таким образом, что позволяют взаимостимулировать и взаимо-подавлять друг друга, что обеспечивает динамичное равновесие во всех шести элементах (рис. 7).

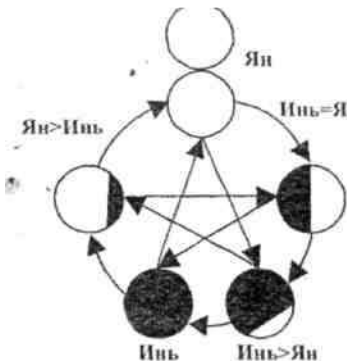


Рис. 7.

Таким образом, каждый из элементов имеет свою количественную и качественную характеристику Инь\Ян как элемента в целом, так и отдельных его составляющих. Эти составляющие, гармонично взаимодействуют и дополняют друг друга, приводя как сам элемент, так и все элементы в состояние равновесия (рис. 8).

В результате многовековых наблюдений, были выявлены закономерности изменений в органах и тканях при различных заболеваниях, позволявшие соотнести элементам в пентаграмме не только полые и паренхиматозные органы, но и микропунктурные системы, особенности индивидуальной психической деятельности, системы и ткани.

Данные закономерности легли в основу понятия о канально-меридиональной системе и составляют суть акупунктурной диагностики, успешно применяемой в восточной медицине.

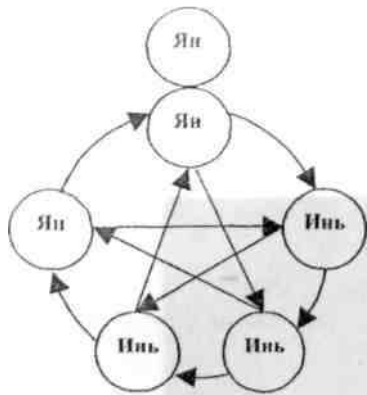


Рис. 8.

Развитие энергетического дисбаланса в элементах, приводит к полиморфизму клинических проявлений, вовлекающих не только одноименный орган, но и систему экстраорганных связей, соответствующих наружному и внутреннему ходу каналов, включающему в себя микропунктурную систему и различные структурные объединения. Данные соответствия представлены в таблице 3.

Таблица 3. Анатомо-функциональные соответствия в системе У-Син.

Характеристики [Признаки соответствий				
	Дерево	Огонь	Земля	Металл	Вода
Психо-эмоциональное состояние	Гнев, ярость	Сильные эмоции (радость, стрессы, истерии)	Размышления	Грусть	Страх
Микропунктурные системы лица	Глаза	Язык, щека.	Губы	Нос	Уши
Ткани	Сухожильно-связочный аппарат, фасции	Сосуды	Мышцы	Кожа	Кости
Жидкостные среды	Желчь	Кровь	Лимфа	Мокрота	Моча

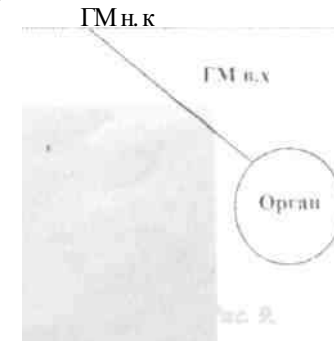
Развитие акупунктурной диагностики позволило выявить многочисленные взаимоотношения между различными органами и системами. Дальнейшее развитие медицины на данных позициях позволило не только диагностировать, но и осуществлять определенные терапевтические воздействия на различные органы и ткани посредством воздействия на микропунктурные системы (МПС), что явилось предпосылкой для развития рефлексотерапии микропунктурных систем (аурикуло-, ману-, подорефлексотерапии и др.). Акупунктурная диагностика осуществляется с учетом знания строения канально-меридиональной системы, которая состоит из 6 янских и 6 иньских каналов.

Каждый канал состоит из наружного хода главного меридиана (ГМнх) и внутреннего хода главного меридиана (ГМвх). ГМнх представлен участ-

кам кожи, мышц, подкожно-жировая клетчатка, где проходит канал. ГМвх представлен одноименным органом (рис. 9).

Янские каналы, в отличие от иньских, имеют ряд отличительных особенностей:

1. Дисбаланс во вторичных меридианах с появлением симптомов, исходящих из поверхностных структур чаще выявляется в янских группах каналов;
2. Незначительные психо-эмоциональные изменения при развитии ЭДБ в каналах янской группы. Исключение составляет объединение ШАО ЯН, включающего каналы VB и TR.



Каналы иньской направленности имеют следующие особенности, при развитии в них ЭДБ:

1. Именно иньские паренхиматозные органы, в силу своих анатомо-физиологических и энергетических особенностей, имеют микропунктурное представительство в янских структурах, с которыми они тесно взаимосвязаны внутренними ходами каналов. Янские каналы не имеют своего представительства, в силу своего поверхностного расположения.
2. Имеют внеорганные синдромокомплексы, соответствующие нарушению основных видов энергии, что нашло отражение в объединениях каналов в единую энергетическую систему. Так, объединение ШАО ИНЬ отражает развитие синдромов, отражающих нарушение наследственной энергии; объединение ЦЗЮЕ ИНЬ соответствует нарушению "энергии крови", а объединение ТАЙ ИНЬ - питательной и дыхательной энергий (с приоритетным поражением одного из них и компенсаторной противоположностью противоположного вида энергии).
3. Имеют характерные изменения в психо-эмоциональной сфере (фобические состояния соответствуют развитию ЭДБ в канале почек, гнев - элементу Дерева и т.д.).

Элемент Дерева

К элементу Дерева относятся иньский канал печени - Foie (F) и янский канал желчного пузыря Vesicule Biliare (VB).

Иньский канал печени является важнейшим представителем элемента Дерева, клинические признаки нарушения которого исходят из следующих физиологических особенностей:

Печень является депо крови и принимает непосредственное участие в кроветворении и перераспределении крови (50% циркулирующей крови может депонироваться в печени). По восточным представлениям, канал печени способствует перераспределению «энергии Крови». С развитием энер-

гетического дисбаланса (ЭДБ) в канале тесно связана функция свертываемости крови, так как в печени осуществляется синтез факторов свертываемости крови. Нарушение энергетического баланса (иньской его составляющей) клинически проявляется появлением кровоточивости, повышением ОЦК (объема циркулирующей крови в кровяном русле). Печень является биохимической лабораторией и осуществляет нейтрализацию токсинов, поэтому повышение функциональной активности печени нередко направлено на усиление дезинтоксикационной функции, что нашло отражение в фито-терапевтических прописях элемента Дерева, характеризующих «кровоочистительные свойства». Печень является каналом, непосредственно влияющим на патологию органов малого таза, благодаря чему, канал F обеспечивает нормальное протекание месячного цикла (развитие ЭДБ в печени клинически проявляется развитием гипо- и гиперменореей). Печень оказывает влияние на функцию пищеварения за счет обеспечения синтеза желчных кислот, необходимых для эмульгирования жиров. Нарушение данной функции приводит к нарушению пищеварения с появлением признаков не усвояемости пищи.

Особое значение канал печени оказывает на функцию нервной системы. Утверждение древних медиков о соответствии психо-эмоциональной деятельности и активности печени мы находим в современных исследованиях (при алкогольной интоксикации, циррозе печени, острых отравлениях и т.д.), сопровождаемых характерным изменением психо-эмоционального статуса в виде гнева, агрессивности, повышенной возбудимости. И напротив, недостаточность в канале печени сопровождается раздражительностью, нетерпимостью.

Элементу Дерева соответствует сухожильно-связочный аппарат. Клинические наблюдения убедительно доказывают функциональную несостоятельность сухожильно-связочного аппарата у людей, имеющих патологические изменения со стороны печени, особенно выраженные в раннем детском возрасте.

При развитии ЭДБ в печени возникают двигательные расстройства, нарушение равновесия и тонусных характеристик в виде судорог, тремора, головокружения и других симптомов, в которых прямо или косвенно участвует сухожильно-связочный аппарат различных структур и тканей. О развитии ЭДБ в канале печени нередко можно судить по состоянию ногтей, которые рассматриваются как "наружная часть сухожилий".

Микропунктурной системой канала (МПС) являются глаза. Хронические нарушения функции печени проявляются различными признаками, которые можно обнаружить при исследовании конъюнктивы глаз и проявляемыми функциональными изменениями зрительного аппарата. Еще древнепосточные медики считали, что печень управляет остротой зрения и способностью различать цвета. Клиническим примером развития ЭДБ может служить нарушение синтеза ретинола (витамина А), приводящее к измене-

нию нормального функционирования палочек сетчатки, что клинически характеризуется ослаблением сумеречного зрения, поражением роговицы глаз, возникновением сухости, ороговением эпителия конъюнктивы глаз, помутнением роговой оболочки и образованием бельма.

Нарушение функции печени приводит к развитию энергетического дисбаланса в канале, исходя из общепринятых закономерностей взаимодействия Инь и Ян, в результате чего выделяются следующие варианты развития ЭДБ:

1. Избыточность Ян в печени (рис. 10) характеризуется психо-эмоциональной неуравновешенностью, неврозами, навязчивыми движениями (тиками и т.д.). Встречаемый в древневосточной медицинской литературе термин «Ян печени устремляется вверх», характеризует симптомокомплекс развития воспалительных заболеваний глаза (конъюнктивита, иридо-циклита и др.); при поражении внутреннего хода канала, характерны боли в правом подреберье острого, выраженного характера и другие симптомы, отражающих наличие острых патологических процессов в паренхиме печени.

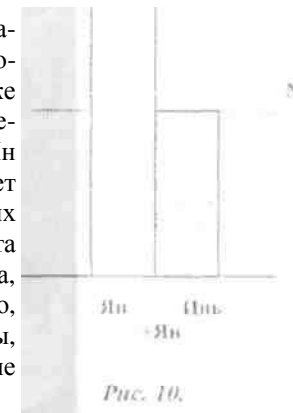


Рис. 10.

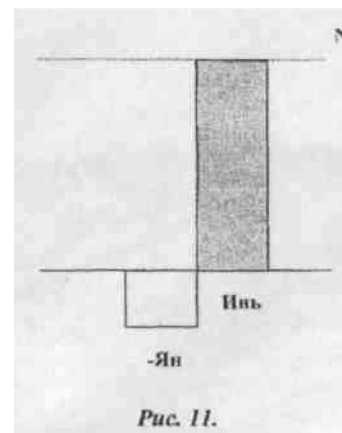


Рис. 11.

2. Недостаточность Ян в F (рис. 11) характеризуется снижением трофического обеспечения сухожильно-связочного аппарата, что приводит к развитию нестабильности, гипермобильности, аномалиям развития сухожилий и связок и клинически проявляется частыми подвывихами различных суставов, ранним появлением артрозных изменений и т.д. Развитие косоглазия, возникающего вследствие нарушения сухожильно-мышечного аппарата глаза, так же характеризует недостаточность Ян в канале печени. Болевых ощущений в правом подреберье может не наблюдаться, или они могут носить тупой,

НОЮЩИЙ

характер, как правило характеризуя переход острой формы заболеваний элемента Дерева в хроническую.

3. Избыточность Инь в канале (рис. 12) указывает на избыточность «энергии Крови», что клинически проявляется повышением артериального давления (АД); усилением месячных (гиперменореей); появлением кровотечений, развитием миомы матки, наличием петехий на кожной поверхно-

сти. Боли в правом подреберье носят тупой, ноющий характер, возможно появление ахоличного стула.

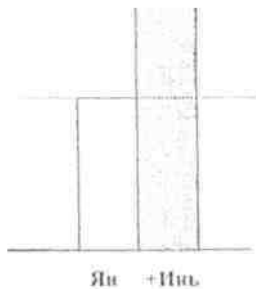


Рис. 12.

4. Недостаточность Инь в канале печени (рис. 13) приводит к недостаточности «энергии N Крови», с характерным синдромокомплексом (с развитием слабости, вялости, артериальной гипотонией, гипоменореей и т.д).

Канал желчного пузыря - Vesicule Biliare (VB) является янским элементом Дерева. Желчный пузырь обеспечивает регуляцию выделения желчи и принимает непосредственное участие в процессе пищеварения, влияет на кишечника.

N

1. Избыточность Ян

в VB характеризует

ся появлением нервозности, раздражительности, преходящим шумом в ушах, острыми болями в области правого подреберья, исходящими из желчного пузыря и желчных протоков, горечью во рту.

2. При недостаточности Ян в канале VB отмечается кожный зуд, раздражительность, беспокойство, нарушение сна, тупые, ноющие боли в правом подреберье.

3. Избыточность Инь в VB характеризуется признаками сгущения желчи.

4. Недостаточность Инь характеризует развитие желчно-каменной болезни, течение хронического холецистита, сопровождается тупыми, ноющими болями в проекции желчного пузыря.

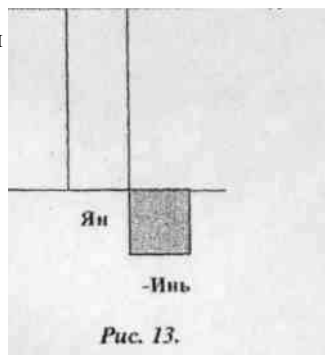


Рис. 13.

Элемент Огня

Элементов Огня - два. Первый, как и все другие, включает в себя анатомически представленные иньский канал сердца - Cœur (C) и янский канал тонкого кишечника - Intestine Grele (IG).

Второй элемент Огня является функциональным и отождествляется с оболочкой сердца - перикардом - Maître Du Cœur (MC) и тройным обогревателем - Trois Rechau Feurs (TR).

Основная функция сердца (рис. 14) заключается в обеспечении нормальной регуляции кровообращения в органах и тканях. Канал тесно связан с высшей нервной деятельностью (с сознанием, мышлением, эмоциями). Функциональная активность канала - его «блеск» отражается на микропунктурной системе щеки, характеризующей активность янской энергии в элементе. «Зеркалом» канала является дистальная часть языка, где заканчи-

вается внутренний ход. При "возгорании Огня" отмечается гиперемия кончика языка с появлением изъязвлений. "Дефицит крови" напротив, характеризует бледность языка.

1. Избыточность Ян в канале сопровождается тахикардией, тахиаритмией, психо-эмоциональными нарушениями, в виде не адекватной радости и другими признаками нарушения эмоциональной сферы, сопровождаемыми кратковременным повышением АД; отмечается гиперемия кончика языка и щек; ощущение жара в конечностях, в области сердца; повышенная погливность; боли в области сердца, которые нередко носят распирающий характер, сопровождаемые отдышкой.

2. Недостаточность Ян в канале клинически проявляется бледностью и похолоданием кожных покровов, особенно лица; бледным языком, брадикардией, брадиаритмией, ноющими болями в области сердца; эмоциональный фон больных снижен, характерна депрессия, урежение пульсовой волны на лучевой артерии.

3. Избыточность Инь характеризуется уменьшением частоты сердечных сокращений, (нередко сопровождаемым усилением сократительной способности миокарда и повышением систолического давления).

4. Для недостаточности Инь характерно развитие ишемических процессов в миокарде, истероидные реакции, чрезмерное проявление горя, снижение систолического и диастолического АД, наличие пороков развития сердца.

Канал тонкого кишечника - Intestine Grele (iG) (рис. 15) является янским элементом I Огня.

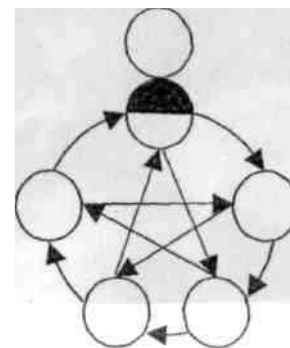


Рис. 15.

Функция канала заключается в отделении «чистой» питательной субстанции от «мутной», направляющейся в толстую кишку. Выявляются следующие клинические проявления, отражающие развитие ЭДБ в канале;

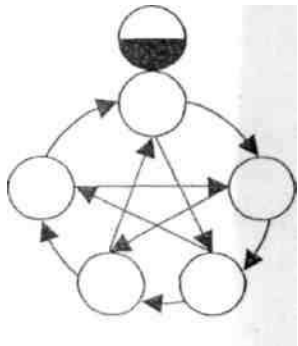
1. Избыточность Ян характеризуется острыми, интенсивными, нередко иррадирующими болями по ходу тонкого кишечника, усиливающимися после приема пищи, усилением перистальтики тонкого кишечника, нередко отмечается темный стул.

2. При недостаточности Ян в iG отмечают тупые, ноющие боли по ходу тонкого кишечника, усиливающиеся в ночное время; признаки нарушения перевари-

вания и всасывания, вследствие чего может появляться признаки не усвоения пищи, появление недомогания, повышенной утомляемости.

3. Избыточность Инь характеризуется эрозиями, язвенной болезнью в двенадцатиперстном кишечнике (ДПК), кровотечениями, тошнотой, интенсивными болями в проекции двенадцатиперстного кишечника и по ходу тонкого кишечника, нарушением процессов всасывания в тонком кишечнике.

4. Недостаточность Инь характеризуется тупыми, ноющими болями, усиливающимися после еды, наличием трофических нарушений в слизистой тонкого кишечника.



Канал перикарда (МС) (рис. 16) не представляет собой какой-либо орган, является интегральным понятием системы экстракардиальных связей. Характеризует деятельность вегетативной нервной системы. По восточным представлениям, является защитной оболочкой сердца. Реализует свою деятельность через сосудистую систему, обеспечивая нормальное питание сердца и всего организма, регулирует психоэмоциональную деятельность. В некоторых литературных источниках его называют сексуальным каналом, вследствие

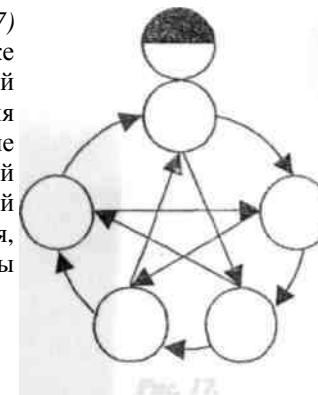
влияния на эмоциональную сферу сексуального характера. "Зеркалом" канала являются сосуды корня языка. "Блеск" отражается на цвете лица. В пентаграмме У-Син отмечается тесная взаимосвязь между элементом Древа и II Огнем (соответствующим МС), которые составляют энергетическое объединение ЦЗЮЕ ИНЬ. В виду особой роли перикарда, представляющего «защитную оболочку сердца», его нарушение имеет схожие признаки с каналом сердца: Для избыточности *Ян* характерна повышенная психоэмоциональная (в том числе и сексуальная) возбудимость, отмечаются головные боли, сопро-вождаемые ощущениями приливов крови к голове, гиперемия склер и лица, умеренные и кратковременные боли в области сердца, колющего характера, иногда с иррадиацией по ходу левой конечности (по ходу ГМнх МС), тахикардия, раздражительность с элементами агрессии.

При недостаточности *Ян* отмечается бледный цвет кожных покровов, шемящие, кратковременные боли в сердце, сопровождающиеся общей слабостью, иногда слабостью в верхних конечностях, сосудистая дистония по гипотоническому типу. Из психо-эмоциональных реакций преобладает раздражительность, переменчивость настроения.

Для избыточности Инь в МС характерны умеренные, за грудины боли, кратковременное повышение артериального давления (АД), эмоциональные всплески, нарушение месячного цикла с обильными выделениями, выраженные боли во время месячных.

При недостаточности Инь отмечается плаксивость, эмоциональная лабильность, периодическое снижение АД, фригидность, снижение полового влечения.

Канал трех обогревателей (TR) (рис. 17) является янским элементом «II Огня» и так же как и канал перикарда, представляет собой функциональную систему. Является сложным для европейского понимания каналом, вследствие не четкого представления об его анатомической структуре. В отечественной и переводной литературе упоминается нервная, сосудистая, лимфатическая системы, брызжейка, железы внешней и внутренней секреции и т.п.



По восточным представлениям канал координирует («обогревает») деятельность внутренних органов и кожи, делится на три составные части - верхний, средний и нижний обогреватели и в функциональном отношении, отражает способность энергообеспечения по трем, вышеуказанным уровням, являясь "проводником врожденной энергии". Канал осуществляет контроль всех видов энергии, обеспечивая (и отражая) метаболизм органов и тканей.

Для лучшего понимания функциональной активности TR необходимо рассмотреть его совместно с МС - оба канала являются функциональными и в какой то мере характеризуют деятельность вегетативной нервной системы (ВНС). По современным представлениям, деятельность TR отражает парасимпатический отдел вегетативной нервной системы, в то время, как МС реализует свою деятельность через симпатическую нервную систему. Данная классификация является не точной, так как не совсем полно отражает основные закономерности взаимоотношений Инь\Ян. Так, реакция сосудов (как вазодилатация, так и вазоконстрикция) характеризует развитие ЭДБ в канале перикарда вследствие их глубинного (иньского) расположения.

Канал TR отражает состояние янских структур и его клинические проявления касаются поверхностных тканей (кожи, подкожно-жировой клетчатки). При развитии ЭДБ в канале отмечается не равномерное оволосение и распределение подкожно-жировой клетчатки. В связи с его контролирующей функцией покровных тканей (в том числе сосудистой сети кожных покровов), канал оказывает влияние на терморегуляционные механизмы - при развитии ЭДБ отмечается повышение или снижение кожной температуры.

Канал приобретает особую значимость в случаях нарушения энергетического дисбаланса между органами, расположенными в различных обогревателях, особенно в доклинический период и период минимальных клинических проявлений (последующее же развитие заболеваний отражает разви-

тие ЭДБ в других органах и системах). Одним из наиболее частых проявлений дисфункции канала является нарушение висцеральных ритмов внутренних органов, вследствие чего, на определенном этапе развития заболеваний, висцеральная мануальная терапия является основным методом, позволяющим диагностировать нарушение взаимоотношений между различными органами, отражающими развитие ЭДБ в тройном обогревателе.

Развитие ЭДБ в тройном обогревателе может приводить к нарушению соотношения внутрибрюшного и внутригрудного давления, с появлением симптомов нарушения функции диафрагмы, что клинически проявляется некоторыми формами заикания, икотой.

При избыточности Ян отмечается психо-эмоциональная неустойчивость, головокружение, раздражительность, звон в ушах не постоянного характера, усиливающийся при психо-эмоциональных нагрузках, нарушение сна (бессонница); головная боль кратковременного, мигрирующего характера, снижение аппетита, рефлекторный подъем температуры.

При недостаточности Ян отмечается онемение и слабость в верхних конечностях; мышечная ригидность в области надплечий, в межлопаточной области, с развитием атрофических процессов в коже и подкожно-жировой клетчатке, парестезии, снижение кожной температуры, озноб, ухудшение слуха, шум в ушах, отмечаемый при изменении погодных условий и др.

При избыточности Инь отмечается головная боль, возникающая вследствие повышения внутричерепного давления, повышенная влажность кожного покрова, тупые, ноющие, боли, локализованные в брюшной полости.

При недостаточности Инь отмечается головная боль, возникающая вследствие снижения внутричерепного давления, не интенсивные, диффузные боли в брюшной полости, без четкой локализации, быстрая утомляемость, слабость, сухость кожного покрова.

Элемент Земли

К элементу Земли относятся иньский канал селезенки - поджелудочной железы, отражающий деятельность единой энергетической системы, включающей селезенку и поджелудочную железу - Rate Pancreas (RP) и янский канал желудка - Estomac (E).

Канал селезенки - поджелудочной железы (рис. 18) является каналом, участвующим в усвоении, транспорте и перераспределении питательной энергии (Инь Чи) и включает в себя оба органа, определяющих особенности развития ЭДБ в элементе Земля и характерную клиническую картину.

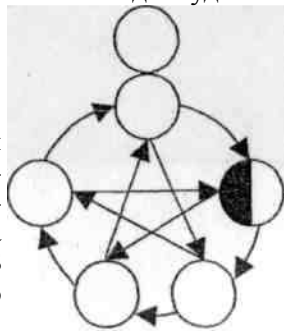


Рис. 18.

Основная функция канала заключается в очистке и продвижении питательной субстанции. (П.Э.). Канал осуществляет регуляцию пищеварительных соков желудка и кишечника, обеспечивая нормальное переваривание пищи и усвоение питательных веществ, что в значительной степени определяет течение трофических процессов в организме; контролирует мышечную стенку сосудов, особенно сосудов пищеварительной системы и нижних конечностей (варикозное расширение вен нередко отражает развитие ЭДБ в канале RP).

Канал имеет непосредственное отношение к лимфатической системе, в результате чего круг клинических симптомов выходит за пределы непосредственно селезенки и поджелудочной железы. Канал осуществляет регуляцию нейро-гуморальных механизмов, определяющих состояние иммунитета; участвует, наряду с каналом F в регулировании ("контроле") крови. В селезенке осуществляется синтез тромбоцитов, она является "кладбищем" эритроцитов и депо крови (как и печень). Канал тесно связан с ретикуло-эндотелиальной и лимфо-эндокринной системами - препятствует диффузии крови из сосудов и возникновению кровотечений (носовых, геморроидальных, при менструальном цикле и т.д.); влияет на секрецию слизистых оболочек; на циркуляцию межклеточной жидкости и состояние желез внутренней секреции.

К данному элементу относятся мышечная система и подкожно-жировая клетчатка. Известно влияние гормонов поджелудочной железы на состояние скелетной мускулатуры и подкожно-жировой слоя. Инсулин поджелудочной железы повышает проницаемость мембран мышечных и жировых клеток для глюкозы, способствуя синтезу белка, ингибируя его распад в скелетной мышце. Больные сахарным диабетом, при повышении физической нагрузки нуждаются в меньшем количестве инсулина (предполагается, что утилизация глюкозы работающей мышцей требует гораздо меньшее его количество, чем необходимо для отложения того же количества углеводов в форме гликогена или триацилглицеролов). Увеличивая поступление глюкозы в клетки жировой ткани, инсулин стимулирует образование жира в организме. Другой гормон поджелудочной железы (глюкагон) напротив, стимулирует процессы катаболизма в жировой ткани.

Состояние канала, находит отражение в блеске губ. Дефицит энергии в RP приводит к побледнению и сухости губ. Напротив, при избыточности отмечается их яркая окраска. "Зеркалом" канала является язык - характер его налета и способность воспринимать вкусовые качества пищи.

При избыточности Ян: отмечаются острые, интенсивные боли в мышцах, усиление тонуса мышц, единичное увеличение лимфатических желез, болезненных на ощупь; блеск губ усилен, характерны трещины на губах. При поражении ГМвх RP отмечаются острые, иррадиирующие боли в поджелудочной железе.

При недостаточности *Ян* в RP отмечается гипотония и слабость мышц, бледность губ. Боли в селезенке и поджелудочной железе не характерны.

При избыточности *Инь*: синюшность, бледность губ, припухлость корня языка, воспаление слизистой и подслизистой неба, тошнота, позывы рвоты; тупые, тянущие, опоясывающие боли в эпигастральной области; снижение аппетита, потеря веса, язвочки в слизистой ротовой полости, дисфункция желудочно-кишечного тракта.

При недостаточности *Инь* в RP характерна депрессия, повышение массы тела, диффузные боли в мышцах, лимфостаз, лимфаденит, снижение секреторной функции поджелудочной железы, что приводит к появлению признаков не переваривания пищи, нарушению моторной функции ЖКТ, нарушению распределения и усвоения питательных веществ, к астенизации, общей слабости, повышению аппетита, Герпес зостер так же отражает недостаточность *Инь* в RP.

Канал желудка - *Estomac (E)* (рис. 19) имеет отношение к янской части питательной энергии (*Июнь Чи*). Желудок представляет собой резервуар для приема пищи, где происходит переваривание с последующей ее эвакуацией.

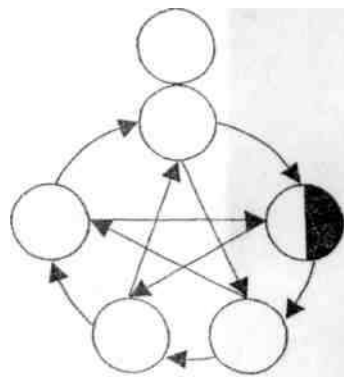


Рис. 19.

При избыточности *Ян* отмечается розовый, малиновый язык, трещины на языке, обострение вкуса, ригидность мышц живота в эпигастральной области, снижение аппетита, боли в желудке носят острый характер, отрыжка, вздутие живота, усиление перистальтики, спазм пищевода, вследствие чего отмечается затруднение прохождения пищи. Для недостаточности *Ян* характерна сухость в ротовой полости, атония желудка, снижение эвакуационной функции желудка, гастроптоз, чувство голода.

При избыточности *Инь* отмечаются серый, грязный налет на языке, изъязвления в слизистой ротовой полости, тупые, ноющие боли в эпигастрии, сопровождающиеся тошнотой, ощущение уплотнения в желудке, повышенная кислотность желудочного сока, изжога, отрыжка кислым содержимым желудка, чувство тяжести, полноты в подложечной области, усиливающаяся при приеме пищи, тошнота, потеря аппетита, эрозии слизистой желудка.

Недостаточность *Инь*: белый налет на языке, тошнота, чувство тяжести в эпигастральной области, умеренные боли, ноющего характера в эпигастрии, повышение аппетита, слабость, усиливающаяся после еды. снижение секреторной функции желудка, дистрофические процессы в слизистой желудка.

Элемент Металл

Элементу Металл относятся иньский канал легких (P) и янский канал толстого кишечника (Gi);

Канал легких - *Poumons (P)* (рис. 20). Функция легких заключается в обеспечении поступления кислорода, необходимого для образования энергии путем окислительного распада и отражает деятельность дыхательной энергии, понимание которой выходит за пределы деятельности легких. Д.Э. является одной из основных энергий в организме, обеспечивающая его аэробную деятельность, нормальное протекание окислительных процессов в органах и тканях. Для успешной реализации деятельности дыхательной энергии, необходимо обеспечение следующих физиологических механизмов:

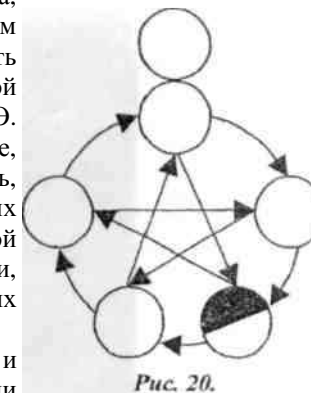


Рис. 20.

1. Обмен воздуха между внешней средой и альвеолами, осуществляемый за счет вентиляции легких;

2. Диффузия кислорода (и других газов) в легких;

3. Обеспечение нормального транспорта газов кровью и последующей диффузии газов в тканях;

4. Утилизация кислорода тканями и выделение конечного продукта анаэробного обмена - CO_2 .

Нарушения, отражающие развитие ЭДБ с вовлечением дыхательной энергии, как основного патогенетического звена могут отмечаться на любом из этапов транспорта и утилизации кислорода в ткани. В результате чего, клинические проявления, отражающие нарушение Д.Э. выходят за рамки нарушения бронхо-легочной системы.

Дыхательная энергия контролирует кислотно-щелочное равновесие крови в результате обеспечения парциального давления кислорода и углекислого газа; деятельность сердца; тонусные характеристики сосудов; оказывает регулирующее воздействие на функцию селезенки и других кровяных депо; оказывает влияние на состояние кожного покрова - на открытие и закрытие пор, благодаря чему активно регулирует водно-солевой обмен.

Древними медиками выявлены некоторые закономерности в зависимости развития ЭДБ в канале легких от состояния кожного покрова. Не случайно, "блеск" легких оценивается по тургору кожи, ее цвету, наличию высыпаний, состоянию волосяного покрова. "Зеркалом" и МПС канала легких является нос.

Одним из диагностических критериев в оценке состояния канала является голосообразование, что объясняется тесной связью внутреннего хода канала легких с гортанью. По силе и тембру голоса можно определить избыточность или недостаточность как в канале легких, так и общее состоя-

ние дыхательной энергии. Канал легких имеет отношение к защитной энергии (Вэй Чи), в связи с преимущественной циркуляцией Вэй Чи в покровных тканях.

Ниже приведены клинические проявления, отражающие ЭДБ в канале легких:

При избыточности Ян в канале отмечается повышение температуры кожного покрова, ее гиперемия, особенно лица, развитие острых простудных заболеваний, кровянистые выделения из носа, сухой, приступообразный кашель.

При недостаточности Ян - бледность, сухость кожного покрова, снижение кожной температуры, гиперкератоз, сухость слизистой носоглотки. Развитие заболеваний бронхо-легочной системы для недостаточности Ян не характерно.

Избыточность Инь соответствует клиническим проявлениям, характерным для обострения хронических воспалительных процессов в носоглотке (ринит, синусит, ларингит) и бронхах, сопровождаемые обильным выделением мокроты; ощущением горячего выдыхаемого воздуха; хрипами в легких, обильными слизистыми выделениями из носа (в том числе и гнойного характера), повышение температуры тела, сопровождаемой потливостью, укорочением и затруднением вдоха, повышенной влажностью кожных покровов.

Недостаточность Инь: участие дополнительных мышц в акте дыхания, частые вздохи, вялотекущие, хронические, воспалительные заболевания бронхо-легочной системы, гипотрофия слизистой носоглотки, бронхов, ослабленное дыхание, снижение тембра голоса, бледность кожного покрова, снижение температуры, тусклость кожи, отсутствие блеска кожного покрова, скопление жидкости в плевральной полости, хронические очаги воспаления в легких, затруднение выдоха.

Толстый кишечник - Gros Intestin (Gi) (рис. 21) отвечает за выведение продуктов жизнедеятельности из организма. При развитии ЭДБ в канале.

возможны нарушения со стороны различных органов и систем. Хроническая интоксикация, наблюдаемая вследствие дисфункции толстого кишечника, влияет на функциональную активность печени как органа, обеспечивающего нейтрализацию токсинов и ядов и других органов, с формированием соответствующих / энергетических уровней. Длительное нарушение функции толстого кишечника создает условия для скопления продуктов недоокисленного обмена в организме, что в свою очередь приводит к нарушению водно-электролитного обмена.

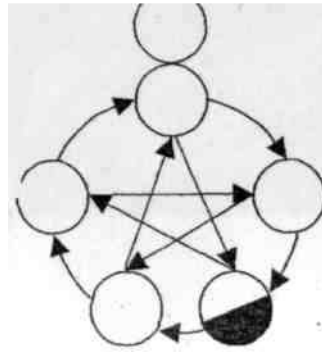


Рис. 21.

С другой стороны, нередко первичное развитие энергетического дисбаланса в каналах желудка и селезенки - поджелудочной железы, обеспечивающих своевременное переваривание, продвижение и всасывание пищи, в последующем нередко приводит к нарушению функции толстого кишечника.

Избыточность Ян в канале Gi: острые воспалительные процессы в толстом кишечнике, чрезмерное газообразование, метеоризм, боли спастического характера, кишечные колики.

Недостаточность Ян: характеризуется развитием атонии толстого кишечника, осложняющейся нарушением эвакуаторной функции кишечника (атоническими запорами), хронической диареей.

Избыточность Инь: обострение хронических воспалительных процессов в толстом кишечнике, сопровождаемых эрозиями, выделением слизи, изъязвлениями, кровоизлиянием в подслизистую, тупыми ноющими болями распирающего характера, чувством полноты и тяжести в мезогастральной области, темным, зловонным стулом, геморроидальными кровотечениями.

Недостаточность Инь: выпадение толстого кишечника или его слизистой, сухость слизистой, ослабление сфинктера толстого кишечника, развитие атонических состояний.

Элемент Воды

К данному элементу относятся иньский канал почек Reins (R) и янский канал мочевого пузыря - Vessie (V).

Канал почек (рис. 22) представлен почками, надпочечниками, железами внутренней секреции, костной системой, головным и спинным мозгом.

Данные органы выделяются в единую энергетическую систему не случайно. Известно, что адреналин, вырабатываемый мозговым слоем надпочечников, воздействует на гипоталамус, вызывая образование полипептида кортикотропиносвобождающего фактора, способствующего образованию в передней доле гипофиза адренокортикотропного гормона, который в свою очередь стимулирует выработку в надпочечниках глюкокортикоидов. Связь между эндокринной, костной

и нервной системами выявляется при нарушении функции паращитовидных желез, приводящих к падению Са в крови, что приводит к повышению возбудимости нервной системы, развитию остеопороза, нарушению роста костей и зубов.

Почки являются хранителем наследственной энергии. Через канал почек возможно управление и реализация наследственной энергии, которая по

восточным представлениям является «первичной жизненной сущностью организма».

С наследственной энергией тесно связаны детородная функция, нормальное течение беременности и родов, формирование вторичных половых признаков, наличие аномалий развития и нормальное протекание климактерического периода.

Канал R является ведущим в регуляции водного и минерального обмена, влияет на развитие костной ткани и костного мозга, оказывая влияние на кроветворение (эритропоэз), на процессы сознания и мышления, контролирует эндокринную систему.

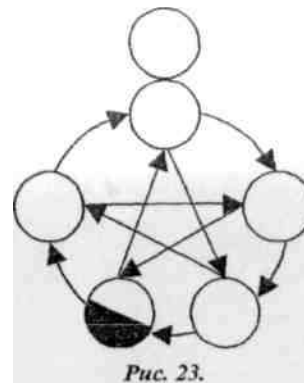
Энергетический дисбаланс в канале отражается на состоянии зубов, которые являются "блеском" почек (их не правильная форма развития, различные заболевания зубов свидетельствует о развитии ЭДБ в данном канале). Ухо, как микршгунктурная система канала, так же отражает функциональное состояние почек. Врожденная глухота и аномалии развития, свидетельствуют о первичной недостаточности наследственной энергии. Приобретенные признаки, характеризующие изменение блеска кожного покрова и тургора кожи ушной раковины, их вялость и др., характеризует обще-организменные изменения в КМС, возникающие вследствие длительно существующих соматических заболеваний, отражая дисфункцию основных видов энергии. Локальные же изменения ушной раковины зачастую отражают течение хронических заболеваний органов, тканей и анатомических частей тела. В этом случае ухо является МПС, позволяющей ее использовать как с целью диагностики, так и лечения этих заболеваний.

Избыточность Ян в канале R характеризуется острыми воспалительными процессами в почках, нередко сопровождаемые болевыми ощущениями с иррадиацией, ознобом, повышением температуры.

Недостаточность Ян соответствует хроническим воспалительным процессам в мочеполовой системе, снижением функциональной активности почек и мочевыводящих путей.

Избыточность Инь: отмечается повышение АД, моча темного цвета, ощущение тепла выделяемой мочи, тупые, ноющие боли в поясничной области, нередко иррадирующие вниз живота, усиливающиеся в ночное время, острые, воспалительные процессы в простате, быстрая эякуляция, полиурия, появление крови в моче (гематурия).

Недостаточность Инь: аномалии развития различных органов и систем, врожденная энцефалопатия, отставание умственного и физического развития, врожденная глухота, остеопороз, снижение потенции, бесплодие, мочекаменная болезнь, хронический простатит, аденома простаты, отеки, пастозность, бесцветная холодная моча с низкой плотностью.



Мочевой пузырь - Vessie (V) (рис. 23) относится к числу органов, ведающих обменом жидкости, функцией которого является накопление и выведение мочи. Канал мочевого пузыря соответствует янскому элементу «Воды», при развитии ЭДБ которого характерны следующие клинические и морфологические изменения:

Избыточность Ян: рези и ложные позывы к мочеиспусканию, болезненное мочеиспускание; острые, приступообразные боли в области мочевого пузыря и мочевыводящих путей.

Недостаточность Ян: хронические воспалительные процессы мочевого пузыря, снижение чувствительности половых органов, развитие фригидности, атония мочевого пузыря, недержание мочи при физических усилиях (смехе, кашле и т.д.)

Избыточность Инь: ноющие, тупые боли в области мочевого пузыря и мочевыводящих путей, ощущение жжения, болезненные мочеиспускания, острые воспалительные заболевания мочевого пузыря.

Недостаточность Инь: характерны папилломатоз, зуд, хронические воспалительные заболевания уретры, мочевого пузыря, образование камней и новообразования в мочевом пузыре.

ХАРАКТЕРИСТИКИ СВЯЗЕЙ У-СИН

Равновесие элементов в пентаграмме обеспечивается тремя типами связей: созидающими, деструктивными и обратно-деструктивными.

А. Созидающие связи

Характеризуют активизирующее (тонизирующее) влияние по часовой стрелке от предыдущего элемента к последующему (рис. 24): Огонь "согревает" Землю. Земля «является источником зарождения Металла». Металл "порождает" Воду. Вода "питает" Дерево. Данный тип связи отражает созидание, стимуляцию, развитие, порождение последующего (и частичное седирование предыдущего - Металл тонизирует Воду и сидирует Землю).

Взаимовлияние и взаимозависимость органов соответствует основным принципам взаимо-

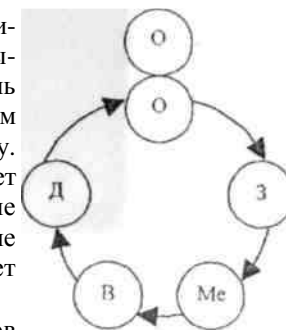


Рис. 24.

отношений между отдельными элементами в системе У-Син.

Дерево-Огонь: Выделяются два элемента Огня в пентаграмме У-Син. Созидающая связь от элемента Дерева имеет непосредственное отношение ко второму Огню (МС), представленным системой кровообращения организма. Известно, что даже за короткий срок, из печени в сосудистую систему может выбрасываться до половины внутривенного объема крови - около 700мл. Изменение емкости печеночного русла, наблюдаемое при избыточности или недостаточности в канале печени приводит к изменению объема циркулирующей крови (ОЦК) в кровяном русле и имеет большое физиологическое влияние на сосудистую систему. Известно, что развитие гипертонической болезни и синдрома вегетативной дистонии клкШ-Г±1Цфр-тоическогому, так и гипотоническому типам не формируется без развития энергетического дисбаланса (ЭДБ) в канале печени.

Огонь-Земля: Известно, что при повышении давления в каротидном синусе отмечается рефлекторное изменение лимфотока. Состояние дренажной функции лимфатической системы напрямую зависит от фильтрационной способности крови в капиллярах. С другой стороны, не вызывает сомнений тесное физиологическое взаимоотношения между сердечнососудистой системой и селезенкой, осуществляющей разрушение эритроцитов и синтез тромбоцитов и являющейся депо крови.

Земля-Металл: элемент Земли по созидающей связи оказывает стимулирующее влияние на элемент Металл. При повышении функциональной активности поджелудочной железы, увеличивается продукция центропнеина (гормона поджелудочной железы), возбуждающего дыхательный центр и расширяющего просвет бронхов. При его введении отмечается улучшение при бронхо-легочных заболеваниях, в том числе и при бронхиальной астме. С другой стороны, при активной мышечной работе, происходит образование молочной кислоты которая, осуществляя вытеснение угольной кислоты из ее связей с ионами Na и K, приводит к повышению напряжения углекислого газа в крови и к возбуждению дыхательного центра.

Металл-Вода: Известно, что в большинстве органов, интенсивность поглощения O₂ не зависит от величины органного кровотока. Почки составляют исключение. Если величина почечного кровотока выше порогового уровня, то увеличение кровотока сопровождается повышением потребления O₂ тканью почек. Такая особенность обусловлена тем, что интенсивность клубочковой фильтрации, а, следовательно, и реабсорбции пропорциональна скорости кровотока.

Взаимосвязь между данными элементами можно выявить и при развитии гипоксии, когда в организме возникают стимулирующие кроветворение вещества - эритропоэтины (гликопротеиды), что приводит к увеличению числа эритроцитов в крови и не наблюдается после экспериментального удаления у животных почек.

Вода-Дерево: Данная связь отчетливо просматривается как на физиологических механизмах (оба органа участвуют в выведении токсинов из организма), так и при патологических состояниях - например при наследственно обусловленных заболеваниях, когда нарушение со стороны наследственной энергии (недостаточность в элементе Воды) приводит к развитию энергетического дисбаланса в элементе Дерева - как например при ревматоидном полиартрите, гликогенозах.

Б. Деструктивные связи

Согласно учению У-Син, стимулирование элементов не может осуществляться до бесконечности. Для сохранения относительного равновесия, созидающие связи должны уравниваться сдерживанием, обеспечиваемым деструктивными связями. Следовательно, равновесие во внутренних органах, обеспечиваемое деструктивными связями, направлено на сдерживание того или иного элемента, во избежание его чрезмерной активности.

Оба вида связи обеспечивают динамическое равновесие между внутренними органами, которые меняют свою активность не только, при физиологических, но и при патофизиологических процессах.

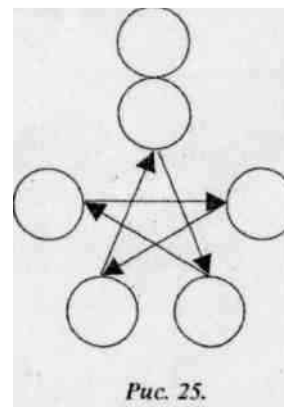


Рис. 25.

Деструктивная связь осуществляет свое подавляющее влияние по часовой стрелке через один элемент (рис. 25): Металл "разрушает" Дерево. Дерево "разрыхляет" Землю. Земля "впитывает" Воду. Вода "гасит" Огонь. Огонь "плавит" Металл.

Вода-Огонь: давление в сосудах зависит от внутрисосудистого объема крови (ОЦК), который изменяется в зависимости от транскапиллярного обмена жидкости. Органы элемента Воды определяют регуляцию объема внеклеточного водного пространства, зависящего от сохранения равновесия между суммарным потреблением и выделением жидкости почками. Регуляция объема жидкости чрезвычайно важна не только для поддержания водно-солевого равновесия, но и для деятельности сердечно-сосудистой системы. Известно, что незначительное (на 2-3%) постоянное повышение объема внеклеточной жидкости, приводит к повышению кровяного давления почти на 50%.

При недостаточности элемента Воды, что клинически сопровождается скоплением жидкости (отеками), отмечается нарушение выработки вазопрессина и минералокортикоидов, что вызывает задержку Na, снижает выделение воды почкой и увеличивает количество тканевой внеклеточной жидкости. Одновременно наблюдается ускоренное выведение K из организма, что в свою очередь приводит к нарушению сердечной деятельности.

Огонь-Металл: известно, что рН артериальной крови и напряжение в ней CO_2 и O_2 оказывает влияние на вентиляцию легких, с образованием регуляторной цепи с обратной связью, деятельность которой направлена на сохранение постоянства кислотно-щелочного равновесия крови. Химические механизмы регуляции дыхания участвуют в гомеостазе и обеспечивают соответствие дыхательной функции потребностям организма. При этом, увеличение напряжения CO_2 в артериальной крови (гиперкапния) и снижение напряжения O_2 (гипоксия), возникающая в результате недостаточности сердечно-сосудистой системы (элемент Огня) приводит к изменению дыхательного объема и частоты дыхания, характеризующие состояние элемента Металл.

Металл-Дерево: Известно повышение гемоглобина у жителей, живущих в условиях высокогорья, необходимого для обеспечения кислородом тканей при его недостаточности. Закономерно напрашивается вывод, что функциональное состояние легких определяет состояние гемоглобина в крови и при физиологических нарушениях, приводящих к снижению аэробного обмена, наблюдается повышение содержания гемоглобина, оказывающего влияние на желчеобразование и на функциональное состояние печени, относящейся к элементу Дерева.

Дерево-Земля: Из физиологических механизмов известно угнетение желудочной секреции эстрагона, вырабатываемого двенадцатиперстной кишкой, а так же механизм гуморальной стимуляции секреции поджелудочной железы, осуществляемой благодаря образованию клетками слизистой оболочки ДПК секретина. При патологических состояниях данная связь отчетливо прослеживается при гепатолиенальном синдроме.

Земля-Вода: деструктивную связь можно проследить на примере течения сахарного диабета, возникающего в результате недостаточности секреторной функции поджелудочной железы, что приводит к появлению одного из основных клинического симптома - полиурии (избыточности в элементе Воды), возникающей в результате создания нереабсорбированной глюкозой высокого осмотического давления мочи.

В. Атипичные связи

В пентаграмме У-Син возможна активизация 3-го типа связи, являющейся менее значимой и не постоянной. Это обратно-деструктивная связь, оказывающая деструкцию на элемент против часовой стрелки, который она подавляет (рис 26). Данная связь не постоянная, не выявляется при развитии патологических процессов и обнаруживается в случаях развития заболеваний с атипичным течением, возникающих в результате повреждении так называемой «ядовитой энергией». К заболеваниям, активизирующим данный вид связи относятся: трудно поддающиеся терапевтическому воздействию обычными, существующими в традиционной восточной медицине терапевтическими средствами (онкологические заболевания, аллергии,

бронхиальная астма, ревматоидный полиартрит, ряд инфекционных заболеваний, аутоиммунные и т.д.).

В этих случаях воздействие с первично измененного элемента осуществляется одновременно по прямой и обратной деструктивной связям. Так например, при аллергиях, избыточный элемент Металла одновременно подавляет элемент Дерева по прямой и элемент Огня по обратной деструктивной связям, что обусловлено не количественной избыточностью элемента Металла, а его общей качественной характеристикой, в результате которой, активизированная энергия стремится к элементу Огня в силу родственности энергий патологически измененного элемента Металл.

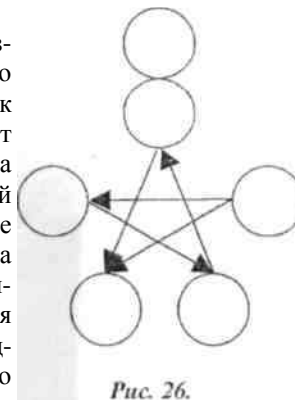


Рис. 26.

Анализ развития дисбаланса в системе У-Син достаточно сложен, но необходим, так как выявление первоначально пораженного элемента очень значимо как для подбора индивидуального рецепта акупунктуры, так и для составления фитопрописей. Выявление первично измененного элемента отражает не только этиопатогенез заболевания, но и позволяет установить первопричину развития ЭДБ и требует определенного навыка методами акупунктурной диагностики.

Так, развитие заболеваний бронхо-легочной системы (рис. 27) может возникнуть в результате развития энергетического дисбаланса (ЭДБ):

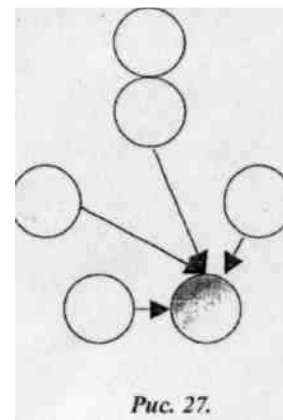


Рис. 27.

1) Со стороны селезенки и поджелудочной железы. При этом, развитие патологического процесса осуществляется по созидающей связи от Земли к Металлу;

2) Со стороны канала почек, что отражает активизацию обратно-созидающей связи от элемента Воды к элементу Металл, и чаще характеризует нарушение основных видов энергии;

3) Со стороны сердечно-сосудистой системы с активизацией прямой деструктивной связи в пентаграмме;

4) Со стороны печени, с активизацией обратной деструктивной связи от элемента Дерева к элементу Металл.

Кафедра рефлексотерапии Новокузнецкого ГИДУВа