ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Медицинский институт (Москва)
Кафедра анатомии человека Медицинского института

Пушкарь И.М., Новокрещенов П.В., Улога М.А., Рыкова М.С., Петрунина М.А.

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВО-ЛИМФОТОКА В БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧКАХ СЕРДЕЧНОГО МЕРИДИАНА

Докладчик : Пушкарь Илья Максимович,

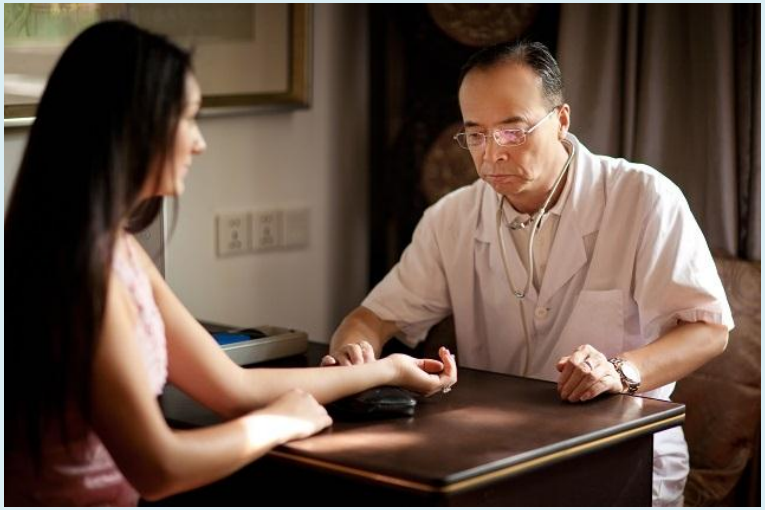
2 к., лечебный факультет

Научный руководитель :

Асташов Вадим Васильевич, д.м.н., профессор кафедры анатомии человека Медицинского института РУДН

Актуальность исследования

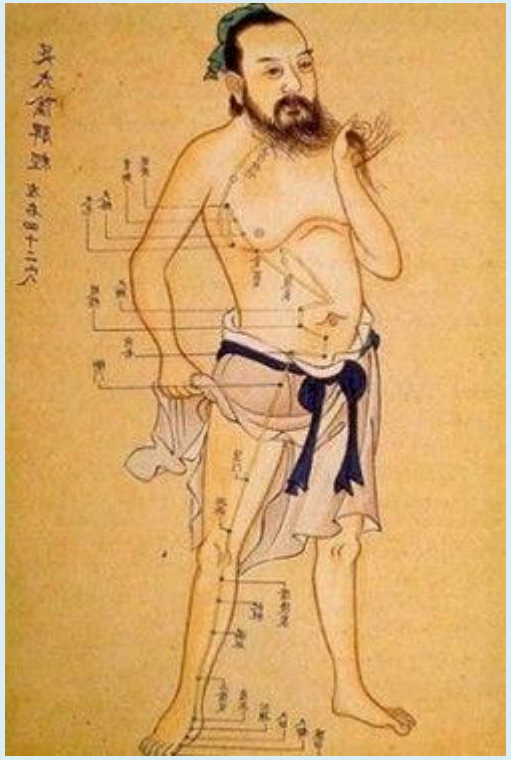
1) Кожа в местах локализации биологических активных точек (БАТ) характеризуется тонким эпидермисом, густой капиллярной сетью, повышенным содержанием нервных пучков, свободных и инкапсулированных нервных окончаний (Verzhbickaja N.I. 1987; Rjabuha V.A., Zasorina T.N. 1999; Gorbacheva A.A. 2003; Shevchenko B.P., Rjabuha V.A. K 2003).



2) В то же время, в доступной литературе отсутствует информация о состоянии капиллярного крово- и лимфотока кожи в местах локализации биологически активных точек. Нет сравнительного значений крово-лимфоциркуляции кожи в биологически активных точках и кожи вне их.

3) В китайской медицине представление о системе меридиана сердца весьма широкое. В народной медицине функция его определялась как одна из основных.

Целью исследования стало изучение крово-лимфоциркуляции кожи в биологически активных точках на меридиане сердца в сравнении с крово-лимфоциркуляцией кожи вне их, по ходу меридиана.



Задачи исследования:

1) Исследовать показатели кровоциркуляции (ПК) и лимфоциркуляции (ПЛ) кожи в биологически активных точках на меридиане сердца .
2) Провести сравнительный анализ показателей крово- (ПК) и лимфоциркуляции (ПЛ) в биологически активных точках.

Материалы и методы исследования

1) В работе обследовано пятнадцатьмужчин в возрасте от 18 до 23 года.
2) Исследование гемо- и лимфоциркуляции в БАТ проводили с помощью лазерной допплеровской флоуметрии (ЛДФ)

Лазерный анализатора микрокровотока и микролимфотока "ЛАЗМА МЦ-1"

1 – отсек с открывающей дверцей, в котором размещен волоконно-оптический зонд «ЛАЗМА МЦ-1»;
2 – волоконно-оптический зонд, предназначенный для оценки периферического кровотока и лимфотока;
3 – кнопка «Калибровка»;
4 – кнопка «Вкл. Выкл.» включения сетевого напряжения 220 В 50 Гц комплекса

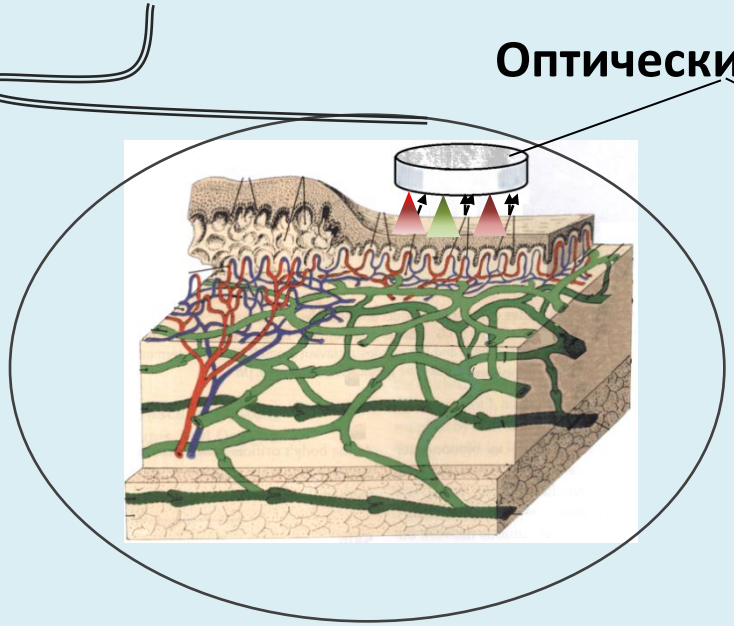
Материалы и методы исследования

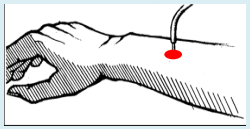
3) Исследование крово- лимфоциркуляции проводили с помощью лазерной допплеровской флоуметрии (ЛДФ)

Канал микрокровотока → **ПМ = число эритроцитов x Vср.**

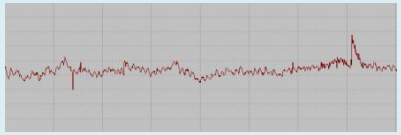
Канал микролимфотока → **ПЛ = число рассеивателей x Vср.**

Оптический зонд прибора

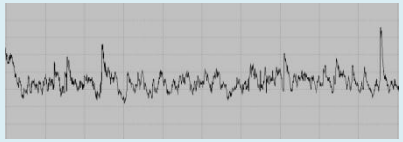




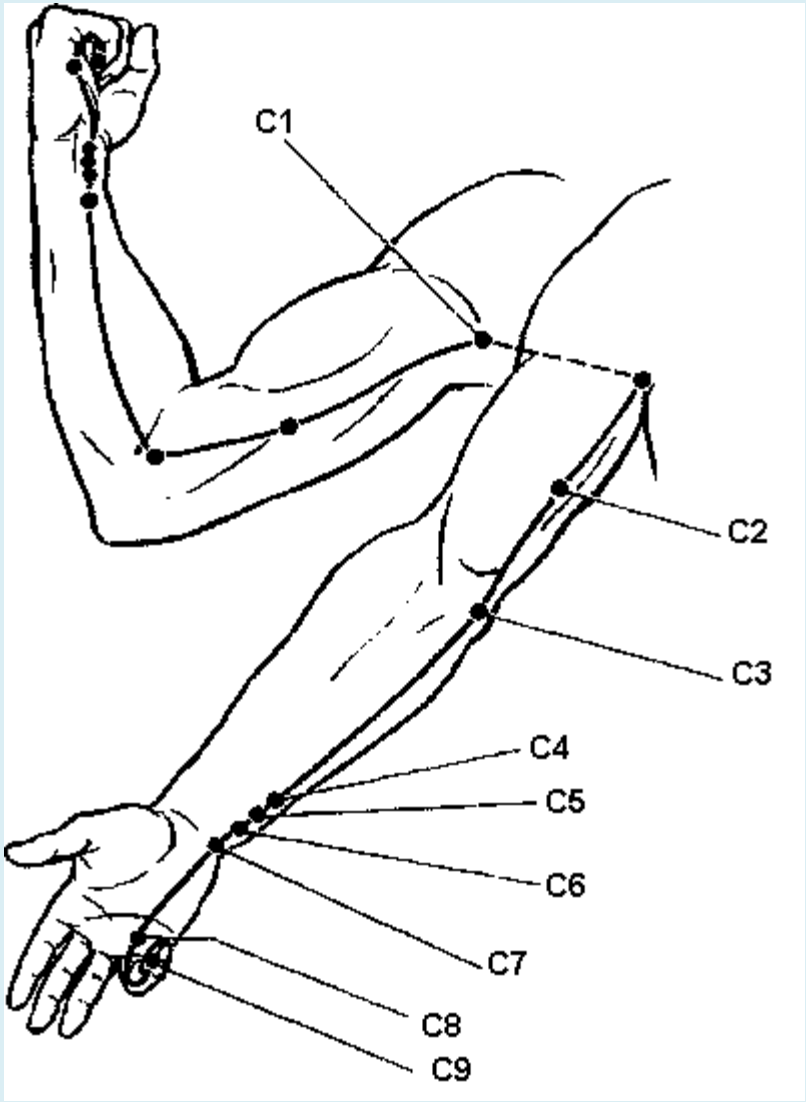
микрокровоток



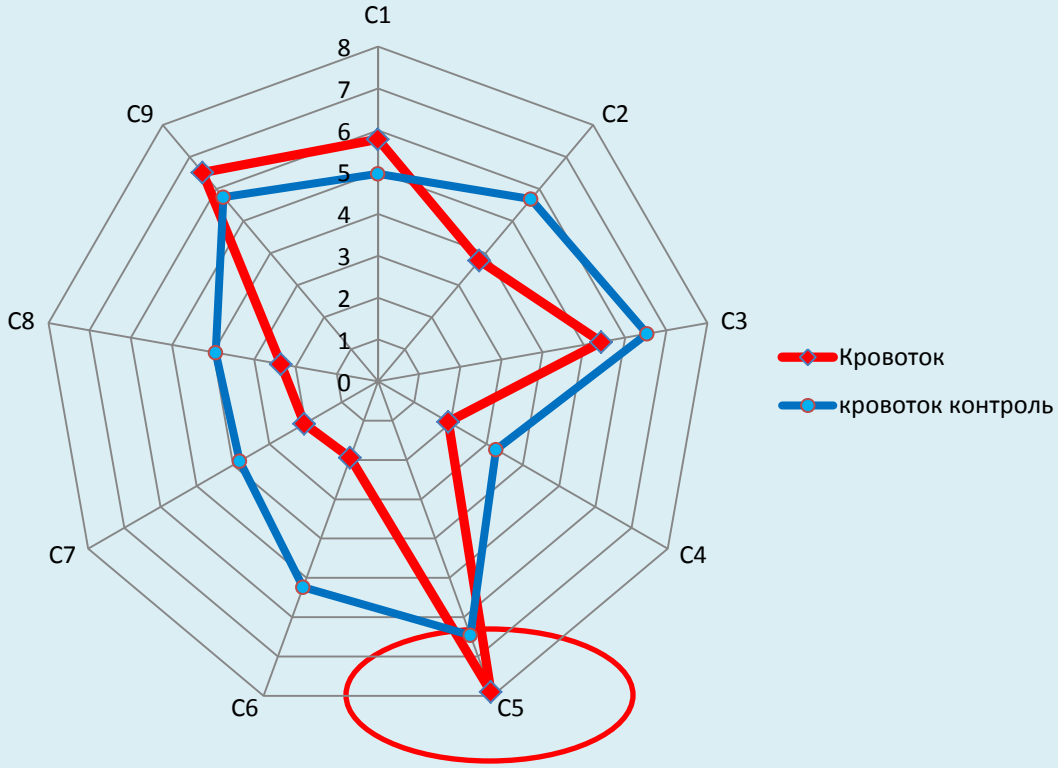
микролимфоток



Меридиан сердца, или шао-инь (малый инь), относится к категории *инь* и связан с пятью первоэлементами. В соответствии с традиционной теорией он получает энергию от *меридиана селезенки,* который также характеризуется, как *инь*-меридиан, но принадлежит к элементу *земля;* передает энергию *меридиану тонкого кишечника* (меридиан *ян)* и связан с пятью первоэлементами.



Результаты исследования



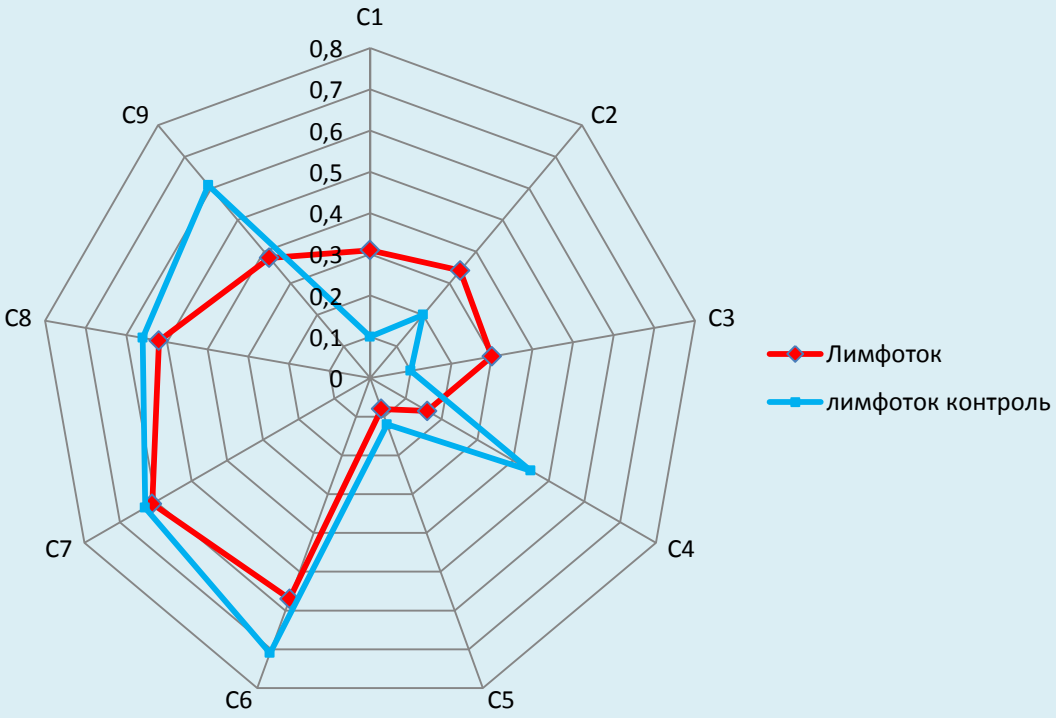
По значению показателя кровоциркуляции (пф.ед) БАТ разделили на 2 группы:

<u>I группа</u> – точки в диапазоне показателя ПК от 5 до 10 пф.е.: С5 (максимальное значение), С9, С1, С3 ;

<u>II группа</u> - точки в диапазоне показателя ПК от 1 до 5 пф.е.: С2, С8, С7, С6, С4.

С5 - выше проксимальной лучезапястной складки на 1 цунь, в углублении между сухожилиями

Результаты исследования



С7 - у локтевого края лучезапястной складки, рядом с лучевой стороной сухожилия мышцы локтевой сгибатель

По значению показателя лимфоциркуляции (пф.ед) БАТ разделили на 3 группы:

I группа – точки в диапазоне показателя ПЛ от 0,5 до 1,0 пф.е.: С7 (максимальное значение), С7, С8 ;

II группа - точки в диапазоне показателя ПК от 0,3 до 0,5 пф.е.: С9, С1, С2, С3.

III группа - точки в диапазоне показателя ПК от 0,05 до 0,3 пф.е.: С4, С5.

Заключение:

1) Результаты исследования выявили, что в нормальных условиях жизнедеятельности значения гемо- и лимфоциркуляции в БАТ достоверно отличаются от значений в точках контроля, расположенных на меридиане;

2) Показатели гемо- и лимфоциркуляции в различных БАТ отличаются друг от друга по абсолютным значениям, что позволило объединить их в группы.

3) В рамках теории меридианов регистрация кро-лимфообращения в БАТ в норме, при патологических процессах и при стимуляции БАТ имеет очень большое практическое значение, так как открываются новые возможности для диагностики и рефлексотерапии.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!