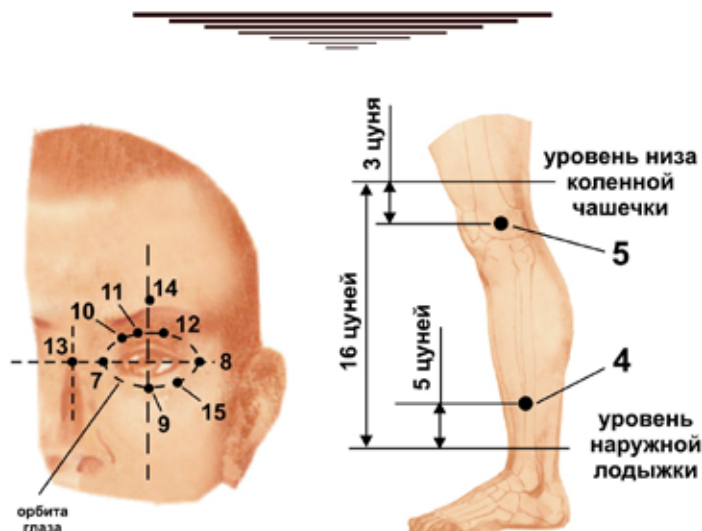


ТОПОЛОГИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

- в урогинекологии; - в неврологии;
- в офтальмологии; - в стоматологии
- в артрологии и травматологии;
- в эндокринологии



ПРИЛОЖЕНИЕ
*к руководству по эксплуатации
аппарата для многоканальной
динамической электропунктуры*

МНДЭП

trima[®]

г. Саратов

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Урогинекология	
1.1. Лечение уретрита	5
1.2. Лечение простатита	7
1.3. Лечение импотенции	9
1.4. Лечение гинекологических заболеваний (цервицит, аднексит, кольпит)	11
2. Неврология	
2.1. Лечение шейного радикулита	14
2.2. Лечение грудного радикулита	17
2.3. Лечение пояснично-крестцового радикулита	19
2.4. Лечение люмбаго	21
3. Офтальмология	
3.1. Лечение расстройств аппарата аккомодации, миопии амблиопии	24
4. Артрология и травматология	
4.1. Лечение миозита	28
4.2. Лечение суставного ревматизма	29
4.3. Лечение артрита	31
4.3.1. Лечение артрита плечевого сустава	32
4.3.2. Лечение артрита локтевого сустава	33
4.3.3. Лечение артрита тазобедренного сустава	34
4.3.4. Лечение артрита коленного сустава	35
4.3.5. Лечение артрита голеностопного сустава	36
4.4. Лечение растяжения связок	37
5. Стоматология	
5.1. Лечение зубной боли	39
5.2. Лечение гингивита, пародонтоза	43
5.3. Лечение стоматита	45
5.4. Лечение артрита височно-нижнечелюстного сустава	47
6. Эндокринология	
6.1. Лечение повышенного аппетита и жажды	50
6.2. Снижение содержания в крови атерогенных липидов	52
6.3. Снижение повышенного уровня инсулина	53
6.4. Стимуляция сниженной функции щитовидной железы	55

Условные обозначения

- 5 ц; 3 ц – 5 цуней, 3 цуня.

Цунь – единица измерения в традиционной китайской медицине.

Все участки тела условно делятся на определенное количество равных частей. Такая часть называется пропорциональным цунем.

В обозначениях данной инструкции применяются пропорциональные цуни.

("▢ ") – Режим седатирования (импульсы положительной полярности).

("▣ ") – Режим тонизирования (импульсы отрицательной полярности).

УРОГИНЕКОЛОГИЯ

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ УРЕТРИТА

пор. возд.	обозначение, название	ЛОКАЛИЗАЦИЯ
1	R6 чжао – хай	В углублении на 1 см непосредственно под нижним краем внутренней лодыжки
2	J3 чжун – цзи	На средней линии живота на 4 цуня ниже пупка (4/5)
3	J4 гуань – юань	На средней линии живота на 3 цуня ниже пупка (3/5)
4	J6 ци – хай	На средней линии живота на 1,5 цуня ниже пупка (1,5/5)
5	RP6 сань-инь-цзяо	На 3 цуня выше центра внутренней лодыжки у заднего края большеберцовой кости (3/13)
6	V28 пан-гуань-шу	На уровне 2-го заднего отверстия крестца на 1,5 цуня кнаружи от задней срединной линии
7	R12 да – хе	На 0,5 цуня от срединной линии и ниже пупка на 4 цуня (4/5)
8	R13 ци – сюе	Ниже пупка на 3 цуня и на 0,5 цуня в сторону от срединной линии (3/5)
9	BM80 ся – чжуй	Под остистым отростком III поясничного позвонка

Точки 1 – 4 тонизируют (" ☰ "), точки 5 – 9 седатируют (" ☷ ").
Точки 7,8: воздействуют на ту из них, которая при надавливании "дает излучение" в уретру.

Для снятия боли и острых воспалительных явлений при гонорейном уретрите воздействуют на точку 9 (на фоне специфического лечения).

Сеансы проводят ежедневно.

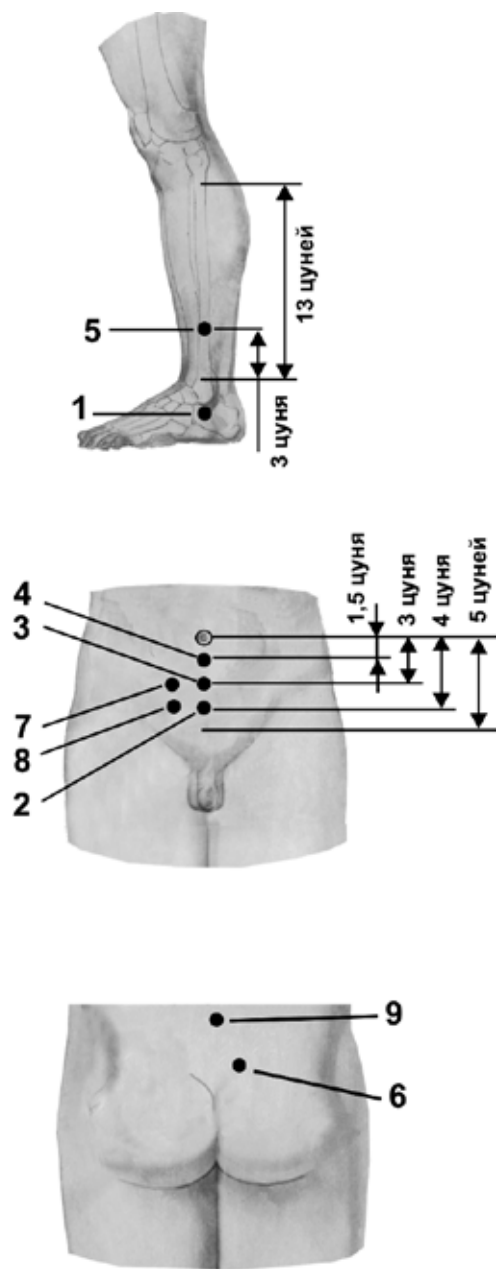


Рис.1. Топология точек при лечении уретрита

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРОСТАТИТА

пор. возд.	обозначение, название	ЛОКАЛИЗАЦИЯ
1	F2 син - цзянь	На складке 1-го межпальцевого промежутка, между головками I-й и II-й плюсневых костей
2	F3 тай - чун	В самом узком месте между 1 и 2 плюсневыми костями
3	F8 цюй - цюань	В углублении на внутреннем конце подколенной складки
4	RP6 сань-инь-цзяо	На 3 цуня выше центра внутренней лодыжки у заднего края большеберцовой кости (3/13)
5	RP9 инь-лин-цюань	На 2 цуня ниже нижнего края коленной чашечки
6	RP10 сюе - хай	На внутренней поверхности бедра, на 2 цуня выше верхнего края коленной чашечки (2/19)
7	J3 чжун - цзи	На средней линии живота на 4 цуня ниже пупка (4/5)
8	E-29 гуй - лай	На 4 цуня ниже пупка и на 2 цуня в сторону (4/5)
9	V31 шан - ляо	Соответствует первому заднему отверстию крестца
10	V34 ся - ляо	Над четвертым задним отверстием крестца

Указанные точки седатируют (" п ").

Сеансы проводят через два – три дня.

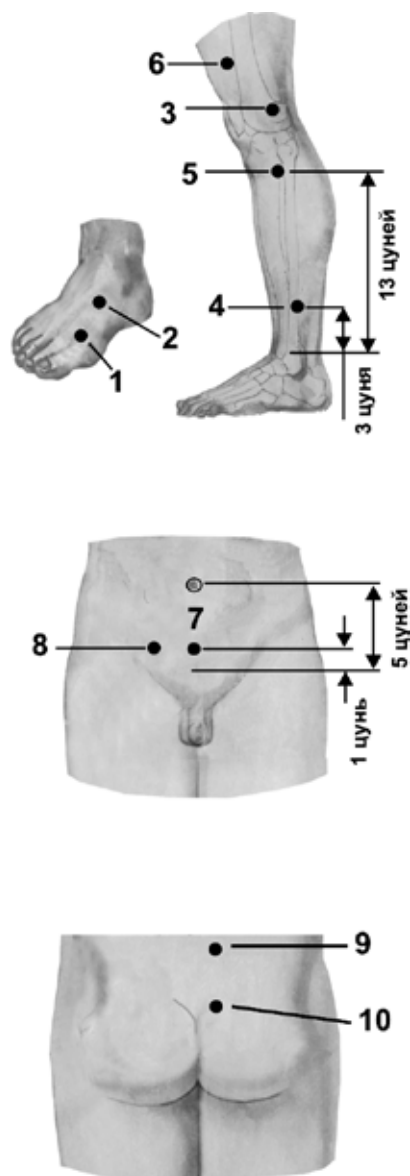


Рис.2. Топология точек при лечении простатита

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИМПОТЕНЦИИ

пор возд	обозначение, название	ЛОКАЛИЗАЦИЯ
1	R1 юн -цюань	На подошвенной стороне стопы между II и III плюсневными костями во впадине при сгибании пальцев
2	R7 фу - лю	Выше центра внутренней лодыжки на 2 цуня и немного кзади, в месте перехода икроножной мышцы в ахиллово сухожилие (2/13)
3	C9 шао - чун	На 3 мм кнаружи от корня ногтя мизинца с лучевой стороны
4	V23 шэнь - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка II поясничного позвонка
5	V32 цы - ляо	Во втором заднем отверстии крестца
6	V33 чжун - ляо	В третьем заднем отверстии крестца
7	T3 яо -ян - гуань	Между остистыми отростками IV и V поясничных позвонков
8	T4 мин - мэнь	Между остистыми отростками II и III поясничных позвонков
9	V26 Гуань-юань-шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка V поясничного позвонка
10	V27 сяо- чан- шу	На уровне первого заднего отверстия крестца (S1-S2) на 1,5 цуня кнаружи от задней срединной линии
11	MC7 да - лин	В середине верхней лучезапястной складки в углублении между сухожилиями
12	V54 чжи - бянь	На 3 цуня кнаружи от задней срединной линии на уровне четвертого заднего отверстия крестца
13	E36 цзу-сань-ли	На 3 цуня ниже нижнего края коленной чашечки и на 3 см кнаружи от переднего гребня большеберцовой кости (3/16)
14	C7 шэнь — мэнь	У локтевого края верхней лучезапястной складки во впадине между гороховидной и локтевой костями
15	VB20 фэн - чи	Под затылочной костью выше задней границы роста волос на 1 цунь в ямке у наружного края трапецевидной мышцы и местом прикрепления грудинно-ключично-сосцевидной мышцы (1/12)
16	RP6 сань-инь-цзяо	На 3 цуня выше центра внутренней лодыжки у заднего края большеберцовой кости (3/16)
17	J6 ци - хай	На средней линии живота на 1,5 цуня ниже пупка (1,5/5)
18	J1 хуэй - инь	В центре промежности между задним проходом и наружными половыми органами

При импотенции и патологических поллюциях, обусловленных функциональными расстройствами нервной системы необходимо тонизировать ("⬆") точки 1 – 8

У пожилых пациентов, как правило, определяется болезненность точек 9 и 10, которые также необходимо тонизировать ("У"). При малой подвижности сперматозоидов тонизируют ("У") точки 11- 18. Сеансы проводят через 3 – 5 дней.

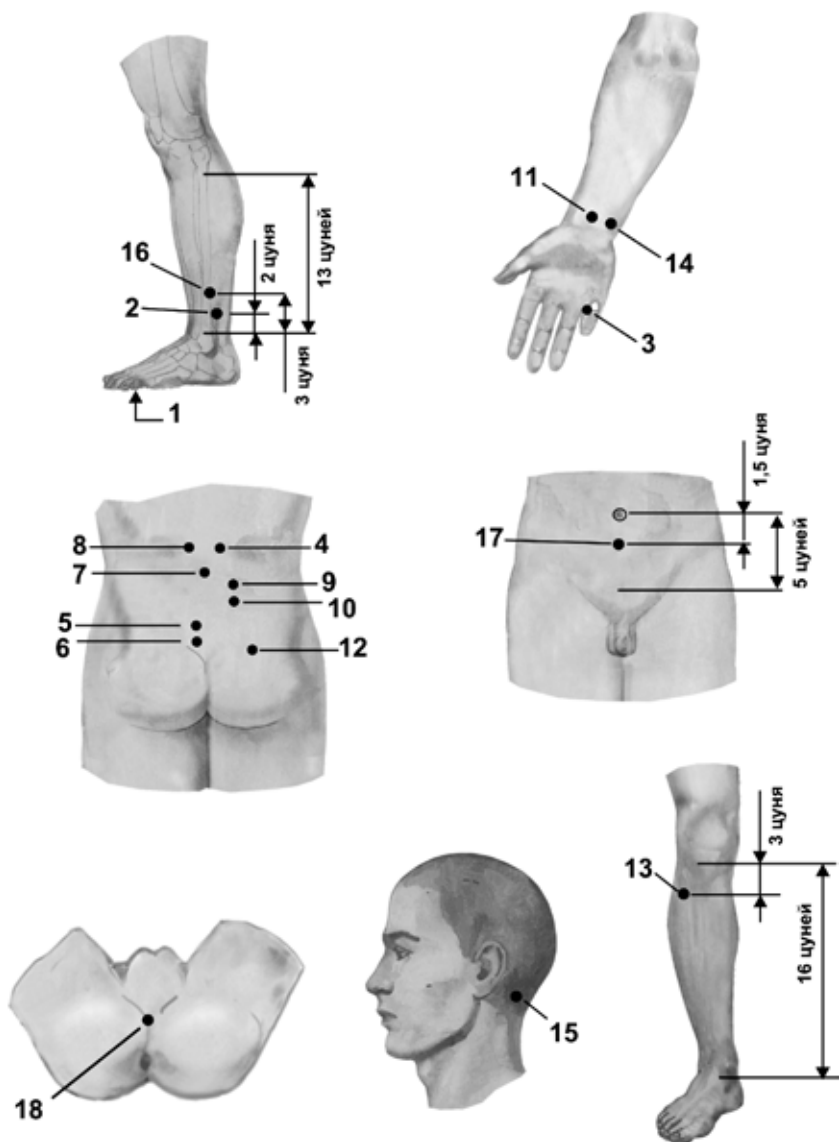


Рис.3. Топология точек при лечении импотенции

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ЦЕРВИЦИТА, АДНЕКСИТА, КОЛЬПИТА)

пор возд	обозначение, название	локализация
1	F3 тай - чун	В самом узком месте между 1 и 2 плюсневыми костями
2	F5 ли - гоу	Выше центра внутренней лодыжки на 5 цуней (5/13)
3	V18 гань - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка IX грудного позвонка
4	R6 чжао - хай	В углублении на 1 см непосредственно под нижним краем внутренней лодыжки
5	R9 чжу - бинь	Выше центра внутренней лодыжки на 5 цуней (5/15)
6	V23 шэнь - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка II поясничного позвонка
7	J3 чжун - цзи	На средней линии живота на 4 цуня ниже пупка (4/5)
8	R13 ци - сюе	Ниже пупка на 3 цуня и на 0,5 цуня в сторону от передней срединной линии (3/5)
9	E27 да - дзюй	На 2 цуня ниже пупка и на 2 цуня в сторону от средней линии (2/5)
10	RP6 сань-инь-цзяо	На 3 цуня выше центра внутренней лодыжки (3/16)
11	RP10 сюе - хай	На внутренней поверхности бедра, на 2 цуня выше верхнего края коленной чашечки (2/19)
12	V28 пан-гуань-шу	На уровне 2-го заднего отверстия крестца на 1,5 цуня кнаружи от задней срединной линии
13	V32 цы - ляо	Во втором заднем отверстии крестца
14	V47 хунь - мэнь	Кнаружи от промежутка между IX и X грудных позвонков на 3 цуня
15	V31 шан - ляо	Соответствует первому заднему отверстию крестца

Точки 1 – 9 тонизируют ("⬇"), точки 10 – 13 седатируют ("⬆").

Точки 1 – 9 тонизируют ("⬇") при их болезненности.

Сеансы проводят ежедневно.

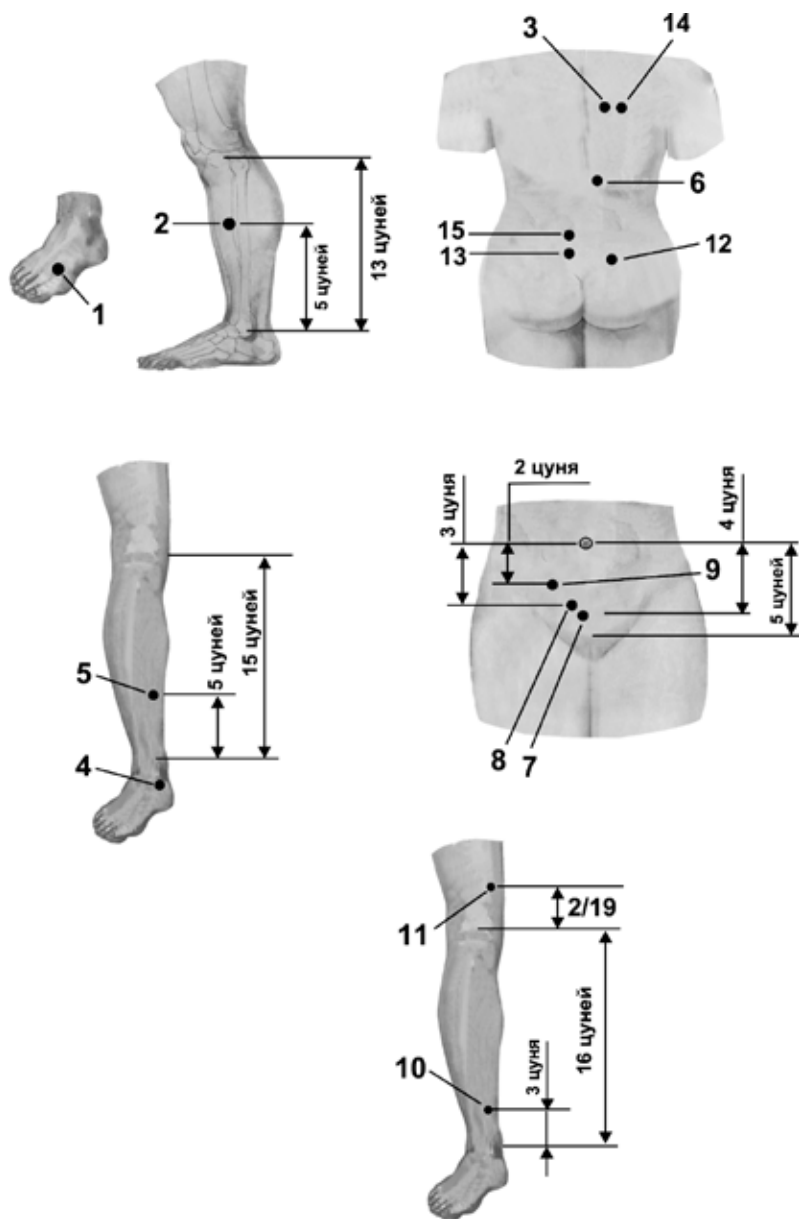


Рис.4. Топология точек при лечении гинекологических заболеваний (цервицита, аднексита, кольпита)

НЕВРОЛОГИЯ

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ШЕЙНОГО РАДИКУЛИТА

пор возд.	обозначение, название	ЛОКАЛИЗАЦИЯ
1	VB20 фэн - чи	Под затылочной костью выше задней границы роста волос на 1 цунь, в ямке у наружного края трапецевидной мышцы и местом прикрепления грудинно-ключично-сосцевидной мышцы (1/12)
2	VB21 цзянь - цзин	На середине расстояния от средней линии спины до бугра плечевой кости на уровне промежутка между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков
3	V10 тянь - чжу	На задней границе роста волос, в сторону от средней линии головы на 1,3 цуня
4	V11 да - чжу	На уровне промежутка между остистыми отростками I и II грудных позвонков, в сторону от средней линии спины на 1,5 цуня
5	T13 тао - дао	Между остистыми отростками I и II грудных позвонков
6	T14 да - чжуй	Между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков
7	T15 я - мэнь	Между I и II шейными позвонками, выше задней границы роста волос на 0,5 цуня
8	T16 фэн - фу	Между затылочной костью и I шейным позвонком выше задней границы роста волос на 1 цунь
9	IG3 хоу - си	В углублении сзади от V пястно-фалангового сустава с локтевой стороны кисти
10	IG12 бин - фэн	В подостной ямке, в середине ости лопатки, где при поднятой руке нащупывается впадина
11	IG13 цюй - юань	У верхней стороны середины ости лопатки, кнутри от точки IG12 бин - фэн на 1,5 цуня, где при надавливании появляется ломящая боль
12	IG15 цзянь-чжун-шу	На 2 цуня в сторону от позвоночника, между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков
13	IG17 тянь - жун	Ниже основания мочки уха на 1см в ямке между передним краем грудинно-ключично-сосцевидной мышцы и углом нижней челюсти
14	TR14 цзянь-ляо	При поднятии руки до горизонтального уровня, во впадине у заднее-нижнего края акромиального отростка ключицы
15	TR15 тянь - ляо	В верхней части лопатки, в полостной ямке
16	TR16 тянь - ю	На заднебоковой поверхности шеи, ниже сосцевидного отростка, немного сзади места прикрепления грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
17	GI 14 би - нао	На наружной поверхности плеча выше локтевого сгиба на 7 цуней (7/9)
18	GI 15 цзянь-юй	Над плечевым суставом на вершине впадины, образующейся при максимальном отведении плеча

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ШЕЙНОГО РАДИКУЛИТА (продолжение)

порядок возд.	обозначение, название	локализация
19	TR6 чжи - гоу	Между лучевой и локтевой костями выше лучезапястного сустава на 3 цуня (3/12)
20	IG10 нао - шу	На задней поверхности плечевого сустава, во впадине у нижнего края ости лопатки
21	IG14 цзянь-вай-шу	На 3 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка I грудного позвонка, на линии внутреннего края лопатки
22	TR3 чжун - чжу	В передней части межкостной щели между 4-ой и 5-ой пястными костями, кзади от IV-го пястно-фалангового сустава

Точки 1 – 16 тонизируют ("⬇"). Болевые точки 17 – 19 на верхней поверхности плеча и 20 – 22 на задней поверхности плеча седатируют ("⬆").

Сеансы проводят ежедневно.

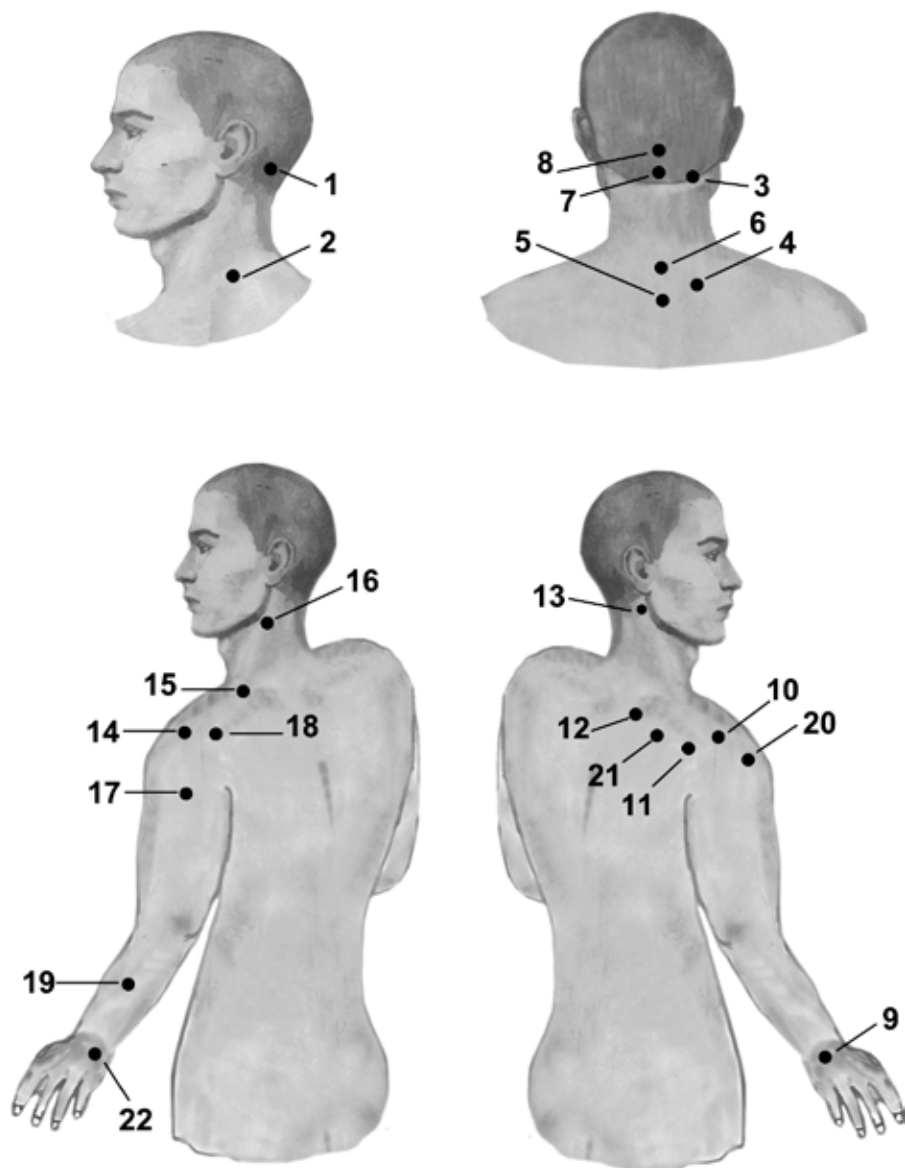


Рис.5. Топология точек при лечении шейного радикулита

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРУДНОГО РАДИКУЛИТА

пор. возд.	обозначение, название	локализация
1	P7 ле -цюе	У лучевого края, у шиловидного отростка на 1,5 цуня выше 2-ой лучезапястной складки (1,5/12)
2	MC4 си – мэнь	На 5 цуней выше 2- лучезапястной складки (5/12) на тыльной поверхности руки
3	VB34 ян-лин-цюань	Во впадине у передненижнего края головки мало-берцовой кости, под нижнем краем коленной чашечки на 2 цуня (2/16)
4	VB38 ян - фу	На 4 цуня выше верхнего края наружной лодыжки (4/16)
5	V60 кунь – лунь	Между центром наружной лодыжки и ахилловым сухожилием
6	RP21 да – бао	На средней подмышечной линии в IV межреберье
7	VB22 юань –е	В IV-ом межреберье, на средне-подмышечной линии, на одном уровне с соском
8	VB23 чжэ – цзинь	На 1 цунь кпереди от точки VB22 юань –е, в IV-м межреберье
9	E16 ин – чуан	В III-м межреберье на 4 цуня кнаружи от передней срединной линии
10	E18 ху – гэнь	В V-межреберье по среднеключичной линии
11	R22 бу –лан	В V-межреберье , на 2 цуня в сторону от передней срединной линии
12	R23 шэнь –фэн	В IV-м межреберье на 2 цуня от срединной линии
13	R24 лин – суй	В III-м межреберье на 2 цуня от срединной линии
14	R25 шэнь – цан	В II-м межреберье на 2 цуня от срединной линии
15	R26 юй – чжун	В I-м межреберье на 2 цуня от срединной линии
16	R27 шу – фу	В углублении между нижним краем ключицы и 1-м ребром, на 2 цуня от срединной линии
17	J17 тянь – чжун	По средней линии груди, в IV-м межреберье
18	P2 юнь – мэнь	Под наружным краем ключицы в малом треугольнике, где прощупывается пульсация подключичной артерии, на 6 цуней в сторону от средней линии груди

При болях в области большой грудинной мышцы тонизируют ("⬇") точку 1

При болях в четвертом межреберье тонизируют ("⬇") точку 2

При болях в боковой части грудной клетки седатируют ("⬆") точки 3, 4

При болях в грудном отделе спины седатируют ("⬆") точку 5

Далее определяют болезненные при надавливании точки меридиана мочевого пузыря (V11 – V20, V41 – V49) и точки 6 – 18 по боковой и передней поверхности грудной клетки и эти болезненные точки седатируют ("⬆").

Сеансы проводят ежедневно.

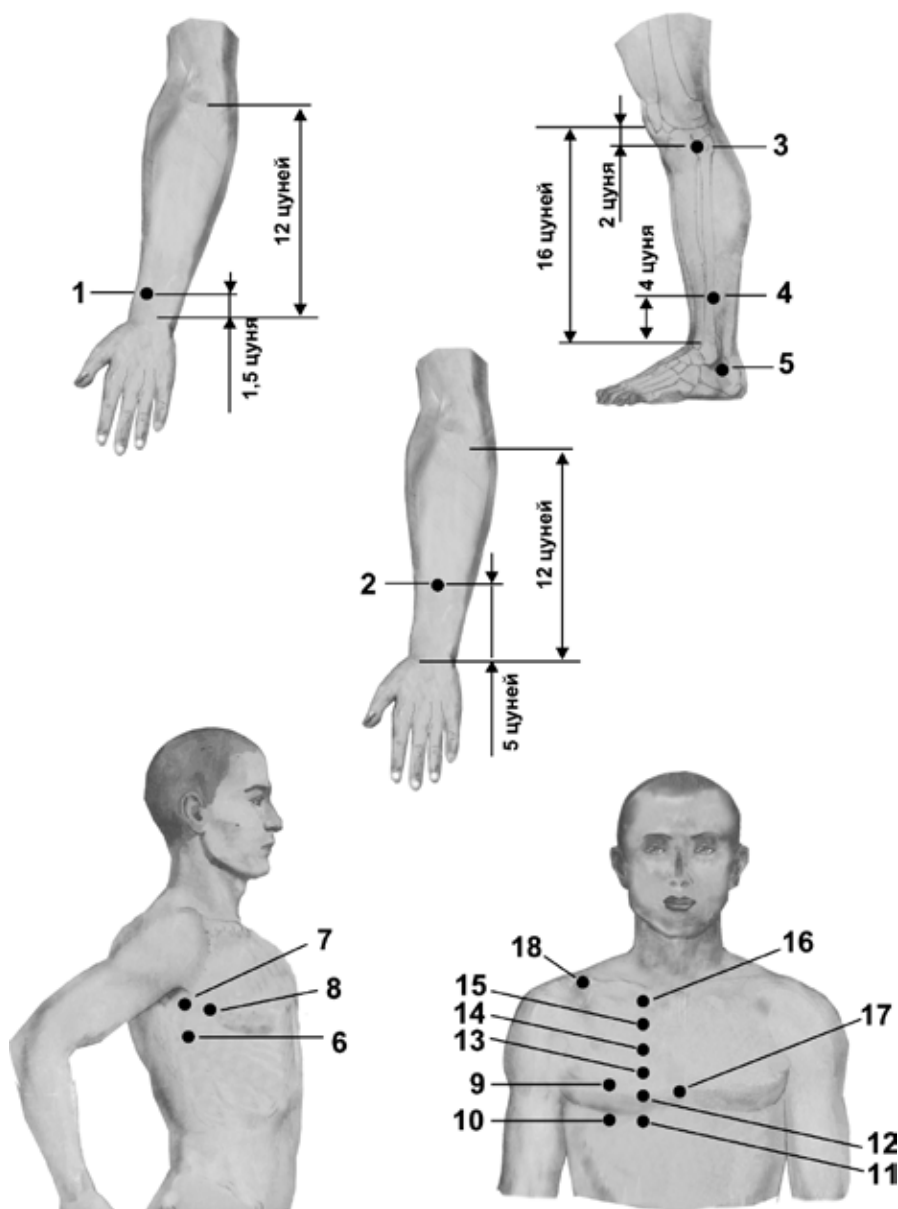


Рис.6. Топология точек при лечении грудного радикулита

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО РАДИКУЛИТА

пор. возд	обозначение, название	локализация
1	V40 вэй - чжун	В центре подколенной ямки, кнаружи от подколенной артерии
2	VB34 ян-лин-цюань	Во впадине у передненижнего края головки малоберцовой кости, под нижним краем коленной чашечки на 2 цуня (2/16)
3	V59 фу - ян	На 3 цуня выше верхнего края наружной лодыжки у наружного края ахиллова сухожилия (3/16)
4	E36 цзу-сань-ли	На 3 цуня ниже нижнего края коленной чашечки и на 3 см кнаружи от переднего гребня большеберцовой кости (3/16)
5	E38 тяо - коу	На 8 цуней выше верхнего края наружной лодыжки между большеберцовой и малоберцовой костями (8/16)
6	V60 кунь – лунь	Между центром наружной лодыжки и ахилловым сухожилием
7	V37 инь - мэнь	На 6 цуней ниже ягодичной складки на середине задней поверхности бедра (6/18)
8	VB36 вай - цю	Над центром наружной лодыжки, выше его на 7 цуней у переднего края малоберцовой кости 7(16)
9	R7 фу - лю	Выше верхнего края внутренней лодыжки на 2 цуня и немного кзади, в месте перехода икроножной мышцы в ахиллово сухожилие (2/13)
10	T4 мин - мэнь	Между остистыми отростками II и III поясничных позвонков
11	V25 да-чан-шу	Между остистыми отростками IV и V поясничных позвонков в сторону на 1,5 цуня
12	V32 цы - ляо	Соответствует второму заднему отверстию крестца
13	V23 шэнь - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка II поясничного позвонка
14	VB30 хуань - тяо	На ягодице кзади от тазобедренного сустава
15	V36 чэн - фу	В центре подъягодичной складки

Отдаленные точки 1 – 9 тонизируют (" ☐ "), локальные точки 10 – 15 седатируют (" ☐ "). Сеансы проводят ежедневно, после снятия острой боли – через день.

При лечении рекомендуется сочетать симметричные точки поясничной области с точками нижних конечностей по ходу пораженного нерва

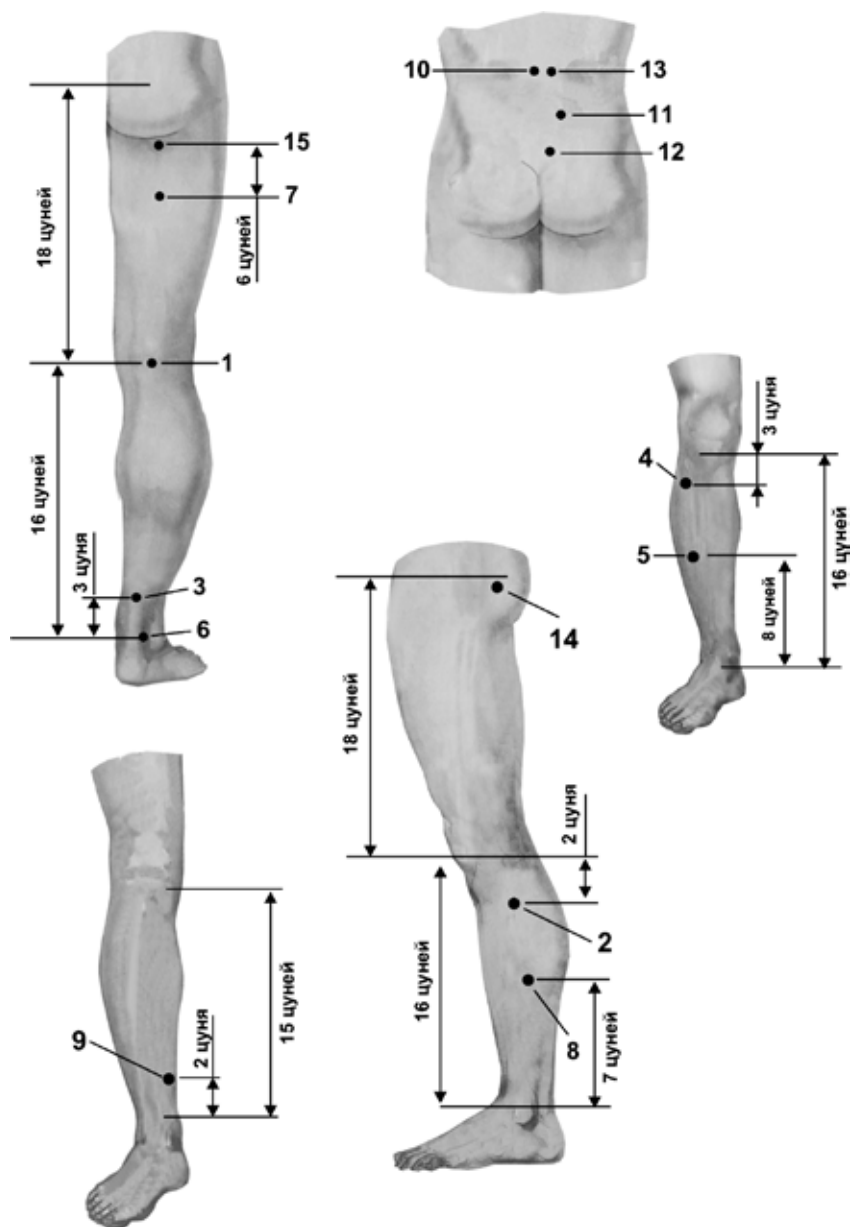


Рис.7. Топология точек при лечении пояснично-крестцового радикулита

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЮМБАГО

пор возд	обозначение, название	локализация
1	V32 цы - ляо	Соответствует второму заднему отверстию крестца
2	V40 вэй - чжун	В центре подколенной ямки, кнаружи от подколенной артерии
3	V60 кунь – лунь	Между центром наружной лодыжки и ахилловым сухожилием
4	R27 шу – фу	В углублении между нижним краем ключицы и 1-м ребром, на 2 цуня от срединной линии
5	T4 мин - мэнь	Между остистыми отростками II и III поясничных позвонков
6	T26 жень - чжун	Под носом, в верхней трети вертикальной борозды верхней губы

Указанные точки тонизируют (" ㇏ ")

Сеансы проводят ежедневно

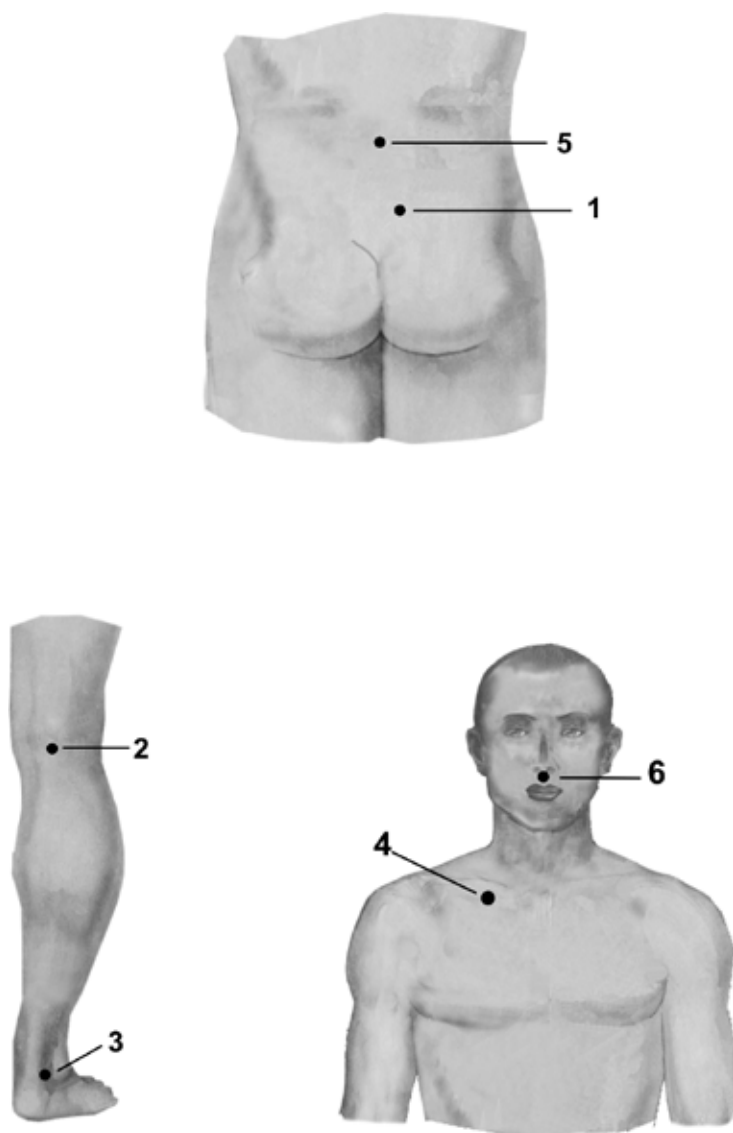


Рис.8. Топология точек при лечении люмбаго

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАССТРОЙСТВ АППАРАТА АККОМОДАЦИИ, МИОПИИ И АМБЛИОПИИ

пор возд	обозначение, название	локализация
1	GI 11 цюй-чи	В наружном углу локтевой складки при сгибании руки
2	GI 4 хэ-гу	В промежутке между 1-й и 2-й пястными костями ближе к лучевому краю середины 2-й пястной кости
3	VB 20 фен-чи	Под затылочной костью в ямке около наружного края трапецевидной мышцы
4	VB 37 гуан-мин	На 5 цуней выше верхнего края наружной лодыжки (5/16)
5	E 36 цзу-сань-ли	На 3 цуня ниже нижнего края коленной чашечки между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев (3/16)
6	AT 8I глаза, первая	В середине мочки уха
7	V 1 цин-мин	От внутреннего угла глаза кнутри на 0,3 см
8	VB 1 тун-цзы-ляо	Во впадине на 0,5 см кнаружи от наружного угла глаза
9	E 1 чэн-ци	На нижнем крае орбиты под центром зрачка
10	H 7 цзянь-мин	В углублении на верхневнутреннем крае орбиты

**ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАССТРОЙСТВ АППАРАТА
АККОМОДАЦИИ, МИОПИИ И АМБЛИОПИИ
(продолжение)**

пор возд	обозначение, название	локализация
11	Н 9 цзэн-мин	На верхнем крае орбиты на 0,5 см кнут- ри от середины верхнего края орбиты
12	Н 10 дан-мин	На верхнем крае орбиты на 0,5 см кна- ружи от середины верхнего края орбиты
13	ВМ 4 шан-гень	На носу на уровне внутренних углов глаза
14	ВМ 5 тоу-гуан-мин	На верхней стороне брови над зрачком прямосмотрящего глаза
15	ВМ 8 цюй-хоу	На нижнем наружном крае орбиты (3/4)
16	ВМ 13 и-мин	На нижнем крае сосцевидного отростка на уровне основания мочки уха

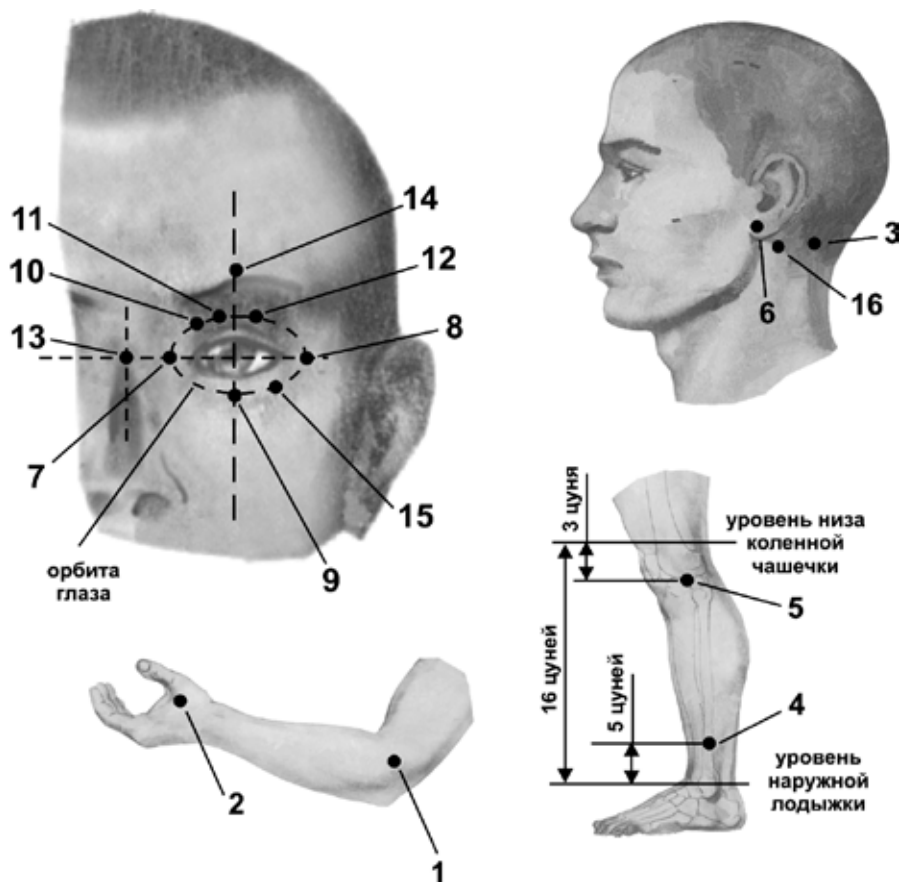


Рис.9. Топология точек при лечении расстройств аппарата аккомодации, миопии и амблиопии

АРТРОЛОГИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИОЗИТА

пор. возд .	обозначение, название	локализация
1	GI 11 цюй-чи	В наружном углу локтевой складки при сгибании руки
2	E 36 цзу-сань-ли	На 3 цуня ниже нижнего края коленной чашечки между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев (3/16)
3	GI 4 хэ-гу	В промежутке между 1-й и 2-й пястными костями ближе к лучевому краю середины 2-й пястной кости
4	RP6 сань-инь-цзяо	На 3 цуня выше центра внутренней лодыжки у заднего края большеберцовой кости (3/13)

При лечении используют точки на болезненном участке или вблизи него и отдаленные точки, приведенные в таблице.

Вначале местные точки ежедневно седатируют ("П"), а затем точки 1 – 4 тонизируют ("У"), токами величиной 60 – 100 мкА в режиме сканирования по 2 – 3 мин. на сеанс через наклеенные на точки электроды в течение 5 – 7 дней.



Рис.10. Топология точек при лечении миозита

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ СУСТАВНОГО РЕВМАТИЗМА

пор. возд	обозначение, название	локализация
1	Е 36 цзу-сань-ли	На 3 цуня ниже нижнего края коленной чашечки между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев (3/16)
2	TR5 вай - гуань	На тыльной поверхности руки, на 2 цуня выше лучезапястной складки, между лучевой и локтевой костями (2/12)
3	C7 шэнь – мэнь	У локтевого края верхней лучезапястной складки во впадине между гороховидной и локтевой костями
4	V58 фэй - ян	На 7 цуней выше верхнего края наружной лодыжки, на месте перехода брюшка икроножной мышцы в ахиллово сухожилие (7/16)
5	VB34 ян-лин-цзоань	Во впадине у передненижнего края головки мало-берцовой кости, под нижнем краем коленной чашечки на 2 цуня (2/16)
6	RP6 сань-инь-цзяо	На 3 цуня выше центра внутренней лодыжки у заднего края большеберцовой кости (3/13)
7	V40 вэй - чжун	В центре подколенной ямки, кнаружи от подколенной артерии
8	GI 15 цзянь-юй	Над плечевым суставом на вершине впадины, образующейся при максимальном отведении плеча
9	VB21 цзянь - цзин	На середине расстояния от средней линии спины до бугра плечевой кости на уровне промежутка между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков
10	V23 шень - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка II поясничного позвонка
11	GI 10 шоу-сань-ли	На 2 цуня ниже наружного угла локтевой складки (2/12)
12	MC 6 ней-гуань	На 2 цуня выше лучезапястной складки (2/12) по передне-срединной линии руки
13	GI 4 хэ-гу	В промежутке между 1-й и 2-й пястными костями ближе к лучевому краю середины 2-й пястной кости
14	GI 11 цюй-чи	В наружном углу локтевой складки при сгибании руки

Вначале используют местные точки, их ежедневно седатируют ("П"). Далее тонизируют ("У") точки № 1 – 14 (№1-6, затем №7-12 и №13-14) токами величиной 60-100 мкА в режиме сканирования в течение 2-3 мин. Проводят 2 курса по 14 дней с перерывом между курсами в 7 дней.

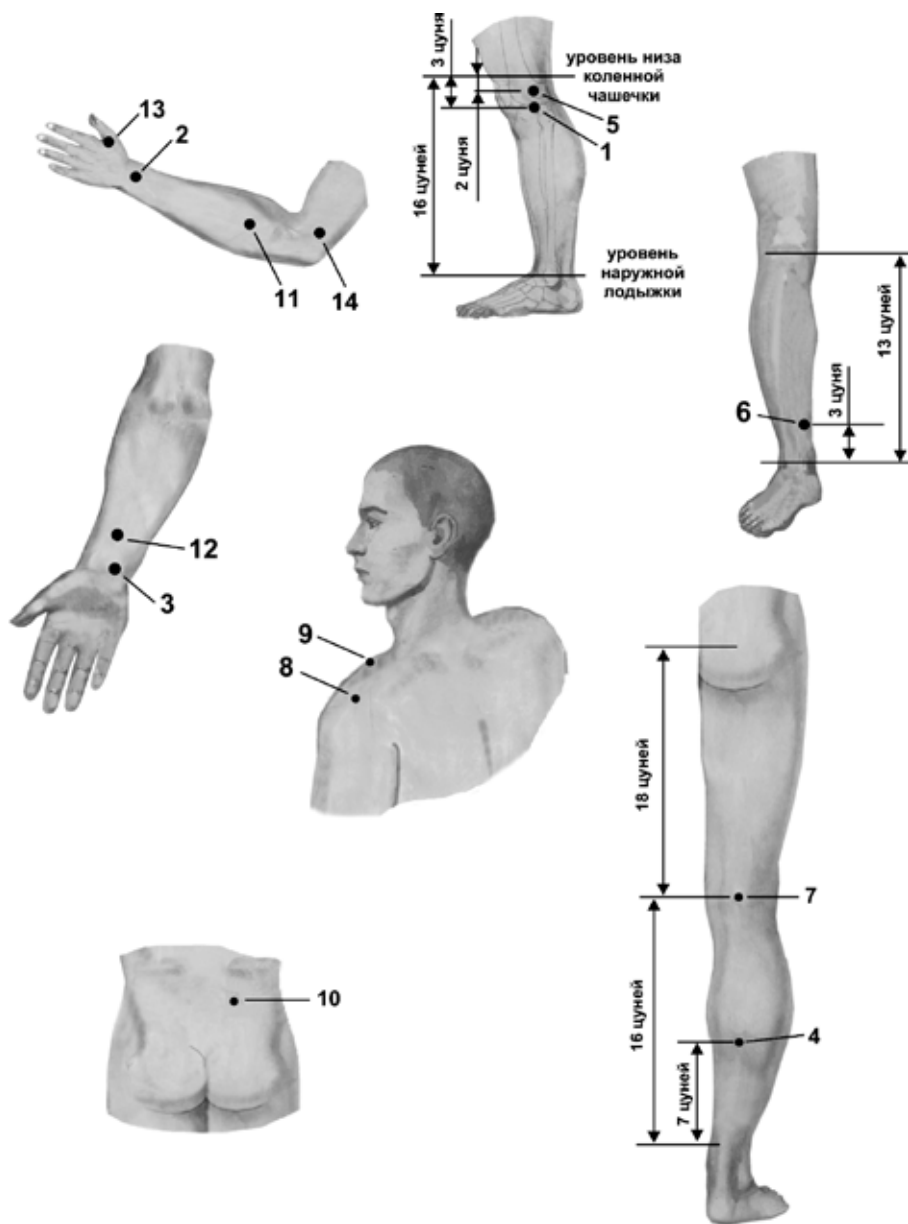


Рис.11. Топология точек при лечении суставного ревматизма

ЛЕЧЕНИЕ АРТРИТОВ

ТОПОЛОГИЯ ОТАЛЕННЫХ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТРИТА ЛЮБОГО СУСТАВА

При лечении заболеваний суставов рекомендуется сначала седатировать ("П"), местные точки (при этом могут возникнуть тягостные ощущения в области пораженного сустава), затем следует переходить на отдаленные точки, тонизируя ("Л") их до устранения неприятных ощущений, вызванных ранее.

При поражении суставов рук воздействие следует делать на нижних конечностях, и наоборот.

Проводят три курса лечения по 10 дней каждый. Перерыв 7 дней между курсами.

На все точки ежедневно воздействуют токами величиной 60 – 100 мкА в режиме сканирования в течение 2 – 3 минут.

пор. возд	обозначение, название	локализация
1	VB41 цзу-лин-ци	В верхней части щели (стопы), между 4-й и 5-й плюсневыми костями
2	TR5 вай - гуань	На тыльной поверхности руки, на 2 цуня выше лучезапястной складки, между лучевой и локтевой костями (2/12)
3	GI 7 вэнь лю	На 5 цуней выше лучезапястной складки (5/12) на лучевой стороне тыльной поверхности руки
4	MC 6 ней-гуань	На 2 цуня выше лучезапястной складки (2/12) по передне-срединной линии руки



Рис.12. Топология точек при лечении артрита любого сустава

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТРИТА ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА

пор возд	обозначение, название	локализация
1	BM23 хун - инь	На 0,5 цуня от точки J23 лян-цюань на границе шеи и подбородка
2	GI 15 цзянь-юй	Над плечевым суставом на вершине впадины образующейся при максимальном отведении плеча
3	TR15 тянь - ляо	В верхней части лопатки, в полостной ямке
4	VB21 цзянь - цзин	На середине расстояния от средней линии спины до бугра плечевой кости на уровне промежутка между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков

Сначала используют точки 1 - 4, а затем отдаленные точки 1- 4, руководствуясь пояснениями на стр. 28

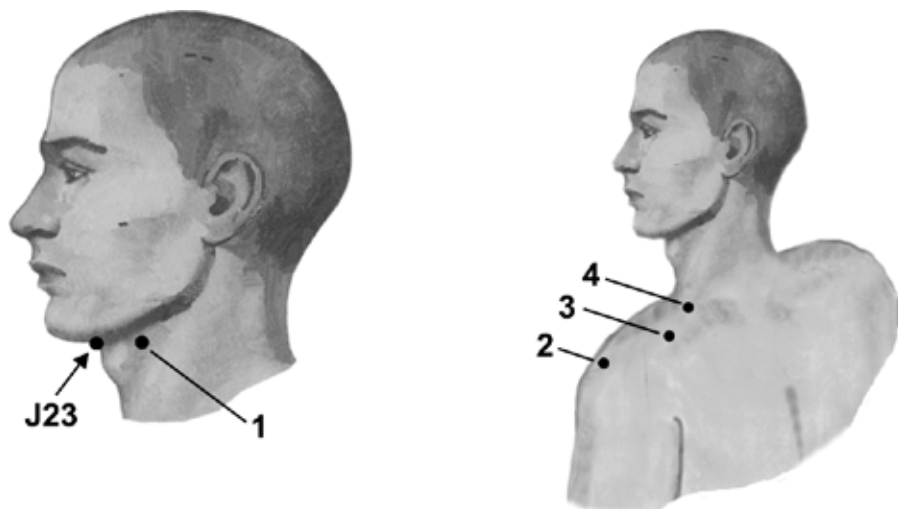


Рис.13. Топология точек при лечении артрита плечевого сустава

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТРИТА ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

пор возд	обозначение, название	локализация
1	P 5 чи- дзе	В центре складки локтевого сгиба у лучевого края сухожилия двуглавой мышцы плеча
2	TR5 вай - гуань	На тыльной поверхности руки, на 2 цуня выше лучезапястной складки, между лучевой и локтевой костями (2/12)
3	GI 10 шоу-сань-ли	На 2 цуня ниже наружного угла локтевой складки (2/12)
4	IG 4 вань - гу	На локтевой стороне кисти, во впадине между 5-ой пястной и трехгранной костями
5	TR 10 тянь- цзин	На тыльной поверхности руки, на 1 цунь выше локтевого отростка во впадине, образующейся при сгибании в локтевом суставе

Сначала используют точки 1 - 5, а затем удаленные точки 1- 4, руководствуясь пояснениями на стр. 28

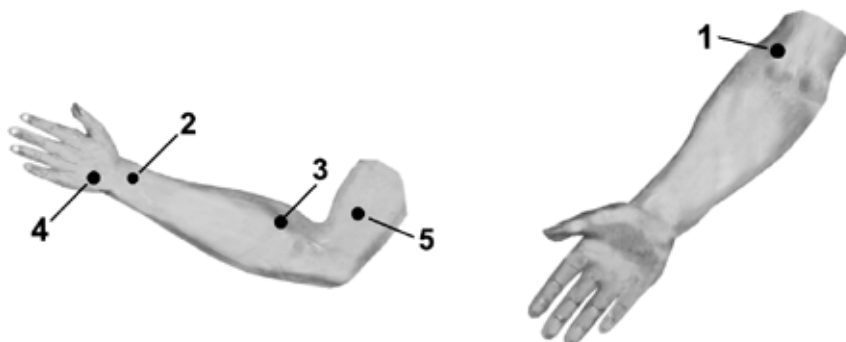


Рис.14. Топология точек при лечении артрита локтевого сустава

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТРИТА ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

пор возд	обозначение, название	локализация
1	V40 вэй - чжун	В центре подколенной ямки, кнаружи от подколенной артерии
2	VB30 хуань - тяо	На ягодице кзади от тазобедренного сустава
3	F8 цюй - цюань	В углублении на внутреннем конце подколенной складки, на уровне центра коленной чашечки
4	V60 кунь - лунь	Между центром наружной лодыжки и ахилловым сухожилием

В начале лечения используют точки 1 – 4, а затем отдаленные точки 1 – 4, руководствуясь пояснениями на стр. 28.



Рис.15. Топология точек при лечении артрита тазобедренного сустава

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТРИТА КОЛЕННОГО СУСТАВА

пор возд	обозначение, название	локализация
1	VB34 ян-лин-цюань	Во впадине у передненижнего края головки малоберцовой кости, под нижнем краем коленной чашечки на 2 цуня (2/15)
2	RP9 инь-лин-юань	На 2 цуня ниже нижнего края коленной чашечки
3	F2 син - цзянь	На складке 1-го межпальцевого промежутка, между головками I-й и II-й плюсневых костей
4	V40 вэй - чжун	В центре подколенной ямки, кнаружи от подколенной артерии

В начале лечения используют точки 1 – 4, а затем отдаленные точки 1 – 4, руководствуясь пояснениями на стр. 28.

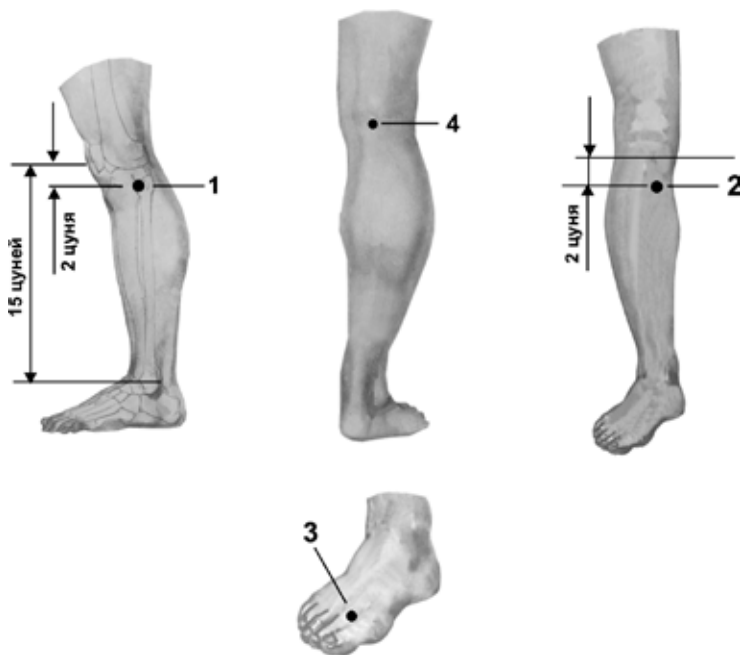


Рис.15. Топология точек при лечении артрита коленного сустава

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТРИТА ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА

пор возд	обозначение, название	локализация
1	RP 5 шан - цю	Кпереди и книзу от внутренней лодыжки во впадине между верхушкой лодыжки и бугром ладьевидной кости
2	V60 кунь – лунь	Между центром наружной лодыжки и ахилловым сухожилием
3	V62 шень - май	Под наружной лодыжкой у нижнего края блоковидного выступа пяточной кости.

В начале лечения используют точки 1 – 3, а затем отдаленные точки 1 – 4, руководствуясь пояснениями на стр. 28.

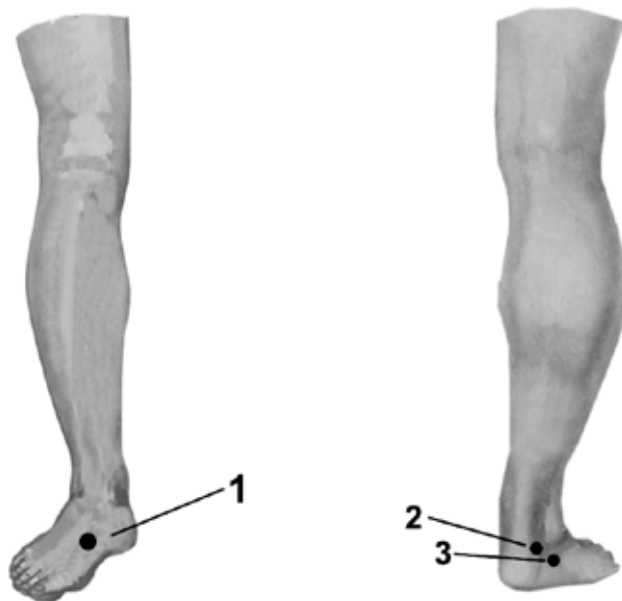


Рис.16. Топология точек при лечении артрита голеностопного сустава

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАСТЯЖЕНИЯ СВЯЗОК

пор возд	обозначение, название	локализация
1	V60 кунь – лунь	Между центром наружной лодыжки и ахилловым сухожилием
2	VB41 цзу-лин-ци	В верхней части щели (стопы), между 4-й и 5-й плюсневыми костями
3	TR5 вай - гуань	На тыльной поверхности руки, на 2 цуня выше лучезапястной складки, между лучевой и локтевой костями (2/12)
4	GI 7 взнь лю	На 5 цуней выше лучезапястной складки (5/12) на лучевой стороне тыльной поверхности руки
5	MC 6 ней-гуань	На 2 цуня выше лучезапястной складки (2/12) по передне-срединной линии руки

Все точки тонизируют ("□"), токами величиной 60 – 90 мкА в режиме сканирования в течение 4 – 5 дней. Продолжительность сканирования 2 – 3 мин.

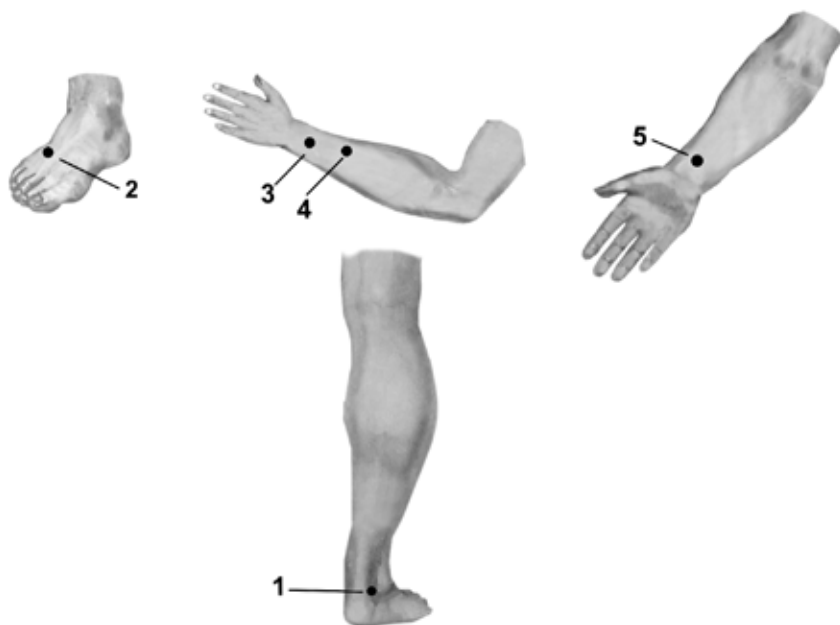


Рис.17. Топология точек при лечении растяжения связок

СТОМАТОЛОГИЯ

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗУБНОЙ БОЛИ верхней челюсти

(при осложнениях кариеса, боли при пародонтозе, после удаления зуба и др.)

пор. возд.	обозначение, название	локализация
1	V10 тянь - чжу	На 1,3 цуня кнаружи от заднесрединного меридиана, на задней границе волосистой части головы.
2	VB20 фэн - чи	Под затылочной костью выше задней границы роста волос на 1 цунь в ямке у наружного края трапецевидной мышцы и местом прикрепления грудинно-ключично-сосцевидной мышцы (1/12).
3	TR17 и - фен	Во впадине между сосцевидным отростком и углом нижней челюсти, соответствует шило-сосцевидному отверстию.
4	GI1 шан - ян	На лучевой стороне указательного пальца, на 0,3 см кнаружи от корня ногтя.
5	GI4 хэ - гу	В промежутке между 1 ^й и 2 ^й пястными костями, ближе к лучевому краю середины 2 ^й пястной кости.
6	E8 тоу - вэй	Во впадине в месте соединения лобной и теменной костей.

Точки 1 - 3 тонизируют ("⬇"), точки 4 - 6 седатируют ("⬆") в режиме сканирования в течение 4 – 5 дней. Продолжительность сканирования 2 – 3 мин.

Примечание Комбинированная корпорально-аурикулярная методика с использованием аурикулярных точек может дать наилучший эффект, при этом выбираются точки с повышенной чувствительностью к пальпации, например, одиночным электродом карандашного типа. Эти точки тонизируют ("⬇").

При лечении зубной боли в области верхней челюсти аурикулотерапии подвергаются последовательно точки: **AT5; AT26; AT55; AT87; AT27**

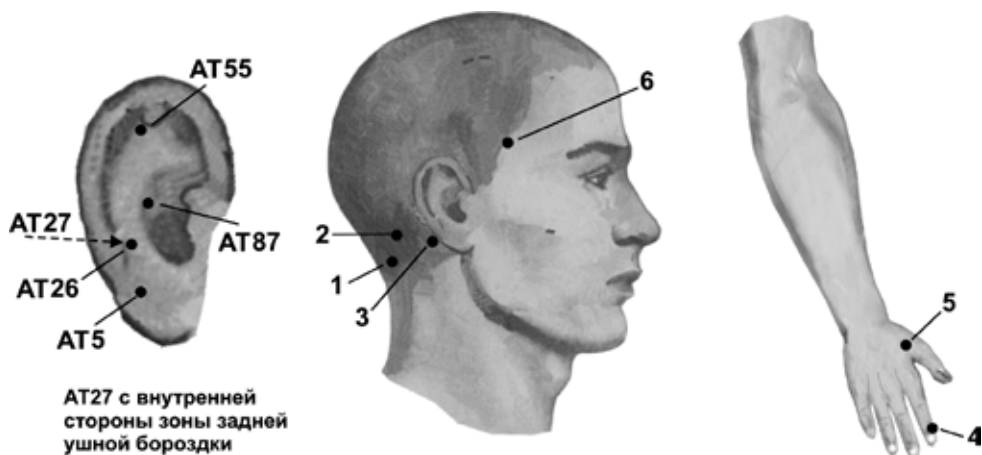


Рис.18. Топология точек при лечении зубной боли верхней челюсти

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗУБНОЙ БОЛИ нижней челюсти

(при осложнениях кариеса, боли при пародонтозе, после удаления зуба и др.)

пор. возд.	обозначение, название	локализация
1	GI4 хэ - гу	В промежутке между 1 ^й и 2 ^й пястными костями, ближе к лучевому краю середины 2 ^й пястной кости.
2	GI10 шоу-сань-ли	На 2 цуня ниже точки GI11 цюй - чи (2/12).
3	VB2 тин - хуэй	Кзади от суставного отростка нижней челюсти, впереди межкозелковой вырезки.
4	VB3 шан - гуань	Над центральной частью скуловой дуги нижней челюсти.
5	E3 цзюй - ляо	В носо-губной складке при пересечении перпендикуляра, восстановленного до центра зрачка.
6	IG17 тянь - жун	На переднем крае грудинно-ключично-сосцевидной мышцы позади угла нижней челюсти, ниже основания мочки уха на 1 см, в углублении.

Точки 1 - 6 тонизируют ("⬇") в режиме сканирования в течение 4 – 5 дней. Продолжительность сканирования 2 – 3 мин.

Примечание Комбинированная корпорально-аурикулярная методика с использованием аурикулярных точек может дать наилучший эффект, при этом выбираются точки с повышенной чувствительностью к пальпации, например, одиночным электродом карандашного типа. Эти точки тонизируют ("⬇").

При лечении зубной боли в области нижней челюсти аурикулотерапии подвергаются последовательно точки: **AT6; AT26; AT55; AT87; AT27**

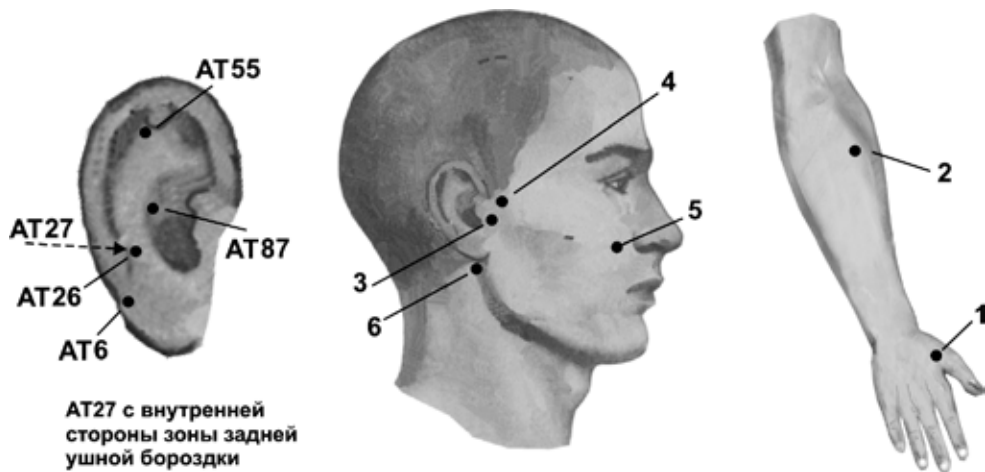


Рис.19. Топология точек при лечении зубной боли нижней челюсти

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИНГИВИТА, ПАРОДОНТОЗА

пор. возд.	обозначение, название	локализация
1	GI7 вэнь - лю	На 5 цуней выше лучезапястной складки (5/12).
2	GI10 шоу - сань - ли или GI11 цюй - чи	На 2 цуня ниже наружного угла локтевой складки при сгибании руки (2/12) или в наружном углу локтевой складки при сгибании руки.
3	E3 цзюй - ляо	В носо-губной складке при пересечении перпендикуляра, восстановленного до центра зрачка.
4	E8 тоу - вэй	Во впадине в месте соединения лобной и теменной костей.
5	T26 жэнь - чжун	По средней линии на границе верхней 1/3 и нижних 2/3 вертикальной бороздки верхней губы.
6	T19 хоу - дин	По средней линии головы, на 3 цуня кпереди от верхнего края затылочного бугра (3/12).

Точки 1 - 2 седатируют ("П"), точки 3 - 6 тонизируют ("П"), в режиме сканирования в течение 4 – 5 дней. Продолжительность сканирования 3 – 4 мин.

Примечание Комбинированная корпорально-аурикулярная методика с использованием аурикулярных точек может дать наилучший эффект, при этом выбираются точки с повышенной чувствительностью к пальпации, например, одиночным электродом карандашного типа. Эти точки тонизируют ("У").

При лечении гингивита, аурикулотерапии подвергаются последовательно точки: **AT5; AT6;**

При лечении пародонтоза **AT95; AT5; AT6; AT84; AT13; AT9**

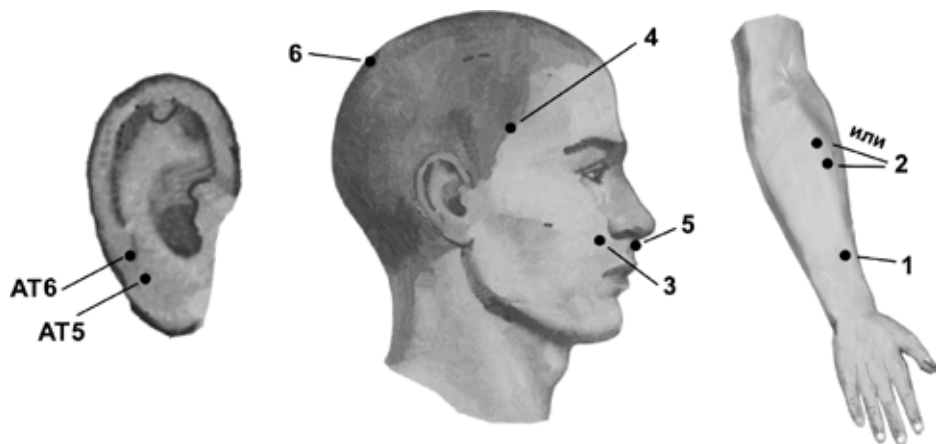


Рис.20. Топология точек при лечении гингивита

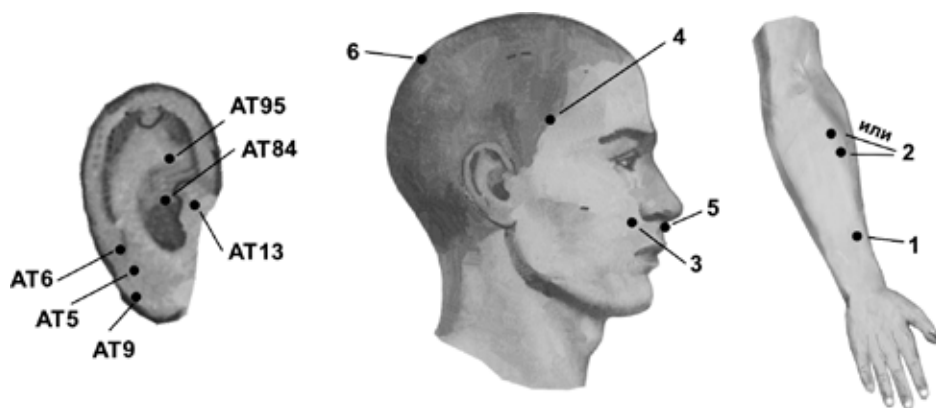


Рис.21. Топология точек при лечении пародонтоза

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТОМАТИТА

пор возд.	обозначение, название	локализация
1	MC6 нэй - гуань	На 2 цуня выше лучезапястной складки (2/12). Во впадине в середине лучезапястной складки, в области лучезапястного сустава, между сухожилиями длинной ладонной мышцы и лучевого сгибателя кисти. На 3 цуня ниже нижнего края коленной чашечки между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев (3/16). На 8 цуней выше верхнего края наружной лодыжки, между большеберцовой и малоберцовой костями, на 1/2 поперечных кольца кнаружи от точки E38 тяо - коу (8/16). На наиболее широком участке впадины между костным промежутком II и III плюсневых костей. На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка XI грудного позвонка.
2	MC7 да - лин	
3	E36 цзу - сань - ли	
4	E40 фэн - лун	
5	E43 сянь - гу	
6	V20 пи - шу	
7	V21 вэй - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка XII грудного позвонка.
8	GI4 хэ - гу	В промежутке между 1 ^й и 2 ^й пястными костями, ближе к лучевому краю середины 2 ^й пястной кости.
9	RP2 да - ду	На внутреннем крае большого пальца стопы кпереди и книзу от первого плюснефалангового сустава.
10	RP6 сань - инь - цзяо	На 3 цуня выше центра внутренней лодыжки, у заднего края большеберцовой кости (3/15).
11	J12 чжун - вань	На средней линии живота, на 4 цуня выше пупка (на середине расстояния между пупком и лучевидным отростком) (4/8).
12	P9 тай - юань	У лучевого края лучевой артерии в верхней части лучезапястной складки.

Точки 1 - 6 седатируют ("П") по нечётным дням курса лечения: точки 7 - 8 седатируют ("П"), а точки 10 - 12 тонизируют ("У") по чётным дням курса лечения. Сеансы проводят ежедневно. Продолжительность курса лечения 12 дней.

Примечание Комбинированная корпорально-аурикулярная методика с использованием аурикулярных точек может дать наилучший эффект, при этом выбираются точки с повышенной чувствительностью к пальпации, например, одиночным электродом карандашного типа. Эти точки тонизируют ("У").

При лечении стоматита, аурикулотерапии подвергаются последовательно точки: **AT84; AT22; AT55; AT4.**

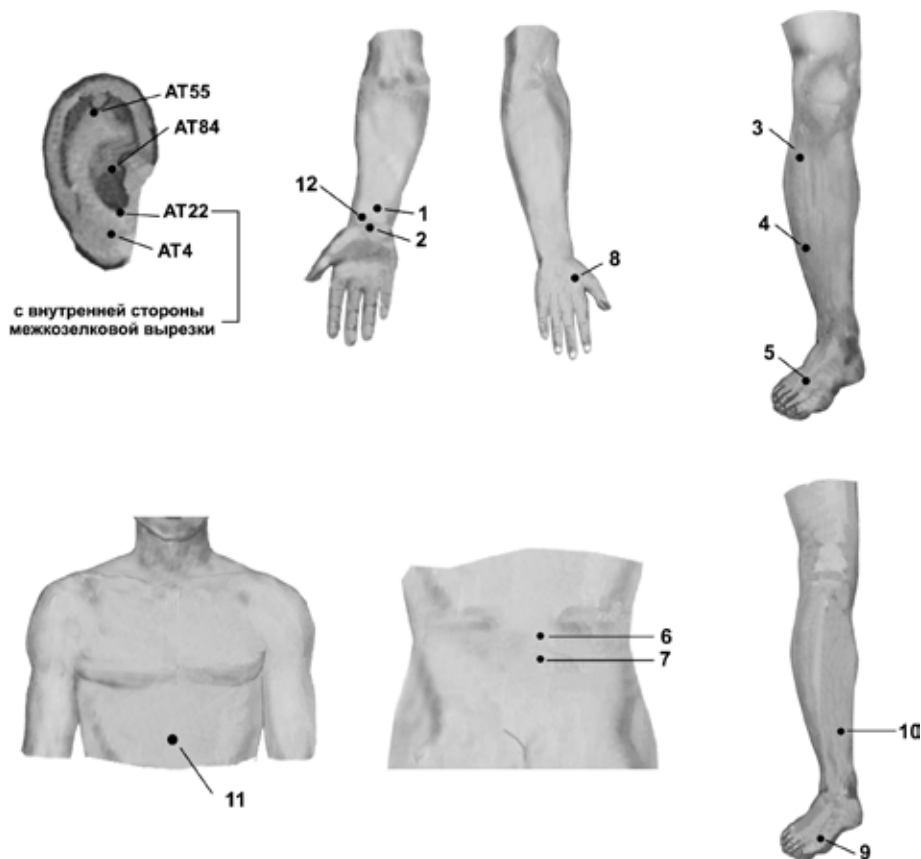


Рис.22. Топология точек при лечении стоматита

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТРИТА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

пор. возд	обозначение, название	локализация
1	E36 цзу - сань - ли	На 3 цуня ниже нижнего края коленной чашечки между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев (3/16).
2	E7 ся - гуань	У нижнего края скуловой дуги кпереди от суставного отростка нижней челюсти.
3	E44 нэй - тин	Между головками II и III плюсневых костей.
4	GI1 шан - ян	На лучевой стороне указательного пальца, на 0,3 см кнаружи от корня ногтя.
5	GI4 хэ - гу	В промежутке между 1 ^й и 2 ^й пястными костями, ближе к лучевому краю середины 2 ^й пястной кости.
6	GI10 шоу - сань - ли	На 2 цуня ниже точки GI1 цюй - чи (2/12).
7	RP2 да - ду	На внутреннем крае большого пальца стопы кпереди и книзу от первого плюснефалангового сустава.
8	TR21 эр - мэнь	Над суставом верхней челюсти кпереди и кверху от козелка.
9	TR22 хэ - ляо	На верхнем крае скуловой дуги, позади поверхностной височной артерии.
10	TR5 вай - гуань	На 2 цуня выше лучезапястной складки, между лучевой и локтевой костями (2/12).
11	MC6 нэй - гуань	На 2 цуня выше лучезапястной складки (2/12).
12	IG18 цюань - ляо	Во впадине под нижним краем тела скуловой кости по вертикали от наружного угла глаза.
13	IG19 тин - гун	Между задним краем височно-челюстного сочленения и передним краем козелка.
14	VB2 тин - хуэй	Кзади от суставного отростка нижней челюсти, впереди межкозелковой вырезки.
15	VB41 цзу - лин - ци	В верхней части щели, между 4 ^й и 5 ^й плюсневыми костями.
16	V21 вэй - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка XII грудного позвонка.

Точки 1, 3, 4, 5, 10, 15 - седатируют ("П") по нечётным дням курса лечения, точки 2, 6, 7, 8, 9, 11 - тонизируют ("У") по чётным дням курса лечения; 12, 13, 14, 16 - тонизируют ("У") в течение последних 4 дней курса.

Сеансы проводят ежедневно. Продолжительность курса лечения 16 дней.

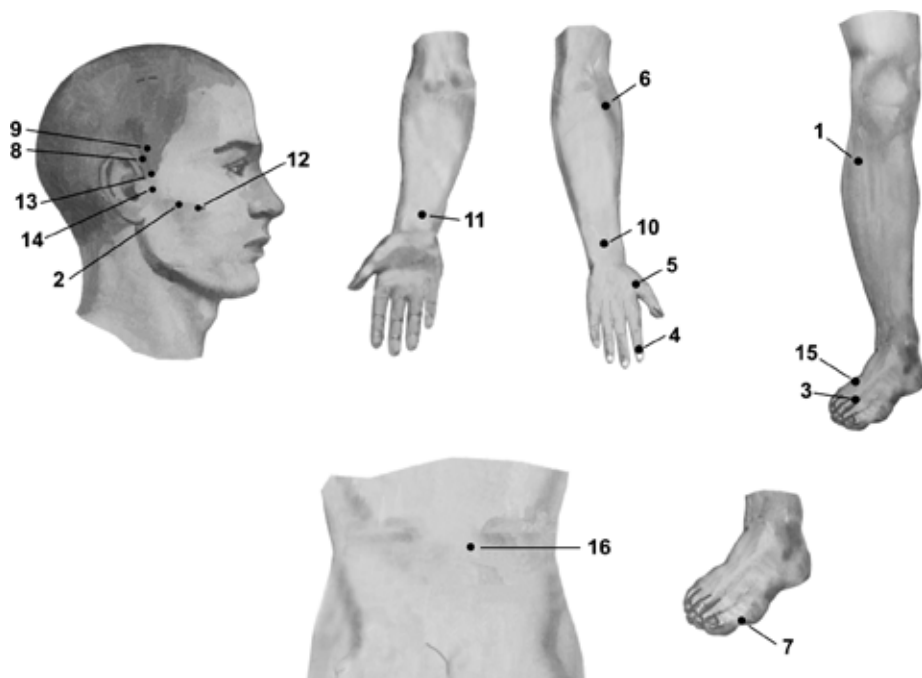


Рис.23. Топология точек при лечении артрита височно-нижнечелюстного сустава

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

При лечении лёгкой степени ожирения и хорошем общем состоянии здоровья можно рассчитывать на действие увеличенной (дозированной) двигательной активности и рациональных ограничений в питании (назначение низкокалорийной диеты), а при тяжёлом ожирении сочетание правильно построенной разгрузочной диеты с повышением физической активности и подключением на этом фоне рефлексотерапии существенно повышает лечебный эффект.

Лечение проводится ежедневно с 7 до 11 (время активности меридианов желудка и селезёнки-поджелудочной железы).

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОВЫШЕННОГО АППЕТИТА И ЖАЖДЫ

пор. возд	обозначение, название	локализация
1	RP4 гунь - сунь	На внутренней поверхности стопы у передненижнего края первой плюсневой кости.
2	E45 ли - дуй	Кнаружи от корня ногтя второго пальца стопы на 3 мм.

Точки 1, 2 - седатируют ("П")

Примечание Комбинированная корпорально-аурикулярная методика с использованием аурикулярных точек может дать наилучший эффект, при этом выбираются точки с повышенной чувствительностью к пальпации, например, одиночным электродом карандашного типа. Эти точки тонизируют ("У").

При лечении повышенного аппетита и жажды аурикулотерапии подвергаются последовательно точки: **AT17; AT18; AT22; AT26a; AT84; AT87;**



Рис.24. Топология точек при лечении повышенного аппетита и жажды

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ДЛЯ СНИЖЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ АТЕРОГЕННЫХ ЛИПИДОВ

пор. возд	обозначение, название	локализация
1	Е36 цзу - сань - ли	На 3 цуня ниже нижнего края коленной чашечки между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев (3/16).
2	МС6 нэй - гуань	На 2 цуня выше лучезапястной складки (2/12).

Точки 1, 2 - седатируют ("П")

Примечание Комбинированная корпорально-аурикулярная методика с использованием аурикулярных точек может дать наилучший эффект, при этом выбираются точки с повышенной чувствительностью к пальпации, например, одиночным электродом карандашного типа. Эти точки тонизируют ("У").

Для снижения содержания в крови атерогенных липидов аурикулотерапии подвергаются последовательно точки: **АТ19; АТ26а**.

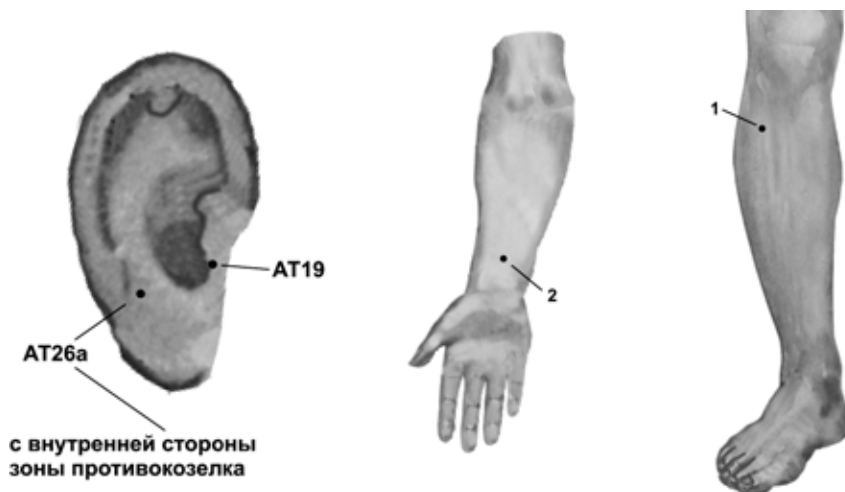


Рис.25. Топология точек для снижения содержания в крови атерогенных липидов

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО УРОВНЯ ИНСУЛИНА

пор. возд.	обозначение, название	локализация
1	RP4 гунь - сунь	На внутренней поверхности стопы у перед- ненижнего края первой плюсневой кости.
2	MC6 нэй - гуань	На 2 цуня выше лучезапястной складки (2/12).
3	V20 пи - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края ости- стого отростка XI грудного позвонка.
4	V21 вэй - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края ости- стого отростка XII грудного позвонка.
5	V22 сань - цзяо - шу	На 1,5 цуня кнаружи от нижнего края ости- стого отростка I поясничного позвонка.
6	R7 фу - лю	На месте перехода икроножной мышцы в ахиллесово сухожилие, выше верхнего края внутренней лодыжки на 2 цуня (2/15).
7	P6 кун - цзуй	На лучевой стороне предплечья, на 7 цуней выше лучезапястной складки (7/12).

Точки 1 - 7 - седатируют ("П")

Примечание Комбинированная корпорально-аурикулярная мето-
дика с использованием аурикулярных точек может дать наилучший
эффект, при этом выбираются точки с повышенной чувстви-
тельностью к пальпации, например, одиночным электродом карандашного
типа. Эти точки тонизируют ("Ц").

Для снижения повышенного уровня инсулина аурикулотерапии
подвергаются последовательно точки: **AT22; AT26a; AT96**

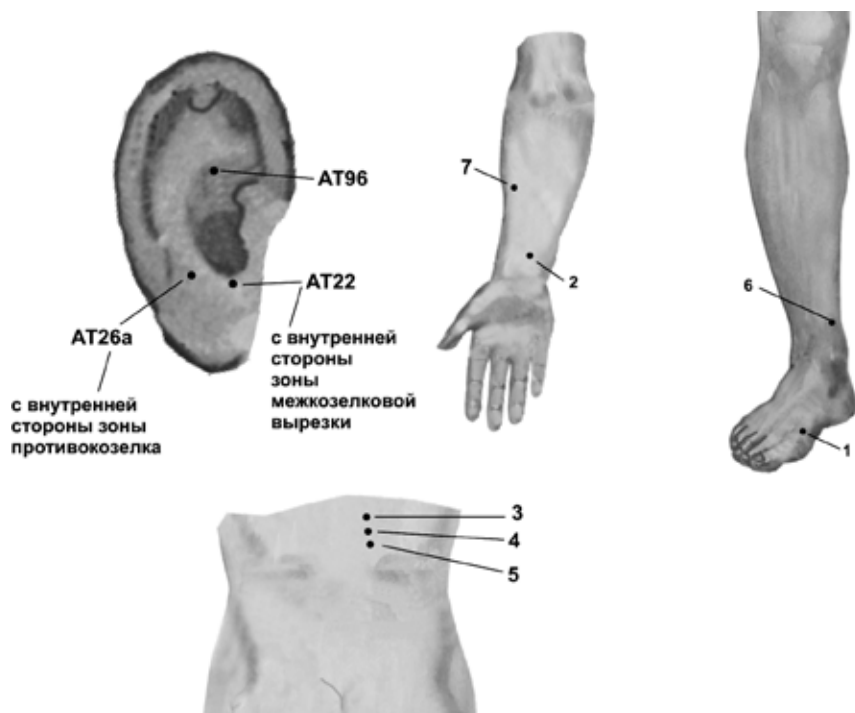


Рис.26. Топология точек для снижения содержания инсулина

ТОПОЛОГИЯ ТОЧЕК ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ СНИЖЕННОЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

пор. возд.	обозначение, название	локализация
1	J17 тянь - чжун	По средней линии груди, на уровне IV межреберья.
2	J21 сюань - цзи	По средней линии груди, на 1 цунь ниже яремной вырезки (1/9).
3	RP4 гунь - сунь	На внутренней поверхности стопы у передненижнего края первой плюсневой кости.
4	TR5 вай - гуань	На тыльной поверхности руки, на 2 цуня выше лучезапястной складки, между лучевой и локтевой костями (2/12).
5	MC6 нэй - гуань	На тыльной поверхности руки, на 2 цуня выше лучезапястной складки (2/12).
6	T14 да - чжуй	По средней линии спины между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков.

Точки 1- 6 - тонизируют ("⬇")

Примечание Комбинированная корпорально-аурикулярная методика с использованием аурикулярных точек может дать наилучший эффект, при этом выбираются точки с повышенной чувствительностью к пальпации, например, одиночным электродом карандашного типа. Эти точки тонизируют ("⬇").

Для стимуляции сниженной функции щитовидной железы аурикулотерапии подвергаются последовательно точки: **AT22; AT26a; AT45; AT51**

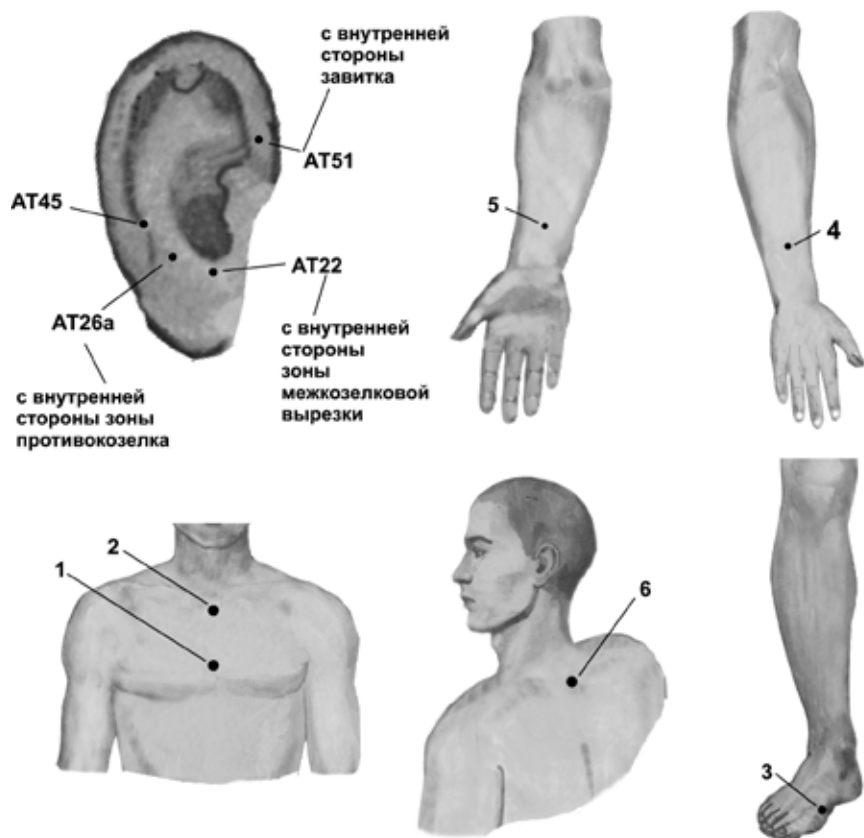


Рис.27. Топология точек для стимуляции сниженной функции щитовидной железы