

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

Кафедра рефлексотерапии

**ОСНОВНЫЕ КОНЦЕПЦИИ
ТРАДИЦИОННОЙ ВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ**

Учебно-методическое пособие

Минск БелМАПО
2021

УДК 615.814(075.9)

ББК 53.59я73

О 75

Рекомендовано в качестве учебно-методического пособия
НМС государственного учреждения образования
«Белорусская медицинская академия последипломного образования»
протокол № 8 от 28.12.2020

Авторы:

Грекова Т.И., старший преподаватель кафедры рефлексотерапии БелМАПО
Сиваков А.П., заведующий кафедрой рефлексотерапии БелМАПО, доктор
медицинских наук, профессор
Манкевич С.М., доцент кафедры рефлексотерапии БелМАПО, кандидат
медицинских наук
Подсадчик Л.В., доцент кафедры рефлексотерапии БелМАПО, кандидат
медицинских наук

Рецензенты:

Малькевич Л.А., заведующий кафедрой медицинской реабилитации и
физиотерапии УО «Белорусский государственный медицинский
университет», кандидат медицинских наук, доцент
1-я кафедра внутренних болезней УО «Белорусский государственный
медицинский университет»

О 75 **Основные** концепции традиционной восточной медицины :

учеб.-метод. пособие / Т.И. Грекова, А.П. Сиваков, С.М. Манкевич,
Л.В. Подсадчик. – Минск : БелМАПО, 2021. – 15 с.

ISBN 978-985-584-536-3

В учебно-методическом пособии представлены базисные принципы традиционной китайской медицины: теория ИНЬ – ЯН, общие представления о функции(чи), крови и жидкостях тела. Это фундаментальные принципы, лежащие в основе практического применения теории традиционной китайской медицины.

Учебно-методическое пособие предназначено для слушателей, осваивающих содержание образовательных программ переподготовки по специальности «Рефлексотерапия»; повышения квалификации врачей-рефлексотерапевтов, врачей-реабилитологов.

УДК 615.814(075.9)

ББК 53.59я73

ISBN 978-985-584-536-3

© Грекова Т.И., Сиваков А.П.,
Манкевич С.М., Подсадчик Л.В., 2021
© Оформление: БелМАПО, 2021

ВВЕДЕНИЕ

Рефлексотерапия (Чжень-Цзю, акупунктура) является одним из важных и ценных наследий, не только традиционной восточной медицины, но и человечества в целом. Предполагается, что рефлексотерапия возникла в буддийских храмах в Непале или Тибете. Далее рефлексотерапия получила распространение не только в Китае, но и в Корее, Японии, Бирме, Монголии, Вьетнаме, Индии. В Европу, в частности во Францию, метод проник примерно в XIII веке.

Согласно древним манускриптам методы традиционной китайской медицины (далее – ТКМ) использовали для лечения различных заболеваний на протяжении более 4000 лет. В борьбе за выживание опыт преодоления заболеваний древними китайцами был трансформирован в гармоничную теоретическую и практическую систему медицинских знаний. Эта система знаний, полученных опытным путем, является одним из знаменательных уникальных открытий древности и эффективным методом восстановления функций человеческого организма, в настоящее время применяемым во всем мире. Для современных ученых эти концепции выглядят несколько архаично, так как в ряде случаев применяются терминология, существовавшая много веков тому назад, однако с течением времени многие постулаты ТКМ были проверены и подтверждены на практике, которая базировалась на стихийно-материалистических воззрениях древних врачей.

Данное учебно-методическое пособие является введением в основные базовые принципы ТКМ. Эти фундаментальные принципы, лежащие в основе практической ТКМ, являются тождественными в двух главных направлениях лечения: акупунктура и прижигание с одной стороны, и применения препаратов ТКМ минерального, растительного и животного происхождения – с другой.

Общее содержание и основополагающие принципы ТКМ представлены ниже.

1. Философская основа – теория «инь-ян», теория «5 элементов».
2. Морфологическая и функциональная основы – общие представления о чжан–фу органах, меридианах и коллатералях, функции(чи), крови и жидкостях тела.
3. Патологические основы – теории шести экзогенных патологических факторов, семи эмоций и патогенеза.
4. Диагностические основы – четыре метода физического исследования, диагностика и лечение, основанное на полной дифференциации симптомов и знаков.
5. Терапевтические основы – общие принципы акупунктуры и прижигания.

Данное учебно-методическое пособие не позволяет глубоко осветить все принципы ТКМ, поэтому остановимся на наиболее значимых из них.

Теория ИНЬ - ЯН

Понятия инь и ян занимают центральное место в теории ТКМ. Это понятие показывает тесные взаимосвязи между человеческим телом и природой, демонстрируя как противоположные силы, присутствующие во всем сущем, могут быть взаимосвязаны и взаимозависимы. Находясь в гармонии с окружающим миром, человек приводит свои жизненные ритмы в соответствии с изменениями в природе.

Концепция инь–ян – это философская теория, описывающая противопоставление двух противоположных начал в природе, частью которой является человек. Инь-ян можно представить как два единства и две борьбы противоположностей. Все в природе имеет противоположные аспекты, взаимосвязанные и взаимозависимые. Категорией ян характеризуют все активное, светлое, теплое – это небо, солнце, день, энергия, огонь, жар, движение, восхождение, функция, наружное, яркое. В свою очередь

категория инь – это земля, луна, ночь, материя, вода, холод, спуск, статика, структура, внутреннее, тусклое. Таким образом, все в окружающем мире, основываясь на характеристиках инь-ян, может быть классифицировано с точки зрения данной философской концепции.

ТКМ использовала эту концепцию для объяснения всех процессов, протекающих в организме, как больного, так и здорового человека. Физиологическая функциональная активность тела, имеющая внешние проявления и симптомы патологических изменений, может быть дифференцирована на основе инь-ян характеристик (см. таблицу 1):

Таблица 1.

Синдромы ян	Синдромы инь
Жар, потливость, гиперфункция	Озноб, непереносимость холода, гипофункция
Повышенный основной метаболический обмен	Пониженный основной метаболический обмен
Повышенная температура	Пониженная температура
Чрезмерная потливость	Пониженная потливость
Повышенное систолическое артериальное давление	Пониженное систолическое артериальное давление
Повышенное диастолическое артериальное давление	Пониженное диастолическое артериальное давление
Гиперактивность симпатической нервной системы	Гиперактивность парасимпатической нервной системы
Непереносимость жара	Непереносимость холода
Красный или розовый цвет лица	Бледный цвет лица
Сухой язык, жажда	Влажный язык, жажды нет
Желтая моча	Светлая моча
Нормальная саливация	Гиперсаливация
Запор	Диарея

Взаимозависимость инь – ян

В человеческом организме существует много путей взаимосвязи между инь и ян. Рассмотрим взаимодействие между структурой и физиологической функцией деятельности внутренних органов. С точки зрения ТКМ данная концепция выделяет в организме плотные органы, (паренхиматозные, по-китайски «чжан» органы), и полые (по-китайски «фу» органы). Первая группа органов рассматриваются ТКМ как инь категория, а вторая – как ян. Гармоничное взаимодействие этих двух систем согласно теории ТКМ – основа здорового организма человека. По мнению китайских медиков это указывает также на связь между структурой (инь) и функцией (ян) и подчеркивает их взаимозависимость: без структуры не может быть функции, а без функции невозможно формирование структуры.

Противодействие и борьба инь и ян

Инь и ян – две взаимосвязанные противоположности, однако их взаимодействие не является статичным и однозначным – это сложные взаимоотношения со взаимным сдерживанием и противоборством. Так в результате взаимного ограничения инь-ян находятся в состоянии динамического равновесия: инь ограничивает развитие ян и наоборот. Zhang Jingyue, знаменитый врач династии Мин, писал: «Больной гиперактивный лечится покоем, больной с возросшим инь лечится контролируемым ян». Таким образом, лечение должно быть направлено на поддержание гармонии между инь и ян, между структурой и функцией и эти условия являются главным механизмом поддержания здоровья. Патологические изменения в организме возникают тогда, когда инь преобладает над ян и наоборот. Временные «победа» одного начала над другим обусловлены несогласованностью инь и ян и приводят к заболеванию согласно теории ТКМ.

Рост и упадок (избыточность и недостаточность)

инь и ян. Трансформация между инь и ян

Рост и упадок инь и ян направлен на специфическую природу постоянного движения и гармонии. Заболевания человека тесно связаны с этими изменениями. С одной стороны, здоровый организм сохраняет нормальную функциональную активность (функция ян) и потребность в питательных веществах (функция инь). С другой стороны, метаболизм различных питательных субстанций (инь) будет поглощать определенное количество ян. Таким образом, процесс произведенной ян-активности получен из потребленной инь-питательной субстанции, в свою очередь обеспечение инь-питательной субстанции требует потребления ян. В этом чередовании утверждается существование и развитие природы и человека. Следовательно, трансформация между инь и ян неспонтанна или нерегулярна, фактически это превращение последовательно и ограничено определенными состояниями. Часто эта трансформация возникает тогда, когда инь или ян достигают пика, что позволяет стимулировать и ускорить взаимопревращение.

Представленное выше является основой теории инь-ян. В то время как каждый аспект рассматривался отдельно, на практике они не изолированы. В природе концепт инь-ян – это комбинация всех составляющих, которые влияют и дополняют друг друга. Овладение теорией инь-ян облегчит теоретическое и практическое понимание акупунктуры и прижигания.

Применение теории инь-ян в ТКМ

Как одна из краеугольных основ ТКМ эта теория применима ко всем аспектам традиционной восточной медицины (физиологии, патологии, диагностике и лечению).

О тканях и структурах человеческого тела

Теория инь-ян представляет человеческий организм как единое целое, где все части, ткани, структуры органически взаимосвязаны и определенным образом разделены на две противоположные позиции (см. таблицу 2).

Таблица 2.

Ткани и структуры	Ян	Инь
Локализация	Верхняя половина туловища, наружные покровы, спина	Нижняя половина туловища, внутренняя среда организма, грудь, живот
Чжан и фу органы	Шесть полых (фу) органов	Пять плотных (чжан) органов

Приведенные в этой таблице данные показывают многообразие уровней организации человеческого тела.

Объяснение физиологических функций организма с точки зрения ТКМ

Теория инь-ян утверждает, что нормальные физиологические функции создаются гармоничным противостоянием инь и ян. Рассматривая человеческий организм, можно сказать, что физическая структура тела – это инь, функции тела – это ян. Физиологические функции обусловлены физическими структурами организма. Как результат физиологической активности структурные «кирпичики» организма постоянно продуцируются из состояний взаимодействия ян-инь. Если инь и ян перестанут поддерживать друг друга – жизнедеятельность организма закончится.

Объяснение патологических изменений в организме согласно ТКМ

Теория инь-ян рассматривает заболевание как результат избыточности или недостатка инь или ян. Это состояние вызвано нарушением баланса в динамическом равновесии инь и ян. Начало и течение заболевания зависит от взаимодействия физиологической функции (чи) и патогенных факторов, от способности организма противостоять болезни. Повреждающий фактор может внедряться как в инь-структуры, так и в ян-структуры. Когда ян-патогенные факторы вызывают заболевание, ян находится в избытке, инь истощен – в результате возникает синдром «жара». Когда инь-патогенные факторы вызывают заболевание, инь находится в избытке, ян истощен – в результате возникает синдром «холода».

Диагностика заболеваний согласно концепции ТКМ

Так как дисгармония инь и ян является основной причиной начала и течения заболевания, на первых этапах диагностики врач должен определить инь-ян признаки заболевания для последующего исследования их специфической природы. Например, в таблице 3 представлены четыре диагностических метода для иллюстрации взаимосвязи между инь и ян синдромами и признаками заболевания.

Таблица 3

Диагностические методы	Ян-синдромы	Инь-синдромы
Исследование окраски кожи и слизистых	Яркие	Тусклые
Эмоциональные реакции	Высокий и сильный голос, эмоциональность, разговорчивость	Низкий и слабый голос, молчаливость, сдержанность
Жалобы	Лихорадка, не сопровождающаяся ознобом, жажда	Ощущение холода без лихорадки, отсутствие жажды
Пульсовая диагностика	Пульс изменчивый, полный, ускользающий, сильный	Пульс глубокий и медленный, нитевидный, слабый

Правила лечения заболеваний

В ТКМ лечение часто опирается на стратегическое регулирование инь-ян в последовательности восстановления равновесия между этими двумя противоположностями. Эти фундаментальные принципы лежат в центре внимания направлений лечения китайской фитотерапии, акупунктуры и прижигания. Используя терапевтические методы, задача врача привести инь и ян к состоянию гармонии, укрепить защитные силы организма, уравновесить жизненную активность чи, сохранить «дух внутри тела» – благодаря этим действиям болезнь может быть излечена. Любое лечебное действие согласно ТКМ находится в рамках одной из четырех стратегий: укрепление ян, укрепление инь, уменьшить избыток ян, уменьшить избыток инь. Клинически болезнь потребления жидкости (инь), вызванная переизбытком ян (жар), иллюстрирует, как теория инь-ян отражает процесс лечения. В этом случае (синдром жара) требует назначения «охлаждающих» фитопрепаратов, направленных на уменьшение возросшего ян. Наоборот, в случае превосходства ян, вызванного недостатком инь (жидкости), способного к ограничению ян, необходимо повысить уровень инь. В свою очередь в случае превосходства инь, вызванного недостатком ян, необходимо повысить уровень ян. Таким образом, ян должен быть направлен на лечение инь заболеваний, и, наоборот, инь должен быть направлен на лечение ян заболеваний.

В акупунктуре и прижигании два основных метода лечения также основываются на принципах теории инь-ян, включая особенности методики и техники введения игл и проведения прижигания.

В клинической практике назначение фитопрепаратов также осуществляется в соответствии с теорией инь-ян. При выборе лекарственного средства теория инь-ян имеет определенный приоритет, по сравнению с другими критериями назначения, такими как пять вкусов и др. (см. таблицу 4).

Таблица 4

	инь	Ян
Качества	Холод и влажность	Тепло и жар (сухость)
Вкусы	Кислый, горький, соленый	Острый, сладкий, безвкусный
Эффекты	Нисходящий, погруженный, вяжущий	Восходящий, изменчивый, рассеянный

Инь – ян свойства являются наиболее важным фактором в достижении лечебного эффекта.

Жизненные субстанции (чи, кровь, жидкости тела) согласно концепции ТКМ

ТКМ рассматривает работу организма (тела) и разума (психики) как результат взаимодействия определенных жизненных субстанций. В китайской философии и медицине тело и разум рассматриваются как единое целое, объединенное взаимодействием различных функциональных (канальных) систем организма посредством, так называемой, жизненной энергии чи (с позиций современной ТКМ чи представляет собой избирательное объединение различных функций, регулирующих жизнедеятельность тканей организма. Хотя чи, кровь и жидкости тела отличаются друг от друга, они существуют как единое целое и работают в координации друг с другом. Не только чи, кровь, жидкости тела формируют материальную основу функциональной активности внутренних органов, тканей и каналов тела, вместе с тем они объясняют физиологические свойства организма и его патологические реакции.

Теория чи, крови и жидкостей тела является центральным элементом фундаментальной теории ТКМ. В современном понимании под термином «чи» понимают интегральную функцию всей деятельности организма, т.е. его обмен веществ, жизненный тонус и т.д., которые являются равнодействующей всех биоэнергетических процессов организма. Большинство физиков, скорее всего, сошлись бы во мнении, что чи можно перевести как «энергия», так как чи выражает чередование материи и энергии, как это понимают в современной физике частиц. Бесконечное множество явлений в универсуме является результатом непрерывного процесса рассеивания и уплотнения чи для формирования явлений различной степени материализации. Заболевания, которые западная медицина объясняет физиологическими нарушениями работы определенных органов, согласно традиционной восточной медицине связаны с различными видами нарушений регуляции процессов связанных с чи.

Классификация и формирование чи

Чи человека имеет много различных наименований в зависимости от локализации, источника ее образования, функциональных характеристик. Согласно теории ТКМ выделяют следующие основные виды чи: «первичную чи» (по-китайски – юань чи), «грудную чи» (по-китайски – цзун чи), «питательную чи» (инь чи), «защитную чи» (вэй чи).

Согласно ТКМ, «первичной чи» мы наделены с рождения и она передается от родителей. Современная ТКМ ассоциирует ее с гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системой, связанной со сложными биогормональными механизмами ее регуляции. Уровень ее функциональной активности неодинаков у различных людей и старение организма является следствием снижения данной активности.

«Грудная чи» образуется из «чистой чи» вдыхаемого воздуха и эссенции пищи и питательных элементов, участвует в регуляции дыхания и циркуляции крови.

«Питательная чи» образуется с участием продуктов питания, микроэлементов, витаминов и после расщепления и всасывания с током крови переносит питательные вещества к тканям организма, осуществляя трофическую функцию.

«Защитная чи» также, как и инь чи образуется из тех же компонентов, что и питательная чи, однако вовлечение в ее формирование функциональной системы селезенки-поджелудочной железы и лимфоидной ткани согласно ТКМ осуществляет защитную функцию организма, препятствует воздействию внешних и внутренних патогенных факторов, возникновению заболеваний. В соответствии с концепцией ТКМ она циркулирует между клетками и тканями, участвует в формировании чи крови.

Согласно ТКМ каждый орган, ткань обладают собственной чи. Все указанные выше виды чи участвуют в образовании чи крови, которую ТКМ рассматривает как отдельную ткань, которая осуществляет трофическую функцию в организме, зависящую от активности всех, указанных выше видов чи.

ТКМ выделяет следующие основные виды функциональной активности чи:

1) «активирующая» функция – осуществляет физиологическую активность внутренних органов и функциональных систем организма, регулирует циркуляцию крови и распределение жидкостей в организме;

2) «согревающая» функция – участвует в регуляции теплообразования и теплообмена организма, процессах перспирации кожных покровов;

3) «защитная» функция – препятствует неблагоприятному воздействию внешних (экзогенных, климатических) патогенных факторов, осуществляет функцию профилактики заболеваний, способствует формированию иммунного ответа организма;

4) «объединяющая и управляющая» функция – включает контроль над метаболическими процессами, перспирацией кожных покровов, экскрецией мочи, дефекацией и семяизвержением. Данная функция уравнивает активность «активирующей» функции и дополняет ее действие.

Хотя указанные основные функции чи и рассматриваются отдельно, в организме человека они действуют в тесной взаимосвязи и определяют патогенез развития заболеваний.

Понятие о жидкостях организма

Согласно ТКМ жидкости тела – собирательный термин, который включает в себя слюну, кишечный и желудочный сок, синовиальную и спинномозговую жидкости, слезы, носовой секрет, пот и мочу.

Образование, распределение и выделение жидкостей тела является сложным процессом, требующим координации действий многих органов и тканей. Ключевыми системами, участвующими в процессах регуляции, являются легкие, селезенка и почки. Нарушение распределения жидкости, вызванное патологией какого-либо органа или органов, приводит к задержке жидкости с образованием отеков, или к истощению жидкости, что вызывает сухость слизистых, непродуктивный кашель, жажду и запоры.

Основными функциями жидкостей тела является увлажнение и питание.

Заключение

Размеры данного учебно-методического пособия не позволяют рассмотреть ещё три концепции ТКМ: концепцию о пяти элементах, концепцию о чжан-фу органах, концепцию о каналах тела. Они будут освещены в последующем учебно-методическом пособии.

В заключение следует отметить, что все концепции ТКМ направлены на восстановление гомеостатического равновесия в организме, стимуляцию защитных сил и повышение реактивности организма. Применение метода рефлексотерапии в лечебной практике с учетом современных данных ТКМ позволяет достигать успехов в лечении людей с различными заболеваниями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Лувсан, Гаваа Традиционные и современные аспекты восточной медицины / Лувсан, Гаваа. – М. : АО «Московские учебники и Картолитография», 2000. – 400 с.
2. Мачоча, Д. Основы китайской медицины / Д. Мачоча. – М. : Рид Элсивер, 2011. – Т. 1. – 436 с.
3. Овечкин, А.М. Основы чжэнь-цзю терапии / А.М. Овечкин. – Саранский филиал СП «Норд» : издательство «Голос», 1991. – 417 с.
4. Самосюк, И.З. Акупунктура / И.З. Самосюк, В.П. Лысенюк. – М. : АСТ-Пресс, 1994. – 541 с.
5. Табеева, Д.М. Иглотерапия. Интегративный подход / Д.М. Табеева. – М. : Издательство ФАИР, 2010. – 368 с.
6. Liu, Gongwang, Akira, Nyodo. Fundamentals of Acupuncture and Moxibustion. TSTTPC, 1994. – 340 p.

Учебное издание

Грекова Таисия Ивановна
Сиваков Александр Павлович
Манкевич Светлана Михайловна
Подсадчик Лариса Владимировна

ОСНОВНЫЕ КОНЦЕПЦИИ
ТРАДИЦИОННОЙ ВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ

Учебно-методическое пособие

В авторской редакции

Подписано в печать 28.12.2020. Формат 60x84/16. Бумага «Discovery».

Печать ризография. Гарнитура «Times New Roman».

Печ. л. 0,88. Уч.- изд. л. 0,67. Тираж 120 экз. Заказ 25.

Издатель и полиграфическое исполнение –
государственное учреждение образования «Белорусская медицинская
академия последипломного образования».

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/136 от 08.01.2014.

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 3/1275 от 23.05.2016.

220013, г. Минск, ул. П. Бровки, 3, кор.3.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

Кафедра рефлексотерапии

**ОСНОВНЫЕ КОНЦЕПЦИИ
ТРАДИЦИОННОЙ ВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ**

Минск БелМАПО
2021

