

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Е.А. СУЩЕНЯ А.В. ВОЛОТОВСКАЯ Н.А. ЗАРУБИЦКАЯ

ГИРУДОТЕРАПИЯ – ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ

Учебно-методическое пособие

Минск БелМАПО
2017

УДК 615.811.2 (075.9)

ББК 53.53я73

С 91

Рекомендовано в качестве учебно-методического пособия
НМС Белорусской медицинской академии последипломного образования
протокол № 7 от 12.07. 2017г.

Авторы

Суценья Е.А. ассистент кафедры физиотерапии и курортологии

Волотовская А.В. зав. кафедрой физиотерапии и курортологии к.м.н., доцент

Зарубицкая Н.А. врач-реабилитолог взрослого консультативно-
реабилитационного отделения РЦМРиБ

Рецензенты:

кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии БГМУ

Тукало М.И., к.м.н. врач-невролог ГУ «Республиканский центр медицинской
реабилитации и бальнеолечения»

Суценья Е.А.

С 91

Гирудотерапия - общие принципы: учеб.-метод. пособие /Е.А.
Суценья, А.В. Волотовская, Н.А. Зарубицкая. – Минск.:
БелМАПО, 2017.- 19 с.- 3 рис.

ISBN 978-985-584-149-5

Учебно-методическое пособие предназначено для врачей терапевтического и хирургического профиля, слушателей курсов переподготовки и повышения квалификации. Пособие будет полезно для средних медицинских работников.

В пособии рассматриваются общие вопросы гирудотерапии, описаны способы постановки пиявок, техника и методики проведения процедур, показания и противопоказания для гирудотерапии, побочные эффекты, возможные осложнения и пути их профилактики. Описаны некоторые частные методики гирудотерапии.

УДК 615.811.2 (075.9)

ББК 53.53я73

ISBN 978-985-584-149-5

© Суценья Е.А., [и др.], 2017

© Оформление БелМАПО, 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ИСТОРИЯ ГИРУДОТЕРАПИИ.....	4
ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКИХ ПИЯВКАХ.....	5
Виды медицинских пиявок	5
Уход за пиявками.....	6
ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ГИРУДОТЕРАПИИ	7
Лечебный эффект гирудотерапии	7
Показания для гирудотерапии	8
Противопоказания для гирудотерапии	8
ПРОЦЕДУРА ГИРУДОТЕРАПИИ. ТЕХНИКА И МЕТОДИКИ	9
Методики гирудотерапии.....	9
Методы постановки пиявок	11
Снятие пиявок	12
Уход за ранкой	13
ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ОСЛОЖНЕНИЯ И ПУТИ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ.....	14
Побочные эффекты	14
Пиявочная (постановочная) реакция	14
Осложнения	15
НЕКОТОРЫЕ ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ ГИРУДОТЕРАПИИ.....	17
ЛИТЕРАТУРА	19

ВВЕДЕНИЕ

Гирудотерапия – это метод, основанный на применении живых медицинских пиявок (*Hirudo medicinalis*) в лечебных целях.

Постановка пиявок на кожу и слизистых оболочек приводит к дозированной кровопотере. Кроме того через ранку в организм попадает комплекс биологически активных веществ секрета слюны пиявки и развивается комплекс ответных реакций организма.

ИСТОРИЯ ГИРУДОТЕРАПИИ

Пиявки используются в медицине более 3 тысяч лет, со времен фараонов. Наиболее древним из достоверных подтверждений считается изображение, найденное в Египте в гробнице фараонов 18-й династии (1567—1308 годы до н. э.), на котором изображен лекарь, ставящий на темя правителю пиявку.

Упоминания о медицинских пиявках встречаются в Библии, в книгах Плиния (1 век до н.э.), в медицинских трудах Галена (131-200), работах Авиценны (980-1037)

Родоначальником считается Никандр из Колофона (200-130 гг. до н.э.), описавший технику постановки пиявок.

Расцвет применения пиявок приходится на XVIII и XIX века. В начале XX века Европа потребляла более 120 миллионов пиявок ежегодно, пиявки использовались как в медицинских, так и в косметических целях.

В дальнейшем о гирудотерапии стали забывать в связи с быстрым развитием фармакологии. Возрождение метода в 80-е годы прошлого века связано с появлением медицинских публикаций об успешном приживлении лоскутов ткани при реплантации на фоне гирудотерапии в Америке и в Европе. Гирудотерапия стала активно применяться в косметологии и пластической хирургии.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКИХ ПИЯВКАХ

Виды медицинских пиявок

Пиявки относятся к беспозвоночным животным, пресноводным кольчатым червям.

Для лечения используются специально выращенные медицинские пиявки. Недопустимо применение диких (природных) пиявок, а также ранее использованных пиявок.

Лечебный интерес для проведения процедуры представляют только медицинские пиявки *Hirudo medicinalis*, их три подвида: аптекарская *Hirudo medicinalis officinalis*, лечебная *Hirudo medicinalis medicinalis*, восточная *Hirudo medicinalis orientalis*.

По биологической классификации все три подвида относятся к типу Annelida; класс Hirudinea; отряд Arhynchobdellea; семейство Gnathobdellidae; род *Hirudo*; вид *Hirudo medicinalis* (рис. 1).

Лечебная пиявка - буро-оливкового цвета с шестью красно-желтыми полосками на спинке, с черными точками по длине тела, пестрым брюшком, шероховатыми кольцами.

Аптекарская пиявка - темно-зеленого цвета, имеет шесть спинных полосок без точек; брюшко желтое, кольца гладкие.

Восточная пиявка - яркая окраска с оранжевыми полосками вдоль тела, которые покрыты черными пятнами; брюшко пиявки черное, с зелеными пятнами.

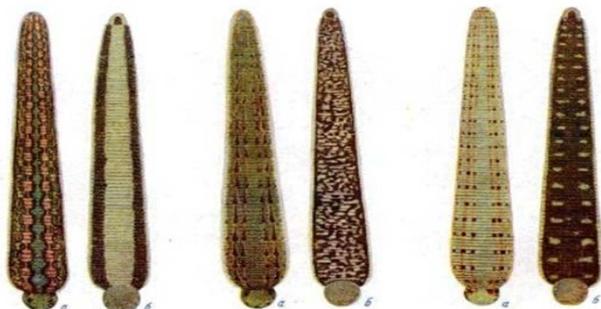


Рисунок 1 - Медицинские пиявки аптекарская, лечебная, восточная

Молодые пиявки активнее взрослых, а мелкие и средние – активнее крупных. Пиявка медицинская восточная агрессивнее двух других подвидов.

Длина взрослых особей - от 7 до 18 миллиметров, вес 1,5 – 3,5 грамма.

Пиявка имеет типичное для кольчатых червей строение. Оба конца тела снабжены объемными присосками-сосалами, на переднем конце находится рот, а на заднем — порошица. На голове у пиявки 10 глаз. Во рту, расположенном на передней присоске - три челюсти с хитиновыми зубчиками. С помощью острых челюстей пиявка прокусывает кожу на глубину 1,5 мм, впрыскивая секрет слюнных желез и сосет кровь в объеме 5-15 мл и столько же крови вытекает в последующем.

Пиявка обладает хемо- и термотаксисом, чувствительна к химическому составу окружающей среды. Эти особенности необходимо учитывать при работе с пиявками и уходе за ними.

Уход за пиявками

Пиявок содержат в емкости (стеклянной банке) с чистой пресной водой комнатной температуры. Для свободной циркуляции воздуха емкость закрывают перфорированной полиэтиленовой крышкой или хлопчатобумажной тканью, закрепленной резинкой, таким образом, чтобы пиявки не смогли расползтись.

Смена воды в емкости проводится ежедневно при необходимости или 2 раза в неделю. Воду подготавливают путем фильтрования или отстаивания в течение 24 часов водопроводной воды для дехлорации. Объем воды рассчитывают исходя из количества пиявок, приблизительно 30-50 мл на одну особь. В емкости объемом 1л, заполненный на 1/2 объема, содержат не более 15-20 особей, в объеме 3л – не более чем для 50-60 особей при температуре 18-20⁰С. Обработка емкости проводится под проточной водой 1раз в месяц мочалкой без моющих средств. Емкость с пиявками целесообразно держать в темноте или полумраке.

В процессе ухода происходит выбраковка непригодных пиявок. Погибших и заболевших пиявок немедленно удаляют из ёмкости и утилизируют, оставшихся пиявок промывают водой и помещают на карантин до выздоровления.

О болезни свидетельствуют циркулярные перетяжки на теле пиявок, а также помутнение воды, в которой они содержатся.

Пиявки с поврежденной передней присоской так же не пригодны для работы и выбраковываются либо используются для альтернативных методик.

Здоровые, голодавшие не менее 3-х месяцев после последнего кормления, пиявки при хорошем содержании пригодны для использования в течение последующих 6 месяцев.

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ГИРУДОТЕРАПИИ

Лечебный эффект гирудотерапии

Лечебный эффект процедуры складывается из нескольких факторов: механического, рефлекторного и биохимического.

- *Механическое воздействие пиявки* выражается в разгрузке регионального кровотока. В месте укуса происходит локальная кровопотеря, стимуляция микроциркуляции и лимфооттока.
- *Рефлекторное воздействие* заключается в том, что пиявка прокусывает кожу в биологически активных точках (точках акупунктуры). Механизм рефлекторного действия сходен с таковым при иглорефлексотерапии.
- *Биохимическое воздействие* обеспечивается благодаря наличию в слюне пиявки химических веществ, впрыскиваемых в кровяной поток пациента и оказывающих анальгезирующее, противотромботическое, гипотензивное, противовоспалительное, иммуностимулирующее воздействия на организм пациента. К составляющим экстракта секрета слюнных желез пиявки функциональные белки: гирудин, дестабилаза, оргелаза, антистазин, декорзин, калин, эглин и некоторые другие соединения.

Показания для гирудотерапии

Показаниями для применения пиявок являются следующие состояния:

- повышение артериального давления;
- воспалительные процессы различной этиологии;
- нарушение венозного и лимфатического оттока;
- венозный тромбоз, гиперкоагуляция и повышение вязкости крови;
- раны, язвы и иные нарушения целостности кожных покровов и слизистых;
- избыточное образование соединительной ткани (рубцы, спайки и др.);
- ухудшение трофики тканей;
- недостаточность иммунологических реакций на местном и системном уровнях.
- Другие случаи, когда необходимо противотромботическое, тромболитическое, противовоспалительное, противоотечное, улучшающее микроциркуляцию воздействие.

Противопоказания для гирудотерапии

Противопоказаниями для применения пиявок являются следующие состояния:

- гемофилия;
- заболевания, характеризующиеся склонностью к кровоточивости (геморрагические диатезы, цирроз печени);
- продолжающиеся кровотечения;
- тяжелая форма анемии, характеризующаяся уменьшением эритроцитов в крови, уровнем гемоглобина ниже 100 г/л;
- низкое артериальное давление;
- непереносимость каких-либо компонентов секрета слюнных желез пиявки.

Пациентам необходимо провести обследование – общий анализ крови, (уровень гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов) и исследование свертывающей системы крови (ПТИ, АЧТВ).

Следует также обратить внимание, на наличие у пациента признаков повышенной ломкости капилляров в виде петехиально-пятнистых кровоизлияний, множественных гематом, заболеваний, сопровождающихся нарушениями свертывания крови, прием влияющих на свертывание крови препаратов. Эти состояния требуют дополнительного обследования длительности кровотечения, например, из мочки уха по Фуке и др..

ПРОЦЕДУРА ГИРУДОТЕРАПИИ. ТЕХНИКА И МЕТОДИКИ

Методики гирудотерапии

1. **Классическая гирудотерапия.** Для постановки пиявок используют традиционные места на коже и слизистых оболочках (рис. 2).
2. **Пунктурная гирудотерапия.** Постановку пиявок осуществляют в акупунктурные точки.
3. **«Детоксикационная» гирудотерапия.** При выраженной пиявочной (постановочной) реакции на коже используют постановку пиявок на слизистые оболочки.
4. **Альтернативная гирудотерапия.** Применяют аппликации пиявочного фарша в виде масок на лицо и другие участки тела, подкожные инъекции пациенту аутокрови изъятной из пиявки, препаратов из пиявки и т.д.

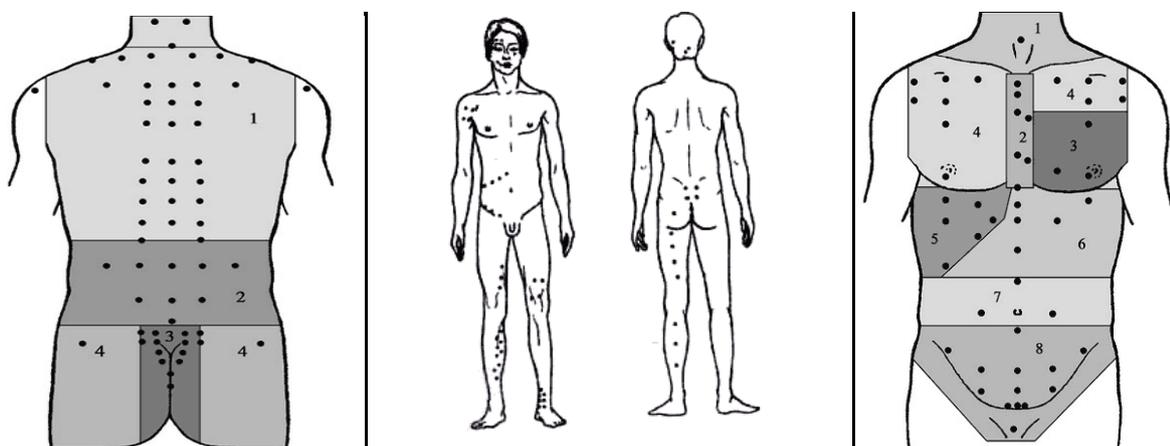


Рисунок 2 - Схема точек постановки пиявок

Подготовка пациента к гирудотерапии включает в себя предварительное обследование, включающее анализ свертывающей и противосвертывающей систем, ознакомление с предстоящей процедурой. Пациента необходимо предупредить о длительной кровоточивости ранки, о пиявочной реакции, взять информированное согласие на проведение процедуры и ознакомить с правилами самостоятельного ухода за ранкой.

Пациент перед процедурой размещается на кушетке лежа на спине, на боку, на животе либо сидя, в зависимости от зоны воздействия. Места для постановки пиявок необходимо тщательно осмотреть, во избежание прокуса пиявкой кровеносных сосудов. Для стимуляции кровотока в намеченных точках на коже, можно их помассировать или протереть марлевой салфеткой с теплой водой. Накануне процедуры необходимо рекомендовать пациенту гигиенический душ без использования ароматических косметических средств, так как пиявки чувствительны к запахам и химическим веществам. Так же не рекомендуется накануне прием алкоголя и курение.

Для процедуры используют живых особей пиявок вида *Hirudo medicinalis* массой 0,5-3 г, голодавших не менее 3 месяцев. Каждую пиявку применяют только однократно и после процедуры уничтожают.

Непосредственно перед процедурой для постановки выбирают из ёмкости наиболее активных, здоровых пиявок. При определении качества руководствуются внешним состоянием пиявки. Основными критериями здоровой, годной к применению пиявки служат ее высокая подвижность при встряхивании ёмкости, после прикосновения происходит скручивание особи; выпущенные на поверхность пиявки быстро передвигаются, цепляясь присосками к поверхности, при соприкосновении с кожей или слизистой оболочкой присасываются и кусают.

Применяют следующие **техники постановки пиявок**:

1. **свободная постановка** – пиявка захватывается пальцами и помещается на кожу в выбранной зоне передней присоской на желаемую точку прикрепления, спустя некоторое время присасывается самостоятельно.

2. **фиксированная постанова** в определенное место, как правило, в область акупунктурной точки или на слизистые оболочки – пиявка помещается в небольшой сосуд - специальный цилиндр с поршнем, который затем плотно прижимается к коже в месте постанова, поршнем пиявка подталкивается к коже или же создается небольшой вакуум в выбранной точке. Пиявка присасывается самостоятельно. Специальный цилиндр изготавливается из одноразового стерильного шприца путем отсечения одного конца, где размещен наконечник для канюли иголки (рис. 3).



Рисунок 3 - Фиксированная постанова пиявки на точку

3. **постанова на каплю крови** – стерильной иглой производится повреждение кожи пациента до появления капли крови, куда непосредственно присасывается пиявка.

При постанове пиявок следует избегать мест расположения крупных сосудов непосредственно под кожей.

Методы постанова пиявок

В зависимости от патологического процесса, состояния пациента и выбранной тактики лечения выделяют 3 метода:

1. **без крововывлечения** – пиявка снимается через 1–2 минуты после присасывания – метод Абуладзе, реализующий в основном рефлекторное действие гирудотерапии;

2. **с неполным крововывлечением** – снимается до появления признаков свободного сосания (своеобразной стойки и появления

перистальтической волны) – используется у ослабленных пациентов, у детей, для уменьшения объема кровотечения и размера ранки;

3. с полным кровоизвлечением – пиявка отпадает самостоятельно. При полном кровоизвлечении обеспечивается весь комплекс воздействий пиявки на организм человека. В большинстве случаев пиявки ставятся до самостоятельного отхождения.

При работе с пиявками необходимо использовать медицинские перчатки.

Для постановки на кожу используют пиявок всех размеров (большого, среднего и малого), весом от 0,5 до 3г, в зависимости от целей и места их прикрепления. Так, для разгрузки системы кровообращения применяют больших пиявок, весом 2,5-3 г.

На область лица и открытые участки тела используют пиявок малого размера и веса от 0,5 до 1г, так называемых «косметологических».

На слизистые оболочки для постановки используют пиявок малого и среднего размера, весом от 0,5-1 г и 1,5-2 г. В детской практике так же используют пиявок малого и среднего размера.

Пиявок применяют в зависимости от заболевания от 1 до 10 штук на процедуру, 2-3 раза в неделю, курсом до десяти процедур лечения в зависимости от тяжести заболевания. Процедура длится от 15 мин до часа. Для ускорения процедуры применяют стимуляцию кровососания пиявок, выполняя легкое поглаживание пиявки по ходу перистальтической волны или легкое согревание инфракрасным излучением.

Снятие пиявок

Пиявки отпадают самостоятельно по мере насыщения кровью. Для преждевременного снятия пиявки с пациента применяют ватный тампон, смоченный спиртом или спиртовым раствором антисептика, который подносят к головной присоске пиявки, в результате пиявка быстро прекращает сосание и отпадает. Снимают пиявок обязательно с использованием средств индивидуальной защиты – медицинских перчаток.

После процедуры пиявку помещают в 8-10 % спиртовой раствор для наркотизации на 15-20 минут, затем уничтожают, поместив в дезинфицирующий раствор, и утилизируют согласно отходам соответствующей категории.

Уход за ранкой

После укуса пиявки на коже или слизистых остается небольшая ранка в виде трехлучевого знака от челюстей пиявки, из которой сочится кровь.

Кровоточивость из ранки в течение 12-24 часов после укуса пиявки является нормой. Постпиявочное кровотечение обеспечивает частичное вымывание из зоны укуса веществ, обеспечивающих блокировку свертывания крови. Общая величина кровопотери на одну пиявку среднего размера весом 1,5-2 г примерно составляет от 2 до 10 мл крови при сосании и 10-30 мл при постпиявочном кровотечении.

На кожу в месте укуса по окончании процедуры накладывают стерильную марлевую салфетку и влагопоглощающую прокладку или ватно-марлевую повязку. Не рекомендуется обработка ранки спиртом или спиртосодержащими растворами, так как это способствует кровоточивости и последующего инфицирования. Прокладку либо повязку фиксируют к телу влагоустойчивым лейкопластырем либо плотно прибинтовывают.

На слизистые оболочки в месте укуса накладывают стерильный ватный тампон и прижимают на некоторое время либо производят плотную тампонаду.

Смена прокладки, повязки либо тампона проводится по мере пропитывания кровью через 12-24 часа. Визуально оценивается величина кровопотери. Ранка обрабатывается 3%-м раствором перекиси водорода и просушивается. Накладывается новая повязка или ранка заклеивается бактерицидным лейкопластырем.

Рекомендуется не смачивать ранку в течение 24 часов после процедуры, избегать расчесов, не накладывать мазовые компрессы на область ранки. При

появлении выраженной гиперемии, отека, нарастании зуда, как признаков пиявочной реакции либо аллергии пациенту необходимо связаться с лечащим врачом, для определения дальнейшей тактики лечения.

В последующем, в месте укуса остается незначительный след с возможной длительной пигментацией, что следует учитывать при постановке на открытые участки тела.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ОСЛОЖНЕНИЯ И ПУТИ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ

Побочные эффекты

К побочным эффектам гирудотерапии относят:

— *зуд в области укусов пиявок*, возникающий с первых процедур - корректируется местными противозудными средствами;

— *пигментация ранки* – проходит самостоятельно через 2-6 месяцев;

— *пиявочная реакция*, сопровождающаяся выраженным зудом, отеком, нарушением общего самочувствия – состояние облегчается при применении антигистаминных препаратов и уменьшении количества пиявок;

— *удлинение времени кровоточивости из ранок* – связано с кумуляцией эффекта гирудотерапии и изменением реологических свойств крови, во избежание осложнений необходимо увеличить промежутки между процедурами и уменьшить количество пиявок;

— *обострение хронических очагов инфекции и других хронических заболеваний*, что связано с активацией защитных систем, поэтому гирудотерапию необходимо проводить в комплексе с другими методами лечения.

Пиявочная (постановочная) реакция

Пиявочная реакция – это реакция, развивающаяся в организме через 12–14 часов после 3–4-й процедуры гирудотерапии. Развитие ее связывают с реакцией иммунной системы на накопление метаболитов в области укуса

пиявки. В отличие от аллергической реакции «иммунологическая память» не формируется.

Выделяют 3 степени реакции:

— ***I степень*** – местный зуд различной интенсивности, незначительная отечность и гиперемия кожи в области укусов пиявки, безболезненное незначительное увеличение региональных лимфоузлов.

— ***II степень*** – наличие зуда, гиперемии, отечности в местах укусов, повышение местной температуры кожи в местах укусов, а также болезненность региональных лимфоузлов при пальпации.

— ***III степень*** – зуд, гиперемия, отечность, локальное повышение температуры в местах укусов пиявок, увеличения регионарных и отдаленных лимфатических узлов, изменения общего состояния пациента в виде общей температурной реакции, миалгии или ощущения легкого недомогания.

В реализации данной реакции участвуют тучные клетки кожи, которые выбрасывают гистамин. Пиявочная реакция, как правило, проходит самостоятельно и не требует медикаментозной коррекции, в отдельных случаях необходимо назначить антигистаминные препараты и продолжить курс лечения с меньшим количеством пиявок.

Пиявочная реакция не развивается в случае постановки пиявок на слизистые оболочки носовой, ротовой полости и влагалища.

Осложнения

Развитие осложнений связано, как правило, с нарушением техники выполнения процедуры и последующего ухода за ранкой либо с погрешностями в сборе анамнеза пациента.

К осложнениям относят:

— *массивное кровотечение из ранки*, связанное с прокусом сосуда – кровотечение останавливается путем наложения гемостатической губки, давящей повязки либо прошивания сосуда;

— *длительное кровотечение из ранки* более 24 часов – на ранку накладывается гемостатическая губка и давящая повязка, прерывается лечение и проводится дообследование системы гемостаза;

— *проникновение пиявки в полости тела* – редкое осложнение, хотя медицинские пиявки не способны к длительному выживанию в полостях тела. Опасность представляет то, что пиявки рефлекторно стремятся с поверхностно расположенным пульсирующим сосудам и совершают прокус с последующим кровотечением из ранки. Во избежание проникновения используют фиксированную постановку пиявок на точки, механическое ограничение зоны предполагаемого прикрепления пиявки от полости;

— *келоидный рубец после укуса* – является основанием для прекращения постановки пиявок на кожу. Во избежание данного осложнения – собирают анализ о склонности к образованию келоидных рубцов, первые постановки проводят не на открытых участках тела;

— *инфицирование ранки* с развитием воспаления окружающих тканей и регионального лимфаденита – осложнение может быть обусловлено заносом патогенных микроорганизмов в результате расчесов места укуса, либо результатом укуса некачественной пиявки (не голодавшей 3 месяца, больной либо инфицированной патогенной микрофлорой). Данное осложнение требует проведения местной обработки ранки перекисью водорода, наложения повязки с антисептическими средствами и назначения антибактериальной терапии;

— *аллергические реакции* – имеют сходные проявления с пиявочной реакции, отличием является более быстрое развитие аллергической реакции, уже с первой, второй процедуры и бурное течение в виде гиперемии и усиливающегося зуда и отека. Тщательный сбор анамнеза позволяет избежать данных осложнений, появление аллергической реакции является основанием для прекращения процедуры и требует медикаментозной коррекции.

НЕКОТОРЫЕ ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ ГИРУДОТЕРАПИИ

Классическая гирудотерапия при церебральном атеросклерозе, артериальной гипертензии

Места возможной постановки пиявок: височная область, угол нижней челюсти справа и слева по 1-2 пиявки; сосцевидные отростки по 3-4 пиявки; под подбородок 1 пиявка; возле сонных артерий справа и слева от щитовидного хряща по 2-3 пиявки; краниовертебральный переход слева и справа по 1 пиявке, паравертебрально от 1 до 7 шейных позвонков по 5-6 пиявок. Возможно так же на кончик языка - 1 пиявка и под язык в области уздечки 1 пиявка (детоксикационная гирудотерапия)

Гирудотерапия при заболеваниях органов малого таза

Места возможной постановки пиявок: на области копчика (1-2 особи); по средней линии живота на 1,5-2,0 см выше лонного сочленения 1-2 пиявки и над 3-м крестцовым позвонком 1-2 пиявки.

Гирудотерапия при облитерирующей атеросклерозе сосудов нижних конечностей

Места возможной постановки пиявок: 2-4 пиявки в области крестца, 9-10 симметрично пиявок паравертебрально на уровне 4-5 поясничных позвонков и над крестцовыми отверстиями; по 2-3 пиявки в область подколенных ямок, а также позади и сверху лодыжек и в межпальцевые промежутки стоп.

Гирудотерапия при эндометриозе, дисменорее, бесплодии

Места возможной постановки пиявок: в паховых областях выше паховой связки, над лимфоузлами в верхней трети бедер, над проекцией наружных отверстий паховых каналов в лонной области. А также на анус, малые половые губы и промежность.

Гирудотерапия при простатите

Места возможной постановки пиявок: область крестца по 1-2 пиявки, промежность 4-5 пиявок, передняя зона ануса 3-4 пиявки, а также верхняя треть бедер по 1-2 пиявки.

Сочетанная гирудорефлексотерапия при остеоартритах

Сущность метода заключается в сочетании постановки на акупунктурные точки пиявок с акупунктурой. Процедуры проводят три раза в неделю, пиявок ставят на 1, 3, 5, 7, 9 процедуре. Классическая акупунктура проводится на каждой процедуре, в промежутках между гирудотерапией в полном объеме и на отдельные акупунктурные точки не задействованные укусами пиявок (точки широкого спектра действия) на процедурах вместе с гирудотерапией.

В первую процедуру используют 2 пиявки, в следующие процедуры по 2-6 пиявок в точки акупунктуры на меридианах вблизи заинтересованного сустава, до 8-12 пиявок на процедуру, продолжительность от 15 до 30 минут.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баскова И. Научные основы гирудотерапии. Гуморальное звено. - Аквариус., 2015. – 226с.
2. Каменев О.Ю., Каменев Ю. Я.Вам поможет пиявка. - С-Пб: Весь., 2014. – 190 с.
3. Каменев О.Ю., Барановский А.Ю. Лечение пиявками. Теория и практика гирудотерапии.- С-Пб: Весь., 2008. – 304 с.
4. Костикова Л.И. Гирудотерапия. Энциклопедия лечения медицинскими пиявками. – «Эксмо». 2016. – 512 с.
5. Манфред Рот, Андреас Михальсен. Перевод с немецкого под редакцией проф. Басковой И.П.- М: 2008. – 205 с.
6. Савинов В.А. Гирудотерапия. - М.: Медицина, 2004. — 432 с.
7. Храмова Е.Гирудотерапия. Лечение пиявками. - С-Пб.: Владис., 2010. – 352с.
8. Швайцер Д.К., Вестендорфф М. Гирудотерапия: руководство по лечению медицинскими пиявками. Белизана., 2015. – 219 с.

Учебное издание

Сушня Елена Анатольевна
Волотовская Анна Викторовна
Зарубицкая Наталья Анатольевна

ГИРУДОТЕРАПИЯ – ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ

учебно-методическое пособие

Ответственная за выпуск Е.А. Сушня

Подписано в печать 12. 07. 2017. Формат 60x84/16. Бумага «Discovery».

Печать ризография. Гарнитура «Times New Roman».

Печ. л. 1,16. Уч.- изд. л. 0,90. Тираж 50 экз. Заказ 141.

Издатель и полиграфическое исполнение –

Белорусская медицинская академия последипломного образования.

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

220013, г. Минск, ул. П. Бровки, 3

