

## ПРИМЕНЕНИЕ АКУПУНКТУРЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГРУДНОЙ КОНЕЧНОСТИ СОБАК

**А.А. Горбачева**

ДальГАУ, Благовещенск, Россия

НИИ ветеринарной медицины и зоотехнии, Благовещенск, Россия

Акупунктура с ее уникальной философией и теоретической системой является одним из методов современной медицины. Ее начали применять в Китае более 2500 лет назад, ее теория уже тогда была хорошо разработана, что видно из многих китайских классических источников. В шестом веке она была перенесена в соседние азиатские страны и была принята широкими слоями населения. В начале 16 века акупунктура появилась и в Европе, затем была признана в большинстве стран Азии, и уже тогда началось ее преподавание в учебных заведениях. Применение этого метода рефлексотерапии возможно только профессиональными врачами или традиционными практиками.

Так как применение этого метода лечения при различной патологии у животных дает положительные результаты, то в настоящее время большой интерес к акупунктуре стали проявлять и ветеринарные врачи. Довольно широко ее используют как в странах Европы, Азии, Америке, так и в России. Методы воздействия на биологически активные точки постоянно совершенствуются. Ключевым моментом, определяющим эффект рефлексотерапии, является правильный выбор места воздействия на организм. Не последнюю роль играют и формы такого воздействия.

На кафедре морфологии ИВМиЗ ДальГАУ г. Благовещенска разработан, запатентован и успешно применяется относительно новый способ лечения животных, который был назван «Рефлексохимиотерапия» (патент 2128983 от 07.10.97). Этот метод предполагает введение в точки акупунктуры специального раствора, включающего в себя одну часть 1%-го димедрола, одну часть 25%-го анальгина, такое же количество цианокобаламина, содержащего 500 мг витамина В12 и семи частей 0,25%-го новокаина. Данная смесь препаратов, вводимая в точки акупунктуры, оказывает равномерное длительное давление, за счет чего достигается более выраженное воздействие на биологически активные точки. Кроме того, вводимые препараты имеют и свои фармакологические свойства, в связи, с чем наблюдается противовоспалительный, анальгезирующий, антигистаминный эффекты, восстанавливается функциональное состояние капилляров.

В связи с вышесказанным целью данной работы стало выяснить возможную лечебную эффективность относительно нового способа воздействия на биологически активные точки - метода рефлексохимиотерапии.

Объектами нашего эксперимента послужили собаки различных пород, поступавшие из частного сектора г. Благовещенска, старше двух лет. В эксперименте участвовало 24 животных, которым был поставлен диагноз парез на фоне невритов. Диагноз ставился на основании анамнеза и клинических признаков.

Животных разбили на четыре группы. Первая группа – контрольная. В ней лечение проводилось обычными медикаментозными методами, с использованием массажа грудной конечности.

Во второй группе собакам в биологически активные точки области лопатки и плеча через день вводился раствор для рефлексохимиотерапии (в количестве 0,5 1,5 мл. в каждую точку, в зависимости от веса животного).

В третьей группе для лечения животных использовался метод иглотерапии (многократное введение акупунктурных игл в точки активности проблемной зоны).

В четвертой группе использовали сочетание иглотерапии и медикаментозного метода.

Точки акупунктуры, используемые для лечения, следующие:

БАТ-1 расположена в месте соединения латеральной головки и длинной головки трехглавой мышцы плеча. Чтобы ее найти, необходимо провести горизонтальную линию, проходящую по дорсальной поверхности локтевого отростка. И линию, проведенную от головки плечевой кости до локтевого бугра. Точкой их пересечения будет БАТ-1.

БАТ-2 находится краниальнее локтевого сустава, в локтевой ямке.

БАТ-3 лежит в ямке, образованной лучевым разгибателем, латеральной головкой трехглавой мышцей плеча и внутренней плечевой мышцей. Чтобы ее найти, нужно к горизонтальной линии, проведенной по дорсальной поверхности локтевого отростка опустить прямую от большого бугра плечевой кости. Точка их пересечения будет местом расположения БАТ-3.

БАТ-4 находится ниже плечевого сустава, около медиального угла плечевой кости. Для ее обнаружения необходимо на горизонтальную линию, проведенную через большой бугор плечевой кости опустить перпендикуляр от поперечного отростка четвертого шейного позвонка. Место их пересечения и есть БАТ-4.

БАТ-5 находится в желобе, образованном латеральной головкой трехглавой мышцы плеча, дельтовидной и заострой мышцами, по переднему краю трапецевидной мышцы. Чтобы ее найти, надо провести горизонтальную линию через акромион ости лопатки, а из краниального угла лопатки, по ее переднему краю опустить прямую до этой линии. В месте пересечения этих линий лежит БАТ-5.

БАТ-6 находится с краниальной стороны лопатко-плечевого сустава. Для ее обнаружения, из точки БАТ-5 (образованной при пересечении горизонтальной линии, проведенной через акромион ости лопатки и линии, опущенной от краниального угла лопатки) провести линию к краниальной стороне лопатки под углом 45°. БАТ-6 находится в месте пересечения последней линии и костной основы лопатки.

БАТ-7 расположена в ямке, образованной на месте пересечения широчайшей мышцы спины и глубокой грудной мышцы. Для ее обнаружения надо из точки, расположенной на середине линии, проведенной от краниального до каудального углов лопатки, провести линию к локтевому отростку. А от каудального угла лопатки – линию к краниальной поверхности локтевого сустава. БАТ-7 будет точкой их пересечения.

БАТ-8 располагается на ости лопатки. Чтобы ее найти, необходимо провести линию, аналогичную ости лопатки. Эту линию поделить на три части. На границе второго и третьего отрезков (счет ведется сверху) будет лежать БАТ-8.

БАТ-9 находится в области краниального угла лопатки, в месте соединения лопаточного хряща с костью и подлопаточной мышцей.

БАТ-10 располагается в области каудального угла лопатки, в наиболее широкой его части.

БАТ-11 располагается дорсальнее основания лопатки, в месте соединения ромбовидной и дельтовидной мышц. Для того, чтобы ее найти, надо провести линию, соединяющую краниальный и каудальный углы лопатки. От середины этой линии отступить вверх до лопаточного хряща (примерно 3см).

В ходе проведенного эксперимента отмечено следующее. При введении в точки акупунктуры раствора для рефлексохимиотерапии выздоровление наблюдалось в среднем за 10,2 дня (в контрольной группе – 21 день). В третьей группе выздоровление отмечалось в среднем за 10,6 дней; тогда как использование одновременно двух методов (медикаментозного и иглотерапии) позволяло ускорить выздоровление животных. Выздоровление в этом случае (четвертая группа) наблюдалось в среднем за 10,2 дня, что по срокам совпадает с выздоровлением группы, в которой использовался метод рефлексохимиотерапии.

В связи с тем, что лечение животных обычными методами акупунктуры затруднено, так как собаки с повышенной возбудимостью нервной системы препятствуют любым манипуляциям. Последнее может привести к нежелательным последствиям и возможно – осложнениям основного заболевания. Игло-терапия для достижения лечебного эффекта предполагает введение акупунктурных игл на некоторое время. Тогда как применение раствора для рефлексохимиотерапии не требует таких временных затрат, поскольку введенные препараты сами оказывают длительное воздействие на биологически активные точки. Кроме того, применяемые для рефлексохимиотерапии препараты менее дорогостоящие, по сравнению с препаратами, используемыми в обычном медикаментозном методе лечения парезов.

Результаты проведенного эксперимента показывают, что для достижения успехов в лечении функциональных нарушений разумнее всего применять метод рефлексохимиотерапии, так как он энергетически более выгоден, а экономически менее затратен.