

Общая теория восточной медицины

Интегральная модель

системы акупунктурных каналов

УДК 615.89

ББК 53.59

О-280

Авторы статей: Т. Бако

С. Габриелян

Общая теория восточной медицины: Интегральная модель системы акупунктурных каналов: Сборник статей / Составитель: С. Габриелян. - Ер.: Авт. изд., 2013. - 42 с.

В сборник вошли следующие дополненные и переработанные статьи:

Бако Т. У., Габриелян С.Г. Модель эфирно-физиологической структуры организма. Части 1,2. Информационные технологии и управление. Инженерная Академия Армении. №№ 2-2,3, 2003.

Бако Т. У., Габриелян С.Г. Графическая модель системы акупунктурных каналов. Сообщения 1-5, Медицинская наука Армении. НАН РА, т. XLV, №№ 2,4, 2005, т. XLVI, №№ 1,2,3, 2006.--

Единая теория индийской, китайской и иранской медицины представлена на основе модели системы акупунктурных каналов. Применен метод графического описания данной системы, в результате чего в ней выявляются дополнительные функциональные связи. Впервые публикуется перечень вероятных точек-ключей 4 новых необычных меридианов.

Адресован специалистам восточной медицины, биофизикам, врачам, практикующим акупунктуру, студентам мед. ВУЗ.

ISBN 978-9939-0-0749-6

УДК 615.89

ББК 53.59

© Габриелян С., 2013

Интегральная модель объединяет фундаментальные положения индийской, китайской и иранской медицинских школ в рамках общей теории.

Модель графическим способом описывает и классифицирует функциональные связи системы акупунктурных каналов и предопределяет наличие дополнительных коммуникаций в ней, в частности, 4 новых чудесных меридианов.

В данной системе выявляются два типа группировок 12 классических меридианов, один из которых соответствует трем физиологическим началам (три доши) пневма, флегма, желчь индийской и тибетской медицины, а другой – “четырем основным материям” желтая желчь, черная желчь, флегма и кровь греко-арабско-иранской медицины. При этом энергетические связи между меридианами рассматриваются в качестве способов интеграции 3 или 4 группировок в единую систему, а предполагаемые новые каналы - как недостающие звенья этой цепи.

Модель построена на фундаменте, заложенном тибетскими учеными-медиками. Она не противоречит теории меридианов китайской медицины, а дополняет ее.

Предлагаемая модель является частью “Модели эфирно-физиологической структуры организма”. Вторая ее часть представляет связь центральной (система чакр) и периферийной (система меридианов) структур организма.

Общая теория восточной медицины

Часть 1

Интегральная модель системы акупунктурных каналов

Как известно, теоретические положения традиционной китайской медицины, объясняющие физиологические функции и нарушения организма, отражены в основных моделях инь-ян, у-син (пять элементов), учении о полых и плотных органах (со связанными с ними веществами и функциями), а также в теории меридианов или акупунктурных каналов [4,6,7,10]. Предлагаемая модель построена на основе разработок изображения "большого круга циркуляции энергии" (рис.1). После нескольких трансформаций "круга циркуляции" можно получить ту графическую основу, которую мы назвали трансформированным кругом циркуляции энергии (ТКЦЭ). Для этого обозначим все инь меридианы темными, а ян меридианы светлыми тонами (рис.2А). Затем объединим спаренные меридианы в группы (рис.2Б) и расположим их по кругу таким образом, чтобы все ян меридианы оказались снаружи, а инь меридианы – изнутри (рис.2В). В результате получилось другое, трансформированное изображение "большого круга", который состоит из 6 групп спаренных меридианов. Отметим, что между этим и классическим вариантом изображения круга циркуляции энергии принципиальной разницы не существует.

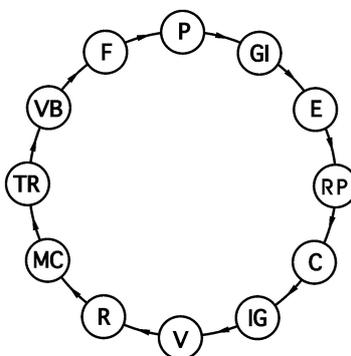


Рис.1. Большой круг циркуляции

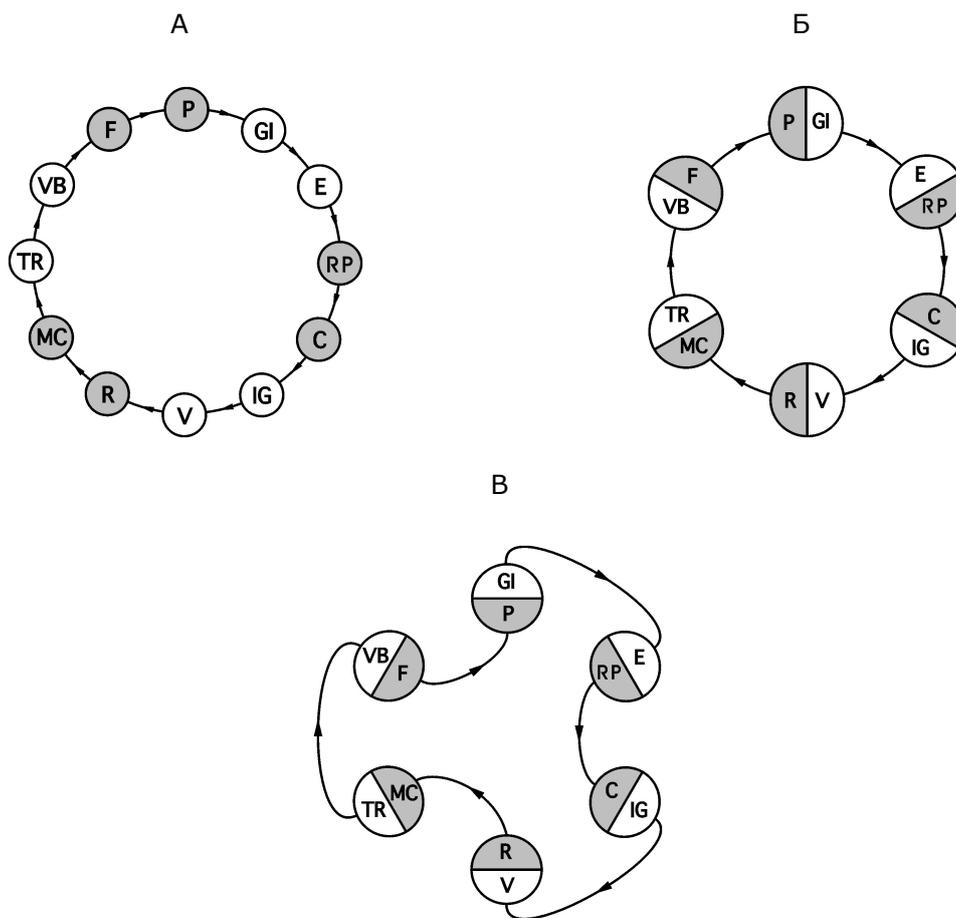


Рис.2. Трансформация большого круга циркуляции энергии

Для описания энергетических взаимосвязей на ТКЦЭ принимался один простой принцип: любого рода связь между меридианами изображается в виде линии (прямой или кривой).

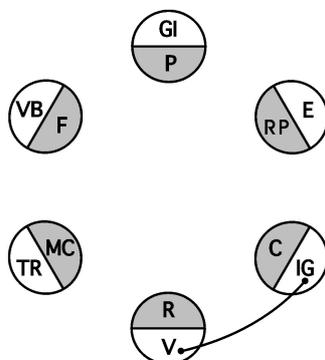


Рис.3. Большой меридиан тай-ян

К примеру, на рис.3 изображен меридиан тай-ян ("большой ян"), один из "шести больших главных меридианов".* Кривая IG –V (рис.3,4) обозначает связь меридианов тонкой кишки и мочевого пузыря. На рис.4 изображены все 6 больших меридианов (табл.1) [4,7,10].

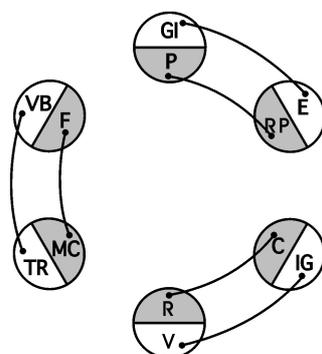


Рис.4. 6 больших главных меридиан

Таблица 1. 6 больших главных меридианов

Большой меридиан	Меридианы	Точка соединения	Графическое обозначение меридиана - линия
Тай-ян	Тонкой кишки Мочевого пузыря	V 1	IG – V
Ян-мин	Толстой кишки Желудка	E 1	GI – E
Шао-ян	Желчного пузыря Трех обогревателей	TR 21	VB - TR
Тай-инь	Селезенки-поджелудочной железы Легких	VC 12	RP – P
Юй-инь	Печени Перикарда	VC 18	F – MC
Шао-инь	Сердца Почек	VC 23	C - R

- Это понятие связано с именем китайского врача Чжен Чуанчина (150 - 219 г.г.), автора классического труда "Шан-хань-лунь". Изучив накопленный опыт в области инфекций и других болезней, сопровождающихся повышением температуры, Чжен Чуанчин разделил их на 6 групп. Такая классификация дает возможность объяснить локализацию симптомов и свойства болезни, болезнетворное начало, оценить потенциал защитных сил организма, а также точнее уяснить течение болезни.

Таким же образом можно представить и другие взаимосвязи системы. На рис.5 изображена связь меридианов толстой кишки и почек согласно правилу «полдень-полночь», а на рис.6 изображены взаимосвязи 12 меридианов по правилу «полдень-полночь» (табл.2).

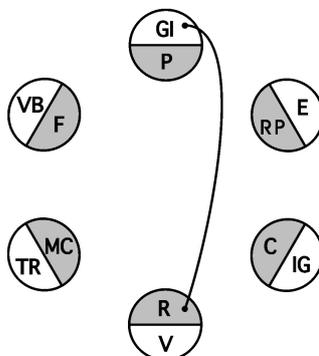


Рис.5. Меридианы толстой кишки и почек, связанные по правилу "полдень-полночь"

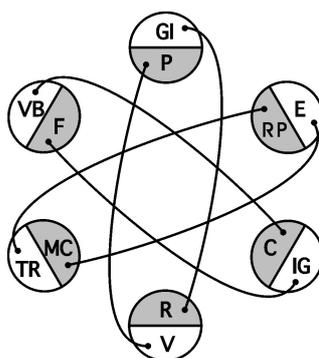


Рис.6. Меридианы, связанные по правилу "полдень-полночь"

Таблица 2. Меридианы, связанные по правилу "полдень-полночь"

Меридианы	Часы Максимальной активности	Графическое обозначение связи - линия
Легких Мочевого пузыря	3 - 5 13 - 15	<i>P - V</i>
Толстой кишки Почек	5 - 7 17 - 19	<i>GI - R</i>
Желудка Перикарда	7 - 9 19 - 21	<i>E - MC</i>
Селезенки-поджелудочной железы Трех обогревателей	9 - 11 21 - 23	<i>RP - TR</i>
Сердца Желчного пузыря	11 - 13 23 - 1	<i>C - VB</i>
Тонкой кишки Печени	13 - 15 1 - 3	<i>IG - F</i>

Другой пример: группы 3 ручных ян и ручных инь, а также 3 ножных ян и ножных инь меридианов (табл.3) [4,7]. На рис.7 эти взаимосвязи представляют собой треугольники GI-IG-TR, P-C-MC, VB-E-V и F-RP-R.

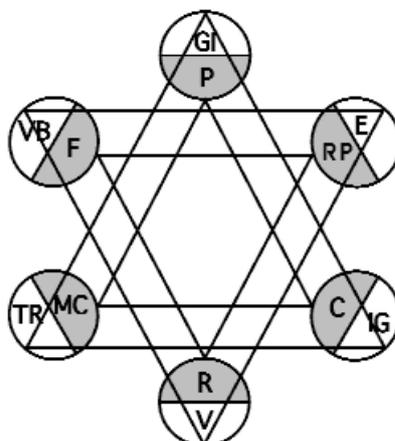


Рис.7. Группы ручных и ножных меридианов

Таблица 3. Группы ручных и ножных меридианов

Группа	Меридианы	Групповое ло	Графическое обозначение группы - треугольник
Ручных инь меридианов	Легких, сердца и перикарда	MC 5	P - C - MC
Ножных инь меридианов	Печени, селезенки-поджелудочной железы и почек	RP 6	F - RP - R
Ручных ян меридианов	Толстой кишки, тонкой кишк и трех обогревателей	TR 8	GI - IG - TR
Ножных ян меридианов	Желчного пузыря, желудка и мочевого пузыря	VB 39	VB - E - V

Что же дает такая форма описания данной системы? Ответом на этот вопрос может стать графическое изображение необычных или "чудесных" меридианов (ЧМ). Они представлены на ТКЦЭ через их главные точки - "точки-ключи". Если обозначить пары ЧМ, соединив линиями те меридианы, на которых находятся точки-ключи и связующие точки каждой пары, то становится очевидным возможность существования еще двух пар ЧМ, которые завершают картину из 12 необычных меридианов (рис.9) (табл.4).

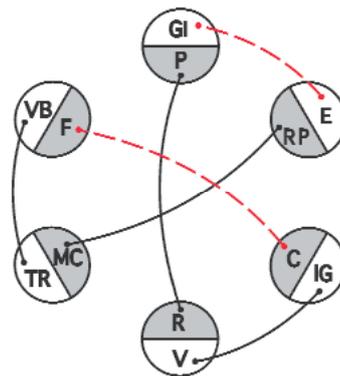
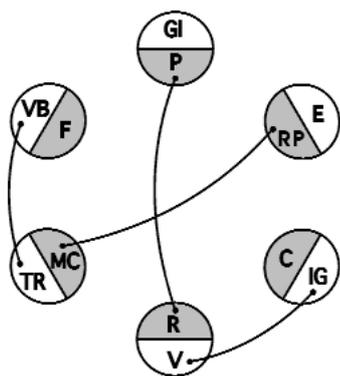


Рис.8. 4 пары необычных меридианов Рис.9. 6 пар необычных меридианов

Мы видим, что каждому типу выше представленных функциональных связей соответствует определенный, как правило, симметричный рисунок (с 3 осями симметрии, расположенными под углом 120°) (рис.4,6,7). В случае с ЧМ симметрия нарушается (рис.8). Нетрудно заметить также, что точки-ключи ЧМ находятся на 8 постоянных меридианах. И возникает принципиальный вопрос: почему на остальных 4 каналах не могут существовать подобные ключевые точки? Для определения их были учтены следующие положения:

1. 4 из 8 точек-ключей являются ло-пунктами (P7, MC6, TR5, RP4),
2. а другие 4 (IG3, R6, V62, VB41) - анатомически расположены после ло-пунктов, ближе к конечностям;
3. точки-ключи на нижних конечностях расположены на лодыжке и стопе, а на верхних конечностях – на кисти и выше до локтевого сустава;
4. из стандартных точек (седативная, тонизирующая, источник или пособник, противоположная) только тонизирующая точка IG3 также является точкой-ключом [4,6,7,10].

Исходя из вышеперечисленного, можно предложить перечень вероятных точек-ключей:

- для канала печени – F4,
- для канала желудка - E41 или E43,
- для канала сердца - C5 или C8,
- для канала толстой кишки – GI3, GI5 или GI6.

Таблица 4. 12 необычных меридианов

Группа	Пара	Чудесный меридиан ЧМ	Пары необычных (чудесных) меридианов	Точка-ключ и связующая точка	Графическое обозначение пары ЧМ-линия
I	I	ЧМ I ЧМ II	Ду-май Ян-цяо-май	IG 3 V 62	IG - V
	II	ЧМ III ЧМ IV	Ян-вей май Дай-май	TR 5 VB 41	TR - VB
	V	ЧМ IX ЧМ X		GI 3, 5, 6 E 41, 43	GI - E
II	III	ЧМ V ЧМ VI	Жэнь-май Инь-цяо-май	P 7 R6	P - R
	IV	ЧМ VII ЧМ VIII	Инь-вей-май Чон-май	MC 6 RP 4	MC - RP
	VI	ЧМ XI ЧМ XII		F 4 C 5, 6	F - C