Г. А. Суслова, В. Д. Алафинов

СОВРЕМЕННОЕ РУКОВОДСТВО ПО ИГЛОУКАЛЫВАНИЮ

РАСПОЛОЖЕНИЕ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

В.Д. АЛАФИНОВ

Г. А. Суслова, В. Д. Алафинов

Современное руководство по иглоукалыванию

Расположение и терапевтические свойства точек акупунктуры четырнадцати постоянных каналов и некоторых внеканальных точек

Санкт-Петербург
Издательский Дом «Нева»
2003

ББК 53.584
УДК 615.8
С 89

Авторы:
Г. А. Суслова, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой реабитологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки СПбПМА;
В. Д. Алафинов, научный сотрудник кафедры реабитологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки СПбПМА

Научный рецензент:
Р. А. Александрова, доктор медицинских наук

Суслова Г. А. , Алафинов В. Д.

С89 Современное руководство по иглоукалыванию. Расположение и терапевтические свойства точек акупунктуры четырнадцати постоянных каналов и некоторых внеканальных точек. – СПб: Издательский Дом «Нева», 2003. – 320 с.; ил.
ISBN 5-7654-3216-6

Книга адресована студентам и начинающим врачам, практикующим иглорефлексотерапию и нуждающимся в знании точной локализации активных точек. Авторами проведена большая работа по адаптации понятий китайской медицины для современных специалистов. В основу алгоритма определения точек акупунктуры легли современные и традиционные китайские, европейские и отечественные литературные источники. Среди них особо следует отметить Государственный стандарт КНР локализации точек акупунктуры.

Это руководство значительно облегчит изучение, исследовательскую работу и клиническую практику акупунктуры и будет полезно не только иглорефлексотерапевтам, но также неврологам, физиотерапевтам и практикующим врачам различных специальностей.

ББК 53.584
УДК 615.8

© Г. А. Суслова, В. Д. Алафинов, 2003
© Издательский Дом «Нева», 2003

ISBN 5- 7654-3216-6

Оглавление

Введение 4

Наиболее важные группы акупунктурных точек 7
Методы определения локализации точек 8

Топография четырнадцати каналов 17

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры головы и шеи 39

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры передней поверхности руки 91

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры задней поверхности руки 115

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры передней поверхности туловища. 147

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры боковой поверхности туловища 193

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры спины 199

Точки каналов толстой кишки, тонкой кишки, трех обогревателей и желчного пузыря в области лопатки 217

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры передней поверхности ноги 235

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры наружной поверхности ноги 255

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры задней поверхности ноги 273

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры внутренней поверхности ноги 281

Локализация и терапевтические свойства некоторых внеканальных точек акупунктуры 307

Список литературы 314

Алфавитный перечень активных точек 14 меридианов и некоторых внеканальных точек 315

ВВЕДЕНИЕ

Иглоукалывание и прижигание – основные методы традиционной китайской медицины – существуют многие тысячелетия. В России всего несколько десятилетий назад лишь немногие врачи-энтузиасты применяли эти методы в лечебной практике. Литературные источники были труднодоступны, а система обучения врачей отсутствовала. В настоящее время многочисленные кафедры в медицинских вузах готовят врачей по специальности «рефлексотерапия», которая унаследовала некоторые черты традиционной *чжэнь-цзю*-терапии. С развитием физических методов лечения появилась возможность воздействия на зоны акупунктуры такими физическими факторами, как свет, электрический ток, магнитное поле и др. Тысячи врачей различных специальностей применяют методы рефлексотерапии для лечения и профилактики заболеваний. Изданы десятки руководств, в которых с разной степенью глубины и достоверности излагаются основы теории и практики метода.

Специфической особенностью как традиционной *чжэнь-цзю*-терапии, так и современных ее трансформаций является воздействие на особые области тела, носящие название точек акупунктуры. Каким бы методом воздействия не пользовался врач, точное знание локализации точек и умение находить их на теле является обязательным. Многовековой опыт традиционной медицины привел к канонизации нескольких сотен точек акупунктуры. В то же время при внимательном рассмотрении многочисленных руководств обнаруживается, что нередко описания локализации точек очень приблизительны. Даже там, где авторы уделяют должное внимание анатомическим деталям, имеются подчас значительные различия в описании расположения многих точек акупунктуры. Это объясняется рядом причин, рассмотрение которых не входит в нашу задачу. Однако, независимо от них, врач, поставивший пе-

Предлагаемое пособие позволит быстро получить из многочисленных литературных источников точное знание локализации точек акупунктуры, может ощутить неудовлетворенность и растерянность.

Подобные чувства, возникшие у нас в процессе изучения и преподавания рефлексотерапии, стали причиной создания данного методического пособия. Сделана еще одна попытка описания расположения точек акупунктуры и показаний к их применению.

В основу алгоритма определения расположения точек акупунктуры положены материалы современных китайских, а также наиболее достоверных отечественных литературных источников. Среди этих руководств следует, прежде всего, выделить *Государственный стандарт Китайской Народной Республики локализации точек акупунктуры*, составленный Институтом акупунктуры и прижигания Китайской академии традиционной медицины и одобренный Государственной администрацией традиционной китайской медицины.

Стандарт составлен большим коллективом китайских специалистов на основе тщательного изучения классической литературы по традиционной медицине и современных китайских руководств. В нем представлена стандартная локализация точек 14 каналов и части внеканальных точек. Он призван облегчить изучение, исследовательскую работу и клиническую практику акупунктуры, а также обмен научной информацией.

При составлении *стандарта* за основу взято учение традиционной китайской медицины о каналах (меридианах) и коллатералях, а также традиционные принципы определения локализации точек. Описание частей человеческого тела в традиционной китайской медицине не всегда совпадает с понятиями современной анатомии. Ладонная (сгибательная) сторона верхних конечностей называется «медиальной стороной», на которой располагаются три иньских канала руки. В то же время тыльная (разгибательная) сторона известна как «латеральная сторона», где располагаются три янских канала руки. Радиальная сторона большого пальца кисти носит название «передней стороны», а локтевая сторона мизинца называется «задней стороной». Внутренняя поверхность нижних конечностей, соответствующая сагиттальной плоскости тела, называется «медиальной стороной», на которой располагаются три иньских канала ноги. На «латеральной стороне» и «задней стороне» располагаются три янских канала ноги.

Переходный край между ладонью и тылом кисти и между подошвой и тылом стопы называется соединением «красной и белой кожи». Возвышение пястнофаланговых и плюснефаланговых суставов (включая часть, покрытую суставной капсулой) в традиционной китайской медицине называется *бенцзе*. Часть, расположен-

ная дистально от этой области, называется «кпереди от *бенцзе*», а область, расположенная проксимально, – «кзади от *бенцзе*».

Передняя и задняя срединные линии головы и туловища являются областями, где распределяются каналы переднесрединный *жэнь-май* (канал зачатия, Conception Vessel) и заднесрединный *ду-май* (управляющий канал, Governing Vessel). Они являются опознавательными пунктами для определения локализации билатерально расположенных трех *инь*- и трех *ян*-каналов.

В понятие «меридиан» как функциональной системы, помимо 14 постоянных каналов, входит представление и о функциональных кругах, имеющих значение при хронических патологических процессах. Это так называемые *чудесные меридианы,* которых всего 6 пар. Траектория их сложна, так как они заимствуют точки из разных меридианов. Чудесные каналы не входят в общую циркуляцию энергии и не имеют стандартных точек. Они образуются благодаря внутренним ходам и их коллатералям, или побочным сосудам (*ло-май*) и перекрытиям, и проходят по наружным покровам тела. Через эти 6 меридианов жизненная энергия *ци* течет только тогда, когда возникает такой ее избыток, который превышает функциональные возможности постоянных каналов, или в тех случаях, когда при нормальном уровне *ци* постоянные каналы блокированы.

Наиболее важные группы акупунктурных точек

В зависимости от характера терапевтического воздействия в традиционной восточной медицине выделяют наиболее важные группы акупунктурных точек.

В западной медицине все акупунктурные точки делятся на точки общего, сегментарного и местного действия.

Античные точки (wu-shu – *у-шу*) известны еще как «точки древних». Это 60 меридианных точек – по 5 на каждом из 12 основных меридианов. Они называются также точками пяти первоэлементов и расположены в дистальных отделах конечностей.

Точки-пособники (yuan-xue – *юань-сюе, юань*, источник, *иун, ю,* пособник) находятся на своем канале. Эти точки расположены в области лучезапястных и голеностопных суставов. На иньских меридианах *юань*-точки совпадают с античными точками. В отечественной литературе эта группа точек известна как *иун*-точки.

Стабилизирующие точки (luo-xue – *ло-сюе,* коллатеральная, пассажная, шлюзовая точка, *ло*-пункт, точка *ло*) находятся на каждом из 12 главных каналов. Имеются канальные (между сопряженными каналами), групповые (между 3 иньскими и между 3 янскими каналами на руках и на ногах) и общие (между *инь*- и *ян*-системами) *ло*-пункты.

Си-точки (xi – *се*-точки) – это седативные, противоболевые, точки возбужденной энергии, точки-щели, *цри*-точки. Известно всего 16 *си*-точек, расположенных на каждом из 12 основных и 4 чудесных каналов.

Точки-глашатаи (mu-xue – *му-сюе,* точка тревоги, *мо*-пункт, сигнальная точка) располагаются чаще вне своего меридиана, на вентральной стороне туловища, в дерматоме, который имеет общую сегментарную иннервацию с пораженным органом.

Точки сочувствия (bei-shu-xue – *бэй-шу-сюе,* спинальные, задние *шу*-точки, точки согласия, успеха, *ю*-точки) располагаются на спине, на канале мочевого пузыря.

Точки входа (притока) и ***выхода*** (оттока) ***энергии*** – как правило, это первая и последняя точки меридиана – открывающие или, наоборот, закрывающие ток энергии в канале.

Расположение основных 14 постоянных меридианов дано на рис. 3–16, а траектории чудесных каналов даны на рис. 17–22.

Методы определения локализации точек

Существуют три метода определения локализации точек:

1) использование поверхностных анатомических ориентиров;
2) пропорциональное измерение частей тела;
3) пальцевое измерение.

Условные обозначения каналов

I	ЛЕГКИХ	LU	P	LU
II	ТОЛСТОЙ КИШКИ	LI	GI	DI
III	ЖЕЛУДКА	ST	E	M
IV	СЕЛЕЗЕНКИ– ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	SP	RP	MP
V	СЕРДЦА	HT (Ht)	C	H
VI	ТОНКОЙ КИШКИ	SI	IG	DU
VII	МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	BL	V	B
VIII	ПОЧЕК	K	R	N
IX	ПЕРИКАРДА	HC	MC	KS
X	ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ	TE (TH)	TR	3E
XI	ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ	GB	VB	G
XII	ПЕЧЕНИ	LR (LIV)	F	Le
XIII	ЗАДНЕСРЕДИННЫЙ	GV	VG (T)	TM (GG)
XIV	ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ	CV	VC (J)	JM (Kg)

Эти методы следует использовать в комплексе, но первый из них является основным, а два других – вспомогательными.

1. Использование поверхностных анатомических ориентиров. Это метод определения локализации точек на основе анатомических ориентиров поверхности тела, которые подразделяются на фиксированные и подвижные.

Фиксированные ориентиры – это выступы и углубления, образованные суставами и мышцами; рельеф пяти органов чувств; линия волос; ногти пальцев кистей и стоп; соски и пупок. Например, точка *ян-лин-цюань* (VB 34) находится в углублении кпереди и книзу от головки малоберцовой кости, *би-нао* (GI 14) находится у места прикрепления дельтовидной мышцы; *цуань-чжу* (V 2) располагается у медиального конца брови; *инь-тан* (РС 3) находится посредине между надбровными дугами.

К *подвижным* ориентирам относятся щели, углубления, складки или выступы, появляющиеся на суставах, мышцах и коже при движении. Например, точка *тин-гун* (IG 9) располагается между

козелком ушной раковины и головкой нижней челюсти в углублении, которое образуется при открывании рта; *цюй-чи* (GI 11) располагается у латерального конца локтевой складки, которая образуется при сгибании локтя.

Основные анатомические ориентиры, использующиеся при определении локализации точек

Голова:

- середина передней границы роста волос;
- середина задней границы роста волос;
- угол лба (у угла передней границы роста волос);
- сосцевидный отросток

Лицо:

- надпереносье (glabella) – углубленная площадка, располагающаяся между и немного выше выпуклостей надбровных дуг. В этом месте между бровями располагается внеканальная точка *иньтан* (РС 3), являющаяся одновременно точкой отсчета при определении локализации точек на голове;
- зрачок (в положении больного сидя прямо и при взгляде прямо вперед)

Шея:

- гортанное возвышение

Грудь:

- яремная вырезка рукоятки грудины;
- середина соединения грудины и мечевидного отростка;
- сосок грудной железы

Живот:

- центр пупка – точка *шэнь-цюе* (VC 8);
- верхний край лобкового симфиза;
- передняя верхняя подвздошная ость

Боковая сторона груди и живота:

- верхушка подмышечной впадины;
- свободный конец XI ребра

Спина, поясница и крестец:

- остистый отросток VII шейного позвонка;
- остистые отростки I–XII грудных позвонков и I–V поясничных позвонков, срединный крестцовый гребень и копчик;
- лопаточная ость, акромиальный отросток и медиальный край лопатки;
- задняя верхняя подвздошная ость

Верхние конечности:

- передний и задний конец подмышечной складки;
- складка локтевого сгиба;
- локтевой отросток локтевой кости;
- тыльная и ладонная лучезапястные складки

Нижние конечности:

- большой вертел бедренной кости;
- медиальный надмыщелок бедренной кости:
- медиальный надмыщелок большеберцовой кости;
- нижняя ягодичная складка (граница между ягодицей и бедром);
- углубление, расположенное латеральнее связки надколенника, – точка *ду-би* (Е 35);
- подколенная складка;
- вершина медиальной лодыжки;
- вершина латеральной лодыжки.

2. Пропорциональное измерение частей тела. В этом методе суставы рассматриваются как основные ориентиры для измерения длины и ширины различных частей человеческого тела. Принцип пропорционального измерения, изложенный в Лин Шу, в комбинации с модифицированными методами, введенными акупунктуристами на протяжении веков, используется для определения локализации точек. Расстояние между двумя суставами делится на несколько равных частей. Каждая часть принимается за один *пропорциональный* ***цунь***, *или* ***пропорциональный отрезок*** **(п.о.)**. В таблице приведены основные пропорциональные измерения частей тела, а на рис. 1 показаны способы измерения.

Пропорциональное измерение частей тела

Область измерения	Расстояние между точками	Количество равных отрезков (п. с.)	Примечание
Голова и лицо	От середины передней границы роста волос до середины задней границы роста волос	12	Используется для измерения продольного расстояния между точками головы
	От точки *инь-тан* (РС 3) до середины передней границы роста волос	3	
	От точки *да-чжуй* (VG 14), расположенной под остистым отростком VII шейного позвонка, до середины задней границы роста волос	3	
	От точки *инь-тан* (РС 3) до середины задней границы роста волос и затем до точки *да-чжуй* (VG 14), расположенной под остистым отростком VII шейного позвонка	18	
	Между углами лба – точками *тоу-вэй* (E 8)	9	Используется для измерения поперечного расстояния между точками в переднем отделе головы
	Между сосцевидными отростками	9	Используется для измерения поперечного расстояния между точками в заднем отделе головы

Область измерения	Протяженность участка и конечная точка измерения	Количество промежуточных отрезков (п. о.)	Применение
Грудь, живот и подребе-рье	От точки *тянь-ту* (VC 22), расположенной в яремной ямке, до середины соединения между грудиной и мечевидным отростком	9	Используется для измерения продольных расстояний между точками переднесрединного канала *жэнь-май* на груди
	От середины соединения между грудиной и мечевидным отростком до центра пупка	8	Используется для измерения продольных расстояний между точками живота выше пупка
	От центра пупка до точки *цюй-гу (VC 2)*, расположенной на верхнем крае лобкового симфиза	5	Используется для измерения продольных расстояний между точками живота ниже пупка
	Между сосками	8	Используется для измерения поперечного расстояния между точками груди и живота
	От вершины подмышечной впадины до точки *чжан-мэнь* (F13), расположенной на свободном крае XI ребра	12	Используется для измерения продольного расстояния между точками подреберья
Спина и поясница	От медиального края лопатки до задней срединной линии	3	Используется для измерения поперечного расстояния между точками спины
	От угла акромиального отростка до задней срединной линии	8	Используется для измерения поперечного расстояния между точками в области надплечья и лопатки
Верхние конечности	От переднего и заднего конца подмышечной складки до складки локтевого сгиба	9	Используется для измерения продольного расстояния между точками на плече

Верхние конечности	От складки локтевого сгиба до тыльной лучезапястной складки	12	Используется для измерения продольного расстояния между точками на предплечье
Нижние конечности	От верхнего края лобкового симфиза до верхнего края медиального надмыщелка бедренной кости	13	Используется для измерения продольного расстояния между точками трех инских каналов ноги на ее медиальной поверхности
	От нижнего края медиального надмыщелка большеберцовой кости до вершины медиальной лодыжки		
	От большого вертела бедренной кости до подколенной складки	14	Используется для измерения продольных расстояний между точками трех янских каналов на латеральной и задней сторонах нижних конечностей
	От ягодичной складки до подколенной складки		Используется для измерения продольных расстояний задней поверхности бедра
	От подколенной складки до верхушки латеральной лодыжки	15	Используется для измерения продольных расстояний между точками трех янских каналов на латеральной и задней сторонах нижних конечностей

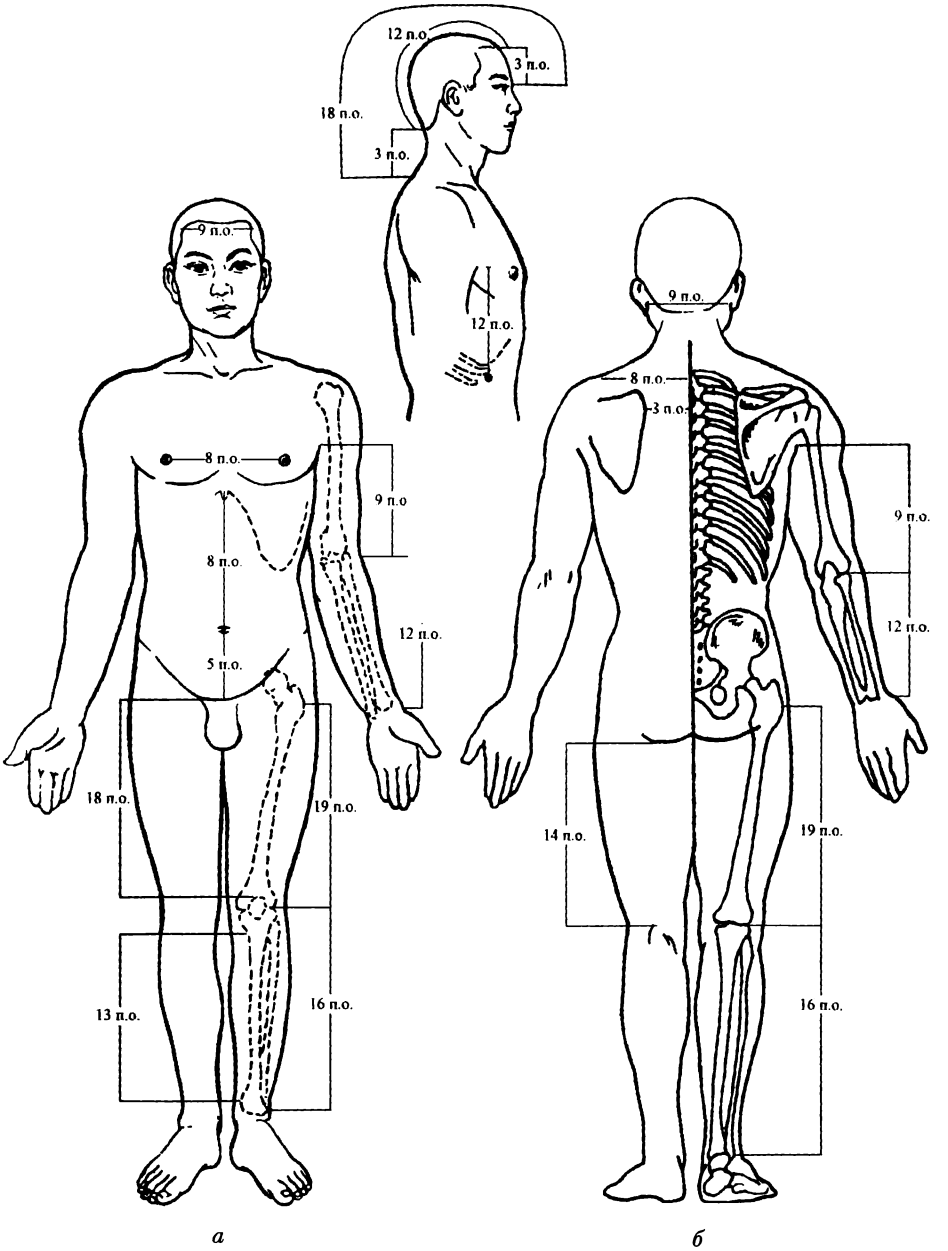
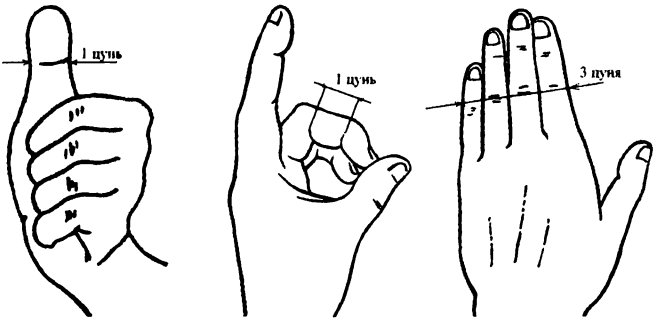


Рис. 1. Деление частей тела на пропорциональные отрезки: а – вид спереди; б – вид сзади.



а *б* *в*

Рис. 2. Пальцевое измерение.

3. Пальцевое измерение. Этот метод предусматривает использование ширины одного или нескольких пальцев пациента в качестве единицы измерения расстояния.

Измерение с помощью *большого пальца*: ширина большого пальца пациента в области межфалангового сустава принимается за 1 *цунь* (рис. 2 а).

Измерение с помощью *среднего пальца*: если средний палец пациента согнут, то расстояние между лучевыми концами двух межфаланговых складок принимают за 1 *цунь* (рис. 2 б).

Измерение с помощью *четырех пальцев*: если четыре пальца пациента (указательный, средний, безымянный и мизинец) плотно приведены друг к другу, то их ширина на уровне проксимальной межфаланговой складки среднего пальца принимается за 3 *цуня* (рис. 2 в).

Пальцевое измерение может применяться преимущественно для локализации точек на нижних конечностях. Необходимо комбинировать этот метод с двумя другими вышеизложенными методами.

Топография четырнадцати каналов

Канал легких (P или LU) – рис. 3

Канал парный, симметричный, центробежный, относится к системе *инь*. Начинается внутренним ходом в области *среднего обогревателя*, в проекции точки *чжун-вань* (VC 12), и направляется вниз, чтобы соединиться с толстой кишкой. Возвращаясь обратно, он проходит вдоль кардиального отдела желудка и через диафрагму проникает в легкое, связанное с данным каналом. По бронхам и трахее поднимается к гортани, а затем спускается в подключичную ямку, где с точки *чжун-фу* (P 1) начинается наружный ход канала.

Поднявшись к точке *юнь-мэнь* (P 2), расположенной на нижнем крае ключицы, и обогнув переднюю поверхность плечевого сустава, опускается по наружному краю двуглавой мышцы плеча до локтевой ямки. По медиальному краю плечелучевой мышцы опускается к медиальной стороне шиловидного отростка лучевой кости, где входит в *цунь-коу* (лучевая артерия у запястья, где прощупывается пульс). Далее по лучевому краю возвышения большого пальца и его фаланг достигает конечной точки *шао-шан* (P 11).

Канал имеет ответвление, начинающееся в точке *ле-цюе* (P 7), проходящее дистально вдоль лучевого края II пястной кости и II пальца кисти и соединяющееся с каналом толстой кишки в точке *шан-ян* (GI 1).

Канал толстой кишки (GI или LI) – рис. 4

Канал парный, симметричный и центростремительный, относится к системе *ян*. Начинается наружным ходом на лучевой стороне дистальной фаланги II пальца кисти в точке *шан-ян* (GI 1), идет кверху по лучевому краю пальца, проходит промежуток между I и II пястными костями и следует далее по тыльно-лучевой стороне предплечья и плеча. В области плечевого сустава проходит между акромиальным отростком лопатки и большим бугорком плечевой кости. Направляясь кзади, соприкасается с другими янскими каналами между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонка в точке *да-чжуй* (VG 14), а затем, огибая трапециевидную мышцу, следует в надключичную ямку, где соединяется с точкой *цюе-пэнь* (E 12). Поднимаясь по шее, пересекает нижнюю челюсть кпереди от ее угла, переходит на щеку до центра десны нижней челюсти, идет обратно, огибает губы, перекрещивается в желобке верхней губы в точке *жэнь-чжун* (VG 26) с каналом противоположной стороны, огибает крыло носа и заканчивается в точке *ин-сян* (GI 20). Последняя точка

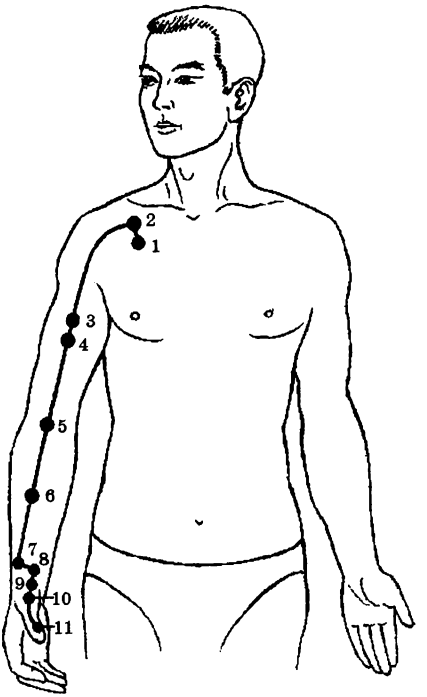


Рис. 3. Канал легких:
1 – *чжун-фу;* 2 – *юнь-мэнь;*
3 – *тянь-фу;* 4 – *ся-бай;* 5 – *чи-цзе;*
6 – *кун-цзуй;* 7 – *ле-цюе;* 8 – *цзин-цюй;*
9 – *тай-юань;* 10 – *юй-цзи;*
11 – *шао-шан.*

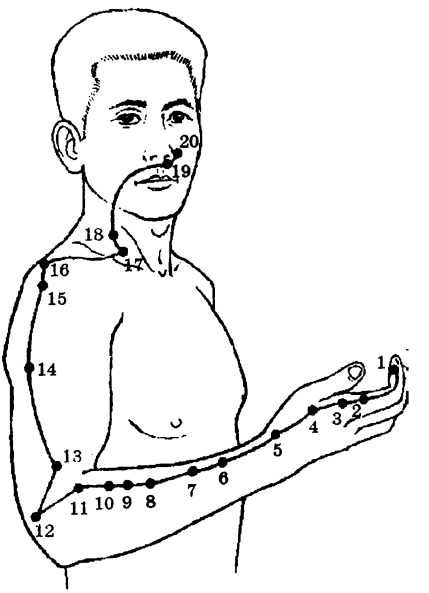


Рис. 4. Канал толстой кишки:
1 — *шан-ян;* 2 — *эр-цзянь;*
3 — *сань-цзянь;* 4 — *хэ-гу;*
5 — *ян-си;* 6 — *пянь-ли;*
7 — *вэнь-лю;* 8 — *ся-лянь;*
9 — *шан-лянь;* 10 — *шоу-сань-ли;*
11 — *цюй-чи;* 12 — *чжоу-ляо;*
13 — *шоу-у-ли;* 14 — *би-нао;*
15 — *цзянь-юй;* 16 — *цзюй-гу;*
17 — *тянь-дин;* 18 — *фу-ту;*
19 — *хэ-ляо;* 20 — *ин-сян.*

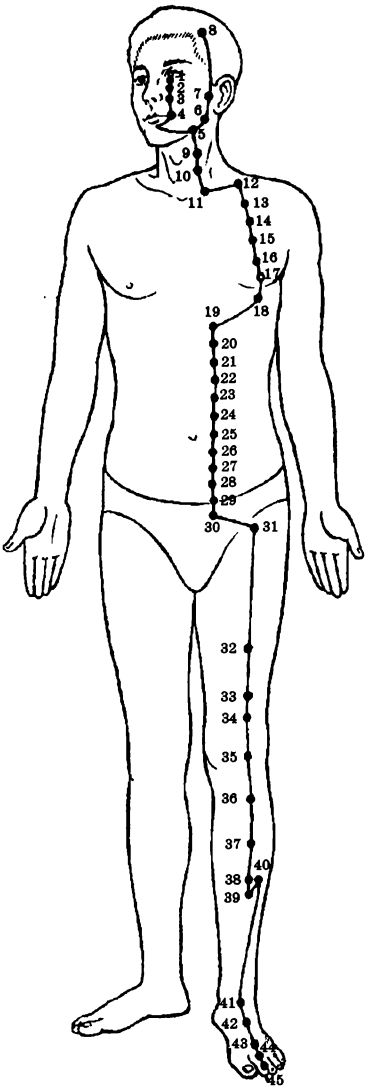


Рис. 5. Канал желудка:
1 — *чэн-ци;* 2 — *сы-бай;* 3 — *цзюй-ляо;* 4 — *ди-цан;* 5 — *да-ин;* 6 — *цзя-чэ;* 7 — *ся-гуань;* 8 — *тоу-вэй;* 9 — *жэнь-ин;* 10 — *шуй-ту;* 11 — *ци-шэ;* 12 — *цюэ-пэнь;* 13 — *ци-ху;* 14 — *ку-фан;* 15 — *у-и;* 16 — *ин-чуан;* 17 — *жу-чжун;* 18 — *жу-гэнь;* 19 — *бу-жун;* 20 — *чэн-мань;* 21 — *лян-мэнь;* 22 — *гуань-мэнь;* 23 — *тай-и;* 24 — *хуа-жоу-мэнь;* 25 — *тянь-шу;* 26 — *вай-лин;* 27 — *да-цзюй;* 28 — *шуй-дао;* 29 — *гуй-лай;* 30 — *ци-чун;* 31 — *би-гуань;* 32 — *фу-ту;* 33 — *инь-ши;* 34 — *лян-цю;* 35 — *ду-би;* 36 — *цзу-сань-ли;* 37 — *шан-цзюй-сюй;* 38 — *тяо-коу;* 39 — *ся-цзюй-сюй;* 40 — *фэн-лун;* 41 — *цзе-си;* 42 — *чун-ян;* 43 — *сянь-гу;* 44 — *нэй-тин;* 45 — *ли-дуй.*

является связующей между каналом толстой кишки и каналом желудка.

Внутренний ход канала начинается от точки *цюе-пэнь* (E 12), проходит легкие, диафрагму и заканчивается в толстой кишке, связанной с данным каналом.

Примечание: толстая кишка имеет нижнюю точку *хэ-море – шан-цзюй-сюй* (E 37).

Канал желудка (E или ST) – рис. 5

Канал парный, симметричный, центробежный, относится к системе *ян*. Начинается наружным ходом в точке канала толстой кишки *ин-сян* (GI 20), расположенной в носогубной складке. Поднимается к внутреннему углу глаза, где в точке *цин-мин* (V 1) соприкасается с каналом мочевого пузыря. Спускается к середине подглазничного края верхней челюсти, где находится первая собственная точка канала *чэн-ци* (E 1). Направляется вниз, проникает в десны верхней челюсти, в желобке верхней губы в точке *жэнь-чжун* (VG 26) соприкасается с каналом жёлудка противоположной стороны, огибает губы, контактирует в центре подбородочно-губной борозды с точкой *чэн-цзян* (VC 24). Направляется латерально и кзади по краю нижней челюсти к точке *да-ин* (E 5). Огибая угол нижней челюсти от точки *цзя-че* (E 6), поднимается впереди ушной раковины. Проходит через точку канала желчного пузыря *шан-гуань* (VB3) и следует по передней границе волос лобной области до точки *тоу-вэй* (E 8). Кпереди от точки *да-ин* (E 5) возникает ветвь, которая спускается вниз, проходит через точку *жэнь-ин* (E 9), располагающуюся в проекции бифуркации общей сонной артерии, следует до центра надключичной ямки, где в точке *цюе-пэнь* (E 12) делится на наружный и внутренний ход.

Наружный ход спускается вниз по сосковой линии, следует через область живота на расстоянии 2 п.о. от срединной линии до точки *ци-чун* (E 30), располагающейся на уровне верхнего края лонного симфиза. Далее канал отклоняется латерально и идет вниз по передней поверхности бедра, передней поверхности голени, латеральнее переднего края большеберцовой кости и по тылу стопы достигает латеральной стороны дистальной фаланги II пальца, заканчиваясь в точке *ли-дуй* (E 45). Наружный ход имеет два ответвления. Первое ответвление начинается на тыле стопы в точке *чун-ян* (E 42) и доходит до точки *инь-бай* (RP 1), где связывается с каналом селезенки–поджелудочной железы. Второе ответвление начинается на голени от точки

цзу-сань-ли (E 36) и доходит до наружной поверхности II пальца стопы.

Внутренний ход от точки *цюе-пэнь* (E 12) опускается вниз, проходит через диафрагму, входит в желудок, связанный с данным каналом, соединяется с селезенкой, спускается вниз до точки *ци-чун* (E 30), где соединяется с наружным ходом.

Канал селезенки–поджелудочной железы (RP или SP) – рис. 6

Канал симметричный, парный, центростремительный, относится к системе *инь*. Начинается наружным ходом на медиальной стороне тыла дистальной фаланги I пальца стопы в точке *инь-бай* (RP 1), идет по границе тыльной и подошвенной поверхности стопы, переходит впереди медиальной лодыжки на голень. Поднимается позади медиального края большеберцовой кости, по передневнутренней поверхности коленного сустава и бедра достигает паховой складки, переходит на переднюю брюшную стенку и поднимается по ней на расстоянии 4 п.о. от срединной линии. В точке *фу-шэ* (RP 13) канал отклоняется к переднему срединному каналу, соединяется с ним в точках *чжун-цзи* (VC 3) и *гуань-юань* (VC 4) и возвращается на уровень сосковой линии. Достигнув точки *да-хэн* (RP 15), расположенной на уровне пупка, вновь отклоняется к переднему срединному каналу, проходит через точки *ся-вань* (VC 10) и *чжун-вань* (VC 12) и возвращается на уровень сосковой линии (4 п.о. от срединной линии) к точке *фу-ай* (RP 16). Далее, пройдя точку канала желчного пузыря *жи-юе* (VB 24) и точку канала печени *ци-мэнь* (F 14), отклоняется латерально, доходит до точки *ши-доу* (RP 17) и на расстоянии 6 п.о. от срединной линии поднимается до точки *чжоу-жун* (RP 20). От этой точки спускается вниз и кзади, заканчиваясь в VI межреберье на средней подмышечной линии в точке *да-бао* (RP 21).

Внутренний ход канала начинается от точки *ся-вань* (VC 10), проходит в брюшную полость, связывается с желудком и доходит до селезенки, связанной с этим каналом. Имеет два ответвления, которые начинаются от желудка в проекции точки *чжун-вань* (VC 12). Одно из них поднимается вверх через диафрагму и легкие, повторяя наружный ход, и на уровне точки *чжоу-жун* (RP 20) делится на нисходящую ветвь, идущую к точке *да-бао* (RP 21), и восходящую, которая по боковой поверхности пищевода поднимается к корню языка, где радиально расходится по его нижней поверхности. Второе ответвление от желудка поднимается до сердца, где связывается с одноименным каналом.

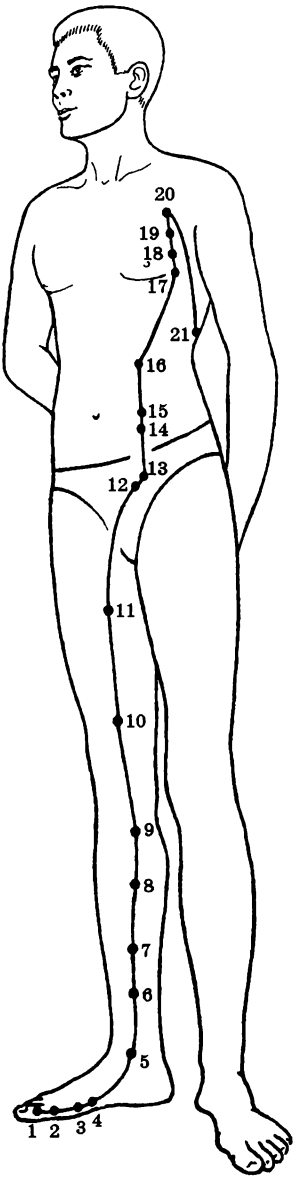


Рис. 6. Канал селезенки–поджелудочной железы:
1 — *инь-бай;* 2 — *да-ду;* 3 — *тай-бай;* 4 — *гунь-сунь;* 5 — *шан-цю;* 6 — *сань-инь-цзяо;* 7 — *лоу-гу;* 8 — *ди-цзи;* 9 — *инь-лин-цюань;* 10 — *сюе-хай;* 11 — *цзи-мэнь;* 12 — *чун-мэнь;* 13 — *фу-шэ;* 14 — *фу-цзе;* 15 — *да-хэн;* 16 — *фу-ай;* 17 — *ши-доу;* 18 — *тянь-си;* 19 — *сюн-сян;* 20 — *чжоу-жун;* 21 — *да-бао.*

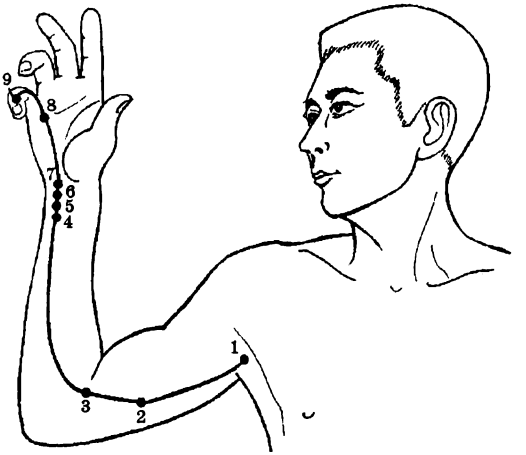


Рис. 7. Канал сердца:
1 — *цзи-цюань*; 2 — *цин-лин*; 3 — *шао-хай*; 4 — *лин-дао*; 5 — *тун-ли*; 6 — *инъ-си*; 7 — *шэнь-мэнь*; 8 — *шао-фу*; 9 — *шао-чун.*

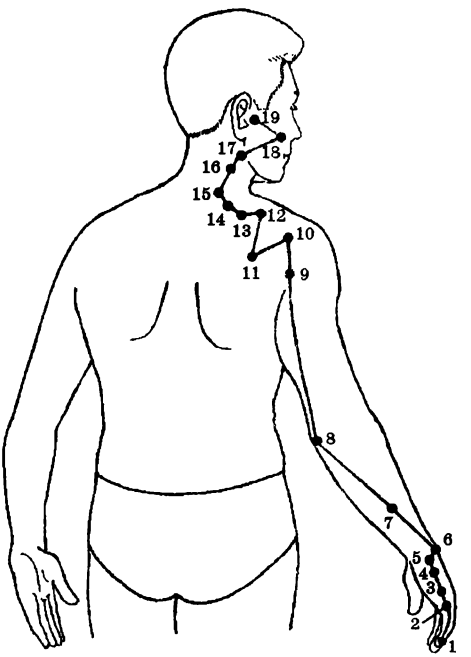


Рис. 8. Канал тонкой кишки:
1 — *шао-цзе*; 2 — *цянь-гу*; 3 — *хоу-си*; 4 — *вань-гу*; 5 — *ян-гу*; 6 — *ян-лао*; 7 — *чжи-чжэн*; 8 — *сяо-хай*; 9 — *цзянь-чжэнь*; 10 — *нао-шу*; 11 — *тянь-цзун*; 12 — *бин-фэн*; 13 — *цюй-юань*; 14 — *цзянь-вай-шу*; 15 — *цзянь-чжун-шу*; 16 — *тянь-чуан*; 17 — *тянь-жун*; 18 — *цюань-ляо*; 19 — *тин-гун.*

Канал сердца (C или HT) – рис. 7 – рис. 9

Канал парный, симметричный, центробежный, относится к системе *инь*. Начинается внутренним ходом внутреннего угла глаза в точке *тань-чжун* (VC 17), распространяется кзади парал- (т.е. системе сосудов, соединяющих сердце с остальным противоми *чжан* и *фу*), проходит через легкие и достигает подмы- 20). В области в точке *цзи-цюань* (C 1). Внутренний ход имеет два отве- вления. Первое поднимается вдоль пищевода, достигая «системы глаза», после чего связывается с головным мозгом. Второе ответвление проходит через диафрагму и связывается с тонкой кишкой.

Наружный ход начинается в точке *цзи-цюань* (C 1), идет по внутренней поверхности плеча, а затем по передней поверхности предплечья вдоль латерального края локтевого сгибателя запястья. Далее следует по ладонной поверхности кисти между IV и V пястными костями. По лучевой поверхности мизинца достигает тыльной поверхности его дистальной фаланги, где заканчивается в точке *шао-чун* (C 9). От этой точки дает ответвление, которое связывается с каналом тонкой кишки.

Канал тонкой кишки (IG или SI) – рис. 8

Канал парный, симметричный, центростремительный, относится к системе *ян*. Начинается наружным ходом на локтевой стороне тыльной поверхности дистальной фаланги V пальца кисти в точке *шао-цзе* (IG 1). Поднимается по границе тыльной и ладонной поверхности кисти, тыльно-локтевой поверхности предплечья, далее между локтевым отростком локтевой кости и медиальным надмыщелком плечевой кости. Проходит по наружнозадней поверхности плеча к акромиальному отростку лопатки, следует вдоль лопаточной ости, соприкасается с каналом противоположной стороны в точке *да-чжуй* (VG 14). Далее, огибая надплечье, направляется в надключичную ямку и, пройдя через точку *цюе-пэнь* (E 12), поднимается по шее. Кзади от угла нижней челюсти переходит на щеку, достигает наружного угла глаза, откуда поворачивает в направлении козелка ушной раковины, где заканчивается в точке *тин-гун* (IG 19). На щеке наружный ход дает ответвление, которое, проследовав под скуловой костью через точку *цюань-ляо* (IG 18), достигает внутреннего угла глаза, где связывается с каналом мочевого пузыря в точке *цин-мин* (V 1).

Внутренний ход начинается в подключичной ямке, следует вниз, связывается с сердцем, спускается вдоль пищевода, проходит желудок и достигает тонкой кишки, связанной с этим каналом.

Примечание: тонкая кишка имеет нижнюю точку *хэ-море – ся-цзюй-сюй* (E 39).

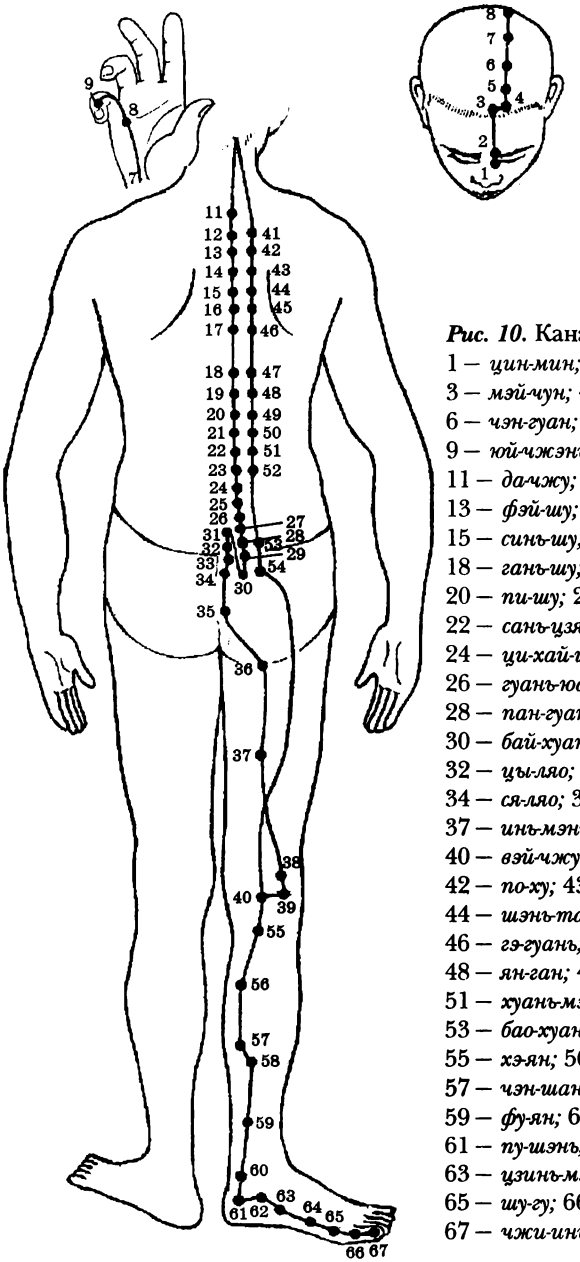


Рис. 10. Канал мочевого пузыря:
1 — *цин-мин;* 2 — *цуаньчжу;*
3 — *мэй-чун;* 4 — *цюй-ча;* 5 — *у-чу;*
6 — *чэн-гуан;* 7 — *тун-тянь;* 8 — *ло-цюе;*
9 — *юй-чжэнь;* 10 — *тяньчжу;*
11 — *дачжу;* 12 — *фэн-мэнь;*
13 — *фэй-шу;* 14 — *цзюе-иньшу;*
15 — *синь-шу;* 16 — *ду-шу;* 17 — *гэ-шу;*
18 — *ганьшу;* 19 — *даньшу;*
20 — *пи-шу;* 21 — *вэй-шу;*
22 — *саньцзяо-шу;* 23 — *шэньшу;*
24 — *ци-хай-шу;* 25 — *дачан-шу;*
26 — *гуаньюаньшу;* 27 — *сяочан-шу;*
28 — *пан-гуаньшу;* 29 — *чжун-люй-шу;*
30 — *бай-хуаньшу;* 31 — *шан-ляо;*
32 — *цы-ляо;* 33 — *чжун-ляо;*
34 — *ся-ляо;* 35 — *хуэй-ян;* 36 — *чэн-фу;*
37 — *иньмэнь;* 38 — *фу-си;* 39 — *вэй-ян;*
40 — *вэйчжун;* 41 — *фу-фэнь;*
42 — *по-ху;* 43 — *гао-хуан;*
44 — *шэньтан;* 45 — *и-си;*
46 — *гэ-гуань;* 47 — *хуньмэнь;*
48 — *ян-ган;* 49 — *и-шэ;* 50 — *вэй-цан;*
51 — *хуаньмэнь;* 52 — *чжи-ши;*
53 — *бао-хуан;* 54 — *чжи-бянь;*
55 — *хэ-ян;* 56 — *чэн-цзинь;*
57 — *чэн-шань;* 58 — *фэй-ян;*
59 — *фу-ян;* 60 — *куньлунь;*
61 — *пу-шэнь;* 62 — *шэньмай;*
63 — *цзиньмэнь;* 64 — *цзин-гу;*
65 — *шу-гу;* 66 — *цзу-тун-гу;*
67 — *чжи-инь.*

Канал мочевого пузыря (V или BL) – рис. 9

Канал парный, симметричный и центробежный, относится к системе *ян*. Начинается наружным ходом у внутреннего угла глаза в точке *цин-мин* (V 1), поднимается на лоб, направляется кзади параллельно срединной линии, соединяется с парным каналом противоположной стороны и задним каналом в точке *бай-хуэй* (VG 20). В точке *тун-тянь* (V 7) входит в мозг, связывается с ним и выходит в точке *тянь-чжу* (V 10), где делится на внутреннюю и внешнюю ветви.

Внутренняя ветвь спускается вниз по задней поверхности шеи, проходит по спине посредине между линией остистых отростков и внутренним краем лопатки. На уровне крестца отклоняется медиально и достигает области копчика в точке *хуэй-ян* (V 35). Затем направляется к центру ягодичной складки, спускается по задней поверхности бедра к наружному отделу подколенной ямки и в центре подколенной ямки соединяется с внешней ветвью.

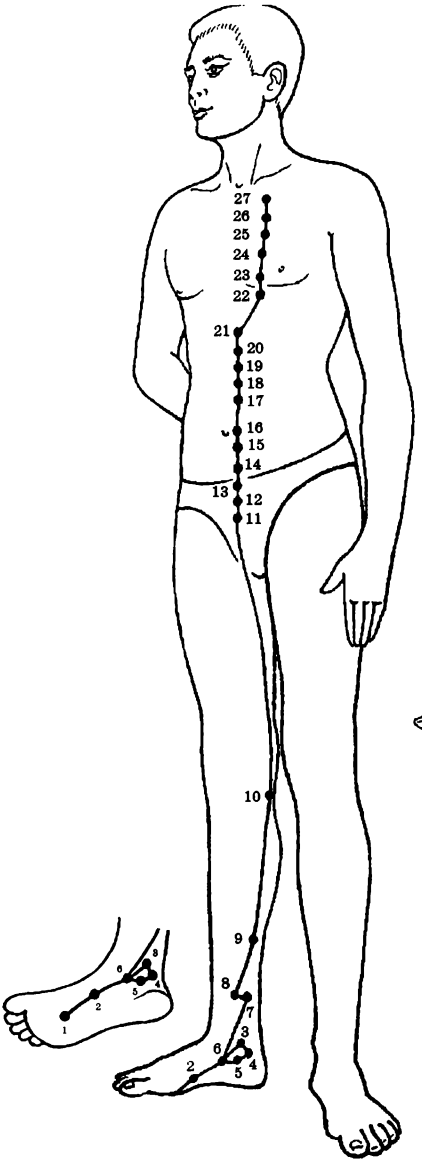
Внешняя ветвь от точки *тянь-чжу* (V 10) проходит по спине параллельно внутренней ветви по внутреннему краю лопатки, достигает ягодичной области, затем по задненаружной поверхности бедра спускается в подколенную ямку. Наружный ход канала, где соединились внутренняя и внешняя ветви, спускается между брюшками икроножной мышцы до их сухожилий, затем отклоняется латерально и проходит снаружи от ахиллова сухожилия к наружной поверхности пяточной кости, следует по боковой поверхности стопы и заканчивается на латеральной стороне тыла дистальной фаланги V пальца.

Наружный ход имеет два ответвления. Первое начинается от точки *бай-хуэй* (VG 20) и доходит до точки *тоу-цяо-инь* (VB 11) у основания сосцевидного отростка. Второе ответвление начинается от точки *чжи-инь* (V 67) и соединяется с каналом почек.

Внутренний ход канала начинается от внутренней ветви наружного хода в поясничной области, в точке *шэнь-шу* (V 23), связывается с почками и следует к мочевому пузырю, входящему в систему данного канала.

Канал почек (R или KI) – рис. 10

Канал парный, симметричный, центростремительный, относится к системе *инь*. Начинается наружным ходом на подошвенной поверхности стопы в точке *юн-цюань* (R 1), переходит на внутренний край стопы в области бугристости ладьевидной кости и поднимается к впадине между медиальной лодыжкой и ахилловым сухожилием. Вновь спускается вниз к медиальной поверхности пяточной кости, делает на ней петлю и поднимается по медиаль-



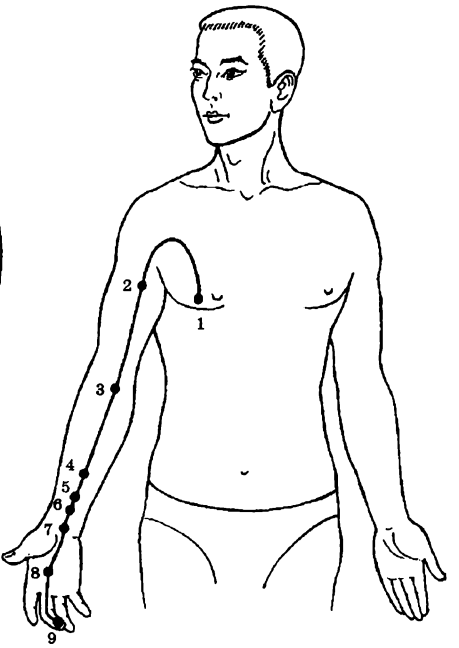


Рис. 11. Канал перикарда:
1 — *тянь-чи;* 2 — *тянь-цюань;*
3 — *цюй-цзе;* 4 — *си-мэнь;*
5 — *цзянь-ши;* 6 — *нэй-гуань;*
7 — *да-лин;* 8 — *лао-гун;*
9 — *чжун-чун.*

Рис. 10. Канал почек:
1 — *юн-цюань;* 2 — *жань-гу;* 3 — *тай-си;* 4 — *дан-чжун;* 5 — *шуй-цюань;*
6 — *чжао-хай;* 7 — *фу-лю;* 8 — *цзяо-синь;* 9 — *чжу-бинь;* 10 — *инь-гу;*
11 — *хэн-гу;* 12 — *да-хэ;* 13 — *ци-сюе;* 14 — *сы-мань;* 15 — *чжун-чжу;*
16 — *хуан-шу;* 17 — *шан-цюй;* 18 — *ши-гуань;* 19 — *инь-ду;* 20 — *фу-тун-гу;*
21 — *ю-мэнь;* 22 — *бу-лан;* 23 — *шэнь-фэн;* 24 — *лин-сюй;* 25 — *шэнь-цан;*
26 — *юй-чжун;* 27 — *шу-фу.*

ной поверхности голени, задневнутренней поверхности бедра, достигая промежности в точке *чан-цян* (VG 1) заднесрединного канала. Далее поднимается параллельно передней срединной линии живота (на расстоянии 0,5 п.о.) и груди (на расстоянии 2 п.о.). Заканчивается у нижнего края ключицы в точке *шу-фу* (R 27).

Внутренний ход канала от точки *чан-цян* (VG 1) вдоль позвоночника поднимается к почкам, относящимся к данному каналу, а также связывается с мочевым пузырем, печенью и легкими. От легких одна ветвь поднимается к корню языка, а вторая идет к сердцу и перикарду.

Канал перикарда (MC или PC) – рис. 11

Канал парный, симметричный, центробежный, относится к системе *инь*. Начинается внутренним ходом от перикарда, проходит внутри грудной клетки к точке *тянь-чи* (MC 1), расположенной в IV межреберье, на 1 п.о. латеральнее среднеключичной линии. Внутренний ход имеет ответвление, которое спускается через диафрагму в область живота, соединяясь последовательно с *верхним, средним и нижним обогревателем* (см. канал трех обогревателей).

Наружный ход начинается от точки *тянь-чи* (MC 1) и огибает подмышечную область по передней поверхности плечевого сустава, проходит посредине передней поверхности плеча, предплечья, ладони, среднего пальца, заканчиваясь на верхушке его дистальной фаланги в точке *чжун-чун* (MC 9). Ответвление наружного хода, начинаясь в точке *лао-гун* (MC 8), расположенной в середине ладони, следует к тылу дистальной фаланги IV пальца, где связывается с каналом трех обогревателей в точке *гуань-чун* (TR 1).

Канал трех обогревателей (TR или TE) – рис. 12

Канал парный, симметричный, центробежный, относится к системе *ян*. Начинается наружным ходом на тыльной поверхности дистальной фаланги IV пальца кисти в точке *гуань-чун* (TR 1). Поднимается вверх по тыльной поверхности кисти, посредине задней поверхности предплечья и плеча и достигает акромиального отростка лопатки, после чего поворачивает медиально. Соприкасается с каналом желчного пузыря в точке *цзянь-цзин* (VB 21), далее соприкасается со всеми янскими каналами в точке *да-чжуй* (VG 14) на задней срединной линии, огибает трапециевидную мышцу и доходит до точки *цюе-пэнь* (E 12) в надключичной ямке. Поднимается по шее к точке *и-фэн* (TR 17), расположенной у основания мочки ушной раковины, и входит в ухо. Выходит из него кпереди от надкозелковой вырезки ушной раковины в точке *эр-мэнь*

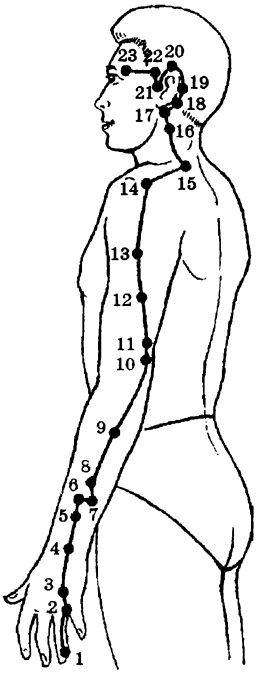


Рис. 12. Канал трех обогревателей:
1 — *гуань-чун;* 2 — *е-мэнь;* 3 — *чжун-чжу;*
4 — *ян-чи;* 5 — *вай-гуань;* 6 — *чжи-гоу;*
7 — *хуэй-цзун;* 8 — *сань-ян-ло;* 9 — *сы-ду;*
10 — *тянь-цзин;* 11 — *цин-лэн-юань;* 12 — *сяо-лэ;*
13 — *нао-хуэй;* 14 — *цзянь-ляо;* 15 — *тянь-ляо;*
16 — *тянь-ю;* 17 — *и-фэн;* 18 — *ци-май;*
19 — *лу-си;* 20 — *цзяо-сунь;* 21 — *эр-мэнь;*
22 — *хэ-ляо;* 23 — *сы-чжу-кун.*

(TR 21), поднимается к наружному краю надбровной дуги, где заканчивается в точке *сы-чжу-кун* (TR 23).

Наружный ход имеет два ответвления. Первое начинается от точки *и-фэн* (TR 17), поднимается по сосцевидному отростку, огибает ушную раковину сзади и сверху, опускается вниз и заканчивается в подглазничной области. Второе ответвление начинается от точки *сы-чжу-кун* (TR 23), следует к точке *тун-цзы-ляо* (VB 1), где связывается с каналом желчного пузыря.

Внутренний ход канала начинается в подключичной ямке от точки *цюе-пэнь* (E 12). Спускается вниз через грудную клетку (связываясь с перикардом) и диафрагму в область живота, соединяясь с органами, относящимися к системе данного канала (верхним, средним и нижним обогревателем, т. е. тройным обогревателем *сань-цзяо*).

Примечание: тройной обогреватель имеет нижнюю точку *хэ-море – вэй-ян* (V 39).

Канал желчного пузыря (VB или GB) – рис. 13

Канал парный, симметричный, центробежный, относится к системе *ян*. Начинается наружным ходом от точки *тун-цзы-ляо* (VB 1), расположенной латерально от наружного угла глаза, в углублении

за наружным краем орбиты. Идет к межкозелковой вырезке ушной раковины, перед которой делает поворот кверху, поднимается впереди ушной раковины, достигая в области виска точки *хань-янь* (VB 4). По линии, параллельной передней границе роста волос, спускается до точки *цюй-бинь* (VB 7), огибает ушную раковину сверху и сзади, доходит до заднежнего края сосцевидного отростка, а затем поворачивает под острым углом вверх и поднимется до лба к точке *бэнь-шэнь* (VB 13). Спускается до надбровной области к точке *ян-бай* (VB 14) и вновь поворачивает под острым углом вверх, кзади и медиально. Следует к затылочной области, затем в надлопаточную область, где в точке *цзянь-цзин* (VB 21) перекрещивается с каналом трех обогревателей. После этого идет к точке *да-чжуй* (VG 14), где соприкасается со всеми янскими каналами. Далее проходит через точку канала мочевого пузыря *да-чжу* (V 11), точку канала тонкой кишки *бин-фэн* (IG 12) и направляется в надключичную ямку к точке *цюе-пэнь* (E 12). Огибая плечевой сустав, спускается вниз и в виде изломанной линии проходит по боковой поверхности грудной клетки и живота к передней верхней подвздошной ости. Далее следует по наружной поверхности бедра и голени, проходит спереди от наружной лодыжки, по тыльной поверхности стопы достигает дистальной фаланги IV пальца, где заканчивается в точке *цзуцяо-инь* (VB 44). Наружный ход имеет два ответвления. Первое начинается от точки *фэн-чи* (VB 20), следует к точке *и-фэн* (TR 17), располагающейся у основания мочки ушной раковины, пересекает ухо и выходит в точке *тин-гун* (IG 9) у переднего края козелка. Далее зигзагообразно проходит точки *тун-цзы-ляо* (VB 1), *да-ин* (E 5), *чэнци* (E 1), *цзя-че* (E 6) и спускается в надключичную ямку к точке *цюепэнь* (E 12). Второе ответвление от точки *цзу-линь-ци* (VB 41) на тыле стопы проходит к дистальной фаланге I пальца, где связывается с каналом печени в точке *да-дунь* (F 1).

Внутренний ход канала начинается в надключичной ямке от точки *цюе-пэнь* (E 12), проходит грудную полость, диафрагму, связывается с печенью и входит в желчный пузырь, относящийся к системе данного канала. Далее следует через брюшную полость, огибает верхний край лобковой кости, входит в тазобедренный сустав, после чего соединяется с наружным ходом в точке *хуань-тяо* (VB 30).

Канал печени (F или LR) – рис. 14

Канал парный, симметричный, центробежный, относится к системе *инь*. Начинается наружным ходом на тыльной поверхности I пальца стопы в точке *да-дунь* (F 1). Поднимается по тылу стопы и

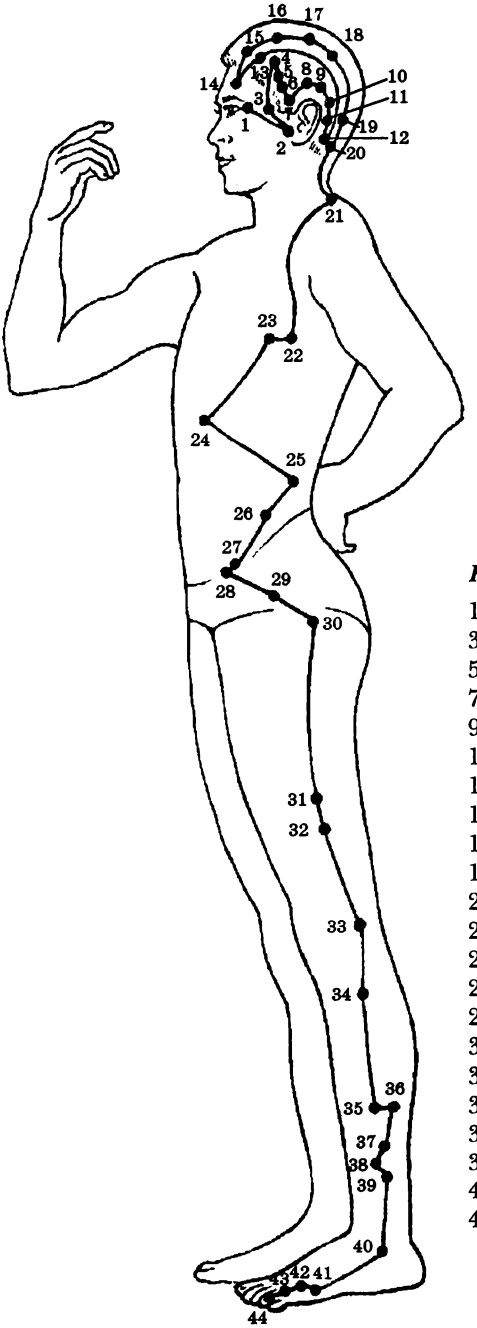


Рис. 13. Канал желчного пузыря:

1 — *тун-цзы-ляо;* 2 — *тин-хуэй;*
3 — *шан-гуань;* 4 — *ханъ-янь;*
5 – *сюаньлу;* 6 — *сюаньли;*
7 — *цюй-бинь;* 8 — *шуай-гу;*
9 — *тянъ-чун;* 10 — *фу-бай;*
11 — *тоу-цяо-инь;* 12 — *ванъ-гу;*
13 — *бэнь-шэнь;*14 — *ян-бай;*
15 — *тоу-лин-ци;* 16 — *му-чуан;*
17 — *чжэн-ин;* 18 — *чэн-лин;*
19 — *нао-кун;* 20 — *фэн-чи;*
21 — *цзянь-цзин;* 22 — *юань-е;*
23 — *чжэ-цзинь;* 24 — *жи-юе;*
25 — *цзин-мэнь;* 26 — *дай-май;*
27 — *у-шу;* 28 — *вэй-дао;*
29 — *цзюй-ляо;* 30 — *хуань-тяо;*
31 — *фэн-ши;* 32 — *чжун-ду;*
33 — *цзу-ян-гуань;* 34 — *ян-лин-цюань;*
35 — *ян-цзяо;* 36 — *вай-цю;*
37 — *гуан-мин;* 38 — *ян-фу;*
39 — *сюань-чжун;* 40 — *цю-сюй;*
41 — *цзу-линь-ци;* 42 — *ди-у-хуэй;*
43 — *ся-си;* 44 — *цзу-цяо-инь.*

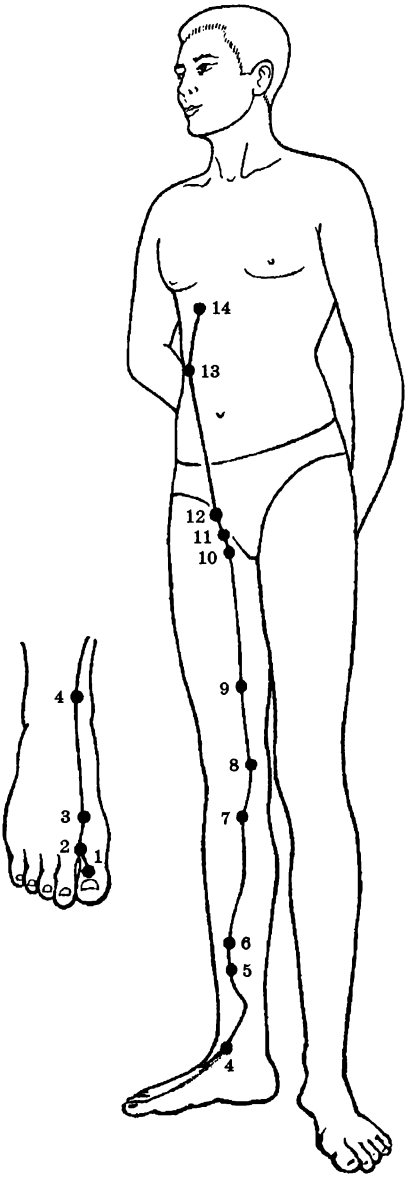


Рис. 14. Канал печени:
1 — *да-дунь;* 2 — *син-цзянь;* 3 — *тай-чун;* 4 — *чжун-фэн;* 5 — *ли-гоу;* 6 — *чжун-ду;* 7 — *ци-гуань;* 8 — *цюй-цюань;* 9 — *инь-бао;* 10 — *цзу-у-ли;* 11 — *инь-лянь;* 12 — *цзи-май;* 13 — *чжан-мэнь;* 14 — *ци-мэнь.*

впереди медиальной лодыжки переходит на голень. Следует по передневнутренней поверхности голени, перекрещивается с каналом селезенки–поджелудочной железы, затем по внутренней поверхности коленного сустава и бедра поднимается до лобковой области. Огибает наружные гениталии, проходит в нижнюю область живота и поднимается по срединной линии, соприкасаясь с точками *цюй-гу* (VC 2), *чжун-цзи* (VC 3) и *гуань-юань* (VC 4). Восходит к свободному концу XI ребра, где располагается точка *чжан-мэнь* (F 13), и заканчивается в VI межреберье на сосковой линии в точке *ци-мэнь* (F 14).

Внутренний ход канала начинается в точке *чжан-мэнь* (F 13), идет мимо желудка, доходит до печени, относящейся к данному каналу, и связывается с желчным пузырем. Имеет два ответвления. Первое ответвление начинается от печени в проекции точки *ци-мэнь* (F 14), проходит диафрагму, подреберную и реберную область, поднимается по задней поверхности глотки к носоглотке и соединяется с «системой глаза». Отсюда восходящая ветвь через лобную и теменную области головы достигает заднесрединного канала *ду-май* в точке *бай-хуэй* (VG 20), а нисходящая – по внутренней поверхности щеки огибает губы. Второе ответвление от печени проходит диафрагму, легкие и связывается с каналом легких.

Заднесрединный канал *ду-май* (VG или GV) – рис. 15

Канал непарный, относится к системе *ян*. Начинается внутри нижнего отдела живота, спускается вниз и выходит в область промежности в точке *чан-цян* (VG 1). Затем поднимается по средней линии спины вдоль позвоночника до уровня основания затылочной кости, где от точки *фэн-фу* (VG 16) внутренний ход проникает в головной мозг, а наружный ход продолжается по средней линии головы, носа, верхней губы и заканчивается в области уздечки верхней губы в точке *инь-цзяо* (VG 28). Наружный ход на спине образует соединение с точкой *фэн-мэнь* (V 12).

Переднесрединный канал *жэнь-май* (VC или CV) – рис. 16

Канал непарный, относится к системе *инь*. Начинается внутренним ходом в нижней области живота и выходит в область промежности в точке *хуэй-инь* (VC 1). Следует к точке *цюй-гу* (VC 2), расположенной в лобковой области, и поднимается по передней срединной линии живота, груди и шеи на подбородок, где заканчивается в точке *чэн-цзян* (VC 24). От этой точки два симметричных ответвления огибают губы и через щеки достигают подглазничных областей.

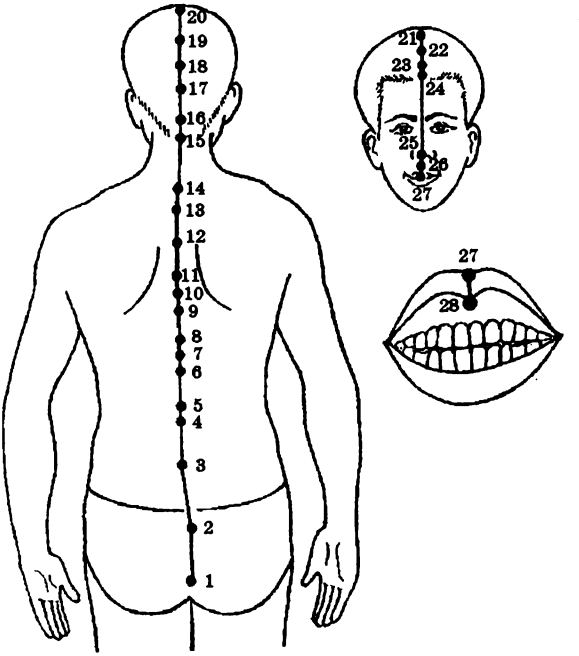
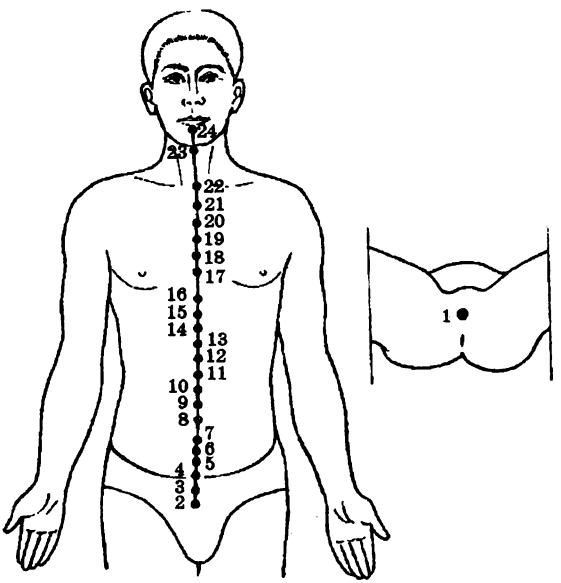


Рис. 15. Заднесрединный канал:
1 — *чан-цян;* 2 — *яо-шу;* 3 — *яо-ян-гуань;* 4 — *мин-мэнь;* 5 — *сюань-шу;* 6 — *цзи-чжун;* 7 — *чжун-шу;* 8 — *цзинь-со;* 9 — *чжи-ян;* 10 — *лин-тай;* 11 — *шэнь-дао;* 12 — *шэнь-чжу;* 13 — *тао-дао;* 14 — *да-чжуй;* 15 — *я-мэнь;* 16 — *фэн-фу;* 17 — *нао-ху;* 18 — *цян-цзянь;* 19 — *хоу-дин;* 20 — *бай-хуэй;* 21 — *цянь-дин;* 22 — *синь-хуэй;* 23 — *шан-си;* 24 — *шэнь-тин;* 25 — *су-ляо;* 26 — *жэнь-чжун;* 27 — *дуй-дуань;* 28 — *инь-цзяо (на уздечке верхней губы).*

Рис. 16. Переднесрединный канал:
1 — *хуэй-инь (в промежности);* 2 — *цюй-гу;* 3 — *чжун-цзи;* 4 — *гуань-юань;* 5 — *ши-мэнь;* 6 — *ци-хай;* 7 — *инь-цзяо;* 8 — *шэнь-цюэ;* 9 — *шуй-фэнь;* 10 — *ся-вань;* 11 — *цзянь-ли;* 12 — *чжун-вань;* 13 — *шан-вань;* 14 — *цзюй-цюе;* 15 — *цзю-вэй;* 16 — *чжун-тин;* 17 — *тань-чжун;* 18 — *юй-тан;* 19 — *цзы-гун;* 20 — *хуа-гай;* 21 — *сюань-цзи;* 22 — *тянь-ту;* 23 — *лянь-цюань;* 24 — *чэн-цзянь.*



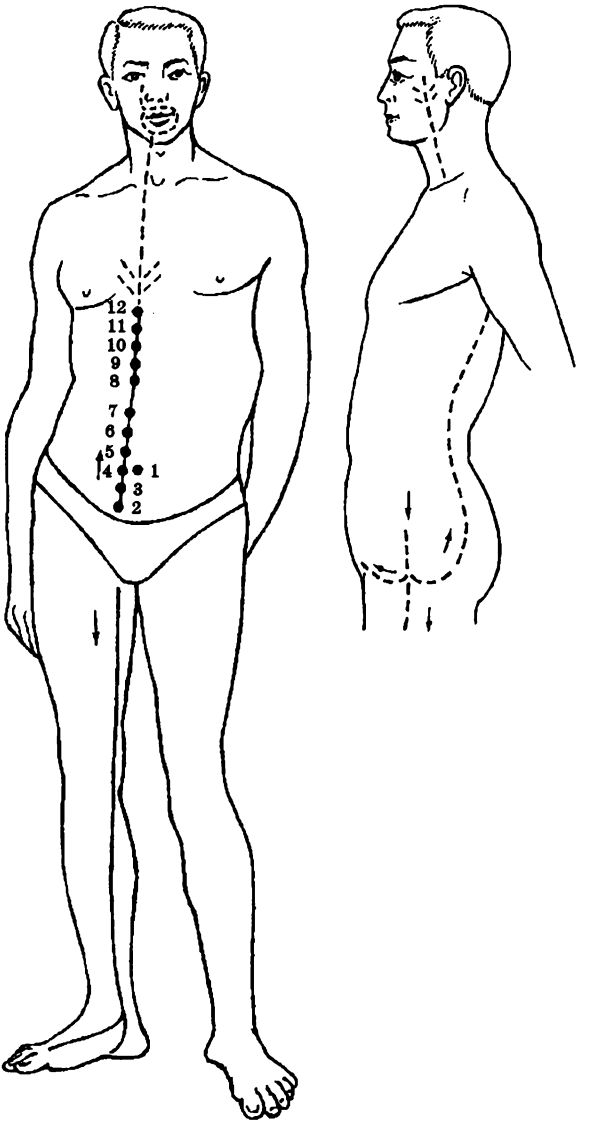


Рис. 17. Чудесный меридиан *чжун-май:*
1 — *гуань-юань;* 2 — *хэн-гу;* 3 — *да-хэ;*
4 — *ци-сюе;* 5 — *сы-мань;* 6 — *чжун-чжу;*
7 — *хуан-шу;* 8 — *шан-цюй;* 9 — *ши-гуань;*
10 — *инь-ду;* 11 — *фу-тун-гу;* 12 — *ю-мэнь.*

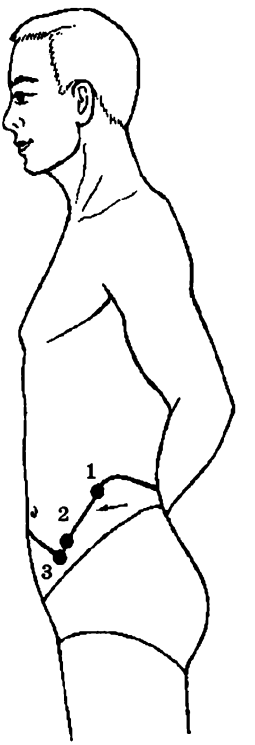


Рис. 18. Чудесный меридиан *дай-май:*
1 — *дай-май;*
2 — *у-шу;* 3 — *вэй-дао.*

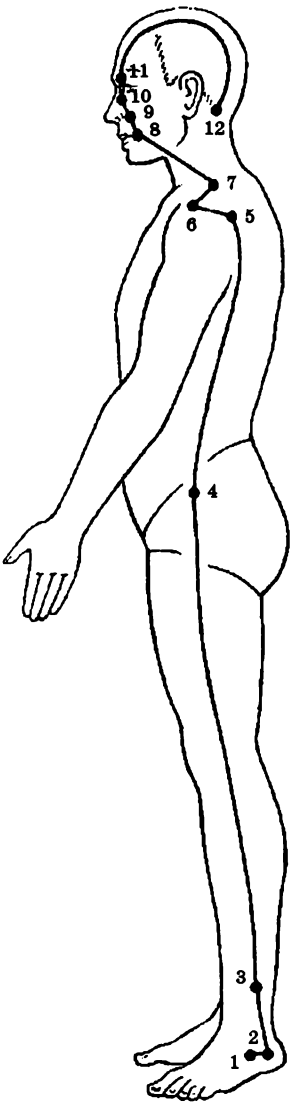


Рис. 19. Чудесный меридиан:
ян-цзяо-май:
1 — *шэнь-май;*
2 — *пу-шэнь;* 3 — *вэй-цан;*
4 — *цзюй-ля;* 5 — *нао-шу;*
6 — *цзянь-юй;* 7 — *цзюй-гу;*
8 — *ди-цан;* 9 — *цзюй-ляо;*
10 — *чэн-ли;* 11 — *цин-мин;*
12 — *фэн-чи.*

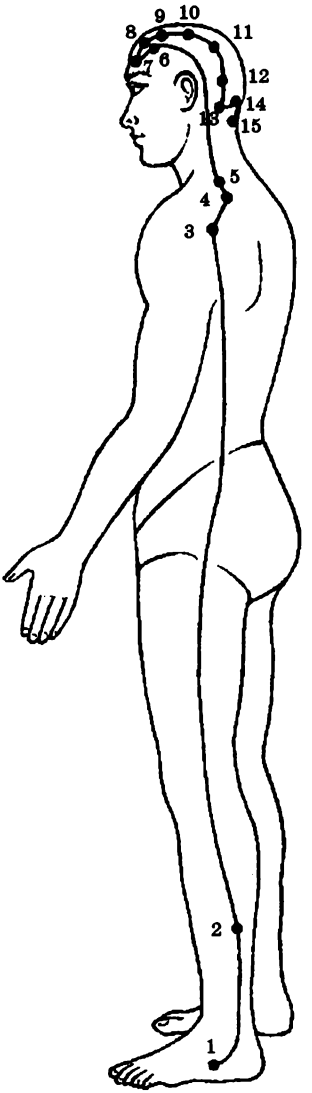


Рис. 20. Чудесный меридиан
ян-вэй-май:
1 — *цзинь-мэнь;* 2 — *ян-цзяо;* 3 — *нао-шу;*
4 — *тянь-ляо;* 5 — *цзянь-цзинь;*
6 — *бэнь-шэнь;* 7 — *ян-бай;*
8 — *тоу-лин-ци;* 9 — *му-чуан;*
10 — *чжэн-ин;* 11 — *чэн-лин;*
12 — *нао-кун;* 13 — *фэн-чи;*
14 — *фэн-фу;* 15 — *я-мэнь.*

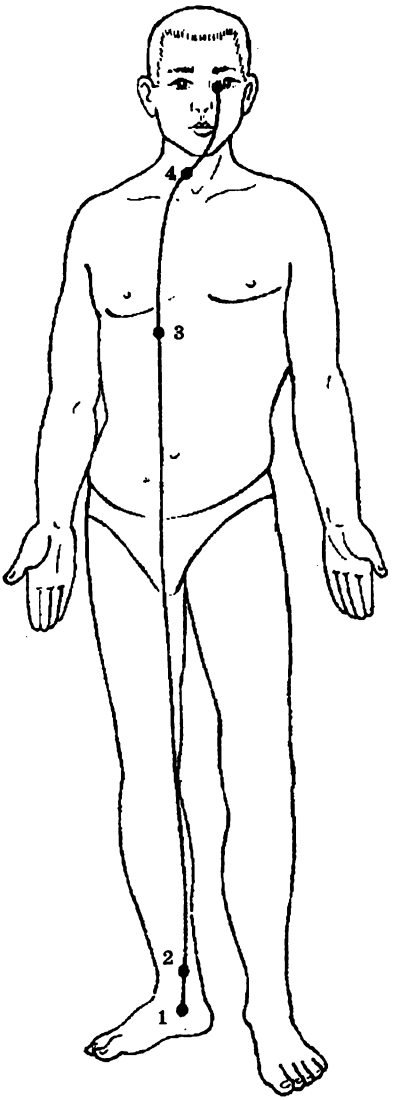


Рис. 21. Чудесный меридиан *инь-цзяо-май:*
1 – *чжао-хай;*
2 – *цзяо-синь;* 3 – *бу-жун;*
4 – *шуй-ту;* 5 – *цин-мин.*

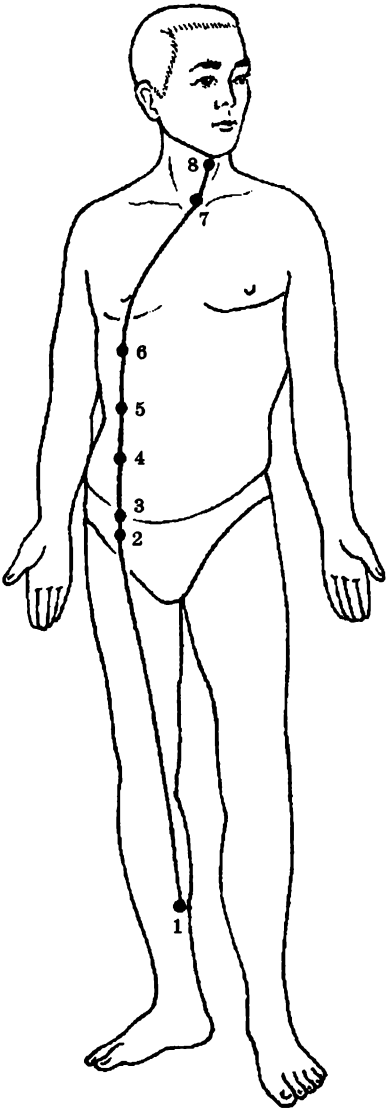


Рис. 22. Чудесный меридиан *инь-вэй-май:*
1 — *чжу-бинь;*
2 — *чун-мэнь;* 3 — *фу-шэ;*
4 — *да-хэн;* 5 — *фу-ай;*
6 — *ци-мэнь;* 7 — *тянь-ту;*
8 — *сюань-цзи.*

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры головы и шеи

Точки заднесрединного канала

■ *VG (GV) 15 Я-МЭНЬ*

Я – «немой», *мэнь* – «дверь». «Врата молчания». Эта точка может быть ключом лечения нарушения речи.

Локализация: на задней срединной линии, на уровне промежутка между задним бугорком атланта и остистым отростком II шейного позвонка, на 0,5 п.о. выше задней границы роста волос.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – верхний край остистого отростка II шейного позвонка – выйная связка, lig. nuchae – между трапециевидными мышцами, m. trapezius – между полуостистыми мышцами головы, m. semispinalis capitis.

В поверхностном слое находятся ветви III затылочного нерва, n. occipitalis tertius.

В глубоком слое – ветви III затылочного нерва, n. occipitalis tertius, и большого затылочного нерва, n. occipitalis major, заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, ветви глубокой артерии шеи, a. cervicalis profunda.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, головокружение, патология шейного отдела позвоночника, напряжение мышц затылка, спастическая кривошея, речевые расстройства, патология слуха, шум в ушах, глухонемота, носовое кровотечение.

Дополнительно: психические болезни, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Я-мэнь – точка пересечения каналов мочевого пузыря, заднесрединного и *ян-вэй-май*.

Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

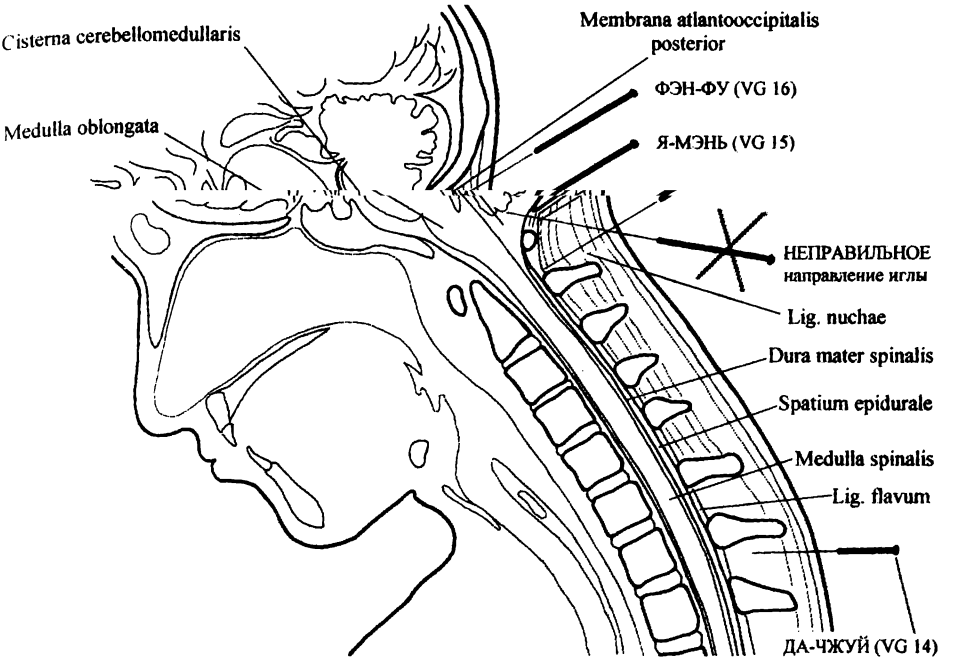
Показания: нарушения в области затылка, носа, языка, горла. Психические болезни.

■ *VG (GV) 16 ФЭН-ФУ*

Фэн – «патогенный ветер», *фу* – «место». Точка предназначена для устранения патогенного ветра.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении между трапециевидными мышцами, под наружным затылочным выступом, на уровне нижнего края затылочной кости, на 1 п.о. выше задней границы роста волос.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – выйная связка, lig. nuchae – между трапециевидными мышцами, m. trapezius – между полуостистыми мышцами головы, m. semispinalis capitis – между малыми



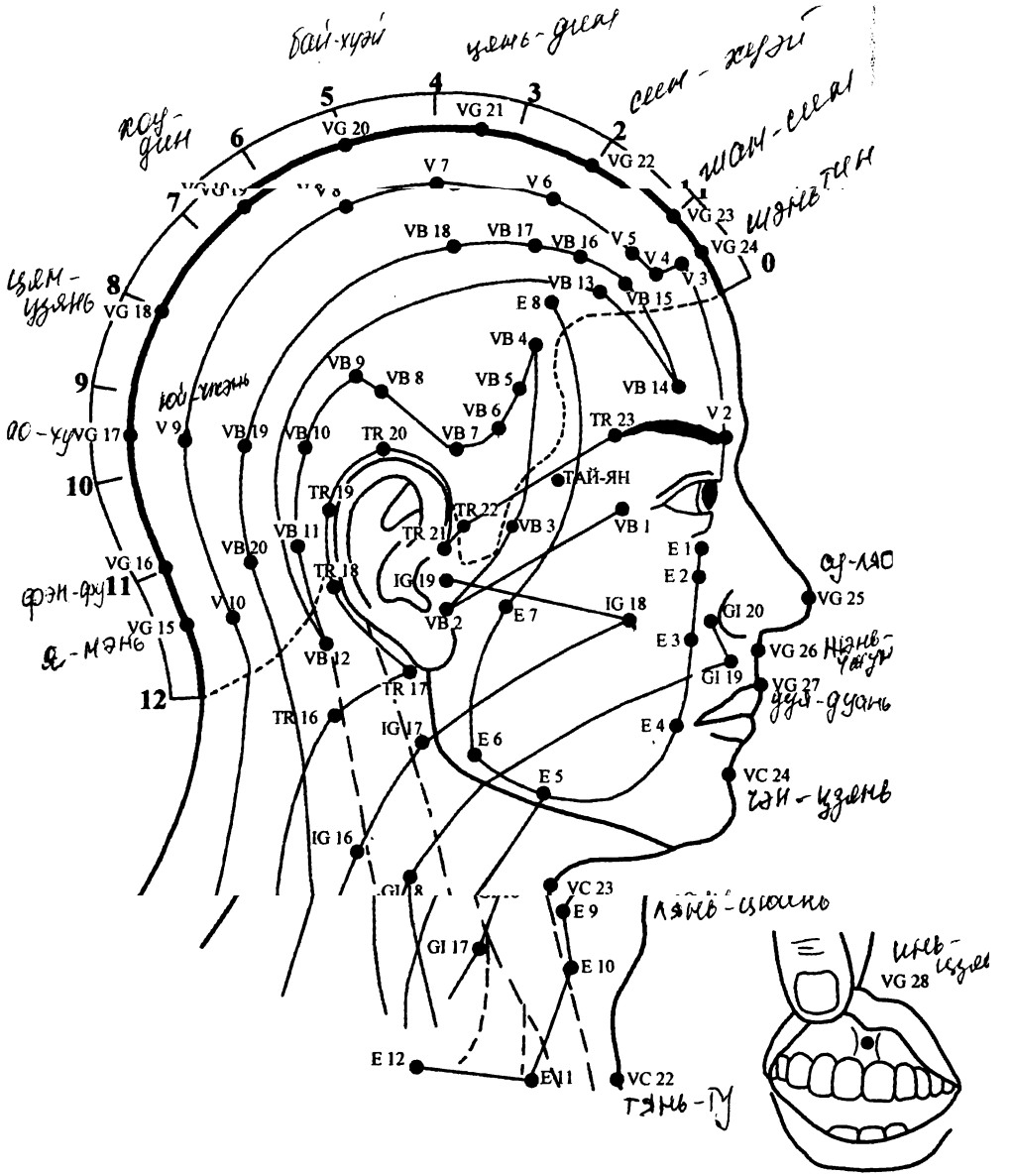
Точки заднесрединного канала на шее

задними прямыми мышцами головы, m. rectus capitis posterior minor – задняя атлантозатылочная мембрана, membrana atlanto-occipitalis posterior.

В поверхностном слое находятся ветви III затылочного нерва, n. occipitalis tertius, и большого затылочного нерва, n. occipitalis major.

В глубоком слое – ветви подзатылочного нерва, n. suboccipitalis, большого затылочного нерва, n. occipitalis major, заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, ветви глубокой артерии шеи, a. cervicalis profunda.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, отек мозга, головокружение, невралгия затылочного нерва, напряжение мышц затылка, боли в затылке, корешковые и вегетативно-ирритативные проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника, миозит шеи, спастическая кривошея, носовое кровотечение, хронический ринит, боль и отечность слизистой оболочки горла, дизартрия, афония, афазия, глазные болезни, гемиплегия.



Расположение каналов и точек акупунктуры на голове и шее

Дополнительно: психические расстройства, эпилепсия, маниакальное состояние.

. Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов мочевого пузыря, заднесрединного и *ян-вэй-май*.

Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

Точка «окно неба».

Специфическая точка при ухудшении состояния от *ветра*.

Специфическая точка при «100 болезнях головы».

Показания: патология областей затылка, носа, языка, горла. Психические болезни.

■ *VG (GV) 17 НАО-ХУ*

Нао – «мозг», *ху* – «дверь». «Окно мозга». Точка является для *ци* канала как бы «дверью» к мозговой области.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении на верхнем краю наружного затылочного выступа, на 1,5 п.о. выше точки *фэн-фу* (VG 16), на 2,5 п.о. кверху от задней границы роста волос.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – затылочное брюшко затылочно-лобной мышцы, venter occipitalis m. occipitofrontalis – подапоневротическая рыхлая ткань.

В области точки находятся ветви большого затылочного нерва, n. occipitalis major, и ветви затылочной артерии, a. occipitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, отек мозга, приступы головокружения, боль на верхушке темени, в области затылка, шеи, невралгия затылочного нерва, остеохондроз шейного отдела позвоночника с корешковыми, вегетативно-ирритативными и сосудистыми проявлениями; спастическая кривошея, глазные болезни.

Дополнительно: эпилепсия, неврастения.

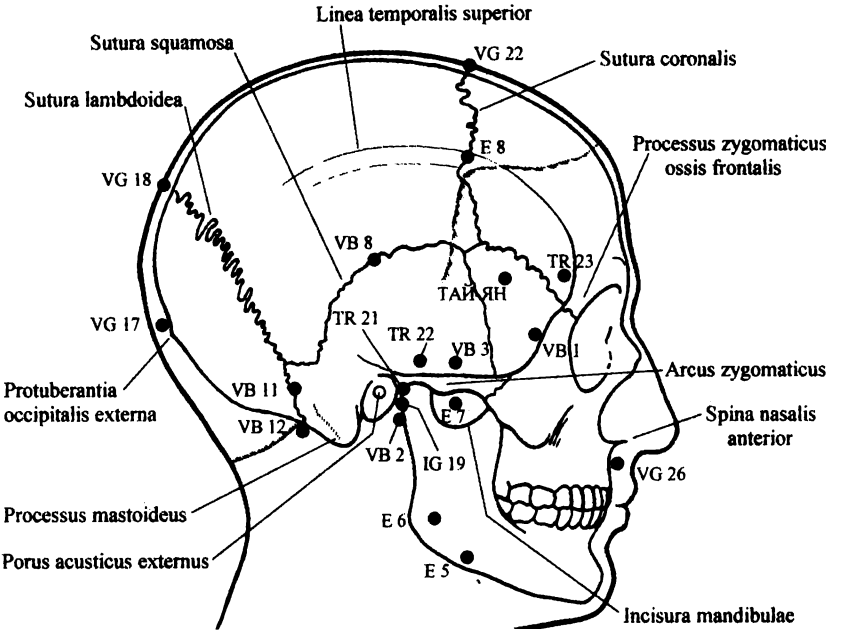
· Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при ревматических болях в суставах с усилением в вечернее и ночное время.

Представляет *море спинного мозга*. Контролирует поступление энергии в организм и ее преобразование. Расположенная на уровне головы («антенна тела»), точка тесно связана с «верхними отверстиями» (глаза, уши, нос и рот), имеющими большое значение для пищевого поведения. *Море спинного мозга* также контролирует выделение через «нижние отверстия» (мочевое, пищеварительное) и кожные покровы.

Показания: заболевания в области головы, глаз, уха, носа. Заболевания нервной системы.

Эпилептическое нарушение характера



Костные ориентиры на черепе

■ ***VG (GV) 18 ЦЯН-ЦЗЯНЬ***

Цян – «ригидный», *цзянь* – «средний». Точка расположена в области соединения затылочной и теменной костей и является эффективной в устранении головной боли и ригидности мышц затылка.

Локализация: на задней срединной линии, на 4 п.о. выше задней границы роста волос, на 1,5 п.о. кверху от точки *нао-ху* (VG 17).

Существует рекомендация определять эту точку в месте соединения ламбдовидного и сагиттального швов.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая ткань.

В области точки находятся ветви большого затылочного нерва, n. occipitalis major, и ветви затылочной артерии, a. occipitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, головокружение, рвота, боли в области затылка, невралгия затылочного нерва, миозит шеи, остеохондроз

шейного отдела позвоночника (церебрально-вегетативные проявления), глазные болезни.

Дополнительно: эпилепсия.

. Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка для шейных позвонков.

Показания: заболевания в области головы, глаз, уха, носа. Заболевания нервной системы.

■ *VG (GV) 19 ХОУ-ДИН*

Хоу – «следующий за...», *дин* – «вершина», «макушка». «Задний холм головы». Точка располагается в затылочной области сразу за макушкой.

Локализация: на задней срединной линии, на 5,5 п.о. выше задней границы роста волос, на 3 п.о. кверху от *нао-ху* (VG 17).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая ткань.

В области точки находятся ветви большого затылочного нерва, n. occipitalis major, и ветви затылочной артерии, a. occipitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, головокружение, боль в области темени и виска, невралгия затылочного нерва, боли и напряжение в мышцах затылка, миозит шеи, остеохондроз шейного отдела позвоночника (церебрально-вегетативные проявления).

Дополнительно: эпилепсия, сильное психическое возбуждение, депрессия.

· Дополнительные терапевтические характеристики:

Общая точка соединения с влиянием на каналы *ян* верхних конечностей.

Специфическая точка при ухудшении состояния в ночное время.

Показания: заболевания в области головы, глаз, уха, носа. Заболевания нервной системы.

■ *VG (GV) 20 БАЙ-ХУЭЙ*

Бай – «сто», *хуэй* – «встреча». «Стократный сборщик», «собрание ста болезней». Точка располагается на макушке головы и является местом встречи трех ножных *ян*-каналов, канала печени и канала *ду-май*.

Локализация: на срединной линии головы, на 5 п.о. выше передней границы роста волос. Существует рекомендация определять эту точку на линии, соединяющей вершины ушных раковин. Линия проводится под прямым углом к линии сагиттального шва. Некоторые авторы полагают, что в области точки *бай-хуэй* (VG 20)

на черепе имеется ямка, диаметр которой соответствует размеру подушечки пальца.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая ткань.

В области точки находятся ветви большого затылочного нерва, n. occipitalis major, надглазничного нерва, n. supraorbitalis, ветви затылочной артерии, a. occipitalis, и поверхностной височной артерии, a. temporalis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: неврозы, энурез, бессонница, головная боль сосудистого генеза (мигрень), вегетососудистая дистония, вестибулопатия, головокружение, патология органов малого таза, невралгия тройничного нерва, невралгия затылочного нерва, церебральные вегетативно-сосудистые проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника, эпилепсия, судороги, сумеречное состояние сознания, потеря сознания, снижение памяти, психическое возбуждение, заложенность носа, ринит, заболевания глаз, уха, шум в ушах, неврастения, сердцебиение, ночные страхи у детей, апатия, абулия, выпадение прямой кишки или опущение матки, паркинсонизм.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов мочевого пузыря и заднесрединного канала.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желчного пузыря.

Точка, успокаивающая *ветер* печени.

Точка, увеличивающая *ян* и *ци*.

Специфическая точка при заболеваниях нервной системы.

Показания: заболевания в области головы, глаз, уха, носа.

■ *VG (GV) 21 ЦЯНЬ-ДИН*

Цянь – «лоб», *дин* – «макушка». «Передний холм». Точка располагается над лбом, в волосистой части головы, ближе к макушке.

Локализация: на срединной линии головы, на 3,5 п.о. выше передней границы роста волос, на 1,5 п.о. кпереди от точки *бай-хуэй* (VG 20).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая ткань.

В области точки находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, надглазничной артерии, a. supraorbitalis, и поверхностной височной артерии, a. temporalis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, головокружение (при вегетососудистых

цистониях), невралгия тройничного нерва, риниты, эпилепсия у детей, судороги, покраснение и инфильтраты на лице, недостаточность кровообращения в головном мозге, боли в области шеи, заболевания уха.

. Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при болях в области макушки головы.

Показания: заболевания в области головы, глаз, уха, носа. Заболевания нервной системы.

VG (GV) 22 СИНЬ-ХУЭЙ

Синь – «родничок», *хуэй* – «закрыть», «соединить». Точка расположена в области соединения лобной и теменных костей (родничка).

Локализация: на срединной линии головы, на 2 п.о. выше передней границы роста волос, на 3 п.о. кпереди от точки *бай-хуэй* (VG 20). Точка располагается на месте пересечения венечного и сагиттального швов в области родничка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая ткань.

В области точки находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, надглазничной артерии, a. supraorbitalis, и поверхностной височной артерии, a. temporalis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, головокружение (при вегетососудистых дистониях), невралгия тройничного нерва, риниты, аносмия, носовое кровотечение, судороги, эпилепсия у детей, глазные болезни.

· Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при синдроме полноты или пустоты крови в области головы.

Показания: заболевания в области головы, глаз, уха, носа. Заболевания нервной системы.

VG (GV) 23 ШАН-СИН

Шан – «верхний», *син* – «звезда». «Верхняя звезда». Голова является верхней, «небесной» частью тела. Точка располагается в лобной области головы, несколько кверху от передней границы роста волос, напоминая «звезду на небе».

Локализация: на срединной линии головы, на 1 п.о. выше передней границы роста волос.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая ткань.

В области точки находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, и надглазничной артерии, a. supraorbitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головные боли сосудистого генеза, боль в глазах, глазные болезни, риниты, заложенность носа, носовое кровотечение, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва.

Дополнительно: психическое возбуждение, судороги.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при кровотечении из носа.

Показания: заболевания в области головы, глаз, уха, носа. Заболевания нервной системы.

■ *VG (GV) 24 ШЭНЬ-ТИН*

Шэнь – «душа», *тин* – «двор». Мозг можно представить как дом для души. Эта точка является как бы двором дома, где находится мозг.

Локализация: на срединной линии головы, на 0,5 п.о. выше передней границы роста волос.

Некоторые источники связывают местонахождение точки *шэнь-тин* (VG 24) с передней границей роста волос, но современный китайский стандарт предусматривает локализацию точки на 0,5 п.о. выше нее.

При нечетко выраженной границе волос следует определять точку на 3,6 п.о. выше внеканальной точки *инь-тан* (РС 3).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – лобное брюшко затылочно-лобной мышцы, venter frontalis m. occipitofrontalis – подапоневротическая рыхлая ткань. + I вет. II пары, VII пара

В области точки находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, и надглазничной артерии, a. supraorbitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, головные боли сосудистого генеза, головокружение, риниты, синуситы, боли в области глаза, глазные болезни, эмоциональная лабильность, нарушение сна, страхи и тревожное состояние, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов мочевого пузыря, желудка и заднесрединного канала.

Показания: заболевания в области головы, глаз, уха, носа. Заболевания нервной системы.

■ *VG (GV) 25 СУ-ЛЯО*

Су – «крыловидный хрящ носа», *ляо* – «промежуток, ямка». Точка располагается между хрящами крыла носа, в центре кончика носа.

Локализация: в центре кончика носа.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между большими хрящами крыла носа, cartilago alaris major – перепончатая часть перегородки носа, pars membranacea septi nasi.

В этой области находятся носовые ветви переднего решетчатого нерва, rr. nasales n. ethmoidalis ant., и ветви угловой артерии, a. angularis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: заболевания носа (заложенность и кровотечения из носа, полипы слизистой оболочки носа, фурункулез, риниты и др.).

· Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка снижения и устранения *жара*.

Показания: заболевания центральной нервной системы, болезни носа, рта, зубов.

■ *VG (GV) 26 ЖЭНЬ-ЧЖУН (или ШУЙ-ГОУ)*

Жэнь – человек, *чжун* – середина. «Середина человека». *Шуй* – «вода», *гоу* – «канал». Точка находится в вертикальной борозде, напоминающей своей формой водный канал.

Локализация: в месте соединения верхней и средней трети желобка верхней губы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца рта, m. orbicularis oris.

В этой области находятся верхние губные ветви подглазничного нерва, rr. labiales superiores n. infraorbitalis, и ветви верхней губной артерии, a. labialis superior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, тик и контрактура мимических мышцц, инфильтрат и гиперестезия в области лица, заболевания щек и зубов, заложенность носа, ринорея, вазомоторный ринит, заболевания органов дыхания, напряжение и боли в позвоночнике.

Дополнительно: точка неотложной помощи при коллапсе, тепловом ударе, судорогах у детей, эпилепсии, маниакальном состоянии, истерическом припадке, психическом возбуждением.

· Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов толстой кишки, желудка и заднесрединного канала.

Точка снижения *жара*.

Специфическая точка при потере сознания, шоке, коллапсе.

Специфическая противоболевая точка (задняя поверхность грудной клетки).

Показания: заболевания центральной нервной системы, болезни носа, рта, зубов.

■ *VG (GV) 27 ДУЙ-ДУАНЬ*

Дуй – «рот», *дуань* – «кончик». «Верхний край губы».

Локализация: в области нижнего отдела желобка верхней губы, у верхнего края ее красной каймы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца рта, m. orbicularis oris.

В этой области находятся верхние губные ветви подглазничного нерва, rr. labiales superiores n. infraorbitalis, и ветви верхней губной артерии, a. labialis superior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, заболевания полости рта и губ, речевые расстройства, заложенность носа, полипы слизистой оболочки носа, тик и контрактура мимических мышц вокруг рта, заболевания зубов.

Дополнительно: эпилепсия, судороги, апатия.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при острой боли в области VII шейного позвонка и потере сознания.

Показания: заболевания центральной нервной системы, болезни носа, рта, зубов.

■ *VG (GV) 28 ИНЬ-ЦЗЯО*

Инь – «десна», *цзяо* – «встретить». В этой точке встречаются переднесрединный и заднесрединный каналы.

Локализация: в месте соединения уздечки верхней губы с десной.

Анатомия: место соединения уздечки верхней губы, frenulum labii superioris, и десны – между круговой мышцей рта и передней поверхностью альвеолярного отростка верхней челюсти.

В этой области находятся верхние губные ветви подглазничного нерва, rr. labiales superiores n. infraorbitalis, и ветви верхней губной артерии, a. labialis superior.

Показания: невралгия II и III ветвей тройничного нерва, заболевания полости рта, заболевания зубов, гингивит, язвенный стоматит, ринит, полипы слизистой оболочки носа, лейкома роговицы, гиперемия и зуд внутреннего угла глаза.

Дополнительно: эпилепсия, маниакальное состояние, судороги.

. Дополнительные терапевтические характеристики:

Конечная точка канала *ду-май*.

Показания: заболевания центральной нервной системы, болезни носа, рта, зубов.

Точки канала мочевого пузыря

■ ***V (BL) 1 ЦИН-МИН***

Цин – «глаз», *мин* – «полон света». Точка расположена у внутреннего угла глаза и функцией ее является прояснить глаз, открыть для него «полноту света».

Локализация: в углублении, несколько выше и медиальнее внутреннего угла глаза (над медиальной спайкой век).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца глаза, m. orbicularis oculi – верхний край верхнего слезного канальца, canaliculus lacrimalis superior – между медиальной прямой мышцей глаза, m. rectus medialis, и глазничной пластинкой решетчатой кости, lamina orbitalis ossis ethmoidalis.

В поверхностном слое находятся ветви подблокового нерва, n. infratrochlearis, и дорсальной артерии носа, a. dorsalis nasi.

В глубоком слое располагаются ветви глазной артерии, a. ophthalmica, ветви глазного нерва, n. ophthalmicus, и глазодвигательного нерва, n. oculomotorius.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: глазные болезни, в том числе лейкома роговицы, ретинит, снижение сумеречного зрения, конъюнктивит, гиперемия глаз, блефарит, неврит лицевого нерва, заболевания полости носа, невралгия тройничного нерва. Снимает внутр. давление глаза

· Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка входа канала мочевого пузыря.

Центральная точка соединения дивергентных каналов сердца–тонкой кишки и селезенки–поджелудочной железы–желудка.

Точка пересечения каналов мочевого пузыря, тонкой кишки и желудка.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря.

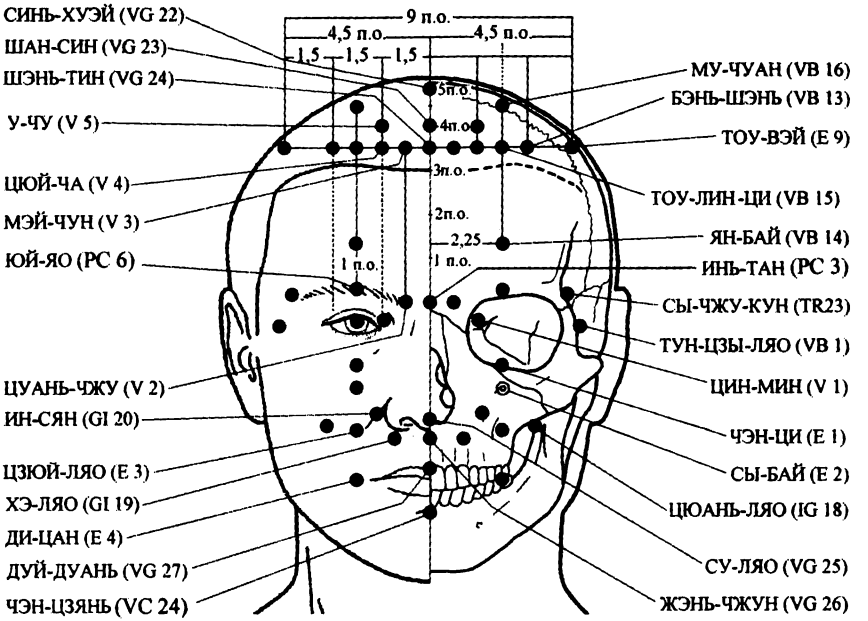
Точка-«узел» большого канала *тай-ян*.

Конечная точка чудесного канала *инь-цзяо-май*.

Точка снижения *жара*.

Точка чудесных каналов *чжун-май*, *ян-цзяо-май* и *инь-цзяо-май*.

Местно снимает спазмы мо-
дольно на периферии
Точка регулирует все чувствительные ор-
ган, особ. нарушен. чувствит. глаза



Точки акупунктуры на лице и голове

■ ***V (BL) 2 ЦУАНЬ-ЧЖУ (ЗАНЬ-ЧЖУ)***

Зань – «собрание», «скопление», *чжу* – «бамбук». Точка расположена у начала брови, как бы у зарослей бамбука.

Локализация: в области медиального конца брови, над точкой *цин-мин* (V 1), расположенной над медиальным углом глаза. Точка расположена в углублении.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца глаза, m. orbicularis oculi – мышца, сморщивающая бровь, m. corrugator supercilii.

В области точки находятся ветви надблокового нерва, n. supratrochlearis, ветви лицевого нерва, n. facialis, ветви надглазничной и надблоковой артерий, aa. supraorbitalis et supratrochlearis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, глазные болезни, заболевания околоносовых пазух, головная боль сосудистого генеза, боли в области брови, конъюнктивит, слезотечение, отек лица.

Дополнительно: маниакальное состояние, головокружение.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (внутренние мышцы глаза).

V (BL) 3 МЭЙ-ЧУН

Мэй – «бровь», *чун* – «вверх». Точка расположена на линии, проеденной вертикально вверх от начала брови, выше начала волосистой части головы.

Локализация: на пересечении вертикальной линии, проведенной через медиальный угол брови через точку *цуань-чжу* (V 2), расположенной на 0,5 п.о. выше передней границы роста волос, и горизонтальной линии, соединяющей *шэнь-тин* (VG 24) и *цюй-ча* (V 4). Располагается примерно на середине расстояния между передней срединной линией и вертикальной линией, проведенной через медиальный угол глаза.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – лобное брюшко затылочно-лобной мышцы, venter frontalis m. occipitofrontalis.

В поверхностном слое находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, ветви лицевого нерва, n. facialis, ветви надглазничной и надблоковой артерий, aa. supraorbitalis et supratrochlearis.

В глубоком слое находятся подапоневротическая рыхлая соединительная ткань и надкостница.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, глазные болезни, боли в области глаз, вазомоторный ринит, заболевания околоносовых пазух, головная боль, головокружение; понижение обоняния.

Дополнительно: эпилепсия, судороги.

· Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при синуситах.

V (BL) 4 ЦЮЙ-ЧА

Цюй – «изогнутый», *ча* – «беспорядок». В этой точке канал изгибается в сторону от точки *мэй-чун* (V 3) и тем самым нарушает порядок.

Локализация: на 0,5 п.о. выше середины передней границы роста волос, на 1,5 п.о. латеральнее срединной линии, в месте соединения третей медиальной и средней линий, соединяющих точки *шэнь-тин* (VG 24) и *тоу-вэй* (E 8), примерно на вертикальной линии, проведенной через медиальный угол глаза.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – лобное брюшко затылочно-лобной мышцы, venter frontalis m. occipitofrontalis.

В поверхностном слое находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, ветви лицевого нерва, n. facialis, ветви надглазничной и надблоковой артерий, aa. supraorbitalis et supratrochlearis.

В глубоком слое находятся подапоневротическая рыхлая соеди нительная ткань и надкостница.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия трой ничного нерва, неврит лицевого нерва, глазные болезни, фронтит, ри нит, кровотечение из носа, полипы слизистой оболочки носа, головна боль сосудистого генеза, боли в лобной и теменной областях.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при амблиопии.

V (BL) 5 У-ЧУ

У – «пятый», *чу* – «место». *У-чу* является пятой точкой канал мочевого пузыря.

Локализация: на 1 п.о. выше середины передней границы ро ста волос, на 1,5 п.о. латеральнее срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – лобное брюшко затылоч но-лобной мышцы, venter frontalis m. occipitofrontalis.

В поверхностном слое находятся ветви надглазничного нерва n. supraorbitalis, ветви лицевого нерва, n. facialis, ветви надглаз ничной артерии, a. supraorbitalis.

В глубоком слое находятся подапоневротическая рыхлая соеди нительная ткань и надкостница.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головна боль сосудистого генеза, головокружение, снижение зрения, по липы слизистой оболочки носа; боли в области плеча и спины.

Дополнительно: эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (нижние конечности).

V (BL) 6 ЧЭН-ГУАН

Чэн – «получать», *гуан* – «полон света». Точка расположена н темени в области, всегда освещенной солнцем.

Локализация: на 2,5 п.о. выше середины передней границы ро ста волос, на 1,5 п.о. латеральнее срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз aponeurosis epicranialis.

В поверхностном слое находятся ветви надглазничного нерва n. supraorbitalis, и надглазничной артерии, a. supraorbitalis.

В глубоком слое находятся подапоневротическая рыхлая соеди нительная ткань и надкостница.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головна боль, головокружение, заложенность носа, носовое кровотечение полипы слизистой оболочки носа, лейкома роговицы.

. Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (плечевой пояс, грудная клетка).

V (BL) 7 ТУН-ТЯНЬ

Тун – «достигаемость», *тянь* – «небо». Точка расположена на тени, в верхней части головы, «указывающей» на небо.

Локализация: на 4 п.о. выше середины передней границы рота волос, на 1,5 п.о. латеральнее срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, poneurosis epicranialis.

В поверхностном слое находятся ветви надглазничного нерва, . supraorbitalis, и надглазничной артерии, a. supraorbitalis, ветви ольшого затылочного нерва, n. occipitalis major, и затылочной артерии, a. occipitalis, ушно-височного нерва, n. auriculotemporalis, и оверхностной височной артерии, a. temporalis supericialis.

В глубоком слое – рыхлая подапоневротическая соединительная ткань и надкостница.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная оль сосудистого генеза, невралгия затылочного и тройничного ервов, риносинусопатия, головокружение, заложенность носа, осовое кровотечение, птоз века.

Дополнительно: хронический бронхит, психические расстройства.

· Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (плечевой пояс, грудная клетка).

V (BL) 8 ЛО-ЦЮЕ

Ло – «связывать», *цюе* – «возвращаться». В этой точке дополнительная ветвь канала возвращается внутрь организма.

Локализация: на 5,5 п.о. выше середины передней границы рота волос, на 1,5 п.о. латеральнее от срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, poneurosis epicranialis.

В поверхностном слое находятся ветви большого затылочного ерва, n. occipitalis major, и затылочной артерии, a. occipitalis.

В глубоком слое – рыхлая подапоневротическая соединительная ткань и надкостница.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головоружение, шум в ушах, головная боль, глаукома, напряжение затылочных и трапециевидной мышц, носовое кровотечение, заложенность носа.

Дополнительно: психозы.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка для мышц наружной стороны шеи и лопатки.

■ *V (BL) 9 ЮЙ-ЧЖЭНЬ*

Юй – «нефрит», *чжэнь* – «подушка». Древнекитайское название затылочной кости – *я-джэнь-гу*, что означает «нефритовая подушечная кость». Точка расположена у верхнего края затылочного бугра.

Локализация: на уровне верхнего края наружного затылочного выступа, на 1,3 п.о. латеральнее срединной линии – от точки *нао-ху* (VG 17), расположенной у места прикрепления трапециевидной мышцы на верхней выйной линии. В ряде случаев точке соответствует углубление, в котором проходит большой затылочный нерв.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis.

В поверхностном слое находятся ветви большого затылочного нерва, n. occipitalis major, и затылочной артерии, a. occipitalis.

В глубоком слое – рыхлая подапоневротическая соединительная ткань и надкостница.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия затылочных нервов, патология мышц шеи (миозиты), клинические противопоказания при остеохондрозе шейного отдела позвоночника, спастическая кривошея, глазные болезни, головная боль в затылочной области, головокружение, тяжесть в голове, заложенность носа, гипосмия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при ухудшении состояния от холода.

■ *V (BL) 10 ТЯНЬ-ЧЖУ*

Тянь – «небо», *чжу* – «колонна». Точка расположена в верхней, «небесной» части тела – выше задней границы роста волос, в промежутке между I и II шейными позвонками. Шейный отдел позвоночника в древнем Китае получил название «колонная кость».

Локализация: на уровне промежутка между I и II шейными позвонками, на 1,3 п.о. латеральнее точки *я-мэнь* (VG 15), в углублении латерального края трапециевидной мышцы на границе волосистой части головы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – медиальный край ременной мышцы головы, m. splenius

capitis – полуостистая мышца головы, m. semispinalis capitis – нижняя косая мышца головы, m. obliquus capitis inferior.

В поверхностном слое находятся ветви большого затылочного нерва, n. occipitalis major, и III затылочного нерва, n. occipitalis tertius.

В глубоком слое – большой затылочный нерв, n. occipitalis major, ветви затылочной артерии, a. occipitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, тяжесть в голове, вегетативные расстройства, спастическая кривошея, спазмы мыщц плечевого пояса и затылочной области, боли в спине и шее, остеохондроз шейного отдела позвоночника с корешковыми, вегетативно-ирритативными и сосудистыми проявлениями, нарушение обоняния и зрения.

Дополнительно: фарингит, ларингит; истерия, неврастения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Центральная точка соединения дивергентных каналов почки, мочевого пузыря.

Точка «окно неба»: показана при полноте *ян* в области головы. Вызывает нисходящее движение энергии *ян* от головы к грудной клетке.

Точка «созвездия».

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря и почек.

Специфическая противоболевая точка (боль психогенной природы).

Одна из трех точек *моря энергии* наряду с *тань-чжун* (VC 17) и *жэнь-ин* (E 9). Контролирует нисходящее движение энергии из верхних областей тела в нижние.

Точки канала желчного пузыря

VB (GB) 1 ТУН-ЦЗЫ-ЛЯО

Тун-цзы – «зрачок», *ляо* – «расщепление», «щель». Точка расположена у глазной щели, латеральнее наружного угла глаза, на уровне зрачка.

Локализация: латерально от наружного угла глаза, в углублении за краем входа в глазницу.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца глаза, m. orbicularis oculi – височная фасция, fascia temporalis – височная мышца, m. temporalis.

Ниже снаружи косо снизу
кожа, косо, 0,6 - 0,9

при нар. ушах, шуме, тиннитусе
лиц. нерва

В поверхностном слое находится скулолицевая ветвь скулового нерва, r. zygomaticofacialis n. zygomatici (ветвь верхнечелюстного нерва, n. maxillaris, от тройничного нерва), височные и скуловые ветви лицевого нерва, rr. temporales et zygomatici n. facialis, скулоглазничная артерия, a. zygomaticoorbitalis (от поверхностной височной артерии).

В глубоком слое находятся глубокие височные нервы, nn. temporales profundi, (ветви нижнечелюстного нерва, n. mandibularis), и ветви передней и задней глубокой височной артерии и вены (от верхнечелюстной артерии, a. maxillaris).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, головокружение, боли в глазах, снижение остроты зрения, слезотечение, конъюнктивит, атрофия зрительных нервов, кератит, глаукома, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка входа канала желчного пузыря.

Точка пересечения каналов желчного пузыря, тонкой кишки и трех обогревателей.

Центральная точка соединения дивергентных каналов печени, желчного пузыря.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала трех обогревателей и желчного пузыря.

Точка контрлатерального влияния (ухо, глаза).

VB (GB) 2 ТИН-ХУЭЙ слух до 0,5 см

Тин – «слуховое восприятие», *хуэй* – «слияние». «Приемник слуха». Точка регулирует способность к слуховому восприятию. В этой точке происходит аккумулирование *ци* канала желчного пузыря.

Локализация: кпереди от межкозелковой вырезки ушной раковины, в углублении кзади от суставного отростка нижней челюсти. Точка определяется при открывании рта.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – околоушная фасция, fascia parotidea – околоушная железа, glandula parotidea.

В поверхностном слое находятся ветви ушновисочного нерва, n. auriculotemporalis, и большого ушного нерва, n. auricularis magnus.

В глубоком слое находятся поверхностная височная артерия, a. temporalis superficialis, и ветви лицевого нерва, n. facialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слухового и вестибулярного аппарата, шум, боль в ушах, глухота, отит, головокружение, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, зубная боль, спазм жевательных мышц.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая противоболевая точка (область уха).

VB (GB) 3 ШАН-ГУАНЬ

Шан – «верхний», *гуань* – «свод арки». «Верхний проход». Точка расположена в области верхнего края скуловой дуги, напоминающей по форме свод арки.

Локализация: в углублении над верхним краем скуловой дуги, на вертикальной линии, проведенной через точку *ся-гуань* (E 7).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – поверхностная пластинка височной фасции, lamina superficialis fasciae temporalis – глубокая пластинка височной фасции, lamina profunda fasciae temporalis – жировая клетчатка – височная мышца, m. temporalis.

В поверхностном слое находятся ветви ушновисочного нерва, n. auriculotemporalis, височные ветви лицевого нерва, rr. temporales n. facialis, и скулоглазничная артерия, a. zygomaticoorbitalis (от поверхностной височной артерии).

В глубоком слое находятся глубокие височные нервы, nn. temporales profundi, (ветви нижнечелюстного нерва, n. mandibularis), и ветви передней и задней глубоких височных артерии и вены (от верхнечелюстной артерии, a. maxillaris).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль в височной области, мигрень, головокружение, шум в ушах, глухота, тимпанит, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, тик и контрактура мыщц лица, зубная боль.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов желчного пузыря, трех обогревателей и желудка.
Точка *гуань*.

VB (GB) 4 ХАНЬ-ЯНЬ

Хань – «нижняя челюсть», *янь* – «послушный». Точка «послушно» совершает движения в такт жевательным движениям нижней челюсти.

Локализация: в зоне роста волос над виском, посредине верхней половины кривой линии, соединяющей точки *тоу-вэй* (E 8) и *цюй-бинь* (VB 7), проведенной параллельно границе роста волос.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – верхняя ушная мышца, m. auricularis superior, – височная фасция, fascia temporalis – височная мышца, m. temporalis.

В поверхностном слое находятся ветви ушновисочного нерва, n. auriculotemporalis, ветви лицевого нерва и теменной

ветви поверхностной височной артерии, r. parietalis a. temporalis superficialis.

В глубоком слое находятся глубокие височные нервы, nn. temporales profundi (ветви нижнечелюстного нерва, n. mandibularis).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в височной области, гемикрания, головокружение, шум в ушах, глухота, тимпанит, пре- и ретроорбитальные боли, ринит; невропатия лицевого нерва, невралгия тройничного нерва.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря, трех обогревателей и желудка.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желчного пузыря.

~~VB~~ (GB) 5 СЮАНЬ-ЛУ

Сюань – «висеть», *лу* – «череп». Располагаясь в височной области, точка является как бы «подвешенной» к обеим сторонам черепа.

Локализация: в зоне роста волос над виском, посредине кривой линии, соединяющей точки *тоу-вэй* (E 8) и *цюй-бинь* (VB 7), проведенной параллельно границе роста волос.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – верхняя ушная мышца, m. auricularis superior – височная фасция, fascia temporalis – височная мышца, m. temporalis.

В поверхностном слое находятся ветви ушновисочного нерва, n. auriculotemporalis, ветви лицевого нерва и теменной ветви поверхностной височной артерии, r. parietalis a. temporalis superficialis.

В глубоком слое находятся глубокие височные нервы, nn. temporales profundi (ветви нижнечелюстного нерва, n. mandibularis).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль в височной области, мигрень; глазные болезни, пре- и ретроорбитальные боли, зубная боль, покраснение и отечность лица.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при церебральных инсультах.

~~VB~~ (GB) 6 СЮАНЬ-ЛИ

Сюань – «висеть», *ли* – «волосы». Точка является как бы «подвешенной» к волосистой части виска, где «всегда длинный волос».

Локализация: в зоне роста волос над виском, посредине нижней половины кривой линии, соединяющей точки *тоу-вэй* (E 8) и *цюй-бинь* (VB 7), проведенной параллельно границе роста волос.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – верхняя ушная мышца, m. auricularis superior – височная фасция, fascia temporalis – височная мышца, m. temporalis.

В поверхностном слое находятся ветви ушновисочного нерва, n. auriculotemporalis, ветви лицевого нерва и теменной ветви поверхностной височной артерии, r. parietalis a. temporalis superficialis.

В глубоком слое находятся глубокие височные нервы, nn. temporales profundi (ветви нижнечелюстного нерва, n. mandibularis).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в височной области, гемикрания, зубная боль, глазные болезни, отечность лица.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

Точка контрлатерального влияния (V палец руки).

~~VB~~ (GB) 7 ЦЮЙ-БИНЬ

Цюй – «изгиб», «кривизна», *бинь* – «волосы на виске». Точка расположена над верхним краем ушной раковины, на кривой линии волос на виске.

Локализация: в точке пересечения вертикальной линии, проведенной через задний край виска (передний край ушной раковины), и горизонтальной линии – через верхушку ушной раковины.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – верхняя ушная мышца, m. auricularis superior – височная фасция, fascia temporalis – височная мышца, m. temporalis.

В поверхностном слое находятся ветви ушновисочного нерва, n. auriculotemporalis, ветви лицевого нерва и теменной ветви поверхностной височной артерии, r. parietalis a. temporalis superficialis.

В глубоком слое находятся глубокие височные нервы, nn. temporales profundi (ветви нижнечелюстного нерва, n. mandibularis).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в височной области, боль в наружном углу глаза, боль в ухе, невралгия тройничного нерва, тик и контрактура мышц вокруг рта, тризм, инфильтрат в области щеки, напряжение мышц затылка.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

Точка контрлатерального влияния (горло, миндалины, IV и V пальцы руки).

VB (GB) 8 ШУАЙ-ГУ

Шуай – «командовать», *гу* – «долина», «участок». Точка занимает наиболее высокую позицию по сравнению с другими точками околоушной области и является как бы «командующей данным участком».

Локализация: на 1,5 п. о. выше верхушки ушной раковины, на пересечении вертикальной линии, проведенной через верхушку ушной раковины, с линией шва между теменной и височной костью.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – верхняя ушная мышца, m. auricularis superior – височная фасция, fascia temporalis – височная мышца, m. temporalis.

В этой области имеются ветви ушновисочного нерва, n. auriculotemporalis, малого и большого затылочного нерва, nn. occipitales major et minor, и теменная ветвь поверхностной височной артерии, r. parietalis a. temporalis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в височной и теменной области, мигрень, глазные болезни.

Дополнительно: рвота, жажда.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

VB (GB) 9 ТЯНЬ-ЧУН

Тянь – «небо», «верхний», *чун* – «брызгать». Точка расположена в области головы. *Ци* и кровь как бы «брызжут» из этой точки к «вершине» головы – к теменной области.

Локализация: выше точки *шуай-гу* (VB 8) на 0,5 п.о. и кзади от нее на 0,5 п. о.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – височная фасция, fascia temporalis – височная мышца, m. temporalis.

В этой области имеются ветви малого и большого затылочных нервов, nn. occipitales major et minor, и ветви задней ушной артерии, a. auricularis posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль; гингивит.

Дополнительно: эпилепсия, тонические судороги.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (плечо, кисть, запястье).

VB (GB) 10 ФУ-БАЙ

Фу – «плыть», *бай* – «блестящий». «Прилив ясности». Воздействие на эту точку, расположенную в верхней, «небесной» части тела, придает душе ясность, а глазам – блеск.

Локализация: кзади и кверху от сосцевидного отростка, на границе верхней и средней трети кривой линии, соединяющей точки *тянь-чун* (VB 9) и *вань-гу* (VB 12).

Другой распространенный способ определения точки: в месте пересечения горизонтальной линии, проведенной через верхушку ушной раковины, и вертикальной линии, проведенной через задний край сосцевидного отростка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis.

В этой области находятся ветви малого и большого затылочного нерва, n. occipitales major et minor, и ветви задней ушной артерии, a. auricularis posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия соответствующих нервов, неврит лицевого нерва, ушная патология (неврит VIII нерва, вестибулопатия), головная боль сосудистого генеза, остеохондроз шейного отдела позвоночника с вегетативно-ирритативными и сосудистыми проявлениями, головокружение, тяжесть в голове, шум в ушах, глухота, тимпанит, тоническое напряжение мышц шейно-затылочной области, паралич конечностей (верхних и нижних).

Дополнительно: тонзиллит, икота.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

Точка контрлатерального влияния (внутреннее ухо).

VB (GB) 11 ТОУ-ЦЯО-ИНЬ

Тоу – «голова», *цяо* – «открыть». *Инь* – один из дуальных признаков. Почка и печень – это *инь*. Они открываются как «двери» в ушах и глазах. Точка расположена на голове и применяется при болезни глаз и ушей.

Локализация: кзади и кверху от сосцевидного отростка, на границе нижней и средней трети кривой линии, соединяющей точки *тянь-чун* (VB 9) и *вань-гу* (VB 12).

Другой распространенный способ определения точки: в углублении у заднего края основания сосцевидного отростка, на уровне верхнего края наружного слухового прохода.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis.

В этой области имеются ветви малого затылочного нерва, nn. occipitalis minor, и задней ушной артерии, a. auricularis posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль в затылке и теменной области, головокружение, шум в ушах,

глухота, невралгия тройничного нерва, воспалительные заболевания шейно-подчелюстной области.

Дополнительно: икота, менингизм, судороги конечностей.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

Точка контрлатерального влияния (язык, лицо, ухо, подмышечная впадина).

VB (GB) 12 ВАНЬ-ГУ

Вань-гу – «сосцевидный отросток».

Локализация: в углублении у задненижнего края сосцевидного отростка, на уровне нижнего края затылочной кости, на одном уровне с точкой *фэн-чи* (VB 20).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – грудиноключично-сосцевидная мышца, m. sternocleidomastoideus – ременная мышца головы, m. splenius capitis.

В поверхностном слое находятся малый затылочный нерв, n. occipitalis minor, и ветви задней ушной артерии, a. auricularis posterior.

В глубоком слое находится затылочная артерия, a. occipitalis. **При слишком глубоком внедрении иглы возможно повреждение позвоночной артерии!**

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: вегетативные расстройства (вегетососудистая дистония, гипертоническая болезнь), головная боль сосудистого генеза (точка воротниковой зоны), вестибулопатия, патология слуха, снижение слуха, отит, шум в ушах, глазные болезни, спастическая кривошея, остеохондроз шейного отдела позвоночника с корешковыми и вегетативно-иритативными и сосудистыми проявлениями, миозит шеи, невралгия затылочных нервов, зубная боль, боли в области шеи и затылка, невропатия лицевого нерва, боль и отечность слизистой оболочки горла, фарингит, ларингит, тонзиллит, инфильтрат в области щеки.

Дополнительно: нарушение сна.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря и желчного пузыря.

Точка контрлатерального влияния (глазница, рот, язык, десны, лицо, нижняя челюсть, большая грудная мышца, верхняя конечность).

■ *VB (GB) 13 БЭНЬ-ШЭНЬ*

Бэнь – «существенный», *шэнь* – «интеллект». Точка располагается в области мозгового отдела черепа – обители интеллекта. Является существенной для всего организма и особенно – для управления умственными способностями.

Локализация: на 0,5 п.о. выше передней границы роста волос, на 3 п.о. латеральнее точки *шэнь-тин* (VG 24), на границе латеральной и средней трети линии, соединяющей точки *шэнь-тин* (VG 24) и *тоу-вэй* (E 8). Расстояние от *шэнь-тин* (VG 24) до *тоу-вэй* (E 8) делится на 4,5 п.о.

Общепринятым является также способ определения этой точки на вертикальной линии, проведенной через наружный угол глаза, на 0,5 п.о. выше передней границы роста волос.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – лобное брюшко затылочно-лобной мышцы, venter frontalis m. occipitofrontalis.

В этой области имеются надглазничный нерв, n. supraorbitalis, надглазничная артерия, a. supraorbitalis, и лобная ветвь поверхностной височной артерии, r. frontalis a. temporalis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, боль в теменной области, головокружение, напряжение мышц шейно-затылочной области, фронтит, ринит, глазные болезни, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва.

Дополнительно: неврастения, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и *ян-вэй-май*.

Точка соединения ручных сухожильно-мышечных каналов *ян*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала трех обогревателей.

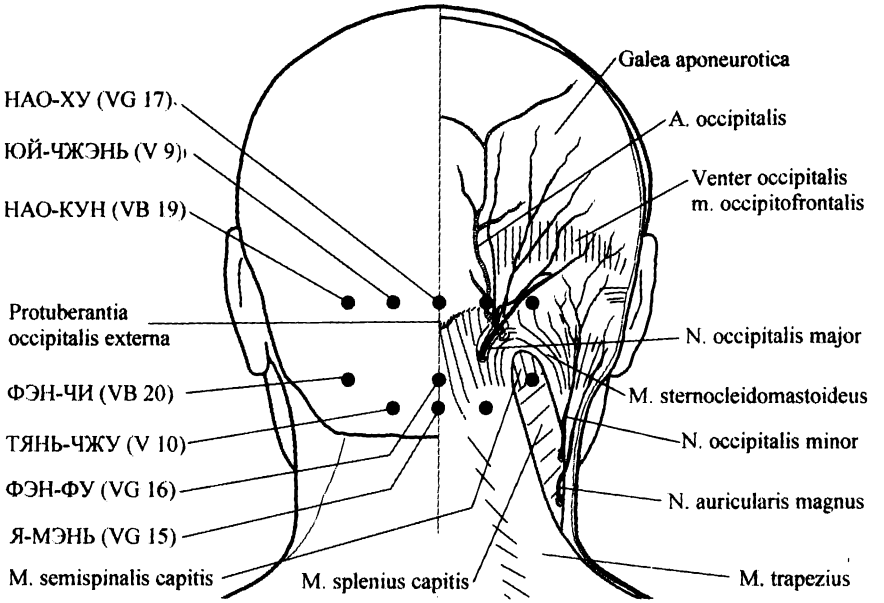
Конечная точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

Точка контрлатерального влияния (большая грудная мышца).

■ *VB (GB) 14 ЯН-БАЙ*

Ян – один из дуальных признаков, *бай* – «свет». «Ясность *ян*». Точка располагается на голове (относящейся к системе *ян*), выше середины брови и как бы «просветляет», проясняет зрение и придает блеск глазам.

Локализация: на вертикальной линии, проведенной через зрачок, на расстоянии 1 п.о. кверху от брови (приблизительно в месте соединения верхних двух третей и нижней трети вертикальной линии, проведенной от передней границы роста волос до брови).



Задняя поверхность головы (поверхностные ткани)

Анатомия: кожа – подкожная ткань – лобное брюшко затылочно-лобной мышцы, venter frontalis m. occipitofrontalis.

В этой области находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, и надглазничной артерии, a. supraorbitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, тик и контрактура лицевых мышц, глазные болезни, заболевания околоносовых пазух, головная боль, фронтит; снижение сумеречного зрения, слезотечение.

Дополнительно: рвота, нарушения сна.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и *ян-вэй-май*.

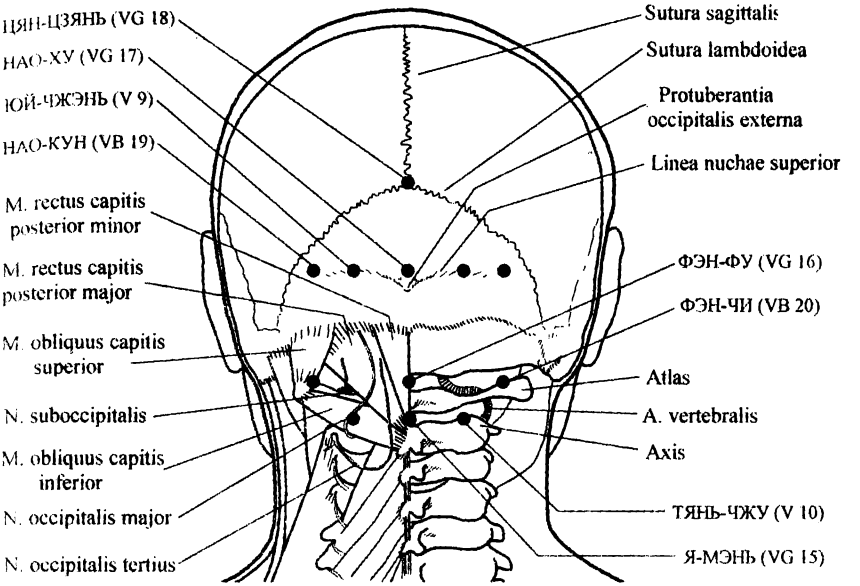
Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

Точка контрлатерального влияния (глаза, верхняя конечность).

■ *VB (GB) 15 ТОУ-ЛИН-ЦИ*

Тоу – «голова», *лин* – «лечение», *ци* – «слезиться».

Локализация: на 0,5 п.о. выше от передней границы роста волос, на вертикальной линии, проведенной через зрачок, или на 2,25



Задняя поверхность головы (глубокие ткани)

п.о. латеральнее передней срединной линии, посредине линии, соединяющей точки *шэнь-тин* (VG 24) и *тоу-вэй* (E 8).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – лобное брюшко затылочно-лобной мышцы, venter frontalis m. occipitofrontalis.

В этой области находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, и надглазничной артерии, a. supraorbitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, глазные болезни, фронтит, ринит, головная боль сосудистого генеза, слезотечение, конъюнктивит, гиперемия глаз, лейкома роговицы.

Дополнительно: эпилепсия.

· Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря, мочевого пузыря и *ян-вэй-май*.

Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

■ *VB (GB) 16 МУ-ЧУАН*

Му – «глаз», *чуан* – «окно». «Окно глаз». Точка является как бы «верхним окном» глаза и применяется при лечении глазных заболеваний.

Локализация: на 1,5 п.о. выше передней границы роста волос, на 2,25 п.о. латеральнее срединной линии головы, располагается на линии, соединяющей точки *тоу-линь-ци* (VB 15) и *фэн-чи* (VB 20).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая соединительная ткань.

В этой области находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, и надглазничной артерии, a. supraorbitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, головокружение, глазные болезни (снижение остроты зрения, конъюнктивит, слезотечение, боль в глазу), отечность лица, заложенность носа.

Дополнительно: лихорадочное состояние с ознобом.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и *ян-вэй-май*.

Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

Точка контрлатерального влияния (большая грудная мышца, верхняя часть плеча, поясница, грудные железы).

VB (GB) 17 ЧЖЭН-ИН

Чжэн-ин – «ужас и страх». Точка является эффективной в лечении психических заболеваний с ощущением страхов.

Локализация: на 2,5 п.о. выше передней границы роста волос, на 2,25 п.о. латеральнее срединной линии головы, располагается на линии, соединяющей точки *тоу-линь-ци* (VB 15) и *фэн-чи* (VB 20).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая соединительная ткань.

В этой области находятся ветви надглазничного нерва, n. supraorbitalis, большого затылочного нерва, n. occipitalis major, и теменная ветвь поверхностной височной артерии, r. parietalis a. temporalis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, головокружение, зубная боль, слезотечение, атрофия зрительного нерва, отечность лица и век, заложенность носа, тик и контрактура мимических мышц вокруг рта.

Дополнительно: рвота.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и *ян-вэй-май*.

Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

Точка контрлатерального влияния (большая грудная и дельтовидная мышца, кисть, поясница, наружная поверхность голеностопного сустава).

■ *VB (GB) 18 ЧЭН-ЛИН*

Чэн – «поддержать», *лин* – «дух». Точка расположена в области теменного бугра. Поскольку мозг управляет психическим состоянием человека, поддерживает его дух, теменная кость получила название «небесный дух» – *тянь-лин*.

Локализация: на 4 п.о. выше передней границы роста волос, на 2,25 п.о. латеральнее срединной линии головы, расположена на линии, соединяющей точки *тоу-линь-ци* (VB 15) и *фэн-чи* (VB 20).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая соединительная ткань.

В этой области находятся ветви большого затылочного нерва, n. occipitalis major, затылочной артерии, a. occipitalis, теменной ветви поверхностной височной артерии, r. parietalis a. temporalis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, головокружение, мигрень, зубная боль, тик и контрактура мимических мышц вокруг рта, снижение остроты зрения, носовое кровотечение.

Дополнительно: рвота, бронхиальная астма, лихорадочное состояние.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов желчного пузыря и *ян-вэй-май*.
Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

■ *VB (GB) 19 НАО-КУН*

Нао – «мозг», *кун* – «ямка», «углубление». Точка располагается в углублении несколько выше затылочного бугра. Используется при лечении неврологических заболеваний.

Локализация: на уровне верхнего края наружного затылочного выступа, то есть на одном уровне с точкой *нао-ху* (VG 17), на 2,25 п.о. латеральнее срединной линии, на одной вертикальной линии с точкой *фэн-чи* (VB 20).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – затылочное брюшко затылочно-лобной мышцы, venter occipitalis m. occipitofrontalis.

В этой области находятся ветви большого затылочного нерва, n. occipitalis major, затылочной артерии, a. occipitalis, затылочная

ветвь заднего ушного нерва, r. occipitalis n. auricularis posterioris (от лицевого нерва).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия затылочных нервов, головная боль сосудистого генеза, головокружение, спастическая кривошея, миозит шеи, остеохондроз шейного отдела позвоночника с корешковыми, вегетативно-ирритативными и сосудистыми проявлениями, напряжение мышц затылка, боли в шее и затылке, носовое кровотечение, бронхиальная астма.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов желчного пузыря и *ян-вэй-май*.
Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.
Точка контрлатерального влияния (угол рта, щека, зубы, нос).

■ ***VB (GB) 20 ФЭН-ЧИ*** Шило смещается косо ко к проекции глаз

глу-бина 1 см

Фэн – ветер, чи – озеро. Точка расположена в ямке у наружного края трапециевидной мышцы, словно в «озере», и является важной для устранения патогенного ветра.

Локализация: на задней поверхности шеи, на уровне нижнего края затылочной кости в углублении между верхними концами грудиноключично-сосцевидной и трапециевидной мышц, на одном уровне с точкой *фэн-фу* (VG 16).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между трапециевидной мышцей, m. trapezius, и грудиноключично-сосцевидной мышцей, m. sternocleidomastoideus – ременная мышца головы, m. splenius capitis – полуостистая мышца головы, m. semispinalis capitis – между большой задней прямой мышцей головы, m. rectus capitis posterior major, и верхней косой мышцей головы, m. obliquus capitis superior.

В поверхностном слое находятся ветви малого затылочного нерва, n. occipitalis minor, затылочной артерии, a. occipitalis.

В глубоком слое находится позвоночная артерия, a. occipitalis, и подзатылочный нерв, n. suboccipitalis (задняя ветвь I шейного нерва).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: вегетативные расстройства, головная боль сосудистого генеза, головная боль в области виска и затылка, гипертоническая болезнь, вестибулопатия, ригидность мышц шеи, спастическая кривошея, патология слуха, глухота, шум в ушах, заболевания глаз, ринит, заложенность и выделения из носа, носовое кровотечение, остеохондроз шейного отдела позвоночника с корешковыми, вегетативно-ирритативными и сосудистыми проявлениями, боли в области

плеча, спины и поясницы, гемиплегия, невралгия затылочного нерва, неврозы, эмоциональная лабильность, неврастения, аллергические заболевания.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Конечная точка чудесного канала *ян-цзяо-май*.
Точка пересечения каналов желчного пузыря и *ян-вэй-май*.
Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.
Точка «окно неба».
Специфическая точка при ухудшении состояния от *ветра*.
Точка снижения *жара*.
Точка контрлатерального влияния (глаза, ухо, нос).

Точки канала желудка

■ ***E (ST) 1 ЧЭН-ЦИ***

Чэн – «получить», *ци* – «слезы». Точка находится под глазом – в «месте для получения слез».

Локализация: между глазным яблоком и подглазничным краем верхней челюсти, на вертикальной линии, проведенной через зрачок.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца глаза, m. orbicularis oculi – жировое тело орбиты, corpus adiposum orbitae – нижняя косая мышца, m. obliquus inferior.

В поверхностном слое находятся нижние ветви подглазничного нерва, rr. palpebrales inferiores n. infraorbitalis, и скуловые ветви лицевого нерва, rr. zygomatici n. facialis.

В глубоком слое находятся ветви глазодвигательного нерва, n. oculomotorius, и ветви глазной артерии, a. ophtalmica.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: неврит лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, резкая головная боль в лобной области, тик и контрактура мыщц рта, кератит, конъюнктивит, миопия, атрофия зрительного нерва, слезотечение, тики мыщц верхнего века.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка входа канала желудка.
Точка соединения сухожильно-мышечных каналов *ян* нижних конечностей.
Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка.
Точка пересечения каналов желудка и *ян-цзяо-май*.
Точка чудесного канала *ян-цзяо-май*.
Точка-«узел» энергетической оси *ян-мин*.

■ *E (ST) 2 СЫ-БАЙ*

Сы – «четыре направления», *бай* – «полон света». Точка располагается под глазом и используется при глазных заболеваниях.

Локализация: в углублении у подглазничного отверстия верхней челюсти, на вертикальной линии, проведенной через зрачок.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца глаза, m. orbicularis oculi – мышца, поднимающая верхнюю губу, m. levator labii superioris – подглазничное отверстие верхней челюсти, foramen infraorbitale.

В поверхностном слое находятся ветви подглазничного нерва, n. infraorbitalis и скуловые и щечные ветви лицевого нерва, rr. zygomatici et buccales n. facialis.

В глубоком слое находятся подглазничная артерия, a. infraorbitalis, и подглазничный нерв, n. infraorbitalis, проходящие через подглазничное отверстие.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, головокружение, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, зубная боль, боль в верхней челюсти, птоз верхнего века, тики мыщц верхнего века, кератит, глаукома, миопия, лейкома роговицы роговицы, зуд в конъюнктиве, заболевания околоносовых пазух, острый ринит, вазомоторный ринит, патология полости рта.

Дополнительно: нарушение речи неафазического характера.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при зуде конъюнктивы.

■ *E (ST) 3 ЦЗЮЙ-ЛЯО (носовая)*

Цзюй-ляо – «гигантская ямка».

Локализация: сбоку от носогубной складки, на уровне нижнего края крыла носа, на вертикальной линии, проведенной через зрачок.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – мышца, поднимающая верхнюю губу, m. levator labii superioris – мышца, поднимающая угол рта, m. levator anguli oris.

В этой области имеются верхние губные ветви подглазничного нерва, rr. labiales superiores n. infraorbitalis, щечные ветви лицевого нерва, rr. buccales n. facialis, ветви лицевой артерии, a. facialis, и подглазничной артерии, a. infraorbitalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, вазомоторный ринит, заболевания полости рта, зубная боль, кератит, глаукома, миопия, лейкома роговицы, слезотечение, птоз верхнего века, рино-

рея, воспаление верхнечелюстных пазух, носовое кровотечение, воспалительные процессы в подчелюстной области и в области щеки и губ.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов желудка и *ян-цзяо-май*.
Точка чудесного канала *ян-цзяо-май*.

■ *E (ST) 4 ДИ-ЦАН*

Ди-цан – «кладовая в земле».

Локализация: латерально от угла рта, на вертикальной линии, проведенной через зрачок.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца рта, m. orbicularis oris – мышца, опускающая угол рта, m. depressor anguli oris – большая скуловая мышца, m. zygomaticus major – мышца смеха, m. risorius – щечная мышца, m. buccinator.

В этой области имеются верхние губные ветви подглазничного нерва, rr. labiales superiores n. infraorbitalis, лицевая артерия, a. facialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, заболевания полости рта, речевые расстройства, зубная боль, тик и контрактура мимических мышц вокруг рта и области глаз.

Дополнительно: снижение сумеречного зрения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов желудка, толстой кишки и *ян-цзяо-май*.
Точка чудесного канала *ян-цзяо-май*.
Специфическая точка при гиперсаливации.

■ *E (ST) 5 ДА-ИН*

Да-ин – «большой выступ».

Локализация: кпереди от угла нижней челюсти, на переднем краю жевательной мышцы. В области точки прощупывается пульсация лицевой артерии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подкожная мышца шеи, platysma – передний край жевательной мышцы, m. masseter.

В поверхностном слое имеются ветви большого ушного нерва, n. auricularis magnus.

В глубоком слое находится краевая ветвь нижней челюсти, r. marginalis mandibulae от лицевого нерва, лицевая артерия, a. facialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, заболевания полости рта, зубная боль, тик и контрактура мимических мышц вокруг рта, опущение угла рта, контрактура мышц шеи, тик околоорбитальных мышц, глазные болезни.

Дополнительно: дизартрия, афония, инфильтрат в области щеки, отек лица.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала толстой кишки и желудка.

Точка контрлатерального влияния (зубы, слюнные железы).

■ *E (ST) 6 ЦЗЯ-ЧЭ*

Цзя-чэ – «скуловая повозка».

Локализация: на ширину среднего пальца больного кпереди и выше угла нижней челюсти, на возвышении жевательной мышцы, которое образуется при сжатых зубах.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – жевательная мышца, m. masseter.

В этой области имеются ветви большого ушного нерва, n. auricularis magnus, щечная ветвь лицевого нерва, r. buccalis n. facialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, тик и контрактура мимических мышц вокруг рта, заболевания полости рта, боль в зубах нижней челюсти, локальная торсионная дистония, спастическая кривошея, миозит шеи, боль и напряжение затылочных и шейных мышц, расстройства речи.

Дополнительно: охриплость голоса, гемиплегия, тетраплегия, струма.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при тризме.

■ *E (ST) 7 СЯ-ГУАНЬ*

Ся-гуань – «нижняя граница».

Локализация: в углублении между скуловой дугой и вырезкой нижней челюсти.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – околоушная слюнная железа, glandula parotis – промежуток между поверхностным слоем жевательной мышцы, m. masseter, и скуловым отростком височной кости – глубокий слой жевательной мышцы – латеральная крыловидная мышца, m. pterygoideus lateralis.

В поверхностном слое находятся ветви ушно-височного нерва, n. auriculotemporalis, скуловые ветви лицевого нерва, rr. zygomatici n. facialis, и поперечная артерия лица, a. transversa faciei.

В глубоком слое находится верхнечелюстная артерия, a. maxillaris, средняя оболочечная артерия, a. meningea media, венозное крыловидное сплетение, plexus pterygoideus, язычный нерв, n. lingualis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, заболевания полости рта, боль в зубах верхней челюсти, альвеолярная пиорея, вывих суставного отростка нижней челюсти, птоз верхнего века, опущение угла рта, шум в ушах, глухота, отит.

Дополнительно: головокружение, истерический мутизм.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов желудка и желчного пузыря.
Точка *гуань*.
Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка.
Специфическая точка при тризме.

■ ***E (ST) 8 ТОУ-ВЭЙ***

Тоу – «голова», *вэй* – «угол». Точка располагается в волосистой части головы в углу лба у пересечения височной и лобной линий волос.

Локализация:

Вариант 1: на латеральной стороне головы, на 0,5 п.о. выше передней линии роста волос, у угла линии волос в лобной области, на 4,5 п.о. латеральнее срединной линии головы.

Вариант 2: в точке пересечения верхнего края височной мышцы с венечным швом черепа. Верхний край височной мышцы становится рельефным при жевательных движениях.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – височная фасция, fascia temporalis – надчерепной апоневроз, aponeurosis epicranialis – подапоневротическая рыхлая соединительная ткань – надкостница.

В этой области имеются поверхностные височные ветви ушно-височного нерва, rr. temporales superficiales n. auriculotemporalis, височные ветви лицевого нерва, rr. temporales n. facialis, и лобная ветвь поверхностной височной артерии, r. frontalis a. temporalis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, мигрень, боль в глазу, слезотечение, понижение остроты зрения, конъюнктивит.

Дополнительно: гемипарез, головокружение.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов желудка и желчного пузыря.
Точка контрлатерального влияния (голова).

■ *E (ST) 9 ЖЭНЬ-ИН*

Жэнь-ин – «восприятие человека».

Локализация: у переднего края грудиноключично-сосцевидной мышцы, на уровне верхнего края щитовидного хряща. В области точки пальпируется пульсация общей сонной артерии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань и подкожная мышца шеи, platysma – передний край грудиноключично-сосцевидной мышцы, m. sternocleidomastoideus.

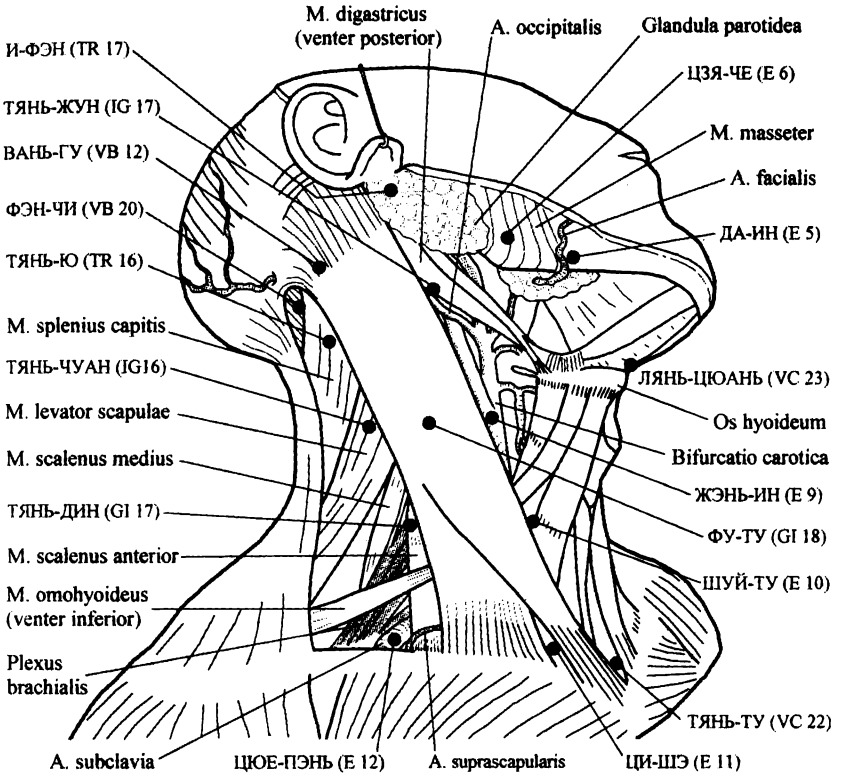
В поверхностном слое находятся верхние ветви поперечного нерва шеи, rr. superiores n. transversus colli, и шейная ветвь лицевого нерва, r. colli n. facialis.

В глубоком слое находятся ветви верхней щитовидной артерии, a. thyroidea superior, внутренняя яремная вена, v. jugularis interna, блуждающий нерв, n. vagus, место деления общей сонной артерии на внутреннюю и наружную, a. carotis interna et externa, сонный синус, sinus caroticus, сонный гломус, glomus caroticum, и верхний корешок шейной петли, radix superior ansae cervicalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: все вегетативные (в том числе и вегетососудистые) расстройства, вегеталгии, нарушения кровообращения верхних и нижних конечностей, бронхиальная астма, гипертоническая болезнь, острый тонзиллит, ларингит, абсцесс горла и гортани, инфильтраты на шее.

Дополнительно: артериальная гипертензия, одышка, чувство удушья, заболевания легких.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Центральная точка соединения дивергентных каналов селезенки–поджелудочной железы и желудка.
Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка.
Точка «окно неба» (показана при полноте *ян* в области головы, вызывает нисходящее движение энергии *ян* от головы к грудной клетке).
Точка «созвездия».
Точка гармонизации *ци* и *сюе*.
Одна из трех точек *моря энергии,* наряду с *тань-чжун* (VC 17) и *тянь-чжу* (V 10). Контролирует восходящее движение энергии к голове.



Расположение точек акупунктуры на шее (вид сбоку)

■ ***E (ST) 10 ШУЙ-ТУ***

Шуй – «вода и пища», *ту* – «приходить». Точка располагается на шее близ пищевода, по которому проходят вода и пища.

Локализация: у переднего края грудиноключично-сосцевидной мышцы, примерно на уровне нижнего края щитовидного хряща, посредине между точками *жэнь-ин* (E 9) и *ци-шэ* (E 11).

Анатомия: кожа – подкожная ткань и подкожная мышца шеи, platysma – передний край грудиноключично-сосцевидной мышцы, m. sternocleidomastoideus – лопаточно-подъязычная мышца, m. omohyoideus, и грудинощитовидная мышца, m. sternothyroideus.

В поверхностном слое находятся нижние ветви поперечного нерва шеи, rr. inferiores n. transversus colli, передняя яремная вена, v. jugularis anterior.

В глубоком слое – щитовидная железа, glandula thyroidea, сосудисто-нервный пучок шеи: общая сонная артерия, a. carotis communis, внутренняя яремная вена, v. jugularis interna, блуждающий нерв, n. vagus.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: абсцесс горла и гортани, затруднение глотания.

Дополнительно: кашель и одышка, бронхиальная астма, тонзиллит, фарингит, коклюш.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (плечо, лучевая сторона предплечья, кисть).

■ ***E (ST) 11 ЦИ-ШЭ***

Ци-шэ – «жилище энергии *ци*».

Локализация: у верхнего края грудинного конца ключицы, между медиальной и латеральной головками грудиноключично-сосцевидной мышцы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань и подкожная мышца шеи, platysma – промежуток между медиальной и латеральной головками грудиноключично-сосцевидной мышцы, m. sternocleidomastoideus – передняя лестничная мышца, m. scalenus anterior.

В поверхностном слое находятся медиальные надключичные нервы, nn. supraclaviculares mediales, шейные ветви лицевого нерва.

В глубоком слое находится диафрагмальный нерв, n. phrenicus; в проекции левой точки – общая сонная артерия, a. carotis communis, справа – место деления плечеголовного ствола, tr. brachiocephalicus.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: спастическая кривошея, напряжение затылочных и шейных мышц; патология легких (бронхиальная астма, кашель, одышка, бронхит), тонзиллит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при трахеите.

■ ***E (ST) 12 ЦЮЭ-ПЭНЬ***

Цюэ – «углубление», «ямка», *пэнь* – «бассейн». Точка расположена в центре надключичной ямки.

Локализация: в надключичной ямке у верхнего края середины ключицы, на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань и подкожная мышца шеи, platysma – промежуток между ключицей и нижним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы, m. omohyoideus.

В поверхностном слое находятся промежуточные надключичные нервы, nn. supraclaviculares intermedii.

В глубоком слое находятся надлопаточная артерия, a. suprascapularis, подключичная артерия, a. subclavia, плечевое сплетение, pl. brachialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: функциональные желудочные расстройства, боли в надключичной области и в грудной клетке, межреберная невралгия, миозит мыщц шейно-плечевой области, спастическая кривошея, тонзиллит, шейный лимфаденит; заболевания легких (бронхиальная астма, кашель, плеврит).

Дополнительно: нарушение сна, раздражительность.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка, желчного пузыря, легких.

Точки канала толстой кишки

■ *GI (LI) 17 ТЯНЬ-ДИН*

Тянь-дин – «небесный треножник».

Локализация: у заднего края грудиноключично-сосцевидной мышцы, на уровне нижнего края щитовидного хряща, на середине линии, соединяющей точки *фу-ту* (GI 18) и *цюе-пэнь* (E 12).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подкожная мышца шеи, platysma – задний край грудиноключично-сосцевидной мышцы, m. Sternocleidomastoideus – пространство между лестничными мышцами, mm scaleni.

В поверхностном слое – поперечный нерв шеи, n. transversus colli, наружная яремная вена, v. jugularis externa.

В глубоком слое – ветви восходящей шейной артерии, a. cervicalis ascendens, плечевое сплетение в пространстве между лестничными мышцами.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: плекситы шейного и плечевого сплетений, ЛОР-патология (в том числе тонзиллит, фарингит, ларингит), спастическая кривошея.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка «окно неба».

Точка контрлатерального влияния (мышцы спины).

■ *GI (LI) 18 ФУ-ТУ (шейная)*

Фу – «сторона», «бок», «сбоку», *ту* – «возвышение». *Ту* указывает на возвышение адамова яблока. Точка находится сбоку от гортанного возвышения.

Локализация: посредине между передним и задним краями грудиноключично-сосцевидной мышцы (между грудинной и ключичной ее головками), на уровне верхнего края щитовидного хряща.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подкожная мышца шеи, platysma – промежуток между грудинной и ключичной головками грудиноключично-сосцевидной мышцы, m. sternocleidomastoideus.

В поверхностном слое – поперечный нерв шеи, n. transversus colli.

В глубоком слое – восходящая шейная артерия, a.cervicalis ascendens, внутренняя яремная вена, v. jugularis interna, блуждающий нерв, n. vagus.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: бронхиальная астма, кашель, ЛОР-патология, затруднение глотания, паралич мышц подъязычной области, гипер- и гипосаливация, патология мышц и нервов шеи, поражение возвратного нерва, ЛОР-патология.

Дополнительно: внезапная потеря голоса, артериальная гипотензия, истерический мутизм.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Центральная точка соединения дивергентных каналов легких и толстой кишки.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала толстой кишки.

Точка «созвездия».

Точка контрлатерального влияния (бедро, тазобедренный сустав, аддукторы, малая и средняя ягодичные мышцы, орбиты глаз, верхняя губа).

■ *GI (LI) 19 ХЭ-ЛЯО (КОУ-ХЭ-ЛЯО)*

Коу – «рот», *хэ* – «зерно», *ляо* – «расщепление, отверстие в кости». Зерно попадает в желудок через рот. Точка находится у «отверстия в кости» – рта.

Локализация: на верхней губе, под латеральным краем ноздри, на уровне точки *жэнь-чжун* (VG 26).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца рта, m. orbicularis oris.

В поверхностном слое – верхние губные ветви ветви, подглазничного нерва, rr. labiales superiores n. infraorbitalis.

В глубоком слое – верхняя губная артерия, a. labialis superior, и щечные ветви лицевого нерва, rr. buccales n. facialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: острый и хронический ринит, снижение обоняния, носовое кровотечение, полипы слизистой оболочки носа, вазомоторный ринит, фурункул носа, паротит, тик и контрактура жевательных мышц, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, заболевания полости рта.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (нос, мышцы верхней губы).

■ *GI (LI) 20 ИН-СЯН*

Ин – «встретить», *сян* – «аромат». Эта точка располагается с обеих сторон от носа. Она является эффективной в лечении болезней с потерей обоняния, «предоставляя», таким образом, носу «возможность встретить аромат».

Локализация: в носогубной складке, на уровне середины латерального края крыла носа.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – мышца, поднимающая верхнюю губу, m. levator labii superioris, а также мышца, поднимающая верхнюю губу и крыло носа, m. levator labii superioris alaeque nasi.

В поверхностном слое – наружные носовые ветви подглазничного нерва, rr. nasales externi n. infraorbitalis.

В глубоком слое – щечные ветви лицевого нерва, rr. buccales n. facialis, лицевая артерия, a. facialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: вазомоторный ринит, заложенность носа, полипы слизистой оболочки носа, серозно-слизистые выделения и кровотечение из носа, потеря обоняния, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, одышка, бронхиальная астма, инфильтрация, воспаление и зуд кожи лица.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка выхода канала толстой кишки.

Точка пересечения каналов толстой кишки и желудка.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала толстой кишки.

Точки канала тонкой кишки

■ *IG (SI) 16 ТЯНЬ-ЧУАН*

Тянь – «верхняя часть», *чуан* – «окно». Точка располагается на шее и является эффективной в лечении отогенных заболеваний. Функцией этой точки является возвратить потерянный слух, то есть открыть человеку окно в мир.

Локализация: у заднего края грудиноключично-сосцевидной мышцы, на уровне верхнего края щитовидного хряща.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подкожная мышца шеи, platysma – задний край грудиноключично-сосцевидной мышцы, m. sternocleidomastoideus – мышца, поднимающая лопатку, m. levator scapulae.

В поверхностном слое находятся надключичные нервы, nn. supraclaviculares, большой ушной нерв, n. auricularis magnus, наружная яремная вена, v. jugularis externa.

В глубоком слое находятся ветви восходящей шейной артерии, a. cervicalis ascendens, добавочный нерв, n. accessorius.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: судорожные боли в области шеи и лопатки, спастическая кривошея, патология шейного отдела позвоночника, тик и контрактура мышц спины, межреберная невралгия, патология слуха, шум в ушах, отечность слизистой оболочки и боли в горле и гортани, ларингофарингит, осиплость голоса, ангина, гингивит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Центральная точка соединения дивергентных каналов сердца, тонкой кишки.

Точка «окно неба».

Точка «созвездия».

Способствует переходу энергии *инь* к верхним частям тела.

■ *IG (SI) 17 ТЯНЬ-ЖУН*

Тянь-жун – «небесная фигура».

Локализация: в углублении на переднем краю грудиноключично-сосцевидной мышцы, кзади от угла нижней челюсти.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передний край грудиноключично-сосцевидной мышцы, m. sternocleidomastoideus – задний край заднего брюшка двубрюшной мышцы, venter posterior m. digastrici, и шилоподъязычной мышцы, m. stylohyoideus.

В поверхностном слое находится большой ушной нерв, n. auricularis magnus, и наружная яремная вена, v. jugularis externa.

В глубоком слое находится затылочная артерия, a. occipitalis, внутренняя яремная вена, v. jugularis interna, внутренняя сонная артерия, a. carotis interna, добавочный нерв, n. accessorius, блуждающий нерв, n. vagus, подъязычный нерв, n. hypoglossus, и верхний шейный ганглий, ganglion cervicale superius.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: шум в ушах, глухота, различные проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника, спастическая кривошея, судорожные боли в области шеи и затылка, межреберная невралгия, тонзиллит, ларингит, плеврит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка «созвездия» показана при пустоте *инь* в области головы. Вызывает восходящее движение энергии *инь* к голове.

IG (SI) 18 ЦЮАНЬ-ЛЯО

Цюань – «скуловая кость», *ляо* – «расщепление», «впадина». Точка расположена во впадине у нижнего края скуловой кости.

Локализация: в углублении под нижним краем скуловой кости, на вертикальной линии, проведенной через наружный угол глаза.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая скуловая мышца, m. zygomaticus major – жевательная мышца, m. masseter.

В поверхностном слое находятся ветви скулолицевой ветви скулового нерва, r. zygomaticofacialis n. zygomatici, ветви подглазничного нерва, n. infraorbitalis, скуловые и щечные ветви лицевого нерва, rr. zygomatici et buccales n. facialis, ветви поперечной артерии лица, a. transversa faciei.

В глубоком слое находятся ветви нижнечелюстного нерва, n. mandibularis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, заболевания полости рта, инфильтрат в области щеки, зубная боль.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка соединения ножных сухожильно-мышечных каналов *ян*.

Точка пересечения каналов тонкой кишки и трех обогревателей.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желчного пузыря.

Точка контрлатерального влияния (большой палец ноги, голеностопный сустав).

IG (SI) 19 ТИН-ГУН

Тин – «способность слышать», *гун* – «дворец». Под *тин-гун* подразумевается ухо. Точка расположена у козелка ушной раковины и является эффективной в лечении отогенных заболеваний.

Локализация: на уровне середины козелка ушной раковины, в углублении, образующемся между козелком и суставным отростком нижней челюсти при открывании рта.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передний край хряща козелка ушной раковины – задний край мыщелкового отростка нижней челюсти.

В этой области имеется ушно-височный нерв, n. auriculotemporalis, ветви большого ушного нерва, n. auricularis magnus, задний край околоушной слюнной железы, glandula parotidea, поверхностная височная артерия, a. temporalis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слухового и вестибулярного аппарата, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, осиплость голоса, афония.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка выхода канала тонкой кишки.

Точка пересечения каналов тонкой кишки, желчного пузыря и трех обогревателей.

Специфическая точка при заболеваниях уха.

Точки канала трех обогревателей

■ *TR (TE) 16 ТЯНЬ-Ю*

Тянь – «небо», *ю* – «окно». «Небесное окно». Точка расположена в «небесной» части тела – в верхней трети заднебоковой поверхности шеи и дает возможность как бы открывать верхнее отверстие – «окно в небо».

Локализация: книзу от заднего края сосцевидного отростка, на заднем краю грудиноключично-сосцевидной мышцы, на уровне угла нижней челюсти, на уровне точек *тянь-жун* (IG 17) и *тянь-чжу* (V 10).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – задний край грудиноключично-сосцевидной мышцы, m. sternocleidomastoideus – ременная мышца головы, m. splenius capitis – длиннейшая мышца головы, m. longissimus capitis.

В поверхностном слое находятся ветви наружной яремной вены, v. jugularis externa, большой ушной нерв, n. auricularis magnus, и малый затылочный нерв, n. occipitalis minor.

В глубоком слое – ветви затылочной артерии, a. occipitalis, и задней ушной артерии, a. auricularis posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, головокружение, отеки лица; глухота, шум в ушах, снижение зрения; фарингит, ларингит; боли в затылке, затрудняющие движения головы, тик и контрактура мышц затылочной области.

Дополнительно: нарушения сна.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Центральная точка соединения дивергентных каналов перикарда и трех обогревателей.

Точка «созвездия».

■ ***TR (TE) 17 И-ФЭН***

И – «ширма», *фэн* – «патогенный ветер». «Защита от ветра». Точка закрыта мочкой ушной раковины, как бы «ширмой» от ветра.

Локализация: позади мочки ушной раковины, у ее основания, в углублении между сосцевидным отростком и нижней челюстью.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – околоушная слюнная железа.

В поверхностном слое находятся ветви большого ушного нерва, n. auricularis magnus, и ветви наружной яремной вены, v. jugularis externa.

В глубоком слое – задняя ушная артерия, a. auricularis posterior, и лицевой нерв, n. facialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слухового и вестибулярного аппарата, шум в ушах, глухота, отит, экзема наружного слухового прохода, неврит лицевого нерва, невралгия большого ушного нерва, зубная боль, тризм, инфильтрат в области щеки, напряжение мышц шеи, паротит, стоматит, струма, лимфаденит шейной области.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов трех обогревателей и желчного пузыря.

Точка «окно неба».

Специфическая точка при болезнях уха.

■ ***TR (TE) 18 ЦИ-МАЙ***

Ци – «судороги», *май* – «сбоку». «Бьющийся пульс». Точка эффективна при лечении судорог.

Локализация: в области сосцевидного отростка височной кости, в месте соединения средней и нижней трети кривой линии, соединяющей точки *цзяо-сунь* (TR 20) и *и-фэн* (TR 17), проведенной вдоль завитка ушной раковины. Точка располагается примерно на уровне нижней стенки наружного слухового прохода. При

определении точки рекомендуется прижать ушную раковину к голове.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – задняя ушная мышца, m. auricularis posterior.

В этой области имеются ветви большого ушного нерва, n. auricularis magnus, ушная ветвь заднего ушного нерва, r. auricularis n. auricularis posterioris (ветви лицевого нерва), и задняя ушная артерия, a. auricularis posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слухового и вестибулярного аппарата, шум в ушах, глухота, снижение остроты зрения, ирит, невралгия малого затылочного нерва, невралгия большого ушного нерва, венозный застой в головном мозге, головная боль сосудистого генеза, головокружение; понос, рвота.

Дополнительно: судороги у детей, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при шуме в ушах и глухоте, сочетающихся с приливом крови к голове.

■ ***TR (TE) 19 ЛУ-СИ***

Лу – «череп», *си* – «спокойный». Точка расположена на поверхности черепа. Воздействие на точку приводит к успокоению психики.

Локализация: позади ушной раковины, в месте соединения верхней и средней трети линии, соединяющей точки *цзяо-сунь* (TR 20) и *и-фэн* (TR 17), вдоль кривой линии, проведенной вдоль завитка ушной раковины. При определении точки рекомендуется прижать ушную раковину к голове.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – задняя ушная мышца, m. auricularis posterior.

В этой области находятся ветви большого ушного нерва, n. auricularis magnus, малого затылочного нерва, n. occipitalis minor, ушная ветвь заднего ушного нерва, r. auricularis n. auricularis posterioris (ветви лицевого нерва), и ветви задней ушной артерии, a. auricularis posterior.

Показания: по канальной зависимости: рвота у детей; одышка.

По ходу канала и локально-сегментарно: шум и боли в ушах, тимпанит, головная боль, головокружение.

Дополнительно: страхи, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при глухоте вследствие шока.

■ *TR (TE) 20 ЦЗЯО-СУНЬ*

Цзяо – «угол», «край», *сунь* – «коллатераль». «Угловая коллатераль». Точка расположена на уровне верхнего края ушной раковины, в области густой сети коллатералей.

Локализация: в месте проекции на черепе верхушки ушной раковины. При определении точки рекомендуется прижать ушную раковину к голове.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – верхняя ушная мышца, m. auricularis superoir –височная фасция, fascia temporalis, и височная мышца, m. temporalis.

В этой области находятся ветви малого затылочного нерва, n. occipitalis minor, ушно-височного нерва, n. auriculotemporalis, и ветви поверхностной височной артерии, a. temoralis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слухового и вестибулярного аппарата, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, головная боль в области виска, головокружение, конъюнктивит, снижение остроты зрения, зубная боль, инфильтрат ушной раковины, рвота.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря, толстой кишки и трех обогревателей.

Точка контрлатерального влияния (шея).

■ *TR (TE) 21 ЭР-МЭНЬ*

Эр – «ухо», мэнь – «дверь». «Врата уха». Точка является как бы «дверью» для уха.

Локализация: кпереди от надкозелковой вырезки ушной раковины, у переднего края ее хряща, у нижнего края скуловой дуги, в углублении у задневерхнего края суставного отростка нижней челюсти. Точка определяется при открывании рта.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – ветви ушно-височного нерва, n. auriculotemporalis, ветви поверхностной височной артерии, a. temoralis superficialis, и височные ветви лицевого нерва, n. facialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слухового и вестибулярного аппарата, глухота, шум в ушах, боль в ушах, тимпанит, невралгия тройничного нерва, зубная боль, судороги жевательных мышц, неврит лицевого нерва, головная боль, мигрень.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-«узел» энергетической оси *шао-ян*.

Специфическая противоболевая точка (область уха).

■ *TR (TE) 22 ХЭ-ЛЯО (ЭР-ХЭ-ЛЯО) – височная*

Эр – «ухо», *хэ* – «гармония», *ляо* – «углубление». «Обычная (нормальная) ямка». Точка расположена в углублении у наружного слухового прохода и является эффективной в лечении нарушений слухового восприятия.

Локализация: у передневерхнего края основания ушной раковины, кпереди и выше от точки *эр-мэнь* (TR 21), в углублении выше основания скулового отростка височной кости, на заднем краю волосистой части виска, где проходит поверхностная височная артерия.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя ушная мышца, m. auricularis anterior – височная фасция, fascia temporalis, и височная мышца, m. temporalis.

В поверхностном слое находятся ветви ушно-височного нерва, n. auriculotemporalis, ветви поверхностной височной артерии, a. temoralis superficialis, и височные ветви лицевого нерва, n. facialis.

В глубоком слое – глубокие височные нервы, nn. temporales profundi (ветви нижнечелюстного нерва, n. mandibularis).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слухового и вестибулярного аппарата, шум в ушах, глухота, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, головная боль пульсирующего характера, головокружение, тяжесть в голове, ринит, полипоз слизистой оболочки носа, носовое кровотечение; зубная боль, воспалительные процессы наружного слухового прохода, шейно-нижнечелюстной области.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря, тонкой кишки и трех обогревателей.

■ *TR (TE) 23 СЫ-ЧЖУ-КУН*

Сы-чжу – «тонкий бамбук», *кун* – «пространство». Точка расположена в углублении у наружного конца брови, напоминающей своим видом тонкий бамбук.

Локализация: кзади от латерального конца брови, у наружного края надбровной дуги, в углублении кзади от выступающего края скулового отростка лобной кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца глаза, m. orbicularis oculi.

В этой области находятся ветви надглазничный нерва, n. supraorbitalis, скуловисочная ветвь скулового нерва, r. zygomaticotemporalis n. zygomatici, височные и скуловые ветви лицевого нерва, rr. temporales et zygomatici n. facialis, а также лобная ветвь поверхностной височной артерии, r. frontalis a. temoralis superficialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, боль в височной области, гемикрания, глазные болезни, тик мыщц века, миопия, конъюнктивит, периферический паралич лицевого нерва, глухота, тимпанит, отит, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка выхода канала трех обогревателей.

Точки переднесрединного канала

■ *VC (CV) 22 ТЯНЬ-ТУ*

Тянь – «небо», *ту* – «дуга». Располагаясь в верхней, «небесной» части тела (над яремной вырезкой грудины), точка «несет ответственность» за деятельность органов верхней половины грудной клетки и является как бы каналом для прохождения *ци* легких.

Локализация: на передней срединной линии, в центре надгрудинной (яремной) ямки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – верхний край яремной вырезки, incisura jugularis – между грудинощитовидными и грудиноподъязычными мышцами, mm. sternothyroidei et sternohyoidei – поверхностная и предтрахеальная пластинки шейной фасции, lamina superficialis et lamina pretrachealis fasciae cervicalis, с заключенной между ними жировой клетчаткой.

В поверхностном слое находятся медиальные надключичные нервы, nn. supraclaviculares mediales, яремная венозная дуга, arcus venosus jugularis.

В глубоком слое находятся левая плечеголовная вена, v. brachiocephalica, дуга аорты, arcus aortae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: кашель, одышка, кровохарканье, выделение гнойной мокроты, бронхит, бронхиальная астма, ларингит, фарингит, отек слизистой оболочки гортани, афония, ларингоспазм, расстройства речи, заболевания щитовидной железы.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения переднесрединного канала и *инь-вэй-май*.
Конечная точка чудесного канала *инь-вэй-май*.

■ *VC (CV) 23 ЛЯНЬ-ЦЮАНЬ*

Лянь – «ясный», «чистый», *цюань* – «сила». «Родничок языка».

Локализация: на передней срединной линии, в углублении над верхним краем подъязычной кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подкожная мышца шеи, platisma – между передними брюшками двубрюшных мышц, venter anterior m. digastrici – челюстноподъязычная мышца, m. mylohyoideus – подбородочно-подъязычная мышца, m. geniohyohyoideus – подбородочно-язычная мышца, m. genioglossus.

В поверхностном слое находятся шейная ветвь лицевого нерва, r. cervicalis n. facialis, и верхние ветви поперечного нерва шеи, rr. superiores n. transversi colli.

В глубоком слое – ветви подъязычной артерии, a. sublingualis, подбородочной артерии, a. submentalis, подъязычного нерва, n. hypoglossus, и челюстно-подъязычного нерва, n. mylohyoideus.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология дыхательных путей и легких, бронхит, бронхиальная астма, ларингит, кашель, расстройства фонации (профессиональная осиплость голоса у певцов, преподавателей), афония, инфильтрат под языком, глоссалгия, затрудненное глотание, слюнотечение, логоневроз, дизартрия, афазия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения переднесрединного канала и *инь-вэй-май*.
Точка-«узел» большого канала *шао-инь*.
Специфическая точка при гиперсаливации.

■ *VC (CV) 24 ЧЭН-ЦЗЯНЬ*

Чэн – «получить», «принять», *цзянь* – «текучий». «Приемник слюны». Точка располагается в центре подбородочно-губной складки – в области, «принимающей слюну», в том месте, где она собирается, например, при слюнотечении у детей.

Локализация: на передней срединной линии, в углублении посредине подбородочно-губной борозды.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круговая мышца рта, m. orbicularis oris – подбородочная мышца, m. mentalis.

В этой области находятся подбородочный нерв, n. mentalis, от нижнего альвеолярного нерва, n. alveolaris inferior, и ветви нижней губной артерии, a. labialis inferior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, отек мягких тканей лица, инфильтрат на лице, заболевания полости рта, зубная боль, заболевания десен и слизистой оболочки щек, гиперсаливация, речевые расстройства, афония.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Конечная точка чудесного канала *жэнь-май*.
Специфическая точка при гиперсаливации.

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры передней поверхности руки

■ *P (LU) 3 ТЯНЬ-ФУ*

Тянь – «небо», *фу* – «место», «область». Небо ассоциируется с «верхом», расположением вверху. Точка располагается на верхней части руки.

Локализация: у наружного края двуглавой мышцы плеча, в латеральной двуглавой борозде, на 3 п.о. дистальнее переднего конца подмышечной складки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – плечевая мышца, m. brachialis – двуглавая мышца плеча, m biceps brachii.

В поверхностном слое – латеральная подкожная вена руки, v. cephalica, верхний латеральный кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii lateralis superior.

В глубоком слое – мышечные ветви плечевой артерии, a. brachialis, и ветви мышечно-кожного нерва, n. musculocutaneus.

Показания: по канальной зависимости: одышка, бронхиальная астма, носовое кровотечение.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология нервов и сосудов верхней конечности, патология плечевого сустава, межреберная невралгия.

Дополнительно: обморок, головокружение, психозы, реактивное состояние, икота, рвота.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала легких.

Точка контрлатерального влияния (щека, глаз, боковая часть затылка).

■ *P (LU) 4 СЯ-БАЙ* до 1,5-2 см

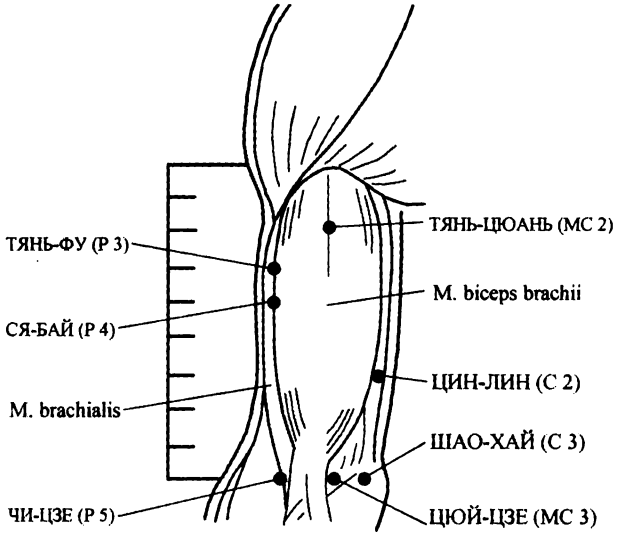
Бай – «белый». Белый цвет символизирует легкие.

Локализация: у наружного края двуглавой мышцы плеча, в латеральной двуглавой борозде, на 4 п.о. дистальнее переднего конца подмышечной складки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – плечевая мышца, m. brachialis – двуглавая мышца плеча, m biceps brachii.

В поверхностном слое – латеральная подкожная вена руки, v. cephalica, верхний латеральный кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii lateralis superior.

В глубоком слое – мышечные ветви плечевой артерии, a. brachialis, и ветви мышечно-кожного нерва, n. musculocutaneus.



Точки акупунктуры передней поверхности плеча

Показания: по канальной зависимости: кашель, одышка, чувство удушья, боль в груди, области плеча, в подмышечной области, по внутренней поверхности руки, невралгия плечевого сплетения; сердцебиение неврогенного происхождения, тошнота, рвота.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (глаза, веки).

■ ***Р (LU) 5 ЧИ-ЦЗЕ*** до 1,5 см

Чи – единица длины, равная десяти *цуням*, *цзэ* – болото. *Ци* канала настаивается в этой точке, скопившись в ней, словно вода, застоявшаяся в болоте.

Локализация: в складке локтевого сгиба, в углублении у наружного края сухожилия двуглавой мышцы плеча.

Локализация точки осуществляется при слегка согнутом локте пациента.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – наружный край сухожилия двуглавой мышцы плеча, tendo m. bicipitis brachii – внутренний край плечелучевой мышцы, m. brachioradialis – лучевой нерв, n. radialis – плечевая мышца, m. brachialis.

В поверхностном слое – латеральная подкожная вена руки, v. cephalica, латеральный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii lateralis.

В глубоком слое – лучевой нерв, n. radialis, передние ветви лучевой коллатеральной артерии, a. collateralis radialis, лучевая возвратная артерия, a. radialis recurrens.

Показания: по канальной зависимости: кашель, чувство распирания в груди, бронхиальная астма, плеврит; тонзиллит.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли в области локтевого сустава и предплечья, отек в области локтя.

Дополнительно: реактивные состояния, неврастения, психастения, ночные кошмары, судороги, ночной энурез.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу *вода*.

Седативная точка канала легких.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала легких.

Специфическая противоболевая точка (уретра, плечевой пояс, область локтевого сустава, рот, язык).

Точка контрлатерального влияния (половина тела, поясница).

Сезонная точка *чжан* легких (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

■ *Р (LU) 6 КУН-ЦЗУЙ*

Кун – «трещина», *цзуй* – наречие, означающее «наиболее». Отверстие в этой точке является наиболее глубоким.

Локализация: на ладонной поверхности предплечья, на 7 п.о. проксимальнее лучезапястной складки, между плечелучевой мышцей и лучевым сгибателем запястья на линии, соединяющей *чи-цзе* (Р 5) и *тай-юань* (Р 9).

Примечание: расстояние от *чи-цзе* (Р 5) до *тай-юань* (Р 9) делится на 12 п.о.

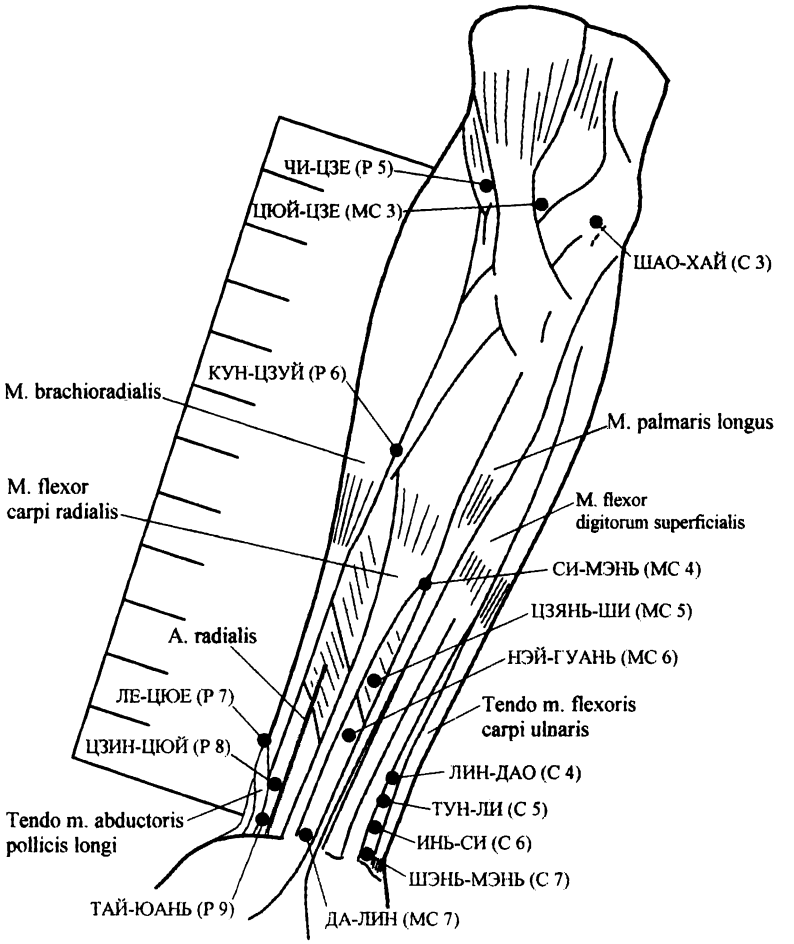
Анатомия: кожа – подкожная ткань – плечелучевая мышца, m. brachioradialis – лучевой сгибатель запястья, m. flexor carpi radialis – промежуток между поверхностным сгибателем пальцев, m. flexor digitorum superficialis, и круглым пронатором, m. pronator teres – длинный сгибатель I пальца, m. flexor pollicis longus.

В поверхностном слое – латеральная подкожная вена руки, v. cephalica, ветви латерального кожного нерва предплечья, n. cutaneus lateralis antebrachii.

В глубоком слое – лучевая артерия, a. radialis, и поверхностная ветвь лучевого нерва, r. superficialis n. radialis.

Показания: по канальной зависимости: кашель, заболевания горла и гортани, в том числе острая патология дыхательной системы.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли в суставах рук, анкилоз суставов пальцев.



Точки акупунктуры передней поверхности предплечья

Дополнительно: дисфония, головная боль, лихорадочные заболевания, бессонница при патологии легких.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *си* канала легких.

Специфическая противоболевая точка (запястья, пальцы рук).

Точка контрлатерального влияния (лицо, суставы нижних конечностей).

■ *P (LU) 7 ЛЕ-ЦЮЕ*

В Древнем Китае словосочетание *ле-цюе* означало дословно «гром и трещина в небе». Точка располагается на лучевой стороне предплечья в углублении выше лучезапястной складки.

Локализация: на лучевой стороне предплечья, в углублении проксимально от шиловидного отростка лучевой кости, на 1,5 п.о. выше лучезапястной складки, между плечелучевой мышцей и сухожилием длинной отводящей мышцы большого пальца.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинная мышца, отводящая I палец кисти, m. abductor pollicis longus – сухожилие плечелучевой мышцы, m. brachioradialis – квадратный пронатор, m. pronator quadratus.

В поверхностном слое – латеральная подкожная вена руки, v. cephalica, латеральный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii lateralis, и поверхностная ветвь лучевого нерва, r. superficialis n. radialis.

В глубоком слое – ветви лучевой артерии, a. radialis.

Показания: по канальной зависимости: кашель, одышка, затруднение дыхания, бронхиальная астма, тонзиллит, патология толстой кишки и кожные аллергические реакции.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология полости рта, лицевые боли, невралгия тройничного нерва, осложненный неврит лицевого нерва, боли в затылочной и височной областях, боли в области локтевого сустава и кисти, боли в запястье.

Дополнительно: последствия периферического паралича лицевого нерва с тиком и контрактурой мышц лица, гемиплегии, невралгия тройничного нерва, зубная боль, снижение общей сопротивляемости организма, склонность к кожным заболеваниям с зудом и сыпью, сердцебиение, боли в области сердца.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *ло* канала легких.

Точка выхода канала легких.

Точка-ключ переднесрединного канала *жэнь-май*.

Общая *ло*-точка.

Точка рассеивания патогенного *ветра* и *жара* с поверхности тела.

Специфическая точка при заболеваниях органов дыхания и при ухудшении состояния от *холода*.

Специфическая противоболевая точка (зубы, голова, влагалище).

Точка контрлатерального влияния (кожа, поясница, грудная клетка, голова, глаза, веки).

■ *P (LU) 8 ЦЗИН-ЦЮЙ*

Цзин – «проходить», *цюй* – «прорытое место», «канал». Название точки ассоциируется с углублением, которое подобно каналу.

Локализация: на ладонной поверхности предплечья, на 1 п.о. проксимальнее лучезапястной складки, в углублении между шиловидным отростком лучевой кости и лучевой артерией.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – локтевой край сухожилия плечелучевой мышцы, m. brachioradialis – квадратный пронатор, m. pronator quadratus.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii lateralis, и поверхностная ветвь лучевого нерва, ramus superficialis n. radialis.

В глубоком слое – лучевая артерия и вена, a. и v. radialis.

Показания: по канальной зависимости: кашель, одышка, бронхиальная астма, эмфизема легких, тонзиллит, фарингит.

По ходу канала и локально-сегментарно: напряжение мышц спины, боль в лучезапястном суставе и предплечье, неврит лучевого и срединного нервов, межреберная невралгия, патология сосудов верхней конечности.

Дополнительно: повышение температуры, конъюнктивит, рвота, икота, спазм пищевода.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу металл.

Точка контрлатерального влияния (затылок, лопатка, колено, голень).

Сезонная точка *чжан* легких (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

■ *P (LU) 9 ТАЙ-ЮАНЬ*

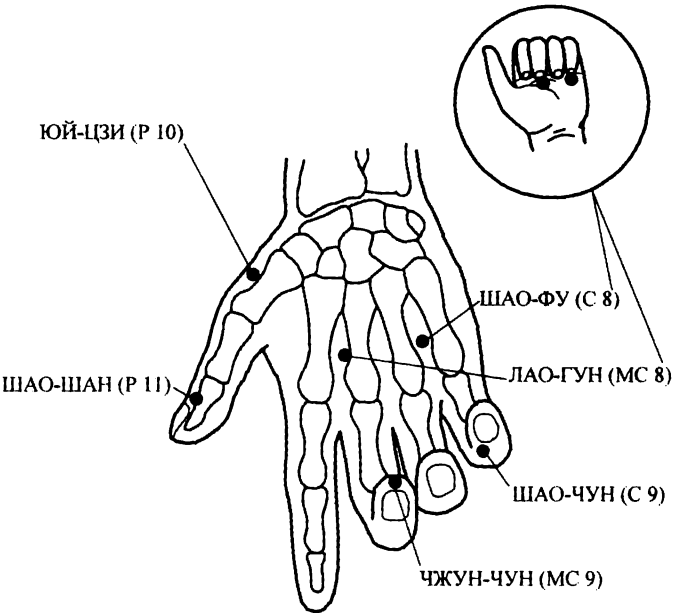
Тай – «огромный», «обильный», *юань* – «глубокий бассейн». *Ци* канала в этой точке является обильной, как глубокий бассейн.

Локализация: у лучевого конца лучезапястной складки, на уровне лучезапястного сустава, в углублении, латеральнее лучевой артерии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – промежуток между сухожилиями лучевого сгибателя запястья, m. flexor carpi radialis, и длинной мышцы, отводящей I палец кисти, m. abductor pollicis longus.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii lateralis, поверхностная ветвь лучевого нерва, ramus superficialis n. radialis.

В глубоком слое – лучевая артерия, a. radialis.



Точки акупунктуры ладонной поверхности кисти

Показания: по канальной зависимости: кашель, эмфизема легких, тонзиллит, заболевания кожи.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли в груди и в области плечевого сустава, плеча и предплечья, межреберная невралгия, патология сосудов верхней конечности, заболевания лучезапястного сустава.

Дополнительно: боли в области сердца, конъюнктивит, кератит, сухость во рту и горле, обмороки, артериальная гипотония, нарушение сна, депрессивное состояние.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *шу-юань*, соответствующая элементу земля.

Тонизирующая точка канала легких.

Точка-пособник (источник) канала легких.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала легких.

Специфическая системная точка с влиянием на кровеносные сосуды.

Специфическая противоболевая точка (передняя поверхность грудной клетки).

Точка контрлатерального влияния (наружные структуры глаза).

Сезонная точка *чжан* легких (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

P (LU) 10 ЮЙ-ЦЗИ

Юй – «рыба», *цзи* – «берег». Мышечный бугор у основания большого пальца руки напоминает брюхо рыбы. Точка располагается у края этого мышечного бугра.

Локализация: в углублении лучевой стороны I пястной кости, на уровне ее середины, в месте соединения «белой и красной кожи», то есть на границе тыльной и ладонной поверхностей кисти.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – короткая мышца, отводящая I палец кисти, m. abductor pollicis brevis – мышца, противопоставляющая I палец кисти, m. opponens pollicis – короткий сгибатель I пальца кисти, m. fexor pollicis brevis.

В поверхностном слое – поверхностная ветвь лучевого нерва, ramus superficialis n. radialis.

В глубоком слое – мышечные ветви, n. medianus.

Показания: по канальной зависимости: кашель, носовое кровотечение, тонзиллит, бронхиальная астма, пневмония.

По ходу канала и локально-сегментарно: контрактуры локтевого сустава, I пальца и запястья, боли в области груди и спины, патология лучевого нерва и сосудов руки.

Дополнительно: повышение температуры тела, головная боль, головокружение, депрессивное состояние, нарушение сна, тахикардия, гипергидроз, ночной пот.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу огонь.

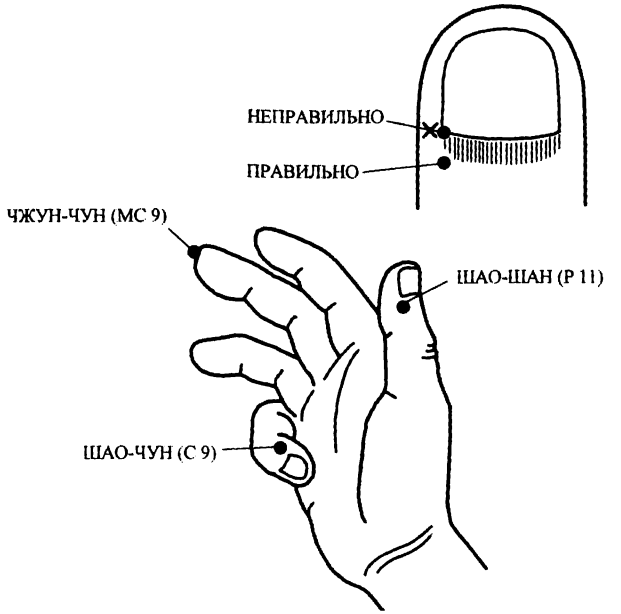
Специфическая противоболевая точка (кисть, спина по срединной линии).

Точка контрлатерального влияния (зубы верхней челюсти, язык, горло, нос, грудь).

Сезонная точка *чжан* легких (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ *P (LU) 11 ШАО-ШАН*

Шао – «юный», указывает на пустоту *ци*. На канале легких эта точка является последней, и поэтому в ней сосредотачивается наименьшее количество *ци*. *Шан* означает один из пяти звуков древней китайской пятизвуковой гаммы; это звук, ассоциирущийся с металлом. Легкие также относятся к первоэлементу металл и ассоциируются со звуком *шан*.



Локализация точек акупунктуры в области ногтей

Локализация: На дистальной фаланге большого пальца кисти, на пересечении линии лучевого края ногтя и линии его скрытого края.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа.

В этой области находятся ветви собственного ладонного пальцевого нерва, n.digitalis palmaris proprius от срединного нерва, тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis, ветвь поверхностной ветви лучевого нерва, ramus superficialis n. radialis, ветви артерии I пальца кисти, a. princeps pollicis.

Показания: по канальной зависимости: кашель, затруднение дыхания; тонзиллит; используется с кровопусканием при патологии носа и носоглотки.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли, тик и контрактура мышц пальцев, патология срединного нерва.

Дополнительно: воспалительные заболевания полости рта, повышение температуры тела, паротит; кровотечение из десен, головная боль, нарушения сна, ночной пот, кожные сыпи и зуд, функциональная осиплость голоса, мигрень, гипертермия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу дерево.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала легких.

Специфическая противоболевая точка (горло).

Точка контрлатерального влияния (нос, наружная сторона глаза, горло, голень, задняя поверхность коленного сустава).

Сезонная точка *чжан* легких (точка тонизации для лета и дисперсии для зимнего периода).

Точки канала перикарда

■ *МС (НС) 2 ТЯНЬ-ЦЮАНЬ*

Тянь – «небо», *цюань* – «источник». В эту точку *ци* канала нисходит сверху из точки *тянь-чи*, словно низвергающийся с небес поток воды.

Локализация: на 2 п.о. дистальнее переднего конца подмышечной складки, между длинной и короткой головками двуглавой мышцы плеча. Точка определяется при сгибании локтевого сустава.

Примечание: расстояние от конца подмышечной складки до поперечной локтевой складки делится на 9 п.о.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – двуглавая мышца плеча, m. biceps brachii – плечевая мышца, m. brachialis.

В поверхностном слое – ветви медиального кожного нерва плеча, n. cutaneus brachii medialis.

В глубоком слое – мышечно-кожный нерв, n. musculocutaneus, и мышечные ветви плечевой артерии и вены, a. et v. brachialis.

Показания: по канальной зависимости: боли в области сердца, чувство распирания в груди и подреберье, эндокардит, кашель, бронхит, одышка, вздутие в верхней части живота, икота, рвота.

По ходу канала и локально-сегментарно: плексит плечевого сплетения, межреберная невралгия, патология плечевого сустава, боль в боковой поверхности грудной клетки с иррадиацией в лопатку, боли по внутренней поверхности плеча.

Дополнительно: снижение зрения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (глаза, поясница, большая грудная мышца).

■ *МС (НС) 3 ЦЮЙ-ЦЗЭ*

Цюй – «кривизна», «сгиб», *цзэ* – «болото». Точка расположена в середине локтевого сгиба, где *ци* канала как бы застаивается в неглубокой впадине, подобно воде в болоте.

Локализация: на локтевой складке, в углублении у локтевого края сухожилия двуглавой мышцы плеча.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – плечевая мышца, m. brachialis.

В поверхностном слое – срединная локтевая вена, v. mediana cubiti, и медиальный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis.

В глубоком слое – плечевая артерия и вена, a. et v. brachialis, срединный нерв, n. medianus.

Показания: по канальной зависимости: вегетососудистая дистония, боли в области сердца, тахикардия, стенокардия, неврастения, отрыжка, рвота, плеврит.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология нервов и сосудов верхней конечности, плексит плечевого сплетения, патология локтевого сустава, боль в руке и локтевом суставе, тремор рук, мастит, усиленная потливость в области головы и шеи.

Дополнительно: гипертермия, неврастения, чувство страха, тревоги.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу вода.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала перикарда.

Точка контрлатерального влияния (крестец, голень, стопа).

Сезонная точка перикарда (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

■ *МС (НС) 4 СИ-МЭНЬ*

Си – «расщепление», *мэнь* – «дверь». Является точкой расщепления канала перикарда, а также «дверью» для циркуляции *ци*.

Локализация: на ладонной поверхности предплечья, на 5 п.о. проксимальнее лучезапястной складки, между сухожилиями длинной ладонной мышцы и лучевого сгибателя запястья. Анатомические ориентиры более рельефны при активном ладонном сгибании кисти.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилиями лучевого сгибателя запястья, m. flexor carpi radialis, и длинной ладонной мышцы, m. palmaris longus – поверхностный сгибатель пальцев, m. flexor digitorum superficialis – глубокий сгибатель пальцев, m. flexor digitorum profundus – межкостная перепонка предплечья, membrana interossea.

В поверхностном слое – ветви медиального и латерального кожных нервов предплечья, nn. cutanei antebrachii lateralis et medialis, срединная вена предплечья, v. mediana antebrachii.

В глубоком слое – срединный нерв, n. medianus, артерия, сопровождающая срединный нерв, a. comitans n. mediani, передний межкостный нерв предплечья, n. interosseus antebrachii anterior, и передняя межкостная артерия, a. interossea anterior.

Показания: по канальной зависимости: острые проявления вегетососудистой дистонии (кризовые состояния, сопровождающиеся головными болями и болями в области сердца), миокардит, тахикардия, мастит, невроз, боль в эпигастрии, тошнота, носовое кровотечение, плеврит.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология нервов, сосудов, суставов верхних конечностей, писчий спазм, гемипарез, гипертермия кожи ладони и подошвы.

Дополнительно: тревожное состояние и астеническое состояния, страх.

· Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *си* канала перикарда.

■ ***МС (НС) 5 ЦЗЯНЬ-ШИ***

Цзянь – «пространство», «область», *ши* – «министр монарха». Перикард является как бы министром сердца.

Локализация: на ладонной поверхности предплечья, на 3 п.о. проксимальнее лучезапястной складки, между сухожилиями длинной ладонной мышцы и лучевого сгибателя запястья.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилиями лучевого сгибателя запястья, m. flexor carpi radialis, и длинной ладонной мышцы, m. palmaris longus – поверхностный сгибатель пальцев, m. flexor digitorum superficialis – глубокий сгибатель пальцев, m. flexor digitorum profundus – квадратный пронатор, m. pronator quadratus – межкостная перепонка предплечья, membrana interossea.

В поверхностном слое – ветви медиального и латерального кожных нервов предплечья, nn. cutanei antebrachii lateralis et medialis, срединная вена предплечья, v. mediana antebrachii.

В глубоком слое – срединный нерв, n. medianus, и передний межкостный нерв предплечья, n. interosseus antebrachii anterior.

Показания: по канальной зависимости: вегетососудистая дистония, кардиалгия (функционального характера, внекардиальная форма), миокардит, тахикардия, афония, чувство инородного тела в горле, рвота, боли в желудке, дисфагия, невроз (в том числе кардионевроз).

По ходу канала и локально-сегментарно: патология нервов, сосудов, суставов верхних конечностей, писчий спазм; гемипарезы;

инфильтрат в подмышечной области; судороги мышц предплечья, боли в руке, гипертермия кожи ладони, артриты суставов рук.

Дополнительно: психозы, тревожные состояния, судороги у детей, эпилепсия, неврогенная рвота, малярия (длительно текущая), нарушения менструального цикла.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу металл.

Точка группового *ло* трех иньских каналов на руке (сердца, перикарда, легких).

Точка выведения слизи.

Точка контрлатерального влияния (крестец, малоберцовая кость).

Сезонная точка перикарда (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

■ ***МС (НС) 6 НЭЙ-ГУАНЬ***

Нэй – «внутренний», *гуань* – «проход». Точка расположена на внутренней стороне предплечья между двумя сухожилиями.

Локализация: на ладонной поверхности предплечья, на 2 п.о. проксимальнее лучезапястной складки, между сухожилиями длинной ладонной мышцы и лучевого сгибателя запястья.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилиями лучевого сгибателя запястья, m. flexor carpi radialis, и длинной ладонной мышцы, m. palmaris longus – сухожилия поверхностного сгибателя пальцев, m. flexor digitorum superficialis – глубокого сгибателя пальцев, m. flexor digitorum profundus, длинного сгибателя I пальца кисти, m. flexor pollicis longus – квадратный пронатор, m. pronator quadratus – межкостная перепонка предплечья, membrana interossea.

В поверхностном слое – ветви медиального и латерального кожных нервов предплечья, nn. cutanei antebrachii lateralis et medialis, срединная вена предплечья, v. mediana antebrachii.

В глубоком слое – срединный нерв, n. medianus, и передний межкостный нерв предплечья, n. interosseus antebrachii anterior.

Показания: по канальной зависимости: вегетососудистая дистония, кардиалгия (функционального характера, внекардиальная форма), тахикардия, стенокардия, неврогенные кардиопатии (в том числе кардионевроз), отрыжка, позывы к рвоте, рвота, тошнота, боли в желудке, бронхиальная астма с выраженным кашлевым компонентом, ларингит, ринит.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология нервов, сосудов, суставов верхних конечностей, писчий спазм, гемипарезы,

боль в боковой области грудной клетки, заболевания органов грудной полости, боли в области локтевого сустава и плеча.

Дополнительно: невроз, истерия, тревожное состояние, эпилепсия, маниакальное состояние, малярия. ! (приступы и истерика)

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *ло* канала перикарда.

Точка *гуань*.

Общая *ло*-точка.

Точка-ключ чудесного канала *инь-вэй-май*.

Специфическая противоболевая точка (сердце, уретра).

Точка избирательного влияния на энергию *шэнь-ци*.

Специфическая точка при рвоте.

■ *МС (НС) 7 ДА-ЛИН*

Да – «большой», *лин* – «ком земли». «Огромный холм». Рельефность мыщц ладони напоминает ком земли.

Локализация: на лучезапястной складке, между сухожилиями длинной ладонной мышцы и лучевого сгибателя запястья.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилиями лучевого сгибателя запястья, m. flexor carpi radialis, и длинной ладонной мышцы, m. palmaris longus – между сухожилиями длинного сгибателя I пальца кисти, m. flexor pollicis longus, и поверхностного и глубокого сгибателей пальцев, m. flexor digitorum superficialis et m. flexor digitorum profundus.

В поверхностном слое – ладонная ветвь срединного нерва, r. palmaris n. mediani.

В глубоком слое – срединный нерв, n. medianus, ладонная запястная ветвь лучевой артерии, r. carpeus palmaris a. radialis.

Показания: по канальной зависимости: кардиалгии и нарушения сердечного ритма функционального характера, вегетососудистая дистония по гипертоническому типу, миокардиодистрофия, сердцебиение, неврастения, эндокардит, перикардит, боли в области желудка, рвота, дисфагия, боль в горле.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология лучезапястного сустава, синдром запястного канала, неврит срединного нерва, боли и судороги в области предплечья, межреберная невралгия.

Дополнительно: лихорадочные заболевания, эмоциональная лабильность, маниакальное состояние, писчий спазм, артериальная гипертензия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *юань*, соответствующая элементу земля.

Седативная точка канала перикарда.

Точка-пособник (источник) канала перикарда.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала перикарда.

Специфическая точка при заболеваниях сердца.

Точка контрлатерального влияния (крестец, лицо, щека, зубы).

Сезонная точка перикарда (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

■ *МС (НС) 8 ЛАО-ГУН*

Лао – «труд», *гун* – «центр», «середина». «Дворец труда». Ладонь предназначена для работы. Точка расположена в середине ладони.

Локализация: на ладони, между III и IV пястными костями, проксимальнее их головок, ближе к лучевой стороне III пястной кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – ладонный апоневроз, aponeurosis palmaris – между сухожилиями m. flexor digitorum superficialis и m. flexor digitorum profundus на лучевой стороне – радиальная сторона второй червеобразной мышцы m. lumbricalis – первая m. interosseus palmaris и вторая m. interosseus dorsalis.

В поверхностном слое – ветви ладонной ветви срединного нерва, r. palmaris n. mediani, и кожные ветви II общего ладонного пальцевого нерва (ветвь срединного нерва), n. digitalis palmaris communis.

В глубоком слое – поверхностная ладонная дуга, arcus palmaris superficialis, общая ладонная пальцевая артерия, a. digitalis palmaris communis, и II общий ладонный пальцевой нерв.

Показания: по канальной зависимости: кардиальные симптомы при неврозах, внекардиальные формы кардиалгий, гипертоническая болезнь, акроцианоз, боли в области грудной клетки.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология мышц, суставов, нервов, сосудов верхних конечностей, ограничение движений в руке, парестезии кончиков пальцев, тремор рук.

Дополнительно: жажда, анорексия, дисфагия, желтуха, психозы, истерия, хроническая экзема на коже кисти, судороги у детей, артериальная гипертензия, неотложная помощь, гипертермия, стоматит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу огонь.

Точка выхода канала перикарда.

Точка снижения и устранения *жара*.

Специфическая противоболевая точка (кисть).

Точка контрлатерального влияния (рот, горло).

Сезонная точка перикарда (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ *МС (НС) 9 ЧЖУН-ЧУН*

Чжун – «средний», *чун* – «брызгать», «бить ключом». Точка является источником, из которого *ци* канала перикарда «бьет ключом» и «брызжет» вверх по каналу.

Локализация: в центре кончика среднего пальца.

Анатомия: кожа – подкожная ткань.

В этой области находятся ветви собственных ладонных пальцевых нервов, nn. digitales palmares proprii, и артеральная сеть конечных ветвей собственных ладонных пальцевых артерий, aa. et v. digitales palmares proprii.

Показания: по канальной зависимости: кардионевроз и внекардиальные формы кардиалгий, диспепсия у детей, чувство удушья.

По ходу канала и локально-сегментарно: неврит срединного нерва, гипертермия кожи ладони.

Дополнительно: гипертермия, лихорадочные заболевания с отсутствием потоотделения, головные боли, шок, тревожное состояние, ночные страхи у детей, нарушение памяти, астения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу дерево.

Тонизирующая точка канала перикарда.

Специфическая точка для сосудистой системы, особенно при ухудшении состояния в ночное время.

Точка контрлатерального влияния (язык, внутренняя поверхность щеки, глаз).

Сезонная точка перикарда (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

Точки канала сердца

■ *С (НТ) 1 ЦЗИ-ЦЮАНЬ*

Цзи – «вершина горы», цюань – «источник». Точка расположена в центре подмышечной впадины, где пальпируется артерия. Такая локализация точки ассоциируется с «ключом», «источником».

Локализация: на дне подмышечной впадины, в углублении между клювоплечевой мышцей и подмышечной артерией. Точка определяется при отведенном плече.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – клювоплечевая мышца, m. coracobrachialis – сосудисто-нервный пучок в области подмышечной впадины – сухожилие широчайшей мышцы спины, m. latissimus dorsi.

В поверхностном слое – медиальный кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii medialis, межреберно-плечевой нерв, n. intercostobrachialis.

В глубоком слое – подмышечная артерия и вена, a. et v. axillaris, срединный нерв, n. medianus, локтевой нерв, n. ulnaris, и медиальный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis.

Показания: по канальной зависимости: боли в области сердца функционального генеза, перикардит.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология плечевого сустава, плексит плечевого сплетения, гемипарез, боль в плече, плечевом и локтевом суставах, межреберная невралгия, судороги мыщц груди и подмышечной области.

Дополнительно: депрессия, истерия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка входа канала сердца.

■ ***С (HT) 2 ЦИН-ЛИН***

Цин – «происхождение», *лин* – «душа». Сердце является как бы слугой монарха и выполняет функции непрестанного оживления души, заботясь при этом о совокупности отношений души с ее обителью – телом. Душа является источником *ци* канала сердца.

Локализация: у внутреннего края двуглавой мышцы плеча, в медиальной двуглавой борозде, на 3 п.о. проксимальнее локтевой складки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальная межмышечная перегородка плеча, septum intermusculare brachii mediale, и плечевая мышца, m. brachialis.

В поверхностном слое – ветви медиального кожного нерва плеча, n. cutaneus brachii medialis, медиальный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis, медиальная подкожная вена руки, v. basilica.

В глубоком слое – плечевая артерия, a. brachialis, срединный нерв, n. medianus, верхняя локтевая коллатеральная артерия, a. collateralis ulnaris superior, локтевой нерв, n. ulnaris, трехглавая мышца плеча, m. triceps brachii.

Показания: по канальной зависимости: боли в области сердца функционального генеза.

По ходу канала и локально-сегментарно: боль в плечевом суставе, межреберная невралгия, двигательные и чувствительные расстройства в руке.

Дополнительно: головная боль.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при затруднении сгибания в локтевом суставе.

■ *С (НТ) 3 ШАО-ХАЙ*

Шао – «молодой», *хай* – «море».

Локализация: при согнутом локте, в углублении кпереди от медиального надмыщелка плеча, на середине линии, соединяющей медиальный конец локтевой складки и медиальный надмыщелок плеча.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – круглый пронатор, m. pronator teres – плечевая мышца, m. brachialis.

В поверхностном слое – медиальный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis, и медиальная подкожная вена руки, v. basilica.

В глубоком слое – срединный нерв, n. medianus, передняя ветвь локтевой возвратной артерии, r. anterior a. recurrens ulnaris, и нижняя локтевая коллатеральная артерия, a. collateralis ulnaris inferior.

Показания: по канальной зависимости: кардиалгия функционального генеза, пароксизмальная тахикардия, функциональные нарушения сердечной деятельности, головокружения.

По ходу канала и локально-сегментарно: невриты соответствующих нервов, патология локтевого сустава, анестезия кожи плеча, снижение чувствительности рук, боль по ходу локтевого нерва, судороги и контрактура в локтевом суставе, межреберная невралгия.

Дополнительно: неврозы, головная боль, снижение памяти, психические расстройства, глоссодиния.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу вода.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала сердца.

Специфическая точка при психической депрессии.

Точка контрлатерального влияния (ухо, лицо, зубы, десны, наружная поверхность шеи, затылок, передненаружная поверхность нижней конечности).

Сезонная точка *чжан* сердца (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

■ *С (НТ) 4 ЛИН-ДАО*

Лин – «душа», *дао* – «путь». Сердце управляет душой. Точка располагается выше лучезапястной складки в углублении у лучевого края сухожилия локтевого сгибателя кисти – «на пути, ведущем к душе».

Локализация: на ладонной стороне предплечья (в положении супинации), в углублении между локтевым сгибателем запястья и поверхностным сгибателем пальцев, на 1,5 п.о. проксимальнее лучезапястной складки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – промежуток m. flexor digitorum superficialis – глубокий сгибатель пальцев, m. flexor digitorum profundus – квадратный пронатор, m. pronator quadratus.

В поверхностном слое – медиальный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis, и медиальная подкожная вена руки, v. basilica.

В глубоком слое – локтевая артерия, a. ulnaris, и локтевой нерв, n. ulnaris.

Показания: по канальной зависимости: кардиалгия функционального генеза, сердцебиения.

По ходу канала и локально-сегментарно: неврит локтевого и срединного нерва, судороги в области предплечья и локтевого сустава, паралич локтевого нерва, боли в локтевом и лучезапястном суставе.

Дополнительно: неврозы, в том числе с внезапной потерей голоса и недержанием мочи, депрессия, чувство страха, бессонница.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу металл.

Специфическая противоболевая точка (сердце).

Точка контрлатерального влияния (горло, половина тела).

Сезонная точка *чжан* сердца (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

■ *С (НТ) 5 ТУН-ЛИ*

Тун – «вести», *ли* – «внутренний». Внутреннее соединение. От этой точки отходит дополнительная ветвь канала, которая связывается с каналом тонкой кишки.

Локализация: на ладонной стороне предплечья в положении супинации, в углублении между локтевым сгибателем запястья и поверхностным сгибателем пальцев, на 1 п.о. проксимальнее лучезапястной складки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – промежуток между локтевым сгибателем запястья, m. flexor carpi ulnaris, и поверхностным сгибателем пальцев, m. flexor digitorum superficialis – глубокий сги-

батель пальцев, m. flexor digitorum profundus – квадратный пронатор, m. pronator quadratus.

В поверхностном слое – медиальный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis, и медиальная подкожная вена руки, v. basilica.

В глубоком слое – локтевая артерия, a. ulnaris, и локтевой нерв, n. ulnaris.

Показания: по канальной зависимости: нарушения сердечного ритма функционального генеза, речевые расстройства (в том числе дизартрия, логоневроз).

По ходу канала и локально-сегментарно: неврит локтевого нерва, патология лучезапястного и локтевого суставов.

Дополнительно: астеническое состояние, артериальная гипотония, головная боль, головокружения, боли в глазах, дисфункция щитовидной железы, чувство внутреннего беспокойства, страха, раздражительность.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *ло* канала сердца.

Специфическая точка при ухудшении состояния от волнения.

Специфическая противоболевая точка (печень, желчевыводящие пути).

Точка контрлатерального влияния (передненаружная поверхность голени, колено, задняя поверхность плечевого пояса).

■ ***С (НТ) 6 ИНЬ-СИ***

Инь – один из дуальных признаков, *си* – «расщепление», «углубление». Данная точка *инь*-канала расположена выше лучезапястного сустава в углублении между сухожилиями.

Локализация: на ладонной стороне предплечья (в положении супинации), в углублении между локтевым сгибателем запястья и поверхностным сгибателем пальцев, на 0,5 п.о. проксимальнее лучезапястной складки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – промежуток между локтевым сгибателем запястья, m. flexor carpi ulnaris, и поверхностным сгибателем пальцев, m. flexor digitorum superficialis – глубокий сгибатель пальцев, m. flexor digitorum profundus – квадратный пронатор, m. pronator quadratus.

В поверхностном слое – медиальный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis, и медиальная подкожная вена руки, v. basilica.

В глубоком слое – локтевая артерия, a. ulnaris, и ладонная ветвь локтевого нерва, r. palmaris n. ulnaris.

Показания: по канальной зависимости: боли в сердце функционального генеза, пароксизмальная тахикардия, невроз (фобии, истерия).

По ходу канала и локально-сегментарно: патология лучезапястного сустава, неврит локтевого нерва, спазмы мыщц рук.

Дополнительно: усиленная потливость во время сна, озноб, икота, тонзиллит, язвенная болезнь желудка, носовые кровотечения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *си* канала сердца.

Специфическая точка при гипергидрозе.

Точка контрлатерального влияния (глаз, щека, горло, тыльная поверхность стопы, передненаружная поверхность голени).

■ ***С (HT) 7 ШЭНЬ-МЭНЬ***

Шэнь – «душа», *мэнь* – «дверь». Сердце управляет душой. Точка, находясь у основания ладони, у локтевого края лучезапястной складки, представляет собой как бы «дверь» души.

Локализация: у локтевого конца лучезапястной складки, в углублении на лучевой стороне сухожилия локтевого сгибателя запястья, у места его прикрепления к гороховидной кости. Точка определяется в положении супинации предплечья.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – лучевой край сухожилия локтевого сгибателя запястья, m. flexor carpi ulnaris.

В поверхностном слое – кожная ладонная ветвь локтевого нерва, r. cutaneus palmaris n. ulnaris.

В глубоком слое – локтевая артерия, a. ulnaris, и ладонная ветвь локтевого нерва, r. palmaris n. ulnaris.

Показания: по канальной зависимости: кардиалгия и нарушения сердечного ритма функционального генеза, вегетососудистая дистония.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология лучезапястного сустава, неврит локтевого нерва, поражение периферических нервов в области запястья.

Дополнительно: неврозы, бессонница, страхи, беспокойство, снижение интеллекта, нарушение памяти, эпилепсия, рвота, боль в подреберье, понижение аппетита, недостаточность функции печени, избыточная кровопотеря после родов, гипертиреоз, ринит, тонзиллит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *шу-юань*, сердца.

Точка-пособник (источник) канала сердца.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала сердца.

Точка избирательного влияния на энергию *шэнь-ци*.

Точка, снижающая жар сердца.

Точка контрлатерального влияния (наружная лодыжка, передне-наружная поверхность голени).

Сезонная точка *чжан* сердца (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

■ *С (НТ) 8 ШАО-ФУ*

Шао-фу – «маленький зал собраний».

Локализация: на ладони, между IV и V пястными костями, во впадине, расположенной проксимальнее их головок.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – ладонный апоневроз, aponeurosis palmaris – между сухожилиями поверхностного и глубокого сгибателей IV и V пальцев – четвертая червеобразная мышца, m. lumbricalis IV.

В поверхностном слое – поверхностная ветвь локтевого нерва, r. superficialis n. ulnaris.

В глубоком слое – общая пальцевая артерия, a. digitalis palmaris communis, и общий ладонный пальцевой нерв, n. digitalis palmaris communis от n. ulnaris.

Показания: по канальной зависимости: кардиалгия и нарушения сердечного ритма функционального генеза, чувство удушья в груди.

По ходу канала и локально-сегментарно: неврит локтевого нерва, вегетососудистая патология верхней конечности (вибрационная болезнь, болезнь Рейно, облитерирующий эндартериит), судороги мышц пальцев, гипертермия кожи ладоней, слабость руки, боли в груди.

Дополнительно: сексуальные неврозы у женщин, задержка (рефлекторная) или недержание мочи, энурез, зуд в области промежности и наружных половых органов, спазм влагалища, опущение матки, тревожные состояния, малярия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу огонь.

Точка контрлатерального влияния (межреберье).

Сезонная точка *чжан* сердца (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ *С (НТ) 9 ШАО-ЧУН*

Шао – «юный», *чун* – «брызгать», «бить ключом». Точка расположена у лучевого края ногтевого ложа мизинца, где *ци* канала, зарождаясь, бьет ключом, «брызжет» на весь канал.

Локализация: на лучевой стороне дистальной фаланги мизинца, на пересечении линий, проведенных по лучевому краю ногтя и по его скрытому краю.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа.

В этой области находятся тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis, от локтевого нерва, n. ulnaris, ветви собственной ладонной пальцевой артерии, a. digitalis palmaris proprius.

Показания: по канальной зависимости: кардиалгия и нарушения сердечного ритма функционального генеза.

По ходу канала и локально-сегментарно: боль в области предплечья, неврит локтевого нерва, судороги мыщц верхней конечности, межреберная невралгия.

Дополнительно: депрессия, тревожное состояние, астения, страх, тоска, гипертермия, коллапс, ларингит, боль в горле.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу дерево.

Тонизирующая точка канала сердца.

Точка выхода канала сердца.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала сердца.

Специфическая противоболевая точка (влагалище).

Точка контрлатерального влияния (ухо, глаз, межреберье).

Сезонная точка *чжан* сердца (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры задней поверхности руки

Точки канала толстой кишки

■ *GI (LI) 1 ШАН-ЯН*

Шан – один из звуков пятизвуковой гаммы, ассоциирующийся с металлом; *ян* – один из дуальных признаков *инь–ян*. Толстая кишка относится к металлу как одному из пяти первоэлементов и ассоциируется со звуком *шан*. *Ян* указывает на принадлежность этого канала к группе *ян*-каналов.

Локализация: на дистальной фаланге II пальца кисти, на пересечении линий, проведенных по лучевому краю ногтя и по его скрытому краю.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа.

В этой области находятся тыльные пальцевые ветви собственного ладонного пальцевого нерва, n.digitalis palmaris proprius от срединного нерва, ветви лучевой артерии II пальца, a. radialis indicis.

Показания: по канальной зависимости: патология системы дыхания (главным образом, носоглотки), тонзиллит, фарингит.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология полости рта, лицевые боли, онемение пальцев, боль в области плечевого сустава с иррадиацией в надключичную ямку, патология кисти, невриты верхних конечностей (главным образом, срединного нерва), зубная боль.

Дополнительно: коматозное состояние, оказание скорой помощи, патология слуха, глаукома, гипертермия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу металл.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала толстой кишки.

Специфическая противоболевая точка (зубы, горло).

Точка контрлатерального влияния (ухо, мышцы рта, передне-внутренняя поверхность нижней конечности, грудная клетка).

Сезонная точка *фу* толстой кишки (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

■ *GI (LI) 2 ЭР-ЦЗЯНЬ*

Эр – «два», «второй», цзянь – «свободное пространство». *Эр-цзянь* является второй точкой канала толстой кишки.

Локализация: на лучевой стороне указательного пальца, в углублении дистальнее пястно-фалангового сустава, на уровне перехода основания в тело фаланги, на границе тыльной и ладонной поверхностей пальца. При определении локализации точки кулак пациента должен быть неплотно сжат.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – сухожилие первой червеобразной мышцы, m. Lumbricalis I – основание проксимальной фаланги указательного пальца.

В поверхностном слое – тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis от поверхностной ветви лучевого нерва, r. superficialis n. radialis, собственный ладонный пальцевой нерв, n. digitalis palmaris proprius от n. medianus, ветви первой тыльной пястной артерии, a. metacarpea dorsalis I, и ветви лучевой артерии II пальца, a. radialis indicis.

В глубоком слое – мышечные ветви n. medianus.

Показания: по канальной зависимости: патология дыхательной системы и толстой кишки, в том числе метеоризм, тонзиллит, ларингит, воспалительные заболевания полости рта.

По ходу канала и локально-сегментарно: лицевые боли, патология полости рта, неврит лицевого нерва, зубная боль, боли в области плеча и груди, спины, лопатки, кисти и предплечья, патология нервов и сосудов верхних конечностей (преимущественно при поражении лучевого нерва).

Дополнительно: лихорадочные заболевания.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу вода.

Седативная точка канала толстой кишки.

Точка контрлатерального влияния (наружная сторона глаза, ухо, щека, передняя поверхность колена).

Сезонная точка *фу* толстой кишки (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

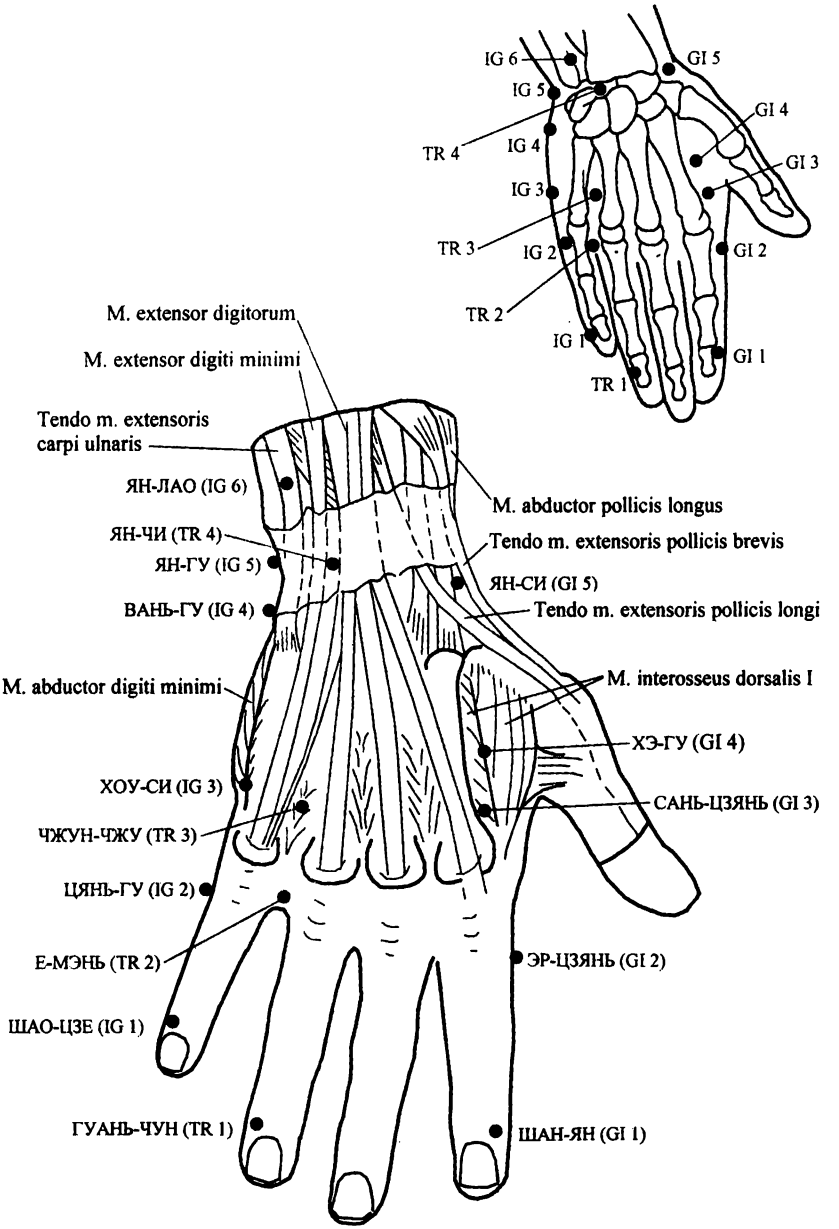
■ *GI (LI) 3 САНЬ-ЦЗЯНЬ*

Сань – «три», «третий», *цзянь* – «свободное пространство». *Сань-цзянь* является третьей точкой канала толстой кишки.

Локализация: на лучевой стороне II пястной кости, в углублении, расположенном проксимальнее головки этой кости. Точка определяется при неплотно сжатом кулаке.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – первая тыльная межкостная мышца, m. interosseus dorsalis I – между первой червеобразной мышцей, m. lumbricalis I, и второй пястной костью – между сухожилиями мышц поверхностного и глубокого сгибателя указательного пальца и первой межкостной ладонной мышцей, m. interosseus palmaris I.

В поверхностном слое – тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis от поверхностной ветви лучевого нерва, ramus superficialis n. radialis, и собственный ладонный пальцевой нерв, n. digitalis palmaris proprius (от n. medianus), ветви первой тыльной пястной артерии, a. metacarpea dorsalis I.



Точки акупунктуры тыльной поверхности кисти

В глубоком слое – мышечные ветви локтевого нерва, n. ulnaris, и срединного нерва, n. medianus.

Показания: по канальной зависимости: диарея, метеоризм, урчание в животе, одышка, затруднение отхаркивания мокроты.

По ходу канала и локально-сегментарно: лицевые боли, патология полости рта, неврит лицевого нерва, боль во внутреннем углу глаза, зубная боль, боли в нижней челюсти, в области плеча, лопатки и спины, болезни нервов и сосудов верхних конечностей (преимущественно при поражении лучевого нерва), покраснение и отечность пальцев руки и тыльной поверхности кисти.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *шу*, соответствующая элементу дерево.

Точка контрлатерального влияния (глаз, ухо, нос, зубы, горло, затылок, плечевой пояс, лопатка, внутренняя поверхность коленного сустава, голеностопный сустав, внутренняя поверхность большого пальца стопы).

Сезонная точка *фу* толстой кишки (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

■ ***GI (LI) 4 ХЭ-ГУ***

Хэ – «объединение», *гу* – «ложбина», «ямка». Точка находится в ямке, между первой и второй пястными костями.

Локализация: на тыле кисти, в первом межпястном промежутке, приблизительно на уровне середины II пястной кости, на вершине возвышения первой тыльной межкостной мышцы. Возвышение становится рельефным при приведении I пальца.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – первая тыльная межкостная мышца, m. interosseus dorsalis I – мышца, приводящая I палец, m. adductor pollicis.

В поверхностном слое – тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis от поверхностной ветви лучевого нерва, ramus superficialis n. radialis, ветви первой тыльной пястной артерии, a. metacarpea dorsalis I, тыльная венозная сеть кисти, rete venosum dorsale manus.

В глубоком слое – мышечные ветви n. ulnaris.

Показания: по канальной зависимости: заболевания толстой кишки, дыхательной системы и кожи, в том числе нарушение перистальтики кишечника, колиты, геморрой, боли в животе, метеоризм, диспепсия, вегетососудистая дистония по гипотензивному типу, бронхиальная астма, удушье, затруднение отхаркивания мокроты, тонзиллит.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология полости рта и носоглотки, лицевые боли, неврит лицевого нерва, контрактура мимических мышц, зубная боль, синуситы, риниты, грипп, ларин-

гит, носовое кровотечение, шум в ушах, понижение слуха, глухота, снижение остроты зрения, заболевания сосудов и нервов руки, боль в суставах рук, плече и лопатках.

Дополнительно: неврастения, мигрень, гемипарез, аменорея, ночные поты, общее анальгетическое действие.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *юань*, соответствующая элементу дерево.

Точка-пособник (источник) канала толстой кишки.

Точка входа канала толстой кишки.

Специфическая точка при повышении температуры, тризме, заболеваниях горла.

Общая точка пересечения с влиянием на энергию *ян* в верхней части тела.

Специфическая противоболевая точка (лицо, зубы, горло).

Точка контрлатерального влияния (наружная поверхность шеи, голова, лицо, нос, глаз, ухо, зубы, горло, лопатка, наружная поверхность плеча, задняя поверхность предплечья, кисть, поясница, передневнутренняя поверхность нижней конечности, тыльная поверхность стопы, внутренняя поверхность большого пальца стопы).

■ *GI (LI) 5 ЯН-СИ*

Ян говорит о принадлежности этой точки к *ян*-каналу. *Си* – «ручеек». Эта точка – как впадина, как «ручеек между горами».

Локализация: у лучевого конца лучезапястной складки, на уровне лучезапястного сустава, в углублении между сухожилиями короткого и длинного разгибателей большого пальца. Углубление («анатомическая табакерка») становится рельефным при отведенном большом пальце пациента.

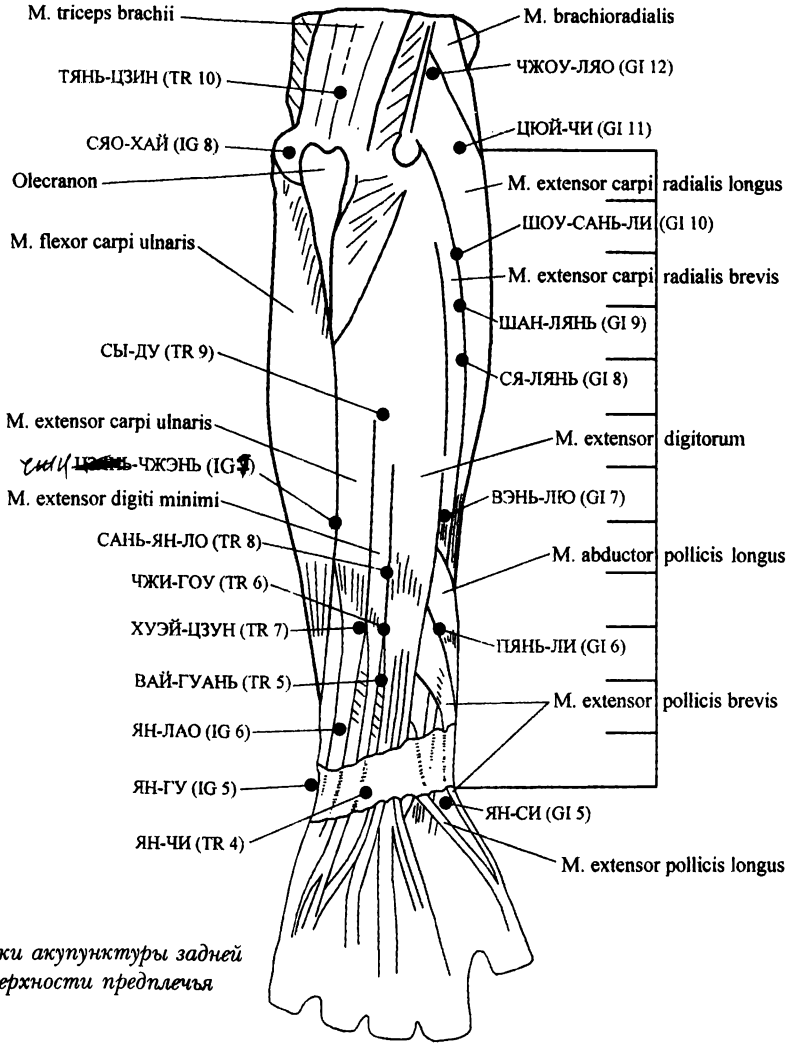
Анатомия: кожа – подкожная ткань – удерживатель разгибателей, retinaculum extensorum – промежуток между сухожилиями длинного и короткого разгибателей I пальца кисти, mm. extensor pollicis longus et brevis – передняя поверхность длинного лучевого разгибателя запястья, m. extensor carpi radialis longus.

В поверхностном слое – поверхностная ветвь лучевого нерва, ramus superficialis, ветви латеральной подкожной вены руки, v. cephalica.

В глубоком слое – лучевая артерия, a. radiales.

Показания: по канальной зависимости: болезни системы дыхания и толстой кишки, особенно дискинезия кишечника у детей, в том числе диспепсия.

По ходу канала и локально-сегментарно: лицевые боли, заболевания носоглотки и полости рта, неврит лицевого нерва, зубная боль, звон, шум в ушах, глухота, ринит, боль в лучезапястном суставе и пальцах рук.



Точки акупунктуры задней поверхности предплечья

Дополнительно: конъюнктивит, гемиплегия, интенсивные головные боли.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу огонь.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала толстой кишки.

Точка контрлатерального влияния (ухо, глаз, зубы, нос, кожа в области головы, спины и поясницы, передневнутренняя поверхность нижней конечности, мышцы живота).

Сезонная точка *фу* толстой кишки (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ *GI (LI) 6 ПЯНЬ-ЛИ*

Пянь – «дивергенция», «расхождение», *ли* – «проход». В этой точке канал толстой кишки отходит в сторону в направлении канала легких.

Локализация: на лучевой стороне тыльной поверхности предплечья, на 3 п.о. проксимальнее лучезапястной складки, между коротким разгибателем большого пальца и длинной мышцей, отводящей большой палец, на линии, соединяющей точки *ян-си* (GI 5) и *цюй-чи* (GI 11). Точка определяется при слегка согнутом локте пациента.

Примечание: расстояние от *ян-си* (GI 5) до *цюй-чи* (GI 11) делится на 12 п.о.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – промежуток между коротким разгибателем I пальца кисти, m. extensor pollicis brevis, и сухожилием длинной мышцы, отводящей I палец кисти, m. abductor pollicis longus – сухожилие длинного лучевого разгибателя запястья, m. extensor carpi radialis longus.

В поверхностном слое – ветви латерального и заднего кожных нервов предплечья, nn. cutanei antebrachii lateralis et medialis, ветви латеральной подкожной вены руки, v. cephalica.

В глубоком слое – ветви заднего межкостного нерва предплечья, n. interosseus antebrachii posterior.

Показания: по канальной зависимости: патология дыхательной системы (тонзиллит, ларингит) и толстой кишки (в том числе запор).

По ходу канала и локально-сегментарно: лицевые боли, неврит лицевого нерва, зубная боль, патология верхних конечностей (преимущественно неврит лучевого нерва), ломящая боль в плечевом поясе и верхней конечности, нарушение двигательной функции руки.

Дополнительно: анасарка, отеки, расстройство зрения, нарушение слуха.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *ло* канала толстой кишки.

Точка контрлатерального влияния (глаз, ухо, десны, нос, лопатка, колено, внутренняя поверхность голени).

■ *GI (LI) 7 ВЭНЬ-ЛЮ*

Вэнь – «согревать», *лю* – «циркулирование». Эта точка может согревать канал и усиливать в нем циркуляцию. Она является эффективной в лечении «холодной» боли в локтевом суставе и в руке в целом.

Локализация: на лучевой стороне тыльной поверхности предплечья, на 5 п.о. проксимальнее лучезапястной складки, в месте пе-

рехода брюшка короткого лучевого разгибателя кисти в сухожилие, на линии, соединяющей *ян-си* (GI 5) и *цюй-чи* (GI 11). При сжатом кулаке и тыльном сгибании кисти в области точки становится рельефным углубление.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – короткий лучевой разгибатель запястья, m. extensor carpi radialis brevis, в месте перехода его брюшка в сухожилие.

В поверхностном слое – ветви латерального и заднего кожных нервов предплечья, nn. cutanei antebrachii lateralis et medialis, ветви латеральной подкожной вены руки, v. cephalica.

В глубоком слое – мышечные ветви лучевого нерва, n. radialis.

Показания: по канальной зависимости: патология дыхательной системы, острая патология кишечника (боли, спазмы), заболевания ротовой полости (стоматит, глоссит), патология кожи (кожный зуд, остро развивающиеся аллергические проявления).

По ходу канала и локально-сегментарно: лицевые боли, неврит лицевого нерва, патология верхних конечностей (преимущественно неврит лучевого нерва), боль и онемение в области предплечья, плечевого сустава, инфильтраты на лице, паротит.

Дополнительно: интенсивные головные боли.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *си* канала толстой кишки.

Точка контрлатерального влияния (рот, десны, зубы, губы, колено, внутренняя поверхность голени).

■ *GI (LI) 8 СЯ-ЛЯНЬ*

Ся – «нижний», *лянь* – «край». Эта точка находится дистальнее точки *шан-лянь* (GI 9).

Локализация: на лучевой стороне тыльной поверхности предплечья, на 4 п.о. дистальнее точки *цюй-чи* (GI 11), в углублении между коротким и длинным лучевым разгибателем запястья, на линии, соединяющей *ян-си* (GI 5) и *цюй-чи* (GI 11).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – задний край длинного разгибателя запястья, m. extensor carpi radialis longus – короткий лучевой разгибатель запястья, m. extensor carpi radialis brevis – мышца, вращающая ладонь наружу (супинатор), m. supinator.

В поверхностном слое – ветви латерального и заднего кожных нервов предплечья, nn. cutanei antebrachii lateralis et medialis.

В глубоком слое – глубокая ветвь лучевого нерва, r. profundus n. radialis.

Показания: по канальной зависимости: нарушение перистальтики кишечника, расстройства пищеварения, урчание в животе,

диспепсия, бронхиальная астма, бронхит, плеврит, туберкулез легких.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли в области локтевого сустава и предплечья, боль вокруг пупка.

Дополнительно: головная боль, головокружение, боль в глазах, боли в области сердца, неврозы, паралич сфинктеров мочевого пузыря, гематурия, почечные колики, поллакиурия, мастит, гемиплегия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (ухо, нога, колено, крестец, мышцы поясницы).

■ ***GI (LI) 9 ШАН-ЛЯНЬ***

Шан – «верхний», *лянь* – «край». Эта точка находится проксимальнее точки *ся-лянь* (GI 8).

Локализация: на лучевой стороне тыльной поверхности предплечья, на 3 п.о. дистальнее точки *цюй-чи* (GI 11), в углублении между коротким и длинным лучевыми разгибателями запястья, на линии, соединяющей *ян-си* (GI 5) и *цюй-чи* (GI 11).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – задний край длинного разгибателя запястья, m. extensor carpi radialis longus – короткий лучевой разгибатель запястья, m. extensor carpi radialis brevis – мышца, вращающая ладонь наружу (супинатор), m. supinator.

В поверхностном слое – ветви латерального и заднего кожных нервов предплечья, nn. cutanei antebrachii lateralis et medialis.

В глубоком слое – глубокая ветвь лучевого нерва, r. profundus n. radialis.

Показания: по канальной зависимости: урчание и боль в животе, спазмы кишечника, бронхиальная астма, плеврит, туберкулез легких.

По ходу канала и локально-сегментарно: ломящая боль в области плечевого сустава и плеча, онемение и боль в тыльной поверхности предплечья, паралич верхней конечности.

Дополнительно: головная боль, гемиплегия, паралич сфинктеров мочевого пузыря.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (нижние конечности, голеностопный сустав, внутренняя поверхность голени и коленного сустава, мышцы поясницы).

■ ***GI (LI) 10 ШОУ-САНЬ-ЛИ***

Шоу – «рука», *сань* – «три», *ли* – в древнем Китае то же, что и *цунь*.

Локализация: на лучевой стороне тыльной поверхности предплечья, на 2 п.о. дистальнее точки *цюй-чи* (GI 11), на линии, соединяющей точки *ян-си* (GI 5) и *цюй-чи* (GI 11).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинный лучевой разгибатель запястья, m. extensor carpi radialis longus – короткий лучевой разгибатель запястья, m. extensor carpi radialis brevis – мышца, вращающая ладонь наружу (супинатор), m. supinator.

В поверхностном слое – ветви латерального и заднего кожных нервов предплечья, nn. cutanei antebrachii lateralis et medialis.

В глубоком слое – глубокая ветвь лучевого нерва, r. profundus n. radialis, ветви возвратной лучевой артерии, a. radialis recurrens.

Показания: по канальной зависимости: заболевания толстой кишки, дыхательной системы, кожи, рвота, понос, непроизвольная дефекация.

По ходу канала и локально-сегментарно: лицевые боли, неврит лицевого нерва, боли в зубах, патология нервов и сосудов верхних конечностей, боль и онемение в области плечевого сустава и плеча, неврит лучевого нерва, лимфаденит шейной области.

Дополнительно: вегетососудистая дистония, головная боль, грипп, мастит, паротит, инсульт, гемипарез.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (лицо, губы, десна, щека, нижняя часть спины, колено, голень, голеностопный сустав).

■ *GI (LI) 11 ЦЮЙ-ЧИ*

Цюй – «зигзагообразный», *чи* – «маленькое озеро». Когда рука согнута, углубление складки локтевого сгиба напоминает маленькое озеро, в котором и находится точка.

Локализация: в углублении у латерального конца складки локтевого сгиба (при максимальном сгибании), посредине линии, соединяющей точку *чи-цзе* (P 5) и наружный надмыщелок плеча.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинный лучевой разгибатель запястья, m. extensor carpi radialis longus – плечелучевая мышца, m. brachioradialis.

В поверхностном слое – ветви нижнего латерального кожного нерва плеча, n. cutaneus brachii lateralis inferior, латеральная подкожная вена руки, v. cephalica.

В глубоком слое – лучевой нерв, n. radialis, лучевая возвратная артерия, a. recurrens radialis.

Показания: по канальной зависимости: патология толстой кишки (в том числе нарушения перистальтики) и дыхательной системы (в том числе плеврит, туберкулез легких, лимфаденит; тонзиллит), болезни кожи (в том числе аллергические проявления, крапивница).

По ходу канала и локально-сегментарно: патология полости рта, лицевые боли, неврит лицевого нерва, заболевания нервов, сосудов и суставов руки, паралич верхних конечностей.

Дополнительно: лихорадочные заболевания, межреберная невралгия, зоб, анемия, аменорея, олигодисменорея, неврозы, вегетососудистая дистония.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ,* соответствующая элементу земля.

Тонизирующая точка канала толстой кишки.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала толстой кишки.

Специфическая точка при повышении температуры (точка снижения *жара*) и заболеваниях кожи.

Специфическая противоболевая точка (локтевой сустав).

Точка контрлатерального влияния (лицо, глаз, ухо, десны, зубы).

Сезонная точка *фу* толстой кишки (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии – для летнего периода).

■ *GI (LI) 12 ЧЖОУ-ЛЯО*

Чжоу-ляо – «отверстие локтя».

Локализация: кверху от латерального надмыщелка плечевой кости, у латерального ее края, в углублении у наружного края трехглавой мышцы плеча, на 1 п.о. проксимальнее и латеральнее точки *цюй-чи* (GI 11). Точку определяют при согнутом локте, расположив кисть на груди.

Примечание: расстояние от *цюй-чи* (GI 11) до конца подмышечной складки делится на 9 п.о.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – латеральный край трехглавой мышцы плеча, m. triceps brachii – латеральная межмышечная перегородка плеча, septum intermusculare brachii laterale – плечелучевая мышца, m. brachioradialis – плечевая мышца, m. brachialis.

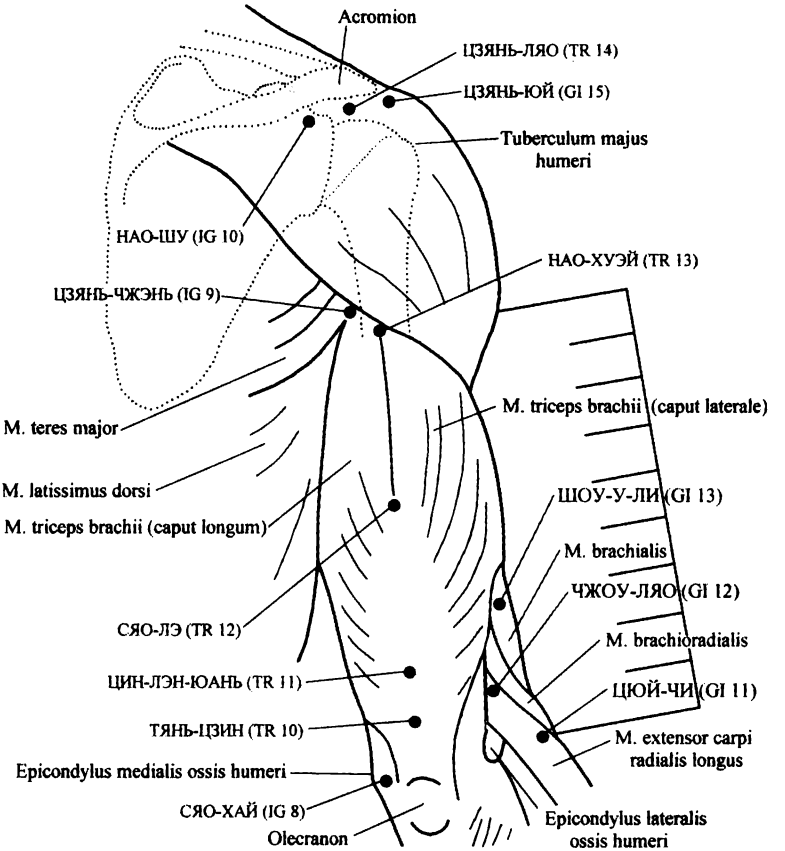
В поверхностном слое – задний кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii posterior.

В глубоком слое – лучевая коллатеральная артерия, a. collateralis radialis, лучевой нерв, n. radialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: тик и контрактура в области плеча и локтевого сустава, анестезия кожи плеча и локтевого сустава, ревматические артриты плечевого сустава, паралич верхних конечностей, спазмы и парестезии в области локтя.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (ухо, наружная поверхность шеи).



Точки акупунктуры задней поверхности плеча

■ *GI (LI) 13 ШОУ-У-ЛИ*

Шоу – «рука», *у* – «пять», *ли* – в древнем Китае то же, что и *цунь*. Эта точка располагается на руке в области плеча на пять *цуней* вниз от точки *тянь-фу* (P 3).

Локализация: у латерального края трехглавой мышцы плеча, в месте проекции латерального края плечевой кости и борозды лучевого нерва, на 3 п.о. проксимальнее *цюй-чи* (GI 11). Точку определяют при согнутом локте, расположив кисть на груди.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – латеральный край трехглавой мышцы плеча, m. triceps brachii – латеральная межмышечная перегородка плеча, septum intermusculare brachii laterale – m. brachialis.

В поверхностном слое – ветви заднего кожного нерва плеча, n. cutaneus brachii posterior, и латерального верхнего кожного нерва плеча, n. cutaneus brachii lateralis superior.

В глубоком слое – лучевой нерв, n. radialis и лучевая коллатеральная артерия, a. collateralis radialis.

Показания: по канальной зависимости: пневмония, кашель.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология нервов и сосудов верхних конечностей (только прогревание!), боль и затруднение движения в плечевом и локтевом суставах, боли в области предплечья, туберкулезный лимфаденит в области шеи.

Дополнительно: повышенная сонливость, фобии, ревматизм.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (глаз, голеностопный сустав, внутренняя поверхность коленного сустава).

■ ***GI (LI) 14 БИ-НАО***

Би – «рука», *нао* –«мышечное возвышение в области плеча».

Локализация: на латеральной поверхности плеча, в области прикрепления передних пучков дельтовидной мышцы, на линии, соединяющей точки *цюй-чи* (GI 11) и *цзянь-юй* (GI 15), на 7 п.о. проксимальнее *цюй-чи* (GI 11).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – дельтовидная мышца, m. deltoideus.

В поверхностном слое – верхний латеральный кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii lateralis superior.

В глубоком слое – мышечные ветви глубокой артерии плеча, a. profunda brachii.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология нервов и сосудов руки, шейные плекситы, радикулиты, спастическая кривошея, гемиплегия, туберкулезный лимфаденит в области шеи.

Дополнительно: лимфаденит в подмышечной впадине, гидраденит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка чудесного канала *ян-вэй-май.*

Точка контрлатерального влияния (голова, лицо).

■ ***GI (LI) 15 ЦЗЯНЬ-ЮЙ***

Цзянь – «плечо», *юй* – «угол». Точка находится на уголке плеча.

Локализация: в углублении между акромиальным отростком лопатки и большим бугорком плечевой кости. Углубление становится рельефным, если рука пациента отведена на 90°.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – дельтовидная мышца, m. deltoideus – bursa subdeltoidea – сухожилие надостной мышцы, m. supraspinatus.

В поверхностном слое – латеральные надключичные нервы, nn. supraclaviculares laterals, и верхний латеральный кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii lateralis superior.

В глубоком слое – ветви задней артерии, огибающей плечевую кость, a. circumflexa posterior humeri, и ветви подмышечного нерва, n. axillaris.,

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: шейный радикулит, миозит, патология сосудов, нервов, суставов, кожи верхних конечностей, повышенный мышечный тонус верхней конечности, гемипарез, воспаление и атрофия дельтовидной мышцы.

Дополнительно: вегетососудистая дистония, неврозы, аллергия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов толстой кишки и *ян-цзяо-май*.

Точка чудесного канала *ян-цзяо-май*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала толстой кишки и мочевого пузыря.

Специфическая противоболевая точка (плечо).

Точка контрлатерального влияния (голова, лицо).

Точки канала трех обогревателей

■ ***TR (TE) 1 ГУАНЬ-ЧУН***

Гуань-чун – «граница удара».

Локализация: на локтевой стороне тыла дистальной фаланги IV пальца кисти, на пересечении линий, проведенных от локтевого края ногтя и от скрытого его края.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа. В подкожном слое находятся ветви собственного ладонного пальцевого нерва, n. digitalis palmaris proprius, и собственной ладонной пальцевой артерии, a. digitalis palmaris propria.

Показания: по канальной зависимости: боли в сердце, нарушения сердечного ритма, боли в животе, диспепсия у детей, тошнота.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, глазные болезни, снижение слуха, патология локтевого нерва, боль в предплечье и наружной поверхности плеча, глазные болезни, тонзиллит, фарингит, ощущение удушья, сухость губ, трещины языка.

Дополнительно: гипертермия, депрессивное состояние.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу металл.

Точка *гуань*.

Точка входа канала трех обогревателей.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала трех обогревателей.

Точка, вызывающая эффект ускорения движения энергии *ян* (*ян-цзяо-май* и *шао-ян*).

Точка контрлатерального влияния (вены, латеральная часть шеи, голова, глаза, ухо, локоть, предплечье, кисть, колено, голень, стопа).

Сезонная точка трех обогревателей (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

■ ***TR (TE) 2 Е-МЭНЬ***

Е – «вода», *мэнь* – «дверь». «Ворота жидкости». Функционирует как регулятор водного канала, как шлюз.

Локализация: на тыле кисти, проксимальнее края кожной перепонки между IV и V пальцами. Точка определяется при сжатом кулаке между головками IV и V пястных костей.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между основаниями IV и V проксимальных фаланг – четвертая тыльная межкостная мышца, m. interosseus dorsalis, и четвертая червеобразная мышца, m. lumbricalis.

В поверхностном слое – тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis, и межголовковая вена, v. intercapitularis.

В глубоком слое – тыльная пястная артерия, a. metacarpalis dorsalis.

Показания: по канальной зависимости: патология внутренних органов.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, глазные болезни, гиперемия глаз, патология нервов (главным образом, локтевого) и сосудов верхних конечностей, писчий спазм, боли в кисти, предплечье и локтевом суставе, отечность слизистой оболочки гортани, ларингит, фарингит, патология слуха.

Дополнительно: малярия, психозы.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу вода.

Точка избирательного влияния на энергию *вэй-ци*.

Точка контрлатерального влияния (ухо, горло, десны, зубы, слюнные железы).

Сезонная точка трех обогревателей (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

■ *TR (TE) 3 ЧЖУН-ЧЖУ*

Чжун – «средний», *чжу* – «песок». Точка является средней из пяти *шу*-точек и располагается во впадине между IV и V пястными костями, где *ци* канала «течет, словно вода по песочному берегу».

Локализация: на тыле кисти, в углублении между IV и V пястными костями, на уровне перехода тела кости в головку.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – межкостная мышца, m. interosseus dorsalis.

В поверхностном слое – тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis из n. ulnaris, и тыльная пястная вена, v. metacarpalis dorsalis.

Глубже – тыльная пястная артерия, a. metacarpalis dorsalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, головокружение, патология слуха (глухота, шум в ушах, немота), глазные болезни, тонзиллит, фарингит, ларингит, стоматит, патология нервов (главным образом, локтевого) и сосудов верхних конечностей, писчий спазм, ограничение подвижности кисти и пальцев, боли в области предплечья, локтевого отростка локтевой кости.

Дополнительно: лихорадочные состояния, слабость, потливость, артериальная гипотония.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *шу*, соответствующая элементу дерево.

Тонизирующая точка канала трех обогревателей.

Точка регуляции *ци*.

Точка контрлатерального влияния (голова, затылок, ухо, глаза, горло, спина, голень, стопа, верхняя конечность).

Сезонная точка трех обогревателей (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

■ *TR (TE) 4 ЯН-ЧИ*

Ян – один из дуальных признаков, указывающий на принадлежность канала к системе *ян*. *Чи* – «маленькое озерцо». Точка расположена в углублении, где *ци* канала циркулирует, словно в маленьком озерце.

Локализация: на тыльной поверхности кисти, на уровне суставной щели лучезапястного сустава, в углублении между сухожилиями разгибателя V пальца и разгибателя пальцев кисти.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – удерживатель разгибателей, retinaculum extensorum – между сухожилием разгибателя V пальца, m. extensor digiti minimi, и сухожилием разгибателя пальцев, m. extensor digitorum – лучезапястный сустав.

В поверхностном слое – тыльная ветвь локтевого нерва, r. dorsalis n. ulnaris, тыльная венозная сеть кисти, rete venosum dorsale

manus, и конечные ветви заднего кожного нерва предплечья, n. cutaneus antebrachii posterior.

В глубоком слое – тыльная сеть запястья, rete carpi dorsale.

Показания: по канальной зависимости: патология внутренних органов.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, головокружение, патология слуха, глазные болезни, патология нервов и сосудов верхних конечностей, лучезапястного сустава, боли в лучезапястном суставе, предплечье и плечевом суставе, артриты суставов рук.

Дополнительно: перемежающаяся лихорадка, малярия, патология носоглотки, запор, сахарный диабет, олигурия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *юань*, соответствующая элементу дерево.

Точка-пособник (источник) канала трех обогревателей.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала трех обогревателей.

Точка контрлатерального влияния (тыльная поверхность стопы, нижняя конечность).

■ ***TR (TE) 5 ВАЙ-ГУАНЬ***

Вай – «наружный», *гуань* – «проход». Точка расположена на тыльной поверхности предплечья, как бы снаружи от «прохода» между лучевой и локтевой костями.

Локализация: на тыльной стороне предплечья, между лучевой и локтевой костями, на 2 п.о. проксимальнее тыльной лучезапястной складки, между разгибателем V пальца и сухожилиями разгибателя пальцев.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилием разгибателя V пальца, m. extensor digiti minimi, и сухожилием разгибателя пальцев, m. extensor digitorum – разгибатель II пальца, m. extensor indicis.

В поверхностном слое – задний кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii posterior.

В глубоком слое – ветви задней межкостной артерии, a. interossea posterior, передней межкостной артерии, a. interossea anterior, и заднего межкостного нерва предплечья, n. interosseus antebrachii posterior.

Показания: по канальной зависимости: патология внутренних органов, вегетососудистая дистония (по каналу перикарда).

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, глазные болезни, заболевания органа слуха, шум в ушах, глухота, зубная боль, патология нервов и сосудов верхних конечностей,

боль в пальцах, предплечье, локтевом суставе, парезы и контрактуры мышц рук, боли в области щек, шеи и в пояснице, тремор рук.

Дополнительно: неврозы (с расстройством сна), малярия, астенические состояния, мигрень, артериальная гипотония, потливость; паркинсонизм с мышечной ригидностью, плохая переносимость изменений погоды, лихорадочные состояния, склонность к простудам и катарам верхних дыхательных путей, боли в животе, запор; общеанальгетическое действие.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *ло* канала трех обогревателей.

Точка *гуань*.

Точка-ключ чудесного канала *ян-вэй-май*.

Общая *ло*-точка.

Точка устранения блокады *ци*.

Точка снижения и устранения *жара*.

Специфическая точка при ухудшении состояния от перемены погоды или от *сырости*.

Специфическая противоболевая точка (предплечье, суставы).

Точка контрлатерального влияния (внутренняя поверхность нижних конечностей).

■ *TR (TE) 6 ЧЖИ-ГОУ*

Чжи – «член», «конечность», *гоу* – «прорытый канал», «углубление». *Чжи* указывает на верхнюю конечность. Точка расположена на тыльной поверхности предплечья в углублении между лучевой и локтевой костями.

Локализация: на тыльной стороне предплечья, между лучевой и локтевой костями, на 3 п.о. проксимальнее тыльной лучезапястной складки, между разгибателем V пальца и разгибателем пальцев.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилием разгибателя V пальца, m. extensor digiti minimi, и сухожилием разгибателя пальцев, m. extensor digitorum – разгибатель II пальца, m. extensor indicis, и длинный разгибатель I пальца, m. extensor hallucis.

В поверхностном слое – задний кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii posterior.

В глубоком слое – ветви задней межкостной артерии, a. interossea posterior, и заднего межкостного нерва предплечья, n. interosseus antebrachii posterior.

Показания: по канальной зависимости: боли в области сердца, тошнота, рвота, маточные кровотечения.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли в глазах, глазные болезни, головная боль, головокружение, глухонемота, спастическая кривошея, ломящая боль в области плеча, инфильтраты шеи, боль в подреберье.

Дополнительно: лихорадочные заболевания, запор, рвота, понос, боли в области сердца, обмороки, потеря сознания после родов, очаговая пневмония.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу огонь.

Специфическая точка при запорах.

Точка контрлатерального влияния (тыльная поверхность стопы, голень, колено).

Сезонная точка трех обогревателей (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ *TR (TE) 7 ХУЭЙ-ЦЗУН*

Хуэй – «встреча», *цзун* – «слияние», «аккумулирование». Точка расположена там, где аккумулируется *ци* канала трех обогревателей.

Локализация: на тыльной стороне предплечья, на 3 п.о. проксимальнее тыльной лучезапястной складки, латеральнее точки *чжи-гоу* (TR 6), у лучевого края локтевой кости, между разгибателем V пальца и локтевым разгибателем запястья.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – локтевой разгибатель запястья, m. extensor carpi ulnaris (или между локтевым разгибателем запястья и сухожилием разгибателя V пальца, m. extensor digiti minimi) – разгибатель II пальца, m. extensor indicis – межкостная перепонка предплечья, membrana interossea antebrachii.

В поверхностном слое – задний кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii posterior, медиальный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis, медиальная подкожная вена руки, v. basilica.

В глубоком слое – ветви задней межкостной артерии, a. interossea posterior, и заднего межкостного нерва предплечья, n. interosseus antebrachii posterior.

Показания: по канальной зависимости: дискинезии кишечника, кардиалгия, маточные кровотечения, тошнота, рвота.

По ходу канала и локально-сегментарно: глазные болезни, ушные болезни, глухонемота, патология нервов и сосудов верхних конечностей, боли в плече и руке, затрудняющие движения, гиперестезия верхних конечностей.

Дополнительно: эмоциональная лабильность, деменция, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *си* канала трех обогревателей.

Специфическая противоболевая точка (кожа).

Точка контрлатерального влияния (тыл стопы, голень, колено, глаза, ухо).

■ ***TR (TE) 8 САНЬ-ЯН-ЛО***

Сань – «три», *ян* – один из дуальных признаков. *Ло* – «связь». «*Ло* трех *ян*». Располагаясь на тыльной стороне предплечья, точка связывает три янских канала на руке.

Локализация: на тыльной стороне предплечья, между лучевой и локтевой костями, на 4 п.о. проксимальнее тыльной лучезапястной складки, между разгибателем V пальца и разгибателем пальцев.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – разгибатель пальцев, m. extensor digitorum (или между разгибателем пальцев и разгибателем V пальца, m. extensor digiti minimi) – длинная мышца, отводящая I палец, m. abductor pollicis longus – короткий разгибатель II пальца, m. extensor pollicis brevis – межкостная перепонка предплечья, membrana interossea antebrachii.

В поверхностном слое – задний кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii posterior, ветви латеральной и медиальной подкожных вен руки, vv. cephalica et basilica.

В глубоком слое – ветви задней межкостной артерии, a. interossea posterior, и заднего межкостного нерва предплечья, n. interosseus antebrachii posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слуха, глазные болезни, патология нервов и сосудов верхних конечностей, парезы в области кисти, предплечья и плеча, головокружение.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Групповая *ло*-точка трех янских каналов на руке (трех обогревателей, тонкой кишки, толстой кишки).

Точка, вызывающая эффект ускорения движения энергии *ян* (*ян-цзяо-май* и *шао-ян*).

Точка контрлатерального влияния (половина тела, латеральная часть шеи).

■ *TR (TE) 9 СЫ-ДУ*

Сы – «четыре», *ду* – «река». Реки Янцзы (Желтая река), Хуанхэ и Джисуй в древнем Китае называли *сы-ду*. Достигая этой точки, расположенной на тыльной стороне предплечья в межкостном углублении, *ци* канала «орошает огромные области».

Локализация: на тыльной стороне предплечья, между лучевой и локтевой костями, на линии, соединяющей точку *ян-чи* (TR 4) и верхушку локтевого отростка, на 5 п.о. дистальнее верхушки локтевого отростка, между разгибателем пальцев и локтевым разгибателем запястья.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – разгибатель V пальца, m. extensor digiti minimi, и локтевой разгибатель запястья, m. extensor carpi ulnaris – длинная мышца, отводящая I палец, m. abductor pollicis longus.

В поверхностном слое – задний кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii posterior, ветви латеральной и медиальной подкожных вен руки, vv. cephalica et basilica.

В глубоком слое – ветви задней межкостной артерии, a. interossea posterior, и заднего межкостного нерва предплечья, n. interosseus antebrachii posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в области предплечья и плеча, парез верхней конечности, головокружение, боль в зубах нижней челюсти.

Дополнительно: нефрит, глухонемота.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (внутренняя поверхность колена, зубы, горло, ухо).)

■ *TR (TE) 10 ТЯНЬ-ЦЗИН*

Тянь – «небо», *цзин* – «колодец». «Небесный источник». Располагаясь выше локтевого отростка, точка относится к верхней, «небесной» части тела.

Локализация: на задней поверхности плеча, в сухожильно-мышечном углублении, на 1 п.о. проксимальнее верхушки локтевого отростка. Точка определяется при сгибании локтя до угла 90°.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – сухожилие трехглавой мышцы плеча, m. triceps brachii.

В поверхностном слое – ветви заднего кожного нерва плеча, n. cutaneus brachii posterior.

В глубоком слое – локтевая суставная сеть, rete articulare cubiti.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: спастическая кривошея, писчий спазм, шейные радикулиты (особенно при

наличии парестезий верхних конечностей), патология локтевого и плечевого суставов, неврит лучевого нерва.

Дополнительно: кровоизлияние в мозг, психомоторное возбуждение, неврастения, бессонница, деменция, судороги у детей, эпилепсия, кашель, бронхит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу земля.

Седативная точка канала трех обогревателей.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала трех обогревателей.

Специфическая точка при ухудшении состояния от *сырости*.

Точка контрлатерального влияния (поясница).

Сезонная точка трех обогревателей (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

■ ***TR (TE) 11 ЦИН-ЛЭН-ЮАНЬ***

Цин – «прохладный», *лэн* – «холодный», *юань* – «глубокая вода». «Холодный водоворот». Точка обладает функцией устранения тепла из канала трех обогревателей, словно находясь в глубине холодной воды.

Локализация: на задней поверхности плеча, на 2 п.о. проксимальнее верхушки локтевого отростка, на расстоянии 1 п.о. от точки *тянь-цзин* (TR 10). Точка определяется при сгибании локтя до угла 90°.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – сухожилие трехглавой мышцы плеча, m. triceps brachii.

В поверхностном слое – ветви заднего кожного нерва плеча, n. cutaneus brachii posterior, и медиального кожного нерва плеча, n. cutaneus brachii medialis.

В глубоком слое – средняя коллатеральная артерия, a. collateralis media, и мышечные ветви лучевого нерва, n. radialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли и парезы в области плеча и предплечья; воспалительные процессы в области плечевого сустава, шейно-затылочной области; головная боль.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (ухо, глаза, щека).

■ ***TR (TE) 12 СЯО-ЛЭ***

Сяо-лэ – «утоление жажды».

Локализация: по данным современных китайских источников точка располагается на линии, соединяющей локтевой отросток и точку *цзянь-ляо* (TR 14), на нижнем конце брюшка латеральной го-

ловки трехглавой мышцы, посредине линии, соединяющей точки *цин-лэн-юань* (TR 11) и *нао-хуэй* (TR 13).

Точка определяется в положении пронации предплечья ладонью вперед.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинная головка трехглавой мышцы плеча, m. triceps brachii – медиальная головка трехглавой мышцы плеча.

В поверхностном слое – задний кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii posterior.

В глубоком слое – средняя коллатеральная артерия, a. collateralis media, и мышечные ветви лучевого нерва, n. radialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли и парестезии верхних конечностей, неврит лучевого нерва, напряжение мыщц шеи и руки, отечность тканей и боль в затылке, спастическая кривошея, шейный радикулит.

Дополнительно: эпилепсия, головная боль.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при артралгиии и периартрите (ипсилатеральная сторона).

■ *TR (TE) 13 НАО-ХУЭЙ*

Нао – выступающая мышца верхней конечности, *хуэй* – «слияние». Точка расположена у выступающего рельефа заднего края дельтовидной и головки трехглавой мышцы плеча и является местом слияния этого канала с каналом *ян-вэй-май*.

Локализация: по данным современных китайских источников точка располагается на линии, соединяющей локтевой отросток и точку *цзянь-ляо* (TR 14), у заднего края дельтовидной мышцы. Точка определяется в положении пронации предплечья ладонью вперед.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинная и латеральная головка трехглавой мышцы плеча, m. triceps brachii – медиальная головка трехглавой мышцы плеча.

В поверхностном слое – задний кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii posterior.

В глубоком слое – лучевой нерв, n. radialis, глубокая артерия плеча, a. profunda brachii.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в локтевом суставе, руке, боли в области шеи и плеча, отдающие в лопатку, невриты верхних конечностей, миозиты, плечелопаточный периартрит.

Дополнительно: зоб.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка для суставов пальцев рук и ног (ипсилатеральная сторона).

■ *TR (TE) 14 ЦЗЯНЬ-ЛЯО*

Цзянь – «плечо», *ляо* – «расщелина», «углубление». «Расщелина плеча». Точка расположена в области плечевого сустава, в углублении.

Локализация: в углублении ниже и кзади от акромиального отростка лопатки. Если руку отвести горизонтально, то более рельефным становится искомое углубление под углообразным выступом акромиона, между пучками дельтовидной мышцы, направляющимися соответственно к акромиальному отростку и ости лопатки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – дельтовидная мышца, m. deltoideus – малая круглая мышца, m. teres minor – большая круглая мышца, m. teres major – сухожилие широчайшей мышцы спины, m. latissimus dorsi.

В поверхностном слое – верхний латеральный кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii lateralis superior, латеральные надключичные нервы, nn. supraclaviculares laterales.

В глубоком слое – подмышечный нерв, n. axillaris, и задняя артерия, огибающая плечевую кость, a. circumflexa humeri posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология плечевого сустава, шейный миозит, парез, контрактура или боль в области плечевого сустава с ограничением двигательной функции, тик и атрофия мыщц шейно-затылочной области.

Дополнительно: гемиплегия, неврастения, головокружение.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (наружный угол глаза).

Точки канала тонкой кишки

■ *IG (SI) 1 ШАО-ЦЗЭ*

Шао – «юный», «молодой», *цзэ* – «болото». Точка располагается у угла ногтевого ложа мизинца с локтевой стороны, где зарождается *ци* канала наподобие маленького «болотца».

Локализация: на локтевой стороне дистальной фаланги мизинца, на пересечении линий, проведенных от локтевого края ногтя и от его скрытого края.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа.

В этой области находятся тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis, собственный ладонный пальцевой нерв, n. digitalis palmaris proprius от локтевого нерва, n. ulnaris, тыльные пальцевые ветви, r.r. digitales dorsales от собственной ладонной пальцевой артерии, a. digitalis palmaris propria.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, глазные болезни, риносинусопатия, заболевания носоглотки, неврит локтевого нерва.

Дополнительно: кровотечение из носа, скованность и отечность языка и слизистой оболочки горла, кашель, функциональные нарушения сердца, гиполактация, мастит, коллапс, малярия, гипертермия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу металл.

Точка входа канала тонкой кишки.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала тонкой кишки.

Точка контрлатерального влияния (затылок).

Сезонная точка *фу* тонкой кишки (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

■ ***IG (SI) 2 ЦЯНЬ-ГУ***

Цянь – «перед», *гу* – «ложбинка». Точка расположена в углублении кпереди от V пястно-фалангового сустава с локтевой стороны.

Локализация: на локтевой стороне кисти, в углублении, расположенном дистальнее основания проксимальной фаланги, на границе кожи тыльной и ладонной поверхностей. Точка определяется при неплотно сжатом кулаке пациента. При этом в области точки образуется локтевой конец кожной складки V пястно-фалангового сустава.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – основание проксимальной фаланги V пальца.

В этой области находятся тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis, и собственный ладонный пальцевой нерв, n. digitalis palmaris proprius от n. ulnaris, и ветви собственной ладонной пальцевой артерии, a. digitalis palmaris propria.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, боль в затылке, боль и анестезия кожи тыльной поверхности предплечья, плеча, шум в ушах, глухота, заболевания полости рта, глаз и шеи, неврит локтевого нерва, парестезии верхних конечностей, икота.

Дополнительно: тонзиллит, ринит, кровотечение из носа, гиполактация, мастит, зуд пальцев, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Античная точка *ин*, соответствующая элементу вода.
Точка контрлатерального влияния (внутреннее ухо, нос, внутренняя поверхность бедра, грудная клетка).
Сезонная точка *фу* тонкой кишки (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

■ ***IG (SI) 3 ХОУ-СИ***

Хоу – «сзади», *си* – «речка». Точка расположена в углублении сзади от V пястно-фалангового сустава с локтевой стороны кисти, как бы в углублении «речки».

Локализация: на локтевом краю кисти, на границе тыльной и ладонной поверхности, в углублении проксимально от головки V пястной кости, между этой костью и мышцей, отводящей мизинец. Точка определяется при неплотно сжатом кулаке пациента. При этом в области точки образуется локтевой конец дистальной ладонной складки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – мышца, отводящая мизинец, m. abductor digiti minimi – короткий сгибатель мизинца, m. flexor digiti minimi brevis.

В поверхностном слое – тыльный пальцевой нерв, n. digitalis dorsalis, и собственный ладонный пальцевой нерв, n. digitalis palmaris proprius (ветви локтевого нерва).

В глубоком слое – артериальные ветви поверхностной ладонной дуги, arcus palmaris superficialis, и тыльной сети запястья, rete carpi dorsale.

Показания: по канальной зависимости: патология тонкой кишки (дискинезии).

По ходу канала и локально-сегментарно: заболевания ушей, глаз, носа, рта, спастическая кривошея, неврит локтевого нерва, парестезия в руке, писчий спазм, гемипарезы, судороги мышц кисти и предплечья, боль в затылке, межреберная невралгия, боли в области лопатки.

Дополнительно: люмбалгия, эпилепсия, мастит; вегетативно-ирритативные синдромы, связанные с патологией позвоночника.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Античная точка *шу*, соответствующая элементу дерево.
Тонизирующая точка канала тонкой кишки.
Точка-ключ чудесного канала *ду-май*.
Специфическая точка при заболеваниях глаз.

Точка контрлатерального влияния (наружный угол глаза, ухо, шея, лицо, стопа, голеностопный сустав).

Сезонная точка *фу* тонкой кишки (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

■ ***IG (SI) 4 ВАНЬ-ГУ*** 1,0

Вань – «запястье», *гу* – «кость». Точка расположена между костями запястья – во впадине между основанием V пястной кости и трехгранной костью с локтевой стороны кисти.

Локализация: на локтевом крае кисти, на границе тыльной и ладонной поверхностей, в углублении между основанием V пястной кости и трехгранной костью.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – мышца, отводящая мизинец, m. abductor digiti minimi – горохопястная связка, lig. pisometacarpeum.

В поверхностном слое – тыльная ветвь локтевого нерва, r. dorsalis n. ulnaris.

В глубоком слое – ветви локтевой артерии, a. ulnaris.

Показания: по канальной зависимости: патология тонкой кишки (дискинезии), рвота, тошнота, пониженное питание, нарушение пищеварения, кишечная аутоинтоксикация, запоры.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология нервов (главным образом локтевого) и сосудов верхней конечности, патология лучезапястного сустава, артриты суставов пальцев, лучезапястного и локтевого суставов, судороги пальцев, боль в области предплечья, напряжение и болезненность мышц затылка, боль в затылке, спастическая кривошея.

Дополнительно: склонность к воспалительным процессам, аллергический ринит, заболевания печени и желчного пузыря, лихорадочные заболевания, усиленная потливость.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *юань*, соответствующая элементу дерево.

Точка-пособник (источник) канала тонкой кишки.

Специфическая противоболевая точка (запястье).

Точка контрлатерального влияния (лицо, ухо, наружная поверхность шеи, суставы нижних конечностей, малая и средняя ягодичные мышцы, внутренняя поверхность бедра).

■ ***IG (SI) 5 ЯН-ГУ*** 0,5

Ян – один из дуальных признаков, *гу* – «ложбина», «углубление». Канал относится к системе *ян*-каналов. Точка располагается во впадине на локтевой стороне лучезапястного сустава.

Локализация: у локтевого края запястья, в углублении между шиловидным отростком локтевой кости и трехгранной костью, кпереди от локтевого края сухожилия локтевого разгибателя запястья.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя сторона сухожилия локтевого разгибателя запястья, m. extensor carpi ulnaris – локтевая коллатеральная связка запястья, lig. collaterale carpi ulnare.

В поверхностном слое – тыльная ветвь локтевого нерва, r. dorsalis n. ulnaris.

В глубоком слое – тыльная запястная ветвь локтевой артерии, r. carpalis dorsalis a. ulnaris.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: неврит локтевого нерва, патология лучезапястного сустава, боль по локтевой поверхности предплечья, наружной поверхности запястья, отечность области шеи и челюсти, патология органа слуха и полости рта.

Дополнительно: психические расстройства, головокружение, судороги у детей.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу огонь.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала тонкой кишки.

Точка контрлатерального влияния (боковая поверхность шеи, нижняя челюсть, подбородок, зубы).

Сезонная точка *фу* тонкой кишки (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ ***IG (SI) 6 ЯН-ЛАО***

Ян – «содержать», *лао* – «старик». Точка является эффективной для лечения таких гериатрических заболеваний, как глухота, боли в пояснице, боли в области плечевого сустава.

Локализация: на тыле дистального эпифиза локтевой кости, в щелевидном углублении, соответствующем костному желобку между головкой и шиловидным отростком локтевой кости, в котором проходит сухожилие локтевого разгибателя кисти. На 1,2–1,5 п.о. проксимальнее точки *ян-гу* (IG 5). Углубление лучше прощупывается в положении супинации предплечья, когда выпуклость головки сглаживается, «открывая» точку.

Наиболее распространен вариант пункции, когда игла проходит между шиловидным отростком и локтевым краем сухожилия локтевого разгибателя кисти. Существует вариант, при котором точка пунктируется между сухожилиями локтевого разгибателя запястья и разгибателя V пальца.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – сухожилие локтевого разгибателя запястья, m. extensor carpi ulnaris.

В поверхностном слое – медильный и задний кожные нервы предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis et n. cutaneus antebrachii posterior, ветви медиальной подкожной вены руки, v. basilica.

В глубоком слое – тыльная запястная сеть, rete carpi dorsale.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль и отечность в области плечевого сустава и наружной поверхности предплечья, кривошея, головная боль, гемиплегия, глазные болезни, шейный радикулит, патология лучезапястного и локтевого суставов, неврит лучевого нерва.

Дополнительно: по данным древних трактатов, используется при астенизации после тяжелых травм и при хронических заболеваниях.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *си* канала тонкой кишки.

Точка контрлатерального влияния (глаз, ухо, суставы нижних конечностей).

■ *IG (SI) 7 ЧЖИ-ЧЖЭН*

Чжи-чжэн – «прямая ветвь».

Локализация: на локтевой стороне задней поверхности предплечья, на 5 п.о. проксимальнее тыльной лучезапястной складки, на линии, соединяющей точки *ян-гу* (IG 5) и *сяо-хай* (IG 8), у локтевого края локтевого разгибателя запястья.

Примечание: расстояние от точки *ян-гу* (IG 5) до точки *сяо-хай* (IG 18) делят на 12 п.о.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – локтевой край локтевого разгибателя запястья, m. extensor carpi ulnaris – локтевой сгибатель запястья, m. flexor carpi ulnaris – глубокий сгибатель пальцев, m. flexor digitorum profundus.

В поверхностном слое – медиальный кожный нерв предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis, и ветви медиальной подкожной вены руки, v. basilica.

В глубоком слое – ветви локтевой артерии, a. ulnaris, и задней межкостной артерии, a. interossea posterior.

Показания: по канальной зависимости: патология тонкой кишки и функциональные нарушения сердца.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология шеи, напряжение мышц затылка, патология локтевого сустава, предплечья и пальцев, неврит локтевого и лучевого нервов, ограничение подвижности в локтевом суставе, инфильтрат в подчелюстной области, глазные болезни.

Дополнительно: психические заболевания, неврастения, тревожное состояние, головокружение.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка *ло* канала тонкой кишки.
Точка контрлатерального влияния (челюсть, подбородок).

■ ***IG (SI) 8 СЯО-ХАЙ***

Сяо – «маленький», «тонкий», *хай* – «море». *Сяо* указывает на канал тонкой кишки. Это *хэ*-точка канала. *Ци* и кровь в этой точке подобна реке, впадающей в море.

Локализация: в углублении между локтевым отростком локтевой кости и медиальным надмыщелком плечевой кости, в проекции борозды локтевого нерва. При определении точки рекомендуется согнуть локоть.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – sulcus n. ulnaris, борозда локтевого нерва.

В поверхностном слое – ветви кожного медиального нерва предплечья, n. cutaneus antebrachii medialis, кожного медиального нерва плеча, n. cutaneus brachii medialis, и медиальной подкожной вены руки, v. basilica.

В глубоком слое – локтевой нерв, n. ulnaris, верхняя локтевая коллатеральная артерия, a. collateralis ulnaris superior, и задняя ветвь локтевой возвратной артерии, a. recurrens ulnaris.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слуха, шум в ушах, лицевые боли, шейный радикулит, неврит локтевого нерва, патология локтевого и плечевого сустава, боли по наружной поверхности руки, плеча и плечевого сустава, боли в подчелюстной области и шее.

Дополнительно: эпилепсия, судороги, ревматическая хорея.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Античная точка *хэ*, соответствующая элементу земля.
Седативная точка канала тонкой кишки.
Точка фиксации сухожильно-мышечного канала тонкой кишки.
Точка контрлатерального влияния (глаз, наружная сторона шеи).
Сезонная точка *фу* тонкой кишки (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

■ ***IG (SI) 9 ЦЗЯНЬ-ЧЖЭНЬ***

Цзянь – «плечо», *чжэнь* – «первый». Эта точка является первой на пути прохождения канала тонкой кишки в область плеча.

Локализация: у заднего края дельтовидной мышцы, пациент при определении локализации точки находится в положении приведения.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – задний край дельтовидной мышцы, m. deltoideus – длинная головка трехглавой мышцы

плеча, m. triceps brachii – большая круглая мышца, m. teres major – сухожилие широчайшей мышцы спины, m. latissimus dorsi.

В поверхностном слое – ветви кожного медиального нерва плеча, n. cutaneus brachii medialis.

В глубоком слое – ветви артерии, огибающей лопатку, a. circumflexa scapulae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология слуха, шум в ушах, миозит шеи, патология шейного отдела позвоночника, плечевого сустава, верхней конечности, боль и анестезия кожи лопаточной области и плеча, плечевая невралгия, гиперестезия руки, артрит верхней конечности, головная боль.

Дополнительно: боли в области печени.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (ухо).

■ ***IG (SI) 10 НАО-ШУ***

Нао – «мышечное возвышение на верхней конечности», *шу* – «точка». Расположена на верхней конечности в области плечевого сустава – «точка плеча».

Локализация: в углублении под нижним краем лопаточной ости, над задним концом подмышечной складки (на одной вертикальной линии с точкой *цзянь-чжэнь* (IG 9)).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – дельтовидная мышца, m. deltoideus – подостная мышца, m. infraspinatus.

В поверхностном слое – латеральные надключичные нервы, nn. supraclaviculares laterales, верхний латеральный кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii lateralis superior.

В глубоком слое – ветви надлопаточной артерии, a. suprascapularis, и надлопаточного нерва, n. suprascapularis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: шейный миозит, клинические проявления остеохондроза позвоночника, патология плечевого сустава и сосудов верхней конечности, боль и анестезия кожи в области плеча и лопатки, боль в шейно-челюстной области, парезы мыщц плеча и рук, плечевой артрит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов тонкой кишки, *ян-вэй-май* и *ян-цзяо-май*.

Точка чудесного канала *ян-вэй-май* и *ян-цзяо-май*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала тонкой кишки.

Точка контрлатерального влияния (наружная сторона шеи).

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры передней поверхности туловища*

*Деление передней поверхности туловища на п.о. дано на рис. 1, стр. 15.

Точки переднесрединного канала

■ ***VC (CV) 2 ЦЮЙ-ГУ***

Цюй – «зигзаг», «дуга», *гу* – «кость». «Согнутая кость». *Цюй* обозначает лобковую кость.

Локализация: на передней срединной линии, у верхнего края лонного сочленения.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви подвздошно-подчревных нервов, n. iliohypogastricus, и ветви наружных половых артерий, aa. pudendae externae.

В глубоком слое – ветви подвздошно-подчревных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: расстройства мочеиспускания, цистит, боли в мочевом пузыре, орхит, патология органов малого таза (гинекологические заболевания: эндометрит, вагинит, бели, эрозия шейки матки, нарушения родовой деятельности, недостаточное сокращение матки после родов, бесплодие), зуд промежности, сексуальные расстройства, импотенция, патологические поллюции, поясничный радикулит, дискинезия толстой кишки, запор, боли при грыжах.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Периферическая точка соединения дивергентных каналов печени, желчного пузыря.

Точка соединения ножных сухожильно-мышечных каналов *инь*.

Точка пересечения каналов печени и переднесрединного.

Точка фиксации сухожильно-мышечных каналов селезенки–поджелудочной железы, желудка, почек, печени.

Специфическая точка при синдроме пустоты внутренних органов.

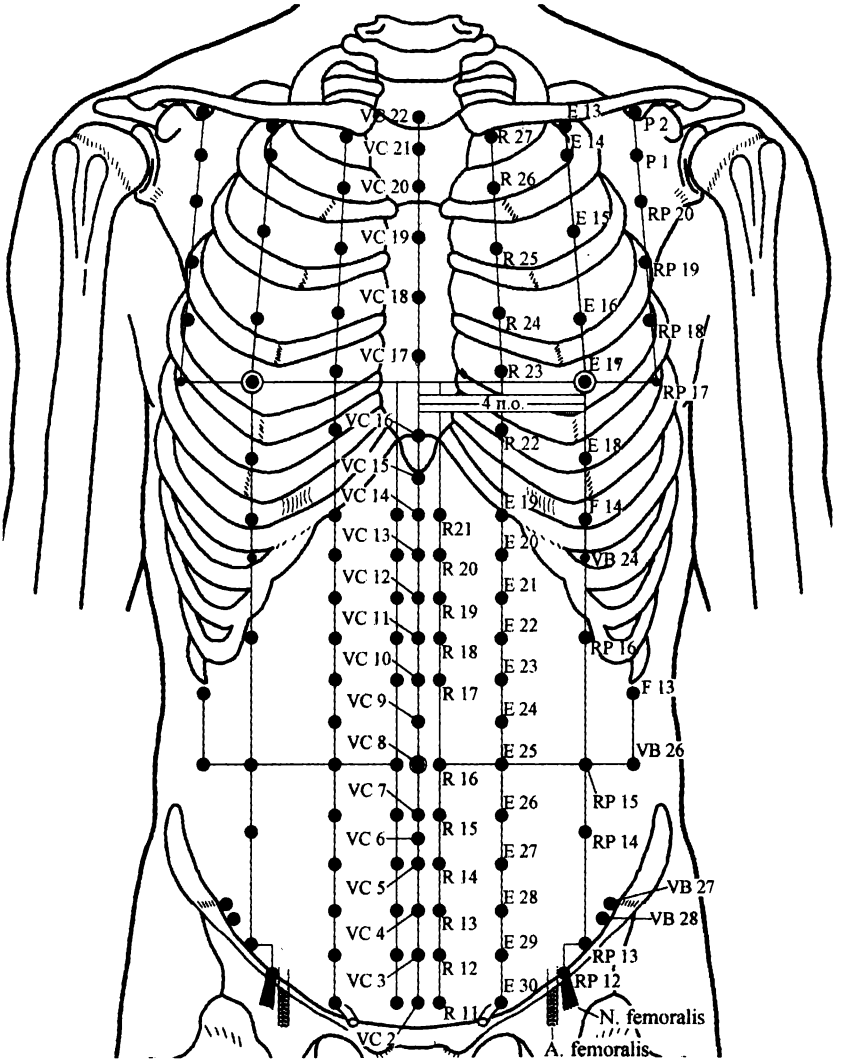
Специфическая точка при недержании мочи.

Специфическая противоболевая точка (уретра, менструации).

■ ***VC (CV) 3 ЧЖУН-ЦЗИ***

Чжун – «центр», «середина», *цзи* – «точный». Точка расположена на средней линии живота, «точно посредине живота».

Локализация: на передней срединной линии, на 4 п.о. ниже центра пупка.



Точки акупунктуры передней поверхности туловища

От пупка до лонн. сочл. - 5 ст
от пупка до мечев. отр - 8
мечев. отр с грудиной - 5 п. с

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви подвздошно-подчревных нервов, rr. cutaneus anterior n. iliohypogastricus, и ветви наружных половых артерий, aa. pudendae externae.

В глубоком слое – ветви подвздошно-подчревных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: дисменорея, функциональные маточные кровотечения, патология органов малого таза, опущение матки, бели, зуд вульвы, вагинит, вульвит, бесплодие, послеродовые осложнения, задержка отслойки плаценты, регуляция родовой деятельности, расстройства мочеиспускания, сексуальные расстройства, боль в наружных половых органах, гонорея, импотенция, патологические поллюции, дискинезия толстой кишки, болезненное мочеиспускание, недержание мочи, поллакиурия, асцит, анасарка, нефрит.

Дополнительно: астеноневротический синдром.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*-передняя) канала мочевого пузыря.

Точка соединения ножных сухожильно-мышечных каналов *инь*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка.

Точка пересечения каналов печени, почек, селезенки–поджелудочной железы и переднесрединного.

Точка избирательного влияния на энергию *чжун-ци*.

Точка, гармонизирующая нижний обогреватель.

Специфическая точка при ухудшении состояния от влажного воздуха.

Специфическая противоболевая точка (мочевой пузырь, предстательная железа).

■ *VC (CV) 4 ГУАНЬ-ЮАНЬ*

Гуань – «сохранение», *юань* – «первоначальная *ци*». Точка расположена в области, где происходит сохранение первоначальной *ци* всего тела.

Локализация: на передней срединной линии, на 3 п.о. ниже центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви подреберного нерва, n. subcostalis, и ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви подреберного нерва.

Показания: по канальной зависимости: дискинезия кишечника, диспепсия, хронический энтероколит, аскаридоз.

По ходу канала и локально-сегментарно: расстройства мочеиспускания, поллакиурия, задержка мочеиспускания, спазматические состояния шейки мочевого пузыря, тела и шейки матки, дисменорея, сексуальные расстройства, бесплодие, бели, обильные лохии, регуляция родовой деятельности, импотенция, боли в животе ниже пупка.

Дополнительно: эмоциональная лабильность, астеноневротический синдром, депрессивное состояние.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*-передняя) канала тонкой кишки.

Точка *гуань*.

Точка соединения ножных сухожильно-мышечных каналов *инь*.

Точка пересечения каналов печени, почек, селезенки–поджелудочной железы и переднесрединного.

Специфическая точка при лечении астении и органов малого таза у женщин.

Точка избирательного влияния на энергию *чжун-ци*.

■ ***VC (CV) 5 ШИ-МЭНЬ***

Ши – «камень», *мэнь* – «дверь». «Каменные ворота». Эта точка часто пальпируется как уплотненное место, например, при гинекологических заболеваниях.

Локализация: на передней срединной линии, на 2 п.о. ниже центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви XI межреберного нерва, n. intercostalis XI, и ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви XI межреберного нерва.

Показания: сексуальные расстройства у мужчин, бесплодие, расстройства мочеиспускания у мужчин, аменорея, метроррагия, обильные лохии, втяжение яичка, боль в уретре, диспепсия, понос, расстройства пищеварения, хронический энтероколит, запор, асцит, анасарка, боли внизу живота.

Воздействие на эту точку противопоказано у женщин в детородном возрасте.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*) канала трех обогревателей.

Точка регуляции всех видов энергии и распределения ее по 12 основным каналам.

■ *VC (CV) 6 ЦИ-ХАЙ*

Ци – первоначальная жизненная энергия, *хай* – «море». «Море энергии».

Точка располагается в области, являющейся «морем» первоначальной *ци* всего тела.

Локализация: на передней срединной линии, на 1,5 п.о. ниже центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви XI межреберного нерва, n. intercostalis XI, и ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви XI межреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: метроррагия, бели, нарушение менструального цикла, бесплодие, втяжение яичка, сексуальные расстройства, патологические поллюции, импотенция, дискинезия кишечника, энтероколит, метеоризм, запор, анорексия, ночной энурез, недержание мочи, боли в области пупка при расстройстве желудочно-кишечного тракта, люмбаго, грыжевые боли, недостаточность функции почек, анурия, уремия, анасарка, боли в области сердца, стенокардия, бронхиальная астма.

Дополнительно: нарушение сна, головокружение, артериальная гипертензия, эмоциональная лабильность.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при астении и для органов малого таза.

Специфическая точка при пустоте органов *чжан*.

Точка избирательного влияния на энергию *чжун-ци*.

■ *VC (CV) 7 ИНЬ-ЦЗЯО*

Инь – один из дуальных признаков, *цзяо* – «пересечься». «Объединение *инь*». Точка является местом пересечения трех *инь*-каналов: *жэнь-май*, *чжун-май* и канала почек.

Локализация: на передней срединной линии, на 1 ц.о. ниже центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви X межреберного нерва, n. intercostalis X, и ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis. В глубоком слое – ветви X межреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: дисменорея, метроррагия, бели, обильные лохии, эндометрит, боли в матке, зуд вульвы, сексуальные расстройства, бесплодие, послеродовые осложнения, задержка мочеиспускания, уретрит, боли в области пупка, метеоризм, кишечная колика.

Дополнительно: послеродовая депрессия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*) трех обогревателей (мочеполовая часть).

Точка пересечения переднесрединного канала и *чжун-май*.

■ ***VC (CV) 8 ШЭНЬ-ЦЮЕ***

Шэнь – «душа», *цюе* – «ворота в храм». Точка является «воротами» для прохождения жизненной энергии в храм души.

Локализация: на передней срединной линии, в центре пупка.

Анатомия: кожа – пупочное кольцо, annulus umbilicalis – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви X межреберного нерва, n. intercostalis X, и ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви X межреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: дискинезии желудочно-кишечного тракта, урчание и боль в животе, метеоризм, понос, энтероколит, кровавый понос, боли вокруг пупка, выпадение прямой кишки, понос у грудных детей.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка фиксации сухожильно-мышечных каналов селезенки–поджелудочной железы и сердца.

Специфическая точка при шоке и коллапсе (прижигать).

Специфическая точка при энтеритах, вызванных холодом.

■ ***VC (CV) 9 ШУЙ-ФЭНЬ***

Шуй – «вода и пища», *фэнь* – «различие». Точка связана с тонкой кишкой. Вода и пища делятся здесь на чистую и мутную части.

Локализация: на передней срединной линии, на 1 п.о. выше центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви IX межреберного нерва, n. intercostalis IX.

В глубоком слое – ветви IX межреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: урчание в животе, боли в желудке, недержание газов, аэрофагия, понос, запор, анорексия, отеки, дизурия, боли в спине, расстройства дыхания.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка водно-солевого обмена (отеки).

■ ***VC (CV) 10 СЯ-ВАНЬ***

Ся – «низ», *вань* – «желудок». Точка расположена как бы у «нижних дверей» желудка.

Локализация: на передней срединной линии, на 2 п.о. выше центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви IX межреберного нерва, n. intercostalis IX.

В глубоком слое – ветви IX межреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: дискинезия кишечника, боль и урчание в животе, метеоризм, диспепсия, рвота, снижение аппетита, патология желудка, гастрит, гастроптоз, энтерит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов селезенки–поджелудочной железы и переднесрединного.

■ ***VC (CV) 11 ЦЗЯНЬ-ЛИ***

Цзянь – «конструкция, строящийся дом», *ли* – «внутри». Точка находится в эпигастральной области и притягивает к себе *ци* среднего обогревателя.

Локализация: на передней срединной линии, на 3 п.о. выше центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VIII межреберного нерва, n. intercostalis VIII.

В глубоком слое – ветви VIII межреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: рвота, снижение аппетита, боли, в области желудка, вздутие живота, диспепсия, межреберная невралгия, боли в области сердца функционального генеза, отеки, анасарка.

Дополнительно: неврастения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка для лечения приступообразной рвоты.

■ *VC (CV) 12 ЧЖУН-ВАНЬ*

Чжун – «средний», *вань* – «желудок». Точка расположена как бы посредине желудка.

Локализация: на передней срединной линии, на 4 п.о. выше центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VIII межреберного нерва, n. intercostalis VIII.

В глубоком слое – ветви VIII межреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: кожно-аллергические заболевания вследствие пищевой аллергии, патология желудка и двенадцатиперстной кишки, боли в желудке, гастроэнтерит, гастодуоденит, язвенная болезнь желудка, дизентерия, желтуха, отрыжка, тошнота, функциональная рвота, спазм кардиального отдела пищевода, привычное срыгивание у детей, диспепсия, метеоризм, икота, нарушения сердечного ритма функционального генеза.

Дополнительно: головная боль, нарушение сна, сердцебиение, артериальная гипертензия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*) канала желудка.

Точка-глашатай трех обогревателей (пищеварительная часть).

Точка-«узел» большого канала *тай-инь*.

Специфическая точка для органов *фу* (точка *Roe*).

Точка избирательного влияния на энергию *чжун-ци* и *инь-ци*.

Точка конверсии слизистой влаги.

■ *VC (CV) 13 ШАН-ВАНЬ*

Шан – «верх», *вань* – «желудок». Точка расположена как бы у верхних «дверей» желудка.

Локализация: на передней срединной линии, на 5 п.о. выше центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VII межреберного нерва, n. intercostalis VII.

В глубоком слое – ветви VII межреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология желудка и двенадцатиперстной кишки, боль и урчание в животе, метеоризм, отрыжка, тошнота, функциональная рвота, боли в эпигастральной области, гастродуоденит, язвенная болезнь желудка, спазм кардиального отдела пищевода, икота, привычное срыгивание у детей, нарушения сердечного ритма функционального генеза.

Дополнительно: кожно-аллергические заболевания, эпилепсия.

▪ Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при рвоте различной этиологии (глистные инвазии, беременность, язва и др.).

■ *VC (CV) 14 ЦЗЮЙ-ЦЮЕ*

Цзюй – «большой», *цюе* – «ворота в храм». Это *му*-точка канала сердца, как бы «дверь» для *ци* сердца.

Локализация: на передней срединной линии, на 6 п.о. выше центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VII межреберного нерва, n. intercostalis VII.

В глубоком слое – ветви VII межреберного нерва.

Показания: по канальной зависимости: кардиалгия, нарушения сердечного ритма функционального генеза, кардионевроз, функциональные расстройства сердечной деятельности, сердцебиение.

По ходу канала и локально-сегментарно: функциональная рвота, спазм кардиального отдела пищевода, привычное срыгивание у детей, патология желудка и двенадцатиперстной кишки, икота, солярит, межреберная невралгия, боли в эпигастраль-

ной области, отрыжка, икота, анорексия, плеврит, спазм диафрагмы.

Дополнительно: депрессия, чувство страха, тревожное состояние, маниакальное состояние, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*) канала сердца.

Точка избирательного влияния на энергию *ин-ци*.

■ ***VC (CV) 15 ЦЗЮ-ВЭЙ***

Цзю – «индюк», *вэй* – «хвост». Точка располагается ниже конца мечевидного отростка грудины, который здесь напоминает хвост летящей птицы.

Локализация: на передней срединной линии, на 1 п.о. ниже синхондроза мечевидного отростка (под мечевидным отростком) или на 7 п.о. выше центра пупка.

Примечание: длина мечевидного отростка индивидуально изменчива, его бывает трудно прощупать у невысоких людей, а у высоких он составляет примерно 1 п.о. При отсутствии мечевидного отростка рекомендуется ориентироваться на вершину угла, образуемого реберными дугами.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – белая линия, linea alba – поперечная фасция, fascia transversalis – предбрюшинная жировая ткань – париетальная брюшина, peritoneum parietale.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VI межреберного нерва, n. intercostalis VI.

В глубоком слое – ветви VI межреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: бронхиальная астма, чувство распирания в груди, кашель, одышка, отек легких, кардиалгия, кардионевроз, сердцебиение, нарушения сердечного ритма функционального генеза, спазм кардиального отдела пищевода, икота, привычное срыгивание у детей, отрыжка, тошнота, функциональная рвота, боли в эпигастральной области, солярит, патология желудка и двенадцатиперстной кишки, дискинезии желчевыводящих путей.

Дополнительно: маниакальное состояние, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при заболеваниях нервной системы (в сочетании с точкой *хоу-дин* (VG 19)) и при астении.

■ *VC (CV) 16 ЧЖУН-ТИН*

Чжун – «средний», *тин* – «двор». Точка располагается на уровне V межреберья, в области сердца, как бы «во дворе храма сердца».

Локализация: на передней срединной линии, на уровне V межреберья, а также – синхондроза мечевидного отростка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – реберно-мечевидные связки, ligamenta costoxiphoidea – синхондроз мечевидного отростка, synchondrosis xiphosternalis.

В этой области находятся передние кожные ветви V межреберного нерва, n. intercostalis V, и прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: бронхиальная астма, ощущение распирания в груди и подреберье, эмфизема легких, одышка, отек легких, кардиалгия функционального генеза, спазм кардиального отдела пищевода, дисфагия, функциональная рвота, боли в области желудка, срыгивание у детей, анорексия, гиполактация, боли в гортани.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при жгучих болях в межлопаточной области.

■ *VC (CV) 17 ТАНЬ-ЧЖУН (ШАНЬ-ЧЖУН, ДАНЬ-ЧЖУН)*

Тань-чжун – «середина груди».

Локализация: на передней срединной линии, на уровне IV межреберного промежутка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – тело грудины.

В этой области находятся передние кожные ветви IV межреберного нерва, n. intercostalis IV, и прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: бронхиальная астма, приступы удушья, отек легких, одышка, кашель, бронхит, боли в грудной клетке, эмфизема, межреберная невралгия, сужение пищевода, спазм кардиального отдела пищевода, икота, рвота, кардиалгия, нарушения сердечного ритма функционального генеза, гиполактация, мастит, анемия.

Дополнительно: стимуляция кроветворения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*) трех обогревателей (дыхательная часть).

Точка пересечения каналов сердца и переднесрединного.

Точка избирательного влияния на энергию *вэй-ци*.

Специфическая точка для органов дыхания и обмена веществ – *море энергии*.

Одна из трех точек *моря энергии* (наряду с *жэнь-ин* (E 9) и *тянь-чжу* (V 10)). Контролирует вдыхаемую (космическую) энергию.

Расположенная по переднемедиальной линии в центре груди, является точкой концентрации энергии *чжун* (*чжун-ци* аккумулируется в груди). Другой точкой, контролирующей эту энергию, является *мин-мэнь* (VG 4).

■ *VC (CV) 18 ЮЙ-ТАН*

Юй – «нефрит», *тан* – «дворец». «Нефритовый дворец». Точка находится в области сердца и является столь же бесценной, сколь дворец из нефрита.

Локализация: на передней срединной линии, на уровне III межреберного промежутка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – тело грудины.

В этой области находятся передние кожные ветви III межреберного нерва, n. intercostalis III, и прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: бронхиальная астма, нарушение функции дыхания, приступообразный кашель, бронхит, плеврит, межреберная невралгия, боли в груди, тошнота, рвота.

Дополнительно: привычное срыгивание у детей, стимуляция кроветворения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка-«узел» большого канала *цзюе-инь*.
Специфическая противоболевая точка (грудина).

■ *VC (CV) 19 ЦЗЫ-ГУН*

Цзы – «пурпурный», *гун* – «дворец». «Пурпурный дворец» – название звезды, символизирующей в древнем Китае императорские хоромы. Точка *цзы-гун* как бы несет «ответственность» за деятельность сердца, которое принято считать «императором».

Локализация: на передней срединной линии, на уровне II межреберного промежутка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – тело грудины.

В этой области находятся передние кожные ветви II межреберного нерва, n. intercostalis II, и прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: кашель, ларингоспазм, ощущение распирания в груди и подреберье, плеврит, туберкулез легких, анорексия.

· Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при спазме пищевода.

■ *VC (CV) 20 ХУА-ГАЙ* 0,5 см

Хуа – «грандиозный», *гай* – «зонт». Под *хуа-гай* подразумевается огромный зонт императора. Точка «несет ответственность» за деятельность легких, которые, находясь в области над «императором» – сердцем, прикрывают его сверху, словно огромный императорский зонт.

Локализация: на передней срединной линии, на уровне I межреберного промежутка.

В современных китайских литературных источниках для локализации точек на срединной линии грудной клетки в качестве анатомических ориентиров обычно используются межреберные промежутки, а традиционно точки на грудине, в том числе и точка *хуа-гай* (VC 20), привязываются к углублениям. Большинство отечественных авторов локализуют точку *хуа-гай* (VC 20) на уровне соединения рукоятки и тела грудины, то есть на уровне суставной вырезки второго ребра.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – синхондроз рукоятки грудины, synchondrosis manubriosternalis.

В этой области находятся передние кожные ветви I межреберного нерва, n. intercostalis I, и прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: одышка, кашель, фарингит, ларингит, трахеит, тонзиллит, функциональные расстройства голосообразования, ощущение распирания в груди и подреберье, бронхиальная астма, межреберная невралгия.

Дополнительно: стимуляция кроветворения.

· Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при спазме голосовых связок.

■ *VC (CV) 21 СЮАНЬ-ЦЗИ*

Сюань – «поворот», *цзи* – «очень важный».

Смысл наименования довольно сложен. Учитывая астрологические обоснования, это представляется так: в созвездии «волны дороги» вторая и третья звезды – это *сюань-цзи*. Они стоят напротив звезды *цзы-гун*. Точка *сюань-цзи* (VC 21) тоже стоит напротив точки *цзы-гун*.

Локализация: в современных китайских источниках расстояние между нижерасположенными точками на грудине оценивает-

ся в 1,6 п.о., а расстояние между *сюань-цзи* (VC 21) и *тянь-ту* (VC 22) – в 1 п.о. Таким образом, суммарное расстояние между точками *чжун-тин* (VC 16) и *тянь-ту* (VC 22) составляет 9 п.о. Поэтому стандартным является следующее определение локализации точки *сюань-цзи* (VC 21): на передней срединной линии, на 1 п.о. ниже уровня точки *тянь-ту* (VC 22).

Распространен способ определения локализации этой точки посредине между точками *хуа-гай* (VC 20) и *тянь-ту* (VC 22), а большинство отечественных авторов определяют ее локализацию в центре рукоятки грудины.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – рукоятка грудины.

В этой области находятся медиальные надключичные нервы, nn. supraclaviculares mediales, и прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: заболевания верхних дыхательных путей (фарингит, ларингит, тонзиллит, абсцесс гортани), заболевания легких, кашель, распирающие боли в грудной клетке и в подреберье, коклюш, бронхиальная астма, радикулит шейного отдела позвоночника, сужение пищевода, диспепсия, спазм желудка.

Дополнительно: стимуляция кроветворения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при абсцессах горла.

■ *VC (CV) 22 ТЯНЬ-ТУ*

Тянь – «небо», *ту* – «дуга». Располагаясь в верхней, «небесной» части тела (над яремной вырезкой грудины), точка «несет ответственность» за деятельность органов верхней половины грудной клетки и является как бы каналом для прохождения *ци* легких.

Локализация: на передней срединной линии, в центре надгрудинной (яремной) ямки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – верхний край яремной вырезки, incisura jugularis – между грудинощитовидными и грудиноподъязычными мышцами, mm. sternothyroidei et sternohyoidei – поверхностная и предтрахеальная пластинки шейной фасции, lamina superficialis et lamina pretrachealis fasciae cervicalis, с заключенной между ними жировой клетчаткой.

В поверхностном слое находятся медиальные надключичные нервы, nn. supraclaviculares mediales, яремная венозная дуга, arcus venosus jugularis.

В глубоком слое находятся левая плечеголовная вена, v. brachiocephalica, дуга аорты, arcus aortae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: кашель, одышка, кровохарканье, выделение гнойной мокроты, бронхит, бронхиальная астма, ларингит, фарингит, отек слизистой оболочки гортани, афония, ларингоспазм, расстройства речи, заболевания щитовидной железы.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения переднесрединного канала и чудесного канала *инь-вэй-май*.

Конечная точка чудесного канала *инь-вэй-май*.

Точки канала почек

■ ***R (K) 11 ХЭН-ГУ***

Хэн-гу – древнекитайское название лобковой кости.

Локализация: на 5 п.о. ниже центра пупка, у верхнего края лобкового симфиза, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – пирамидальная мышца, m. pyramidalis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus anterior n. iliohypogastrici, ветви подвздошно-пахового нерва, n. ilioinguinalis, и поверхностной надчревной вены, v. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви нижней надчревной артерии, a. epigastrica inferior, и мышечные ветви подреберного нерва, n. subcostalis, и подвздошно-подчревного нерва, n. iliohypogastricus.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: затруднение мочеотделения, боль в половом члене, уретре, недержание мочи, сексуальные расстройства, импотенция, сперматорея, дисменорея, поясничный радикулит, паховая, мошоночная, бедренная грыжи.

Дополнительно: глазные болезни, кератит, конъюнктивит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.

Точка избирательного влияния на энергию *чжун-ци*.

Точка контрлатерального влияния (язык, внутренний угол глаза, икроножная мышца).

Точка чудесного канала *чжун-май*.

■ ***R (K) 12 ДА-ХЭ***

Да – «большой», *хэ* – «полный», «изобилующий». В точке происходит соединение канала почек и канала *чжун-май* и определяется много *ци*.

Локализация: на 4 п.о. ниже центра пупка, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – верхнелатеральный край пирамидальной мышцы, m. pyramidalis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь подреберного нерва, r. cutaneus anterior n. subcostalis, и подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus anterior n. iliohypogastrici, ветви поверхностной надчревной артерии и вены, a. et v. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви нижней надчревной артерии, a. epigastrica inferior, мышечные ветви подреберного и I поясничного нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: сексуальные расстройства (фригидность, вагинизм, болезненная эрекция, преждевременная эякуляция, патологические поллюции, сперматорея), бели, боли в наружных половых органах.

Дополнительно: глазные болезни, втяжение яичка, метроррагия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.

Специфическая противоболевая точка (яичники).

Точка контрлатерального влияния (глаз).

Точка чудесного канала *чжун-май*.

■ ***R (K) 13 ЦИ-СЮЕ***

Ци – «жизненная энергия», *сюе* – «яма». «Пещера энергии». Точка представляет собой как бы резервную яму для сохранения жизненной энергии почек.

Локализация: на 3 п.о. ниже центра пупка, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передние кожные ветви XI и XII межреберных, rr. cutaneus anterior n. intercostalis XI et XII, и I поясничного нерва, n. spinales, ветви поверхностной надчревной артерии и вены, a. et v. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви нижней надчревной артерии, a. epigastrica inferior, мышечные ветви XI и XII межреберных нервов, rr. musculares n.n. intercostalis XI et XII.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: заболевания мочеполовой системы, патологические поллюции, преждевременная эякуляция, импотенция, нарушение менструального цикла, задержка мочи, недержание мочи, нефрит, анурия, боль в пояснице, позвоночнике, поясничный радикулит, чувство распирания в верхней части живота, дискинезия желудочно-кишечного тракта.

Дополнительно: диарея, глазные болезни, конъюнктивит, кератит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.
Точка контрлатерального влияния (глаз).
Точка чудесного канала *чжун-май*.

■ ***R (K) 14 СЫ-МАНЬ***

Сы – «четвертый», *мань* – «полный», «переполненный». «Четырехкратная полнота».

Это – четвертая точка канала почек в области живота. Является сигнальной при метеоризме.

Локализация: на 2 п.о. ниже центра пупка, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передние кожные ветви X–XI межреберных нервов, rr. cutaneus anterior n. intercostalis X–XI, ветви поверхностной надчревной артерии и вены, a. et v. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви нижней надчревной артерии, a. epigastrica inferior, мышечные ветви X–XI межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушения мочеиспускания, дисменорея, сексуальные расстройства, бесплодие, патологические поллюции, боль внизу живота при пато-

логии матки, анасарка, дискинезия кишечника, энтероколит, запор, понос.

Дополнительно: глазные болезни (конъюнктивит), боль и покраснение внутреннего угла глаза.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.
Точка чудесного канала *чжун-май*.

■ ***R (K) 15 ЧЖУН-ЧЖУ***

Чжун – «средний», *чжу* – «литься». Из этой точки, расположенной чуть ниже пупка, поток *ци* канала почек льется к среднему обогревателю.

Локализация: на 1 п.о. ниже центра пупка, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передние кожные ветви X–XI межреберных нервов, околопупочная подкожная венозная сеть, ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви нижней надчревной артерии, a. epigastrica inferior, мышечные ветви X–XI межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в нижней части живота, поясница, воспалительные заболевания придатков матки, нарушение перистальтики кишечника.

Дополнительно: конъюнктивит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (суставы пальцев рук).
Точка чудесного канала *чжун-май*.

■ ***R (K) 16 ХУАН-ШУ***

Хуан – «диафрагма», *шу* – «точка». Из этой точки *ци* почек течет к диафрагме.

Локализация: на 0,5 п.о. латеральнее центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передние кожные ветви IX–X межреберных нервов, околопупочная подкожная венозная сеть, rete venosum regio umbilicalis, ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – ветви нижней надчревной артерии, a. epigastrica inferior, мышечные ветви IX–X межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: дисфункция желудка, кишечные колики, отсутствие аппетита.

Дополнительно: гиперемия конъюнктивы, кератит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.

Точка чудесного канала *чжун-май*.

Специфическая противоболевая точка (предсердечная область).

Точка контрлатерального влияния (глаз, ухо).

■ ***R (K) 17 ШАН-ЦЮЙ***

Шан – один из звуков пятизвуковой гаммы, ассоциирующийся с металлом, *цюй* – «зигзаг», «виток».

Расположенная чуть выше пупка, точка связана с толстой кишкой (также относящейся к первоэлементу металл) и подходит к витку кишечника.

Локализация: на 2 п.о. выше центра пупка, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VIII–X межреберных нервов.

В глубоком слое – ветви верхней надчревной артерии, a. epigastrica superior мышечные ветви VIII–X межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в области передней брюшной стенки, спазматические боли в желудке, понижение аппетита, запор, понос.

Дополнительно: гиперемия глаз, кератит, конъюнктивит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.

Точка чудесного канала *чжун-май*.

Точка контрлатерального влияния (ухо, угол рта, щека, нос).

■ ***R (K) 18 ШИ-ГУАНЬ***

Ши-гуань – «каменная преграда».

Локализация: на 3 п.о. выше центра пупка, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VII–IX межреберных нервов.

В глубоком слое – ветви верхней надчревной артерии, a. epigastrica superior, мышечные ветви VII–IX межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в желудке, запор, рвота, гиперсаливация, женское бесплодие, заболевания матки.

Дополнительно: боли в глазных яблоках.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.
Точка чудесного канала *чжун-май*.
Точка *гуань*.

■ ***R (K) 19 ИНЬ-ДУ***

Инь – один из дуальных признаков, *ду* – «встреча». *Инь* указывает на принадлежность канала к системе *инь* и на расположение этой точки в области брюшной полости, где происходит «встреча» воды и пищи.

Локализация: на 4 п.о. выше центра пупка, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VII–IX межреберных нервов.

В глубоком слое – ветви верхней надчревной артерии, a. epigastrica superior, мышечные ветви VII–IX межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в груди и подреберье, боли в области желудка, рвота, тошнота, урчание в животе, метеоризм, бронхиальная астма, эмфизема легких.

Дополнительно: глаукома.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.
Точка чудесного канала *чжун-май*.

■ *R (K) 20 ФУ-ТУН-ГУ*

Фу – «брюшная полость», *тун* – «проходить», *гу* – «вода и пища». Точка расположена в области брюшной полости, куда проходит вода и пища.

Локализация: на 5 п.о. выше центра пупка, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VI–VIII межреберных нервов.

В глубоком слое – ветви верхней надчревной артерии, a. epigastrica superior, мышечные ветви VI–VIII межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в груди; рвота, тошнота, диарея, метеоризм, хронический гастрит, диспепсия, кашель.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.
Точка чудесного канала *чжун-май*.

■ *R (K) 21 Ю-МЭНЬ*

Ю – «тайное убежище», *мэнь* – «дверь». Точка расположена в области желудка и является как бы «дверью» к его привратнику, спрятанному глубоко в «тайном убежище» брюшной полости.

Локализация: на 6 п.о. выше центра пупка, на 0,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VI–VIII межреберных нервов.

В глубоком слое – ветви верхней надчревной артерии, a. epigastrica superior, мышечные ветви VI–VIII межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, спазм кардиального отдела желудка и пищевода, дискинезии желчевыводящих путей, рвота (в том числе при раннем токсикозе беременных), патология печени и желудочно-кишечного тракта, рвота, понос, гиперсаливация, метеоризм, отрыжка, икота, боли в груди, кашель.

Дополнительно: глазные болезни (конъюнктивит).

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов почек и *чжун-май*.
Конечная точка чудесного канала *чжун-май*.
Точка контрлатерального влияния (миндалины).

■ ***R (K) 22 БУ-ЛАН***

Бу – «шаг», *лан* – «коридор». Точка находится в надчревной области *чжун-тин*. *Ци* канала протекает по этой области, словно в «коридоре, сливаясь с обеих сторон».

Локализация: в V межреберном промежутке, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь V межреберного нерва, r. cutaneus anterior n. intercostalis V.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, n.n. pectorales medialis et lateralis, прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: бронхиальная астма, пневмония, кашель, одышка, кардиалгия, межреберная невралгия, спазм кардиального отдела пищевода, тошнота, функциональная рвота, понижение аппетита, гиполактация.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (грудные железы).

■ ***R (K) 23 ШЭНЬ-ФЭН***

Шэнь-фэн – «закрытый Бог, запечатанный дух, остановленный дух».

Локализация: в IV межреберном промежутке, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь IV межреберного нерва, r. cutaneus anterior n. intercostalis IV.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, n.n. pectorales medialis et lateralis, прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: бронхиальная астма, кашель, одышка, бронхит, плеврит, кардиалгия, спазм кардиального отдела пищевода, рвота, понижение аппетита, межреберная невралгия, гиполактация, мастопатия.

Дополнительно: вазомоторный ринит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при грудной жабе.

■ ***R (K) 24 ЛИН-СЮЙ***

Лин – «сердце», *сюй* – «ком земли». «Курган Бога». Точка внутренне направлена к сердцу, а снаружи расположена на большой грудной мышце, своим рельефом напоминающей «ком земли».

Локализация: в III межреберном промежутке, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь III межреберного нерва, r. cutaneus anterior n. intercostalis III.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, n.n. pectorales medialis et lateralis, прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: межреберная невралгия, боли в груди, чувство распирания в груди и подреберье, кашель, бронхит, мастит, снижение аппетита, рвота.

Дополнительно: невротические состояния у женщин.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при функциональных кардиалгиях с общей слабостью.

■ ***R (K) 25 ШЭНЬ-ЦАН***

Шэнь – «душа», *цан* – «прятать». «Хранилище духа». Точка располагается в области сердца, там, где «спрятана» душа.

Локализация: во II межреберном промежутке, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major.

В поверхностном слое – медиальные надключичные нервы, nn. supraclaviculares mediales, передняя кожная ветвь II межреберного нерва, r. cutaneus anterior n. intercostalis II.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, n.n. pectorales medialis et lateralis, прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: межреберная невралгия, боли в груди, рвота, снижение аппетита, кашель, одышка.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (тыльная поверхность кисти, челюсти).

■ ***R (K) 26 ЮЙ-ЧЖУН***

Юй – «обильный», *чжун* – «средний». В этой точке много *ци*. Отсюда *ци* идет к груди.

Локализация: в I межреберном промежутке, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major.

В поверхностном слое – медиальные надключичные нервы, nn. supraclaviculares mediales, передняя кожная ветвь I межреберного нерва, r. cutaneus anterior n. intercostalis I, подкожная мышца шеи, m. platyzma.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, n.n. pectorales medialis et lateralis, прободающие ветви внутренней грудной артерии, rr. perforantes a. thoracicae internae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в грудной клетке, кашель, одышка, чувство распирания в груди, тошнота, рвота, понос.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (указательный палец, верхняя часть плечевого пояса).

■ ***R (K) 27 ШУ-ФУ***

Шу – «точка», *фу* – «орган». В этой точке *ци* почек вливается в *фу* органы.

Локализация: под нижним краем ключицы, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major – подключичная мышца, m. subclavius.

В поверхностном слое – медиальные надключичные нервы, nn. supraclaviculares mediales, подкожная мышца шеи, m. platyzma.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, n.n. pectorales medialis et lateralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: бронхиальная астма, трахеит, приступообразный кашель, одышка, плексит шейного и плечевого сплетений, боли в грудной клетке, межреберная невралгия, спазм пищевода, отсутствие аппетита, рвота.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (глаз, наружный нос).

Точки канала желудка

■ *E (ST) 13 ЦИ-ХУ*

Ци – «жизненная энергия», *ху* – «дверь». Располагаясь под ключицей, то есть в верхней части груди, точка служит как бы дверью для *ци* – жизненной энергии легких и желудка.

Локализация: в углублении под серединой нижнего края ключицы, на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подкожная мышца шеи, platysma, большая грудная мышца, m. pectoralis major, подключичная мышца, m. subclavius.

В поверхностном слое – промежуточные надключичные нервы, n. supraclaviculares intermedii.

В глубоком слое находятся ветви первой задней межреберной артерии, a. intercostalis posterior I, и первого межреберного нерва, n. intercostalis I.

Показания: по канальной зависимости: анорексия, икота, спазм диафрагмы, аносмия.

По ходу канала и локально-сегментарно: бронхиальная астма, одышка, непрерывный кашель, плеврит, хронический бронхит, усиленное потоотделение, плексит плечевого и шейного сплетения, боли в груди и в области спины, межреберная невралгия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при хроническом бронхите с утренним выделением мокроты.

■ *E (ST) 14 КУ-ФАН*

Ку-фан – «склад сокровищ».

Локализация: в I межреберном промежутке, на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подкожная мышца шеи, m. platysma – большая грудная мышца, m. pectoralis major – малая грудная мышца, m. pectoralis minor – наружная и внутренняя межреберные мышцы, mm. intercostales externus et internus.

В поверхностном слое – промежуточные надключичные нервы, nn. supraclaviculares intermedii.

В глубоком слое – ветви грудоакромиальной артерии, a. thoracoacromialis, первая задняя межреберная артерия, a. intercostalis posterior I, первый межреберный нерв, n. intercostalis I.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: пневмония, бронхит, кашель с выделением мокроты, одышка, боли в груди, межреберная невралгия.

Дополнительно: плаксивость.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при эмоциональном шоке (правая точка) и заболеваниях кожи лица (левая точка).

■ ***E (ST) 15 У-И***

У-и – «скрытая комната».

Локализация: во II межреберном промежутке, на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major – малая грудная мышца, m. pectoralis minor – наружная и внутренняя межреберные мышцы, mm. intercostales externus et internus.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь (грудная) II межреберного нерва, r. cutaneus anterior (pectoralis) n. intercostalis II.

В глубоком слое – ветви второй задней межреберной артерии, a. intercostalis posterior II, второй межреберный нерв, n. intercostals II.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в грудной железе, межреберная невралгия, кашель, бронхиальная астма, бронхит, одышка.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при ухудшении состояния от сырости.

Точка контрлатерального влияния (большая грудная мышца).

■ ***E (ST) 16 ИН-ЧУАН***

Ин-чуан – «окно груди».

Локализация: в III межреберном промежутке, на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии (у женщин – у верхнего края грудной железы).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major – малая грудная мышца, m. pectoralis minor – наружная и внутренняя межреберные мышцы, mm. intercostales externus et internus.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь (грудная) III межреберного нерва, r. cutaneus anterior (pectoralis) n. intercostalis III.

В глубоком слое – ветви третьей задней межреберной артерии, a. intercostalis posterior III, третий межреберный нерв, n. intercostalis III.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: кашель, одышка, ощущение удушья, бронхиальная астма, эмфизема легких, спазм кардиального отдела пищевода, метеоризм с нарушением перистальтики кишечника и с горьким привкусом во рту, урчание в животе, понос, кардиалгия, межреберная невралгия, маститит, гиполактация.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при спазматическом кашле в ночное время.

■ ***E (ST) 17 ЖУ-ЧЖУН***

Жу – «грудная железа», *чжун* – «центр». Точка расположена в центре соска грудной железы.

Локализация: в центре соска.

Анатомия: кожа соска грудной железы – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь (грудная) IV межреберного нерва, r. cutaneus anterior (pectoralis) n. intercostalis IV. Паренхима грудной железы. В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, n.n. pectorales medialis et lateralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: гиполактация, воспаление и свищ молочной железы, трещины соска (обкуривание дымом полынных сигар).

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Используется как точка отсчета для нахождения других точек. **Укол противопоказан!**

■ ***E (ST) 18 ЖУ-ГЭНЬ***

Жу – «грудная железа», *гэнь* – «корень», «основание». Точка находится у основания молочной железы.

Локализация: в V межреберном промежутке, на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии (у женщин – у нижнего края грудной железы).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major – наружная и внутренняя межреберные мышцы, mm. intercostales externus et internus.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь (грудная) V межреберного нерва, r. cutaneus anterior (pectoralis) n. intercostalis V.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, n.n. pectorales medialis et lateralis, ветви пятой задней межреберной артерии, a. intercostalis posterior V, пятый межреберный нерв, n. intercostalis V.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: икота, отрыжка, анорексия, спазм кардиального отдела пищевода, межреберная невралгия, боль в плече; мастит, гиполактация, кашель, одышка, чувство удушья в нижней части груди, плеврит, бронхиальная астма, кардиалгия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (предплечье).

■ *E (ST) 19 БУ-ЖУН*

Бу – «не», *жун* – «вмещать». Точка находится в верхней части брюшной полости на уровне предельной вмещаемости воды и пищи.

Локализация: на 6 п.о. выше центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии, в области прикрепления хряща VIII ребра к хрящу VII ребра.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные и передние кожные ветви VI–VIII межреберных нервов, rr. cutanei laterales et anteriores n. intercostalis VI–VIII, поверхностная надчревная вена, v. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – верхняя надчревная артерия, a. epigastrica superior, и мышечные ветви VI и VII межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, расширение желудка, боль в подложечной области, рвота с кровью, диарея, анорексия, дискинезии желчевыводящих путей, заболевания печени; сердечная астма; кашель, одышка, бронхиальная астма, солярит, межреберная невралгия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при кашле с болью в грудной клетке.

■ *E (ST) 20 ЧЭН-МАНЬ*

Чэн – «получить», *мань* – «полный».

Точка находится в верхней части живота. Когда вода и пища достигают уровня этой точки, желудок становится наполненным.

Локализация: на 5 п.о. выше центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, lamina anterior vaginae m. recti – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные и передние кожные ветви VI–VIII межреберных нервов, rr. cutanei laterales et anteriores n. intercostalis VI–VIII, поверхностная надчревная вена, v. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – верхняя надчревная артерия, a. epigastrica superior и мышечные ветви VI и VIII межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: сильная боль в подреберье, спазмы желудка, кишечника, урчание и метеоризм, понос, кровавая рвота, спазм диафрагмы, анорексия, межреберная невралгия, одышка, кашель.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при напряжении и болезненности мышц эпигастральной области.

■ *E (ST) 21 ЛЯН-МЭНЬ*

Лян – «зерно», «пища», *мэнь* – «дверь». Находясь в верхней части живота, точка является как бы дверью для прохождения пищи в желудок.

Локализация: на 4 п.о. выше центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, m. rectus abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные и передние кожные ветви VII–IX межреберных нервов, rr. cutanei laterales et anteriores n. intercostalis VII–IX, поверхностная надчревная вена, v. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – верхняя надчревная артерия, a. epigastrica superior, и мышечные ветви VII–IX межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: ощущение распирания в подреберье, боли в желудке, острый и хрони-

ческий гастрит, язва желудка; понос, спастические боли в кишечнике, рвота, диспепсия, понижение аппетита.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при полноте желудка (раздраженный желудок, острый гастрит, гастроэнтерит и др.).

■ *E (ST) 22 ГУАНЬ-МЭНЬ*

Гуань – «проходить», *мэнь* – «дверь». Точка располагается вблизи нижней части живота, открываясь и закрываясь, словно дверь, и регулируя, таким образом, взаимное функционирование желудка и кишечника.

Локализация: на 3 п.о. выше центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, m. rectus abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные и передние кожные ветви VII–IX межреберных нервов, rr. cutanei laterales et anteriores n. intercostalis VII–IX, поверхностная надчревная вена, v. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – верхняя надчревная артерия, a. epigastrica superior, и мышечные ветви VII–IX межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: острый гастрит, спазм желудка, диспепсия, гастроэнтерит, отсутствие аппетита, кишечная колика, нарушение перистальтики кишечника, запор, понос; ночной энурез, асцит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *гуань*.

■ *E (ST) 23 ТАЙ-И*

Тай – «большой», *и* – одна из десяти астрологических систем.

В древнем Китае точка считалась «центральным дворцом». В центре брюшной полости располагается селезенка, которая и отождествляется с *тай-и*. Точка находится в нижней части желудка и отвечает за функционирование центральной области живота.

Локализация: на 2 п.о. выше центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, m. rectus abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные и передние кожные ветви VIII–X межреберных нервов, rr. cutanei laterales et anteriores n. intercostalis VIII–X, поверхностная надчревная вена, v. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – верхняя надчревная артерия, a. epigastrica superior, и мышечные ветви VIII–X межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: гастрит, спазм желудка, метеоризм, диспепсия, урчание в животе, кишечная колика, ночной энурез.

Дополнительно: тревожное и депрессивное состояние.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при полноте желудка (острый гастрит и др.).

■ ***E (ST) 24 ХУА-ЖОУ-МЭНЬ***

Хуа – «хороший», *жоу* – «мышца», *мэнь* – «дверь». *Хуа-жоу* указывает на хорошо переваренную пищу. Точка находится на уровне 1 п. о. выше пупка, что соответствует месту, где перерабатываемая пища проходит разделение на чистую и густую. Точка также является «дверью» для хорошо переваренной пищи.

Локализация: на 1 п.о. выше центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, m. rectus abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные и передние кожные ветви VIII–X межреберных нервов, rr. cutanei laterales et anteriores n. intercostalis VIII–X, околопупочная венозная сеть.

В глубоком слое – верхняя надчревная артерия, a. epigastrica superior, и мышечные ветви VIII–X межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: хронический гастроэнтерит, рвота, боли в желудке, глоссит, воспаление подъязычной области, абсцесс в области языка, асцит, нефрит, эндометрит, нарушение менструального цикла.

Дополнительно: эпилепсия, маниакальное состояние.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при заболеваниях желудка.

■ ***E (ST) 25 ТЯНЬ-ШУ***

Тянь – «небо», *шу* – «поворотный пункт». Верхняя часть тела, то есть все, что находится над пупком, относится к небу – *ян*, а все, что ниже пупка – к земле – *инь*. Точка расположена на уровне пупка, являясь поворотным пунктом между небом и землей.

Локализация: на уровне центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, m. rectus abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные и передние кожные ветви IX–XI межреберных нервов, rr. cutanei laterales et anteriores n. intercostalis IX–XI, поверхностная надчревная артерия, a. epigastrica superficialis, околопупочная венозная сеть.

В глубоком слое – ветви верхней и нижней надчревных артерий, a. epigastrica superior et inferior, и мышечные ветви IX–XI межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология желудка и двенадцатиперстной кишки, острый и хронический гастрит, холецистит, дискинезия желудочно-кишечного тракта, рвота и понос, диспепсия, дизентерия, урчание и метеоризм, запор, паралитическое состояние тонкой кишки, эндометрит, дисменорея, нефрит, задержка мочи, отеки, асцит.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*-передняя) канала толстой кишки.

Специфическая точка при запорах и диарее.

Точка регуляции и устранения блокады *ци*.

■ *E (ST) 26 ВАЙ-ЛИН*

Вай – «наружный», «выступающий», лин – «горка», «возвышение». Точка расположена ниже пупка на выступающей части живота, на возвышении.

Локализация: на 1 п.о. ниже центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, m. rectus abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные и передние кожные ветви X–XII межреберных нервов, rr. cutanei laterales et anteriores n. intercostalis X–XII, поверхностная надчревная артерия, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – нижняя надчревная артерия, a. epigastrica inferior, и мышечные ветви X–XII межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: неприятные ощущения в подложечной области, сопровождающиеся болью в пупке, кишечная колика, боли в животе, боли внизу живота, спазмы, дискинезия кишечника, спазмы прямой мышцы живота, боль при грыжах.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при спазматических болях в кишечнике.

■ *E (ST) 27 ДА-ЦЗЮЙ*

Да – «широкий», *цзюй* – «огромный». Точка расположена ниже пупка на наиболее выступающей части живота.

Локализация: на 2 п.о. ниже центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя пластинка влагалища прямой мышцы живота, m. rectus abdominis – прямая мышца живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные и передние кожные ветви X–XII межреберных нервов, rr. cutanei laterales et anteriores n. intercostalis X–XII, поверхностная надчревная артерия, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – нижняя надчревная артерия, a. epigastrica inferior, и мышечные ветви X–XII межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли внизу живота, вздутие живота, запор, кишечная колика, спазмы прямой мышцы живота, боль при грыжах.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при опущении (птозе) яичек.

■ *E (ST) 28 ШУЙ-ДАО*

Шуй – «вода», *дао* – «путь». Находясь в нижней части живота, в области его углубления, точка отвечает за функционирование тонкой кишки. Будучи расположена вблизи мочевого пузыря, эта точка относится к нижнему обогревателю, где как раз и проходит водный путь.

Локализация: на 3 п.о. ниже центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии, на латеральном краю прямой мышцы живота.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – латеральный край передней пластинки влагалища прямой мышцы живота, m. rectus abdominis – латеральный край прямой мышцы живота, m. rectus abdominis.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь подреберного нерва, r. cutaneus anterior n. subcostalis, поверхностная надчревная артерия, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – нижняя надчревная артерия, a. epigastrica inferior, и мышечные ветви подреберного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: гастрит, вздутие нижней части живота, кишечная колика, выпадение пря-

мой кишки, расстройства мочеиспускания, задержка мочи, цистит, нефрит, эндометрит, нарушение менструального цикла, боль в наружных половых органах, воспаление яичка, эпидидимит, сексуальные расстройства, бесплодие.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (глаз, ухо, десны).

■ ***E (ST) 29 ГУЙ-ЛАЙ***

Гуй – «возвращать», *лай* – «достигнуть». Точка должна обеспечить возвращение органов на их истинное место, например при грыжах нижней части живота и при опущении матки.

Локализация: на 4 п.о. ниже центра пупка, на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии, на латеральном краю прямой мышцы живота.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – латеральный край переднего листка влагалища прямой мышцы живота, m. rectus abdominis – латеральный край m. rectus abdominis, апоневроз наружной косой мышцы живота, m. obliquus externus abdominis.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus anterior n. Iliohypogastrici, и ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – нижняя надчревная артерия, a. epigastrica inferior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в животе спастического характера, ощущение распирания ниже диафрагмы, втяжение яичка, отек и болезненность наружных половых органов, эпидидимит; бели, воспаление яичников, аменорея.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при заболеваниях половых органов.

■ ***E (ST) 30 ЦИ-ЧУН***

Ци – это *ци* канала желудка, *чун* – «брызгать», «бить ключом»». Точка располагается на пути, где проходит *ци* канала желудка.

Локализация: несколько выше паховой складки, на 5 п.о. ниже центра пупка (на уровне верхнего края лобковой кости), на 2 п.о. латеральнее передней срединной линии, выше и латеральнее лонного бугорка. Точка локализуется в проекции поверхностного пахового кольца.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – апоневроз наружной косой мышцы живота – внутренняя косая мышца живота – поперечная мышца живота.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus anterior n. iliohypogastrici, ветви подвздошно-пахового нерва, n. ilioinguinalis, ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – семенной канатик (или круглая связка матки), funiculus spermaticus (lig. teres uteri). По нижнелатеральной периферии точки в паховом канале проходят подвздошно-паховый нерв, n. ilioinguinalis, и половая ветвь бедренно-полового нерва, ramus genitalis n. genitofemoralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: ощущение распирания ниже диафрагмы, расстройства пищеварения, метеоризм, боли в пояснице, боль в половом члене, яичках, импотенция, функциональные и воспалительные заболевания яичников, матки, функциональная стерильность, дисменорея, сексуальные расстройства, неврозы, бесплодие, акушерские затруднения – нарушение раскрытия шейки матки, задержка отхождения последа, послеродовые осложнения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Периферическая точка соединения дивергентных каналов селезенки–поджелудочной железы и желудка.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка.

Специфическая точка влияния на обмен веществ и процессы ассимиляции.

Специфическая точка при ухудшении состояния в ночное время.

Специфическая точка при заболеваниях кишечника, органов малого таза.

Точка чудесного канала *чжун-май.*

Точка избирательного влияния на энергию *чжун-ци* и *ин-ци.*

Одна из двух точек *моря питания* (наряду с *цзу-сань-ли* (E 36)). Точка «соединения питательных веществ». Контролирует все процессы пищеварения и всасывания.

Точки канала селезенки – поджелудочной железы

■ ***RP (SP) 12 ЧУН-МЭНЬ***

Чун – «проходить», *мэнь* – «дверь». Точка лежит на пути *ци* канала и является «дверью» для ее прохождения.

Локализация: у нижней наружной границы живота, над латеральным концом паховой складки, у середины паховой связки, кна-

ружи от проекции бедренной артерии, на 3,5 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Примечание: на ширину одного пальца кнутри от середины паховой связки проецируется бедренная артерия. Латеральнее артерии находится бедренный нерв, в проекции которого и располагается точка (по Н.И. Пирогову).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – апоневроз наружной косой мышцы живота, aponeurosis m. obliqui externi abdominis – внутренняя косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мыщца живота, m. transversus abdominis – подвздошно-поясничная мышца, m. iliopsoas.

В поверхностном слое – поверхностная артерия, огибающая подвздошную кость, a. circumflexa iliaca superficialis, бедренная ветвь бедренно-полового нерва, r. femoralis n. genitofemoralis, передняя кожная ветвь подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus anterior n. iliohypogastrici.

В глубоком слое – мышечные ветви XI–XII межреберных нервов, nn. intercostales XI– XII и первого поясничного нерва, n. lumbalis I, бедренный нерв, n. femoralis, глубокая артерия, огибающая подвздошную кость, a. circumflexa iliaca profunda.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: спастические боли в желудке, метеоризм, боли внизу живота, мастит.

Дополнительно: орхит, эндометрит.

· Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов селезенки–поджелудочной железы и печени.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала селезенки –поджелудочной железы.

Точка контрлатерального влияния (половые органы, грудные железы).

■ ***RP (SP) 13 ФУ-ШЭ***

Фу указывает на отношение к органам *чжан-фу*. *Шэ* – «обитель». Точка располагается немного выше середины паховой складки – в углублении, являющемся «обителью» органов *чжан-фу*.

Локализация: на 0,7 п.о. выше точки *чун-мэнь* (RP 12), на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – апоневроз наружной косой мышцы живота, aponeurosis m. obliqui externi abdominis – внутренняя косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мыщца живота, m. transversus abdominis.

В поверхностном слое – поверхностная артерия, огибающая подвздошную кость, a. circumflexa iliaca superficialis, передняя кожная ветвь подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus anterior n. iliohypogastrici.

В глубоком слое – мышечные ветви XI–XII межреберных нервов, nn. intercostales XI–XII, и I поясничного нерва, n. lumbalis I.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: понос, рвота, боли в животе, кишечная колика, запор, метеоризм.

Дополнительно: болезнь бери-бери.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения канала селезенки–поджелудочной железы, канала печени и чудесного канала *инь-вэй-май*.

Точка чудесного канала *инь-вэй-май*.

■ ***RP (SP) 14 ФУ-ЦЗЕ***

Фу – «брюшная полость», *цзе* – «застаивание», «застой».

Локализация: на 1,3 п.о. ниже точки *да-хэн* (RP 15), расположенной на уровне пупка, на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – наружная косая мышца живота, m. obliquus externus abdominis – внутренняя косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мыщца живота, m. transversus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные кожные ветви X–XII межреберных нервов, rr. cutanei laterales nn. intercostalium X–XII, ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – мышечные ветви X–XII межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль вокруг пупка, кишечные колики, понос, дизентерия.

Дополнительно: импотенция, избыточное потоотделение.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (область половых органов и почек).

■ ***RP (SP) 15 ДА-ХЭН***

Да – «широкий», *хэн* – «горизонтальный». Точка расположена в широкой части живота – на уровне пупка, то есть горизонтально по отношению к нему.

Локализация: на 4 п.о. латеральнее центра пупка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – наружная косая мышца живота, m. obliquus externus abdominis – внутренняя косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мыщца живота, m. transversus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные кожные ветви IX–XI межреберных нервов, rr. cutanei laterales nn. intercostalium IX–XI, ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – мышечные ветви IX–XI межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: дискинезия желудочно-кишечного тракта, боли в животе, кишечная колика, запор, понос, дизентерия, энтероколит, дисменорея, судороги в мышцах конечностей.

Дополнительно: избыточное потоотделение, астеническое состояние.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения канала селезенки–поджелудочной железы и чудесного канала *инь-вэй-май*.

Точка чудесного канала *инь-вэй-май*.

Точка контрлатерального влияния (половина тела, верхние и нижние конечности).

■ ***RP (SP) 16 ФУ-АЙ***

Фу – «брюшная полость», *ай* – «боль». Точка является эффективной при лечении брюшных заболеваний, в устранении боли в области брюшной полости.

Локализация: на 3 п.о. выше центра пупка, на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – наружная косая мышца живота, m. obliquus externus abdominis – внутренняя косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мыщца живота, m. transversus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные кожные ветви VII–IX межреберных нервов, rr. cutanei laterales nn. intercostalium VII–IX, ветви поверхностной надчревной артерии, a. epigastrica superficialis.

В глубоком слое – мышечные ветви VII–IX межреберных нервов.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в животе, спазматические состояния желудка, диспепсия, запор, дизентерия; пониженная и повышенная кислотность желудочного сока, язвенная болезнь желудка.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения канала селезенки–поджелудочной железы и чудесного канала *инь-вэй-май*.

Точка чудесного канала *инь-вэй-май*.

■ ***RP (SP) 17 ШИ-ДОУ***

Ши-доу – «отверстие утечки пищи».

Локализация: в V межреберном промежутке, на 6 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя зубчатая мышца, m. serratus anterior – наружная межреберная мышца, m. intercostalis externus.

В поверхностном слое – латеральная кожная ветвь V межреберного нерва, r. cutaneus lateralis n. intercostalis V.

В глубоком слое – ветви длинного грудного нерва, n. thoracicus longus, пятый межреберный нерв, n. intercostalis V, и пятая задняя межреберная артерия, a. intercostalis posterior V.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: гиполактация, дискинезии желчевыводящих путей, икота, урчание в верхней части живота, межреберная невралгия, боль в области плеча, кашель, бронхит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая противоболевая точка (печень, область лопатки справа).

Точка контрлатерального влияния (кончики пальцев руки, ухо).

■ ***RP (SP) 18 ТЯНЬ-СИ***

Тянь – «небо», си – «ложбина». Точка расположена в верхней, «небесной» части тела, в межреберье, то есть в «ложбинке».

Локализация: в IV межреберном промежутке, на 6 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major – малая грудная мышца, m. pectoralis minor.

В поверхностном слое – латеральная кожная ветвь IV межреберного нерва, r. cutaneus lateralis n. intercostalis IV.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, nn. pectorales medialis et lateralis, ветви латеральной грудной артерии, a. thoracica lateralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: икота, боль в груди и ребрах, мастит, кашель, одышка.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при кашле у больных с острым и хроническим бронхитом.

■ ***RP (SP) 19 СЮН-СЯН***

Сюн – «грудь», *сян* – «широкая часть». Точка расположена в третьем межреберье – в широкой части груди.

Локализация: в III межреберном промежутке, на 6 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major – малая грудная мышца, m. pectoralis minor.

В поверхностном слое – латеральная кожная ветвь III межреберного нерва, r. cutaneus lateralis n. intercostalis III.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, nn. pectorales medialis et lateralis, ветви латеральной грудной артерии, a. thoracica lateralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: дисфагия, икота, боль в груди и спине, межреберная невралгия, одышка, кашель с мокротой.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (спина, поясница).

■ ***RP (SP) 20 ЧЖОУ-ЖУН***

Чжоу – «все тело», *жун* – «пища». Эта точка регулирует питательные функции всего организма.

Локализация: во II межреберном промежутке, на 6 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major – малая грудная мышца, m. pectoralis minor.

В поверхностном слое – латеральная кожная ветвь II межреберного нерва, r. cutaneus lateralis n. intercostalis II.

В глубоком слое – ветви медиального и латерального грудных нервов, nn. pectorales medialis et lateralis, грудные ветви грудоакромиальной артерии, rr. pectorales a. thoracoacromialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: икота, ощущение переполнения в животе, дисфагия, анорексия, боли в груди, одышка, кашель.

Дополнительно: сильная жажда.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (горло, глаз).

Точки канала легких

■ *P (LU) 1 ЧЖУН-ФУ*

Чжун-фу указывает на средний обогреватель. Канал легких начинается от среднего обогревателя, где *ци* селезенки и желудка связывается с каналом легких.

Локализация: под ключицей, книзу от точки *юнь-мэнь* (P 2), на уровне I межреберного промежутка, на 6 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая грудная мышца, m. pectoralis major – малая грудная мышца, m. pectoralis minor – подмышечная впадина.

В поверхностном слое – промежуточные надключичные нервы, n.n. supraclaviculares intermedii, латеральная подкожная вена руки, v. cephalica.

В глубоком слое – грудоакромиальная артерия, a. thoracoacromialis, латеральный и медиальный грудные нервы, nn. pectorales medialis et lateralis.

Показания: по канальной зависимости: вазомоторный ринит, ларингит, функциональные расстройства голосообразования, бронхиальная астма, тонзиллит, кашель, одышка.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли в груди, боль в области плечевого сустава и спины. Отек лица и верхней конечности.

Дополнительно: заболевания сердца.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*) канала легких.

Точка входа канала легких.

Периферическая точка соединения дивергентных каналов легких и толстой кишки.

Точка соединения каналов легких и селезенки–поджелудочной железы.

Специфическая точка при заболеваниях полых органов и при ухудшении состояния от холода.

Точка контрлатерального влияния (нижние конечности).

■ *P (LU) 2 ЮНЬ-МЭНЬ*

Юнь – «облако», *мэнь* – «дверь». *Юнь* ассоциируется с *ци* легких и является «дверью» для *ци* легких.

Локализация: у нижнего края ключицы, в углублении подключичной ямки между большой грудной и дельтовидной мышцей, выше и несколько кнутри от клювовидного отростка лопатки, на 6 п.о. латеральнее передней срединной линии.

Подключичная ямка становится более рельефной, если поднять руку вперед.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – дельтовидная мышца, m. deltoideus – ключичногрудинная фасция, fascia clavipectoralis – клювовидно-ключичная связка, lig. coracoclaviculare.

В поверхностном слое – латеральная подкожная вена руки, v. cephalica, и промежуточные надключичные нервы, n.n. supraclaviculares intermedii.

В глубоком слое – ветви грудоакромиальной артерии, a. thoracoacromialis, ветви медиального и латерального грудных нервов, nn. pectorales medialis et lateralis.

Показания: по канальной зависимости: кашель, одышка, чувство удушья в груди, бронхиальная астма; тонзиллит.

По ходу канала и локально-сегментарно: боль в груди, подреберье, в области спины, плечевого сустава, лопаток, онемение в области плеча и спины; межреберная невралгия, бронхиальная астма, плексит плечевого сплетения, плечелопаточный периартрит, миозит грудных мышц, межреберная невралгия.

Дополнительно: заболевания сердца.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (кожа лица).

Точки канала печени

■ ***F (LR) 14 ЦИ-МЭНЬ***

Ци – «цикл», *мэнь* – «дверь». «Ворота времени». Точка расположена на сосковой линии в VI межреберье. Межреберное пространство является как бы «открытой дверью» к внутренним органам грудной и отчасти брюшной полостей. *Ци* канала печени в этой точке завершает свой цикл.

Локализация: в VI межреберном промежутке, на вертикальной линии, проведенной через сосок (на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – нижний край большой грудной мышцы, m. pectoralis major – наружная косая мышца живота, m. obliquus externus abdominis – наружная межреберная мембрана, membrana intercostalis externa – внутренняя межреберная мышца, m. intercostalis internus.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь VI межреберного нерва, r.cutaneus anterior n. intercostalis VI.

В глубоком слое – VI межреберный нерв и передняя межреберная ветвь внутренней грудной артерии, r. intercostalis VI a. thoracicae internae.

Показания: по канальной зависимости: анорексия, рвота, понос, вздутие живота, диспепсия, кислая отрыжка, заболевания печени, дискинезии желчевыводящих путей, дисменорея, глазные болезни.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология желудка и двенадцатиперстной кишки, некардиальные формы кардиалгий, солярит, икота, межреберная невралгия, боли в области спины и поясницы, чувство удушья, бронхиальная астма, плеврит, нефрит, почечная патология.

Дополнительно: артериальная гипертензия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му*) канала печени.

Точка выхода канала печени.

Точка пересечения каналов печени, селезенки–поджелудочной железы и чудесного канала *инь-вэй-май*.

Точка чудесного канала *инь-вэй-май*.

Точка регуляции и устранения блокады *ци* в печени.

Точка, улучшающая циркуляцию *сюе*.

Точки канала желчного пузыря

■ *VB (GB) 24 ЖИ-ЮЕ*

Жи – «солнце», *юе* – «луна». Солнце, так же как и желчный пузырь, относится к системе *ян*. Луна, так же как и печень, – к системе *инь*. Точка является эффективной при лечении заболеваний печени и желчного пузыря.

Локализация: книзу от соска (на 4 п.о. латеральнее передней срединной линии), между хрящами VII и VIII ребер.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – наружная косая мышца живота, m. obliquus externus abdominis – наружная межреберная мышца, m. intercostalis externus.

В поверхностном слое – передние кожные ветви VI–VIII межреберных нервов, rr. cutaneus anterior n. intercostalis.

В глубоком слое – VII межреберный нерв и VII задняя межреберная артерия, a. intercostalis posterior VII.

Показания: по канальной зависимости: дискинезии желчевыводящих путей, дисменорея, глазные болезни.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология желудка и двенадцатиперстной кишки, некардиальные формы кардиалгий, межреберная невралгия, солярит, неукротимая рвота, отрыжка кислым, язвенная болезнь желудка, гепатит, холецистит, желтуха, спазм диафрагмы, икота, кишечная колика, метеоризм, боль в подреберье.

Дополнительно: психомоторное возбуждение, галлюцинации.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка-глашатай (*му*) канала желчного пузыря.
Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.
Точка контрлатерального влияния (поясница).

■ *VB (GB) 27 У-ШУ*

У-шу – «пятая опора, пятая ось».

Локализация: перед передневерхней подвздошной остью (на 3 п.о. ниже пупка).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – наружная косая мышца живота, m. obliquus externus abdominis – внутренняя косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мышца живота, m. transversus abdominis.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus anterior n. iliohypogastrici, ветви поверхностной артерии, огибающей подвздошную кость, a. circumflexa iliaca superficialis.

В глубоком слое – ветви глубокой артерии, огибающей подвздошную кость, a. circumflexa iliaca profunda.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: спазматические боли в желудке, кишечная колика, запор, боли внизу живота, пояснице и спине, бели, эндометрит, орхит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов желчного пузыря и *дай-май*.
Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.
Точка контрлатерального влияния (подмышечная впадина).

■ *VB (GB) 28 ВЭЙ-ДАО*

Вэй – «поддержать», *дао* – «путь». Это место встречи канала желчного пузыря и канала *дай-май,* поддерживающего все каналы.

Локализация: кпереди и книзу от передневерхней подвздошной ости, на 0,5 п. о. кпереди и ниже точки *у-шу* (VB 27).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – апоневроз наружной косой мышцы живота, m. obliquus externus abdominis – внутренняя

косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мышца живота, m. transversus abdominis.

В поверхностном слое – передняя кожная ветвь подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus anterior n. iliohypogastrici, ветви поверхностной артерии, огибающей подвздошную кость, a. circumflexa iliaca superficialis.

В глубоком слое – ветви глубокой артерии, огибающей подвздошную кость, a. circumflexa iliaca profunda.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: рвота, частые запоры, энтероколит, понижение аппетита, боль внизу живота, в пояснице и ноге, бели, эндометрит, анасарка.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и *дай-май*.

Конечная точка чудесного канала *дай-май*.

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры боковой поверхности туловища

Точки каналов желчного пузыря, селезенки–поджелудочной железы и печени

■ *VB (GB) 22 ЮАНЬ-Е*

Юань – «глубокое озеро», *е* – «подмышка». Точка расположена на средней линии подмышечной впадины, напоминающей глубокое озеро.

Локализация: в IV межреберном промежутке, на средней подмышечной линии.

Существует способ деления расстояния от подмышечной впадины до свободного конца XI ребра на 12 п.о. При этом данная точка располагается на 3 п.о. ниже подмышечной впадины.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя зубчатая мышца, m. serratus anterior – наружная межреберная мышца, m. intercostalis externus.

В поверхностном слое – латеральные кожные ветви III–V межреберных нервов.

В глубоком слое – IV межреберный нерв и IV задняя межреберная артерия, a. intercostalis posterior IV.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: межреберная невралгия, инфильтрат в подреберье, лимфаденит; плеврит.

Дополнительно: нарушение сна.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Периферическая точка соединения дивергентных каналов сердца, тонкой кишки.

Точка соединения ручных сухожильно-мышечных каналов *инь*.

■ *VB (GB) 23 ЧЖЭ-ЦЗИНЬ*

Чжэ-цзинь – «преддверие подмышечной впадины».

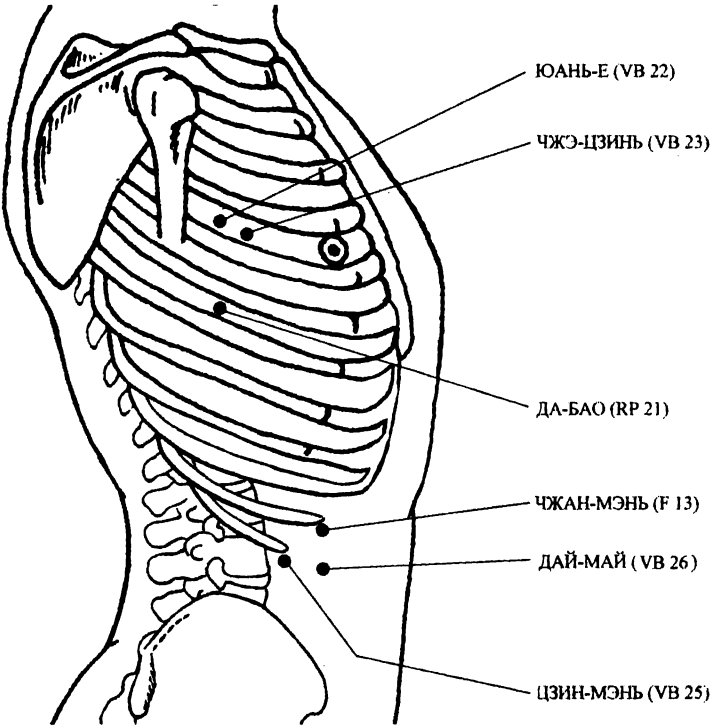
Локализация: в IV межреберном промежутке, на 1 п.о. кпереди от средней подмышечной линии или от точки *юань-е* (VB 22).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя зубчатая мышца, m. serratus anterior – наружная межреберная мышца, m. intercostalis externus.

В поверхностном слое – латеральные кожные ветви III–V межреберных нервов, rr. cutaneus lateralis n. intercostalis.

В глубоком слое – IV межреберный нерв и IV задняя межреберная артерия, a. intercostalis posterior IV.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: межреберная невралгия, чувство распирания в груди, бронхиальная астма, кислая отрыжка, рвота, гиперсаливация.



Точки акупунктуры боковой поверхности туловища

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (спина).

■ ***VB (GB) 25 ЦЗИН-МЭНЬ***

Цзин – «первичный», *мэнь* – «дверь». Точка является *му*-точкой, связанной с каналом почек, управляющих первичной *ци* всего организма и является «дверью» для циркуляции *ци* почек.

Локализация: у нижнего края свободного конца XII ребра; на 1,8 п.о. кзади от *чжан-мэнь* (F 13).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – наружная косая мышца живота, m. obliquus externus abdominis – внутренняя косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мышца живота, m. transversus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные кожные ветви XI межреберного и подреберного нервов, n. intercostalis et n. subcostalis.

В глубоком слое – мышечные ветви XI межреберного и подреберного нервов и ветви соответствующих артерий.

Показания: по канальной зависимости: патология мочеполовой системы (расстройства мочеиспускания, дисменорея, климактерический синдромокомплекс, сексуальные расстройства).

По ходу канала и локально-сегментарно: поясничный радикулит, боль в пояснице и подреберье, межреберная невралгия, боли в плече и лопатке, боль в тазобедренном суставе, метеоризм, урчание в животе, диарея, рвота.

Дополнительно: нефрит и другие почечные заболевания, артериальная гипертензия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка-глашатай (*му*-передняя) канала почек.
Точка контрлатерального влияния (поясница).

■ ***VB (GB) 26 ДАЙ-МАЙ***

Дай – «пояс», *май* – «канал». В этой точке канал желчного пузыря пересекается с каналом *дай-май*.

Локализация: в точке пересечения вертикальной линии, проведенной через свободный конец XI ребра, и горизонтальной линии – через пупок; на 1,8 п.о. ниже точки *чжан-мэнь* (F 13).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – наружная косая мышца живота, m. obliquus externus abdominis – внутренняя косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мышца живота, m. transversus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные кожные ветви подреберного нерва, n. subcostalis.

В глубоком слое – мышечные ветви подреберного нерва и подреберной артерии.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология женской половой сферы (дисменорея, климактерический синдромокомплекс, нарушения родовой деятельности, послеродовые осложнения, сексуальные расстройства), пояснично-крестцовый радикулит, межреберная невралгия, боли в пояснице и подреберье, люмбаго, цистит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов желчного пузыря и *дай-май*.
Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.
Точка устранения влаги и жара.
Точка контрлатерального влияния (верхнее веко).

■ *F (LR) 13 ЧЖАН-МЭНЬ*

Чжан – «экран», *мэнь* – «дверь». Пространство между внутренними органами и свободным концом XI ребра, у нижнего края которого находится эта точка, являясь «экраном» внутренних органов и «дверью» для прохода к ним.

Локализация: под свободным концом XI ребра.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – наружная косая мышца живота, m. obliquus externus abdominis – внутренняя косая мышца живота, m. obliquus internus abdominis – поперечная мышца живота, m. transversus abdominis.

В поверхностном слое – латеральные кожные ветви X и XI межреберных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви X и XI межреберных нервов и ветви X–XI задних межреберных артерий.

Показания: по канальной зависимости: рвота, понос, урчание в животе, метеоризм, диспепсия, спазматические явления в желудке, боль в области печени и желчного пузыря, аэрофагия, желтуха, гепатит.

По ходу канала и локально-сегментарно: боль в подреберье с иррадиацией в поясницу, дискинезии желчевыводящих путей, цистит, учащенное мочеиспускание, ночной энурез, заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, спазм диафрагмы, бронхиальная астма, плеврит, межреберная невралгия.

Дополнительно: перемежающаяся лихорадка, артериальная гипертензия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-глашатай (*му* передняя) канала селезенки–поджелудочной железы.

Специфическая точка для органов *чжан* и обмена веществ.

Начальная точка чудесного канала *дай-май*.

Точка, устраняющая застой *ци* в печени.

■ *RP (SP) 21 ДА-БАО*

Да – «ширина», *бао* – «содержание». «Общий контроль».

Локализация: на средней подмышечной линии, в VI межреберном промежутке.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя зубчатая мышца, m. serratus anterior.

В поверхностном слое – латеральная кожная ветвь VI межреберного нерва, r. cutaneus lateralis n. intercostalis VI.

В глубоком слое – ветви длинного грудного нерва, n. thoracicus longus, и ветви грудоспинной артерии, a. thoracodorsalis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: дискинезии желчевыводящих путей, патология желудка, диспепсия, боль в груди, кардиалгия, межреберная невралгия, одышка, кашель, слабость в конечностях.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка выхода канала селезенки–поджелудочной железы и поджелудочной железы.

Точка избирательного влияния на энергию *вэй-ци*.

Точка контрлатерального влияния (глаз).

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры спины

Точки канала мочевого пузыря

■ *V (BL) 11 ДА-ЧЖУ*

Да – «широкий», *чжу* – «катушка», «бобина».

Первый грудной позвонок шире других. Как скользящие бобины, позвонки придают гибкость позвоночнику. Точка расположена латеральнее промежутка между остистыми отростками I и II грудных позвонков

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка I грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – малая ромбовидная мышца, m. rhomboideus minor – задняя верхняя зубчатая мышца, m. serratus posterior superior – ременная мышца шеи, m. splenius cervicis – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей I и II грудного нерва, rr. cutaneus medialis n. pectoralis I et II.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей I и II грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий, ветви поперечной артерии шеи, a. transversa colli.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, головокружение, клинические проявления остеохондроза шейно-грудного отдела позвоночника, миозит мышц шеи, спастическая кривошея, напряжение мышц затылка, контрактура мышц спины; боли в области лопатки, в колене, гонит.

По принадлежности точки к «воротниковой» зоне: вегетососудистая дистония, тахикардия, мышечно-тонические расстройства (локальные торсионные дистонии), бронхиальная астма, вегеталгии, склонность к простудным заболеваниям, кашель, плеврит, насморк.

Дополнительно: патология костной системы (по традиционным представлениям), истерия, страх, тревожное состояние.

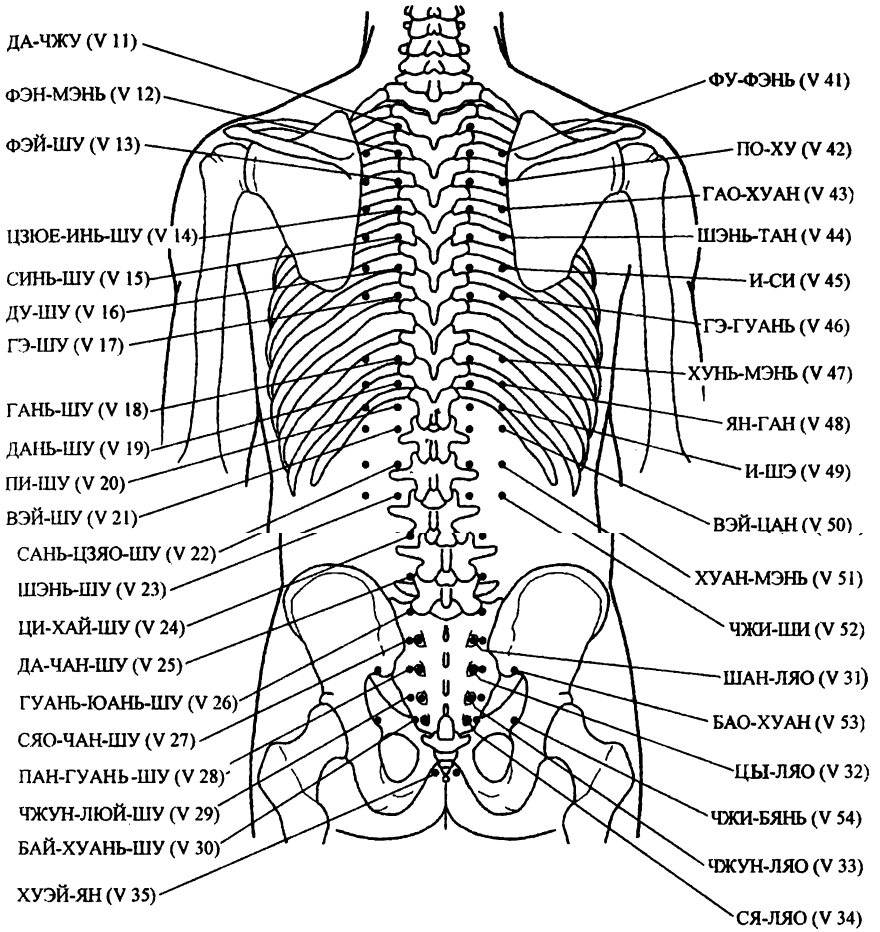
• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов мочевого пузыря и тонкой кишки.

Специфическая точка для костной системы.

Специфическая противоболевая точка (задняя поверхность грудной клетки, область лопаток).

Точка контрлатерального влияния (грудные железы, мышцы поясницы, суставы).



Точки канала мочевого пузыря на спине

Одна из трех точек *моря каналов* (наряду с *шан-цзюй-сюй* (E 37) и *ся-цзюй-сюй* (E 39)). Контролирует водно-электролитный, кислотно-основной и минеральный обмены.

■ ***V (BL) 12 ФЭН-МЭНЬ***

Фэн – «патогенный ветер», *мэнь* – «дверь». Точка расположена в области, которая легко подвергается воздействию патогенного ветра. Поэтому воздействие на точку эффективно при лечении заболеваний, причиной которых является патогенный ветер. Точка служит «дверью» для патогенного ветра.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка II грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – малая ромбовидная мышца, m. rhomboideus minor – задняя верхняя зубчатая мышца, m. serratus posterior superior – ременная мышца шеи, m. splenius cervicis – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей II и III грудного нерва.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей II и III грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий, ветви поперечной артерии шеи, a. transversa colli.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: напряжение мышц затылка, боли в спине и пояснице, клинические проявления остеохондроза шейно-грудного отдела позвоночника, миозит мышц шеи.

По принадлежности точки к «воротниковой» зоне: вегетососудистая дистония, мышечно-тонические расстройства (спастическая кривошея, локальные торсионные дистонии), бронхиальная астма, кашель, простуда, бронхит, лихорадочные заболевания.

Дополнительно: аллергические заболевания, в том числе крапивница, патология костной системы.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения канала мочевого пузыря и заднесрединного канала.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря.

Точка регуляции *ци*.

Специфическая точка при повышении температуры, связанной с экзогенными патогенными факторами, и при ухудшении состояния от холода.

■ ***V (BL) 13 ФЭЙ-ШУ***

Фэй – «легкие», ***шу*** – «точка». В области, где расположена точка, *ци* легких как бы «настаивается».

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка III грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – малая ромбовидная мышца, m. rhomboideus minor –

задняя верхняя зубчатая мышца, m. serratus posterior superior – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей III и IV грудного нерва.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей III и IV грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий, ветви поперечной артерии шеи, a. transversa colli.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология дыхательной системы, бронхиальная астма, бронхит, пневмония, туберкулез легких, корешковый и вегетативно-ирритативный синдром остеохондроза грудного отдела позвоночника, боли в спине и крестце, межреберная невралгия.

Дополнительно: кожная патология.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная (*шу*) точка канала легких.
Точка гармонизации *инь* и *сюе*.
Точка, снижающая жар.
Специфическая противоболевая точка (кожа).
Специфическая точка для «100 болезней с потерей энергии».

■ ***V (BL) 14 ЦЗЮЕ-ИНЬ-ШУ***

Цзюе-инь – окончание двух иньских каналов. В глубине располагается перикард. В этом месте *ци* перикарда как бы настаивается.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка IV грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – ромбовидная мышца, m. rhomboideus – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей IV и V грудных нервов, rr. cutaneus medialis posterior n. pectoralis.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей IV и V грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий.

Показания: по канальной зависимости (связь с каналом перикарда): кардиалгия функционального генеза, вегетососудистая дистония, невроз, функциональные нарушения сердечного ритма.

По ходу канала и локально-сегментарно: межреберная невралгия, корешковый синдром при остеохондрозе грудного отдела по-

звоночника, боли в лопатке, головная боль, кашель, чувство сдавления в груди, боли в области сердца, перикардит, икота, тошнота, рвота.

· Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная (*шу*) точка канала перикарда.
Точка регуляции *ци*.

■ ***V (BL) 15 СИНЬ-ШУ***

Синь – «сердце», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки *ци* сердца как бы настаивается.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка V грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – нижний край ромбовидной мышцы, m. rhomboideus – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей V и VI грудных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей V и VI грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий.

Показания: по канальной зависимости (связь с каналом сердца): кардиалгия функционального характера, функциональные нарушения сердечного ритма, неврозы (в том числе – логоневроз).

По ходу канала и локально-сегментарно: межреберная невралгия, корешковый синдром при остеохондрозе грудного отдела позвоночника, кардиоспазм.

Дополнительно: тревожное состояние, снижение памяти, рвота, анорексия, эпилепсия, задержка развития речи и роста у детей.

· Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная (*шу*) точка канала сердца.
Точка, охлаждающая сердце.
Специфическая противоболевая точка (задний проход).
Специфическая точка при рвоте.

■ ***V (BL) 16 ДУ-ШУ***

Ду указывает на канал *ду-май*, *шу* – «точка». В области, где расположена точка, *ци* канала *ду-май* как бы настаивается.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка VI грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей VI и VII грудных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей VI и VII грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: напряжение мышц затылочной области, выпадение волос, катаральное воспаление верхних дыхательных путей, отрыжка, урчание в животе, боль в области сердца функционального генеза.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Общая сочувственная точка мочевого пузыря.

■ *V (BL) 17 ГЭ-ШУ*

Гэ – «диафрагма», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки «настаивается» *ци* диафрагмы.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка VII грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – широчайшая мышца спины, m. latissimus dorsi – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей VII и VIII грудных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей VII и VIII грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: кардиоспазм, патология желудка и двенадцатиперстной кишки, дискинезии желчевыводящих путей, патология легких, кашель, повышенная потливость, грудной радикулит, межреберная невралгия, икота, неврогенная рвота.

Дополнительно: вегетососудистая дистония, аллергические заболевания, в том числе крапивница, носовое, кишечное, маточное кровотечение, геморрагический диатез, анемия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Сочувственная точка диафрагмы (специфическая точка при обострении кашля после еды).

Общая точка пересечения с влиянием на *инь* и *сюе*.

Специфическая точка для кроветворения и при заболевания› сердца.

■ *V (BL) 18 ГАНЬ-ШУ*

Гань – «печень», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки «настаивается» *ци* печени.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка IX грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – широчайшая мышца спины, m. latissimus dorsi – задняя нижняя зубчатая мышца, m. serratus posterior inferior – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей IX и X грудных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей IX и X грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий.

Показания: по канальной зависимости (связь с каналом печени): дискинезия желчевыводящих путей, глазные болезни, в том числе снижение сумеречного зрения, конъюнктивит, диэнцефальный синдром, локальная торсионная дистония, нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови.

По ходу канала и локально-сегментарно: боль в груди и подреберье, кашель, метеоризм, желтуха, болезни печени и желудка, хронический гастрит, межреберная невралгия, грудной радикулит, слизисто-серозные выделения из носа, носовое кровотечение.

Дополнительно: фобические состояния.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная точка (*шу*) канала печени.
Точка, охлаждающая печень и желчный пузырь.
Точка, успокаивающая ветер печени.
Точка, устраняющая жар и влажность.
Специфическая противоболевая точка (голова).

■ *V (BL) 19 ДАНЬ-ШУ*

Дань – «желчный пузырь», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки «настаивается» *ци* желчного пузыря.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка X грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – широчайшая мышца спины, m. latissimus dorsi – задняя нижняя зубчатая мышца, m. serratus posterior inferior – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей X и XI грудных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей X и XI грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий.

Показания: по канальной зависимости (связь с каналом желчного пузыря): дискинезия желчевыводящих путей, глазные болезни, диэнцефальный синдром, локальная торсионная дистония, нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови.

По ходу канала и локально-сегментарно: межреберная невралгия, грудной радикулит, патология желудка, боль и тяжесть в животе, тошнота, рвота, дисфагия, сужение пищевода, холецистит, гепатит, желтушность кожи, кашель с болью.

Дополнительно: артериальная гипертензии, фобии.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная точка (*шу*-задняя) канала желчного пузыря.

■ ***V (BL) 20 ПИ-ШУ***

Пи – «селезенка», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки «настаивается» *ци* селезенки.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка XI грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – широчайшая мышца спины, m. latissimus dorsi – задняя нижняя зубчатая мышца, m. serratus posterior inferior – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей XI и XII грудных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей XI и XII грудных нервов и дорсальные ветви соответствующих задних межреберных артерий.

Показания: по канальной зависимости (связь с каналом селезенки–поджелудочной железы): патология желудочно-кишечного тракта, мышечная дистрофия, трофические расстройства (кератиты, стоматит, трофическая язва), аллергические заболевания (пищевая аллергия), в том числе крапивница.

По ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, межреберная невралгия, боли в спине, слабость во всех конечностях, метеоризм, отрыжка; понос, повышение аппетита на фоне истощения, желтуха, анасарка.

Дополнительно: судороги у детей.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Сочувственная точка (*шу*) канала селезенки–поджелудочной железы.

Специфическая точка, задерживающая рефлюкс (тошнота, рвота).

■ ***V (BL) 21 ВЭЙ-ШУ***

Вэй – «желудок», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки как бы «настаивается» *ци* желудка.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка XII грудного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – задняя нижняя зубчатая мышца, m. serratus posterior inferior – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей XII грудного и I поясничного нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей XII грудного и I поясничного нервов и дорсальные ветви соответствующих артерий.

Показания: по канальной зависимости (связь с каналом желудка): патология желудочно-кишечного тракта, мышечная дистрофия, трофические расстройства (кератит, стоматит, трофическая язва), аллергические заболевания (пищевая аллергия).

По ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, межреберная невралгия, боль и урчание в животе, анорексия, истощение, рвота, рвота молоком у грудных детей, диспепсия, дисфункция печени, панкреатит, гепатит, гастрит, язвенная болезнь желудка, энтероколит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Сочувственная точка (*шу*) канала желудка.

Специфическая противоболевая точка (желудок).

Специфическая точка при ухудшении состояния от сырости.

■ ***V (BL) 22 САНЬ-ЦЗЯО-ШУ***

Сань – «три», *цзяо* – «часть, полость», *шу* – «точка». Точка трех обогревателей.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка I поясничного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей I и II поясничных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей I и II поясничных нервов и дорсальные ветви соответствующих артерий.

Показания: по канальной зависимости: дополнительная точка при патологии органов грудной, брюшной полостей и органов малого таза, нефрит, недержание мочи, урчание в животе, вздутие живота, рвота, понос, диспепсия, энтерит, колит, дизентерия, отеки нижних конечностей.

По ходу канала и локально-сегментарно: поясничный радикулит, напряжение мышц поясницы и позвоночника.

Дополнительно: неврастения.

· Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная точка (*шу*) канала трех обогревателей.
Специфическая точка при хронических заболеваниях.

■ ***V (BL) 23 ШЭНЬ-ШУ***

Шэнь – «почки», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки «настаивается» *ци* почек.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка II поясничного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви задних ветвей II и III поясничных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей II и III поясничных нервов и дорсальные ветви соответствующих артерий.

Показания: по канальной зависимости: патология мочевыводящей системы, гематурия, нефрит, полиурия, заболевания органов малого таза (дисменорея, нарушение родовой деятельности, эндометрит, бесплодие и др.), сексуальные расстройства, патологические поллюции, сперматорея, импотенция, гипертоническая болезнь, патология слуха, неврозы, климактерический синдром, головокружение, анасарка, диабет, кишечная колика, геморрой.

По ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит.

Дополнительно: глазные болезни, вегетососудистая дистония.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная точка (*шу*) канала почек.
Точка регуляции почечной *ци*.
Специфическая противоболевая точка (яички, влагалище, поясница).

■ *V (BL) 24 ЦИ-ХАЙ-ШУ*

Ци-хай – «море» первичной *ци*, *шу* – «точка». В месте расположения этой точки «настаивается» первичная *ци*.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка III поясничного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – кожные ветви задних ветвей III и IV поясничных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей III и IV поясничных нервов и дорсальные ветви соответствующих артерий.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: дискинезия кишечника (в том числе метеоризм), геморрой, пояснично-крестцовый радикулит.

Дополнительно: астенизация.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная точка «моря энергии».
Точка тонизации почечной *ци*.

■ *V (BL) 25 ДА-ЧАН-ШУ*

Да-чан – «толстая кишка», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки «настаивается» *ци* толстой кишки.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка IV поясничного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – кожные ветви задних ветвей IV и V поясничных нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задних ветвей IV и V поясничных нервов и дорсальные ветви соответствующих артерий.

Показания: по канальной зависимости: дискинезия толстой кишки, пищевая аллергия, геморрой, урчание в животе, боль в животе, понос, запор, выпадение прямой кишки, энтерит, колит.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология органов малого таза, недержание мочи, задержка мочи, цистит, нефрит, поясничнo-крестцовый радикулит, люмбалгия, ишиалгия.

Дополнительно: ~~гипертоническая болезнь~~.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная точка (шу) канала толстой кишки.
Точка устранения застоя влажности.

■ *V (BL) 26 ГУАНЬ-ЮАНЬ-ШУ*

Гуань-юань – «там, где есть *юань-ци*», *шу* – «точка». «Точка границы и возникновения».

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка V поясничного позвонка, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – выпрямитель туловища, m. erector spinae.

В поверхностном слое – кожные ветви задних ветвей V поясничного и I крестцового нервов.

В глубоком слое – мышечные ветви задней ветви V поясничного нерва.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушения мочеиспускания (недержание мочи, задержка мочи, анурия, цисталгия, цистит) и дефекации, патология женской половой сферы, сексуальные расстройства, сперматорея, пояснично-крестцовый радикулит, люмбалгия, боли в нижней части живота, понос, метеоризм, энтерит, колит, дизентерия, гипертоническая болезнь.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка *гуань* (сочувственная).

■ *V (BL) 27 СЯО-ЧАН-ШУ*

Сяо-чан – «тонкая кишка», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки «настаивается» *ци* тонкой кишки.

Локализация: на крестце, кнаружи от I заднего крестцового отверстия, на 1,5 п.о. латеральнее нижнего края остистого отростка I крестцового позвонка (во впадине между внутренним краем задней верхней подвздошной ости и крестцом).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальный край большой ягодичной мышцы, m. gluteus maximus – сухожилие подвздошно-реберной мышцы поясницы, m. iliocostalis lumborum – многораздельная мышца, m. multifidus.

В поверхностном слое – средние нервы ягодиц, nn. gluteus medii.

В глубоком слое – ветви нижнего ягодичного нерва, n. gluteus inferior, и мышечные ветви задних ветвей I и II крестцовых нервов, n. sacralis.

Показания: по канальной зависимости: дискинезия кишечника.

По ходу канала и локально-сегментарно: нарушение мочеиспускания, недержание мочи, анурия, гематурия, сексуальные расстройства, заболевания органов малого таза, пояснично-крестцовый радикулит, боли в крестце и тазобедренном суставе, ишиалгия, люмбаго, эндометрит, боли в животе, метеоризм, понос, энтероколит, кишечная колика, запор.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная точка (*шу*) канала тонкой кишки.

■ *V (BL) 28 ПАН-ГУАНЬ-ШУ*

Пан-гуань – «мочевой пузырь», *шу* – «точка». В месте расположения этой точки «настаивается» *ци* мочевого пузыря.

Локализация: на крестце, кнаружи от II заднего крестцового отверстия, на 1,5 п.о. латеральнее нижнего края остистого отростка II крестцового позвонка (во впадине между нижней частью внутреннего края задней верхней подвздошной ости и крестцом).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальный край большой ягодичной мышцы, m. gluteus maximus – сухожилие подвздошно-реберной мышцы поясницы, m. iliocostalis lumborum – многораздельная мышца, m. multifidus.

В поверхностном слое – средние нервы ягодиц, nn. gluteales medii.

В глубоком слое – ветви нижнего ягодичного нерва, n. gluteus inferior, и мышечные ветви задних ветвей I и II крестцового нерва.

Показания: по канальной зависимости: нарушения мочеиспускания, недержание мочи, цистит, несахарный диабет, отек наружных половых органов, патологические поллюции.

По ходу канала и локально-сегментарно: дискинезия толстой кишки, патология органов малого таза (дисменорея), родовые боли, эндометрит, сексуальные расстройства, пояснично-крестцовый радикулит, боли в крестце, пояснице и позвоночнике, ощущение слабости в коленном суставе, запор, понос, энтероколит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная точка (*шу*) канала мочевого пузыря.
Специфическая противоболевая точка (мочевой пузырь).

■ *V (BL) 29 ЧЖУН-ЛЮЙ-ШУ*

Чжун – «центр», *люй* – ягодичная мышца с обеих сторон от позвоночника, *шу* – «точка».

Локализация: на крестце, на уровне III заднего крестцового отверстия, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – начало большой ягодичной мышцы, m. gluteus maximus – крестцово-бугорная связка, lig. sacrotuberale.

В поверхностном слое – средние нервы ягодиц, nn. gluteales medii.

В глубоком слое – ветви нижней ягодичной артерии, a. glutea inferior, и ветви нижнего ягодичного нерва, n. gluteus inferior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в поясничной области, ишиас, боли по ходу позвоночника; энтерит, энтероколит, кишечные колики, понос, дизентерия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Сочувственная точка центральных позвонков.

■ *V (BL) 30 БАЙ-ХУАНЬ-ШУ*

Бай – «белый», *хуань* – «кольцо», *шу* – «точка». Название точки указывает на ее эффективность при женских болезнях, сопровождающихся белями.

Локализация: на крестце, на уровне IV заднего крестцового отверстия, на 1,5 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – начало большой ягодичной мышцы, m. gluteus maximus – крестцово-бугорная связка, lig. sacrotuberale.

В поверхностном слое – средние нервы ягодиц, nn. gluteales medii.

В глубоком слое – ветви нижней ягодичной артерии, a. glutea inferior, и ветви нижнего ягодичного нерва, n. gluteus inferior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: цистит, затруднение мочеиспускания, боль в пояснице и боковой поверхности ягодицы, паралич мышц голени и стопы, геморрой, анальные дисфункции, запор, меноррагия, эндометрит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Сочувственная точка сфинктера мочевого пузыря.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря.

Специфическая противоболевая точка (задний проход).

■ *V (BL) 31 ШАН-ЛЯО*

Шан – «верхний», *ляо* – «отверстие». «Верхняя ямка». Расположение точки соответствует I заднему крестцовому отверстию.

Локализация: приблизительно посредине между задней верхней подвздошной остью и задней срединной линией, в проекции I заднего крестцового отверстия.

Общее название точек V 31, V 32, V 33, V 34 – *ба-ляо*, «восемь ляо», «восемь ямок». Это восемь точек, расположенных напротив восьми задних крестцовых отверстий. Для определения их локализации необходимо расположить указательный палец между *сяо-чан-шу* (V 27) и задней срединной линией, а мизинец – сбоку от крестцового рога. Средний и безымянный пальцы располагаются так, что делят обозначенный промежуток на равные отрезки. Кончики пальцев указывают на соответствующие точки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – подвздошнореберная мышца поясницы, m. iliocostalis lumborum – многораздельная мышца, m. multifidus – I заднее крестцовое отверстие.

В поверхностном слое – медиальная ветвь задней ветви I крестцового нерва, r. medialis r. dorsalis n. sacralis I.

В глубоком слое – задняя ветвь I крестцового нерва, r. dorsalis n. sacralis I, и ветвь латеральной крестцовой артерии, a. sacralis lateralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушения мочеиспускания, полиурия, недержание мочи, задержка мочи, боли в половом члене, цистит, дизурия, сексуальные расстройства (неврозы), гинекологические заболевания, метроррагия, нерегулярные и болезненные менструации, опущение матки, функциональное бесплодие, нарушения родовой деятельности, эндометрит, выделение белей, запор, геморрой, дискинезия толстой кишки; пояснично-крестцовый радикулит, боли в пояснице, крестце, копчике, по ходу седалищного нерва, люмбаго.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка для мочеполовой системы, костей и при ухудшении состояния в период менопаузы.

Специфическая противоболевая точка (ишиас).

■ *V (BL) 32 ЦЫ-ЛЯО*

Цы – «второй», *ляо* – «отверстие». Точка расположена соответственно второму заднему крестцовому отверстию.

Локализация: приблизительно посредине между нижним краем задней верхней подвздошной ости и задней срединной линией, в проекции II заднего крестцового отверстия (см. также описание точки *шан-ляо* (V 31)).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – подвздошно-реберная мышца поясницы, m. iliocostalis lumborum – многораздельная мышца, m. multifidus – II заднее крестцовое отверстие.

В поверхностном слое – медиальная ветвь задней ветви II крестцового нерва, r. medialis r. dorsalis n. sacralis II.

В глубоком слое – задняя ветвь II крестцового нерва, r. dorsalis n. sacralis II, и ветвь латеральной крестцовой артерии, a. sacralis lateralis..

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушения мочеиспускания, полиурия, недержание мочи, задержка мочи, боли в половом члене, цистит, дизурия, сексуальные расстройства (неврозы), гинекологические заболевания, метроррагия, нерегулярные и болезненные менструации, опущение матки, функциональное бесплодие, нарушения родовой деятельности, эндометрит, выделение белей, запор, геморрой, дискинезия толстой кишки; пояснично-крестцовый радикулит, боли в пояснице, крестце, копчике, по ходу седалищного нерва, люмбаго.

- Дополнительные терапевтические характеристики:
  Специфическая точка для мочеполовой системы.
  Специфическая противоболевая точка (поясница).

■ *V (BL) 33 ЧЖУН-ЛЯО*

Чжун – «центр», «середина», *ляо* – «отверстие». «Средняя ямка». Точка расположена соответственно III заднему крестцовому отверстию, в средней части крестца.

Локализация: медиально и книзу от *цы-ляо* (V 32), в проекции III заднего крестцового отверстия (см. также описание точки *шан-ляо* (V 31)).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – большая ягодичная мышца, m. gluteus maximus – подвздошно-реберная мышца поясницы, m. iliocostalis lumborum – многораздельная мышца, m. multifidus – III заднее крестцовое отверстие.

В поверхностном слое – медиальная ветвь задней ветви III крестцового нерва, r. medialis r. dorsalis n. sacralis III.

В глубоком слое – задняя ветвь III крестцового нерва, r. dorsalis n. sacralis III, и ветвь латеральной крестцовой артерии, a. sacralis lateralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушения мочеиспускания, полиурия, недержание мочи, задержка мочи, боли в половом члене, цистит, дизурия, сексуальные расстройства (неврозы), гинекологические заболевания, метроррагия, нерегулярные и болезненные менструации, опущение матки, функциональное бесплодие, нарушения родовой деятельности, эндометрит, выделение белей, запор, геморрой, дискинезия толстой кишки; пояснично-крестцовый радикулит, боли в пояснице, крестце, копчике, по ходу седалищного нерва, люмбаго.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка для мочеполовой системы.

■ *V (BL) 34 СЯ-ЛЯО*

Ся – «низ», *ляо* – «отверстие». «Нижняя ямка». Точка расположена соответственно IV заднему крестцовому отверстию, в нижней части крестца.

Локализация: медиально и книзу от *чжун-ляо* (V 33), в проекции IV заднего крестцового отверстия (см. также описание точки *шан-ляо* (V 31)).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пояснично-грудная фасция, fascia thoracolumbalis – большая ягодичная мышца, m. gluteus maximus – подвздошно-реберная мышца поясницы, m. iliocostalis lumborum – многораздельная мышца, m. multifidus – IV заднее крестцовое отверстие.

В поверхностном слое – медиальная ветвь задней ветви IV крестцового нерва, r. medialis r. dorsalis n. sacralis IV.

В глубоком слое – задняя ветвь IV крестцового нерва, r. dorsalis n. sacralis IV, и ветвь латеральной крестцовой артерии, a. sacralis lateralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушения мочеиспускания, полиурия, недержание мочи, задержка мочи, боли в половом члене, цистит, дизурия, сексуальные расстройства (неврозы), гинекологические заболевания, метроррагия, нерегулярные и болезненные менструации, опущение матки, функциональное бесплодие, нарушения родовой деятельности, эндометрит, выделение белей, запор, геморрой, дискинезия толстой киш-

ки; пояснично-крестцовый радикулит, боли в пояснице, крестце, копчике, по ходу седалищного нерва, люмбаго.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка для мочеполовой системы.

■ *V (BL) 35 ХУЭЙ-ЯН*

Хуэй – «крест», «пересечение», *ян* – один из дуальных признаков, указывающий на принадлежность канала к системе *ян*. «Соединение *ян*». В этой точке канал пересекается с каналом *ду-май*.

Локализация: на 0,5 п.о. латеральнее вершины копчика.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – m. gluteus maximus – копчиковая мышца, m. coccygeus, и мышца, поднимающая задний проход, m. levator ani.

В поверхностном слое – средние нервы ягодиц, nn. gluteus medii.

В глубоком слое – ветви нижней ягодичной артерии, a. glutea inferior, и нижнего ягодичного нерва, n. gluteus inferior, ветви внутренней половой артерии, a. pudenda interna, внутреннего полового нерва, n. pudendus, и копчикового нерва, n. coccygeus.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: кокцигодиния, сексуальная патология у женщин, боль в пояснице при менструации, фригидность, выделение белей, понос, заболевания прямой кишки и заднего прохода, геморрой, поражение корешков «конского хвоста», экзема в области промежности, повышенная потливость в области наружных половых органов, импотенция.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка влияния на энергию *ян*.

Точки каналов толстой кишки, тонкой кишки, трех обогревателей и желчного пузыря в области лопатки

Точки канала толстой кишки

■ *GI (LI) 15 ЦЗЯНЬ-ЮЙ*

Цзянь – «плечо», *юй* – «угол». Точка находится на «углу» плеча.

Локализация: в углублении между акромиальным отростком лопатки и большим бугорком плечевой кости. Углубление становится рельефным, если рука пациента отведена на 90°.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – дельтовидная мышца, m. deltoideus – bursa subdeltoidea – сухожилие надостной мышцы, m. supraspinatus.

В поверхностном слое – латеральные надключичные нервы, nn. supraclaviculares laterales, и верхний латеральный кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii lateralis superior.

В глубоком слое – ветви задней артерии, огибающей плечевую кость, a. circumflexa posterior humeri, и ветви подмышечного нерва, n. axillaris.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: шейный радикулит, миозит, патология сосудов, нервов, суставов, кожи верхних конечностей, повышенный мышечный тонус верхней конечности, гемипарез, миозит и атрофия дельтовидной мышцы.

Дополнительно: вегетососудистая дистония, неврозы, аллергия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов толстой кишки и *ян-цзяо-май*.

Точка чудесного канала *ян-цзяо-май*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала толстой кишки и мочевого пузыря.

Специфическая противоболевая точка (плечо).

Точка контрлатерального влияния (голова, лицо).

■ ***GI (LI) 16 ЦЗЮЙ-ГУ***

Цзюй – «огромный», *гу* – «кость». В древнем Китае ключицу называли «большая кость». Точка находится близко от ключицы.

Локализация: в углублении между акромиальным концом ключицы и лопаточной остью.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius, надостная мышца, m. supraspinatus.

В поверхностном слое – латеральные надключичные нервы, nn. supraclaviculares laterales.

В глубоком слое – ветви надлопаточного нерва, n. suprascapularis, и надлопаточной артерии, a. suprascapularis.

Показания: по канальной зависимости: туберкулез.

По ходу канала и локально-сегментарно: плексит плечевого сплетения, патология плечевого сустава, зубная боль, боли в области нижней челюсти.

Дополнительно: судороги у детей.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов толстой кишки и *ян-цзяо-май*.

Точка чудесного канала *ян-цзяо-май*.

Специфическая противоболевая точка (глазницы, зубы).

■ ***IG (SI) 13 ЦЮЙ-ЮАНЬ***

Цюй – «изогнутый», *юань* – «стена». Точка расположена над лопаточной остью, напоминающей изогнутую стену.

Локализация: в углублении над лопаточной остью у медиального края лопатки, посредине между позвоночником и акромиальным отростком лопатки, на одной вертикали с точкой *цзянь-цзин* (VB 21).

Точка определяется в положении пациента сидя, руки скрещены на груди.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – надостная мышца, m. supraspinatus.

В поверхностном слое – латеральная кожная ветвь задней ветви II грудного нерва, r. cutaneus lateralis r. dorsalis n. thoracici.

В глубоком слое – мышечные ветви надлопаточной артерии и надлопаточного нерва, a. et n. suprascapularis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: напряжение мышц и боль в области лопатки и плеча, невралгия локтевого нерва.

Дополнительно: одышка.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при мышечном ревматизме.

■ ***IG (SI) 14 ЦЗЯНЬ-ВАЙ-ШУ***

Цзянь – «плечо», *вай* – «наружный», *шу* – «точка». Точка расположена в области надплечья, латеральнее позвоночника.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка I грудного позвонка, на 3 п.о. латеральнее задней срединной линии (на вертикальной линии, проведенной через медиальный край лопатки).

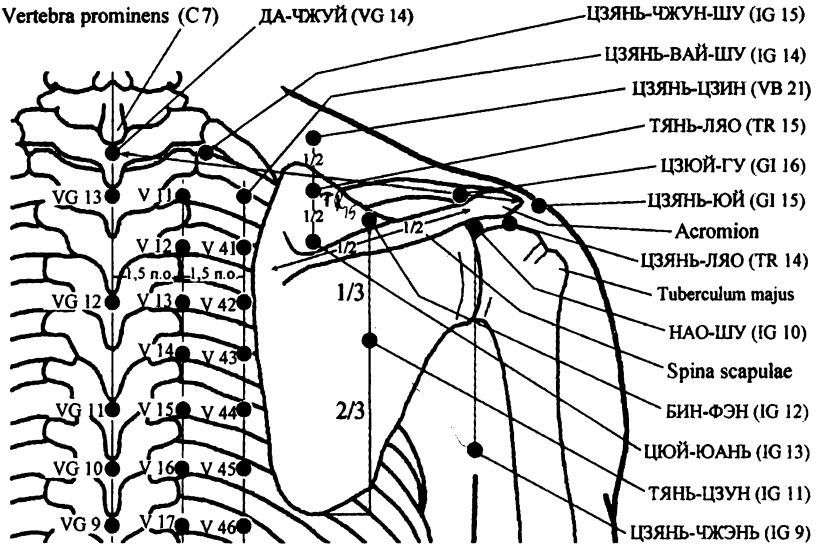
Примечание: точка определяется в положении больного сидя, руки скрещены на груди. При этом расстояние между медиальным краем лопатки и срединной линией спины делится на 3 п.о.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – ромбовидная мышца, m. rhomboideus.

В поверхностном слое – латеральная кожная ветвь задней ветви I грудного нерва, r. cutaneus lateralis r. dorsalis n. thoracici I.

В глубоком слое – ветви поперечной артерии шеи, a. transversa colli, и дорсального нерва лопатки, n. dorsalis scapulae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: глазные болезни, клинические проявления остеохондроза позвоночника,



Точки акупунктуры в области лопатки

миозит мышц шеи, патология плечевого сустава, напряжение мышц в области затылка и шеи, боль в области лопатки.

По принадлежности точки к «воротниковой» зоне: гипертонус мышц, вегетососудистая дистония, бронхиальная астма, вегеталгии, пневмония, плеврит; неврастения, артериальная гипотония.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при мышечных болях в области затылка и лопаток.

■ ***IG (SI) 15 ЦЗЯНЬ-ЧЖУН-ШУ***

Цзянь – «плечо», *чжун* – «середина», *шу* – «точка». Располагается в области надплечья.

Локализация: на уровне нижнего края остистого отростка VII шейного позвонка, на 2 п.о. латеральнее задней срединной линии.

Примечание: точка определяется в положении больного сидя, руки скрещены на груди. При этом расстояние между медиальным краем лопатки и срединной линией спины делится на 3 п.о.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – ромбовидная мышца, m. rhomboideus.

В поверхностном слое – латеральная кожная ветвь задней ветви VIII шейного нерва, r. cutaneus lateralis r. dorsalis n. cervicalis VIII.

В глубоком слое – ветви поперечной артерии шеи, a. transversa colli, и дорсального нерва лопатки, n. dorsalis scapulae.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: глазные болезни, клинические проявления остеохондроза позвоночника, миозит шеи, патология плечевого сустава, боли в области лопаток и спины, невралгия плечевого сплетения.

По принадлежности точки к «воротниковой» зоне: гипертонус мышц шеи, вегетососудистая дистония, бронхиальная астма, кашель, одышка, вегеталгии, боли в области щек.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при болях в латеральных частях шеи и лопаток.

Точки канала трех обогревателей

■ *TR (TE) 14 ЦЗЯНЬ-ЛЯО*

Цзянь – «плечо», *ляо* – «расщелина», «углубление». «Расщелина плеча». Точка расположена в области плечевого сустава, в углублении.

Локализация: в углублении ниже и кзади от акромиального отростка лопатки. Если руку отвести горизонтально, то более рельефным становится искомое углубление под углообразным выступом акромиона, между пучками дельтовидной мышцы, направляющимися соответственно к акромиальному отростку и ости лопатки.

Точка расположена на середине расстояния между точками *цзянь-юй* (GI 15) и *нао-шу* (IG 10).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – дельтовидная мышца, m. deltoideus – малая круглая мышца, m. teres minor – большая круглая мышца, m. teres major – сухожилие широчайшей мышцы спины, m. latissimus dorsi.

В поверхностном слое – верхний латеральный кожный нерв плеча, n. cutaneus brachii lateralis superior, латеральные надключичные нервы, nn. supraclaviculares laterales.

В глубоком слое – подмышечный нерв, n. axillaris, и задняя артерия, огибающая плечевую кость, a. circumflexa humeri posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология плечевого сустава, миозит шеи, парез, контрактура или боль в области плечевого сустава с ограничением двигательной функции, тик и атрофия мышц шейно-затылочной области.

Дополнительно: гемиплегия, неврастения, головокружение.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (наружный угол глаза).

■ ***TR (TE) 15 ТЯНЬ-ЛЯО***

Тянь – «небо», *ляо* – «расщепление», «ямка». Точка расположена в верхней – «небесной» – части тела, в надостной ямке лопатки.

Локализация: у верхнего угла лопатки, на уровне середины между позвоночником и акромиальным отростком лопатки, посредине между точками *цзянь-цзин* (VB 21) и верхним краем ости лопатки (точкой *цюй-юань* (IG 13)).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – надостная мышца, m. supraspinatus.

В поверхностном слое – латеральные надключичные нервы, nn. supraclaviculares laterales, и латеральная кожная ветвь задней ветви I грудного нерва, n. pectoralis I.

В глубоком слое – ветви поперечной артерии шеи, a. transversa cervicis, ветви надлопаточной артерии и надлопаточного нерва, a. et n. suprascapularis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: ломящая боль в плече и предплечье, в области шеи и затылка; контрактура и тики шейно-затылочной области.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.
Специфическая точка при ухудшении состояния от сырости.

Точки канала желчного пузыря

■ ***VB (GB) 21 ЦЗЯНЬ-ЦЗИН***

Цзянь – «плечо», *цзин* – «колодец». Точка располагается в промежутке между мышцей, поднимающей лопатку, и надостной мышцей, словно в колодце.

Локализация: в области надплечья, несколько кпереди от середины линии, соединяющей точку *да-чжуй* (VG 14) и акромиальный отросток лопатки (на 1,5 цунь выше лопаточной ости), в углублении у места сближения мышцы, поднимающей лопатку, и надостной мышцы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трапециевидная мышца, m. trapezius – мышца, поднимающая лопатку, m. levator scapulae – надостная мышца, m. supraspinatus.

В поверхностном слое – латеральные (задние) надключичные нервы, n. supraclaviculares laterales (posteriores).

В глубоком слое – ветви поперечной артерии шеи, a. transversa cervicis, и дорсального нерва лопатки, n. dorsalis scapulae.

Показания: по канальной зависимости: патология желчевыводящих путей (зона Захарьина–Геда), дисменорея по типу меноррагии.

По ходу канала и локально-сегментарно: невралгия затылочных нервов, спастическая кривошея, клинические проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника, боли в области плеча, шеи, спины и руки, ригидность мышц руки, контрактура, тики и атрофия мышц шейно-затылочной области, патология нервов и сосудов верхней конечности, плексит плечевого сплетения, патология плечевого сустава, патология легких (бронхиальная астма).

По принадлежности точки к «воротниковой» зоне: вегетососудистая дистония (преимущественно по гипертоническому типу), головная боль, головокружение, недостаточность мозгового кровообращения, нарушения мышечного тонуса в области лица, шеи, верхней конечности, сосудистая патология в вертебробазилярной системе, вегеталгии, мастит, абсцесс молочной железы, люмбаго.

Дополнительно: регуляция родовой деятельности, родовые боли, функциональные маточные кровотечения, гемиплегия, плохая переносимость холода, неврастения.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и *ян-вэй-май*.

Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

Точки заднесрединного канала

■ *VG (GV) 1 ЧАН-ЦЯН*

Чан – «длинный», *цян* – «сильный», «мощный». Точка расположена внизу, у «длинного и мощного» позвоночного столба.

Локализация: посредине линии, соединяющей верхушку копчика и анус.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – заднепроходно-копчиковая связка, lig. anococcygeum, и мышца, поднимающая задний проход, m. levator ani.

В поверхностном слое – заднепроходно-копчиковые нервы, nn. anococcygei (от копчикового сплетения), и нижние прямокишечные нервы, nn. rectales inferiores (от полового нерва, n. pudendus).

В глубоком слое – ветви полового нерва, n. pudendus, и внутренней половой артерии, a. pudenda interna.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: заболевания прямой кишки и заднего прохода, кокцигодиния, геморрой, выпадение прямой кишки, расстройства мочеиспускания, боль в уретре, капельное мочеиспускание, зуд в области половых органов и заднего прохода, стул с кровью, запор, понос, боль в пояснице и позвоночнике, невралгия бедренного нерва, дискинезия толстой кишки, дисменорея, сексуальные расстройства, патологические поллюции.

Дополнительно: эпилепсия, маниакальное состояние.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Начальная точка чудесного канала *ду-май*.

Общая *ло*-точка.

Специфическая противоболевая точка (копчик, геморрой, влагалище).

Заболевания нервной системы, кишечника и мочеполовой системы.

■ ***VG (GV) 2 ЯО-ШУ***

Яо – «область внизу спины», *шу* – «точка». «Точка поясницы».

Локализация: на задней срединной линии, под остистым отростком IV крестцового позвонка, в углублении, соответствующем крестцовой щели.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – поверхностная и глубокая задние крестцово-копчиковые связки, lig. sacrococcygeum dorsale superficiale et profundum – крестцовая щель, hiatus sacrālis – крестцовый канал, canalis sacralis.

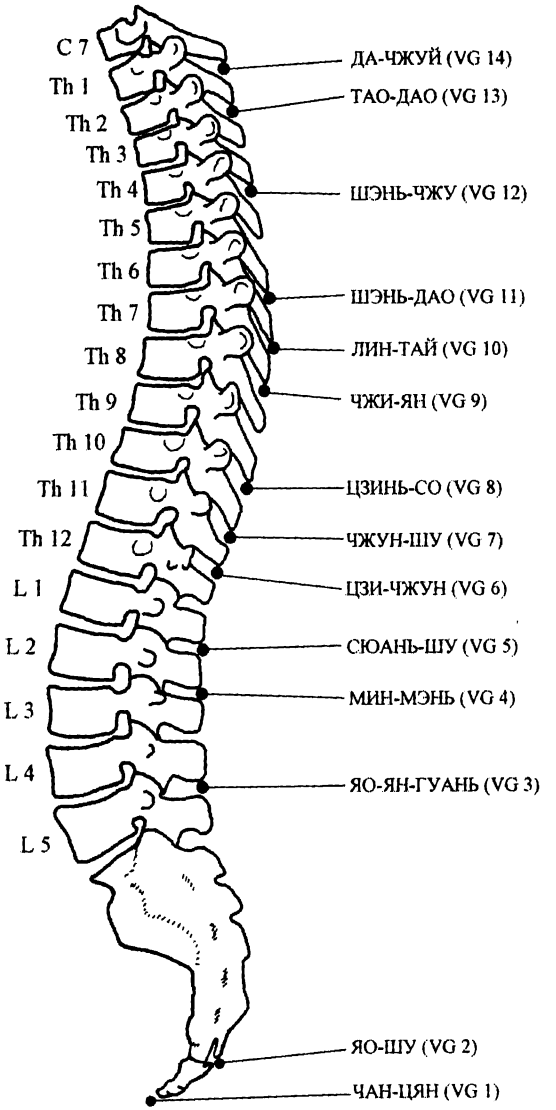
В поверхностном слое – медиальные ветви задних ветвей V крестцового и копчикового нервов.

В глубоком слое – V крестцовый и копчиковый спинномозговые нервы, ветви латеральных крестцовых артерий, a. sacralis lateralis

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: геморрой, недержание кала, запор, выпадение прямой кишки, кокцигодиния, боль в уретре, нарушение мочеиспускания, патологические поллюции, импотенция, патология органов малого таза, нарушение менструального цикла, боли в области поясницы и спины, напряжение мышц позвоночника, пояснично-крестцовый радикулит, паралич мышц ног.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при болях в пояснично-крестцовой области.



Точки акупунктуры заднесрединного канала

■ *VG (GV) 3 ЯО-ЯН-ГУАНЬ*

Яо-ян-гуань – «янская граница поясницы».

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком IV поясничного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – межостистая связка, lig. interspinale.

В области точки находятся задние ветви IV поясничного нерва, r. posterior n. lumbalis IV, дорсальные ветви IV поясничной артерии, r. dorsalis a. lumbalis IV, и заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в пояснице и боковой поверхности таза, пояснично-крестцовый радикулит, анестезия кожи ноги, боль по наружной поверхности коленного сустава, паралич нижних конечностей, дискинезия кишечника, понос, кишечная колика, энтероколит, вздутие нижней части живота, патология органов малого таза, дисменорея, бели, сексуальные расстройства, патологические поллюции, импотенция.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка *гуань*.
Точка регуляции почечного *ци*.
Точка удаления холода и влаги.

■ *VG (GV) 4 МИН-МЭНЬ*

Мин – «жизнь», *мэнь* – «дверь». «Врата жизни». Точка располагается недалеко от точки *шэнь-шу (V23)*, там, где «настаивается» *ци* почек, и служит «дверью» для прохождения энергии почек, являющихся источником жизни.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком II поясничного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – межостистая связка, lig. interspinale.

В области точки находятся ветви задней ветви II поясничного нерва, r. posterior n. lumbalis II, дорсальные ветви II поясничной артерии, r. dorsalis a. lumbalis II, и заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, боль в пояснице, ощущение напряжения в мышцах позвоночника, люмбаго, пояснично-крестцовый радикулит, патология органов малого таза, недержание мочи, сексуальные расстройства, патологические поллюции, импотенция, диски-

незия кишечника, энтероколит и другая кишечная патология, понос, диспепсия, геморрой, стул с кровью, дисменорея, бели, эндометрит, аднексит.

Дополнительно: неврозы (в том числе – истерия), астенические состояния, нарушения сна, судороги у детей, функциональные гиперкинезы, шум в ушах.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая противоболевая точка (поясница, яички).

Точка избирательного влияния на энергию *чжун-ци*.

Является важной точкой для управления энергией *чжун* (наряду с точкой *тань-чжун* (VC 17)). Точка называется «воротами судьбы» и располагается на заднесрединной линии между ложами почек. Эта точка является местом пересечения «переднего Неба» (обозначающего возможность, силу – все, что предшествует созданию нового существа) с «задним Небом» (обозначающим актуализацию возможностей, результат созидания).

VG (GV) 5 СЮАНЬ-ШУ

Сюань – «подвесить», *шу* – «ось». В положении лежа на спине область, в которой расположена точка (между остистыми отростками I и II поясничных позвонков), как бы подвешена на поясничном изгибе позвоночника и, словно амортизатор, регулирует движения его поясничного отдела.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком I поясничного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – межостистая связка, lig. interspinale.

В области точки находятся ветви задней ветви I поясничного нерва, r. posterior n. lumbalis I, дорсальные ветви I поясничной артерии, r. dorsalis a. lumbalis I, и заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: спазмы в желудке, дисфагия, диспепсия, понос, заболевания тонкой кишки, импотенция, ночной энурез, эндометрит, параметрит, боль и контрактура поясничной области, напряжение мышц позвоночника.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при контрактурах мышц в поясничной области.

Заболевания нервной системы, заболевания желудочно-кишечного тракта.

■ *VG (GV) 6 ЦЗИ-ЧЖУН*

Цзи – «позвоночник», *чжун* – «средний». «Середина позвоночника». В древнем Китае позвоночный столб называли «21 позвонок». Точка располагается под остистым отростком XI грудного позвонка – как раз в середине позвоночника.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком XI грудного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – надостистая связка, lig. interspinale.

В поверхностном слое – медиальная кожная ветвь задней ветви XI грудного нерва, r. cutaneus medialis r. dorsalis n. thoracici XI.

В глубоком слое – заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, медиальная ветвь задней ветви XI грудного нерва и дорсальной ветви XI задней межреберной артерии и вены, rr. dorsalis a. et v. intercostalis XI.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: отрыжка, рвота, понос, желтуха, геморрой, выпадение прямой кишки у детей.

Дополнительно: психозы, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при выпадении прямой кишки.
Заболевания нервной системы и желудочно-кишечного тракта.

■ *VG (GV) 7 ЧЖУН-ШУ*

Чжун – «средний», «центральный», *шу* – «ось». Точка располагается между остистыми отростками X и XI грудных позвонков и является как бы центральной осью позвоночника.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком X грудного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – надостистая связка, lig. interspinale.

В поверхностном слое – медиальная кожная ветвь задней ветви X грудного нерва, r. cutaneus medialis r. dorsalis n. thoracici X.

В глубоком слое – заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, медиальная ветвь задней ветви X грудного нерва, r. medialis n. intercostalis X, и дорсальные ветви X задней межреберной артерии и вены, rr. dorsalis a. et v. intercostalis X.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: гастралгия, анорексия, заболевания почек, боли в пояснице и спине, контрактура и нарушение движений в позвоночнике.

Дополнительно: снижение остроты зрения, астеническое состояние.

· Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при болях в области спины.
Заболевания нервной системы, заболевания желудочно-кишечного тракта.

■ *VG (GV) 8 ЦЗИНЬ-СО*

Цзинь – «мышца», *со* – «сокращение». Точка является эффективной в случае мышечных спазмов.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком IX грудного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – надостистая связка, lig. interspinale.

В поверхностном слое – медиальная кожная ветвь задней ветви IX грудного нерва, r. cutaneus medialis r. dorsalis n. thoracici IX.

В глубоком слое – заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, медиальная ветвь задней ветви IX грудного нерва и дорсальные ветви IX задней межреберной артерии и вены, r. dorsalis a. intercostalis IX.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в желудке, понос, боли в области сердца, в пояснице и спине, ощущение напряжения в области позвоночника, заболевания желудка.

Дополнительно: эпилепсия, истерия, психозы.

· Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при спазмах в желудке.
Заболевания нервной системы, заболевания желудочно-кишечного тракта.

■ *VG (GV) 9 ЧЖИ-ЯН*

Чжи – «достигать», *ян* – один из дуальных признаков. «Достижение *ян*». Точка расположена на уровне диафрагмы. Протекающая снизу вверх, *ци* канала в области под диафрагмой достигает состояния «*инь* в *инь*», а над диафрагмой – «*ян* в *ян*».

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком VII грудного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – надостистая связка, lig. interspinale.

В поверхностном слое – медиальная кожная ветвь задней ветви VII грудного нерва, r. cutaneus medialis r. dorsalis n. thoracici VII.

В глубоком слое – заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, медиальная ветвь задней ветви VII грудного нерва и дорсальные ветви VII задней межреберной артерии и вены, r. dorsalis a. intercostalis VII.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: снижение аппетита, урчание в животе, заболевания желудка, дискинезии желчевыводящих путей, холецистит, гепатит, икота, патология легких (одышка, кашель, бронхит, бронхиальная астма), боли в пояснице и спине, межреберная невралгия, паравертебральная мышечная контрактура.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка.

Точка регуляции *ци.*

Точка устранения влаги и жара.

Специфическая противоболевая точка (спина по средней линии).

Заболевания нервной системы, легких и лихорадочные состояния.

■ ***VG (GV) 10 ЛИН.ТАЙ***

Лин – «душа», *тай* – «платформа».

Точка расположена в области сердца, под точками *шэнь-дао (VG11)* и *синь-шу (V15),* и является «платформой» для души, сердца.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком VI грудного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – надостистая связка, lig. interspinale.

В поверхностном слое – медиальная кожная ветвь задней ветви VI грудного нерва, r. cutaneus medialis r. dorsalis n. thoracici VI.

В глубоком слое – заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, медиальная ветвь задней ветви VI грудного нерва и дорсальной ветви VI задней межреберной артерии и вены, r. dorsalis a. intercostalis VI.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: патология легких (одышка, кашель, бронхит, бронхиальная астма), чувство напряжения в области затылка, боли в спине и шее, патология грудного отдела позвоночника с корешковыми и вегетососудистыми синдромами, межреберная невралгия, кардиалгия, боли в желудке.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка для профилактики гриппа.

Заболевания нервной системы, легких и лихорадочные состояния.

■ *VG (GV) 11 ШЭНЬ-ДАО*

Шэнь – «душа», *дао* – «путь». Точка располагается вблизи точки *синь-шу (V15)*, в области сердца, управляющего душой, и как бы указывает на путь души.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком V грудного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – надостистая связка, lig. interspinale.

В поверхностном слое – медиальная кожная ветвь задней ветви V грудного нерва, r. cutaneus medialis r. dorsalis n. thoracici V.

В глубоком слое – заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, медиальная ветвь задней ветви V грудного нерва и дорсальной ветви V задней межреберной артерии и вены, r. dorsalis a. intercostalis V.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, кашель, бронхит, бронхиальная астма, одышка, хронический энтерит, патология грудного отдела позвоночника с корешковыми и вегетососудистыми синдромами, межреберная невралгия, боль и контрактура мышц спины, кардиалгия функционального характера.

Дополнительно: неврозы (главным образом кардионевроз), тревожное состояние, чувство страха, неврастения, снижение памяти, функциональные гиперкинезы и судороги у детей, малярия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала селезенки–поджелудочной железы.

Заболевания нервной системы, легких и лихорадочные состояния.

■ *VG (GV) 12 ШЭНЬ-ЧЖУ*

Шэнь – «тело», «корпус», *чжу* – «колонна». «Столб тела». Точка расположена между остистыми отростками III и IV грудных позвонков в области, являющейся связующим звеном между головой и шеей вверху, спиной и поясницей внизу.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком III грудного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – надостистая связка, lig. interspinale.

В поверхностном слое – медиальная кожная ветвь задней ветви III грудного нерва, r. cutaneus medialis r. dorsalis n. thoracici III.

В глубоком слое – заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, медиальная ветвь задней ветви III грудного нерва и дорсальной ветви III задней межреберной артерии и вены, r. dorsalis a. intercostalis III.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушение движений в области шеи, радикулярный и мышечно-дистонический синдром в поясничном и грудном отделе позвоночника, заболевания головного и спинного мозга, патология легких (частый кашель, бронхит, пневмония, бронхиальная астма), межреберная невралгия, носовое кровотечение.

Дополнительно: неврозы (в том числе истерия), функциональные гиперкинезы, диспепсия у детей, ослабленным детям – *цзю* (прижигание) этой точки, эпилепсия у детей, ночные страхи.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка снижения жара.

Заболевания нервной системы, легких и лихорадочные состояния.

■ *VG (GV) 13 ТАО-ДАО*

Тао – «формовать», «формировать», *дао* – «путь». «Счастливая дорога». В этой точке *ци* органов *чжан-фу* сливается и формируется в канале *ду-май*, продолжая свой путь вверх по его траектории.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком I грудного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – надостистая связка, lig. supraspinale – надостистая связка, lig. interspinale.

В поверхностном слое – медиальная кожная ветвь задней ветви I грудного нерва, r. cutaneus medialis r. dorsalis n. thoracici I.

В глубоком слое – заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, медиальная ветвь задней ветви I грудного нерва и дорсальной ветви I задней межреберной артерии и вены, r. dorsalis a. intercostalis I.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: миозит мышц шеи, клинические проявления остеохондроза шейно-грудного отдела позвоночника, заболевания легких, бронхиальная астма.

По приналежности точки к «воротниковой» зоне: головная боль сосудистого генеза, контрактура мыщц шеи и спины, ощущение напряжения в позвоночнике, спастическая кривошея.

Дополнительно: снижение памяти, неврастения, психозы, эпилепсия у детей, желтуха, малярия, грипп.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Общая точка соединения с влиянием на каналы *ян* нижних конечностей.

Специфическая точка при повышении температуры (точка снижения жара).

Заболевания нервной системы, легких и лихорадочные состояния.

■ *VG (GV) 14 ДА-ЧЖУЙ*

Да – «широкий», *чжуй* – «позвонок». «Большой позвонок». Точка располагается под остистым отростком VII шейного позвонка, являющегося наиболее широким на позвоночном столбе.

Локализация: на задней срединной линии, в углублении под остистым отростком VII шейного позвонка.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – lig. supraspinale – lig. interspinale.

В поверхностном слое – медиальная ветвь задней ветви VIII шейного нерва, r. medialis r. dorsalis n. cervicalis VIII.

В глубоком слое – заднее наружное позвоночное венозное сплетение, plexus venosus vertebralis externus posterior, медиальная ветвь задней ветви VIII шейного нерва, n. cervicalis VIII, ветви глубокой артерии шеи, a. cervicalis profunda.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: миозит шеи, клинические проявления остеохондроза шейно-грудного отдела позвоночника, боли в области шеи и спины, напряжение мыщц затылка, боль в надплечье, заболевания с повышением температуры, озноб, грипп, малярия, заболевания легких, кашель, ощущение распирания в груди и подреберье.

По принадлежности точки к «воротниковой» зоне: вегетососудистая дистония, мышечно-дистонические расстройства (тики, спазм, спастическая кривошея, контрактура мыщц лица, лицевой гемиспазм, гипертонус при гемипарезах, другие локально-торсионные дистонии), бронхиальная астма, вегеталгии, кишечные спазмы, желтуха, рвота.

Дополнительно: неврозы (в том числе истерия), стрессовые состояния, аллергия, астенизация, эпилепсия, судороги у детей, психические заболевания, ревматический процесс в неактивной фазе, малярия.

▪ Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов мочевого пузыря, желчного пузыря, желудка и заднесрединного канала.

Специфическая точка при повышении температуры.

Заболевания нервной системы, легких и лихорадочные состояния.

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры передней поверхности ноги

E (ST) 31 БИ-ГУАНЬ

Би – «бедро», *гуань* – «сустав». Точка расположена в области тазобедренного сустава на границе бедра.

Локализация: на передней поверхности бедра, книзу от передней верхней подвздошной ости, на уровне промежности, в углублении, расположенном латеральнее портняжной мышцы. Точка определяется при согнутом бедре.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – промежуток между напрягателем широкой фасции бедра, m. tensor fasciae latae и портняжной мышцей, m. sartorius – m. rectus femoris.

В поверхностном слое – ветви латерального кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris lateralis, ветви поверхностной артерии, огибающей подвздошную кость, a. circumflexa ilii superficialis.

В глубоком слое – восходящая ветвь латеральной артерии, огибающей бедренную кость, r. ascendens a. circumflexae femoris lateralis, и ветви бедренного нерва, n. femoralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, болезнь Рота, спазм и судороги мышц бедра, патология тазобедренного сустава, геми- и парапарез нижних конечностей, паховый лимфаденит, болезнь бери-бери, боли в области ануса.

• Дополнительные терапевтические характеристики: точка *гуань*.

■ *E (ST) 32 ФУ-ТУ*

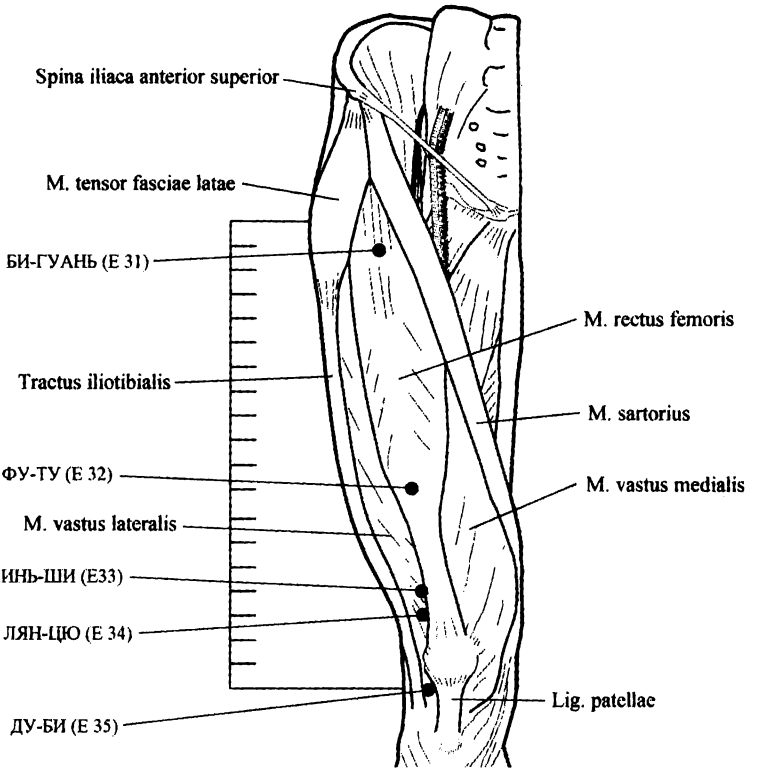
Фу – «лежащий пластом, ничком», *ту* – «кролик». Выступающее брюшко прямой мышцы бедра, на котором расположена точка, выглядит как лежащий ничком кролик.

Локализация: на передней поверхности бедра, в проекции брюшка прямой мышцы бедра, на 6 п.о. проксимальнее верхнелатерального угла надколенника, на линии, соединяющей этот угол с передней верхней подвздошной остью.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – прямая мышца бедра, m. rectus femoris – промежуточная широкая мышца бедра, m. vastus intermedius femoris.

В поверхностном слое – передние кожные ветви бедренного нерва, rr. cutanei anteriores n. femoralis, и ветви латерального кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris lateralis.

В глубоком слое – нисходящая ветвь латеральной артерии, огибающей бедренную кость, r. descendens a. circumflexae femoris lateralis, и мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis.



Точки акупунктуры передней поверхности бедра

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: радикулит, болезнь Рота, геми- и парапарез, боль в пояснице и тазобедренном суставе, боль в области коленного сустава и нижних конечностей, переохлаждение стоп, судороги нижних конечностей, заболевания матки, болезнь бери-бери.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желчного пузыря.

Точка контрлатерального влияния (лицо, передняя поверхность верхней конечности).

■ ***E (ST) 33 ИНЬ-ШИ***

Инь – один из дуальных признаков, *ши* – «базар». *Инь* указывает на патогенный холод. *Ши* означает распространение. Точка для устранения патогенного холода из колена.

Локализация: на передней поверхности бедра, между прямой мышцей и латеральной широкой мышцей бедра, на 3 п.о. проксимальнее верхнелатерального угла надколенника, на линии, соединяющей этот угол с передней верхней подвздошной остью.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между прямой мышцей бедра, m. rectus и латеральной широкой мышцей бедра, m. vastus lateralis femoris – промежуточная широкая мышца бедра, m. vastus intermedius femoris.

В поверхностном слое – передние кожные ветви бедренного нерва, rr. cutanei anteriores n. femoralis, и ветви латерального кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris lateralis.

В глубоком слое – нисходящая ветвь латеральной артерии, огибающей бедренную кость, r. descendens a. circumflexae femoris lateralis, и мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в нижней части живота, асцит, боли в желудке, метеоризм, боли в ногах и коленном суставе, нарушения двигательной функции в поясничной области, судороги нижних конечностей, частое болезненное мочеиспускание; расстройства менструального цикла, диабет.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (плечо, предплечье, кисть).

■ ***E (ST) 34 ЛЯН-ЦЮ*** 1 см

Лян – «большая гора», *цю* – «пригорки». Точка располагается между прямой и латеральной широкой мышцей бедра, выступающей над коленом, словно огромная гора среди пригорков.

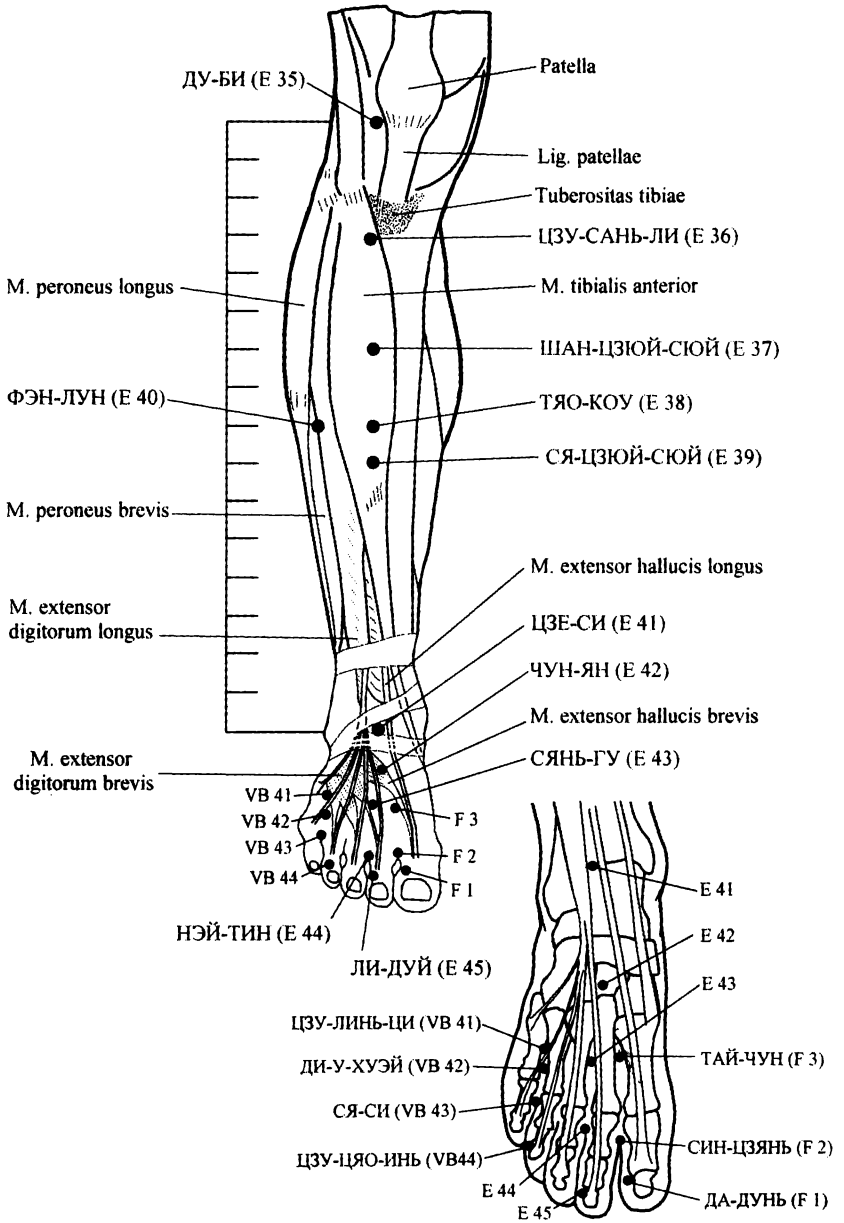
Локализация: на передней поверхности бедра, между прямой мышцей и латеральной широкой мышцей бедра, на 2 п.о. проксимальнее верхнелатерального угла надколенника, на линии, соединяющей этот угол с передней верхней подвздошной остью. Точка определяется при согнутом колене.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между прямой мышцей бедра, m. rectus, и латеральной широкой мышцей бедра, m. vastus lateralis femoris – промежуточная широкая мышца бедра, m. vastus intermedius femoris.

В поверхностном слое – передние кожные ветви бедренного нерва, rr. cutanei anteriores n. femoralis.

В глубоком слое – нисходящая ветвь латеральной артерии, огибающей бедренную кость, r. descendens a. circumflexae femoris lateralis, и мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis.

Показания: по канальной зависимости: выраженный болевой синдром при обострении патологии желудка и двенадцатиперст-



Точки акупунктуры передней поверхности голени

ной кишки, тяжесть в желудке, болезненное напряжение в эпигастральной области, диспепсия, диарея.

По ходу канала и локально-сегментарно: болезнь Рота, поясничный радикулит, ограничение подвижности в коленном суставе, артрит коленного сустава, анестезия кожи нижних конечностей, слабость в нижних конечностях, боль в области соска, мастит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *си* канала желудка.

Точка контрлатерального влияния (грудные железы).

■ ***E (ST) 35 ДУ-БИ***

Ду – «теленок», *би* – «нос». У нижнего края коленной чашечки, с обеих сторон от нее, пальпируются два углубления, сравниваемые с ноздрями теленка. Точка расположена у наружной «ноздри» – на передненаружной поверхности голени.

Локализация: в углублении между нижним краем надколенной чашки и наружным краем ее собственной связки. Точка определяется при согнутом колене.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – промежуток между собственной связкой надколенника, lig. patellae, и латеральной связкой, поддерживающей коленную чашку, retinaculum patellae laterale – капсула коленного сустава.

В поверхностном слое – передние кожные ветви бедренного нерва, rr. cutanei anteriores n. femoralis, ветви передней большеберцовой возвратной артерии, a. recurrens tibialis anterior, и латеральной нижней коленной артерии, a. inferior lateralis genus, коленная суставная сеть, rete articulare genus.

В глубоком слое – капсула и полость коленного сустава.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли и ограничение движений в коленном суставе, гонит.

Дополнительно: болезнь бери-бери.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка и желчного пузыря.

■ ***E (ST) 36 ЦЗУ-САНЬ-ЛИ*** до дели

Цзу – «нижняя конечность», *сань* – «три», *ли* – то же, что и *цунь* в древнем Китае. Точка расположена на 3 цуня ниже колена.

Локализация: на 3 п.о. ниже точки *ду-би* (E 35), отступив на ширину среднего пальца пациента от переднего края большеберцовой кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя большеберцовая мышца, m. tibialis anterior – межкостная перепонка голени,

membrana interossea cruris – задняя большеберцовая мышца, m. tibialis posterior.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis.

В глубоком слое – глубокий малоберцовый нерв, n. peroneus profundus, передняя большеберцовая артерия, a. tibialis anterior.

Показания: по канальной зависимости: широкий спектр показаний при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и заболеваниях полости рта, нарушения функции желудка, распирающая боль в животе и подложечной области, гастрит, язва двенадцатиперстной кишки и желудка, урчание в животе, запор, рвота с поносом, диспепсия, икота, снижение аппетита.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, глазные болезни, патология нервов и сосудов нижней конечности, пояснично-крестцовый радикулит, геми- и парапарез, эндартериит, артрит коленного сустава, заболевания полости рта.

Дополнительно: неврозы, бронхиальная астма, иглоанальгезия, хронические вялотекущие процессы, артериальная гипертензия, нарушения сна, головокружение, эпилепсия, атеросклероз, недержание или задержка мочи, лихорадочные заболевания.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу земля. Точка *моря энергии* (метаболические процессы производства и распределения энергии). Точка периферической проекции желудка.

Точка избирательного влияния на энергию *инь-ци*, гармонизацию *ци* и *сюе*.

Специфическая точка при астении (пустота *инь, ян*) и при ухудшении состояния от сухого холодного воздуха или волнения.

Специфическая противоболевая точка (тазобедренный сустав, голень, живот).

Сезонная точка *фу* желудка (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

Одна из двух точек *моря питания* (наряду с точкой *ци-чун* (E 30)). Контролирует все физиологические процессы, участвующие в производстве и распределении энергии в организме (обменные процессы).

■ *E (ST) 37 ШАН-ЦЗЮЙ-СЮЙ*

Шан – «верхний», *цзюй* – «большой», *сюй* – «пустой». Пространство между большеберцовой и малоберцовой костями названо «большой пустотой». Точка располагается в верхней части этого пространства.

Локализация: на 6 п.о. ниже точки *ду-би* (Е 35), на ширину среднего пальца больного от переднего края большеберцовой кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя большеберцовая мышца, m. tibialis anterior – межкостная перепонка голени, membrana interossea cruris – задняя большеберцовая мышца, m. tibialis posterior.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis.

В глубоком слое – глубокий малоберцовый нерв, n. peroneus profundus, передняя большеберцовая артерия, a. tibialis anterior.

Показания: по канальной зависимости: заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, в том числе боли внизу живота и вокруг пупка, хроническая диарея, урчание в животе, нарушение функции желудка и селезенки, снижение аппетита.

По ходу канала и локально-сегментарно: неврит малоберцового нерва, пояснично-крестцовый радикулит, облитерирующий эндартериит, опухание коленного сустава, нарушение чувствительной и двигательной функции нижних конечностей.

Дополнительно: дискинезии толстой кишки, болезнь бери-бери.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *периферической проекции* толстой кишки.

Точка устранения влаги и жара. Точка устранения блокады *ци*.

Специфическая противоболевая точка (плечевой пояс, плечо).

Одна из трех точек *моря каналов,* наряду с *да-чжу* (V 11) и *сяцзюй-сюй* (Е 39). Контролирует превращение энергии *ян* в энергию *инь* (накопление энергии в виде материальных запасов).

■ ***Е (ST) 38 ТЯО-КОУ***

Тяо – «полоса», *коу* – «пространство». «Узкий рот». Точка расположена в «полосе пространства» между большеберцовой и малоберцовой костями.

Локализация: на 8 п.о. ниже точки *ду-би* (Е 35), отступив на ширину среднего пальца пациента от переднего края большеберцовой кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя большеберцовая мышца, m. tibialis anterior – межкостная перепонка голени, membrana interossea cruris – задняя большеберцовая мышца, m. tibialis posterior.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis.

В глубоком слое – глубокий малоберцовый нерв, n. peroneus profundus, передняя большеберцовая артерия, a. tibialis anterior.

Показания: по канальной зависимости: нарушение функции желудка и кишечника.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли в голени и стопе, слабость нижних конечностей, спастическая контрактура и отеки ног, заболевания носоглотки, пояснично-крестцовый радикулит, патология нервов и сосудов ног (преимущественно патология малоберцового нерва).

Дополнительно: тонзиллит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (лучевая сторона верхней конечности).

■ ***E (ST) 39 СЯ-ЦЗЮЙ-СЮЙ***

Ся – «нижний», *цзюй* – «большой», *сюй* – «пустой». Пространство между большеберцовой и малоберцовой костями названо «большой пустотой». Точка располагается в нижней части этого пространства.

Локализация: на 9 п.о. ниже точки *ду-би* (E 35), отступив на ширину среднего пальца пациента от переднего края большеберцовой кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя большеберцовая мышца, m. tibialis anterior – межкостная перепонка голени, membrana interossea cruris – задняя большеберцовая мышца, m. tibialis posterior.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis.

В глубоком слое – глубокий малоберцовый нерв, n. peroneus profundus, передняя большеберцовая артерия, a. tibialis anterior.

Показания: по канальной зависимости: патология желудка, ощущение жжения в желудке, боли внизу живота и в подреберье, запоры, метеоризм, дизентерия, гастроэнтероколит, кишечная колика, диспепсия, снижение аппетита.

По ходу канала и локально-сегментарно: боль в груди, межреберная невралгия, пояснично-крестцовый радикулит, неврит малоберцового нерва, миозит нижней конечности, воспаление суставов стопы, абсцесс грудной железы, мастит.

Дополнительно: патология тонкой кишки, болезнь бери-бери, недостаточность кровообращения головного мозга.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *периферической проекции* тонкой кишки.

Специфическая противоболевая точка (фантомные боли).

Точка контрлатерального влияния (грудные железы).

Одна из трех точек *моря каналов,* наряду с *да-чжу* (V 11) и *шан-цзюй-сюй* (E 37). Контролирует превращение энергии *инь* (из запасов) в энергию *ян* (циркулирующую энергию).

■ *E (ST) 40 ФЭН-ЛУН*

Фэн-лун – «роскошный выступ, грациозная полнота».

Локализация: на 8 п.о. проксимальнее верхушки наружной лодыжки, отступив на ширину двух средних пальцев пациента от переднего края большеберцовой кости, между длинным разгибателем пальцев и короткой малоберцовой мышцей.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинный разгибатель пальцев, m. extensor digitorum longus – короткая малоберцовая мышца, m. peroneus brevis – межкостная перепонка голени, membrana interossea cruris – задняя большеберцовая мышца, m. tibialis posterior.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis.

В глубоком слое – ветви передней большеберцовой артерии, a. tibialis anterior, и малоберцовой артерии, a. peronea.

Показания: по канальной зависимости: патология желудка и двенадцатиперстной кишки, боли в животе, рвота, запор, трофические расстройства.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, пояснично-крестцовый радикулит, неврит малоберцового нерва, облитерирующий эндартериит, нарушение двигательной и чувствительной функции нижних конечностей, гепатит, другие заболевания печени, боли в груди, одышка, кашель, обильное отделение мокроты, плеврит, задержка мочи.

Дополнительно: аллергические заболевания (пищевая аллергия), дискинезия кишечника, судороги, маниакальное состояние, эпилепсия, головокружение.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *ло* канала желудка.

Точка конверсии слизистой влаги.

Специфическая противоболевая точка (лицо).

■ *E (ST) 41 ЦЗЕ-СИ*

Цзе – «развязывать», *си* – «речка». *Си* указывает на некоторое углубление на поверхности тела.

Локализация: в углублении между сухожилиями длинного разгибателя большого пальца и длинного разгибателя пальцев, над суставной щелью голеностопного сустава.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – нижний удерживатель сухожилий разгибателей, retinaculum musculorum extensorum inferius – между сухожилиями длинного разгибателя I пальца стопы, m. extensor hallucis longus, и длинного разгибателя пальцев, m. extensor digitorum longus – таранная кость.

В поверхностном слое – медиальный тыльный кожный нерв, n. cutaneus dorsalis medialis, и подкожные вены.

В глубоком слое – передняя большеберцовая артерия, a. tibialis anterior, глубокий малоберцовый нерв, n. peroneus profundus.

Показания: по канальной зависимости: патология желудка и двенадцатиперстной кишки (в том числе и пищевая аллергия), запоры, вздутие живота, метеоризм, рвота, понос, понижение аппетита.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, глазные болезни; пояснично-крестцовый радикулит, неврит малоберцового нерва, патология голеностопного сустава, двигательные и чувствительные нарушения в ноге, воспаление суставов стопы, отеки ноги, свисающая стопа, боль, отеки в области лица.

Дополнительно: ревматизм, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу огонь.

Тонизирующая точка канала желудка.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка.

Сезонная точка *фу* желудка (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ ***E (ST) 42 ЧУН-ЯН***

Чун – «важный участок», *ян* – один из дуальных признаков *инь–ян*. Точка расположена на самом высоком участке тыла стопы, где пальпируется пульсация тыльной артерии стопы.

Локализация: на самой возвышенной части подъема стопы, между сухожилиями длинного разгибателя большого пальца и длинного разгибателя пальцев. В области точки пальпируется пульсация тыльной артерии стопы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилиями длинного разгибателя I пальца стопы, m. extensor hallucis longus, и длинного разгибателя пальцев, m. extensor digitorum longus – брюшко короткого разгибателя I пальца стопы, m. extensor hallucis brevis – промежуточная клиновидная кость, os cuneiforme intermedium.

В поверхностном слое – медиальный тыльный кожный нерв, n. cutaneus dorsalis medialis, и тыльная венозная сеть стопы.

В глубоком слое – тыльная артерия стопы, a. dorsalis pedis, и глубокий малоберцовый нерв, n. peroneus profundus.

Показания: по канальной зависимости: патология желудка и двенадцатиперстной кишки, заболевания полости рта (трофические расстройства), боли в желудке, рвота, метеоризм, понижение аппетита.

По ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, отек лица, зубная боль, слабость в нижних конечностях, воспаление суставов ноги, покраснение и отек тыльной поверхности стопы, артроз тазобедренного сустава.

Дополнительно: маниакальное состояние, эпилепсия, гемиплегия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *юань*, соответствующая элементу дерево.

Точка-пособник (источник) канала желудка.

Точка выхода канала желудка.

Специфическая противоболевая точка (суставы).

Точка контрлатерального влияния (глаз, десны, рука).

■ ***E (ST) 43 СЯНЬ-ГУ***

Сянь – «понижение», «углубление», *гу* – «ложбина». Точка расположена в углублении межкостного промежутка между II и III плюсневыми костями.

Локализация:

Вариант 1: в углублении между II и III плюсневыми костями, проксимально от их головок (в месте перехода тела кости в головку).

Вариант 2: в углублении дистально от соединения между II и III плюсневыми костями.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – сухожилие длинного разгибателя пальцев (от II пальца), m. extensor digitorum longus– медиальная сторона сухожилия короткого разгибателя пальцев (от II пальца), m. extensor digitorum brevis – II тыльная межкостная мышца, m. interosseus dorsalis II.

В поверхностном слое – медиальный тыльный кожный нерв, n. cutaneus dorsalis medialis, и тыльная венозная сеть стопы.

В глубоком слое – тыльная плюсневая артерия, a. metatarsalis dorsalis.

Показания: по канальной зависимости: дискинезия желудка и кишечника, урчание в животе, кишечная колика, тонус.

По ходу канала и локально-сегментарно: неврит большеберцового и малоберцового нерва, отек и боль в области тыльной поверхности стопы, боль в пятке.

Дополнительно: по традиционным представлениям эффективна при отеках лица (скорее всего, связанных с тяжелой патологией желудка), генерализованных отеках, асците; перемежающаяся лихорадка, ночные поты.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *шу*, соответствующая элементу дерево.

Специфическая противоболевая точка (пальцы стопы).

Точка контрлатерального влияния (глаз).

Сезонная точка *фу* желудка (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

■ ***E (ST) 44 НЭЙ-ТИН***

Нэй – «внутренний», *тин* – «двор», «преддверье». Точка расположена кпереди от II и III плюснефаланговых суставов вблизи от точки *ли-дуй* (E 45) и является как бы внутренним преддверием для этой точки.

Локализация: во втором межпальцевом промежутке, в углублении кпереди от II и III плюснефаланговых суставов, на уровне перехода тела основных фаланг в основание.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – промежуток между сухожилиями длинного разгибателя пальцев (к II и III пальцу) – между основаниями проксимальных фаланг II и III пальцев. В области точки находятся тыльные пальцевые нервы стопы, nn. digitales dorsales pedis (ветви медиального тыльного кожного нерва, n. cutaneus dorsalis medialis), и тыльные пальцевые артерии, aa. digitales dorsales.

Показания: по канальной зависимости: заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, заболевания полости рта (трофические нарушения), дискинезия кишечника, атония желудка, боли в желудке, понижение аппетита, жидкий стул и понос, кишечная колика, дизентерия.

По ходу канала и локально-сегментарно: невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва, тик и контрактура мимических мышц вокруг рта, головная боль сосудистого генеза, пояснично-крестцовый радикулит, неврит малоберцового нерва, отек и боль в области тыльной поверхности стопы, зубная боль, гингивит, спазм голосовых связок, спазм диафрагмы, ринит, серозно-слизистые выделения из носа, носовое кровотечение, тонзиллит.

· Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу вода.

Точка регуляции *ци*.

Точка контрлатерального влияния (верхняя конечность).

Сезонная точка *фу* желудка (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

■ ***E (ST) 45 ЛИ-ДУЙ***

Ли – «желудок», *дуй* – «дверь». Точка является «дверью» для канала желудка.

Локализация: на дистальной фаланге II пальца стопы, на пересечении линий, проведенных вдоль наружного края ногтя и вдоль его скрытого края.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа.

В этой области находятся ветви собственного подошвенного пальцевого нерва, n. digitalis plantaris proprius, и тыльной пальцевой артерии, a. digitalis dorsalis.

Показания: по канальной зависимости: патология желудка и двенадцатиперстной кишки, метеоризм, диспепсия, снижение аппетита, заболевания полости рта (гингивит, кровоточивость десен), носовое кровотечение.

По ходу канала и локально-сегментарно: лицевые боли, периферический паралич лицевого нерва, отек лица, тик и контрактура мимических мышц вокруг рта, носовое кровотечение, зубная боль, заболевания носоглотки, боль в горле, тонзиллит, неврит малоберцового нерва, охлаждение стопы и голени, боли в паховой области.

Дополнительно: нарушение сна (конусное *цзю*), кошмарные сновидения, гипертермия, маниакальное состояние, эпилепсия, патология печени, асцит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу металл.

Седативная точка канала желудка.

Точка-корень большого канала *ян-мин*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка.

Специфическая противоболевая точка (желудок).

Сезонная точка *фу* желудка (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Точки канала печени

■ ***F (LR) 1 ДА-ДУНЬ***

Да – «широкий», «большой», *дунь* – «массивный». Точка расположена на наружной стороне «массивного» – большого пальца стопы.

Локализация: на латеральной стороне тыла дистальной фаланги I пальца стопы, на пересечении линий латерального края корня и его скрытого края.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа.

В этой области находятся ветви собственного подошвенного пальцевого нерва, n. digitalis plantaris proprius (от медиального подошвенного нерва, n. plantaris medialis), тыльной пальцевой арте-

рии, a. digitalis dorsalis, и собственной подошвенной пальцевой артерии, a. digitalis plantaris propria.

Показания: по канальной зависимости: кишечные расстройства, колики, метеоризм, запор, дисменорея.

По ходу канала и локально-сегментарно: метроррагия, опущение матки, одностороннее увеличение яичка, боль в уретре, боль в головке полового члена, боли при паховой грыже, недержание мочи, ночной энурез, капельное мочеиспускание, вагинизм, нарушение потенции, неврит малоберцового нерва.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу дерево.

Точка входа канала печени.

Точка-корень большого канала *цзюе-инь*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала печени.

Специфическая противоболевая точка (уретра).

Сезонная точка *чжан* печени (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

■ ***F (LR) 2 СИН-ЦЗЯНЬ***

Син – «проходит», *цзянь* – «средний». Во впадине между I и II плюснефаланговыми суставами, где расположена точка, проходит *ци* канала.

Локализация: между I и II пальцами стопы, проксимально от края межпальцевой перепонки, на уровне перехода тела в основание проксимальной фаланги I пальца.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между проксимальными фалангами I и II пальца.

В этой области находятся тыльные пальцевые нервы, nn. digitales dorsales от глубокого малоберцового нерва, n. peroneus profundus, и область ветвления тыльной плюсневой артерии, a. metatarsalis dorsalis на тыльные пальцевые артерии, aa. digitales dorsales.

Показания: по канальной зависимости: дискинезии желчевыводящих путей, боли в области печени, нарушение функции печени, энтероколит, рвота, тошнота, запор, диспепсия, дисменорея, кровоточивость, глазные болезни, локальная торсионная дистония.

По ходу канала и локально-сегментарно: неврит малоберцового нерва, пояснично-крестцовый радикулит, патология сосудов нижних конечностей, боль в подреберье, межреберная невралгия, боли при грыжах, почечная колика, боли в области пяток, боль в половом члене, вагинизм с поясничными болями, недержание мочи, затруднение мочеиспускания, отеки.

Дополнительно: бессонница, боли в области лица, головная боль сосудистого генеза, астения, эмоциональная лабильность, эпилепсия, истерические судороги, нарушение сна, ночная потливость.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу огонь.

Седативная точка канала печени.

Точка, устраняющая блокаду *ци*.

Специфическая противоболевая точка (пальцы стопы, влагалище, мочевой пузырь, печень, желчевыводящие пути, боли с контрактурами и спазмами).

Точка контрлатерального влияния (глаза, зубы, десны, суставы кисти).

Сезонная точка *чжан* печени (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ ***F (LR) 3 ТАЙ-ЧУН***

Тай – «большой», *чун* – «важный проход». В этой точке, расположенной между I и II плюсневыми костями, *ци* канала особенно обильна, поэтому точка является «важным проходом» этого канала.

Локализация: в углублении, расположенном дистальнее соединения I и II плюсневых костей, у латеральной стороны короткого разгибателя I пальца стопы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилиями длинного разгибателя пальца, m. extensor hallucis longus, и длинного разгибателя пальцев, m. extensor digitorum longus – латеральная сторона короткого разгибателя I пальца стопы, m. extensor hallucis brevis – I тыльная межкостная мышца, m. interosseus dorsalis I.

В поверхностном слое – венозная сеть тыла стопы, rete dorsalis pedis, и ветви медиального тыльного кожного нерва стопы, n. cutaneus dorsalis medialis.

В глубоком слое – глубокий малоберцовый нерв, n. peroneus profundus, и I тыльная плюсневая артерия, a. metatarsalis dorsalis I.

Показания: по канальной зависимости: дискинезии желчевыводящих путей, боли в области печени, нарушение перистальтики кишечника, тошнота, запор, спастические боли в тонкой кишке, дисменорея по типу меноррагии, локальная торсионная дистония.

По ходу канала и локально-сегментарно: вагинизм и другие сексуальные расстройства, бели, зуд женских половых органов, боль в половом члене, увеличение мошонки, недержание мочи, затруднение мочеиспускания, боли внизу живота, боли при грыжах, неврит малоберцового нерва, боли в икроножной мышце, внутренней лодыжке, холодные стопы, пояснично-крестцовый радикулит.

Дополнительно: снижение остроты зрения, головная боль в теменной области, артериальная гипертензия, нарушение сна, эмоциональная лабильность, чувство страха.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *шу-юань*, соответствующая элементу земля.

Точка-пособник (источник) канала печени.

Специфическая антиспастическая точка (гладкая мускулатура).

Точка, улучшающая циркуляцию *сюе* и *ци*.

Точка, улучшающая состояние при жаре и влажности.

Специфическая противоболевая точка (стопа, уретра).

Точка контрлатерального влияния (глаза, ухо, горло, плечевой сустав, пальцы рук).

Сезонная точка *чжан* печени (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

Точки канала желчного пузыря

■ ***VB (GB) 41 ЦЗУ-ЛИНЬ-ЦИ*** 90 / cm.

Цзу – «стопа», *линь* – «лечение», *ци* – «слезиться». Точка является эффективной в лечении слезотечения и других глазных болезней.

Локализация: в углублении дистальнее места соединения IV и V плюсневых костей, у латеральной стороны сухожилия длинного разгибателя пальцев, идущего к V пальцу.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – латеральная сторона сухожилия – IV тыльная межкостная мышца, m. interosseus dorsalis IV, и III подошвенная межкостная мышца, m. interosseus plantaris III.

В поверхностном слое находятся промежуточный тыльный кожный нерв, n. cutaneus dorsalis intermedius, тыльная венозная сеть стопы, rete venisum dorsale pedis, IV тыльная плюсневая артерия, a. metatarsalis dorsalis IV.

В глубоком слое – глубокая подошвенная дуга, arcus plantaris profundus, и отходящая от нее IV подошвенная плюсневая артерия, a. metatarsalis plantaris IV, и общий подошвенный пальцевой нерв, n. digitalis plantaris communis (ветвь латерального подошвенного нерва, n. plantaris lateralis).

Показания: по канальной зависимости: дискинезии желчевыводящих путей, дисменорея, глазные болезни, в том числе боли в наружном углу глаза, снижение остроты зрения.

По ходу канала и локально-сегментарно: неврит малоберцового и большеберцового нерва, боли и ограничение движений в го-

леностопном суставе, отек тыла стопы, межреберная невралгия, боль в подреберье, мастит.

Дополнительно: заболевания органов дыхания, нарушение менструального цикла, аллергические заболевания.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *шу,* соответствующая элементу дерево.

Точка выхода канала желчного пузыря.

Точка-ключ чудесного канала *дай-май*.

Специфическая противоболевая точка (боль без четкой локализации).

Точка контрлатерального влияния (верхней конечности, ухо, глаза, грудные железы, горло).

Сезонная точка *фу* желчного пузыря (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

■ ***VB (GB) 42 ДИ-У-ХУЭЙ***

Ди – «земля», *у* – «пять», *хуэй* – «слияние». «Земля пяти встреч». *Ди* указывает на расположение точки в нижней, «земной» части тела. На латеральной поверхности стопы располагаются пять точек желчного пузыря, включая *ди-у-хуэй*, являющуюся точкой слияния потока *ци* канала сверху и снизу.

Локализация: в дистальном отделе промежутка между IV и V плюсневыми костями, у медиальной стороны сухожилия длинного разгибателя пальцев, идущего к V пальцу.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальная сторона сухожилия длинного разгибателя пальцев, m. extensor digitorum longus, идущего к V пальцу – IV тыльная межкостная мышца, m. interosseus dorsalis IV, и III подошвенная межкостная мышца, m. interosseus plantaris III. В поверхностном слое находятся промежуточный тыльный кожный нерв, n. cutaneus dorsalis intermedius, тыльная венозная сеть стопы, rete venisum dorsale pedis, IV тыльная плюсневая артерия, a. metatarsalis dorsalis IV.

В глубоком слое – IV подошвенная плюсневая артерия, a. metatarsalis plantaris IV, и общий подошвенный пальцевой нерв, n. digitalis plantaris communis (ветвь латерального подошвенного нерва, n. plantaris lateralis).

Показания: по канальной зависимости: дискинезии желчевыводящих путей, глазные болезни.

По ходу канала и локально-сегментарно: заболевания стопы, боли, отечность и затруднение движения в голеностопном суставе, неврит малоберцового нерва, облитерирующий эндартериит, отечность в подмышечной области, боли в плече, шум в ушах.

Дополнительно: туберкулез легких.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка контрлатерального влияния (грудные железы, подмышечная впадина).

■ ***VB (GB) 43 СЯ-СИ*** до 1 см

Ся – «давление с обеих сторон», *си* – «маленькая речка». «Узкий поток». Располагаясь в пространстве между пальцами, точка находится как бы в бассейне реки, испытывая с обеих сторон давление берегов.

Локализация: в складке между IV и V пальцами стопы, проксимально от края межпальцевой перепонки, дистальнее IV и V плюснефаланговых суставов.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальная сторона сухожилия длинного разгибателя пальцев, m. extensor digitorum longus, идущего к V пальцу – IV тыльная межкостная мышца, m. interosseus dorsalis IV, и III подошвенная межкостная мышца, m. interosseus plantaris III.

В этой области находятся ветви тыльных пальцевых нервов, nn. digitales dorsales, (к IV и V пальцам) и тыльных пальцевых артерий, aa. digitales dorsales, собственные подошвенные пальцевые нервы, nn. digitales plantares proprii, собственные подошвенные пальцевые артерии, aa. digitales plantares propriae.

Показания: по канальной зависимости: дискинезии желчевыводящих путей, глазные болезни.

По ходу канала и локально-сегментарно: мигрень, заболевания органа слуха и вестибулярного аппарата, шум в ушах, глухота, зуд в ушах, пояснично-крестцовый радикулит, неврит малоберцового нерва, чувствительные и двигательные нарушения в ноге, облитерирующий эндартериит, боли в груди, межреберная невралгия.

Дополнительно: лихорадочные заболевания, астения, кошмарные сновидения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу вода.

Тонизирующая точка канала желчного пузыря.

Точка, вызывающая эффект ускорения движения энергии *ян* (*янцзяо-май* и *шао-ян*).

Специфическая противоболевая точка (верхняя и нижняя челюсти).

Точка контрлатерального влияния (грудная клетка, шея, челюсть, глаза, ухо).

Сезонная точка *фу* желчного пузыря (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

0,3 см

■ ***VB (GB) 44 ЦЗУ-ЦЯО-ИНЬ***

Цзу – «стопа», *цяо* – «открывать». *Инь* – один из дуальных признаков. «Ножное отверстие *инь*». Почка и печень – это иньские органы, которые «открываются» в ушах и глазах. Точка является эффективной в лечении заболеваний ушей и глаз.

Локализация: на латеральной стороне тыла дистальной фаланги IV пальца стопы, на пересечении линий, проведенных вдоль латерального края ногтя и его скрытого края.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа.

В этой области находятся ветви собственного подошвенного пальцевого нерва, n. digitalis plantaris proprius, тыльной пальцевой артерии, a. digitalis dorsalis, и собственной подошвенной пальцевой артерии, a. digitalis plantaris propria.

Показания: по канальной зависимости: глазные болезни, дискинезии желчевыводящих путей, головная боль (сосудистого генеза).

По ходу канала и локально-сегментарно: патология слуха и вестибулярного аппарата, шум в ушах, неврит малоберцового нерва, облитерирующий эндартериит, головная боль, гиперемия кожи ладони и подошвы.

Дополнительно: заболевания глотки, гипертермия, кошмарные сновидения, болезни плевры, лихорадочные заболевания, бронхиальная астма; оказание неотложной помощи.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу металл.

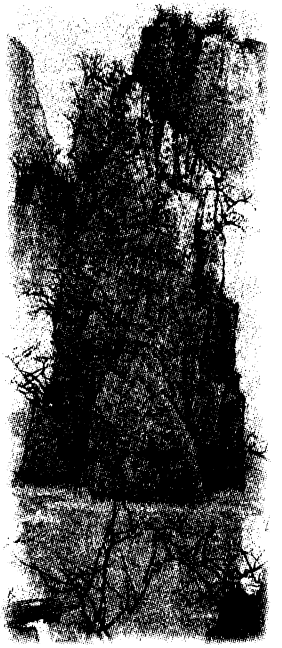
Точка-корень большого канала *шао-ян*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желчного пузыря.

Точка контрлатерального влияния (глаза, ухо, грудные железы, верхние и нижние конечности, подмышечная впадина).

Сезонная точка *фу* желчного пузыря (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры наружной поверхности ноги



Точки канала желчного пузыря

■ ***VB (GB) 29 ЦЗЮЙ-ЛЯО*** до 5 см

Цзюй – «жить», «обитать», *ляо* – «расщелина», «впадина». Местом «обитания» точки является углубление.

Локализация: посредине линии, соединяющей переднюю верхнюю подвздошную ость с выступом большого вертела. Точка определяется в положении лежа на боку.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – широкая фасция бедра, fascia lata – средняя ягодичная мышца, m. gluteus medius – малая ягодичная мышца, m. gluteus minimus.

В поверхностном слое – боковая кожная ветвь подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus lateralis n. iliohypogastrici.

В глубоком слое – ветви верхней ягодичной артерии, a. glutea superior, и верхнего ягодичного нерва, n. gluteus superior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в пояснице и ноге, хронические заболевания тазобедренного сустава, почечные боли с иррадиацией вниз живота, паралич нижних конечностей, орхит, эпидидимит, нарушение менструального цикла, бели, эндометрит, периметрит, нефрит, цистит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка чудесного канала *ян-цзяо-май*.

■ ***VB (GB) 30 ХУАНЬ-ТЯО*** от 8 до 13 см

Хуань – «обруч», «круг», *тяо* – «прыгать». Точка располагается на ягодице позади тазобедренного сустава, позволяющего совершать прыжки и круговые движения ногой.

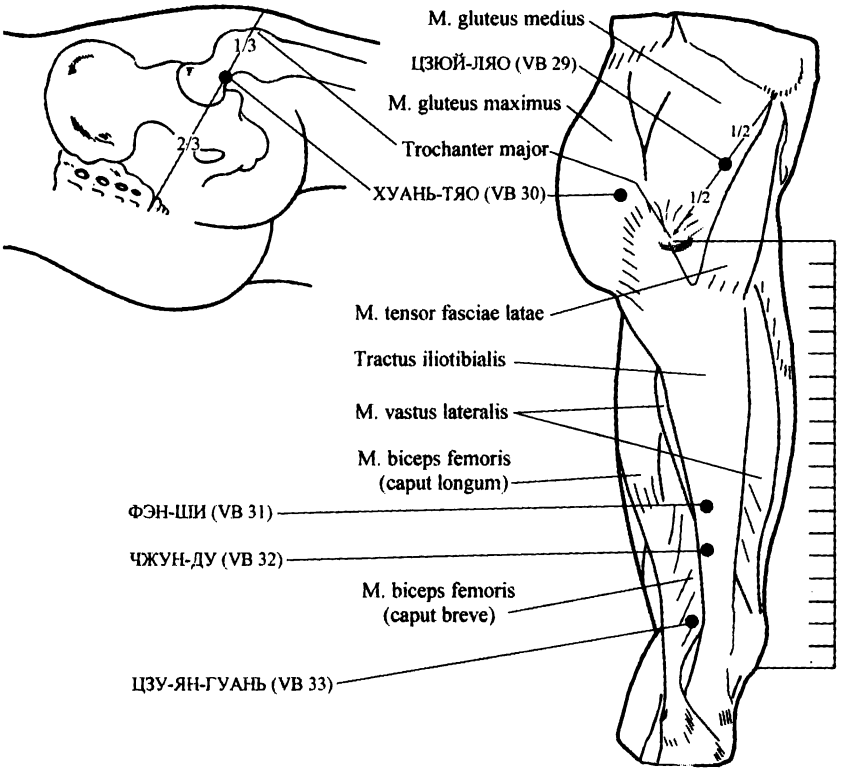
Локализация: в углублении кзади и выше большого вертела, на границе средней и латеральной третей линии, соединяющей выступ большого вертела и крестцовую щель. Точка определяется в положении пациента лежа на боку с согнутой в коленном суставе ногой.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая ягодичная мышца, m. gluteus maximus – квадратная мышца бедра, m. quadratus femoris.

В поверхностном слое – боковая кожная ветвь подвздошно-подчревного нерва, r. cutaneus lateralis n. iliohypogastrici.

В глубоком слое – седалищный нерв, n. ischiadicus, нижний ягодичный нерв, n. gluteus inferior, задний кожный нерв бедра, n. cutaneus femoris posterior, и нижняя ягодичная артерия, a. glutea inferior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в пояснице и боковой области таза, пояснично-крестцовый радикулит, неврит седалищного нерва, патология тазобедренного суста-



Точки акупунктуры наружной поверхности бедра

ва, геми- и парапарез, боли в ноге и коленном суставе, контрактура и боли в бедре, онемение ног.

Дополнительно: зуд любой локализации, экзема, болезнь бери-бери.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала желудка.

Специфическая точка при ухудшении состояния от ветра.

Специфическая противоболевая точка (все формы ишиаса, кости).

■ *VB (GB) 31 ФЭН-ШИ*

Фэн – «патогенный ветер», *ши* – «базар, рынок». Точка является важной для устранения патогенного ветра.

Локализация: на средней линии латеральной поверхности бедра, на 7 п.о. проксимальнее подколенной складки.

Современные китайские авторы проецируют эту точку на подвздошноберцовый тракт и латеральную широкую мышцу бедра. В то же время большинство отечественных авторов, так же как и Чжу Лянь, локализуют точку между латеральной широкой мышцей бедра и двуглавой мышцей.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подвздошноберцовый тракт, tractus iliotibialis – латеральная широкая мышца бедра, m. vastus femoris lateralis – промежуточная широкая мышца бедра, m. vastus intermedius femoris.

В поверхностном слое – ветви латерального кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris lateralis.

В глубоком слое – ветви нисходящей ветви латеральной артерии, огибающей бедро, r. descendens a. circumflexae femoris lateralis, и мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: двигательные и чувствительные расстройства в ноге, болезнь Рота, геми- и парапарез, боли в суставах ног, пояснично-крестцовый радикулит, ишиалгия.

Дополнительно: аллергические заболевания, зудящие сыпи, болезнь бери-бери.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при мышечном ревматизме (боли и отеки преимущественно по наружнозадней поверхности нижних конечностей).

■ *VB (GB) 32 ЧЖУН-ДУ*

Чжун – «средний», *ду* – «небольшое углубление». Точка расположена в небольшом углублении между латеральной широкой и двуглавой мышцами бедра.

Локализация: на латеральной поверхности бедра, на 2 п.о. дистальнее точки *фэн-ши* (VB 31) или на 5 п.о. проксимальнее подколенной складки, между широкой латеральной и двуглавой мышцами бедра.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подвздошноберцовый тракт, tractus iliotibialis – латеральная широкая мышца бедра, m. vastus femoris lateralis – короткая головка двуглавой мышцы бедра, caput breve m. bicipitis femoris – промежуточная широкая мышца бедра, m. vastus intermedius femoris.

В поверхностном слое – ветви латерального кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris lateralis.

В глубоком слое – нисходящие ветви латеральной артерии, огибающей бедро, r. descendens a. circumflexae femoris lateralis, и мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в коленном суставе и голени, анестезия кожи голени и колена, ишиалгия, ограничение движений в тазобедренном суставе, гемиплегия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при болях в коленном суставе после длительной ходьбы.

■ ***VB (GB) 33 ЦЗУ-ЯН-ГУАНЬ***

Цзу – «колено», *ян* – один из дуальных признаков. «Граница *ян* на колене».

Локализация: на латеральной поверхности коленного сустава, в углублении над наружным надмыщелком бедра у заднего края подвздошноберцового тракта (кпереди от сухожилия двуглавой мышцы бедра). Точка определяется при согнутом колене.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – задний край подвздошноберцового тракта, tractus iliotibialis – короткая головка двуглавой мышцы бедра, caput breve m. bicipitis femoris – глубже – латеральная головка икроножной мышцы, m. gastrocnemius.

В поверхностном слое – ветви латерального кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris lateralis.

В глубоком слое – латеральная верхняя коленная артерия, a. superior lateralis genus.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: воспаление коленного сустава, затруднение движений в коленном суставе, гипотония мыщц бедра, паралич ноги.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *гуань*.

Точка контрлатерального влияния (крестец, промежность, кисть, запястье, локоть, подмышечная впадина, плечевой пояс).

■ ***VB (GB) 34 ЯН-ЛИН-ЦЮАНЬ***

Ян – один из дуальных признаков, *лин* – «бугор», *цюань* – «источник». «Источник *ян* на холме». Точка относится к системе *ян*. Находится во впадине у передненижнего края головки малоберцовой кости, которая, в свою очередь, напоминает бугорок.

Локализация: в углублении, расположенном впереди и ниже головки малоберцовой кости, между длинной малоберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинная малоберцовая мышца, m. peroneus longus – длинный разгибатель ральцев, m. extensor digitorum longus.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis.

В глубоком слое – передняя большеберцовая возвратная артерия, a. recurrens tibialis anterior, ветви латеральной нижней коленной артерии, a. inferior lateralis genus, и ветви общего малоберцового нерва, n. peroneus communis.

Показания: по канальной зависимости: патология желчевыводящих путей, неукротимая рвота, привычные запоры, боли внизу живота, холецистит, заболевания печени, локальная торсионная дистония (спастическая кривошея, писчий спазм, лицевой гемиспазм и парапарез, блефароспазм), глазные болезни.

По ходу канала и локально-сегментарно: ушная патология, головная боль, клинические проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника, пояснично-крестцовый радикулит, патология нервов и сосудов ноги, геми- и парапарезы, боли в коленном суставе, контрактура суставов нижней конечности, анестезия кожи наружной поверхности ноги, межреберная невралгия, фарингит, ларингит; отечность лица.

Дополнительно: по традиционным представлениям – патология мышечной системы, атеросклероз, паркинсонизм.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу земля.

Точка периферической проекции желчного пузыря.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря и желчного пузыря.

Специфическая противоболевая точка (коленный сустав, голень, мышечные боли).

Специфическая системная точка с влиянием на мышцы и сухожилия.

Точка устранения влаги и жара.

Точка контрлатерального влияния (зубы).

Сезонная точка *фу* желчного пузыря (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

■ *VB (GB) 35 ЯН-ЦЗЯО*

Ян – один из дуальных признаков, *цзяо* – «пересечение». «Точка встречи *ян*». Точка относится к системе *ян*. В ней происходит пересечение канала *цзу-шао-ян* с каналом мочевого пузыря.

Локализация: у заднего края малоберцовой кости, между длинной малоберцовой мышцей и камбаловидной, являющейся частью трехглавой мышцы голени, на 7 п.о. проксимальнее вершины наружной лодыжки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трехглавая мышца голени, m. triceps surae (камбаловидная мышца, m. soleus) – длинная малоберцовая мышца, m. peroneus longus – задняя межмышечная перегородка, septum intermusculare posterius – длинный сгибатель I пальца стопы, m. flexor hallucis longus.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis.

В глубоком слое – малоберцовая артерия, a. peronea, задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior, и большеберцовый нерв, n. tibialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: ломящая боль и слабость в коленном суставе и голени, неподвижность коленного сустава, отечность и боли стопы, ишиалгия, паралич поверхностного малоберцового нерва, отечность лица, слизистой оболочки горла.

Дополнительно: неврастения; бронхиальная астма, отек мозга.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов желчного пузыря и *ян-вэй-май*.

Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

Специфическая противоболевая точка (боль без четкой локализации).

■ ***VB (GB) 36 ВАЙ-ЦЮ***

Вай – «наружный», *цю* – «бугор». «Наружный холм». Точка расположена на боковой поверхности голени. Это место напоминает своим рельефом бугор.

Локализация: у переднего края малоберцовой кости, на 7 п.о. проксимальнее вершины наружной лодыжки, между длинной малоберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев. Определить локализацию точки будет легче, если пациент согнет колено (без упора стопы на пол).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинная малоберцовая мышца, m. peroneus longus и короткая малоберцовая мышца, m. peroneus brevis – передняя межмышечная перегородка, septum intermusculare anterius – длинный разгибатель пальцев, m. extensor digitorum longus – длинный разгибатель I пальца стопы, m. extensor hallucis longus.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis.

В глубоком слое – поверхностный малоберцовый нерв, n. peroneus superficialis, глубокий малоберцовый нерв, n. peroneus profundus, и передняя большеберцовая артерия, a. tibialis anterior.

Показания: по канальной зависимости: дискинезии желчевыводящих путей (обострение), спастическая кривошея.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли и судороги в икроножных мышцах, боли по латеральной поверхности голени, неврит малоберцового нерва, боли и судороги в области шеи и затылка, боль в груди, отеки на ногах, пояснично-крестцовый радикулит.

Дополнительно: эпилепсия, «куриная» грудная клетка у детей.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка *си* канала желчного пузыря и *ян-вэй-май*.
Точка контрлатерального влияния (крестец).

■ ***VB (GB) 37 ГУАН-МИН***

Гуан-мин – «много света». Это *ло*-точка канала желчного пузыря. Название точки говорит о том, что при ее использовании улучшается зрение.

Локализация: у переднего края малоберцовой кости, на 5 п.о. проксимальнее вершины наружной лодыжки, между короткой малоберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – короткая малоберцовая мышца, m. peroneus brevis – передняя межмышечная перегородка, septum intermusculare anterius – длинный разгибатель пальцев, m. extensor digitorum longus – длинный разгибатель I пальца стопы, m. extensor hallucis longus – межкостная перепонка голени, membrana interossea cruris.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis, поверхностный малоберцовый нерв, n. peroneus superficialis.

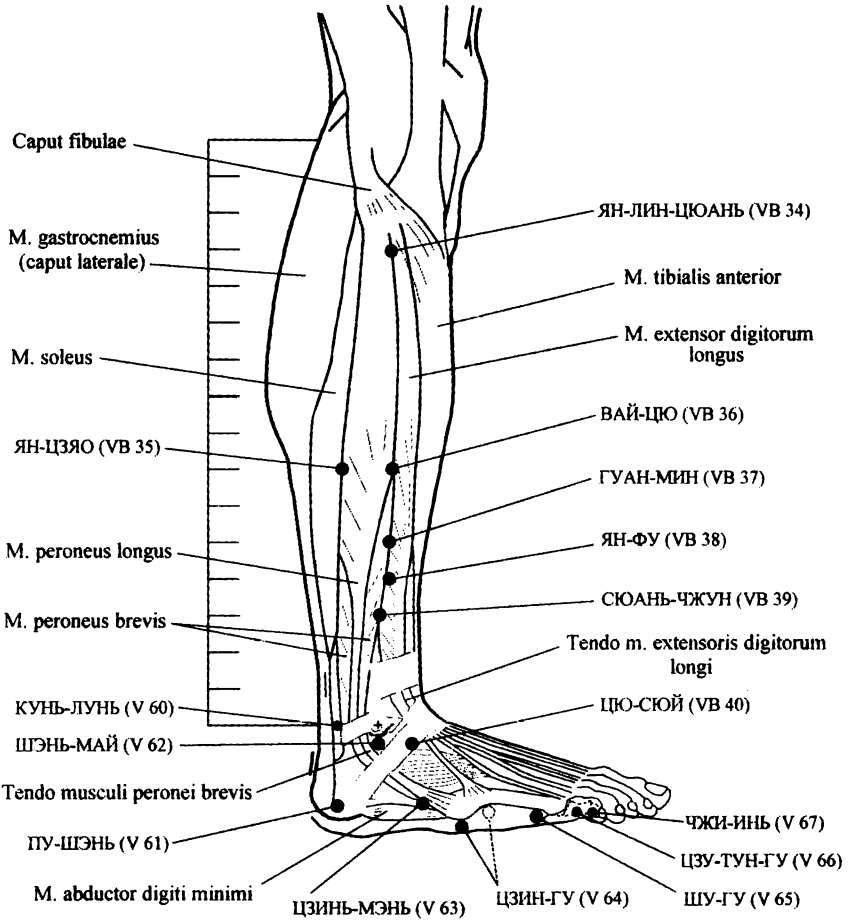
В глубоком слое – глубокий малоберцовый нерв, n. peroneus profundus, и передняя большеберцовая артерия, a. tibialis anterior.

Показания: по канальной зависимости: глазные болезни, в том числе миопия, снижение сумеречного зрения, атрофия зрительного нерва.

По ходу канала и локально-сегментарно: неврит малоберцового нерва, патология коленного сустава, боли в коленном суставе, анестезия в области коленного сустава и голени, парез обеих ног, отечность ноги, мигрень.

Дополнительно: заболевания спинного мозга.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка *ло* канала желчного пузыря.
Специфическая точка при глазных болезнях.
Точка контрлатерального влияния (глаза).



Точки акупунктуры наружной поверхности голени

■ ***VB (GB) 38 ЯН-ФУ***

Ян – один из дуальных признаков, *фу* – «вспомогательный». «Опора *ян*». Точка находится на наружной поверхности голени в области малоберцовой кости, являющейся как бы вспомогательной в опорных функциях голени.

Локализация: на 4 п.о. проксимальнее вершины наружной лодыжки, несколько кпереди (на 0,3 п.о.) от переднего края малоберцовой кости, между длинным разгибателем пальцев и короткой малоберцовой мышцей.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинный разгибатель пальцев, m. extensor digitorum longus – длинный разгибатель I пальца стопы, m. extensor hallucis longus – межкостная перепонка голени, membrana interossea cruris.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis, и поверхностный малоберцовый нерв, n. peroneus superficialis

В глубоком слое – ветви передней большеберцовой артерии, a. tibialis anterior, и глубокого малоберцового нерва, n. peroneus profundus.

Показания: по канальной зависимости: дискинезии желчевыводящих путей, холецистит, печеночная колика, глазные болезни, заболевания суставов.

По ходу канала и локально-сегментарно: гемикрания, боль в области виска, пояснично-крестцовый радикулит, неврит малоберцового нерва, облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, патология голеностопного сустава и коленного сустава, боли в подмышечной области, подреберье, по наружной поверхности бедра, в коленном суставе, в области малого таза, судороги икроножной мышцы, боль в глазах.

Дополнительно: малярия, туберкулезный лимфаденит подмышечной области.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу огонь. Седативная точка канала желчного пузыря.

Специфическая противоболевая точка (предсердечная область, лицо, кожа, печень, желчевыводящие пути).

Специфическая точка (вены, геморрой).

Точка контрлатерального влияния (верхние конечности, суставы, подмышечная впадина, половина тела, голова).

Сезонная точка *фу* желчного пузыря (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ ***VB (GB) 39 СЮАНЬ-ЧЖУН***

Сюань – «висеть», *чжунь* – «колокольчик». Точка расположена над латеральной лодыжкой. В этом месте малолетним детям в древнем Китае подвешивали колокольчик.

Локализация: на 3 п.о. проксимально от вершины наружной лодыжки, в углублении у переднего края малоберцовой кости, между длинным разгибателем пальцев и короткой малоберцовой мышцей.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинный разгибатель пальцев, m. extensor digitorum longus – длинный разгибатель I паль-

ца стопы, m. extensor hallucis longus – межкостная перепонка голени, membrana interossea cruris.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis, и поверхностный малоберцовый нерв, n. peroneus superficialis

В глубоком слое – прободающая ветвь малоберцовой артерии, r. perforans a. peroneae, ветви передней большеберцовой артерии, a. tibialis anterior, и глубокого малоберцового нерва, n. peroneus profundus.

Показания: по канальной зависимости: глазные болезни, дискинезии желчевыводящих путей, спастическая кривошея, гемипарез.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология слуха, клинические проявления остеохондроза позвоночника, поясничнокрестцовый радикулит, неврит малоберцового нерва, боли по наружной поверхности ноги, в коленном суставе и голени, болевой синдром при вывихе коленного и голеностопного суставов, облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, пара- и гемипарез, межреберная невралгия.

Дополнительно: носовое кровотечение, боль и отечность слизистой оболочки горла, острый отек легких, болезнь бери-бери, нефрит, атеросклероз.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Групповая *ло*-точка (мочевой пузырь, желчный пузырь, желудок).

Точка, вызывающая эффект ускорения движения энергии *ян* (*янцзяо-май* и *шао-ян*).

Специфическая точка для костного мозга.

Точка контрлатерального влияния (кости, латеральная часть шеи, верхняя часть спины, колено, голень, стопа).

■ *VB (GB) 40 ЦЮ-СЮЙ*

Цю – «бугор», *сюй* – «широкий бугор». Точка расположена чуть кпереди от нижнего края латеральной лодыжки и находится как бы между двумя буграми, один из которых более широкий.

Локализация: в углублении впереди и ниже наружной лодыжки, сзади и выше кубовидной кости, латеральнее сухожилия длинного разгибателя пальцев, направляющегося к основанию V плюсневой кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – короткий разгибатель пальцев, m. extensor digitorum brevis – межкостная таранно-пяточная связка, lig. talocalcaneum interosseum – пазуха предплюсны, sinus tarsi.

В этой области находятся латеральный тыльный кожный нерв, n. cutaneus dorsalis lateralis, промежуточный тыльный кожный нерв, n. cutaneus dorsalis intermedius, тыльная венозная сеть стопы, rete venisum dorsale pedis, латеральная передняя лодыжковая артерия, a. malleolaris anterior lateralis, и латеральная предплюсневая артерия, a. tarsalis lateralis.

Показания: по канальной зависимости: дискинезии желчевыводящих путей, кишечная колика, боли внизу живота, холецистит, глазные болезни.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология шеи, поясничнo-крестцовый радикулит, заболевания голеностопного сустава, неврит малоберцового нерва, геми- и парапарезы, облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, боли и ограничение движений в ногах, судороги икроножных мышц, ломящая боль и инфильтрат в наружной поверхности бедра и пятки, боли в груди и подреберье, межреберная невралгия.

Дополнительно: малярия, отек подмышечной области, чрезмерная полнота с одышкой.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *юань*, соответствующая элементу дерево.

Точка-пособник (источник) канала желчного пузыря.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря и желчного пузыря.

Точка контрлатерального влияния (лицо, латеральная часть шеи, живот, подмышечная впадина).

Точки канала мочевого пузыря

■ ***V (BL) 60 КУНЬ-ЛУНЬ***

Кунь-лунь – название горы в западном Китае. «Большой и высокий». Лодыжка напоминает гору. Точка расположена во впадине у заднего края лодыжки.

Локализация: кзади от латеральной лодыжки, в углублении между сухожилиями длинной и короткой малоберцовой мышцы спереди и ахилловым сухожилием сзади.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – рыхлая соединительная ткань кпереди от ахиллова сухожилия, кзади от сухожилий длинной и короткой малоберцовой мышц.

В поверхностном слое – икроножный нерв, n. suralis, малая подкожная вена, v. saphena parva.

В глубоком слое – ветви малоберцовой артерии, a. peronealis.

Показания: по канальной зависимости:

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, напряжение мышц шеи (спастическая кривошея, миозит), глазные болезни, риносинусопатия, носовое кровотечение, пояснично-крестцовый радикулит, невриты нижней конечности, болезнь Рейно, облитерирующий эндартериит, геми- и парапарез, головокружение, боли в шее, пояснице, спине, ишиас, напряжение мышц спины и плеча, ревматический артрит голеностопного сустава, геморрой.

Дополнительно: артериальная гипертензия, гиперчувствительность к холоду, повышенная нервно-мышечная возбудимость, склонность к судорогам, воспалительные заболевания органов малого таза, аменорея, задержка отхождения плаценты в родах, регуляция родовой деятельности, судороги у детей.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу огонь.

Специфическая точка при ухудшении состояния от движения, при панарициях и фурункулах, заболеваниях органов малого таза, судорогах.

Специфическая противоболевая точка (почечная колика, нижний ишиас; лицо, затылок, голова).

Сезонная точка *фу* мочевого пузыря (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ *V (BL) 61 ПУ-ШЭНЬ (ПУ-ЦАНЬ)*

Пу – «слуга», *цань* – «нанести визит с почтением». «Поклонение на согнутых коленях». В древнем Китае носили длинную одежду до пят. Когда одетый таким образом слуга являлся к своему господину и кланялся перед ним, выражая свое почтение, то обнажалась эта точка, расположенная на наружной поверхности пятки.

Локализация: на латеральной поверхности стопы, книзу от точки *кунь-лунь* (V 60), в углублении под выступающей наружной поверхностью пяточной кости, в месте соединения «красной и белой кожи».

Анатомия: кожа – подкожная ткань – пяточная кость.

В этой области находятся©276 ветви икроножного нерва, n. suralis, малой подкожной вены, v. saphena parva, пяточные ветви малоберцовой артерии, rr. calcanei a. peronealis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в области поясницы, пятки, лодыжки, отек в области лодыжки, сла-

бость мышц ног, нарушения двигательной функции нижних конечностей, пояснично-крестцовый радикулит, крампи.

Дополнительно: судороги при обезвоживании, эпилепсия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов мочевого пузыря, *ян-вэй-май*, *ян-цзяо-май.*

Точка чудесного канала *ян-цзяо-май.*

Точка рассасывания глухожилья мышечного канала мочевого пузыря.

Точка контрлатерального влияния (половина тела, наружная сторона плеча, поясница, крестец, нижние конечности, колено, наружная поверхность голени, стопа).

■ ***V (BL) 62 ШЭНЬ-МАЙ***

Шэнь-май – «сосуд духа, канал духа».

Локализация: в углублении под наружной лодыжкой, над сухожилием короткой малоберцовой мышцы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – сухожилие короткой малоберцовой мышцы, m. peroneus brevis – короткий разгибатель пальцев, m. extensor digitorum brevis – латеральная таранно-пяточная связка, lig. talocalcaneum laterale.

В этой области находятся ветви икроножного нерва, n. suralis, малая подкожная вена ноги, v. saphena parva, артериальная сеть в области пятки, rete arterialis calcanea.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль, головокружение, ломящая боль в пояснице и ноге (колене, лодыжке), боли в голеностопном суставе, слабость мышц ног, контрактуры суставов верхних и нижних конечностей, спондилогенные боли, неврит малоберцового нерва, парестезия ног, болезнь Рейно, боли по ходу канала.

Дополнительно: озноб, потливость, болезненные менструации, судороги, эпилепсия, расстройства сна, синдром Меньера.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Начальная точка и точка-ключ чудесного канала *ян-цзяо-май.*

Точка пересечения каналов мочевого пузыря, *ян-вэй-май*, *ян-цзяо-май.*

Точка, вызывающая ускорение движения энергии *ян* (*ян-цзяо-май* и *шао-ян*).

Специфическая точка при сильном переутомлении или в период менструации.

Специфическая противоболевая точка (алгии с обострением в дневное время: *шэнь-май* (V 62) – тонизация, в сочетании с воздействием на *чжао-хай* (R 6) – дисперсия).

Точка контрлатерального влияния (рука, суставы).

Специфическая точка при наружных синдромах и при обострении заболеваний в дневное время.

■ *V (BL) 63 ЦЗИНЬ-МЭНЬ*

Цзинь – «золото», *мэнь* – «дверь». «Золотые ворота». Точка одновременно является началом экстраординарного канала *ян-вэй-май*, то есть «дверью» для этого канала.

Локализация: кзади от основания пятой плюсневой кости, в углублении между сухожилием короткой малоберцовой мышцы и мышцей, отводящей V палец.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между верхним краем мышцы, отводящей V палец, m. abductor digiti minimi и сухожилием короткой малоберцовой мышцы, m. peroneus brevis – сухожилия длинной малоберцовой мышцы, m. peroneus longus.

В этой области находятся ветви латерального тыльного кожного нерва, n. cutaneus dorsalis lateralis, тыльная венозная сеть стопы, rete venosum dorsale pedis. Глубже – ветви латерального подошвенного нерва, n. plantaris lateralis, ветви латеральной подошвенной артерии, a. plantaris lateralis, и латеральной предплюсневой артерии, a. tarsalis lateralis.

Показания: по канальной зависимости: задержка мочи, болезненное мочеиспускание.

По ходу канала и локально-сегментарно: радикулярные боли по ходу канала, неврит малоберцового нерва, патология голеностопного сустава, ломящая боль в голени, в латеральной лодыжке, боль в пояснице, головная боль.

Дополнительно: боли внизу живота, судороги у детей раннего возраста, эпилепсия, снижение слуха.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *си* канала мочевого пузыря.

Точка пересечения каналов мочевого пузыря, *ян-вэй-май*, *ян-цзяо-май*.

Точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

■ *V (BL) 64 ЦЗИН-ГУ*

Цзин-гу – древнекитайское название V плюсневой кости.

Локализация: на латеральной поверхности стопы, под бугристостью V плюсневой кости, на границе кожи тыльной и подошвенной поверхностей стопы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – мышца, отводящая V палец, m. abductor digiti minimi.

В этой области находятся ветви латерального тыльного кожного нерва, n. cutaneus dorsalis lateralis. Глубже – поверхностная ветвь латерального подошвенного нерва, r. superficialis n. plantaris lateralis, ветви латеральной подошвенной артерии, a. plantaris lateralis.

Показания: по канальной зависимости: нарушения мочеиспускания.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, глазные болезни, риносинусопатия, напряжение мышц шеи (спастическая кривошея, миозит), боли в области затылка, шеи, спины, поясницы, по задней поверхности бедра, пояснично-крестцовый радикулит, неврит большеберцового и малоберцового нерва, мышечные контрактуры, заболевания глаз, носа, запор, понос.

Дополнительно: малярия, фобии, эпилепсия.

- Дополнительные терапевтические характеристики:
Античная точка *юань*, соответствующая элементу дерево.
Точка-пособник (источник) канала мочевого пузыря.
Начальная точка чудесного канала *ян-вэй-май*.

■ ***V (BL) 65 ШУ-ГУ***

Шу-гу – древнекитайское название головки V плюсневой кости.

Локализация: на латеральной поверхности стопы, в углублении, расположенном кзади от головки V плюсневой кости, в месте перехода головки в тело кости, на границе тыльной и подошвенной поверхностей стопы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – мышца, отводящая V палец, m. abductor digiti minimi – короткий сгибатель V пальца, m. flexor digiti minimi brevis.

В поверхностном слое – ветви латерального тыльного кожного нерва, n. cutaneus dorsalis lateralis. Глубже – поверхностная ветвь латерального подошвеннного нерва, r. superficialis n. plantaris lateralis, ветви латеральной предплюсневой артерии, a. tarsalis lateralis, и латеральной подошвенной артерии, a. plantaris lateralis.

Показания: по канальной зависимости: нарушения мочеиспускания, расстройства слуха.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, головокружение, напряжение и воспаление мышц (миозит) затылка и шеи, тик и контрактура мышц шеи, спастическая кривошея, боли в пояснице, спине, по задней поверхности бедра, пояснично-крестцовый радикулит, неврит большеберцового и малоберцового нерва, судороги икроножной мышцы, геморрой,

глазные болезни, сужение слезоотводящего канала, выделения из носа.

Дополнительно: маниакальное состояние, эпилепсия, лихорадка.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *шу*, соответствующая элементу дерево.

Седативная точка канала мочевого пузыря.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря.

Точка контрлатерального влияния (голова, затылок, тыл стопы).

Сезонная точка *фу* мочевого пузыря (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

■ ***V (BL) 66 ЦЗУ-ТУН-ГУ***

Цзу – «стопа», *тун* – «проходить», *гу* – «впадина». «Проход долиной». Точка располагается на наружной поверхности V пальца стопы, где пальпируется впадина и где проходит *ци* этого канала.

Локализация: на латеральной поверхности проксимальной фаланги V пальца стопы, в углублении кпереди от плюснефалангового сустава (в месте перехода основания в тело фаланги), на границе тыльной и подошвенной поверхности.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – подошвенная поверхность проксимальной фаланги мизинца.

В этой области находятся ветви латерального тыльного кожного нерва, n. cutaneus dorsalis lateralis, собственного подошвенного нерва V пальца, n. digitalis palmaris proprius, тыльной пальцевой артерии, a. digitalis dorsalis, и собственной подошвенной пальцевой артерии, a. digitalis plantaris propria.

Показания: по канальной зависимости: слабость родовой деятельности.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза в затылочной области, головокружение, риносинусопатия, носовое кровотечение, глазные болезни, клинические проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника, напряжение мышц затылочной области, неврит икроножного нерва, боли в стопах.

Дополнительно: диспепсия, хронический гастрит, эндометрит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу вода.

Точка контрлатерального влияния (задняя поверхность бедра, ягодица, поясница, шея, ухо, глаз).

Сезонная точка *фу* мочевого пузыря (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

■ *V (BL) 67 ЧЖИ-ИНЬ*

Чжи – «простираться», *инь* – один из дуальных признаков. «Достижение *инь*». *Инь* указывает на канал почек. Это последняя точка канала мочевого пузыря.

Локализация: на латеральной стороне тыла дистальной фаланги V пальца стопы, на пересечении линий, проведенных вдоль латерального края ногтя и его скрытого края.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа.

В этой области находятся ветви латерального тыльного кожного нерва, n. cutaneus dorsalis lateralis, тыльной пальцевой артерии, a. digitalis dorsalis, и собственной подошвенной пальцевой артерии, a. digitalis plantaris propria.

Показания: по канальной зависимости: расстройства мочеиспускания, анурия, нарушения родовой деятельности.

По ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, боль в области шеи и затылка, глазные болезни, риносинусопатия, заложенность носа, патология нервов ноги, гипертермия подошвы стопы, глазные заболевания.

Дополнительно: тревожное состояние, хронический гастрит, патологические поллюции, родовая слабость, затрудненные роды.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу металл.

Тонизирующая точка канала мочевого пузыря.

Точка выхода канала мочевого пузыря.

Точка-корень большого канала *тай-ян*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря.

Специфическая противоболевая точка (свежие мигрирующие боли).

Точка контрлатерального влияния (нижние конечности, лицо, нос, половина тела).

Сезонная точка *фу* мочевого пузыря (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры задней поверхности ноги

Точки канала мочевого пузыря

■ *V (BL) 36 ЧЭН-ФУ*

Чэн-фу – «собирающая опора, цель плоти».

Локализация: в центре ягодичной складки, у нижнего края большой ягодичной мышцы, между двуглавой и полусухожильной мышцами бедра.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большая ягодичная мышца, m. gluteus maximus – длинная головка двуглавой мышцы бедра, caput longum m. bicipitis femoris, и полусухожильная мышца, m. semitendinosus.

В поверхностном слое – ветви заднего кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris posterior, и нижние нервы ягодицы, nn. gluteoles inferiores.

В глубоком слое – задний кожный нерв бедра, седалищный нерв, n. ischiadicus, и сопровождающие его артерия и вены, a. et vv. comitantes n. ischidici.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, отек и боли в области бедра, неврит седалищного и большеберцового нерва, геми- и парапарез, патология тазобедренного сустава, расстройства мочеиспускания, задержка мочи, боли в органах малого таза, альгодисменорея, геморрой.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая противоболевая точка (все формы ишиаса).

■ *V (BL) 37 ИНЬ-МЭНЬ*

Инь – «широкий», «массивный», *мэнь* – «дверь». Точка располагается на середине задней поверхности бедра, между массивными двуглавой и полусухожильной мышцами и является «дверью» для *ци* канала мочевого пузыря.

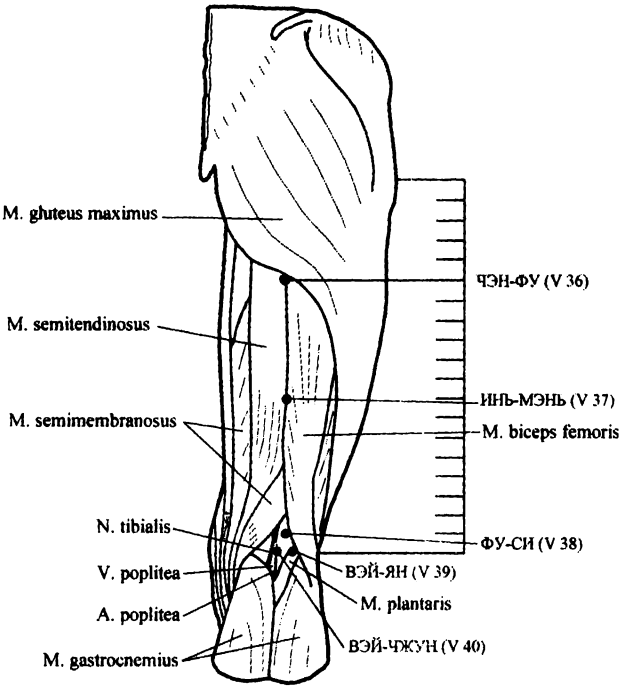
Локализация: на линии, соединяющей точки *чэн-фу* (V 36) и *вэй-чжун* (V 40), на 6 п.о. дистальнее *чэн-фу* (V 36), между полусухожильной и двуглавой мышцами бедра.

Примечание: расстояние от ягодичной складки до подколенной складки делится на 14 п.о.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинная головка двуглавой мышцы бедра, caput longum m. bicipitis femoris, и полусухожильная мышца, m. semitendinosus.

В поверхностном слое – ветви заднего кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris posterior.

В глубоком слое – задний кожный нерв бедра, седалищный нерв, n. ischiadicus, и сопровождающие его артерия и вены, a. et vv.



Точки акупунктуры задней поверхности бедра

comitantes n. ischidici, прободающие артерии, aa. perforantes (ветви глубокой артерии бедра).

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, боли в пояснице и позвоночнике, неврит седалищного нерва, отек в области бедра, паралич нижних конечностей, патология тазобедренного и коленного суставов, геморрой.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая противоболевая точка (ишиас).

■ ***V (BL) 38 ФУ-СИ***

Фу – «плот», *си* – «расщепление», «ямка». Точка расположена выше уровня центра подколенной ямки, у верхнего ее «берега», напоминая тем самым плот на берегу водоема.

Локализация: медиальнее сухожилия двуглавой мышцы, на 1 п.о. проксимальнее точки *вэй-ян* (V 39). При определении точки рекомендуется слегка согнуть колено пациента.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальный край двуглавой мышцы бедра, m. biceps femoris – латеральная головка икроножной мышцы, m. gastrocnemius.

В поверхностном слое – задний кожный нерв бедра, n. cutaneus femoris posterior.

В глубоком слое – общий малоберцовый нерв, n. peroneus communis, латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis, и латеральная верхняя коленная артерия, a. superior lateralis genus.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: задержка мочи, цистит, спазм мышц бедра, парез малоберцового нерва, анестезия кожи в области тазобедренного сустава, судороги в латеральной области голеностопного сустава, запор.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при сильном переутомлении.

■ ***V (BL) 39 ВЭЙ-ЯН***

Вэй-ян – «хранилище *ян*».

Локализация: у латерального конца подколенной складки, медиальнее сухожилия двуглавой мышцы.

Анатомия: см. точку V (BL) 38 *фу-си*.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушения мочеиспускания, задержка мочи, капельное мочеиспускание; пояснично-крестцовый радикулит, судорожные боли в голени, паралич мышц ног, неврит седалищного и большеберцового нерва, облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, геморрой, болезнь бери-бери.

Дополнительно: эпилепсия, вегетативная дистония.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря.
Точка периферической проекции трех обогревателей.
Точка контрлатерального влияния (плечевой пояс, наружная сторона плеча).

■ ***V (BL) 40 ВЭЙ-ЧЖУН***

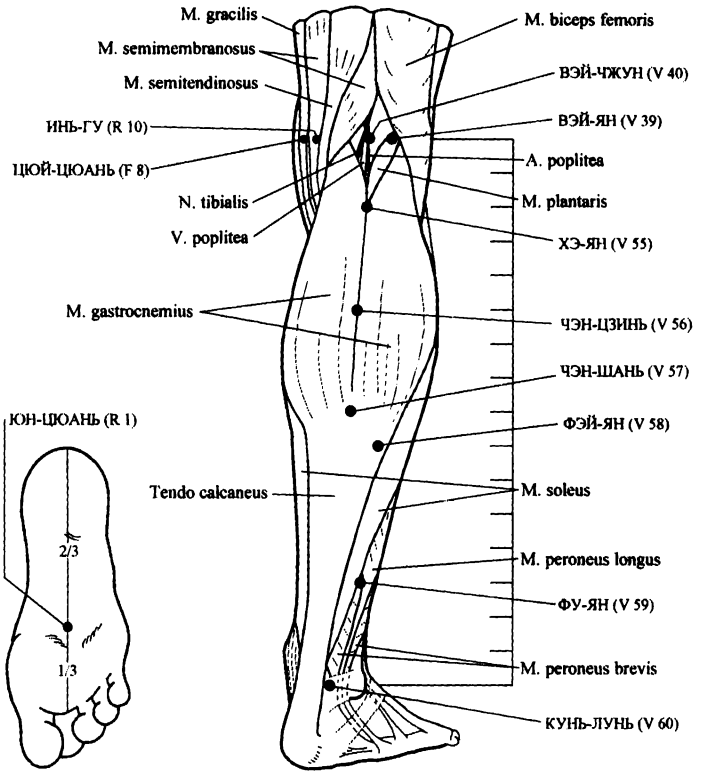
Вэй – «изогнутый», *чжун* – «центр». Точка расположена в центре поперечной складки подколенной ямки.

Локализация: посредине поперечной складки подколенной ямки, между сухожилиями полусухожильной и двуглавой мышц бедра. При определении точки рекомендуется слегка согнуть колено пациента.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между латеральной и медиальной головками икроножной мышцы, m. gastrocnemius.

В поверхностном слое – задний кожный нерв бедра, n. cutaneus femoris posterior, и малая подкожная вена ноги, v. saphena parva.

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis, подколенная артерия и вена, a. et v. poplitea.



Точки акупунктуры задней поверхности голени

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушения мочеиспускания, головная боль, вегетососудистая дистония, вегеталгия, вазомоторный и аллергический ринит, пояснично-крестцовый радикулит, боли в области шеи, в нижних конечностях, облитерирующий эндартериит, геми- и парапарез, неврит седалищного и большеберцового нервов, патология коленного сустава, боли в области сердца, артериальная гипертензия, недостаточность мозгового кровообращения, болезни кожи, носовое кровотечение.

Дополнительно: аллергические заболевания (крапивница, экзема), острые дискинезии кишечника, рвота, запор, понос, геморрой, боли в подложечной области, нарушения обмена веществ.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу земля.

Точка периферической проекции мочевого пузыря.

Периферическая точка соединения дивергентных каналов почек и мочевого пузыря.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря.

Точка снижения и устранения жара.

Специфическая точка для геморроидальных узлов, предстательной железы, кожи.

Специфическая противоболевая точка (колено, поясница).

Сезонная точка *фу* мочевого пузыря (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

■ ***V (BL) 55 ХЭ-ЯН***

Хэ – «слияние», *ян* – один из дуальных признаков. «Встреча *ян*». *Хэ-ян* – следующая точка канала после слияния его ветвей.

Локализация: на задней поверхности голени, на линии, соединяющей точки *вэй-чжун* (V 40) и *чэн-шань* (V 57), между головками икроножной мышцы, на 2 п.о. дистальнее *вэй-чжун* (V 40).

Примечание: расстояние от *вэй-чжун* (V 40) до уровня верхушки наружной лодыжки делится на 16 п.о.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – икроножная мышца, m. gastrocnemius – подошвенная мышца, m. plantaris – подколенная мышца, m. popliteus.

В поверхностном слое – малая подкожная вена ноги, v. saphena parva, ветви заднего кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris posterior, медиальный кожный нерв икры, n. cutaneus surae medialis.

В глубоком слое – подколенная артерия, a. poplitea, большеберцовый нерв, n. tibialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, ломящая боль в коленном суставе и голени, боли в пояснице и позвоночнике, неврит седалищного и большеберцового нервов, облитерирующий эндартериит, крампи, гипертонус мышц голени, патология коленного сустава, боли в нижней части живота, задержка мочи, эндометрит, дисменорея, менометроррагия, запор, геморрой.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при воспалении задней поверхности бедра и колена.

■ ***V (BL) 56 ЧЭН-ЦЗИНЬ***

Чэн – «поддержать», *цзинь* – «мышца», «сухожилие». Точка располагается в середине икроножной мышцы, выполняющей важную функцию в поддержании верхней части тела.

Локализация: на задней поверхности голени, на линии, соединяющей точки *вэй-чжун* (V 40) и *чэн-шань* (V 57), в центре икроножной мышцы, на 5 п.о. дистальнее *вэй-чжун* (V 40).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – икроножная мышца, m gastrocnemius – камбаловидная мышца, m. soleus.

В поверхностном слое – малая подкожная вена ноги, v. saphena parva, и медиальный кожный нерв икры, n. cutaneus surae medialis

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis, и задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, напряжение мышц спины и поясницы отечность голени, спазм мышц, парезы нижних конечностей, неврит седалищного и большеберцового нерва, облитерирующий эндартериит, крампи, гипертонус мышц голени, альгодисменорея, дискинезия толстой кишки, боли в кишечнике, запор, понос, геморрой

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка для крампи.

■ ***V (BL) 57 ЧЭН-ШАНЬ***

Чэн – «поддержать», *шан* – «гора». Располагаясь в центре задней поверхности голени под двумя возвышениями мышечной ткани икроножной мышцы, точка как бы поддерживает эти выступающие словно горы участки мышц.

Локализация: на задней срединной линии голени, на вершине дугообразного углубления, образующегося ниже места соединения головок икроножной мышцы при подошвенном сгибании стопы. Если углубление выражено нечетко, то точка локализуется по средине между точками *вэй-чжун* (V 40) и *кунь-лунь* (V 60).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – икроножная мышца, m gastrocnemius – камбаловидная мышца, m. soleus.

В поверхностном слое – малая подкожная вена ноги, v. saphena parva, и медиальный кожный нерв икры, n. cutaneus surae medialis

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis, и задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, ломящая боль в пояснице, голени, неврит седалищного и большеберцового нерва, судороги икроножной мышцы, гипертонус мышц голени, отечность коленного сустава, облитерирующий эндартериит, альгодисменорея, дискинезия толстой кишки, геморрой, выпадение прямой кишки, нефрит, цистит, болезнь бери-бери.

Дополнительно: судороги, тремор рук.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка фиксации сухожильно-мышечного канала мочевого пузыря
Специфическая противоболевая точка (все формы ишиаса).

■ *V (BL) 58 ФЭЙ-ЯН*

Фэй – «лететь», *ян* – «поднимать». «Взлет».

Локализация: у заднего края малоберцовой кости, на 7 п.о. проксимальнее точки *кунь-лунь* (V 60), на 1 п.о. латеральнее и ниже точки *чэн-шань* (V 57), на границе мышечной и сухожильной частей внешнего края латерального брюшка икроножной мышцы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трехглавая мышца голени, m. triceps surae – длинный сгибатель большого пальца стопы, m. flexor hallucis longus.

В поверхностном слое – латеральный кожный нерв икры, n. cutaneus surae lateralis.

В глубоком слое – малоберцовая артерия, a. fibularis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: головная боль сосудистого генеза, головокружение, глазные болезни, риносинусопатия, носовое кровотечение, пояснично-крестцовый радикулит, слабость мышц поясницы и ноги, боль в суставах ног, облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, крампи, патология мочевыводящих путей, нарушения мочеиспускания, цистит, нефрит, геморрой.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *ло* канала мочевого пузыря.

Специфическая противоболевая точка (голень).

Точка контрлатерального влияния (верхняя часть спины, затылок, голова).

■ *V (BL) 59 ФУ-ЯН*

Фу-ян – «*ян* пятки».

Локализация: на 3 п.о. проксимальнее *кунь-лунь* (V60), между камбаловидной и короткой малоберцовой мышцами голени.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между камбаловидной, m. soleus, и короткой малоберцовой мышцей, m. peroneus brevis – длинный сгибатель I пальца стопы, m. flexor hallucis longus.

В поверхностном слое – икроножный нерв, n. suralis, малая подкожная вена, v. saphena parva.

В глубоком слое – ветви малоберцовой артерии, a. peronealis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли в икроножной мышце, боли в пояснице и бедре, паралич ноги, спазмы, боли в области крестца и пятки, люмбаго, геморрой.

Дополнительно: судороги при обезвоживании.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов мочевого пузыря, *ян-вэй-май*, *ян-цзяо-май.*

Точка *си* канала *ян-цзяо-май.*

Точка контрлатерального влияния (верхняя конечность).

Локализация и терапевтические свойства точек акупунктуры внутренней поверхности ноги

■ ***F (LR) 7 ЦИ-ГУАНЬ*** до 1см

Ци – «жизненная энергия», *гуань* – «сустав, соединение».

Локализация: кзади и книзу от медиального мыщелка большеберцовой кости, на 1 п. о. кзади от *инь-лин-цюань* (RP 9), у верхнего конца медиальной головки икроножной мышцы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальная головка икроножной мышцы, m. gastrocnemius.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви голени подкожного нерва ноги, rr. cutanei cruris mediales n. sapheni, и ветви большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – икроножная артерия, a. suralis, медиальная нижняя коленная артерия, a. inferior medialis genus, ветви большеберцового нерва, n. tibialis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боли по внутренней поверхности коленного сустава, припухлость коленного сустава.

Дополнительно: боли в горле и гортани.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *гуань*.

Точка контрлатерального влияния (суставы нижних и верхних конечностей, пальцы рук, горло, мочка уха, челюсти).

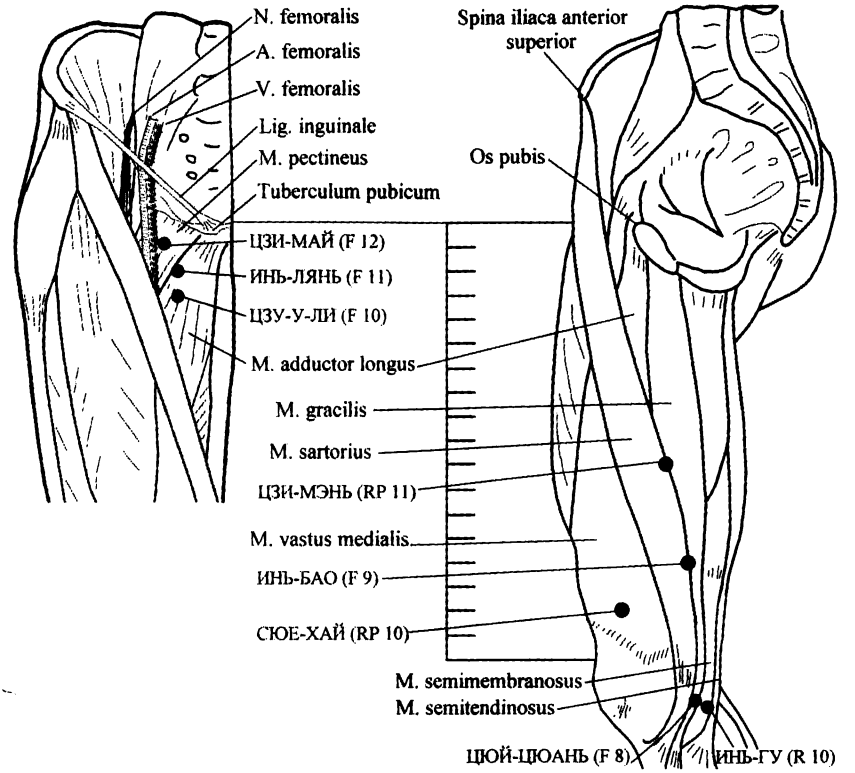
■ ***F (LR) 8 ЦЮЙ-ЦЮАНЬ*** до 1см, ↓ребер 0,7

Цюй – «зигзаг», «сгиб», *цюань* – «источник». «Извилистый источник». При согнутом положении колена подколенная впадина, близ которой расположена точка, напоминает ложе источника.

Локализация: у медиального конца поперечной подколенной складки, кзади от медиального надмыщелка большеберцовой кости, в углублении между передним краем сухожилия полуперепончатой и задним краем портняжной мышц бедра. Точка определяется при согнутом колене.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – задний край портняжной мышцы, m. sartorius – задний край сухожилия тонкой мышцы, m. gracilis – передний край сухожилия полуперепончатой мышцы, m. semimembranosus – медиальная головка икроножной мышцы, m. gastrocnemius.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви голени подкожного нерва ноги, rr. cutanei cruris mediales n. sapheni, большая подкожная вена ноги, v. saphena magna.



Точки акупунктуры внутренней поверхности бедра

В глубоком слое – медиальная верхняя коленная артерия, a. superior medialis genus.

Показания: по канальной зависимости: боли внизу живота, понос, кишечная колика, расстройства пищеварения и функции печени, анорексия; опущение матки, боли во влагалище, нарушение менструального цикла, альгодисменорея, бели, кровотечения, боли в половом члене, патологические поллюции, зуд в области заднего прохода, промежности и половых органов, глазные болезни.

По ходу канала и локально-сегментарно: дизурические расстройства, задержка мочи, затруднение мочеиспускания, боли в уретре, вагинизм, фригидность, импотенция, пояснично-крестцовый радикулит, боль в коленном суставе и внутренней поверхности бедра, неврит большеберцового нерва, судороги мышц и патология сосудов нижних конечностей.

Дополнительно: резкая головная боль, раздражительность, боль в глазах, маниакальное состояние.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу вода.

Тонизирующая точка канала печени.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала печени.

Точка устранения влаги и жара.

Специфическая противоболевая точка (колено, органы малого таза).

Сезонная точка *чжан* печени (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

■ ***F (LR) 9 ИНЬ-БАО***

Инь – один из дуальных признаков, указывающий на внутреннее расположение, *бао* – «матка». Водействие на точку эффективно при лечении нарушений функций матки, относящейся к системе *инь*.

Локализация: на медиальной поверхности бедра, на 4 п.о. проксимальнее медиального надмыщелка бедра, между портняжной и тонкой мышцами.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между портняжной мышцей, m. sartorius, и тонкой мышцей, m. gracilis – большая приводящая мышца, m. adductor magnus.

В поверхностном слое – кожная ветвь передней ветви запирательного нерва, r. cutaneus r. anterioris n. obturatorii, передние кожные ветви бедренного нерва, rr. cutanei anteriores n. femoralis, ветви большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis, подкожный нерв ноги, n. saphenus, бедренная артерия, a. femoralis.

Показания: по канальной зависимости: боли внизу живота, дисменорея, сексуальные расстройства.

По ходу канала и локально-сегментарно: нарушения мочеиспускания (затруднение мочеиспускания, недержание мочи, дизурия, ночной энурез), патология нервов и сосудов нижней конеч-

ности, геми- и парапарезы, патология коленного сустава и тазобедренного сустава, боли в пояснично-крестцовой области, судороги мышц нижней конечности, нарушение менструального цикла.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (крестец).

■ ***F (LR) 10 ЦЗУ-У-ЛИ***

Цзу – «нижние конечности», *у* – «пять». *Ли* в древнем Китае то же, что и *цунь*. Точка является пятой от конца канала.

Локализация: на 3 п.о. ниже точки *ци-чун* (E 30), книзу от лонного бугорка, у латерального края длинной приводящей мышцы бедра.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – гребенчатая мышца, m. pectineus – длинная приводящая мышца, m. adductor longus – короткая приводящая мышца, m. adductor brevis.

В поверхностном слое – бедренная ветвь бедренно-полового нерва, r. femoralis n. genitofemoralis, ветви наружных половых артерий, aa. pudendae externae, большая подкожная вена ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis, передняя ветвь запирательного нерва, r. anterior n. obturatorii, ветви медиальной артерии, огибающей бедренную кость, a. et v. circumflexa femoris medialis, и запирательной артерии, a. obturatoria.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушение менструального цикла, задержка мочи, расстройства мочеиспускания, экзема мошонки, судороги и слабость мышц ног, патология нервов и сосудов нижней конечности, метеоризм.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка контрлатерального влияния (грудная клетка, шея, верхние и нижние конечности, тазобедренный сустав).

■ ***F (LR) 11 ИНЬ-ЛЯНЬ***

Инь – один из дуальных признаков, указывающий на внутреннее расположение, *лянь* – «край». Точка расположена ниже уровня верхнего края лобковой кости.

Локализация: на 2 п.о. книзу от точки *ци-чун* (E 30), на уровне промежности, под лонным бугором, у латерального края длинной приводящей мышцы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – гребенчатая мышца, m. pectineus – длинная приводящая мышца, m. adductor longus – короткая приводящая мышца, m. adductor brevis.

В поверхностном слое – бедренная ветвь бедренно-полового нерва, r. femoralis n. genitofemoralis, ветви наружных половых артерий, aa. pudendae externae, большая подкожная вена ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis, передняя ветвь запирательного нерва, r. anterior n. obturatorii, ветви медиальной артерии, огибающей бедренную кость, a. et v. circumflexa femoris medialis, и запирательной артерии, a. obturatoria.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: бесплодие, нарушение менструального цикла, вагинизм, зуд половых органов, боли по медиальной поверхности бедра и голени, артроз тазобедренного сустава, патология нервов и сосудов нижней конечности.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка для мыщц внутренней поверхности бедра.

■ ***F (LR) 12 ЦЗИ-МАЙ***

Цзи – «вершина горы», *май* – «артерия». «Быстрый пульс».

Локализация: латерально и книзу от точки *ци-чун* (E 30), латеральнее лонного бугорка, на 2,5 п.о. латеральнее передней срединной линии, у паховой складки, где пальпируется пульсация бедренной артерии.

Примечание: ***чжэнь* и *цзю* этой области противопоказаны!**

Анатомия: кожа – подкожная ткань – гребенчатая мышца, m. pectineus – наружная запирательная мышца, m. obturatorius externus, верхняя ветвь лобковой кости, ramus superior ossis pubis.

В поверхностном слое – бедренная ветвь бедренно-полового нерва, r. femoralis n. genitofemoralis, большая подкожная вена ноги, v. saphena magna, ветви наружных половых артерий, aa. pudendae externae.

В глубоком слое – ветви запирательного нерва, n. obturatorius, и запирательной артерии, a. obturatoria.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: боль в половом члене и по медиальной поверхности бедра, увеличение

мошонки, гинекологические заболевания, расстройства мочеиспускания, боли при бедренной грыже.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при заболевагиях яичников и яичек.

Точки канала селезенки–поджелудочной железы

■ ***RP (SP) 1 ИНЬ-БАЙ*** *0,1 сел*

Инь – «прятать», *бай* – «белый». Точка расположена у угла корня ногтя, там, где он как бы спрятан под кожей и имеет белый цвет.

Локализация: на дистальной фаланге большого пальца стопы, на пересечении линии внутреннего края ногтя и линии его скрытого края.

Анатомия: кожа – подкожная ткань вокруг ногтевого ложа.

В этой области находятся ветви собственного пальцевого подошвенного нерва, n. digitalis plantaris proprius, собственной подошвенной пальцевой артерии, a. digitalis plantaris propria, и тыльной пальцевой артерии, a. digitalis dorsalis.

Показания: по канальной зависимости: патология желудочно-кишечного тракта (особенно диспепсия), вздутие живота, рвота, понос, острый энтероколит, кишечные колики, дисменорея (преимущественно по типу меноррагии).

По ходу канала и локально-сегментарно: болезнь Рейно, облитерирующий эндартериит, подагра.

Дополнительно: судороги у детей, потеря сознания, психические заболевания, кошмарные сновидения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Античная точка *цзин*-дистальная, соответствующая элементу дерево.

Точка входа канала селезенки–поджелудочной железы.

Точка-корень большого канала *тай-инь*.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала селезенки–поджелудочной железы.

Точка регуляции *сюе*.

Специфическая противоболевая точка (геморрой).

Сезонная точка *чжан* селезенки–поджелудочной железы (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

■ *RP (SP) 2 ДА-ДУ*

Да – «большой», *ду* – «собрание». Точка расположена в области, где собирается *ци* канала.

Локализация: на медиальной поверхности большого пальца стопы, в углублении, расположенном дистальнее основания проксимальной фаланги I пальца (на уровне перехода основания в тело фаланги), на границе кожи тыльной и подошвенной поверхностей стопы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – основание проксимальной фаланги I пальца.

В этой области находятся ветви собственного пальцевого подошвенного нерва, n. digitalis plantaris proprius, и тыльного пальцевого нерва стопы, n. digitalis dorsalis pedis, ветви собственной подошвенной пальцевой артерии, a. digitalis plantaris propria, и тыльной пальцевой артерии, a. digitalis dorsalis.

Показания: по канальной зависимости: патология желудочно-кишечного тракта, боль в желудке, рвота, метеоризм, запор, понос, диспепсия, трофические расстройства.

По ходу канала и локально-сегментарно: болезнь Рейно, облитерирующий эндартериит, неврит большеберцового нерва, боль в стопе и голеностопном суставе, пояснице, тяжесть и боль во всем теле.

Дополнительно: лихорадочное состояние, общая слабость, потливость при ходьбе, анемия; эмоциональная лабильность, депрессивное состояние.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *ин*, соответствующая элементу огонь.

Тонизирующая точка канала селезенки–поджелудочной железы.

Специфическая точка при панарициях и фурункулах.

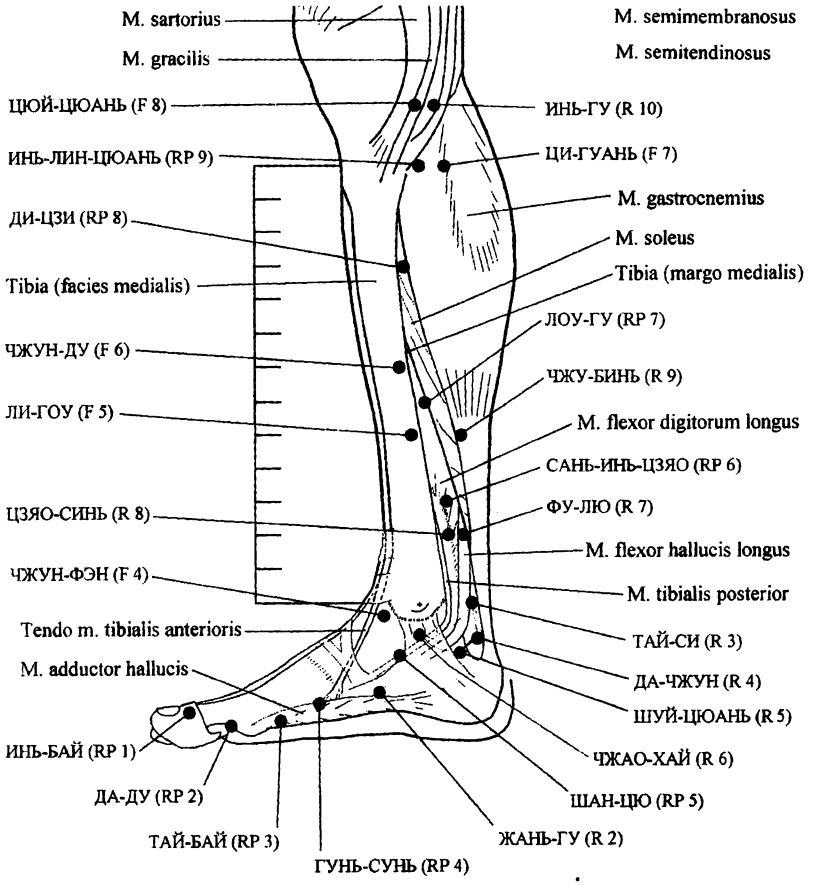
Точка контрлатерального влияния (передняя поверхность плечевого пояса).

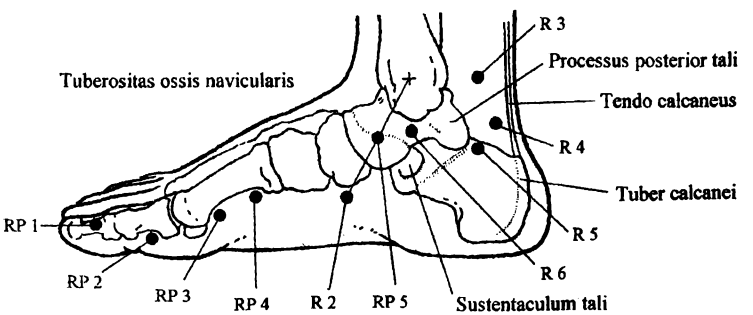
Сезонная точка *чжан* селезенки–поджелудочной железы (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ *RP (SP) 3 ТАЙ-БАЙ*

Тай – «большой», *бай* – «белый». «Высшая белизна, ясность».

Локализация: у медиально-нижнего края I плюсневой кости, в углублении, расположенном проксимальнее – на уровне перехода головки кости в тело, на границе кожи тыльной и подошвенной поверхности стопы.





Точки акупунктуры внутренней поверхности голени

Анатомия: кожа – подкожная ткань – мышца, отводящая I палец стопы, m. abductor hallucis – короткий сгибатель I пальца стопы, m. flexor hallucis brevis.

В поверхностном слое – кожные ветви медиального подошвенного нерва, rr. cutanei n. plantaris medialis, ветви подкожного нерва, n. saphenus, и поверхностная венозная сеть.

В глубоком слое – ветви тыльной плюсневой артерии, a. metatarsea dorsalis, медиальной подошвенной артерии, a. plantaris medialis, и мышечные ветви медиального подошвенного нерва, n. plantaris medialis.

Показания: по канальной зависимости: патология желудочно-кишечного тракта, вздутие живота, боль в желудке, диспепсия, рвота, понос, дизентерия, запор, нарушение дефекации, геморрой, трофические расстройства.

По ходу канала и локально-сегментарно: облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, неврит большеберцового нерва, покраснение и отечность стопы, местные боли в костях, нарушение двигательной и чувствительной функций нижних конечностей.

Дополнительно: эпилепсия, тревожное состояние, судороги у детей.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *шу-юань*, соответствующая элементу земля.

Точка-пособник (источник) канала селезенки–поджелудочной железы.

Специфическая противоболевая точка (боли с контрактурами и спазмами).

Точка контрлатерального влияния (затылок).

Сезонная точка *чжан* селезенки–поджелудочной железы (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

■ ***RP (SP) 4 ГУНЬ-СУНЬ*** до 1,5 см

Гунь-сунь – «внук князя».

Локализация: у медиально-нижнего края I плюсневой кости, в углублении, расположенном дистальнее основания кости – на уровне его перехода в тело кости, на границе кожи тыльной и подошвенной поверхностей стопы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – мышца, отводящая I палец стопы, m. abductor hallucis – короткий сгибатель I пальца стопы, m. flexor hallucis brevis – сухожилие длинного сгибателя, m. flexor hallucis longus.

В поверхностном слое – кожные ветви медиального подошвенного нерва, rr. cutanei n. plantaris medialis, ветви подкожного нерва, n. saphenus, и поверхностная венозная сеть.

В глубоком слое – ветви тыльной плюсневой артерии, a. metatarsea dorsalis, медиальной подошвенной артерии, a. plantaris medialis, и мышечные ветви медиального подошвенного нерва, n. plantaris medialis.

Показания: по канальной зависимости: патология желудочно-кишечного тракта, метеоризм, боли в желудке и кишечнике спазматического характера, рвота, диарея, тошнота, диспепсия, трофические расстройства.

По ходу канала и локально-сегментарно: облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, патология нервов нижних конечностей, нарушение чувствительной и двигательной функций нижней конечности, боли в стопе, местные отеки.

Дополнительно: эпилепсия, паркинсонизм, эмоциональная лабильность, стенокардия, тахикардия, заболевания печени, привычный выкидыш, метроррагии.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *ло* канала селезенки–поджелудочной железы.

Точка-ключ чудесного канала *чжун-май*.

Специфическая противоболевая точка (яички).

■ ***RP (SP) 5 ШАН-ЦЮ***

Шан-цю – «холм купца».

Локализация: в углублении, расположенном кпереди и книзу от медиальной лодыжки, на середине линии, соединяющей бугристость ладьевидной кости и верхушку медиальной лодыжки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – большеберцово-ладьевидная часть медиальной (дельтовидной) связки, pars tibionavicularis lig. mediale (deltoidei).

В поверхностном слое – ветви подкожного нерва, n. saphenus, и медиального тыльного кожного нерва, n. cutaneus dorsalis medialis, большая подкожная вена ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – медиальные лодыжковые ветви задней большеберцовой артерии, rr. malleolares mediales a. tibialis posterior.

Показания: по канальной зависимости: заболевания желудка, дискинезия кишечника (склонность к запорам), привычная рвота, метеоризм, тошнота, урчание в животе, понос, диспепсия, энтерит, гастродуоденит, геморрой.

По ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, заболевания голеностопного сустава, неврит малоберцового нерва, боль по внутренней поверхности бедра, боль в пятке, спазм икроножной мышцы, нарушение кровообращения нижних конечностей, артралгия, боли в костях, боли при варикозном расширении вен, боль в языке.

Дополнительно: судороги у детей, коклюш.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу металл.

Седативная точка канала селезенки–поджелудочной железы.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала селезенки–поджелудочной железы.

Специфическая точка при заболеваниях вен и костей.

Специфическая противоболевая точка (суставы).

Сезонная точка *чжан* селезенки–поджелудочной железы (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

■ ***RP (SP) 6 САНЬ-ИНЬ-ЦЗЯО***

Сань – «три», *инь* – один из дуальных признаков *инь–ян, цзяо* – «крест», «пересечение». Точка является пунктом пересечения трех *инь*-каналов: селезенки, печени и почек.

Локализация: на 3 п.о. проксимальнее верхушки медиальной лодыжки, кзади от медиального края большеберцовой кости, между сухожилием длинного сгибателя пальцев и камбаловидной мышцей.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – длинный сгибатель пальцев, m. flexor digitorum longus – задняя большеберцовая мышца, m. tibialis posterior – длинный сгибатель I пальца стопы, m. flexor hallucis longus.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви голени подкожного нерва, rr. cutanei cruris medialis n. sapheni, большая подкожная вена ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis и задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior.

Показания: по канальной зависимости: патология желудочно-кишечного тракта, недостаточность функции желудка, метеоризм, боли внизу живота, урчание в животе, понос, диспепсия, энтероколит, снижение аппетита, трофические расстройства, нарушение менструального цикла по типу меноррагии, рефлекторные боли в сердце и нарушения, связанные с приемом пищи.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология нервов и сосудов нижних конечностей, пояснично-крестцовый радикулит, геми- и парапарезы, боли в голени, коленном суставе, отек ноги.

Дополнительно: нарушение менструального цикла, альгодисменорея, бесплодие, сексуальные расстройства у мужчин и женщин, нарушения родовой деятельности, расстройства мочеиспускания, дискинезии мочевыводящих путей, недержание мочи, энурез, дискинезии желчевыводящих путей, неврозы, заболевания половой сферы мужчин и женщин, боль в области полового члена, преждевременная эякуляция, функциональная стерильность, психастения, артериальная гипертензия, атеросклероз.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка группового *ло* (каналов селезенки–поджелудочной железы, печени, почки).

Точка преобразования влаги.

Точка гармонизации *сюе* и *ци*. Имеет эффект ускорения движения энергии *инь* (*инь-цзяо-май* и *шао-инь*).

Специфическая точка при поносах, недержании или задержке мочи.

■ ***RP (SP) 7 ЛОУ-ГУ***

Лоу – «отверстие», *гу* – «ложбина», «углубление». Точка расположена в мышечном углублении у заднего края большеберцовой кости, как бы в ложбине.

Локализация: на 6 п.о. проксимальнее верхушки медиальной лодыжки, над брюшком камбаловидной мышцы у медиального края большеберцовой кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – камбаловидная мышца, m. soleus – длинный сгибатель пальцев, m. flexor digitorum longus – задняя большеберцовая мышца, m. tibialis posterior.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви голени подкожного нерва, rr. cutanei cruris medialis n. sapheni, и большая подкожная вена ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis, и задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior.

Показания: по канальной зависимости: метеоризм, урчание в животе, диспепсия.

По ходу канала и локально-сегментарно: боль и припухлость голени и голеностопного сустава, нарушение двигательной функции ноги.

Дополнительно: одностороннее увеличение яичка, повышение вагинальной секреции.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Специфическая точка при болях, вызванных влажностью.

■ ***RP (SP) 8 ДИ-ЦЗИ***

Ди-цзи – «механизм земли, высшая сила земли».

Локализация: на 3 п.о. дистальнее точки *инь-лин-цюань* (RP 9), между медиальным краем большеберцовой кости и икроножной мышцей.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – икроножная мышца, m. gastrocnemius – камбаловидная мышца, m. soleus.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви голени подкожного нерва, rr. cutanei cruris medialis n. sapheni, и большая подкожная вена ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis, и задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior.

Показания: по канальной зависимости: острая патология желудка (обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, острый гастрит), метеоризм, диспепсия, спастические боли в желудке, снижение аппетита, понос, дизентерия.

По ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, боль в пояснице, неврит большеберцового нерва, патология сосудов нижних конечностей, болезнь Рейно.

Дополнительно: расстройства менструального цикла, меноррагия, альгодисменорея, хронический эндометрит, аспермия, острый цистит.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка *си* канала селезенки–поджелудочной железы.
Специфическая точка при заболеваниях органов малого таза.
Специфическая противоболевая точка (кишечник).

1,5-2 см

■ ***RP (SP) 9 ИНЬ-ЛИН-ЦЮАНЬ***

Инь – один из дуальных признаков *инь–ян*. *Лин* – «пригорок», *цюань* – «источник». Точка располагается во впадине, расположенной ниже медиального мыщелка большеберцовой кости, словно «источник у подножия пригорка».

Локализация: ниже медиального мыщелка большеберцовой кости, в углублении между задним краем большеберцовой кости и икроножной мышцей, у места прикрепления полусухожильной мышцы. Анатомические ориентиры более рельефны при сгибании колена.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – сухожилие полусухожильной мышцы, lig. m. semitendinosus – медиальная головка икроножной мышцы, m. gastrocnemius – подколенная мышца, m. popliteus.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви голени подкожного нерва, rr. cutanei cruris medialis n. sapheni, подкожная ветвь нисходящей коленной артерии, r. saphenus a. descendens genicularis, большая подкожная вена ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – медиальная нижняя коленная артерия, a. inferior medialis genus.

Показания: по канальной зависимости: патология желудочно-кишечного тракта, метеоризм, диарея, понижение аппетита, нарушения трофики.

По ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, неврит большеберцового нерва, гонит, боль в коленном суставе, геми- и парапарезы.

Дополнительно: вегетососудистая дистония, неврозы, дизурические расстройства, боли в наружных половых органах, олигурия, почечные боли, нарушение менструального цикла, меноррагия, сперматорея, головная боль, нарушение сна.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу вода.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала селезенки–поджелудочной железы.

Точка устранения блокированной влаги.

Специфическая точка при задержке мочи, поносе и при ухудшении состояния от приема пищи.

Специфическая противоболевая точка (тазобедренный сустав, пищевод).

Точка контрлатерального влияния (область почек и мочеточников, область половых органов, тыльная поверхность кисти, верхняя конечность).

Сезонная точка *чжан* селезенки–поджелудочной железы (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

■ ***RP (SP) 10 СЮЕ-ХАЙ***

Сюе – «кровь», *хай* – «море». Точка является эффективной в лечении гематологических заболеваний. Воздействие на эту точку способствует «возвращению крови, вышедшей из берегов собственного моря».

Локализация: на 2 п.о. проксимальнее верхнемедиального угла надколенника, на возвышении медиальной широкой мышцы бедра. Точка определяется в положении сгибания коленного сустава.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальная широкая мышца бедра, m. vastus medialis femoris.

В поверхностном слое – передние кожные ветви бедренного нерва, rr. cutanei anteriores n. femoralis, и ветви v. saphena magna.

В глубоком слое – ветви нисходящей коленной артерии, a. descendens genicularis, и мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis.

Показания: по канальной зависимости: метеоризм.

По ходу канала и локально-сегментарно: гонит, неврит бедренного и запирательного нерва, зуд и аллергические высыпания по внутренней поверхности бедер, гипертонус мышц, приводящих бедро, боль по внутренней поверхности бедра, в коленном суставе, трофические язвы ног.

Дополнительно: нарушение менструального цикла, аменорея, гипоменорея, асцит, энурез и другие формы недержания мочи.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при различных кровотечениях.

Точка снижения жара.

Точка контрлатерального влияния (область почек, половых органов).

■ ***RP (SP) 11 ЦЗИ-МЭНЬ***

Цзи-мэнь – «ворота в виде корзины».

Локализация: на медиальной стороне бедра, на линии, соединяющей точки *сюе-хай* (RP 10) и *чун-мэнь* (RP 12), на 6 п.о. проксимальнее *сюе-хай* (RP 10).

В более старых источниках предлагалось локализовать точку между медиальной широкой мышцей бедра и тонкой (или длинной приводящей) мышцей, в проекции канала приводящих мышц и магистральных бедренных сосудов. Современная трактовка предусматривает проекцию точки на портняжную и медиальную широкую мышцу бедра (или между ними), то есть на зону распределения мышечных ветвей бедренных сосудов.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальная широкая мышца бедра, m. vastus medialis femoris – портняжная мышца, m. sartorius.

В поверхностном слое – передние кожные ветви бедренного нерва, rr. cutanei anteriores n. femoralis, и ветви большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – бедренная артерия и вена, a. et v. femoralis, подкожный нерв, n. saphenus, мышечные ветви бедренного нерва, n. femoralis.

Показания: по ходу канала и локально-сегментарно: нарушения функций органов малого таза, сексуальные расстройства, неврит бедренного нерва, патология сосудов ноги, гипертонус мышц, приводящих бедро, отек и боль в области паха внутренней поверхности бедра.

Дополнительно: затруднение мочеиспускания, недержание мочи.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Специфическая точка при слабости сфинктера мочевого пузыря.

Точки канала почек

■ ***R (K) 2 ЖАНЬ-ГУ*** до 1 сец

Жань – «бугорок ладьевидной кости», *гу* – «впадина».

Локализация: на медиальном краю стопы, в углублении, расположенном на нижнем крае бугристости ладьевидной кости, на границе тыльной и подошвенной поверхностей стопы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – мышца, отводящая I палец стопы, m. abductor hallucis – сухожилие задней большеберцовой мышцы, m. tibialis posterior, и длинного сгибателя большого пальца. m. flexor hallucis longus.

В поверхностном слое – ветви подкожного нерва ноги, n. saphenus.

В глубоком слое – медиальный подошвенный нерв, n. plantaris medialis, ветви медиальной подошвенной артерии, a. plantaris medialis.

Показания: по канальной зависимости: нарушение менструального цикла; нарушения мочеиспускания (недержание или задержка мочи, цистит, уретрит), сексуальные расстройства, аспермия, поллюции, патология слуха.

По ходу канала и локально-сегментарно: облитерирующий эндартериит, неврит большеберцового нерва, пояснично-крестцовый радикулит, кокцигодиния, отечность тыльной поверхности стопы, гипестезия и парестезии в области бедер, воспалительные процессы наружных половых органов.

Дополнительно: ларингит, фарингит; опущение матки, эндометрит, эмоциогенная потливость, повышение артериального давления (непочечного происхождения), сахарный диабет, судороги у детей.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Античная точка *ин*, соответствующая элементу огонь.
Седативная точка канала почек.
Начальная точка чудесного канала *инь-цзяо-май*.
Сезонная точка *чжан* почек (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

■ *R (K) 3 ТАЙ-СИ*

Тай – «большой», *си* – «глубокое ущелье». «Большой поток». Точка расположена во впадине между ахилловым сухожилием и медиальной лодыжкой, словно в просторном ущелье.

Локализация: в углублении между медиальной лодыжкой и ахилловым сухожилием, на уровне верхушки лодыжки.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилиями задней большеберцовой мышцы, m. tibialis posterior, и длинного сгибателя пальцев, m. flexor digitorum longus (спереди) и ахилловым сухожилием (сзади) – длинный сгибатель большого пальца, m. flexor hallucis longus.

В поверхностном слое – ветви подкожного нерва ноги, n. saphenus, и большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis, и задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior.

Показания: по канальной зависимости: патология почек и мочевого пузыря, нефрит, нарушения мочеиспускания, недержание мочи, нарушение менструального цикла, сексуальные расстройства, импотенция, гипертоническая болезнь (боли в области сердца при артериальной гипертензии), патология слуха.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли в области сердца, боли в пояснице, пояснично-крестцовый радикулит, облитерирующий эндартериит, патология голеностопного сустава, ревматический артрит голеностопного сустава, похудение ног при истощении, паралич мышц ног.

Дополнительно: лицевые боли, отечность слизистой оболочки гортани, ангина, кашель, кровохарканье, зубная боль, стоматит, увеличение печени и селезенки, запор, мастит, лихорадка, висцеральные спазмы, истерический невроз.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Античная точка *шу-юань*, соответствующая элементу земля.

Точка-пособник (источник) канала почек.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала почек.

Точка снижения жара.

Точка контрлатерального влияния (рот, горло).

Сезонная точка *чжан* почек (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

■ ***R (K) 4 ДА-ЧЖУН*** 0,5

Да – «широкий», *чжун* – «пятка».

Локализация: кзади и книзу от медиальной лодыжки, у места прикрепления ахиллова сухожилия, в углублении между ним и верхним краем пяточной кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя сторона ахиллова сухожилия – пяточная кость.

В поверхностном слое – ветви подкожного нерва ноги, n. saphenus, и большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – пяточные ветви задней большеберцовой артерии, rr. calcanei a. tibialis posterior.

Показания: по канальной зависимости: нарушения мочеиспускания, анурия, нарушение менструального цикла, патология слуха.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология голеностопного сустава, болевой синдром после перелома внутренней лодыжки, боль в пятке.

Дополнительно: кашель, одышка, чувство распирания в груди, истерия, стоматит, запор.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *ло* канала почек.

Специфическая противоболевая точка (плечевой пояс, почка).

Точка контрлатерального влияния (рот, язык, десны).

■ ***R (K) 5 ШУЙ-ЦЮАНЬ*** 0,5

Шуй – «вода», *цюань* – «источник». «Водный источник».

Локализация: кзади и книзу от медиальной лодыжки, на 1 п.о. ниже точки *тай-си* (R 3), на медиальной поверхности пяточной кости, в углублении, расположенном кпереди и кверху от пяточного бугра (кзади и книзу от сухожилия длинного сгибателя большого пальца стопы).

Анатомия: кожа – подкожная ткань – медиальная поверхность пяточной кости.

В поверхностном слое – ветви подкожного нерва ноги, n. saphenus, и большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior, медиальный и латеральный подошвенные нервы, nn. plantares medialis et lateralis, и медиальные пяточные ветви большеберцового нерва , rr. calcanei mediales n. tibialis.

Показания: по канальной зависимости: нарушения мочеиспускания, спазмы мочевого пузыря, дисменорея (острые проявления), в частности связанные с опущением матки, нарушения зрительной системы при артериальной гипертензии.

По ходу канала и локально-сегментарно: патология голеностопного сустава.

Дополнительно: опущение матки, эндометрит, миопия.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка *си* канала почек.

Точка контрлатерального влияния (глаз, горло, рот).

■ ***R (K) 6 ЧЖАО-ХАЙ***

Чжао – «блистать», «быть совершенным», *хай* – «море». «Блеск на море». В этой точке – изобилие *ци*. Точка может сделать совершенным все тело. «*Ян-чи* согреет все тело».

Локализация: в углублении, расположенном под верхушкой медиальной лодыжки, выше опоры таранной кости (sustentaculum tali), кзади от головки таранной кости.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – сухожилие задней большеберцовой мышцы, m. tibialis posterior.

В области точки находятся ветви подкожного нерва ноги, n. saphenus, и большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

Показания: по канальной зависимости: расстройства мочеиспускания, сексуальные расстройства, дисменорея.

По ходу канала и локально-сегментарно: зуд вульвы, функциональный зуд промежности, экзема области промежности, пояснично-крестцовый радикулит, болезнь Рейно, облитерирующий эндартериит, патология голеностопного сустава, растяжение связок голеностопного сустава, геми- и парапарезы.

Дополнительно: лицевые боли (невралгия тройничного нерва), сухость в горле, опущение матки, боли в нижней части живота, артериальная гипотония, мигрень, нарушение мозгового кровообращения с венозным застоем, ожирение, нарушение функций пищеварительного тракта, печени, поджелудочной железы, кишечная колика, эпилепсия, нарушение сна, гонорея.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка-ключ чудесного канала *инь-цзяо-май*.

Точка пересечения каналов почек, *инь-цзяо-май* (вызывает эффект ускорения движения энергии *инь* в *инь-цзяо-май* и *шао-инь*).

Точка снижения жара.

Специфическая противоболевая точка (алгии с обострением в ночное время: *чжао-хай* (R 6) – тонизация в сочетании с *шэнь-май* (V 62) – дисперсия).

Специфическая точка при ухудшении состояния в период менструации.

Точка контрлатерального влияния (десны).

■ ***R (K) 7 ФУ-ЛЮ*** 9d 7,5 сек

Фу-лю – «обратный поток».

Локализация: на медиальной поверхности голени, на 2 п.о. выше точки *тай-си* (R 3), в углублении у переднего края ахиллова сухожилия.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – передняя сторона ахиллова сухожилия – длинный сгибатель большого пальца, m. flexor hallucis longus.

В поверхностном слое – ветви подкожного нерва ноги, n. saphenus, и большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis, и задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior.

Показания: по канальной зависимости: нарушения мочеиспускания, диффузные отеки, нефрит, уретрит, орхит, почечная патология.

По ходу канала и локально-сегментарно: боль в пояснице, люмбаго, слабость в мышцах ног, парестезия и гипестезия голени, боли в позвоночнике, пояснично-крестцовый радикулит, облитерирующий эндартериит, неврит большеберцового нерва.

Дополнительно: асцит, анасарка, нарушение пищеварения, метеоризм, диарея, урчание в животе, ночная потливость, астения, артериальная гипертензия, кровотечение из геморроидальных узлов.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *цзин*-проксимальная, соответствующая элементу металл.

Тонизирующая точка канала почек.

Точка регуляции почечной *ци*.

Точка устранения влаги и жара.

Специфическая точка при гипергидрозе.

Точка контрлатерального влияния (зубы, плечевой пояс).

Сезонная точка *чжан* почек (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

■ ***R (К) 8 ЦЗЯО-СИНЬ***

Цзяо – «пересечение», *синь* – «вера». *Синь* является одним из пяти моральных принципов (вера, доброта, преданность, вежливость и интеллигентность), присущих земной человеческой жизни и ассоциирующихся с селезенкой, поскольку она относится к первоэлементу земля. Канал почек пересекается в этой точке с каналом селезенки.

Локализация: на медиальной поверхности голени, на 2 п.о. проксимальнее точки *тай-си* (R 3), на 0,5 п.о. кпереди от точки *фулю* (R 7), кзади от медиального края большеберцовой кости, между длинным сгибателем пальцев и длинным сгибателем большого пальца стопы.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – m. flexor digitorum longus – задняя сторона m. tibialis posterior – m. flexor hallucis longus.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви голени подкожного нерва ноги, rr. cutanei cruris mediales n. sapheni, и ветви большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis, и задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior.

Показания: по канальной зависимости: нарушение менструального цикла, сексуальные и дизурические расстройства, в том числе боли в уретре, задержка мочи, капельное мочеиспускание, генерализованные отеки.

По ходу канала и локально-сегментарно: пояснично-крестцовый радикулит, неврит большеберцового нерва, нарушение чувствительной и двигательной функций ног, облитерирующий эндартериит.

Дополнительно: гонорея, эпидидимит, орхит, менометроррагия, энтерит, дизентерия, запор, диарея, выпадение матки, эмоциональная лабильность, повышенная потливость.

• Дополнительные терапевтические характеристики:

Точка пересечения каналов почек, *инь-цзяо-май*.

Точка *си* канала *инь-цзяо-май*.

Точка контрлатерального влияния (зубы, затылок, плечо, пронаторы и флексоры предплечья, спина, поясница).

■ ***R (К) 9 ЧЖУ-БИНЬ***

Чжу – «сильный», *бинь* – «колено», «нога». Находясь на внутренней поверхности голени в месте перехода икроножной мышцы в ахиллово сухожилие, точка придает силы колену и ноге в целом.

Локализация: на медиальной поверхности голени, на линии, соединяющей точки *тай-си* (R 3) и *инь-гу* (R 10), на 5 п.о. прокси-

мальнее *тай-си* (R 3), у нижнего конца брюшка икроножной мышцы в области перехода его в сухожилие.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – трехглавая мышца голени, m. triceps surae.

В поверхностном слое – медиальные кожные ветви голени подкожного нерва ноги, rr. cutanei cruris mediales n. sapheni, и ветви большой подкожной вены ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – большеберцовый нерв, n. tibialis, и задняя большеберцовая артерия, a. tibialis posterior.

Показания: по канальной зависимости: аспермия, импотенция.

По ходу канала и локально-сегментарно: судороги икроножной мышцы, боли в стопе и голени, пояснично-крестцовый радикулит, неврит большеберцового нерва, облитерирующий эндартериит.

Дополнительно: неврастения, эпилепсия, маниакальное состояние, задержка психического развития, олигофрения.

• Дополнительные терапевтические характеристики:
Точка пересечения каналов почек, *инь-вэй-май*.
Точка *си* канала *инь-вэй-май*.
Начальная точка чудесного канала *инь-вэй-май*.

■ ***R (K) 10 ИНЬ-ГУ***

Инь – один из дуальных признаков, *гу* – «углубление». «Долина инь». Все, что расположено внутри, – это *инь*. Точка располагается на внутренней стороне коленного сустава в углублении подколенной складки.

Локализация: у медиального угла подколенной ямки, между сухожилиями полусухожильной и полуперепончатой мышц. Точка определяется при согнутом колене; локализация облегчается в положении пациента сидя с опущенной ногой без упора.

Анатомия: кожа – подкожная ткань – между сухожилиями полуперепончатой, m. semimembranosus, и полусухожильной мышц, m. semitendinosus – медиальная головка икроножной мышцы, caput mediale m. gastrocnemii.

В поверхностном слое – ветви подкожного нерва ноги, n. saphenus, и заднего кожного нерва бедра, n. cutaneus femoris posterior, большая подкожная вена ноги, v. saphena magna.

В глубоком слое – медиальная верхняя коленная артерия, a. superior medialis genus.

Показания: по канальной зависимости: нарушения мочеиспускания (боль при мочеиспускании, недержание мочи), боли в облас-

ти полового члена, сексуальные расстройства, фригидность, импотенция, маточные кровотечения, дисменорея по типу меноррагии.

По ходу канала и локально-сегментарно: боли в коленном суставе, внутренней поверхности голени и бедра, патология коленного сустава, неврит большеберцового нерва.

Дополнительно: метеоризм, усиление саливации, вагинит, орхит, нарушение менструального цикла.

- Дополнительные терапевтические характеристики:

Античная точка *хэ*, соответствующая элементу вода.

Точка фиксации сухожильно-мышечного канала почек.

Сезонная точка *чжан* почек (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

Локализация и терапевтические свойства некоторых внеканальных точек акупунктуры

■ *ИНЬ-ТАН (РС 3)*

Локализация: посредине между бровями, в области надпереносья (glabella).

Показания: головная боль в лобной области, головокружение, обмороки, заболевания носа и глаз, артериальная гипертензия.

■ *ТАЙ-ЯН (РС 9)*

Локализация: в височной области, в углублении приблизительно на 1 п.о. кзади от середины расстояния между латеральным концом брови и наружным углом глаза.

Показания: заболевания глаз, головная боль.

■ *ЮЙ-ЯО (РС 6)*

Локализация: в точке пересечения линии брови и вертикальной линии, проведенной через зрачок.

Показания: заболевания глаз, невропатия лицевого нерва.

■ *СЫ-ШЭНЬ-ЦУН*

Локализация: группа из четырех точек на вершине головы, расположенных на 1 п.о. кзади, кпереди и по обеим сторонам от точки *бай-хуэй* (VG 20).

Показания: головная боль, головокружение, обмороки, нарушения сна и памяти.

■ *ЦЗИНЬ-ЦЗИНЬ (РС 20)*

Локализация: на вене с левой стороны от уздечки языка.

Показания: продолжительная рвота, афазия, сопряженная с ригидностью языка, заболевания полости рта.

■ *ЮЙ-Е (РС 20)*

Локализация: на вене с правой стороны от уздечки языка.

Показания:такие же, как для точки *цзинь-цзинь*.

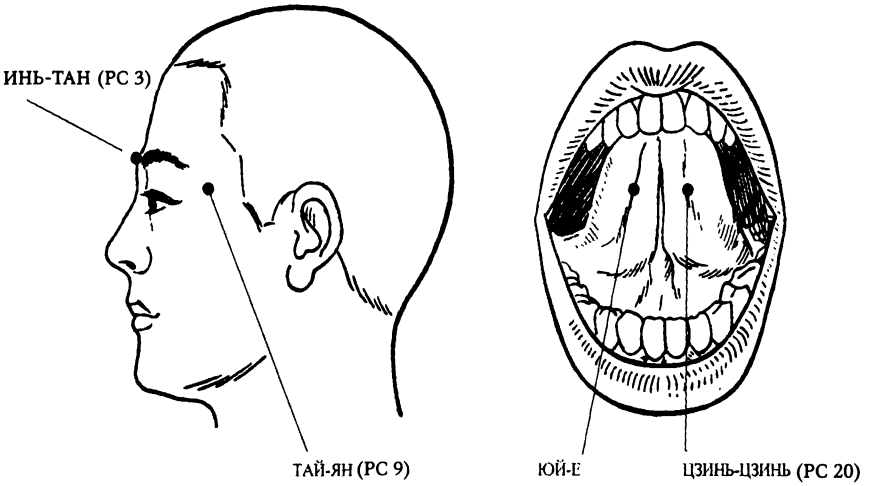
■ *ДИН-ЧУАНЬ (PN 45)*

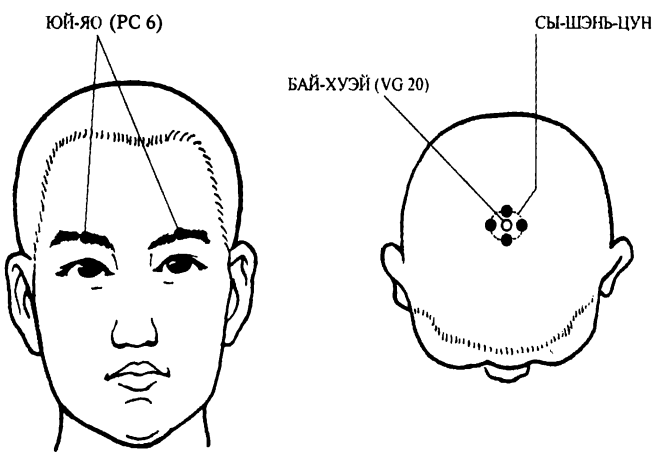
Локализация: на 0,5 п.о. латеральнее точки *да-чжуй* (VG 14).

Показания: кашель, бронхиальная астма, ригидность мышц шеи, боль в плече и спине.

■ *ХУАТО-ЦЗЯ-ЦЗИ (РС 85)*

Локализация: 17 точек с каждой стороны позвоночника (всего – 34 точки). Каждая находится на 0,5 п.о. латеральнее нижних краев остистых отростков всех грудных и поясничных позвонков.





Внеканальные точки головы и полости рта

Показания: туберкулез легких, бронхиальная астма, заболевания печени, желчных путей, желудочно-кишечного тракта, мочеполовых органов, неврастения, люмбалгия, паралич мышц конечностей.

■ ***ВЭЙ-ВАНЬ-СЯ-ШУ***

Локализация: на 1,5 п.о. латеральнее нижнего края остистого отростка VIII грудного позвонка.

Показания: рвота, боль в животе.

■ ***ЯО-ЯНЬ (РС 74)***

Локализация: на 3,5 п.о. латеральнее нижнего края остистого отростка IV поясничного позвонка.

Показания: люмбалгия, орхит, дисменорея, гинекологические заболевания.

■ ***ШИ-ЦИ-ЧЖУЙ-СЯ*** *(под семнадцатым позвонком)*

Локализация: в углублении под остистым отростком V поясничного позвонка.

Показания: люмбалгия, ишиас, паралич нижних конечностей, гинекологические заболевания.

■ ***ЦЗЫ-ГУН (РС 49)***

Локализация: на 3 п.о. латеральнее точки *чжун-цзи* (VC 3), на 4 п.о. ниже центра пупка.

Показания: выпадение матки, дисменорея.

■ ***ЧЖУН-ЦЮАНЬ (РС 118)***

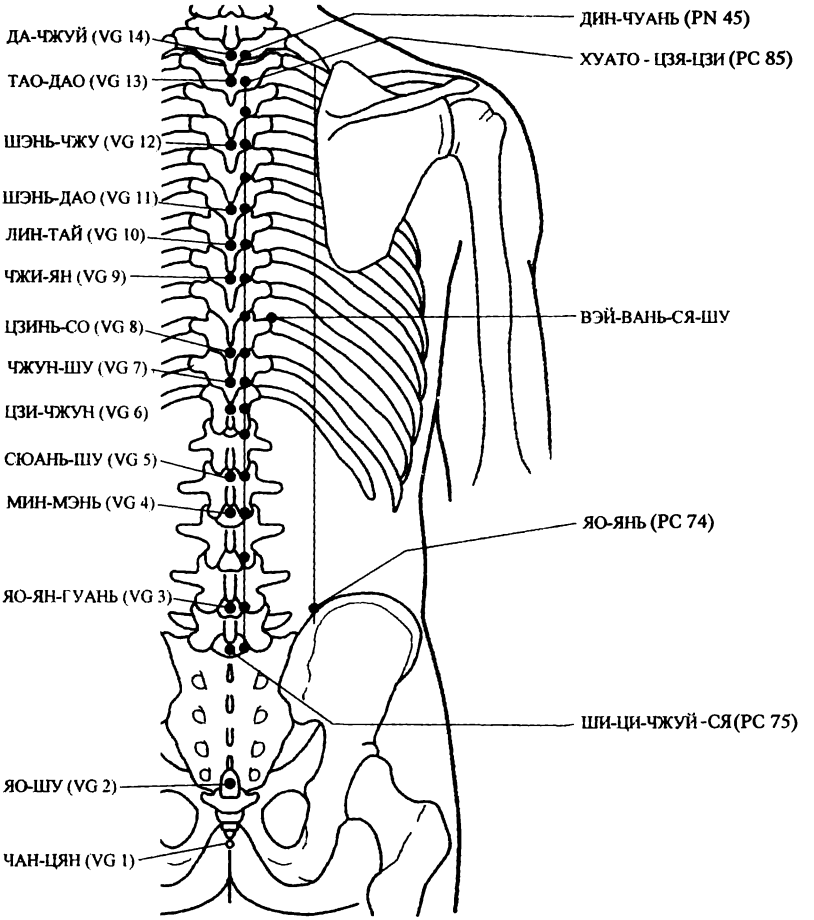
Локализация: на тыльной поверхности запястья, в углублении на лучевой стороне сухожилия общего разгибателя пальцев, между точками *ян-чи* (TR 4) и *ян-си* (GI 5).

Показания: боли в грудной клетке, чувство удушья, гастралгия, артрит лучезапястного сустава, истерия.

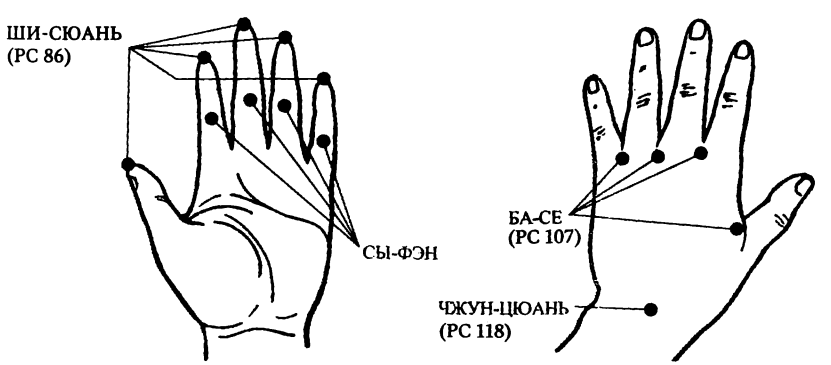
■ ***СЫ-ФЭН***

Локализация: четыре точки на каждой кисти, на ладонной стороне II–V пальцев, в середине поперечной складки проксимальных межфаланговых суставов.

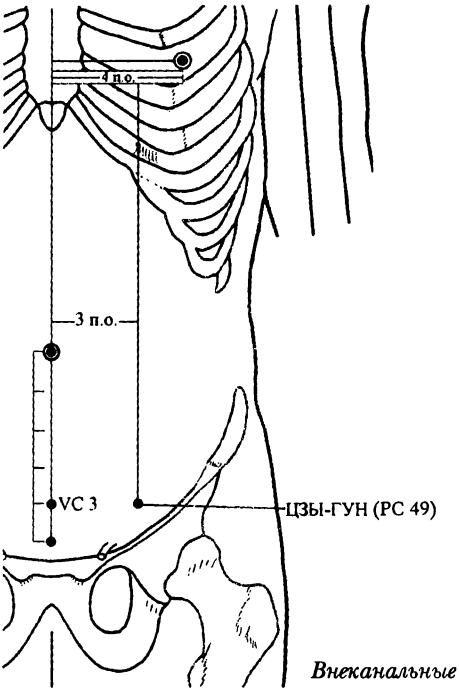
Показания: диспепсия у детей, потеря веса вследствие хронической диспепсии.



Внеканальные точки спины



Внеканальные точки кисти



Внеканальные точки живота

■ ***ШИ-СЮАНЬ (РС 86)***

Локализация: на кончике каждого пальца кисти, приблизительно на 0,1 п. о. от ногтя (всего 10 точек).

Показания: оказание неотложной помощи, кома, солнечный удар, судороги у детей, истерия, эпилепсия.

■ ***БА-СЕ (РС 107)***

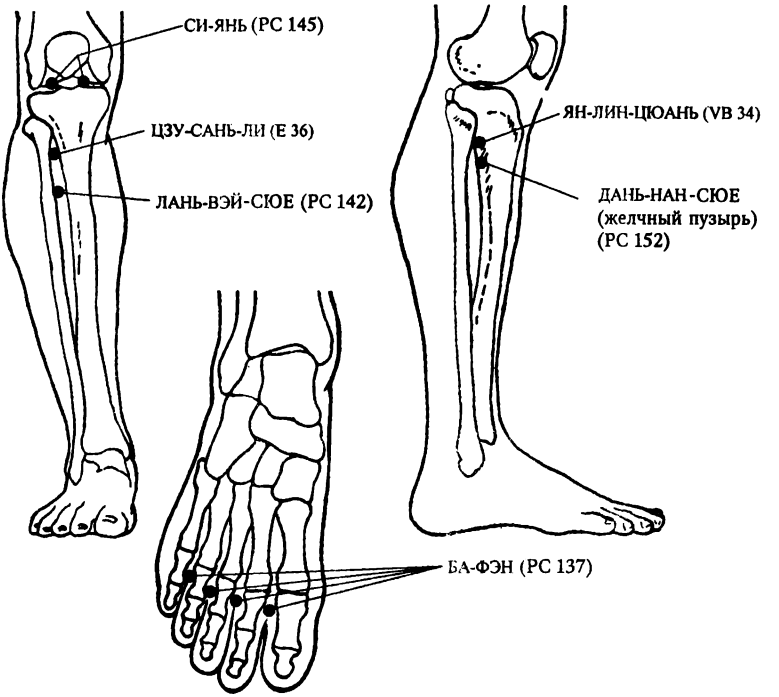
Локализация: по 4 точки на каждой кисти, расположены между головками пястных костей на тыльной поверхности кисти.

Показания: артрит пальцев, отечность тыльной поверхности кисти, онемение, боль, спазм и контрактура пальцев рук, головная боль, зубная боль, укус змеи.

■ ***СИ-ЯНЬ (РС 145)***

Локализация: 2 точки, располагающиеся в углублениях по обеим сторонам от связки надколенника у его верхушки. Точка, расположенная снаружи, совпадает с точкой *ду-би* (Е 35).

Показания: артроз и артрит коленного сустава.



Внеканальные точки ноги

■ ***ЛАНЬ-ВЭЙ-СЮЕ (РС 142)***

Локализация: на 2 п.о. ниже точки *цзу-сань-ли* (Е 36).

Показания: острый и хронический аппендицит, слабость и атрофия мышц ног.

■ ***ДАНЬ-НАН-СЮЕ (желчный пузырь) (РС 152)***

Локализация: на 2 п.о. ниже точки *ян-лин-цюань* (VB 34).

Показания: боль в подреберье, атрофия мышц, двигательные нарушения, боль и слабость в нижних конечностях.

■ ***БА-ФЭН (РС 137)***

Локализация: 8 точек (по 4 точки на тыльной поверхности каждой стопы), расположенных проксимальнее края перепонки между пальцами в местах «соединения красной и белой кожи».

Показания: головная боль, зубная боль, отечность тыльной поверхности стопы, артриты пальцев ног.

Список литературы

Качан А.Т., Богданов Н.Н., Варнаков П.Х. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1986.

Кованов В.В., Бомаш Ю.М. Практическое руководство по топографической анатомии. – М.: Медицина, 1967. Т. 1–4.

Лакуста В.Н., Ионеску Тырговиште К. Традиционные основы акупунктуры. – Кишинев: МАГА, 1995.

Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии. – Харьков*: Око, 1995.*

Синельников Р.Д. Атлас анатомии человека. – М.: Медицина, 1967. Т. 1–4.

Табеева Д.М. Руководство по иглорефлексотерапии. – М.: Медицина, 1982.

Фениш Х. Карманный атлас анатомии человека на основе Международной номенклатуры. – Минск: Вышэйшая школа, 1997.

Халмурад Упур, Начатой В.Г. Секреты китайской медицины. – Минск: Быстрина, 1992.

Хоанг Бао Тяу, Ла Куанг Ниеп. Иглоукалывание. – М.: Медицина, 1989.

Чжу Бин. Акупунктурология. Новая трактовка теории и практики: руководство для врачей. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1994. Ч. 1.

Чжу Лянь. Руководство по современной чжэнь-цзю-терапии. Иглоукалывание и прижигание. – СПб: Комета, 1992.

Anatomical atlas of chinese acupuncture points.– 1988.

Essentials of chinese acupuncture.– 1980.

The Location of Acupoints. State Standart of the Peopl's Republic of China.– 1990.

Алфавитный перечень активных точек 14 меридианов и некоторых внеканальных точек

Название точки	Франц. и англ. обозначение	Стр.
БАЙ-ХУАНЬ-ШУ	V (BL) 30	213
БАЙ-ХУЭЙ	VG (GV) 20	45
БА-СЕ	PC 107	312
БА-ФЭН	PC 137	313
БИ-ГУАНЬ	E (ST) 31	236
БИ-НАО	GI (LI) 14	128
БУ-ЖУН	E (ST) 19	175
БУ-ЛАН	R (K) 22	169
БЭНЬ-ШЭНЬ	VB (GB) 13	65
ВАЙ-ГУАНЬ	TR (TE) 5	132
ВАЙ-ЛИН	E (ST) 26	179
ВАЙ-ЦЮ	VB (GB) 36	261
ВАНЬ-ГУ	VB (GB) 12	64
ВАНЬ-ГУ	IG (SI) 4	142
ВЭЙ-ДАО	VB (GB) 28	191
ВЭЙ-ШУ	V (BL) 21	208
ВЭЙ-ВАНЬ-СЯ-ШУ	–	310
ВЭЙ-ЧЖУН	V (BL) 40	277
ВЭЙ-ЯН	V (BL) 39	276
ВЭНЬ-ЛЮ	GI (LI) 7	122
ГАНЬ-ШУ	V (BL) 18	206
ГУАН-МИН	VB (GB) 37	262
ГУАНЬ-МЭНЬ	E (ST) 22	177
ГУАНЬ-ЧУН	TR (TE) 1	129
ГУАНЬ-ЮАНЬ	VC (CV) 4	150
ГУАНЬ-ЮАНЬ-ШУ	V (BL) 26	211
ГУЙ-ЛАЙ	E (ST) 29	181
ГУНЬ-СУНЬ	RP (SP) 4	292
ГЭ-ШУ	V (BL) 17	205
ДА-БАО	RP (SP) 21	197
ДА-ДУ	RP (SP) 2	290
ДА-ДУНЬ	F (LR) 1	248
ДА-ИН	E (ST) 5	73
ДАЙ-МАЙ	VB (GB) 26	196
ДА-ЛИН	MC (HC) 7	105
ДАНЬ-НАН-СЮЕ	PC 152	313
ДАНЬ-ШУ	V (BL) 19	206
ДА-ХЭ	R (K) 12	163
ДА-ХЭН	RP (SP) 15	84
ДА-ЦЗЮЙ	E (ST) 27	180
ДА-ЧАН-ШУ	V (BL) 25	210
ДА-ЧЖУ	V (BL) 11	200
ДА-ЧЖУЙ	VG (GV) 14	233
ДА-ЧЖУН	R (K) 4	301
ДИН-ЧУАНЬ	PN 45	308
ДИ-У-ХУЭЙ	VB (GB) 42	252
ДИ-ЦАН	E (ST) 4	73
ДИ-ЦЗИ	RP (SP) 8	296
ДУ-БИ	E (ST) 35	240
ДУЙ-ДУАНЬ	VG (GV) 27	50
ДУ-ШУ	V (BL) 16	204
Е-МЭНЬ	TR (TE) 2	130
ЖАНЬ-ГУ	R (K) 2	299
ЖИ-ЮЕ	VB (GB) 24	190
ЖУ-ГЭНЬ	E (ST) 18	174
ЖУ-ЧЖУН	E (ST) 17	174
ЖЭНЬ-ИН	E (ST) 9	76
ЖЭНЬ-ЧЖУН (или ШУЙ-ГОУ)	VG (GV) 26	49
ИН-СЯН	GI (LI) 20	81
ИН-ЧУАН	E (ST) 16	173
ИНЬ-БАЙ	RP (SP) 1	289
ИНЬ-БАО	F (LR) 9	286
ИНЬ-ГУ	R (K) 10	305
ИНЬ-ДУ	R (K) 19	167
ИНЬ-ЛИН-ЦЮАНЬ	RP (SP) 9	296
ИНЬ-ЛЯНЬ	F (LR) 11	287
ИНЬ-МЭНЬ	V (BL) 37	274
ИНЬ-СИ	C (HT) 6	111
ИНЬ-ТАН	PC 3	308
ИНЬ-ЦЗЯО	VG (GV) 28	50
ИНЬ-ЦЗЯО	VC (CV) 7	152
ИНЬ-ШИ	E (ST) 33	237
И-ФЭН	TR (TE) 17	85
КУН-ЦЗУЙ	P (LU) 6	94

КУНЬ-ЛУНЬ	V (BL) 60	266
КУ-ФАН	E (ST) 14	172
ЛАНЬ-ВЭЙ-СЮЕ	PC 142	314
ЛАО-ГУН	MC (HC) 8	106
ЛЕ-ЦЮЕ	P (LU) 7	96
ЛИ-ГОУ	F (LR) 5	282
ЛИ-ДУЙ	E (ST) 45	247
ЛИН-ДАО	C (HT) 4	110
ЛИН-СЮЙ	R (K) 24	170
ЛИН-ТАЙ	VG (GV) 10	230
ЛОУ-ГУ	RP (SP) 7	295
ЛО-ЦЮЕ	V (BL) 8	55
ЛУ-СИ	TR (TE) 19	86
ЛЯН-МЭНЬ	E (ST) 21	176
ЛЯН-ЦЮ	E (ST) 34	238
ЛЯНЬ-ЦЮАНЬ	VC (CV) 23	89
МИН-МЭНЬ	VG (GV) 4	226
МУ-ЧУАН	VB (GB) 16	67
МЭЙ-ЧУН	V (BL) 3	53
НАО-КУН	VB (GB) 19	69
НАО-ХУ	VG (GV) 17	43
НАО-ХУЭЙ	TR (TE) 13	138
НАО-ШУ	IG (SI) 10	146
НЭЙ-ГУАНЬ	MC (HC) 6	104
НЭЙ-ТИН	E (ST) 44	247
ПАН-ГУАНЬ-ШУ	V (BL) 28	212
ПИ-ШУ	V (BL) 20	207
ПУ-ШЭНЬ (ПУ-ЦАНЬ)	V (BL) 61	267
ПЯНЬ-ЛИ	GI (LI) 6	122
САНЬ-ИНЬ-ЦЗЯО	RP (SP) 6	294
САНЬ-ЦЗЯНЬ	GI (LI) 3	117
САНЬ-ЦЗЯО-ШУ	V (BL) 22	208
САНЬ-ЯН-ЛО	TR (TE) 8	135
СИ-МЭНЬ	MC (HC) 4	102
СИН-ЦЗЯНЬ	F (LR) 2	249
СИНЬ-ХУЭЙ	VG (GV) 22	47
СИНЬ-ШУ	V (BL) 15	204
СИ-ЯНЬ	PC 145	312
СУ-ЛЯО	VG (GV) 25	49
СЫ-БАЙ	E (ST) 2	72
СЫ-ДУ	TR (TE) 9	136
СЫ-МАНЬ	R (K) 14	164
СЫ-ФЭН	–	310
СЫ-ЧЖУ-КУН	TR (TE) 23	88
СЫ-ШЭНЬ-ЦУН	–	308
СЮАНЬ-ЦЗИ	VC (CV) 21	160
СЮАНЬ-ЛИ	VB (GB) 6	60
СЮАНЬ-ЛУ	VB (GB) 5	60
СЮАНЬ-ЧЖУН	VB (GB) 39	264
СЮАНЬ-ШУ	VG (GV) 5	227
СЮЕ-ХАЙ	RP (SP) 10	297
СЮН-СЯН	RP (SP) 19	187
СЯ-БАЙ	P (LU) 4	92
СЯ-ВАНЬ	VC (CV) 10	154
СЯ-ГУАНЬ	E (ST) 7	74
СЯ-ЛЯНЬ	GI (LI) 8	123
СЯ-ЛЯО	V (BL) 34	216
СЯНЬ-ГУ	E (ST) 43	246
СЯО-ЛЭ	TR (TE) 12	137
СЯО-ХАЙ	IG (SI) 8	145
СЯО-ЧАН-ШУ	V (BL) 27	211
СЯ-СИ	VB (GB) 43	253
СЯ-ЦЗЮЙ-СЮЙ	E (ST) 39	243
ТАЙ-БАЙ	RP (SP) 3	290
ТАЙ-И	E (ST) 23	177
ТАЙ-СИ	R (K) 3	300
ТАЙ-ЧУН	F (LR) 3	250
ТАЙ-ЮАНЬ	P (LU) 9	97
ТАЙ-ЯН	PC 9	308
ТАНЬ-ЧЖУН (ШАНЬ-ЧЖУН, ДАНЬ-ЧЖУН)	VC (CV) 17	158
ТАО-ДАО	VG (GV) 13	232
ТИН-ГУН	IG (SI) 19	83
ТИН-ХУЭЙ	VB (GB) 2	58
ТОУ-ВЭЙ	E (ST) 8	75
ТОУ-ЛИН-ЦИ	VB (GB) 15	66
ТОУ-ЦЯО-ИНЬ	VB (GB) 11	63
ТУН-ТЯНЬ	V (BL) 7	55
ТУН-ЛИ	C (HT) 5	110

ТУН-ЦЗЫ-ЛЯО	VB (GB) 1	57
ТЯНЬ-ДИН	GI (LI) 17	79
ТЯНЬ-ЖУН	IG (SI) 17	82
ТЯНЬ-ЛЯО	TR (TE) 15	222
ТЯНЬ-СИ	RP (SP) 18	186
ТЯНЬ-ТУ	VC (CV) 22	89
ТЯНЬ-ТУ	VC (CV) 22	161
ТЯНЬ-ФУ	P (LU) 3	92
ТЯНЬ-ЦЗИН	TR (TE) 10	136
ТЯНЬ-ЦЮАНЬ	MC (HC) 2	101
ТЯНЬ-ЧЖУ	V (BL) 10	56
ТЯНЬ-ЧУАН	IG (SI) 16	82
ТЯНЬ-ЧУН	VB (GB) 9	62
ТЯНЬ-ШУ	E (ST) 25	178
ТЯНЬ-Ю	TR (TE) 16	84
ТЯО-КОУ	E (ST) 38	242
У-И	E (ST) 15	173
У-ЧУ	V (BL) 5	54
У-ШУ	VB (GB) 27	191
ФУ-АЙ	RP (SP) 16	185
ФУ-БАЙ	VB (GB) 10	62
ФУ-ЛЮ	R (K) 7	303
ФУ-СИ	V (BL) 38	275
ФУ-ТУ	E (ST) 32	236
ФУ-ТУ (шейная)	GI (LI) 18	80
ФУ-ТУН-ГУ	R (K) 20	168
ФУ-ЦЗЕ	RP (SP) 14	184
ФУ-ШЭ	RP (SP) 13	183
ФУ-ЯН	V (BL) 59	280
ФЭЙ-ШУ	V (BL) 13	202
ФЭЙ-ЯН	V (BL) 58	280
ФЭН-ЛУН	E (ST) 40	244
ФЭН-МЭНЬ	V (BL) 12	201
ФЭН-ФУ	VG (GV) 16	40
ФЭН-ЧИ	VB (GB) 20	70
ФЭН-ШИ	VB (GB) 31	257
ХАНЬ-ЯНЬ	VB (GB) 4	59
ХОУ-ДИН	VG (GV) 19	45
ХОУ-СИ	IG (SI) 3	141
ХУА-ГАЙ	VC (CV) 20	160
ХУА-ЖОУ-МЭНЬ	E (ST) 24	178
ХУАН-ШУ	R (K) 16	165
ХУАНЬ-ТЯО	VB (GB) 30	256
ХУАТО-ЦЗЯ-ЦЗИ	PC 85	308
ХУЭЙ-ЦЗУН	TR (TE) 7	134
ХУЭЙ-ЯН	V (BL) 35	217
ХЭ-ГУ	GI (LI) 4	119
ХЭ-ЛЯО (КОУ-ХЭ-ЛЯО)	GI (LI) 19	80
ХЭ-ЛЯО (ЭР-ХЭ-ЛЯО) – височная	TR (TE) 22	88
ХЭН-ГУ	R (K) 11	162
ХЭ-ЯН	V (BL) 55	278
ЦЗЕ-СИ	E (ST) 41	244
ЦЗИ-МАЙ	F (LR) 12	288
ЦЗИ-МЭНЬ	RP (SP) 11	298
ЦЗИН-ГУ	V (BL) 64	269
ЦЗИН-МЭНЬ	VB (GB) 25	195
ЦЗИН-ЦЮЙ	P (LU) 8	97
ЦЗИНЬ-МЭНЬ	V (BL) 63	269
ЦЗИНЬ-СО	VG (GV) 8	229
ЦЗИНЬ-ЦЗИНЬ	PC 20	308
ЦЗИ-ЦЮАНЬ	C (HT) 1	107
ЦЗИ-ЧЖУН	VG (GV) 6	228
ЦЗУ-ЛИНЬ-ЦИ	VB (GB) 41	251
ЦЗУ-САНЬ-ЛИ	E (ST) 36	240
ЦЗУ-ТУН-ГУ	V (BL) 66	271
ЦЗУ-У-ЛИ	F (LR) 10	287
ЦЗУ-ЦЯО-ИНЬ	VB (GB) 44	254
ЦЗУ-ЯН-ГУАНЬ	VB (GB) 33	259
ЦЗЫ-ГУН	VC (CV) 19	159
ЦЗЫ-ГУН	PC 49	310
ЦЗЮ-ВЭЙ	VC (CV) 15	157
ЦЗЮЕ-ИНЬ-ШУ	V (BL) 14	203
ЦЗЮЙ-ГУ	GI (LI) 16	218
ЦЗЮЙ-ЛЯО	VB (GB) 29	256
ЦЗЮЙ-ЛЯО (носовая)	E (ST) 3	72
ЦЗЮЙ-ЦЮЕ	VC (CV) 14	156
ЦЗЯНЬ-ВАЙ-ШУ	IG (SI) 14	219

ЦЗЯНЬ-ЛИ	VC (CV) 11	154
ЦЗЯНЬ-ЛЯО	TR (TE) 14	139, 221
ЦЗЯНЬ-ЦЗИН	VB (GB) 21	222
ЦЗЯНЬ-ЧЖУН-ШУ	IG (SI) 15	220
ЦЗЯНЬ-ЧЖЭНЬ	IG (SI) 9	145
ЦЗЯНЬ-ШИ	MC (HC) 5	103
ЦЗЯНЬ-ЮЙ	GI (LI) 15	128
ЦЗЯНЬ-ЮЙ	GI (LI) 15	217
ЦЗЯО-СИНЬ	R (K) 8	304
ЦЗЯО-СУНЬ	TR (TE) 20	87
ЦЗЯ-ЧЭ	E (ST) 6	74
ЦИ-ГУАНЬ	F (LR) 7	284
ЦИ-МАЙ	TR (TE) 18	85
ЦИ-МЭНЬ	F (LR) 14	189
ЦИН-ЛИН	C (HT) 2	108
ЦИН-ЛЭН-ЮАНЬ	TR (TE) 11	137
ЦИН-МИН	V (BL) 1	51
ЦИ-СЮЕ	R (K) 13	163
ЦИ-ХАЙ	VC (CV) 6	152
ЦИ-ХАЙ-ШУ	V (BL) 24	210
ЦИ-ХУ	E (ST) 13	172
ЦИ-ЧУН	E (ST) 30	181
ЦИ-ШЭ	E (ST) 11	78
ЦУАНЬ-ЧЖУ (ЗАНЬ-ЧЖУ)	V (BL) 2	52
ЦЫ-ЛЯО	V (BL) 32	215
ЦЮАНЬ-ЛЯО	IG (SI) 18	83
ЦЮЙ-БИНЬ	VB (GB) 7	61
ЦЮЙ-ГУ	VC (CV) 2	148
ЦЮЙ-ЦЗЭ	MC (HC) 3	101
ЦЮЙ-ЦЮАНЬ	F (LR) 8	284
ЦЮЙ-ЧА	V (BL) 4	53
ЦЮЙ-ЧИ	GI (LI) 11	125
ЦЮЙ-ЮАНЬ	IG (SI) 13	219
ЦЮ-СЮЙ	VB (GB) 40	265
ЦЮЭ-ПЭНЬ	E (ST) 12	78
ЦЯН-ЦЗЯНЬ	VG (GV) 18	44
ЦЯНЬ-ГУ	IG (SI) 2	140
ЦЯНЬ-ДИН	VG (GV) 21	46
ЧАН-ЦЯН	VG (GV) 1	223
ЧЖАН-МЭНЬ	F (LR) 13	197
ЧЖАО-ХАЙ	R (K) 6	302
ЧЖИ-ГОУ	TR (TE) 6	133
ЧЖИ-ИНЬ	V (BL) 67	272
ЧЖИ-ЧЖЭН	IG (SI) 7	144
ЧЖИ-ЯН	VG (GV) 9	229
ЧЖОУ-ЖУН	RP (SP) 20	187
ЧЖОУ-ЛЯО	GI (LI) 12	126
ЧЖУ-БИНЬ	R (K) 9	304
ЧЖУН-ВАНЬ	VC (CV) 12	155
ЧЖУН-ДУ	VB (GB) 32	258
ЧЖУН-ДУ	F (LR) 6	283
ЧЖУН-ЛЮЙ-ШУ	V (BL) 29	213
ЧЖУН-ЛЯО	V (BL) 33	215
ЧЖУН-ТИН	VC (CV) 16	158
ЧЖУН-ФУ	P (LU) 1	188
ЧЖУН-ФЭН	F (LR) 4	282
ЧЖУН-ЦЗИ	VC (CV) 3	148
ЧЖУН-ЦЮАНЬ	PC 118	310
ЧЖУН-ЧЖУ	TR (TE) 3	131
ЧЖУН-ЧЖУ	R (K) 15	165
ЧЖУН-ЧУН	MC (HC) 9	107
ЧЖУН-ШУ	VG (GV) 7	228
ЧЖЭН-ИН	VB (GB) 17	68
ЧЖЭ-ЦЗИНЬ	VB (GB) 23	194
ЧИ-ЦЗЕ	P (LU) 5	93
ЧУН-МЭНЬ	RP (SP) 12	182
ЧУН-ЯН	E (ST) 42	245
ЧЭН- ЦИ	E (ST) 1	71
ЧЭН-ГУАН	V (BL) 6	54
ЧЭН-ЛИН	VB (GB) 18	69
ЧЭН-МАНЬ	E (ST) 20	176
ЧЭН-ФУ	V (BL) 36	274
ЧЭН-ЦЗИНЬ	V (BL) 56	279
ЧЭН-ЦЗЯНЬ	VC (CV) 24	90
ЧЭН-ШАНЬ	V (BL) 57	279
ШАН-ВАНЬ	VC (CV) 13	156
ШАН-ГУАНЬ	VB (GB) 3	59
ШАН-ЛЯНЬ	GI (LI) 9	124
ШАН-ЛЯО	V (BL) 31	214
ШАН-СИН	VG (GV) 23	47
ШАН-ЦЗЮЙ-СЮЙ	E (ST) 37	241
ШАН-ЦЮ	RP (SP) 5	293

ШАН-ЦЮЙ	R (K) 17	166
ШАН-ЯН	GI (LI) 1	116
ШАО-ФУ	C (HT) 8	113
ШАО-ХАЙ	C (HT) 3	109
ШАО-ЦЗЭ	IG (SI) 1	139
ШАО-ЧУН	C (HT) 9	113
ШАО-ШАН	P (LU) 11	99
ШИ-ГУАНЬ	R (K) 18	166
ШИ-ДОУ	RP (SP) 17	186
ШИ-МЭНЬ	VC (CV) 5	151
ШИ-СЮАНЬ	PC 86	312
ШИ-ЦИ-ЧЖУЙ-СЯ	–	310
ШОУ-САНЬ-ЛИ	GI (LI) 10	124
ШОУ-У-ЛИ	GI (LI) 13	127
ШУАЙ-ГУ	VB (GB) 8	62
ШУ-ГУ	V (BL) 65	270
ШУЙ-ДАО	E (ST) 28	180
ШУЙ-ТУ	E (ST) 10	77
ШУЙ-ФЭНЬ	VC (CV) 9	153
ШУЙ-ЦЮАНЬ	R (K) 5	301
ШУ-ФУ	R (K) 27	171
ШЭНЬ-ДАО	VG (GV) 11	231
ШЭНЬ-МАЙ	V (BL) 62	268
ШЭНЬ-МЭНЬ	C (HT) 7	112
ШЭНЬ-ТИН	VG (GV) 24	48
ШЭНЬ-ФЭН	R (K) 23	169
ШЭНЬ-ЦАН	R (K) 25	170
ШЭНЬ-ЦЮЕ	VC (CV) 8	153
ШЭНЬ-ЧЖУ	VG (GV) 12	231
ШЭНЬ-ШУ	V (BL) 23	209
ЭР-МЭНЬ	TR (TE) 21	87
ЭР-ЦЗЯНЬ	GI (LI) 2	116
ЮАНЬ-Е	VB (GB) 22	194
ЮЙ-Е	PC 20	308
ЮЙ-ТАН	VC (CV) 18	159
ЮЙ-ЦЗИ	P (LU) 10	99
ЮЙ-ЧЖУН	R (K) 26	171
ЮЙ-ЧЖЭНЬ	V (BL) 9	56
ЮЙ-ЯО	PC 6	308
Ю-МЭНЬ	R (K) 21	168
ЮНЬ-МЭНЬ	P (LU) 2	188
Я-МЭНЬ	VG (GV) 15	40
ЯН-БАЙ	VB (GB) 14	65
ЯН-ГУ	IG (SI) 5	142
ЯН-ЛАО	IG (SI) 6	143
ЯН-ЛИН-ЦЮАНЬ	VB (GB) 34	259
ЯН-СИ	GI (LI) 5	120
ЯН-ФУ	VB (GB) 38	263
ЯН-ЦЗЯО	VB (GB) 35	260
ЯН-ЧИ	TR (TE) 4	131
ЯО-ШУ	VG (GV) 2	224
ЯО-ЯН-ГУАНЬ	VG (GV) 3	226
ЯО-ЯНЬ	(PC 74)	310

Галина Анатольевна Суслова
Валентин Дмитриевич Алафинов

Современное руководство по иглоукалыванию

Расположение и терапевтические свойства
точек акупунктуры четырнадцати постоянных каналов
и некоторых внеканальных точек

Ответственный за выпуск *Корешкин И. А.*
Редакторы *Загарова Е. В., Крамер Н. Ю.*
Художники *Мартынов В. М., Федорова М. А.*
Оформление обложки *Громенков В. В.*
Верстка *Беляевой Е. М.*

Подписано в печать 5.09.03
Гарнитура *«Прагматика».* Формат 60x90/16.
Бумага офсетная. Печать офсетная.
Уч.-изд. л13,6. Усл. печ. л. 20. Изд. №03-0486-РС
Тираж 3 000 экз. Заказ № 5386.

Издательский Дом «Нева»
199155, Санкт-Петербург, ул. Одоевского, 29
При участии издательства «ОЛМА-ПРЕСС»
129075, Москва, Звездный бульвар, 23

Отпечатано в соответствии с качеством
предоставленных диапозитивов
в полиграфической фирме «Красный пролетарий»
127473, Москва, Краснопролетарская, 16

«Современное руководство по иглоукалыванию» содержит информацию по расположению и терапевтическим свойствам точек акупунктуры 14 постоянных каналов и основных внеканальных точек, адресованную

- *студентам и начинающим врачам;*
- *практикующим врачам различных специальностей:*
  - врачам общей практики;
  - неврологам;
  - рефлексотерапевтам;
  - физиотерапевтам.

ISBN 5-7654-3216-6

Издательский дом НЕВА

Г.А. СУСЛОВА, В.Д. АЛАФИНОВ