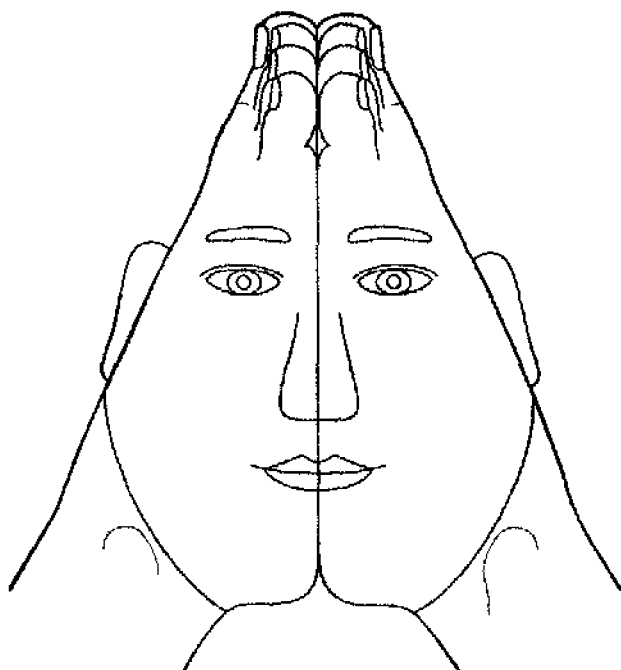


**Серия книг по ОННУРИ® терапии**

**Пак Чжэ Ву**

**Оннури**  
**Су Джок терапия**  
**Том II**



**Издательство «Су Джок Академия»  
Москва, 1999**

## **Пак Чжэ Ву**

Оннури Су Джок терапия. Том II —  
М.: Су Джок Академия, 8 февраля 1999. — 332 с.: ил.,  
3-е издание, дополненное и переработанное  
(11 декабря 1998 — 2-е издание)  
(8 января 1998 — 1-е издание)

ISBN 5-900810-42-9

Второй том посвящен расположенным на кистях и стопах объединенным системам соответствия телу, системам соответствия отдельным органам, а также методу регуляции энергетических потоков (лечение по бель-меридианам). Подробно представлены способы стимуляции активных точек, приведены клинические наблюдения применения лечебных систем кистей и стоп. Текст иллюстрирован оригинальными рисунками и фотографиями.

Книга предназначена для врачей различных специальностей, студентов медицинских вузов, а также широкого круга читателей, желающих овладеть эффективным и доступным способом оказания медицинской помощи.

*Редакционная группа:* Борисова Н.В., Жанайдаров С.А.,  
Михайлова В.В., Николаева В.Л.,  
Петракова Т.А., Соколова Т.Е.  
*Художники:* Пак Чжэ Ву, Львова М.В.  
*Оформление обложки:* Бондаренко А.А., Коледа Ф.В.  
*Компьютерная верстка:* Коледа Ф.В.

ISBN 5-900810-42-9

© Су Джок Академия

## *Глава I*

# *ОБЪЕДИНЕННЫЕ СИСТЕМЫ СООТВЕТСТВИЯ ТЕЛУ НА КИСТЯХ И СТОПАХ*

В индивидуальных системах соответствие всему телу находится на каждой кисти и на каждой стопе. В объединенных системах соответствия тело проецируется одновременно на две кисти или две стопы, составляющие единую целостную структурно-функциональную систему.

В объединенной системе соответствия телу человека все поверхностные образования тела имеют свое представительство на тыльных (Ян) поверхностях кистей и стоп, в то время как соответствия внутренним структурам тела находятся на ладонных или подошвенных (Инь) поверхностях.

Как известно, в человеческом теле можно выделить четыре вида Гомо-Гетеро полярностей: ниже-верхнюю, предне-заднюю, право-левую и внутренне-наружную. Как совокупность первых трех полярностей, так и четвертая полярность несут в себе объемные характеристики. Объемность, как важный принцип формирования человеческого тела, находит свое наиболее полное выражение в объединенных системах соответствия кистей и стоп.

Выделяют закрытые и открытые объединенные системы соответствия. Рассмотрим эти системы согласно классификации систем соответствия, представленной в главе «Энергетическая Гомо-система тела человека» (см. «Оннури Су Джок терапия», том I)

## *I. Объединенные закрытые системы соответствия телу на кистях и стопах*

### *1. Объединенные закрытые стандартные системы соответствия телу на кистях*

Тело в этих системах соответствия проецируется в позиции стоя с руками, развернутыми Инь-поверхностью вперед, а ноги находятся в обычном (не развернутом) положении.

На кистях существует два типа объединенных стандартных систем соответствия телу.

Если соединить ладонные поверхности кистей так, чтобы правая кисть находилась впереди левой, а большие пальцы были направлены

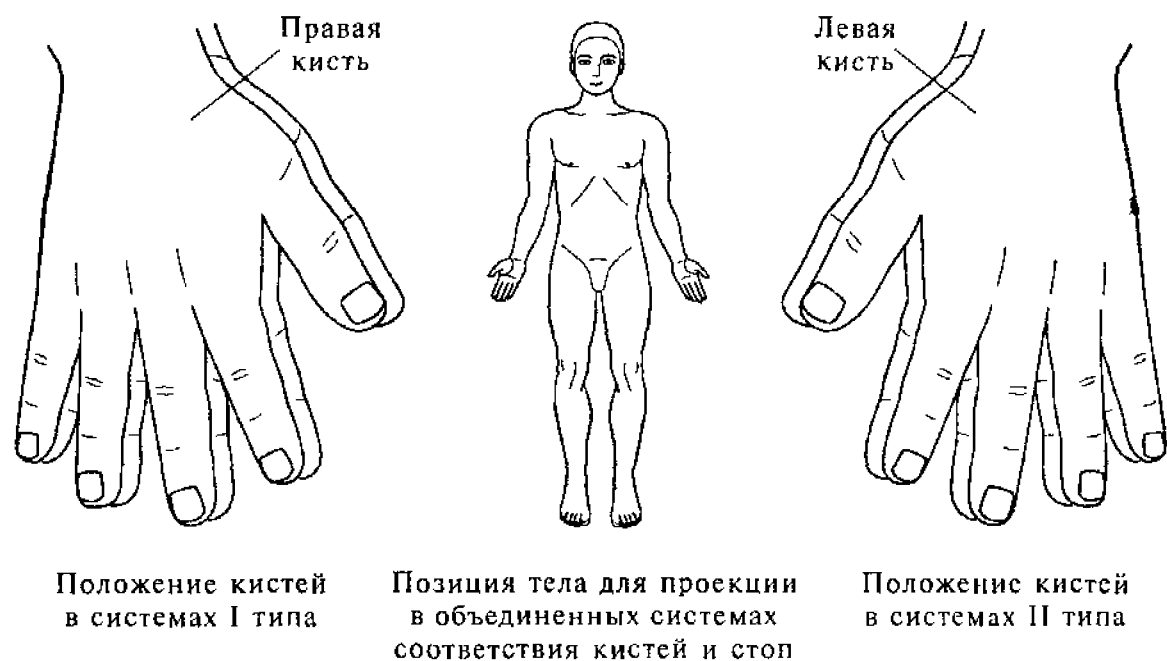
в левую сторону, то сложенные вместе кисти составят целостное образование, на которое проецируется тело человека в объединенной закрытой стандартной системе соответствия *первого типа*.

В этом типе соответствие передней половине тела находится на правой кисти, а соответствие задней половине тела — на левой.

Во *втором типе* объединенной стандартной системы соответствия телу проекция передней половины тела человека находится на левой кисти, а соответствие задней половине тела — на правой кисти. При этом тело проецируется на кисти, сложенные таким образом, что большие пальцы направлены в правую сторону, а спереди находится левая кисть (рис. 1).

Существование подобных систем может быть объяснено присутствием в теле осей отражения. В результате воздействие на любую точку тела можно оказывать как через левую, так и через правую кисть.

В объединенных закрытых стандартных системах соответствия поверхностные структуры тела проецируются на тыльные поверхности



**Рис. 1.** Принципы формирования объединенных закрытых стандартных систем соответствия кистей I и II типов

кистей, а соответствия внутренним органам расположены на ладонных поверхностях.

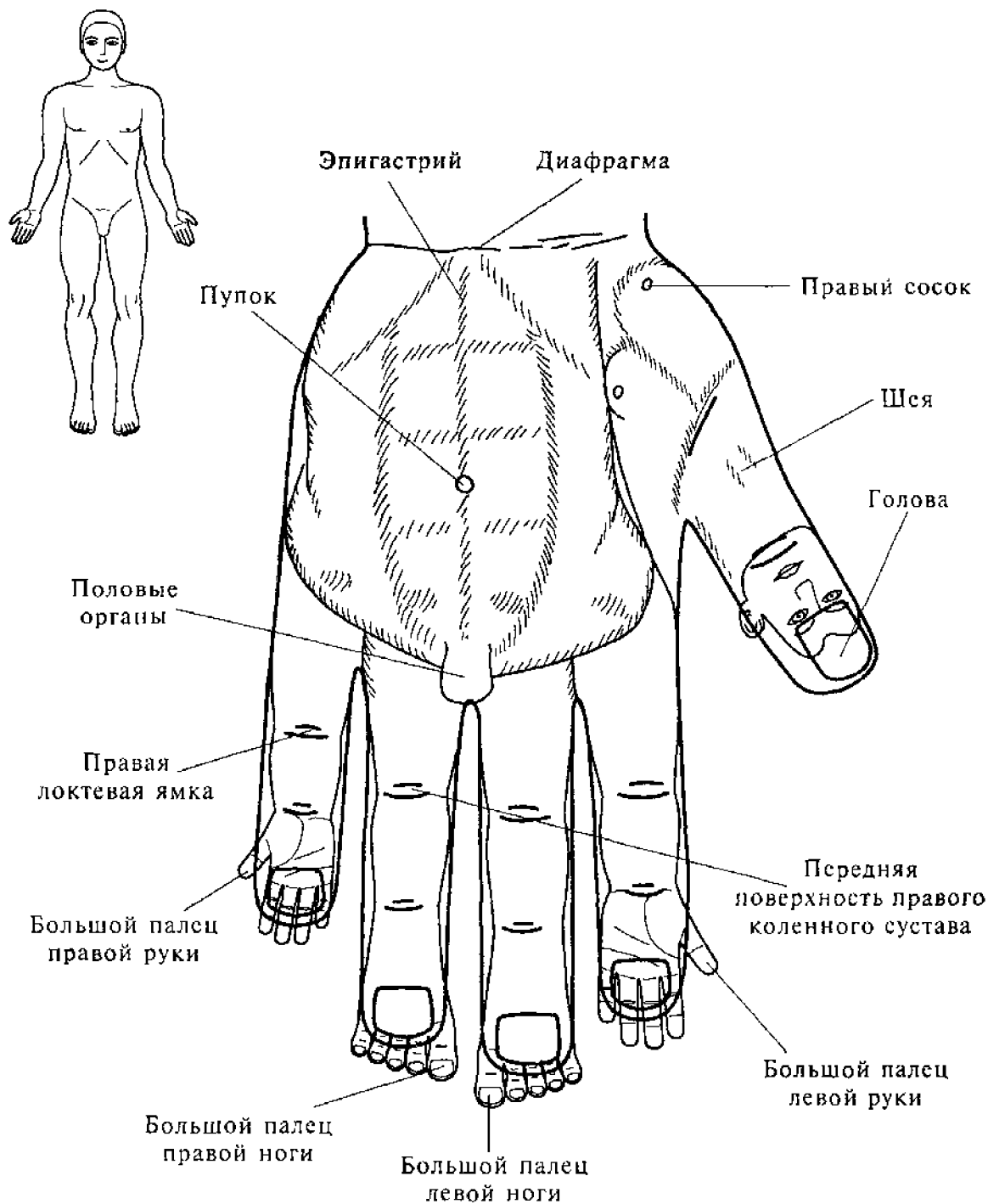
В системе соответствия *первого типа* передняя поверхность тела имеет проекционные зоны на тыльной поверхности правой кисти (рис. 2). Соответствие диафрагме располагается на уровне первой лучезапястной складки, большой палец соотносится с головой. Лицо проецируется на тыльную поверхность дистальной фаланги большого пальца, передняя поверхность шеи — на проксимальную, передняя поверхность груди и молочные железы — на тыльную поверхность в области первой пястной кости, соответствие животу находится на тыльной поверхности второй, третьей, четвертой и пятой пястных костей правой кисти. Зону соответствия гениталиям можно найти в межпальцевом промежутке между третьим и четвертым пальцами на тыльной стороне.

Соответствие левой руке расположено на вторых пальцах обеих кистей, правой руке — на пятых пальцах, левая нога соотносится с третьими пальцами, правая — с четвертыми. Соответствие большим пальцам рук в этой системе соответствия находится латерально (снаружи), а большим пальцам ног — медиально (внутри).

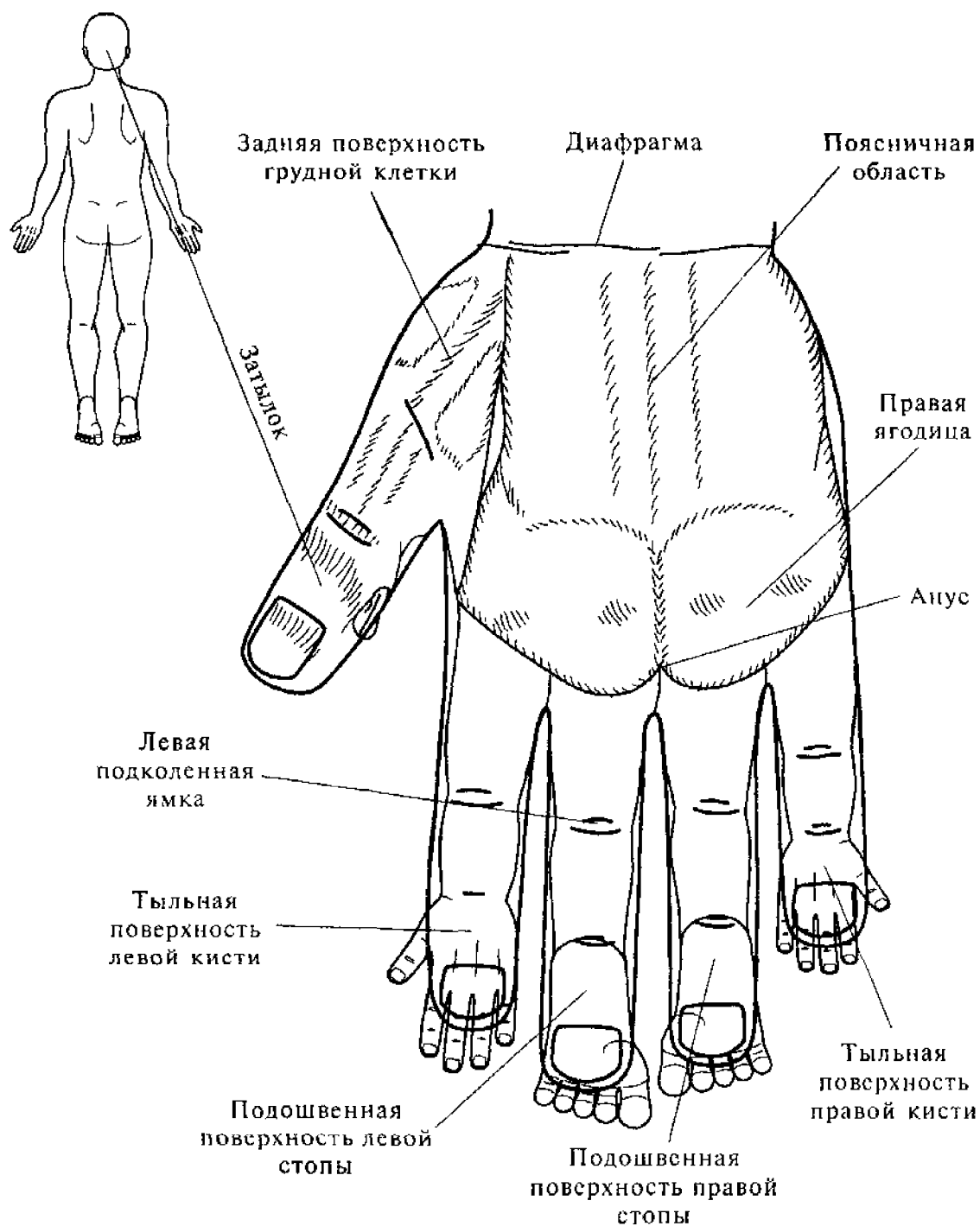
Проекция правой коленной чашечки может быть найдена на тыльной поверхности четвертого пальца правой кисти в середине проксимального межфалангового сустава, а соответствие правой локтевой ямке — в аналогичном месте, но на пятом пальце правой кисти.

Задняя поверхность тела в объединенных стандартных системах соответствия *первого типа* проецируется на тыльную поверхность левой кисти (рис. 3). Поэтому соответствие области затылка может быть найдено на тыльной поверхности дистальной фаланги большого пальца левой кисти, задней поверхности шеи — на тыле проксимальной его фаланги, спине выше уровня диафрагмы — в области первой пястной кости, спине ниже уровня диафрагмы — в области второй, третьей, четвертой и пятой пястных костей на тыльной поверхности левой кисти.

Обратите внимание на то, что соответствие каждой ягодице располагается на двух пястно-фаланговых суставах. Проекции подошвен-



*Рис. 2. Объединенная закрытая стандартная система соответствия.  
Тип I. Соответствие передней поверхности тела на правой кисти*



*Рис. 3. Объединенная закрытая стандартная система соответствия.  
Тип I. Соответствие задней поверхности тела на левой кисти*



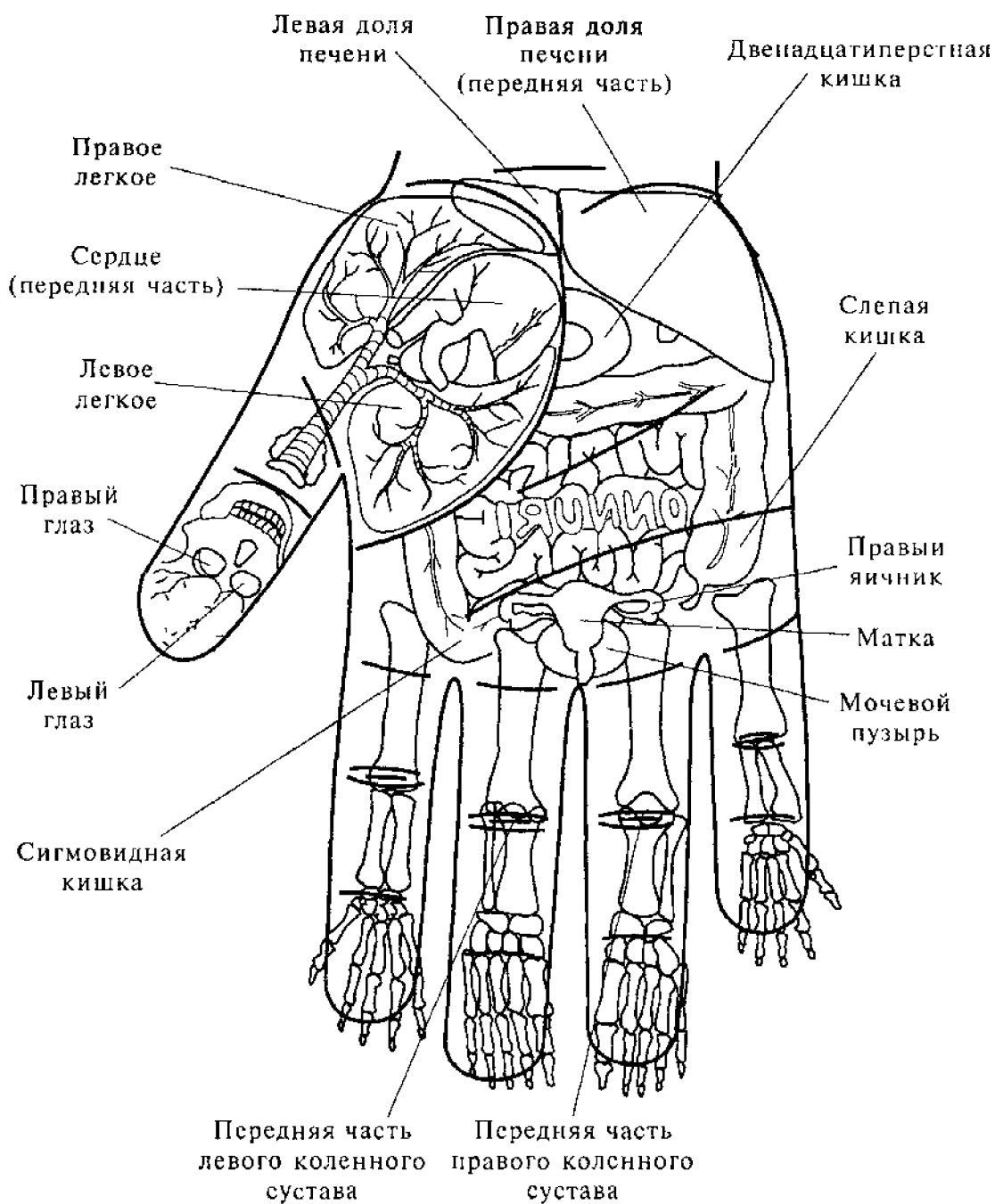
---

ных областей находятся на Ян-поверхностях дистальных фаланг третьего и четвертого пальцев левой кисти.

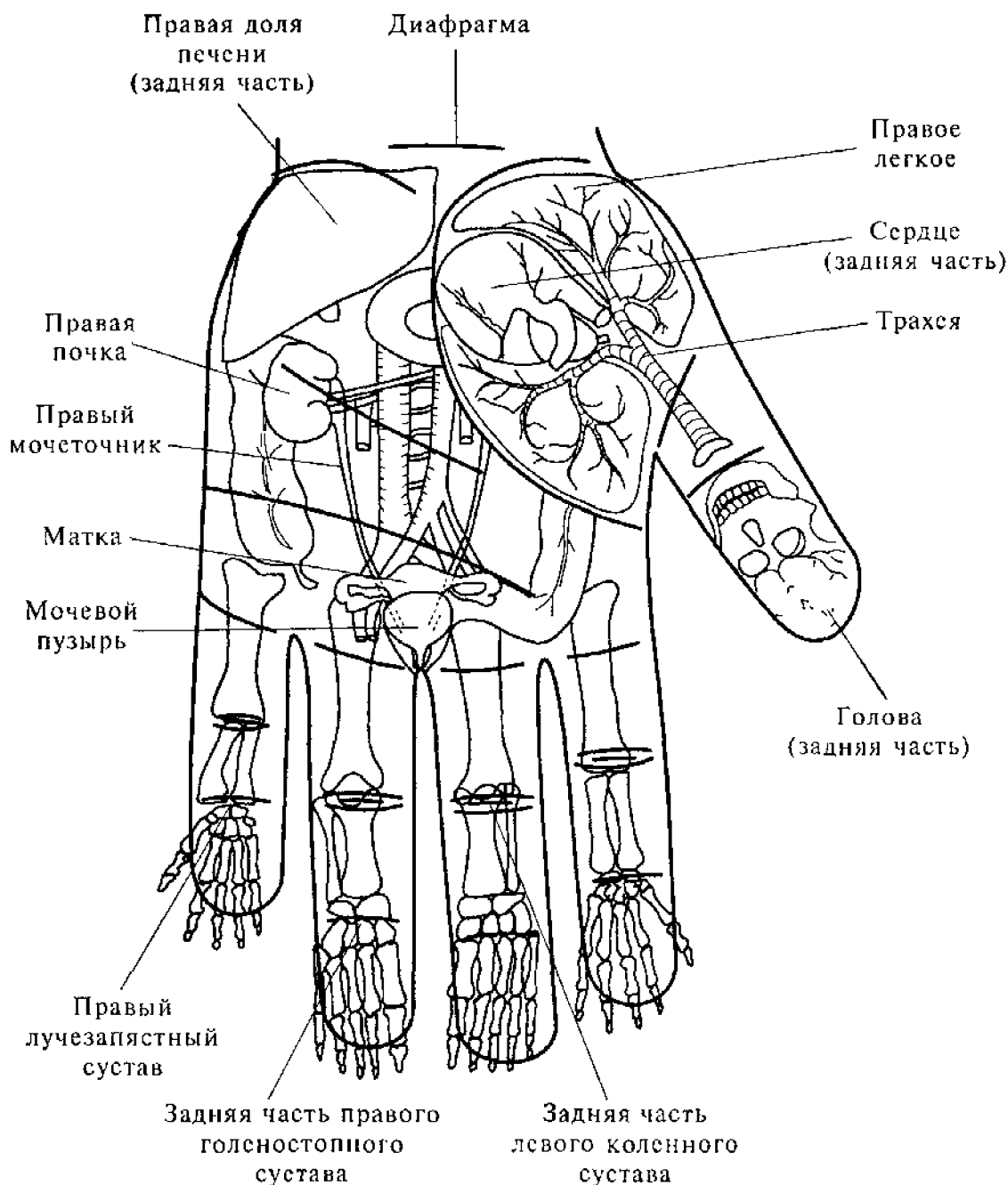
Интересно, что зоны соответствия ушам частично представлены на большом пальце левой руки и частично — на большом пальце правой руки, поскольку эти области располагаются на границе Инь-Ян поверхностей.

На ладонных поверхностях кистей в данных системах располагаются соответствие фронтальному сечению тела, проходящему вдоль границ Инь-Ян. Соответствия внутренним органам передней половины тела находятся на ладонной поверхности правой кисти (рис. 4), а соответствия внутренним органам задней половины тела — на ладонной поверхности левой кисти (рис. 5). Например, передняя часть печени проецируется на область гипотенара правой кисти, задняя часть — на область гипотенара левой кисти. При этом разделяют на две части не только соответствия органам грудной клетки и брюшной полости, но и соответствия конечностям и голове.

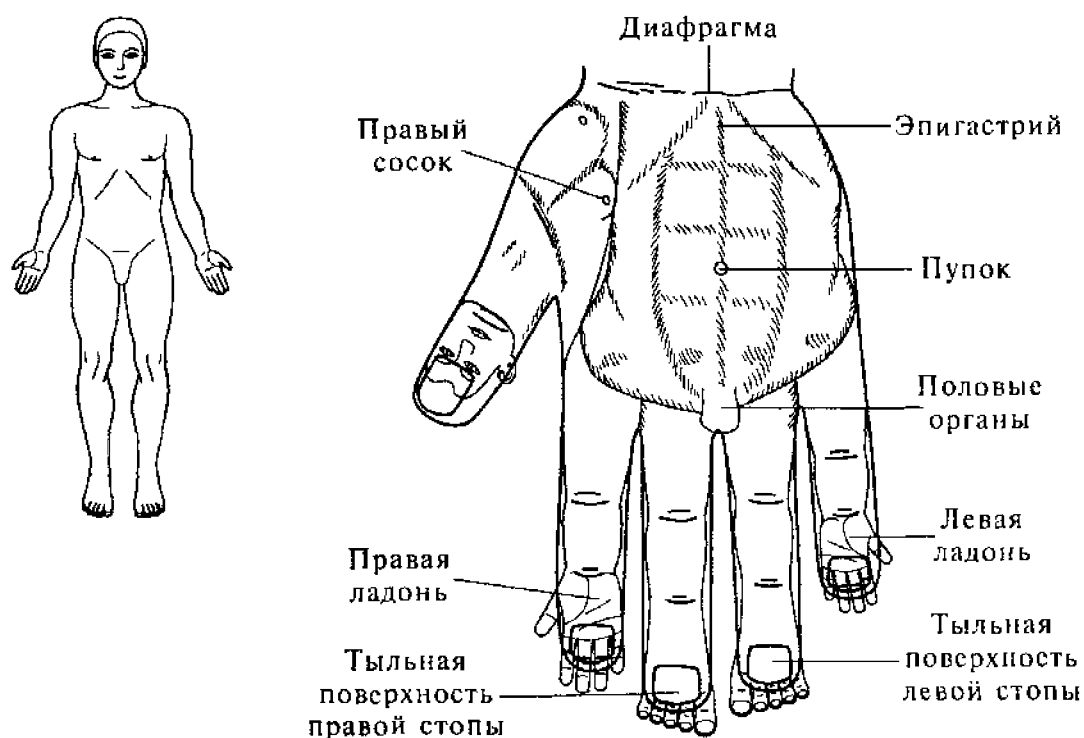
На рис. 6—9 представлены соответствия поверхностным образованиям тела и внутренним органам во втором типе объединенной закрытой стандартной системы соответствия.



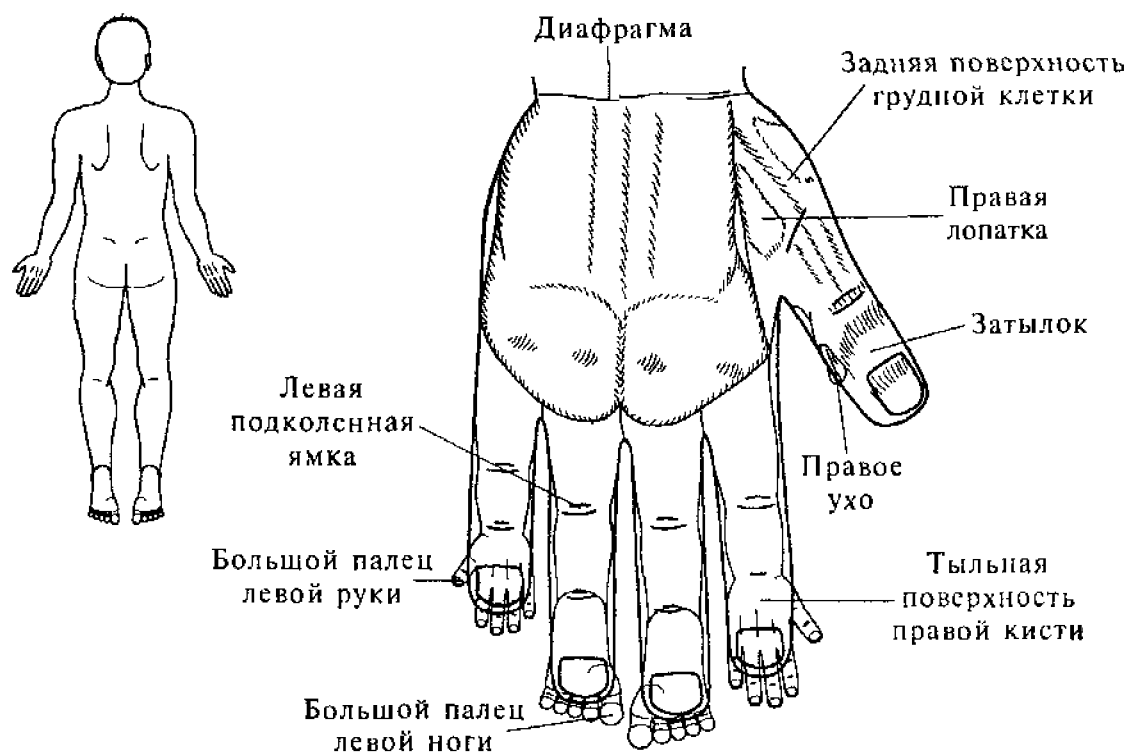
**Рис. 4.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип I. Соответствие внутренним органам передней половины тела на правой кисти (фронтальное сечение, вид сзади)



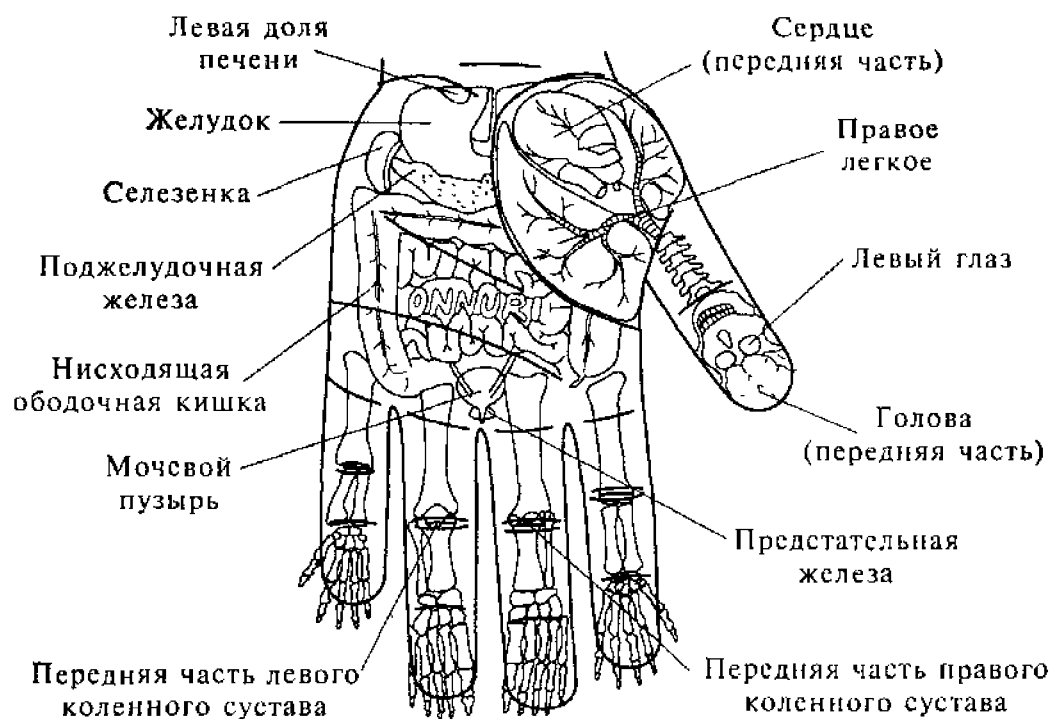
**Рис. 5.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип I. Соответствие внутренним органам задней половины тела на левой кисти (фронтальное сечение, вид спереди)



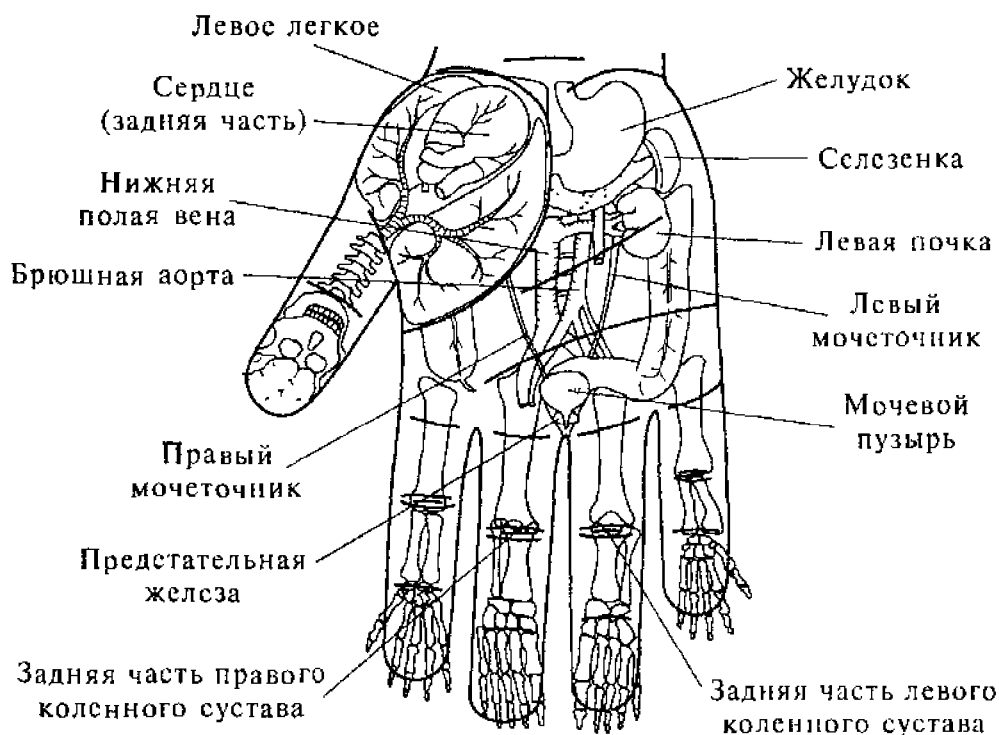
**Рис. 6.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип II. Соответствие передней поверхности тела на левой кисти



**Рис. 7.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип II. Соответствие задней поверхности тела на правой кисти



**Рис. 8.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип II. Соответствие внутренним органам передней половины тела на левой кисти (фронтальное сечение, вид сзади)



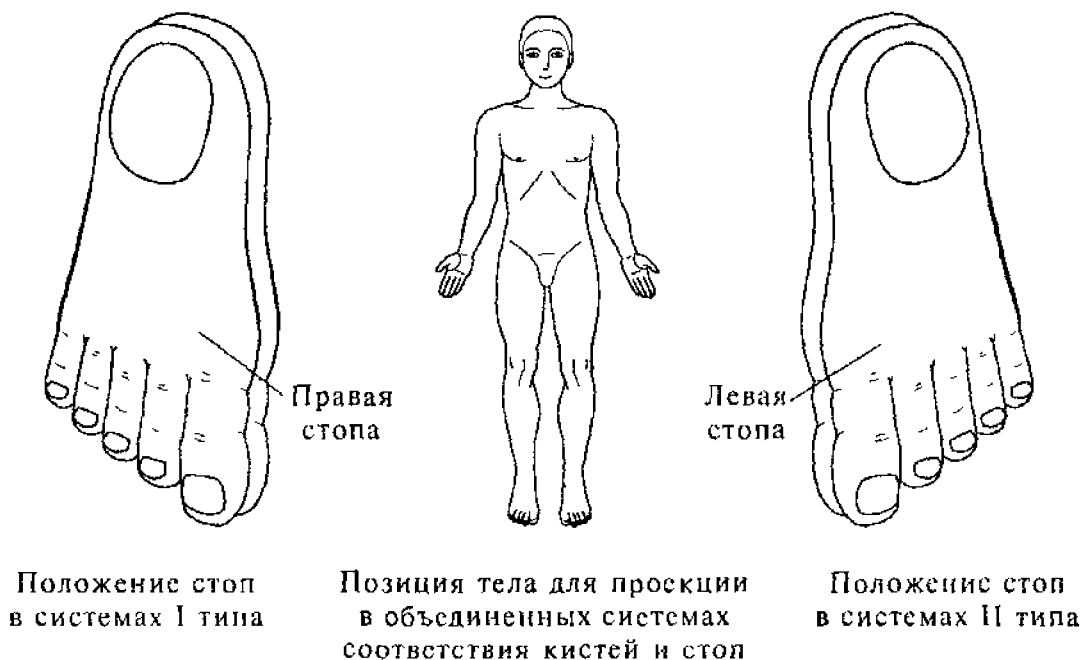
**Рис. 9.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип II. Соответствие внутренним органам задней половины тела на правой кисти (фронтальное сечение, вид спереди)

## 2. Объединенные закрытые стандартные системы соответствия телу на стопах

На стопах также существует два типа объединенных стандартных систем соответствия телу.

Если соединить стопы подошвенными поверхностями внутрь и развернуть таким образом, чтобы впереди оказалась правая нога, то сложенные вместе стопы составят объединение, на которое проецируется тело человека в стандартной системе соответствия *первого типа*. В этом типе систем на правой стопе располагаются соответствия поверхностным образованиям и внутренним органам передней половины тела, а на левой стопе — соответствия поверхностным образованиям и внутренним органам задней половины тела.

В объединенной стандартной системе соответствия *второго типа* соответствия поверхностным образованиям и внутренним органам передней половины тела находятся на левой стопе, а соответствия поверхностным образованиям и внутренним органам задней половины тела находятся на правой стопе (рис. 10). Принципы нахождения зон соответ-



**Рис. 10.** Принципы формирования объединенных закрытых стандартных систем соответствия стоп I и II типов

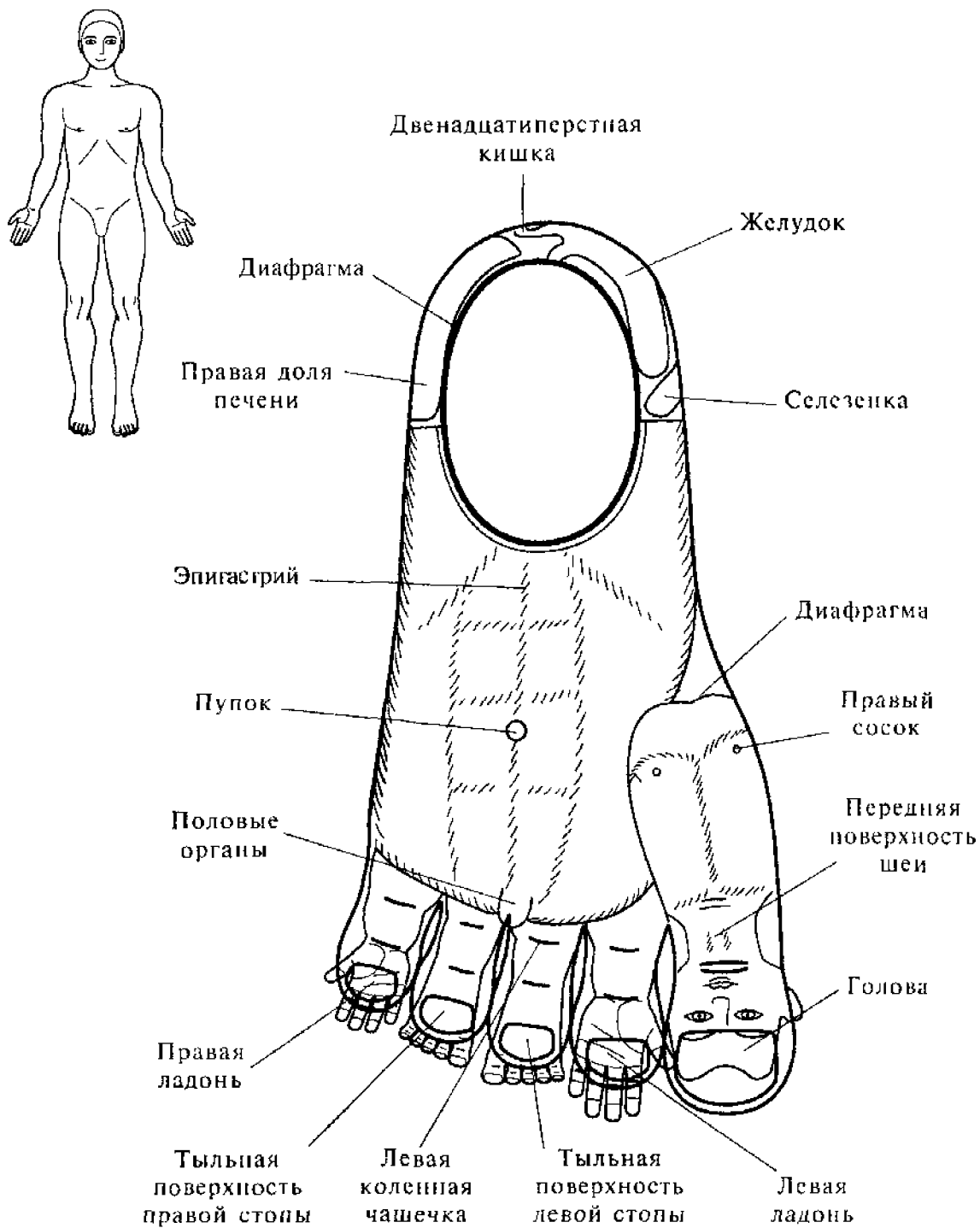
ствия остаются прежними. На втором и пятом пальцах стоп находятся соответствия левой и правой рукам с большими пальцами направленными латерально; на третьем и четвертом пальцах находятся соответствия ногам с большими пальцами, направленными друг к другу.

На рисунках 11, 12, 15, 16 представлены соответствия поверхностным структурам человеческого тела в объединенных стандартных системах соответствия первого и второго типов на стопах.

Существование двух типов объединенных систем дает возможность влиять на любую часть тела как через левую, так и через правую стопу. Например, можно найти проекцию левой коленной чашечки не только на Ян-поверхности третьего пальца правой стопы, но и на Ян-поверхности четвертого пальца левой стопы, а соответствие затылочной области находится на Ян-поверхности дистальной фаланги большого пальца не только левой, но и правой стопы (рис. 12, 16).

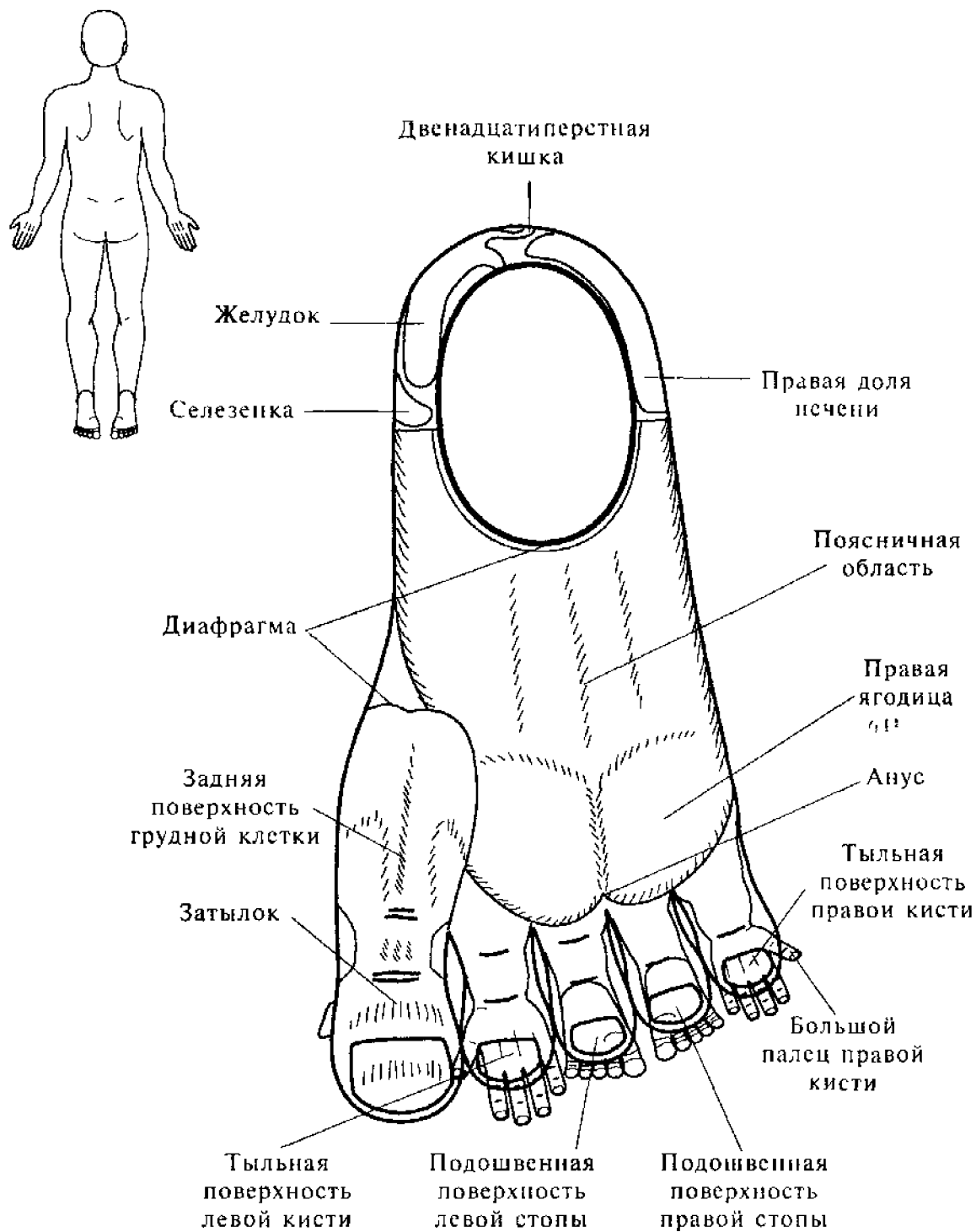
Соответствия внутренним органам располагаются на подошвенных поверхностях обеих стоп (рис. 13, 14, 17, 18). Причем в первом типе передне-задней системы соответствия внутренним органам передней половины тела находятся на подошвенной поверхности правой стопы, а во втором типе — на подошвенной поверхности левой стопы.

Проекции органов задней половины тела расположены на подошвенной поверхности левой стопы в системах первого типа и на подошвенной поверхности правой стопы в системах второго типа.

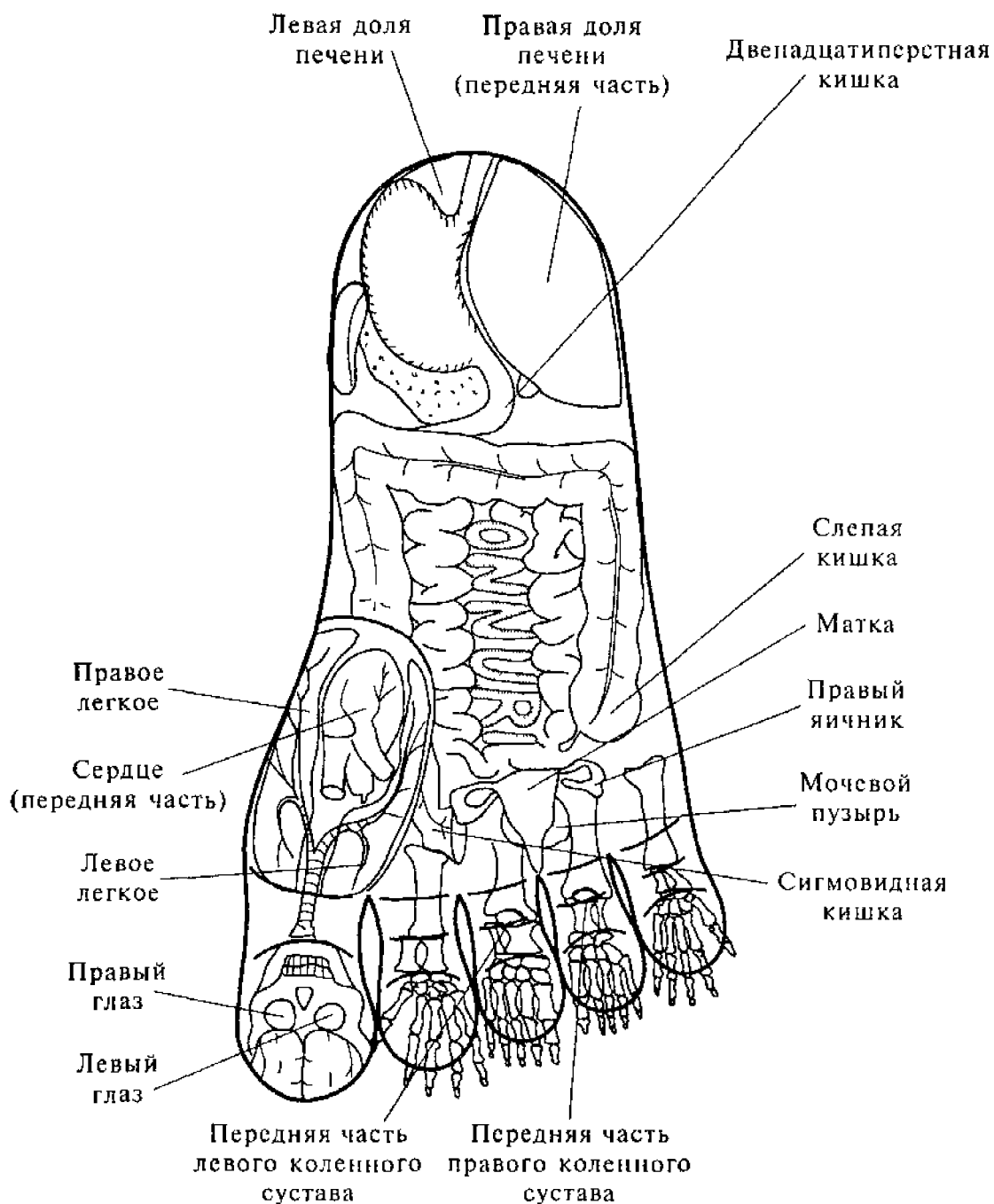


**Рис. 11.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия.  
 Тип I. Соответствие передней поверхности тела на правой стопе

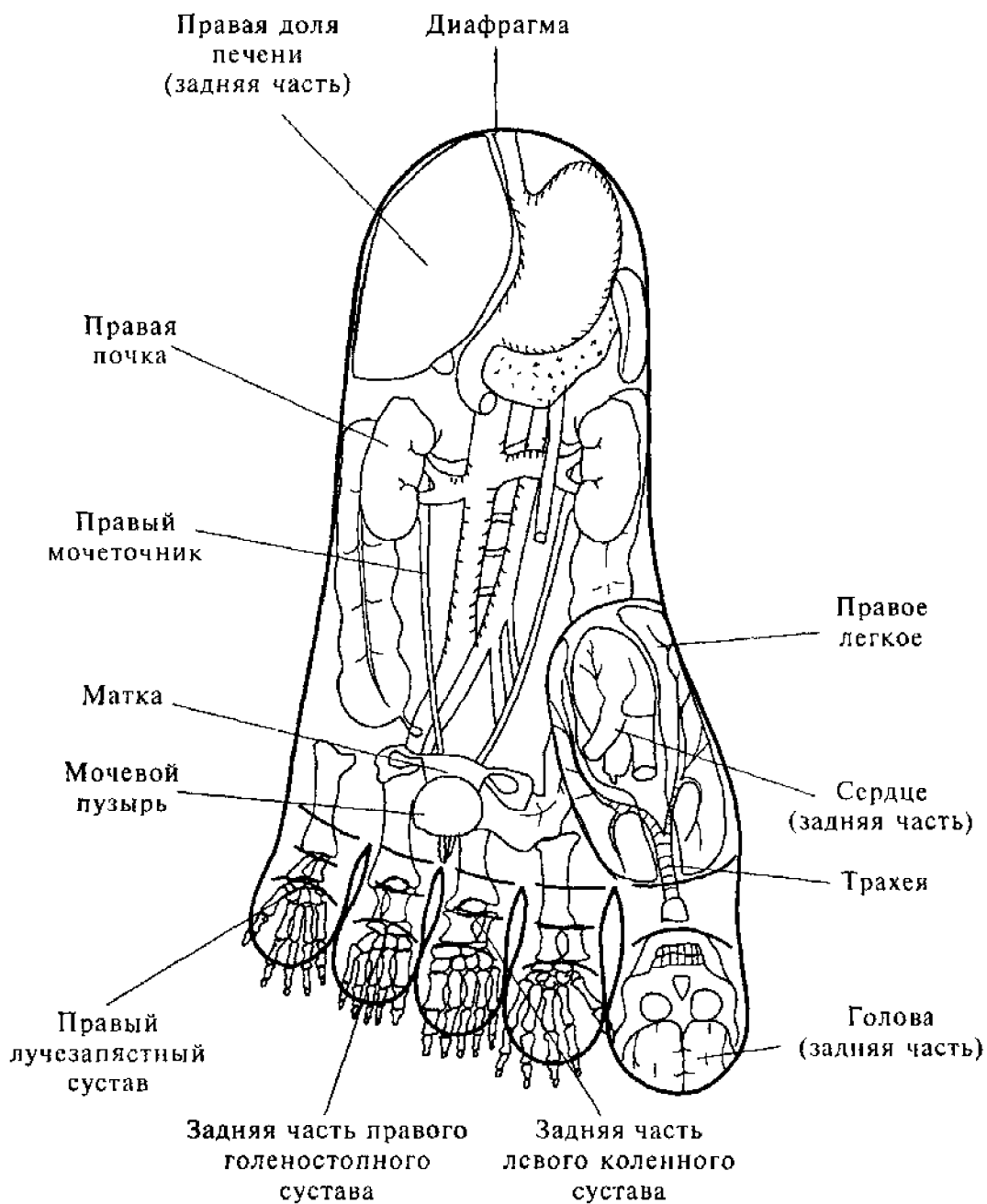




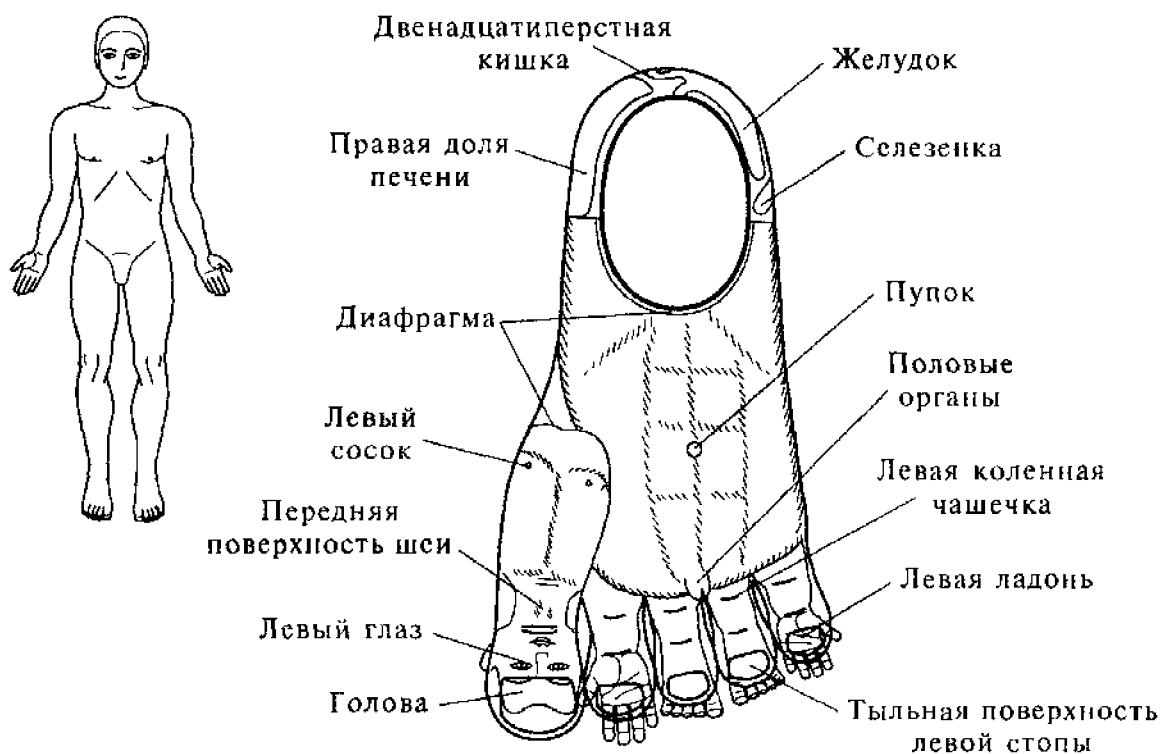
**Рис. 12.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия. Тип I. Соответствие задней поверхности тела на левой стороне



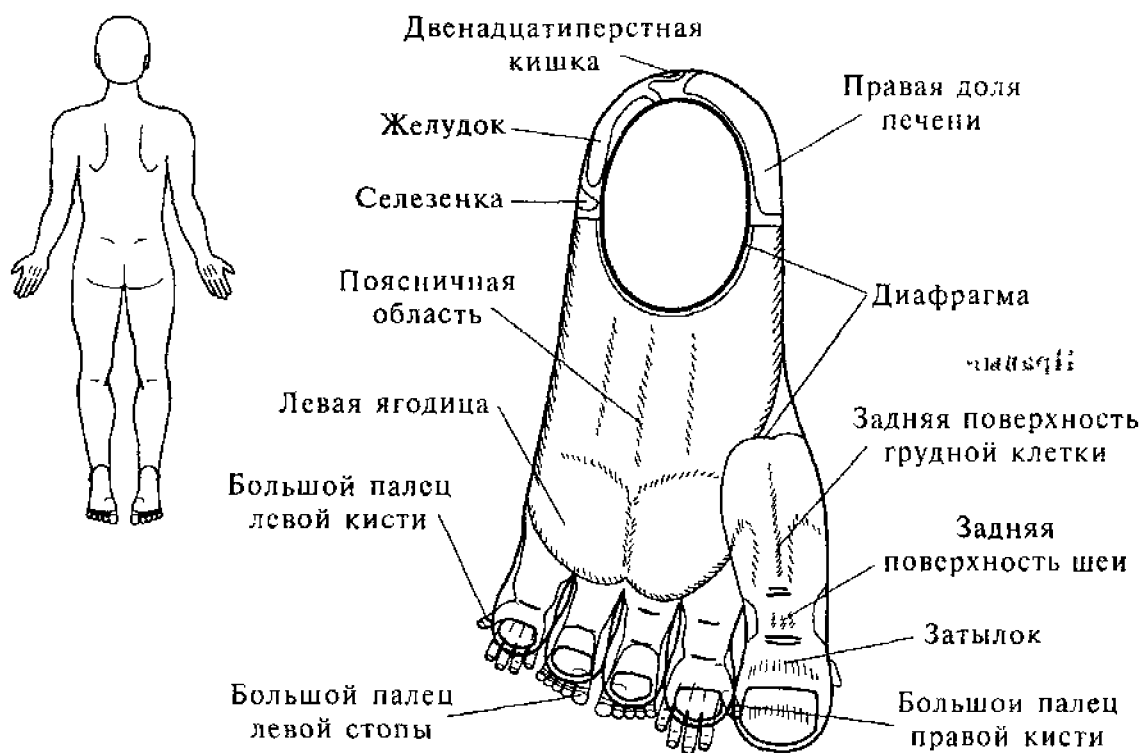
**Рис. 13.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип I. Соответствие внутренним органам передней половины тела на правой стопе (фронтальное сечение, вид сзади)



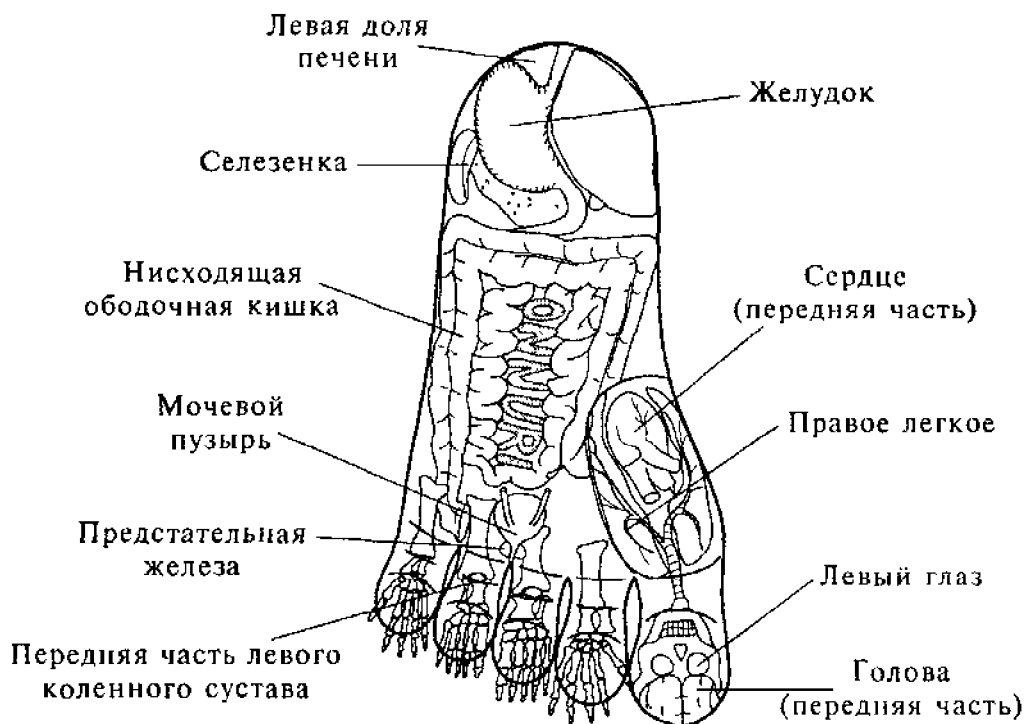
*Рис. 14. Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип I. Соответствие внутренним органам задней половины тела на левой стопе (фронтальное сечение, вид спереди)*



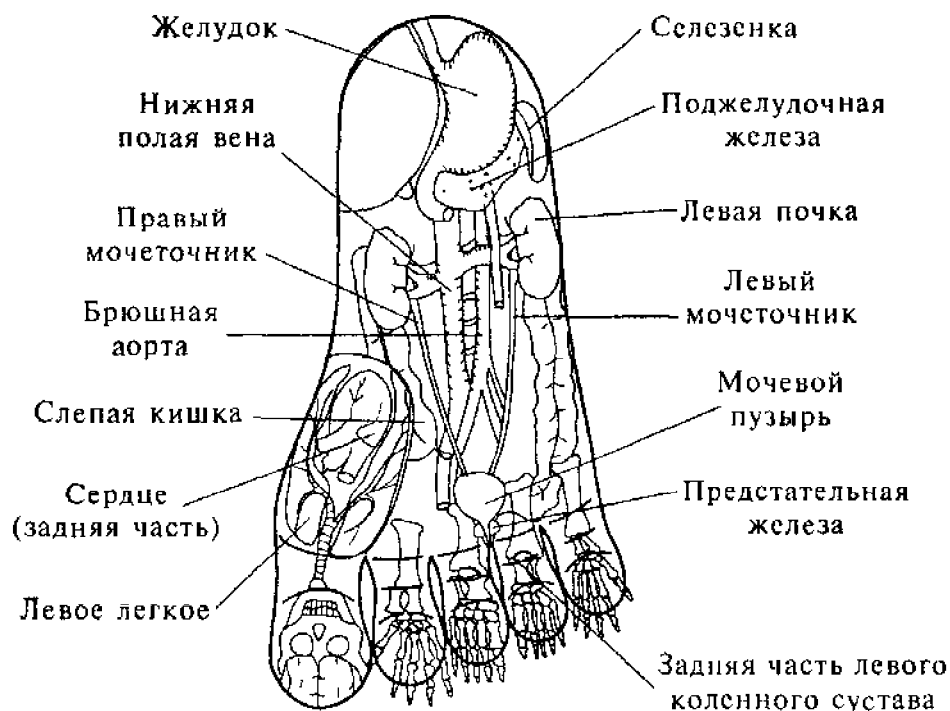
**Рис. 15.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия. Тип II. Соответствие передней поверхности тела на левой стопе



**Рис. 16.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия. Тип II. Соответствие задней поверхности тела на правой стопе



**Рис. 17.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип II. Соответствие внутренним органам передней половины тела на левой стопе (фронтальное сечение, вид сзади)



**Рис. 18.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия телу. Тип II. Соответствие внутренним органам задней половины тела на правой стопе (фронтальное сечение, вид спереди)

## II. Объединенные закрытые йога-системы соответствия телу на кистях и стопах

Наряду с индивидуальными йога-системами соответствия, на кистях и стопах присутствуют и объединенные йога-системы соответствия.

В объединенных йога-системах соответствия тело человека проецируется на кисти в позе йога, в согнутом на уровне тазобедренных суставов положении. В этой позиции руки вытянуты в направлении ног и параллельно им, грудная клетка касается ног, большие пальцы направлены внутрь. Если соединить две руки ладонными поверхностями, пальцы направить вверх и развернуть большими пальцами вправо, спереди окажется правая рука (рис. 19). На тыльную (Ян) поверхность правой кисти в объединенной йога-системе соответствия *первого типа* проецируются поверхностные образования Инь-стороны тела, а в объединенной йога-системе *второго типа* — поверхностные образования Ян-стороны тела.

Так, на больших пальцах находится соответствие голове, на третьем и четвертом пальцах расположены соответствия ногам с большими



**Рис. 19.** Принципы формирования объединенных закрытых йога-систем соответствия I и II типов

пальцами, направленными друг к другу. Проекция диафрагмы располагается в области пястно-фаланговых суставов, соответствия гениталиям и тазобедренным суставам находятся на уровне лучезапястной складки.

На рис. 20 и 21 представлены соответствия поверхностным образованиям тела в объединенной йога-системе *первого типа* на кистях.

Определиться с топографией зон соответствия внутренним органам можно с помощью рис. 22 и 23, на которых представлены проекции внутренних органов в объединенной йога-системе соответствия первого типа на кистях.

В объединенной йога-системе *второго типа* на ладонных поверхностях кистей располагаются такие же системы соответствия внутренним органам, только системы соответствия внутренним органам передней половины тела располагаются на левой кисти, а системы соответствия органам задней половины тела — на правой кисти (рис. 24—27).

Учитывая особенности йога-позиции, важно помнить, что соответствия диафрагме и органам верхнего этажа брюшной полости находятся на Инь-поверхностях левой и правой кистей в области пястно-фаланговых суставов, а органам малого таза — у основания ладоней, ближе к лучезапястной складке.

Объединенная закрытая йога-система соответствия телу на стопах построена на тех же принципах, что и аналогичная система на кистях. Рисунки 28, 29, 32, 33 демонстрируют соответствие между Инь- и Ян-поверхностями тела и тыльными поверхностями правой и левой стоп. Топография зон соответствия внутренним органам на подошвенных поверхностях стоп представлена на рис. 30, 31, 34, 35.

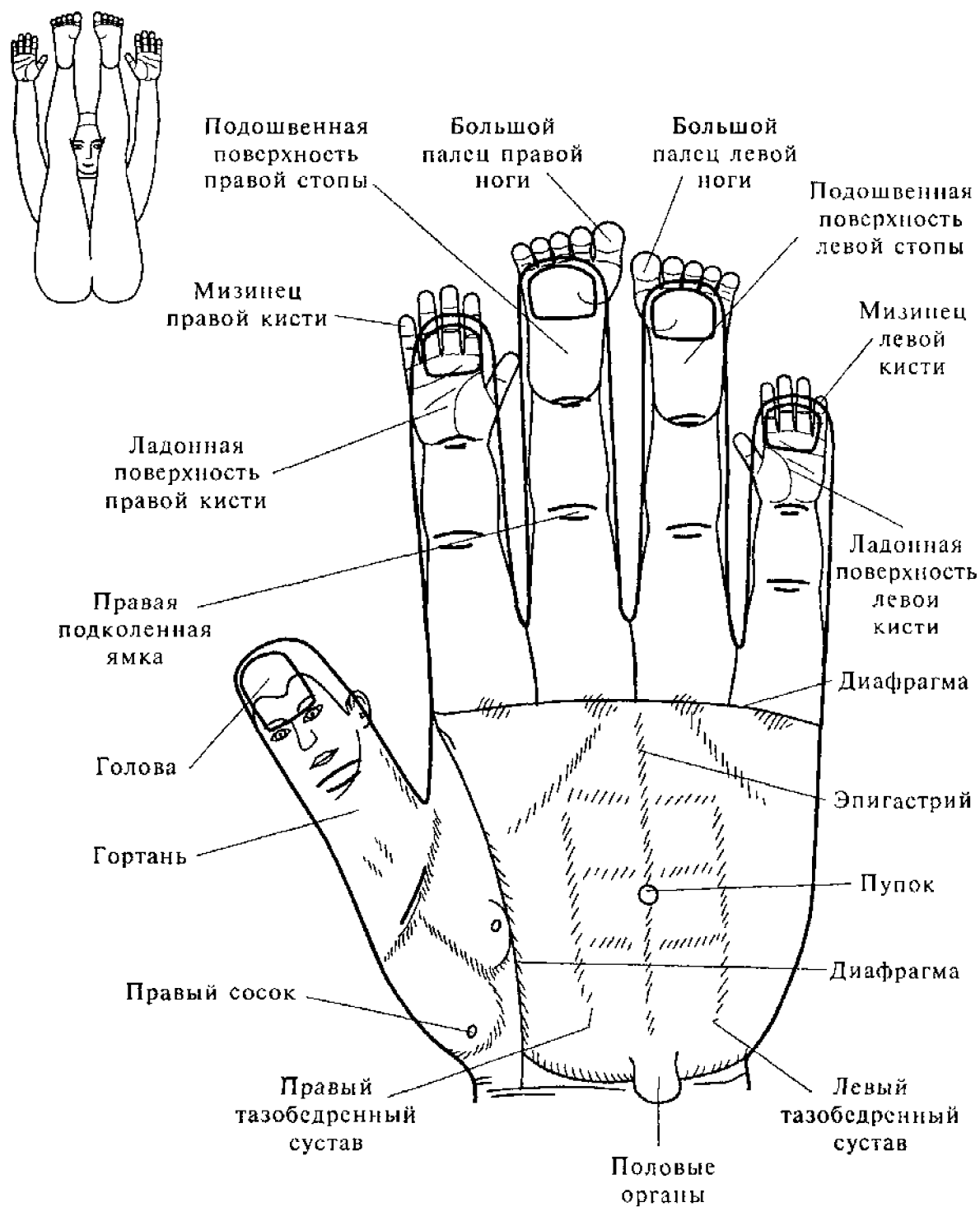
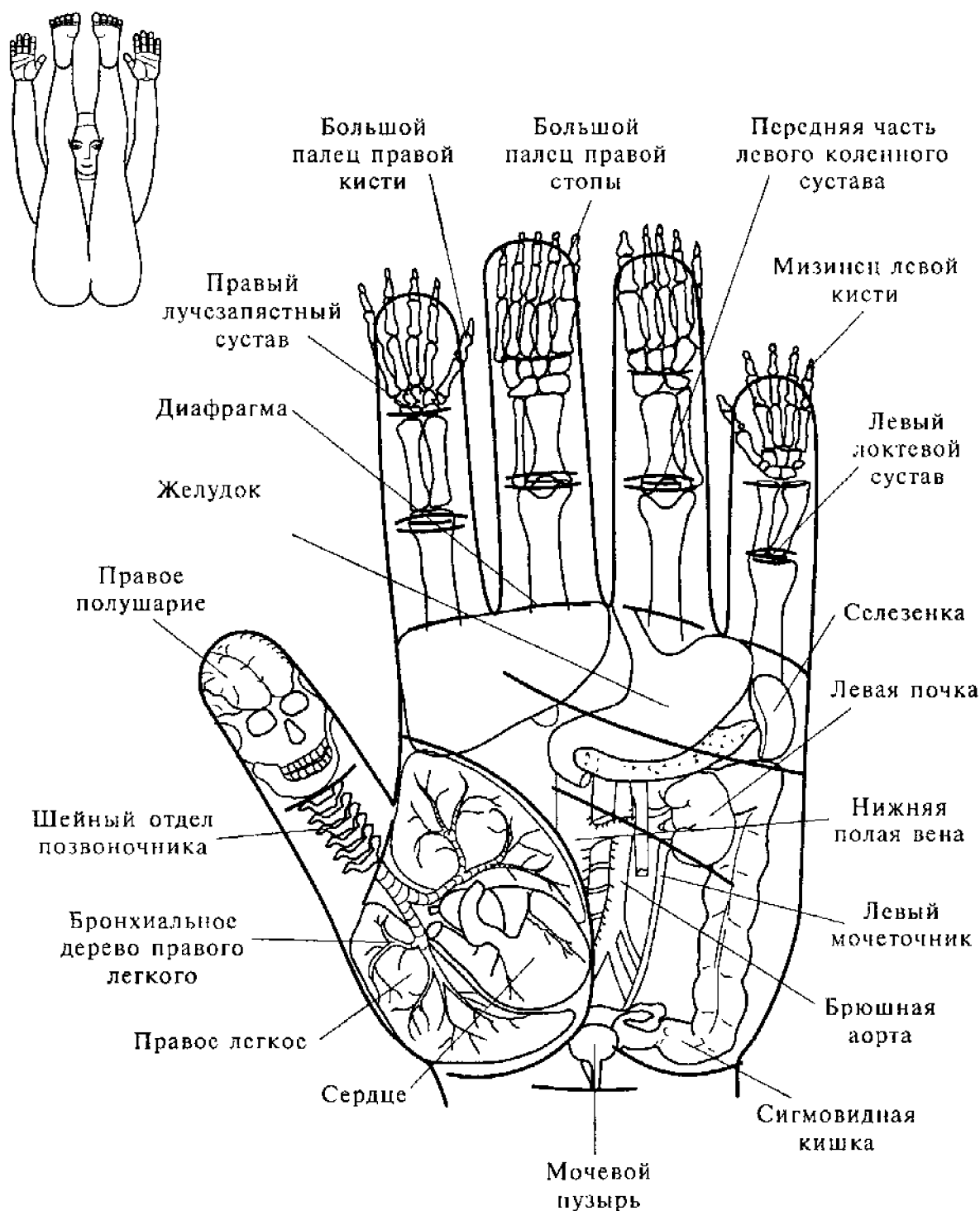


Рис. 20. Объединенная йога-система соответствия телу. Тип 1. Соответствие Инь-поверхности тела на правой кисти

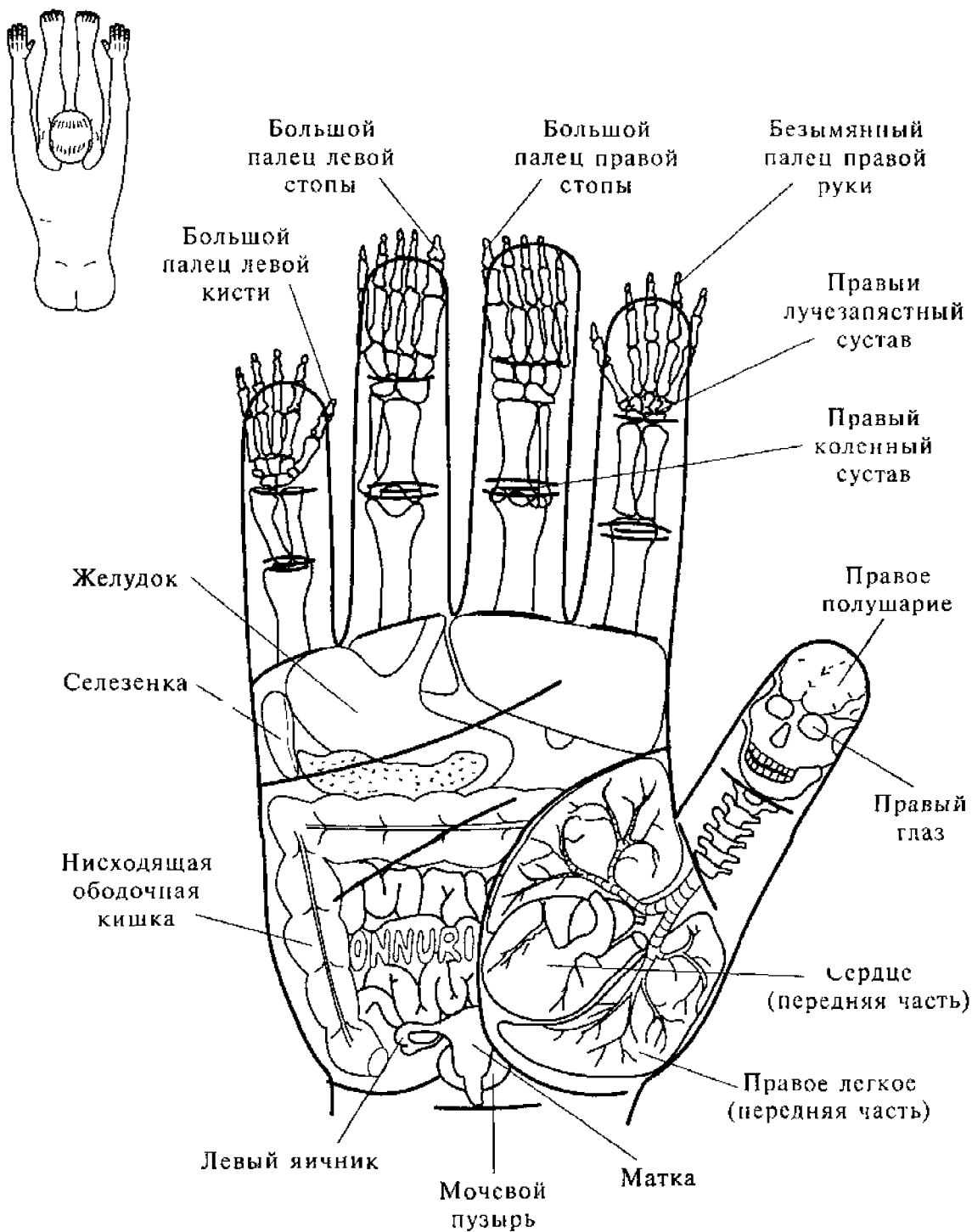




Рис. 21. Объединенная йога-система соответствия телу. Тип 1. Соответствие Ян-поверхности тела на левой кисти



**Рис. 22.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип I. Соответствие внутренним органам задней половины тела на левой кисти (фронтальное сечение, вид спереди)



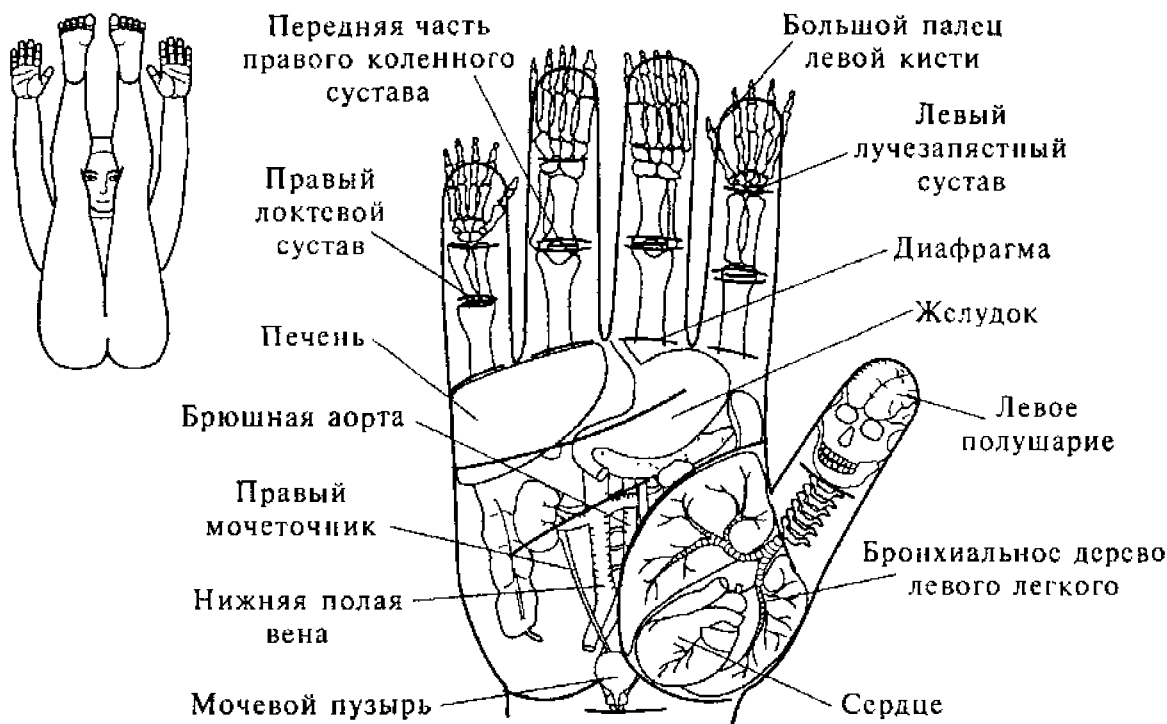
**Рис. 23.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип I. Соответствие внутренним органам передней половины тела на правой кисти (фронтальное сечение, вид сзади)



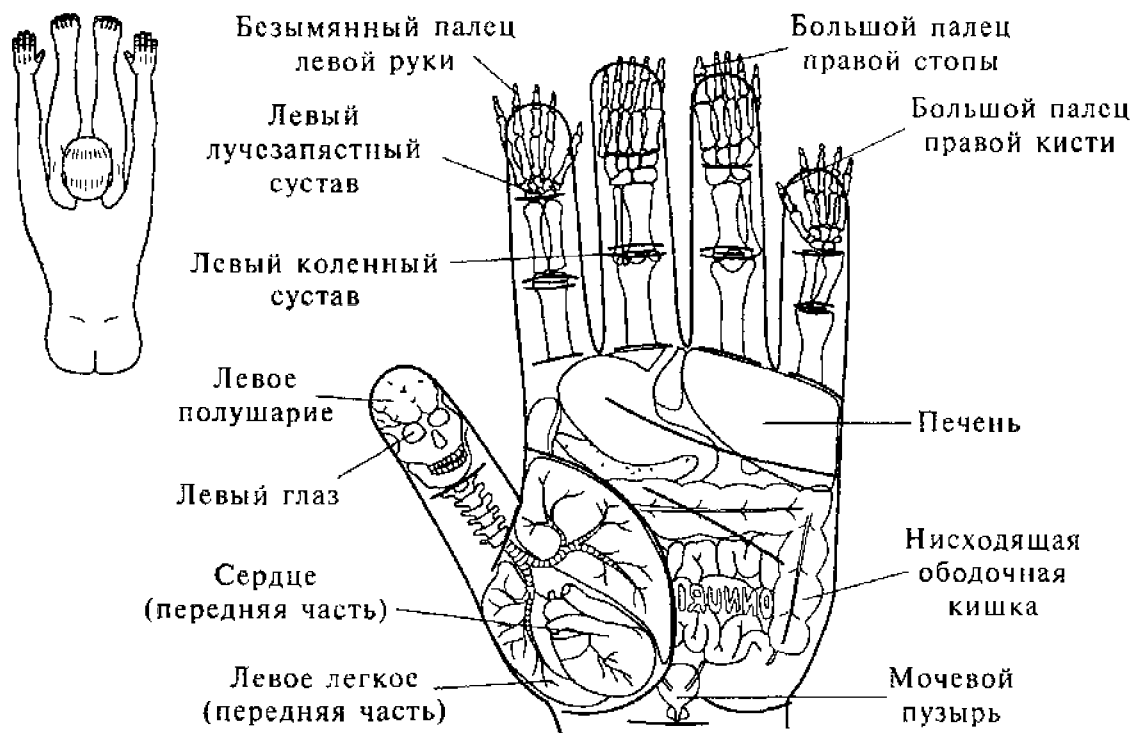
**Рис. 24.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип II. Соответствие Инь-поверхности тела на левой кисти



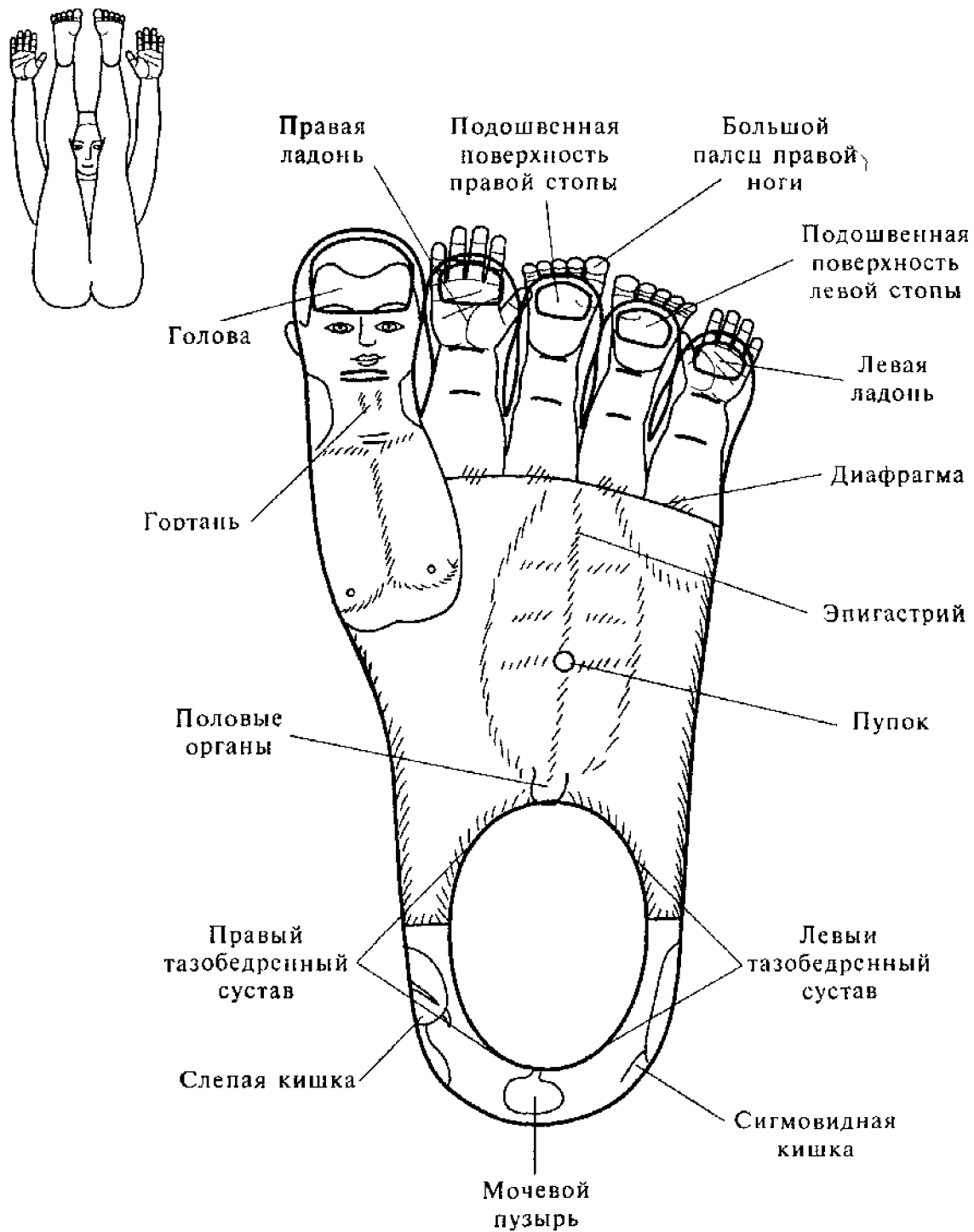
**Рис. 25.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип II. Соответствие Ян-поверхности тела на правой кисти



**Рис. 26.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип II. Соответствие внутренним органам задней половины тела на правой кисти (фронтальное сечение, вид спереди)



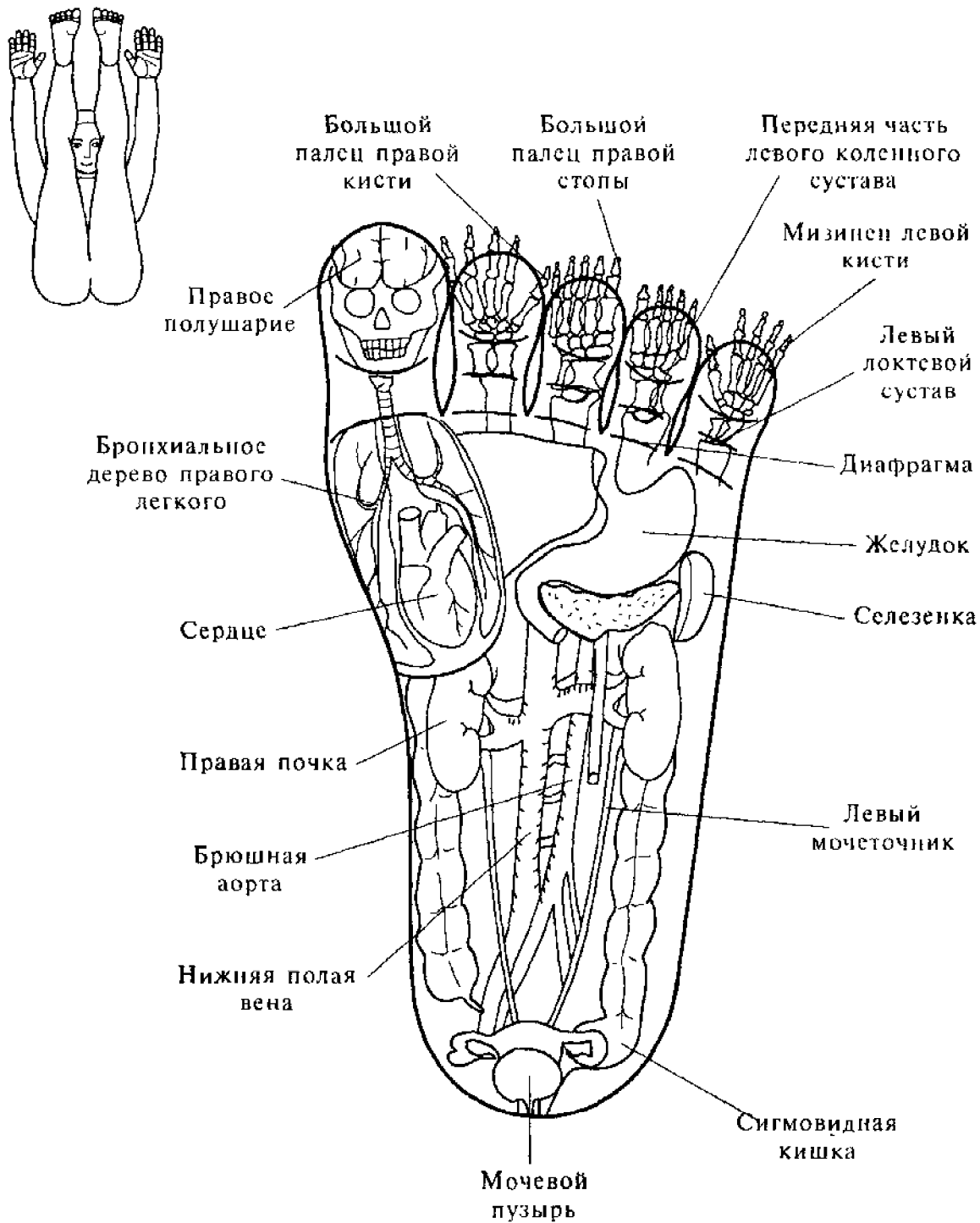
**Рис. 27.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип II. Соответствие внутренним органам передней половины тела на левой кисти (фронтальное сечение, вид сзади)



**Рис. 28.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип I. Соответствие Инь-поверхности тела на правой стопе

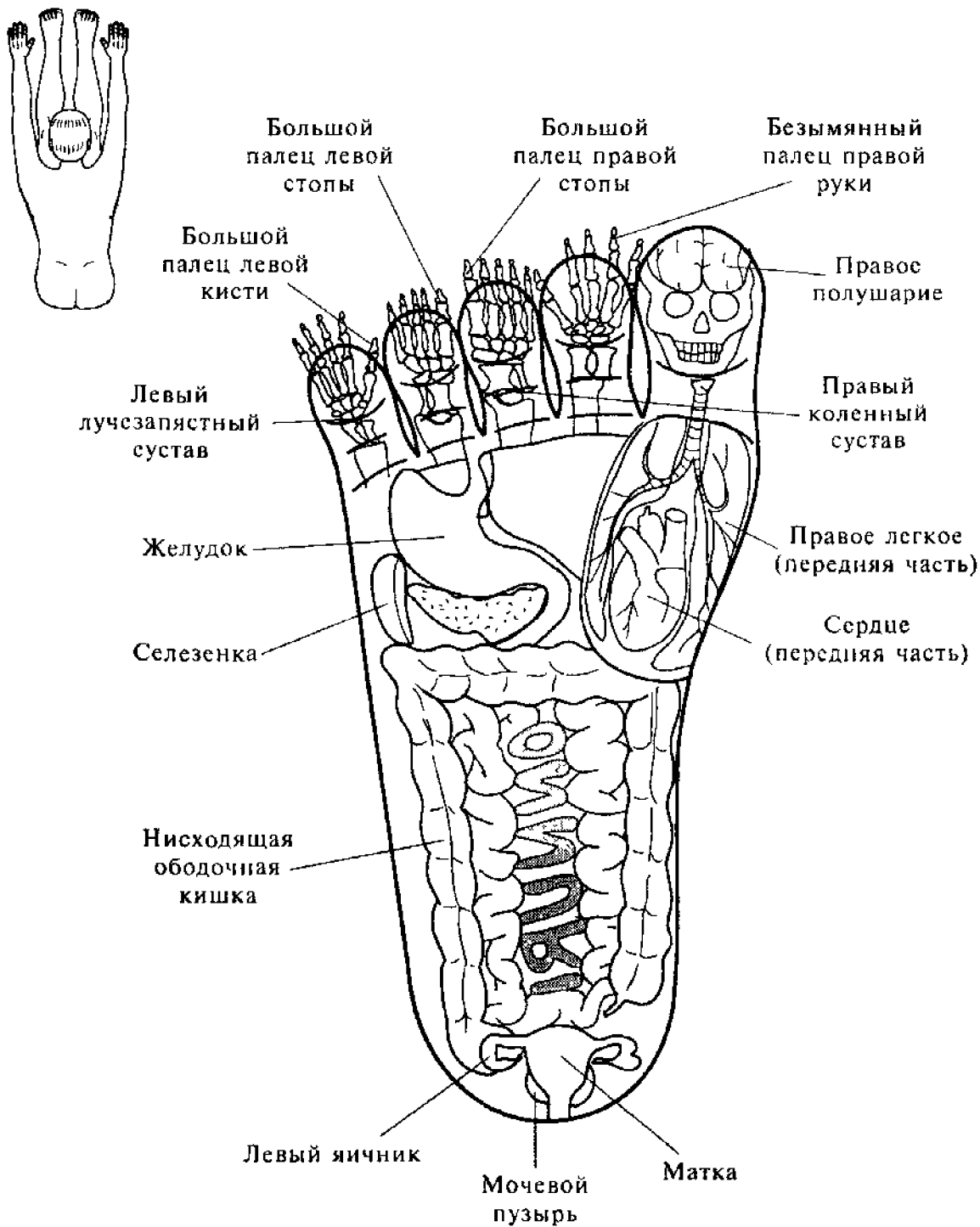


*Рис. 29. Объединенная йога-система соответствия телу. Тип I. Соответствие Ян-поверхности тела на левой стопе*



*Рис. 30. Объединенная йога-система соответствия телу. Тип I. Соответствие внутренним органам задней половины тела на левой стопе (фронтальное сечение, вид спереди)*

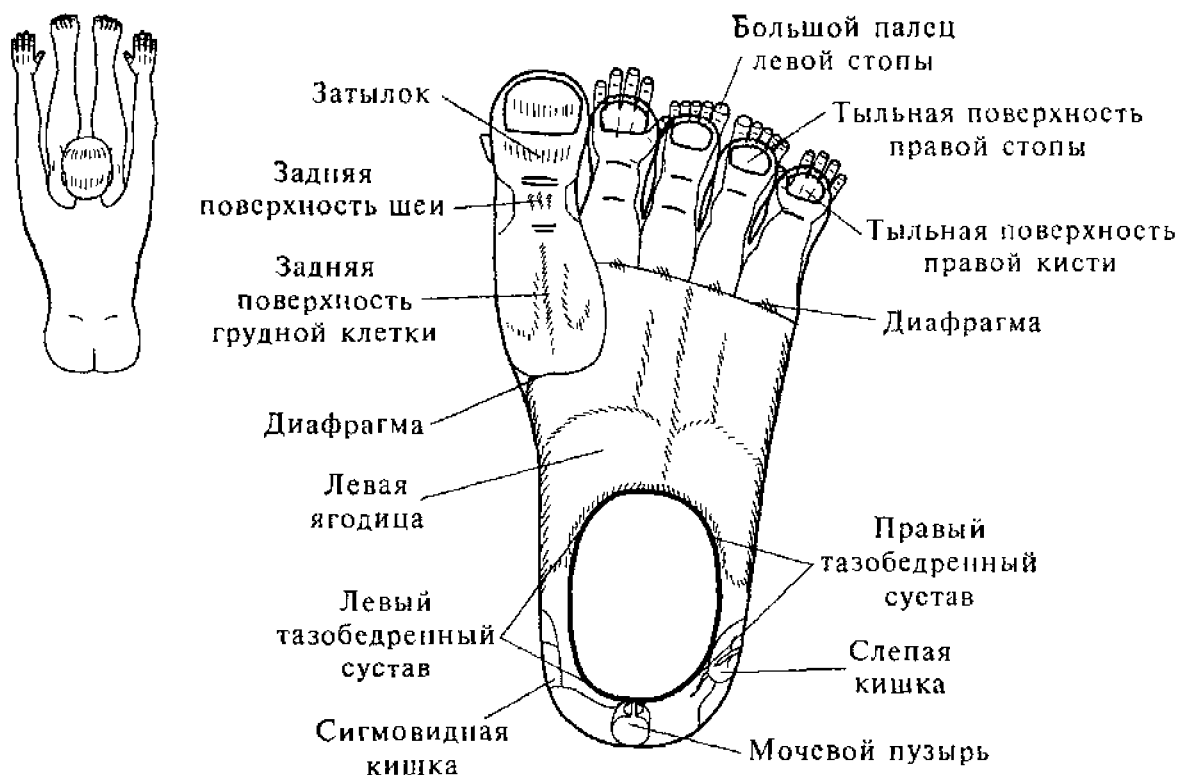




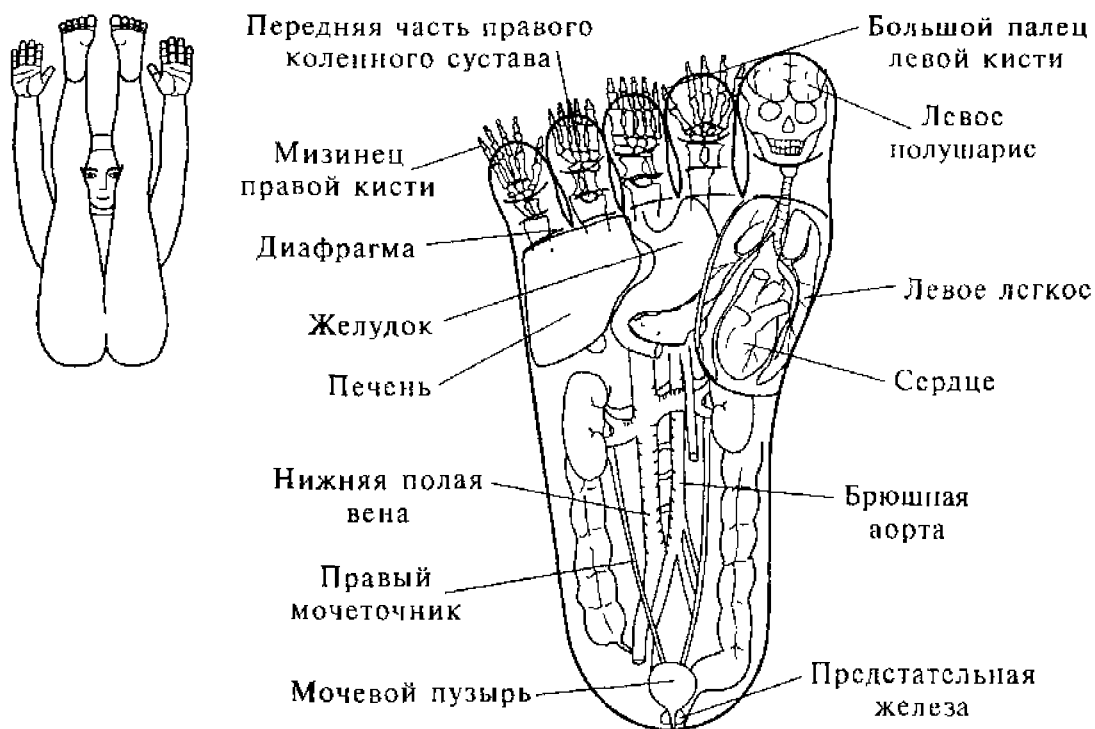
**Рис. 31.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип I. Соответствие внутренним органам передней половины тела на правой стопе (фронтальное сечение, вид сзади)



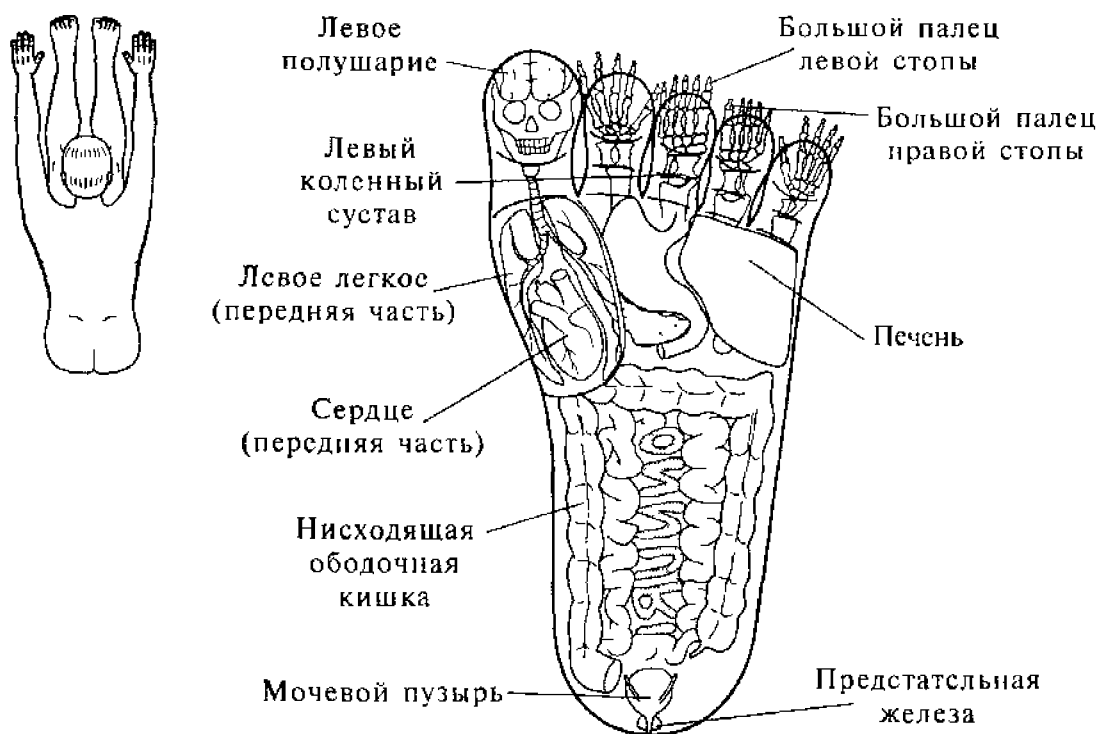
**Рис. 32.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип II. Соответствие Инь-поверхности тела на левой стопе



**Рис. 33.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип II. Соответствие Ян-поверхности тела на правой стопе



**Рис. 34.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип II. Соответствие внутренним органам задней половины тела на правой стопе (фронтальное сечение, вид спереди)



**Рис. 35.** Объединенная йога-система соответствия телу. Тип II. Соответствие внутренним органам передней половины тела на левой стопе (фронтальное сечение, вид сзади)

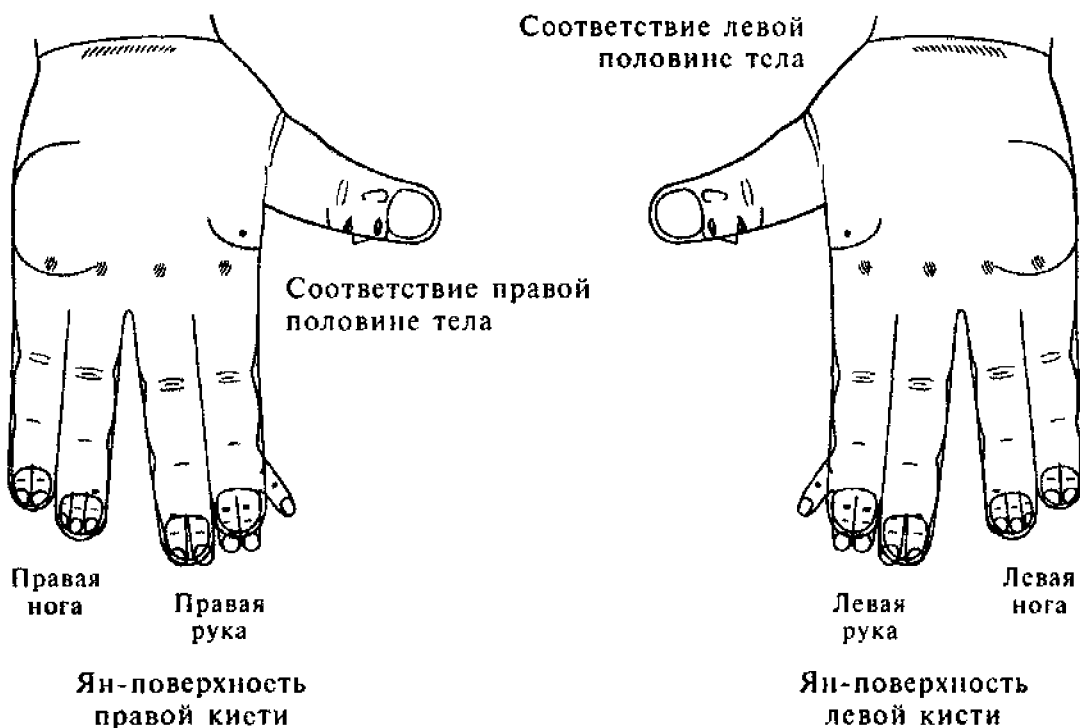
### III. Объединенные закрытые боковые системы соответствия телу на кистях и стопах

В объединенных боковых системах соответствия телу на кистях и стопах на левой кисти (стопе) располагается соответствие левой половине тела, а на правой кисти (стопе) — соответствие правой половине тела. На Ян-поверхностях кистей и стоп находятся соответствия поверхностным образованиям тела, а на Инь-поверхностях — соответствия сагиттальному сечению тела. Объединенные боковые системы соответствия телу бывают статические и динамические.

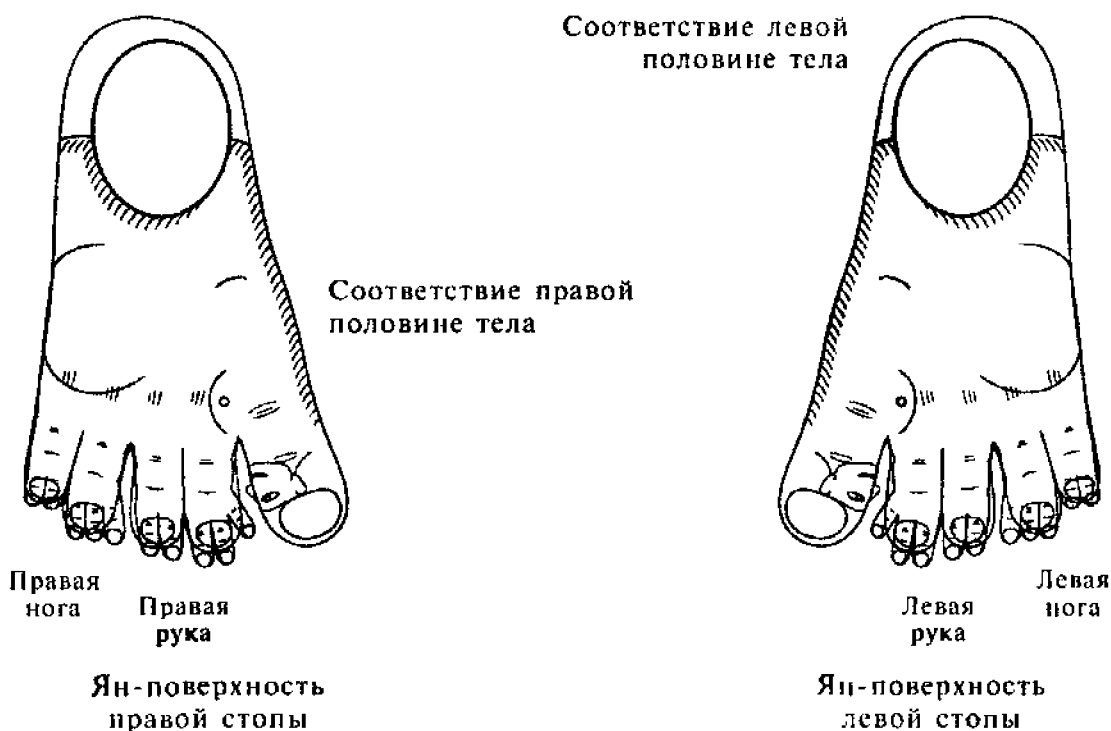
В *статических системах* тело проецируется в неподвижном состоянии, в положении стоя. Соответствие рукам находится на соединенных вместе втором и третьем пальцах кистей (стоп), а соединенные вместе четвертый и пятый пальцы кистей (стоп) соответствуют ногам, при этом на пальцы левой и правой кистей (стоп) проецируются одноименные конечности. Соответствие голове расположено на дистальной фаланге большого пальца, а проекция носа находится на внутренних границах Инь-Ян поверхностей больших пальцев (рис. 36—41). Область копчика и анус проецируются у основания пятых пальцев кистей (стоп).

В *динамических системах* тело проецируется в движении. В них на каждых двух одноименных, соединенных вместе пальцах находится соответствие одной из конечностей. При этом присутствуют те же два вида проекций, что и в индивидуальных боковых системах соответствия.

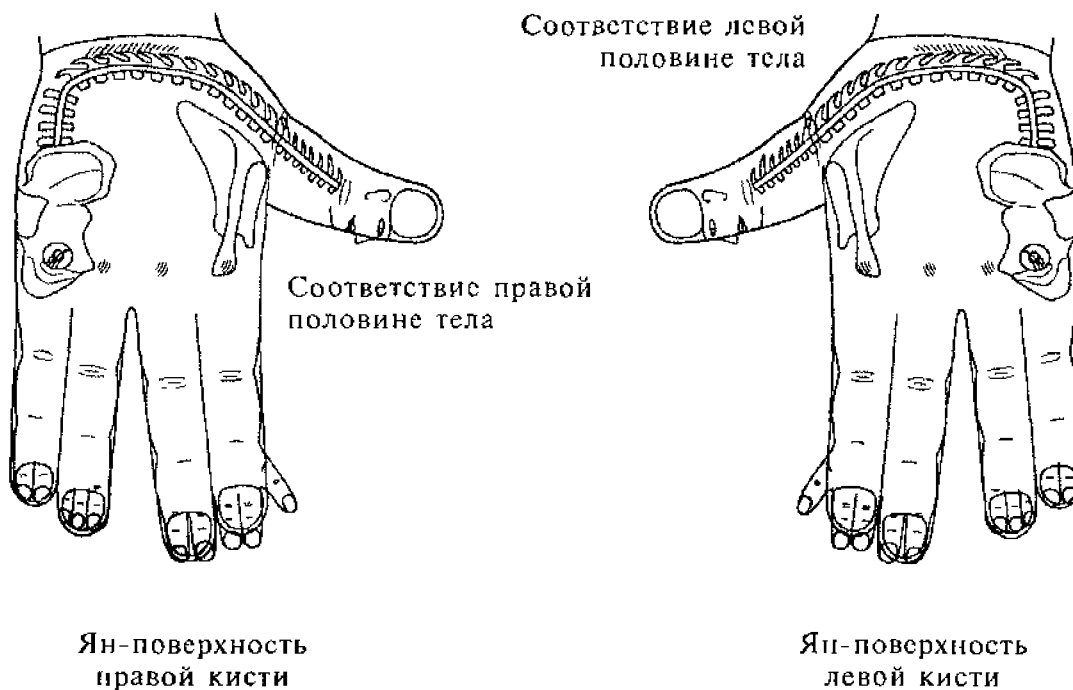
В *первом виде* вторые пальцы левых и правых кистей (стоп) соответствуют левой руке, два средних пальца кистей (стоп) в соединенном виде соответствуют правой руке, на четвертые пальцы проецируется левая нога и на соединенные пятые пальцы левых и правых кистей (стоп) — правая нога. Это *подвид А* объединенных боковых систем соответствия динамического типа (рис. 42, 43). Но существует другое расположение конечностей — *подвид Б*, в котором вторые пальцы соответствуют правой руке, третьи пальцы — левой руке, четвер-



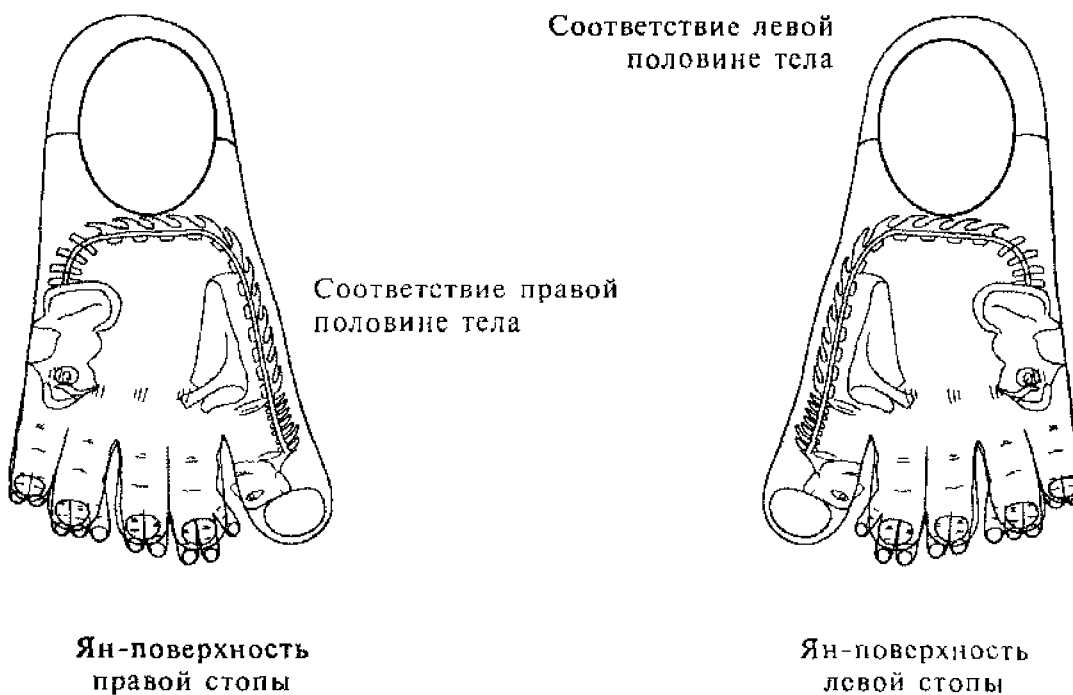
**Рис. 36.** Объединенная закрытая боковая статическая система соответствия телу на кистях. Соответствие поверхности тела



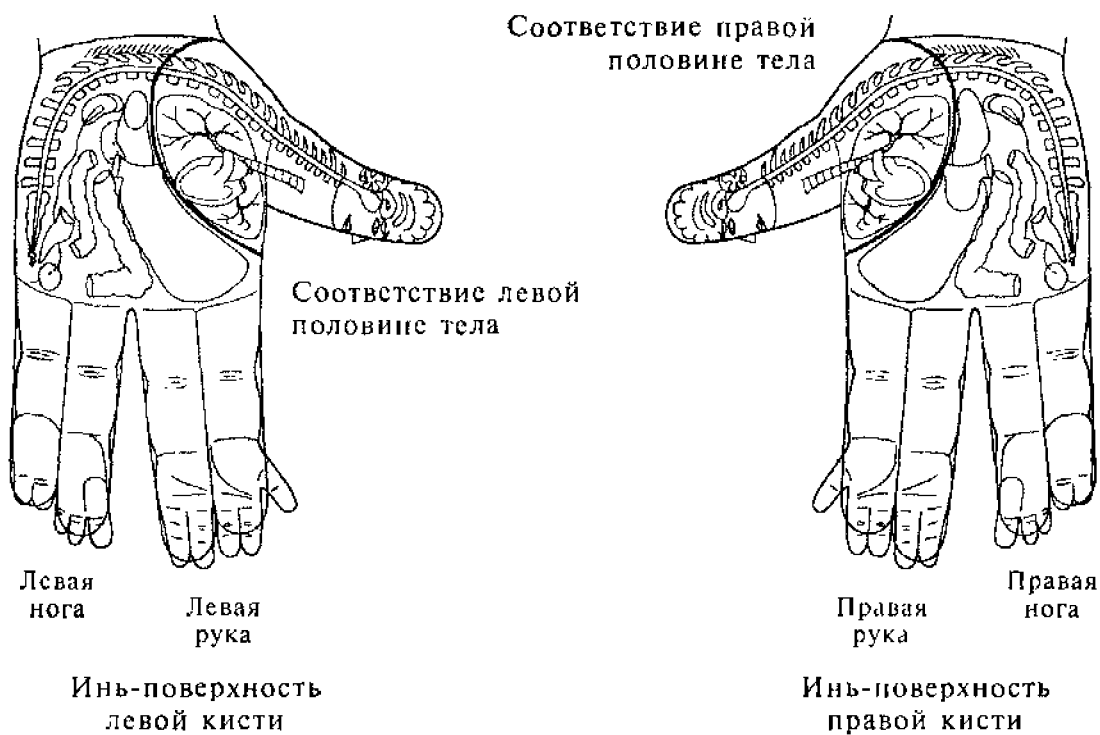
**Рис. 37.** Объединенная закрытая боковая статическая система соответствия телу на стопах. Соответствие поверхности тела



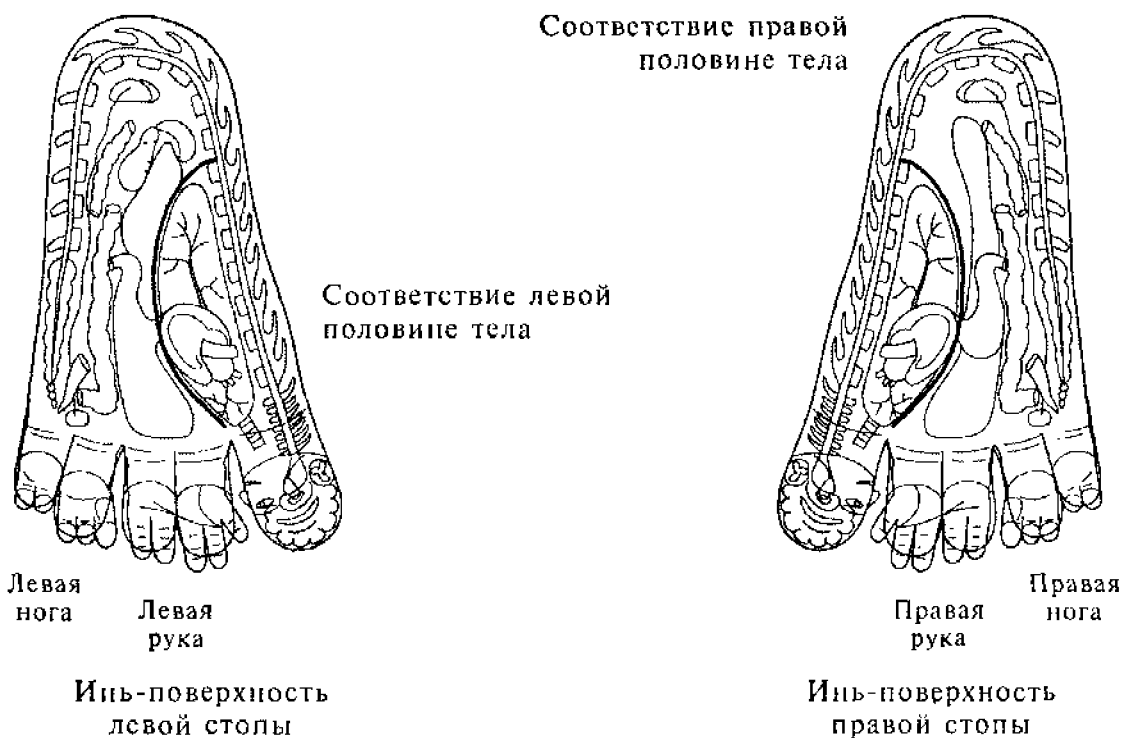
**Рис. 38.** Объединенная закрытая боковая статическая система соответствия телу на кистях. Соответствие центральной части костной системы тела



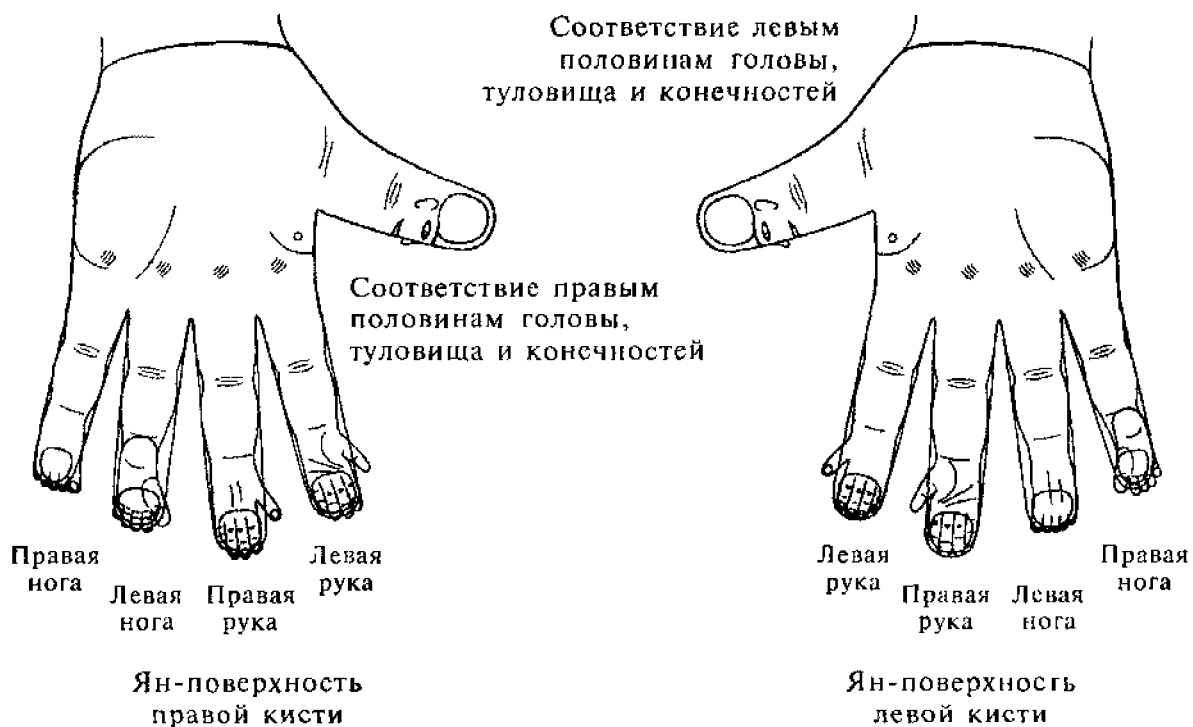
**Рис. 39.** Объединенная закрытая боковая статическая система соответствия телу на стопах. Соответствие центральной части костной системы тела



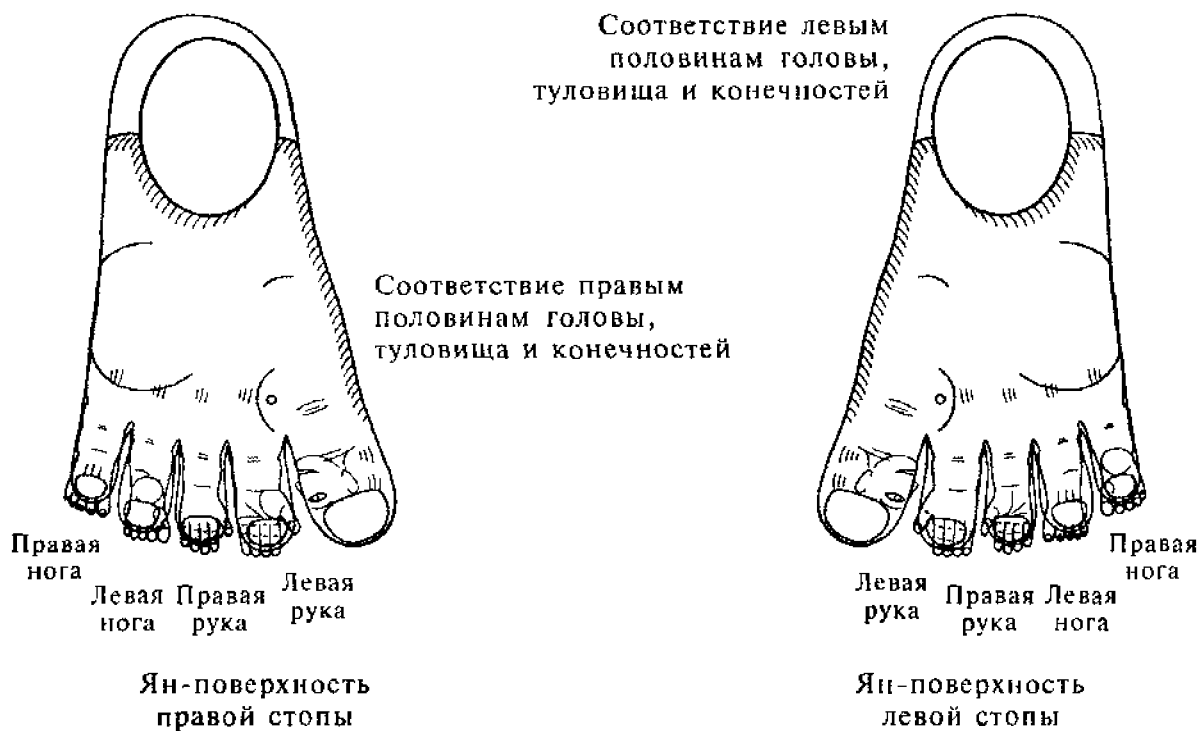
**Рис. 40.** Объединенная закрытая боковая статическая система соответствия телу на кистях. Соответствие внутренним органам. I тип проекции диафрагмы



**Рис. 41.** Объединенная закрытая боковая статическая система соответствия телу на стопах. Соответствие внутренним органам. I тип проекции диафрагмы



**Рис. 42.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на кистях. Вид I, подвид А



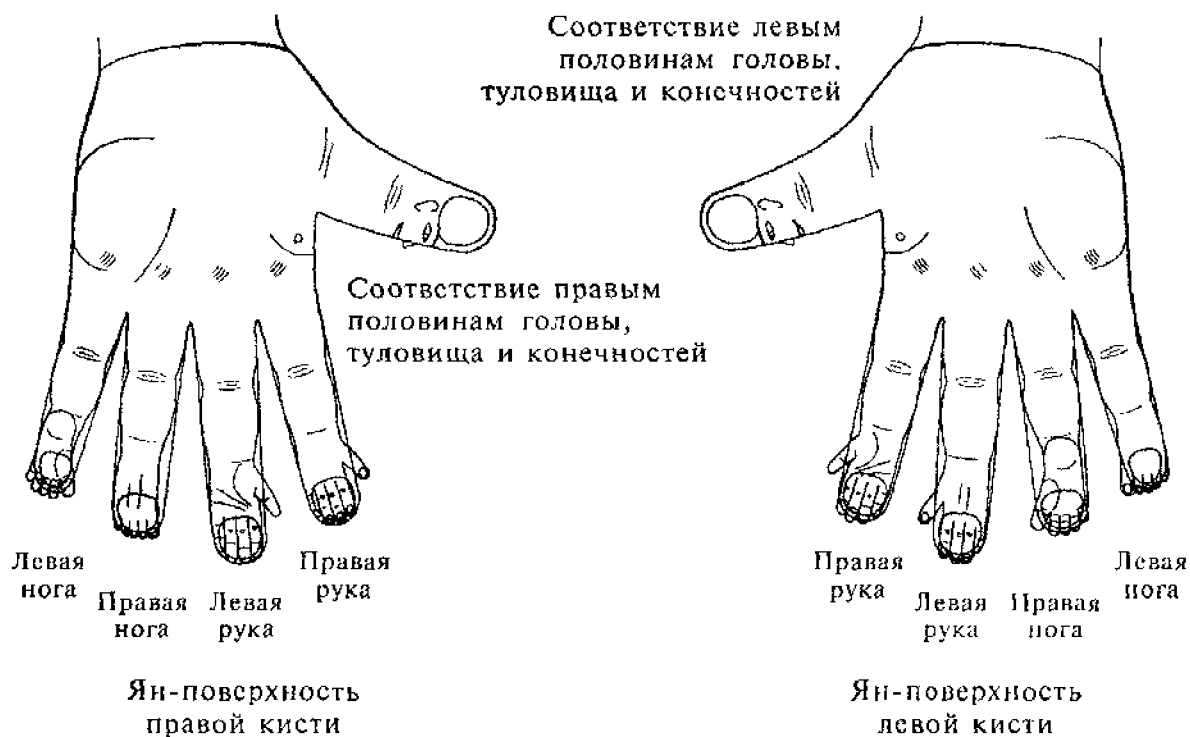
**Рис. 43.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на стопах. Вид I, подвид А



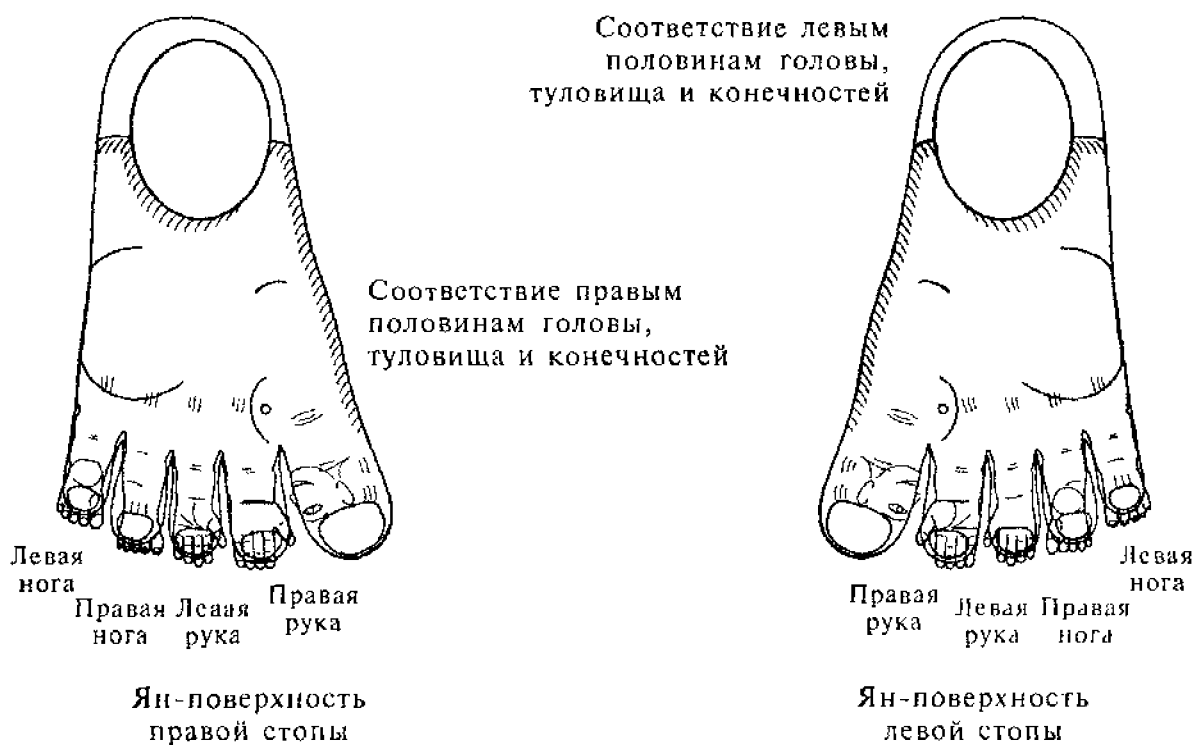
тые — правой ноге, на пятых пальцах находится соответствие левой ноге (рис. 44, 45).

Во *втором виде* объединенных динамических боковых систем соответствия на два вторых пальца кистей (стоп) проецируется левая рука, на два третьих — правая рука, на два четвертых — правая нога, на два пятых — левая нога (подвид А) (рис. 46, 47), или вторые пальцы кистей (стоп) соответствуют правой руке, третьи — левой руке, четвертые — левой ноге, пятые — правой ноге (подвид Б) (рис. 48, 49).

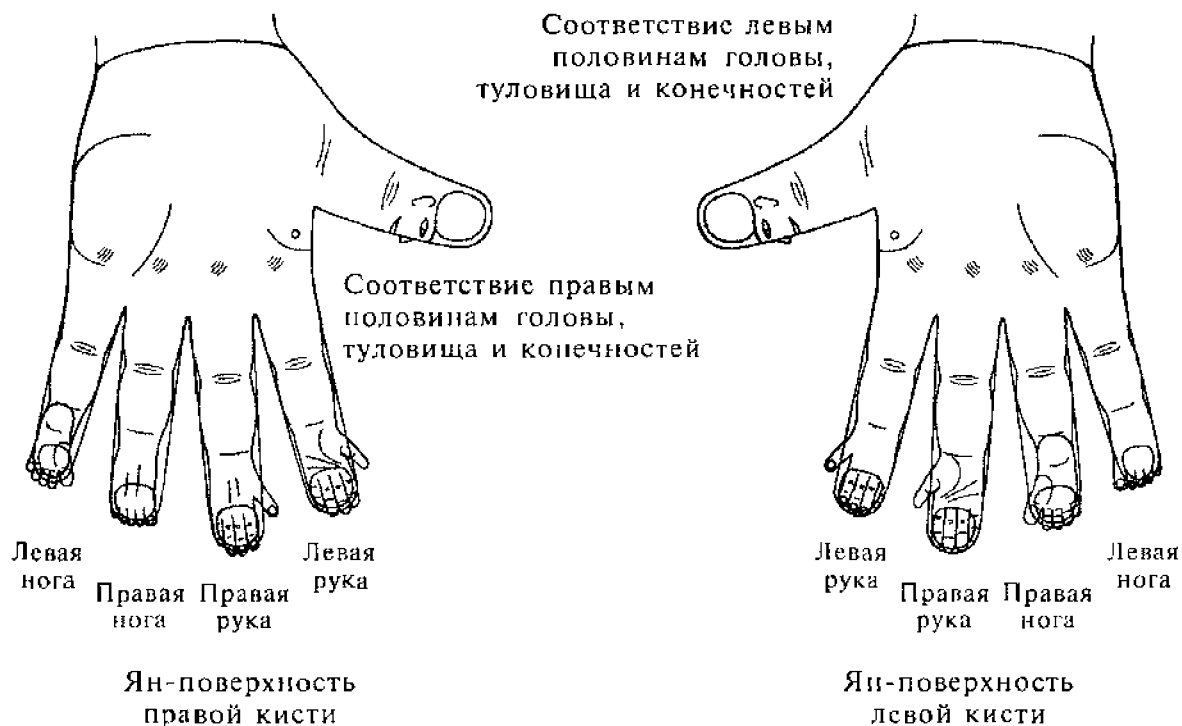
В объединенных боковых системах соответствия телу на кистях и стопах присутствуют как в индивидуальных боковых системах, два типа расположения соответствий диафрагме и внутренним органам. *Соответствия диафрагме первого типа* представлены на примере статических систем (рис. 40, 41), *соответствия диафрагме второго типа* — на примере динамических систем (рис. 50, 51).



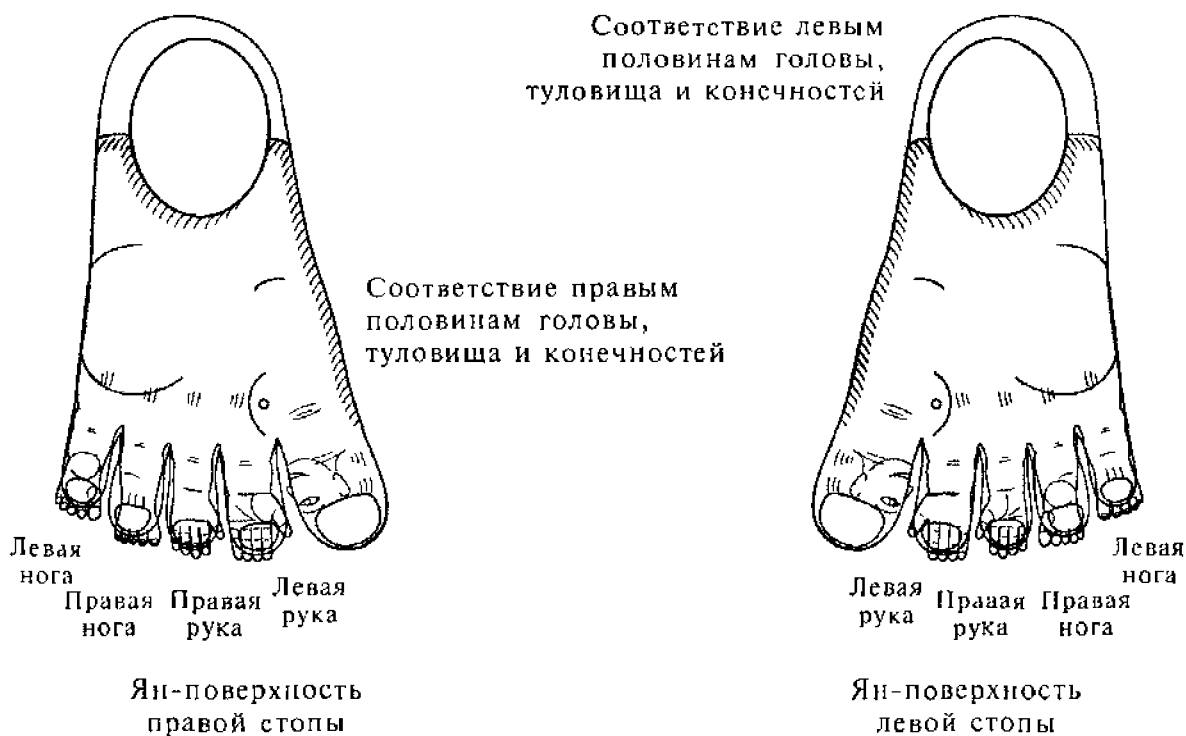
**Рис. 44.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на кистях. Вид I, подвид Б



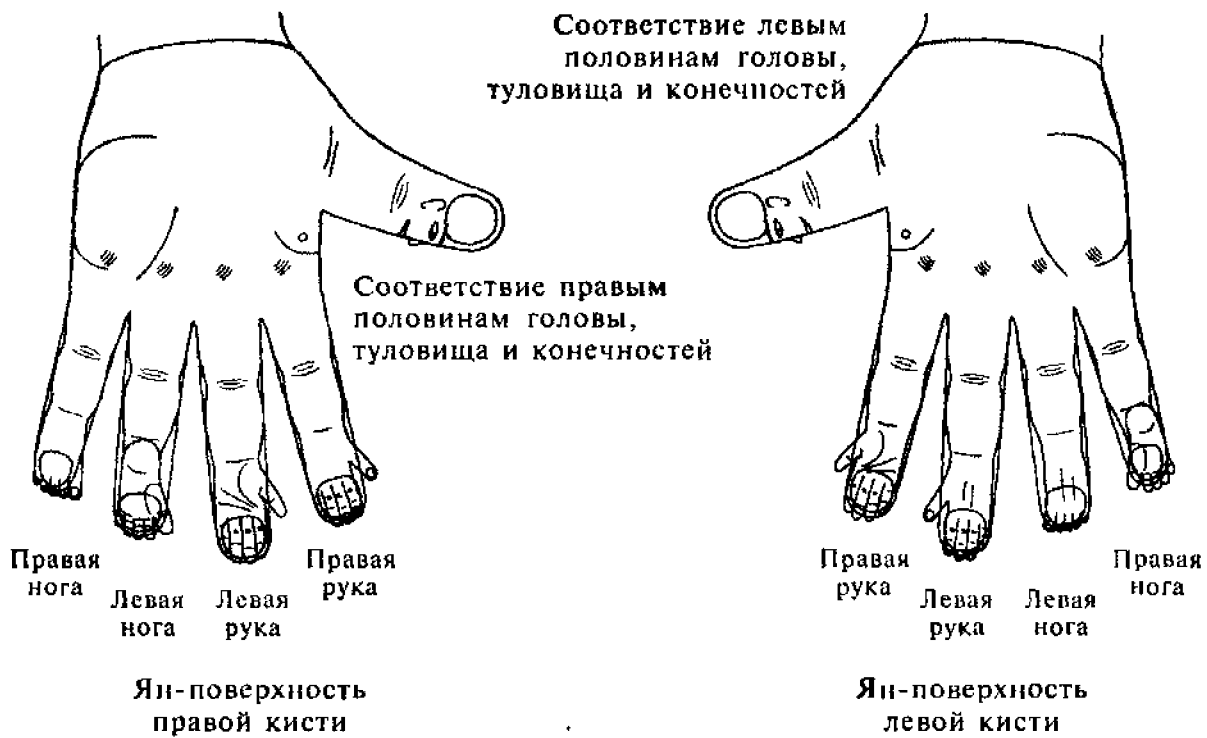
**Рис. 45.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на стопах. Вид I, подвид Б



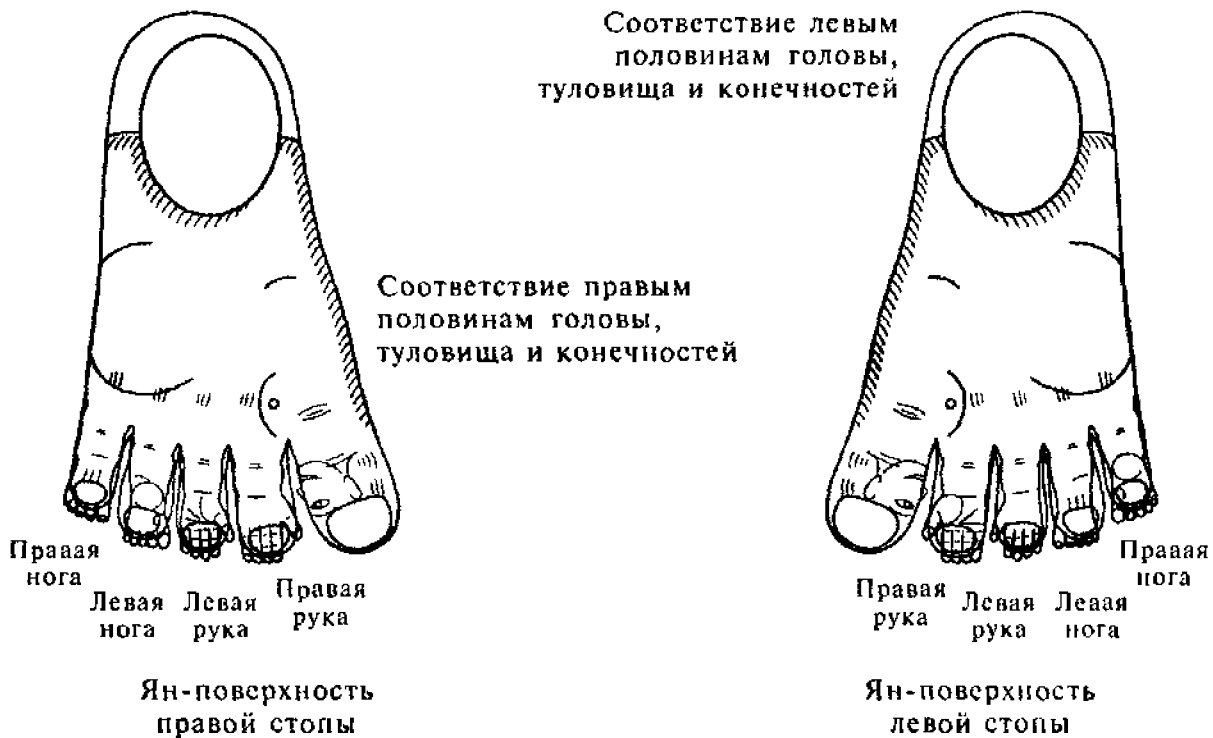
**Рис. 46.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на кистях. Вид II, подвид А



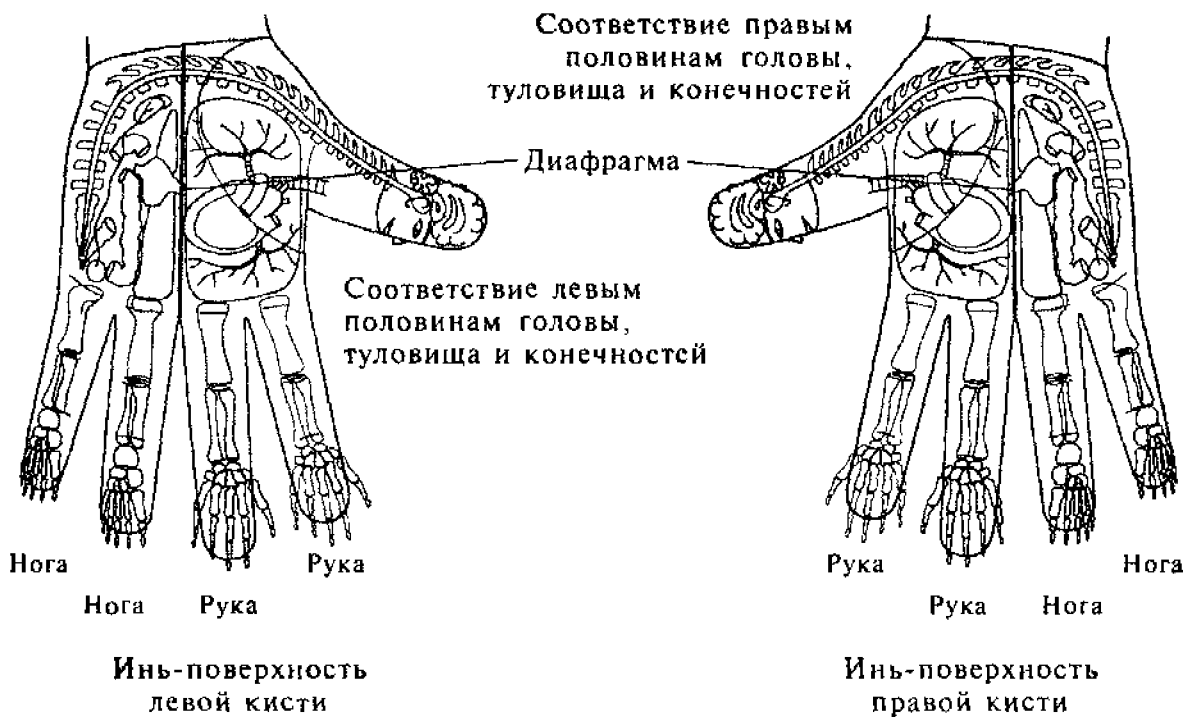
**Рис. 47.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на стопах. Вид II, подвид А



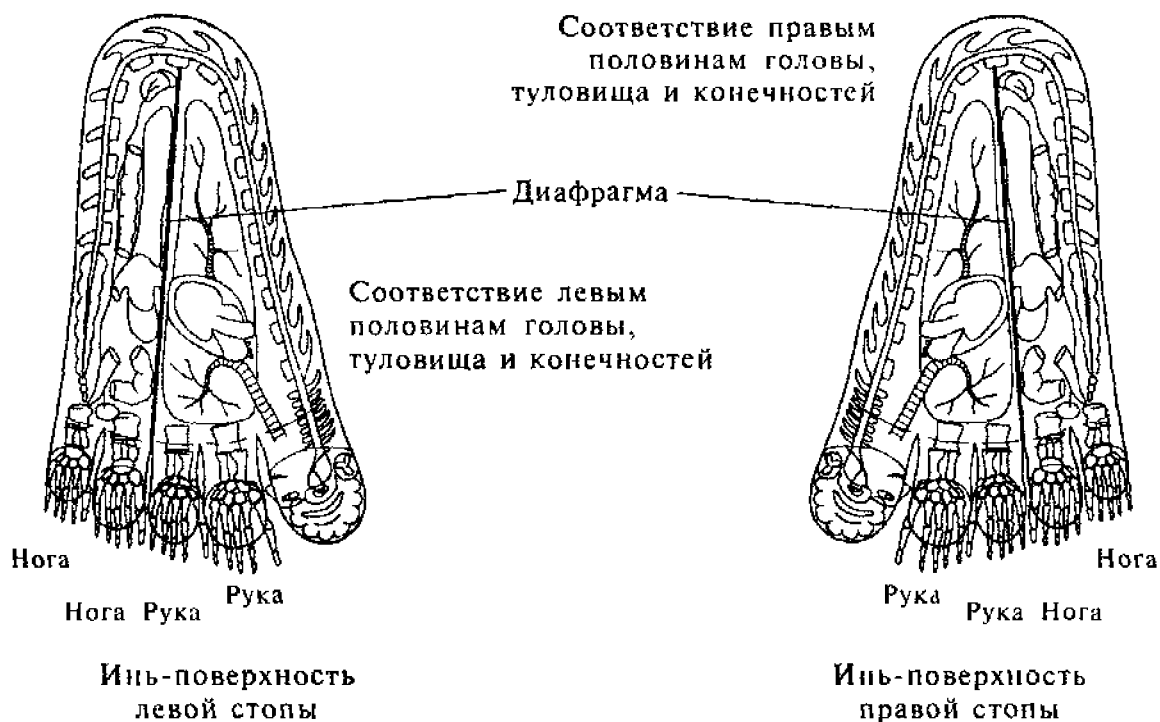
**Рис. 48.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на кистях. Вид II, подвид Б



**Рис. 49.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на стопах. Вид II, подвид Б



**Рис. 50.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на кистях. Соответствие внутренним органам. II тип проекции диафрагмы



**Рис. 51.** Объединенная закрытая боковая динамическая система соответствия телу на стопах. Соответствие внутренним органам. II тип проекции диафрагмы

#### *IV. Объединенные открытые системы соответствия телу на кистях и стопах*

Рассмотренные ранее закрытые объединенные системы соответствия телу формировались путем соединения Инь-поверхностей обеих кистей (стоп), их Ян-поверхности при этом оставались снаружи.

Объединенные открытые системы соответствия телу проецируются на кисти (стопы), соприкасающиеся своими краями в области границ Инь-Ян. Выделяют два типа объединенных открытых систем соответствия телу на кистях и стопах в зависимости от того, какими краями они соединяются.

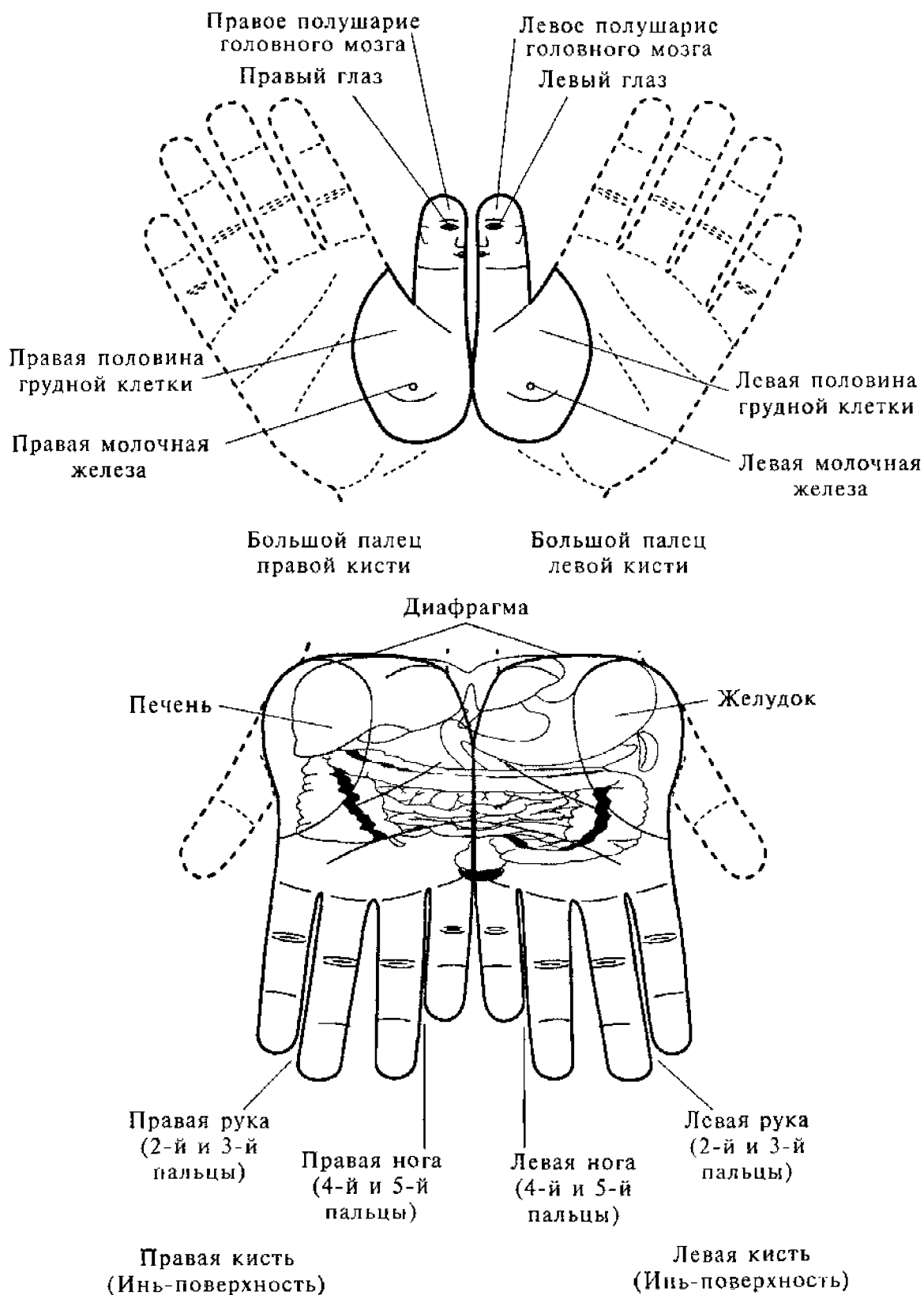
##### *1. Объединенные открытые стандартные системы соответствия телу на кистях*

В объединенной открытой стандартной системе соответствия телу *первого типа* на левой кисти находятся соответствия структурам и органам левой половины тела, на правой кисти — соответствия структурам и органам правой половины тела. Для поиска соответствия участкам тела, расположенным выше диафрагмы, применяется позиция кистей рук, в которой большие пальцы направлены вверх и соединены своими наружными краями (рис. 52).

Дистальные фаланги соединенных больших пальцев соотносятся с головой, проекция левого глаза расположена на большом пальце левой кисти; правого глаза — на правом, в месте соединения больших пальцев находится проекция срединной линии тела.

Соответствие левой молочной железе в этой системе представлено на левом тенаре, правой молочной железе — на правом; в зоне соединения этих областей находятся соответствия груди и органам средостения.

Для поиска соответствий органам и частям тела, расположенным ниже диафрагмы, в первом типе открытых систем соответствия используется другая позиция соединенных кистей: пальцы опущены вниз, кисти сомкнуты в области границ Инь-Ян со стороны пятых пальцев.



**Рис. 52.** Объединенная открытая стандартная система соответствия телу на кистях Тип I

Соответствие брюшной полости находится одновременно на обеих ладонных поверхностях, проекции пупка и гениталий представлены в области соединения двух ладоней.

В этой системе соответствия каждая конечность проецируется на два пальца. Так, второй и третий пальцы правой кисти соответствуют правой руке, четвертый и пятый пальцы правой кисти — правой ноге, четвертый и пятый пальцы левой кисти соответствуют левой ноге, а второй и третий пальцы левой кисти — левой руке.

*Второй тип* объединенной открытой стандартной системы соответствия образуется в результате соединения кистей по границе Инь-Ян, проходящей между большим и указательным пальцами. Большие пальцы в этой системе соединяются своими внутренними краями (рис. 53).

В объединенной открытой системе второго типа на правой кисти находится соответствие левой половине тела, а на левой кисти — соответствие правой половине тела; соединенные вместе вторые и третьи пальцы соотносятся с ногами, а соединенные вместе четвертые и пятые пальцы — с руками.

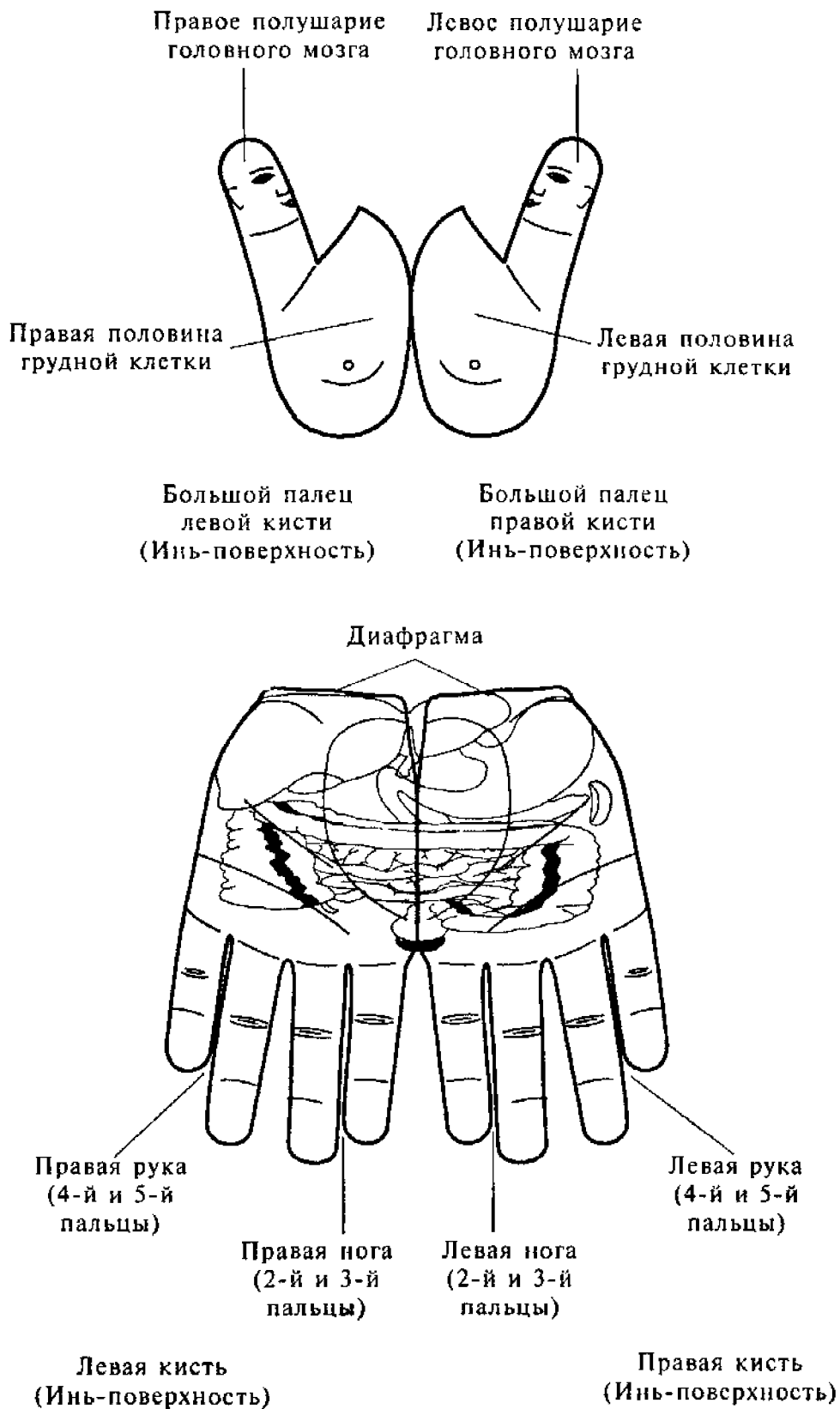
Существование двух типов открытых систем связано с существованием в теле осей отражения, благодаря которым происходит обмен информацией между левой и правой половинами тела.

## *2. Объединенные открытые стандартные системы соответствия телу на стопах*

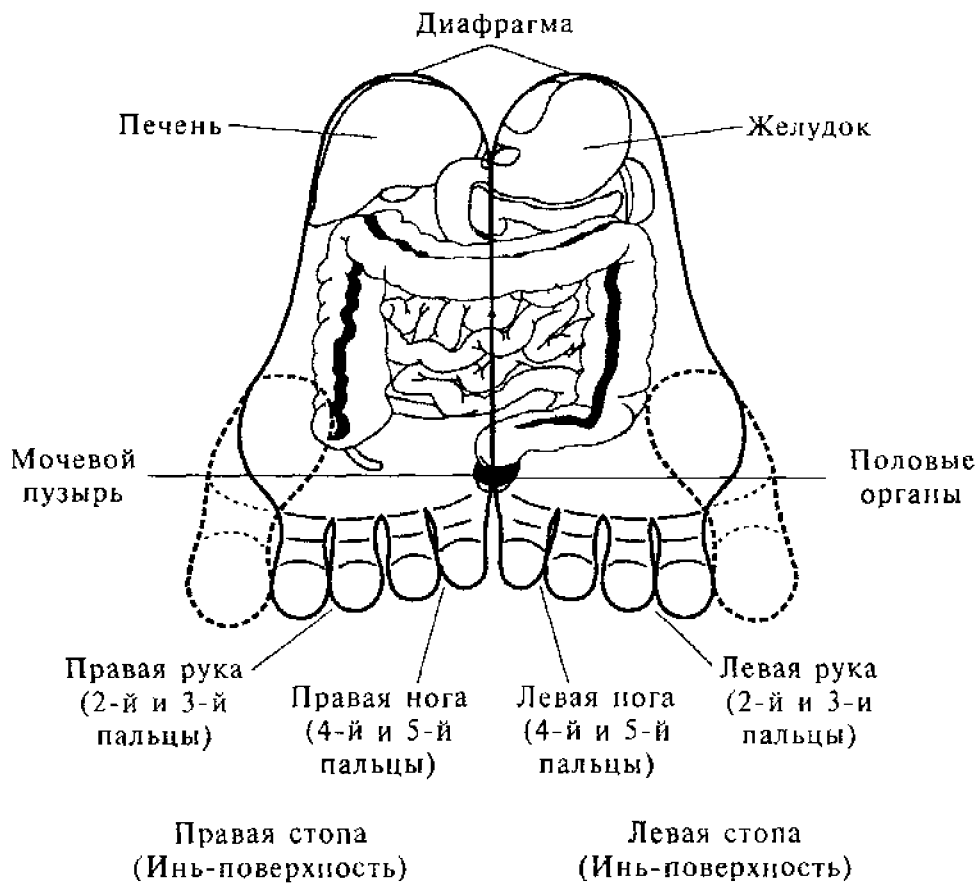
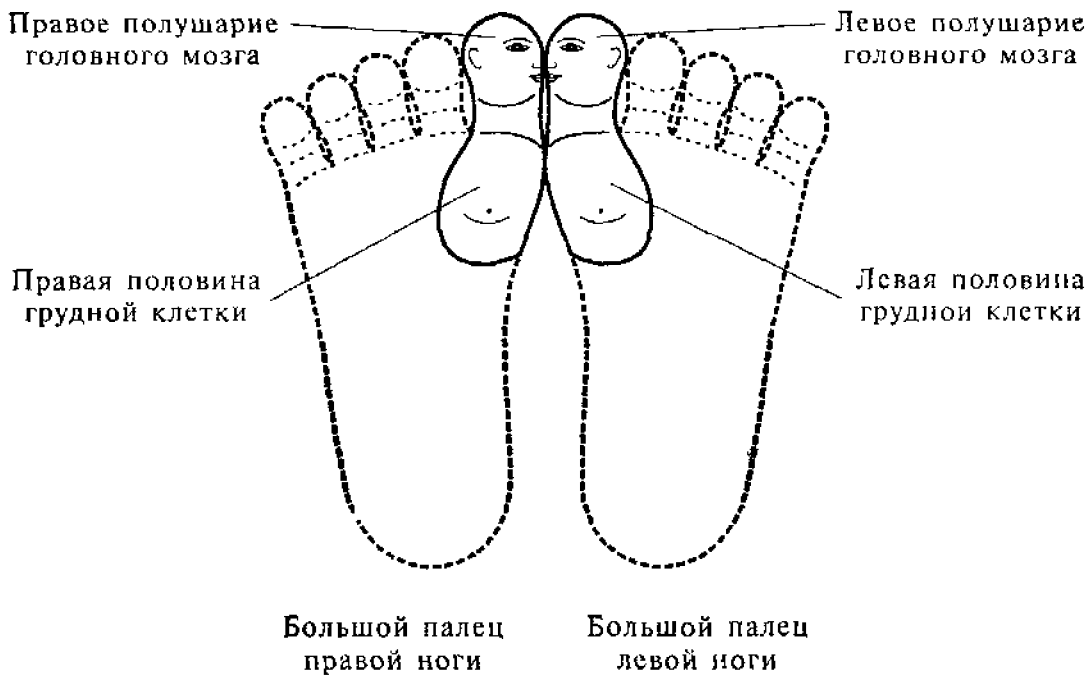
Стопы, так же как и кисти, содержат два типа открытых стандартных систем соответствия.

Объединенная открытая стандартная система соответствия *первого типа* образуется при объединении двух стоп по наружному краю больших пальцев и по боковой границе Инь-Ян, идущей со стороны пятых пальцев (рис. 54). В этих системах на левой стопе находится соответствие левой половине тела, на правой стопе — соответствие правой половине тела.





**Рис. 53.** Объединенная открытая стандартная система соответствия телу на кистях. Тип II



*Рис. 54. Объединенная открытая стандартная система соответствия телу на стопах. Тип I*

Объединение двух больших пальцев соотносится с головой, область основания левого большого пальца — место проекции левой половины грудной клетки, основание правого большого пальца — место проекции правой половины грудной клетки.

Проекция печени находится на правой пятке, проекция большей части желудка и селезенки — на левой. Зона соответствия слепой кишке расположена на правой стопе, сигмовидной кишке — на левой.

Объединенная открытая стандартная система соответствия *второго типа*, расположенная на стопах, аналогична объединенной открытой системе второго типа, расположенной на кистях. В них правая половина тела проецируется на левую стопу, а левая — на правую стопу (рис. 55).

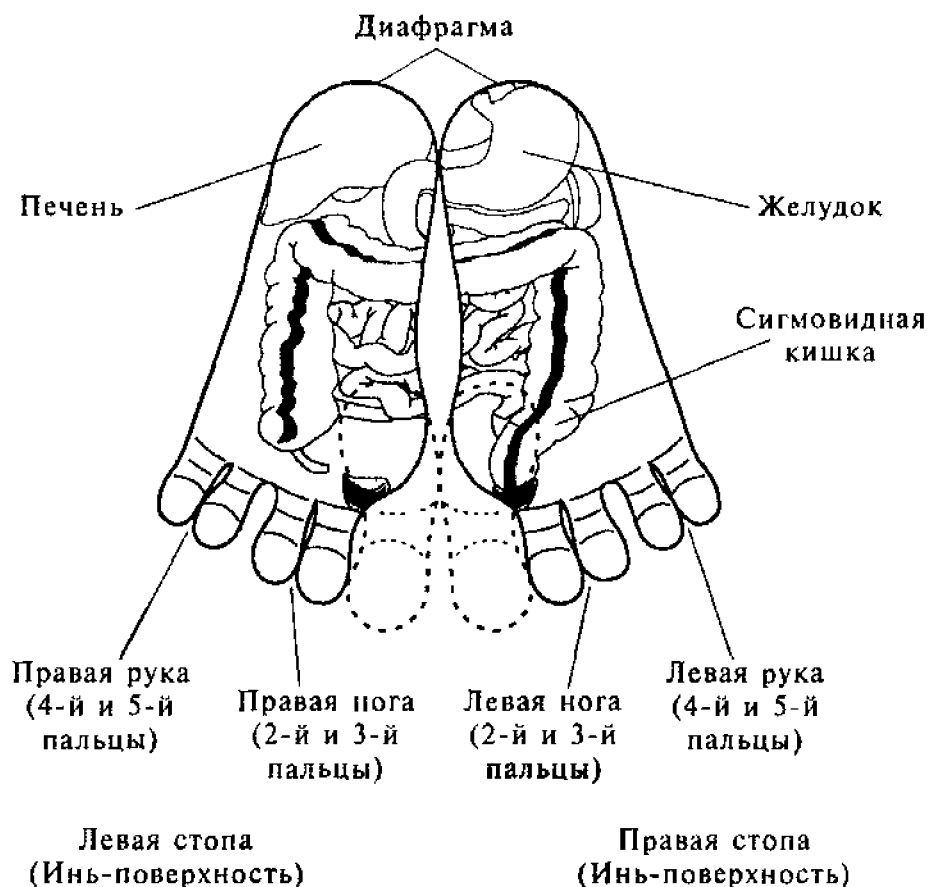
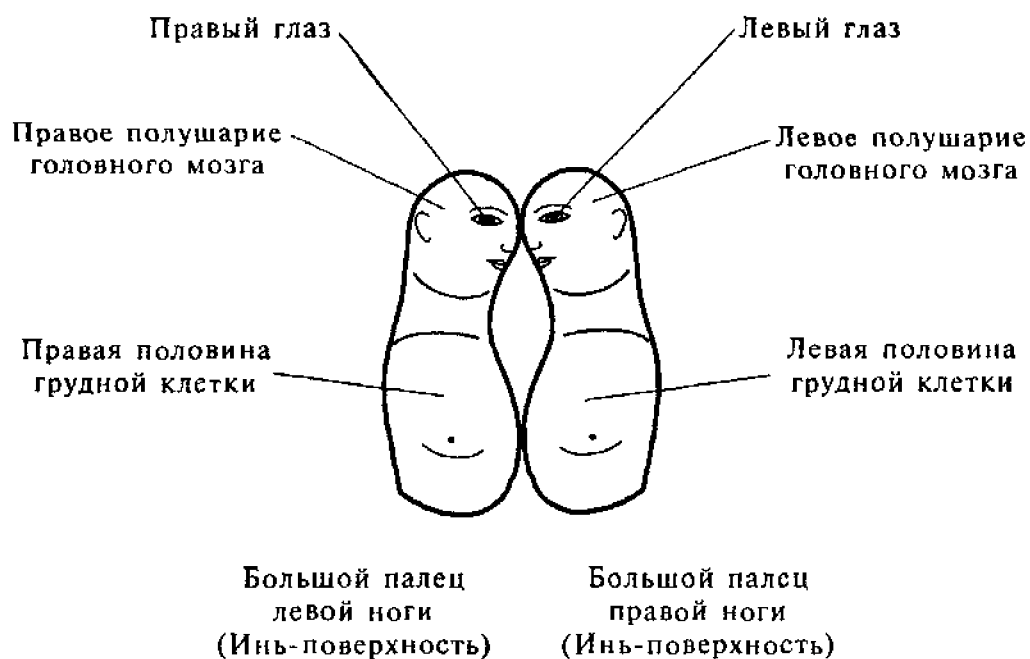
### *3. Объединенные открытые йога-системы соответствия телу на кистях и стопах*

В объединенных открытых йога-системах *первого типа* соответствие левой половине тела находится на левой кисти (стопе), соответствие правой половине тела — на правой кисти (стопе) — *вид I* (рис. 56, 57); или: соответствие левой половине тела находится на правой кисти (стопе), а соответствие правой половине тела — на левой кисти (стопе) — *вид II* (рис. 58, 59).

В объединенных открытых йога-системах *второго типа* соответствие левой верхней и нижней частям тела, так же как и соответствие правой верхней и нижней частям тела, находятся на разных кистях (стопах).

В *первом виде* этих систем соответствия левой и правой верхним частям тела расположены в области больших пальцев одноименной стороны тела, а соответствия левой и правой нижним частям тела — на кистях и стопах противоположной стороны тела (рис. 60, 61).

Во *втором виде* этих систем соответствия левой и правой верхним частям тела находятся в области больших пальцев противоположной стороны тела, а соответствия левой и правой нижним частям тела — на кистях и стопах своей стороны тела (рис. 62, 63).



**Рис. 55.** Объединенная открытая стандартная система соответствия телу на стопах. Тип II

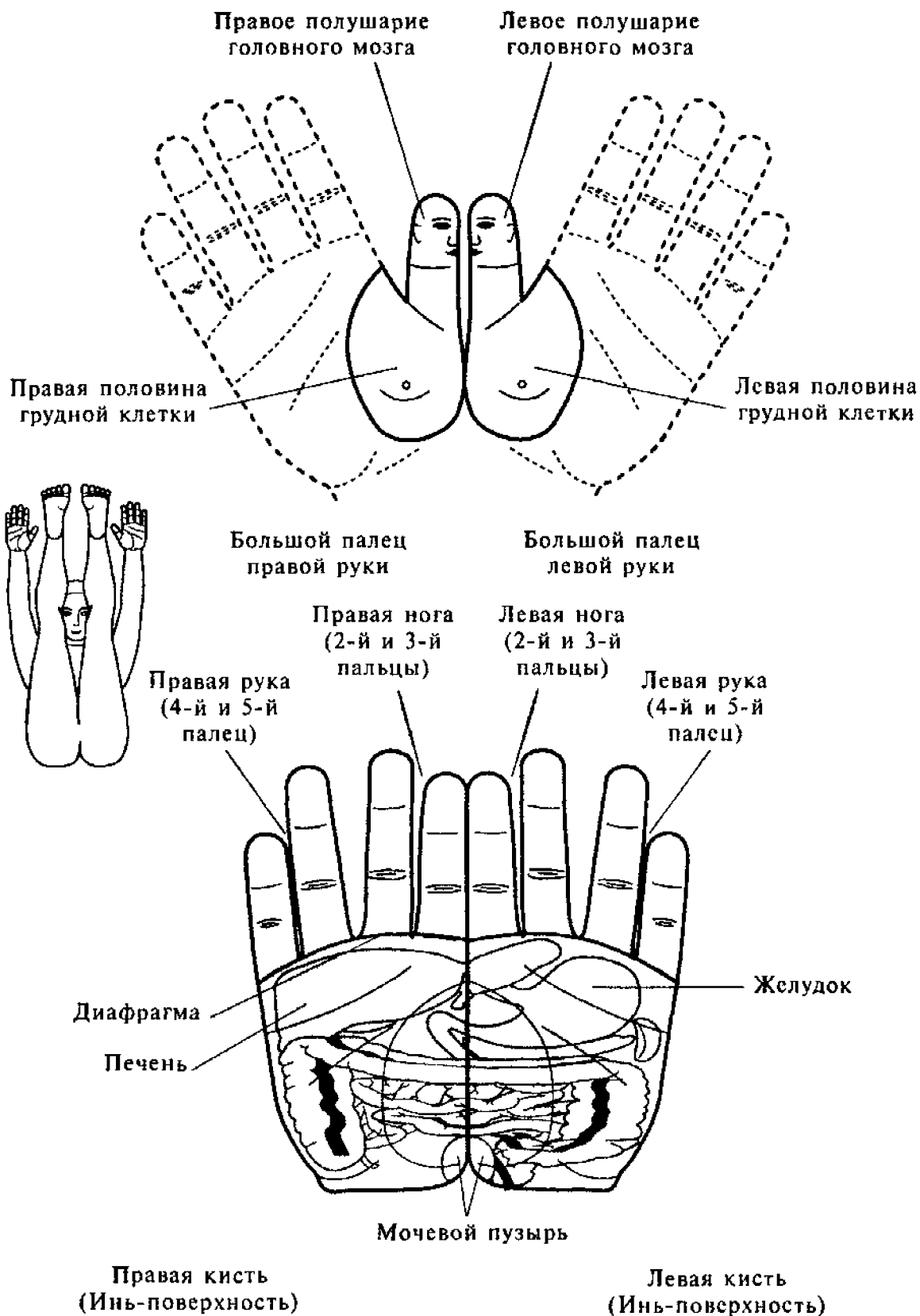


Рис. 56. Объединенная открытая йога-система соответствия телу на кистях. Тип I, вид I

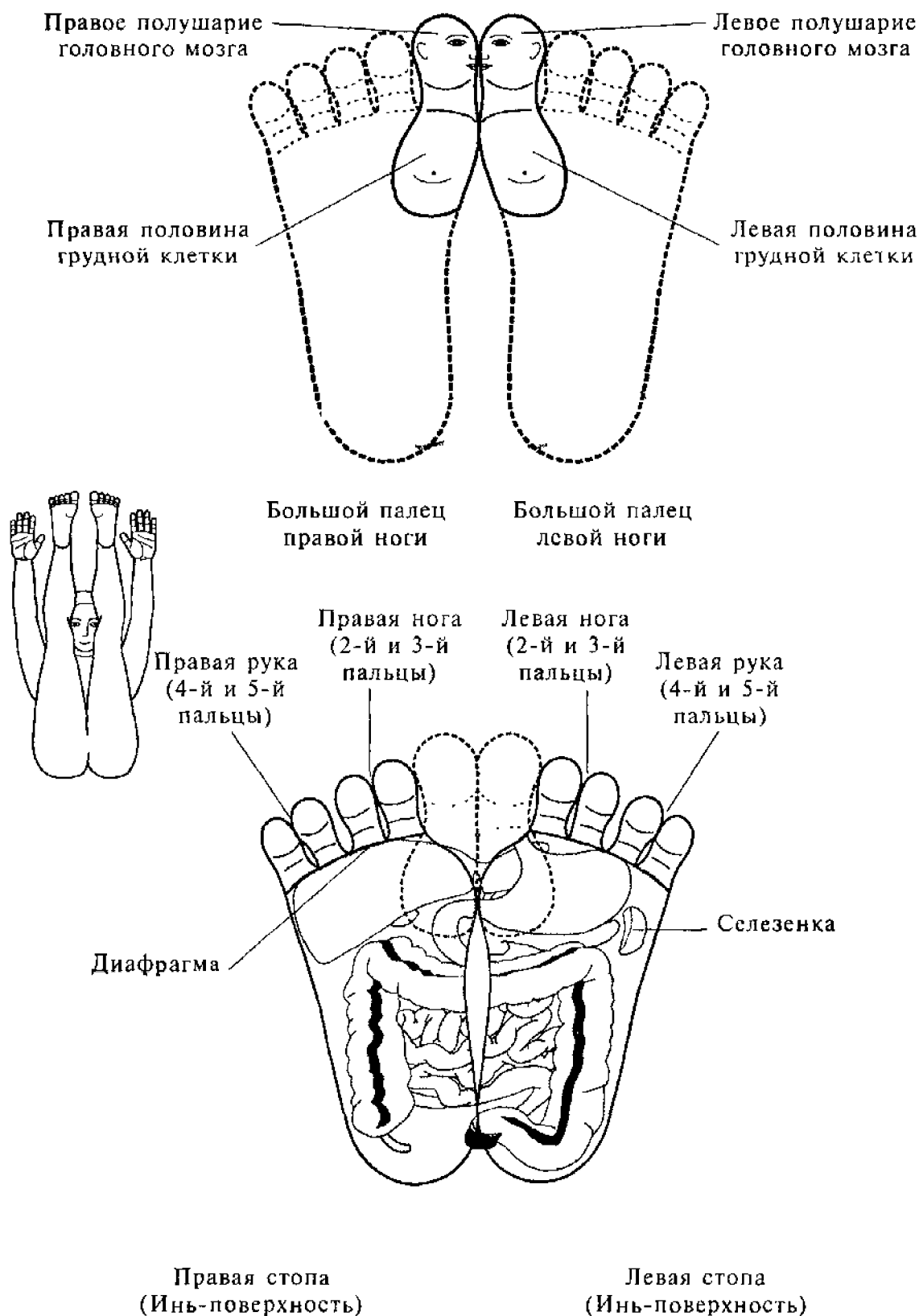
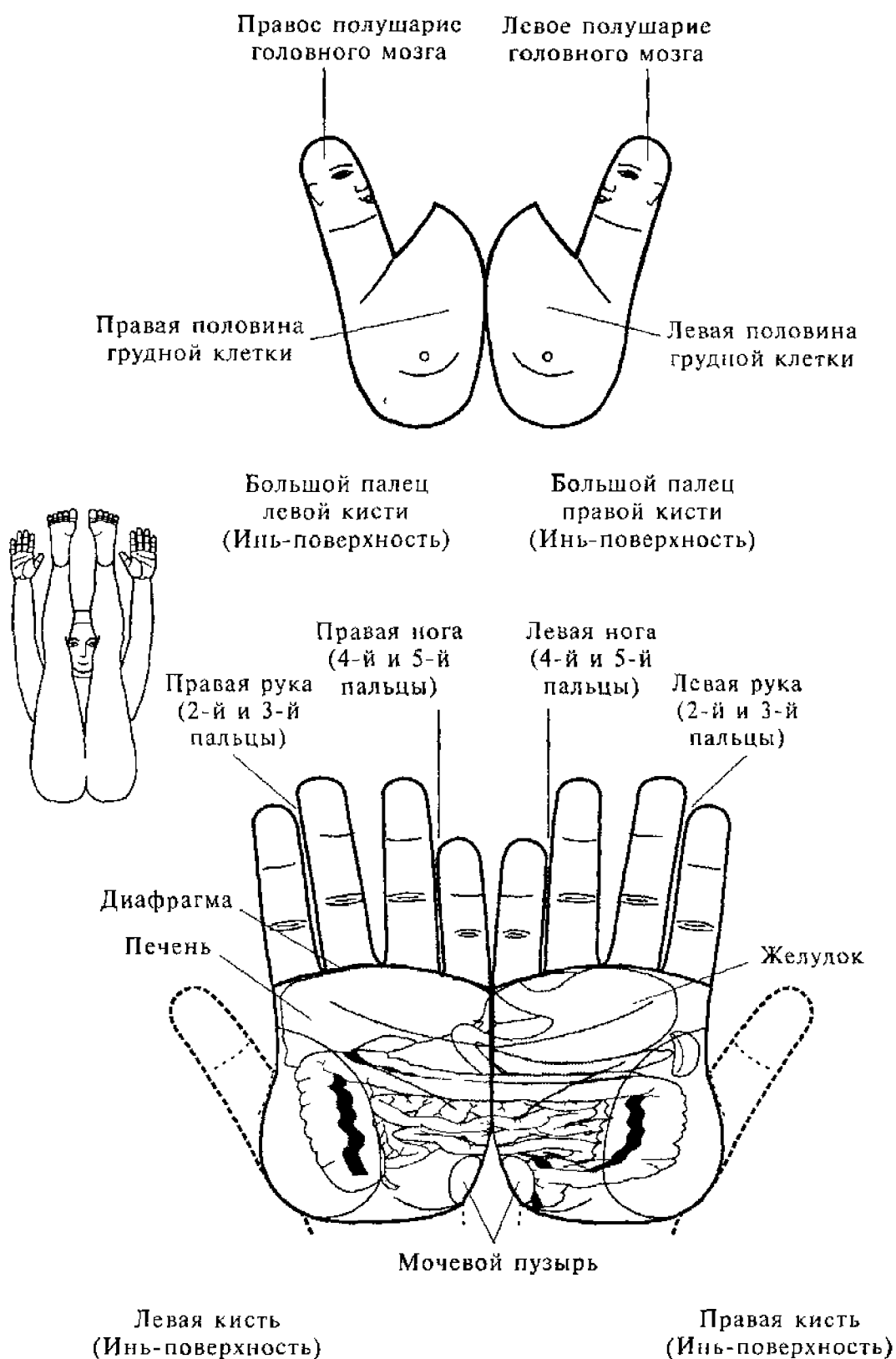


Рис. 57. Объединенная открытая йога-система соответствия телу на стопах. Тип I, вид I



*Рис. 58. Объединенная открытая йога-система соответствия телу на кистях. Тип I, вид II*

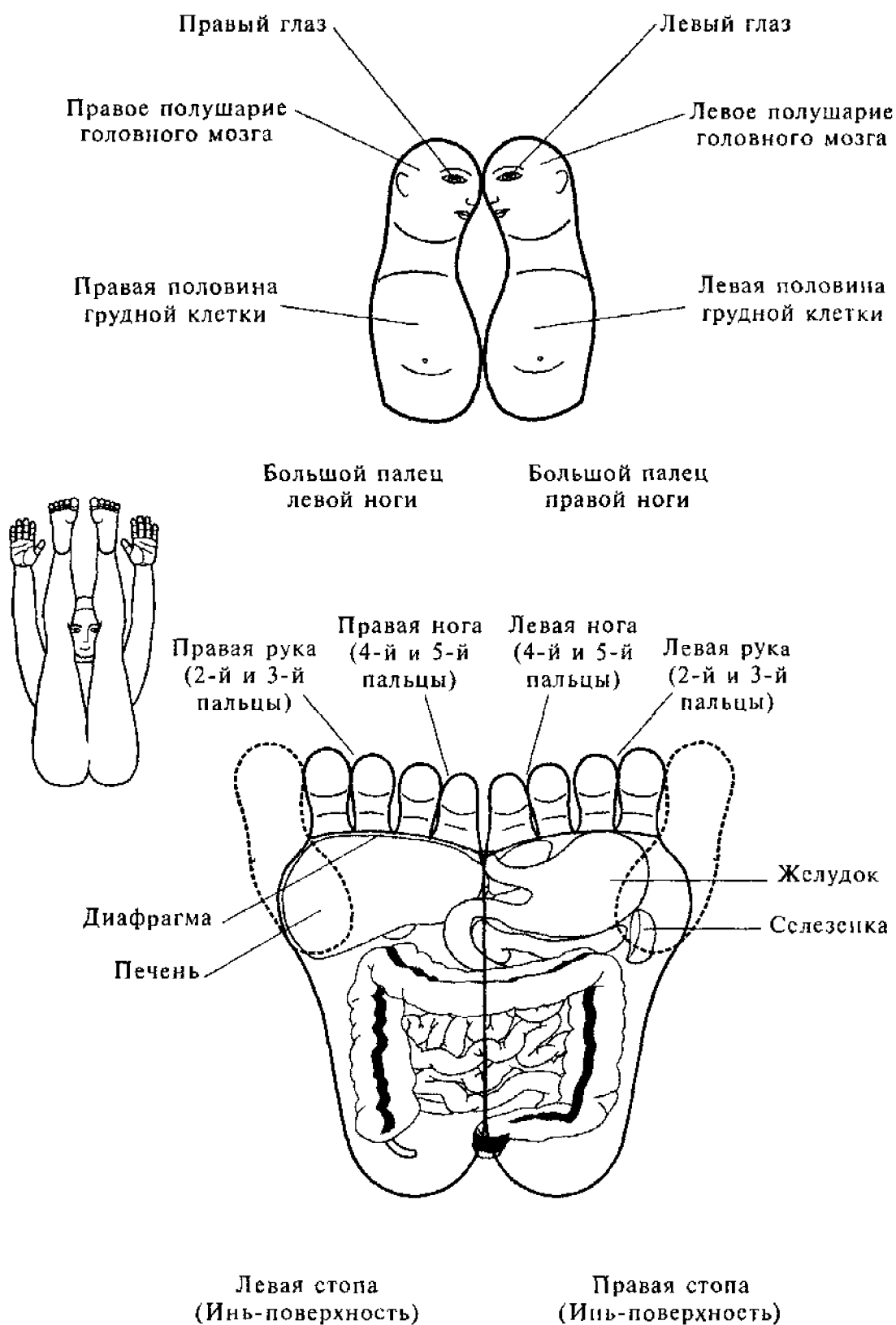
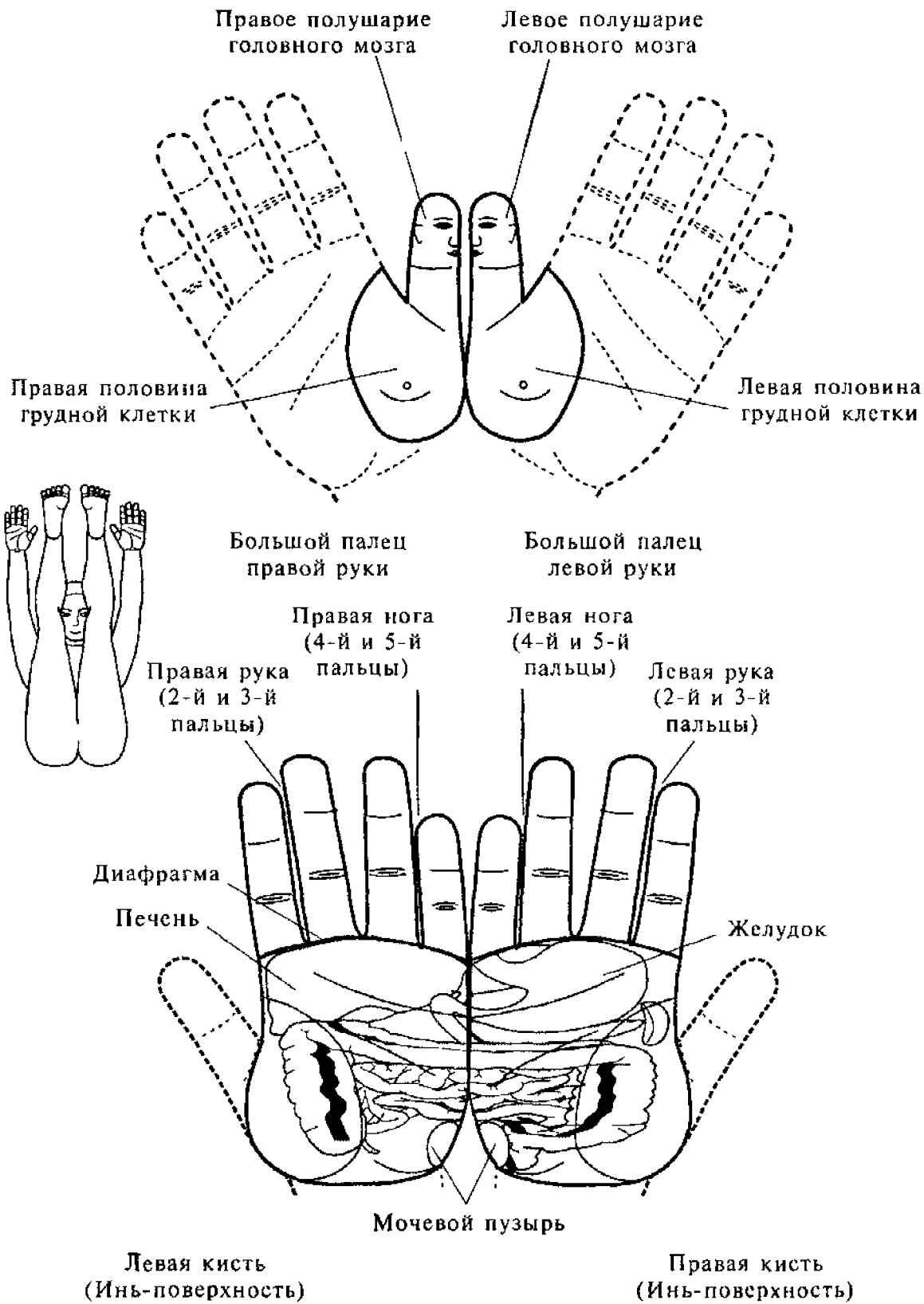


Рис. 59. Объединенная открытая йога-система соответствия телу на стопах Тип I, вид II





**Рис. 60.** Объединенная открытая йога-система соответствия телу на кистях. Тип II, вид I

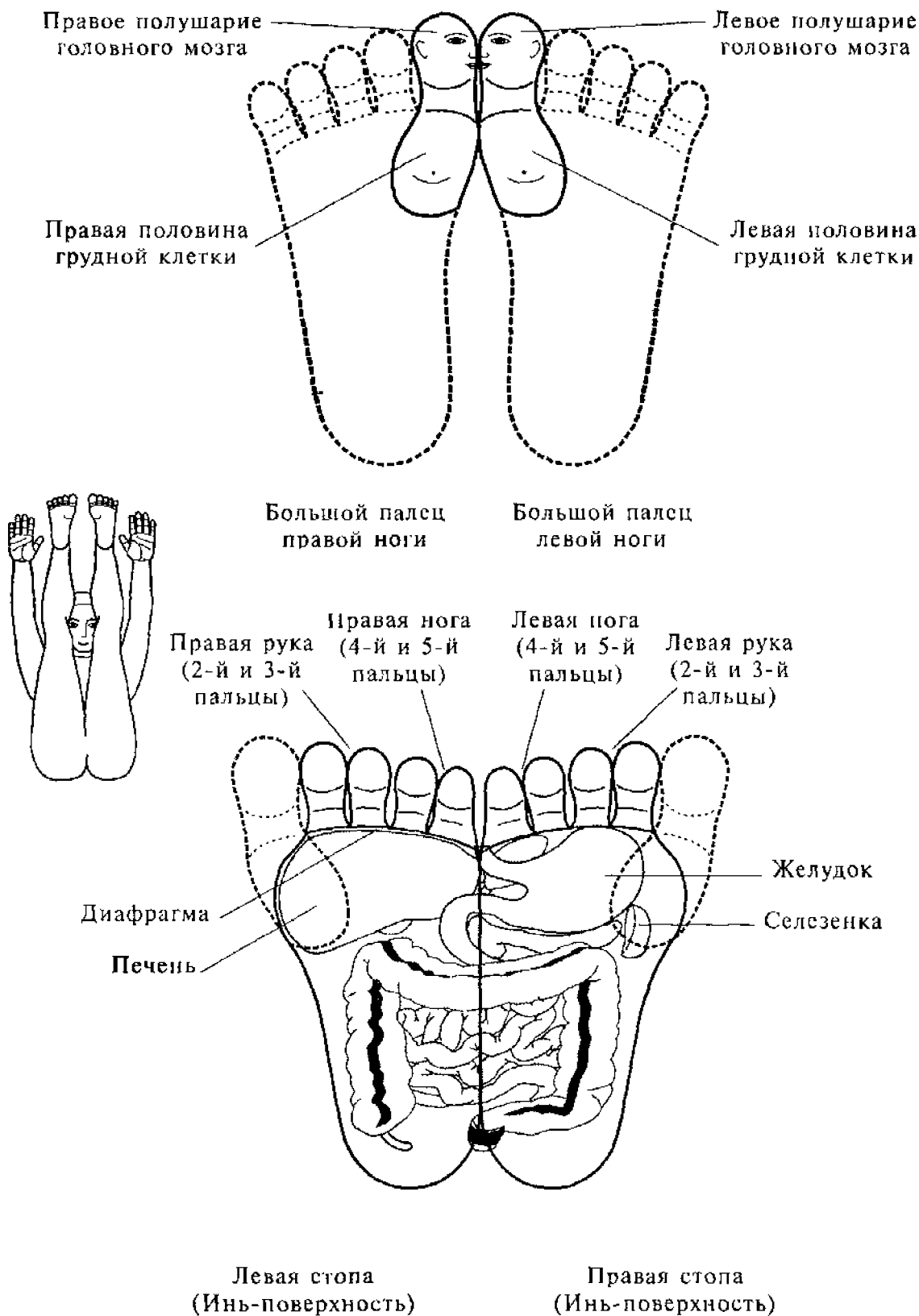
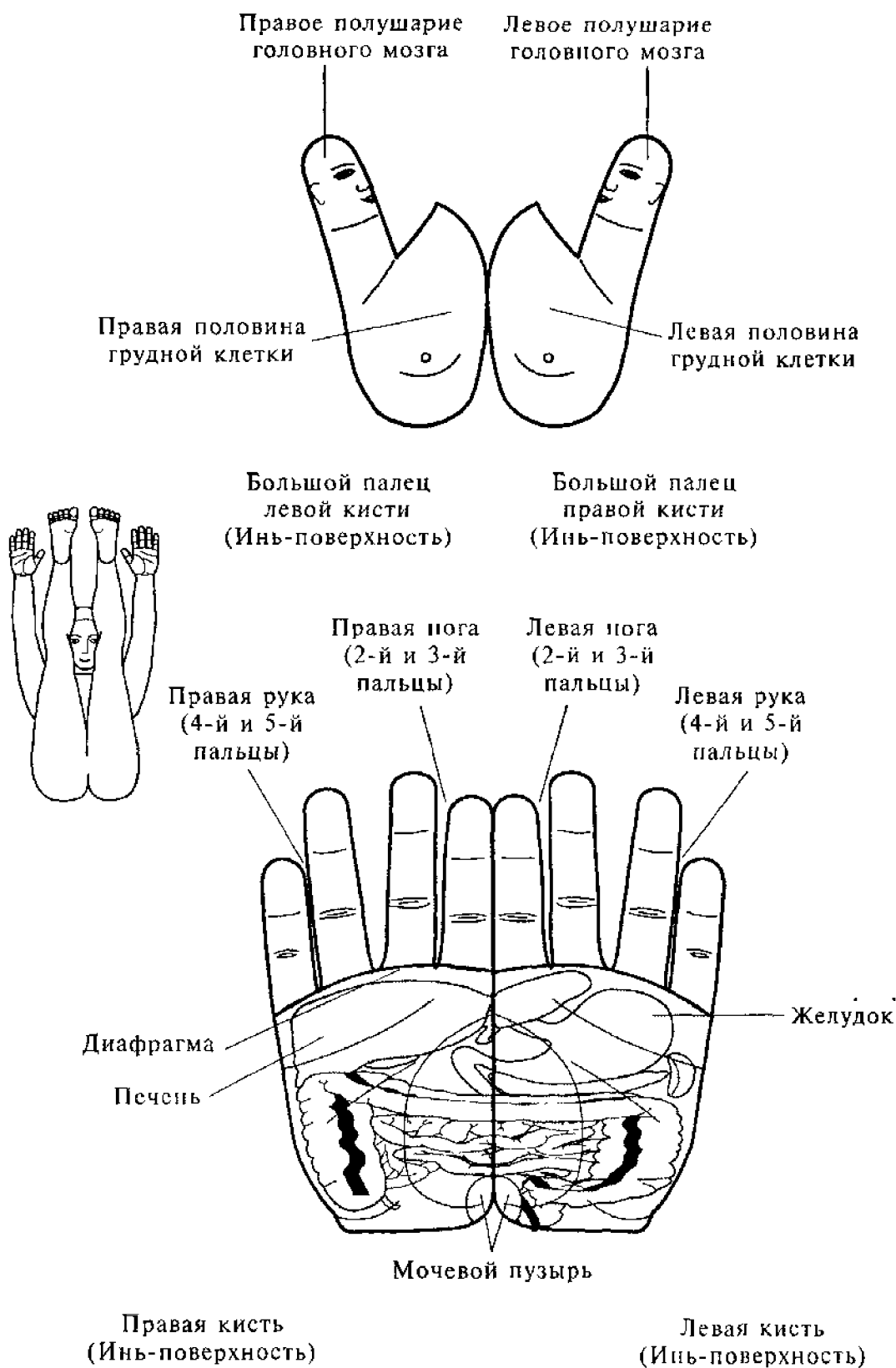
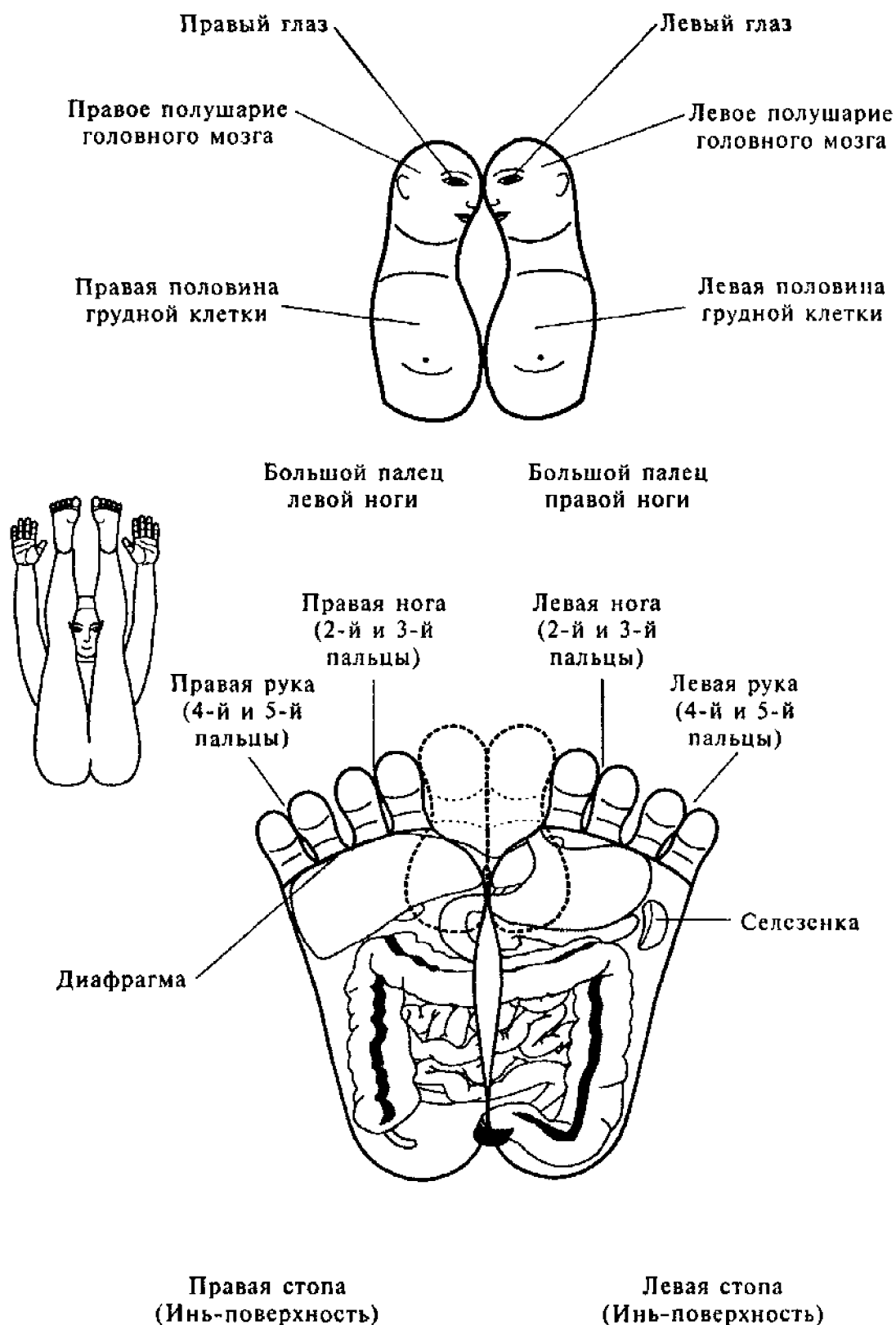


Рис. 61. Объединенная открытая йога-система соответствия телу на стопах. Тип II, вид I



**Рис. 62.** Объединенная открытая йога-система соответствия телу на кистях. Тип II, вид II



**Рис. 63.** Объединенная открытая йога-система соответствия телу на стопах. Тип II, вид II

## *Глава II*

# *ОБЪЕДИНЕННЫЕ ГРЕХУРОВНЕВЫЕ СИСТЕМЫ СООТВЕТСТВИЯ ТЕЛУ НА КОНЕЧНОСТЯХ И ПАЛЬЦАХ*

## I. *Объединенные трехуровневые системы соответствия телу на конечностях*

На двух конечностях, соединенных вместе (две руки или две ноги), формируются объединенные трехуровневые системы соответствия телу. В объединенных системах соответствия рук обе кисти, соединенные вместе, соответствуют голове, два предплечья соотносятся с грудной клеткой, а два плеча — с брюшной полостью. Подобно рукам, обе ноги, соединенные вместе, образуют объединенную трехуровневую систему соответствия телу. При этом две стопы соотносятся с головой, две голени — с грудной клеткой, два бедра — с брюшной полостью. В этих системах на каждой руке и ноге находится соответствие половине тела.

Объединенные системы соответствия конечностей телу могут быть открытыми и закрытыми.

### 1. *Объединенные трехуровневые закрытые системы соответствия телу на конечностях*

Объединенные закрытые системы соответствия конечностей характеризуются тем, что объединение рук или ног происходит внутренними (Инь) поверхностями. Поэтому на наружных (Ян) поверхностях конечностей находятся соответствия поверхностным образованиям тела, а на внутренних (Инь) поверхностях рук и ног расположены соответствия глубоким структурам тела.

Существует два вида объединенных закрытых систем соответствия конечностей телу: стандартные (передне-задние) и боковые (лево-правые).

В объединенных *стандартных* системах соответствия на наружную (Ян) поверхность одной конечности проецируется передняя (Инь) поверхность тела, а на наружную (Ян) поверхность другой конечности — задняя (Ян) поверхность тела. Соответствия внутренним структурам тела (его фронтальному сечению) располагаются на внутренних (Инь) поверхностях рук или ног.

Если соединить две руки таким образом, чтобы правая рука находилась впереди левой, то передняя половина тела будет представлена на правой руке, а задняя половина — на левой руке. Так формируется *первый тип* объединенной стандартной системы соответствия телу. Аналогичные системы соответствия есть на ногах (рис. 64, 65)

Во *втором типе* объединенных стандартных систем конечностей соответствие передней половине тела находится на левой руке или ноге, а соответствие задней половине тела — на правой руке или ноге (рис. 66, 67).

В объединенных *боковых* системах соответствия конечностей соответствия левой и правой половинам тела находятся на разных руках (ногах). Аналогично индивидуальным боковым системам соответствия на конечностях существует два типа объединенных систем.

В *первом типе* соответствие передней половине тела находится с радиальной стороны (со стороны больших пальцев) соединенных вместе рук (ног), а соответствие задней половине тела расположено с ульнарной стороны (со стороны мизинцев). В этом случае на правой руке (или ноге) находятся соответствия поверхностным и внутренним структурам левой половины тела, а на левой руке (ноге) — соответствия поверхностным и внутренним структурам правой половины тела. Итак, на каждой конечности находится соответствие противоположной половине тела (рис. 68, 69).

Во *втором типе* соответствие передней половине тела находится с ульнарной стороны (со стороны мизинцев) двух соединенных рук (ног), а соответствие задней половине тела — с радиальной стороны рук. На левой руке (ноге) представлена левая половина тела, а на правой руке (ноге) — правая половина тела. Таким образом, во втором типе объединенных боковых систем соответствия на каждой конечности располагается соответствие одноименной половине тела (рис. 70, 71)

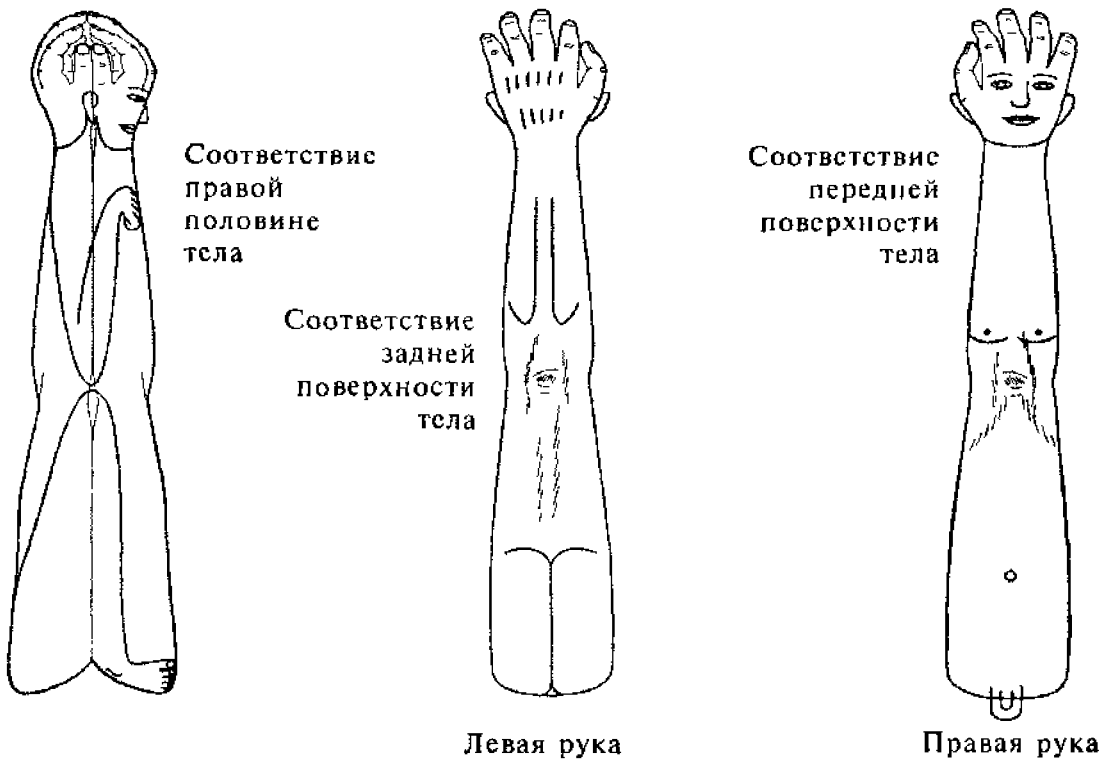


Рис. 64. Объединенная трехуровневая закрытая стандартная система соответствия телу на руках. Тип I

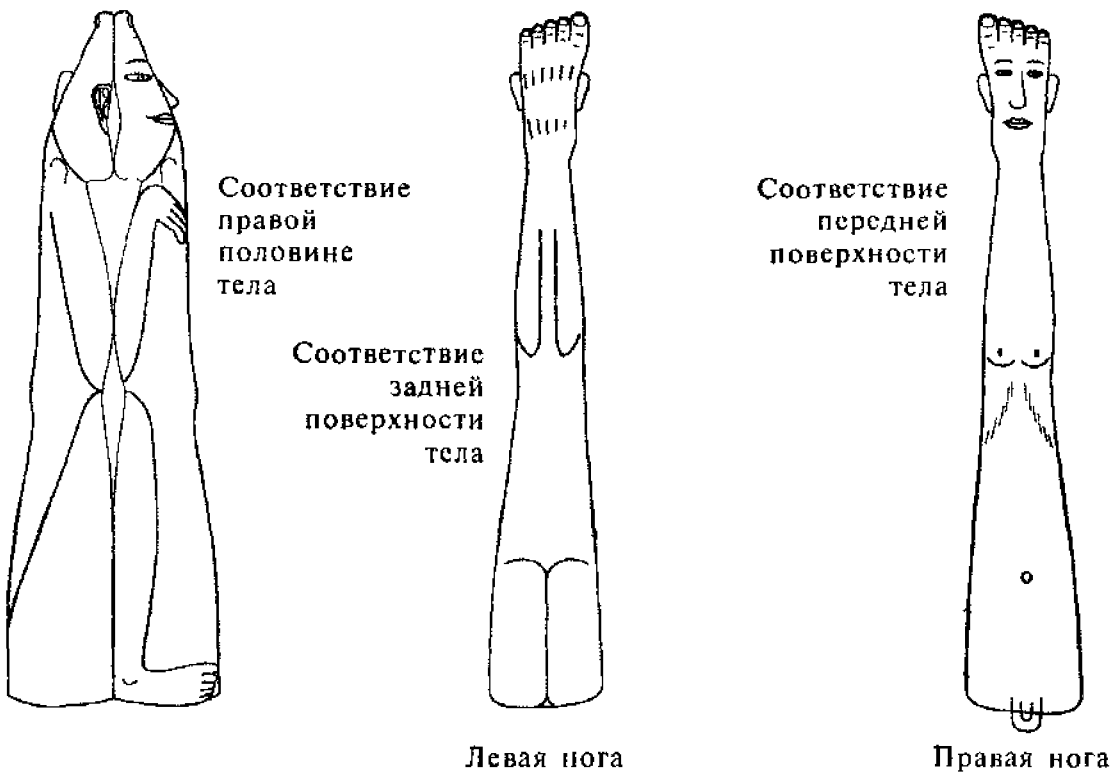
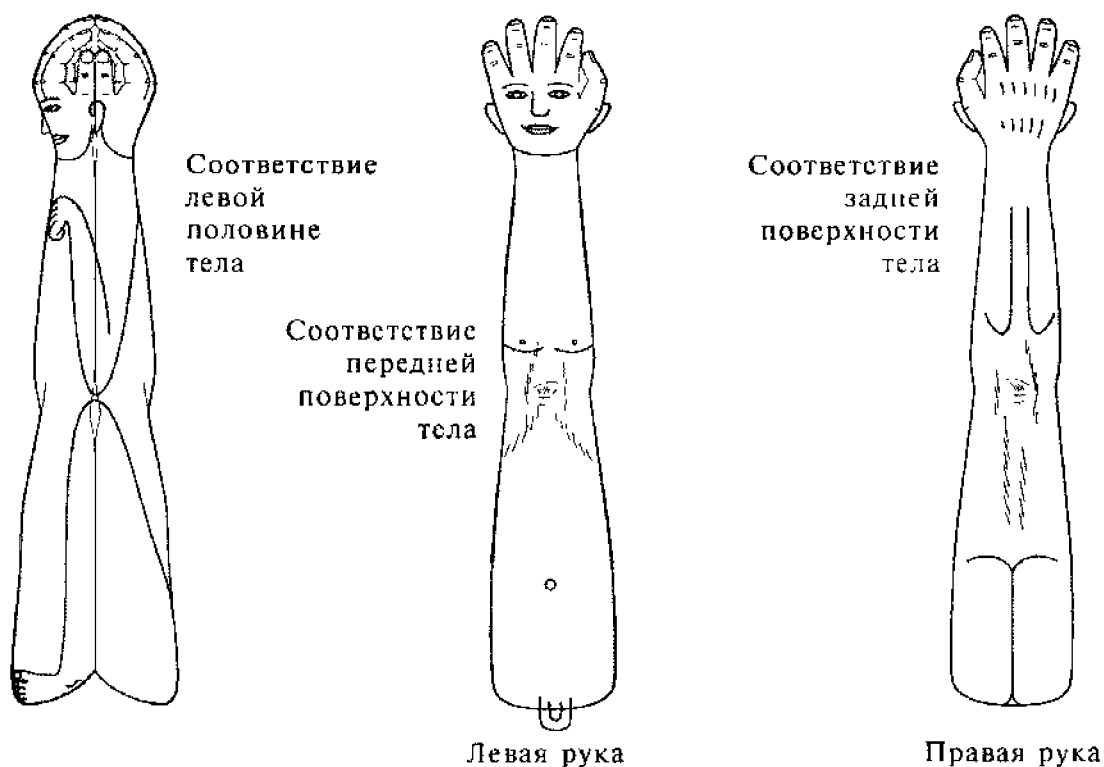
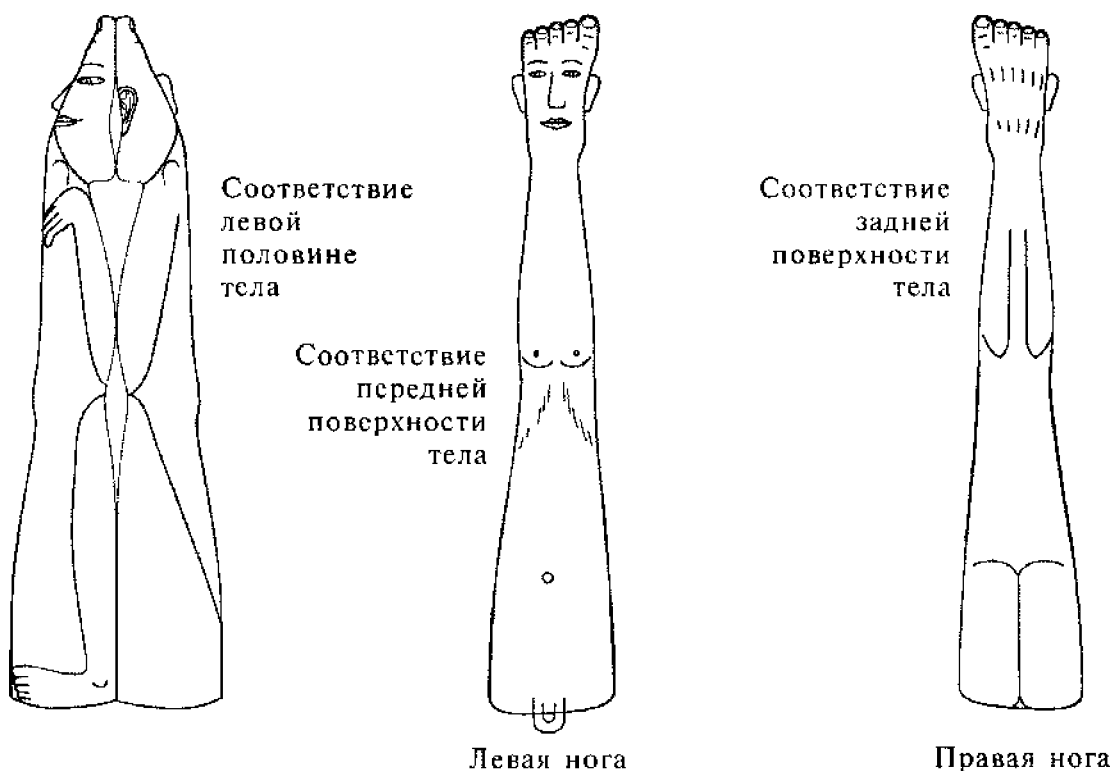


Рис. 65. Объединенная трехуровневая закрытая стандартная система соответствия телу на ногах. Тип I

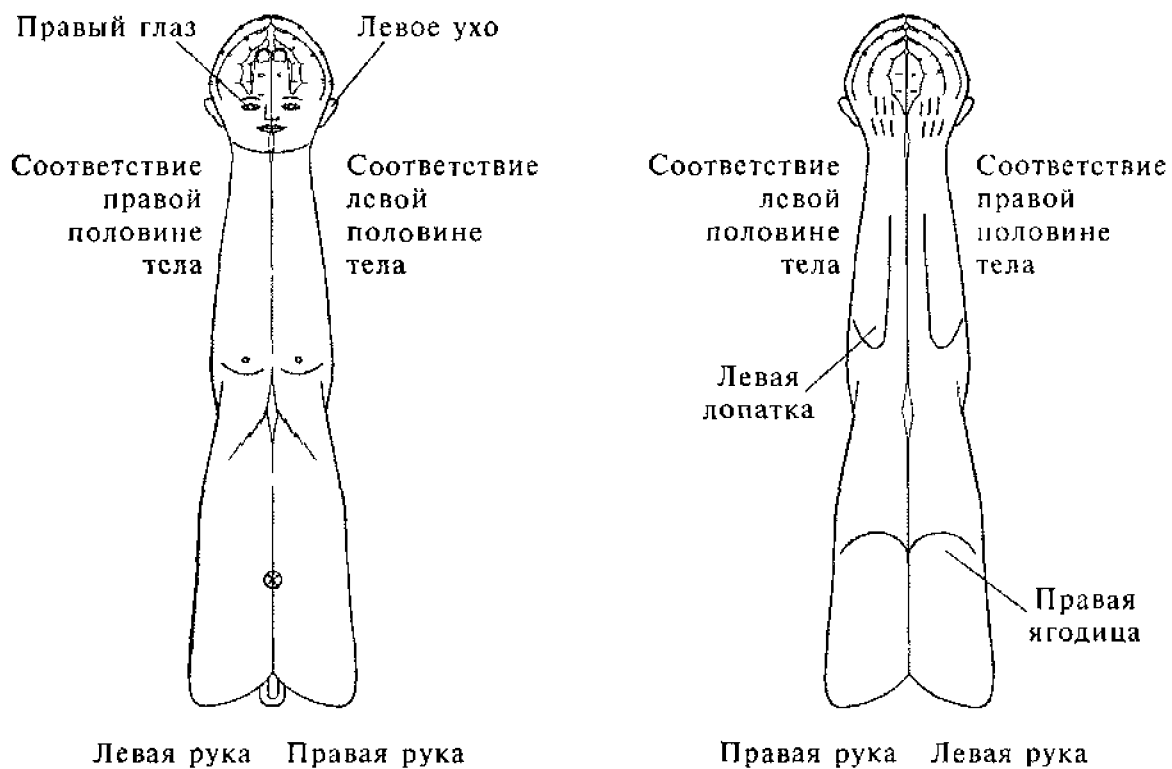




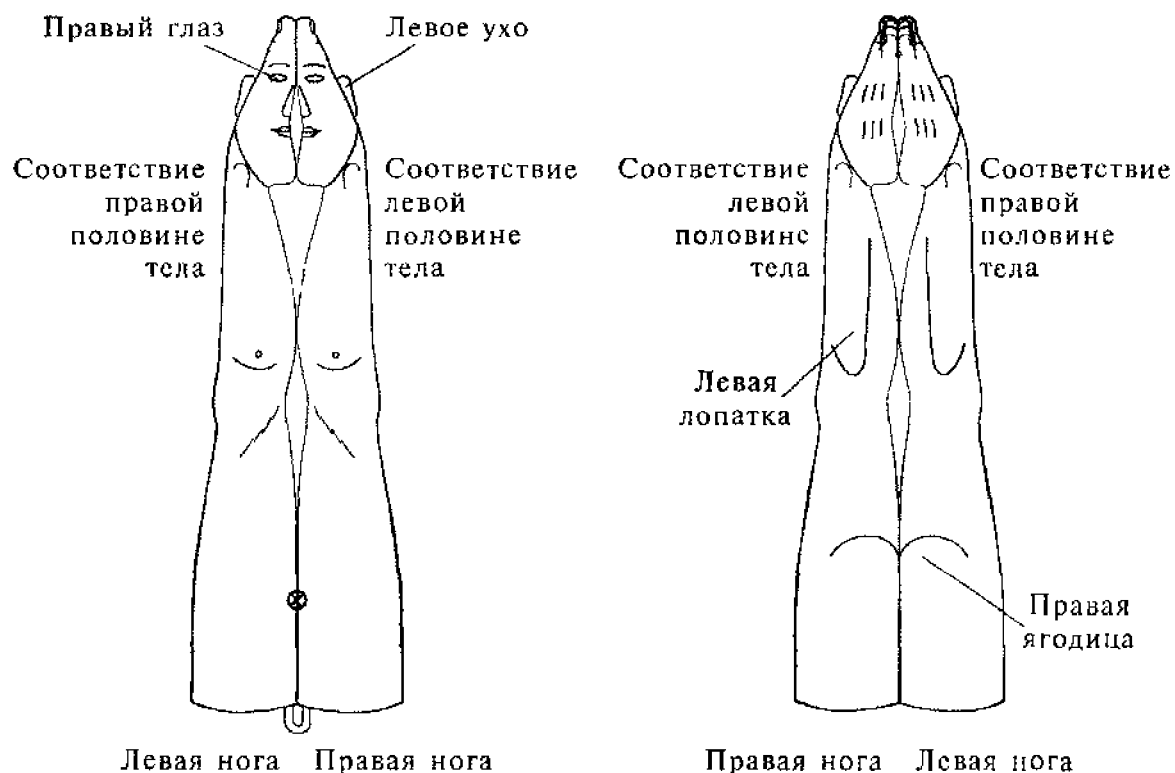
**Рис. 66.** Объединенная трехуровневая закрытая стандартная система соответствия телу на руках. Тип II



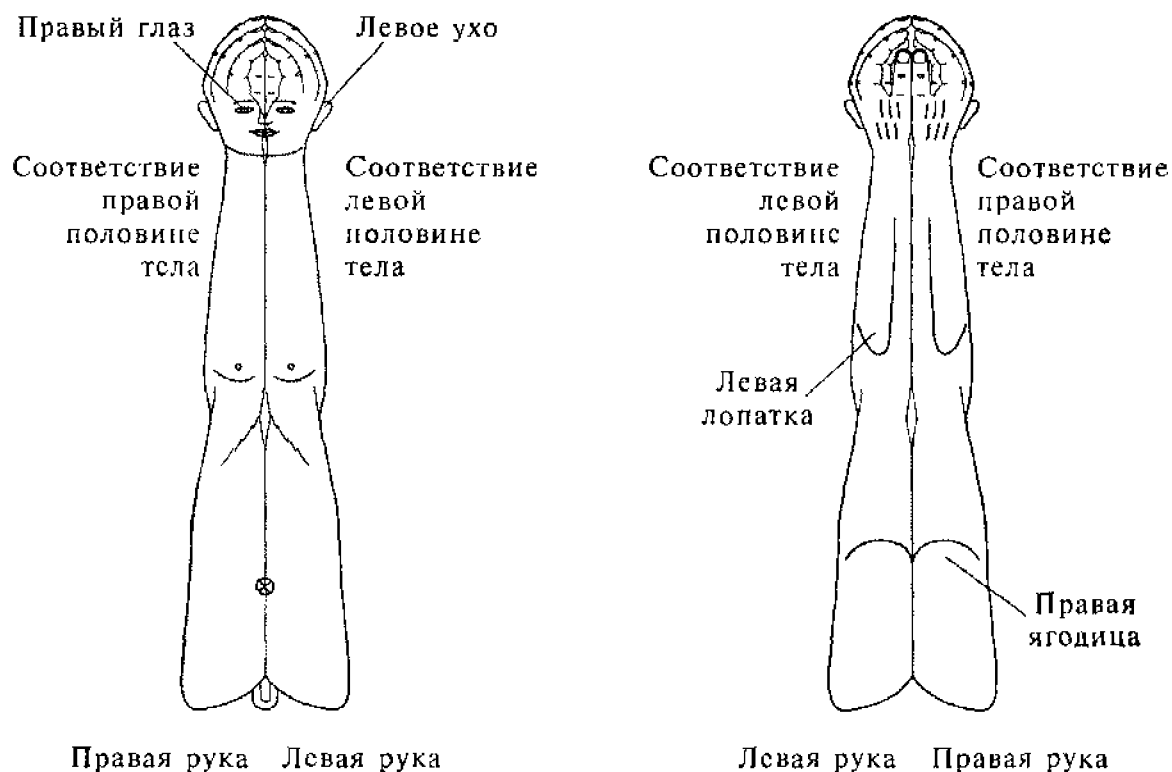
**Рис. 67.** Объединенная трехуровневая закрытая стандартная система соответствия телу на ногах. Тип II



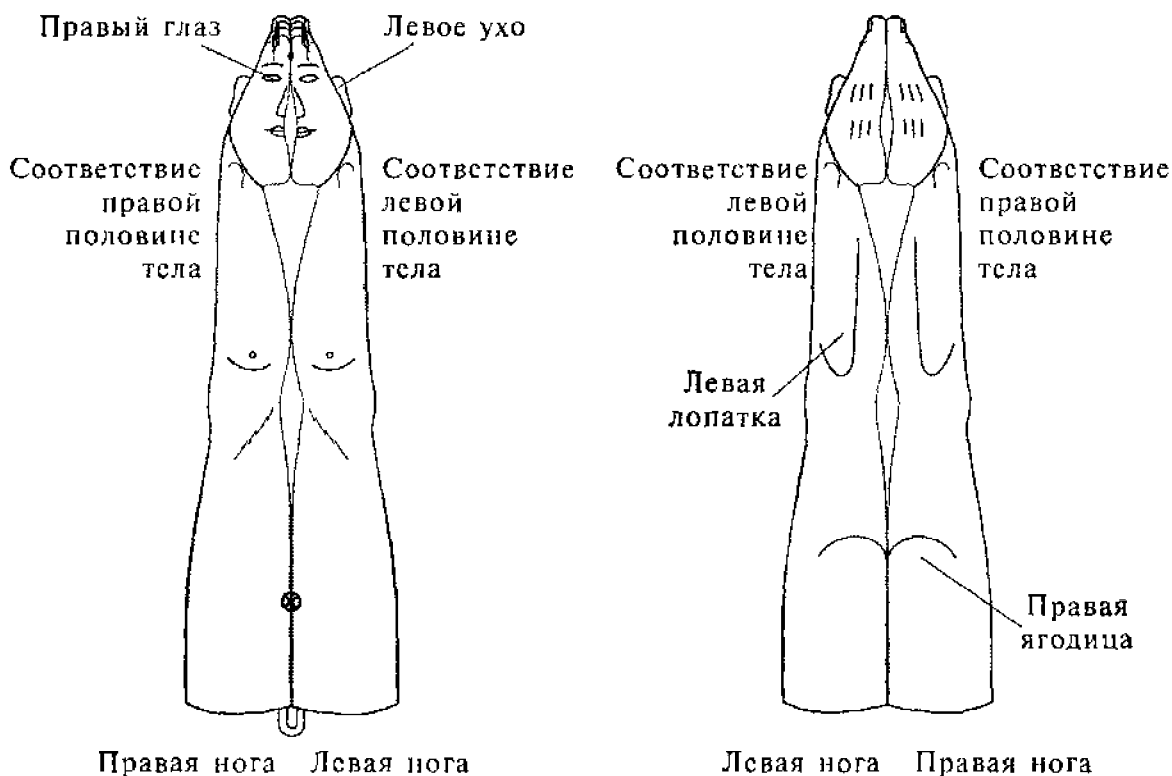
**Рис. 68.** Объединенная трехуровневая закрытая боковая система соответствия телу на руках. Тип I



**Рис. 69.** Объединенная трехуровневая закрытая боковая система соответствия телу на ногах. Тип I



**Рис. 70.** Объединенная трехуровневая закрытая боковая система соответствия телу на руках. Тип II



**Рис. 71.** Объединенная трехуровневая закрытая боковая система соответствия телу на ногах. Тип II

## 2. Объединенные трехуровневые открытые системы соответствия телу на конечностях

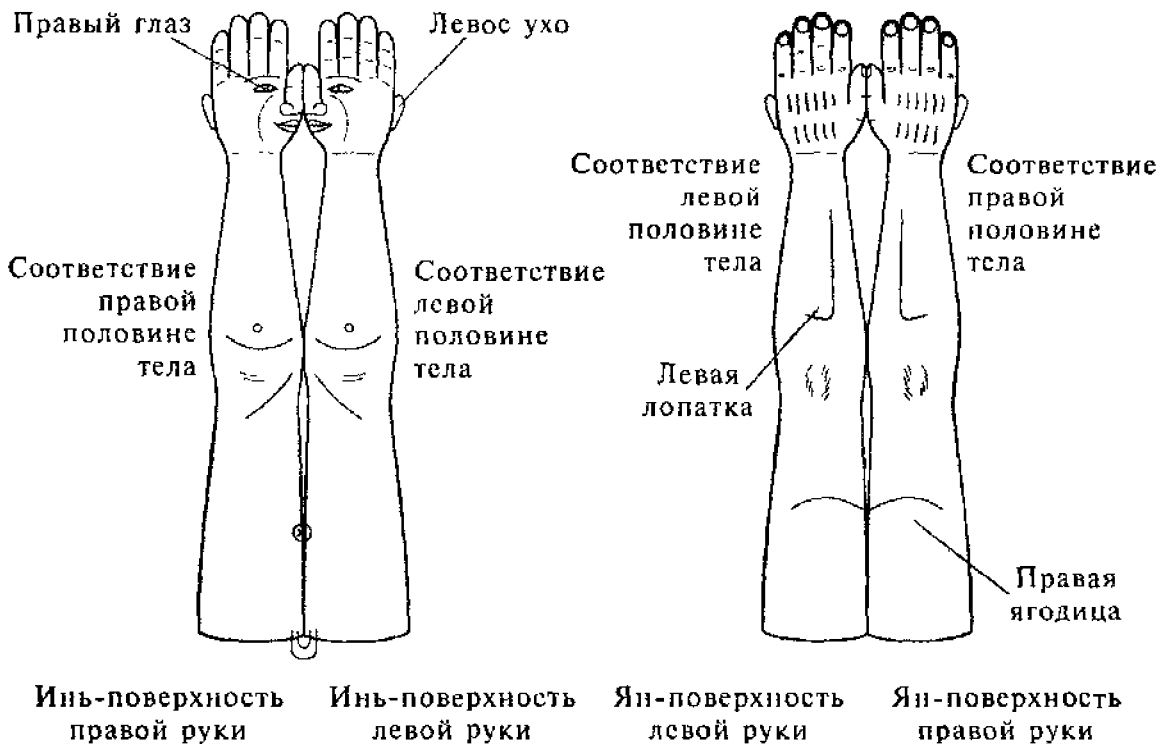
Объединенные трехуровневые открытые системы соответствия телу формируются при объединении конечностей своими краями. При этом Инь-поверхности рук (ног) соответствуют Инь-поверхности тела, а Ян-поверхности рук (ног) соответствуют Ян-поверхности тела.

В зависимости от того, какими краями (внутренними или наружными) соединяются конечности, выделяют два типа объединенных открытых систем соответствия телу.

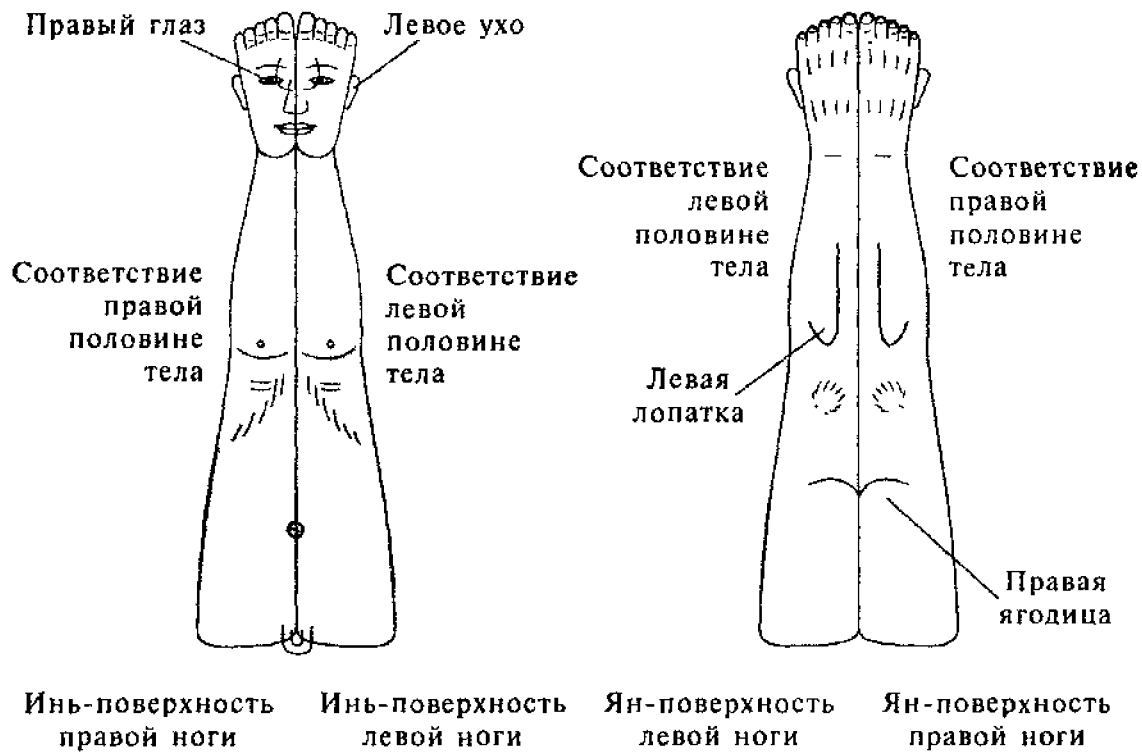
В *первом типе* систем объединение рук происходит по лучевому краю, при этом два больших пальца рук (ног) прилегают друг к другу (рис. 72). Тогда на левой руке находится соответствие левой половине тела, а на правой руке — соответствие правой половине тела. Две соединенные вместе кисти соотносятся с головой, два соединенных вместе предплечья — с грудной клеткой, два плеча — с брюшной полостью. Расположение рук и ног в этой системе представлено согласно принципам лечебной системы «насекомого».

Подобно рукам, две ноги, соединенные вместе своими внутренними боковыми поверхностями (со стороны больших пальцев), образуют объединенную открытую систему соответствия телу на ногах первого типа, в которой соответствие левой половине тела находится на левой ноге а соответствие правой половине тела — на правой ноге. Две соединенные вместе стопы соответствуют голове, две соединенные голени — грудной клетке, два бедра — брюшной полости (рис. 73).

Во *втором типе* объединенных открытых систем соответствия конечности соединяются своими боковыми поверхностями со стороны мизинцев рук и ног. Соответствие левой половине тела находится на правой руке (ноге), а соответствие правой половине тела — на левой руке (ноге) (рис. 74, 75). Таким образом, на каждой конечности находится соответствие противоположной половине тела.



**Рис. 72. Объединенная трехуровневая открытая система соответствия телу на руках. Тип I**



**Рис. 73. Объединенная трехуровневая открытая система соответствия телу на ногах. Тип I**

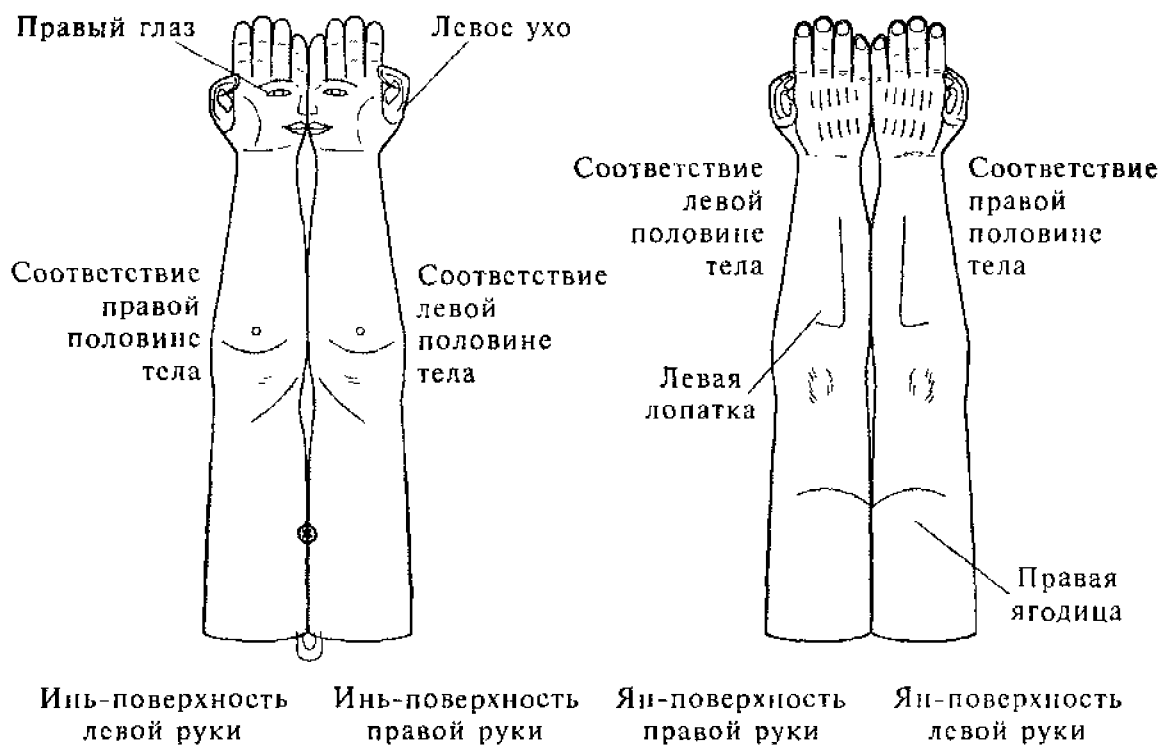


Рис. 74. Объединенная трехуровневая открытая система соответствия телу на руках. Тип II

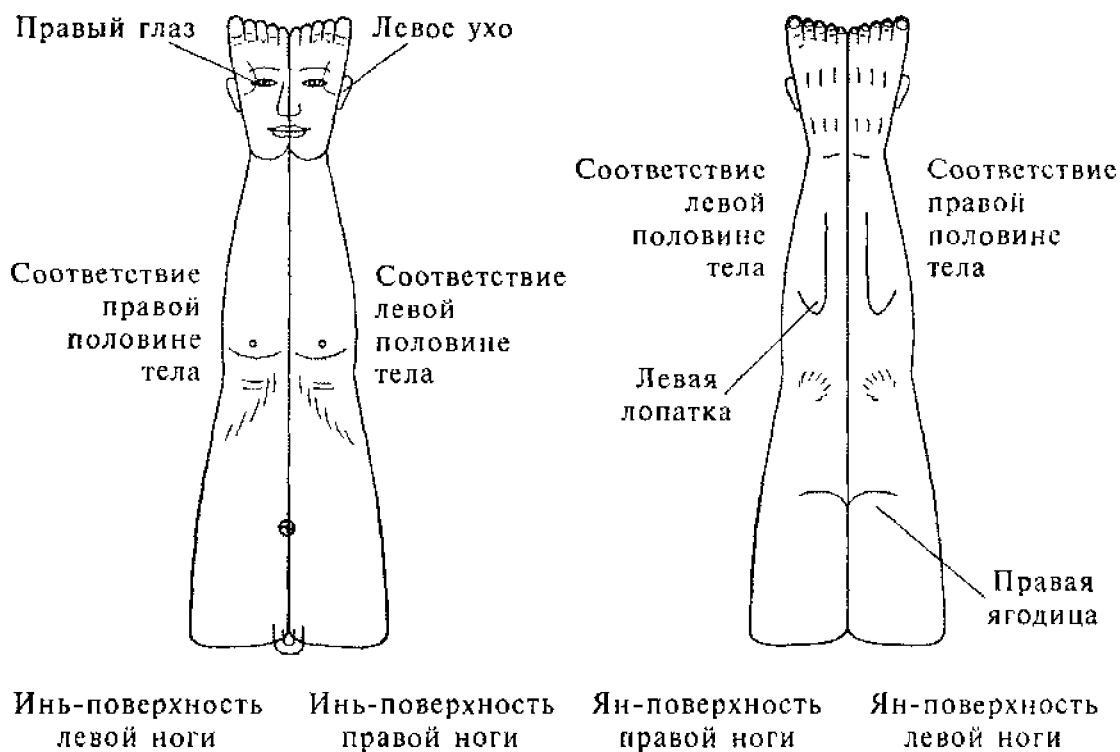


Рис. 75. Объединенная трехуровневая открытая система соответствия телу на ногах. Тип II

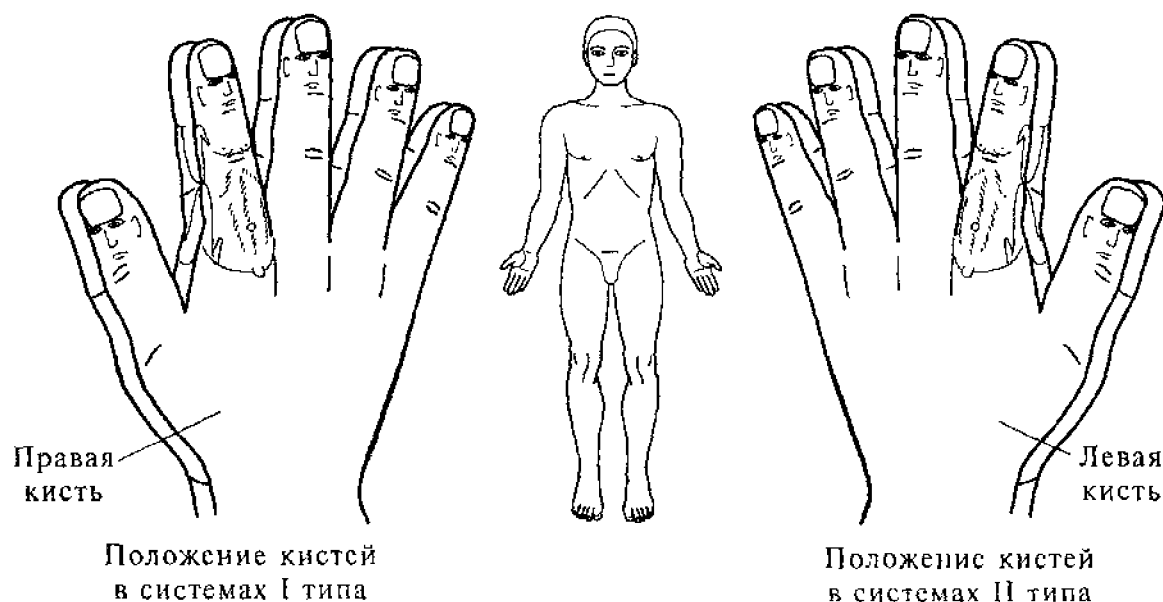
## II. Объединенные трехуровневые системы соответствия телу на пальцах

Два сложенных вместе одноименных пальца кистей или стоп образуют объединенные системы соответствия телу на пальцах: объединенные системы «насекомого», объединенные системы «кегли» и объединенные системы «корня пальца».

Причем различают закрытые и открытые объединенные системы соответствия телу на пальцах в зависимости от того, как соединены пальцы: своими ладонными поверхностями или краями. Закрытые системы соответствия подразделяются на стандартные и боковые системы.

### 1. Объединенные закрытые стандартные системы соответствия «насекомого»

В объединенных стандартных системах «насекомого» тело проецируется на два одноименных пальца кистей или стоп, сложенных вместе своими ладонными (подошвенными) поверхностями. В зависимости от того, на пальце какой кисти (стопы) находится соответствие передней поверхности тела, выделяют два типа стандартных объединенных систем «насекомого» (рис. 76).



*Рис. 76. Принципы формирования объединенных закрытых стандартных систем «насекомого»*

Если соединить две кисти (стопы) Инь-поверхностями и развернуть их так, чтобы спереди находилась правая кисть (стопа), то образуется пять объединенных стандартных систем «насекомого» *первого типа*. В этих системах передняя поверхность тела проецируется на Ян-поверхность каждого пальца правой кисти и правой стопы. Лицо соотносится с дистальной фалангой, передняя поверхность груди — со средней, передняя брюшная стенка — с проксимальной фалангой.

Задняя поверхность тела проецируется на Ян-поверхность каждого пальца левой кисти и левой стопы (рис. 77, 78), а передняя — на Ян-поверхность каждого пальца правой кисти (стопы).

Конечности в этой системе располагаются на боковых поверхностях соединенных пальцев кистей и стоп.

Соответствия проксимальным участкам конечностей (плечу и бедру) расположены на боковых поверхностях пальцев левой кисти и левой стопы, а соответствия дистальным участкам конечностей (предплечью, кисти, голени, стопе) находятся на боковых поверхностях пальцев правой кисти и правой стопы.

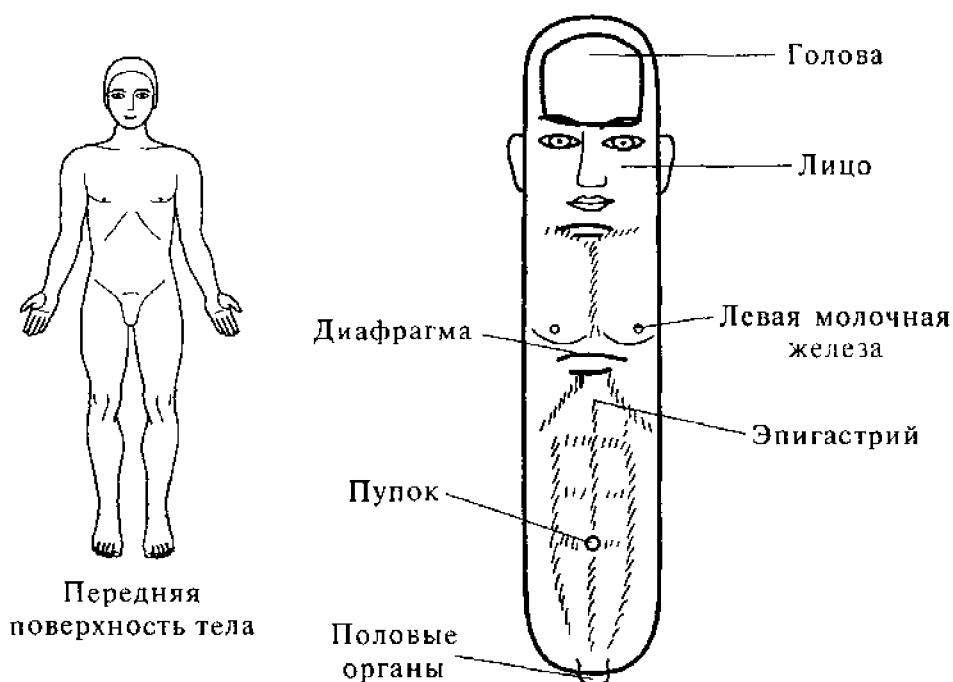
Внутренние органы в этой системе представлены на Инь-поверхностях пальцев. На пальцах правой кисти и правой стопы располагаются зоны соответствий органам передней половины тела, а на пальцах левой кисти и левой стопы — зоны соответствий органам задней половины тела.

На рис. 79 изображены проекции органов передней половины тела, расположенные на Инь-поверхности каждого пальца правой кисти (стопы).

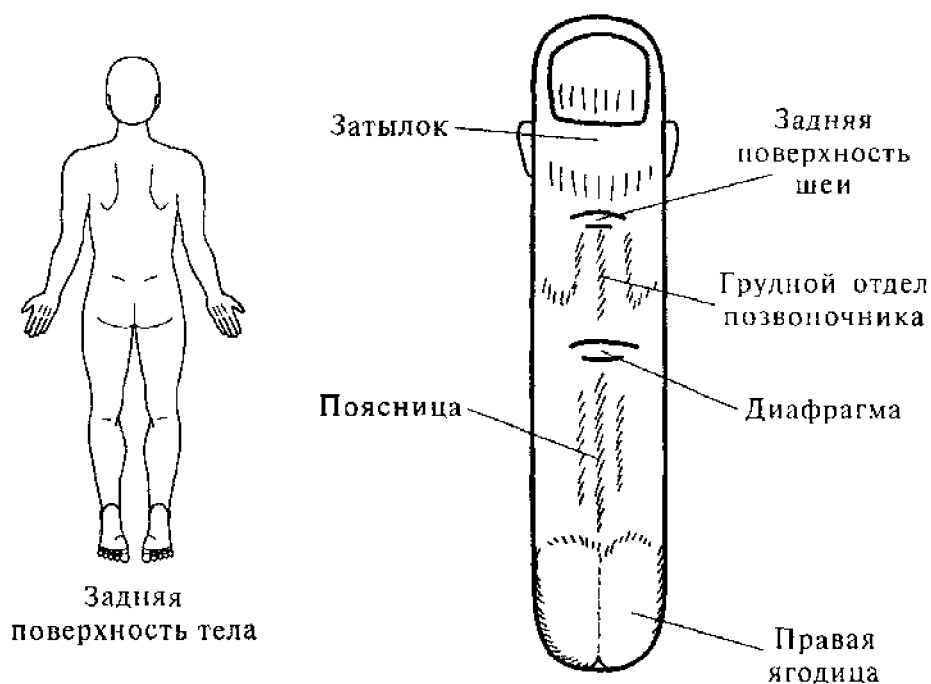
На рис. 80 представлены системы соответствия внутренним органам и структурам задней половины тела, расположенные на Инь-поверхностях пальцев левой кисти (стопы).

*Второй тип* объединенных закрытых стандартных систем «насекомого» отражает противоположный вариант объединения пальцев, в котором кисти (стопы) соединены друг с другом Инь-поверхностями и развернуты так, что левая кисть (стопа) находится спереди (рис. 76).

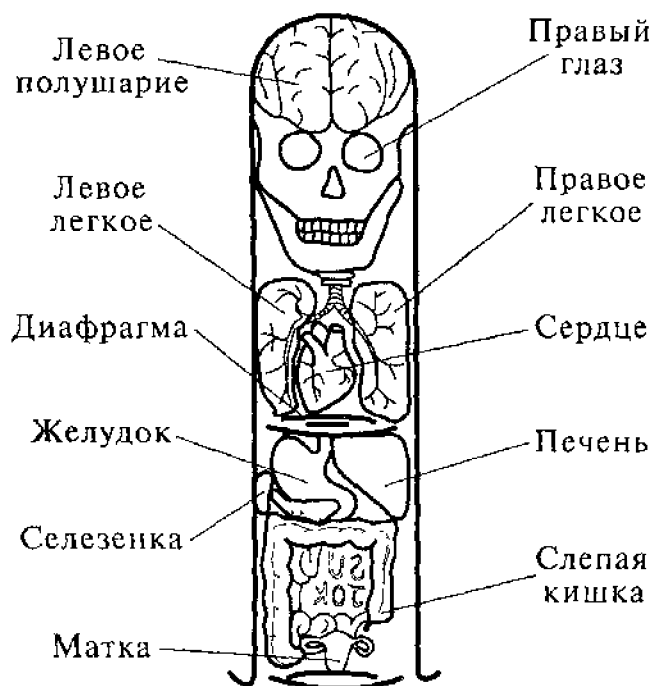




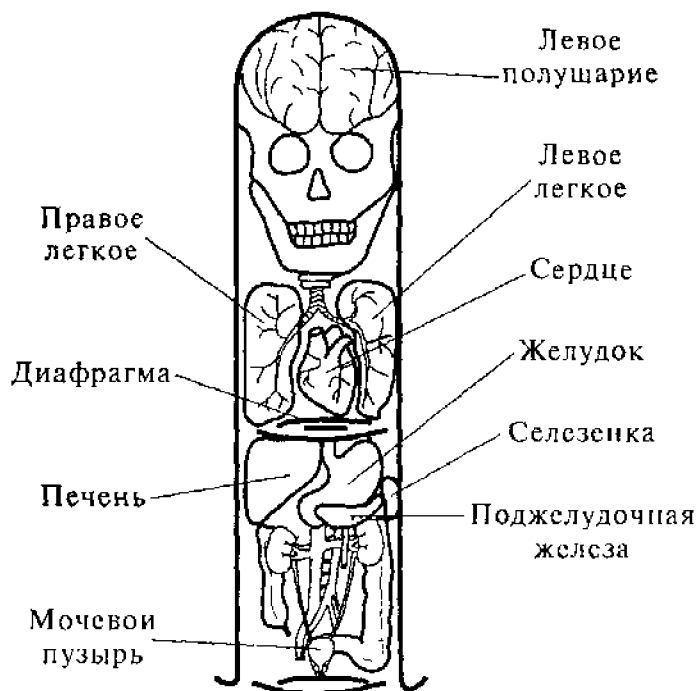
**Рис. 77.** Объединенная закрытая стандартная система «насекомого» на Ян-поверхностях пальцев правой кисти и правой стопы. Тип I. Соответствие передней поверхности тела



**Рис. 78.** Объединенная закрытая стандартная система «насекомого» на Ян-поверхностях пальцев левой кисти и левой стопы. Тип I. Соответствие задней поверхности тела



**Рис. 79.** Объединенная закрытая стандартная система «насекомого» на Инь-поверхностях пальцев правой кисти и правой стопы Тип I  
Соответствие внутренним органам передней половины тела (вид сзади)

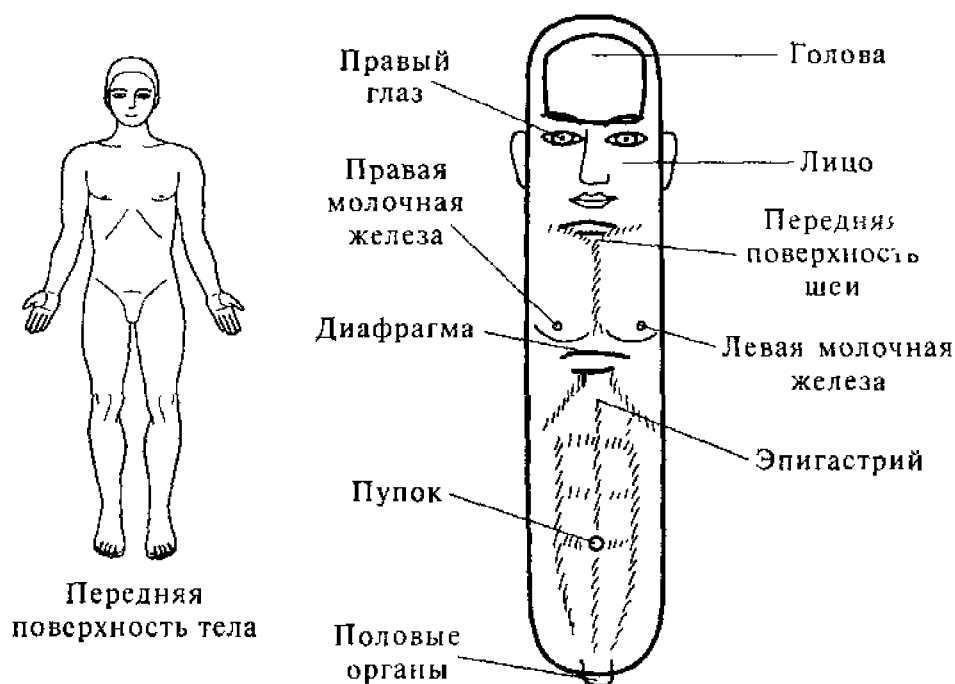


**Рис. 80.** Объединенная закрытая стандартная система «насекомого» на Инь-поверхностях пальцев левой кисти и левой стопы Тип I  
Соответствие внутренним органам задней половины тела (вид спереди)

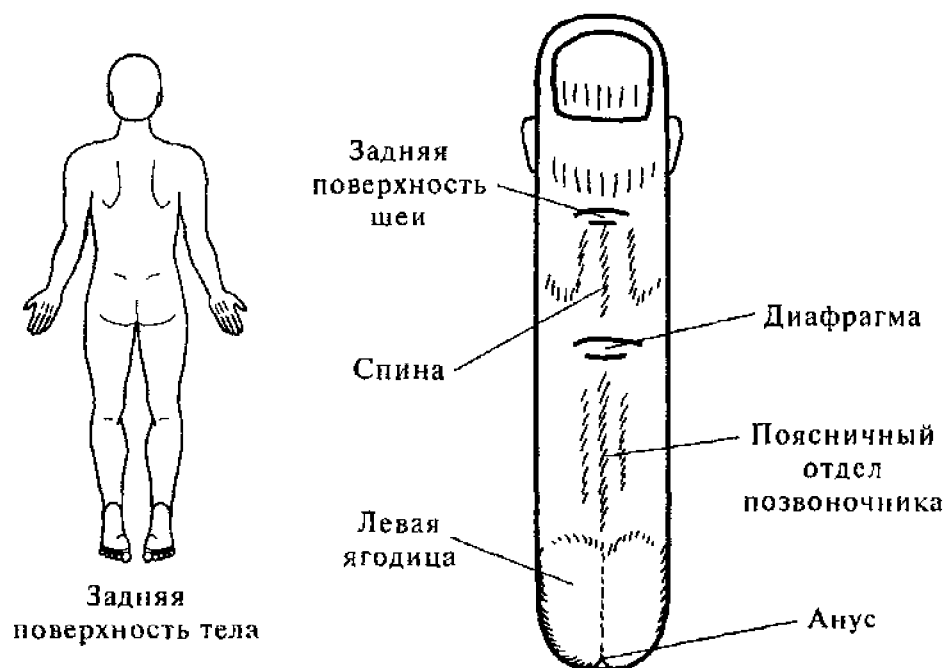
Тогда Ян-поверхность каждого пальца левой кисти (стопы) соотносится с передней поверхностью тела, а Ян-поверхность каждого пальца правой кисти (стопы) — с задней поверхностью тела (рис. 81, 82).

Внутренние органы проецируются на Инь-поверхности пальцев (рис. 83, 84), конечности — на боковые поверхности пальцев.

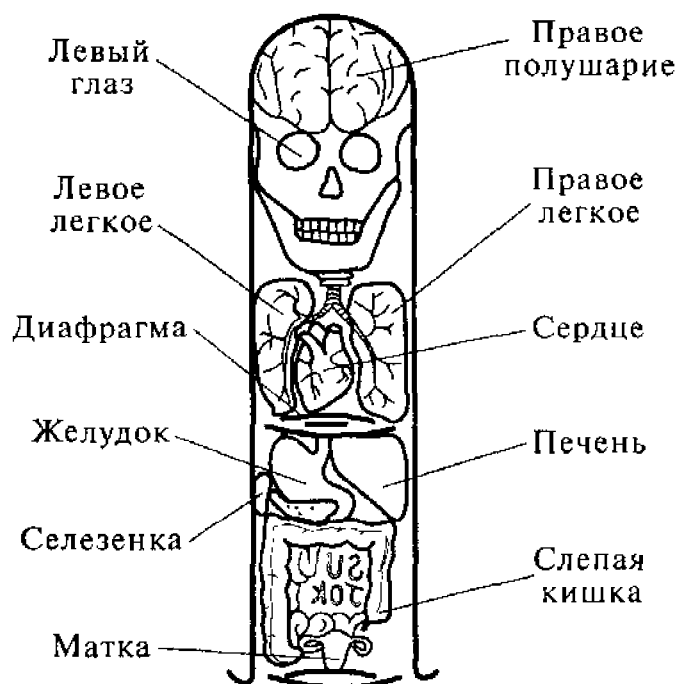
Так же, как и в рассмотренных случаях, два типа объединенных систем по сути являются отражением друг друга.



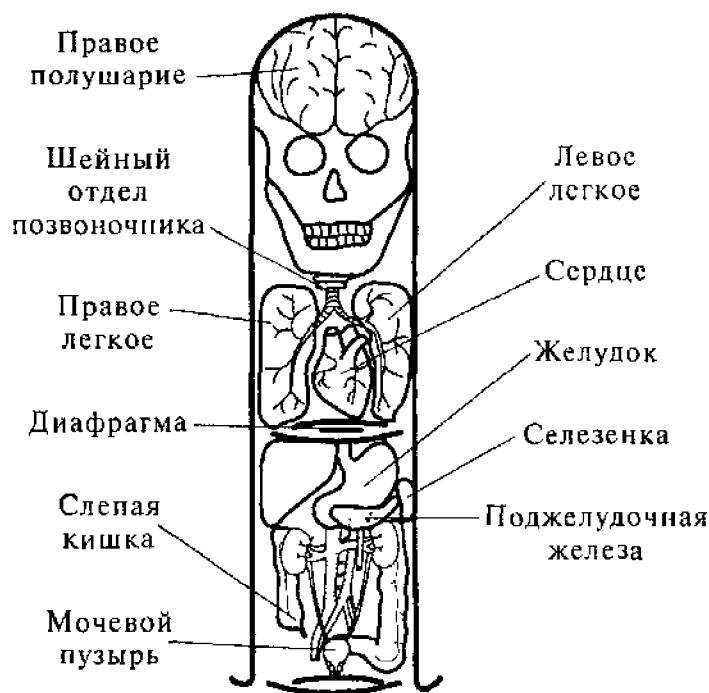
**Рис. 81.** Объединенная закрытая стандартная система «насекомого» на Ян-поверхности пальцев левой кисти и левой стопы. Тип II. Соответствие передней поверхности тела



**Рис. 82.** Объединенная закрытая стандартная система «насекомого» на Ян-поверхности пальцев правой кисти и правой стопы. Тип II. Соответствие задней поверхности тела



**Рис. 83.** Объединенная закрытая стандартная система «насекомого» на Инь-поверхности пальцев левой кисти и левой стопы. Тип II. Соответствие внутренним органам передней половины тела (вид сзади)



**Рис. 84.** Объединенная закрытая стандартная система «насекомого» на Инь-поверхностях пальцев правой кисти и правой стопы. Тип II. Соответствие внутренним органам задней половины тела (вид спереди)

## 2. Объединенные закрытые боковые системы соответствия «насекомого»

Объединенные боковые системы «насекомого» располагаются на двух одноименных пальцах кистей или стоп, сложенных вместе своими ладонными (подошвенными) поверхностями, причем соответствие левой и правой половинам тела находится на разных пальцах.

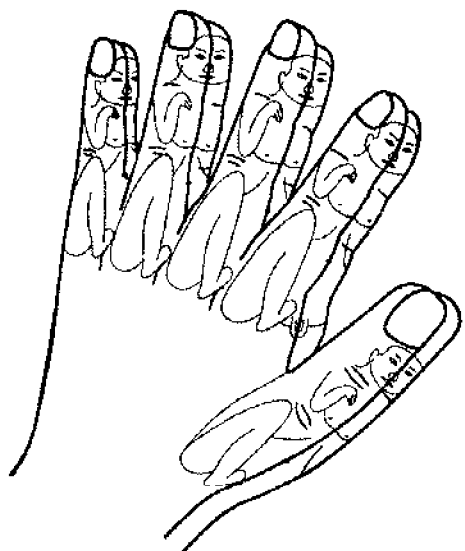
Выделяют два типа проекций в объединенных боковых трехуровневых системах пальцев.

В объединенных боковых системах *первого типа* передняя поверхность тела проецируется на боковую поверхность пальцев со стороны больших пальцев кистей и стоп. Соответствие правой половине тела представлено на каждом пальце левой кисти или стопы, а соответствие левой половине тела — на каждом пальце правой кисти и правой стопы (рис. 85).

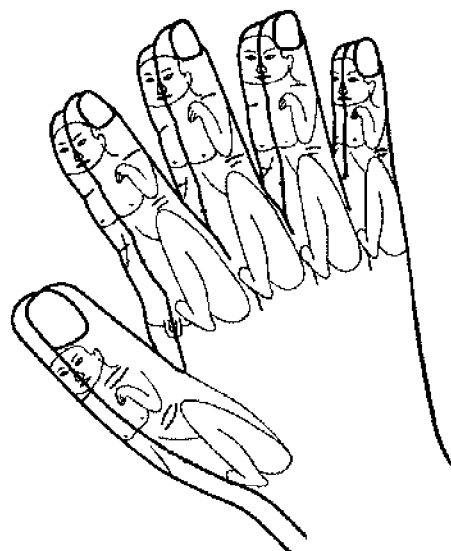
Соответствие лицу находится на боковых поверхностях дистальных фаланг пальцев, проекция передней стенки грудной клетки — на боковых поверхностях средних фаланг, а соответствие передней брюшной стенке — на боковых поверхностях проксимальных фаланг. Конечности в этой системе располагаются на Ян-поверхностях средних или проксимальных фаланг пальцев кистей и стоп (рис. 86).

В боковых системах «насекомого» соответствия внутренним органам (проекция сагиттального сечения тела) представлены на Инь-поверхностях пальцев.

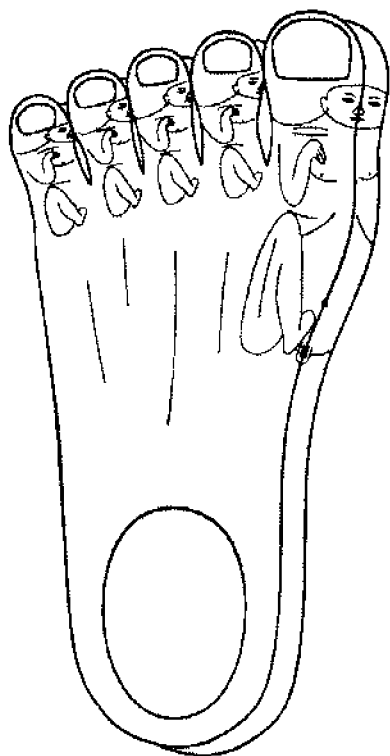
Во *втором типе* боковых систем «насекомого» соответствие передней поверхности тела находится на обращенных в сторону мизинцев боковых поверхностях пальцев. В этом случае проекция правой половины тела расположена на пальцах правой кисти (стопы), а соответствие левой половине тела — на пальцах левой кисти (стопы) (рис. 87, 88).



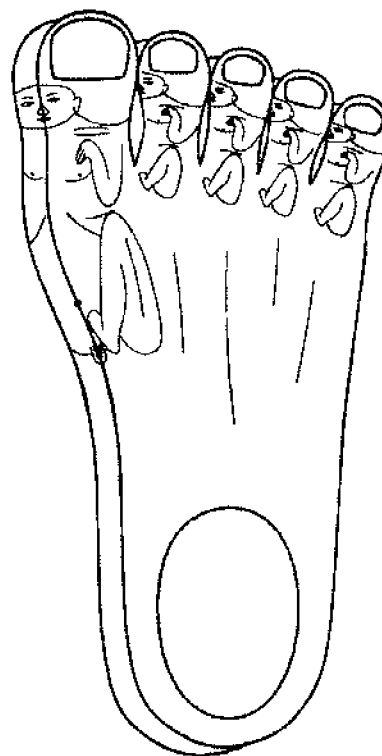
Соответствия правым половинам тела на каждом пальце левой кисти



Соответствие левым половинам тела на каждом пальце правой кисти

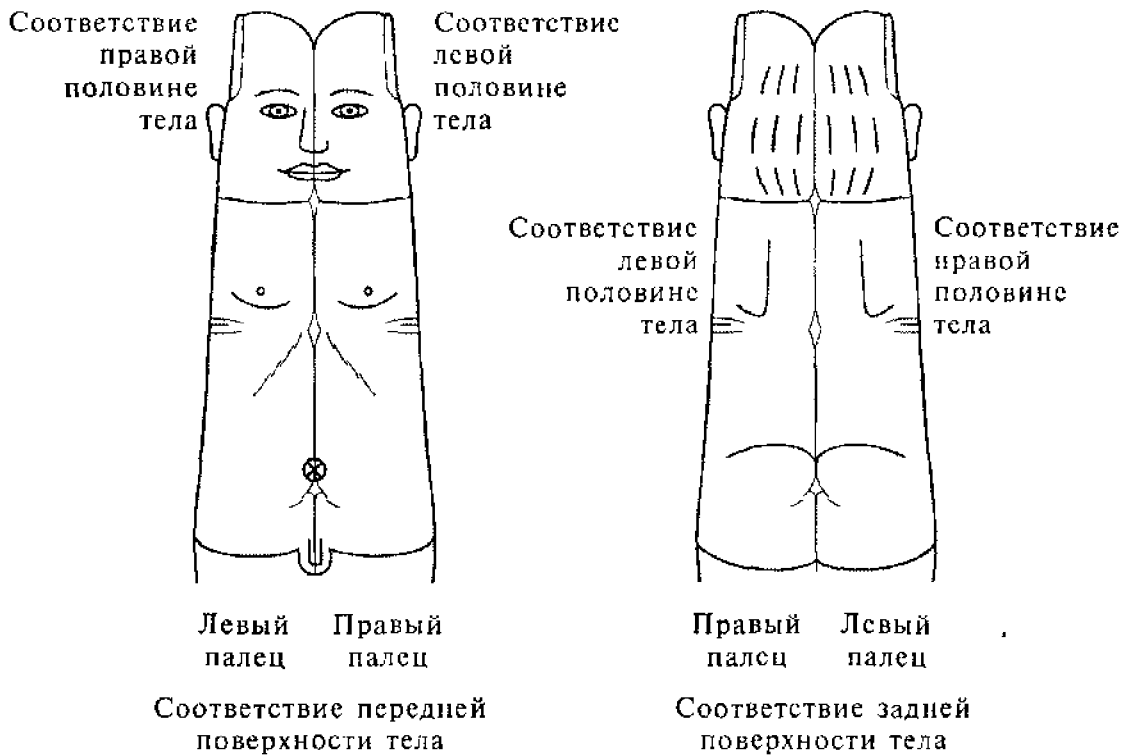


Соответствия правым половинам тела на каждом пальце левой стопы

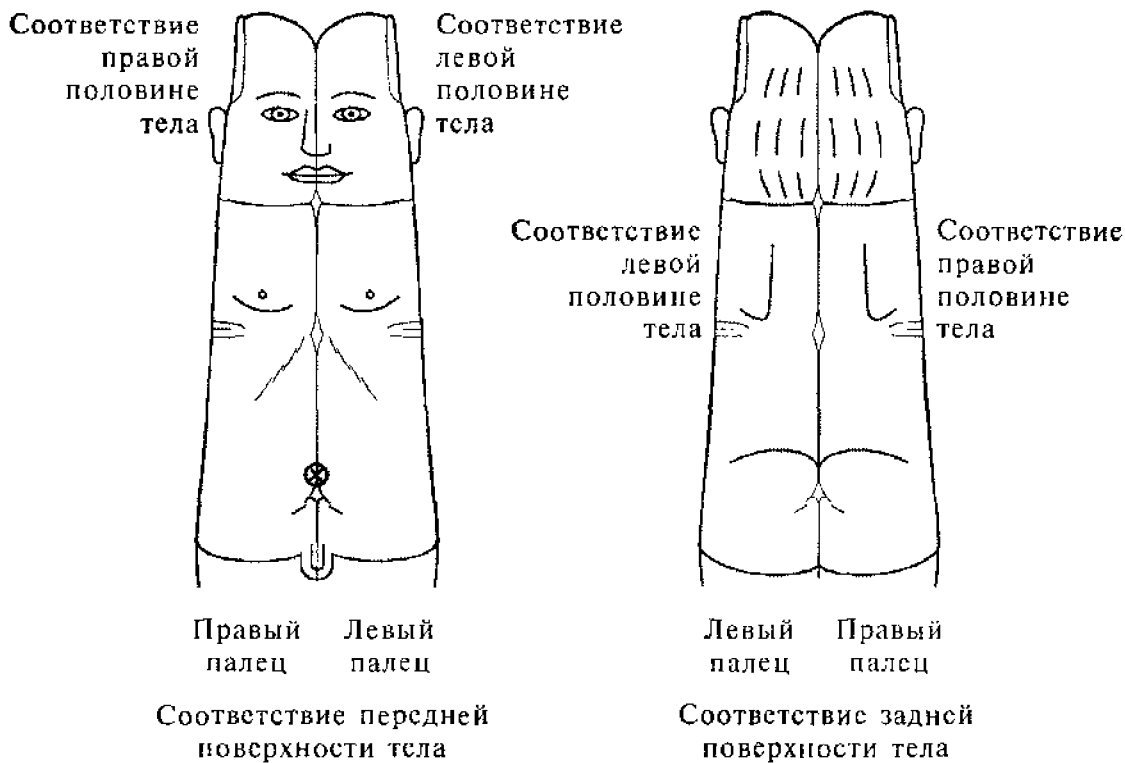


Соответствие левым половинам тела на каждом пальце правой стопы

**Рис. 85.** Формирование объединенной закрытой боковой системы «насекомого» на пальцах кистей и стоп. Тип I

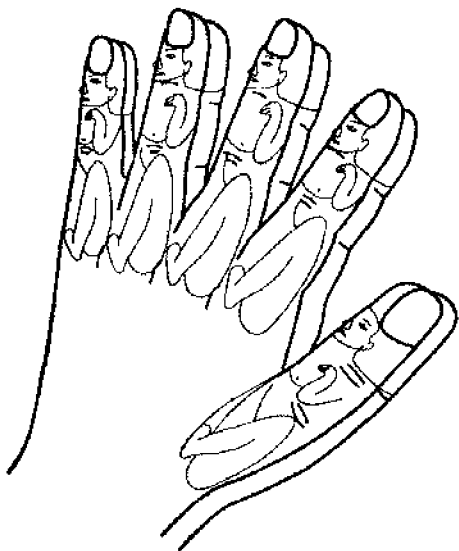


**Рис. 86.** Объединенная закрытая боковая система «насекомого» на одноименных пальцах кистей и стоп. Тип I

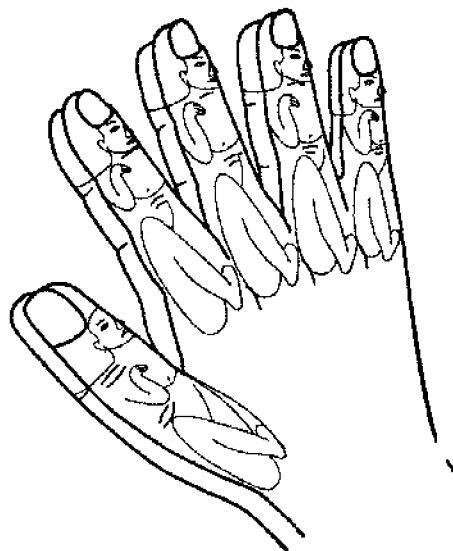


**Рис. 87.** Объединенная закрытая боковая система «насекомого» на одноименных пальцах кистей и стоп. Тип II

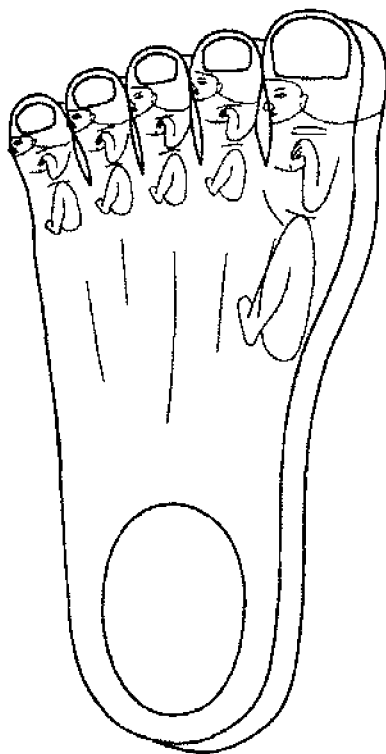




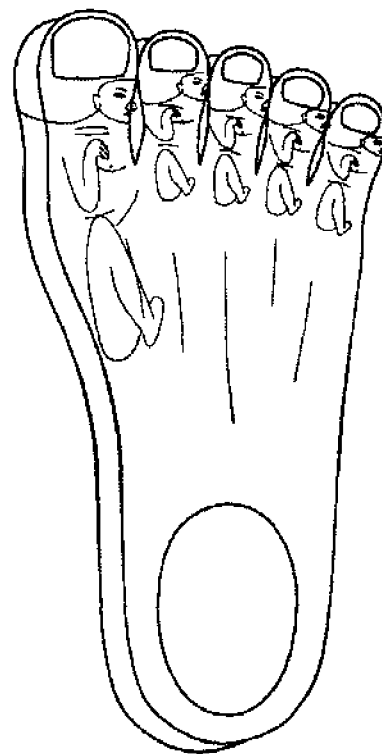
Соответствия левым половинам тела на каждом пальце левой кисти



Соответствие правым половинам тела на каждом пальце правой кисти



Соответствия левым половинам тела на каждом пальце левой стопы

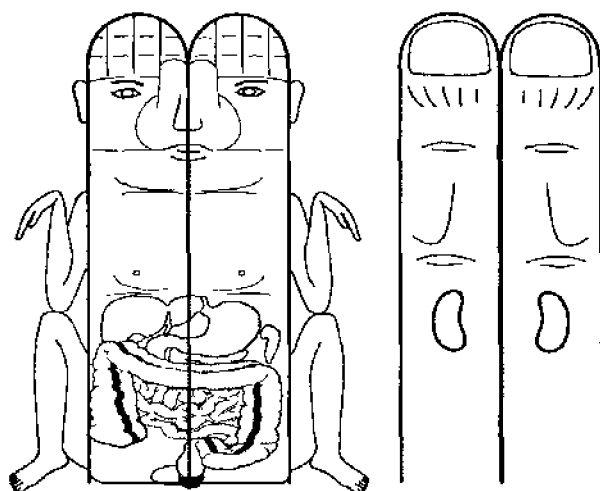


Соответствие правым половинам тела на каждом пальце правой стопы

*Рис. 88. Формирование объединенной закрытой боковой системы «насекомого» на пальцах кистей и стоп. Тип II*

### 3. Объединенные открытые системы соответствия «насекомого»

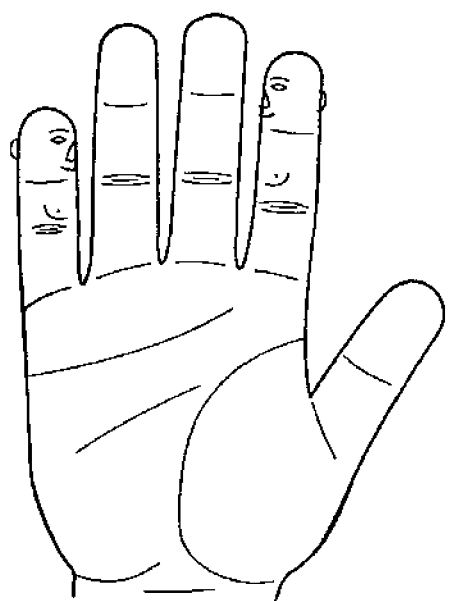
На двух пальцах, объединенных своими боковыми поверхностями (краями), находятся объединенные открытые системы соответствия телу. Каждый палец в этих системах соответствует левой или правой половине тела. На Инь-поверхности пальцев проецируется Инь-поверхность тела, а на Ян-поверхности пальцев — Ян поверхность тела (рис. 89, можно сравнить с рис. 72 и 73).



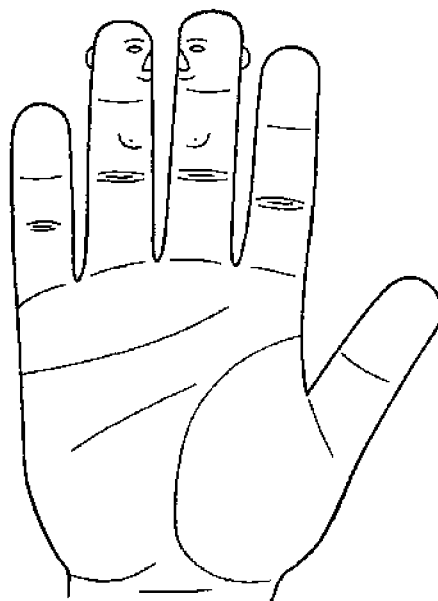
*Рис. 89. Объединенная открытая система соответствия «насекомого» на двух указательных пальцах кистей (стоп)*

Объединенные открытые системы «насекомого» могут формироваться на пальцах только одной кисти (стопы) (рис. 90) или на пальцах разных кистей (стоп) (рис. 91).

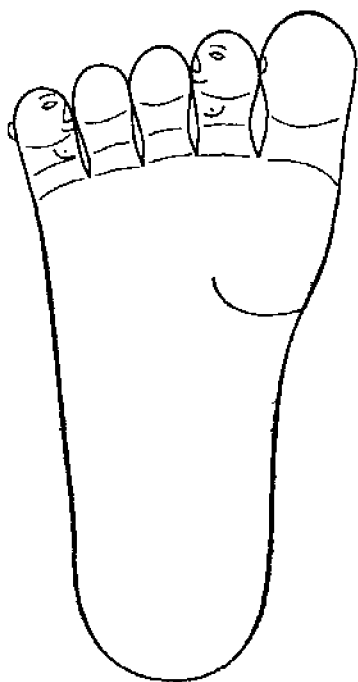
В открытых системах «насекомого» одной кисти (стопы) второй и пятый пальцы, являясь миниатюрным подобием рук, соответствуют отдельно левой и правой половинам тела. Проекция передней (Инь) поверхности тела располагаются на Инь-поверхностях второго и пятого пальцев, а соответствия задней (Ян) поверхности тела находятся на Ян-поверхностях этих пальцев. При этом каждый палец соответствует одной половине тела (левой или правой) (рис. 76). Дистальные фаланги второго и пятого пальцев кистей и стоп формируют соответствие голове, на средних фалангах находится проекция грудной клетки, на прокси-



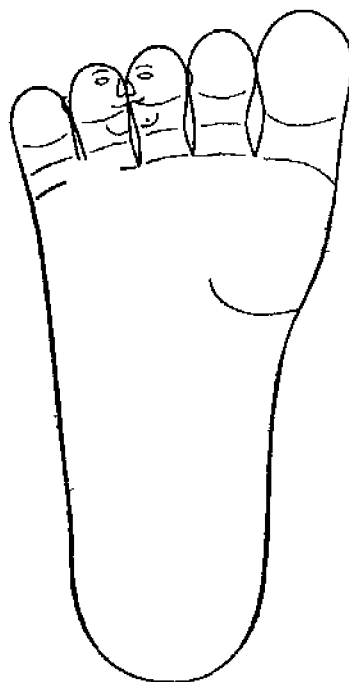
Объединение второго и пятого пальцев кисти



Объединение третьего и четвертого пальцев кисти

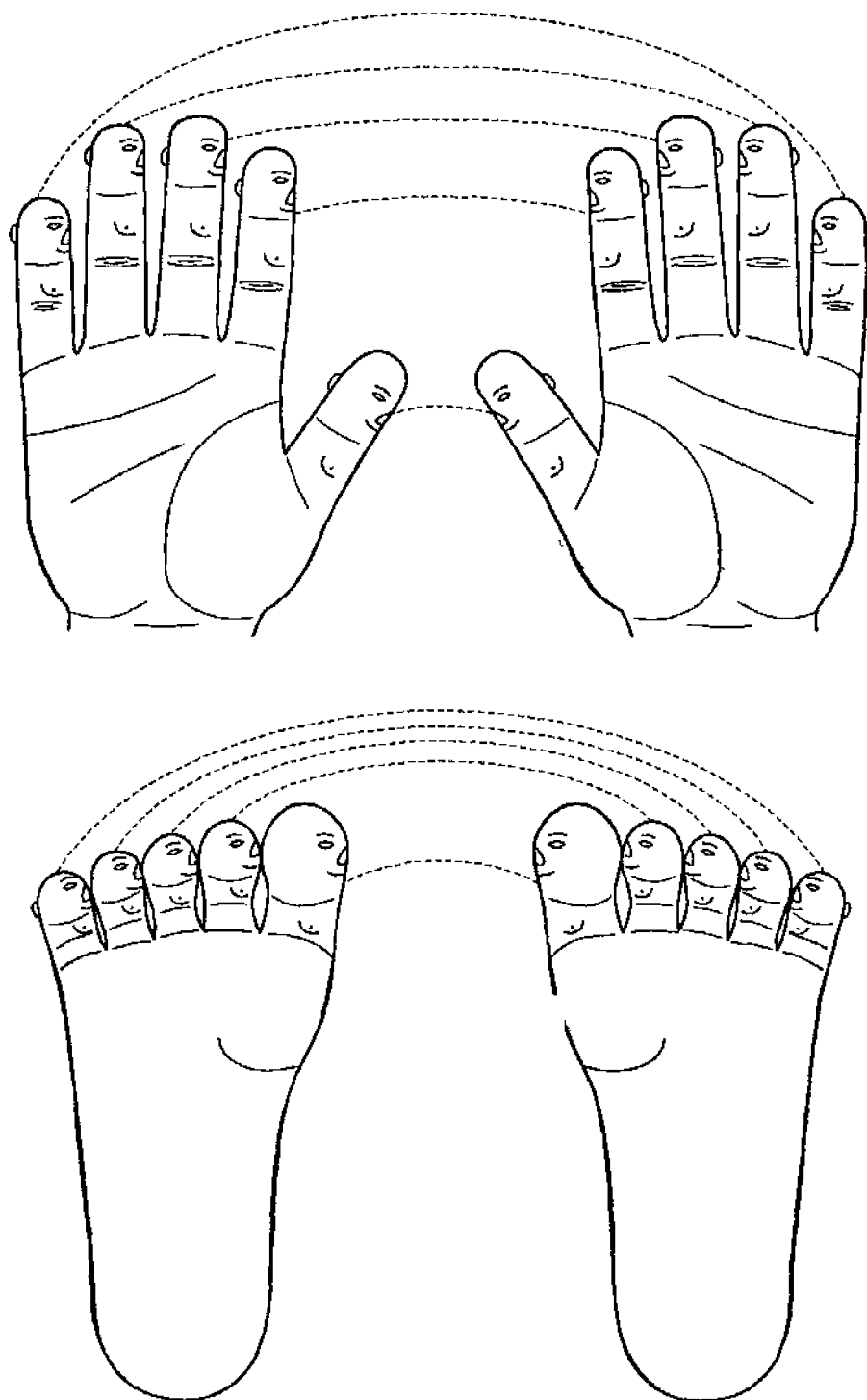


Объединение второго и пятого пальцев стопы



Объединение третьего и четвертого пальцев стопы

*Рис. 90. Формирование объединенных открытых систем «насекомого» на правой кисти и стопе*



*Рис. 91. Формирование объединенных открытых систем «насекомого» на кистях и стопах*

мальных фалангах — брюшной полости. Соответствия рукам и ногам расположены на боковых поверхностях соединенных пальцев.

Соединенные вместе боковыми поверхностями третий и четвертый пальцы кистей и стоп соответствуют ногам. Дистальные фаланги этих пальцев соответствуют голове, средние фаланги — грудной клетке, на проксимальных фалангах находится проекция брюшной полости.

В соответствии с этими же принципами объединенные открытые системы «насекомого» формируются и при объединении краями двух одноименных пальцев кистей (стоп). На двух вторых пальцах левой и правой кистей (стоп) образуется открытая система соответствия телу, на двух третьих пальцах кистей и стоп находится другая открытая система «насекомого» и т.д. Таким образом, на пальцах кистей и стоп формируется по пять объединенных открытых систем соответствия «насекомого» (рис. 91).

Соответствие передней поверхности туловища находится на Инь-поверхностях соединенных одноименных пальцев кистей (стоп), соответствие задней поверхности туловища располагается на Ян-поверхностях пальцев.

В данной главе достаточно подробно представлены принципы формирования объединенных закрытых и открытых систем «насекомого». По тем же принципам формируются на пальцах объединенные закрытые и открытые системы «кегли» и «корня пальца».

## *Глава III*

# *СИСТЕМЫ СООТВЕТСТВИЯ ОТДЕЛЬНЫМ ЧАСТЯМ ТЕЛА И ОРГАНАМ НА КИСТЯХ И СТОПАХ*

В системах соответствия телу на конечностях кисти и стопы соотносятся с головой. Существование тесных взаимосвязей между головой, кистью и стопой подтверждается их выраженным морфофункциональным подобием. Так, голова занимает самое высокое положение в теле, имеет совершенную сферическую форму и выполняет наиболее сложные функции, связанные с деятельностью головного мозга. В то же время кисть и стопа, являясь самыми отдаленными от туловища участками тела, имеют сложное строение и выполняют наиболее дифференцированные и многообразные функции.

Такой параллелизм объясняется влиянием Гомо-силы и является примером горизонтального Гомо-взаимодействия, возникающего между отдельными частями тела.

## *I. Системы соответствия голове на кистях*

Выделяют два типа систем соответствия голове на кистях: индивидуальные (Гетеро-типа) и объединенные (Гомо-типа).

В индивидуальных системах соответствие голове находится на каждой кисти, а в объединенных системах проекция головы располагается на двух сложенных вместе кистях.

### *1. Индивидуальные системы соответствия голове на кистях*

На кистях присутствуют два типа индивидуальных систем соответствия голове: стандартные (передне-задние) и боковые (лево-правые).

#### *1.1. Индивидуальные стандартные системы соответствия голове на кистях*

Поскольку лицевая часть головы расположена спереди и уплощена (свойства Гомо), а мозговой отдел головы обращен назад, имеет выпуклую форму (свойства Гетеро), то в индивидуальных *стандартных* системах соответствие передней половине головы располагается на ла-

донных (Инь) поверхностях кистей, а соответствие задней половине головы — на тыльных (Ян) поверхностях кистей (рис. 92).

Таким образом, на левой кисти со стороны большого пальца проецируется правая половина головы, а на правой кисти со стороны большого пальца находится соответствие левой половине головы. Соответствие фронтальному сечению головного мозга представлено на рис. 93. На пальцах кистей находится соответствие большому мозгу.

### *1.2. Индивидуальные боковые системы соответствия голове на кистях*

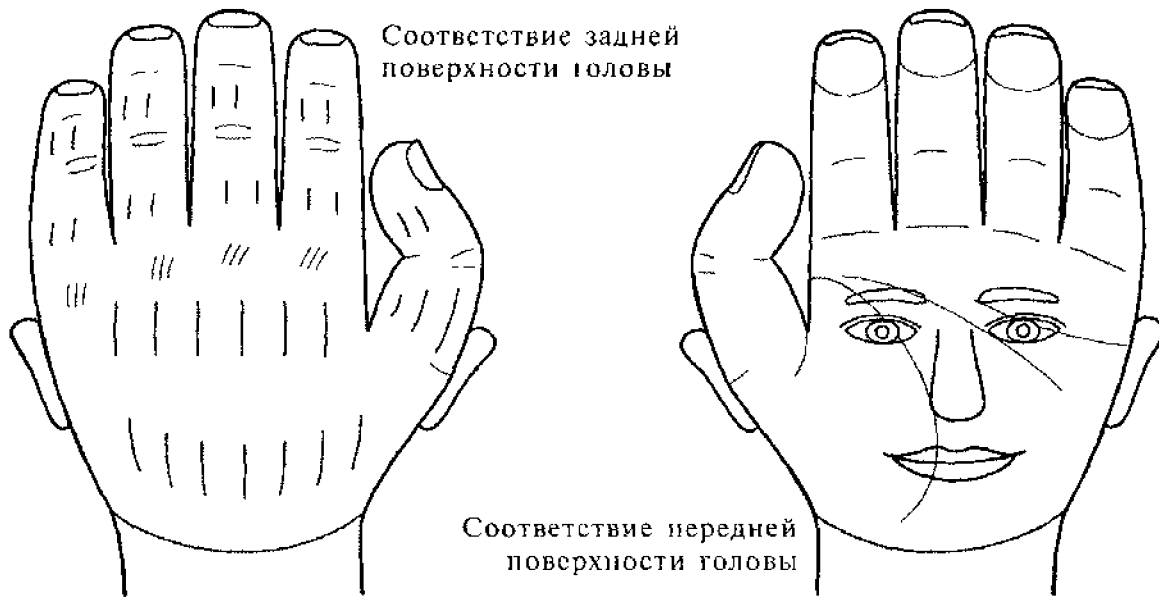
В индивидуальных боковых системах соответствия голове соответствия левой и правой половинам головы находятся на разных (Инь и Ян) поверхностях кистей. Выделяют два типа боковых систем.

В *первом типе* соответствия лицевая часть головы проецируется в области большого и указательного пальцев, а затылочная часть — со стороны мизинца. На тыльной поверхности левой кисти находится соответствие правой половине головы, а на ладонной поверхности левой кисти — соответствие левой половине головы. Проекция сагиттального сечения головы располагается на ладонной поверхности левой кисти. Соответствие лобным долям находится на большом и втором пальцах, проекция теменных долей — на третьем и четвертом пальцах, затылочные доли соответствуют пятому пальцу левой кисти (рис. 94, 95).

Подобным образом сформированы боковые системы первого типа на правой кисти. В этом случае на тыльную поверхность правой кисти проецируется левая половина головы, а соответствие правой половине головы располагается на ладонной поверхности правой кисти (рис. 94). Проекция срединных структур головы представлена на рис. 95.

Таким образом, в первом типе индивидуальных боковых систем соответствия голове на тыльных поверхностях кистей находятся соответствия противоположной половине головы, а на ладонных поверхностях — соответствия одноименной половине головы.

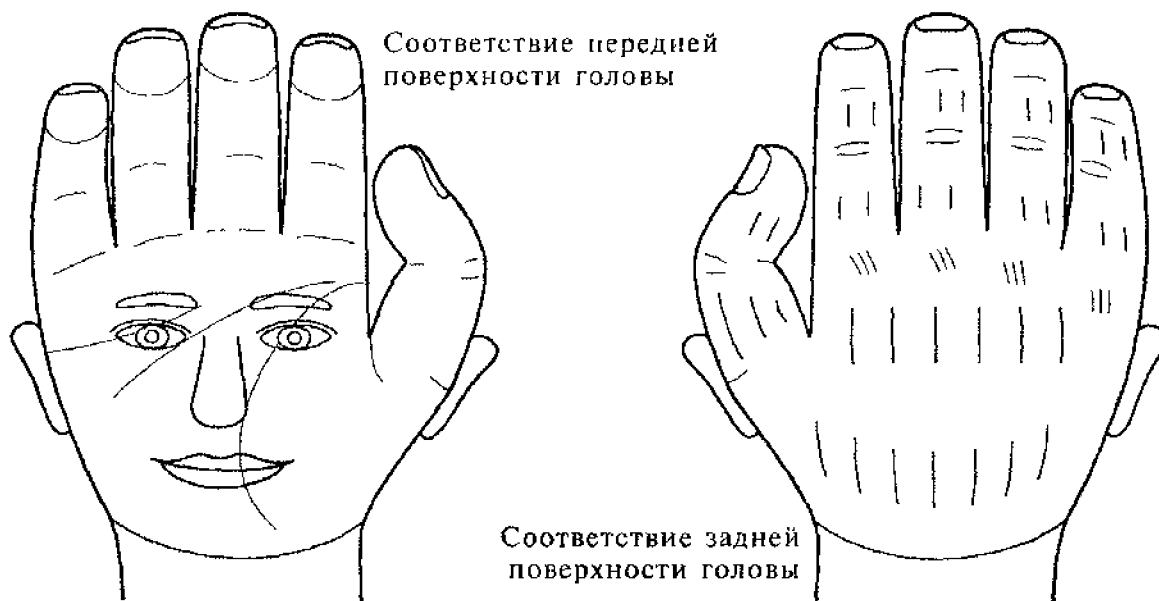




Ян-поверхность

Инь-поверхности

Система соответствия левой кисти

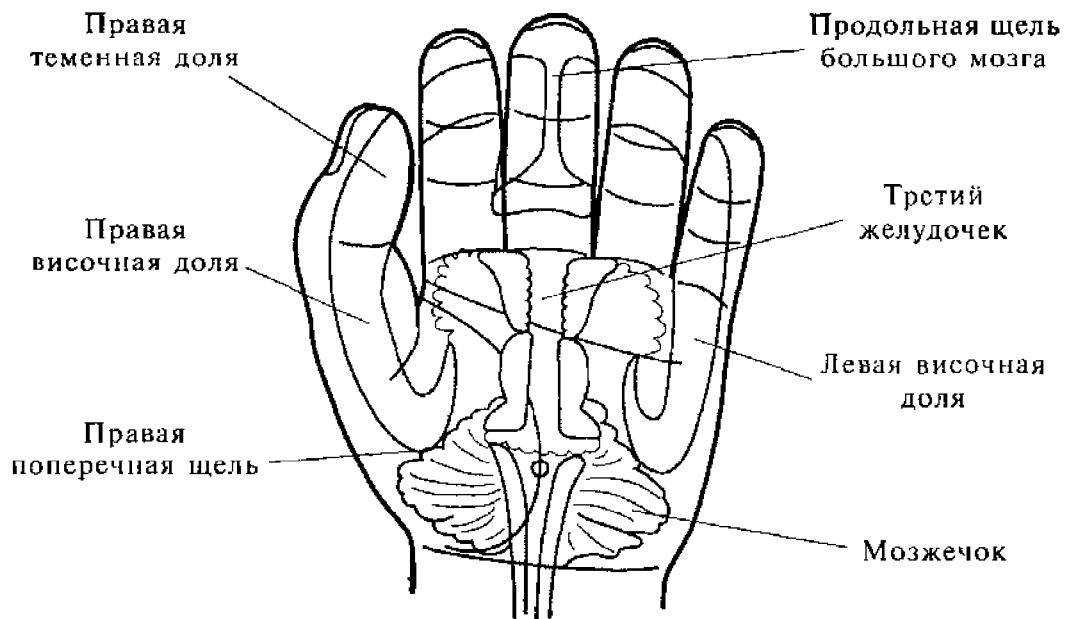


Инь-поверхность

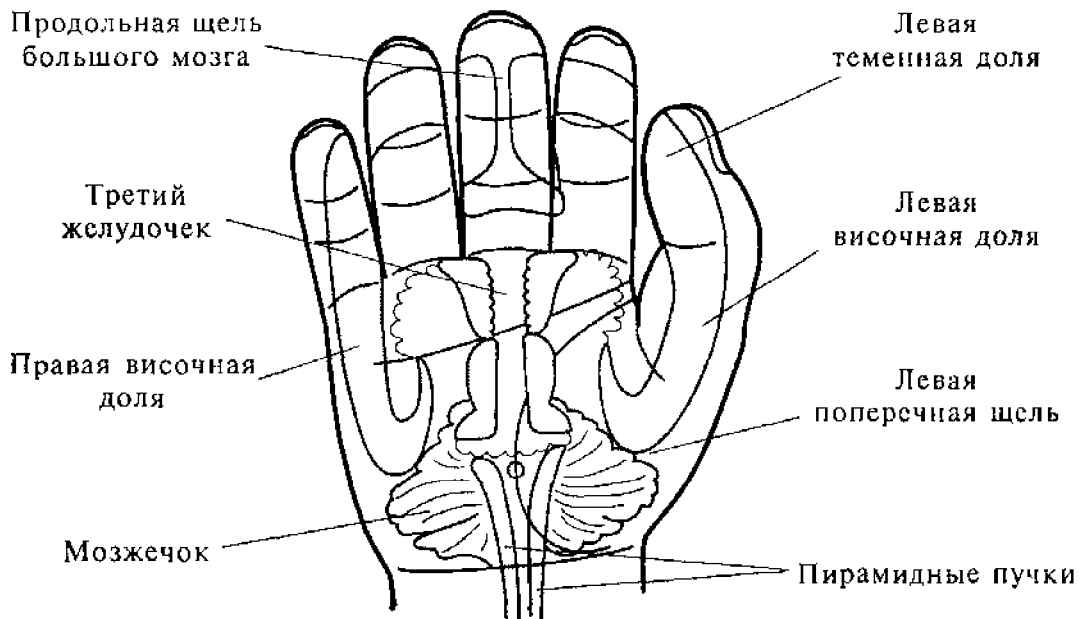
Ян-поверхность

Система соответствия правой кисти

**Рис. 92.** Индивидуальные стандартные системы соответствия голове на кистях

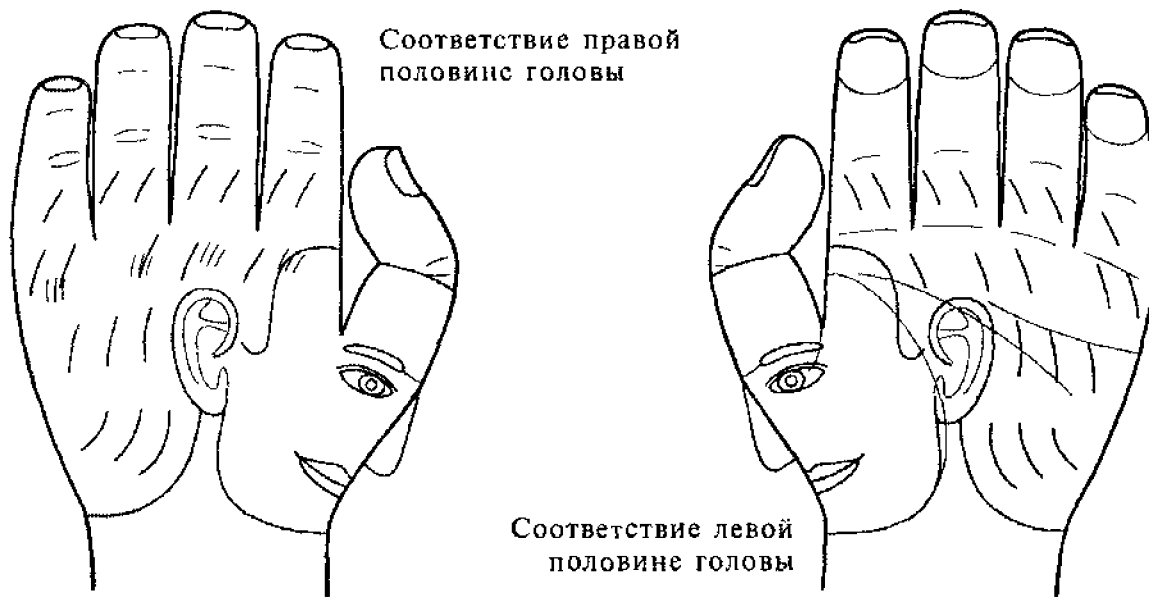


Инь-поверхность левой кисти

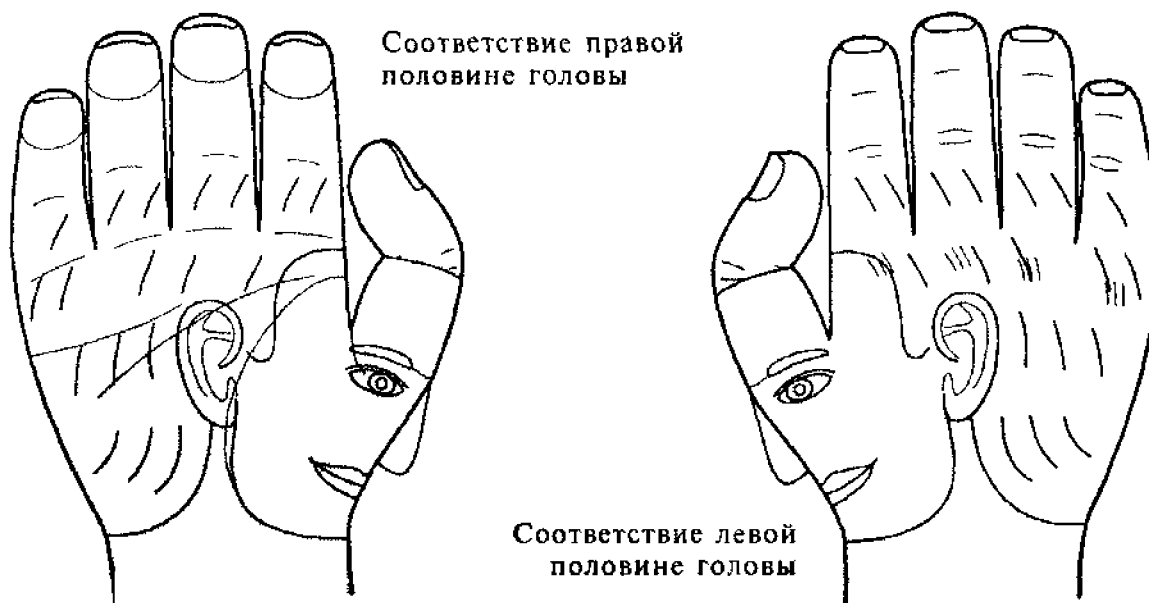


Инь-поверхность правой кисти

**Рис. 93.** Индивидуальные стандартные системы соответствия голове на кистях. Фронтальное сечение головного мозга

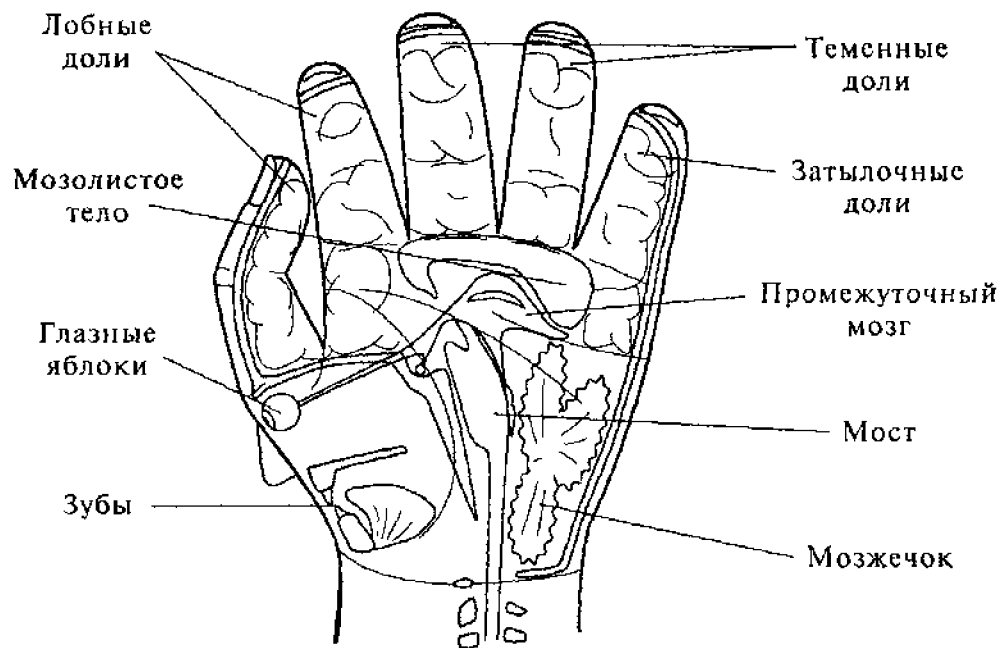


Система соответствия левой кисти

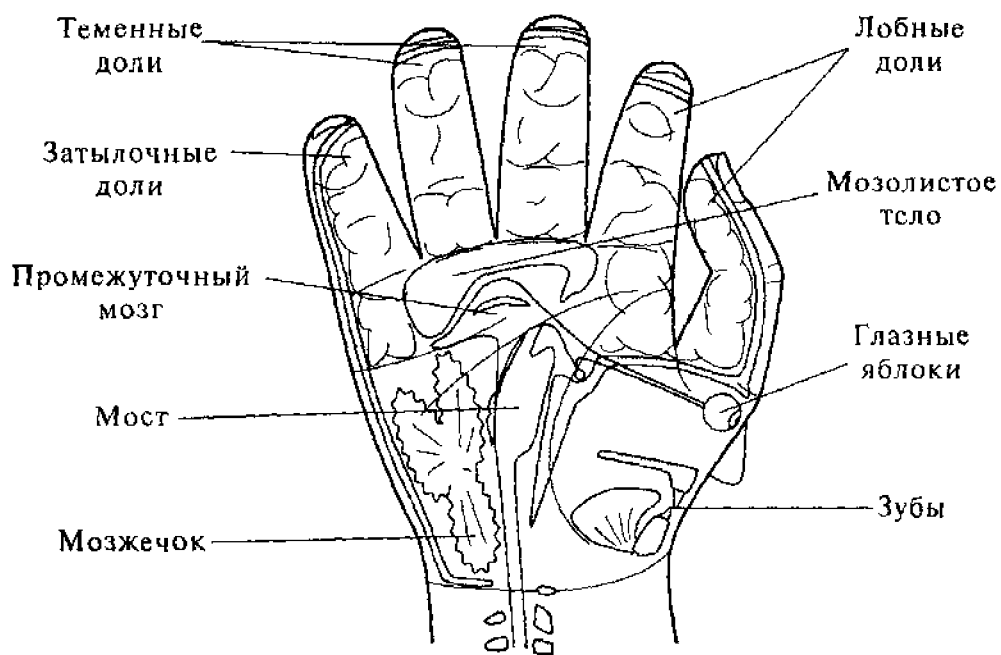


Система соответствия правой кисти

**Рис. 94.** Индивидуальные боковые системы соответствия голове на кистях. Тип I



Инь-поверхность левой кисти



Инь-поверхность правой кисти

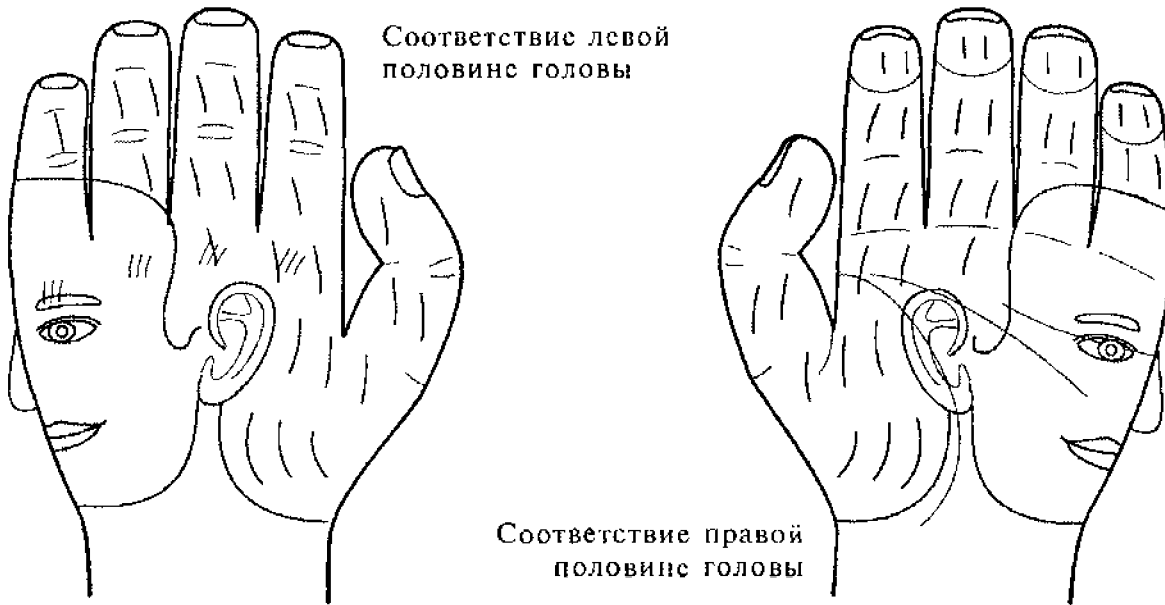
Рис. 95. Индивидуальные боковые системы соответствия голове на кистях. Тип I. Сагиттальное сечение

В индивидуальных боковых системах соответствия *второго типа* соответствие лицевой части головы находится со стороны мизинца, а соответствие задней части головы располагается в области большого и указательного пальцев кисти (рис. 96).

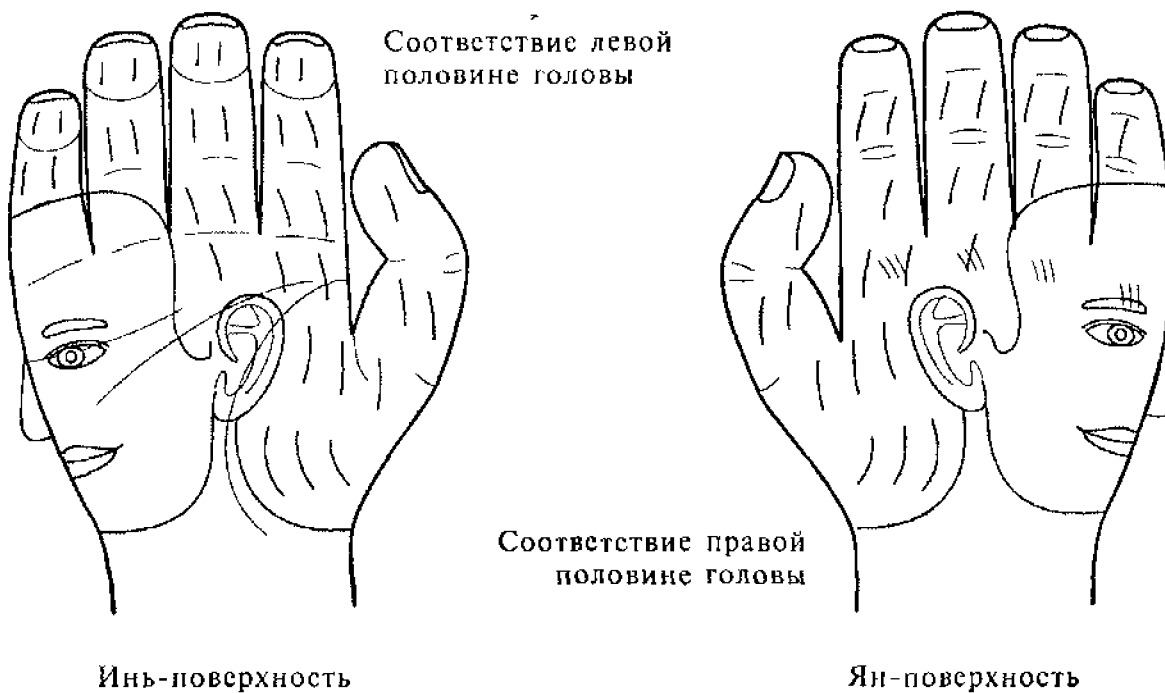
При этом на тыльной поверхности левой кисти находится соответствие левой половине головы, а на ее ладонной поверхности — проекция правой половины головы. Соответствие срединному сечению мозга расположено на ладонной поверхности кисти (рис. 97). Соответствие лобным долям находится на пятом и четвертом пальцах, соответствие теменным долям — на втором и третьем пальцах, а затылочным долям — на большом пальце левой кисти.

На правой кисти в индивидуальных боковых системах соответствия второго типа — на тыльную поверхность кисти проецируется правая половина головы, а на ладонную поверхность — левая половина головы (рис. 96). Соответствие срединному сечению показано на рис. 97.

Таким образом, во втором типе индивидуальных боковых систем соответствия голове на тыльных поверхностях кистей находятся соответствия одноименной половине головы, а на ладонных поверхностях кистей — соответствия противоположной половине головы.

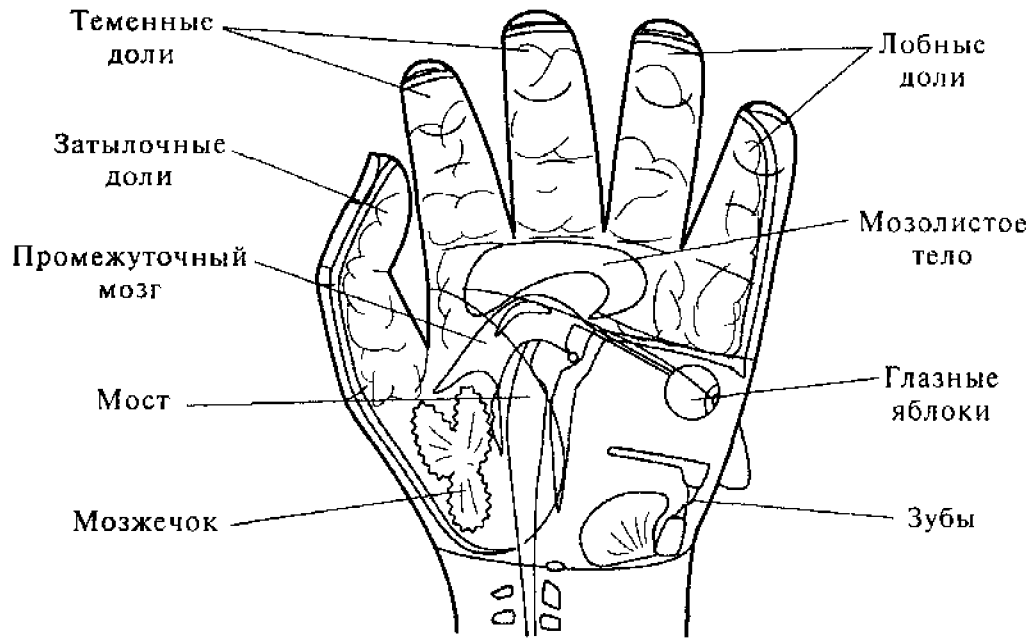


Система соответствия левой кисти

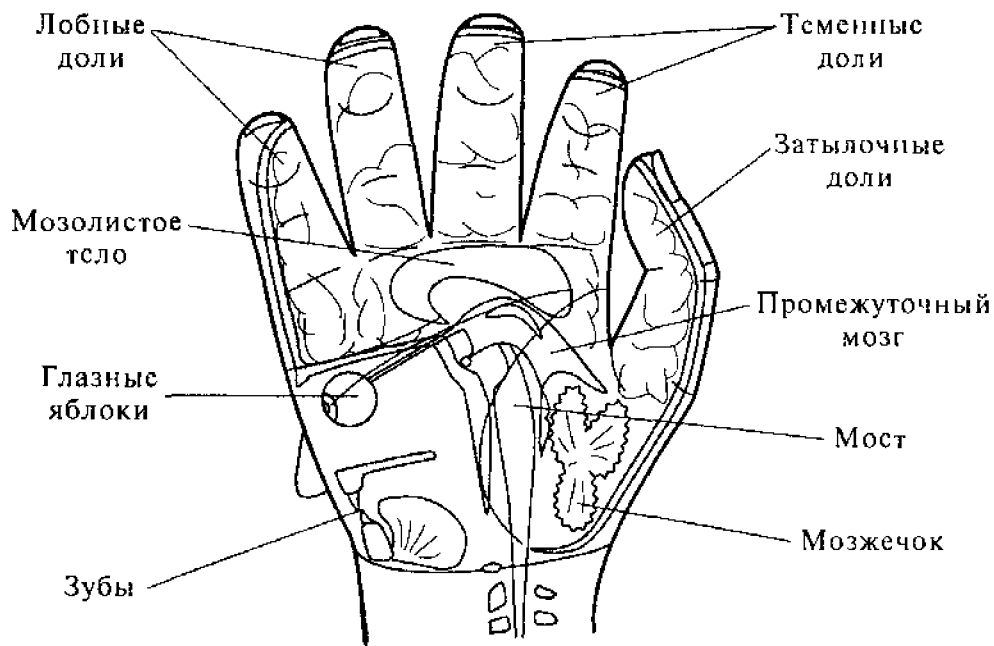


Система соответствия правой кисти

**Рис. 96.** Индивидуальные боковые системы соответствия голове на кистях. Тип II



Инь-поверхность левой кисти



Инь-поверхность правой кисти

*Рис. 97. Индивидуальные боковые системы соответствия голове на кистях. Тип II. Сагиттальное сечение*

## *2. Объединенные закрытые системы соответствия голове на кистях*

Две кисти, соединенные вместе своими ладонными поверхностями, образуют объединенные закрытые системы соответствия голове, в которых поверхностные структуры головы проецируются на тыльные стороны кистей, а внутренние образования — на ладонные поверхности кистей. Следовательно, на двух кистях находится объемная проекция головы.

Объединенные закрытые системы соответствия голове на кистях формируются по тем же принципам, что и индивидуальные системы соответствия голове на кистях.

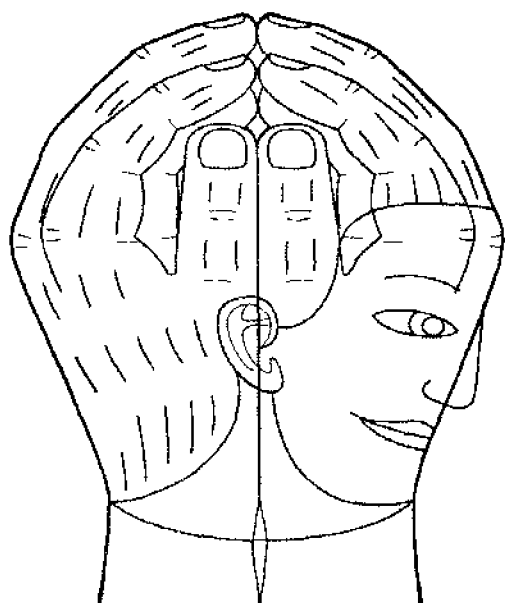
Здесь также выделяют два вида систем соответствия: стандартные (передне-задние) и боковые (лево-правые).

### *2.1. Объединенные закрытые стандартные системы соответствия голове на кистях*

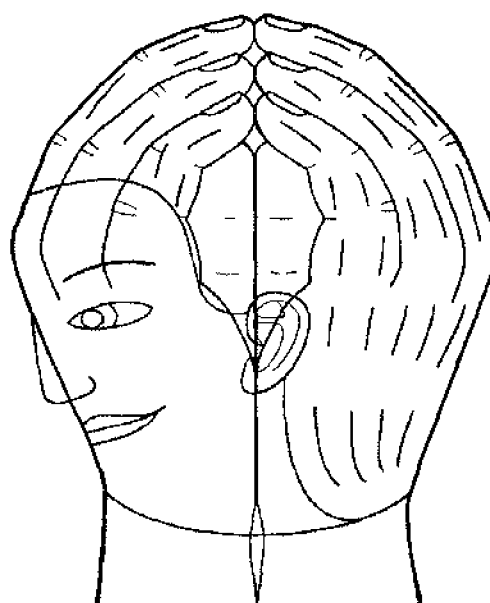
В объединенных закрытых передне-задних системах соответствия на одной кисти находится соответствие передней половине головы, а на другой кисти — соответствие задней половине головы. Существуют два типа этих систем.

В *первом типе* объединенных стандартных систем соответствие лицевой части головы находится на тыльной стороне правой кисти, а соответствие затылочной части — на тыльной стороне левой кисти. Поэтому со стороны больших пальцев правой и левой кистей находится соответствие правой половине головы, а со стороны мизинцев — соответствие левой половине головы (рис. 98). Для поиска соответствий внутренним структурам головы используют ладонные поверхности кистей. Как это показано на рис. 99, соответствия внутренним структурам передней половины мозга находятся на правой кисти, а соответствия внутренним структурам задней половины мозга — на левой кисти.

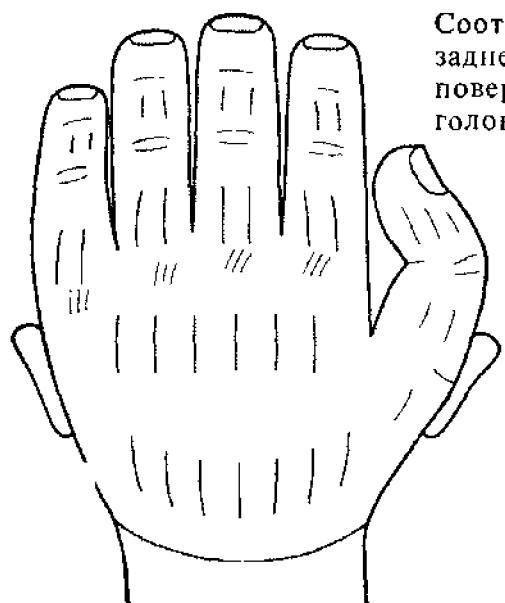




Соответствие правой  
половине головы



Соответствие левой  
половине головы



Соответствие  
задней  
поверхности  
головы

Ян-поверхность  
левой кисти



Соответствие  
передней  
поверхности  
головы

Ян-поверхность  
правой кисти

*Рис. 98. Объединенная закрытая стандартная система соответствия  
голове на кистях. Тип I*

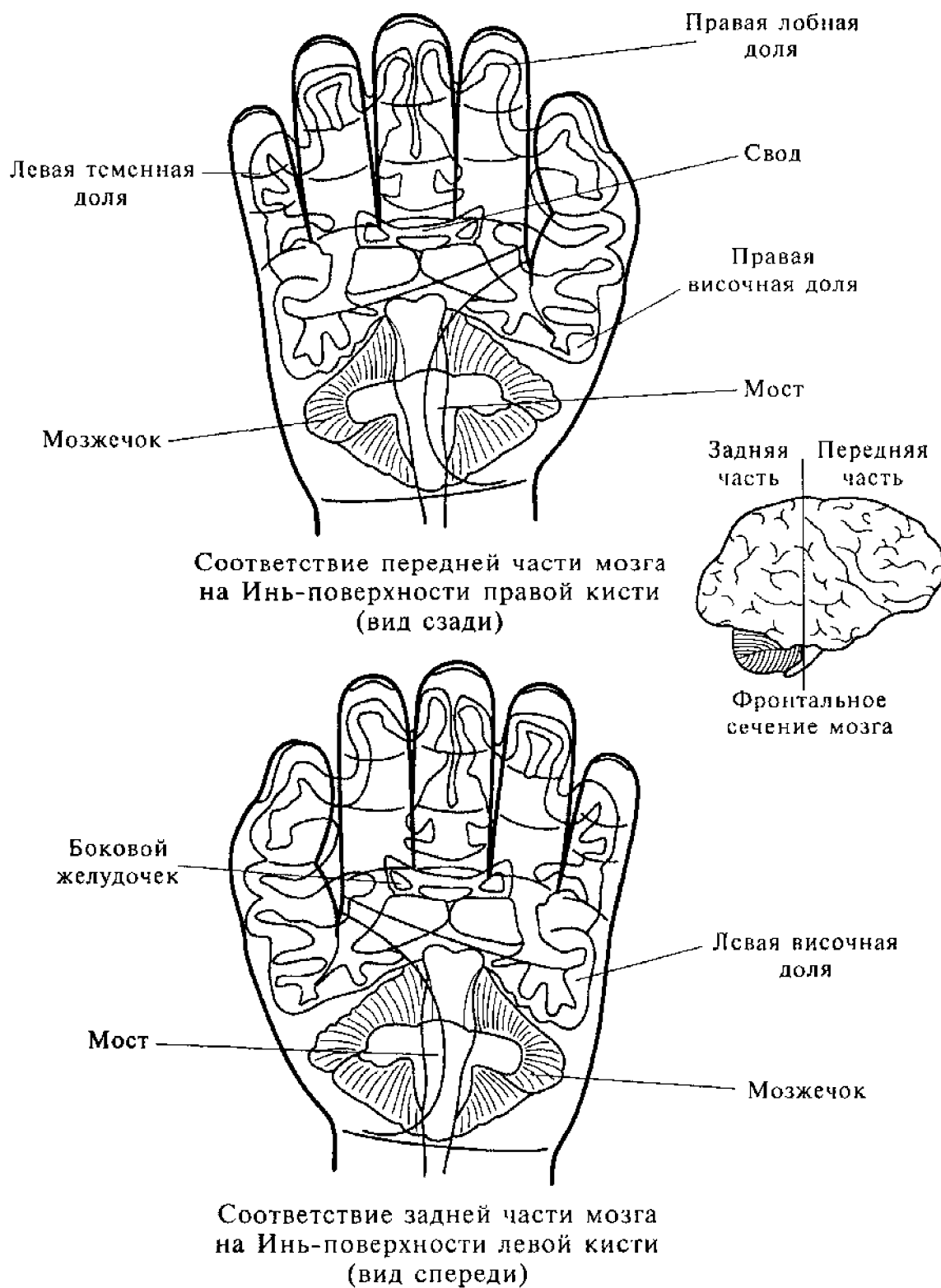


Рис. 99. Объединенная закрытая стандартная система соответствия голове на кистях. Тип I. Фронтальное сечение головного мозга

Во *втором типе* объединенных стандартных систем соответствия голове проекция лицевой поверхности головы находится на тыльной поверхности левой кисти, а соответствие задней поверхности головы — на тыльной поверхности правой кисти (рис. 100). Таким образом, со стороны больших пальцев правой и левой кистей располагается соответствие левой половине головы, а со стороны мизинцев обеих рук — соответствие правой половине головы. На ладонной стороне левой кисти располагаются соответствия внутренним структурам передней половины мозга, а на ладонной поверхности правой кисти — соответствия внутренним структурам задней половины мозга (рис. 101).

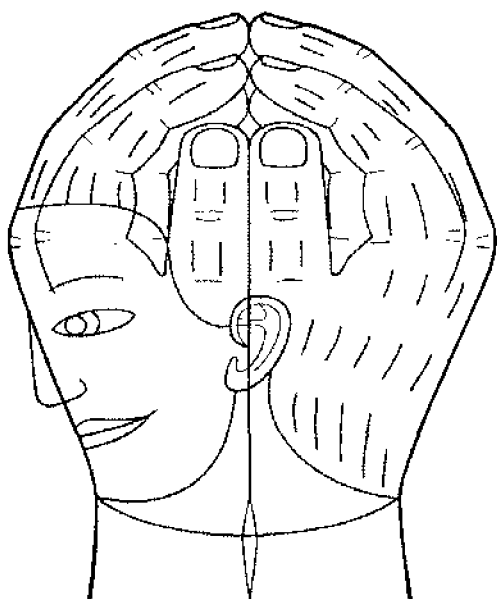
## *2.2. Объединенные закрытые боковые системы соответствия голове на кистях*

В объединенных закрытых боковых системах на одной кисти находится соответствие левой половине головы, а на другой — соответствие правой половине головы.

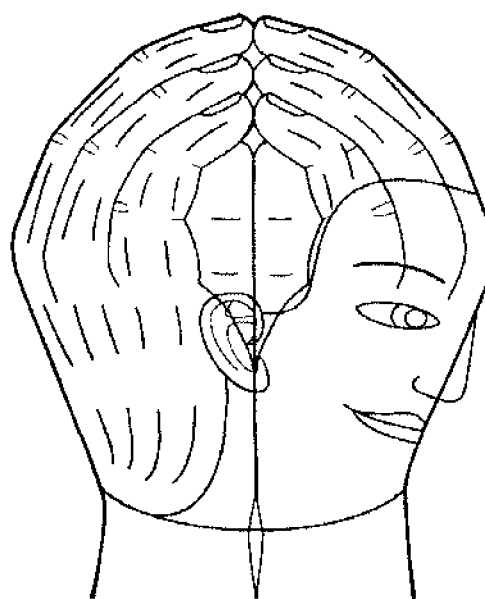
Существует два типа этих систем.

В *первом типе* боковых систем соответствие лицевой части головы находится со стороны больших пальцев, а соответствие задней половине головы располагается со стороны мизинцев. В этих системах соответствие правой половине головы располагается на левой кисти, а соответствие левой половине головы находится на правой кисти. То есть на каждой кисти находится соответствие противоположной половине головы (рис. 102).

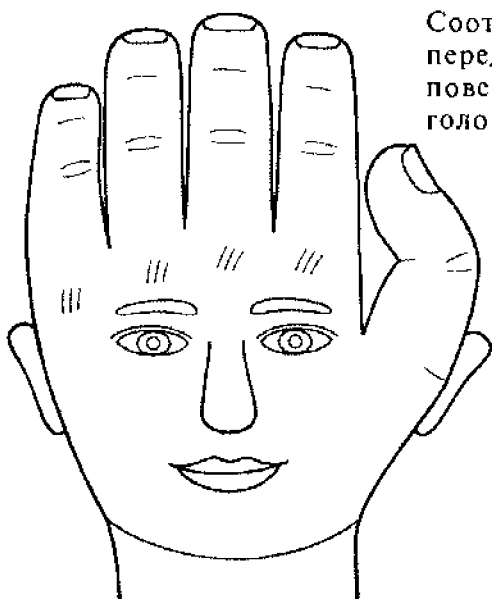
На ладонной поверхности левой кисти располагаются соответствия внутренним образованиям правой половины головы, а на ладонной поверхности правой кисти — соответствия внутренним образованиям левой половины головы. На пальцах находятся соответствия медиальным поверхностям полушарий. На большой и второй пальцы обеих кистей проецируются лобные доли головного мозга, на третий и четвертый пальцы — теменные доли, соответствия затылочным долям находятся на мизинцах (рис. 103).



Соответствие левой  
половине головы

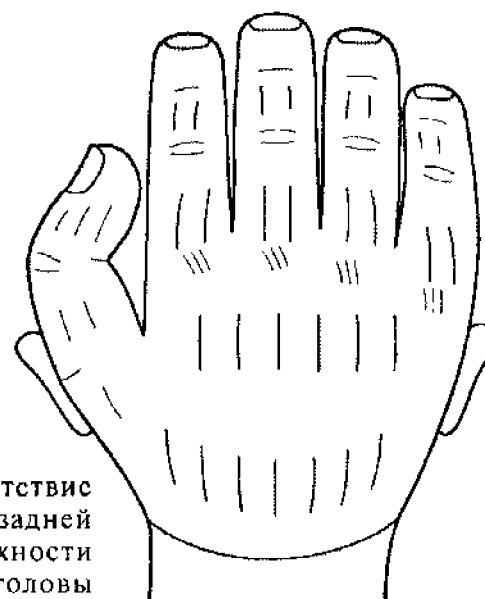


Соответствие правой  
половине головы



Соответствие  
передней  
поверхности  
головы

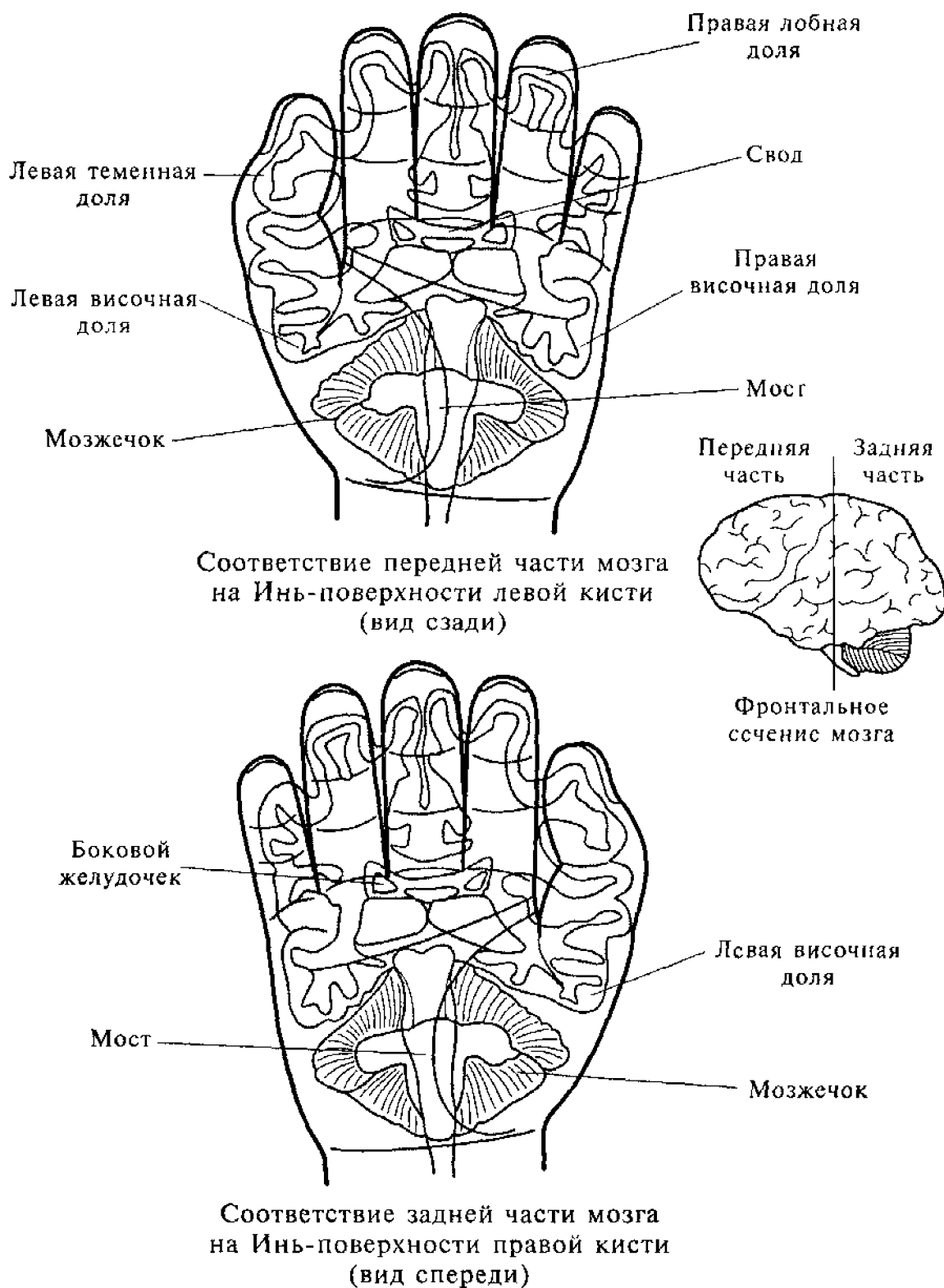
Ян-поверхность  
левой кисти



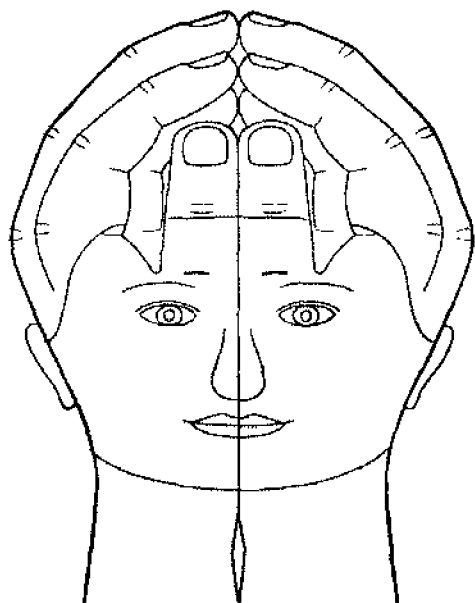
Соответствие  
задней  
поверхности  
головы

Ян-поверхность  
правой кисти

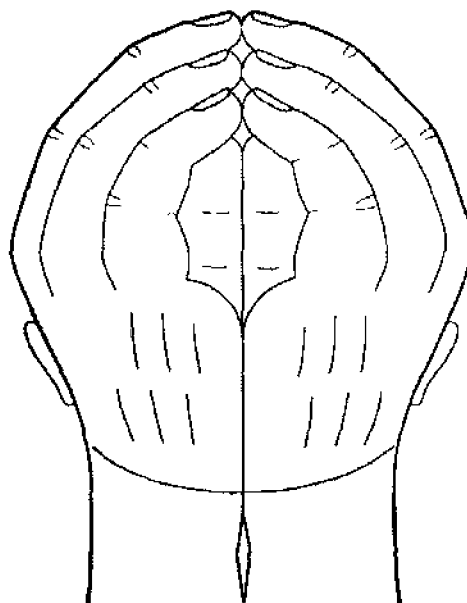
**Рис. 100.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия голове на кистях. Тип II



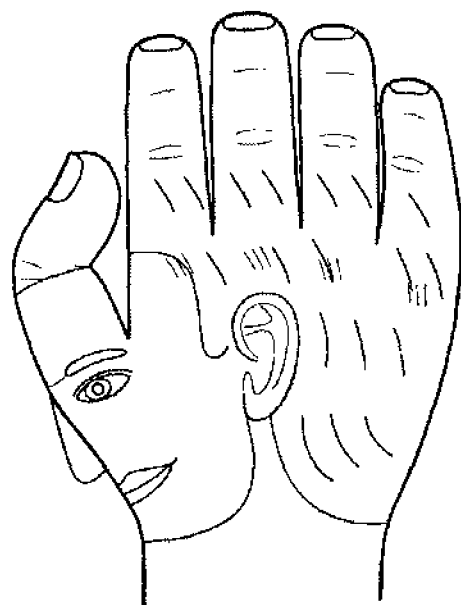
**Рис. 101.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия голове на кистях. Тип II. Фронтальное сечение головного мозга



Соответствие передней поверхности головы

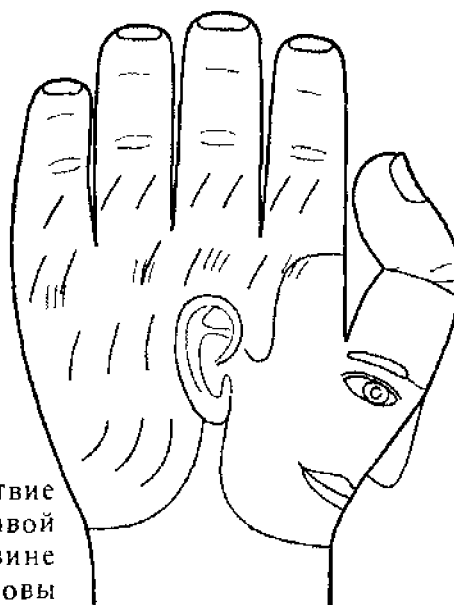


Соответствие задней поверхности головы



Соответствие левой половине головы

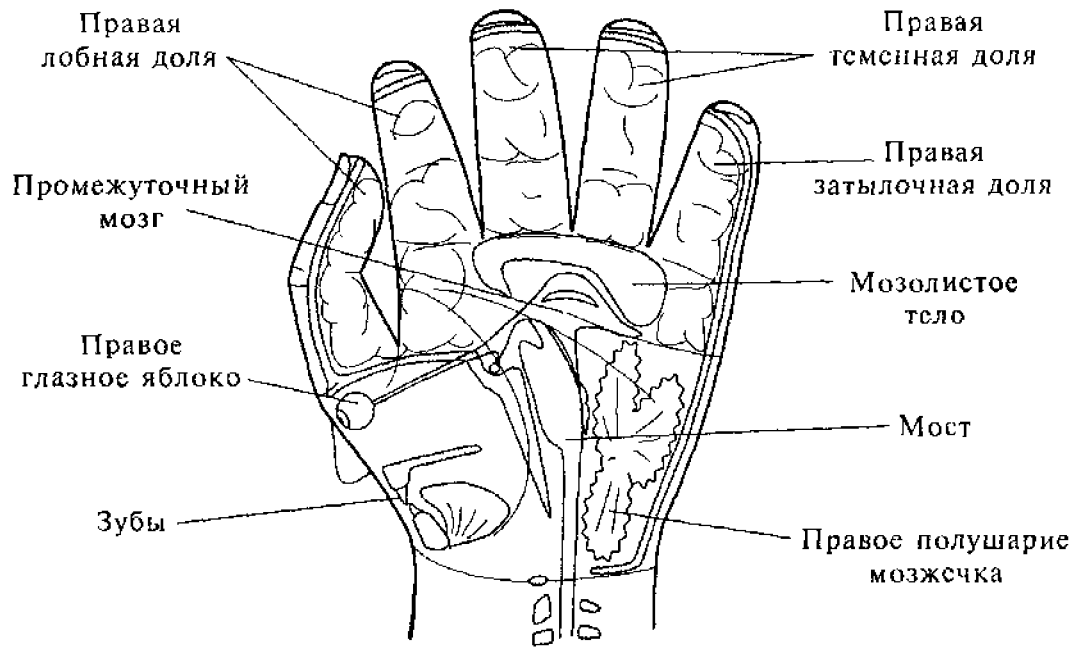
Ян-поверхность правой кисти



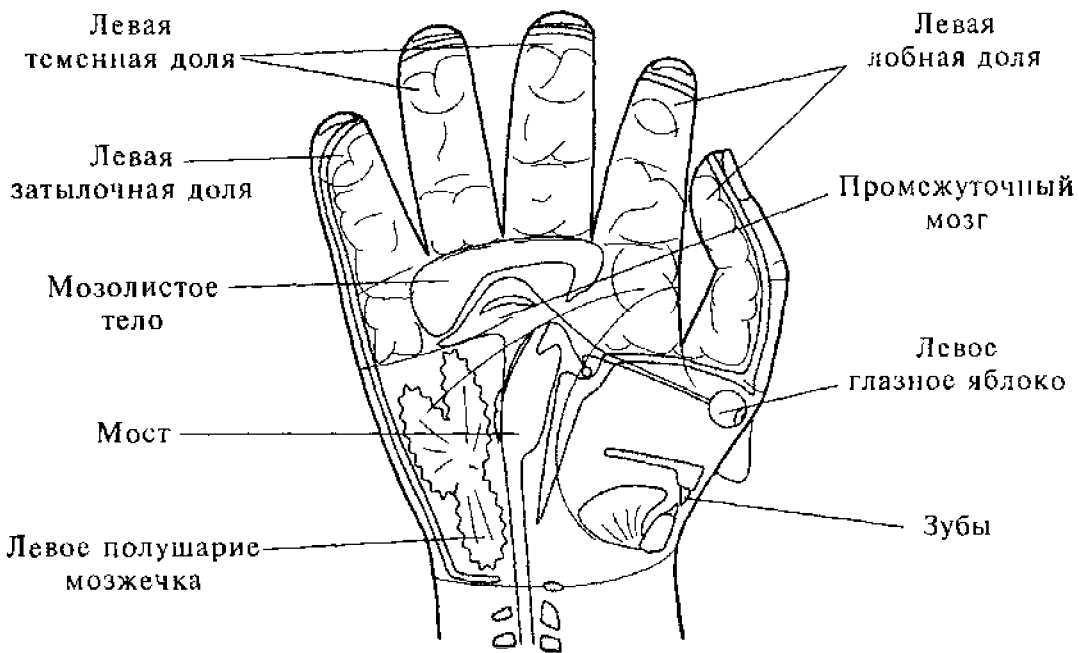
Соответствие правой половине головы

Ян-поверхность левой кисти

**Рис. 102.** Объединенная закрытая боковая система соответствия голове на кистях Тип I



Инь-поверхность левой кисти  
Соответствие правой половине головы



Инь-поверхность правой кисти  
Соответствие левой половине головы

**Рис. 103.** Объединенная закрытая боковая система соответствия голове на кистях. Тип I. Сагиттальное сечение

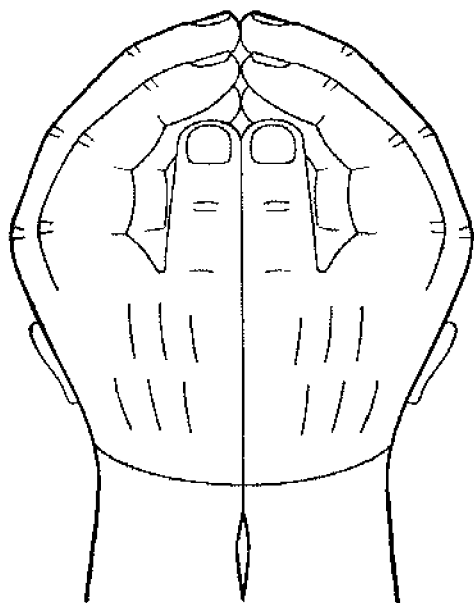
*Второй тип* боковых объединенных систем соответствия голове на кистях отличается тем, что лицевая часть головы проецируется со стороны мизинцев, а затылочная часть головы — в области больших пальцев. В этом случае на каждой кисти располагается соответствие одной половине головы.

Соответствие наружной поверхности левой половины головы находится на тыльной стороне левой кисти, а соответствие наружной поверхности правой половины головы — на тыльной стороне правой кисти (рис. 104).

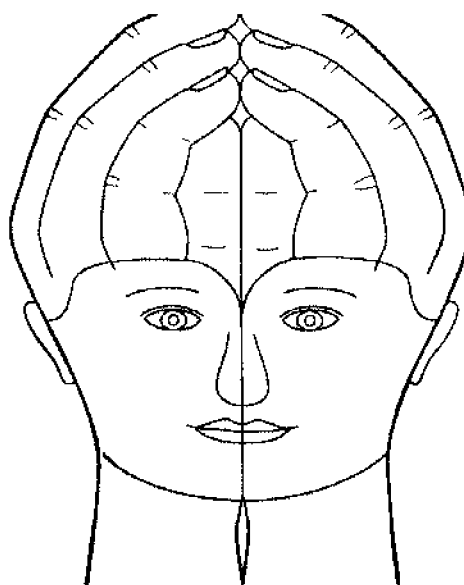
На ладонных поверхностях кистей представлены соответствия сагиттальному сечению головы, при этом на левой ладони — проекции внутренних образований левой половины головы, а на правой ладони — соответствия внутренним образованиям правой половины головы. Соответствия лобным долям находятся на пятом и четвертом пальцах обеих кистей, соответствия теменным долям располагаются на втором и третьем пальцах двух кистей, проекции затылочных долей находятся на больших пальцах кистей (рис. 105).

Различные системы соответствия голове на кистях расширяют наши возможности при лечении заболеваний головы, позволяют точно находить соответствия любым участкам головного мозга, дифференцированно подходить к лечению поверхностных и внутренних поражений.

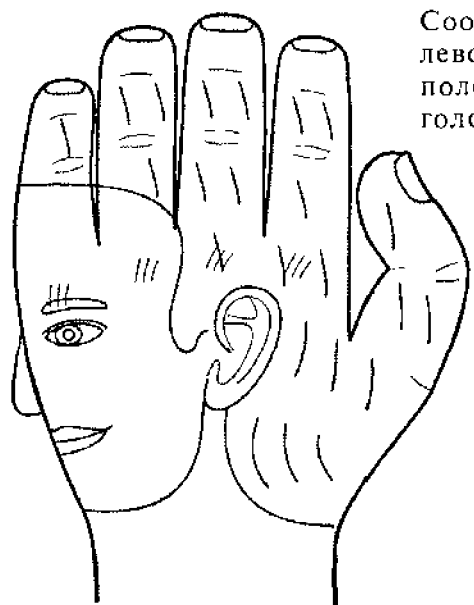




Соответствие задней поверхности головы



Соответствие передней поверхности головы



Соответствие левой половине головы

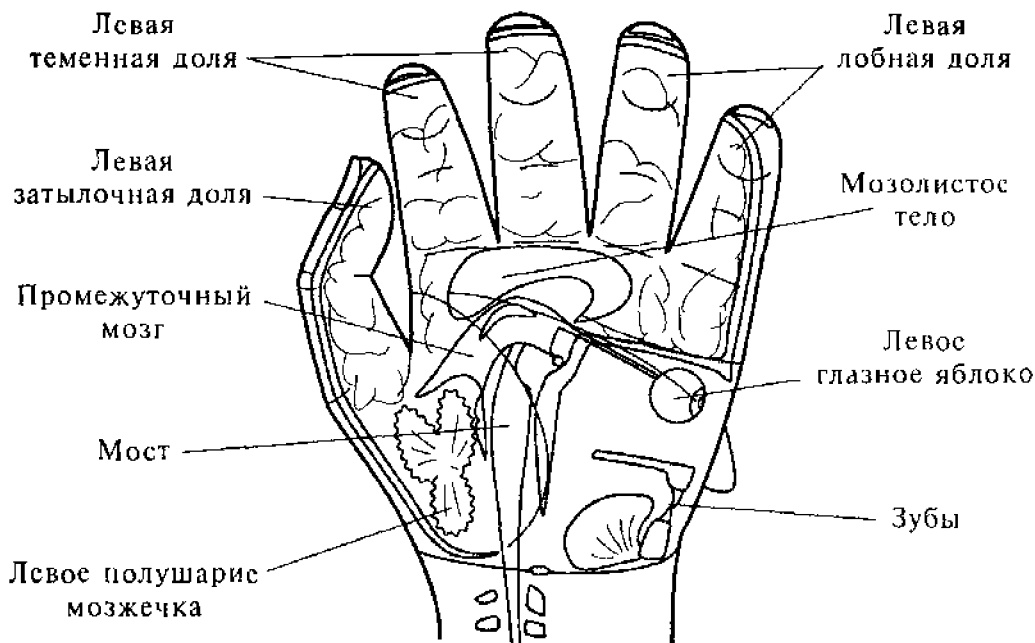
Ян-поверхность левой кисти



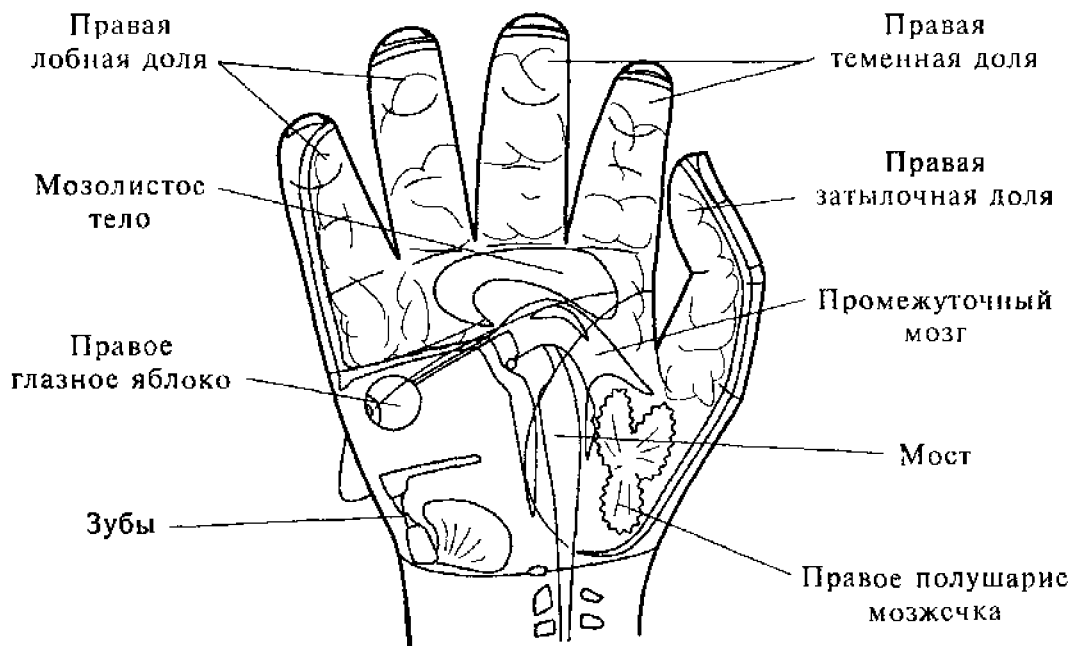
Соответствие правой половине головы

Ян-поверхность правой кисти

**Рис. 104.** Объединенная закрытая боковая система соответствия голове на кистях. Тип II



Инь-поверхность левой кисти  
Соответствие левой половине головы



Инь-поверхность правой кисти  
Соответствие правой половине головы

*Рис. 105. Объединенная закрытая боковая система соответствия голове на кистях Тип II Сагиттальное сечение*

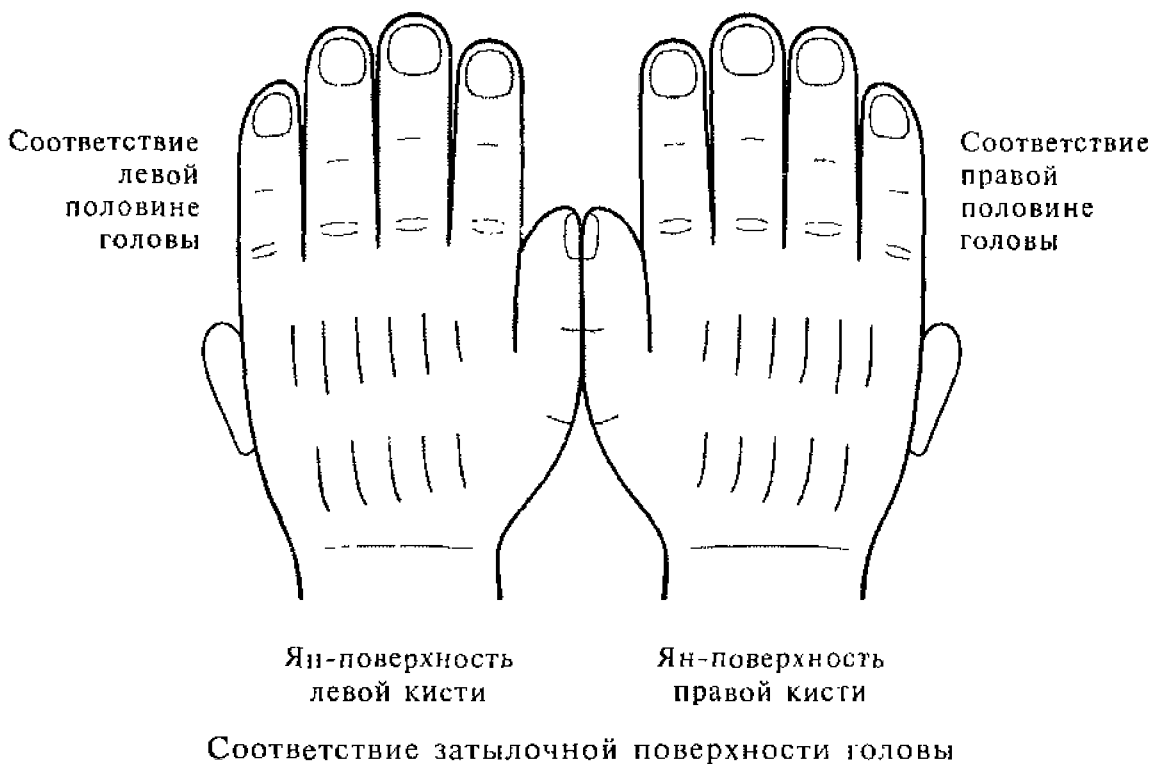
### 3. Объединенные открытые системы соответствия голове на кистях

Объединенные открытые системы соответствия формируются при соединении кистей боковыми краями. При этом Инь-поверхности кистей соответствуют лицевой поверхности головы, а Ян-поверхности кистей — затылочной поверхности головы.

Выделяют два типа объединенных открытых систем соответствия голове на кистях.

В *первом типе* соединение кистей происходит по лучевому краю, при этом два больших пальца прилегают друг к другу. Тогда на левой кисти находится соответствие левой половине головы, а на правой — соответствие правой половине головы (рис. 106).

Во *втором типе* объединенных открытых систем соответствия кисти соединяются своими локтевыми краями, при этом мизинцы прилегают друг к другу. Соответствие левой половине головы находится на правой кисти, а соответствие правой половине головы — на левой кисти (рис. 107). Во втором типе соответствие ушам находится на больших пальцах кистей.



*Рис. 106. Объединенная открытая система соответствия голове на кистях. Тип I*



*Рис. 107. Объединенная открытая система соответствия голове на кистях. Тип II*

## *II. Системы соответствия голове на стопах*

Стопа, как и кисть, не только имеет системы соответствия всему телу, но и вступает во взаимодействие с другими частями тела и внутренними органами. Рассмотрим системы соответствия голове на стопах. Эти системы формируются аналогично системам соответствия голове на кистях.

На стопах также существуют два вида систем соответствия голове: индивидуальные (Гетеро-типа), в которых голова проецируется на каждую стопу, и объединенные (Гомо-типа), в которых голова проецируется на две сложенные вместе стопы.

### *1. Индивидуальные системы соответствия голове на стопах*

Индивидуальные системы соответствия голове на стопах представлены стандартными и боковыми системами.

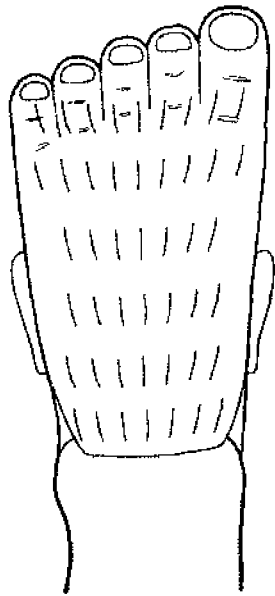
#### *1.1. Индивидуальные стандартные системы соответствия голове на стопах*

В индивидуальных стандартных системах соответствия голове проекции лицевой и затылочной областей головы находятся на разных (Инь и Ян) поверхностях стоп.

Лицевая часть головы (Инь) проецируется на подошвенные (Инь) поверхности стоп, а задняя часть головы (Ян) — на тыльные (Ян) поверхности стоп (рис. 108). Соответствие внутренним структурам мозга при фронтальном сечении представлено на рис. 109. На пальцах стоп находятся соответствия головному мозгу.

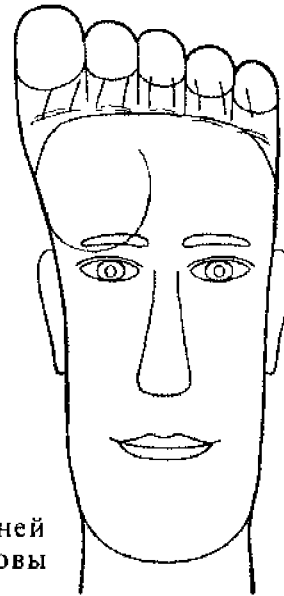
#### *1.2. Индивидуальные боковые системы соответствия голове на стопах*

Индивидуальные боковые системы соответствия голове на стопах сформированы так, что в них соответствия левой и правой половинам головы находятся на разных (Инь и Ян) поверхностях стоп.



Соответствие задней поверхности головы

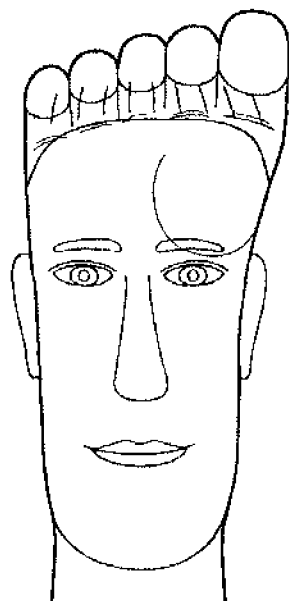
Ян-поверхность



Соответствие передней поверхности головы

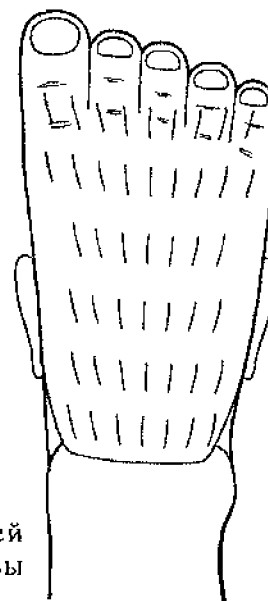
Инь-поверхность

Система соответствия левой стопы



Соответствие передней поверхности головы

Инь-поверхность

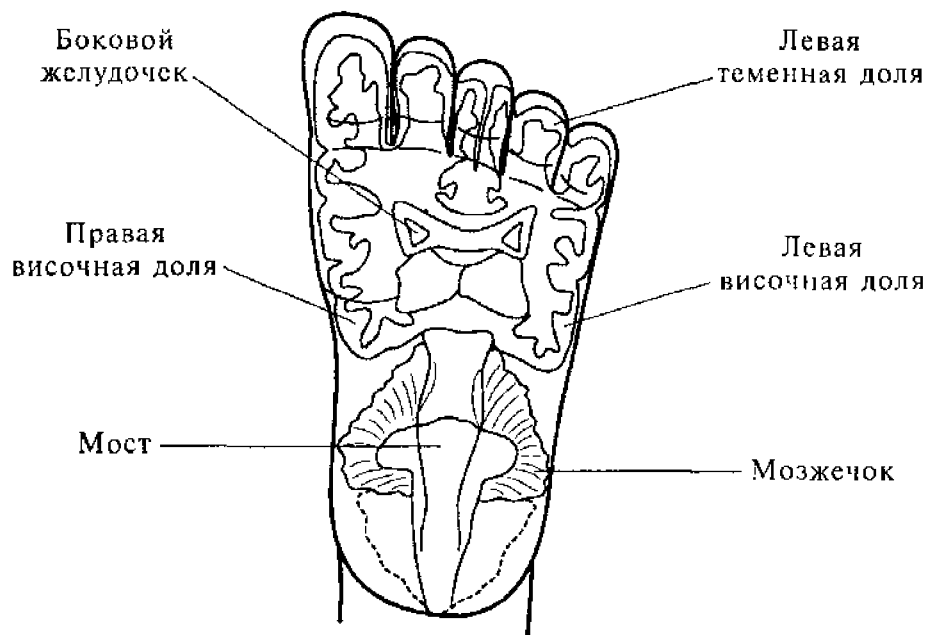


Соответствие задней поверхности головы

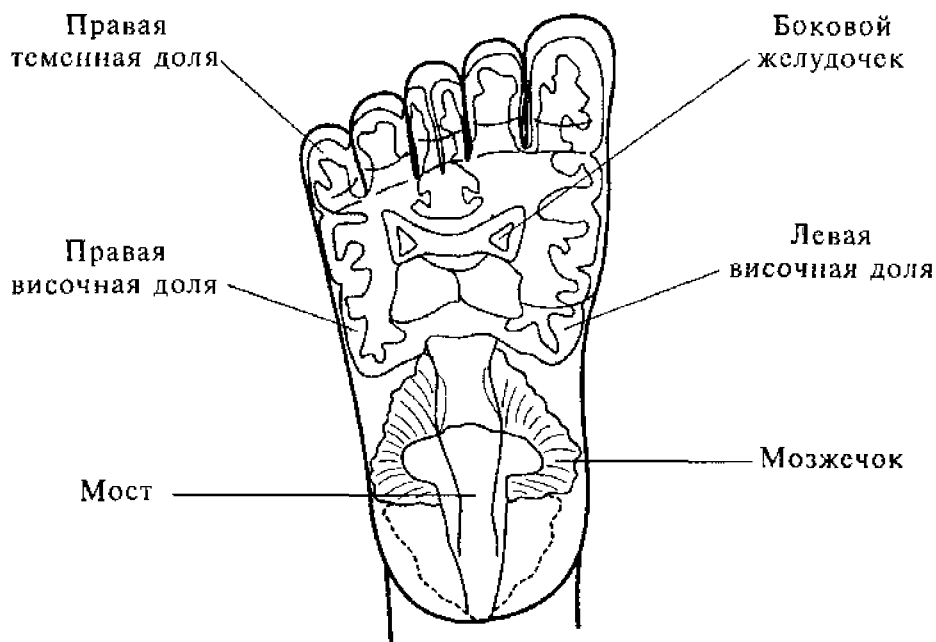
Ян-поверхность

Система соответствия правой стопы

Рис. 108. Индивидуальные стандартные системы соответствия голове на стопах



Инь-поверхность левой стопы



Инь-поверхность правой стопы

*Рис. 109. Индивидуальные стандартные системы соответствия голове на стопах. Фронтальное сечение головного мозга*



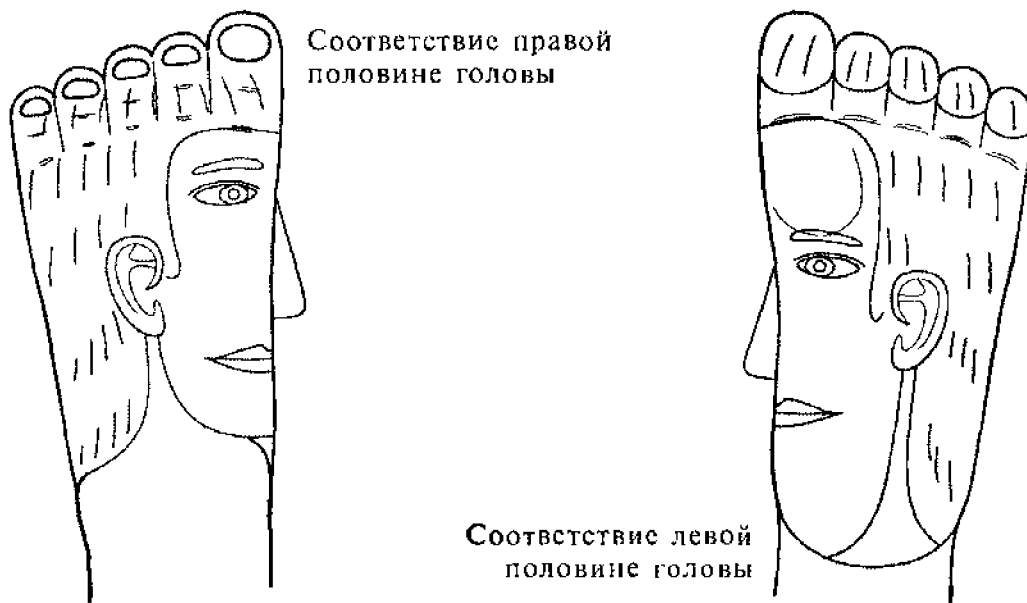
В *первом типе* индивидуальных боковых систем соответствия голове на стопах в области больших пальцев стоп проецируется лицевая часть головы, а со стороны мизинцев — задняя часть головы. Поэтому на тыльной поверхности левой стопы находится соответствие правой половине головы, а на подошвенную поверхность проецируется левая половина головы. На тыльной поверхности правой стопы располагается проекция левой половины головы, а на ее подошвенной стороне находится соответствие правой половине головы (рис. 110).

Таким образом, в первом типе индивидуальных боковых систем соответствия голове на тыльных поверхностях стоп располагаются соответствия противоположной половине головы, а на подошвенных поверхностях — соответствия одноименной половине головы.

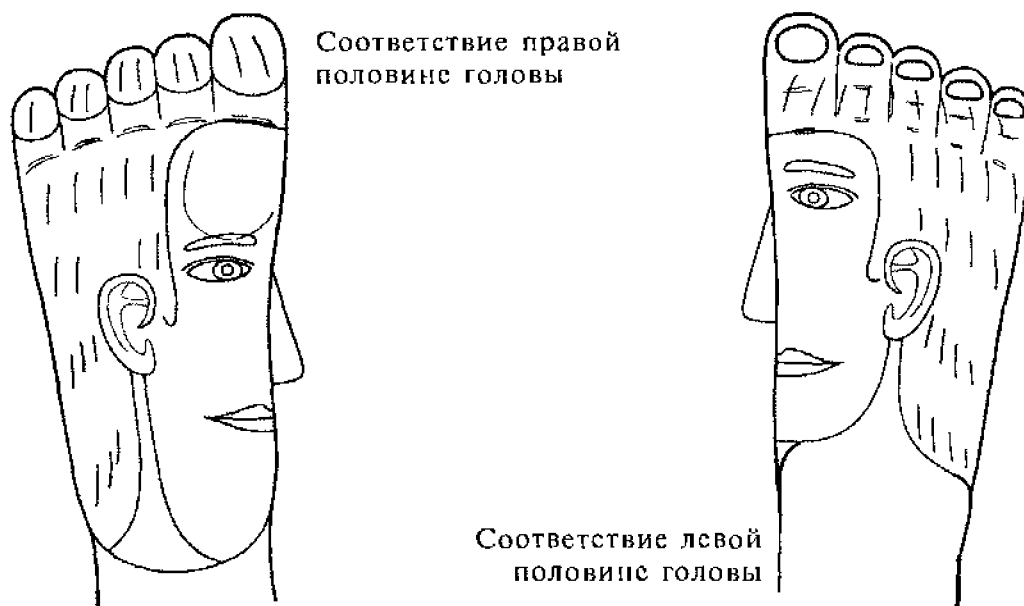
Соответствия внутренним структурам головы находятся на подошвенных поверхностях стоп. На пальцах стопы расположено соответствие большому мозгу: лобные доли проецируются на большой и второй пальцы каждой стопы, на третьем и четвертом пальцах находится соответствие теменным долям мозга, на пятом пальце каждой стопы — соответствие затылочным долям (рис. 111).

В индивидуальных боковых системах *второго типа* лицевая часть головы проецируется со стороны мизинцев стоп, а задняя область головы — со стороны больших пальцев стоп (рис. 112). В этом случае на тыльной поверхности левой стопы находится соответствие левой половине головы, а проекция правой половины головы находится на подошвенной поверхности левой стопы. На правой стопе правая половина головы соответствует тыльной поверхности, а левая половина головы — подошвенной поверхности стопы.

Следовательно, во втором типе индивидуальных боковых систем соответствия голове на стопах, на тыльные поверхности стоп проецируется одноименная половина головы, а на подошвенные — противоположная половина головы. Проекции внутренних образований головы представлены на подошвенных поверхностях стоп (рис. 113), при этом соответствие лобным долям находится на пятом и четвертом паль-

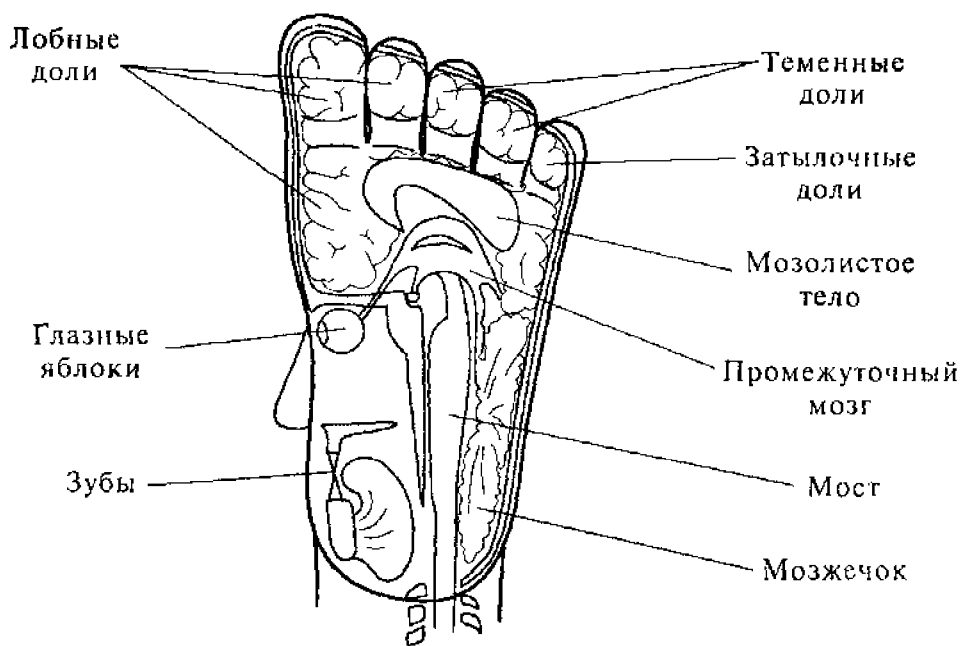


Система соответствия левой стопы

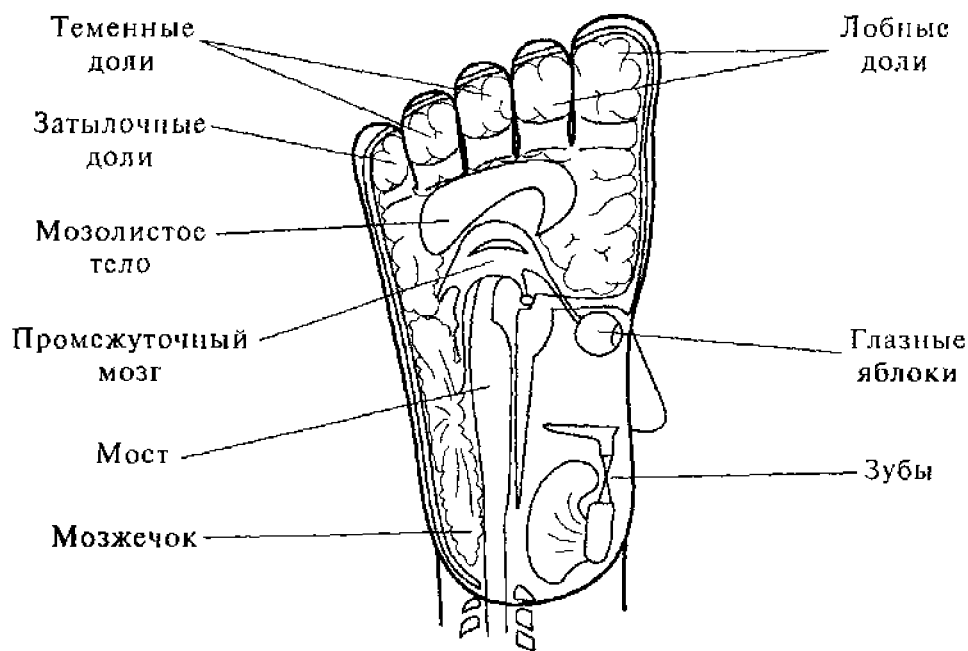


Система соответствия правой стопы

Рис. 110. Индивидуальные боковые системы соответствия голове на стопах. Тип I

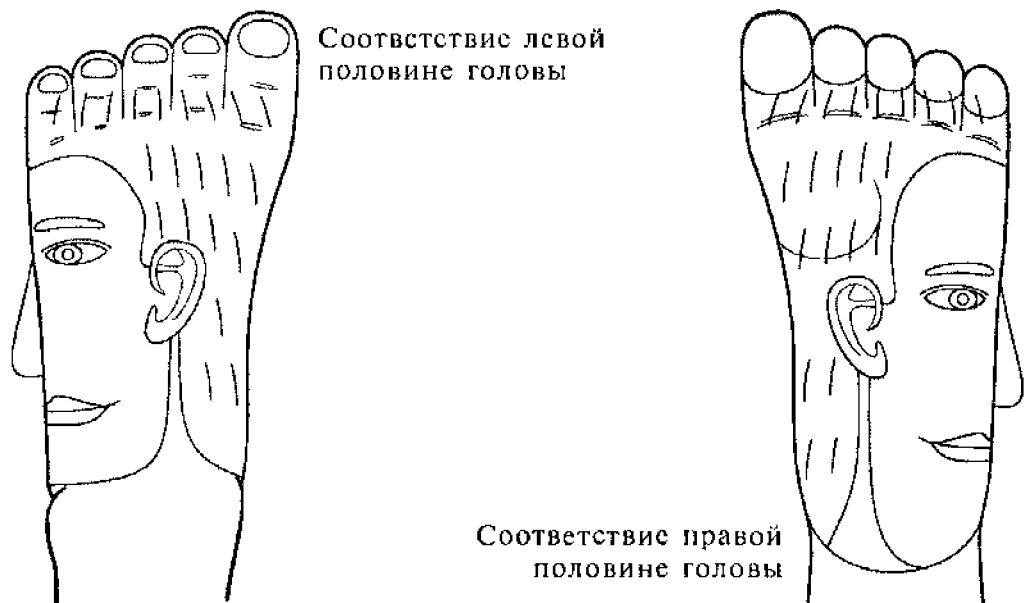


Инь-поверхность левой стопы

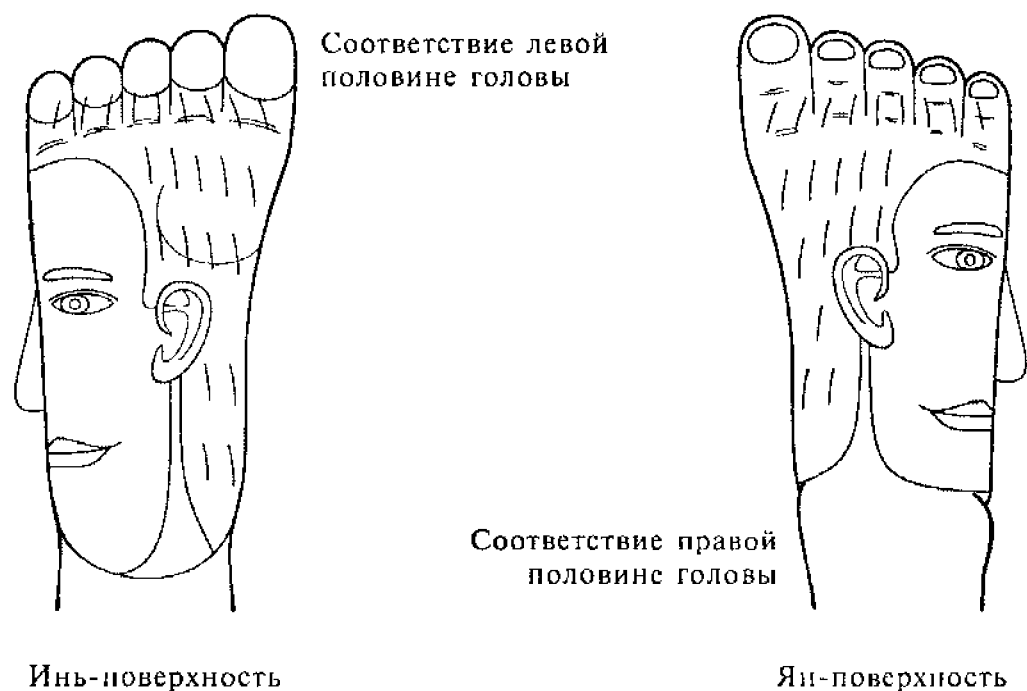


Инь-поверхность правой стопы

**Рис. 111.** Индивидуальные боковые системы соответствия голове на стопах. Тип I. Сагиттальное сечение

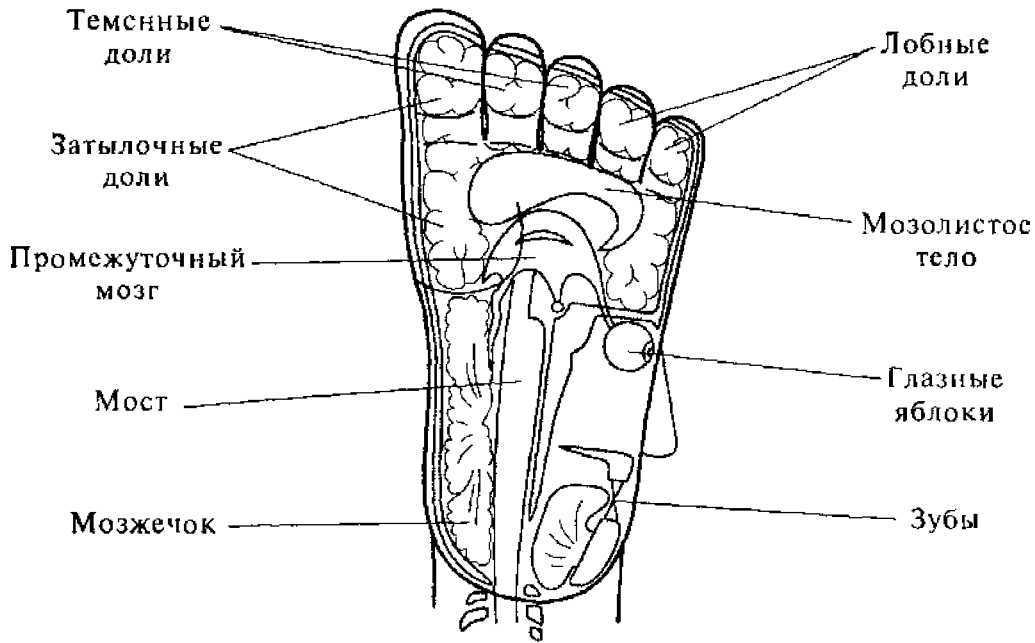


Система соответствия левой стопы

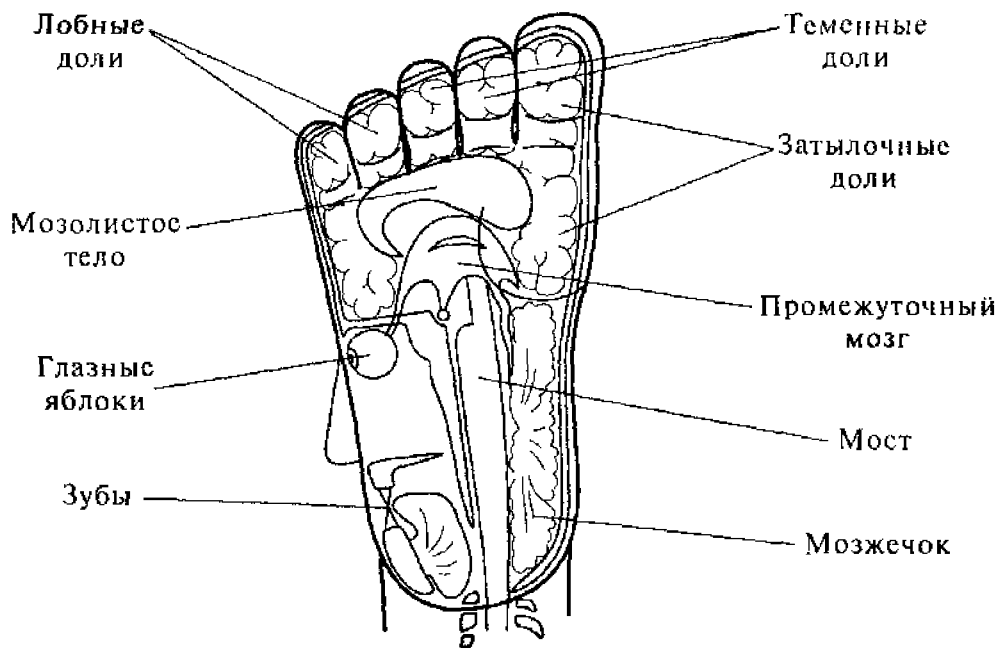


Система соответствия правой стопы

*Рис. 112. Индивидуальные боковые системы соответствия голове на стопах. Тип II*



Инь-поверхность левой стопы



Инь-поверхность правой стопы

Рис. 113. Индивидуальные боковые системы соответствия голове на стопах. Тип II. Сагиттальное сечение

цах, соответствие теменным долям — на втором и третьем пальцах, а соответствие затылочным долям головного мозга — на больших пальцах стоп.

## *2. Объединенные закрытые системы соответствия голове на стопах*

Две стопы, объединенные вместе своими подошвенными поверхностями, образуют объединенную закрытую систему соответствия голове. Так же, как и на кистях, на тыльные поверхности стоп проецируются наружные поверхности головы, а на подошвенные поверхности стоп — внутренние образования головы.

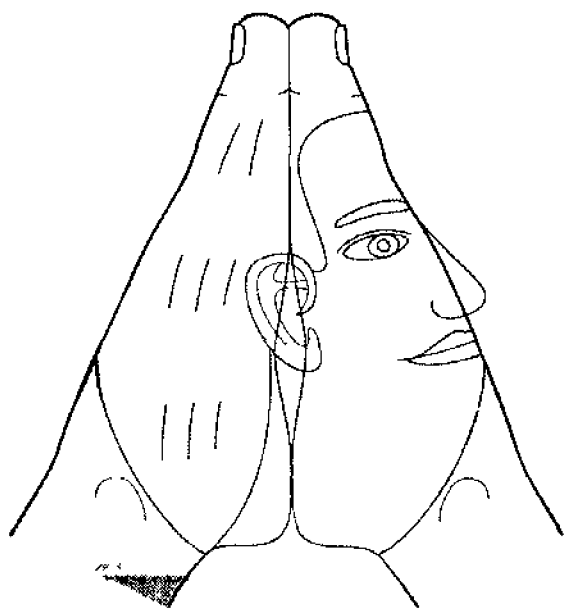
Существует два вида объединенных закрытых систем соответствия голове на стопах: стандартные и боковые.

### *2.1. Объединенные закрытые стандартные системы соответствия голове на стопах*

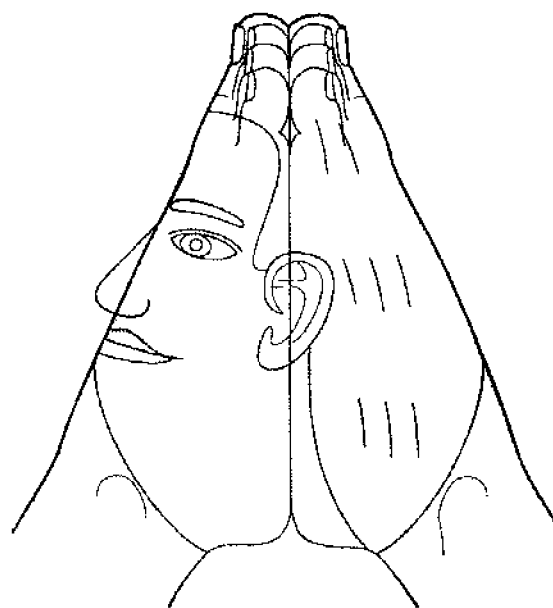
В объединенных стандартных системах соответствия голове проекция лицевой области головы находится на одной стопе, а соответствие затылочной области головы располагается на другой стопе. Имеется два типа передне-задних систем соответствия голове на стопах.

В *первом типе* систем соответствие передней половине головы находится на тыльной поверхности правой стопы, а задние отделы головы проецируются на тыльную поверхность левой стопы. В этом случае со стороны больших пальцев находится соответствие правой половине головы, а со стороны мизинцев — соответствие левой половине головы (рис. 114).

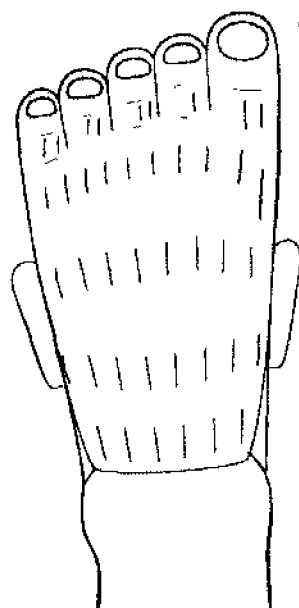
Фронтальным сечением головной мозг делится на переднюю и заднюю части, следовательно, на подошвенной поверхности левой стопы находятся точки соответствия внутренним образованиям задней половины мозга, а на подошвенной поверхности правой стопы — соответствия внутренним образованиям передней половины мозга (рис. 115).



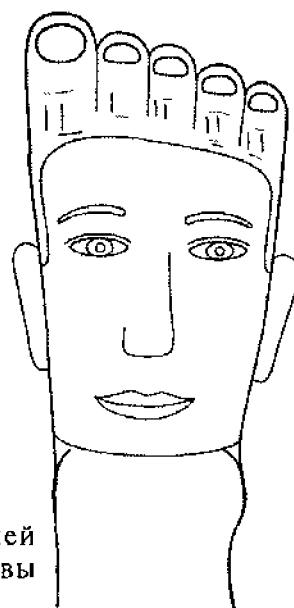
Соответствие правой  
половине головы



Соответствие левой  
половине головы



Соответствие задней  
поверхности головы

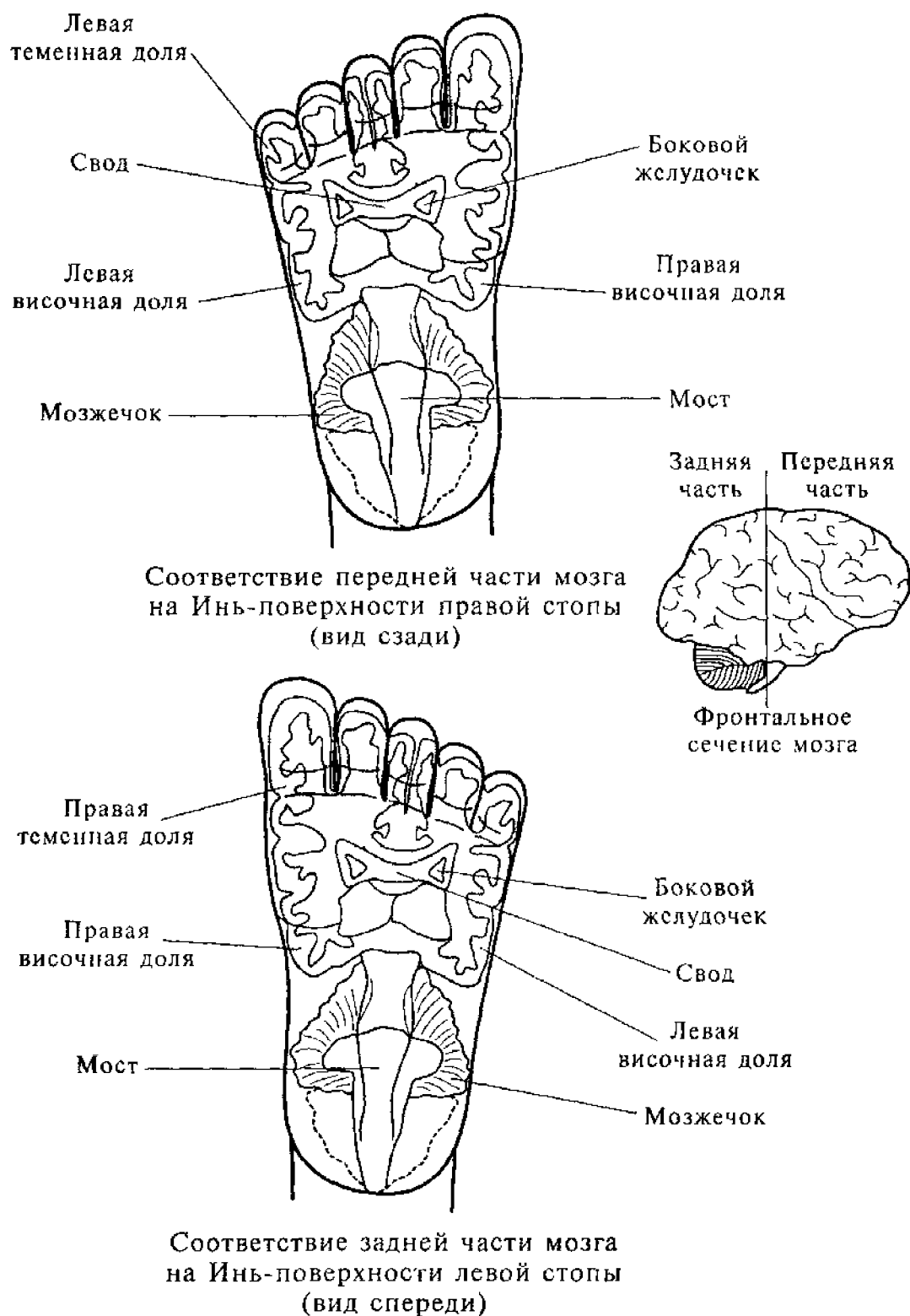


Соответствие передней  
поверхности головы

Ян-поверхность  
левой стопы

Ян-поверхность  
правой стопы

**Рис. 114.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия голове на стопах. Тип I



**Рис. 115.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия голове на стопах. Тип I. Фронтальное сечение



*Второй тип* этих систем отличается тем, что соответствие лицевой части головы находится на левой стопе, а соответствие затылочной области головы — на правой стопе (рис. 116). На рис. 117 изображены соответствия внутренним структурам головы во втором типе стандартных систем соответствия голове на стопах.

## 2.2. Объединенные боковые системы соответствия голове на стопах

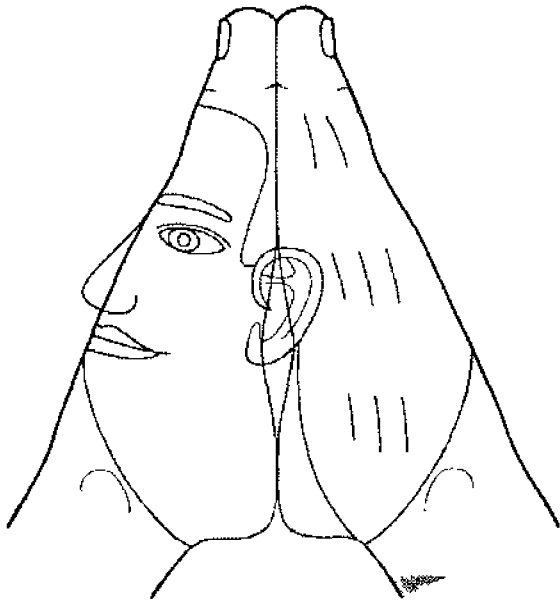
В объединенных боковых системах соответствия голове на стопах соответствия левой и правой половинам головы находятся на разных стопах. Выделяют два типа боковых объединенных систем.

*Тип первый* — лицевая часть головы проецируется со стороны больших пальцев, а затылочная часть головы — со стороны мизинцев соединенных вместе стоп. На каждую стопу проецируется половина головы противоположной стороны. Таким образом, на тыльную поверхность левой стопы проецируются поверхностные образования правой половины головы, а на тыльной стороне правой стопы находятся соответствия поверхностным структурам левой половины головы (рис. 118).

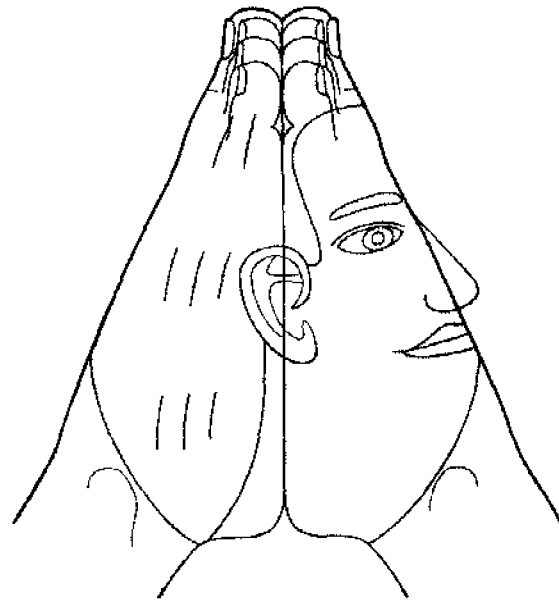
Внутренние структуры головы проецируются на подошвенные поверхности стоп. Соответствие сагиттальному сечению правой половины головы находится на подошвенной стороне левой стопы, а соответствие сагиттальному сечению левой половины головы располагается на подошвенной поверхности правой стопы (рис. 119).

Объединенная боковая система соответствия *второго типа* характеризуются тем, что соответствие лицевой части головы находится со стороны пятых пальцев стоп, а проекция затылочной области — со стороны больших пальцев стоп. Соответствия правой и левой половинам головы находятся на одноименных стопах (рис. 120).

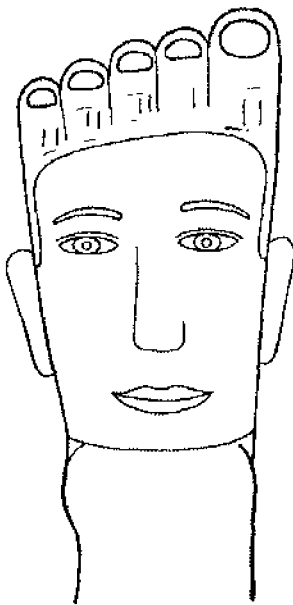
Соответствия поверхностным структурам левой половины головы располагаются на тыльной стороне левой стопы, а соответствия поверхностным образованиям правой половины головы — на тыльной поверхности правой стопы.



Соответствие левой  
половине головы

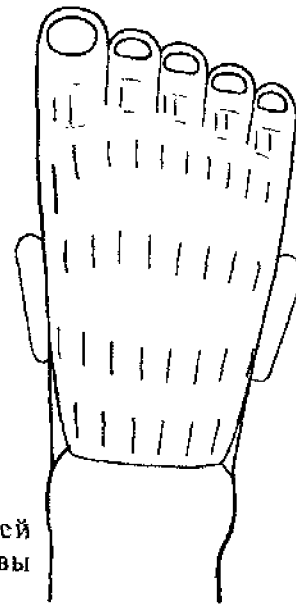


Соответствие правой  
половине головы



Соответствие передней  
поверхности головы

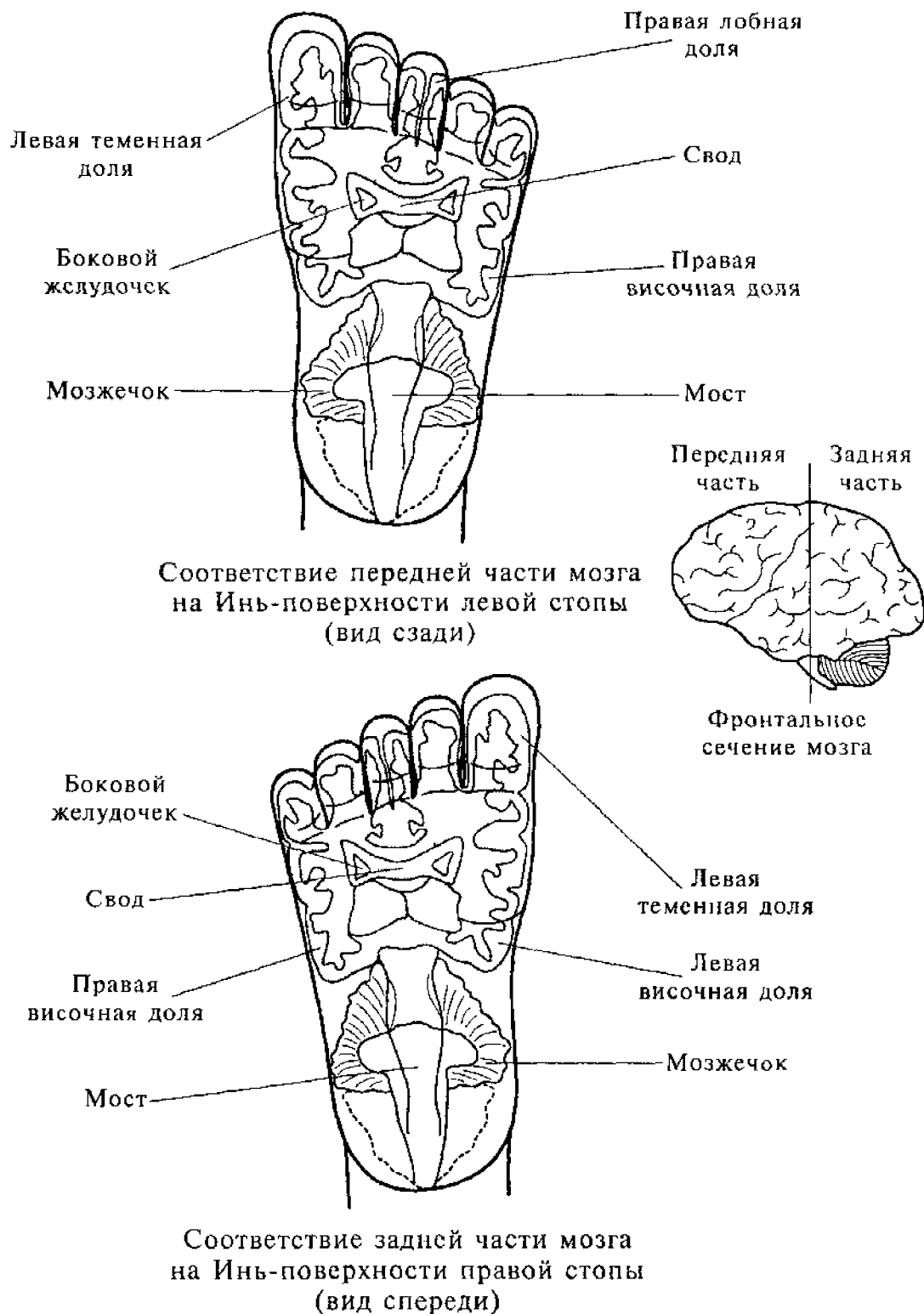
Ян-поверхность  
левой стопы



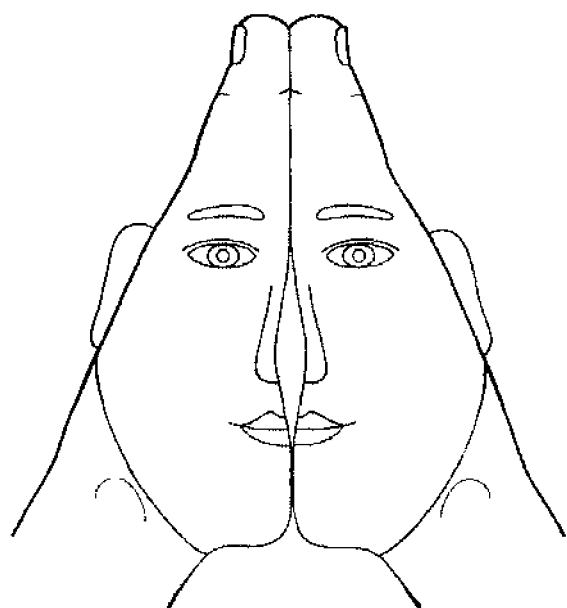
Соответствие задней  
поверхности головы

Ян-поверхность  
правой стопы

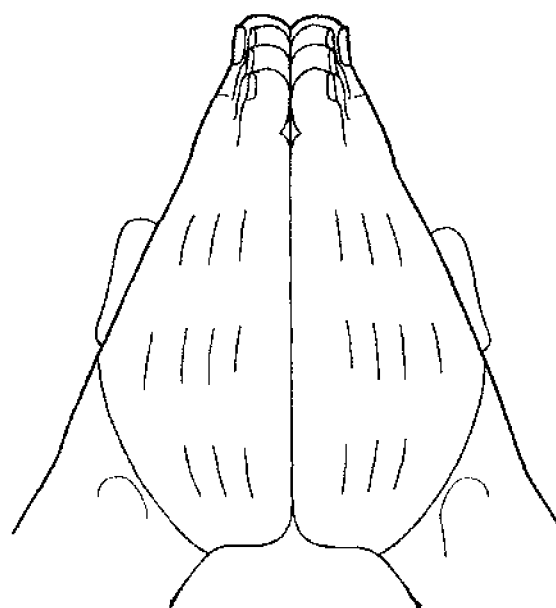
*Рис. 116. Объединенная закрытая стандартная система соответствия голове на стопах. Тип II*



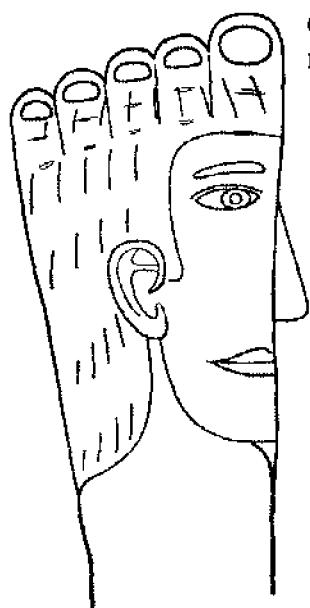
**Рис. 117.** Объединенная закрытая стандартная система соответствия голове на стопах. Тип II. Фронтальное сечение



Соответствие передней  
поверхности головы

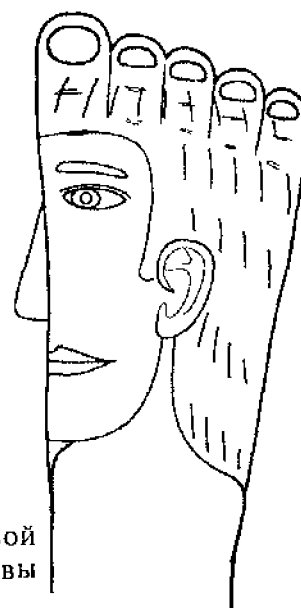


Соответствие задней  
поверхности головы



Соответствие правой  
половине головы

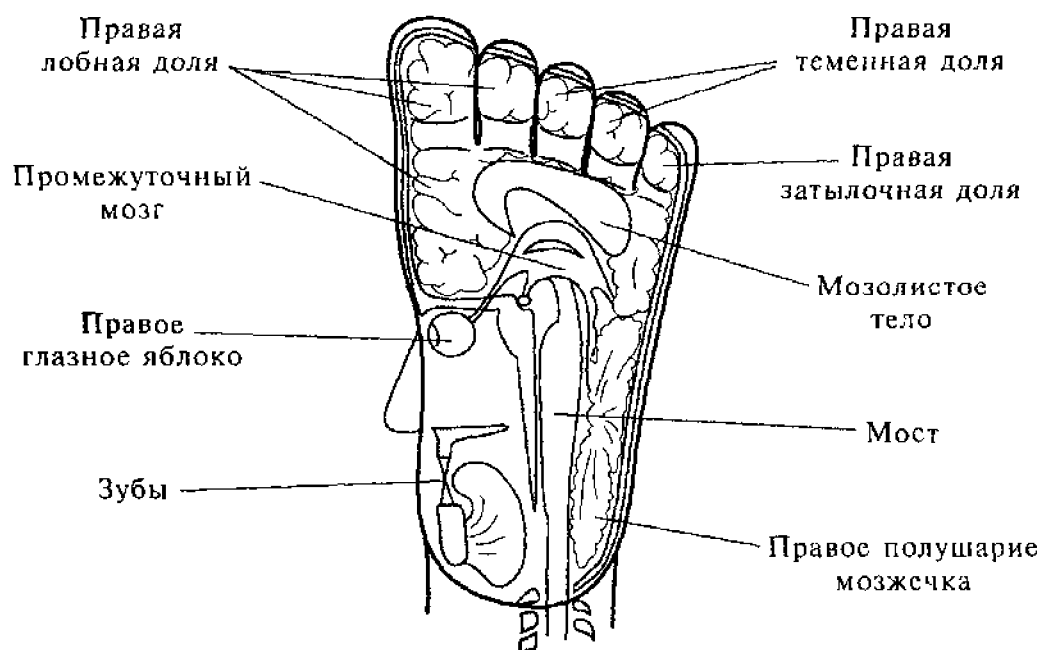
Ян-поверхность  
левой стопы



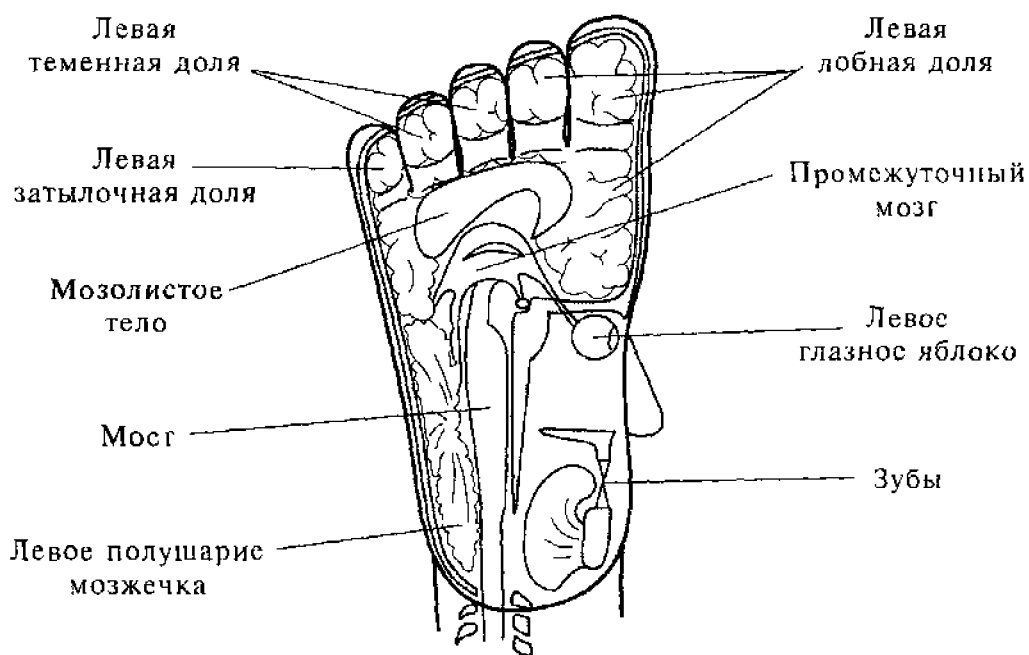
Соответствие левой  
половине головы

Ян-поверхность  
правой стопы

**Рис. 118.** Объединенная закрытая боковая система соответствия  
голове на стопах. Тип I

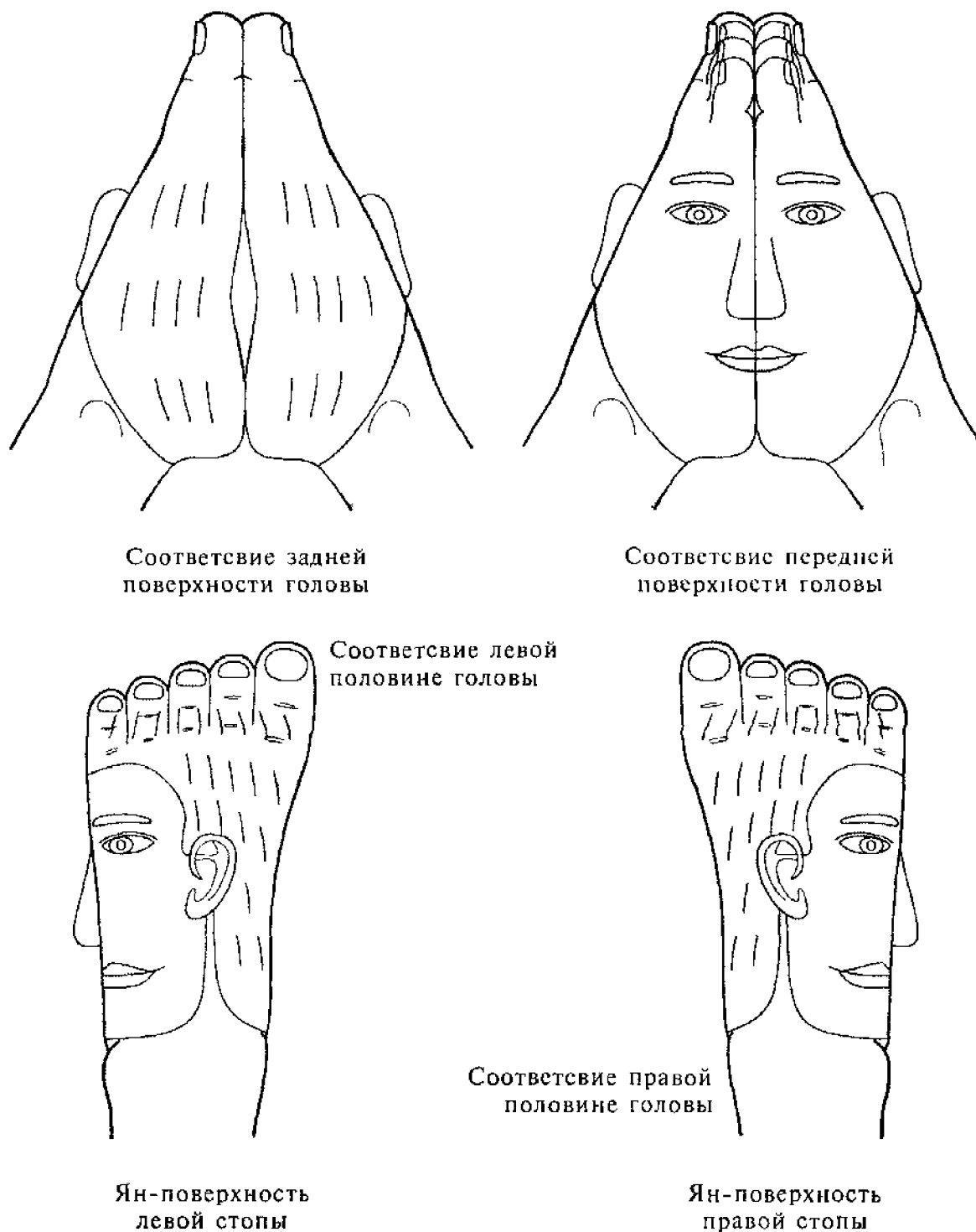


Инь-поверхность левой стопы  
Соответствие правой половине головы



Инь-поверхность правой стопы  
Соответствие левой половине головы

**Рис. 119.** Объединенная боковая система соответствия голове на стопах. Тип I. Сагиттальное сечение



**Рис. 120.** Объединенная закрытая боковая система соответствия голове на стопах. Тип II

Внутренние образования головы проецируются на подошвенные поверхности стоп таким образом, что соответствие лобным долям находится на пятом и четвертом пальцах одноименных стоп, проекции теменных долей — на третьем и втором пальцах одноименных стоп, а затылочные доли проецируются на большие пальцы одноименных стоп (рис. 121).

Существование большого количества систем соответствия голове на стопах дает возможность оказывать влияние как через правую, так и через левую стопу на любой участок головы, учитывая при этом глубину расположения патологического процесса.

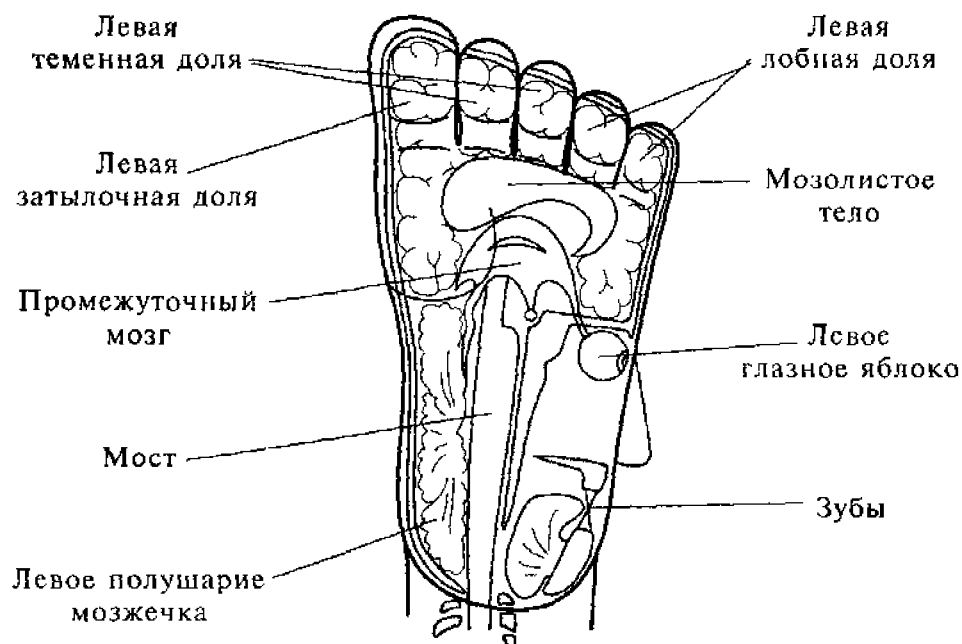
### *3. Объединенные открытые системы соответствия голове на стопах*

Объединенные открытые системы формируются при соединении стоп боковыми краями. При этом на подошвенные поверхности стоп проецируется лицо, а на тыльные поверхности стоп — затылочная поверхность головы.

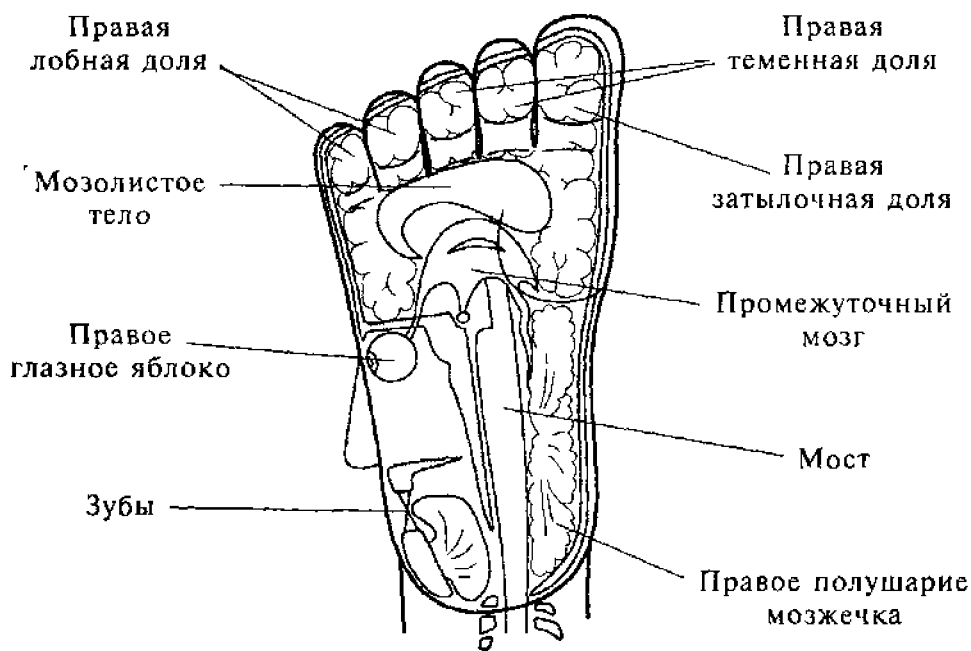
Выделяют два типа объединенных открытых систем соответствия голове на стопах.

*В первом типе* соединение стоп происходит по краю со стороны больших пальцев. На левой стопе находится соответствие левой половине головы, а на правой — соответствие правой половине головы (рис. 122).

*Во втором типе* стопы соединяются своими боковыми краями со стороны мизинцев. На левой стопе располагается соответствие правой половине головы, а на правой — соответствие левой половине головы (рис. 123).



Инь-поверхность левой стопы  
Соответствие левой половине головы



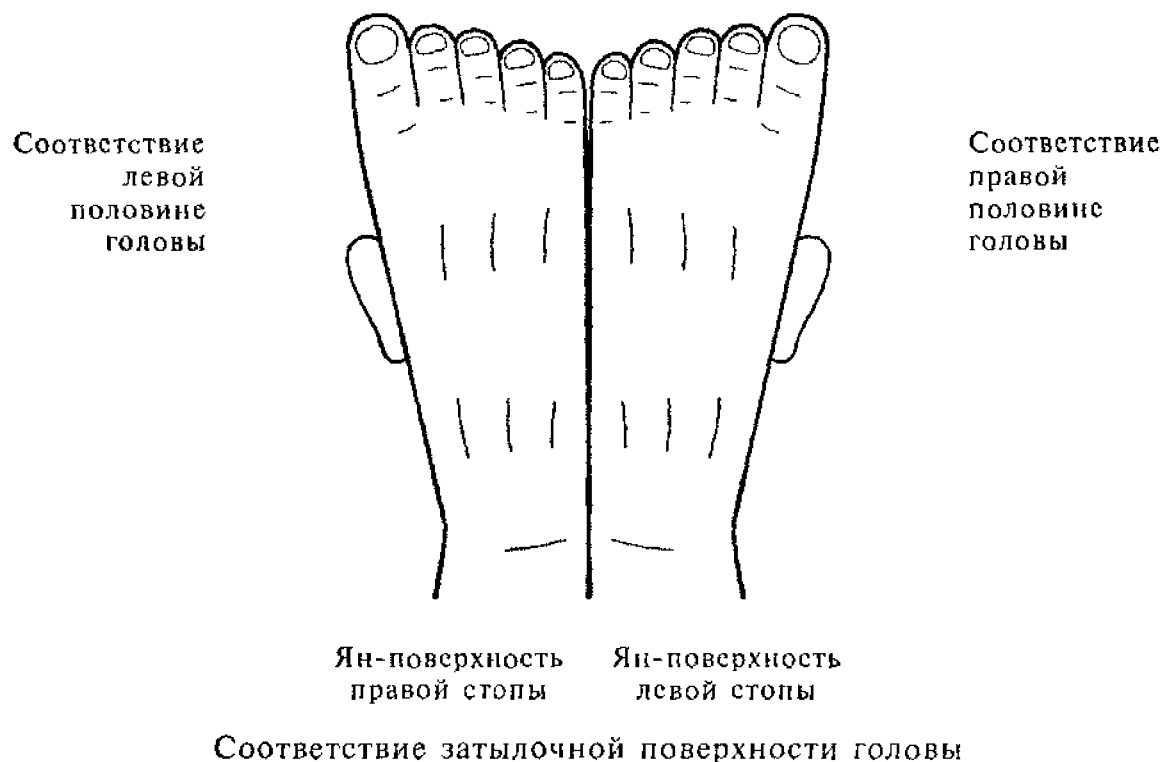
Инь-поверхность правой стопы  
Соответствие правой половине головы

Рис. 121. Объединенная закрытая боковая система соответствия голове на стопах. Тип II. Сагиттальное сечение





*Рис. 122. Объединенная открытая система соответствия голове на стопах. Тип I*



*Рис. 123. Объединенная открытая система соответствия голове на стопах. Тип II*

### *III. Системы соответствия сердцу на кистях*

На кистях и стопах кроме систем соответствия всему телу и его частям располагаются также системы соответствия отдельным органам.

Среди внутренних органов наиболее интересным представляется выраженное сходство сердца с кистью, а почки — со стопой. Это подобие является убедительным примером горизонтальных Гомо-взаимодействий, возникающих между отдельными составляющими единого организма.

Руки связаны с грудной клеткой — верхней частью туловища (расположены выше диафрагмы), а ноги — с нижней половиной туловища (расположены ниже диафрагмы). Поэтому кисти обладают Гетеро-свойствами, а стопы — Гомо-свойствами. Сердце является Гетеро-органом, расположенным в грудной клетке (выше диафрагмы), а почки представляют собой главные Гомо-органы, расположенные в поясничной области (ниже диафрагмы).

Внешнее подобие является признаком очень тесного метафизического сходства и активного энергетического Гомо-взаимодействия. Это означает, что через точки кистей можно оказать особенно сильное воздействие на сердце, а через точки стопы — на почки. В связи с этим системы соответствия сердцу на кистях, а почкам на стопах представляют значительный практический интерес.

На кистях существует два вида систем соответствия сердцу: индивидуальные, в которых сердце проецируется на каждую отдельную кисть, и объединенные, в которых сердце проецируется на две сложенные вместе кисти.

Среди индивидуальных и объединенных систем соответствия сердцу выделяют два вида проекций: стандартные и боковые.

## *1. Индивидуальные системы соответствия сердцу на кистях*

Кисть с отходящими от нее пальцами по форме напоминает сердце с отходящими от него сосудами. Кроме того, известно, что сердце человека по величине равно его кулаку.

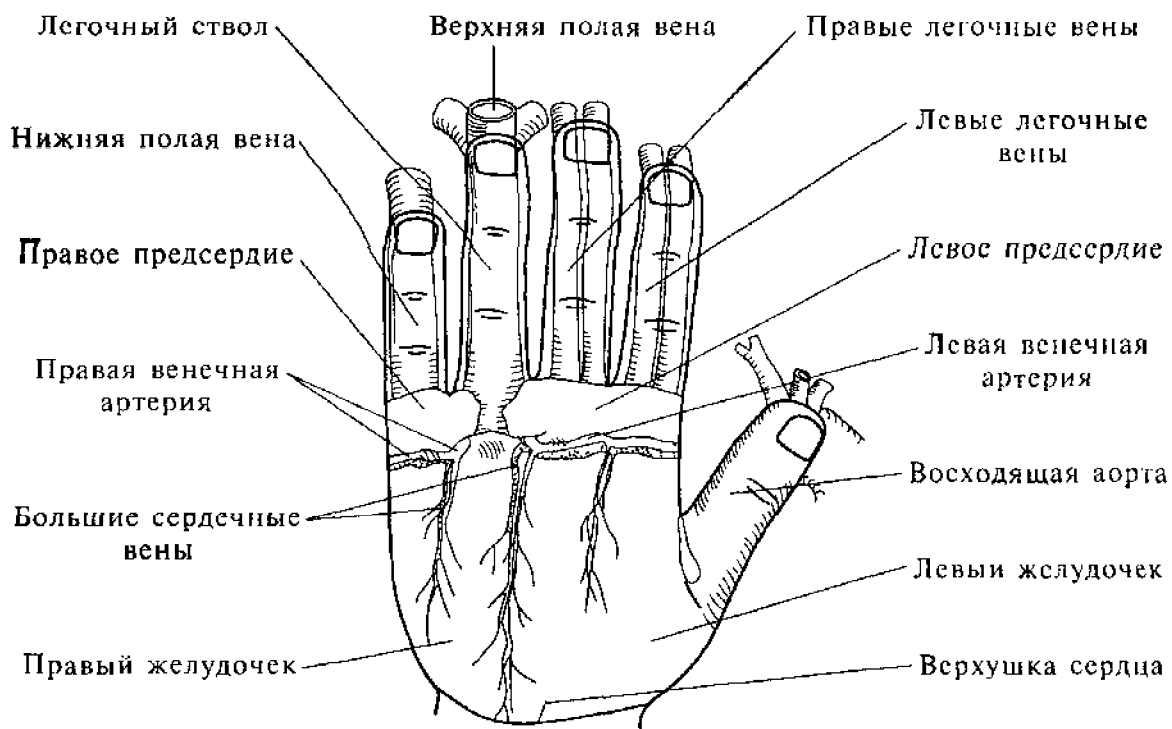
### *1.1. Индивидуальные стандартные системы соответствия сердцу на кистях*

В связи с поворотом межжелудочковой перегородки сердца по отношению к сагиттальной плоскости тела стандартные соответствия сердцу рассматриваются по отношению к его сечению, проходящему перпендикулярно межпредсердной и межжелудочковой перегородкам сердца и разделяющему его на передне-левую и задне-правую части. В каждой части находятся отделы как правых, так и левых предсердий и желудочков.

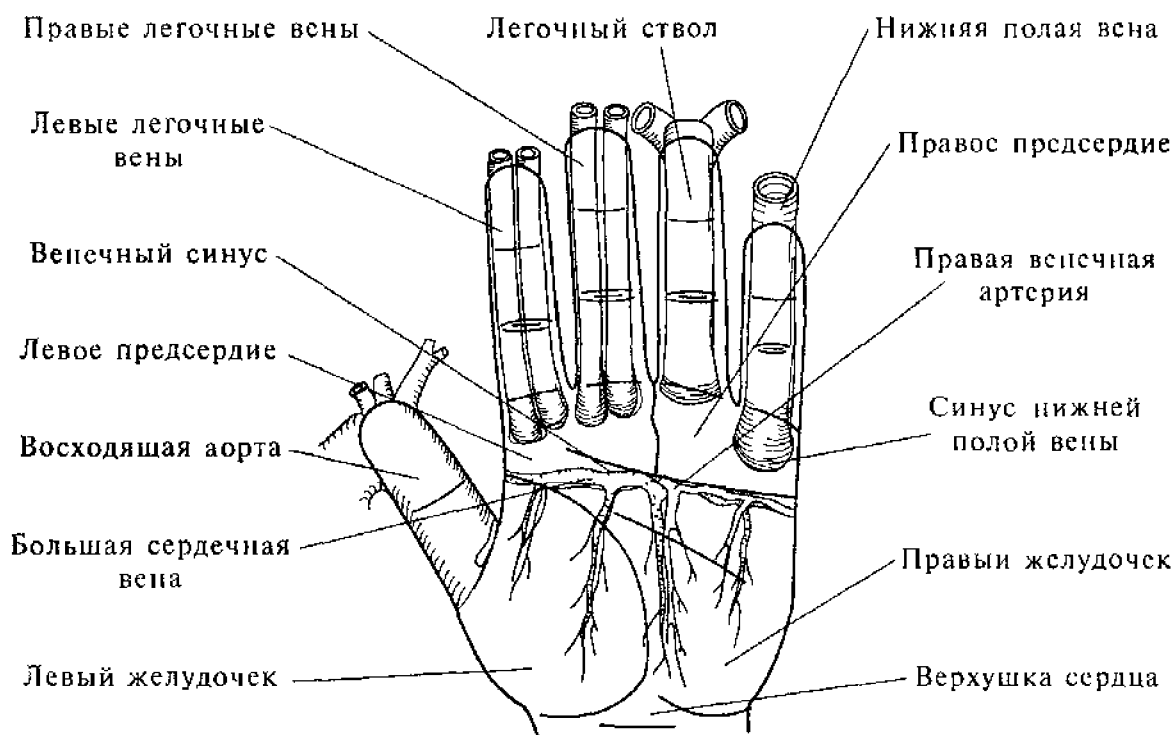
Рассмотрим индивидуальную стандартную систему соответствия сердцу на левой кисти. Очевидным является сходство аорты (самого главного и крупного сосуда) с большим пальцем кисти. Поэтому для достижения максимального подобия с сердцем левую кисть с поднятыми вверх пальцами необходимо развернуть в лучезапястном суставе так, чтобы большой палец был направлен, как и аорта, влево и назад. Тогда передне-левая часть сердца будет соответствовать Ян-поверхности левой кисти, а задне-правая часть сердца — Инь-поверхности левой кисти (рис. 124). Соответствие верхушке сердца будет находиться посередине лучезапястной складки.

На Инь- и на Ян-поверхностях левой кисти находятся области соответствия коронарным сосудам (рис. 124). На уровне пястно-фаланговых суставов находится соответствие венечной борозде. По зоне соответствия всей венечной борозде проходит зона проекции артериального кольца, образованного правой и левой венечными артериями.

На кисти также имеются проекции ответвлений артериального кольца. Они располагаются по направлению к лучезапястной складке,



Соответствие передне-левой поверхности сердца на Ян-поверхности кисти



Соответствие задне-правой поверхности сердца на Инь-поверхности кисти

**Рис. 124.** Индивидуальная стандартная система соответствия сердцу на левой кисти

так как в области верхушки сердца правая и левая коронарные артерии образуют анастомоз.

Кроме того, участки левой и правой коронарных артерий проецируются на область пястно-фалангового сустава большого пальца как с Инь-, так и с Ян-поверхности.

Соответствия коронарным венам сердца проходят параллельно соответствиям артерий в непосредственной близости от них (рис. 106).

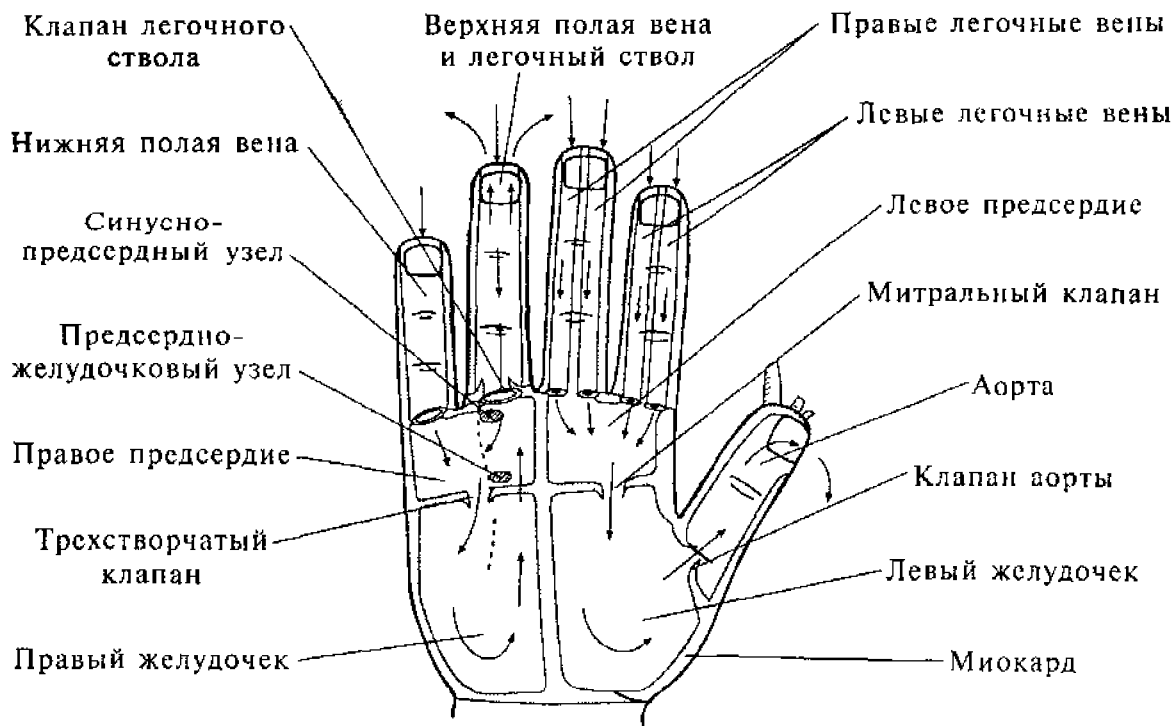
Поскольку аорта выходит из левого желудочка, то его соответствие находится в области тенара.

На ладонной поверхности левой кисти находятся зоны соответствия и другим камерам сердца. Как известно, левое предсердие и левый желудочек составляют вместе «левое артериальное» (по свойству находящейся в нем крови) сердце, правое предсердие и правый желудочек составляют «правое венозное» сердце. Проекция границы между «правым» и «левым» сердцем проходит по линии симметрии кисти, идущей между третьей и четвертой пястными костями. Проекция границы между предсердиями и желудочками располагается на уровне пястно-фаланговых суставов (рис. 125).

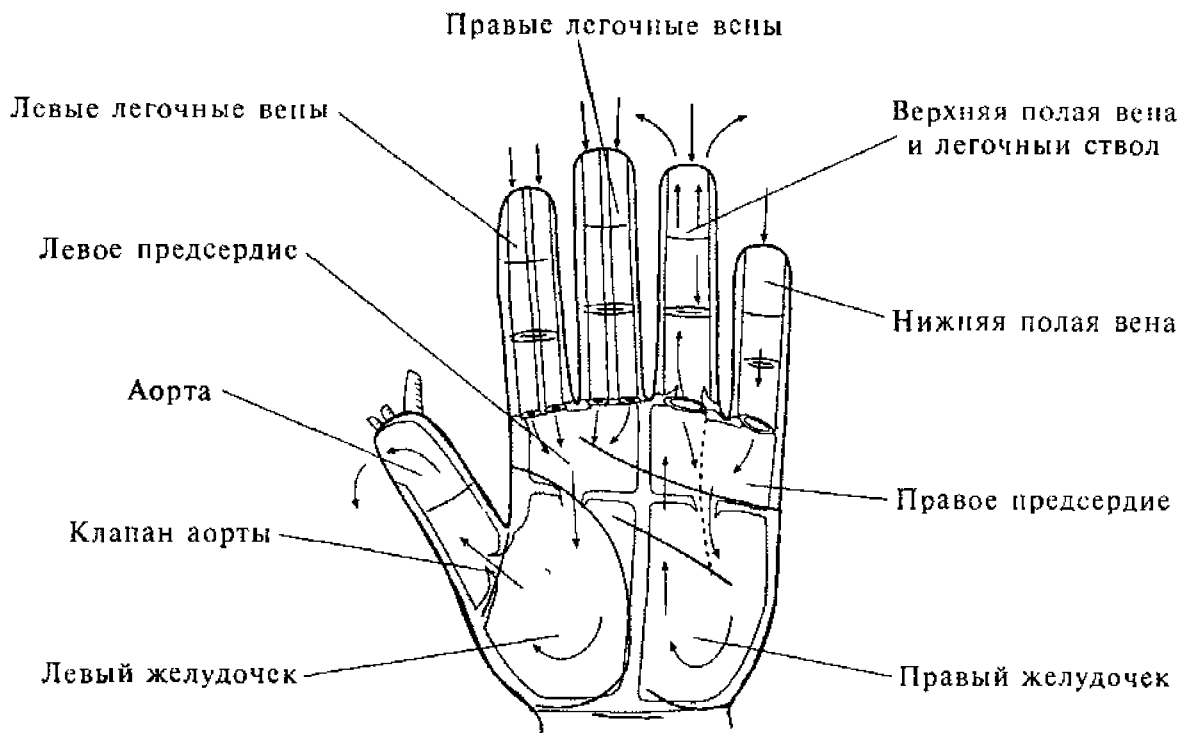
В левое предсердие с каждой стороны впадают по две легочные вены. Рядом с зоной, соответствующей левому предсердию, на кисти находятся второй и третий пальцы, следовательно, на втором пальце находится соответствие двум левым легочным венам, а на третий палец проецируются две правые легочные вены.

В правое предсердие впадают верхняя и нижняя полые вены, а из правого желудочка выходит легочный ствол. Поскольку четвертый и пятый пальцы левой кисти примыкают к зоне, соответствующей правым отделам сердца, то четвертый палец левой кисти соотносится с верхней полой веной и легочным стволом, который делится на левую и правую легочные артерии. Пятый палец левой кисти соотносится с нижней полой веной (рис. 124, 125).

Особого внимания требует поиск точек соответствия сердечным клапанам и элементам проводящей системы сердца (рис. 125).



Соответствие передне-левой части сердца на Ян-поверхности кисти



Соответствие задне-правой части сердца на Инь-поверхности кисти

*Рис. 125. Индивидуальная стандартная система соответствия сердцу на левой кисти. Соответствие внутренним структурам сердца*

Область, соответствующая митральному (двустворчатому) клапану, расположена между пястно-фаланговыми суставами второго и третьего пальцев.

Проекция трехстворчатого клапана на левой кисти находится между пястно-фаланговыми суставами четвертого и пятого пальцев. Зона соответствия клапану аорты располагается в области пястно-фалангового сустава большого пальца, а клапан легочного ствола проецируется у основания четвертого пальца на кожной складке.

Зона соответствия синусно-предсердному узлу на левой кисти располагается у основания четвертого пальца. Проекция предсердно-желудочкового узла находится около соответствия трехстворчатому клапану в области пястно-фалангового сустава четвертого пальца. По ходу линии симметрии кисти, ниже уровня пястно-фаланговых суставов, находится соответствие пучку Гиса.

Стрелки на рисунках 125, 126 указывают направление тока крови в сердце, а, следовательно, и направление энергетических потоков в нем.

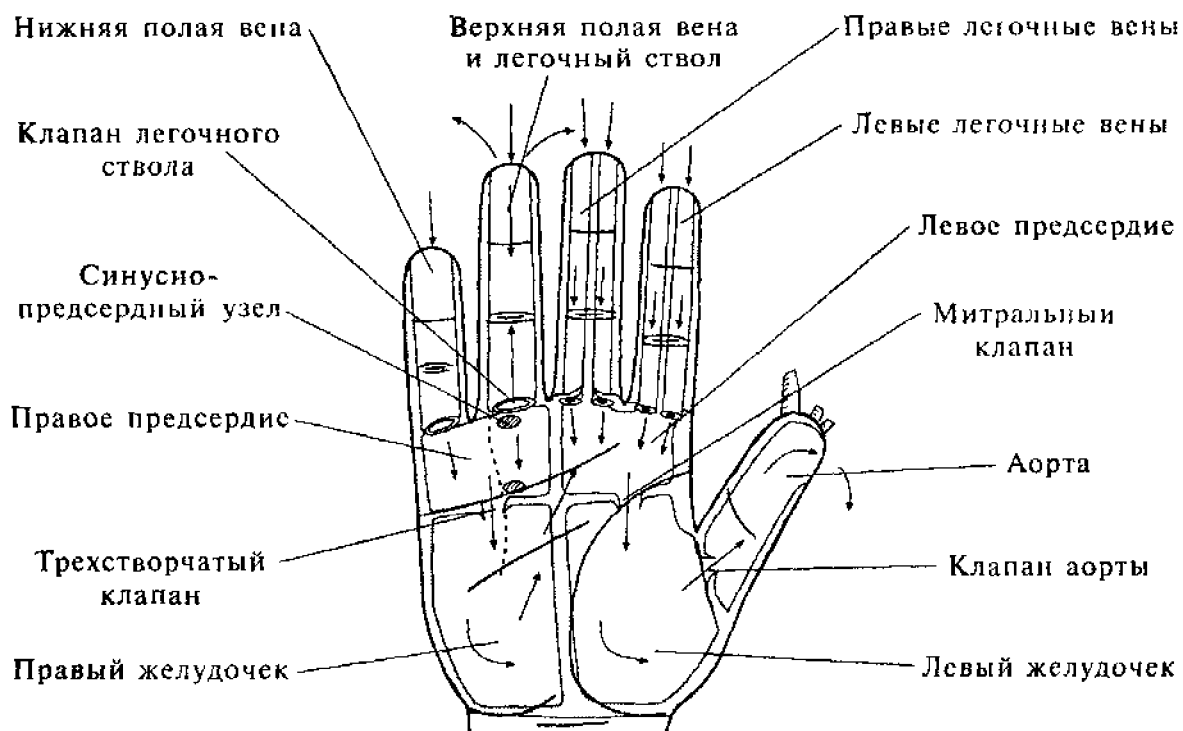
При рассмотрении систем соответствия сердцу на правой кисти, необходимо кисть с поднятыми вверх пальцами развернуть так, чтобы большой палец был направлен влево и назад. Тогда передне-левая поверхность сердца соответствует ладонной поверхности правой кисти, а задне-правая поверхность сердца соответствует тыльной поверхности правой кисти.

Расположение областей соответствия сердца — камерам, клапанам и элементам проводящей системы сердца на правой кисти представлено на рис. 126.

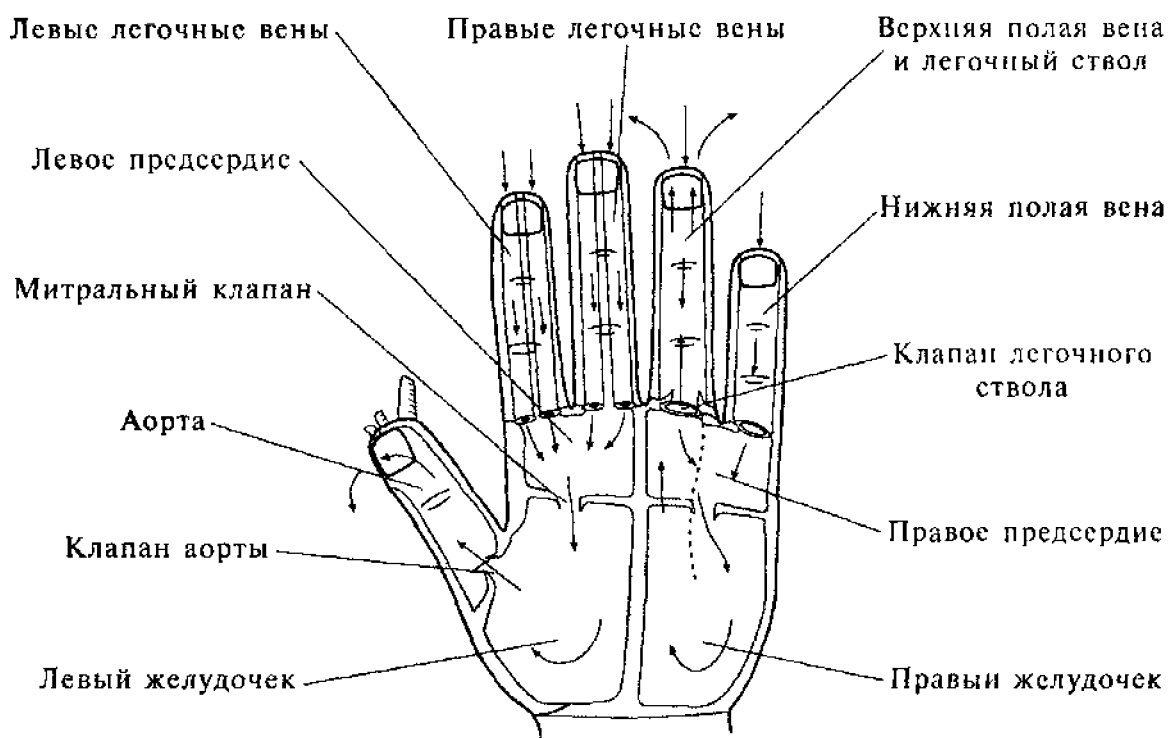
### *1.2. Индивидуальные боковые системы соответствия сердцу на кистях*

В индивидуальных боковых системах соответствия сердцу соответствия «левому» и «правому» сердцу находятся на тыльной и ладонной поверхностях кисти. Граница раздела между «правым» и «левым»





Соответствие передне-левой части сердца на Инь-поверхности кисти



Соответствие задне-правой части сердца на Ян-поверхности кисти

**Рис. 126.** Индивидуальная стандартная система соответствия сердцу на правой кисти. Соответствие внутренним структурам сердца

сердцем проходит вдоль межпредсердной и межжелудочковой перегородок.

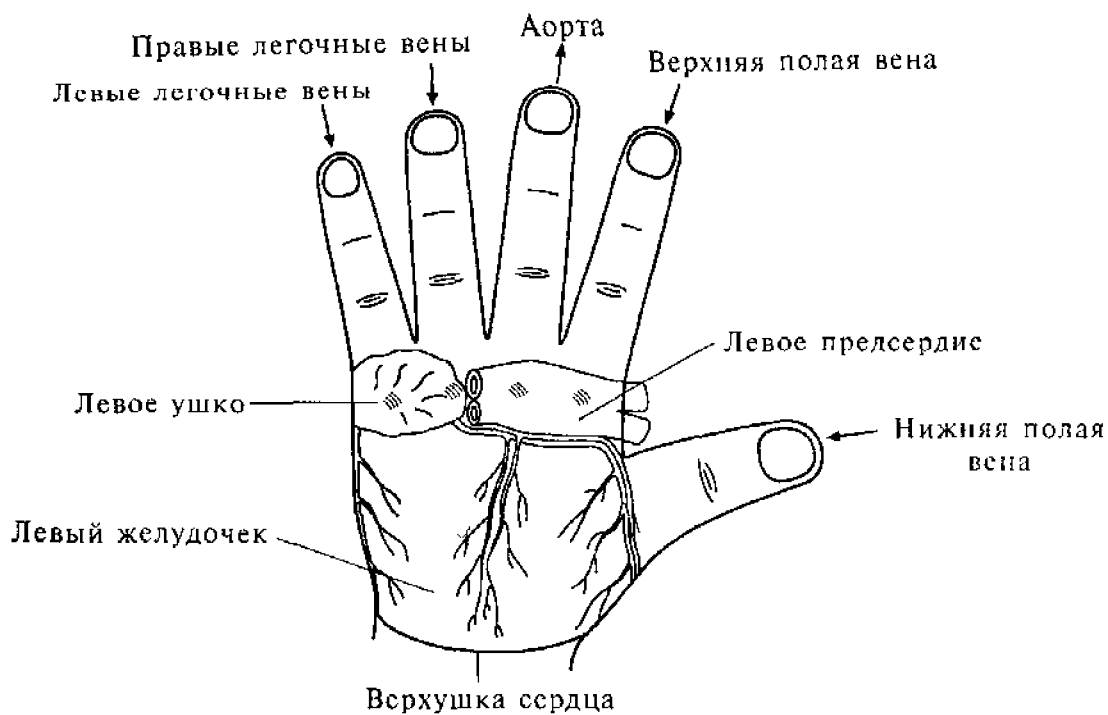
Рассмотрим индивидуальную боковую систему соответствия сердцу на левой кисти. Для лучшего понимания этой системы левой руке надо придать положение, в котором она будет параллельна межжелудочковой перегородке сердца с большим пальцем, направленным вправо и назад. При этом соответствия «левым» отделам сердца находятся на Ян-поверхности левой кисти, а соответствия «правым» отделам сердца — на Инь-поверхности этой кисти. Проекция верхушки сердца находится посередине лучезапястной складки (рис. 127).

В индивидуальной боковой системе соответствия сердцу на левой кисти соответствие левому предсердию и левому желудочку располагается на тыльной поверхности, а проекция правого предсердия и правого желудочка находится на ладонной поверхности. Соответствие границе между камерами сердца проходит на уровне пястно-фаланговых суставов (рис. 128).

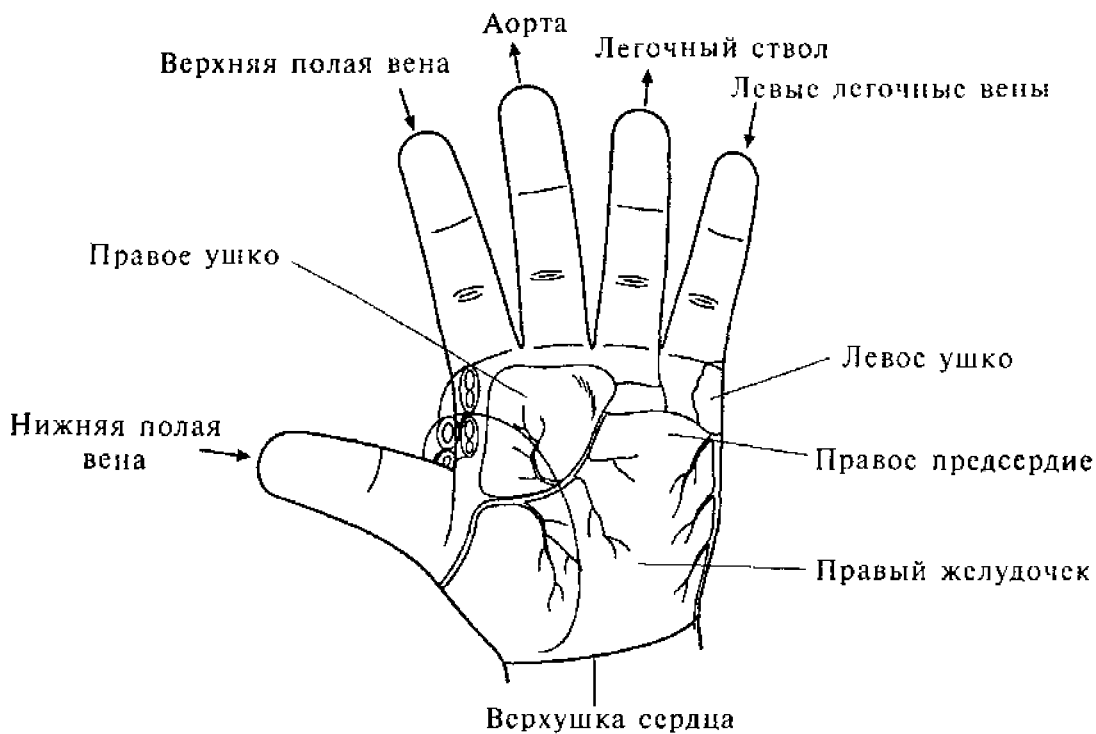
Проекция аорты в этой системе соответствия находится на третьем пальце левой кисти, что является очень важным отличием от расположения соответствия аорте в индивидуальных передне-задних системах. На пятый палец проецируются левые легочные вены, а на Ян-поверхность четвертого пальца — правые легочные вены. На Инь-поверхности четвертого пальца находится соответствие легочному стволу, выходящему из правого желудочка. Второй палец левой кисти соотносится с верхней полой веной, а большой палец — с нижней полой веной.

Соответствие клапанам и элементам проводящей системы сердца показано на рис. 128.

Зона, соответствующая митральному клапану, находится на Ян-поверхности левой кисти между пястно-фаланговыми суставами четвертого и пятого пальцев. Клапан аорты проецируется на Ян-поверхность пястно-фалангового сустава третьего пальца левой кисти. Соответствие трехстворчатому клапану располагается на Инь-поверхности

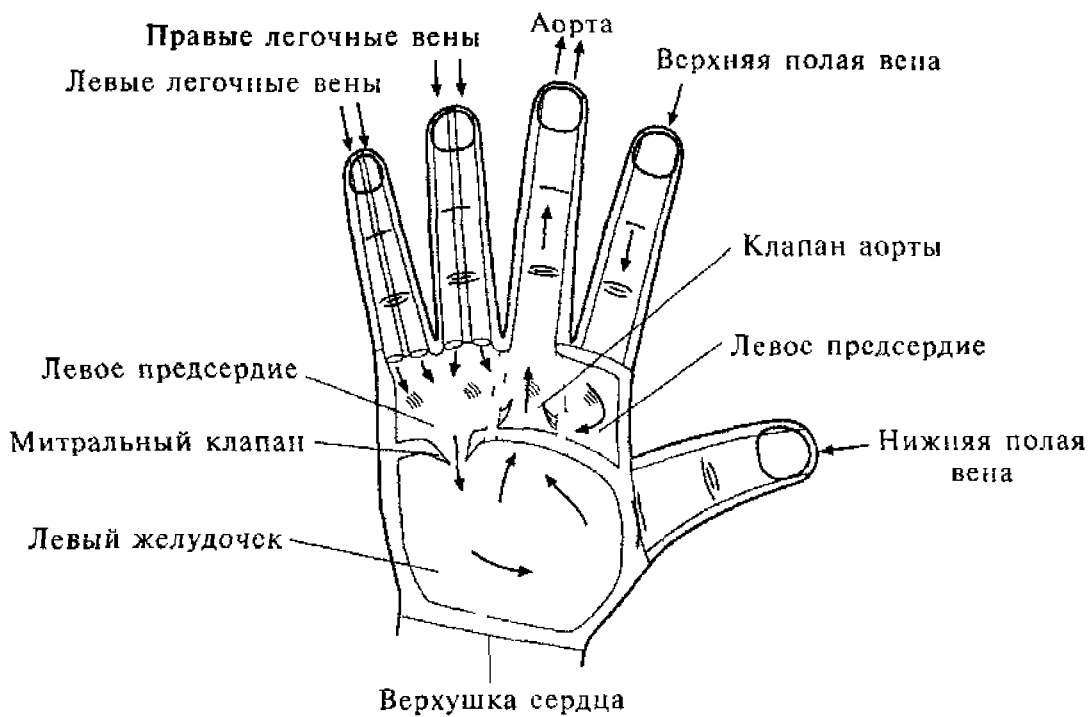


Соответствие задне-левой поверхности сердца на Ян-поверхности кисти

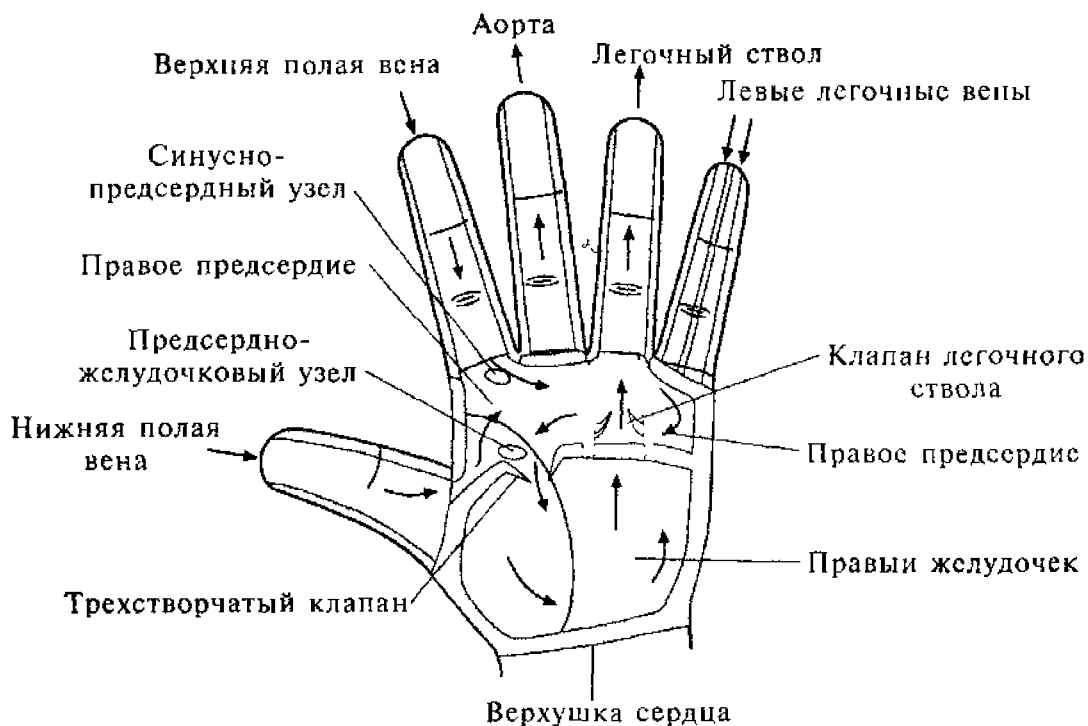


Соответствие передне-правой поверхности сердца на Инь-поверхности кисти

Рис. 127. Индивидуальная боковая система соответствия сердцу на левой кисти



Соответствие задне-левой части сердца на Ян-поверхности кисти



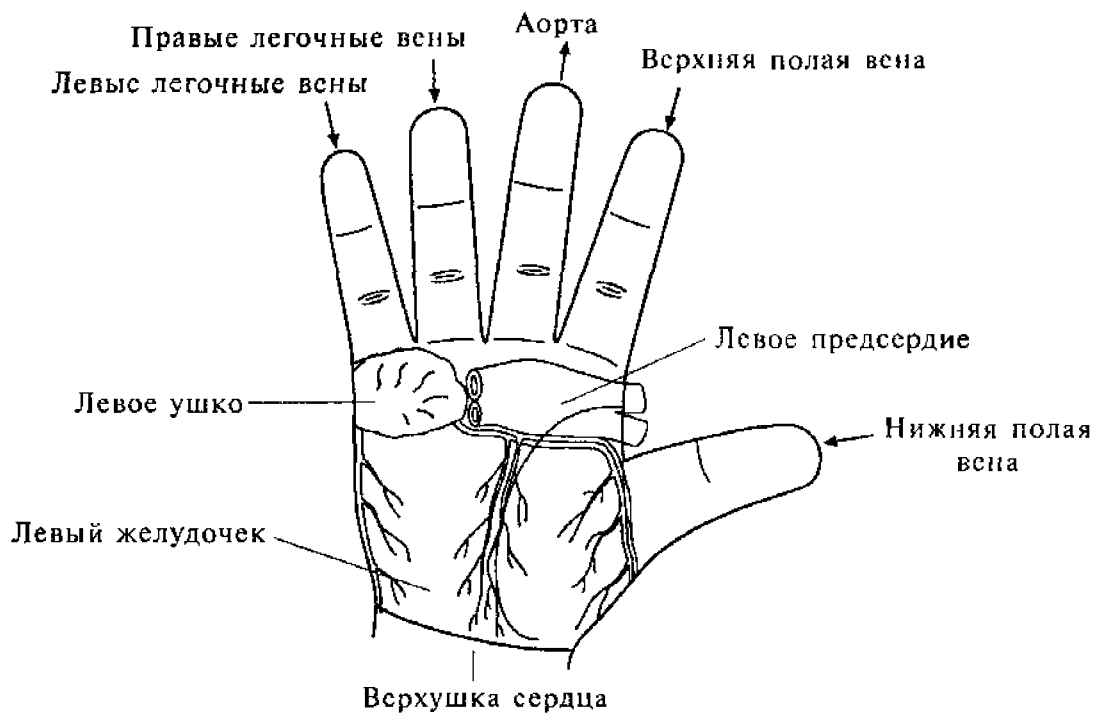
Соответствие передне-правой части сердца на Инь-поверхности кисти

**Рис. 128.** Индивидуальная боковая система соответствия сердцу на левой кисти. Соответствие внутренним структурам сердца

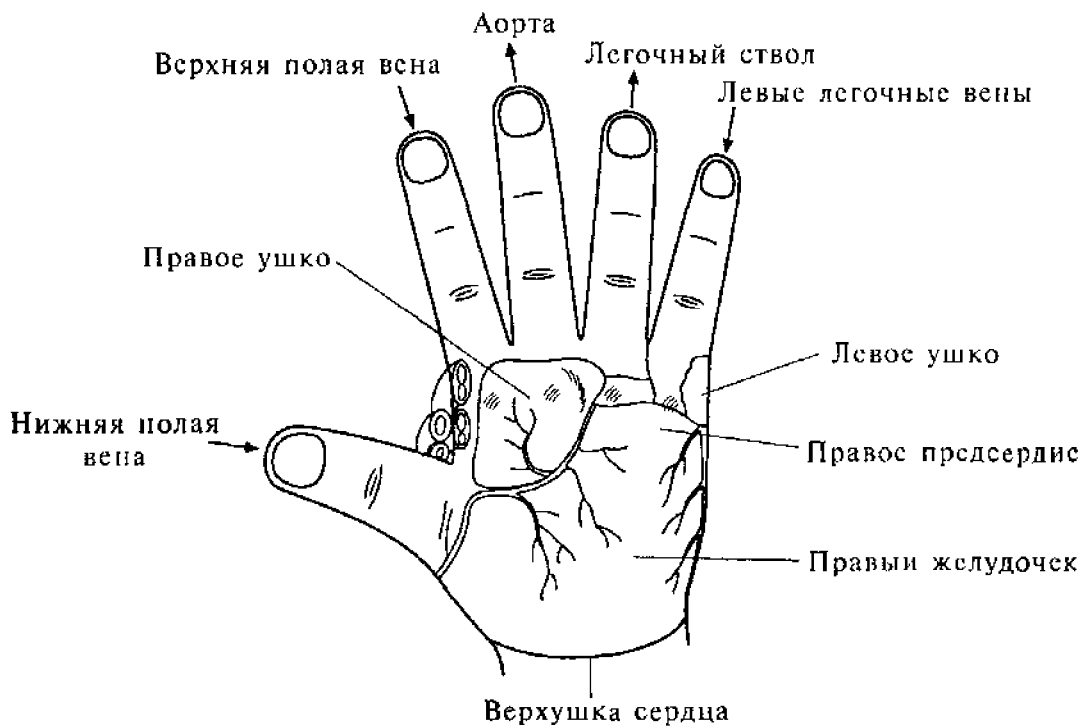
левой кисти между пястно-фаланговыми суставами второго и третьего пальцев. Проекция клапана легочного ствола находится на Инь-поверхности левой кисти на уровне пястно-фалангового сустава четвертого пальца.

Направление стрелок указывает на движение тока крови в сердце.

Для того чтобы лучше представить индивидуальные лево-правые системы соответствия сердцу на правой кисти, ее надо расположить параллельно межжелудочковой перегородке с большим пальцем, направленным вправо и назад. Тогда проекция «левого» сердца находится на Инь-поверхности правой кисти, а соответствие «правому» сердцу располагается на Ян-поверхности правой кисти. Соответствие поверхностным структурам сердца, камерам, сердечным клапанам, элементам проводящей системы сердца на правой кисти представлено на рис. 129 и 130.

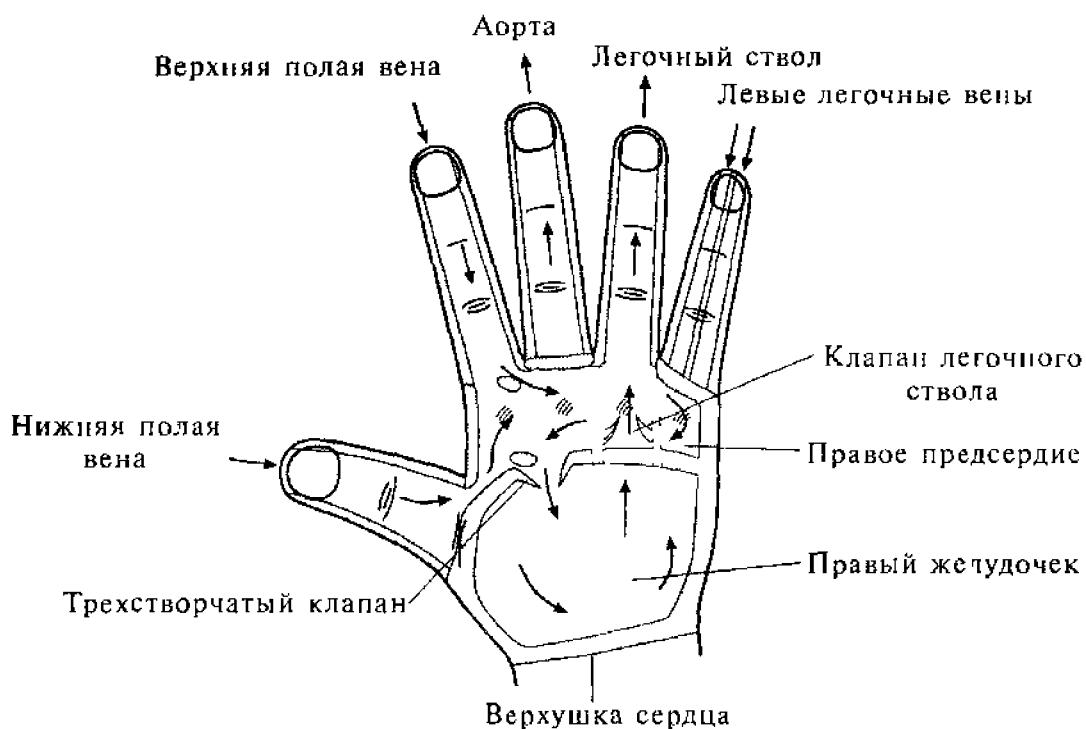
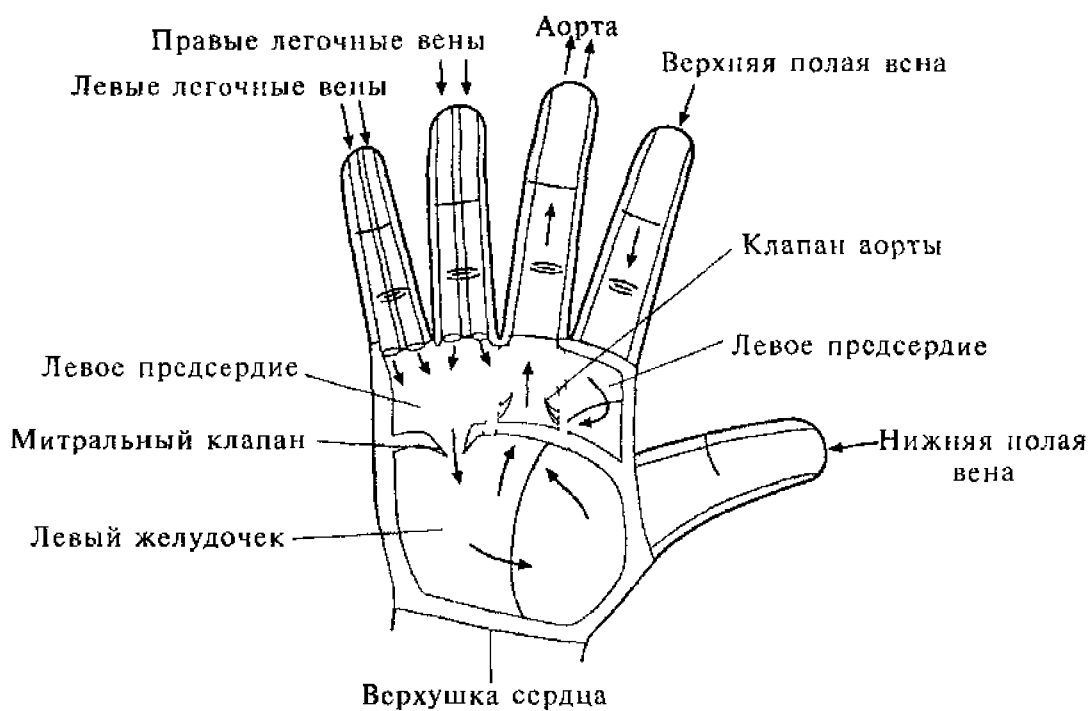


Соответствие задне-левой поверхности сердца на Инь-поверхности кисти



Соответствие передне-правой поверхности сердца на Ян-поверхности кисти

Рис. 129. Индивидуальная боковая система соответствия сердцу на правой кисти



**Рис. 130.** Индивидуальная боковая система соответствия сердцу на правой кисти. Соответствие внутренним структурам сердца

## *2. Объединенные системы соответствия сердцу на кистях*

Две кисти, сложенные вместе, образуют объединенную закрытую систему соответствия сердцу, в которой одна половина сердца проецируется на левую кисть, а вторая половина — на правую кисть.

В объединенных системах соответствия поверхностные структуры сердца проецируются на тыльные стороны кистей, а глубокие структуры сердца — на ладонные поверхности кистей.

На кистях представлены два типа объединенных закрытых систем соответствия сердцу: стандартные и боковые.

### *2.1. Объединенные стандартные системы соответствия сердцу на кистях*

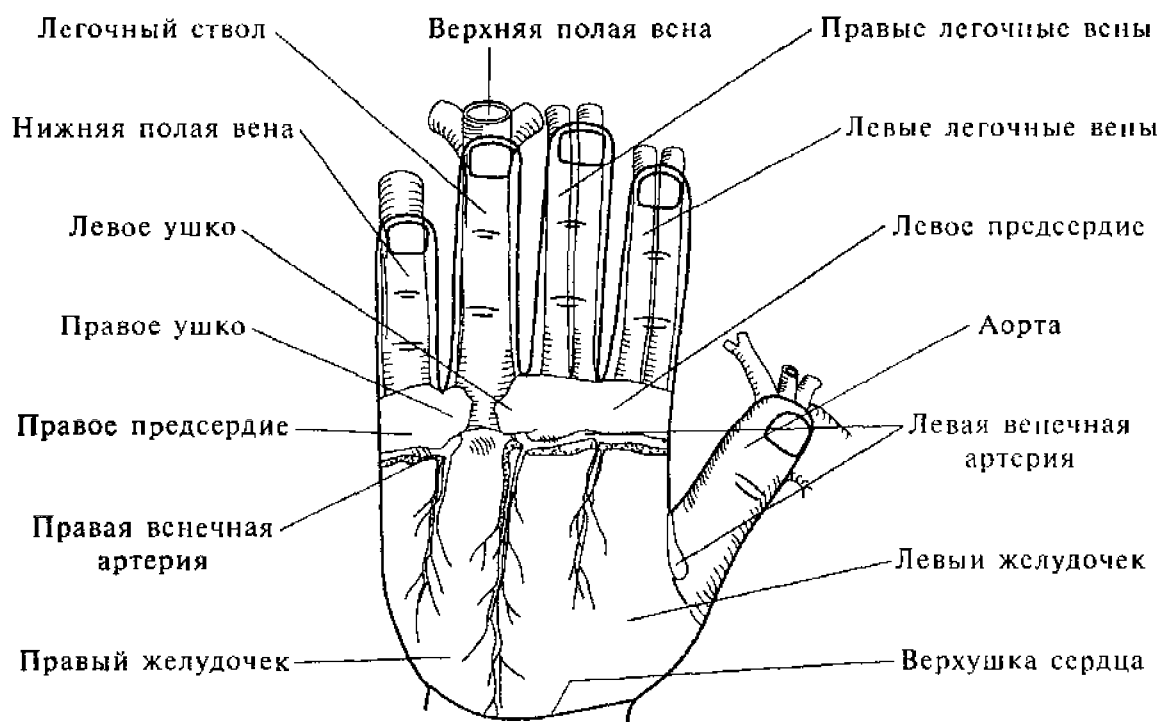
В объединенных передне-задних системах соответствия сердцу на кистях передне-левая часть сердца проецируется на левую кисть, а задне-правая часть сердца — на правую кисть (рис. 131).

Для достижения максимального подобия с сердцем обе кисти с поднятыми вверх пальцами необходимо соединить ладонными поверхностями вдоль плоскости, перпендикулярной межжелудочковой перегородке, так, чтобы левая рука оказалась спереди и слева, а правая — сзади и справа.

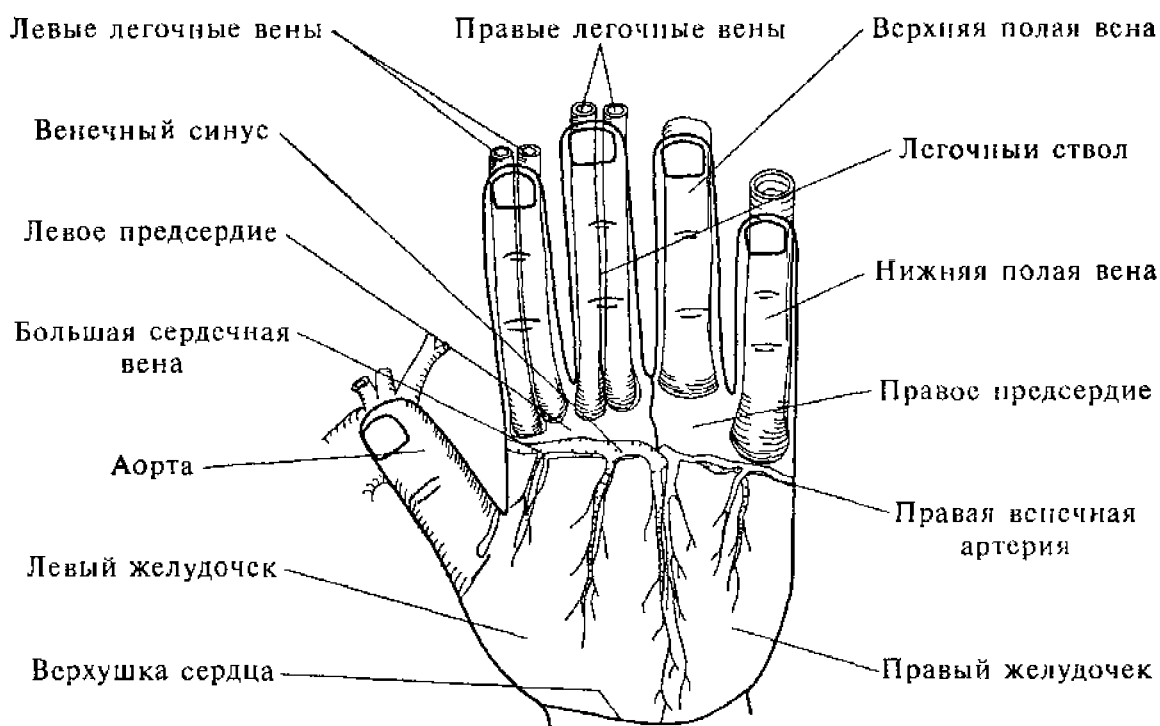
Два больших пальца, сложенные вместе и направленные влево и назад, соотносятся с аортой, два указательных пальца — с левыми легочными венами, два третьих пальца — с правыми легочными венами. На объединение четвертых пальцев проецируется верхняя полая вена, на объединение пятых пальцев — нижняя полая вена. Легочный ствол, выходящий под углом из правого желудочка, проецируется на четвертый палец левой кисти и третий палец правой кисти.

Область соответствия верхушке сердца находится на середине лучезапястных суставов обеих рук.





Соответствие передне-левой поверхности сердца на Ян-поверхности левой кисти

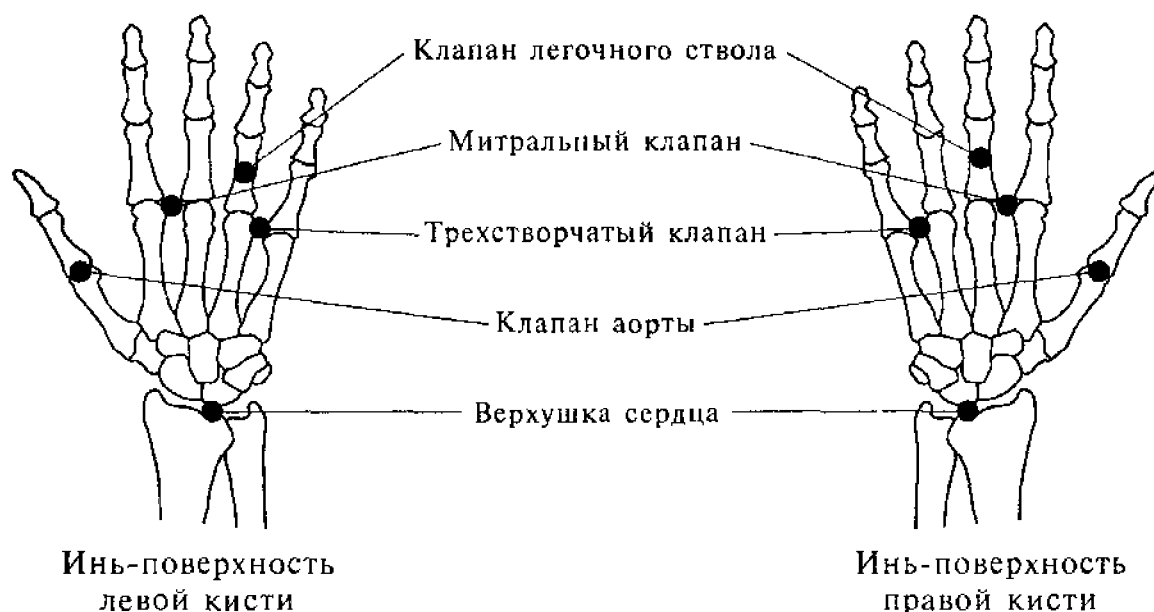


Соответствие задне-правой поверхности сердца на Ян-поверхности правой кисти

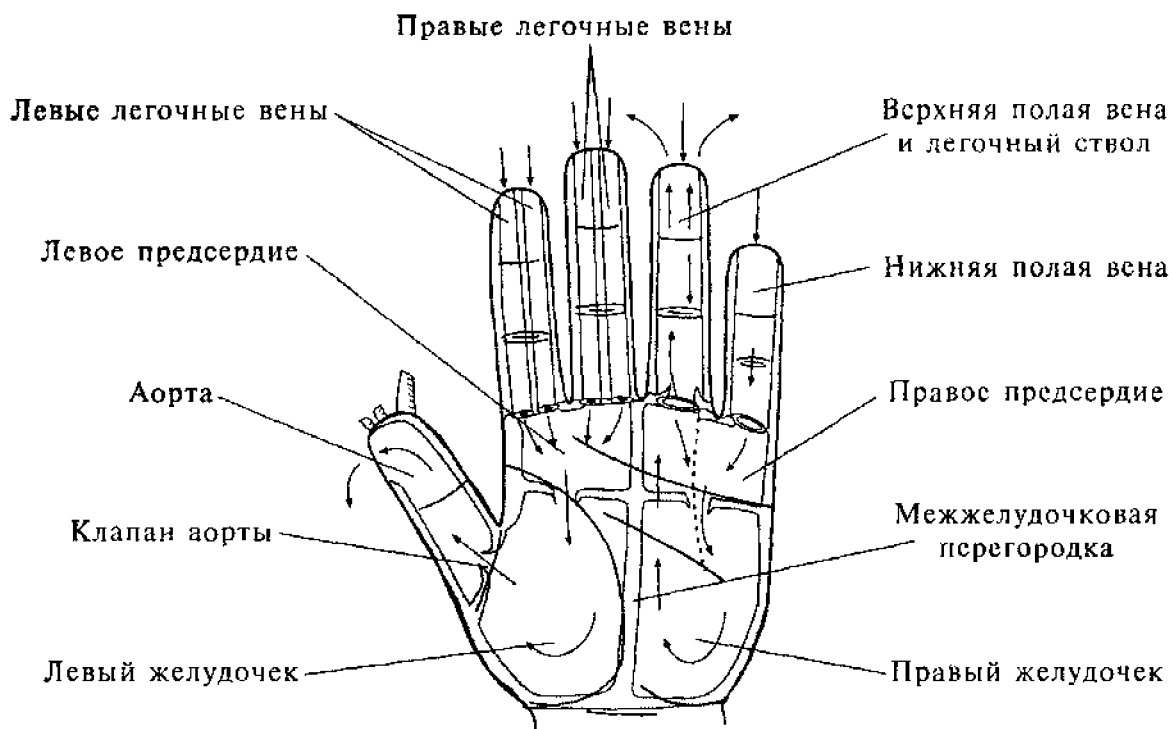
*Рис. 131. Объединенная стандартная система соответствия сердцу на кистях*

Проекция артериального кольца, образованного левой и правой венечными артериями, располагается на Ян-поверхностях левой и правой кистей, как бы обвивая их на уровне пястно-фаланговых суставов.

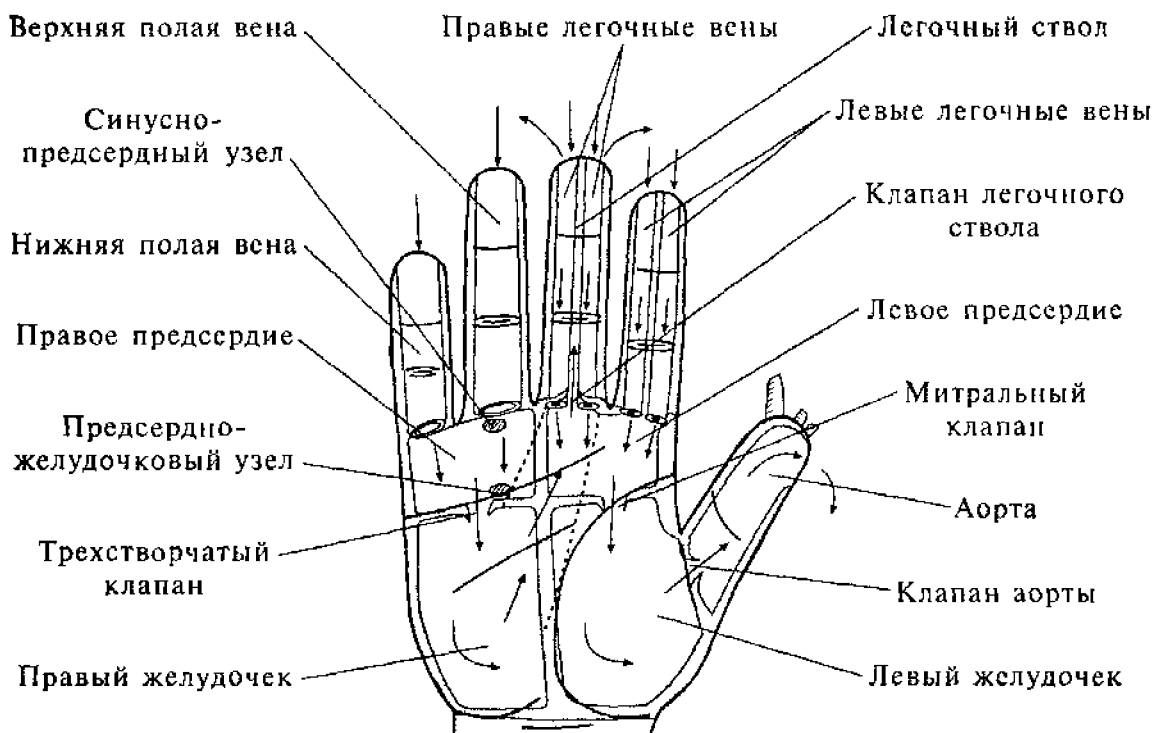
В объединенной стандартной системе соответствия сердцу на кистях соответствие сердцу разделено продольной плоскостью на две половины: передне-левую и задне-правую. Поэтому проекции сердечных клапанов на Инь-поверхностях кистей располагаются следующим образом: соответствие митральному клапану находится на линии, проходящей между пястно-фаланговыми суставами второго и третьего пальцев, соответствие трехстворчатому клапану находится между пястно-фаланговыми суставами четвертого и пятого пальцев (рис. 132, 133). Клапан аорты проецируется на пястно-фаланговый сустав большого пальца по его линии симметрии, а клапан легочного ствола — в месте присоединения третьего пальца к ладони правой руки и четвертого пальца к ладони левой руки (при этом проекция приходится на середину проксимальных фаланговых костей).



*Рис. 132. Точки сердечных клапанов в объединенной стандартной системе соответствия сердцу на кистях*



Соответствие передне-левой части сердца на Инь-поверхности левой кисти



Соответствие задне-правой части сердца на Инь-поверхности правой кисти

**Рис. 133.** Объединенная стандартная система соответствия сердцу на кистях. Соответствие внутренним структурам сердца

## *2.2. Объединенные боковые системы соответствия сердцу на кистях*

В объединенных боковых системах соответствия сердцу проецируется на две сложенные вместе кисти таким образом, что соответствие «левому» сердцу находится на левой кисти, а соответствие «правому» сердцу — на правой кисти. Рассматривая боковые системы соответствия сердцу, необходимо обе кисти с поднятыми вверх пальцами соединить ладонными поверхностями вдоль плоскости межжелудочковой перегородки сердца так, чтобы правая кисть находилась спереди и справа, а левая кисть — сзади и слева (рис. 134).

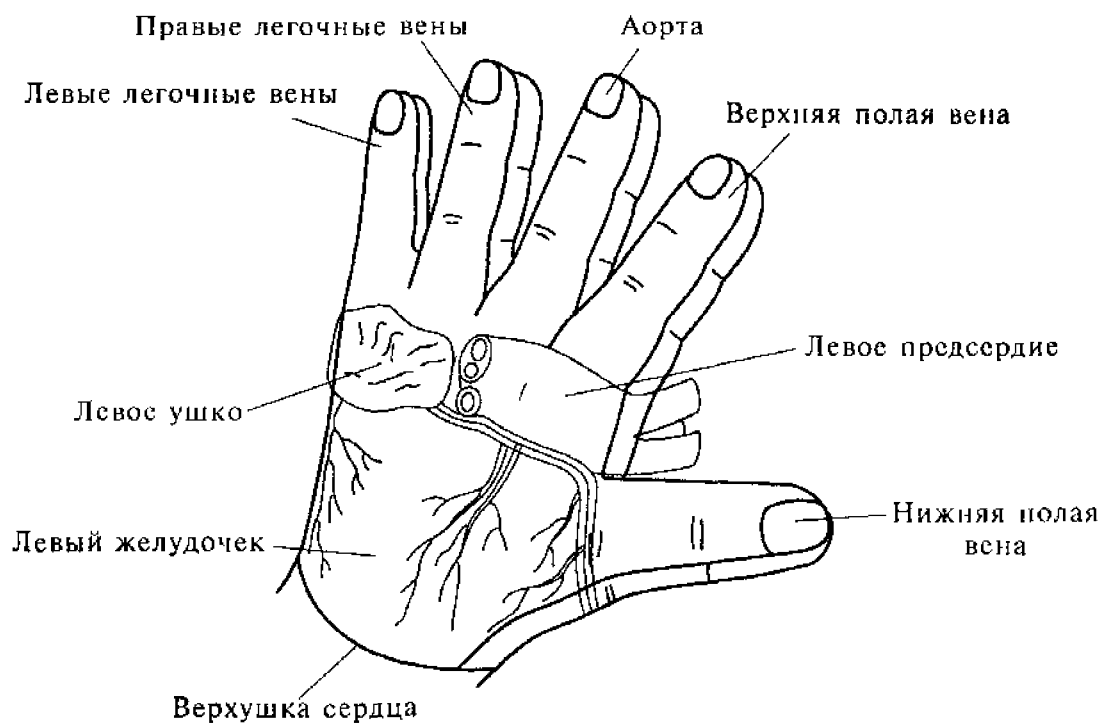
При этом поверхностные структуры левого предсердия и левого желудочка соответствуют тыльной стороне левой кисти, а поверхностные образования правых отделов сердца соответствуют тыльной поверхности правой кисти. Внутренние структуры проецируются на ладонные поверхности кистей.

Два третьих пальца, сложенные вместе, соответствуют аорте. На объединение больших пальцев проецируется нижняя полая вена, на два вторых пальца — верхняя полая вена. Соответствие легочному стволу находится на четвертом пальце правой кисти, а на четвертый палец левой кисти проецируются правые легочные вены. Два пятых пальца являются соответствием левым легочным венам.

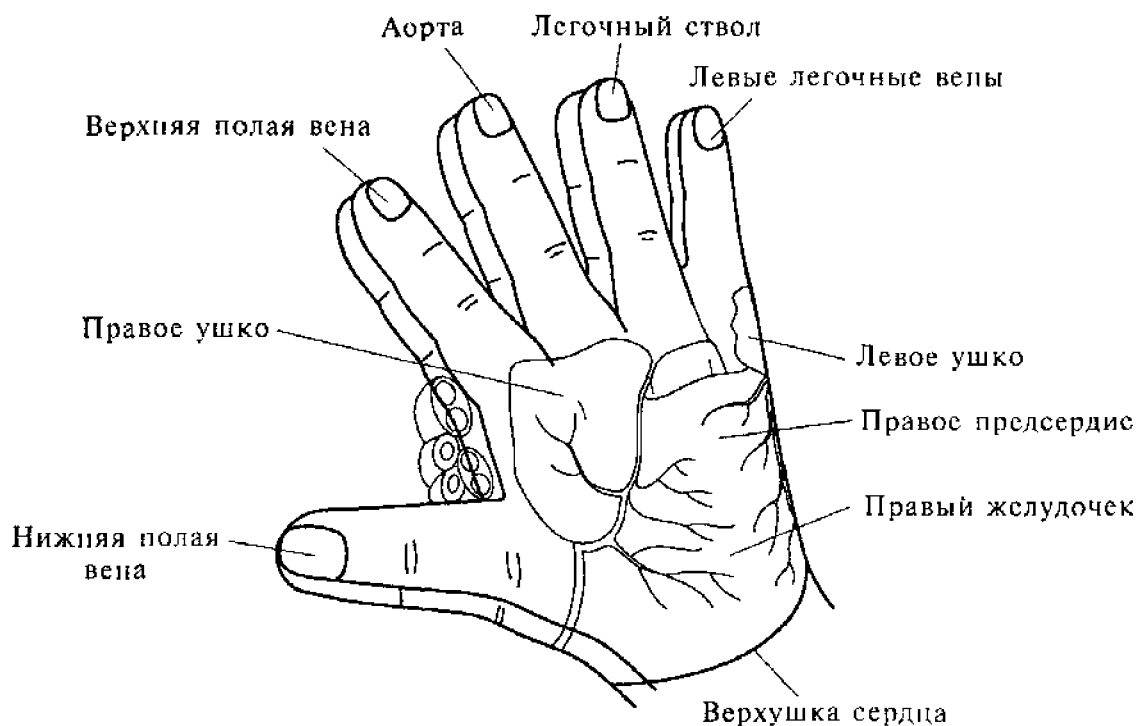
Соответствия внутренним образованиям сердца располагаются на ладонных поверхностях кистей (рис. 135).

Проекция границы между левым предсердием и левым желудочком находится на уровне пястно-фаланговых суставов левой ладони, а соответствие границе между правым предсердием и правым желудочком — на уровне пястно-фаланговых суставов ладонной поверхности правой кисти.

Соответствие митральному клапану находится на левой ладони в области пястно-фалангового сустава четвертого пальца. Проекция аортального клапана располагается на уровне пястно-фалангового сустава третьего пальца левой кисти.

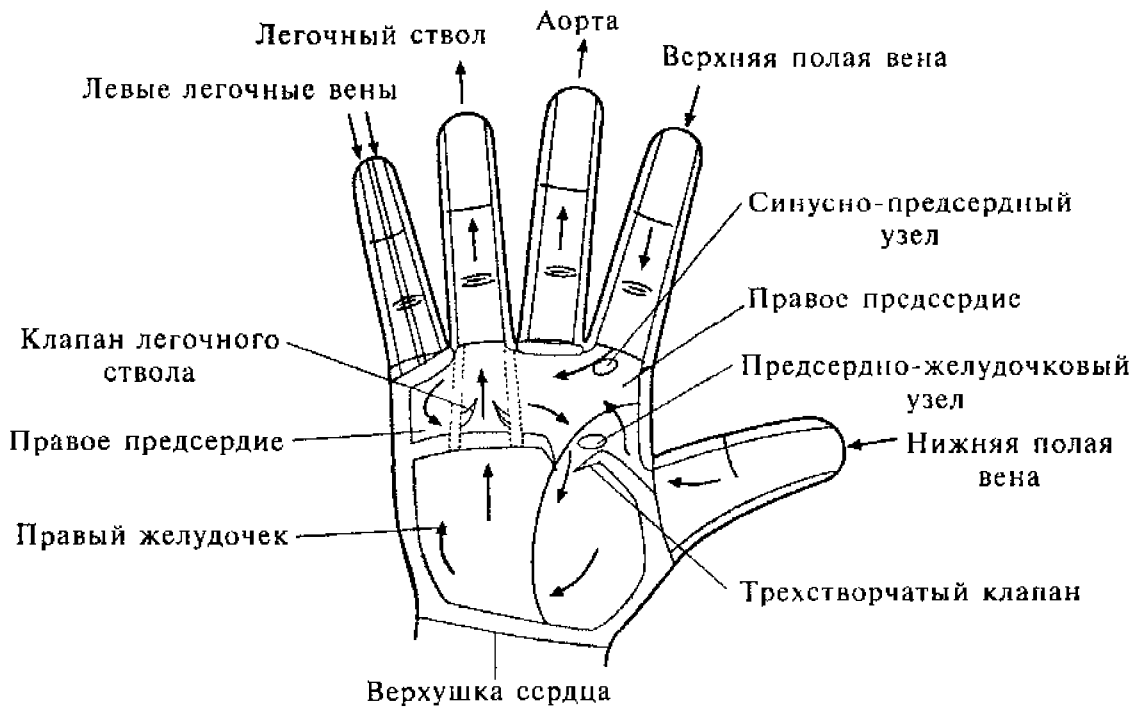


Ян-поверхность левой кисти

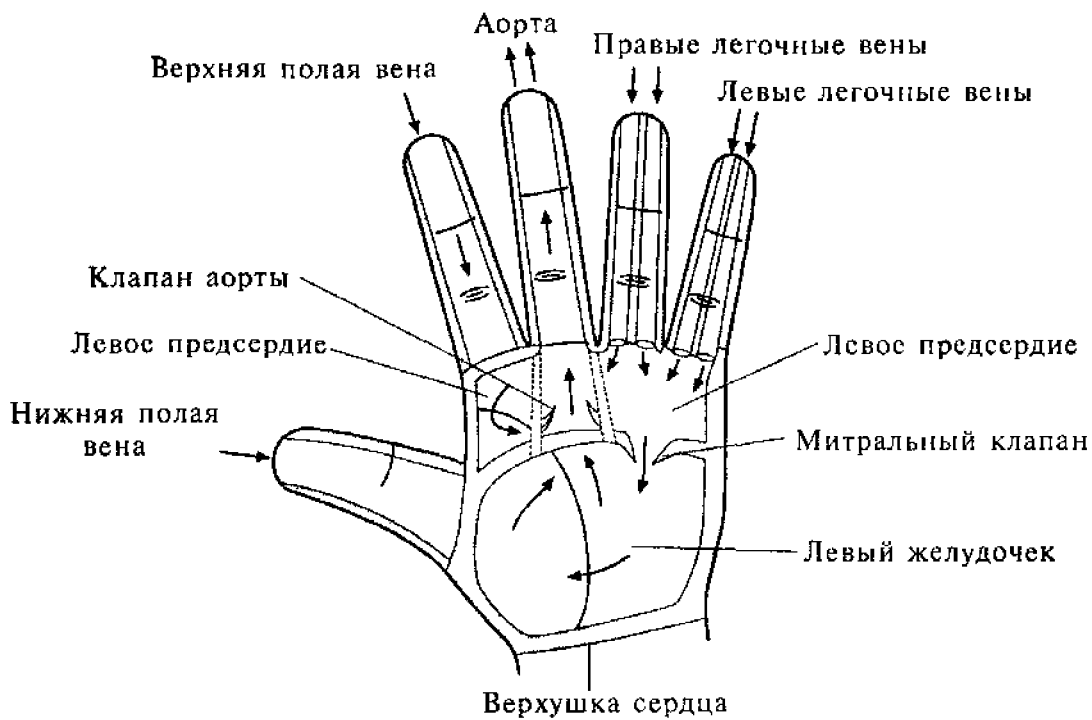


Ян-поверхность правой кисти

*Рис. 134. Объединенная боковая система соответствия сердцу на кистях*



Соответствие передне-правой части сердца на Инь-поверхности правой кисти



Соответствие задне-левой части сердца на Инь-поверхности левой кисти

**Рис. 135.** Объединенная боковая система соответствия сердцу на кистях. Соответствие внутренним структурам сердца

Область, соответствующая клапану легочного ствола, находится на Инь-поверхности правой кисти в области пястно-фалангового сустава четвертого пальца, а проекция трехстворчатого клапана располагается между пястно-фаланговыми суставами второго и третьего пальцев правой кисти. Направление тока крови показано стрелками.

Описанные системы соответствия сердцу на кистях позволяют выбрать наиболее подходящую лечебную систему в зависимости от характера заболевания, что представляет значительный практический интерес и повышает эффективность лечебного воздействия при сердечно-сосудистых заболеваниях. Различные типы систем соответствия дают возможность оказать избирательное воздействие на любой пораженный участок сердечной мышцы, учитывая глубину распространения патологического процесса, позволяют точно определить проекции сердечных клапанов, элементов проводящей системы сердца. Применение этих систем соответствия эффективно при лечении заболеваний коронарных сосудов.

## *IV. Системы соответствия почкам на стопах*

Стопа по форме напоминает почку. Это физическое подобие указывает на интенсивный процесс Гомо-взаимодействия между ними.

На стопах присутствуют как индивидуальные, так и объединенные системы соответствия почкам.

### *1. Индивидуальные системы соответствия почкам на стопах*

На каждой стопе находится соответствие как левой, так и правой почке. Относительно фронтальной плоскости почка делится на две половины: переднюю и заднюю. При этом на тыльной поверхности стопы находятся соответствие задней половине почки одноименной стороны и соответствие передней половине почки противоположной стороны, а на подошвенной поверхности стопы находятся соответствие передней половине почки одноименной стороны и соответствие задней половине почки противоположной стороны (рис. 136, 137).

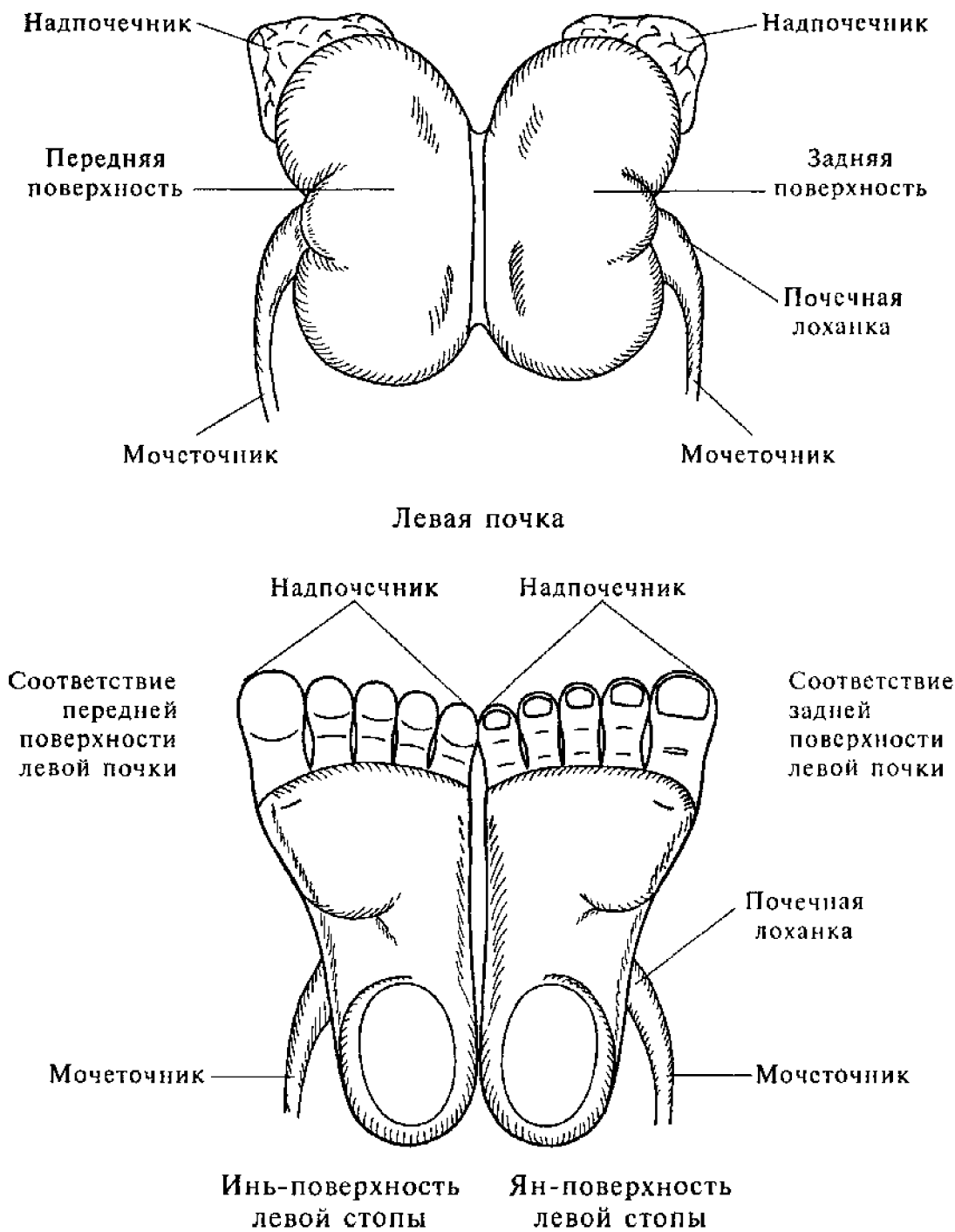
Пальцы стоп соответствуют надпочечникам, соответствие воротам почки находится на медиальной стороне стопы.

### *2. Объединенные системы соответствия почкам на стопах*

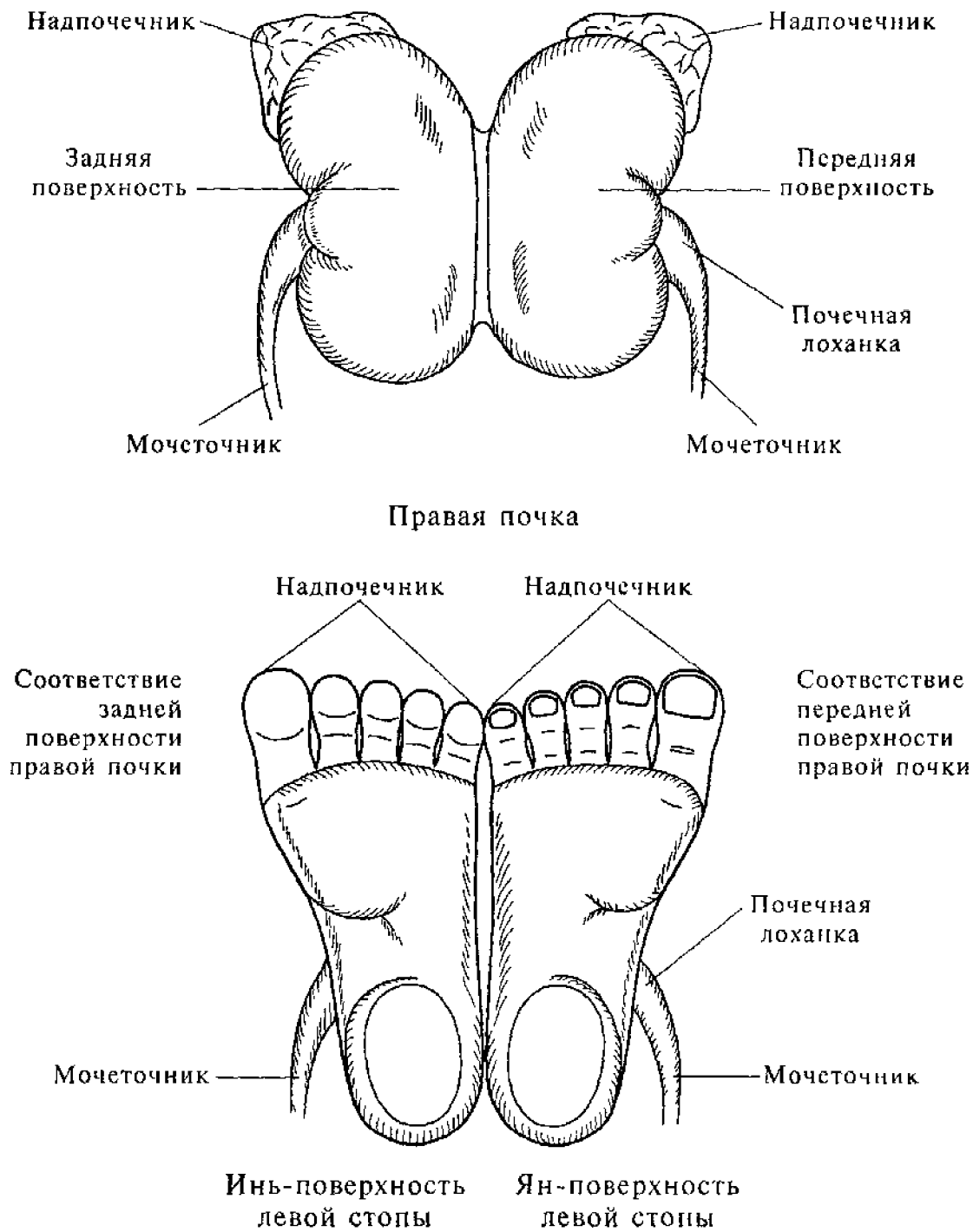
Две стопы, соединенные вместе подошвенными поверхностями, представляют объединенную стандартную систему соответствия одной почке (левой или правой). Проекция поверхностных структур почек располагается на тыльных (Ян) поверхностях стоп, а соответствия внутренним образованиям почек находятся на подошвенных (Инь) поверхностях стоп.

В объединенных системах задние поверхности левой и правой почек проецируются на тыльные поверхности одноименных стоп, а передние поверхности почек — на тыльные поверхности стоп противоположной стороны тела. На своды стоп (в том месте, где они не могут полностью сомкнуться из-за подъема) проецируется область ворот по-





*Рис. 136. Индивидуальная система соответствия левой почке на левой стопе*



*Рис. 137. Индивидуальная система соответствия правой почке на левой стопе*

чек (рис. 138). Надпочечники соотносятся с пальцами двух соединенных вместе стоп.

Рассмотрим левую почку, разделенную фронтальной плоскостью на переднюю и заднюю половины и раскрытую подобно книге. Тогда и задняя, и передняя поверхности почки оказываются лежащими в одной плоскости.

Проекция задней поверхности левой почки находится на тыльной поверхности левой стопы, а соответствие передней половине левой почки — на тыльной поверхности правой стопы (рис. 139).

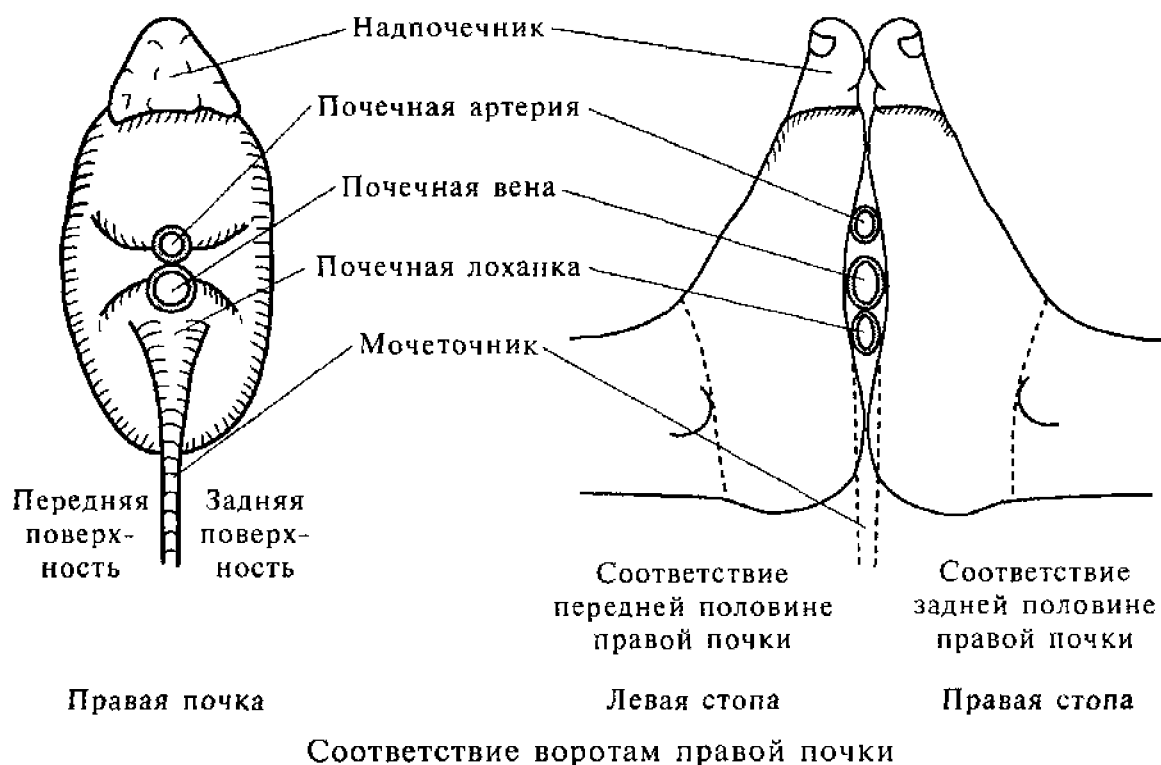
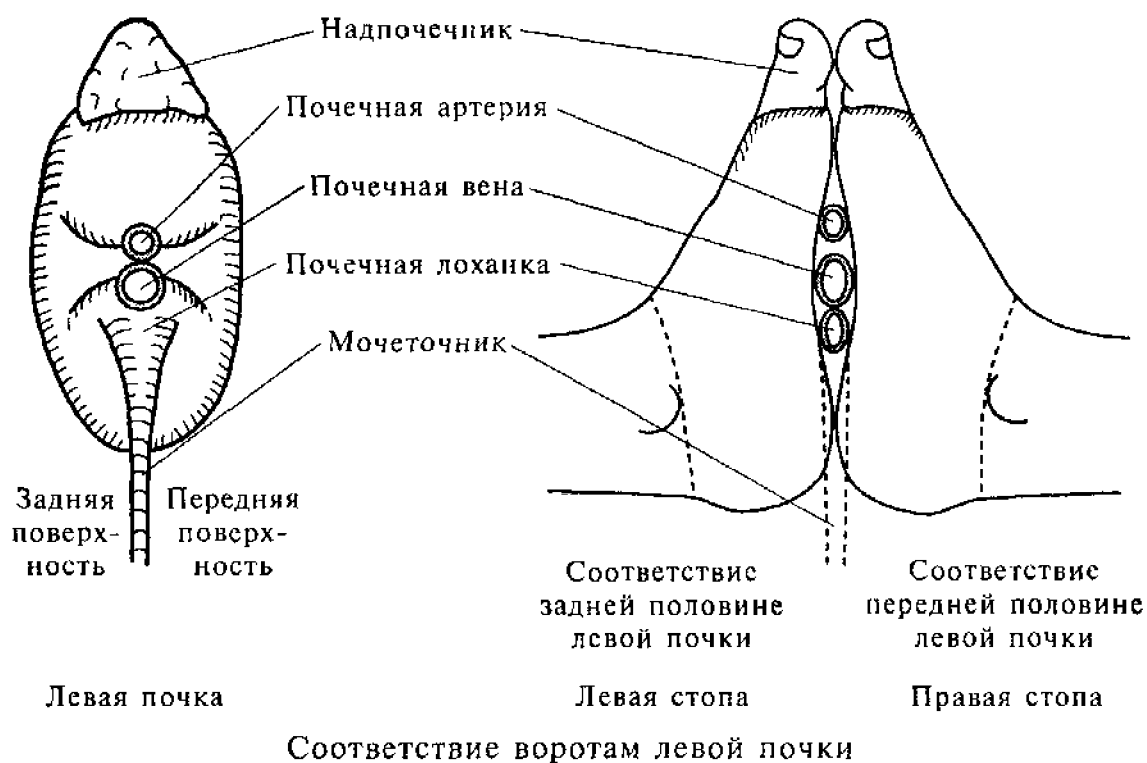
Внутренние структуры задней половины левой почки проецируются на подошву левой стопы, а внутренние структуры передней ее половины — на подошву правой стопы. Соответствие фронтальному сечению левой почки представлено на рис. 140.

Объединенная передне-задняя система соответствия правой почке имеет аналогичное строение (рис. 141, 142).

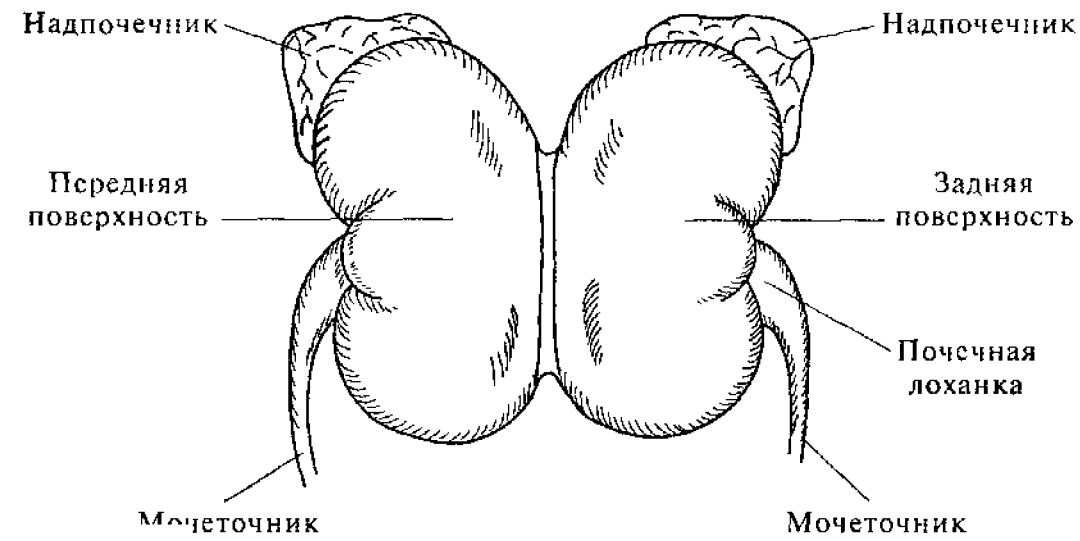
Таким образом, проекции внутренних структур задней половины правой и левой почек находятся на подошвенных поверхностях одноименных стоп, а соответствия внутренним структурам передних половин почек проецируются на подошвенные поверхности стоп противоположной стороны.

Соответствие почечной лоханке занимает область свода стопы, зоны малых почечных чашек соотносятся с границей свода стопы, проекции почечной артерии, почечных вен и мочеточников располагаются в области медиальной лодыжки. Мозговое вещество почки представлено той областью подошвы, которая в положении человека стоя плотно соприкасается с землей (т.е. исключая свод стопы). По периферии стопы располагается проекция коркового вещества почки (рис. 140, 142).

Для правильного выбора стопы при лечении почек через объединенные системы соответствия необходимо учитывать, в какой из частей почки локализуется очаг поражения и насколько глубоко он расположен. Так как почка является симметричным органом, поиск точек соответствия в системах стоп не представляет больших затруднений.



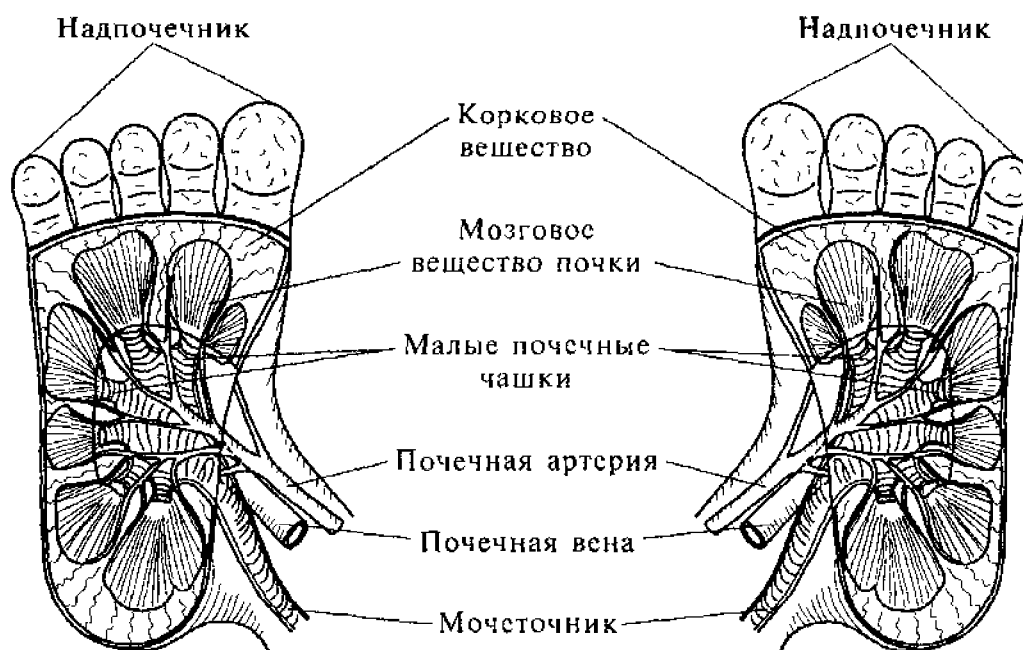
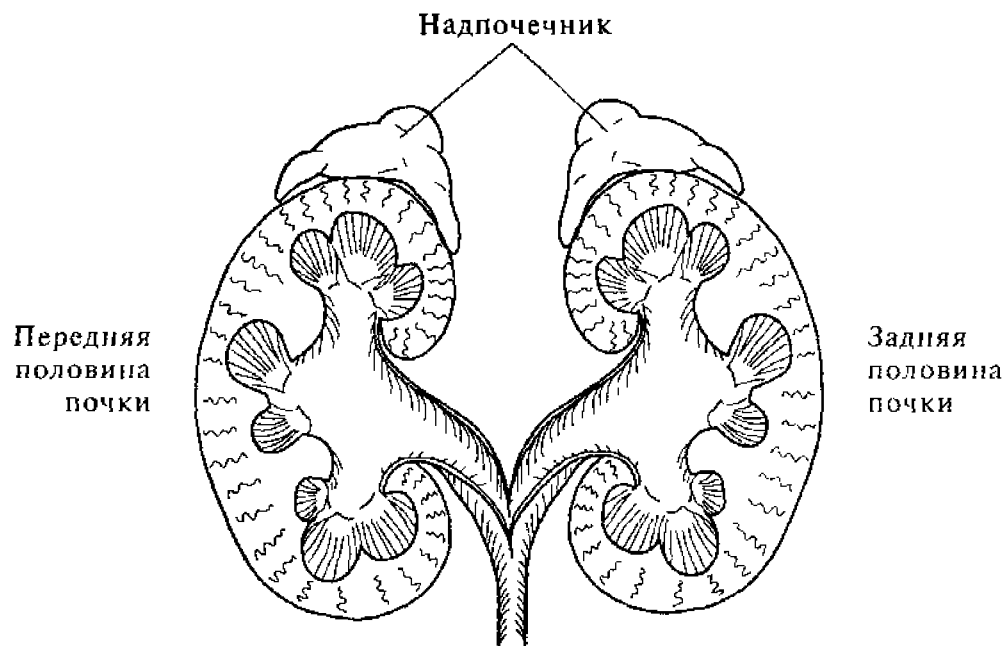
**Рис. 138.** Объединенные системы соответствия почкам на стопах



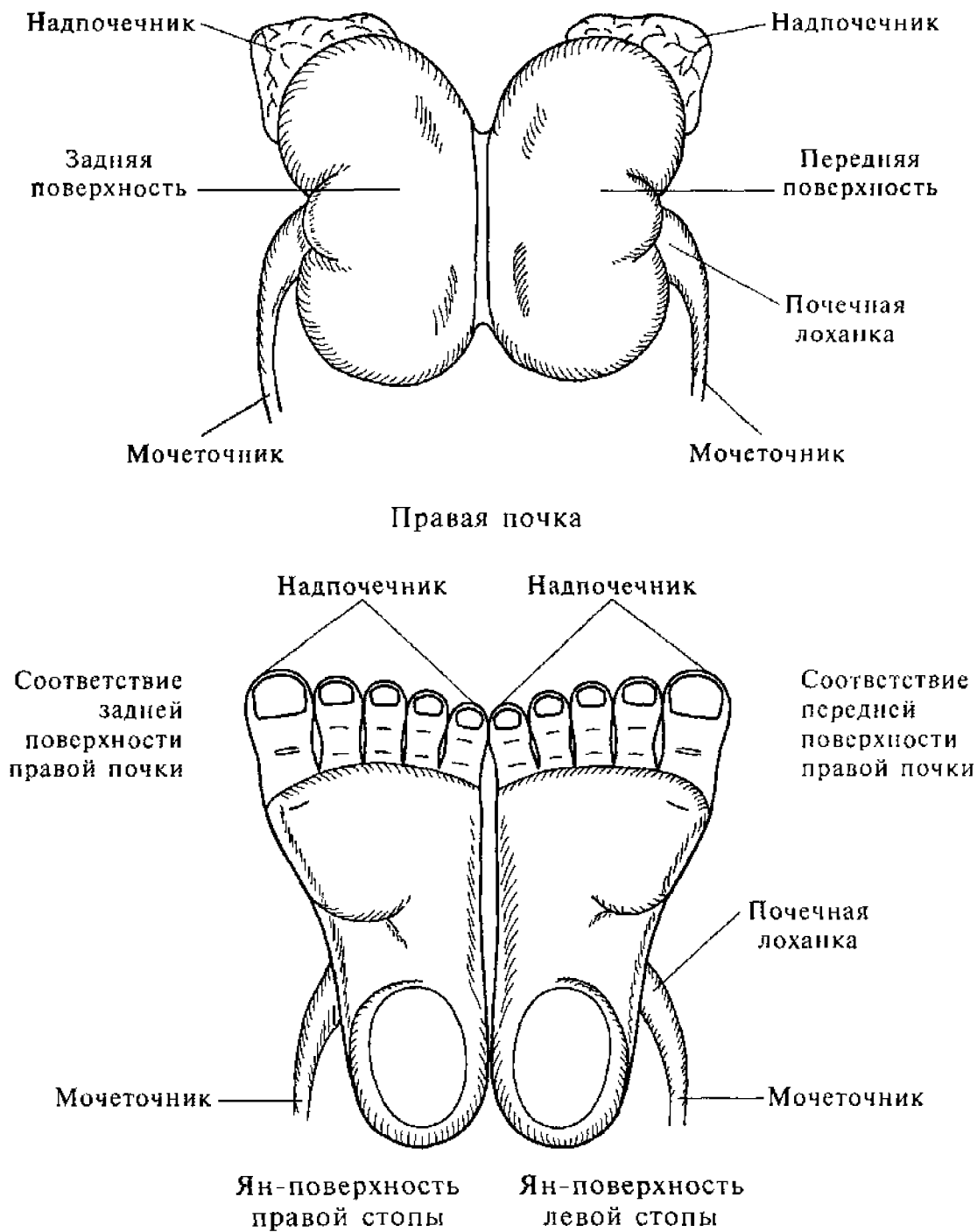
Левая почка



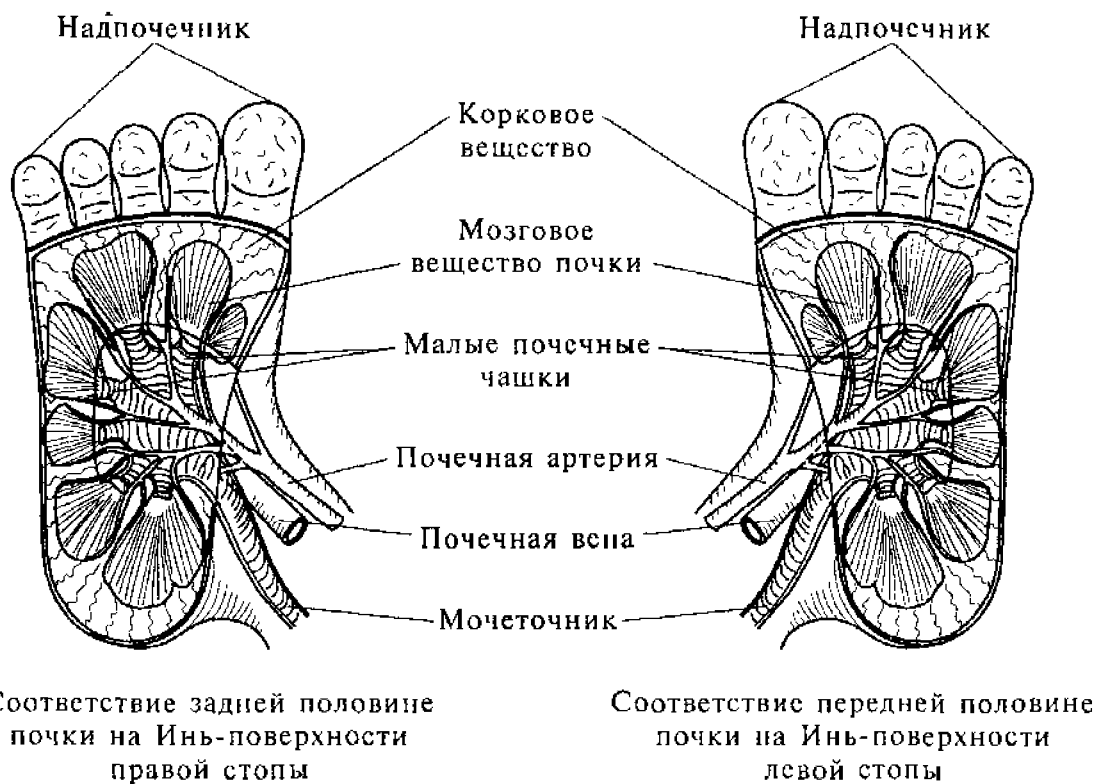
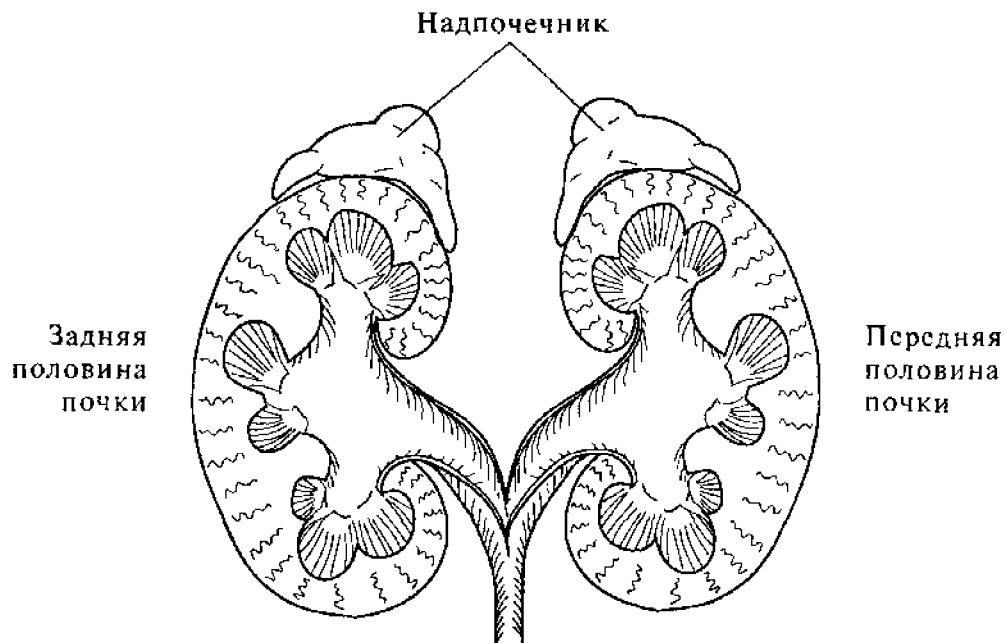
Рис. 139. Объединенная система соответствия левой почке на стопах



**Рис. 140.** Объединенная система соответствия левой почке на стопах. Фронтальное сечение



*Рис. 141. Объединенная система соответствия правой почке на стопах*



**Рис. 142.** Объединенная система соответствия правой почке на стопах. Фронтальное сечение



## *Глава IV*

# *ТЕРАПИЯ ТЕКУЩИХ ЭНЕРГИЙ*

## I. Введение в метафизическую теорию

### 1. Концепция Инь-Ян и закон Гомо-Гетеро

Длительные наблюдения и анализ явлений окружающего мира привели мыслителей древности к выводу о существовании в природе двух противоположных начал, которые в Китае называли Инь и Ян. Эти два начала универсальны и вездесущи, их влияние распространяется на все объекты и процессы во Вселенной, включая любые формы и проявления жизни.

Ян — активное, Инь — пассивное начало. Но это только одна из многих характеристик. Ян — это все высокое, поверхностное, светлое, горячее, сильное, подвижное, изменчивое, а Инь — низкое, глубокое, темное, холодное, слабое, неподвижное, неизменное. К Ян относятся также короткое (кратковременное), твердое, нерегулярное, непредсказуемое, левая сторона, к Инь — длинное (длительное), мягкое, регулярное, предсказуемое, правая сторона. Символы Ян в природе — огонь, солнце, мужское начало, небо; символы Инь — вода, луна, женское начало, земля. Особо нужно выделить то обстоятельство, что все нематериальное, неосязаемое, метафизическое (как Небо) относится к категории Ян, а все материальное, осязаемое, физическое (как Земля) — к категории Инь. Отсюда следует, в частности, что мысли, эмоции, энергии в теле человека — это Ян, тогда как собственно физическое тело — Инь.

Но не на все вопросы можно было получить ответ, исходя из концепции Инь-Ян. Откуда появились эти начала, каковы их главные свойства, как объяснить подобие, что предшествовало разнообразию предметов и явлений, что было в начале начал?

Закон Гомо-Гетеро позволяет дать ответы на эти вопросы. Суть его заключается в следующем. Исходное Первоначало, потенциально обладающее всеми возможностями, получившее название Гомо ввиду отсутствия каких-либо признаков разделения или различия, и представляет глобальную тенденцию к сохранению неизменности. В то же время Гомо содержит в себе потенциал развития в виде другого глобально-

го фактора — тенденции к возникновению изменений, которую логично называть Гетеро. Влиянием этих двух всеохватывающих тенденций можно объяснить все бесконечное разнообразие окружающего мира.

Действительно, во всем, что мы видим вокруг, можно заметить нечто общее, единообразное, но, в то же время, нет ничего совершенно одинакового. Сегодняшний день похож на множество предыдущих, но никогда не повторяет их полностью, как каждый новый шаг не повторяет предыдущий, как дети не повторяют родителей.

Фактор Гомо, являя собой начало начал, присутствует везде и во всем. Общеизвестна часто проводимая параллель между строением атома и солнечной системы, всей Вселенной. Но ведь из атомов состоят клетки живого организма, из клеток — целые организмы, совокупность живых организмов образует биосферу — составляющую мира Земли, а наша планета — это частица Космоса, Вселенной. Несмотря на простоту, такое рассуждение помогает легче понять и принять идею о том, что в каждой частичке Вселенной заложена информация о всей Вселенной, а каждая часть целого предмета или явления отражает все их особенности.

Степень связи и интенсивность взаимодействия между различными объектами и их частями зависит от выраженности признаков сходства, определяемых влиянием фактора Гомо. Одним из таких признаков является внешнее сходство. Именно поэтому возникают столь явные связи между целым организмом и такими его частями, как кисть, стопа, ухо, особенно близко напоминающими по форме человеческое тело. Детальное изучение характера этих связей позволяет выявить целый ряд так называемых систем соответствия разного уровня. Не случайно практическое использование систем соответствия дает необычайно мощный лечебный эффект, так как при этом вовлекаются связи, позволяющие осуществить лечебное воздействие минимальными средствами.

Закон Гомо-Гетеро позволяет не только обосновать принципы подобия, но и объяснить само существование категорий Инь и Ян, Пяти Первоэлементов.

Поскольку сила Гомо обладает свойством сжатия, для ее обозначения используется звук «УМ» — звук, при котором рот максимально сжат, а для обозначения силы Гетеро, обладающей свойством расширения, используется звук «А» — рот максимально открыт.

## *2. Закон Пяти Первоэлементов и теория Шести Энергий*

Вместе с теорией Инь-Ян традиционная медицина Востока основывалась и на другом широко известном учении — теории Пяти Стихий, или Пяти Первоэлементов. Первоначально эта концепция возникла как попытка объяснения материальной сущности окружающего мира, для чего были привлечены субстанции, хорошо известные человеку с доисторических времен и сильно различающиеся по свойствам: дерево, огонь, земля, металл и вода. Полагали, что сочетание и взаимодействие этих Пяти Первичных Элементов создает материальное разнообразие в природе.

В дальнейшем, однако, Первоэлементы приобрели символическое значение для обозначения сочетаний свойств, характерных для очень многих предметов и явлений.

При последовательном расположении Пять Первоэлементов составляют общую схему любого процесса, всегда протекающего по одним и тем же стадиям. Причиной и источником развития процесса являются взаимодействия и взаимовлияния самих Первоэлементов, совершающиеся по определенным законам (функциям) (рис. 143). Сущность последних заключается в следующем.

*Функция созидания.* Возможен лишь один порядок расположения Пяти Первоэлементов, при котором каждый предыдущий элемент («мать», по старинному определению) созидает (порождает, стимулирует) последующий («сына»). Действительно, только Дерево способно породить Огонь, который оставляет золу («Землю»), из недр Земли добывается Металл и т.д. Функция созидания является, таким

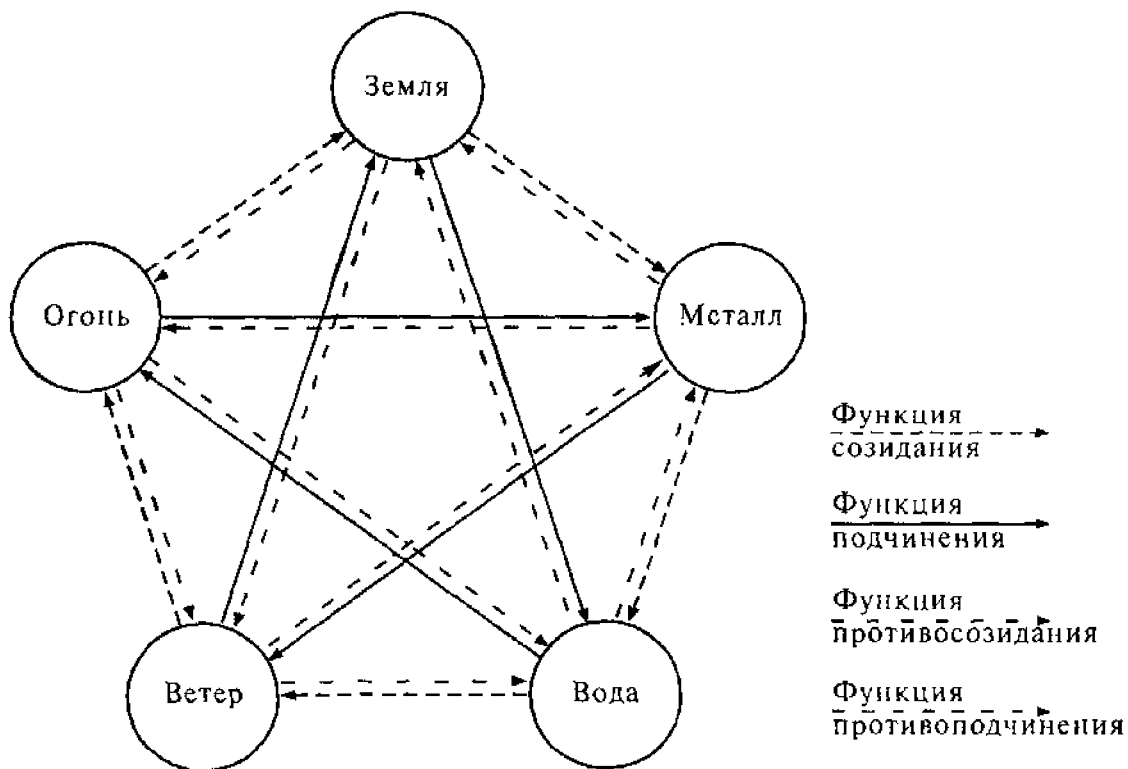


Рис. 143. Функции закона Пяти Первоэлементов

образом, главным движущим фактором любого поступательного развития, эволюционного процесса.

**Функция подчинения.** Взаимодействие Первоэлементов осуществляется также путем их взаимного подчинения (подавления, угнетения). Такое влияние любой элемент цикла оказывает на другой элемент, следующий за своим «сыном», что в старинных трактатах обозначалось как подавление «внука» «дедом». Логика подчинения также вытекает из характерных свойств элементов-символов: Дерево подчиняет Землю, пронизывая ее корнями, Огонь разрушает Металл, Земля впитывает, поглощает Воду и т.д

Каждый из элементов подчиняет другой элемент, но является объектом подчинения со стороны третьего элемента. Борьба между элементами приводит к установлению динамического равновесия, так как чрезмерная активность любого из элементов неизбежно влечет значительное усиление элемента, угнетающего его самого (рис 143).

*Функция противосозидания.* Этот закон действует в направлении, обратном созиданию, т.е. Дерево противосозидает Воду, Вода — Металл, Металл — Землю и т.д. Постепенное усиление «сына», благодаря заботам «матери», дает всегда закономерный результат — укрепление позиций элемента «мать». Так, Дерево, длительное время поддерживая и укрепляя Огонь, ослабляет Металл (Огонь разрушает Металл по закону подчинения) и, тем самым, защищает себя от его угнетающего влияния. Следовательно, усиление «сына», как правило, благоприятно сказывается на положении «матери», что соответствует духу закона противосозидания.

*Функция противоположения.* Первоэлементы могут взаимодействовать и по схеме, обратной закону подчинения, т.е. элемент «внук» оказывает угнетающее влияние на элемент «дед». Это происходит в тех случаях, когда какой-либо элемент накапливает достаточный потенциал для оказания сопротивления своему «угнетателю». Такому явлению обычно способствует длительное подчиненное существование угнетаемого объекта, в котором растет «дух независимости» и усиливается противодействие подавлению. Данные особенности взаимоотношений элементов по закону противоположения объясняют большую эффективность использования этого закона при лечении длительных, хронических заболеваний.

Условность, символическое значение Первоэлементов, составляющих цикл У-Син, была ясна уже древним философам. Реальность существования подобных категорий, взаимодействие и взаимовлияние их составляющих, подчиняющиеся определенным закономерностям, должны означать, что за всем этим стоят какие-то общие факторы, которые не могут иметь материальную природу. Исходя из общего духа древневосточных философских учений, эту роль следует отнести неким изначальным метафизическим сущностям, обладающим способностью «определять свойства предметов и явлений в рамках соответствующих категорий».

В языке, приспособленном для выражения главным образом материальных понятий, нет готовых слов для обозначения подобных метафизических сущностей. Активная, определяющая роль метафизических функциональных факторов в любом развитии дает веские основания использовать для их обозначения названия природных энергий, которыми издавна оперирует традиционная восточная медицина: Ветер, Тепло, Жар, Влажность, Сухость и Холод. При этом не имеют в виду ощущения, вызываемые перечисленными природными энергиями, или возникающие под их влиянием изменения и превращения объектов и явлений (например, симптомы болезни), которые составляют лишь «проявленную» форму энергий, результат их воздействия. Первопричиной же возникающих эффектов являются все те же метафизические факторы, скрытые от наших органов чувств. Именно их нужно считать истинной формой, «оригиналом» шести действующих начал, энергий (прочно утвердился также корейский термин Шесть Ки).

Шесть Энергий являются производными Гомо — первопричины всего сущего, поэтому они содержатся в любом объекте и определяют течение любого процесса в природе, который обязательно проходит последовательные стадии Ветра, Тепла, Жара, Влажности, Сухости и Холода.

Шесть Ки, гармония их содружества и взаимодействия лежат в основе жизни. Не случайно жизнь возникла и пышно расцвела только на Земле, где соотношение Шести Энергий оказалось оптимальным, а наклон земной оси, смена сезонов года способствовали интенсивной циркуляции и максимальному проявлению их влияния.

Теория Шести Ки хорошо объясняет суть жизни. В соответствии с ее положениями, энергия Ветра обеспечивает любое движение, включая движение внутренних органов (сердца, диафрагмы, желудка и др.). Тепло поддерживает необходимый уровень обменных процессов и определяет активность живого организма. Влажность создает оптимальную жизненную среду (70% массы тела — влага), а Сухость отвечает за структуры, сохраняющие форму тела. Жар и Холод регулируют все

жизненные проявления, оказывая на них влияния с противоположной направленностью.

Жизнедеятельность организма представляет собой обобщенный результат множества физиологических процессов, совершающихся на самых разных уровнях, где неизменно присутствуют и взаимодействуют Шесть Энергий.

Каждая из Шести Энергий имеет свои постоянные характеристики и стремится выполнить только свою особенную функцию. Среди них возникают отношения сотрудничества и отвергания, компромисса и конфликта, гармонии и дисгармонии в соответствии с функциями взаимодействия Первоэлементов: созидание, подчинение, противосозидание и противоподчинение.

Перечисленные выше функции, известные из теории Пяти Первоэлементов, не исчерпывают, однако, всей полноты и разнообразия взаимоотношений между Шестью Энергиями. Изучение характера функционирования сложных систем убеждает в наличии более развитых и усложненных отношений между Шестью Ки, подчиняющимися определенным регулирующим влияниям. Управление взаимодействием Шести Энергий осуществляют факторы Гомо и Гетеро. Гетеро воздействует на Шесть Энергий через энергию Жара, а Гомо — через энергию Холода, что в целом составляет универсальную восьмиэлементную структуру функционирования сложных систем.

### *3. Что такое метафизическое лечение?*

Организм человека, как и любого другого живого существа, имеет две составные части: видимое, осязаемое физическое тело — Инь и невидимую, неосязаемую метафизическую составляющую — Ян. Последняя представлена энергетической системой, которая состоит из меридианов и чакр (их структура будет рассмотрена ниже). Энергетическая система занимает доминирующее положение в теле. Она определяет все особенности жизнедеятельности организма и функционирования системы физических органов.



Органы и ткани организма способны выполнять свои функции при условии нормального тока энергии через все структурные элементы энергетической системы. Если в системе чакр или меридианов происходит какое-либо расстройство и энергия поступает в недостаточном или избыточном количестве, то в данной области возникает патологический процесс. Когда нарушение энергообращения долго не устраняется, может развиваться хроническое заболевание.

Состояние здоровья возможно при условии, что по энергетическим руслам поступает необходимое количество хорошо сбалансированной энергии.

Данное явление можно сравнить с протеканием тока в электрической сети. Если сила тока велика, электрические приборы выходят из строя, при малой силе тока они также не могут нормально работать. Если наш организм или отдельные его области снабжаются недостаточным или избыточным количеством энергии, то нарушается функционирование физиологических систем, что ведет к развитию заболеваний.

Таким образом, необходимым условием жизнедеятельности органов и систем организма является их нормальное энергетическое обеспечение. Если удастся правильно оценить характер нарушения в энергетической системе и вовремя его устранить, то это неизбежно приводит к нормализации процессов на физическом уровне. Метафизическое лечение позволяет добиться более стойкого лечебного эффекта, так как воздействие оказывается на первопричину заболевания.

Полное овладение всеми приемами метафизического лечения требует глубоких специальных знаний, длительной упорной работы. Однако во многих случаях лечебное воздействие на уровне энергетической системы может быть осуществлено с помощью достаточно простых методов, что позволяет рекомендовать метод терапии текущих энергий (ТТЭ) для широкого использования. Терапия текущих энергий направлена на гармонизацию энергетических потоков воздействием на чакры и меридианы тела, бель-чакры и бель-меридианы систем соответствия.

## II. Энергетическая система организма: чакры и меридианы

Возможность существования человека на Земле обеспечивается взаимодействием небесных (Ян) и земных (Инь) энергий, которые, проходя через тело человека, формируют его и обеспечивают течение всех жизненных процессов. В соответствии с природными законами в человеческом организме происходит гармоничное распределение Шести Ки (Ветра, Тепла, Жара, Влажности, Сухости, Холода).

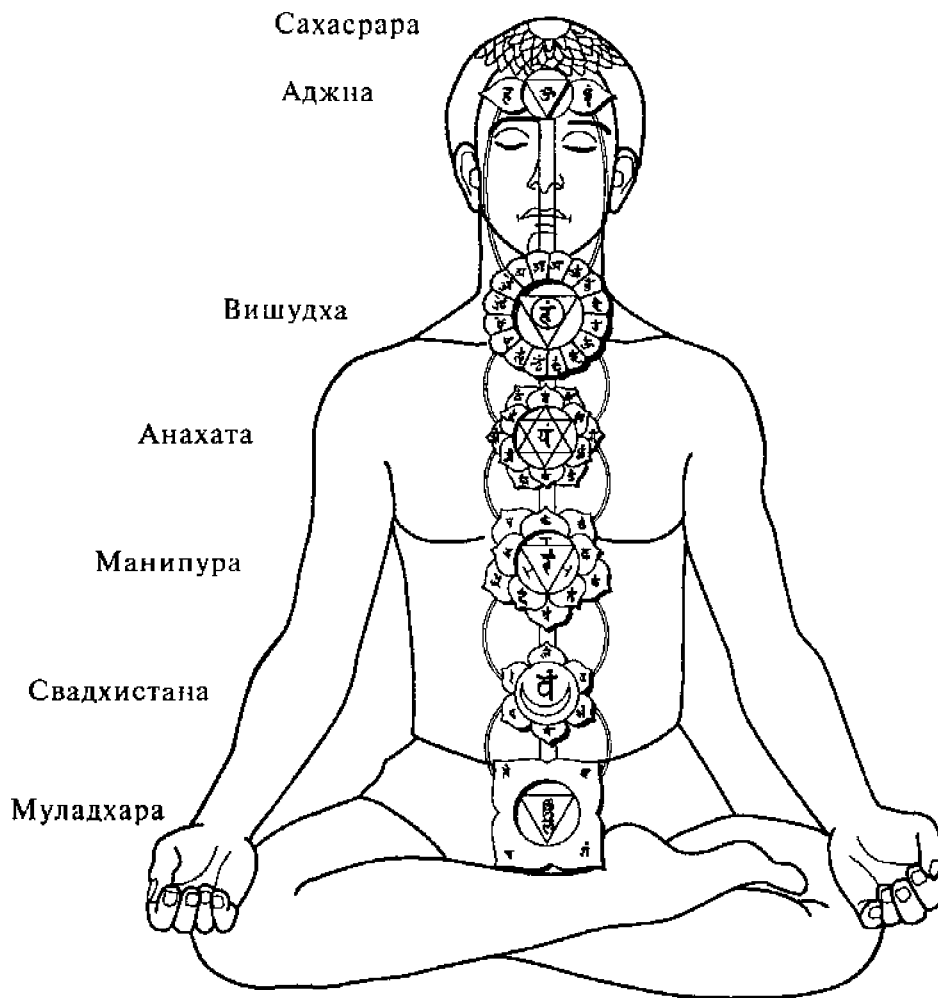
Распределение и циркуляция потоков энергии, необходимых для поддержания жизни, происходит в основных структурах энергетической системы — чакрах и меридианах.

Чакры — это энергетические центры, располагающиеся вдоль центральной оси тела, которые обеспечивают циркуляцию энергии в связанных с ними меридианах.

Учение о чакрах зародилось в Индии. Описано семь чакр, среди которых две занимают более высокое, главенствующее положение по отношению к остальным пяти. Расположение чакр показано на рис. 144. Каждая чакра имеет древнеиндийское название и связана преимущественно с одной, основной для нее энергией:

- Сахасрара — чакра Света,
- Аджна — чакра Жара,
- Вишудха — чакра Тепла,
- Анахата — чакра Ветра,
- Манипура — чакра Влажности,
- Свадхистана — чакра Сухости,
- Муладхара — чакра Холода.

Но существует также восьмая чакра — чакра Тьмы, влияние которой во всем противоположно Сахасраре — чакре Света и реализуется через энергию Холода.



*Рис. 144. Система чакр*

Поскольку метафизические методы лечения Су Джок терапии основываются на законе Гомо-Гетеро и теории Восьми Начал, то здесь вместо Ян и Инь используются понятия А и УМ, которые точнее отражают сущность явления.

В каждой чакре можно выделить А- и УМ-составляющие.

А-энергия концентрируется в чакре со стороны Ян-поверхности тела, Ум-энергия — со стороны Инь-поверхности.

Чакры занимают центральную часть всей энергетической системы организма, к периферической же ее части относится сложная и разветвленная по всему телу система меридианов, издавна известная в традиционной медицине многих восточных стран.

Основа меридианной сети — это 14 главных меридианов. Из них 12 меридианов парные, они обеспечивают снабжение энергией правой и левой половин тела. Эти 12 меридианов обязаны своим существованием 12 видам Шести Ки (6 А- и 6 УМ-энергий), обладающим определенными свойствами и связанным с соответствующими внутренними органами, от которых получили свое название. Таким образом, в каждом из 12 парных меридианов циркулирует энергия разного качества:

- в меридиане легкого — УМ-Сухость,
- в меридиане толстой кишки — А-Сухость,
- в меридиане желудка — А-Влажность,
- в меридиане селезенки — УМ-Влажность,
- в меридиане сердца — УМ-Тепло,
- в меридиане тонкой кишки — А-Тепло,
- в меридиане мочевого пузыря — А-Холод,
- в меридиане почки — УМ-Холод,
- в меридиане головного мозга (перикарда) — УМ-Жар,
- в меридиане спинного мозга (тройного обогревателя) — А-Жар,
- в меридиане желчного пузыря — А-Ветер,
- в меридиане печени — УМ-Ветер.

Особую роль играют два непарных меридиана: задне-срединный (Управитель) и передне-срединный (Зачатия). Их функция заключается в регулировании и гармонизации потоков энергии в остальных меридианах, занимающих более низкое, подчиненное положение.

Чакры вместе с меридианами образуют единую энергетическую систему, в которой циркуляция энергии происходит за счет вращения чакр. При этом чакры связаны с соответствующими (по виду энергии) меридианами, обеспечивая в них движение энергий, подобно тому как сердце осуществляет движение крови в разветвленной сосудистой системе. В этом сходстве также проявляется универсальное влияние закона Гомо-Гетеро (рис. 145).

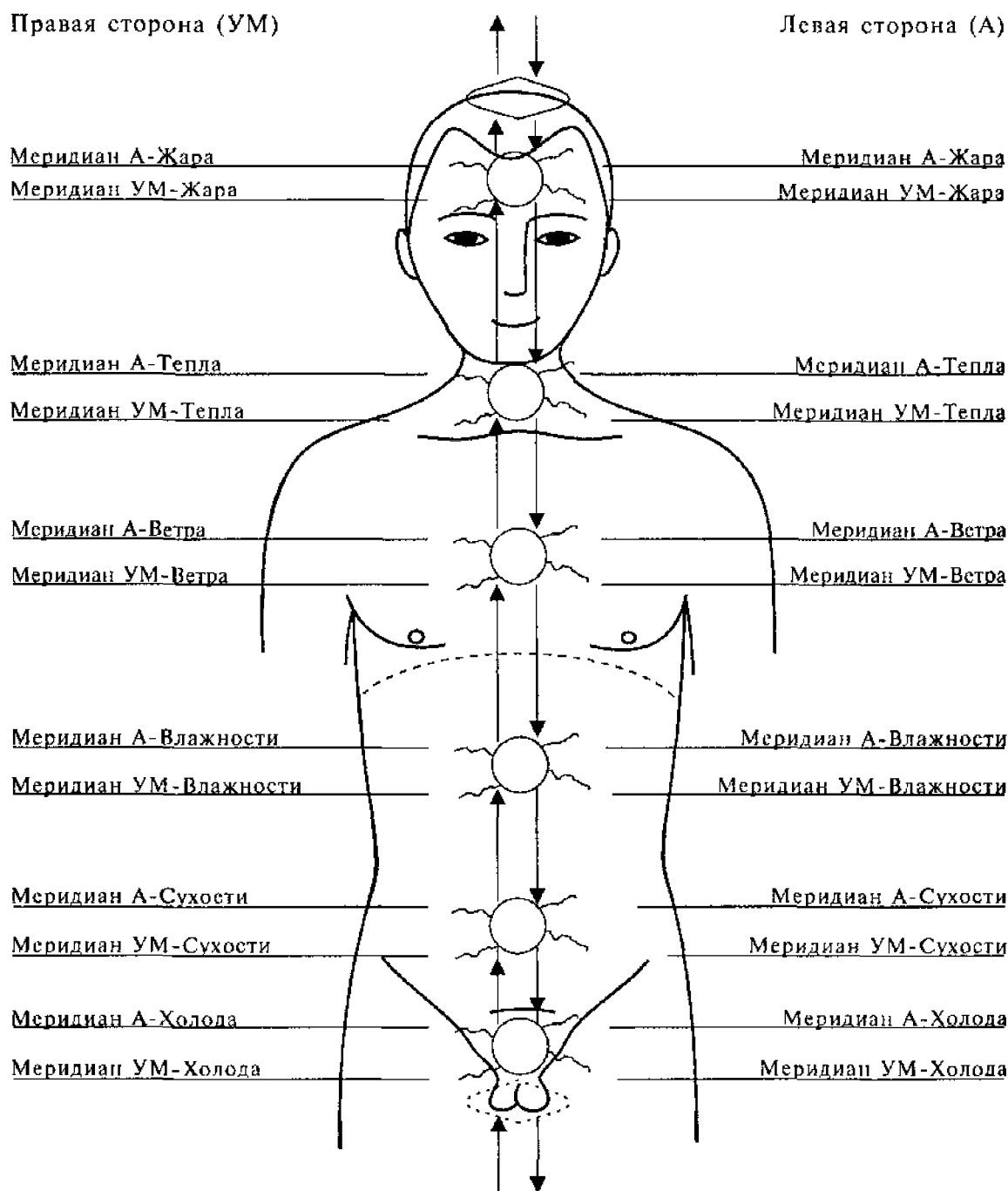


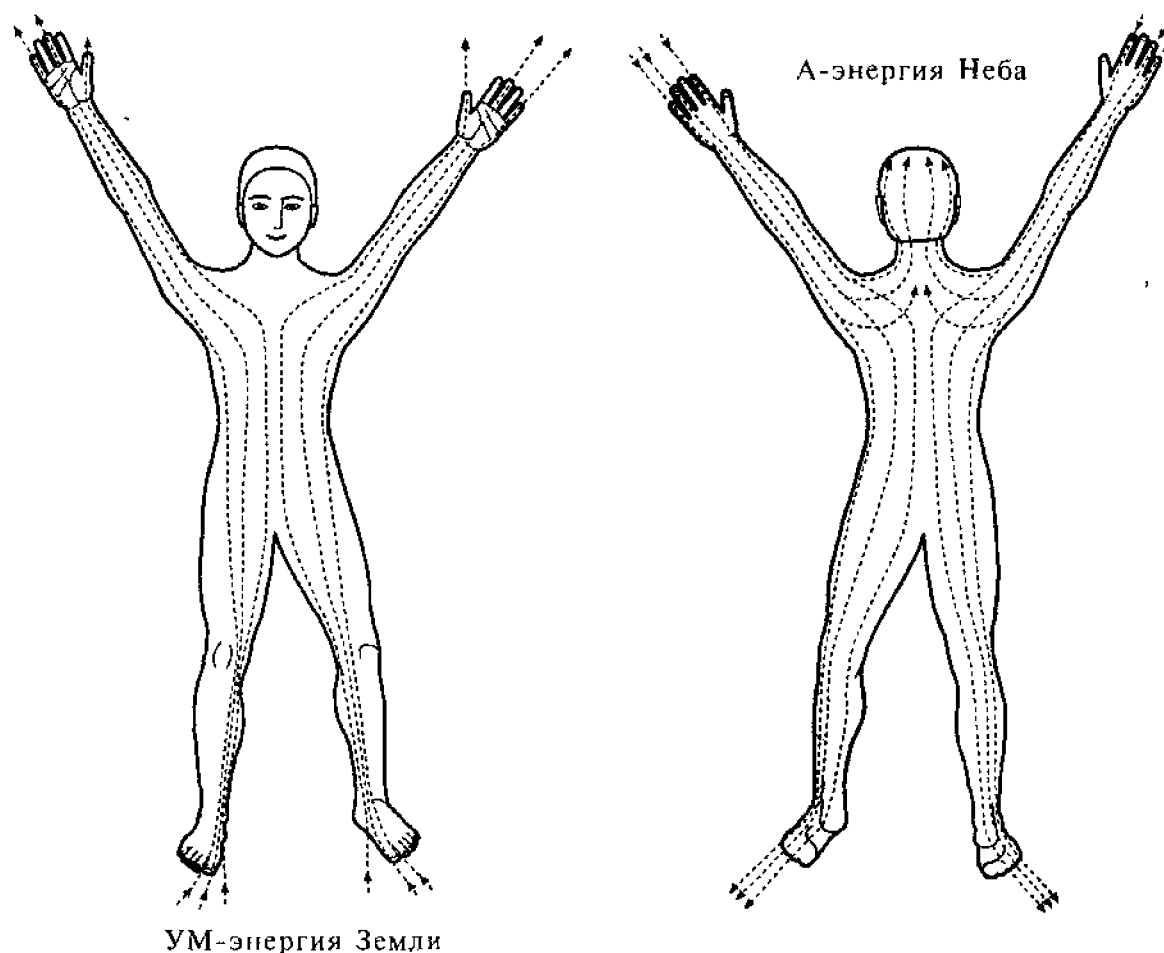
Рис. 145. Связь чакр с меридианами

Жизненные процессы в физическом теле поддерживаются циркуляцией энергии в энергетической системе. Только когда потоки энергии в энергетических руслах текут свободно и сбалансированно, организм находится в состоянии здоровья. Энергия поступает в тело и покидает его, подчиняясь основной закономерности: А-энергия Неба

поступает через верхние части тела и спускается вниз, а УМ-энергия Земли поступает через нижние части тела и устремляется вверх (рис. 146).

В соответствии с принципами подобия энергетическая система тела проецируется на кисти и стопы. Зная принципы соответствия, нетрудно найти проекции чакр и меридианов на кисти или стопе, которые называются бэль-чакрами и бэль-меридианами (бэль — специальный, особый по-корейски) (рис. 147—149).

По бэль-меридианам, как и по корпоральным меридианам, энергия циркулирует в определенном порядке, чем обусловлены последовательные двухчасовые периоды активности соответствующих органов и систем на протяжении суток. В Су Джок терапии принята удобная система обозначения бэль-меридианов буквами английского алфавита:



*Рис. 146. Поток энергии в теле*

- I. Бель-меридиан легкого — А,
- II. Бель-меридиан толстой кишки — В,
- III. Бель-меридиан желудка — С,
- IV. Бель-меридиан селезенки — D,
- V. Бель-меридиан сердца — Е,
- VI. Бель-меридиан тонкой кишки — F,
- VII. Бель-меридиан мочевого пузыря — G,
- VIII. Бель-меридиан почки — H,
- IX. Бель-меридиан головного мозга (перикарда)— I,
- X. Бель-меридиан спинного мозга (трех обогревателей)—J,
- XI. Бель-меридиан желчного пузыря — K,
- XII. Бель-меридиан печени — L.

Меридиан Управитель и меридиан Зачатия обозначаются соответственно как Y и X.

Бель-чакры и бель-меридианы располагаются в системах соответствия кистей и стоп так же, как чакры и меридианы на самом теле. Сложный характер проекций бель-меридианов на кистях и стопах не затрудняет существенно проведение лечебных воздействий, так как для лечения используется главным образом лишь часть системы бель-меридианов в области соответствия дистальным отделам конечностей.

Так же как при лечении по системе соответствия стимуляция точек кистей и стоп дистанционно излечивает заболевания тела, при лечении по системе бель-чакр и бель-меридианов кистей и стоп дистанционно гармонизируются энергетические потоки и, следовательно, состояние физического тела.

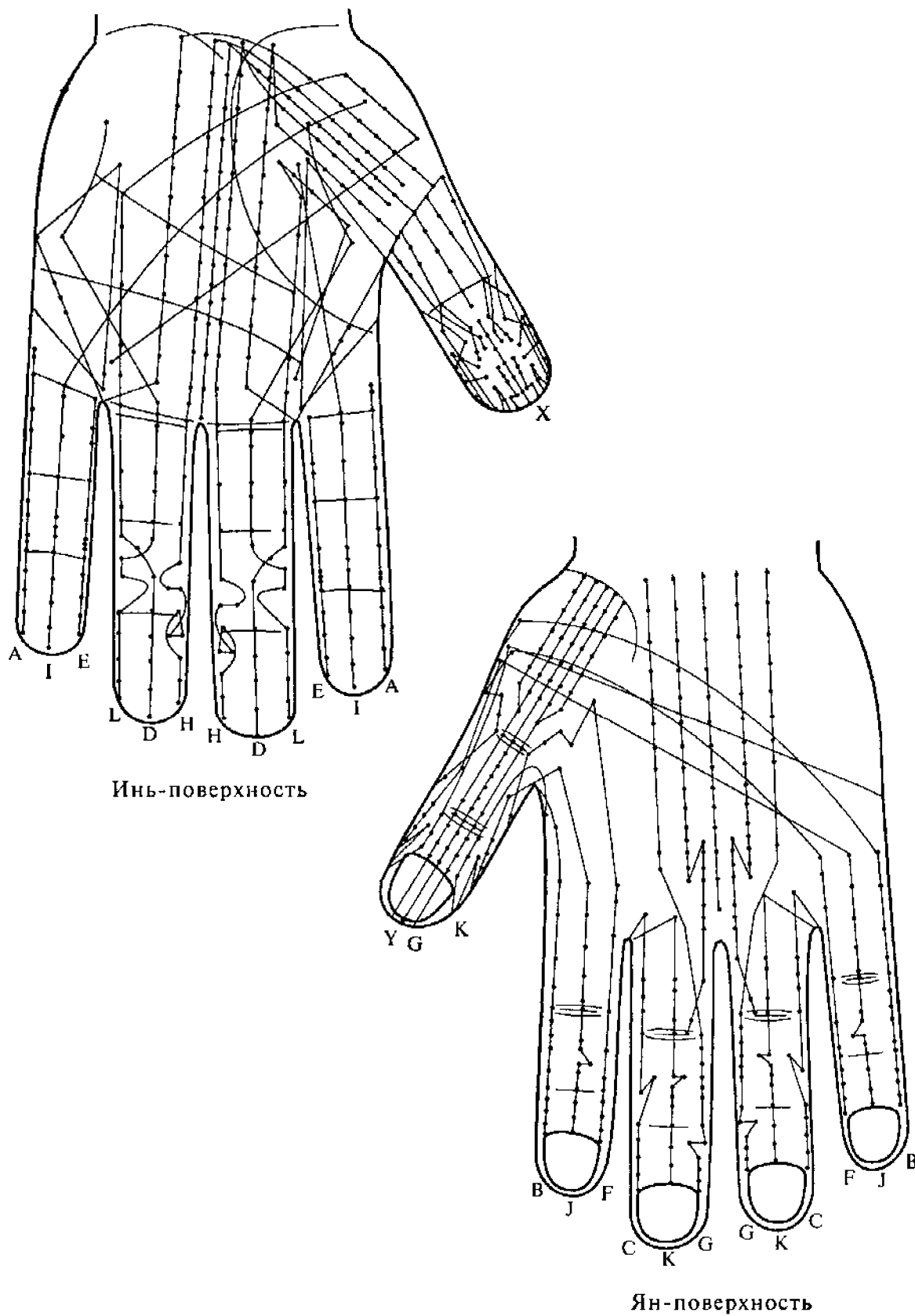
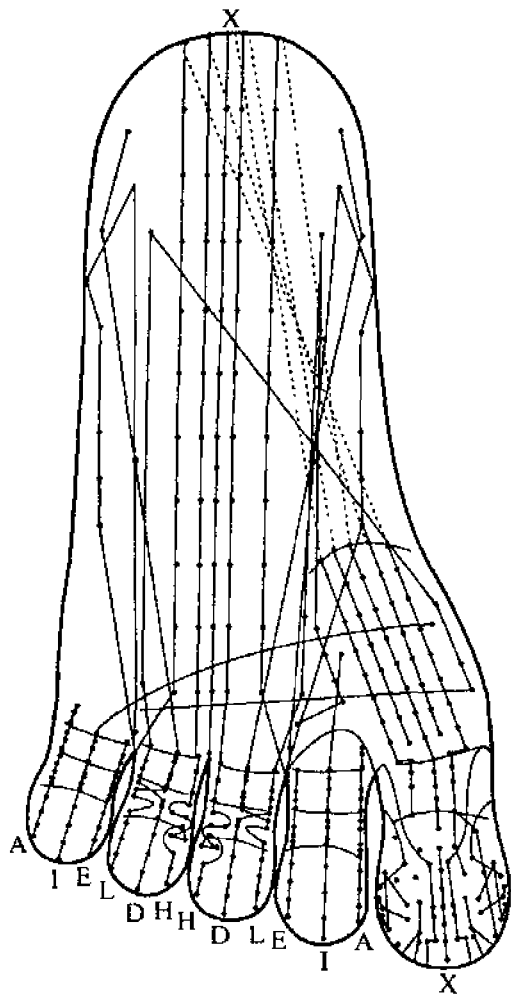
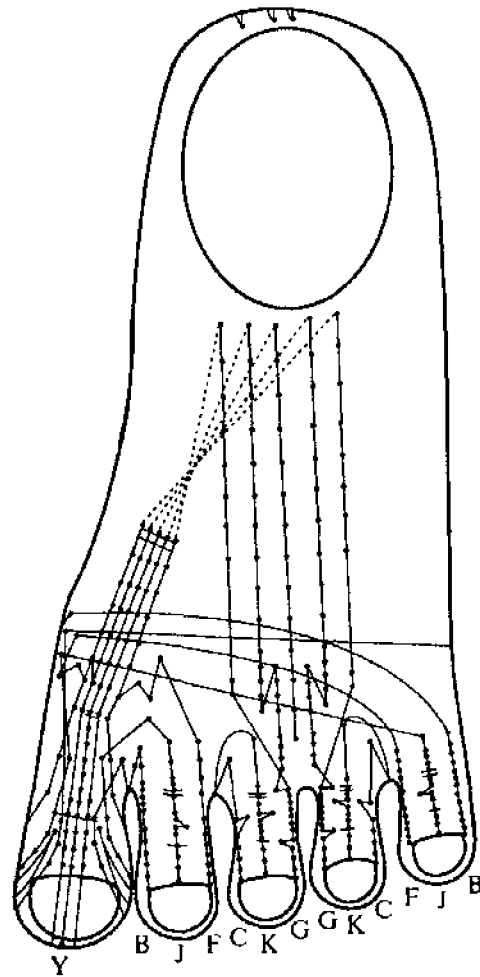


Рис. 147. Бель-меридианы на левой кисти



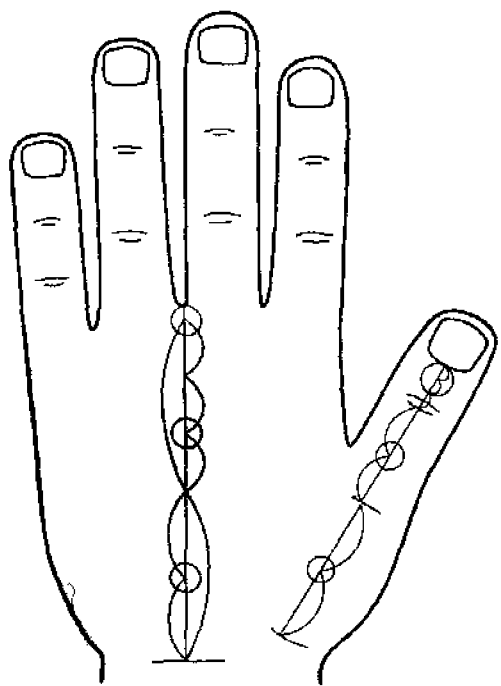


Инь-поверхность

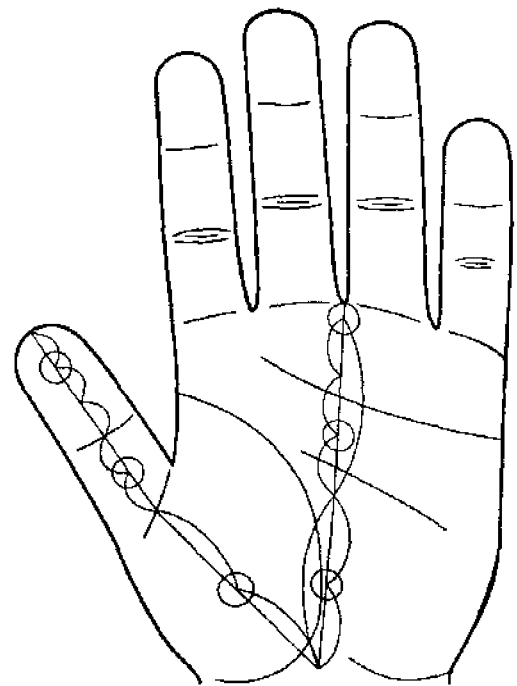


Ян-поверхность

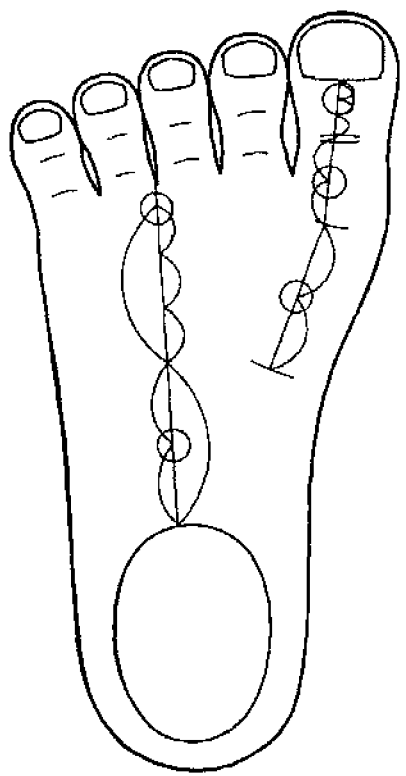
*Рис. 148. Бель-меридианы на левой стопе*



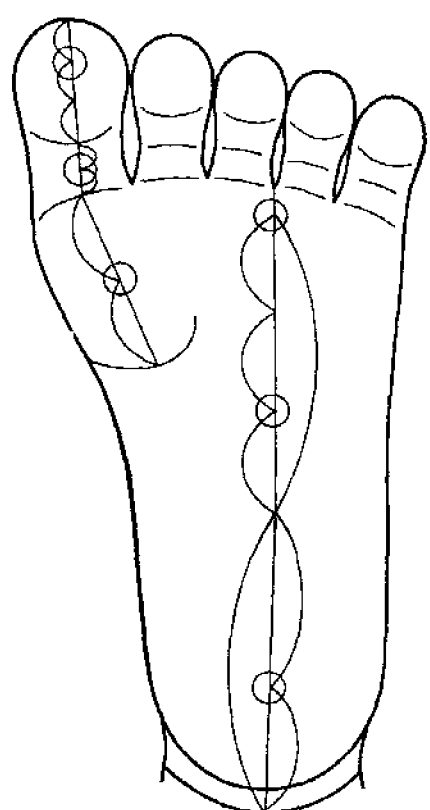
Ян-поверхность  
левой кисти



Инь-поверхность  
левой кисти



Ян-поверхность  
левой стопы



Инь-поверхность  
левой стопы

**Рис. 149.** Расположение бэль-чакр на кистях и стопах

### *III. Общие принципы терапии текущих энергий через бель-меридианы*

Избыточный поток энергии в меридиане называется избыточностью меридиана, а недостаточный — недостаточностью.

Избыточность или недостаточность тока энергии в определенных меридианах ведет к нарушению функций соответствующих органов и систем.

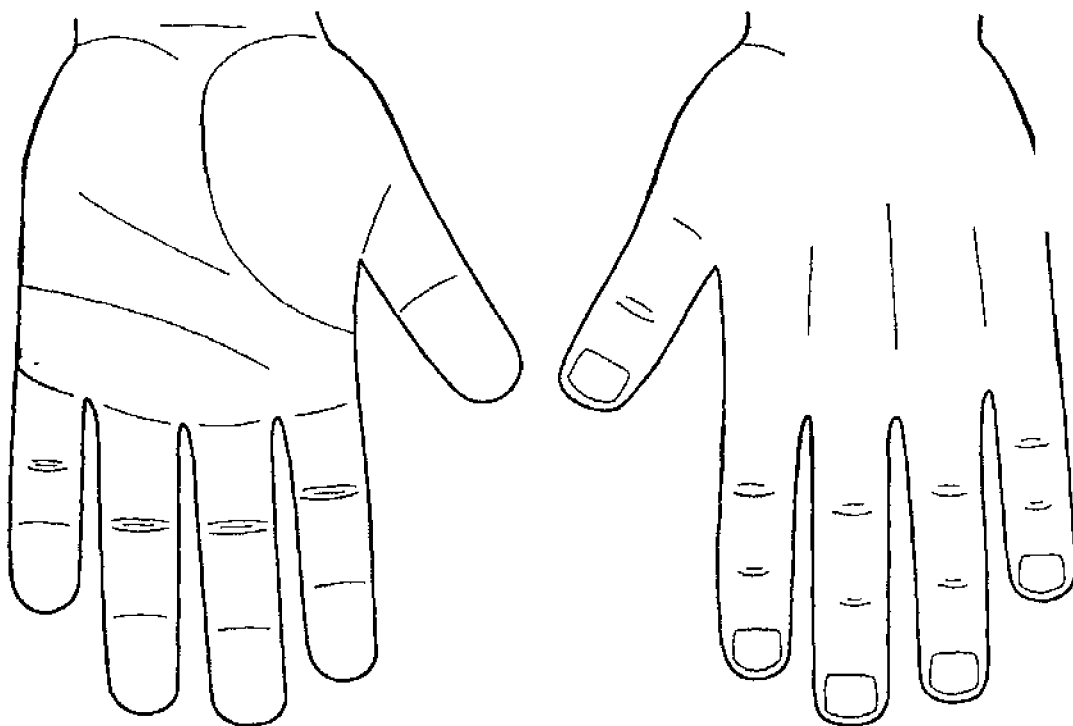
Необходимо уточнить, что УМ- и А-меридианы всегда находятся в состоянии определенной избыточности или недостаточности. Однако при изменениях энергетического потока в допустимых пределах болезненных явлений не возникает и данные отклонения рассматриваются как норма. Воздействие путем тонизации или торможения бель-меридианов производится только при превышении определенных пределов, когда избыточность или недостаточность настолько выражены, что способны вызвать патологические изменения функций организма.

Целью лечения по бель-меридианам является гармонизация потоков энергий в основных меридианах: уменьшение потока при избыточности пораженного меридиана и увеличение потока при его недостаточности.

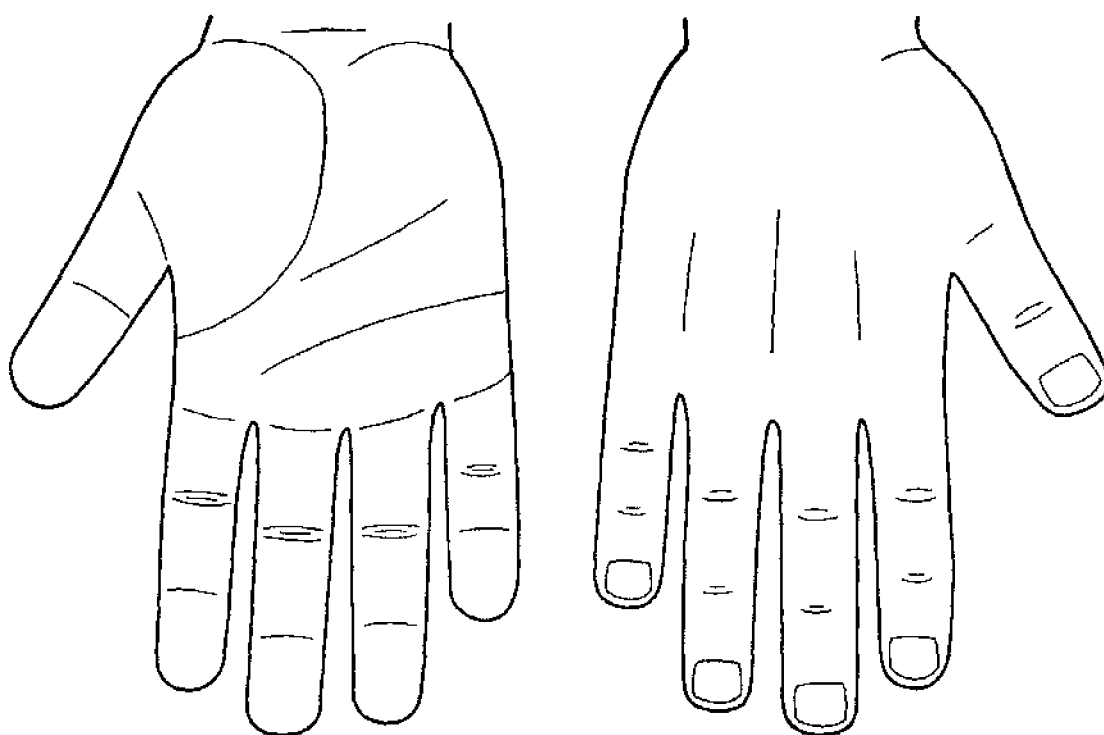
При лечении по бель-меридианам используется область, расположенная дистальнее проксимальных межфаланговых суставов второго и третьего пальцев кистей; эти суставы соответствуют на теле локтю (второй палец) и колену (третий палец). Это первичное соответствие бель-меридианов. В качестве вторичного соответствия бель-меридианов используется область, расположенная дистальнее проксимальных межфаланговых суставов четвертого и пятого пальцев кистей (рис. 150, 151).

#### *1. Расположение бель-меридианов на пальцах и направление энергетических потоков в них*

В Ян-областях тела поступление и выход потоков энергии осуществляется следующим образом: по трем ручным А-меридианам — меридианам толстой кишки, спинного мозга и тонкой кишки — энергия поступает в тело (человек при этом рассматривается с поднятыми

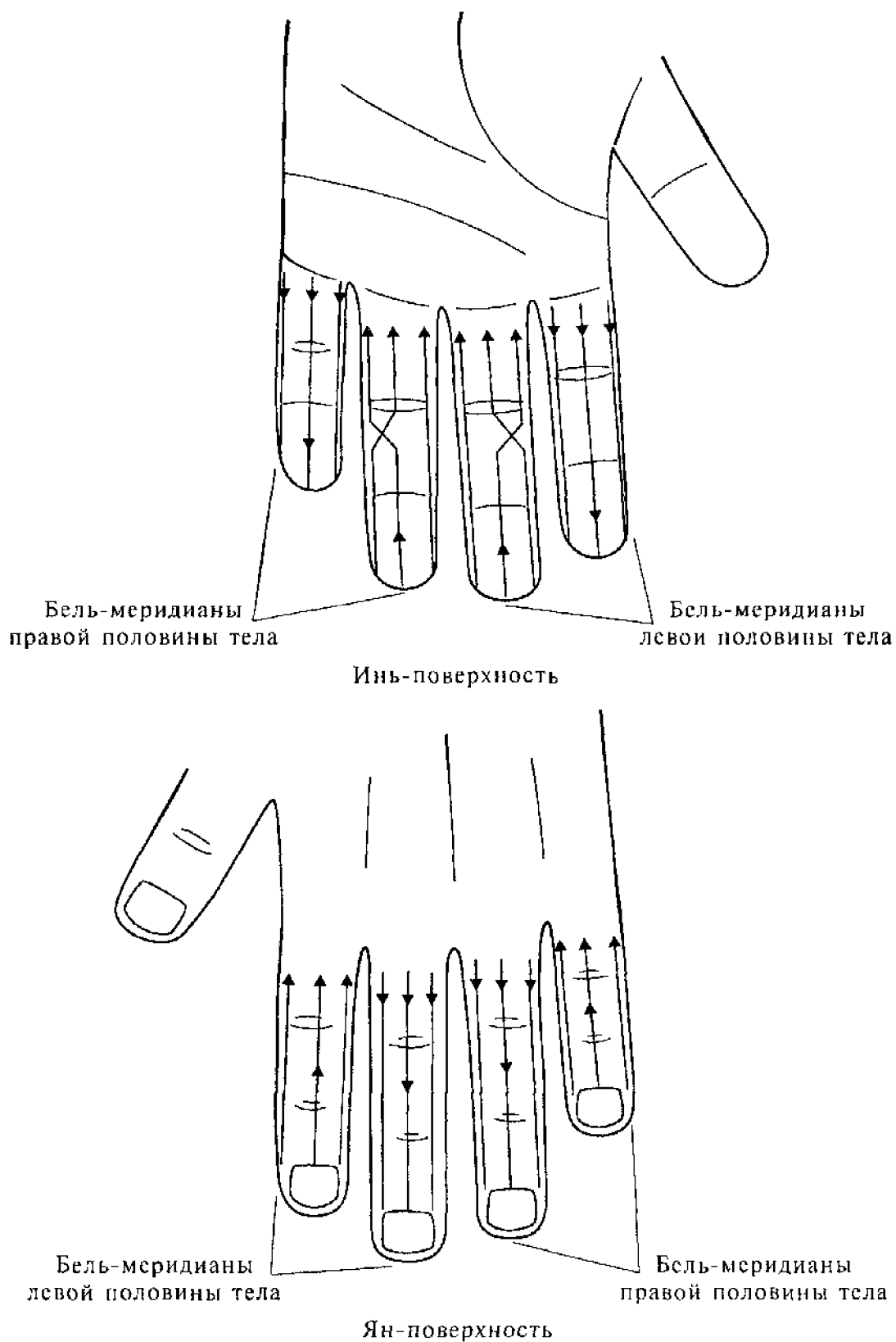


Зоны первичного соответствия на левой руке



Зоны вторичного соответствия на правой руке

*на Рис. 150. Зоны воздействия на бель-меридианы левой половины тела*



*Рис. 151. Направление потока энергии по бель-меридианам в областях первичного и вторичного соответствия на левой кисти*

вверх руками) и течет вниз по тыльной поверхности кисти, затем по Ян-поверхности предплечья.

По трем ножным А-меридианам — меридианам желудка, желчного пузыря и мочевого пузыря — энергетический поток устремляется вниз по Ян-поверхности голени к Ян-поверхности стопы.

В Инь-областях тела поступление и выход потоков энергии происходит в обратном (по сравнению с Ян-областями) направлении: по трем ножным УМ-меридианам — меридианам печени, селезенки и почки — энергия поступает в организм и направляется вверх по Инь-поверхности голени.

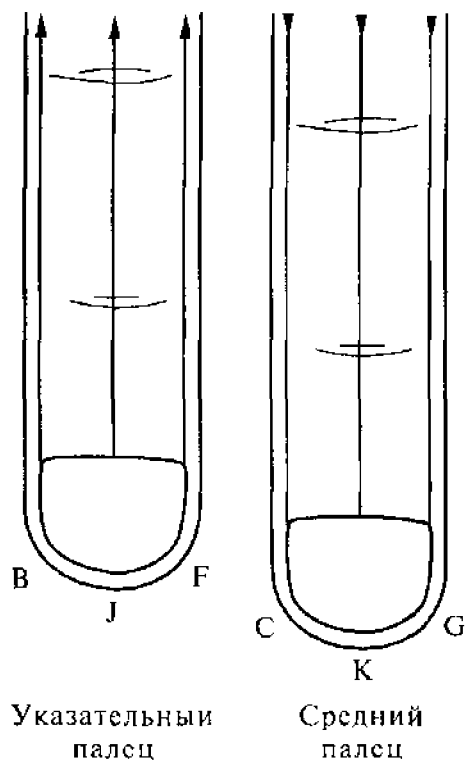
По трем ручным УМ-меридианам — меридианам легкого, головного мозга и сердца — энергетический поток устремляется вверх по Инь-поверхности предплечья, а затем по Инь-поверхности кисти.

Возьмем, к примеру, указательный и средний пальцы кистей и стоп, которые являются областью первичного соответствия руке и ноге, расположенным с той же стороны тела. У ногтевого ложа Ян-поверхности указательного (т. е. «ручного») пальца начинаются три А-бель-меридиана — бель-меридиан толстой кишки, бель-меридиан спинного мозга и бель-меридиан тонкой кишки, через которые в организм поступают энергетические потоки. У ногтевого ложа Ян-поверхности среднего (т. е. «ножного») пальца через три А-бель-меридиана — бель-меридиан желудка, бель-меридиан желчного пузыря и бель-меридиан мочевого пузыря — энергетические потоки покидают тело (рис. 152).

На кончиках средних пальцев с Инь-стороны энергетические потоки поступают по трем УМ-бель-меридианам: бель-меридиану печени, бель-меридиану селезенки и бель-меридиану почки.

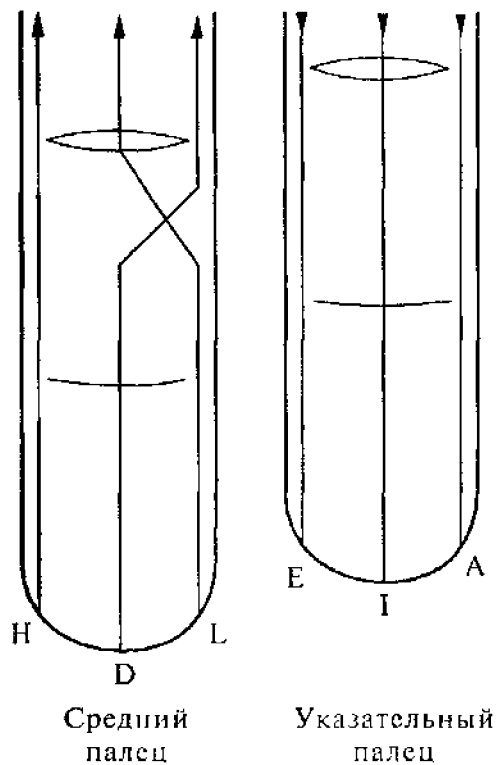
На Инь-поверхности указательных пальцев энергетические потоки покидают тело по трем УМ-бель-меридианам: бель-меридиану легкого, бель-меридиану головного мозга и бель-меридиану сердца (рис. 153).

- В:** Бель-меридиан толстой кишки
- Ж:** Бель-меридиан спинного мозга (тройного обогревателя)
- Ф:** Бель-меридиан тонкой кишки
- С:** Бель-меридиан желудка
- К:** Бель-меридиан желчного пузыря
- Г:** Бель-меридиан мочевого пузыря



*Рис. 152. Локализация бель-меридианов на Ян-поверхности левой кисти или стопы*

- Н:** Бель-меридиан почки
- Д:** Бель-меридиан селезенки
- Л:** Бель-меридиан печени
- Е:** Бель-меридиан сердца
- И:** Бель-меридиан головного мозга (перикарда)
- А:** Бель-меридиан легкого



*Рис. 153. Локализация бель-меридианов на Инь-поверхности левой кисти или стопы*

Вполне естественно, что в области вторичного соответствия на четвертом и пятом пальцах кистей и стоп существуют симметричные первичным областям соответствия системы бель-меридианов с симметричным током энергий относительно центральной линии Ян- или Инь-поверхности кисти.

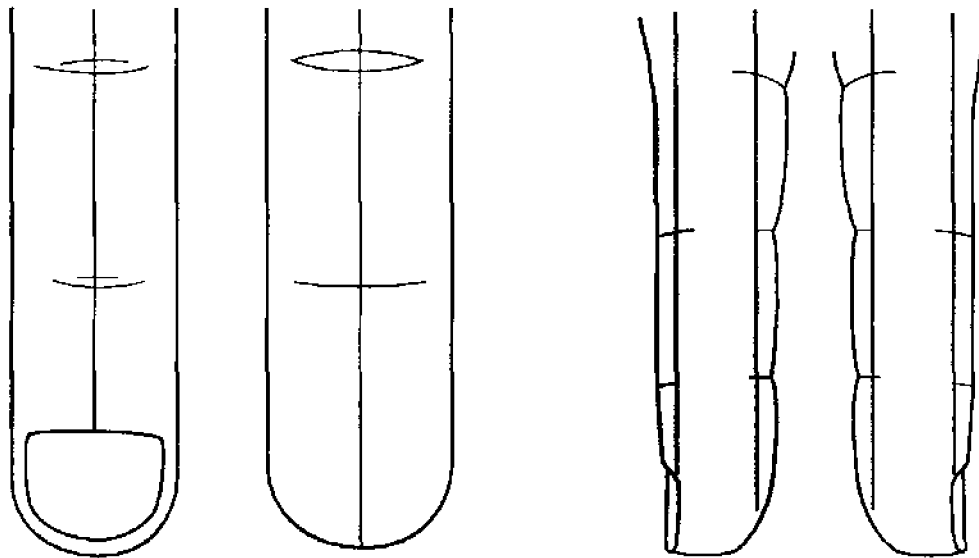
На втором и третьем пальцах кистей и стоп располагаются по три А-меридиана и по три УМ-меридиана.

Рассмотрим, как определять местонахождение бель-меридианов на указательном пальце кисти. Проведите центральные линии вдоль пальца на Ян- и Инь-поверхностях. Затем каждую из образовавшихся боковых поверхностей поделите двумя параллельными линиями на три равные части. Таким образом, на указательном пальце вы получите шесть параллельных линий, расположенных на равных расстояниях друг от друга. Они являются линиями прохождения шести ручных бель-меридианов (рис. 154).

В той же последовательности определите расположение бель-меридианов на третьем пальце кисти. Здесь, однако, нужно учесть, что бель-меридиан печени и бель-меридиан селезенки пересекаются выше середины второй фаланги (соответствует верхней трети голени) Инь-поверхности третьего пальца кисти или стопы (рис. 153, 155).

Расположение бель-меридианов на пальцах стоп определяется аналогичным образом.

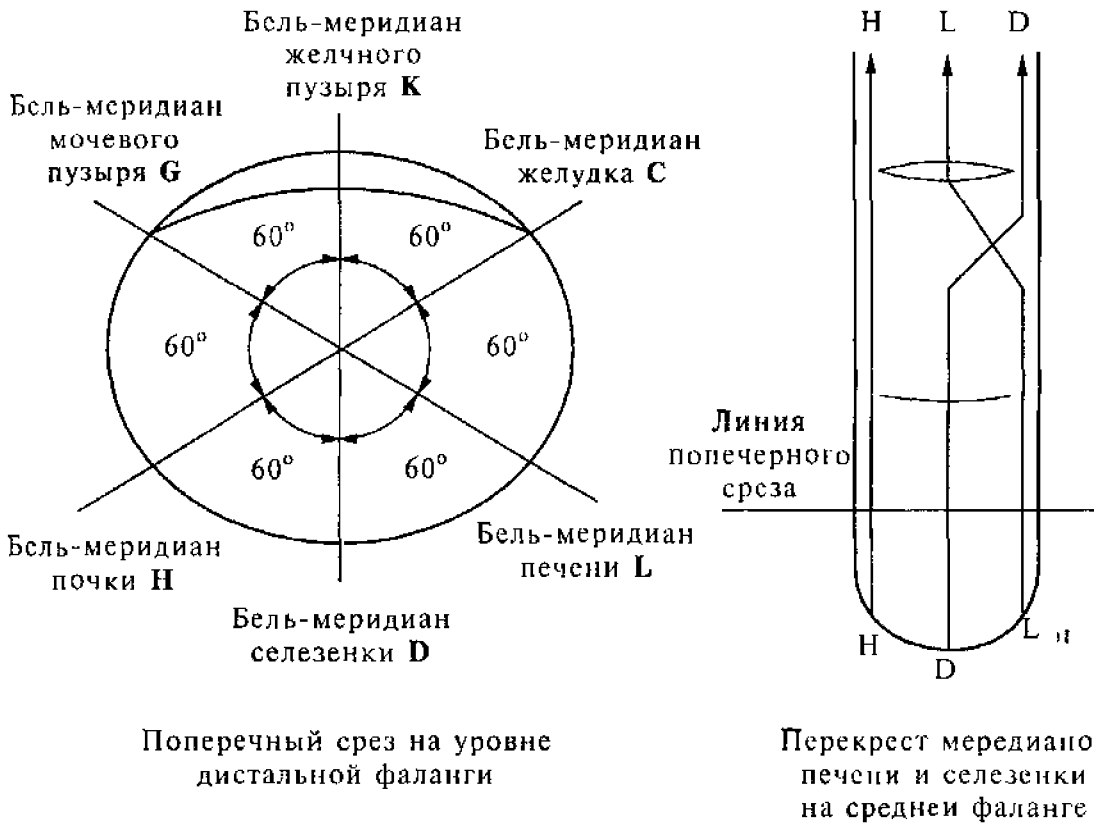




Сначала провести центральные линии на соответствующих Инь- и Ян-поверхностях каждого пальца

Затем провести на образовавшихся боковых поверхностях параллельно по две линии на равных расстояниях друг от друга и от центральных линий

**Рис. 154.** Последовательность нанесения бель-меридианов на пальцы кистей и стоп



Поперечный срез на уровне дистальной фаланги

Перекрест меридианов печени и селезенки на средней фаланге

**Рис. 155.** Расположение бель-меридианов на среднем пальце левой кисти

## *2. Методика проведения тонизации и торможения бель-меридианов*

Терапию текущих энергий через бель-меридианы можно проводить разными средствами. Наиболее простым, экономичным и замечательным по своей терапевтической эффективности оказалось использование миниатюрных магнитов. Вектор магнитного поля направлен от северного полюса магнита к южному (N — S). Данное свойство используется при тонизации или торможении бель-меридианов. Если вектор магнитного поля совпадает с направлением потока энергии в бель-меридиане, то достигается тонизирующий эффект. Если вектор магнитного поля направлен в сторону, противоположную направлению энергии в бель-меридиане, то достигается тормозящий эффект (рис. 156).

При лечении тонизирующий или тормозящий эффекты достигаются при наложении магнитов непосредственно на бель-меридиан.

Обычно магниты устанавливаются на бель-меридианы в области их прохождения через межфаланговые суставы на втором и третьем пальцах кистей и стоп. Так как бель-меридиан печени и бель-меридиан селезенки пересекаются, то на них магниты устанавливаются по ходу бель-меридианов до перекрещивания. При этом магниты накладываются на бель-меридианы посередине дистальной и средней фаланг Инь-поверхности третьего пальца (рис. 157—159).

Поскольку индивидуальная чувствительность пациентов к магнитолечению значительно варьируется, то продолжительность сеансов может составлять от нескольких минут до нескольких часов. Важен контроль за состоянием больных во время лечения. Чрезмерно длительное воздействие может вновь ухудшить самочувствие пациента (эффект избыточной компенсации). Необходимо прекратить воздействие на бель-меридиан сразу же после исчезновения симптомов заболевания.

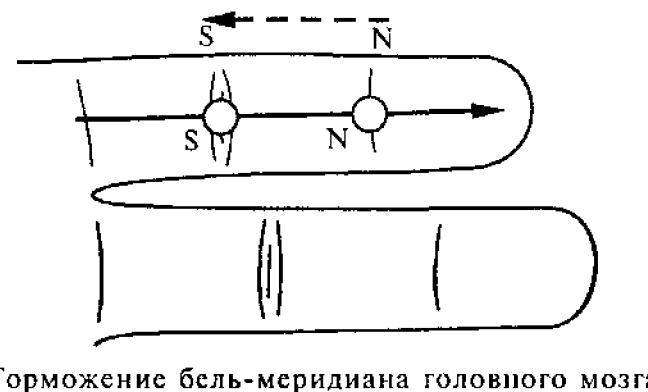
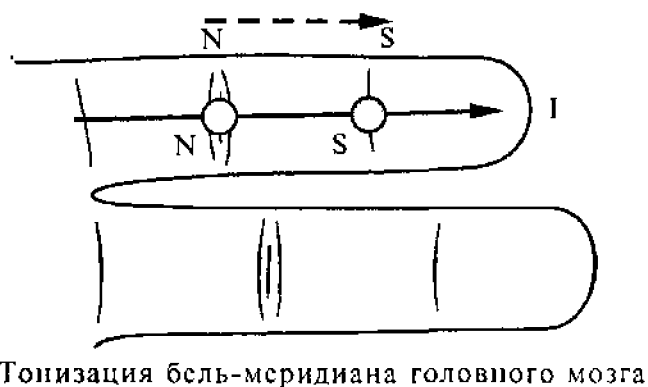


Рис. 156. Тонизация и торможение бель-меридианов с помощью магнитов

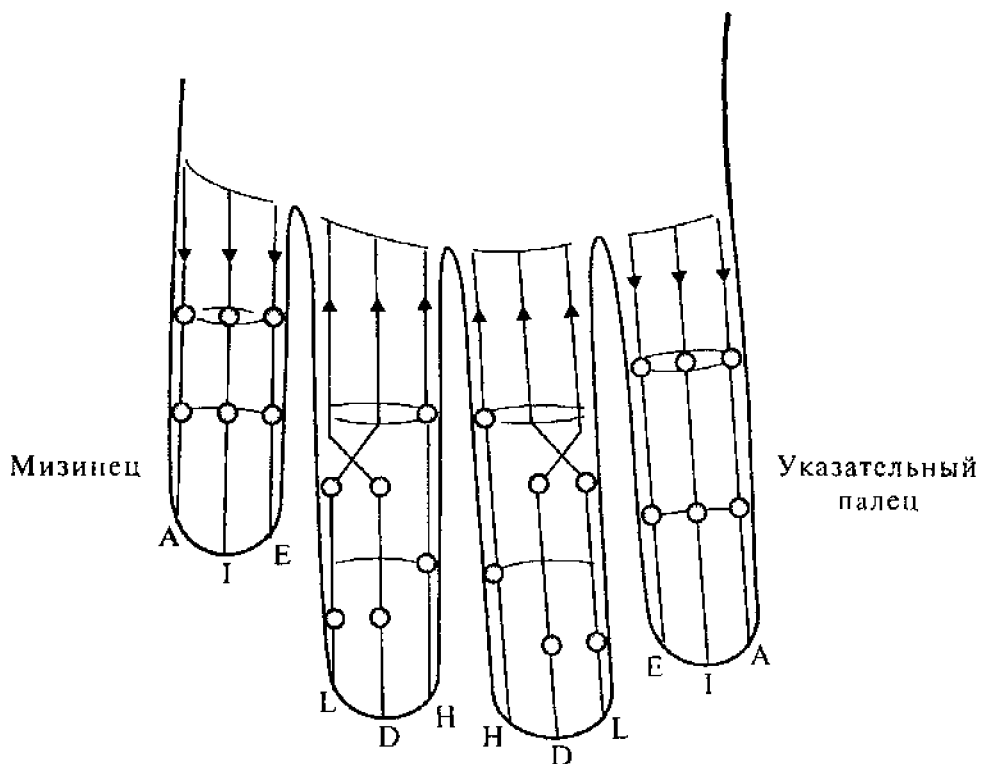
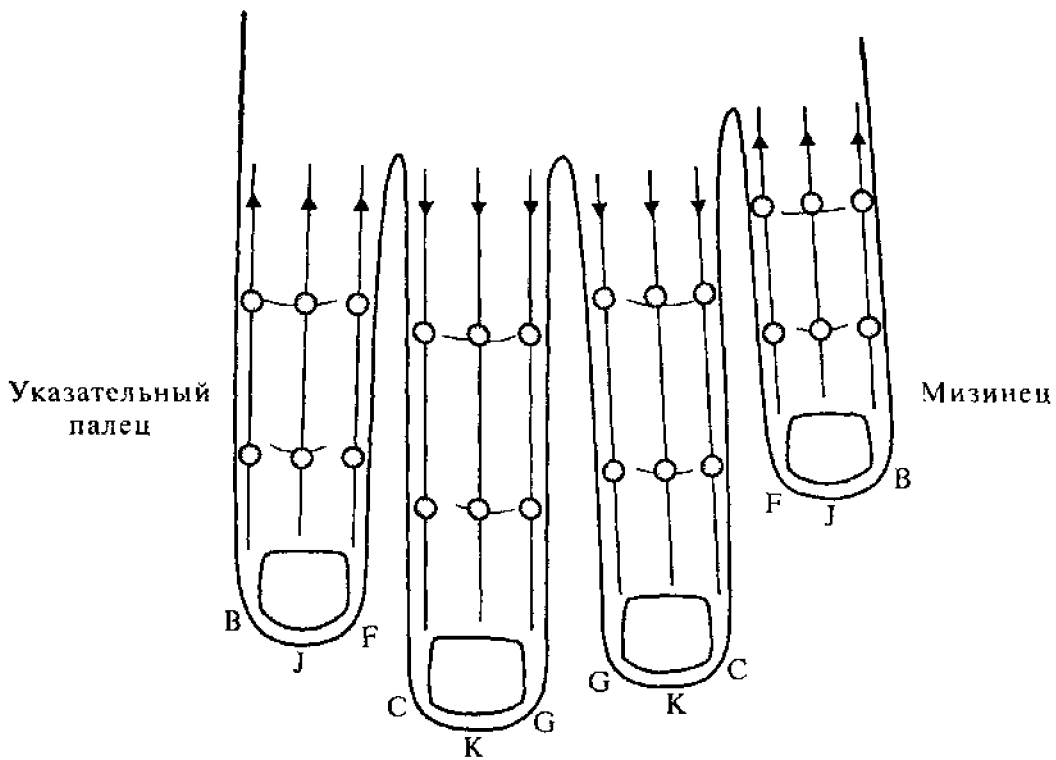
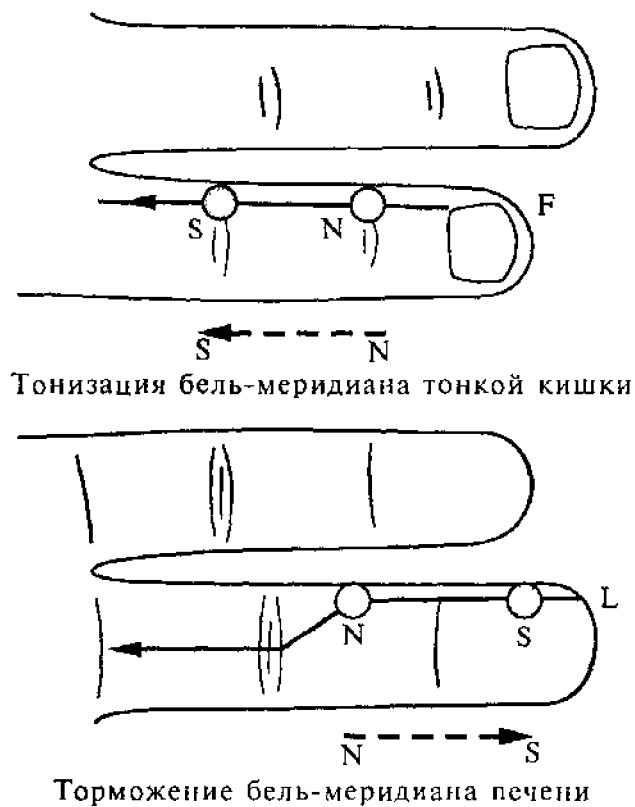


Рис. 157. Точки приложения магнитов при лечении по системе бель-меридианов (УМ-бель-меридианы левой кисти)



**Рис. 158.** Точки приложения магнитов при лечении по системе бель-меридианов (А-бель-меридианы левой кисти)



**Рис. 159.** Лечение по бель-меридианам тонкой кишки и печени

### *3. Тонизация и торможение по коротким бель-меридианам*

Когда имеется недостаточность или избыточность отдельного меридиана, приводящая к развитию болезненных проявлений, необходимо тонизировать или тормозить бель-меридиан, соответствующий пораженному меридиану. Например, при избыточности меридиана легкого необходимо тормозить соответствующий бель-меридиан легкого, а при недостаточности меридиана легкого — тонизировать бель-меридиан легкого. В этом и заключается один из наиболее простых и доступных способов лечения.

Выбор необходимого меридиана производится, исходя из симптомов заболевания, в том числе по проявлениям Шести Ки, а также с использованием специальных приемов диагностики (рассмотрены ниже).

Лечение по отдельным бель-меридианам производится двумя магнитами с северным и южным полюсами, которые устанавливаются на пораженном бель-меридиане (рис. 156—159). Вместо круглых магнитов можно применять также магниты удлиненной формы в виде палочек («магнитные стрелки»), располагая полюса магнита по аналогичному принципу.

Лечение по коротким бель-меридианам широко применяется на практике.

Если одновременно воздействовать на два или более бель-меридиана, бывает трудно понять, воздействие на какой из бель-меридианов привело к улучшению (а при неправильных действиях — к ухудшению) состояния больного. Поэтому очень важно начинать работать на одном меридиане, пока не будет накоплен клинический опыт.

### *4. Тонизация и торможение по длинным бель-меридианам*

Двенадцать меридианов можно разделить на шесть пар по степени выраженности у них признаков А или Ум. Один меридиан в каждой паре располагается в верхней части тела (ручной меридиан), другой — в ниж-

ней (ножной меридиан). Меридианы в каждой паре как-бы продолжают друг друга, образуя один длинный, непрерывный меридиан, по которому течет единый энергетический поток. Кроме того, эти пары меридианов часто вовлекаются в патологический процесс вместе. Эту общность свойств можно использовать для получения лечебного эффекта. Такая методика называется лечением по длинным бель-меридианам.

Данный способ лечения применяется только в тех случаях, когда оба парных меридиана находятся в состоянии избыточности или оба — в состоянии недостаточности. Терапевтический эффект при этом сильный и стойкий.

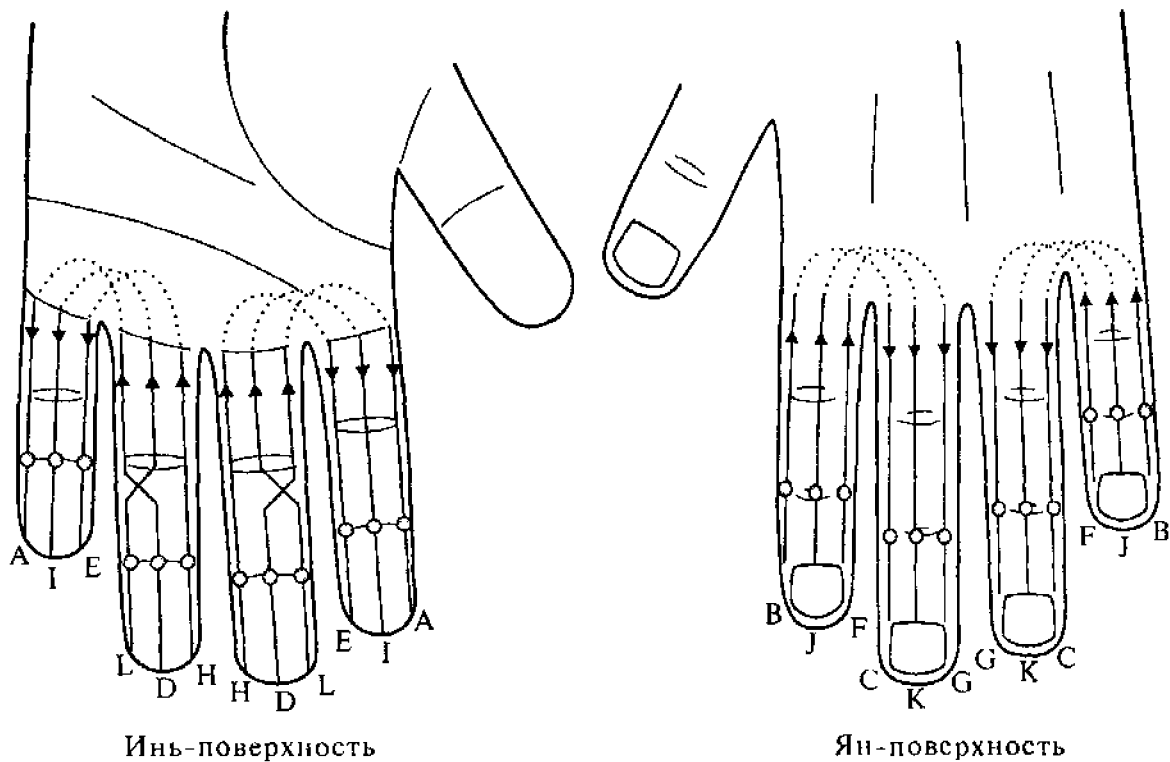
В системе Ум-меридианов попарно связаны между собой: меридиан селезенки и меридиан легкого, меридиан печени и меридиан головного мозга, меридиан почки и меридиан сердца. В системе А-меридианов попарно связаны между собой: меридиан тонкой кишки и меридиан мочевого пузыря, меридиан спинного мозга и меридиан желчного пузыря, меридиан толстой кишки и меридиан желудка.

Таким образом, можно выделить соответствующие пары бель-меридианов: А-D, I-L, Е-Н (в УМ-системе) и F-G, J-K, В-С (в А-системе) (рис. 160). В них энергия течет непрерывным потоком по образующемуся единому длинному бель-меридиану.

При постановке магнитов пара бель-меридианов рассматривается как единый длинный бель-меридиан; при этом воздействие осуществляется двумя магнитами, а достижение эффекта тонизации или торможения происходит так же, как и при использовании коротких бель-меридианов.

Магниты на длинных бель-меридианах устанавливаются на уровне дистального межфалангового сустава.

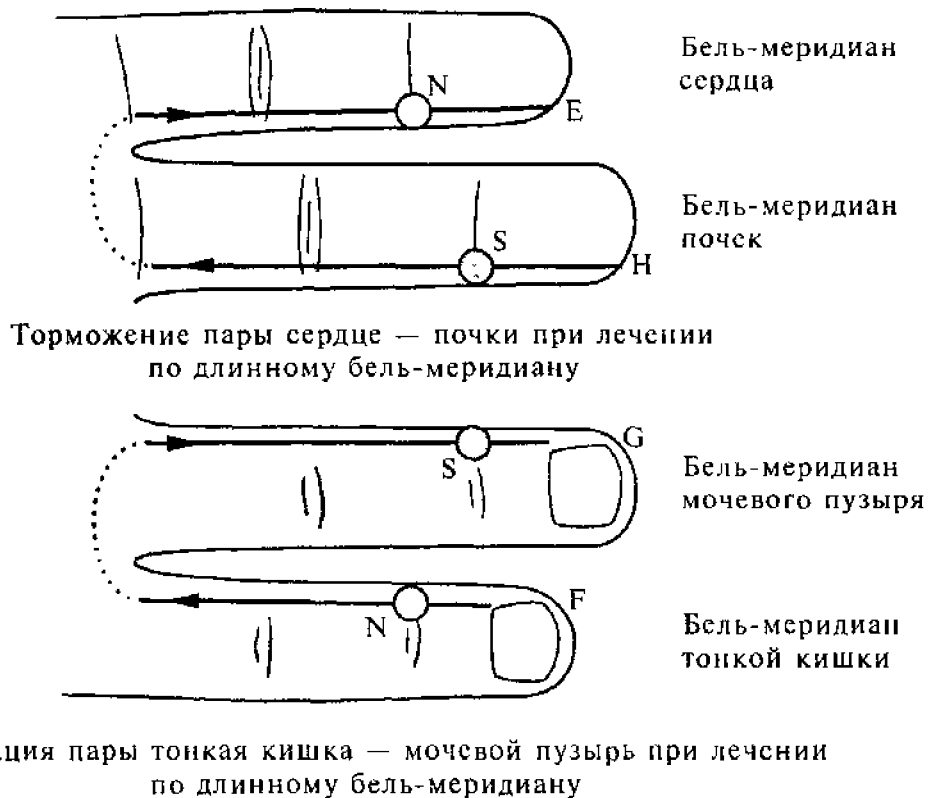
В качестве примеров на рисунке 161 показано расположение магнитов при торможении длинного бель-меридиана Е-Н (при избыточности меридианов сердца и почки) и тонизации длинного бель-меридиана F-G (при недостаточности меридианов тонкой кишки и мочевого пузыря).



Инь-поверхность

Ян-поверхность

**Рис. 160.** Точки приложения магнитов по системе длинных бель-меридианов на левой кисти



**Рис. 161.** Лечение по длинным бель-меридианам

### *5. Тонизация и торможение бель-меридианов по А-УМ-парам*

Данный вид лечения проводится на А-УМ-паре бель-меридианов, относящихся к одному Первоэлементу. При этом используется связь по «принципу весов», существующая между бель-меридианами каждой А-УМ-пары.

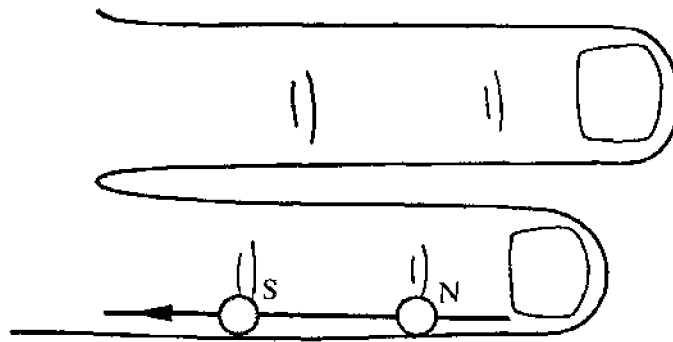
В зависимости от состояния избыточности или недостаточности одного меридиана А-УМ-пары выбирается воздействие на другой меридиан в этой же паре. Так, если меридиан легкого находится в состоянии избыточности, то необходимо тонизировать бель-меридиан толстой кишки, а если меридиан толстой кишки находится в состоянии недостаточности, необходимо тормозить бель-меридиан легкого (рис. 162, 163).

В отношении любых других органов или меридианов также можно проводить тонизацию или торможение по «принципу весов». Например, при недостаточности меридиана головного мозга следует тормозить меридиан спинного мозга (рис. 164).

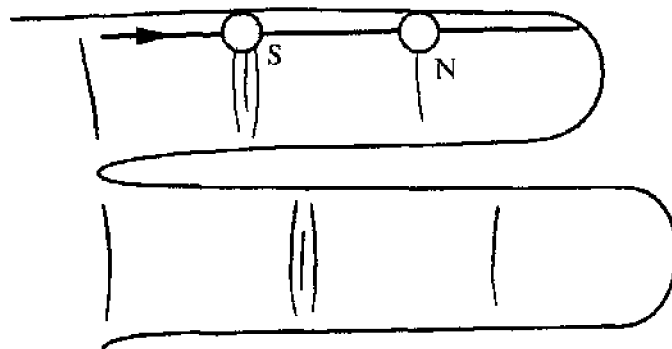
Воздействие оказывают и сразу на оба меридиана пары. При этом магниты устанавливаются северным полюсом на меридиан с избыточностью, а южным — на меридиан с недостаточностью также на уровне дистального межфалангового сустава. На рисунках показана постановка магнитов в случаях избыточности меридиана толстой кишки — недостаточности меридиана легкого, недостаточности меридиана желчного пузыря — избыточности меридиана печени (рис. 165, 166).

По аналогии с этими примерами производится лечение и по другим А-УМ-парам меридианов, находящихся в состоянии избыточности или недостаточности по отношению друг к другу.

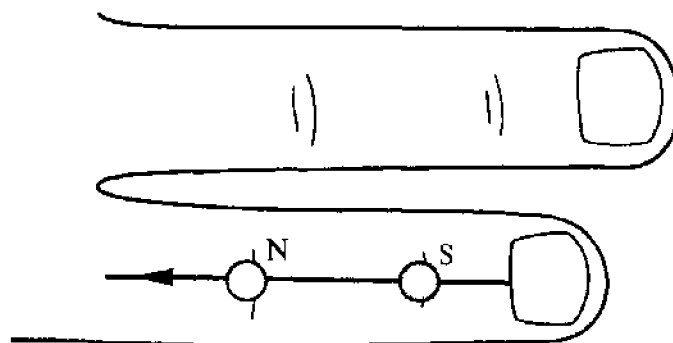




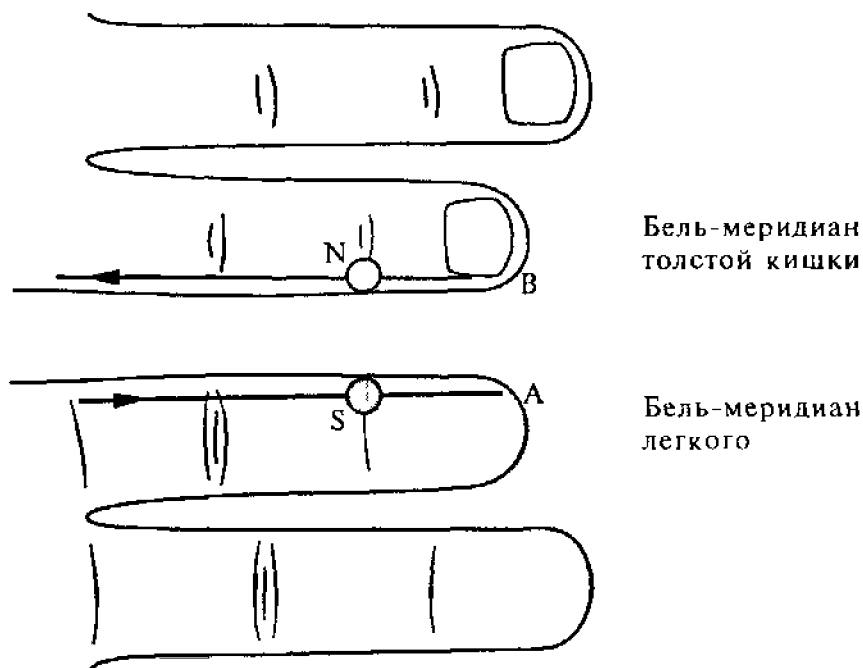
*Рис. 162. Тонизация бель-меридиана толстой кишки при избыточности меридиана легкого*



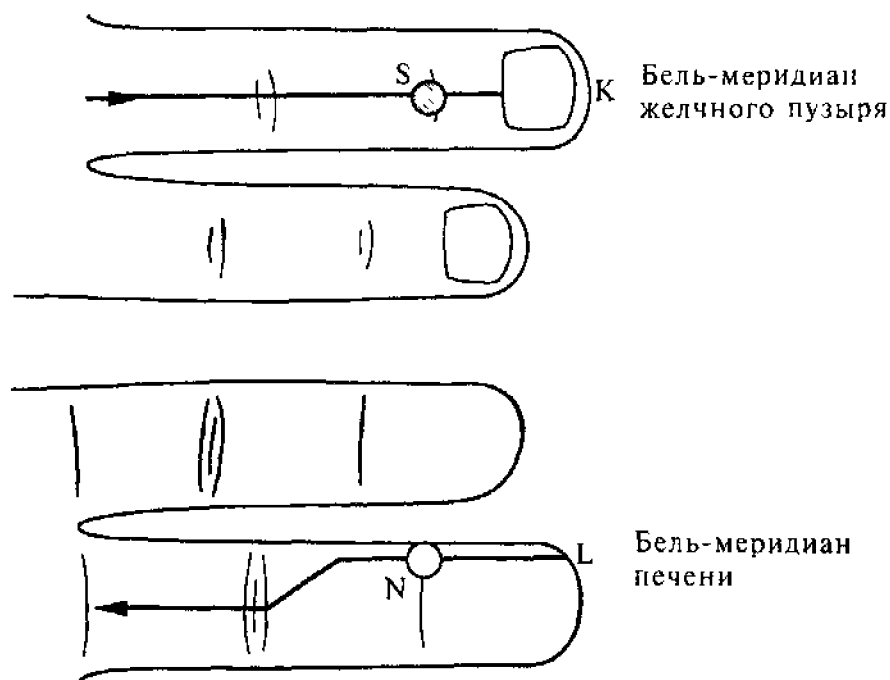
*Рис. 163. Торможение бель-меридиана легкого при недостаточности меридиана толстой кишки*



*Рис. 164. Торможение бель-меридиана спинного мозга при недостаточности меридиана головного мозга*



*Рис. 165. Лечение по А-УМ-паре бель-меридианов толстая кишка — легкое при избыточности меридиана толстой кишки*



*Рис. 166. Лечение по А-УМ-паре бель-меридианов желчный пузырь — печень при избыточности меридиана печени*

### 6. Тонизация и торможение бель-меридианов в соответствии с функцией подчинения

Один из подходов к лечению по бель-меридианам основывается на функции подчинения Шести Ки. Применение этого способа лечения может быть особенно эффективно при внезапном, остром течении заболевания (рис. 167).

Если меридиан толстой кишки находится в состоянии избыточности, необходимо усилить влияние бель-меридиана, который в соответствии с функцией подчинения подавляет бель-меридиан толстой кишки, т. е. тонизировать бель-меридиан тонкой кишки (рис. 168).

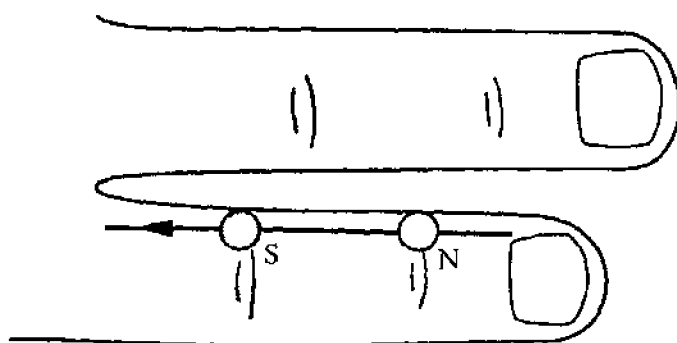
Если меридиан печени находится в состоянии недостаточности, необходимо воздействовать на бель-меридиан, который в соответствии с функцией подчинения подавляет бель-меридиан печени, и ослабить его влияние, т. е. тормозить бель-меридиан легкого (рис. 168).

При избыточности меридиана мочевого пузыря может оказать хорошее лечебное воздействие тонизация бель-меридиана желудка (рис. 168).

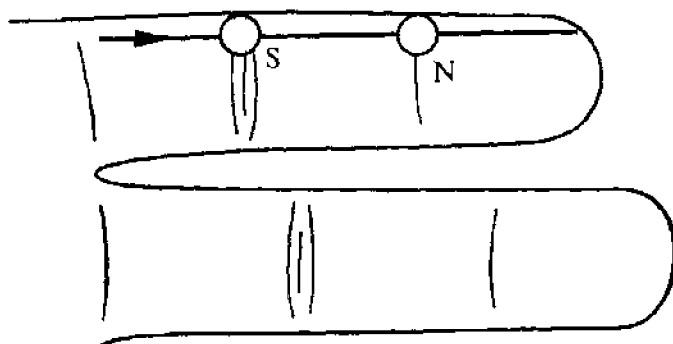
Используя аналогичный подход, вы можете получить терапевтический эффект путем тонизации или торможения любых других бель-меридианов в соответствии с функцией подчинения, которая оказывает очень сильное влияние на взаимоотношения между меридианами и связанными с ними органами.



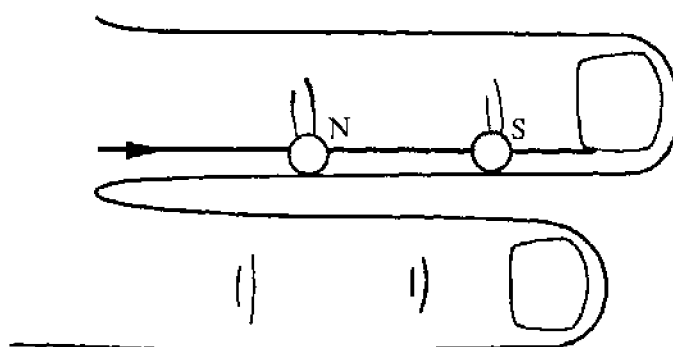
Рис. 167. Функция подчинения Пяти Первоэлементов



Тонизация бель-меридиана тонкой кишки при избыточности меридиана толстой кишки



Торможение бель-меридиана легкого при недостаточности меридиана печени



Тонизация бель-меридиана желудка при избыточности меридиана мочевого пузыря

*Рис. 168. Применение закона подчинения при лечении по бель-меридианам*

### *7. Тонизация и торможение бель-меридианов в соответствии с другими функциями Шести Энергий*

Иногда применение тонизации или торможения бель-меридианов в соответствии с функцией подчинения бывает неэффективным, что может быть связано с особенностями энергетической конституции, а также длительным, хроническим характером заболевания. В таких случаях необходимо воздействовать на бель-меридианы в соответствии с функцией противоподчинения (рис. 169).

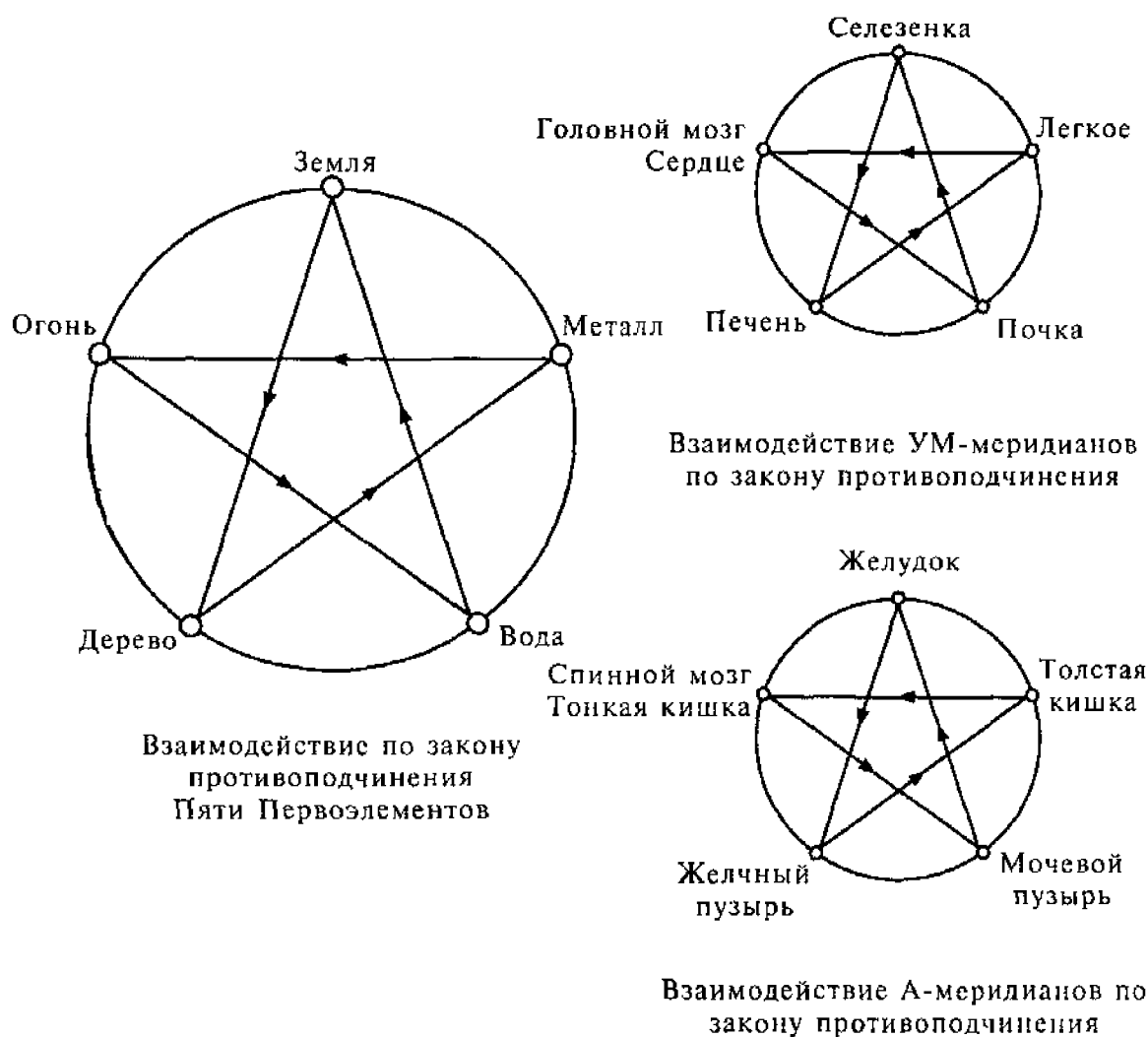
Когда меридиан сердца находится в состоянии избыточности, лечебный эффект может быть получен с помощью функции противоподчинения тонизацией бель-меридиана легкого.

Когда меридиан желчного пузыря находится в состоянии недостаточности, лечебный эффект можно получить путем торможения бель-меридиана желудка согласно функции противоподчинения (рис. 170).

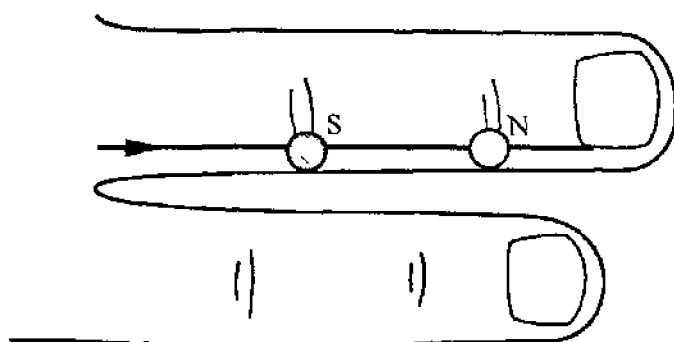
По тем же принципам, исходя из взаимоотношений между меридианами по функции противоподчинения, производится лечебное воздействие на любые другие бель-меридианы.

Кроме описанного выше способа, можно применять тонизацию или торможение бель-меридианов в соответствии с функциями созидания и противосозидания. При применении тонизации или торможения в соответствии с функцией созидания используется «материнский» бель-меридиан, а в соответствии с функцией противосозидания (ответного реагирования) — «сыновний».

Таким образом, на практике применяется воздействие не только на бель-меридианы, непосредственно связанные с конкретной патологией, но и на меридианы, не вовлеченные прямо в болезненный процесс, однако, вступающие в определенные взаимоотношения с пораженным меридианом в соответствии с законом Гомо-Гетеро и функциями Шести Энергий. Нередко использование бель-меридианов по этим законам дает больший эффект, чем использование бель-меридиана, непосредственно связанного с данным болезненным состоянием.



**Рис. 169.** Взаимодействие меридианов по закону противоподчинения Пяти Первоэлементов



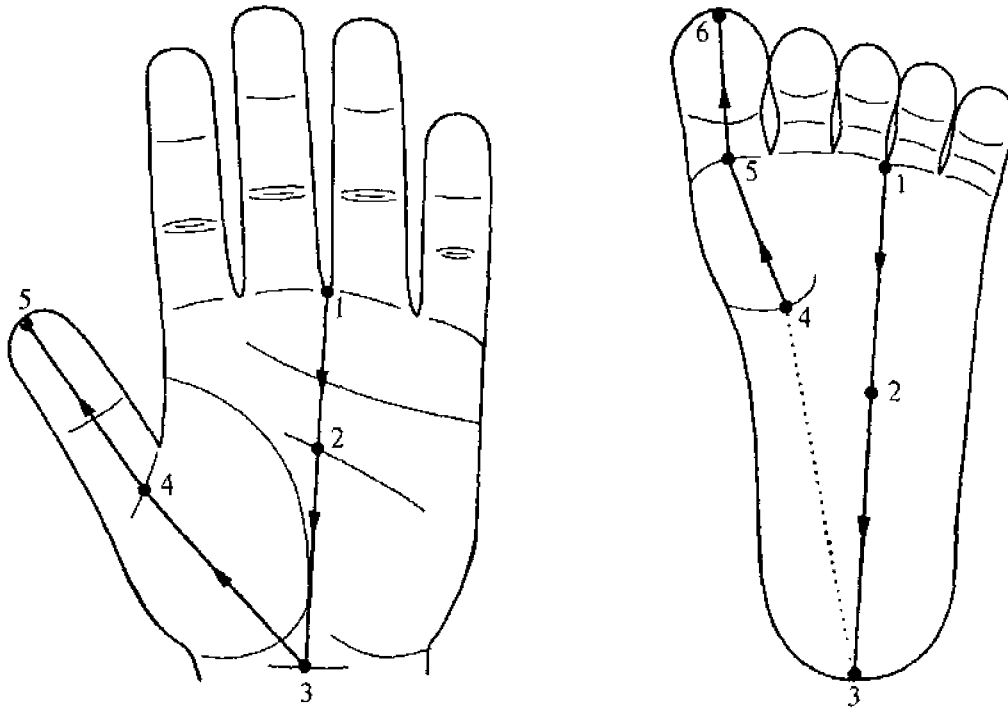
**Рис. 170.** Торможение бел-меридиана желудка при недостаточности меридиана желчного пузыря в соответствии с законом противоподчинения

### *8. Тонизация и торможение бель-меридианов Управителя и Зачатия (Королевское лечение)*

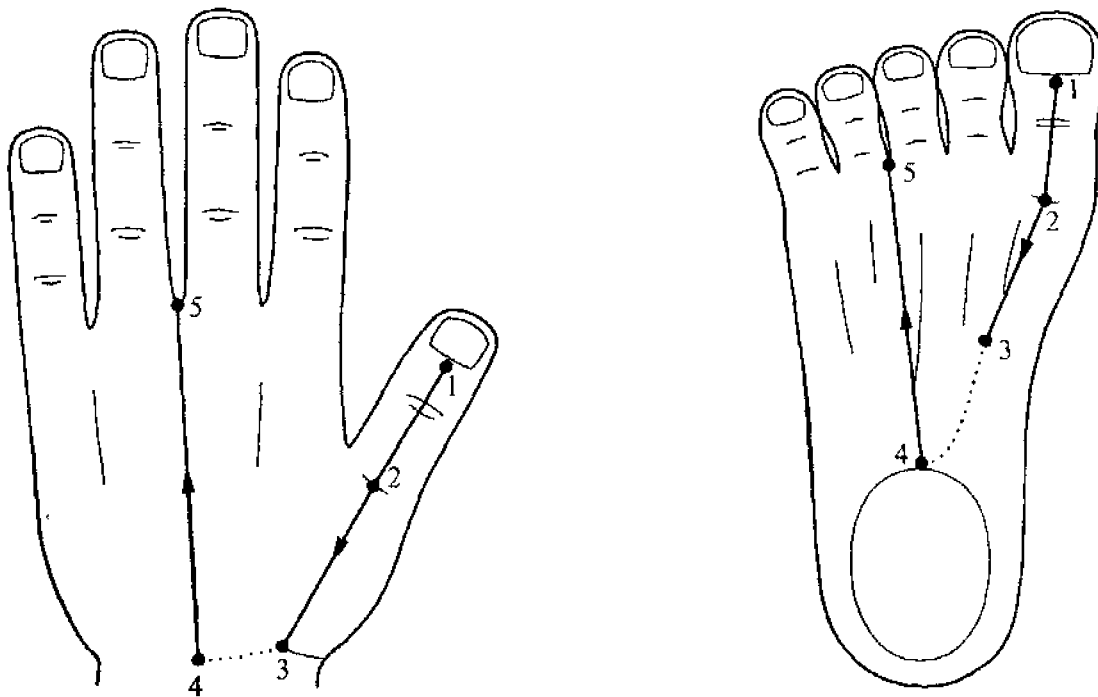
А-энергия Неба имеет направление движения вниз (к Земле), а УМ-энергия Земли движется вверх (к Небу). Естественно, что энергия по передне-срединному меридиану (меридиану Зачатия), расположенному на Инь-поверхности тела, движется вверх, а по задне-срединному меридиану (меридиану Управителя), расположенному на Ян-поверхности тела, опускается вниз. Нарушение движения энергии вверх в передне-срединном меридиане приводит к накоплению энергии, а вместе с ней и физических веществ в нижней части тела (например, могут появиться отеки ног). Нарушение прохождения энергий в задне-срединном меридиане приводит к тому, что приказы мозга не воспринимаются телом (например, может развиваться паралич). Такого рода заболевания можно лечить, воздействуя на передне-срединный и задне-срединный бель-меридианы.

На приводимом ниже рисунке 171 представлено расположение бель-меридианов Зачатия и Управителя на кисти и стопе. Стрелками отмечено направление потоков энергии в меридианах, цифрами обозначены основные точки, используемые для проведения лечения по этим бель-меридианам. При поражении ног или нижней части брюшной полости проводится тонизация или торможение потока энергии путем воздействия на первую и вторую точки бель-меридиана Зачатия (постановка игл, магнитов, электростимуляция, металлотерапия, семянолечение и др.). Для лечения патологии в верхней части живота используются вторая и третья точки, при локализации процесса в области грудной клетки, на руках — третья и четвертая точки бель-меридианов кистей и четвертая и пятая точки бель-меридианов стоп, при поражениях головы и шеи — четвертая и пятая точки на передне-срединных бель-меридианах кистей и пятая и шестая точки на передне-срединных бель-меридианах стоп.

Аналогичным образом производится воздействие на задне-срединный меридиан, направление энергии в котором обратное по сравнению



Проекция меридиана Зачатия



Проекция меридиана Управителя

Рис. 171. Бель-меридианы Управителя и Зачатия на кисти и стопе



с передне-срединным меридианом. На рисунке 171 изображены точки, на которые рекомендуется устанавливать магниты при воздействиях на этот бель-меридиан. При поражениях головы и задней поверхности шеи проводится торможение или тонизация потока энергии, проходящего между первой и второй точками задне-срединного бель-меридиана, для лечения патологии грудной клетки и рук применяются соответственно вторая и третья точки кистей и стоп, для лечения очагов болезней в поясничной области и на ногах — четвертая и пятая точки.

Выбор меридиана для лечения зависит от особенностей болезненного процесса, позволяющих выделить преобладание А- или УМ-признаков: локализации, глубины расположения, вида пораженного органа (полый или плотный), а также течения заболевания (острое или хроническое).

В тех случаях, когда патологический процесс больше выражен с какой-либо стороны тела, можно комбинировать использование меридианов Управителя и Зачатия с заинтересованным меридианом с соответствующей стороны.

### *9. Локальное лечение*

Данным способом лечения мы можем воспользоваться, если заболевание локализуется в месте, не совпадающем с ходом меридиана, или распространяется на область, контролируруемую несколькими меридианами.

Подобно сердечно-сосудистой или нервной системе, энергетическая система тела помимо магистральных сосудов (меридианов) имеет разветвленную сеть более мелких энергетических путей. Они проникают во все участки человеческого тела и снабжают их энергией. Возникновение локальных патологических процессов часто связано с нарушениями движения энергии именно в них.

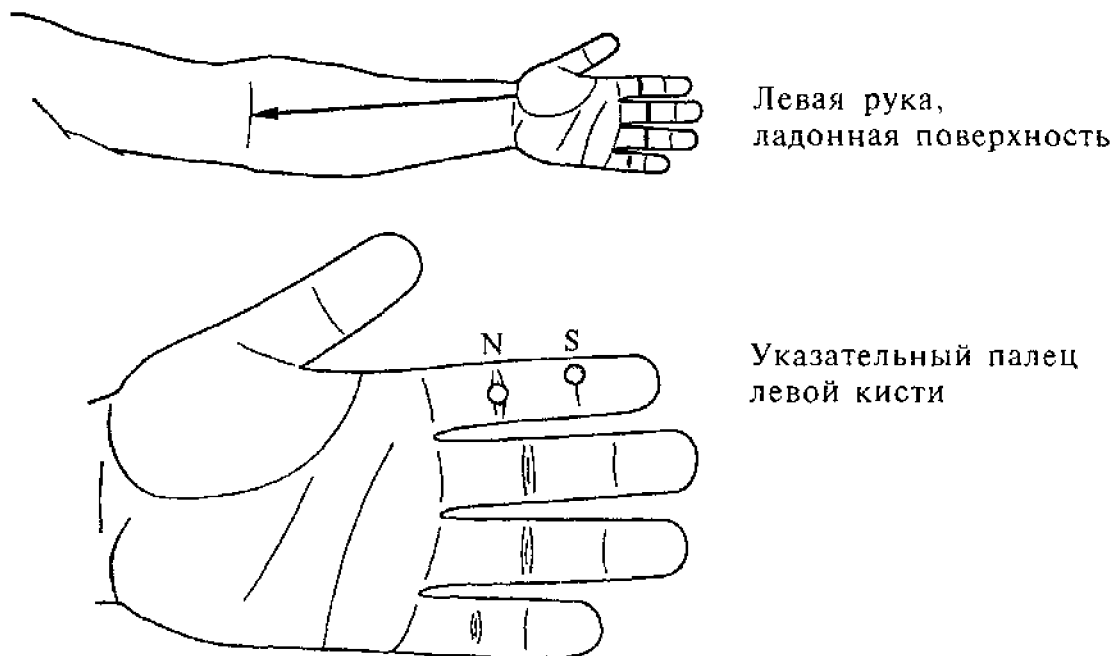
Сила магнитного поля может нормализовать течение энергии на пострадавшем участке. Для этого необходимо поставить магниты на две

точки, ограничивающие патологический процесс (непосредственно на теле или на его проекции в любой системе соответствия). Направление вектора магнитного поля определяется, как и при других способах лечения, характером заболевания и общим направлением движения энергии в данной области.

Например, тупая боль у наружного края левого лучезапястного сустава, иррадиирующая в центр локтевой ямки. Давность заболевания — около года.

В случае хронической боли заболевание чаще всего связано с недостатком энергии в соответствующей зоне. Поэтому предпочтительнее поставить один магнит северным полюсом в область соответствия центру локтевой ямки и другой магнит — южным полюсом в точку соответствия наружному краю правого лучезапястного сустава (рис. 172).

Таким образом, учитывая направление движения энергии на Ум-поверхности тела снизу вверх, мы проводим тонизацию энергии в данном участке тела.



**Рис. 172.** Локальное лечение в области левого предплечья

В целях торможения энергии на этом участке применяется обратное расположение магнитов. Окончательное решение о необходимом способе воздействия принимается на основании аппликационного диагноза.

### *10. Лечение по направлению*

Этот вид лечения применяется при локальных (точечных) патологических процессах. При этом существует два основных способа аппликации магнитов.

Первый способ. Один магнит устанавливается непосредственно на зону поражения (или ее проекцию), второй — рядом с ним в одном из направлений (сверху, снизу, слева, справа, по диагонали). В этом случае можно диагностической палочкой найти по окружности болезненную точку и на нее поставить второй магнит.

При остром процессе, связанном с избытком энергии, на область поражения магнит устанавливается северным полюсом, а рядом — магнит южным полюсом (энергия при этом покидает точку), при хроническом процессе — наоборот.

Второй способ. Магниты устанавливаются таким образом, чтобы зона поражения или ее проекция оказались между ними (рис. 173).

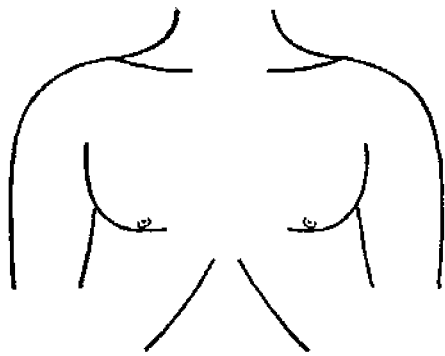
При этих видах лечения необходимо проведение аппликационной диагностики.

### *11. Другие способы воздействия на бель-меридианы*

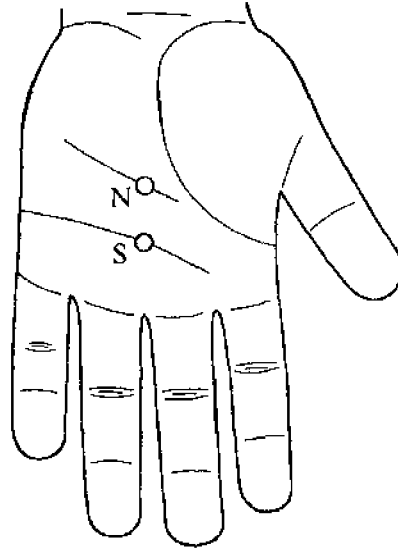
Если человеческую кисть рассматривать с позиции Гомо-Гетеро, то у мужчины левая рука — А, а правая — УМ; у женщины правая рука — А, левая — УМ.

Пальцы также можно рассматривать с позиций Гомо-Гетеро. У мужчины на левой кисти: большой палец — А, указательный — УМ, средний — А, безымянный — УМ, мизинец — А.

На правой кисти у мужчины, наоборот: большой палец — УМ, указательный — А, средний — УМ, безымянный — А, мизинец — УМ.

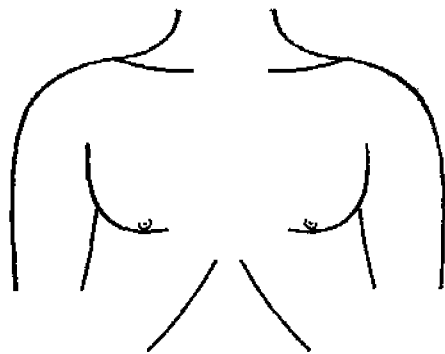


Пупок

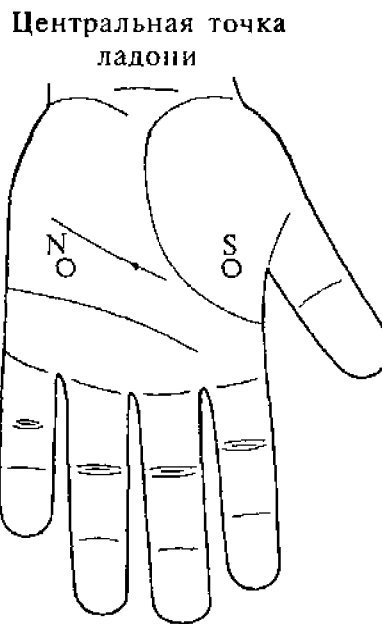


Инь-сторона кисти

Первый тип лечения по направлению  
при острой боли в области пупка



Пупок



Инь-сторона кисти

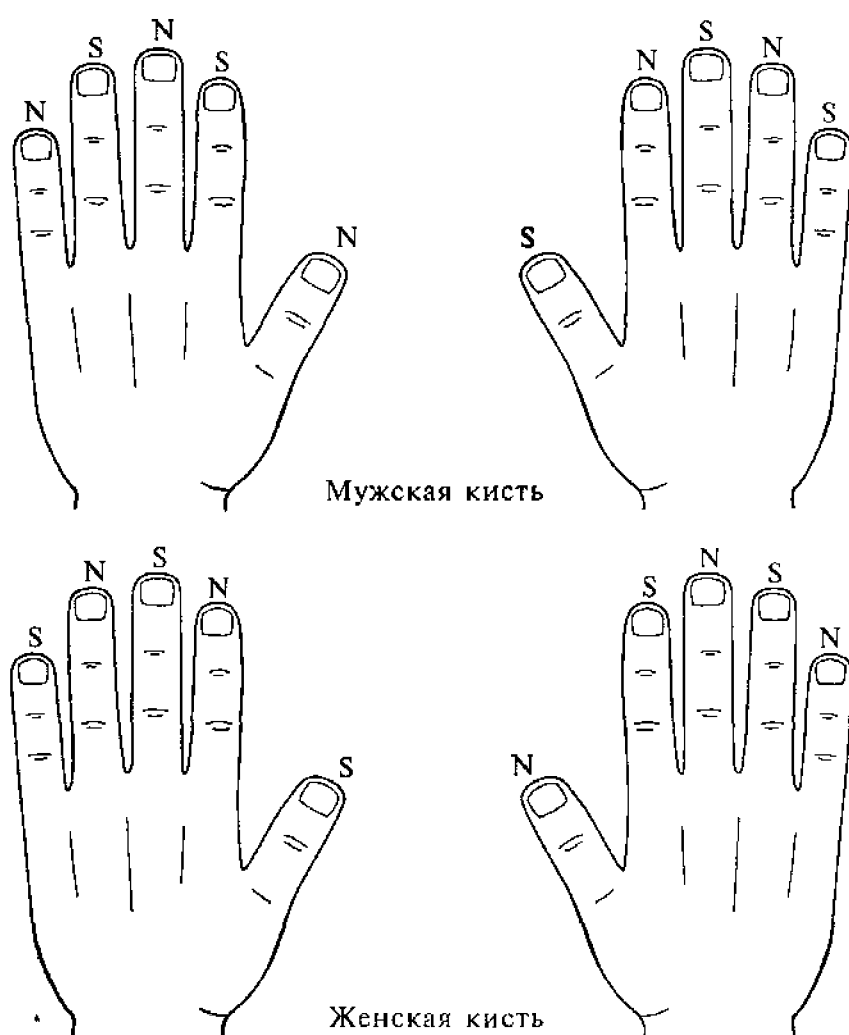
Второй тип лечения по направлению  
при острой боли в области пупка

Рис. 173. Типы лечения по направлению

На правой кисти у женщины: большой палец — А, указательный — УМ, средний — А, безымянный — УМ, мизинец — А.

На левой кисти у женщины: большой палец — УМ, указательный — А, средний — УМ, безымянный — А, мизинец — УМ.

Если с точки зрения Гомо-Гетеро рассматривать магнит, то северный (N) полюс — А, а южный (S) полюс — УМ. Поскольку кончики пальцев обладают слабыми магнитными свойствами, то у мужчин и женщин магнитные полюса на пальцах распределяются так, как показано на рис. 174.



**Рис. 174.** Распределение магнитных полюсов на пальцах мужчин и женщин

Используя пальцы в качестве магнитов, можно проводить лечение по бель-меридианам.

Для торможения бель-меридиана сердца мужчина должен приложить указательный палец правой руки (N-полюс) к дистальному, а средний палец (S-полюс) — к проксимальному межфаланговым суставам; таким образом, вектор магнитного поля будет направлен против хода бель-меридиана. Женщина в этом случае должна приложить третий палец правой руки (N-полюс) к дистальному межфаланговому суставу, а правый указательный палец (S-полюс) — к проксимальному межфаланговому суставу (рис. 175).

Если у вас ведущая правая рука, используйте для лечения правую кисть, если ведущая левая рука, используйте левую кисть. Более сильный лечебный эффект может быть достигнут, если вы пользуетесь средним и указательным пальцами (область первичного соответствия).

Время воздействия пальцами при тонизации или торможении бель-меридианов составляет в среднем 10 — 20 секунд, но данный период времени может быть укорочен или продлен в зависимости от ситуации. Если лечебный эффект неустойчив, через некоторое время необходимо попытаться вновь оказать воздействие либо сменить руку или пальцы.

Для регуляции энергетических потоков по бель-меридианам можно использовать семена растений, способные также создавать слабое магнитное поле, направление которого связано с направлением энергии биологического роста. У любых семян тот конец, которым они прикрепляются к родительскому растению, рассматривается как северный полюс магнита, а противоположный конец — как южный. Внешняя форма семян не играет при этом роли. Например, у семян многих плодовых растений вектор энергии роста направлен от острого конца к тупому.

Лечение следует проводить путем наложения семян непосредственно на выбранный бель-меридиан (лучше — в области межфаланговых суставов), совмещая направление роста в семени с направлением дви-

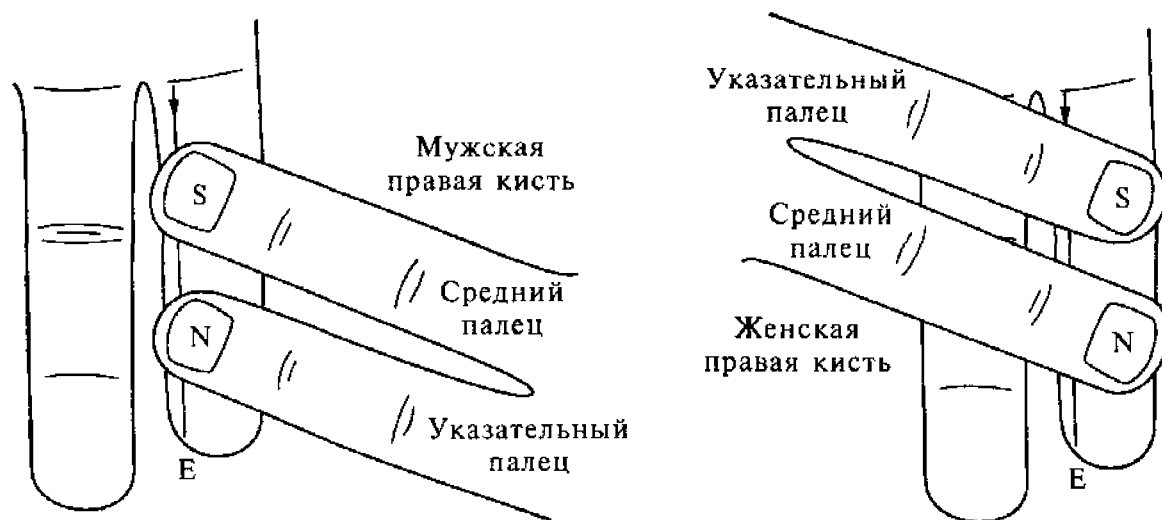
жения энергии в меридиане для тонизации или противоположным образом для торможения. С этой же целью можно наклеивать цепочки из нескольких семян вдоль избранного для лечения меридиана.

Простым приемом является закрашивание меридиана: по ходу энергии — при тонизации, против хода энергии — при торможении. В первом случае лучше использовать цвет, связанный с энергией меридиана, во втором — цвет подчиняющей или противоположной энергии.

Для воздействия на бель-меридианы можно использовать также массаж (ручной или с помощью массажных приспособлений), который производится по ходу или против хода энергии в зависимости от состояния меридиана.

При необходимости могут быть применены и методы воздействия с использованием аппаратуры: наложение электродов от источника слабого постоянного тока (направление электрического тока от минуса к плюсу), направленный луч терапевтического лазера и др.

Наконец, можно использовать иглу, направляя ее острие при введении по ходу или против хода энергии в меридиане. Это наиболее древний способ регуляции энергетических потоков в организме, называемый Юн-Су-Бу-Се по имени героя старинной легенды.



*Рис. 175. Торможение бель-меридиана сердца с помощью пальцев*

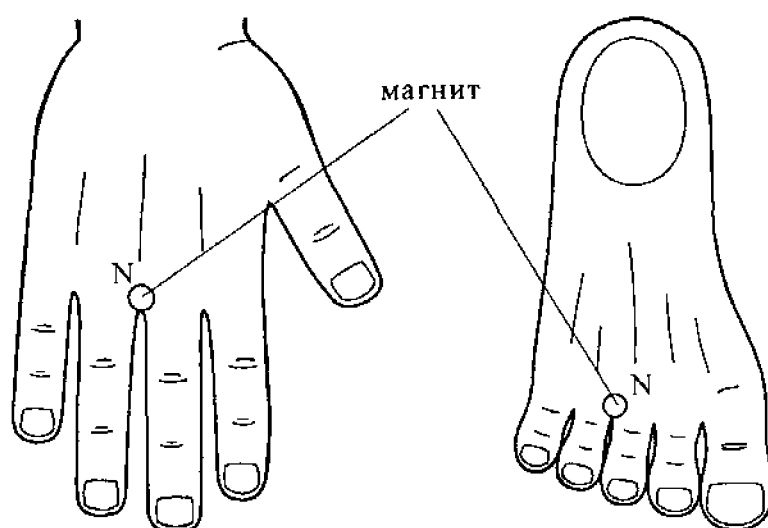
## IV. Терапия текущих энергий путем воздействия на бэль-чакры

В Су Джок терапии используется ряд простых приемов для лечебного воздействия на центральное звено энергетической системы — чакры. Необходимость в этом может возникнуть при тяжелых формах хронических заболеваний, а также при недостаточной эффективности других способов лечения.

Использование магнитов для воздействия на бэль-чакры производится исходя из уже изложенных выше принципов. Обращая магнит северным полюсом к проекции чакры, достигается эффект ее тонизации, при обратном наложении магнита получается эффект торможения (рис. 176).

Простым способом воздействия на бэль-чакры является температурное воздействие. Прогревание бэль-чакр (моксы, полынные палочки, концентрированный солнечный свет) дает эффект тонизации, тогда как охлаждение (кусочки льда, холодный металлический стержень и т.п.) оказывает тормозящее влияние.

Семена растений, несущие энергию жизни, также используются для тонизации чакр. При этом нужно учитывать, что разные виды семян несут преимущественно энергию определенного типа. Можно ис-



**Рис. 176.** Тонизация чакры Холода (для воздействия используются бэль-чакры на кисти и стопе)



пользовать наложение одиночных больших семян (например, фасоль, семечко арбуза) либо нескольких мелких (укроп, гречиха, семечки яблок и т.п.) на место проекции чакр. При подборе семян по цвету нужно руководствоваться теми же принципами, что и при лечении по системе соответствия.

С помощью цвета можно лечить, закрашивая место проекции чакр на кистях и стопах соответствующим цветом. Для тонизации бель-чакры используется «свой» цвет, для торможения — цвет подчиняющей (или противоподчиняющей) энергии. Например, при недостатке Влажности следует использовать желтый цвет, тогда как при ее избытке — зеленый либо черный цвета.

## V. Диагностика состояния меридианов и чакр

Для гармонизации энергетических потоков по бель-меридианам и бель-чакрам необходимо знать количественные изменения энергии, которые выражаются в так называемой избыточности и недостаточности. Избыточность и недостаточность до определенного уровня не влияют на общее состояние энергетической системы. Если же избыточность или недостаточность выходят за пределы допустимых колебаний, возникает болезнь (рис. 177).

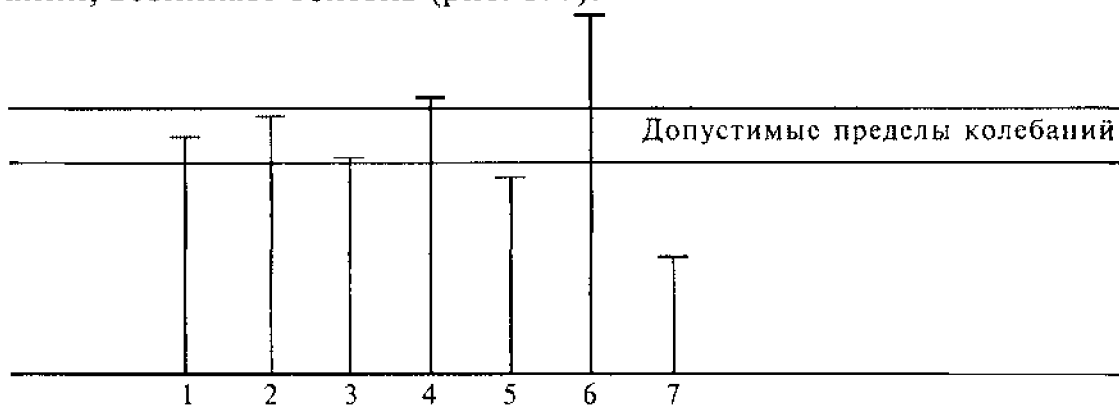


Рис. 177. Возможные энергетические состояния меридианов

- 1,2,3 - варианты нормы
- 4 - умеренная избыточность
- 5 - умеренная недостаточность
- 6 - выраженная избыточность
- 7 - выраженная недостаточность

Диагностика состояния энергетической системы на первичном этапе связана с выявлением избытка или недостатка энергии в меридианах, для чего существует несколько подходов.

### *1. Диагностика по мышечным меридианам*

Проведение данного вида диагностики основано на свойстве физического тела моментально реагировать на изменения, происходящие на энергетическом уровне. В частности, состояние мышечной ткани, прилежащей к меридиану (так называемый мышечный меридиан), коррелирует с состоянием меридиана. Поэтому, исследовав мышечный меридиан, мы получаем информацию об энергетическом меридиане: о степени его вовлечения в патологический процесс и о характере поражения меридиана (недостаточность или избыточность энергии в нем). Поскольку мышечные меридианы частично располагаются на кистях и стопах, то простые манипуляции на их дистальных участках путем растяжения соответствующих мышечных волокон позволяют оценить состояние каждого меридиана. Расположение дистальных участков мышечных меридианов на кистях и стопах показано на рисунках 178 и 179.

Во время проведения диагностического исследования необходимо соблюдать ряд условий:

- обеспечить удобное положение для пациента и врача;
- добиться полного расслабления рук и ног пациента;
- проверить подвижность пальцев и естественные пределы их сгибания/разгибания для того, чтобы использовать индивидуальные усилия при исследовании каждого пациента;
- использовать надавливание на дистальную фалангу при разгибании пальцев и на проксимальную фалангу — при сгибании их.

Кисть — А-система, стопа — УМ-система, поэтому результаты манипуляций на пальцах рук и ног оцениваются противоположным образом.

При исследовании мышечных меридианов на кистях болезненность, отмечаемая при отклонении пальца в направлении хода меридиана, рас-

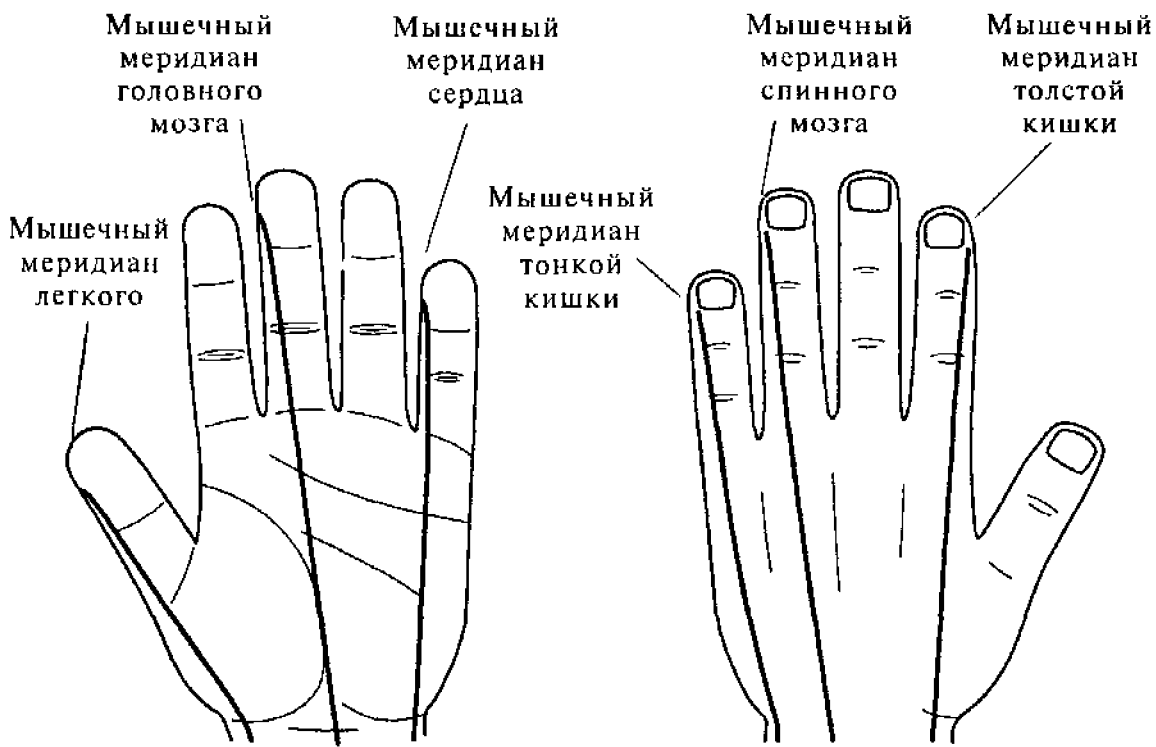


Рис. 178. Расположение мышечных меридианов на кисти

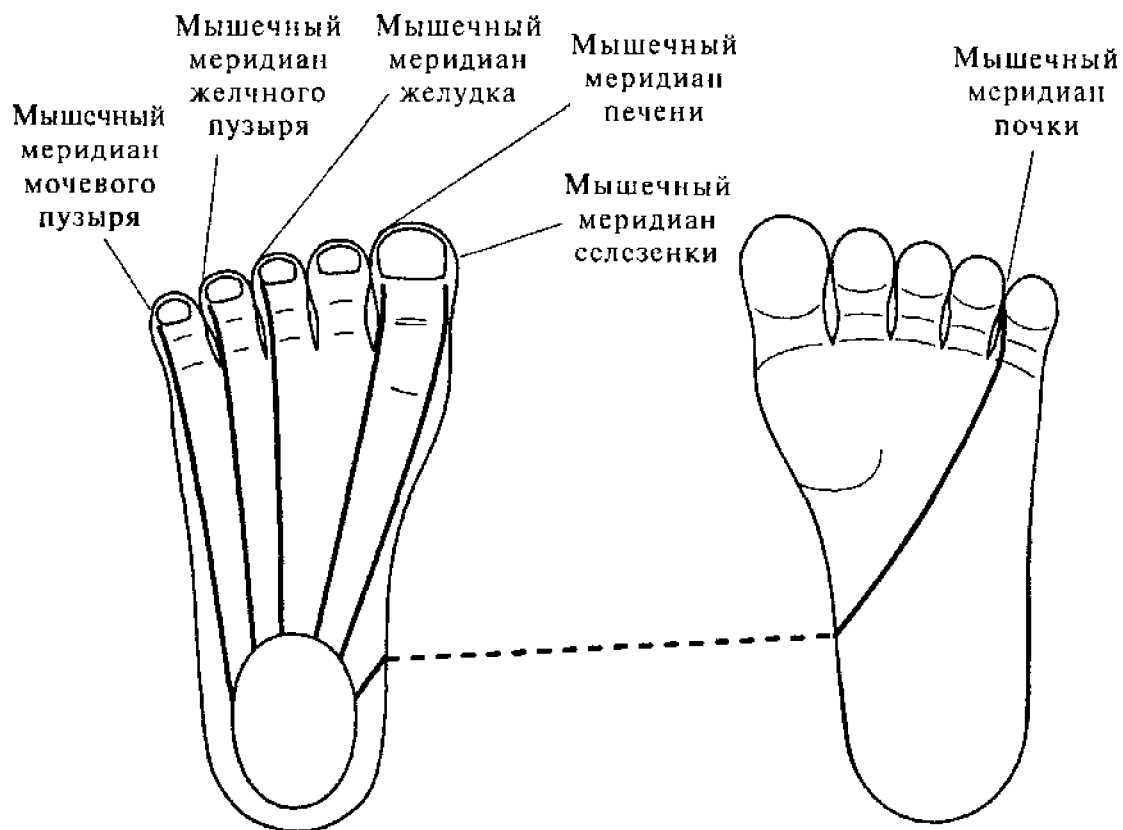


Рис. 179. Расположение мышечных меридианов на стопе

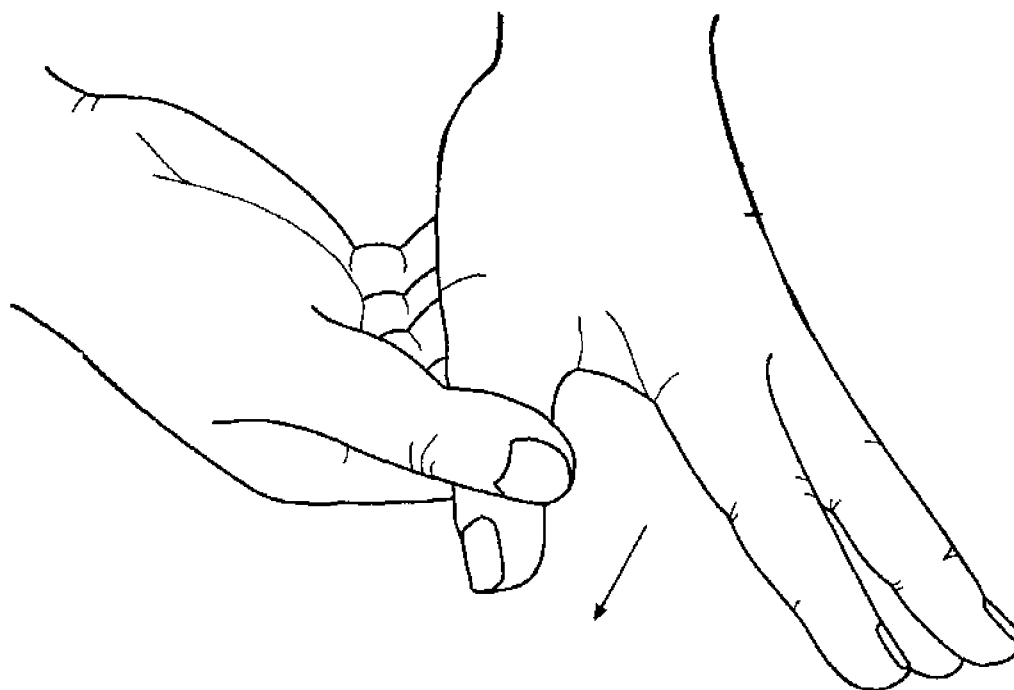
ценивается как признак недостаточности в данном меридиане. Если же болезненность вдоль мышечного тракта возникает при отведении пальца в противоположную сторону, то это считается признаком избыточности в исследуемом меридиане.

Техника проведения мышечной диагностики на руках показана на рисунках 180—185. Для правильного проведения исследования нужно строго ориентироваться на траектории прохождения мышечных меридианов в области кисти. При разгибании первый и второй пальцы отклоняют в радиальную сторону, а третий, четвертый и пятый пальцы — в ульнарную. При сгибании пальцы отклоняют в противоположную сторону.

На стопе, в отличие от диагностики на кисти, появление боли при отклонении пальца в сторону, противоположную расположению меридиана (т.е. при растяжении меридианного мышечного тракта), свидетельствует о том, что соответствующий меридиан находится в состоянии недостаточности; если боль возникает при отклонении пальца в сторону мышечного меридиана, то меридиан находится в состоянии избыточности.

Методика проведения мышечной диагностики на стопе показана на рисунках 186—191. Отклонение третьего, четвертого и пятого пальцев стопы производят аналогично отклонению этих пальцев на кисти. Для большого пальца стопы используют два направления, в зависимости от исследуемого меридиана (меридиан печени или меридиан селезенки).

Метод мышечной диагностики можно использовать и для определения состояния избыточности или недостаточности меридианов Управителя и Зачатия. Для этого отклоняют большой палец руки или ноги в сторону Инь- или Ян-поверхности, натягивая мышечные тракты соответствующих меридианов. Интерпретация результатов исследования проводится по изложенным выше принципам, используемым для диагностики на кистях и стопах. Например, болезненность при отклонении большого пальца кисти в сторону Ян-поверхности указывает на недостаточность энергии в задне-срединном меридиане и избыточность ее — в передне-срединном (рис. 192, 193).

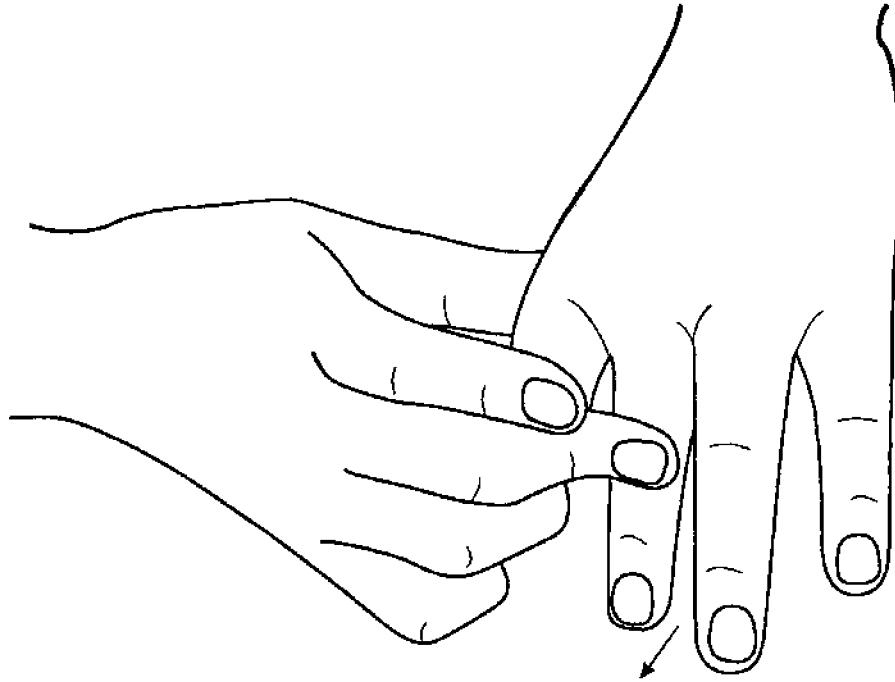


Диагностика недостаточности меридиана легкого

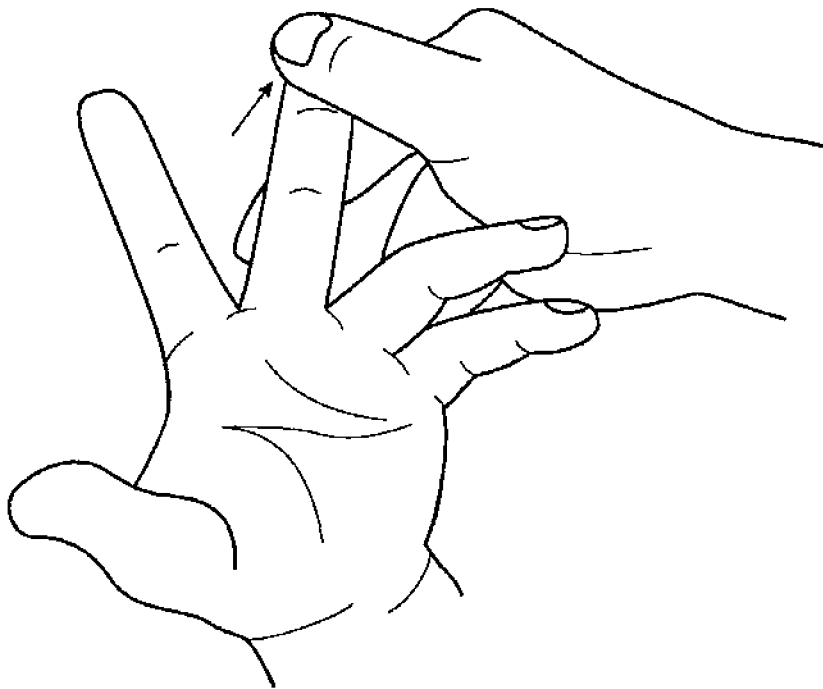


Диагностика избыточности меридиана легкого

**Рис. 180.** Мышечная диагностика меридиана легкого

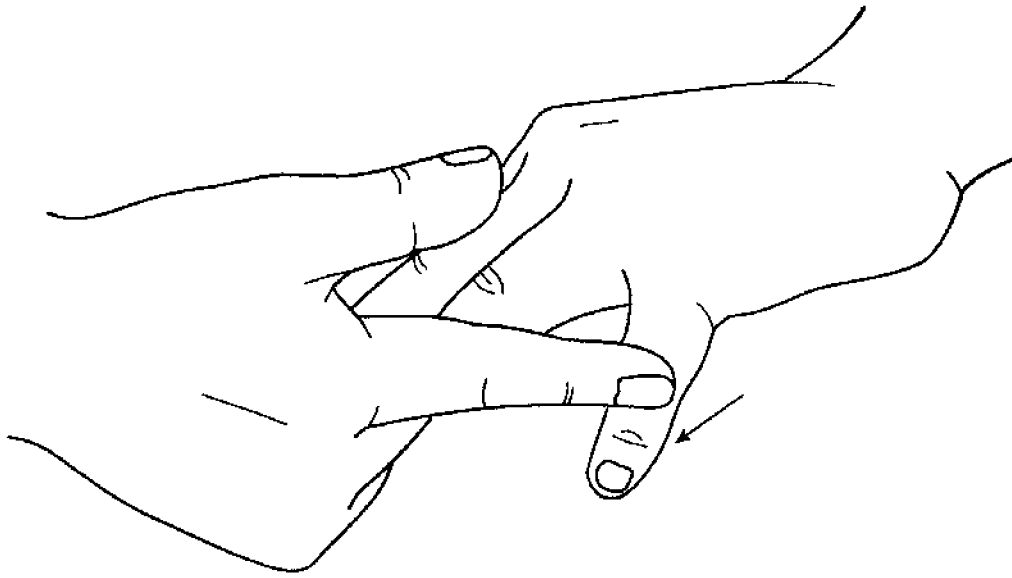


Диагностика недостаточности меридиана головного мозга

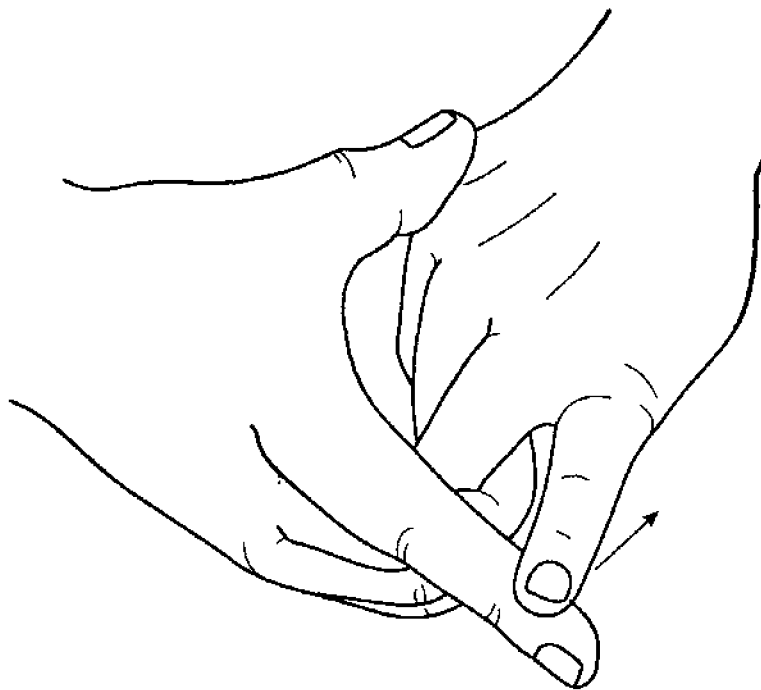


Диагностика избыточности меридиана головного мозга

*Рис. 181. Мышечная диагностика меридиана головного мозга*

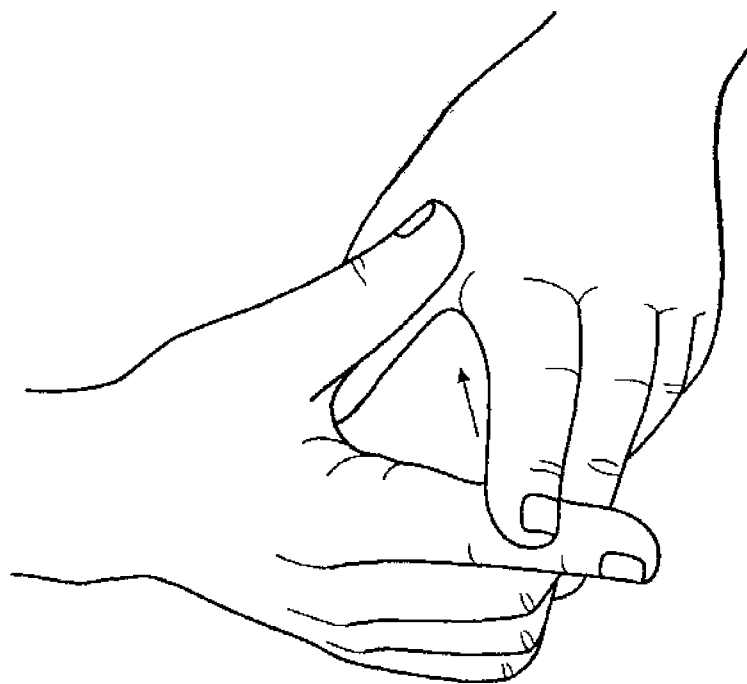


Диагностика недостаточности меридиана сердца

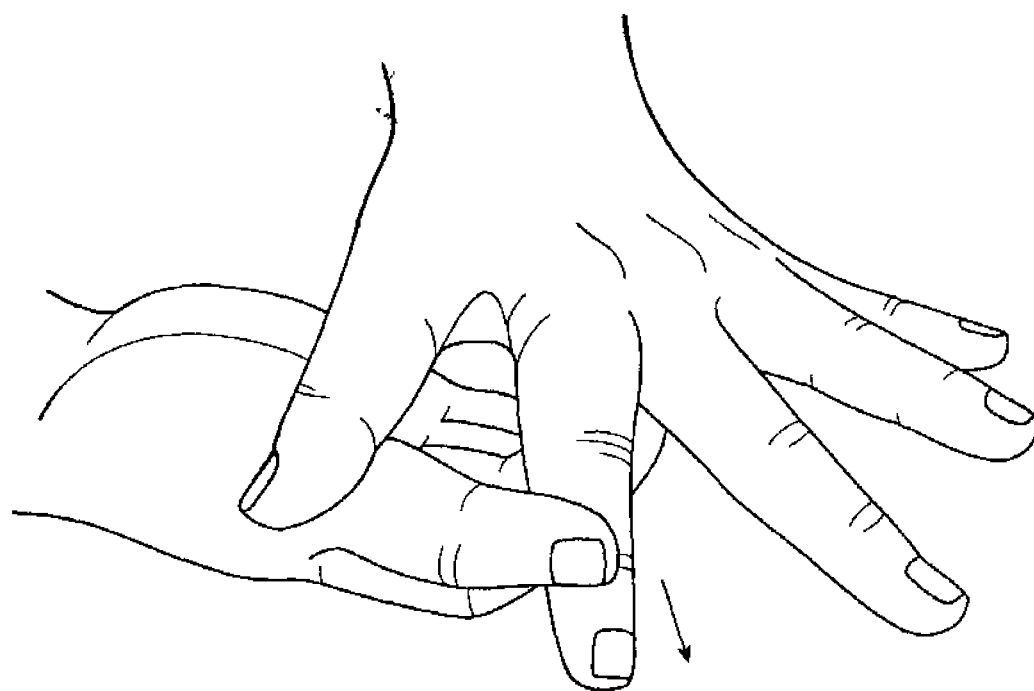


Диагностика избыточности меридиана сердца

**Рис. 182.** Мышечная диагностика меридиана сердца



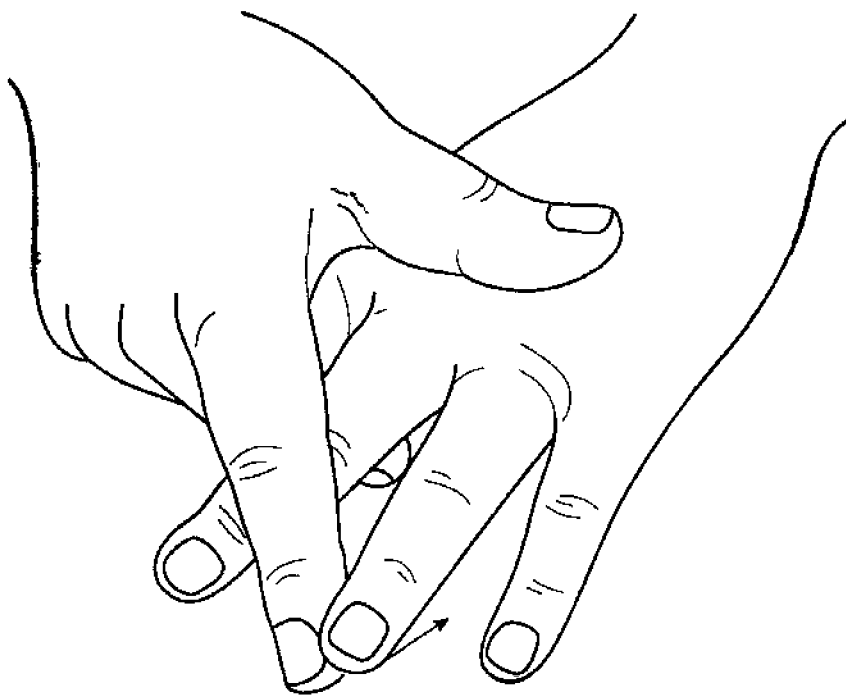
Диагностика недостаточности меридиана толстой кишки



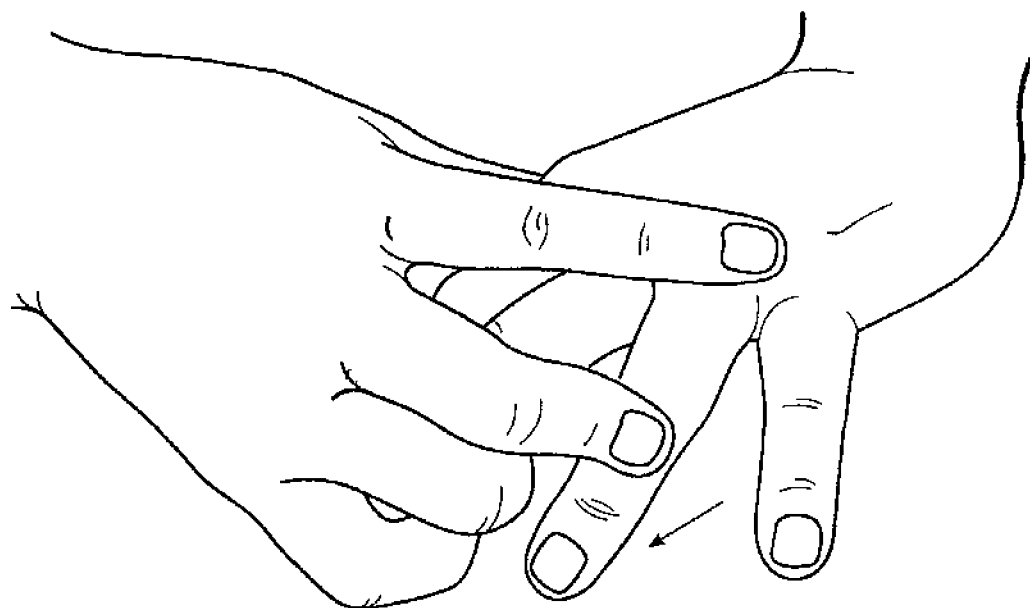
Диагностика избыточности меридиана толстой кишки

*Рис. 183. Мышечная диагностика меридиана толстой кишки*





Диагностика недостаточности меридиана спинного мозга

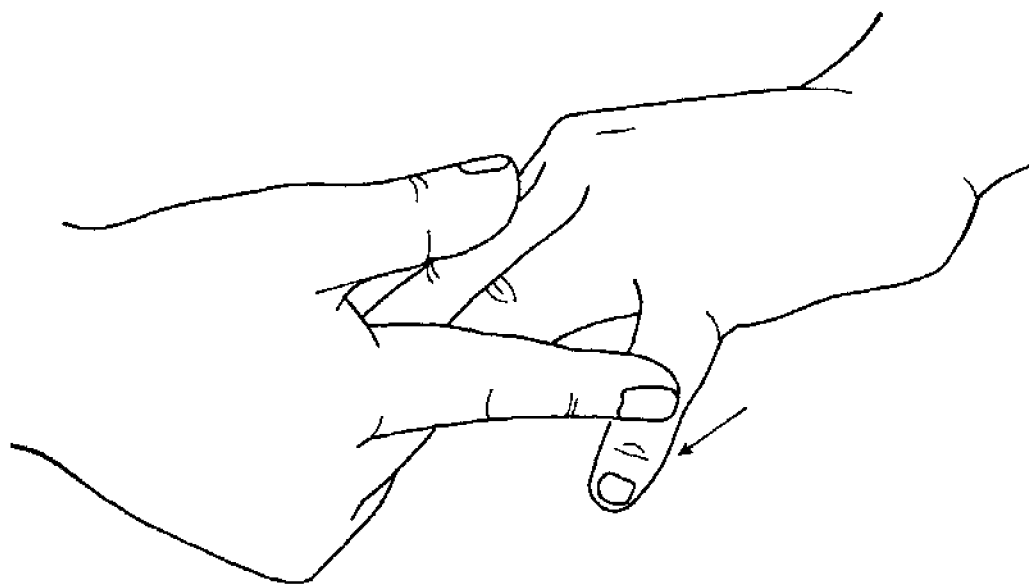


Диагностика избыточности меридиана спинного мозга

**Рис. 184.** Мышечная диагностика меридиана спинного мозга

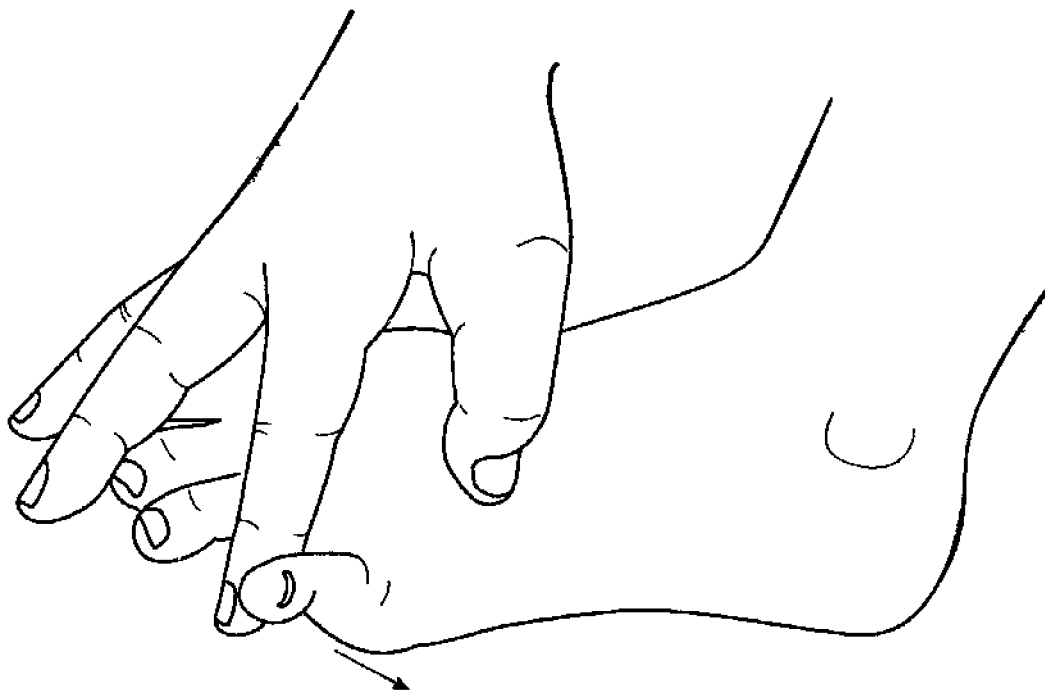


Диагностика недостаточности меридиана тонкой кишки

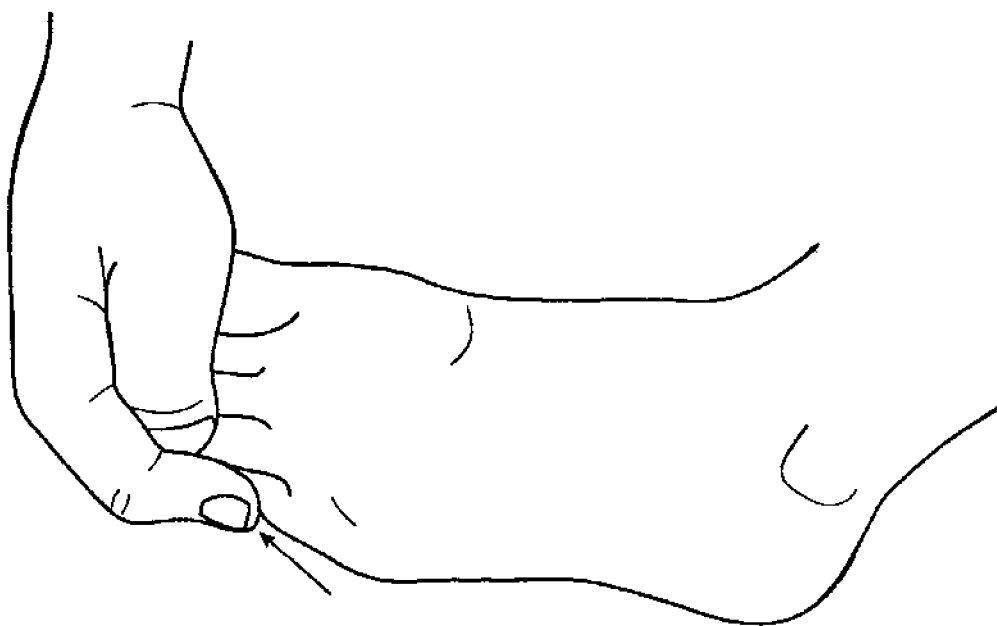


Диагностика избыточности меридиана тонкой кишки

**Рис. 185.** Мышечная диагностика меридиана тонкой кишки



Диагностика недостаточности меридиана почки

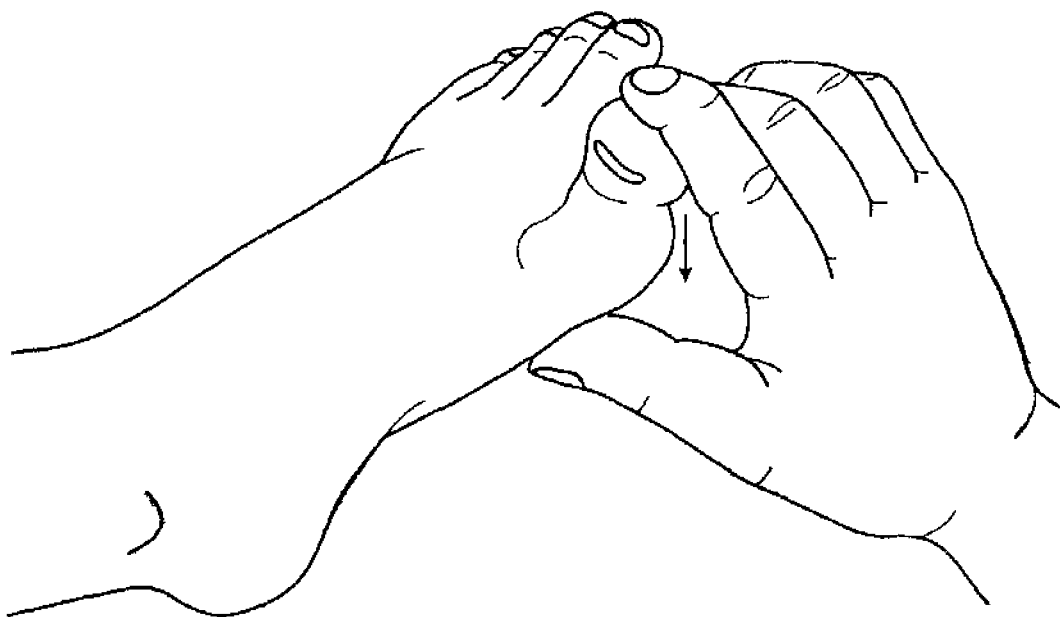


Диагностика избыточности меридиана почки

**Рис. 186.** Мышечная диагностика меридиана почки

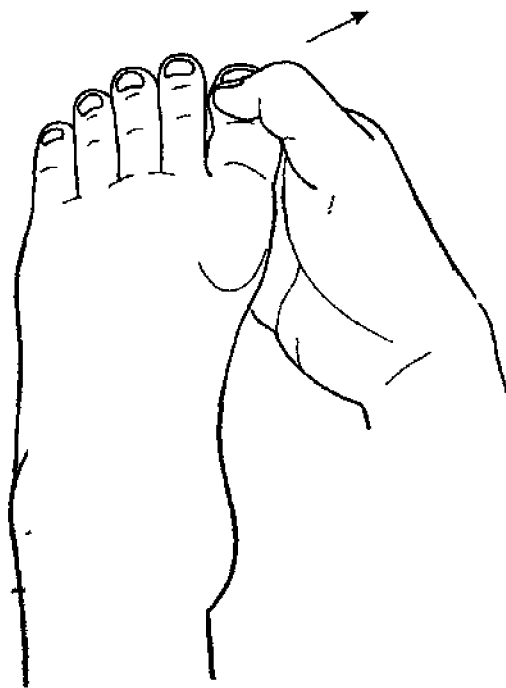


Диагностика недостаточности меридиана селезенки



Диагностика избыточности меридиана селезенки

*Рис. 187. Мышечная диагностика меридиана селезенки*



Диагностика недостаточности меридиана печени

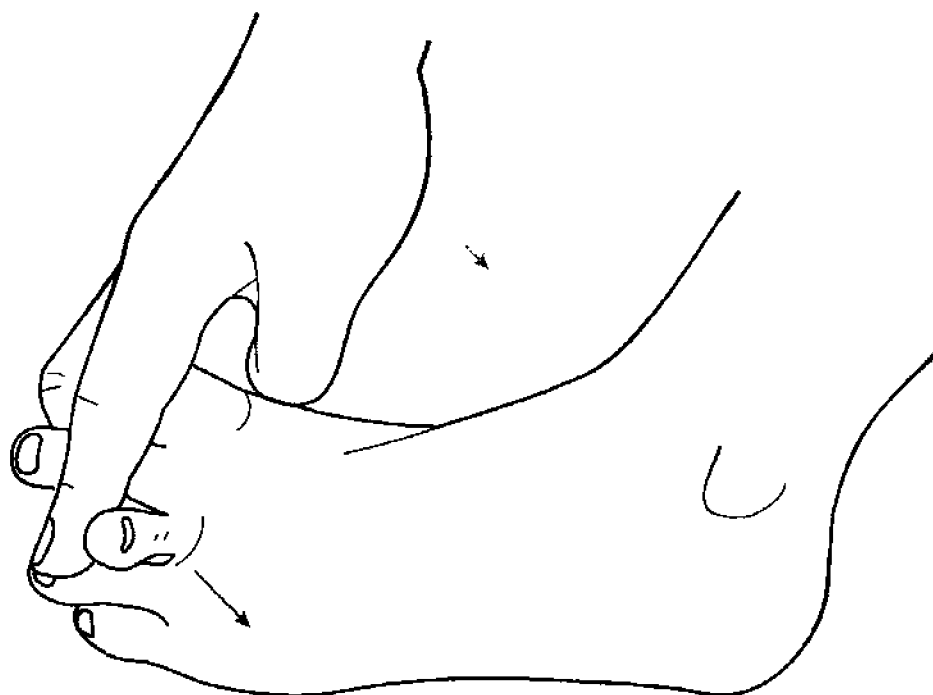


Диагностика избыточности меридиана печени

*Рис. 188. Мышечная диагностика меридиана печени*

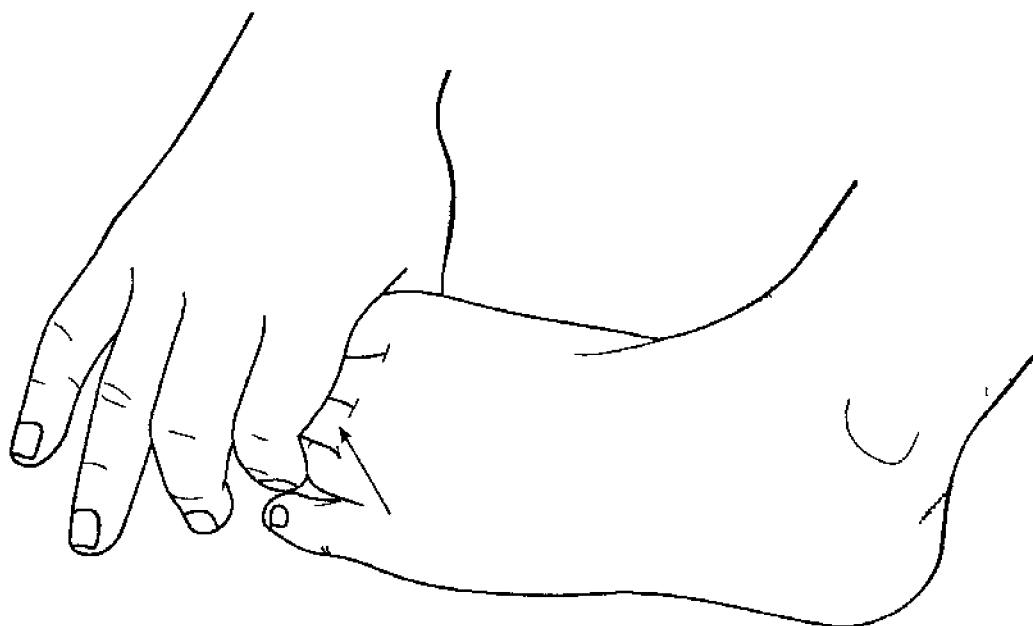


Диагностика недостаточности меридиана желудка



Диагностика избыточности меридиана желудка

*Рис. 189. Мышечная диагностика меридиана желудка*

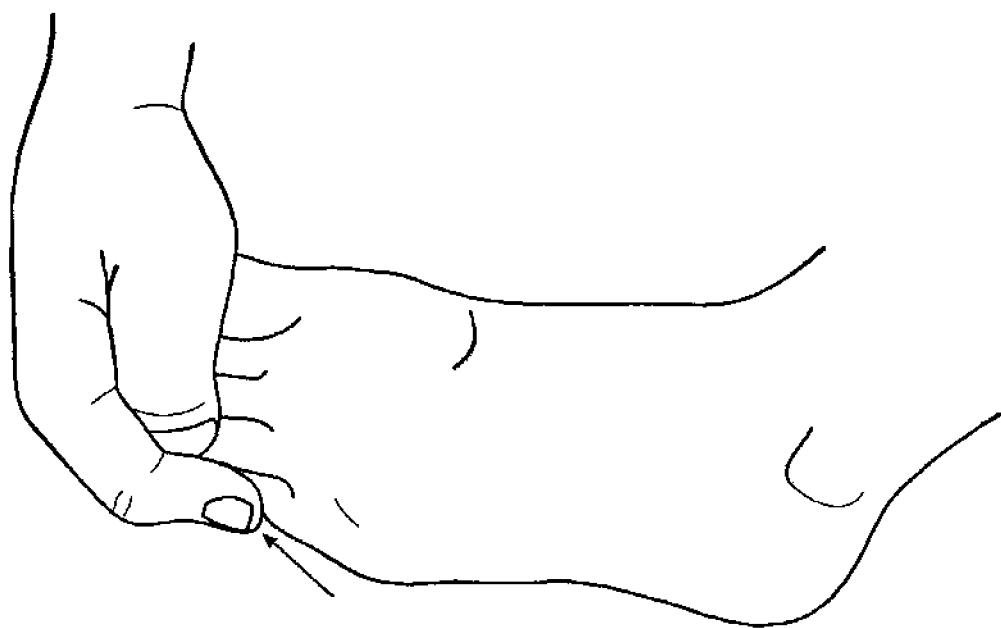


Диагностика недостаточности меридиана желчного пузыря

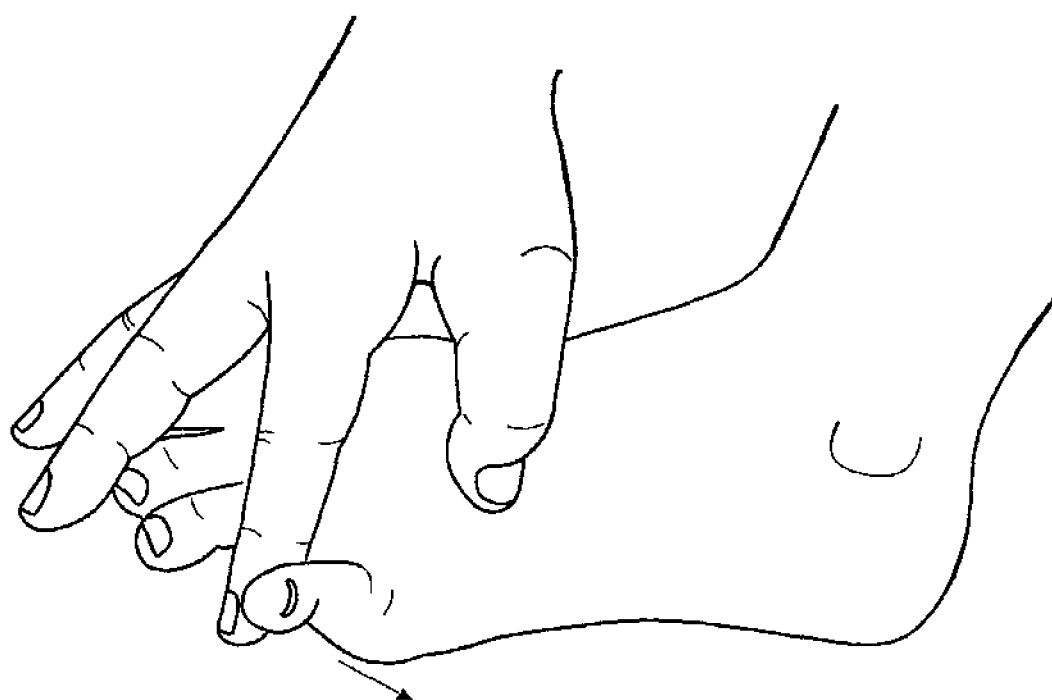


Диагностика избыточности меридиана желчного пузыря

*Рис. 190. Мышечная диагностика меридиана желчного пузыря*



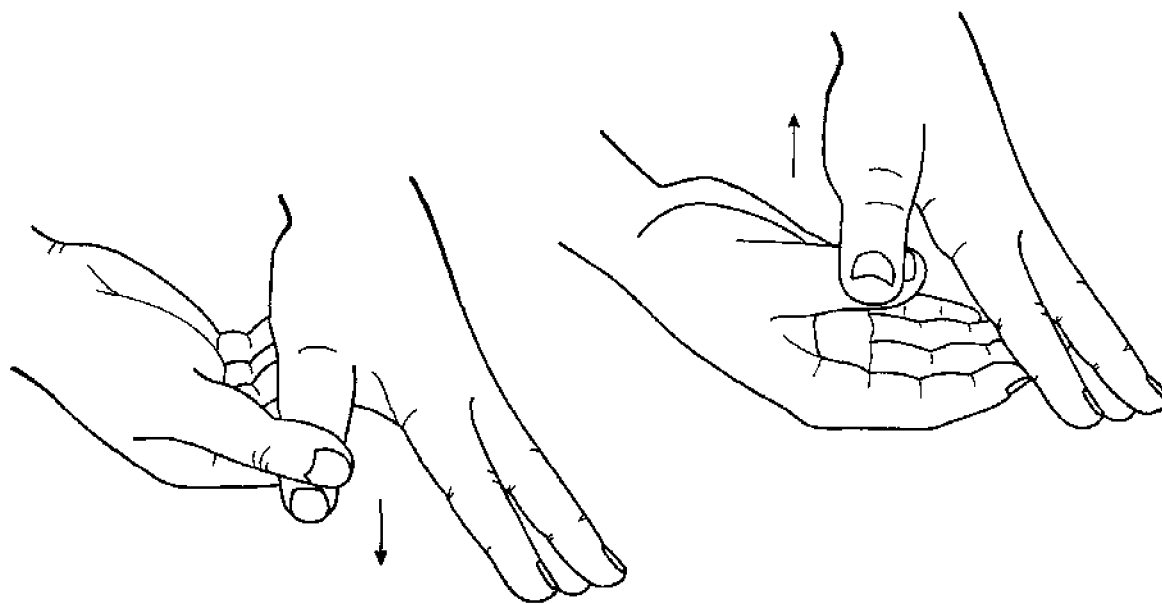
Диагностика недостаточности меридиана мочевого пузыря



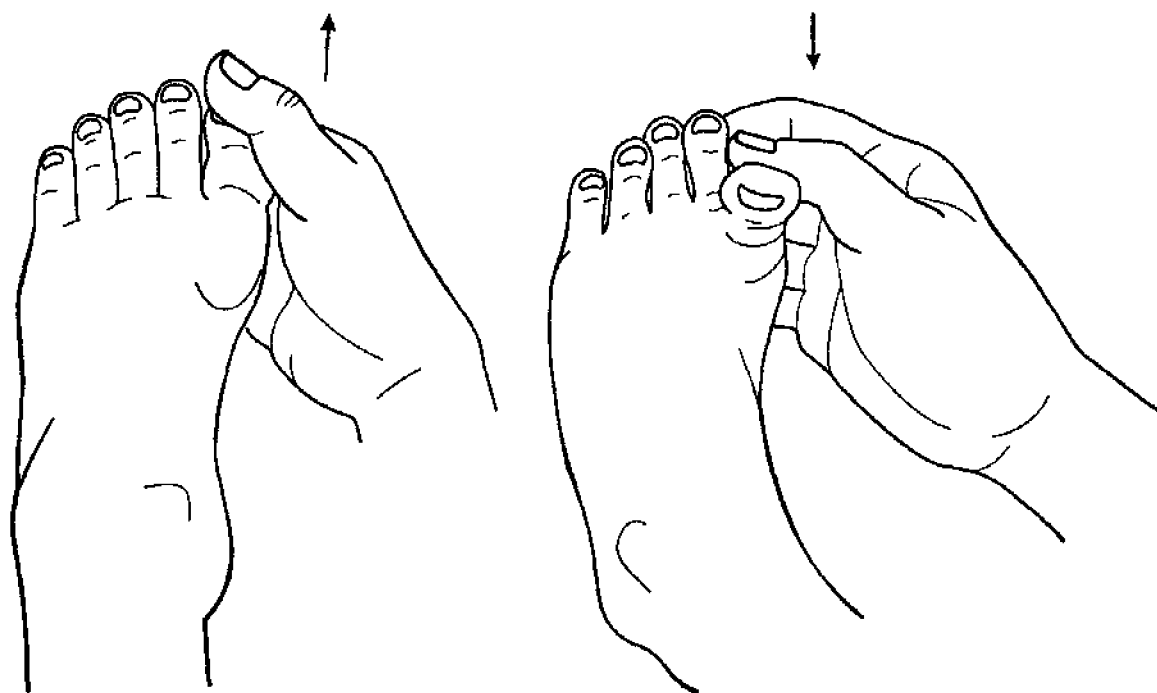
Диагностика избыточности меридиана мочевого пузыря

**Рис. 191.** Мышечная диагностика меридиана мочевого пузыря





*Рис. 192. Диагностика состояния меридианов Управителя и Зачатия на кисти*



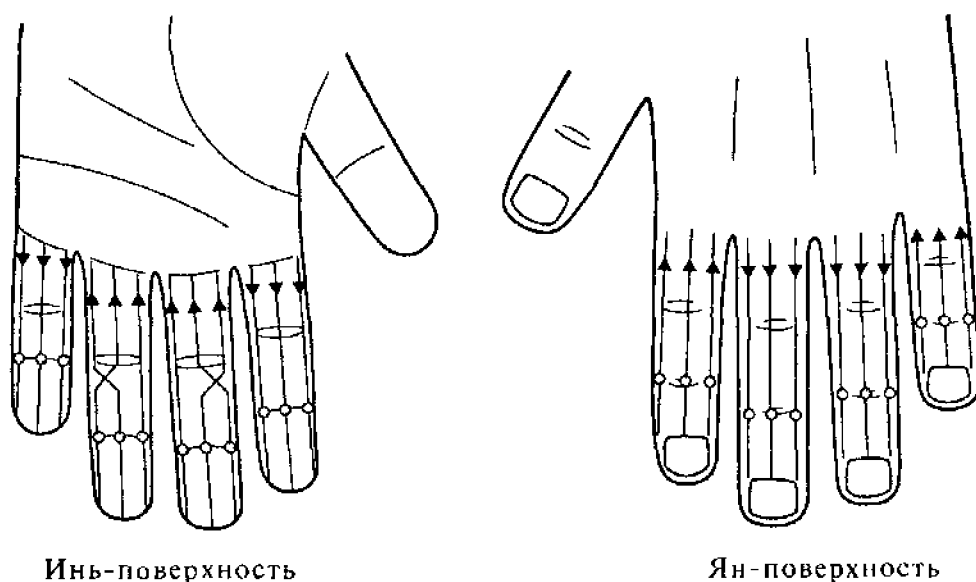
*Рис. 193. Диагностика состояния меридианов Управителя и Зачатия на стопе*

Исследование мышечных меридианов — это физический метод диагностики. Недостаточность или избыточность определенных органов или меридианов выявляется по интенсивности боли в местах прохождения 12 мышечных меридианов при отклонении пальцев в соответствующую сторону.

Достоверность при данном методе диагностики достигает 70 процентов. Положительные результаты диагностики используются при лечении по бьель-меридианам; недостатки восполняются другими методами диагностики, которые описываются ниже.

## *2. Диагностика состояния бьель-меридианов по Духовным точкам*

Каждый меридиан пересекает лучезапястный или голеностопный сустав. В местах пересечения бьель-меридианами дистальных межфаланговых складок расположены Духовные точки. Если возникают нарушения циркуляции энергии в меридианах, то в первую очередь это отражается на состоянии этих точек. Для выявления меридианов с нарушенной циркуляцией энергии необходимо провести исследование чувствительности всех 12 Духовных точек с помощью диагностического щупа (рис. 194).



**Рис. 194.** Духовные точки бьель-меридианов

### 3. *Аппликационная диагностика*

Аппликационная диагностика производится путем пробной тонизации или торможения заинтересованного бель-меридиана, выявленного другими методами диагностики.

В случае если пациент ослаблен или страдает хроническим заболеванием, первым действием при аппликационной диагностике должна быть тонизация бель-меридиана. При остром течении болезни (или при ее обострении) следует придерживаться противоположной тактики, т.е. производить торможение бель-меридиана. В любом случае, следует внимательно наблюдать за больным и научить его, как себя вести при ухудшении состояния (снять магниты или поменять полюса). Вывод о состоянии исследуемого меридиана делается по результатам пробы. Магниты можно оставлять на срок до двух часов. Если нет реакции, то меридиан выбран неправильно. Магниты на время сна следует снимать.

### 4. *Диагностика по проявлениям Шести Ки*

По 12 меридианам протекает Шесть Энергий: Ветер, Тепло, Жар, Влажность, Сухость и Холод, каждая из которых разделяется на УМ и А. Следовательно, в каждом из 12 меридианов протекает энергия разного качества. В меридиане печени протекает энергия УМ-Ветра, в меридиане желчного пузыря — А-Ветра, в меридиане сердца — энергия УМ-Тепла, в меридиане тонкой кишки — А-Тепла, в меридиане головного мозга (перикарда) — энергия УМ-Жара, в меридиане спинного мозга (трех обогревателей) — А-Жара, в меридиане селезенки — энергия УМ-Влажности, в меридиане желудка — А-Влажности, в меридиане легких — энергия УМ-Сухости, в меридиане толстой кишки — А-Сухости, в меридиане почки — энергия УМ-Холода, в меридиане мочевого пузыря — А-Холода.

Зная проявления различных энергий в организме, можно осуществлять диагностику по Шести Ки, а затем — целенаправленное лечение. Как правило, хорошо проявляется внешними симптомами избыток какой-либо энергии, недостаток ее заметить сложнее.

К проявлениям А-Ветра относят не только симптомы поражения желчного пузыря, суставов, но и сильная, неожиданная патологическая реакция со стороны двигательной системы (тик, гиперкинез, икота). Любую патологию, являющуюся результатом резких сдвигов в организме, можно связать с влиянием А-Ветра, например, геморрагический инсульт, неукротимая рвота, стремительные роды, вспышки ярости, состояние аффекта. Влияние УМ-Ветра проявляются в болезнях печени и мышечной системы, патологии других органов, когда речь идет о функции движения (дискинезия, нарушение сердечного ритма, расстройство речи, письма, ходьбы), в склонности к перемене мест, агрессивности, ворчливости, нарушении концентрации внимания.

По такому принципу можно рассматривать проявления любой энергии. К симптомам А-Тепла относится не только патология тонкой кишки (избыточность или недостаточность), но и такие явления, как внезапное повышение температуры тела, гипертонический криз, бурная воспалительная реакция, внезапное покраснение кожи (краска стыда), приливы, неожиданно возникшее кровотечение, громкий смех, ревность. С проявлениями УМ-Тепла связаны не только изменения состояния сердца, но и определенные нарушения во всей сосудистой системе и в крови. Кроме того, избыточное УМ-Тепло может проявляться в виде субфебрильной температуры, хронических воспалительных процессов, длительной гиперемии слизистых и кожных покровов, чрезмерной разговорчивости, двигательной активности, зависти, стремлении к славе.

К категории Жара относятся нервная и эндокринная системы, их заболевания зависят от избытка или недостатка энергии Жара. Влияние А-Жара может проявляться патологией спинного мозга, сильным ожирением, бурно протекающим гипертоническим кризом, внезапной одышкой, отрыжкой воздухом, жаждой, алкогольным или наркотическим опьянением, делирием. При избытке Ум-Жара наблюдается повышение давления (артериального, внутричерепного, внутриглазного), ощущение распирания с напряжением и гиперемией, метео-

ризм, постоянная жажда, потливость с испариной, эйфория. Недостаток энергии Тепла и Жара проявляется в отставании в развитии, первичном бесплодии, врожденных пороках.

К симптомам А-Влажности следует относить как болезненные состояния самого желудка, так и внезапные отеки (общие или местные), сильный зуд, выраженные локальные реакции по типу ринореи, поноса, нагноения и т. д. Симптомы УМ-Влажности часто связаны с патологией селезенки и поджелудочной железы. Избыток этой энергии может проявиться, например, в виде ожирения, пастозности, бледности, увеличения объема внутренних органов и их опущении, в ощущении тяжести, склонности к неподвижности, тревожности, некоторых нервно-психических заболеваний (эпилепсии и др.).

Симптомы А-Сухости отмечаются в виде патологии толстой кишки, с ними можно связывать любые внезапные и быстро прогрессирующие органические поражения органов и систем, сопровождающиеся, как правило, внезапным похудением и острыми болями. Проявления УМ-Сухости характерны для патологии легких, кроме того, они наблюдаются при многих хронических процессах с постепенным ухудшением функций (ишемическая болезнь сердца, склерозирование сосудов, дистрофические и склеротические процессы, атрофия мышц, ослабление слуха, зрения, климакс и т. п.). Симптомами УМ-Сухости являются язвы, трещины, морщины, папиломы, печаль, депрессия, упрямство.

К проявлениям А-Холода, кроме патологии мочевого пузыря, относятся все тяжелые состояния и исходы болезней, возникающие внезапно: потеря сознания, остановка сердца, дыхания, инсульт, полное прекращение функционирования органа или системы, быстрый опухолевый рост, травма, перелом, испуг, хитрость.

Симптомы УМ-Холода отмечаются в виде патологии почек, костей; избыток этой энергии приводит к тяжелым последствиям при сравнительно медленном течении (пороки сердца, цирроз печени, сморщивание почек, катаракта, латентные опухоли и т. п.). Избыток

Ум-Холода проявляется зябкостью, слабостью, сонливостью, быстрой утомляемостью, параличами, контрактурами, камнеобразованием, повышенной осторожностью и страхами.

## *Глава V*

# *ПРИМЕНЕНИЕ СИСТЕМ СООТВЕТСТВИЯ КИСТЕЙ И СТОП В ЛЕЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ*

## *1. Поиск точек соответствия*

Для того чтобы оказать воздействие, необходимо найти лечебную точку соответствия. Если вы знаете принципы формирования систем соответствия кистей и стоп, то без труда найдете нужную зону, а в ней — точку соответствия. При нажатии на правильно найденную точку соответствия пациент всегда ощущает пронизывающую боль. Данное свойство используется при проведении диагностики и лечения.

### *1. Основные этапы поиска точек соответствия*

1. Определить, в какой из семи областей тела (голова, 4 конечности, грудная клетка или брюшная полость) расположена пораженная зона и найти соответствующую ей область на кисти или стопе.

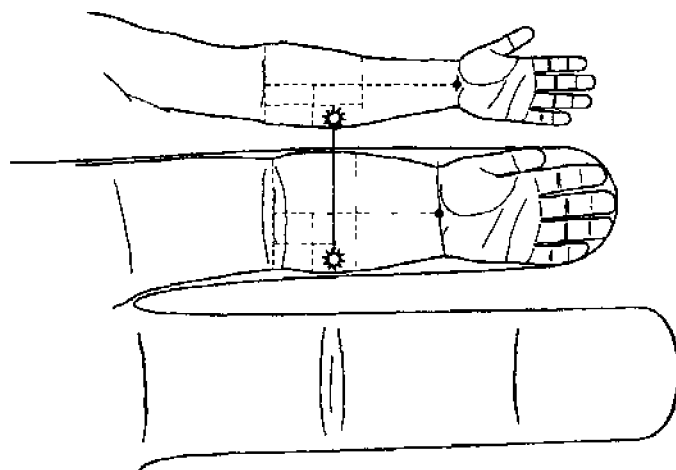
2. В зависимости от локализации процесса выше или ниже диафрагмы придать кисти или стопе соответствующее положение.

3. Определить, в какой половине тела — левой или правой — расположено место заболевания. Если справа, то зоны соответствия находятся по правую сторону центральных линий кистей и стоп, если слева, то зоны соответствия следует искать с левой стороны по отношению к центральным линиям.

4. Оценить локализацию заболевания с точки зрения Инь- и Ян-поверхности тела и выбрать соответствующую зону кисти или стопы

5. При расположении паталогического процесса на конечностях его соответствие находят, ориентируясь по суставам и условным дополнительным линиям. Для этого зону поражения нужно разделить продольной и поперечной линиями, затем таким же образом разделить область соответствия на кисти или стопе. Более мелкие деления позволят быстрее найти точку соответствия. Пример деления области соответствия на руке приведен на рис. 195.





*Рис. 195. Принцип поиска точек соответствия на конечностях*

## *2. Работа с диагностической палочкой*

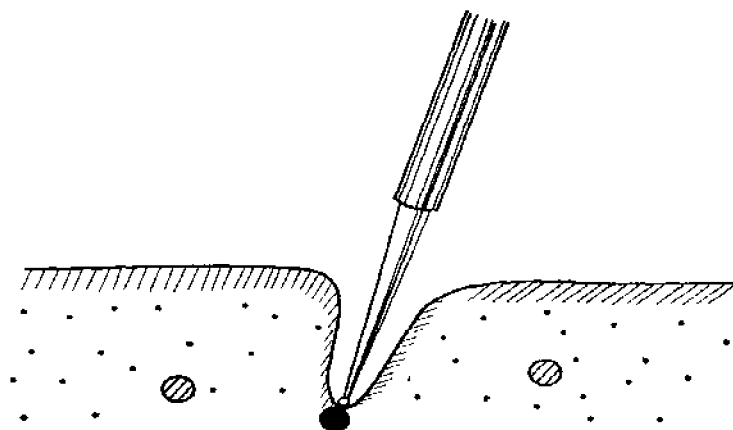
Для поиска болезненных точек важно пользоваться диагностической палочкой хорошего качества, которая бы при надавливании не соскальзывала. Требуется определенная техника поиска: нажатие на точки соответствия диагностической палочкой должно производиться с одинаковой силой. Если нажимать очень сильно, то пациент будет ощущать боль в любой точке; если же надавливать слишком слабо, то можно не обнаружить болезненности в точке соответствия. Боль, возникающая при попадании в лечебную точку диагностической палочкой, часто сопровождается реакцией пациента в виде напряжения мышц или непроизвольного движения исследуемой части тела.

Правильно — начинать поиск лечебной точки равномерным слабым надавливанием в предполагаемой зоне, и только если при таком слабом надавливании вы не обнаружите болезненных точек соответствия, то следует увеличить силу нажатия. При поиске точки соответствия нельзя торопиться, необходимо тщательно исследовать всю предполагаемую зону соответствия, давая возможность пациенту отреагировать на нажатие.

Степень надавливания подбирается индивидуально и зависит от порога болевой чувствительности пациента.

Глубина нажатия диагностической палочкой должна определяться глубиной расположения паталогического процесса. Если он расположен глубоко, например, в области суставов или на поверхностях костных структур, то болезненные точки необходимо искать, глубоко нажимая диагностической палочкой, с учетом костного соответствия. Если же паталогический процесс располагается поверхностно, то для нахождения лечебной точки достаточно легкого нажатия диагностической палочкой.

Проводя поиск точек соответствия, важно уметь правильно выбрать угол надавливания диагностической палочкой. Обычно ее удерживают перпендикулярно по отношению к исследуемой зоне. Но когда предполагаемая точка соответствия локализуется в области суставов, необходимо обратить внимание не только на силу надавливания, но и на угол, под которым оно производится (рис. 196).



**Рис. 196.** Резко болезненная точка становится точкой воздействия

Болезненную точку найти трудно, если в области соответствия нет подлежащей костной структуры. Но если, надавливая диагностической палочкой, одновременно поддерживать соответствующую область пальцем с противоположной стороны, то точки легко обнаруживаются (фото 1).



*Фото 1. Поиск болезненной точки соответствия*

Итак, лечебную точку определяют по ее резкой болезненности и произвольной двигательной реакции пациента. Убедиться в точности выбора точки очень просто. Правильная и достаточно сильная ее стимуляция быстро приносит облегчение. Поэтому окончательный выбор лечебной точки можно сделать только после ее пробной стимуляции.

## *II. Принципы функционирования систем соответствия*

Соответствующие болезненные реакции на кистях и стопах человека возникают благодаря их тесной связи с любым участком тела, осуществляемой посредством распространения импульсов волновой (возможно, электромагнитной) природы.

Данное утверждение справедливо не только для кисти и стопы, но и для всех остальных независимых систем соответствия человеческого организма.

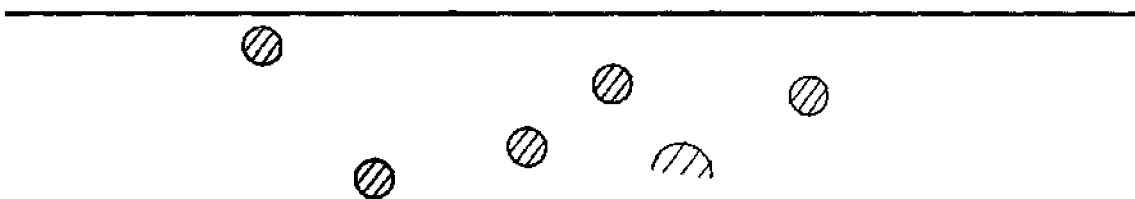
Когда развивается какой-либо болезненный процесс, то, независимо от его локализации, организм генерирует волны-импульсы, которые одновременно направляются из пораженной области тела во все

системы соответствия для того, чтобы передать информацию о возникновении такого процесса и привести в движение механизмы излечения.

В точках и зонах, соответствующих участку заболевания, после получения сигнала немедленно формируются так называемые «шарики соответствия» (рис. 197). Они чрезвычайно чувствительны к любым видам воздействия (например, к трению, давлению), в связи с чем они становятся источником болезненных ощущений. Появление болезненных точек в системах соответствия свидетельствует о том, что в определенной части тела нарушен поток жизненной энергии. Это результат воздействия сигнальной волны. Стимуляция «шариков соответствия» вызывает генерирование лечебных электромагнитных волн, которые, поступая в больной орган или систему, нормализуют течение энергетических потоков. Когда энергетические потоки пораженного органа или системы восстанавливаются до нормальных значений, ощущение боли исчезает и восстанавливаются физиологические функции данной системы организма.

После полного восстановления энергетических потоков в пораженной области тела «шарик соответствия» исчезает. Зона его расположения перестает быть болезненной при надавливании.

Поэтому при лечении любого заболевания путем воздействия на системы соответствия кистей и стоп выраженный эффект может быть



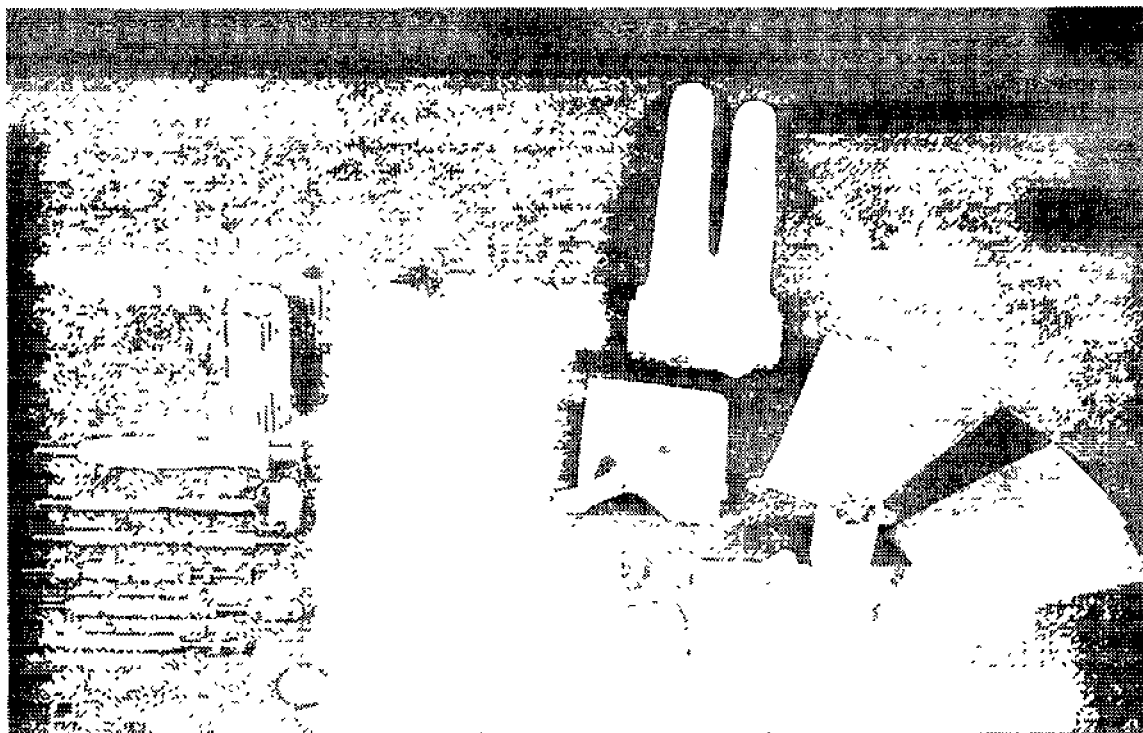
*Рис. 197. «Шарики соответствия», формирующиеся на кистях и стопах*

получен лишь при точном нахождении и стимуляции «шариков соответствия».

В каждой системе соответствия имеются оси отражения. Отраженные через оси точки получили название лечебных отраженных точек. Воздействие через лечебную отраженную точку не уступает по силе действию через точку соответствия. Оси отражения, создавая большое количество дополнительных лечебных точек, значительно повышают надежность систем соответствия.

### *III. Инструменты и стимуляторы применяемые в Су Джок терапии*

Для стимуляции точек соответствия используют различные стимуляторы (естественные и искусственные) и инструменты, специально разработанные для Су Джок терапии (фото 2).



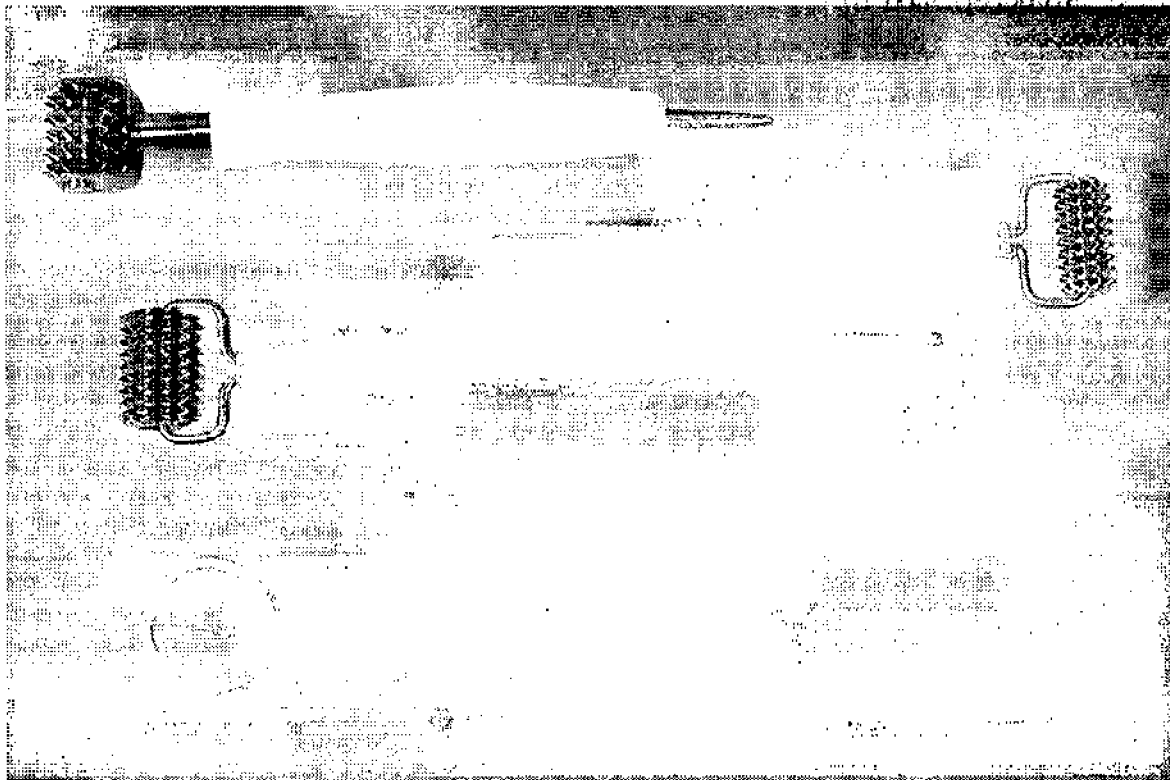
*Фото 2. Инструменты для Су Джок терапии*

*Диагностические палочки (щупы).* Этот инструмент используется для нахождения болезненной точки соответствия на кистях и стопах и для точечного массажа. После правильного нахождения точки ее массаж диагностической палочкой должен производиться с достаточной интенсивностью, чтобы в пораженную область поступило необходимое количество лечебных электромагнитных волн. По мере проведения массажа боль в точке уменьшается и сменяется на ощущение тепла. Одновременно улучшается состояние пациента.

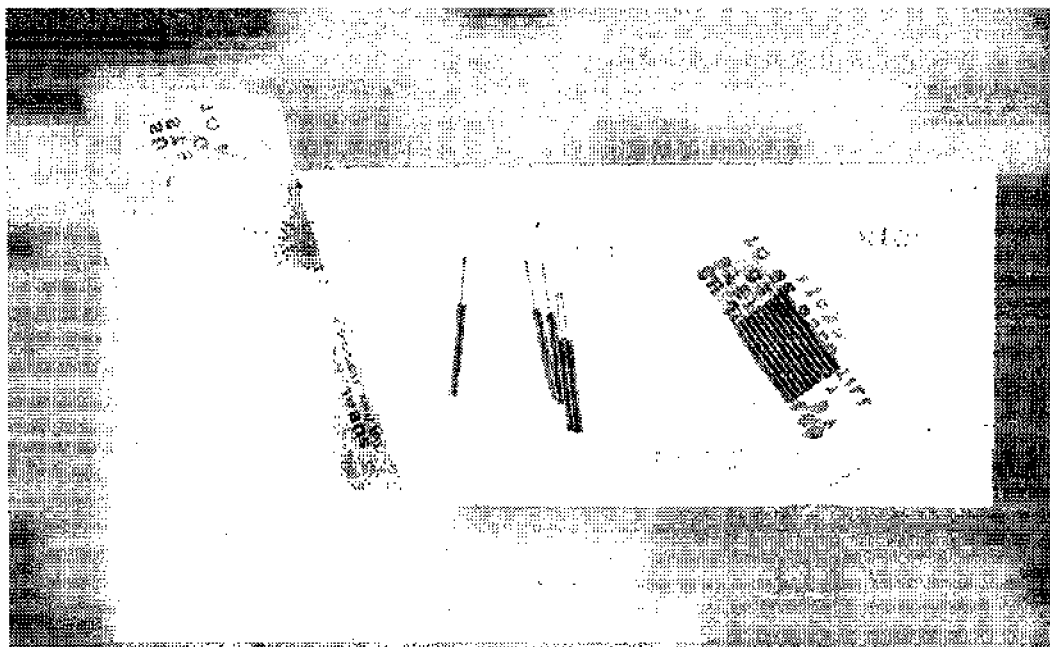
Диагностические палочки могут быть изготовлены из металла, дерева, кости и других материалов. Диагностическая палочка должна иметь подходящий диаметр головки щупа. Поскольку в разных ситуациях (неодинаковые размеры систем соответствия, зон поражения, грубая или мягкая кожа и т.п.) требуются головки с разными диаметрами, то желательно иметь несколько разных диагностических палочек, либо щуп с запасными сменными головками. Рифленая боковая поверхность служит не только для надежного удержания инструмента в руках, но и для массажа путем прокатывания его по поверхности пальцев.

Выпускаются диагностические палочки-щупы, палочки, скомбинированные с роликовым массажером, с линзой для проведения теплового воздействия концентрированным солнечным светом (фото 3). При отсутствии диагностической палочки в экстренных случаях для поиска точек соответствия пригодна спичка, ручка, не остро заточенный карандаш и др.

*Су Джок иглы.* Игла дает возможность точного попадания в лечебную точку соответствия, расположенную глубоко в тканях, для генерирования электромагнитной волны достаточной силы. В Су Джок акупунктуре используются особые иглы длиной 20 мм. Они выпускаются стерильными в упаковках по 10 штук (фото 4). Иглоукалывание особенно показано в тех случаях, когда лечебная точка не доступна для поверхностных стимуляторов, расположена на значительной глубине или в области суставов.



*Фото 3. Различные виды диагностических палочек*



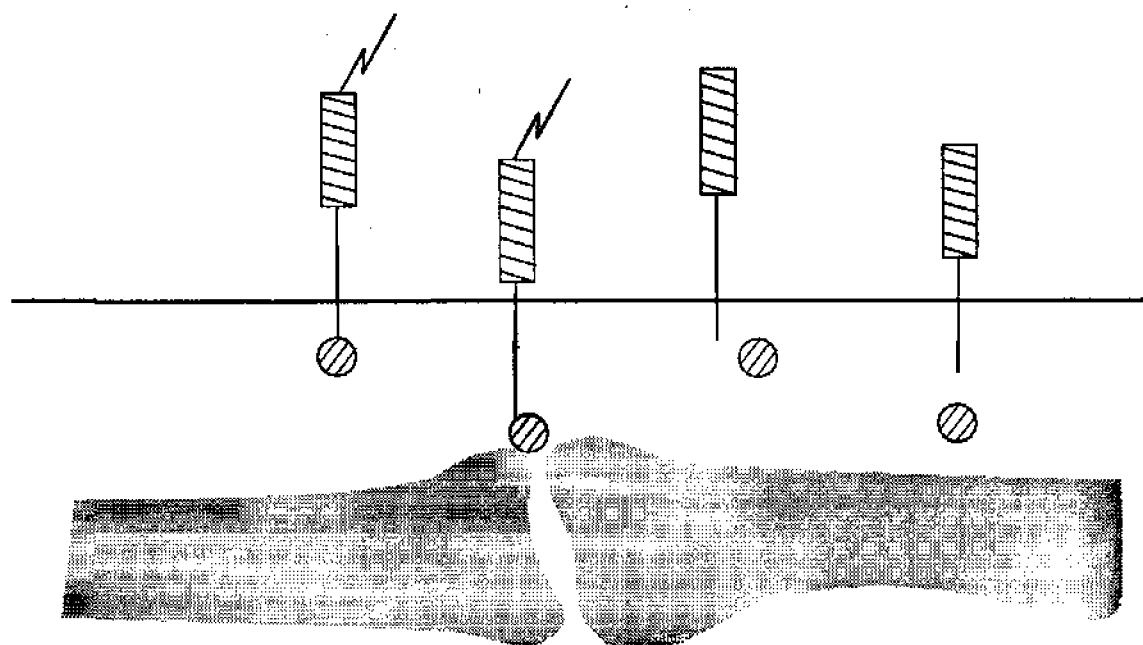
*Фото 4. Су Джок иглы*

Характерным признаком точного попадания иглы в «шарик соответствия» является ощущение резкой боли в момент ее введения, часто сопровождающееся двигательной реакцией пациента. Это ощущение быстро проходит, и во время сеанса игла, находящаяся в точке, практически не ощущается. Если же боль продолжает сохраняться, то игла находится не в точке соответствия и ее необходимо извлечь.

Отсутствие болевой реакции в момент введения иглы указывает на то, что игла введена неточно (рис. 198). Даже при легком ее смещении и не попадании в «шарик соответствия» лечебный эффект не достигается.

Часто не удается попасть в «шарик соответствия» первой введенной иглой, так как трудно оценить его расположение в глубине тканей. Поэтому иглы вводятся в лечебную точку последовательно, до попадания в «шарик соответствия». Иногда это удается сделать только с помощью пятой или шестой иглы.

В точку, дающую выраженную болевую реакцию, можно ввести несколько игл одновременно. Это усилит поток лечебных электромаг-



*Рис. 198. Лечебные электромагнитные волны генерируются при точном попадании в точки соответствия*



нитных волн и ускорит выздоровление пациента. Постановка нескольких игл особенно необходима в случае стимуляции более крупных, по сравнению с точками, зон соответствия.

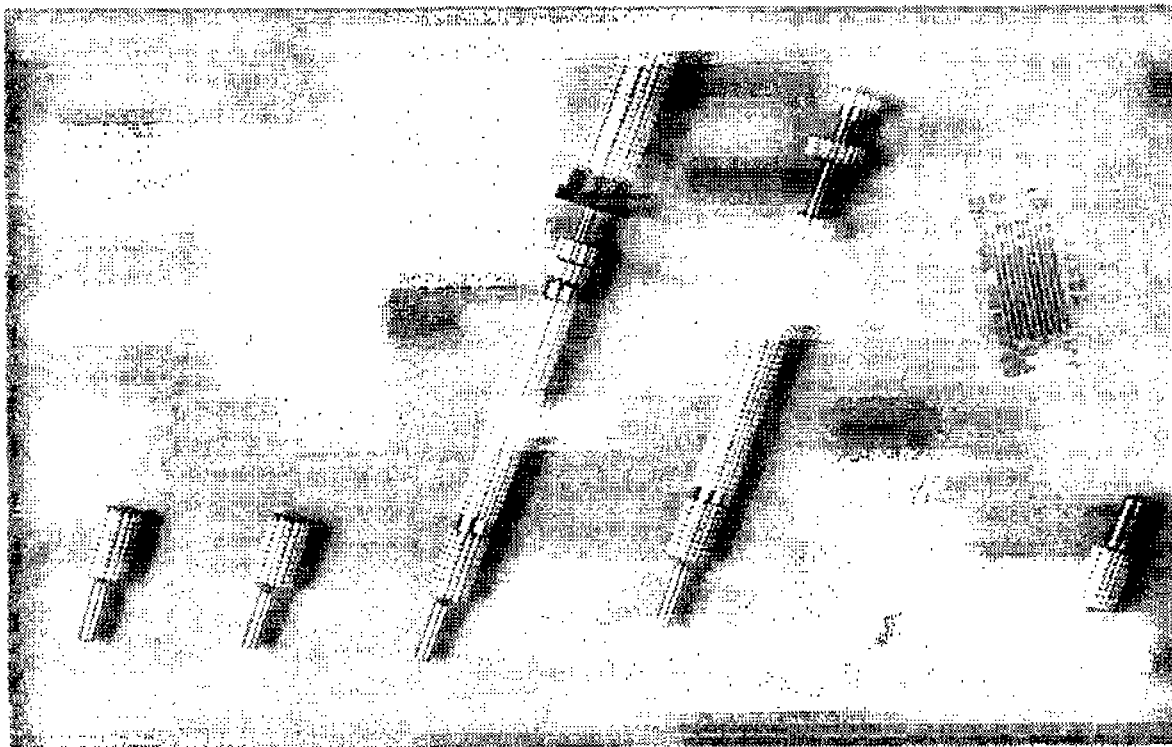
Обычно игла вводится в найденную точку соответствия перпендикулярно поверхности кожи. Но в ряде случаев, когда необходимо придать определенное направление процессам, происходящим в той или иной части тела, она вводится под углом. Например, при запоре иглы вводятся под углом по ходу перистальтики толстой кишки, а при маточном кровотечении — также под углом, но против направления движения крови.

Обычно иглы оставляют в лечебных точках на 20-30 минут, при этом в случае необходимости можно периодически производить их подкручивание для дополнительной стимуляции точек.

Желательно пользоваться одноразовыми иглами. Если вы используете иглы многократно, то у каждого пациента должен быть свой индивидуальный набор игл. Перед повторным применением иглы нужно стерилизовать в соответствии с санитарными нормами. Наиболее приемлемый способ стерилизации игл (после предстерилизационной обработки) заключается в обработке их сухим жаром при контролируемой температуре 180-200 градусов не менее одного часа.

*Инъекторы для введения игл.* Существуют ударный (гравитационный) и пружинный (для лечения по Шести Ки) инъекторы (фото 5). Ударный инъектор обеспечивает наиболее безболезненное введение игл, в связи с чем он позволяет четко дифференцировать разницу в степени болевых ощущений при попадании иглы в нужную точку системы соответствия.

Он устроен так, что игла вводится за счет падения поршня с грузиком из верхнего положения в нижнее под действием силы тяжести. Благодаря высокой скорости и силе удара игла прокалывает кожу и проходит через ткани до «шарика соответствия» практически безболезненно. Только в момент попадания в «шарик соответствия» у пациен-



*Фото 5. Ударный и пружинный инъекторы со сменными наконечниками и иглами*

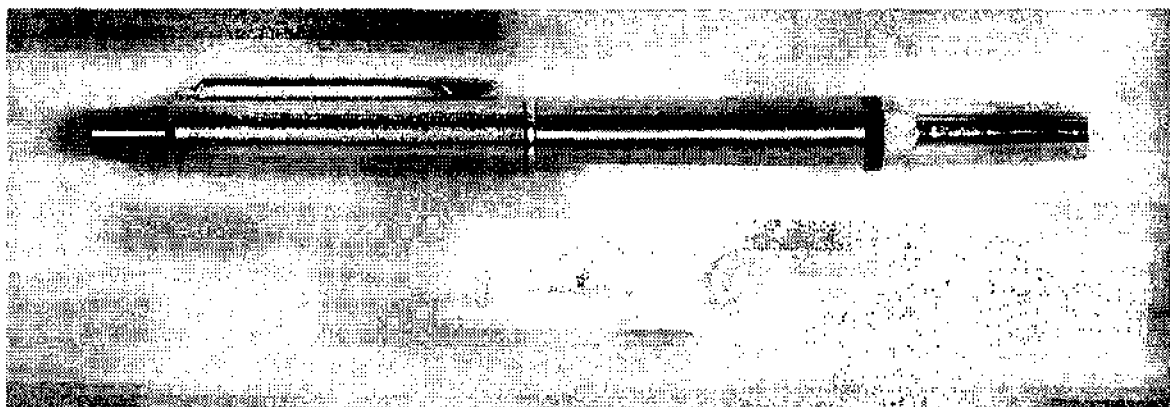
та возникает двигательная реакция вследствие резкой боли. Если же игла не достигла «шарика соответствия», пациент боли не чувствует. Кроме того, ударный инъектор позволяет «дозировать» глубину введения иглы.

Пружинный («метафизический») инъектор позволяет вводить иглу под любым углом и на заданную глубину, надавливая на поршень пальцем. Чаще всего он рекомендуется для проведения лечения по Шести Энергиям.

Съемные наконечники дают возможность лечить нескольких пациентов с помощью одного инъектора.

*Перфораторы.* Особым инструментом является игла для кровопускания (перфоратор) (фото 6).

Следует отметить, что при иглоукальвании по системе соответствия часто наблюдается точечное кровотечение при извлечении игл. Учитывая тот факт, что кровотечение возникает именно в точках, соответствующим



*Фото 6. Механический перфоратор, позволяющий проводить кровопускание безболезненно*

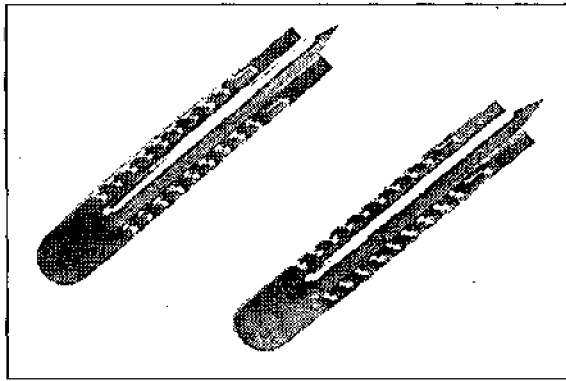
щих месту заболевания, эмпирически можно прийти к выводу, что это явление каким-то образом связано с изменением в нем давления крови.

Если в пораженном органе (системе организма) возникает нарушение тока крови, выражающееся в застойных явлениях, гиперемии данной области, то аналогичные процессы могут наблюдаться и в областях соответствия на кистях и стопах. Поэтому при некоторых заболеваниях вполне закономерно кровотоечение из зон соответствия после извлечения игл.

Замечено, что истечение крови из области соответствия, как правило, сопровождается положительным лечебным эффектом и в связи с этим считается благоприятным признаком.

Для получения лечебного эффекта при ряде заболеваний необходимо проводить кровопускание с помощью специальных инструментов — перфораторов или одноразовых скарификаторов, применяемых для забора крови (фото 7). Кровопускание показано в случаях, связанных с локальным избытком крови: при подъеме артериального давления, инсультах, черепно-мозговых травмах, ушибах, гематомах, отеках, гайморитах и т.п.

*Су Джок мокса.* При большинстве заболеваний, сопровождающихся болью, хорошие результаты дает прогревание точек соответствия. Чаще всего для этого используют моксы — полынные сигары различной величины. В Су Джок терапии применяются самые маленькие по-



*Фото 7. Одноразовый скарификатор*

лынные сигары — мини- и микромоксы (фото 8). Прогревание проводят до появления стойкого ощущения тепла в точке соответствия.

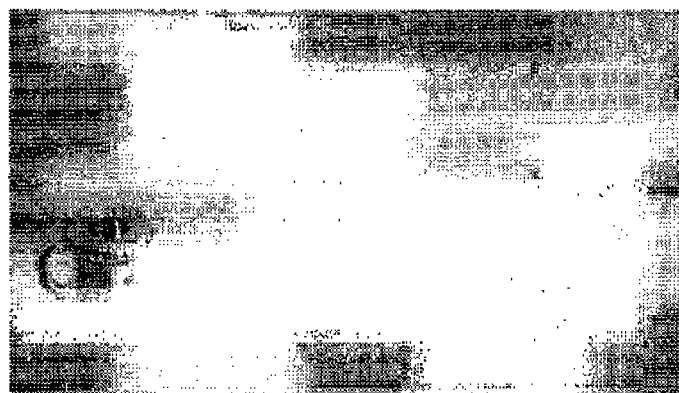
Нитевидная мокса (микромокса) ставится непосредственно в точку соответствия. После массажа щупом в коже остается углубление, куда и вставляют микромоксу, затем поджигают. Добиваются ощущения сильного тепла, но не ожога, при появлении которого прогревание прекращают. Нитевидная мокса особенно эффективна для тепловой стимуляции точек в системах «насекомого» и мини-системах.

Другой вид моксы — мини-мокса, изготавливается в виде миниатюрных трубочек, внутренний канал которых обеспечивает хорошее горение и равномерную передачу тепла. Мини-мокса применяется с



*Фото 8. Мини- и микромоксы*

помощью подставки, у которой в зависимости от индивидуальной чувствительности пациента можно отрегулировать высоту для предотвращения ожогов кожи (фото 9). Эта мокса применяется для теплового воз-



*Фото 9. Подставки для мини-моксы*

действия на зоны соответствия и для лечения по энергетическим точкам (фото 10). Прогрев базисных энергетических точек с помощью моксы особенно показан пациентам старше пятидесяти лет и ослабленным людям, страдающим длительными хроническими заболеваниями.

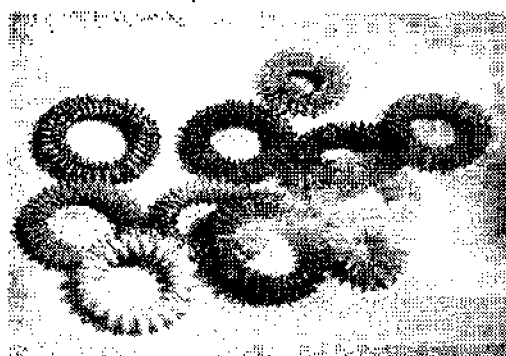


*Фото 10. Лечение мини-моксой*

Количество мокс, которым прогревается каждая из точек, индивидуально и определяется характером заболевания. Прогревание проводится до появления выраженного ощущения тепла в точке.

Для аналогичных целей изготавливаются также полынные палочки, которые используются для дистанционного теплового воздействия. Благодаря небольшим размерам они обеспечивают прогревание достаточно ограниченного участка тканей.

*Инструменты для массажа.* Наиболее распространенными приспособлениями для массажа являются эластичные кольца различных размеров и видов (фото 11). Они используются в случае, когда необходима одновременная стимуляция большого количества точек соответствия. Кольцо одевается на палец и интенсивно прокатывается до стойкого покраснения и появления ощущения тепла в массируемом пальце (фото 12). Это оказывает хорошее терапевтическое действие, поскольку стимулирует даже не обнаруженные точки соответствия. Усилить эффективность эластичного кольца-массажера помогает подбор его по цвету в зависимости от особенностей протекания заболевания. Это наиболее простой и доступный всем способ стимуляции, так как не требуется точного поиска точек и массаж производится в любое удобное для пациента время им самим, регулярно или по мере необходимости. Наиболее часто массажные кольца рекомендуют больным с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, с патологией нервной и сердечно-сосудистой систем.



*Фото 11. Эластичные кольца*



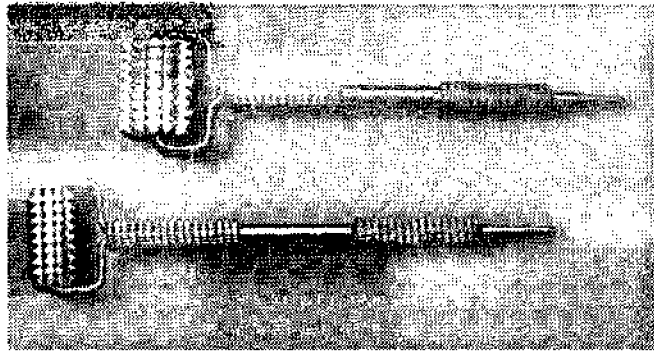
*Фото 12. Лечение эластичным кольцом*

Массажные палочки и трубочки применяются в основном для массажа плоских поверхностей кистей и стоп (фото 13). Палочка прокатывается до стойкого ощущения тепла в массируемой зоне.

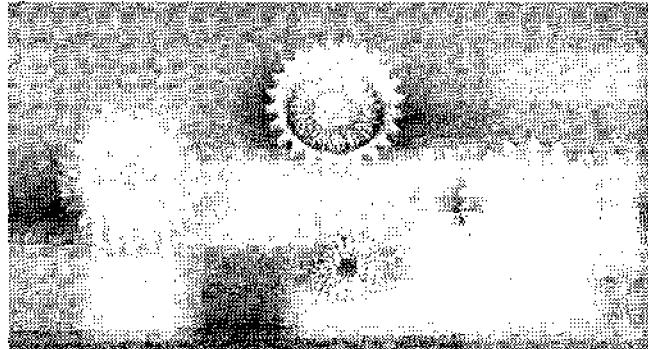
Удобным инструментом для этих же целей являются роликовые массажеры (фото 14). Действие их аналогично действию эластичного кольца. Но роликовые массажеры предпочтительнее использовать для стимуляции зон соответствия, располагающихся на плоских, неровных поверхностях, где с их помощью можно добиться хорошего лечебного эффекта. Стимуляция проводится до появления ощущения тепла и стойкого покраснения кожи в зоне соответствия. Такими же свойствами обладает массажер «каштан» (фото 15).



*Фото 13. Лечение массажной трубочкой*



*Фото 14. Роликовые массажеры*



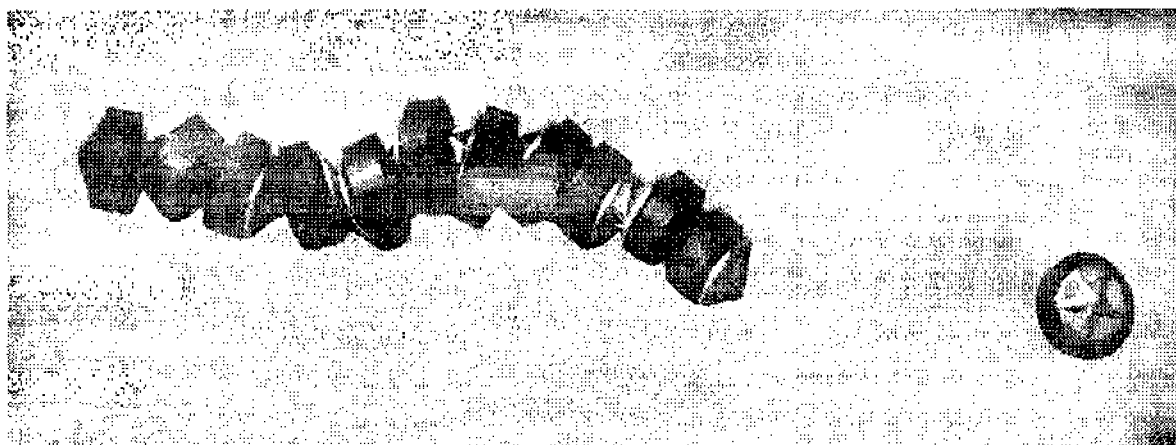
*Фото 15. Массажер «каштан»*

*Звездчатый стимулятор* — это аппликатор длительного действия на точку соответствия. Существует два вида таких стимуляторов, различающихся размерами: для детей и для взрослых. Кроме того, они могут иметь разное количество лучей звездочки: четное их число усиливает Инь-влияние, нечетное — Ян-влияние. Они фиксируются на точке лейкопластырем.

После прикрспления металлической звездочки следует проверить путем нажатия на нее степень болезненности стимулируемой ею точки. Хороший лечебный эффект можно ожидать только в том случае, если легкое надавливание на установленный стимулятор вызывает сильную боль, о чем можно судить по двигательной реакции. Если надавливание на звездочку не вызывает боли, то стимулятор установлен неточно. Необходимо его переставить. Пациент сам периодически надавливает на звездочку, производя локальный массаж. Время установки звездочки определяется характером заболевания. Оно может варьироваться от нескольких часов до нескольких суток.



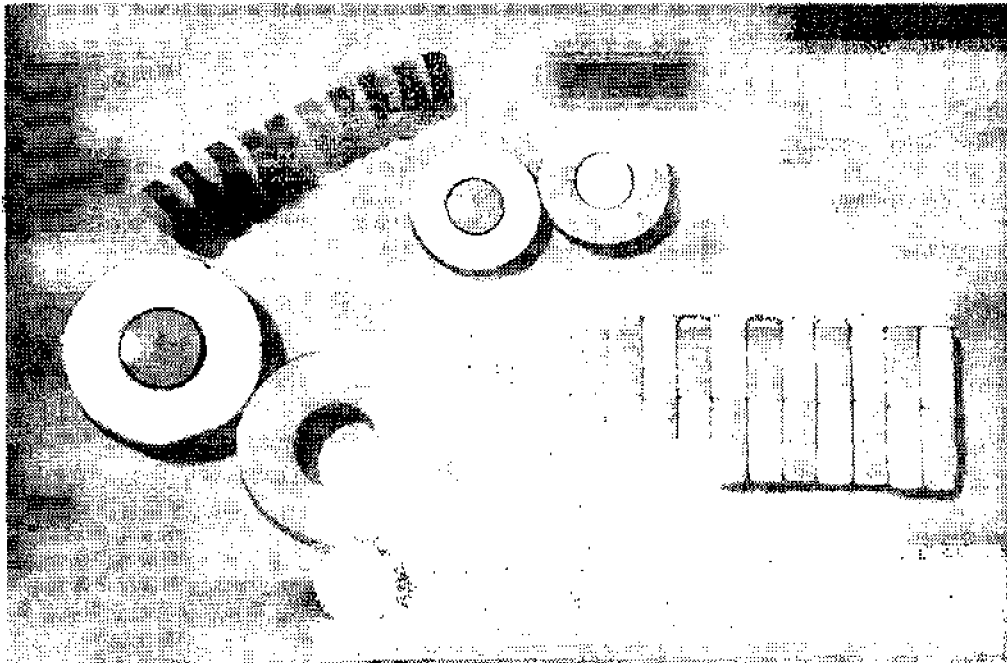
*Магнитный звездчатый стимулятор.* Комбинация звездчатого стимулятора с магнитами делает этот стимулятор особенно эффективным (фото 16). Он устанавливается на точке соответствия так же, как и обычные звездчатые стимуляторы. Если такой стимулятор правильно поставлен, то боль обычно быстро уменьшается. Его нельзя длительно применять у ослабленных пациентов и детей.



*Фото 16. Магнитный звездчатый стимулятор*

*Магниты.* Для стимуляции зон соответствия широко используют различные магниты: круглые магниты разного диаметра, магнитные стрелки, кольцевые магниты (фото 17). Наиболее часто применяются круглые магниты в форме таблетки диаметром 5 мм. Для различения полюсов магнитов они маркируются таким образом, что при наложении на кожу северным полюсом наружу обращена поверхность, окрашенная в белый цвет, а при наложении южным полюсом на кожу снаружи оказывается поверхность желтого цвета. Эти магниты используются для воздействия на бель-меридианы и бель-чакры, а также для воздействия на точки и зоны соответствия. В последнем случае постановка магнита северным полюсом к коже оказывает тонизирующее, а южным полюсом — тормозящее, седативное действие.

Выпускаются также магниты удлиненной формы («магнитные стрелки»), в которых силовые линии магнитного поля направлены от белого конца к желтому. Они используются для лечения по бель-ме-

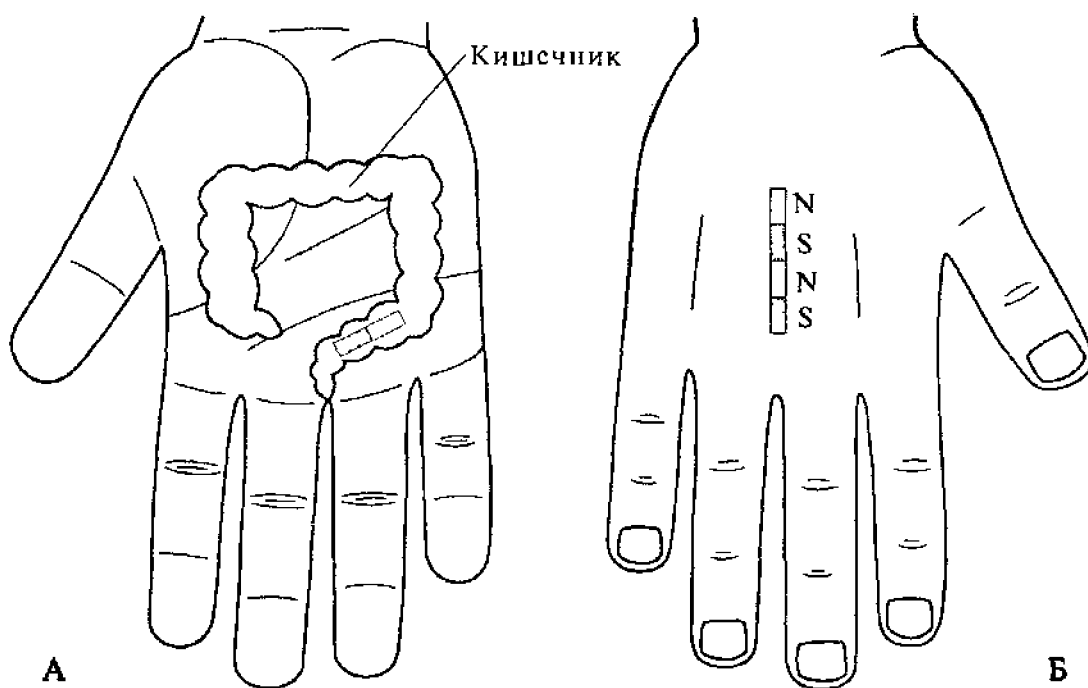


*Фото 17. Су джок магниты*

ридианам, а также для лечения в системе соответствия, когда нужно создать направленный поток энергии в зоне соответствия. Например, при запорах магнитную стрелку можно расположить по ходу проекции толстой кишки так, чтобы вектор ее магнитного поля совпадал с направлением перистальтики кишечника.

Длинные магниты могут также применяться для лечения заболеваний позвоночника, их устанавливают на зону соответствия пораженному отделу позвоночника, подбирая необходимое направление общего вектора магнитного поля. В таких случаях бывает эффективной комбинация из нескольких магнитов (рис. 199).

Кольцевые магниты применяются для усиления локального воздействия на избранные точки или зоны в комбинации с круглым магнитом или иглой. Для тонизации энергии в точке или зоне комбинация магнитов устанавливается так, чтобы в центре был магнит белого цвета, а вокруг него — кольцевой магнит желтого цвета; для торможения энергии поступают обратным образом. Однако окончательное решение о правильности установки кольцевых магнитов принимается на основании реакции пациента, проводится так называемый «аплика-



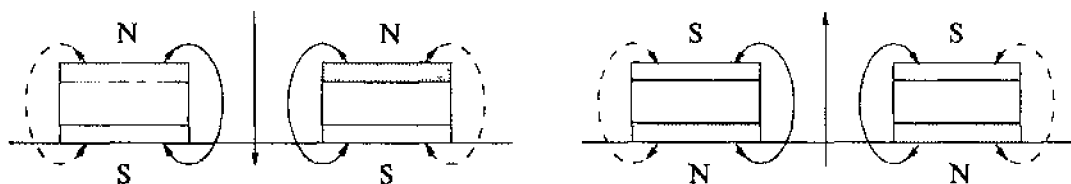
**Рис. 199.** Применение магнитных стрелок для лечения в системе соответствия:

*А - постановка магнита на зону соответствия толстой кишке (лечение запоров);*

*Б - лечение заболевания позвоночника с помощью комбинации из магнитных стрелок*

ционный диагноз». Всегда при лечении с использованием магнитов за пациентом наблюдают в течение нескольких минут после начала лечения. Если после постановки магнитов состояние пациента начинает ухудшаться, то их необходимо перевернуть, обратив другой стороной к поверхности тела.

При работе с иглой для усиления потока энергии через иглу в тело вокруг иглы устанавливается кольцевой магнит желтого цвета, для усиления обратного потока энергии — магнит белого цвета (рис. 200).



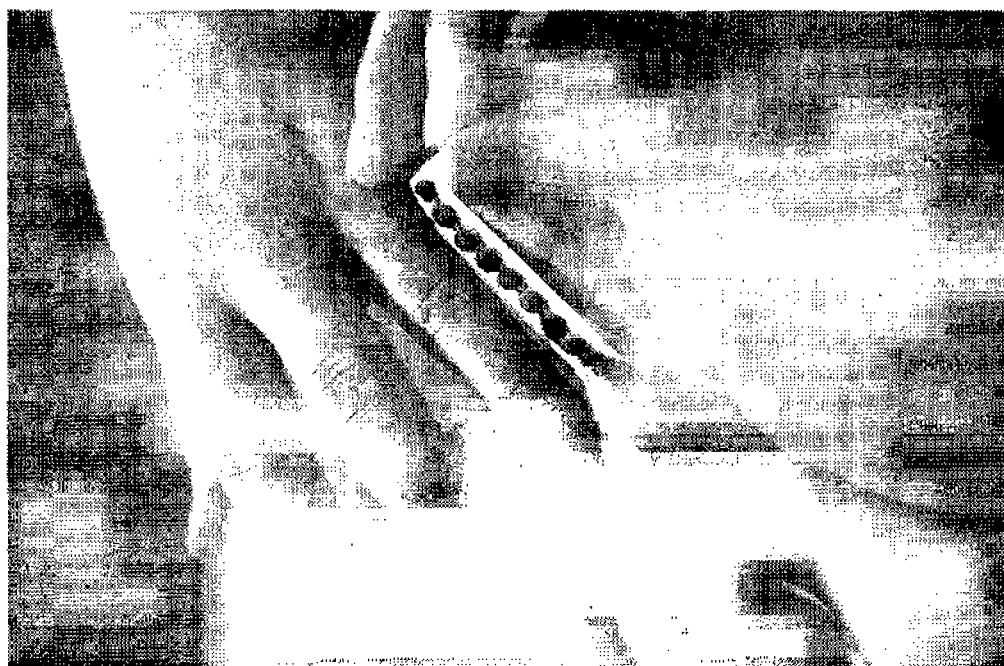
**Рис. 200.** Направление вектора магнитного поля в середине кольцевого магнита (поперечное сечение)

*Природные стимуляторы* — семена. Семянотерапия — это еще один эффективный метод лечения. Заключается он в прикреплении с помощью пластыря семян на лечебные точки кистей и стоп. Семена — это наиболее часто применяемый и легкодоступный естественный стимулятор точек соответствия. Для лечения выбираются неповрежденные и способные прорасти семена. Они имеют разную форму, цвет и очень удобны для лечения по системам соответствия кистей и стоп. Обычно используются семена гречихи, яблок, проса, редиса, свеклы, гороха, фасоли, винограда, канареечное семя, зерна перца, маш и др. Представляя собой живые тела, семена могут обмениваться биоэнергетической информацией и создавать вокруг себя биополе. В дополнение к обычной механической стимуляции при наложении на точку соответствия семена воздействуют также на нее своим биополем. Поэтому они обладают уникальными свойствами естественных стимуляторов и незаменимы для лечения по системе соответствия.

Нужно только уметь правильно подобрать семена, после чего прикрепить их к найденным точкам соответствия. Можно покрывать семенами всю зону, соответствующую заболевшему органу (фото 18). Рекомендуется не снимать их в течение суток. Через сутки прикладываются новые семена и процедура повторяется.

Поскольку заболевания связаны с дисбалансом Шести Энергий (Ветра, Тепла, Жара, Влажности, Сухости, Холода), то для усиления эффекта семена необходимо выбирать, учитывая их свойства, в частности, цвет в соответствии с функциями Шести Энергий.

Особенно часто при этом руководствуются функцией подчинения. При симптомах Ветра (гиперкинезы, тахикардия, кашель) на точки соответствия накладываются семена белого цвета, при симптомах Тепла и Жара (воспалительные заболевания) — черного цвета, при симптомах Влажности (отеки, тупая боль) — зеленого цвета, при симптомах Сухости (хронические заболевания с постепенным снижением функций органов) — красного цвета, а при симптомах Холода (сильные боли, все тяжелые состояния и исходы болезней) — желтого цвета.



*Фото 18. Лечение с помощью семян*

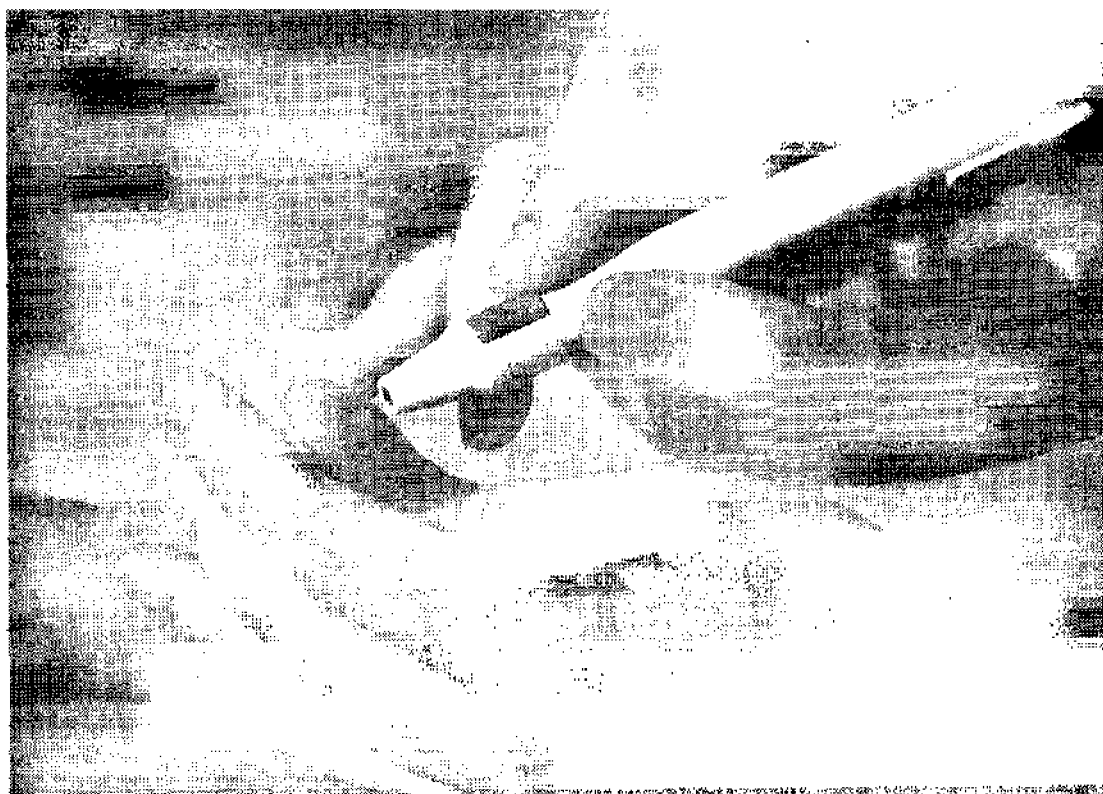
С тех пор как методика семянотерапии по системам соответствия кистей и стоп была впервые опубликована в 1988 году, затем переведена на английский язык, из многих стран мира поступило огромное число сообщений об успешном клиническом использовании данного метода. Это доказывает чрезвычайно высокую эффективность воздействия семян через лечебные системы соответствия.

*Цвето- и светолечение.* Выше уже были рассмотрены возможности использования фактора цвета для усиления эффективности массажей, при подборе подходящих семян для лечения. Цветовое воздействие можно применить также, наклеивая цветную пленку, бумагу или закрашивая фломастерами точки и зоны соответствия на коже. Принцип выбора цвета зависит от характера болезненного процесса. При недостатке какой-либо энергии нужно использовать соответствующий ей цвет, при избытке этой энергии — цвет энергии, подавляющей избыточную энергию по функции подчинения или противоположения.

Для проведения светолечения получил распространение специально разработанный для метода Су Джок полицветный светоимпульсный прибор («мягкий лазер») (фото 19, 20). Он представляет собой све-



*Фото 19. Полицветный светопульсный прибор*



*Фото 20. Лечение полицветным светопульсным прибором*

одиод, излучающий свет зеленого или красного, оранжевого, желтого, коричневого, сине-фиолетового цвета. Названис «мягкий лазер» образное, подчеркивающее, что при подобии некоторых характеристик излучения с лазерными действие, оказываемое им на биологически активную точку, значительно мягче. Интенсивность излучения и дозы должны соответствовать указанным в инструкции.

#### *IV. Способы воздействия на точки и зоны соответствия*

Для успешного лечения по системам соответствия кистей и стоп необходимо правильно определить локализацию лечебной точки или зоны, оценить глубину ее расположения и выбрать в каждом конкретном случае подходящий способ стимуляции. Точный выбор метода стимуляции позволяет значительно сократить время лечения и повысить его эффективность.

Существуют различные способы оказания воздействия на точки соответствия.

Самый простой и доступный способ лечения заключается в стимуляции точек и зон соответствия пальцами врача.

При ручном массаже зоны соответствия легко растираются движениями вверх и вниз, по часовой и против часовой стрелки. Важно учитывать естественные особенности расположения и функционирования органов и тканей, проецируемых на кисти и стопы. Так, при отеке конечности массажные движения должны иметь проксимальное направление, а при запорах — соответствовать проекции и направлению перистальтики толстой кишки. Иногда применяется стимуляция пальцами путем сильного надавливания на точки соответствия в течение определенного времени.

Вы можете получить очень хорошие результаты, стимулируя болезненные точки ногтем. Особенно эффективно проводить правильную стимуляцию ногтем точек соответствия в системе «насекомого» и мини-системе. Хороший эффект дает также массаж большим или указательным пальцами ногтевых пластинок пациента.

Возможности ручного воздействия могут быть расширены с помощью кольцевых резиновых жгутов, которые применяются главным образом для остановки кровотечений с учетом принципов основного соответствия.

Для точек, расположенных поверхностно, наиболее подходящим видом стимуляции является накожная аппликация естественных (семена, песчинки, камушки и др.) или искусственных (металлические и магнитные звездочки, магниты различной формы, полынные сигары и др.) стимуляторов.

Для обширных зон соответствия применяется поверхностное воздействие с использованием эластичных пружинных колец, палочек, роликовых массажеров.

На глубоко расположенные точки соответствия наиболее эффективно воздействовать иглами или прогреванием моксами.

Особенно сильное воздействие может быть оказано путем кровопускания из точек соответствия.

## *V. Количество сеансов и длительность лечения*

Количество сеансов зависит от тяжести заболевания и применяемого инструмента.

Длительность лечения зависит от метода и техники воздействия, а также от способностей врача, его знаний и искренности.

Если точка соответствия найдена правильно и к ней приложено достаточное по силе воздействие, то наступает излечение. При лечении по системе соответствия иногда достаточно однократного воздействия в течение пяти минут или менее того.

Тем не менее иногда может быть большое количество точек соответствия и воздействие может оказаться не совсем точным или слишком слабым, чтобы генерировать лечебную волну, излечение за один сеанс не наступит.

Один сеанс обычно длится 30 минут (волны генерируются и транслируются в течение определенного промежутка времени).



Время воздействия может быть увеличено или укорочено в зависимости от особенностей методики и качеств применяемого инструмента.

Количество сеансов варьируется в зависимости от симптомов и тяжести заболевания, индивидуальных особенностей организма пациента. При лечении по соответствию необходимо поставить цель — получить максимальный эффект в течение пяти дней.

Существуют заболевания, которые нельзя излечить только при помощи системы соответствия. В этом случае проводится метафизическое лечение по Шести Ки. Все усилия даже при лечении только по системе соответствия должны быть направлены на получение хорошего терапевтического эффекта за короткий срок. На практике это возможно. Следует понимать, что стимуляция только одной точки соответствия не во всех случаях приводит к полному излечению. Это связано с тем, что само заболевание никогда не носит «точечного» характера. Даже если пациент, жалуясь, указывает на какой-либо определенный орган или точку тела, мы не должны забывать, что в процесс заболевания могут быть вовлечены другие органы, расположенные рядом, а также и центральные структуры, регулирующие состояние данной системы органов или части тела.

Существует несколько методов, позволяющих достигать максимального лечебного эффекта при использовании минимального количества точек соответствия. Основными среди них являются следующие:

- лечение по двум точкам;
- лечение по трем точкам;
- лечение по пяти ступеням;
- базисное энергетическое лечение.

## VI. Лечение по двум точкам

Если по системе соответствия найдена протяженная зона болезненности, то следует оказать воздействие на две точки, ограничивающие область соответствия данной зоны. Стимуляции двух точек на границах зоны поражения может быть достаточно для того, чтобы прошла боль в точках соответствия, расположенных между ними, и восстановилось нормальное состояние всего заболевшего участка тела (рис. 201).

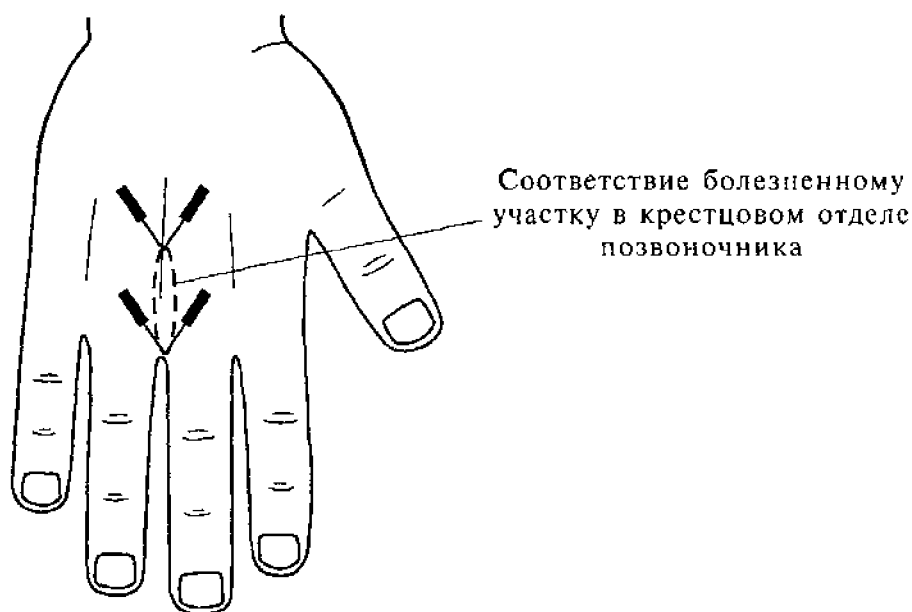
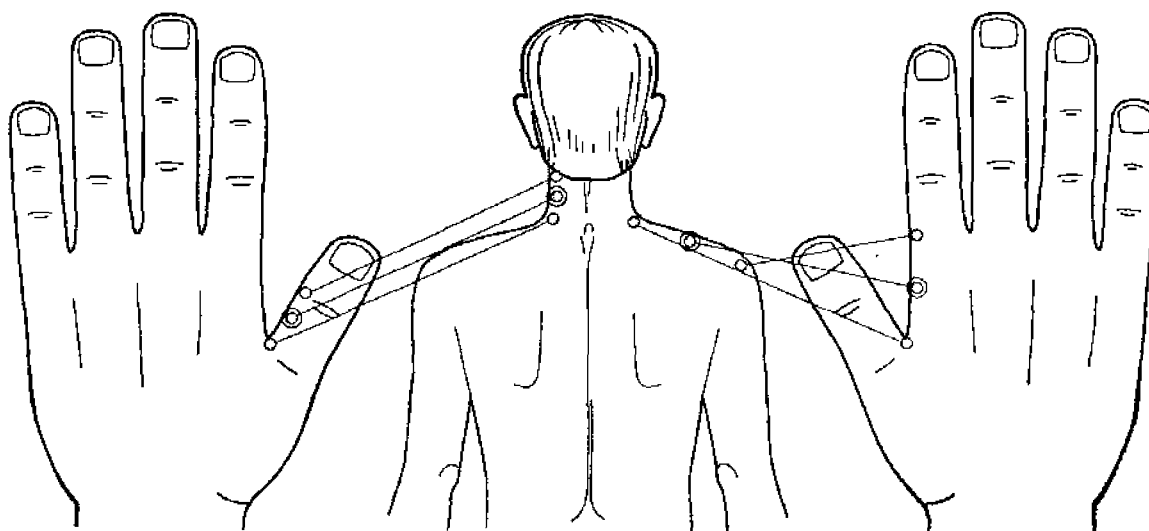


Рис. 201. Лечение по двум точкам

## VII. Лечение по трем точкам

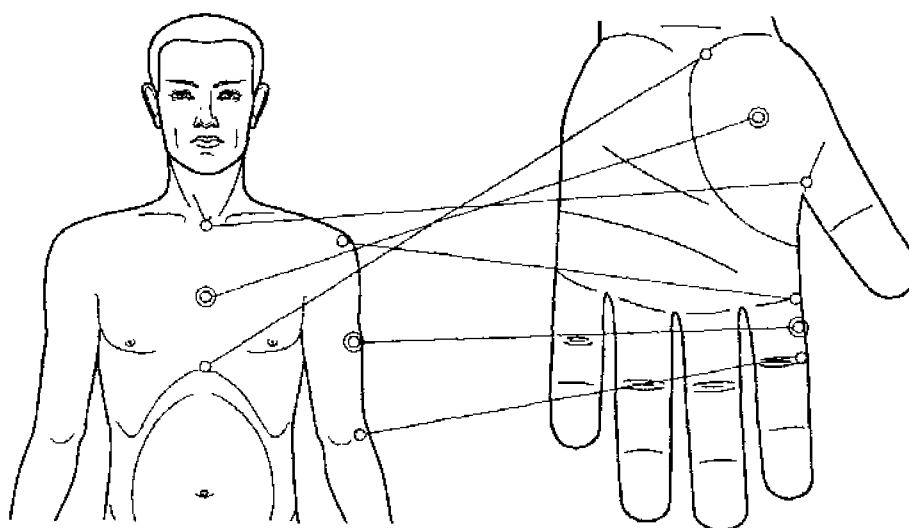
Использование метода трех точек при лечении по системе соответствия — простая и эффективная методика

Существует два способа лечения по трем точкам: вертикальный и горизонтальный. Лечение вертикальным способом включает стимуляцию основной, наиболее болезненной точки в зоне соответствия и дополнительно еще двух точек, находящихся выше и ниже места поражения на пересечении вертикальной оси, проведенной через основную точку соответствия, с границами зоны поражения (рис. 202, 203). Вертикаль-



Лечение области шеи

Лечение области  
надплечья

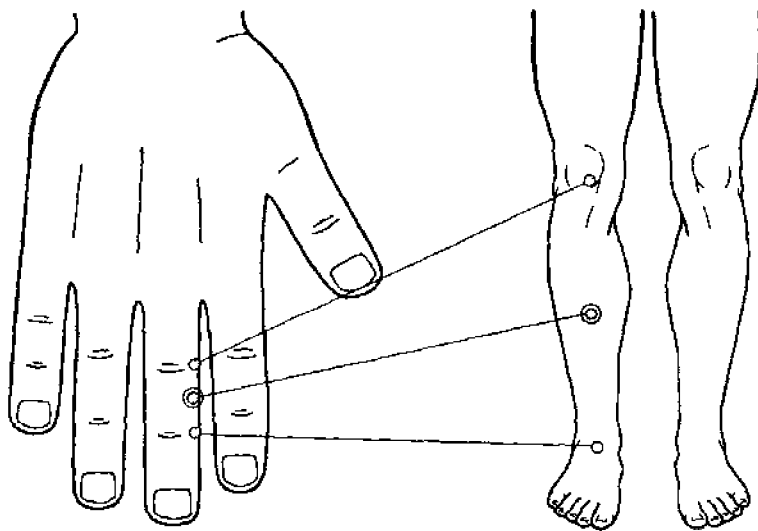


Лечение области плеча и грудины

*Рис. 202. Вертикальный способ лечения по трем точкам*

ное лечение по трем точкам применяется в основном при заболеваниях конечностей. Например, при обширной зоне поражения на передней поверхности голени необходимо провести стимуляцию основной точки соответствия и еще двух точек, соответствующих прилегающим сверху и снизу суставам.

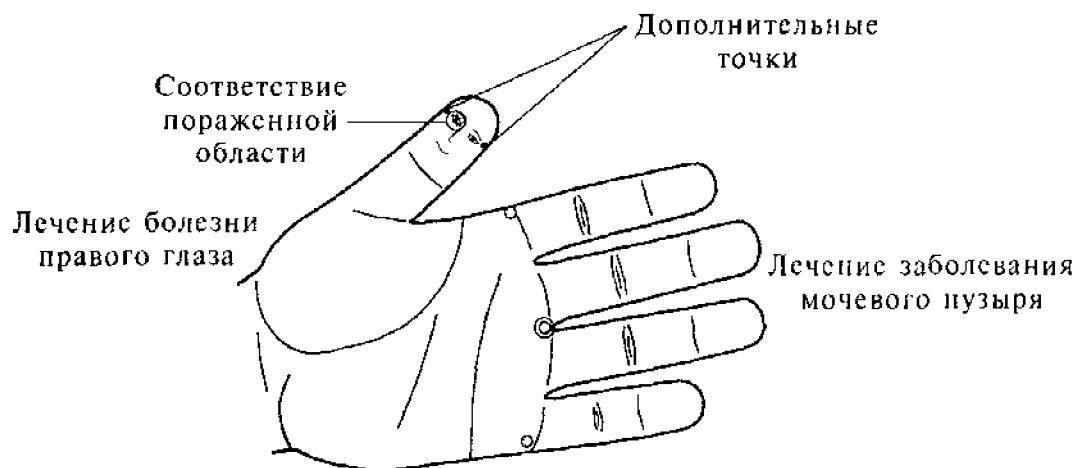
Другим вариантом является горизонтальное лечение по трем точкам, при котором две дополнительные точки находят, проводя через основную точку соответствия горизонтальную линию до пересечения



*Рис. 203. Использование вертикального способа лечения по трем точкам при болезни голени*

с границами пораженной части тела. Горизонтальное лечение применяется преимущественно для лечения заболеваний головы, шеи и туловища. Например, при заболевании в области мочевого пузыря дополнительными будут точки, находящиеся на правой и левой границах Инь-Ян брюшной полости (рис. 204).

Одновременная стимуляция трех точек в области соответствия дает выраженный лечебный эффект при лечении распространенных патологических процессов.



*Рис. 204. Использование горизонтального способа лечения по трем точкам*

### *VIII. Пять ступеней лечения по системе соответствия*

Лечение по системе соответствия — физический метод лечения, при котором оказывается воздействие на пораженный участок тела через объективно найденные точки в системах соответствия кистей и стоп.

Это несложный метод лечения, и каждый может получить терапевтический эффект после нахождения болезненных точек соответствия и воздействия на них в течение определенного времени с достаточной силой.

Результаты лечения в значительной степени зависят от навыков врача, работающего по системе соответствия. Поэтому необходимо совершенствовать свои навыки и углублять понимание принципов систем соответствия кистей и стоп, что позволит получать максимальный терапевтический эффект при минимальной силе воздействия в кратчайшие сроки.

Простая методика работы по системе соответствия уже была рассмотрена на примере лечения по трем точкам. Некоторые заболевания требуют более глубокого и теоретически более обоснованного подхода к лечению по системе соответствия. Поэтому при тяжелых хронических заболеваниях и системных поражениях применяется метод лечения по пяти ступеням.

#### *I ступень: воздействие на точку соответствия*

Первая ступень при лечении по системе соответствия — это непосредственное воздействие на точку соответствия в любой из систем соответствия Гомо-системы тела.

В большинстве случаев первой ступени бывает достаточно для того, чтобы достичь желаемого терапевтического эффекта. В качестве точки воздействия может быть выбрана точка в области первичного или вторичного соответствия. Иногда в качестве точки соответствия может быть выбрана отраженная точка. В других случаях оказывается

воздействие на точку, выбранную в области частичного соответствия, например, в системе «кегли».

Как правило, хороший лечебный эффект можно получить при воздействии на зону первичного или вторичного соответствия кисти.

Использование системы соответствия стопы в дополнение к применению системы соответствия кисти обеспечивает оптимальный результат.

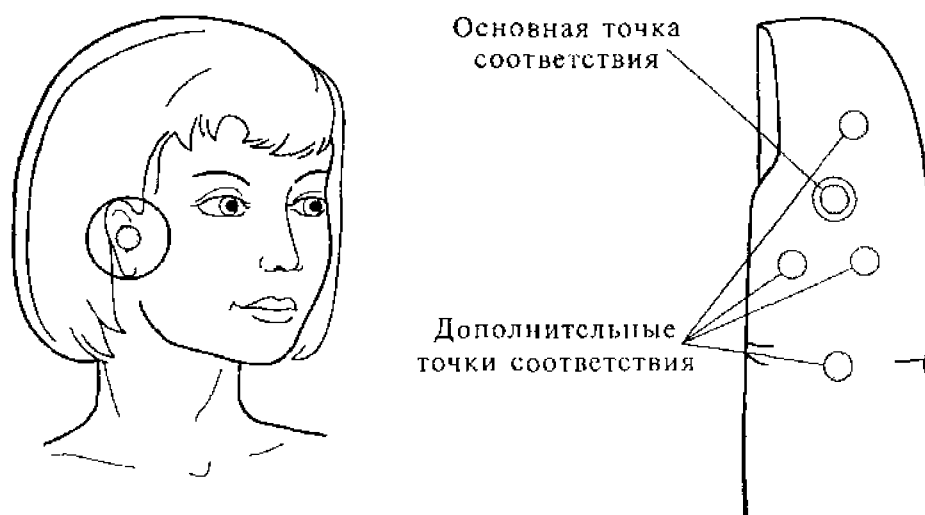
Кисти — это Ян, стопы — Инь. При их совместном использовании в лечении вы приводите Инь-Ян в состояние гармонии и получаете более стойкий лечебный эффект.

### *II ступень: воздействие на дополнительные точки соответствия*

Вторая ступень включает воздействие на дополнительные точки соответствия.

При исследовании области вокруг точки соответствия (выше, ниже, справа и слева) можно найти несколько точек, болезненных при надавливании. Они называются дополнительными точками соответствия.

Например, при заболевании уха дополнительные точки соответствия расположены вокруг центральной точки, соответствующей уху (рис. 205). Одной из дополнительных является так называемая «контролирующая» точка. Она, не находясь в анатомической проекции очага поражения, отличается максимально выраженной болезненной реакцией, а стимуляция ее приводит к быстрому улучшению состояния пациента. Например, боль в зубе может поддерживаться патологическим процессом в ухе. Стимуляция точки соответствия уху в таких случаях может оказать решающее действие в лечении пациента. Не простимулированные дополнительные точки соответствия со временем могут привести к рецидиву заболевания. Опыт показывает, что воздействие на дополнительные точки, наряду с воздействием на основные точки, ведет к более быстрому и стабильному лечебному эффекту.



*Рис. 205. Основная и дополнительные точки соответствия уху*

### *III ступень: воздействие на болезненные точки соответствия внутренним органам*

Третьей ступенью лечения является поиск и стимуляция точек соответствия внутренним органам, вовлеченным в процесс данного заболевания.

Существует мнение, что любое заболевание тела частично связано с нарушениями деятельности одного из органов. Если вовлеченные в заболевание органы не известны заранее, то необходимо проверить реакцию на надавливание диагностической палочкой зон соответствия всем важнейшим внутренним органам.

У некоторых пациентов болезненные реакции возникают при нажатии на точки соответствия нескольким органам. В таких случаях необходимо выбрать одну или две наиболее болезненные точки и воздействовать на них для усиления лечебного эффекта.

### *IV ступень: воздействие на болезненные точки, соответствующие определенному отделу спинного мозга*

Четвертой ступенью лечения является воздействие на точки соответствующего отдела спинного мозга.

Спинальный мозг играет важную роль в регуляции жизненных процессов в организме.

Когда в теле развивается заболевание, с достаточной долей уверенности можно предположить, что в патологическом процессе принимает участие определенный участок спинного мозга. Если найти точку соответствия заинтересованному участку спинного мозга в системе соответствия кистей и стоп и оказать на нее воздействие, можно добиться усиления лечебного эффекта. Точки для стимуляции необходимо искать как в области проекции самого спинного мозга, так и в зонах выхода нервных корешков, иннервирующих пораженные органы или участки тела.

При нахождении двух болезненных точек необходимо стимулировать обе.

#### *V ступень: воздействие на болезненные точки, соответствующие головному мозгу*

Пятая ступень заключается в стимуляции точек соответствия головному мозгу. Головной мозг — ключевой орган центральной нервной системы, регулирующий все процессы жизнедеятельности в организме. Головной мозг устанавливает связь с каждой клеткой через нервную систему и объединяет организм в единое целое. Это самый важный орган, получающий через спинной мозг информацию от всего организма, анализирующий ее, а затем принимающий решение и дающий команду, направленную на поддержание здоровья.

Когда в одной из структур организма возникает патологический процесс, головной мозг немедленно получает информацию об этом. В процесс вовлекается ответственная за данную структуру часть мозга.

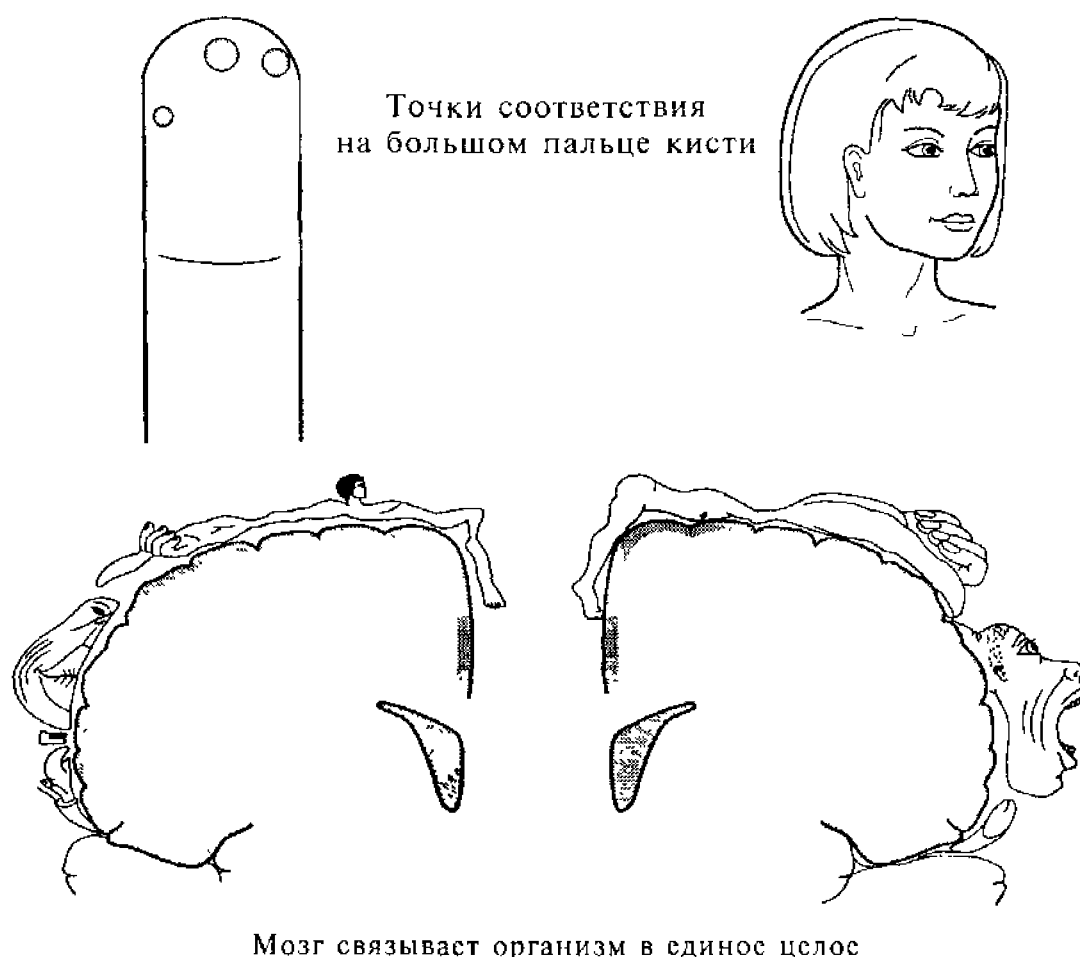
Этот участок мозга включается в «скоропомощную систему» до тех пор, пока патологический процесс не будет полностью устранен. Поэтому данный участок мозга становится чувствительнее других, что немедленно отражается в системах соответствия, где формируются бо-



лезненные при нажатии точки, например, в соответствующих областях большого пальца кисти или стопы. При стимуляции данных точек мозг отдает команду, направленную на устранение патологического процесса в пораженной части организма.

Воздействие на болезненные точки соответствия мозгу можно сравнить с ситуацией, когда получено окончательное согласие принять меры, направленные на исцеление, от решающего данный вопрос лица. При подобном согласии терапевтический эффект будет достигнут быстрее.

На больших пальцах кисти или стопы, которые являются областью соответствия мозгу, иногда можно найти несколько болезненных точек (рис. 206). Сложно разграничить, какая именно из них непосред-



**Рис. 206.** Пятая ступень лечения по системе соответствия — стимуляция точек соответствия головному мозгу

редственно связана с существующей патологией. Поэтому необходимо выбрать одну или две наиболее болезненные точки и оказать на них воздействие. При поиске точек в области соответствия головному мозгу можно использовать разные системы соответствия: «насекомого», мини-системы соответствия и др.

Иногда полный лечебный эффект может быть получен при стимуляции лишь точки соответствия головному мозгу на большом пальце кисти или стопы.

Пятиступенчатое лечение по системе соответствия было разработано с целью усиления терапевтического эффекта при тяжелых и хронических заболеваниях.

Некоторые простые заболевания могут быть излечены при использовании только первой ступени лечения — воздействии на точку соответствия. Другие заболевания — с применением второй или третьей ступени.

Таким образом, интуиция и опыт врача подскажут, сколько ступеней применять в каждом конкретном случае при лечении по методу соответствия, одну или все пять.

Необходимо помнить о том, что данное лечение нужно проводить как на кистях, так и на стопах, так как достижение гармонии Инь и Ян усиливает терапевтический эффект.

## *IX. Лечение по энергетическим точкам*

На кистях и стопах находятся особые точки, воздействие на которые увеличивает количество энергии в организме. Они называются энергетическими точками. Энергетические точки находятся вдоль проекций центральных линий тела, их расположение представлено на рис. 207, 208.

Лечение по энергетическим точкам показано больным, заболеваниями которых сопровождаются дефицитом энергии (ослабленным, страдающим хроническими тяжелыми заболеваниями, пожилым людям).

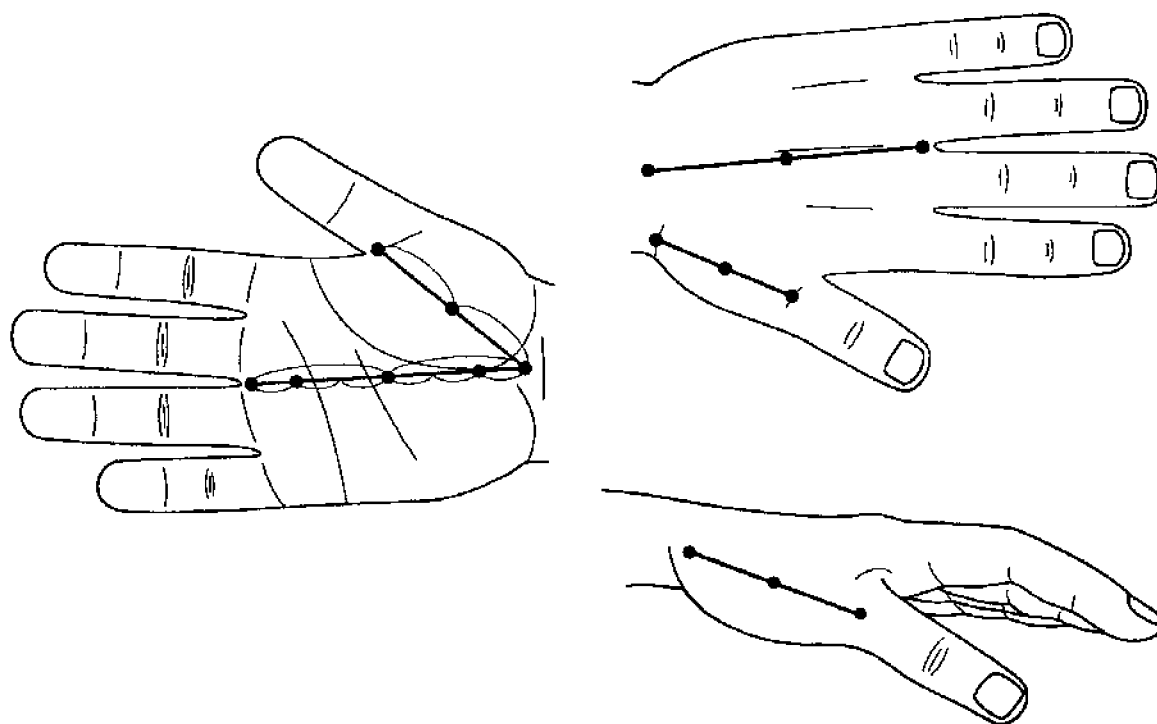


Рис. 207. Энергетические точки кисти

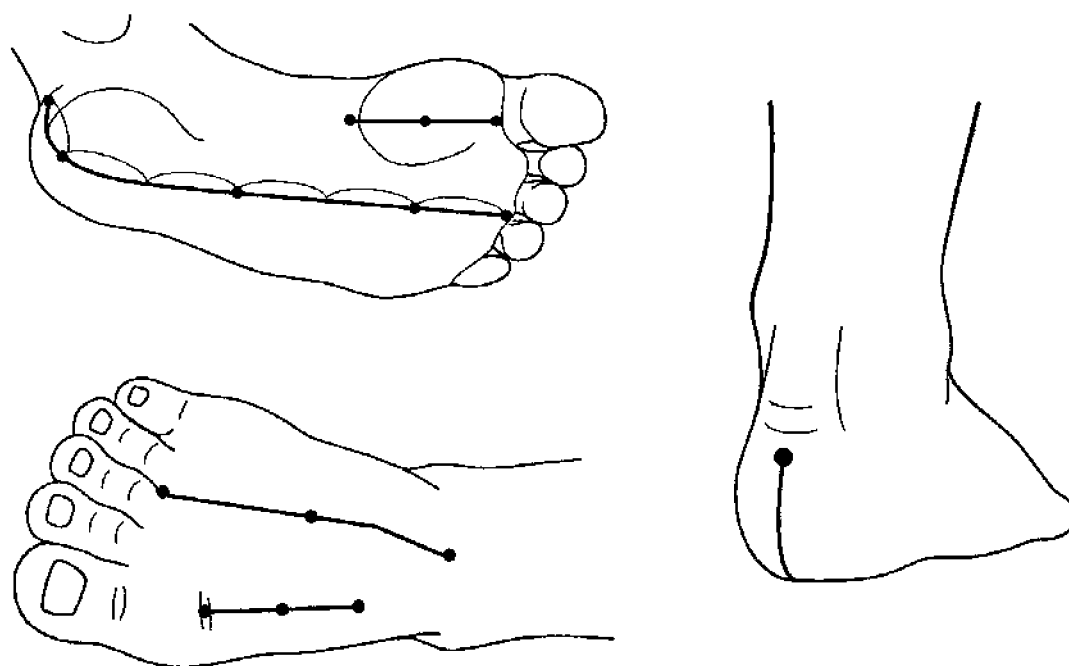


Рис. 208. Энергетические точки стопы

Воздействие на энергетические точки можно использовать как самостоятельный метод лечения или же сочетать с другими методами. Лечение по энергетическим точкам чаще всего проводится с помощью моксы. Кроме того, их можно стимулировать иглами, лучом света, аппликацией семян и другими методами.

Можно проводить одновременную стимуляцию всех энергетических точек кистей и стоп или воздействовать на них выборочно, учитывая характер заболевания и его локализацию.

Выбор точек для энергетического лечения зависит от преобладания Инь- или Ян-симптомов заболевания. При острых заболеваниях отдается предпочтение точкам Ян-поверхностей кистей и стоп, тогда как при хронических болезнях эффективнее воздействие на энергетические точки Инь-поверхностей. В особо тяжелых случаях используют энергетические точки как Инь-, так и Ян-поверхностей.

При проведении энергетического лечения учитывается уровень локализации болезненного процесса в теле человека. Если заболевание располагается в области головы, шеи, груди, то базисное лечение можно ограничить стимуляцией энергетических точек, расположенных в области проекции грудной клетки.

При локализации заболевания в верхних этажах брюшной полости достаточно провести воздействие на энергетические точки, расположенные в области соответствия верхней половине живота.

Заболевания органов малого таза и нижнего этажа брюшной полости лечат стимуляцией энергетических точек соответствия нижнему отделу живота.

Количество мокс, применяемое для прогревания каждой энергетической точки, зависит от ее энергоемкости и от пола пациента. Мужчина — Ян, каждая точка прогревается последовательно нечетным количеством мокс (1, 3, 5 и т.д.). Женщина — Инь, каждую энергетическую точку следует прогреть четным количеством мокс (2, 4, 6 и т.д.). Прогревание проводится до глубокого ощущения тепла. Кроме того,

женщине лечение по энергетическим точкам предпочтительнее проводить на правой руке, мужчине — на левой.

Иглы при воздействии на энергетические точки вводятся перпендикулярно к поверхности кожи на глубину 2-3 мм и удерживаются в точках в течение 20 минут.

## *Х. Как избежать осложнений при проведении лечения*

Учитывая, что кисти и стопы постоянно при движении подвергаются естественной стимуляции, противопоказаний к лечению воздействием на точки соответствия кистей и стоп практически нет.

Когда вы, промахиваясь мимо гвоздя, нечаянно ударяете молотком по большому пальцу (область соответствия голове), большой палец начинает сильно болеть, но это не означает, что заболит и голова. Но когда вас беспокоит головная боль, ее можно немедленно устранить, если точно найти и простимулировать болезненную точку соответствия на большом пальце кисти.

Если бы при ходьбе осуществлялось повреждающее воздействие через области соответствия, мы бы постоянно болели. Совершенно очевидно, что в этом случае искажалось бы предназначение систем соответствия, заключающееся в поддержании здоровья.

Таким образом, системы соответствия действуют только в направлении исцеления и не оказывают вредного воздействия.

Побочные явления могут быть вызваны неправильным применением систем соответствия, неадекватной стимуляцией точек соответствия, одновременным воздействием на большое количество точек. Побочная реакция может проявиться в виде бледности, слабости, головокружения, потливости и рядом других симптомов.

Поэтому вы должны обратить внимание на следующие моменты при проведении лечения по соответствию:

— *Не оказывать слишком сильного воздействия на ослабленного пациента.*

У сильно ослабленного или истощенного пациента при воздействии на область соответствия может возникнуть обморочное состояние, вызванное сильной болью при поиске точки соответствия. Лечение в таких случаях нужно начинать с более мягкого воздействия, например, с массажа зон соответствия с помощью пальцев или с прогревания.

Также необходимо учитывать повышенную чувствительность к боли у некоторых пациентов и подбирать подходящий способ стимуляции, строго дозируя оказываемое воздействие.

— *Очень осторожно проводить лечение больных, находящихся в состоянии эмоционального стресса.*

У таких пациентов во время приложения сильного воздействия могут возникнуть побочные психические реакции, вызванные болью.

— *Не оказывать сильного воздействия на голодного или невыспавшегося пациента.*

У голодного, усталого, не спавшего или находящегося в состоянии опьянения пациента также могут возникать нежелательные побочные реакции.

Некоторые больные выражают недоверие или боятся самого метода лечения. С такими больными, прежде чем начать лечение, следует установить доверительные отношения. Особой осторожности требует лечение беременных женщин, которым не следует проводить воздействие на точки соответствия репродуктивным органам.

В случае наступления побочных явлений необходимо немедленно прекратить воздействие, пациента уложить на кушетку, затем провести массаж областей соответствия сердцу, почкам и головному мозгу до полной нормализации состояния. Иногда наблюдается при лечении кратковременное усиление симптомов заболеваний (усиление боли, кашля, насморка, повышение температуры тела и др.), это связано с активизацией защитных сил организма и служит хорошим показателем скорого выздоровления.

# *Глава VI*

## *КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ*

## Наблюдения доктора Банг Су Чоя г. Сеул, Корея

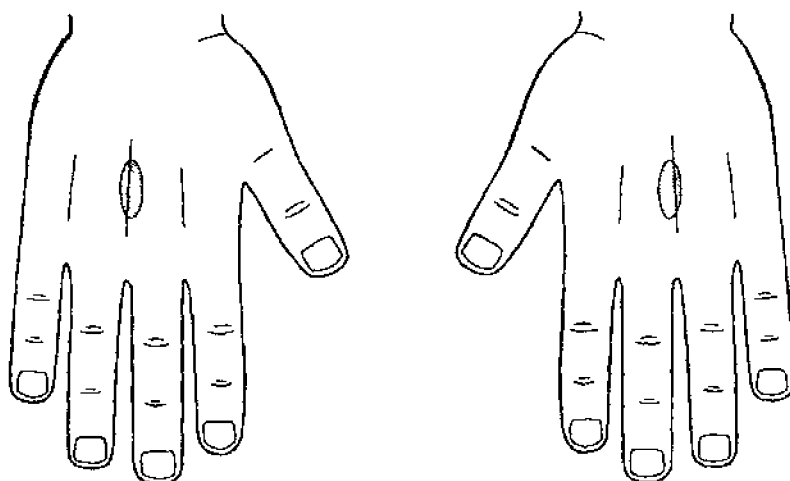
Доктор Чой работал в Киеве. Он получил хорошие результаты при лечении пациентов с различными заболеваниями, включая пострадавших после аварии на Чернобыльской АЭС.

**Случай 1.** Мужчина 49 лет. В связи с травмой появилась боль в пояснице опоясывающего характера, потеря чувствительности в обеих ногах, ходил, опираясь на палку, наблюдались затруднения при мочеиспускании и дефекации, часто мучили боли в области подошв и голеностопных суставов.

Лечение: я провел массаж пальцами зон соответствия поясничному отделу позвоночника на обеих кистях в течение 10 минут (рис. 209).

В области поясницы появилось тепло, которое распространилось до стоп, в мышцах ног появилась сила, чувствительность восстановилась. Он смог пройти без палки, начал поворачиваться из стороны в сторону, затем попробовал подниматься и спускаться по лестнице.

Хотя это маленькое чудо случилось при участии моих рук, это не было проявлением лично моей силы. Я всего лишь простой врач. Но я считаю, что это один из примеров той великой целительной силы, которая заложена в принципах соответствия метода Су Джок.



**Рис. 209.** Лечебная зона соответствия поясничному отделу позвоночника в индивидуальной стандартной системе соответствия



**Случай 2.** Пациент 51 года. После аварии работал в Чернобыле в течение шести месяцев. Обратился с жалобами на чувство «прокола иглой» в сердце, неритмичный пульс и боль в подреберной области справа и слева, временами испытывал боль в затылочной области, головокружение, шум в ушах, потемнение в глазах, боли в ногах, напряжение мышц рук и ног.

Лечение: иглоукалывание в точки соответствия сердцу, печени, почкам, голове, затылочной области и плечевым суставам. Так как я расценил его конституцию как конституцию УМ-холода, то по Шести Ки я проводил торможение Сухости сердца, торможение Холода почки и торможение Тепла тонкой кишки.

Через три дня после начала лечения прошли головные боли. Через пять дней пациент отметил, что чувствует себя практически здоровым, но сохраняется напряжение в области бедра. Я применил торможение Сухости мочевого пузыря. После двух дней повторных процедур больной в хорошем состоянии выписался из больницы.

**Случай 3.** Мужчина 55 лет. После аварии работал в Чернобыле в течение года. Беспокоили невыносимые головные боли, усиливающиеся на солнце, головокружение, шум в ушах. Эпизодически отмечалось резкое падение артериального давления, учащенное сердцебиение, чувство онемения правой руки.

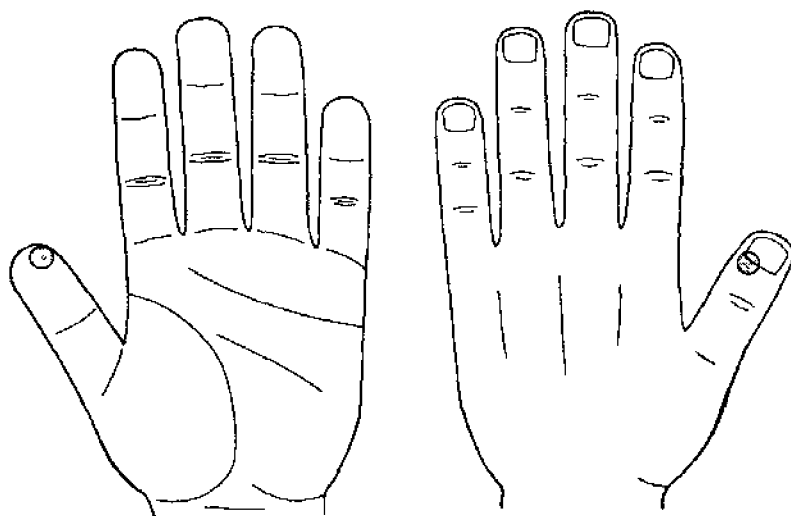
Лечение: по системе соответствия проводилась стимуляция иглами областей соответствия сердцу, голове (справа), ушам, почкам, надплечьям. Я расценил его конституцию как конституцию УМ-Сухости и применил по Шести Ки торможение Тепла тонкой кишки, торможение Холода почки, торможение Холода головного мозга и торможение Тепла мочевого пузыря в зависимости от преобладания симптомов во время лечения.

Через три дня у больного исчезли головные боли. Лечение продолжалось в течение семи дней. После чего пациент почувствовал себя полностью здоровым.

**Случай 4.** Женщина 45 лет. Обратилась с жалобами на хронические головные боли в течение семи лет с момента аварии в Чернобыле.

Лечение: проведено кровопускание из зоны соответствия голове, затем в самой болезненной точке этой зоны проведена стимуляция магнитной звездочкой (рис. 210).

Я вновь встретился с ней два месяца спустя, и она искренне поблагодарила меня за то, что я за один сеанс снял боль, которая мучила ее в течение последних лет.



*Рис. 210. Лечение головной боли в стандартной системе соответствия*

### *Наблюдения доктора Чой Кьунг Сика г. Сеул, Корея*

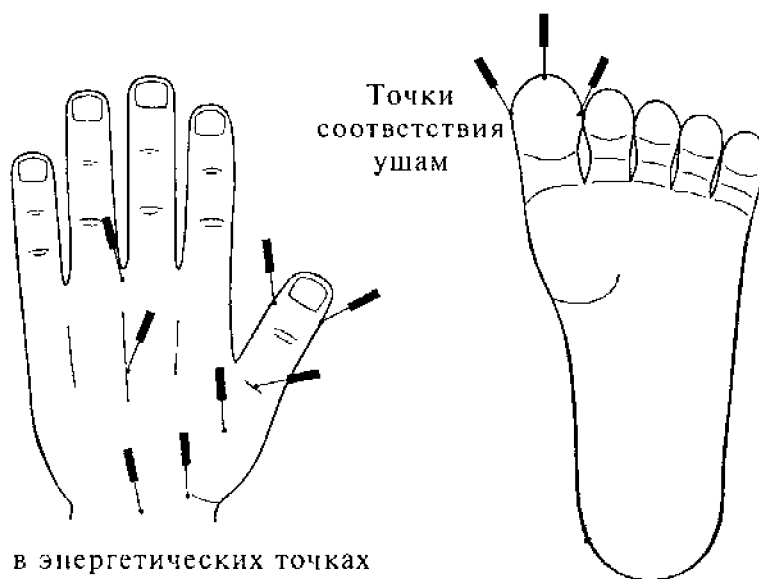
**Случай 1.** Девочка 7 лет. Страдала от хронических поносов с полутора лет, применяемые методы лечения были неэффективны.

Лечение: при проведении диагностики по Шести Ки конституция больной была расценена как конституция А-Тепла. Проведена тонизация Сухости толстой кишки методом семянотерапии, стимуляция иглами точек соответствия толстой кишке.

Через два сеанса стул нормализовался.

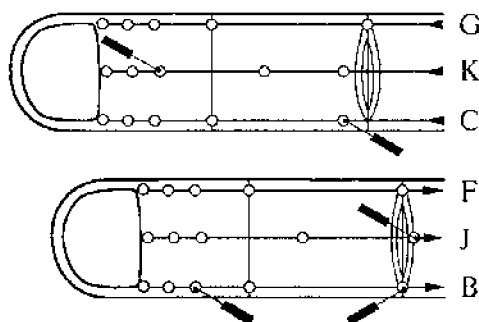
**Случай 2.** Девушка 23 лет. Страдала с детства тугоухостью. При помощи слухового аппарата была частично сохранена способность к восприятию звуков левым ухом. Беспокоили головные боли по типу мигрени преимущественно в лобной области. Наблюдались хронические запоры: стула не было по пять-семь дней.

Лечение: конституция больной была расценена как конституция УМ-Тепла. Проведена тонизация Холода почки и Влажности толстой кишки, введены иглы в точки соответствия ушам, толстой кишке, головному мозгу и проведено лечение иглами по энергетическим точкам (рис. 211, 212).



Иглы в энергетических точках

*Рис. 211. Лечение тугоухости по стандартной системе соответствия*

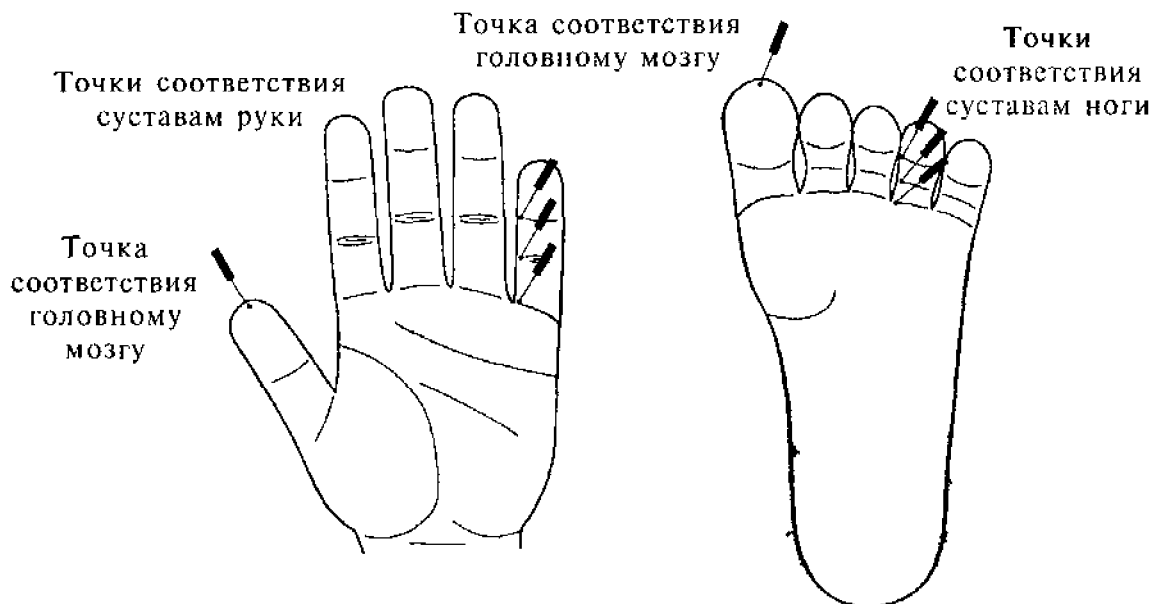


*Рис. 212. Тонизация Влажности толстой кишки по Шести Ки*

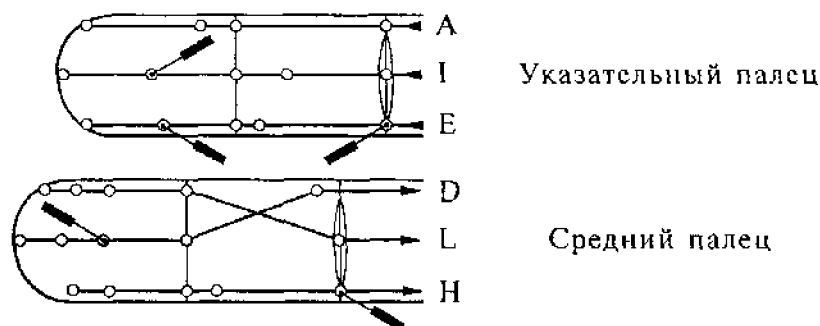
Через пять сеансов больная перестала пользоваться слуховым аппаратом; если раньше она включала звук телевизора до максимума, то после лечения могла слышать на расстоянии двух-трех метров от телевизора при нормальной громкости. Запор был устранен, и стул стал ежедневным.

**Случай 3.** Женщина 46 лет. Страдала стойким параличом правой половины тела, подергиванием правой руки, головной болью.

Лечение: воздействие иглами на точки соответствия головному мозгу, суставам рук и ног. Проведена тонизация Тепла почки, тонизация Тепла сердца и торможение Холода печени поочередно (рис. 213, 214).



**Рис. 213.** Лечение правостороннего гемипареза по точкам вторичного соответствия в стандартной системе



**Рис. 214.** Тонизация Тепла сердца по Шести Ки

Состояние больной улучшилось после третьего сеанса, через десять сеансов исчезла головная боль и симптоматика гемиплегии. Рукой, которая до этого не двигалась, Ольга написала красивые буквы.

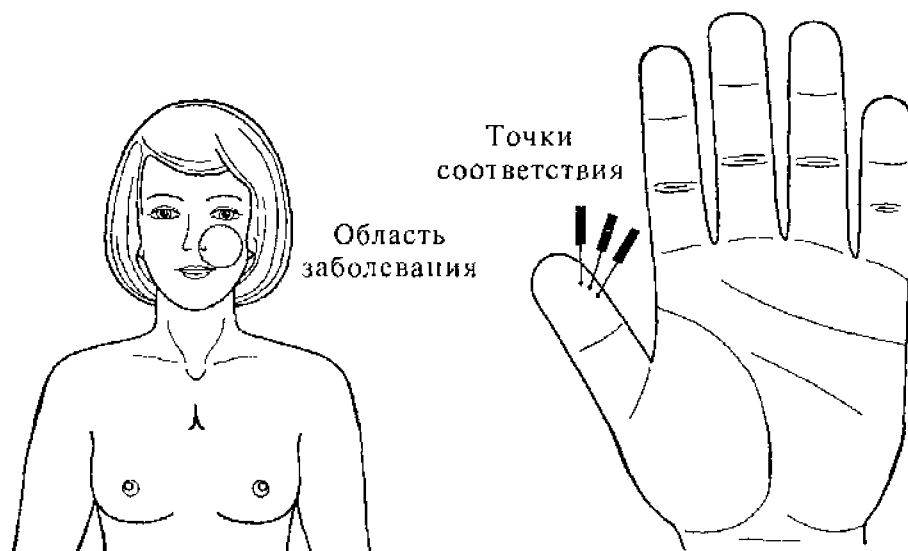
### *Наблюдения доктора Донг Чул Шина г. Сеул, Корея*

Доктор Донг Чул Шин по официальному приглашению городского отдела здравоохранения работал в течение шести месяцев в одной из городских больниц Минска.

Обратилась женщина 64 лет. Больная страдала невралгией тройничного нерва в течение 12 лет. Ее правая щека подергивалась, болела и горела, поэтому она испытывала затруднения при разговоре и приеме пищи. Последнее время подергивание стало настолько сильным, что больная не могла спать ночью.

Лечение: в течение первых пяти дней проводилось торможение Влажности желудка, а также иглоукалывание в точки соответствия лицу, в результате чего значительно уменьшилось чувство жара (рис. 215).

В течение последующих трех сеансов проводилось торможение Су-елудка, торможение Сухости толстой кишки и иглоукалывание



*Рис. 215. Лечение невралгии тройничного нерва по стандартной системе соответствия*

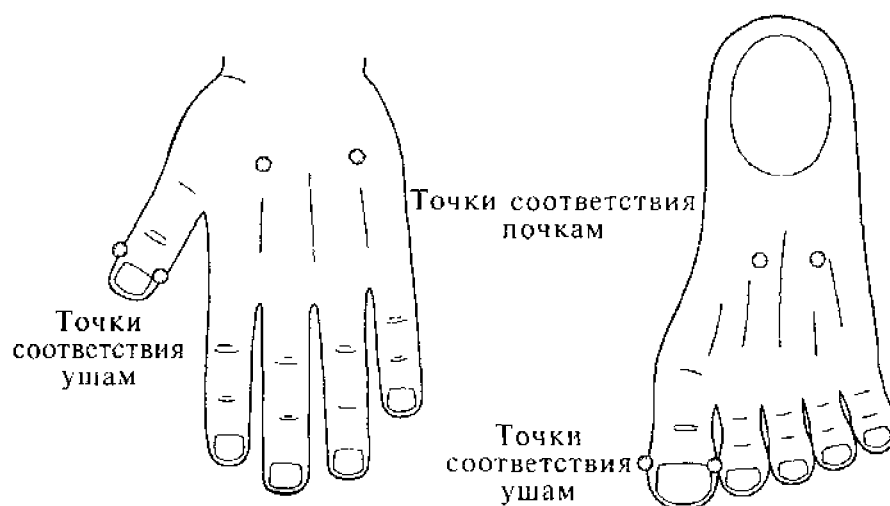
в точки соответствия лицу. В результате чувство дискомфорта в щеке полностью прошло; оставалось легкое подергивание. Следующие пять сеансов проводилась тонизация Холода желудка и толстой кишки. В результате проведенного лечения боль была полностью купирована.

### *Наблюдения доктора Ли Сунг Хуна г. Сеул, Корея*

Девочка 4 лет. Со слов матери, в семимесячном возрасте девочка неожиданно потеряла слух.

Лечение: на большом пальце стопы и кисти я прикрепил маленькие звездочки на болезненные точки соответствия ушам, на точки соответствия головному мозгу, а большие звездочки поставил на точки соответствия почкам, которые являются органом, связанным с ушами, и попросил мать как можно чаще стимулировать звездочками эти точки соответствия (рис. 216).

Мать отметила, что после четырех сеансов стимуляции звездочками девочка стала более спокойной и начала реагировать на звуки внешней среды. Еще после трех сеансов девочка стала слышать настолько хорошо, что оглядывалась, когда хлопали дверью.



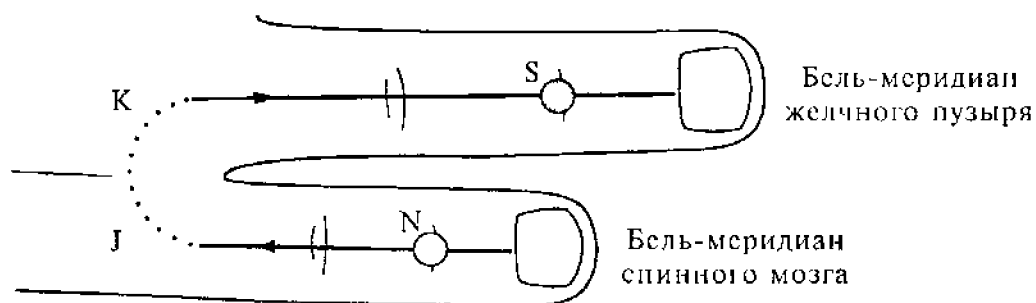
**Рис. 216.** Лечение магнитными звездочками в стандартной системе соответствия

## Наблюдения доктора Джей Сунг Янга г. Сеул, Корея

**Случай 1.** Женщина 55 лет. Больная была сбита велосипедом несколько месяцев назад. С тех пор ее периодически беспокоила резкая боль в ногах.

После обследования я обнаружил, что боль в основном распространяется по ходу меридиана желчного пузыря. Я решил воспользоваться методом тонизации по длинным бель-меридианам, используя меридианы желчного пузыря и спинного мозга как единый длинный бель-меридиан. При мышечной диагностике было выявлено, что как меридиан желчного пузыря, так и меридиан спинного мозга находятся в состоянии недостаточности.

Лечение: я тонизировал бель-меридиан спинного мозга и бель-меридиан желчного пузыря, используя магниты (рис. 217). Через несколько секунд после постановки магнитов больная начала стонать от боли. Я удивился, посмотрел на магниты и обнаружил, что совершил ошибку, поставив магниты для торможения вместо тонизации. Я быстро поменял положение магнитов, и больная вскоре сообщила, что боль уходит. По прошествии небольшого периода времени больная была полностью избавлена от болей в ногах. Несмотря на то, что я допустил ошибку, у меня была возможность еще раз на практике убедиться в эффективности Су Джок терапии.



**Рис. 217.** Тонизация бель-меридианов желчного пузыря и спинного мозга

**Случай 2.** Обратилась женщина 26 лет. Больную беспокоила сильная головная боль и высокая температура. Лицо было гиперемировано. Я выяснил, что ее продуло холодным ветром.

Лечение: с точки зрения теории Шести Ки холодный ветер летом можно расценить как влияние А-Холода. А-Холод вызвал недостаточность А-Тепла, в связи с чем усилилось УМ-Тепло, то есть Тепло сердца. Поэтому я провел торможение бель-меридиана сердца с помощью магнитов (рис. 218).

Через 10 минут температура начала снижаться и через 30 минут нормализовалась. Головная боль также не беспокоила.

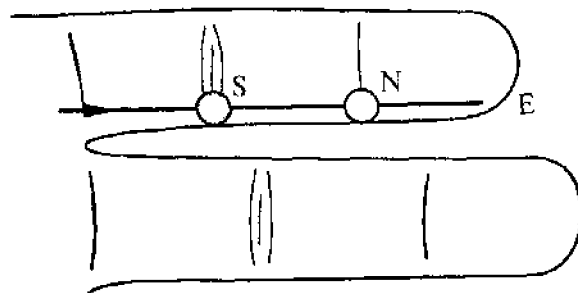


Рис. 218. Торможение бель-меридиана сердца

### *Наблюдения доктора Янг Хи Су г. Сеул, Корея*

**Случай 1.** Женщина 49 лет. В течение 20 лет страдала головными болями по типу мигрени и ей приходилось постоянно принимать лекарства.

Лечение: применялось иглоукалывание в области первичного и вторичного соответствия голове на больших пальцах кистей и стоп. Проводилось кровопускание и прогревание моксами болезненных точек соответствия левой половине головы (рис. 219).





*Рис. 219. Лечение мигрени в стандартной системе соответствия*

Головная боль исчезла после первого сеанса. Когда я встретился с больной через месяц, она сообщила, что больше не страдает от мигрени и не принимает лекарства.

**Случай 2.** Обратилась женщина 49 лет. Больная страдала от боли в плече в течение длительного времени. В день приема боль была особенно интенсивной.

Лечение: проведя мышечную диагностику и обнаружив недостаточность в бель-меридиане толстой кишки, я применил тонизацию этого бель-меридиана и торможение бель-меридиана тонкой кишки (рис. 220).

Примерно через 10 минут пациентка вдруг встала и спросила меня, чем я ее лечил. Она сообщила, что чувствует себя замечательно, и что боль полностью прошла.

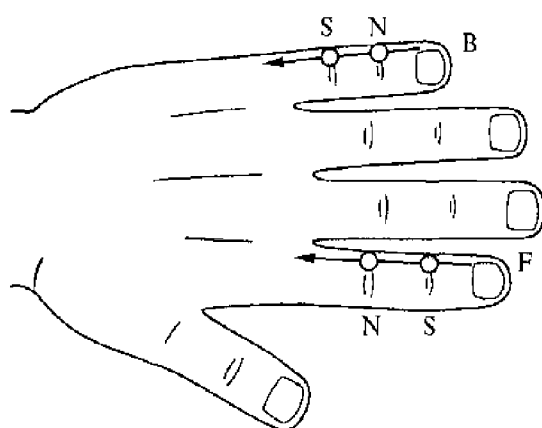


Рис. 220. Тонизация бель-меридиана толстой кишки, торможение бель-меридиана тонкой кишки

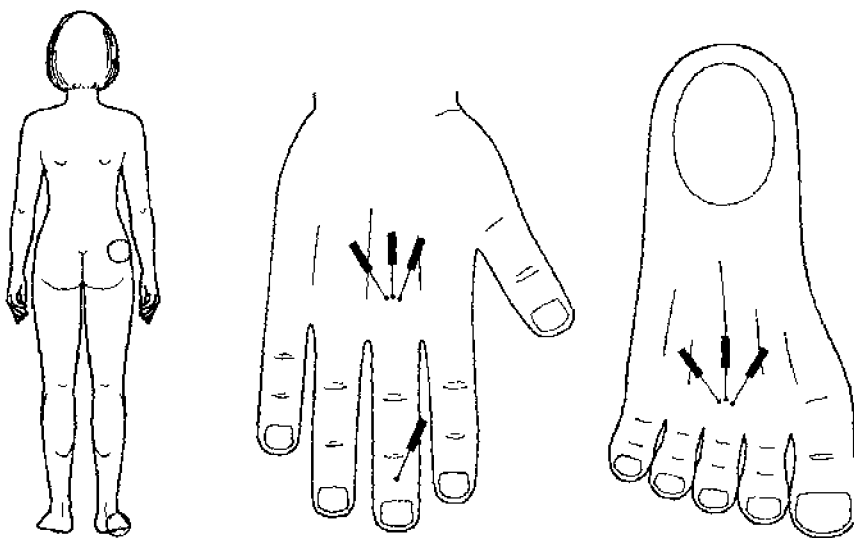
### *Наблюдения доктора Майкла Томаса Геринга Германия*

**Случай 1.** Пациентка 65 лет. Три года назад больная оперировалась; было проведено эндопротезирование правого тазобедренного сустава. Примерно через два месяца начали появляться интенсивные боли в правом бедре в положении сидя. При ходьбе появлялись боли во всей правой ноге. К тому же у больной наблюдался значительный отек правой стопы из-за нарушения лимфооттока. При проведении пульсовой и мышечной диагностики обнаружен избыток энергии мочевого пузыря.

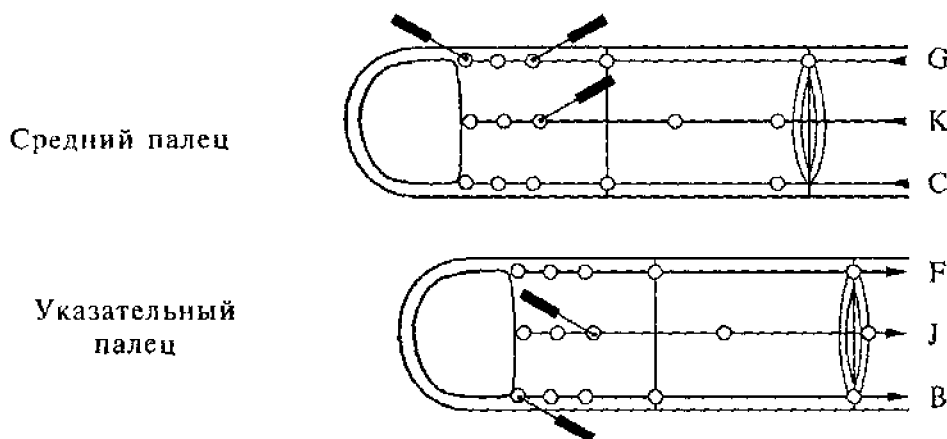
Лечение: проводилась биоритмическая Су Джок акупунктура, лечение по системе соответствия (правому бедру) и метафизическое лечение (торможение Сухости мочевого пузыря и тонизация Ветра мочевого пузыря) (рис. 221, 222).

Всего через два сеанса больная почувствовала себя лучше. После четырех сеансов наступило значительное уменьшение боли в правом бедре и всей правой ноге; отек спадал от сеанса к сеансу.

В течение последующих двух недель (лечение проводилось через день) ее состояние постоянно улучшалось. Отека не стало, и боль в ноге практически прошла.



**Рис. 221.** Лечебные точки соответствия стопе и тазобедренному суставу

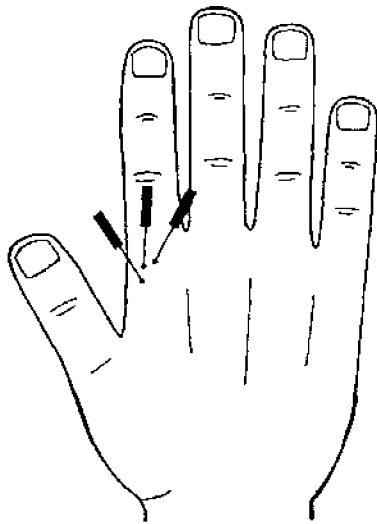


**Рис. 222.** Тонизация Ветра мочевого пузыря

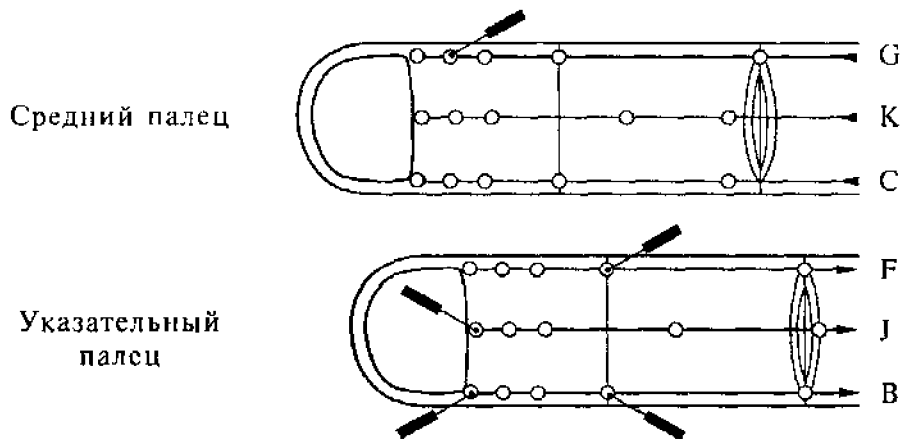
**Случай 2.** Обратился мужчина 67 лет. Пациент жаловался на ограничение подвижности и боль в правой руке в течение трех месяцев. Больной испытывал сильное затруднение при подъеме правой руки вверх. При этом возникали резкие боли в плече и плечевом суставе.

Лечение: при проведении мышечной диагностики выявлена недостаточность меридиана толстой кишки. В качестве метафизического лечения я решил провести тонизацию Сухости толстой кишки и лечение по системе соответствия (рис. 223, 224).

Через неделю движения руки восстановились в полном объеме, боли не было.



*Рис. 223. Лечебные точки соответствия  
правому плечевому суставу*



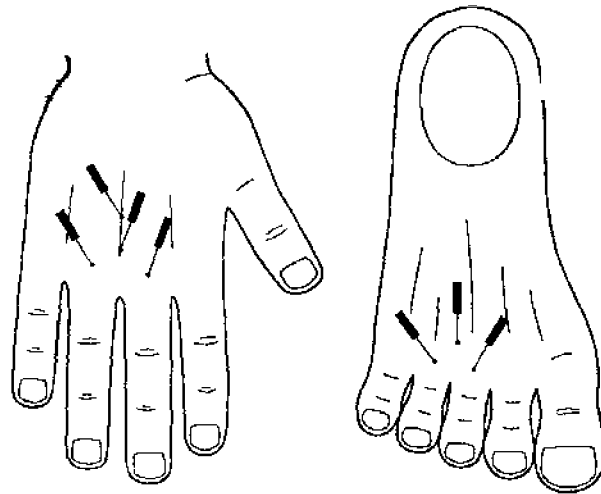
*Рис. 224. Тонизация Сухости толстой кишки*

### *Наблюдения доктора Муана Сульвана г. Мадрас, Индия*

**Случай 1.** Женщина 32 лет. Пациентку привели в клинику два человека, она стонала от боли. Поскользнувшись, больная упала во время стирки белья, и не могла подняться. Ее беспокоила сильная боль в нижнем отделе позвоночника (пояснично-крестцовый отдел), которая усиливалась при дыхании и покашливании.

Лечение: я ввел иглы в зоны соответствия пояснично-крестцовому отделу позвоночника и тазобедренным суставам на кистях и стопах (рис. 225). Через 20 минут она смогла встать и пройти без затрудне-

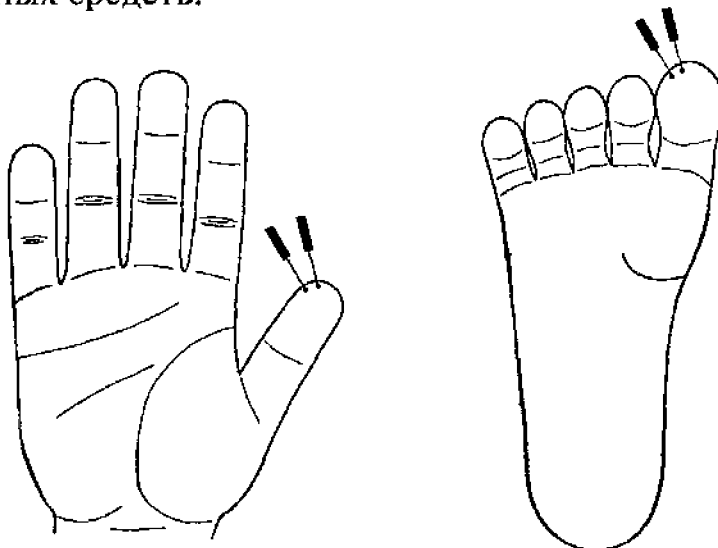
ния. В течение восьми месяцев боль больше не беспокоила больную (после одного сеанса иглоукалывания).



*Рис. 225. Точки соответствия пояснично-крестцовому отделу позвоночника и тазобедренным суставам*

**Случай 2.** Женщина 59 лет. Страдала от головных болей в течение 20 лет. За последние 10 лет ни разу не уснула без седативных препаратов или обезболивающего бальзама.

Лечение: при обследовании я выявил болезненные точки соответствия на больших пальцах кистей и стоп и ввел в них иглы (рис. 226). После двух сеансов иглоукалывания больная могла спать без приема лекарственных средств.



*Рис. 226. Точки соответствия при головной боли*

## Наблюдения госпожи Ми Рун Сонг г. Сеул, Корея

Обратилась женщина 32 лет. При наклоне во время игры в баскетбол больная потянула мышцы. Она жаловалась на боли в области правого локтя и ниже правого колена (на передней поверхности).

Лечение: я дала больной массажное колечко и показала, как им пользоваться (рис. 227).

На следующий день больная сообщила, что в тот же день после массажа кольцом боль замечательным образом прошла.

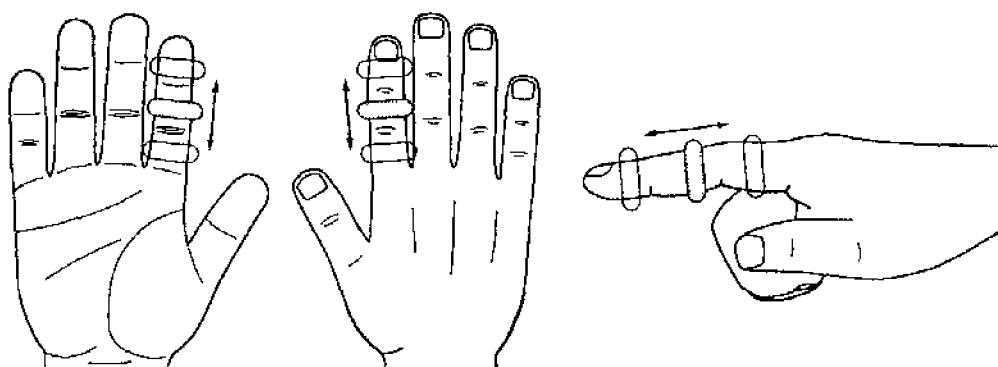


Рис. 227. Стимуляция области соответствия правому локтевому суставу массажным колечком

## Наблюдения госпожи Санг Сун Юк г. Сеул, Корея

Женщина 78 лет. Больная – моя свекровь. Однажды, когда она смотрела телевизор, появилась заложенность в ушах и пропал слух.

Лечение: иглоукалывание проводилось в области первичного соответствия ушам (рис. 228).

На следующий день слух восстановился. Для того чтобы избежать рецидивов, я провела еще два сеанса лечения по основной системе соответствия. В течение семи месяцев по настоящее время проблем со слухом нет.

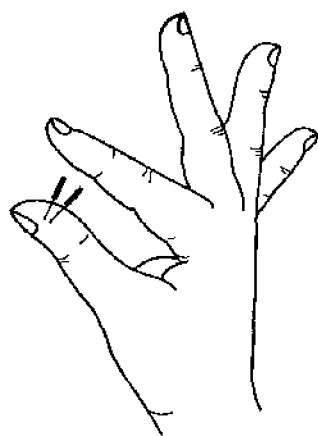


Рис. 228. Лечебные точки соответствия правому уху

**Наблюдения доктора Иоффе С.Е.**  
г. Минск, Белоруссия

**Случай 1.** Обратился мужчина 47 лет. Жалобы на боли в шейном отделе позвоночника в течение пяти лет. В день обращения за помощью боли были особенно сильными; пациент едва мог двигать головой. Я нашла точку соответствия шейному отделу позвоночника на втором пальце руки по мини-системе; она была резко болезненной.

Лечение: массаж точки в течение одной-двух минут полностью снял боли в шее, и больной мог легко поворачивать голову (рис. 229).

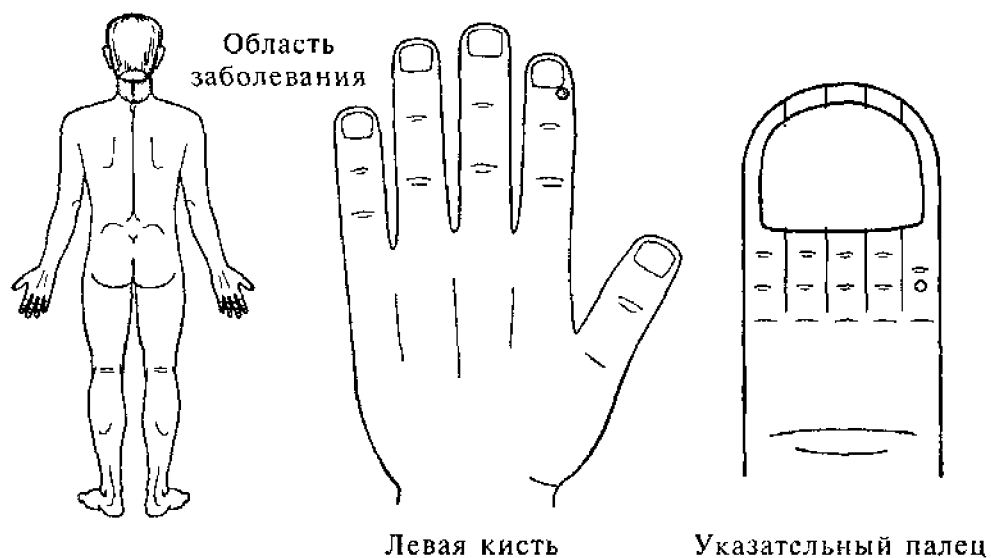
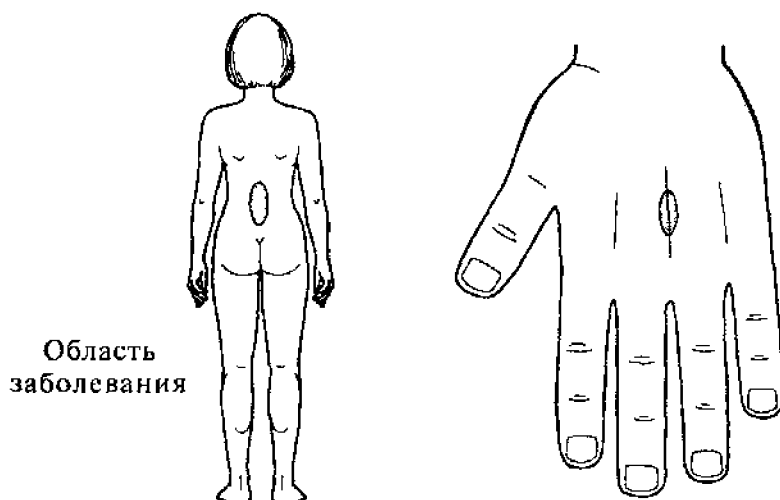


Рис. 229. Лечебные точки соответствия шейному отделу позвоночника в мини-системе соответствия

**Случай 2.** Пациентка 53 лет. В течение последних четырех месяцев проходила лечение в больнице по поводу поясничного остеохондроза. Несмотря на длительный прием лекарств, боли в пояснице, отдающие в ногу, сохранялись. Они усиливались, когда пациентка садилась или поднималась со стула, ложилась.

Лечение: я нашла несколько болезненных точек соответствия в основной системе соответствия кисти и поставила магнитные звездочки (рис. 230). В течение трех-пяти минут я нажимала на магнитные звездочки, разговаривая в это время с пациенткой. Через пять минут я попросила ее встать. Пациентка встала и не почувствовала никакой боли, чему была очень удивлена. Она начала наклоняться в стороны, садиться и вставать, не веря в то, что боли совсем нет.



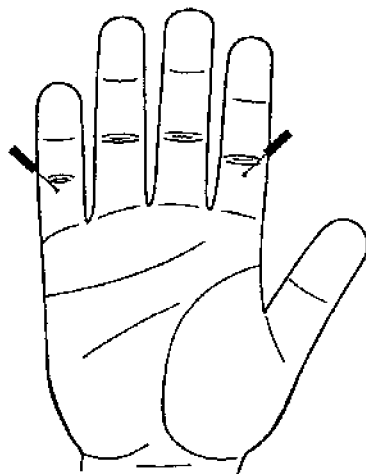
*Рис. 230. Лечебные точки соответствия поясничному отделу позвоночника в стандартной системе соответствия*

**Случай 3.** Женщина 49 лет. 10 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Последнее обострение началось месяц назад, когда появились ночные и «голодные» боли. Постепенно боли стали постоянными, медикаментозные средства не помогли.

Лечение: я поставила иглы в точки соответствия по системе «насекомого» на втором и пятом пальцах правой руки (рис. 231). Боли про-



шли полностью. Дополнительно я проводила метафизическое лечение (торможение Сухости желудка) и лечение моксами. Для снятия симптомов обострения было достаточно пяти процедур.



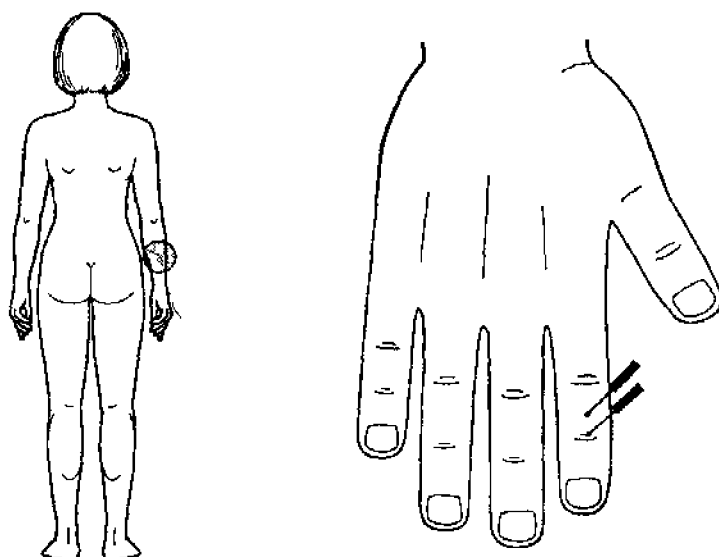
**Рис. 231.** *Лечебные точки соответствия двенадцатиперстной кишке по системе соответствия «насекомого»*

### ***Наблюдения доктора Самбурской В.Г. г. Светлогорск, Белоруссия***

Женщина 45 лет. Обратилась в связи с травматическим повреждением срединного нерва, вызванным переломом лучевой кости. Пациентка страдала сильными болями в области правого предплечья, усиливающимися при движении, и слабостью мышц пальцев правой кисти.

Лечение: болезненные точки соответствия были найдены в основной системе соответствия. В область, соответствующую ходу срединного нерва, поставлены иглы (рис. 232).

На следующий день пациентка сказала, что она впервые спала всю ночь, боли не беспокоили. Но сохранялась слабость пальцев и боль при движении. Я провела торможение бель-меридиана толстой кишки, попросив снять магниты дома через четыре часа. После этого пациентка почувствовала себя значительно лучше, забыла о боли и спала всю ночь.



*Рис. 232. Лечебные точки соответствия правому предплечью*

### *Наблюдения доктора Клевицкой И.А. г. Минск, Белоруссия*

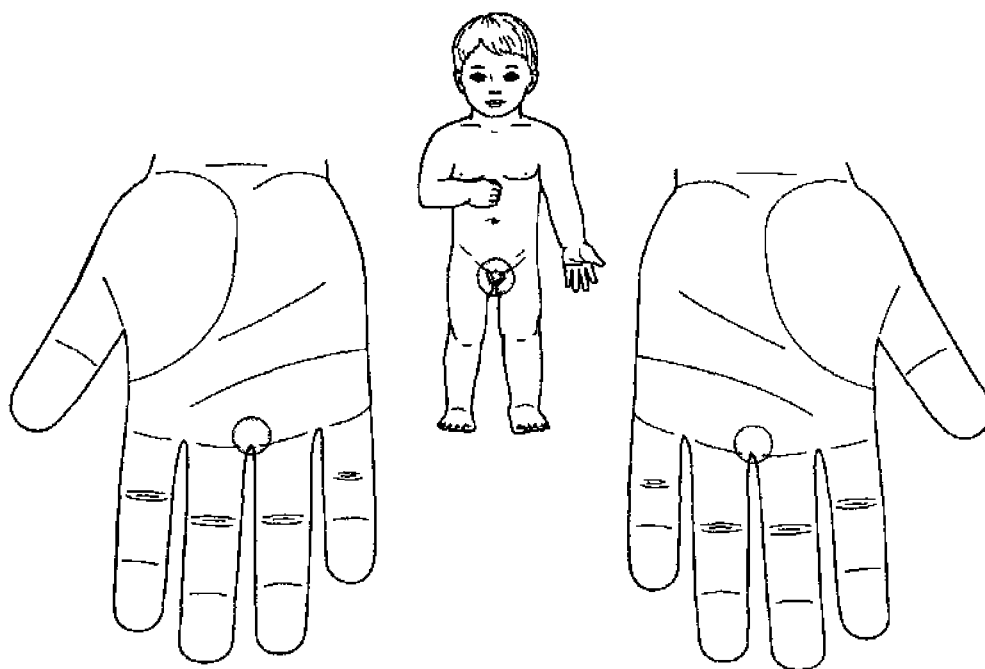
Ребенок 5,5 лет. Энурез. Ребенок мочился в постель каждую ночь.

Лечение: в стандартной системе соответствия на обеих руках я нашла болезненные точки соответствия мочевому пузырю и мочеточнику и помассажировала каждую точку в течение 20-30 секунд диагностической палочкой (рис. 233).

В эту ночь его постель была сухой. После этого в течение трех дней я применяла магнитные звездочки (по три часа), потом ставила зерна на ночь (10 часов). Родители активно помогали мне в лечении мальчика. Он полностью выздоровел.

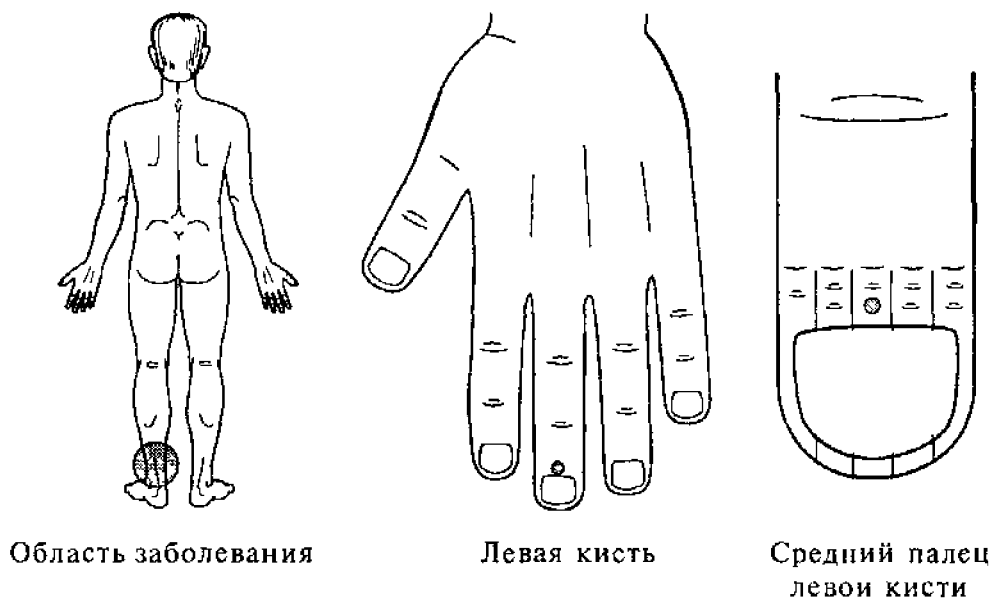
### *Наблюдения доктора Корнина С.В. г. Минск, Белоруссия*

Мужчина 45 лет. После травмы в течение двух лет беспокоили боли в области левого голеностопного сустава. Пациент хромал.



**Рис. 233.** Лечебная зона соответствия мочевому пузырю

Лечение: я использовал мини-систему соответствия, поставив в точку соответствия магнитную звездочку (рис. 234). Во время процедуры у пациента боль прошла, а после процедуры он больше не хромал. Необходимости повторять лечение не было.



Область заболевания

Левая кисть

Средний палец  
левой кисти

**Рис. 234.** Лечебные точки соответствия левому голеностопному суставу в мини-системе соответствия

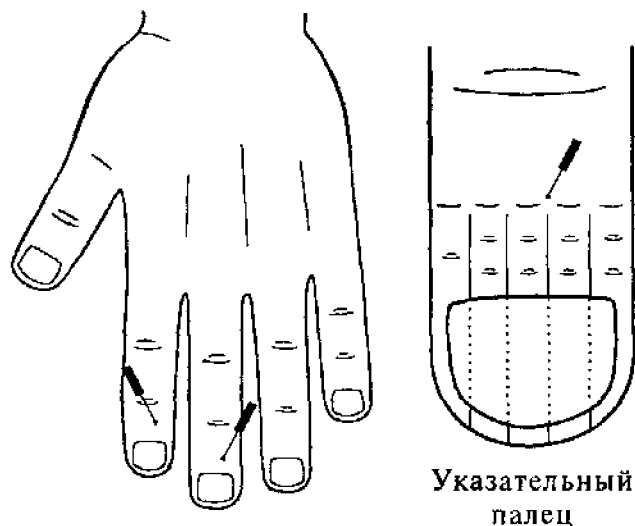
## *Наблюдения доктора Черойт Л.Н. г. Минск, Белоруссия*

**Случай 1.** Мужчина 68 лет. Беспокоил геморрой. Пациент жаловался на боли в прямой кишке в течение последних семи лет. Боль усиливалась в положении сидя и при ходьбе, иногда возникало ущемление геморроидальных узлов.

Лечение: проводилось по мини-системе соответствия (рис. 235) и дало следующие результаты:

- первый сеанс: боли прошли сразу после введения игл;
- второй сеанс: перестали беспокоить боли при ходьбе;
- третий сеанс: исчезли геморроидальные шишки.

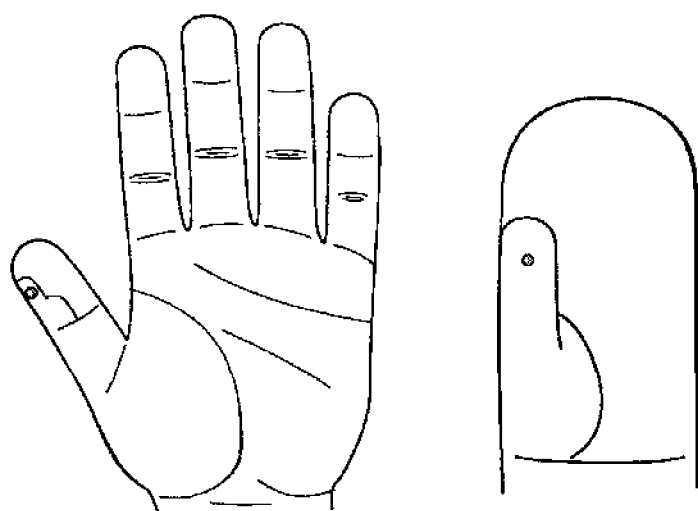
Четвертый и пятый сеансы проводились для закрепления результата.



*Рис. 235. Лечебные точки соответствия анусу  
в мини-системе соответствия*

**Случай 2.** Обратился мужчина 30 лет. Фурункул в области носа с выраженной отечностью и гиперемией.

Лечение: я применила семянотерапию в мини-системе соответствия (рис. 236). На следующий день боль значительно уменьшилась, а через два дня от фурункула не осталось и следа.

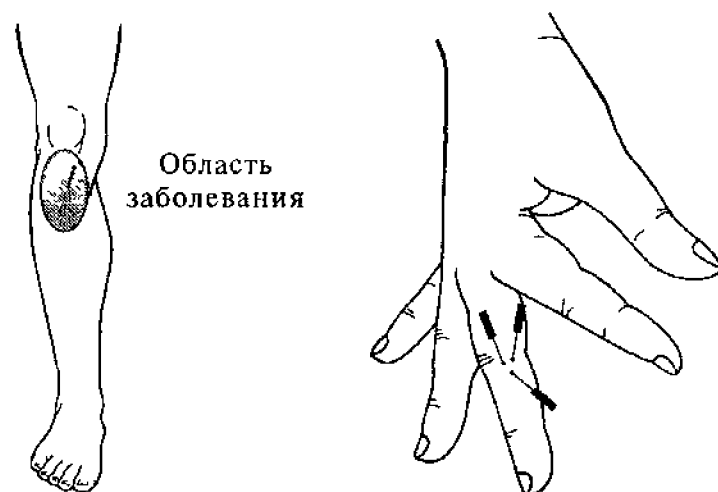


*Рис. 236. Лечебные точки соответствия носу в мини-системе соответствия*

***Наблюдения доктора Круглик Г.П.  
г. Минск, Белоруссия***

Женщина 57 лет. Рецидивирующее рожистое воспаление на передней поверхности правой голени, немного ниже коленного сустава. Страдает более 30 лет. Обратилась в период обострения с жалобами на сильные боли, красноту, отечность, зуд.

Лечение: использовалась основная система соответствия кистей и стоп. В болезненные точки соответствия на 30 минут поставлены иглы (рис. 237). Сразу после сеанса боль уменьшилась. На следующий день ис-



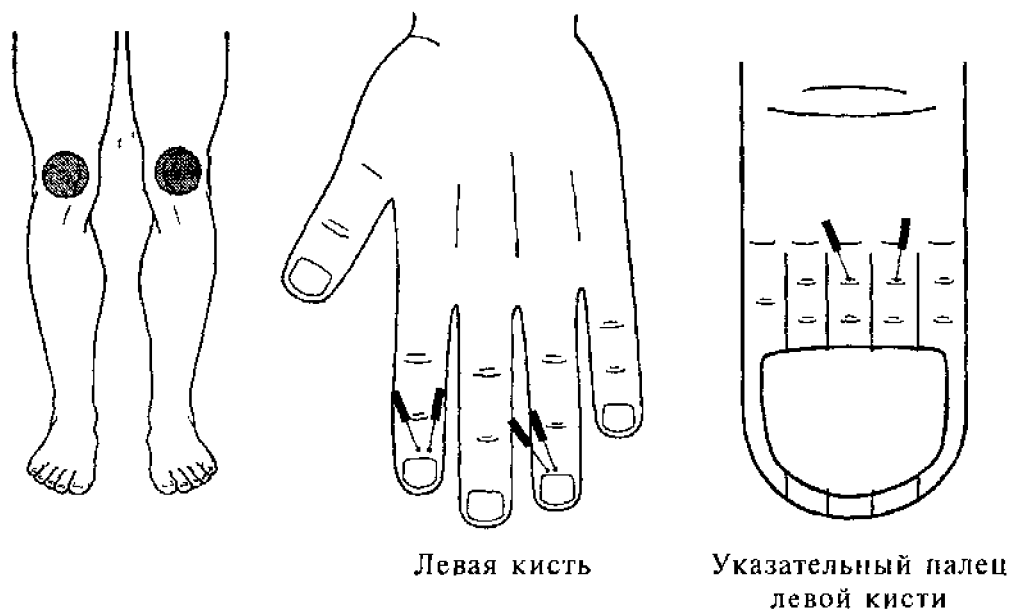
*Рис. 237. Лечебные точки соответствия правой голени в стандартной системе соответствия*

чезли краснота и отечность. Одной процедуры было достаточно, чтобы купировать обострение заболевания.

### *Наблюдения доктора Мосоловой Л.Ю. г. Минск, Белоруссия*

Мужчина 38 лет. В течение двух лет пациент страдал полиартритом. Были поражены правый и левый коленные суставы. Они были красные, отечные, горячие при пальпации, сильно болели.

Лечение: во время первого сеанса я применила мини-систему соответствия (рис. 238). На следующий день пациент отметил небольшое улучшение. Тогда я провела лечение по Шести Ки – торможение Тепла желудка. Такой подход дал лучший результат. После пяти процедур отечность и краснота прошли полностью, осталась только небольшая боль при резких движениях.

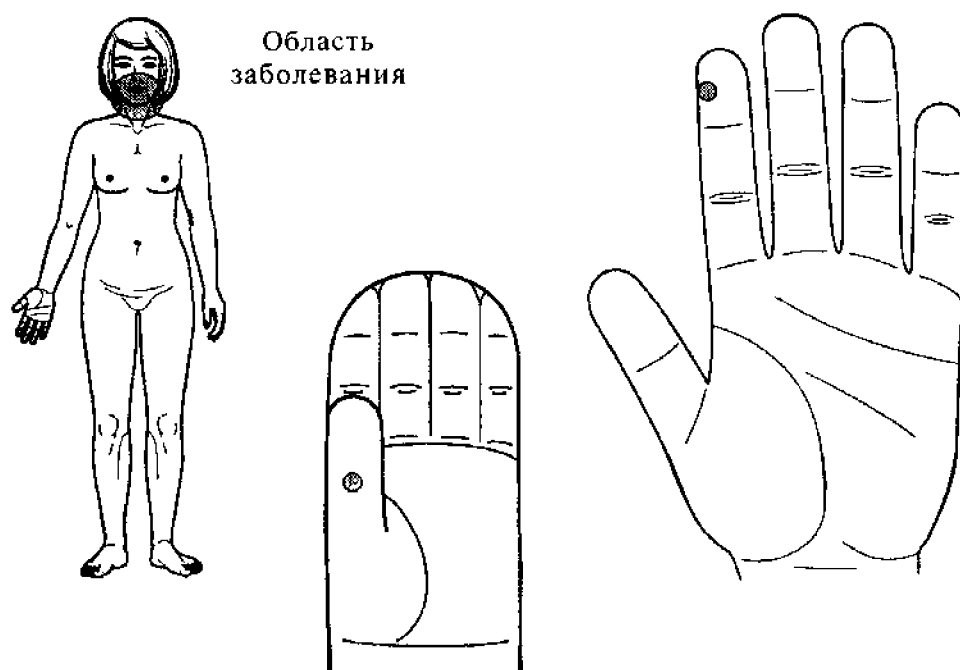


**Рис. 238.** Лечебные точки соответствия коленным суставам в мини-системе соответствия

## *Наблюдения доктора Воробьева М.Д. г. Могилев, Белоруссия*

**Случай 1.** Моя дочь 12 лет. Два дня назад девочка выпила стакан холодной воды и простудилась. Ее беспокоили боль и першение в горле. Клинический диагноз — острый фарингит.

Лечение: я применил лечение по мини-системе соответствия, прикрепив к болезненным точкам соответствия горошки черного перца (рис. 239). Через 24 часа дочь была здорова, боли в горле прошли.



*Рис. 239. Лечебная точка соответствия горлу  
в мини-системе соответствия*

**Случай 2.** Мужчина 48 лет. Последние 15 лет беспокоили боли в шейном отделе позвоночника, дискомфорт при повороте головы.

Лечение: в системе соответствия «насекомого» я нашел болезненные точки соответствия и применил лечение горошинками перца (рис. 240). Через восемь часов боли значительно уменьшились, а через два дня полностью прошли.



*Рис. 240. Лечебные точки соответствия шее в системе соответствия «насекомого»*

### *Наблюдения доктора Новикова В.В. г. Москва, Россия*

На семинаре я понял, что даже с небольшими знаниями метода Су Джок терапии можно в значительной мере помочь себе и другим.

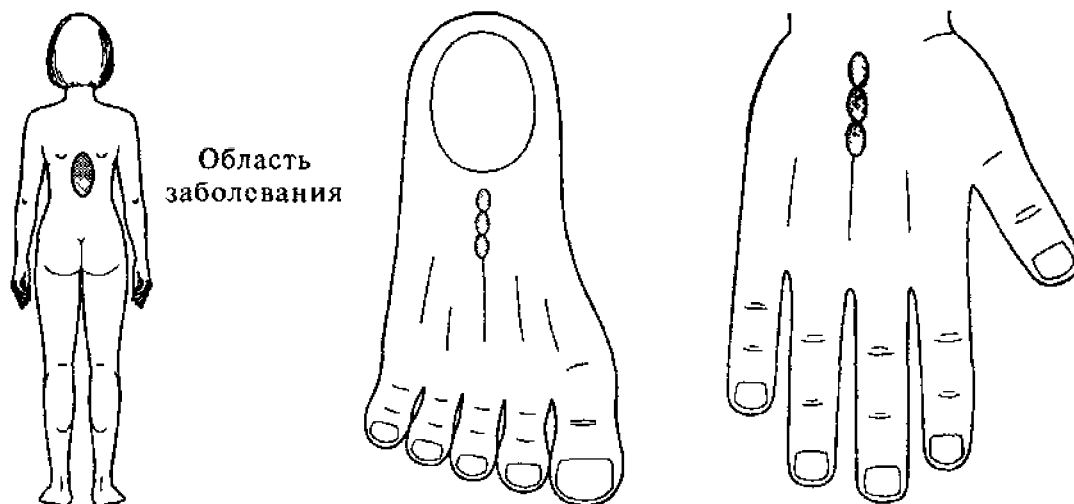
Моя жена часто жаловалась на боли в ниже-грудном отделе позвоночника. Я взял деревянную палочку и проверил ее позвоночник по основной системе соответствия. Обнаружив три болезненные точки, я промассажировал их деревянной палочкой и поставил на ночь яблочные зерна. Утром жена стала благодарить меня.

Поскольку у нее оставалась небольшая боль, я решил простимулировать точки соответствия на правой стопе. После массажа деревянной палочкой я приложил к точкам яблочные зерна на ночь (рис. 241). С тех пор прошло больше месяца, жена на боль больше не жаловалась.

### *Наблюдения доктора Михайловой В.В. г. Москва, Россия*

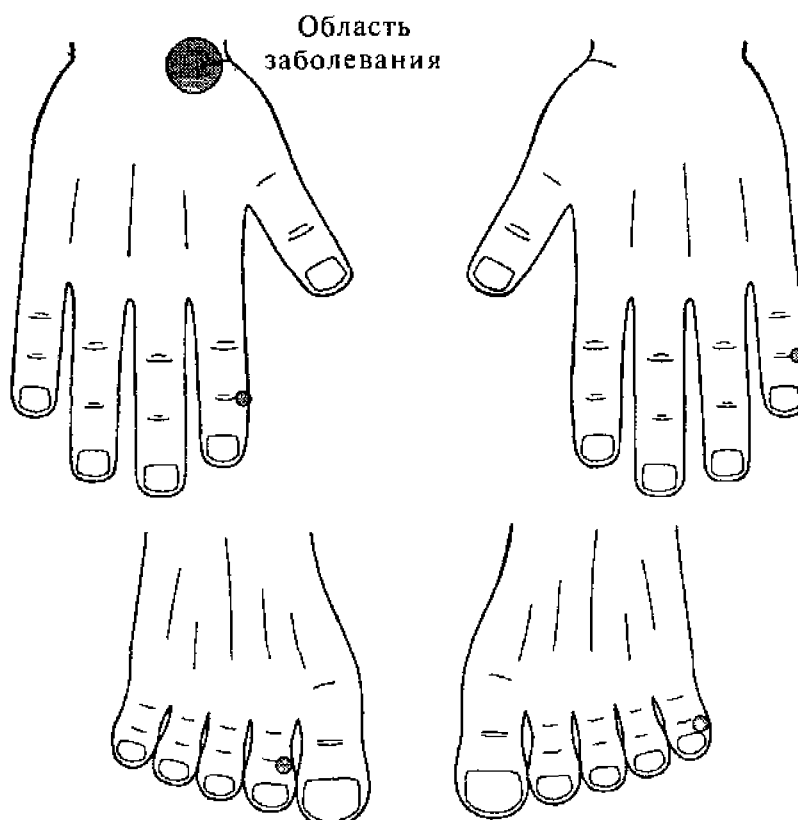
Юноша 17 лет. Беспокоила гигрома (14 мм х 17 мм) в области Ян-поверхности правого лучезапястного сустава.





**Рис. 241.** Лечебные точки соответствия ниже-грудному отделу позвоночника в стандартной системе соответствия

Лечение: я применила семянотерапию (четыре просяных зернышка) на основные и вторичные точки соответствия кистей и стоп. Через четыре дня повторила лечение. Через 10 дней от гигромы не осталось и следа (рис. 242).

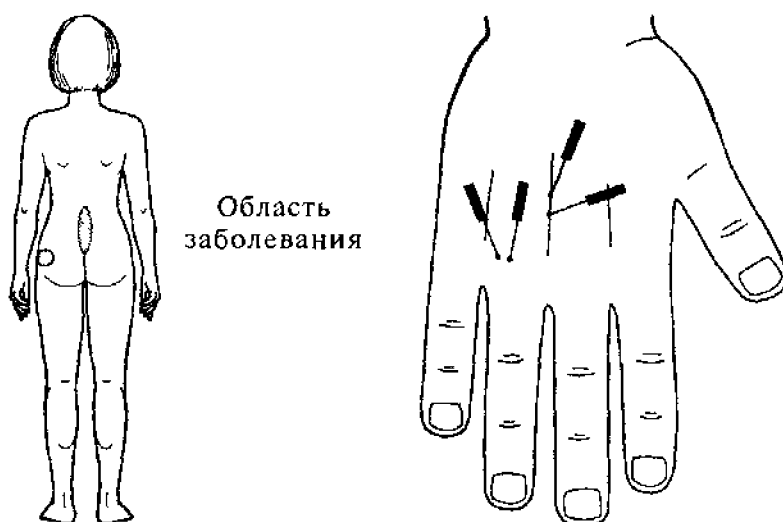


**Рис. 242** Лечебные точки соответствия правому лучезапястному суставу в стандартной системе соответствия

## Наблюдения доктора Кудиновой А. О. г. Москва, Россия

**Случай 1.** Женщина 64 лет. Страдала постоянными болями в области поясницы и левого тазобедренного сустава в течение 10 лет. Лечилась медикаментозно, применяла массаж, физиотерапевтические методы, мануальную терапию. Эти методы давали кратковременный эффект.

Лечение: после одного сеанса иглоукалывания точек соответствия (рис. 243) я попросила пациентку встать и попытаться пройтись. Она встала без помощи рук и легко пошла. В ее глазах было удивление, поскольку тело при ходьбе она могла держать прямо и боли в нижней части спины не беспокоили. После четырех сеансов исчезли боли в тазобедренном суставе, которые беспокоили пациентку в течении 10 лет.



**Рис. 243.** Лечебные точки соответствия левому тазобедренному суставу и пояснице в стандартной системе соответствия

**Случай 2.** Женщина 31 года. Обратилась с жалобами на боли в грудном отделе позвоночника и руках при подъеме тяжестей или выполнении монотонной работы. В 13-летнем возрасте была травма позвоночника. С 25 лет пациентка стала замечать, что легко устает при физической нагрузке. Потом появились постоянные боли в грудном отделе позвоночника.

Лечение: были поставлены иглы в точки, соответствующие третьему и четвертому грудным позвонкам по основной системе соответствия и по системе «насекомого» на правой кисти, на указательном пальце левой кисти по мини-системе (рис. 244).

Во время первой процедуры боли прошли, но вечером после выполнения работы по дому они возобновились, хотя были менее сильными, чем обычно. Всего было проведено пять процедур. После лечения пациентка стала с легкостью носить тяжести (раньше могла поднять только 2 кг), свободно выполнять всю домашнюю работу. Боли больше не беспокоили.



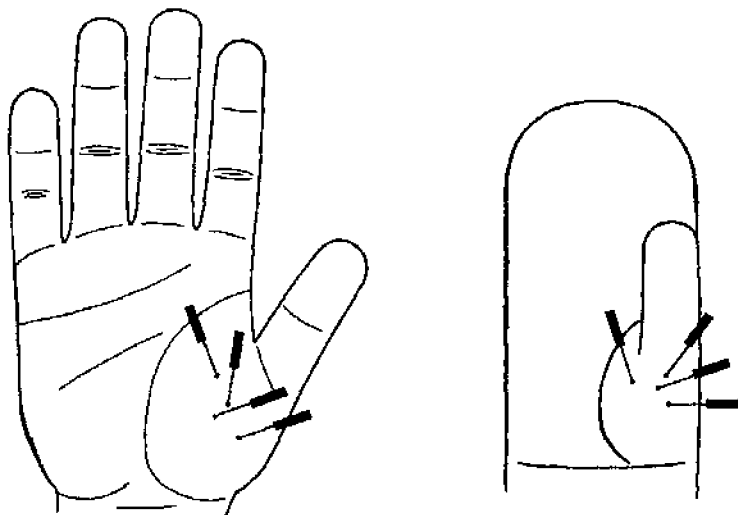
Рис. 244. Лечебные точки соответствия грудному отделу позвоночника

### *Наблюдения доктора Кутепова В.И. г. Москва, Россия*

Пациент 45 лет. Страдал бронхиальной астмой в течение семи лет. Обратился с жалобами на затрудненное дыхание, громкие свистящие хрипы, сильную потливость, особенно по ночам.

Лечение: проводилось по стандартной системе и мини-системе соответствия. Поставлены иглы в точки соответствия трахее, бронхам и легким (рис. 245). Ночью после первой процедуры потливости не было.

Это удивило пациента, и в течение нескольких последующих дней он самостоятельно стимулировал точки соответствия по три часа ежедневно. Жена отметила значительное улучшение его состояния: больной стал дышать намного свободнее, одышка уменьшилась.



Индивидуальная стандартная система соответствия

Мини-система соответствия

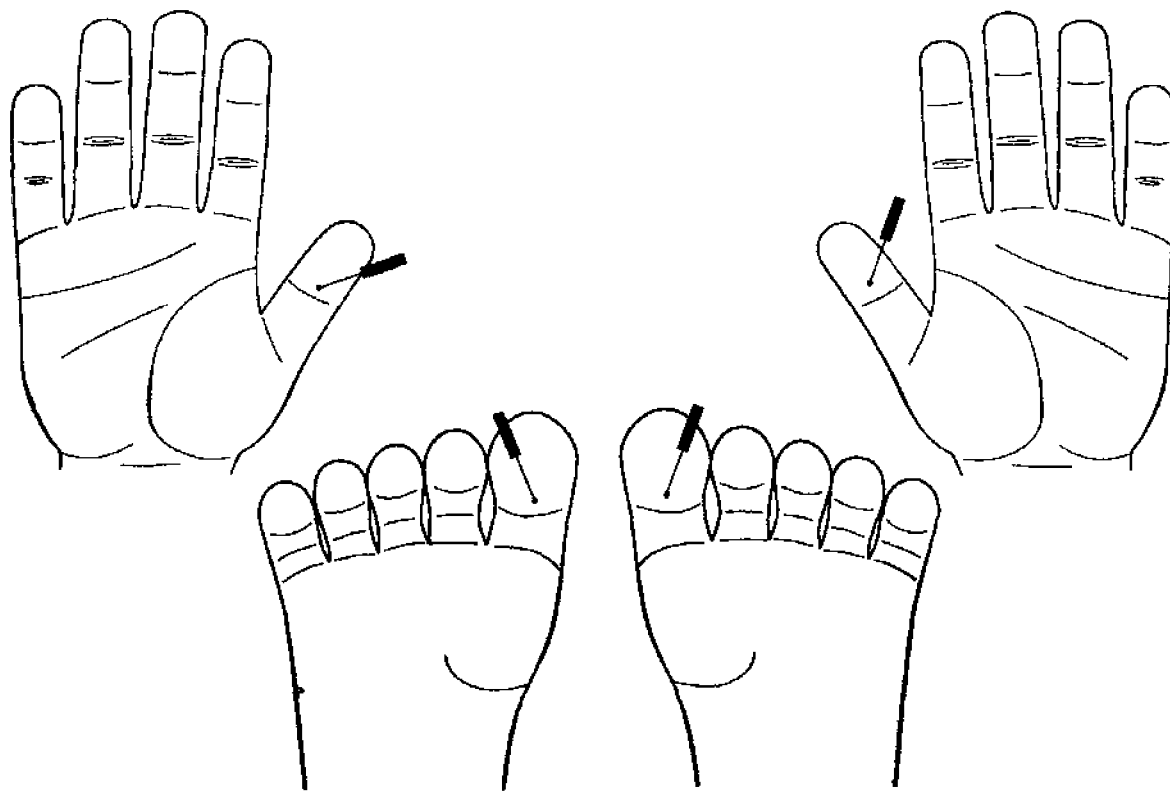
Рис. 245. Лечебные точки соответствия легким

### *Наблюдения доктора Беляева Д.В. г. Санкт-Петербург, Россия*

Мой сын 6 лет. Герпес. Вирус «расположился» на подбородке и из-за сильного зуда мальчик не мог спать.

Лечение: я нашел болезненные точки соответствия на больших пальцах кистей и стоп и поставил в них иглы (рис. 246). Также поставил иглы в точки соответствия мозгу. На следующий день пузырьки уменьшились в размерах. Я снова поставил иглы и применил моксу в основной системе соответствия стопы. На третий день на подбородке мальчика не было ни одного герпетического пузырька. Я повторил лечение, которое проводил во второй день. Дальше необходимости продолжать лечение не было.

Я наблюдаю моего сына седьмой день, следов герпеса нет. Хотя обычно у сына заболевание длится месяц и высыпания возникают в различных местах.



*Рис. 246. Лечебные точки соответствия подбородку в стандартной системе соответствия*

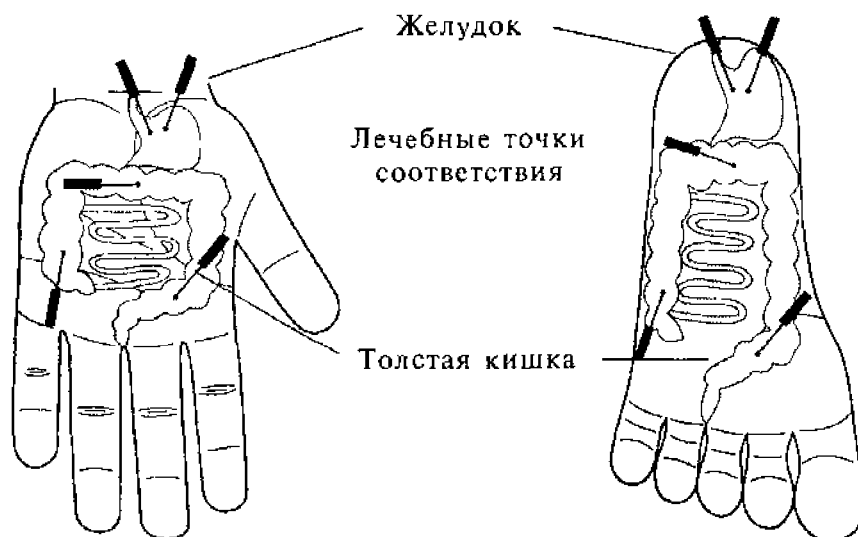
### *Наблюдения доктора Ли Дин г. Санкт-Петербург, Россия*

**Случай 1.** Мужчина 47 лет. Жалобы на сильные боли в большом пальце левой ноги. Месяц назад — операция по поводу вросшего ногтя, послеоперационная рана заживает плохо. Беспокоят головные боли, бессонница, запоры.

Лечение: мышечная диагностика выявила состояние недостаточности обоих меридианов селезенки. В индивидуальной стандартной системе соответствия кисти были найдены болезненные точки, соответствующие желудку и кишечнику (рис. 247).

Была проведена тонизация магнитами бель-меридианов селезенки (с обеих сторон), стимуляция иглами точек соответствия желудка и толстой кишке, лечение по энергетическим точкам.

После первой процедуры нормализовалась перистальтика кишечника. После второй – прошли боли в большом пальце. Плохо заживающая послеоперационная рана затянулась.



*Рис. 247. Лечение гипотонии кишечника в индивидуальной стандартной системе соответствия*

**Случай 2.** Девушка 17 лет. Учится в балетном училище. Обратилась с жалобами на сильные боли в икроножных мышцах и ахилловых сухожилиях при вставании на носки. Резкие боли не позволяли репетировать. Обращение к массажистам и физиотерапевтам было безрезультатным.

Мышечная диагностика выявила недостаточность энергии в обоих меридианах почек и избыточность энергии в обоих меридианах мочевого пузыря. Точки соответствия ахилловому сухожилию были резко болезненными.

Лечение: проведены тонизация бель-меридианов почек и торможение бель-меридианов мочевого пузыря, воздействие магнитными звездочками на точки соответствия ахилловому сухожилию (рис. 248, 249).

После курса лечения боли в ногах полностью прошли. В течение трех месяцев жалоб нет.

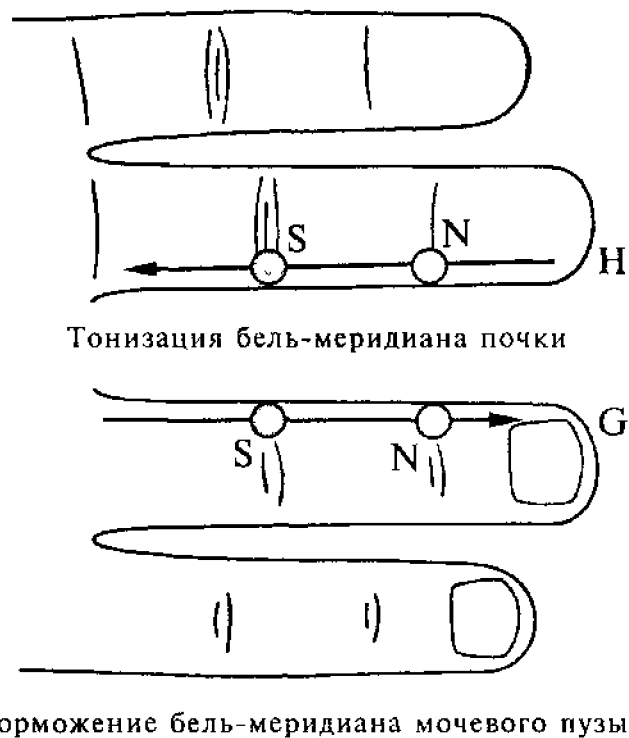


Рис. 248. Терапия текущих энергий по бей-меридианам

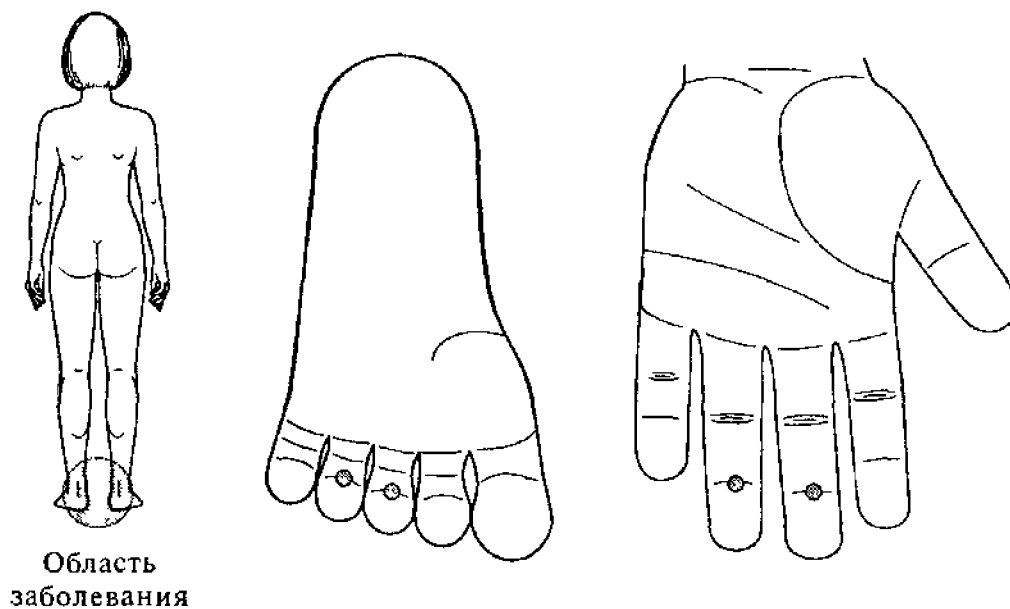


Рис. 249. Лечебные точки соответствия ахилловым сухожилиям в стандартной системе соответствия

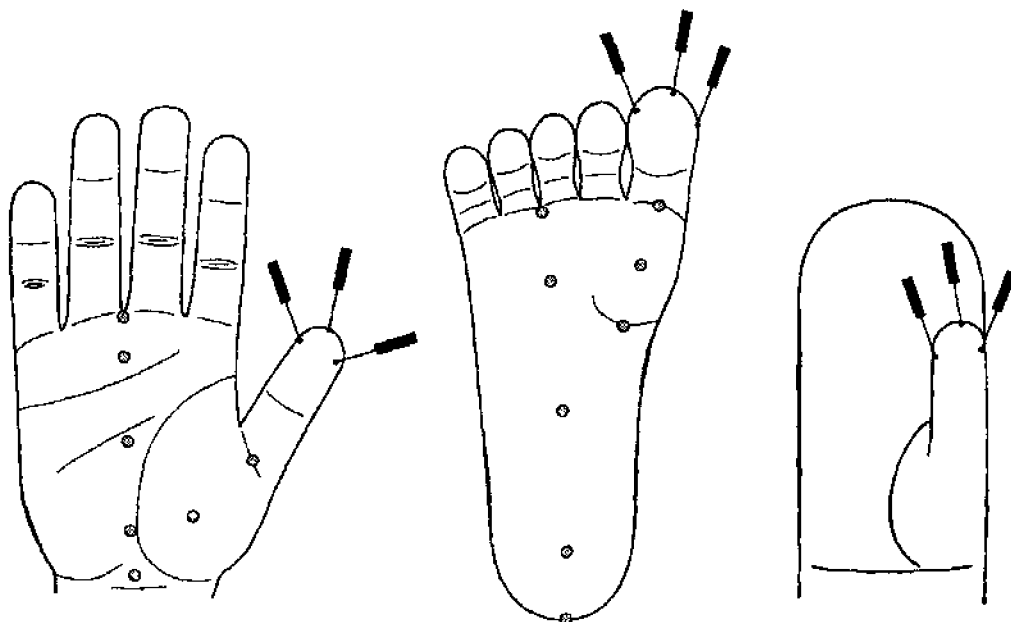
## Наблюдения доктора Гальцевой Ю.В. г. Москва, Россия

**Случай 1.** Пациент 38 лет. Обратился с жалобами на постоянную головную боль и шум в ушах, тугоухость. Два года назад была черепно-мозговая травма.

Лечение: в течение первой недели стимулировались энергетические точки (массаж, мокса).

Потом в течение двух недель на кистях и стопах проводилось воздействие иглами на болезненные точки соответствия голове, ушам (рис. 250). В результате значительно уменьшился шум в ушах, головная боль стала появляться эпизодически и была значительно слабее. Пациент начал слышать собственный голос, сильные звуки (лай собак, громкую музыку и др.). У него появились уверенность в выздоровлении и интерес к жизни. Пациент считает, что его состояние улучшилось на 40-50%. Планируется проведение курса лечения на ментальном уровне по системе Су Джок акупунктуры.

Лечебные точки соответствия ушам и голове



Стимуляция энергетических точек

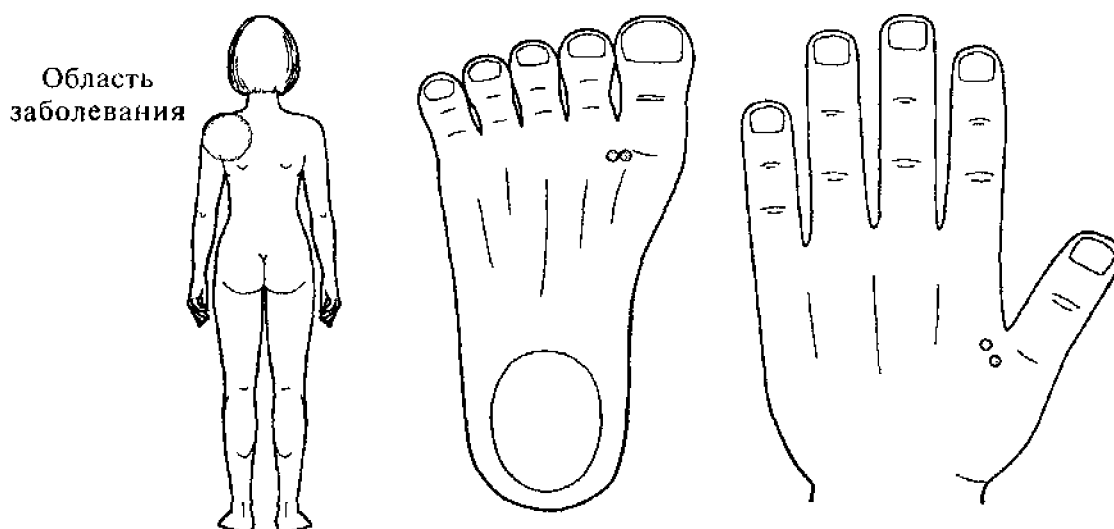
**Рис. 250.** Лечение тугоухости по стандартной и мини-системе соответствия



**Случай 2.** Женщина 49 лет. Жалобы на постоянные боли в области левой лопатки в покое и при движении рукой. Три года назад при физической нагрузке вдруг почувствовала резкую боль и «хруст» в области левой лопатки.

Лечение: в первые два дня лечения проведена стимуляция энергетических точек кистей и стоп с помощью моксы.

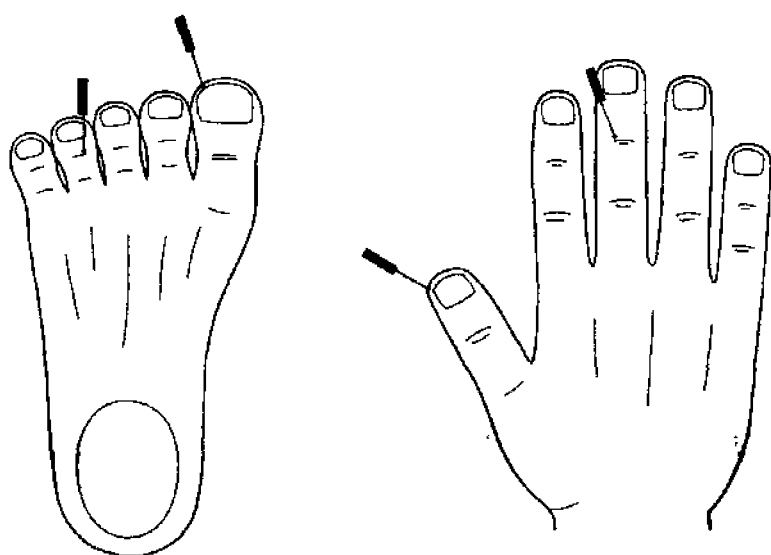
Затем через день на точки соответствия болезненной зоне кистей и стоп прикладывались семена шиповника: экспозиция от двух до четырех часов (рис. 251). Через неделю лечения боли в левой надлопаточной области полностью прошли. Во время наблюдения в течение месяца боли не возобновлялись.



*Рис. 251. Лечебные точки соответствия левой лопатке в стандартной системе соответствия*

**Случай 3.** Пациент 53 лет. Жалобы на периодические боли и снижение объема движений в правом голеностопном суставе, чувство онемения, холода и слабость в правой ноге. Восемь лет назад перенес инсульт с правосторонним гемипарезом. Лечился стационарно и на дому более года. Постепенно функции руки и ноги восстановились, но не полностью.

Лечение: прогревание энергетических точек кистей и стоп моксой. Затем в течение недели стимулировались точки соответствия левой половине головы и правому голеностопному суставу по стандартной системе соответствия на кистях и стопах (рис. 252). Спустя две недели у больного исчезли боли, чувство онемения и холода в ноге. Движения в голеностопном суставе стали более свободными. Общее состояние пациента улучшилось на 60-70%.

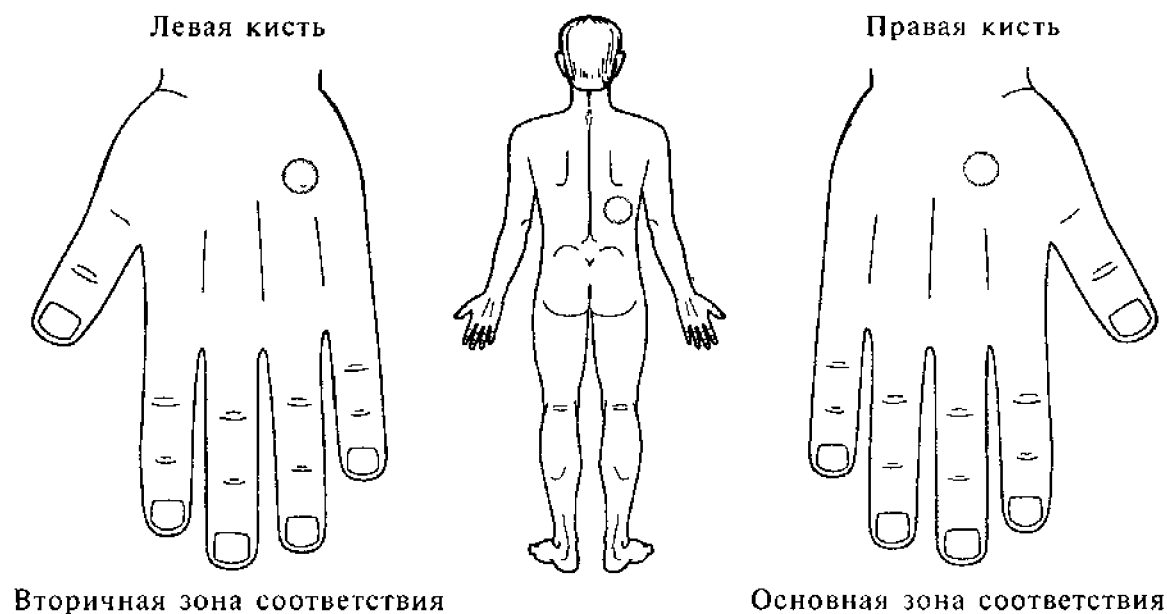


*Рис. 252. Лечебные точки соответствия правому голеностопному суставу и голове в стандартной системе соответствия*

### *Наблюдения доктора Шейнбург И.И. г. Минск, Белоруссия*

Мужчина 52 лет. Обратился с жалобами на сильные боли в области правой почки, страдает почечнокаменной болезнью.

Лечение: массаж точек соответствия почкам по стандартной системе соответствия (рис. 253). После стимуляции этих точек диагностической палочкой боль прошла.



**Рис. 253.** Лечебная зона соответствия правой почке в индивидуальной стандартной системе соответствия

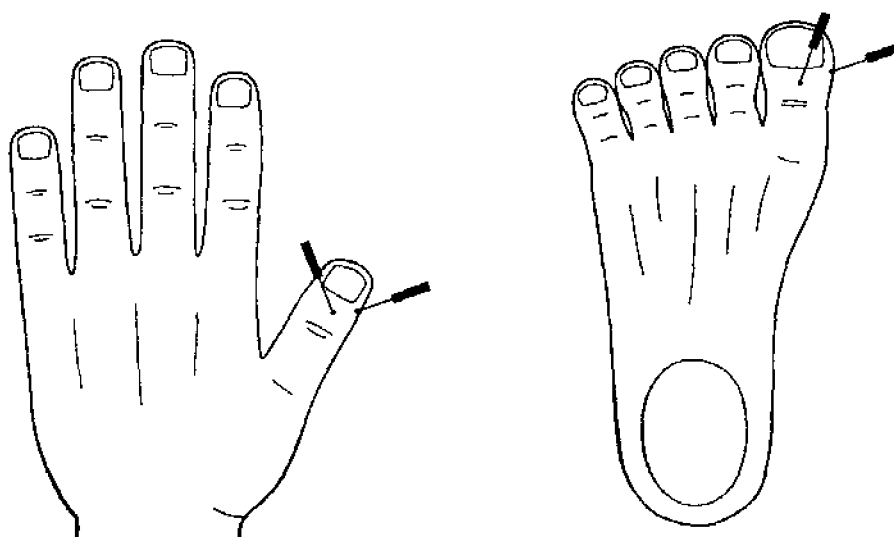
### *Наблюдения доктора Тополовского Е.В. г. Москва, Россия*

Женщина 45 лет. В течение последних 10 лет после операции на головном мозге беспокоят боли в правой половине головы (темя и затылок). Боли очень интенсивные, сопровождаются головокружениями и рвотой. Постоянно принимает анальгетики.

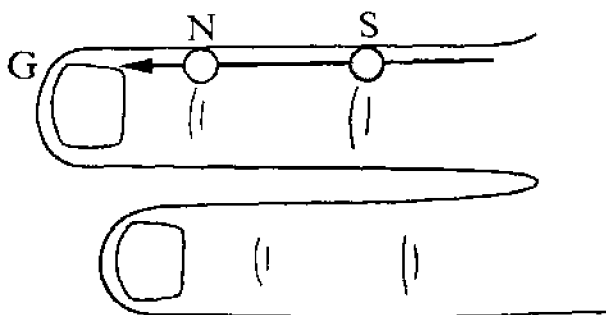
Лечение: найдены болезненные точки соответствия на кисти и стопе, в них поставлены иглы, затем три дня применялись магнитные звездочки (рис. 254). После первого сеанса лечения головная боль полностью прошла, оставалось ощущение тяжести в затылке, зависевшее от погоды.

Мышечная диагностика выявила избыточность меридиана мочевого пузыря. Торможение бель-меридиана мочевого пузыря магнитами избавило пациентку от неприятных ощущений (рис. 255).

В течение трех месяцев после лечения жалоб нет.



*Рис. 254. Лечебные точки соответствия голове в стандартной системе соответствия*



*Рис. 255. Торможение бель-меридиана мочевого пузыря*

### *Наблюдения доктора Кожевникова В.Н. г. Санкт-Петербург, Россия*

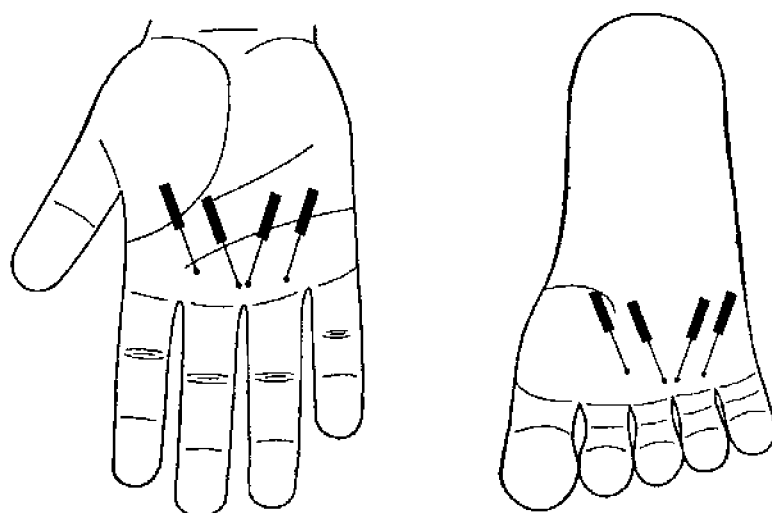
Женщина 31 года. Обратилась с жалобами на боли внизу живота во время перистальтики кишечника и нарушение менструального цикла — длительные месячные с выделением крови в период между месячными.

Эндометриоз, внematочная форма. В течение двух месяцев получала гормональную терапию, но без эффекта. После этого прошел месяц, прежде чем она стала лечиться по методу Су Джок акупунктуры.

Лечение: проводилась стимуляция иглами точек соответствия яичникам и матке по стандартной системе соответствия на кистях и стопах (рис. 256).

После первой процедуры впервые за полтора года у пациентки не было болей при перистальтике кишечника. Интересно отметить, что после процедуры наблюдалась выраженная гиперемия, которая распространялась более чем на половину кисти. Затем, по мере прохождения курса лечения, гиперемия уменьшалась и на восьмой процедуре была только в месте введения игл. После шестой процедуры менструальная функция нормализовалась.

Через два месяца симптомов болезни не наблюдалось.



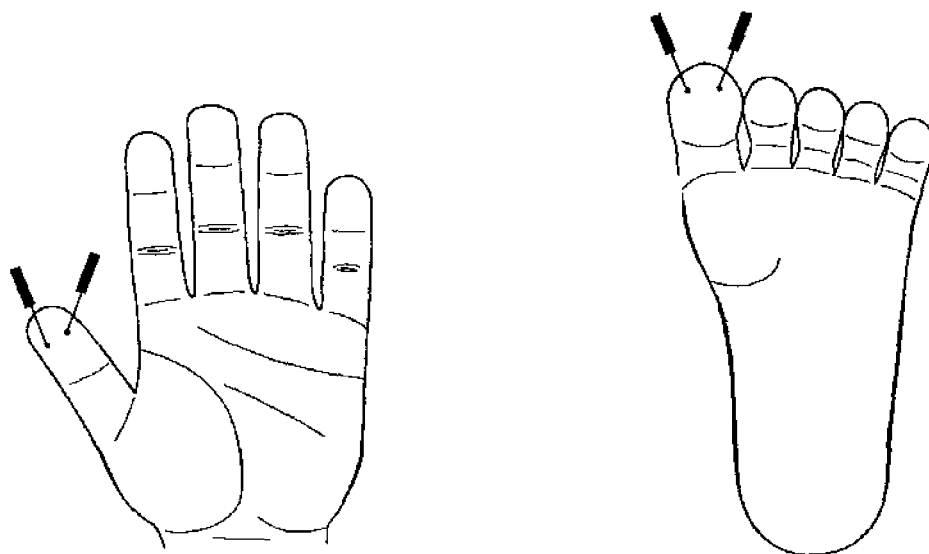
*Рис. 256. Лечебные точки соответствия яичникам и матке в стандартной системе соответствия*

### *Наблюдения доктора Бердник М.А. г. Санкт-Петербург, Россия*

Мальчик 9 лет. Атрофия дисков зрительных нервов обоих глаз после перенесенной нейроинфекции. Миопия высокой степени.

Лечение: по стандартной системе соответствия (рис. 257), по энергетическим точкам. Применялась биоритмическая акупунктура, лечение по Шести Ки: тонизация Тепла головного мозга и печени, торможение Холода почки.

В результате проведенного лечения диски зрительных нервов порозовели. По таблице остроты зрения видит на две строчки больше.

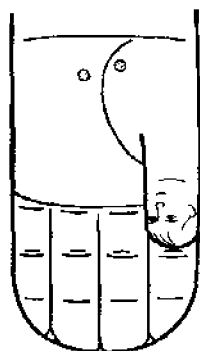


*Рис. 257. Лечебные точки соответствия глазам в индивидуальной стандартной системе соответствия*

### *Наблюдения доктора Шестаковой Н.В. г. Москва, Россия*

Девочка 11 лет. Страдает хроническим гастродуоденитом. Жалобы на боли в эпигастральной области.

Лечение: болевой синдром снят на приеме массажем диагностической палочкой точки соответствия по мини-системе (рис. 258). Затем проведено три процедуры семянотерапии. Обострения в течение весны не отмечалось.

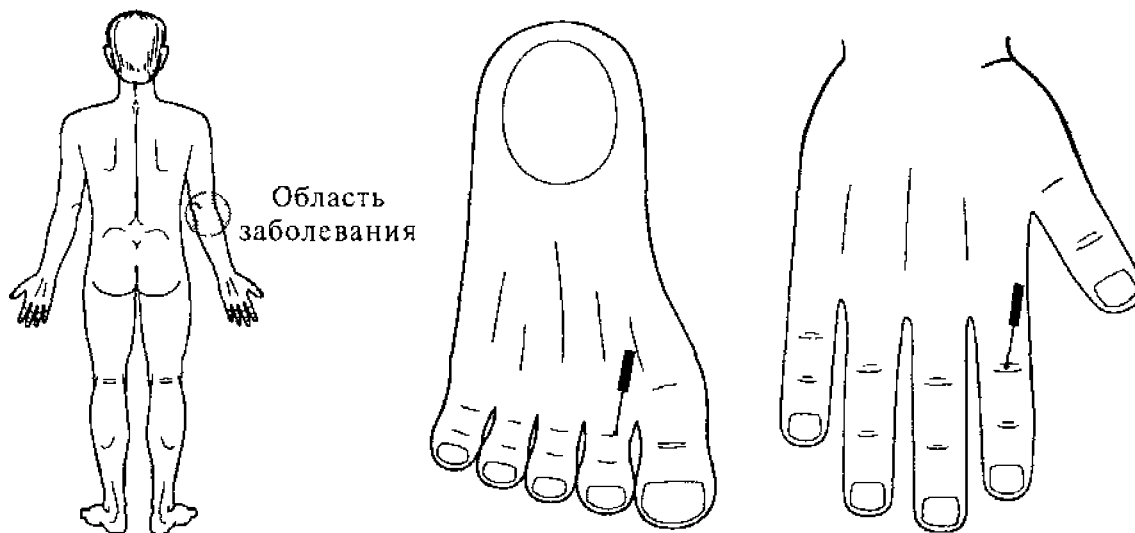


*Рис. 258. Лечебные точки соответствия желудку в мини-системе*

## *Наблюдения доктора Булановича Л. А. г. Алма-Ата, Казахстан*

Мужчина 57 лет. В течение трех месяцев отмечались тупые боли в правом локтевом суставе. Из-за боли пациент не мог спать. Физиотерапевтическое лечение результата не дало.

Лечение: я применил пятиступенчатый метод лечения в стандартной системе соответствия. Во время процедуры боли в локтевом суставе прошли и не возобновлялись в течение трех дней. Но потом снова появились при движении сустава. Было проведено еще четыре процедуры. После этого боли прошли полностью, при этом точки соответствия также стали безболезненными (рис. 259).



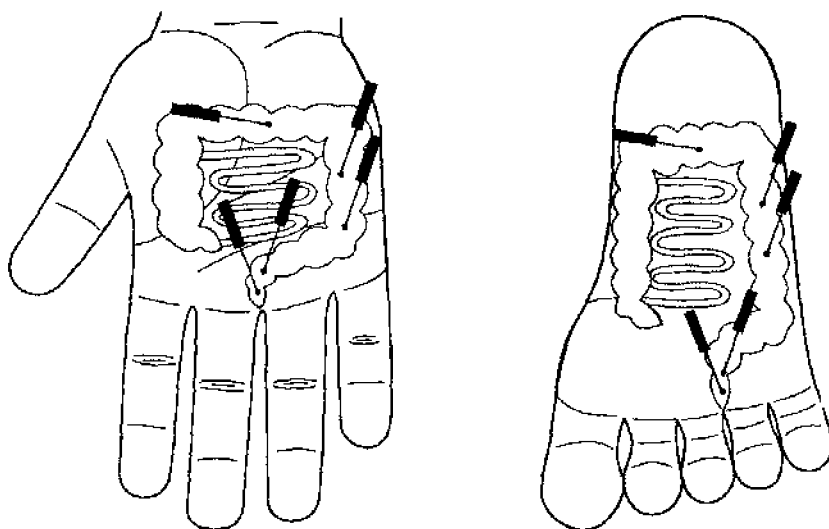
*Рис. 259. Лечебные точки соответствия правому локтевому суставу в стандартной системе соответствия*

## *Наблюдения доктора Пиньковской Л. А. г. Алма-Ата, Казахстан*

Девушка 17 лет. Страдает хроническими запорами и болями внизу живота с детского возраста. В большинстве случаев для опорожнения кишечника необходим прием лекарственных препаратов.

Лечение: проводилась стимуляция иглами точек соответствия толстой кишке и прямой кишке в стандартной системе соответствия

по ходу пищеварительного тракта (рис. 260). Всего было проведено восемь процедур. Также я проводила лечение по Шести Ки (торможение Сухости толстой кишки). После трех процедур пациентка сказала, что перистальтика кишечника улучшилась. К концу лечения функция толстой кишки нормализовалась. Больная больше не нуждалась в приеме лекарств.



*Рис. 260. Лечебные точки соответствия толстой кишке в индивидуальной стандартной системе соответствия*

### *Наблюдения доктора Склименюк Л. Ю. г. Алма-Ата, Казахстан*

Обратилась женщина 45 лет. После перелома левой плечевой кости и повреждения плечевого сплетения (девять месяцев назад) пациентка страдала от сильных болей, невозможности движений левой руки и атрофии мышц. Боли были настолько сильными, что пациентка хотела, чтобы врачи ампутировали руку. Она испробовала все виды анальгетиков, но эффекта не было.

Лечение: в индивидуальной стандартной системе соответствия я нашла несколько очень болезненных точек вторичного соответствия



левой руке (рис. 261). Три минуты я массировала их диагностической палочкой. В результате боль уменьшилась на 80%.



*Рис. 261. Лечение травмы левой руки по стандартной системе соответствия*

### *Наблюдения доктора Саловой О.В. г.Рига, Латвия*

**Случай 1.** Женщина 54 лет. Обратилась с жалобами на головную боль, повышенное артериальное давление. Болит гипертонической болезнью в течение 10 лет. На момент осмотра АД — 160/100 мм рт. ст.

Лечение: проведена мышечная диагностика. Выявлена избыточность меридианов тонкой кишки и почки; недостаточность меридианов сердца и мочевого пузыря. Проведена терапия текущих энергий по бель-меридианам с помощью пальцев на обеих руках: торможение меридиана тонкой кишки в течение трех минут, тонизация меридиана мочевого пузыря в течение трех минут, торможение меридиана желудка в течение трех минут. АД снизилось до 140/90 мм рт. ст. Через 30 минут самочувствие хорошее, головная боль значительно уменьшилась, АД — 135/85 мм рт. ст. На следующий день пациентка чувствует себя хорошо, жалоб нет. АД — 130/80 мм рт. ст.

## Наблюдения доктора Тен Ш.Ш. г. Алма-Ата, Казахстан

Пациент 23 лет. Жалобы на боли в поясничном отделе позвоночника, беспокоившие его в течение трех лет после травмы, полученной во время занятий тяжелой атлетикой.

Лечение: по мини-системе я поставила иглы в точки соответствия поясничному отделу позвоночника (рис. 262).

После первого сеанса боли прошли на 100%. Но к вечеру появились неприятные ощущения в спине. Больной в течение часа массировал эластичным кольцом третью фалангу среднего пальца (мини-система стопы). После этого боли прошли и больше не появлялись.

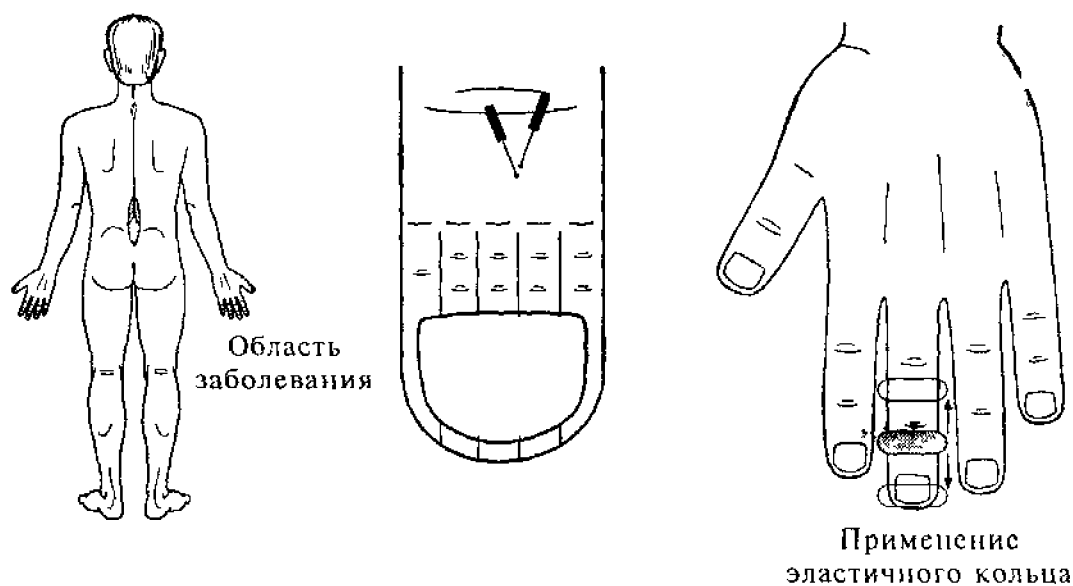
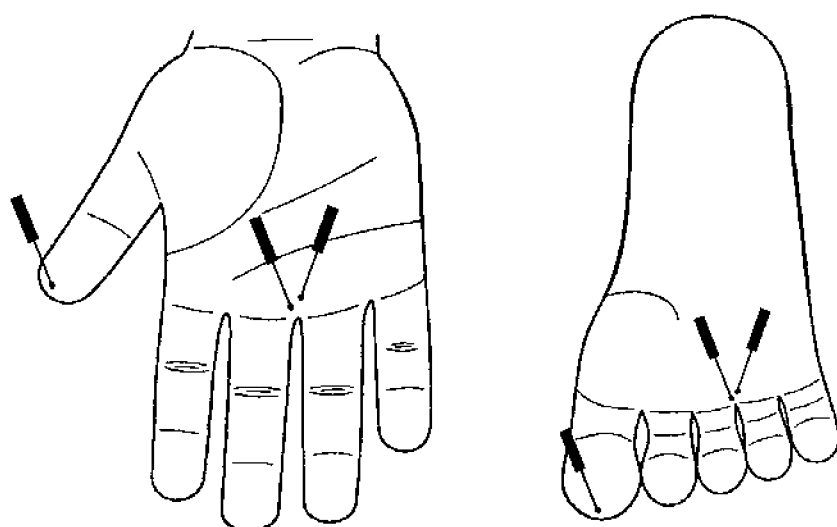


Рис. 262. Лечебные точки соответствия поясничному отделу позвоночника в мини-системе соответствия

## Наблюдения доктора Вовченко И.Е. г.Алма-Ата, Казахстан

Мужчина 42 лет. Обратился с жалобами на учащенное, болезненное к концу мочеиспускание, нарушение половой функции, выражающееся в преждевременной эякуляции, ослаблении эрекции, пониженном и болезненном оргазме. Диагноз — хронический простатит. Болен в течение 10 лет, неоднократно лечился с незначительным эффектом. Больной находился в подавленном состоянии, считая болезнь неизлечимой. Лабораторные и инструментальные исследования выявили увеличенную, неоднородной консистенции, с нечеткими контурами, резко болезненную предстательную железу; в соке простаты лейкоциты покрывали все поле зрения.

Лечение: проводилось воздействие на энергетические точки (иглы, моксы), иглоукалывание болезненных точек соответствия урогенитальной зоне и головному мозгу (рис. 263); хронопунктура; по Шести Ки — торможение Влажности мочевого пузыря. После третьего сеанса лечения явления воспаления купировались, исчезла боль при мочеиспускании, усилилось половое влечение. После проведенного курса (10 сеансов) считает себя абсолютно здоровым, отмечает физический и эмоциональный подъем, нормализацию половой функции.



**Рис. 263.** Лечебные точки соответствия предстательной железе и головному мозгу в стандартной системе соответствия

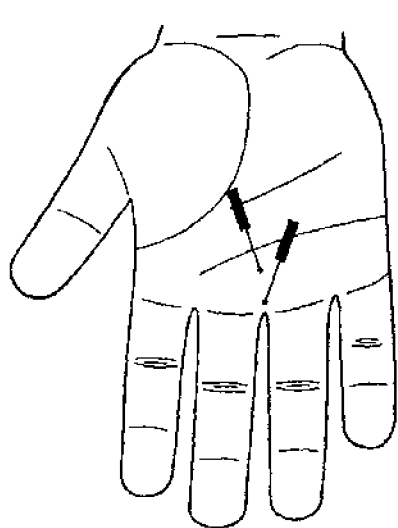
## *Наблюдения доктора Арымбаева Р. г. Алма-Ата, Казахстан*

Девочка 11 лет. Жалобы на недержание мочи и кала в дневное и ночное время. Страдает с раннего детства.

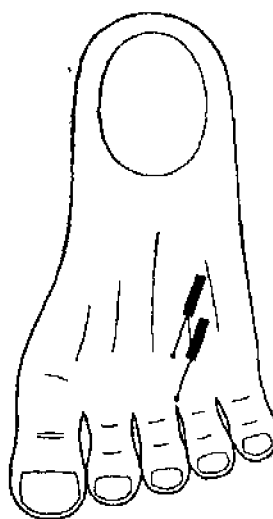
Лечение: на первых двух сеансах проводилась стимуляция иглами болезненных точек соответствия (анусу, мочевому пузырю, крестцовому отделу позвоночника) поочередно кисти и стопы (рис. 264). Результат был ошеломляющим не только для родителей, но и для врача, который направил больную. Впервые за 11 лет у девочки появились позывы к мочеиспусканию и дефекации.

Во время третьего сеанса я провел лечение по Шести Ки (тонизация Ветра мочевого пузыря), а также воздействовал иглами на точки соответствия.

Девочка была полностью вылечена.



Лечебные точки соответствия  
мочевому пузырю



Лечебные точки соответствия  
анусу и крестцу

**Рис. 264.** Лечение недержания мочи и кала  
по стандартной системе соответствия

### *Наблюдения доктора Урбанской Л.П. г. Киев, Украина*

Женщина курила в течение 23-х лет большое количество сигарет ежедневно. Обратилась с просьбой, чтобы ей помогли избавиться от этой привычки.

Лечение: проведено торможение Ян-желания на ментальном уровне, стимуляция точек головного мозга на больших пальцах стопы и кисти в течение 30 минут. Я провела один сеанс лечения, пациентка не курит уже пять месяцев.

### *Наблюдения доктора Брянцевой Н.А. г. Ярославль, Россия*

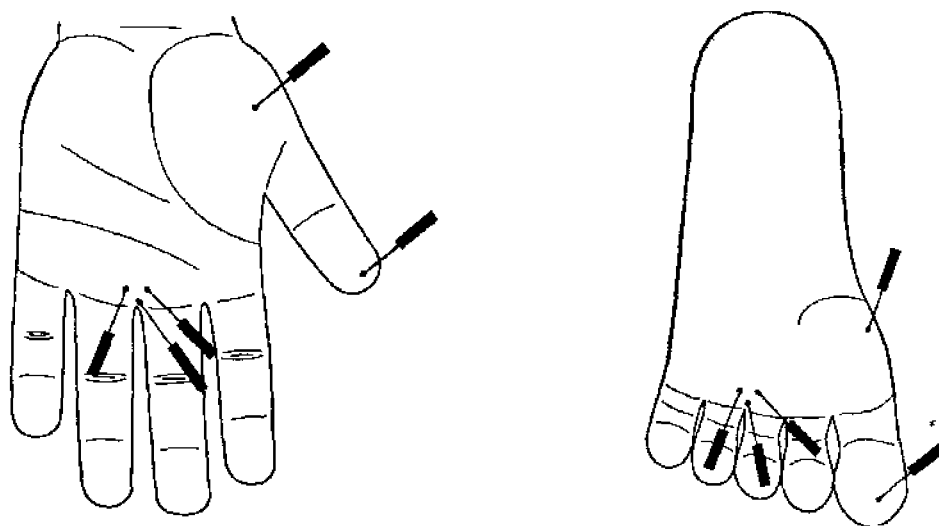
Женщина 45 лет. Обратилась к гинекологу после двухмесячного маточного кровотечения. Проведено диагностическое выскабливание, выявлена железистая гиперплазия эндометрия. Назначенное лечение было неэффективным, кровотечение продолжалось еще около месяца. Больная инвалид 2-й группы по заболеванию легких (в анамнезе удаление половины правого легкого из-за бронхоэктатической болезни). Беспокоит постоянный кашель, затрудненное дыхание. Лечащий врач обратилась ко мне с просьбой применить Су Джок терапию для остановки кровотечения.

Лечение: проводилось по стандартной системе соответствия. Три иглы были введены в точки соответствия матке (под углом 30 градусов, против хода вытекающей крови), две иглы — в точки соответствия головному мозгу, три иглы — в точки соответствия правому легкому (они были болезненными), три иглы — в точки соответствия поясничному отделу позвоночника (рис. 265).

После первого сеанса кровотечение значительно уменьшилось, после второго — прекратилось. Для закрепления успеха проведен тре-

тый сеанс. Параллельно с остановкой кровотечения отмечено, что улучшилось дыхание.

Очередная менструация пришла через 28 дней, продолжалась четыре дня, была необильной. Наблюдение продолжается.

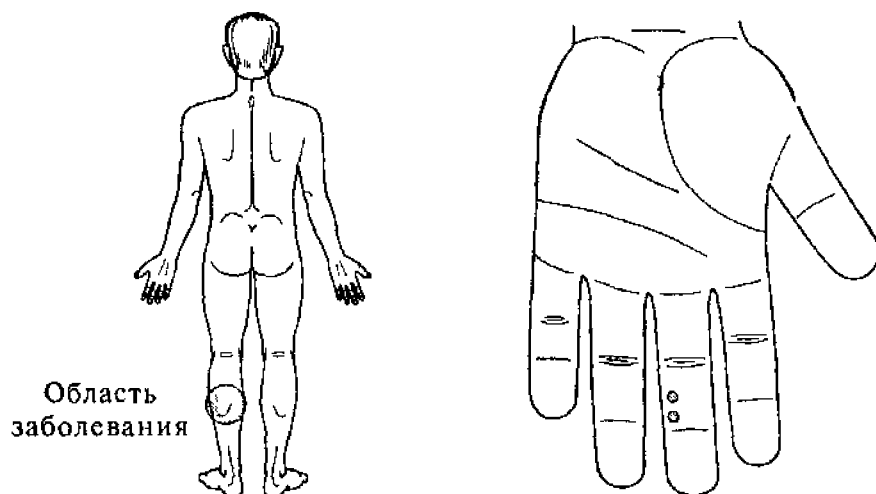


*Рис. 265. Лечение маточного кровотечения по стандартной системе соответствия*

### *Наблюдения доктора Есипова Н. Т. г. Ярославль, Россия*

**Случай 1.** Мужчина 48 лет. Страдает облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей. Жалобы на боли в икроножных мышцах, особенно левой, при ходьбе на расстояние свыше 40 метров.

Лечение: в стандартной системе соответствия поставлены магнитные звездочки на точки соответствия левой голени (рис. 266). Лечение проводилось в течение двух дней подряд, каждый сеанс длился два часа. В результате лечения больной смог пройти быстрым шагом более 250 метров — боли не беспокоили.

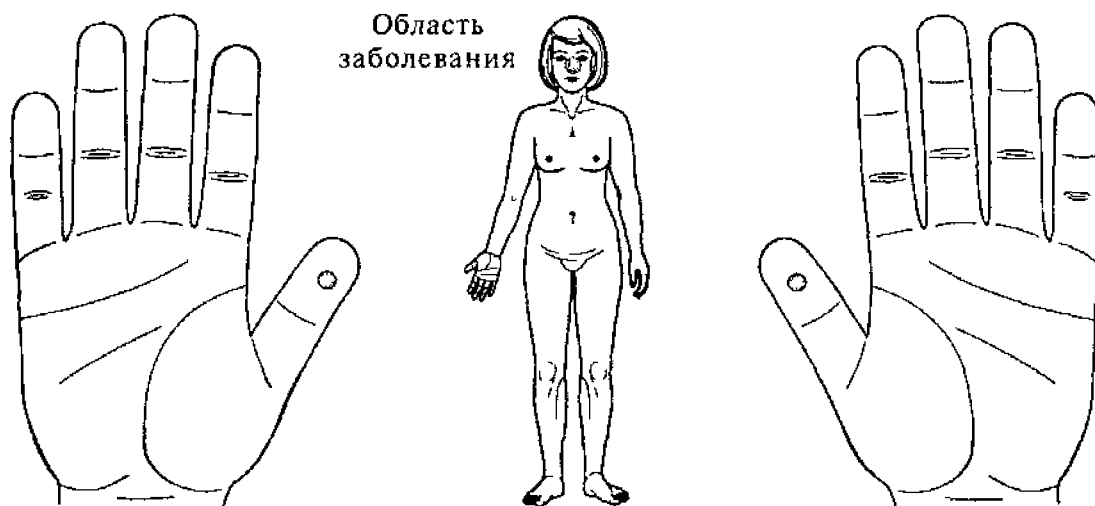


*Рис. 266. Лечебные точки соответствия левой голени в индивидуальной стандартной системе соответствия*

**Случай 2.** Женщина 24 лет. Жалобы на нарушение обоняния, заложенность носа, головные боли.

Диагноз — хронический вазомоторный ринит.

Лечение: в первый сеанс на правой кисти была проведена стимуляция точки соответствия носу по стандартной системе соответствия. Заметного результата не последовало. Через день поставлены магнитные звездочки на точки соответствия носу в стандартной системе соответствия правой и левой кистей на 25 минут (рис. 267). Носовое дыхание восстановилось полностью, головные боли прошли через полтора часа.



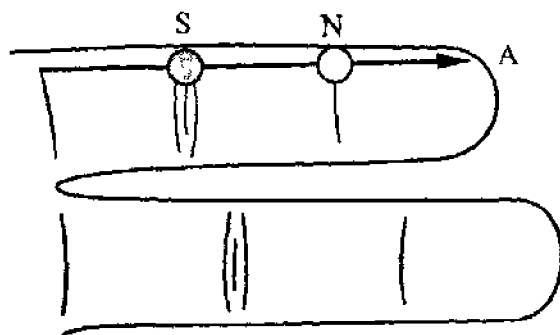
*Рис. 267. Лечебные точки соответствия носу в индивидуальной стандартной системе соответствия*

## *Наблюдения доктора Малыгиной С.И. г. Москва, Россия*

Девочка 6 лет. Жалобы на сухой кашель, который беспокоит на протяжении трех недель после перенесенного острого респираторного заболевания.

Лечение: в стандартной системе соответствия выявлены наиболее болезненные точки соответствия бронхам и легким. На протяжении трех дней ежедневно проводился массаж этих точек щупом с последующим прогреванием моксой.

Мышечная диагностика выявила избыточность меридианов легких с двух сторон. Проведено торможение бель-меридианов легких (справа и слева) магнитами (рис. 268). После трех сеансов Су Джок терапии кашель практически исчез. Необходимости в продолжении лечения не было.



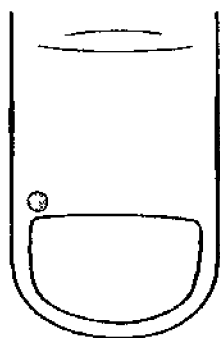
*Рис. 268. Торможение бель-меридиана легкого*

## *Наблюдения доктора Салайды В.В. г. Москва, Россия*

Женщина 35 лет. Жалобы на зубную боль.

Лечение: по системе частичного соответствия голове на большом пальце правой кисти была найдена болезненная точка. Проведена стимуляция диагностической палочкой, затем на точку наложено зерно гречки (рис. 269).





**Рис. 269.** Лечебная точка соответствия зубу в системе частичного соответствия голове по типу «голова животного»

При стимуляции диагностической палочкой зубная боль полностью прошла, но через 5 минут после окончания стимуляции появилась вновь. После этого пациентка стала сама стимулировать точку соответствия, нажимая на зерно. Зубная боль прошла и больше в этот день не появлялась. На следующий день, после спокойной ночи больная обратилась к стоматологу.

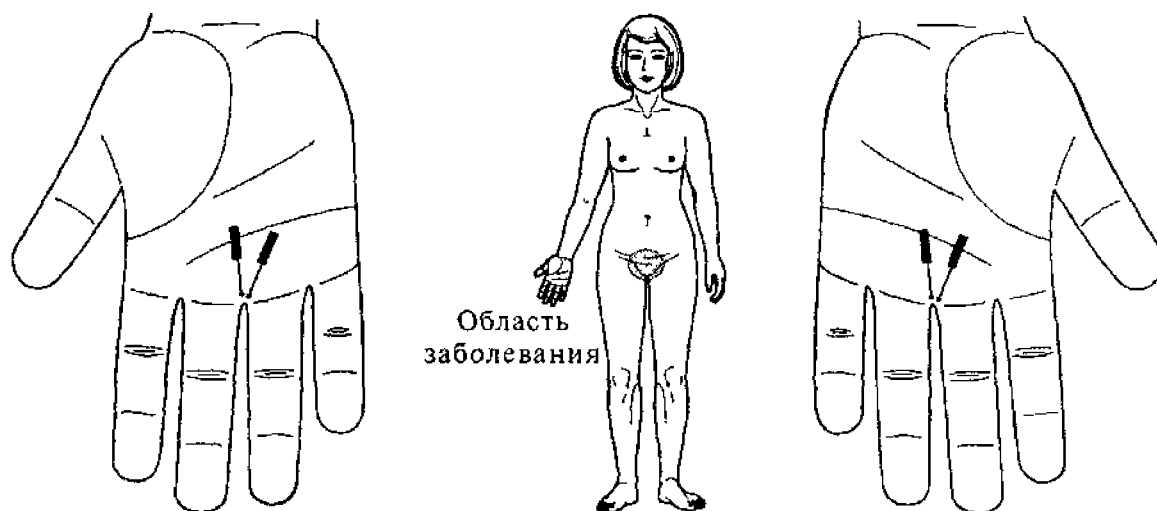
### *Наблюдения доктора Бочковой Е.В. г.Ташкент, Узбекистан*

Женщина 54 лет. Обратилась с жалобами на частые болезненные позывы к мочеиспусканию, недержание мочи при подъеме тяжестей. При консультации у гинеколога обнаружено опущение органов малого таза, слабость сфинктеров мочевого пузыря.

Лечение: проводилось только по точкам соответствия мочевому пузырю (рис. 270). После третьей процедуры состояние стало улучшаться. После пятой пациентка почувствовала себя абсолютно здоровой.

### *Наблюдения доктора Петровой Н.Н. г.Москва, Россия*

У меня есть замечательная собака – тибетский терьер, которому семь лет. Последние два года у него часто гноились уши. Прошлой зимой появились следующие симптомы: зуд, гиперемия и истечение гноя из уха.



*Рис. 270. Лечебные точки соответствия мочевому пузырю в стандартной системе соответствия*

При традиционном медикаментозном лечении симптомы уходили, но затем и неоднократно появлялись то с одной, то с другой стороны. В апреле 1993 года заболевание обострилось. В это время я начала изучать Су Джок, посещая семинары профессора Пака Чжэ Ву. Надавливая пальцем на лапу собаки, я нашла болезненные зоны в области первого пальца передней лапы, сбоку от когтя; это область по методу Су Джок соответствовала ушам (рис. 271). Я смогла ввести две иглы в эти точки и продержать их там в течение 15 минут, периодически их подкручивая. Это вызвало выраженную болевую реакцию. Я держала собаку на коленях во время подкручивания игл, собака выла и пыталась выдернуть лапу. Результат лечения превзошел все ожидания. Одного сеанса было достаточно, чтобы вечером того же дня уши подсохли, исчезли зуд и краснота. В последующие два месяца рецидива не наблюдалось. Успех первого эксперимента позволил мне использовать данный метод для лечения другого заболевания. В течение последнего года мы заметили, что наша собака стала страдать приступами страха. Без всякой причины она поджимала хвост, не отвечала на команды, убегала, пытаясь найти укромное место. Когда в мае 1993 года произошло обострение, с позиции Су Джок терапии я расценила заболевание как доминирование энергии Холода. Учитывая рецидивирующую инфекцию ушей, я подумала об УМ-Холоде.

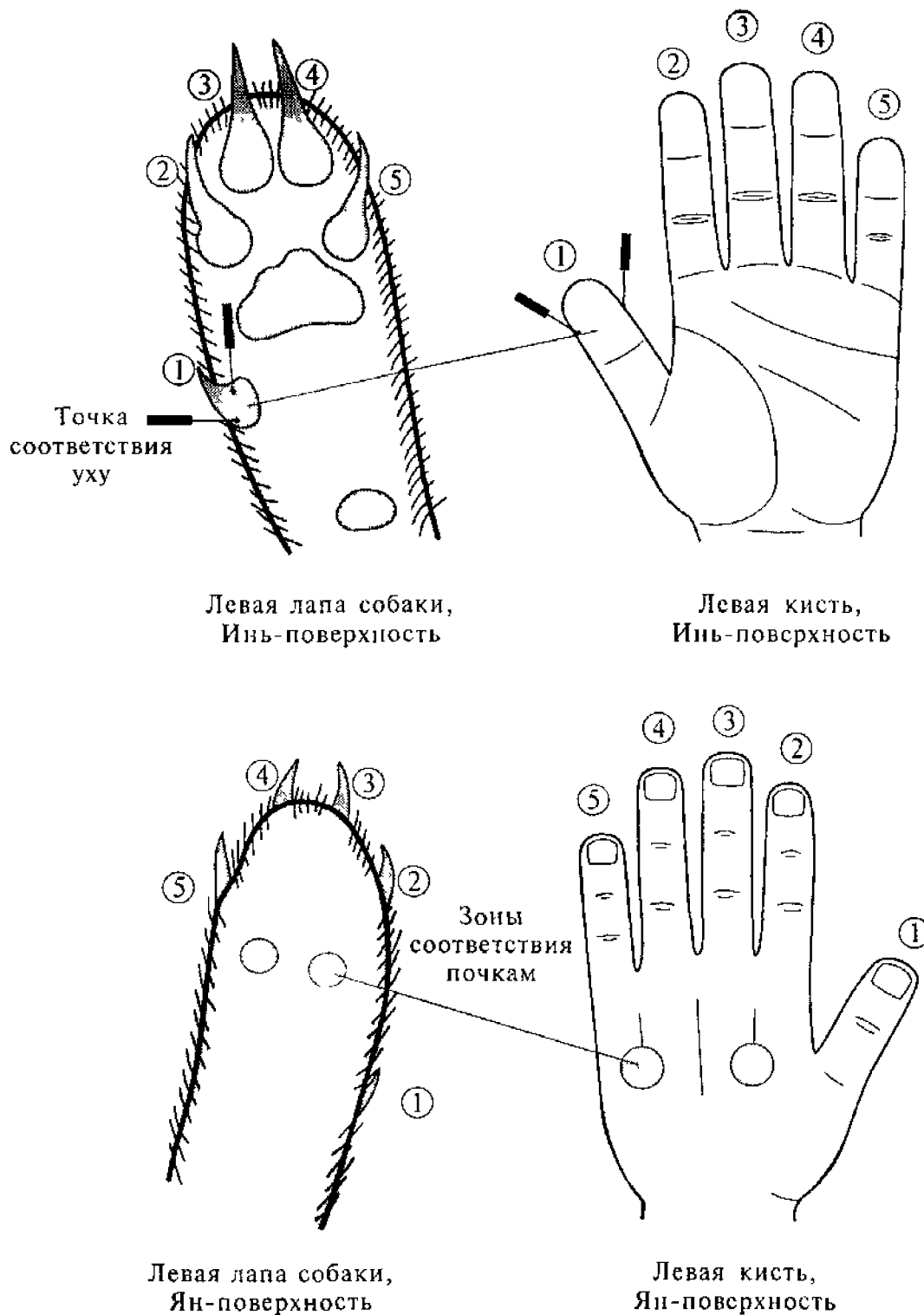


Рис. 271. Лечение по системе соответствия на лапе животного

Во время одного из таких приступов я нашла болезненные области на лапах, соответствующие почкам (рис. 271).

После массажа этих областей в течение 20 минут нос у собаки стал влажным и она завиляла хвостом. Это свидетельствовало о том, что поведение собаки нормализовалось.

Данные наблюдения подтверждают, что теория Су Джок акупунктуры — это универсальная система регуляции жизнедеятельности всех живых организмов.

### *Наблюдения доктора Капустина А. В. г. Москва, Россия*

В течение месяца после переезда на новую квартиру у молодой кошки ежедневно появлялись непроизвольные приступы страха. Ближе к полуночи животное становилось беспокойным, уши прижимались к голове, хвост вытягивался, поднималась шерсть. Мяукая и кружась в страхе, кошка бегала по комнатам в течение получаса. Она никого не видела и ни на что не обращала внимания. Никто не мог ее успокоить. После этого кошка забивалась в угол, откуда ее было трудно вытащить.

Я решил применить лечение по системе соответствия. Лечить с помощью акупунктуры было сложно, потому что кошка была слишком возбуждена. Портативным лазером я провел стимуляцию зон соответствия почкам.

Во время первого лечения кошка сопротивлялась. Я смог оказать воздействие только на двух лапах. На следующий день кошка была немного спокойнее. Поэтому я полечил все зоны соответствия почкам на четырех лапах. После второй процедуры приступы страха прошли, и в течение полутора месяцев наблюдения животное оставалось спокойным.

Это доказывает, что человек и животное используют один и тот же механизм для поддержания здоровья, а Су Джок терапия является универсальным методом.

<b>Глава I. Объединенные системы соответствия телу</b>	
<b>на кистях и стопах.....</b>	<b>3</b>
<i>I. Объединенные закрытые системы соответствия телу</i>	
<i>на кистях и стопах.....</i>	<i>4</i>
<i>1. Объединенные закрытые стандартные системы</i>	
<i>соответствия телу на кистях.....</i>	<i>4</i>
<i>2. Объединенные закрытые стандартные системы</i>	
<i>соответствия телу на стопах.....</i>	<i>14</i>
<i>II. Объединенные закрытые йога-системы соответствия</i>	
<i>телу на кистях и стопах.....</i>	<i>22</i>
<i>III. Объединенные закрытые боковые системы</i>	
<i>соответствия телу на кистях и стопах.....</i>	<i>36</i>
<i>IV. Объединенные открытые системы соответствия телу</i>	
<i>на кистях и стопах.....</i>	<i>46</i>
<i>1. Объединенные открытые стандартные системы</i>	
<i>соответствия телу на кистях.....</i>	<i>46</i>
<i>2. Объединенные открытые стандартные системы</i>	
<i>соответствия телу на стопах.....</i>	<i>48</i>
<i>3. Объединенные открытые йога-системы соответствия</i>	
<i>телу на кистях и стопах.....</i>	<i>51</i>
<b>Глава II. Объединенные трехуровневые системы соответствия</b>	
<b>телу на конечностях и пальцах.....</b>	<b>61</b>
<i>I. Объединенные трехуровневые системы соответствия</i>	
<i>телу на конечностях.....</i>	<i>62</i>
<i>1. Объединенные трехуровневые закрытые системы</i>	
<i>соответствия телу на конечностях.....</i>	<i>62</i>
<i>2. Объединенные трехуровневые открытые системы</i>	
<i>соответствия телу на конечностях.....</i>	<i>68</i>
<i>II. Объединенные трехуровневые системы соответствия</i>	
<i>телу на пальцах.....</i>	<i>71</i>

1. Объединенные закрытые стандартные системы соответствия «насекомого» .....	71
2. Объединенные закрытые боковые системы соответствия «насекомого» .....	78
3. Объединенные открытые системы соответствия «насекомого» .....	82
<b>Глава III. Системы соответствия отдельным частям тела и органам на кистях и стопах .....</b>	<b>87</b>
Системы соответствия голове на кистях .....	88
1. Индивидуальные системы соответствия голове на кистях .....	88
2. Объединенные закрытые системы соответствия голове на кистях .....	97
3. Объединенные открытые системы соответствия голове на кистях .....	108
II. Системы соответствия голове на стопах .....	111
1. Индивидуальные системы соответствия голове на стопах .....	111
2. Объединенные закрытые системы соответствия голове на стопах .....	119
3. Объединенные открытые системы соответствия голове на стопах .....	128
III. Системы соответствия сердцу на кистях .....	132
1. Индивидуальные системы соответствия сердцу на кистях .....	133
2. Объединенные системы соответствия сердцу на кистях .....	145
IV. Системы соответствия почкам на стопах .....	153
1. Индивидуальные системы соответствия почкам на стопах .....	153
2. Объединенные системы соответствия почкам на стопах .....	153

<b>Глава IV. Терапия текущих энергий .....</b>	<b>163</b>
<i>I. Введение в метафизическую теорию .....</i>	<b>164</b>
1. Концепция Инь-Ян и закон Гомо-Гетеро .....	<b>164</b>
2. Закон Пяти Первоэлементов и теория Шести Энергий .....	<b>166</b>
3. Что такое метафизическое лечение? .....	<b>170</b>
<i>II. Энергетическая система организма: чакры и меридианы .....</i>	<b>172</b>
<i>III. Общие принципы терапии текущих энергий через бель-меридианы .....</i>	<b>181</b>
1. Расположение бель-меридианов на пальцах и направление энергетических потоков в них .....	<b>181</b>
2. Методика проведения тонизации и торможения бель-меридианов .....	<b>188</b>
3. Тонизация и торможение по коротким бель-меридианам .....	<b>191</b>
4. Тонизация и торможение по длинным бель-меридианам .....	<b>191</b>
5. Тонизация и торможение бель-меридианов по А-УМ-парам .....	<b>194</b>
6. Тонизация и торможение бель-меридианов в соответствии с функцией подчинения .....	<b>197</b>
7. Тонизация и торможение бель-меридианов в соответствии с другими функциями Шести Энергий .....	<b>199</b>
8. Тонизация и торможение бель-меридианов Управителя и Зачатия (Королевское лечение) .....	<b>201</b>
9. Локальное лечение .....	<b>203</b>
10. Лечение по направлению .....	<b>205</b>
11. Другие способы воздействия на бель-меридианы .....	<b>205</b>
<i>IV. Терапия текущих энергий путем воздействия на бель-чакры .....</i>	<b>210</b>

<i>V. Диагностика состояния меридианов и чакр</i> .....	<b>211</b>
1. <i>Диагностика по мышечным меридианам</i> .....	<b>212</b>
2. <i>Диагностика состояния бель-меридианов по Духовным точкам</i> .....	<b>228</b>
3. <i>Апликационная диагностика</i> .....	<b>229</b>
4. <i>Диагностика по проявлениям Шести Ки</i> .....	<b>229</b>
<b>Глава V. Применение систем соответствия кистей и стоп в лечебной практике</b> .....	<b>233</b>
I. <i>Поиск точек соответствия</i> .....	<b>234</b>
1. <i>Основные этапы поиска точек соответствия</i> .....	<b>234</b>
2. <i>Работа с диагностической палочкой</i> .....	<b>235</b>
II. <i>Принципы функционирования систем соответствия</i> .....	<b>237</b>
III. <i>Инструменты и стимуляторы применяемые в Су Джок терапии</i> .....	<b>239</b>
IV. <i>Способы воздействия на точки и зоны соответствия</i> .....	<b>257</b>
V. <i>Количество сеансов и длительность лечения</i> .....	<b>258</b>
VI. <i>Лечение по двум точкам</i> .....	<b>260</b>
VII. <i>Лечение по трем точкам</i> .....	<b>260</b>
VIII. <i>Пять ступеней лечения по системе соответствия</i> .....	<b>263</b>
IX. <i>Лечение по энергетическим точкам</i> .....	<b>268</b>
X. <i>Как избежать осложнений при проведении лечения</i> .....	<b>271</b>
<b>Глава VI. Клинические наблюдения</b> .....	<b>273</b>