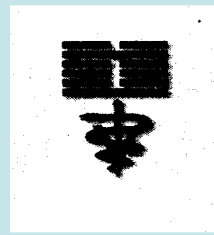


S.I.A.V.



It.V.A.S

Società Italiana Agopuntura Veterinaria

TESI

Patologia della regione anale e perianale nel Cane

Dott. Michele Apicella

Relatore: Dott. Roberta Pozzi

DVM

Agopuntura

Diplomata SIAV (società italiana agopuntura veterinaria)

Master di II livello "Fisiologia dello sport e fisioterapia veterinaria applicata al cane"

X Corso Triennale SIAV

Anno Accademico 2016-2017

Propositi e finalità

- Validazione di un' approccio non epidemiologico ad un caso clinico raro, analizzato individualmente ed in profondità, in senso occidentale e cinese, la cui storia è nota dalla nascita all' exitus
- Raccolta ed elaborazione di informazioni utili ad applicare un protocollo terapeutico integrato di Medicina Allopatrica e Medicina Tradizionale Cinese
- Percorso formativo imperniato sull' acquisizione di una crescente consapevolezza degli strumenti diagnostici e terapeutici a disposizione del "veterinario agopuntore"

Il progetto è finanziato dal Ministero della Sanità e dalla Regione Toscana

Argomenti

- Embriogenesi ed anatomia della regione perianale secondo il pensiero occidentale
- Físio-patología e terapia della regione anale e perianale secondo il pensiero occidentale
- Embriogenesi e struttura energetica della regione perianale secondo la MTC
- Físio-patología della regione anale e perianale secondo la MTC
- Caso clínico, trattamento in MTC
- **Ipotesi di trattamento in oncologia**

Embriogenesi ed anatomia della regione perianale secondo la Medicina Occidentale

- All' estremità caudale dell' embrione, da ecto ed entoderma si forma la Membrana Cloacale che si separa in sesta settimana in Canale Urorettale e Seno Urogenitale
- È delimitata da coda , tuberosità ischiatica e lateralmente dai muscoli Gluteo Superficiale ed Otturatore Interno
- Altri muscoli ; Levator Ani e Coccigeo Mediale delimitano internamente la Fossa Ischio-Rettale
- La vascolarizzazione deriva dall' Arteria Iliaca Interna, dall' Arteria Pudenda Interna ed è drenata dalla Vena Pudenda Interna
- L' innervazione è sostenuta dal Nervo Cutaneo Femorale che origina a livello della 3° vertebra sacrale e Nervo Ipogastrico
- Il drenaggio linfatico è espletato dorsalmente dal Linfocentro Sacrale e ventralmente dal Linfocentro Inguinale Profondo

Area anale e perianale “Topografia”

- Il Canale Anale è diviso in tre zone epiteliali diverse: Colonnare interna, Intermedia ed Epiteliale che si apre all' esterno con lo Sfintere Anale
- Le Ghiandole Anali sono localizzate nella zona colonnare tra le fibre dei mm. Sfintere anale esterno ed interno
- Le Ghiandole Sebacee, circumanali e sudoripare apocrine sono localizzate solo nella zona cutanea
- Lo sfintere anale interno, muscolo liscio involontario, è innervato da rami parasimpatici del nervo pelvico che hanno azione inibitoria e dai nervi ipogastrici ed hanno azione simpatica (Po)
- Lo sfintere anale esterno è una larga banda circolare di muscolatura striata ed è il maggior responsabile della continenza fecale (Hun-MTM di LR)

Patologie e terapie della regione anale e perianale secondo il pensiero occidentale

- Teratogenetiche: atresia anale
agenesia rettale
fistola retto-vaginale
- Morfo-funzionali:
 - pseudocoprostasi
 - proctite
 - prolasso ano-rettale
 - ernia perineale (rilassamento muscoli diaframma pelvico)
 - patologie dei sacchi anali (ostruzione, ascesso, fistola)
 - adenoma perianale** (androgeno dipendente, maschi anziani)
 - adenocarcinoma perianale (evol. Maligna metastatizzante)
 - adenocarcinoma delle gh. Apocrine (elevata malignità)

Embriogenesi e struttura energetica della regione perineale secondo la MTC

- Allorchè la fusione del *Jing* paterno e materno consente il radicamento degli spiriti e *Qi* trasforma il *Jing* nel nuovo essere sotto la guida dello *Shen*, dal Ming Men traggono origine i *Jing Mai* Straordinari di Prima Generazione i quali procedono alla formazione dell'embrione a partire da *Zhong Jin*, muscolo ancestro che coincide appunto con la regione perineale e CVI (*Huiyin*)
- *Chong Mai*, *Du Mai* e *Ren Mai* sono i tre assi longitudinali che sovrintendono allo sviluppo dell'embrione dal polo caudale (reg. perineale) al polo cefalico. *Dai Mai* ne coordina e regola lo sviluppo laterale ed i contorni nei limiti del giusto e dell'esatto. In tal modo darà origine a tutti i muscoli del corpo ed ai *Jing Jin* (Meridiani Tendino-Muscolari)
- *Qiao Mai* e *Wei Mai* intervengono in un secondo tempo a determinare le relazioni del nuovo essere con se stesso e con l'ambiente in cui vive
- Genesi necessariamente precoce del perineo e sue relazioni con *Hun* e *Po*, *Yang Ming* e *Tai Yin*, *Yuan Qi*, *Wei Qi* e *Yong Qi*, nelle oscure profondità del regno dell'acqua KI e BL che sovrintendono agli orifici del basso

Fisio-patologia della regione anale e perianale secondo la MTC e la chiave interpretativa dei Wu Xing

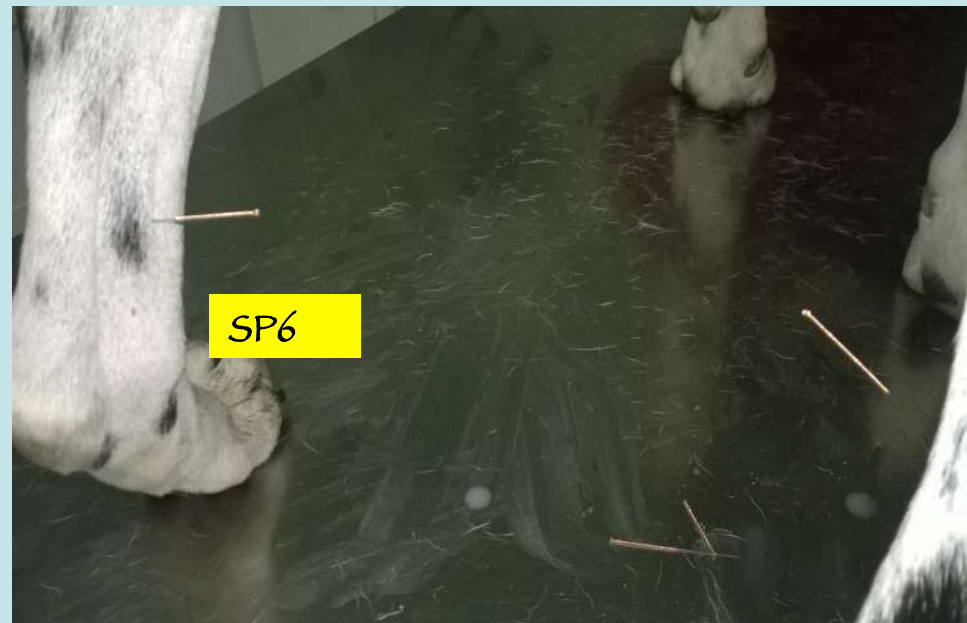
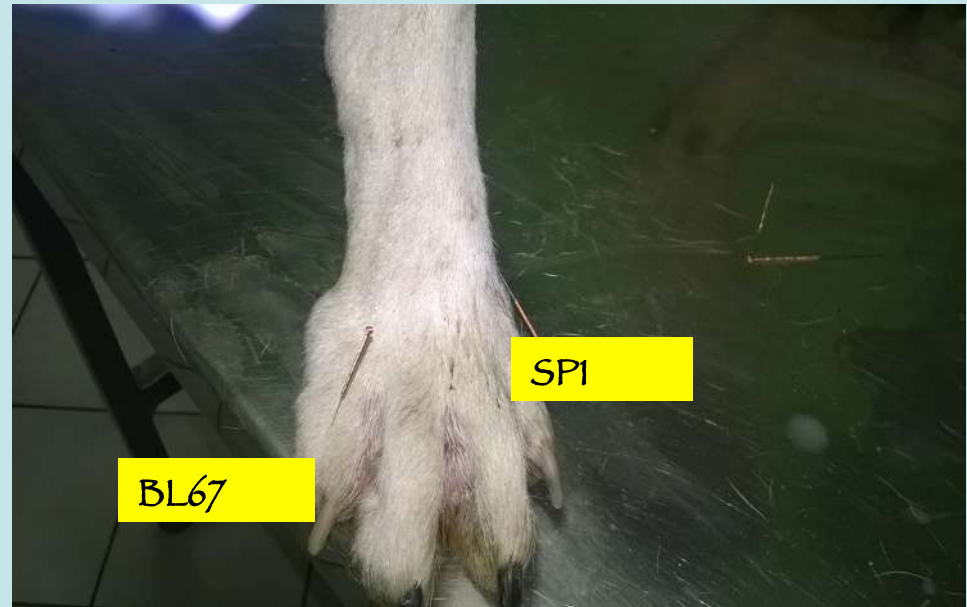
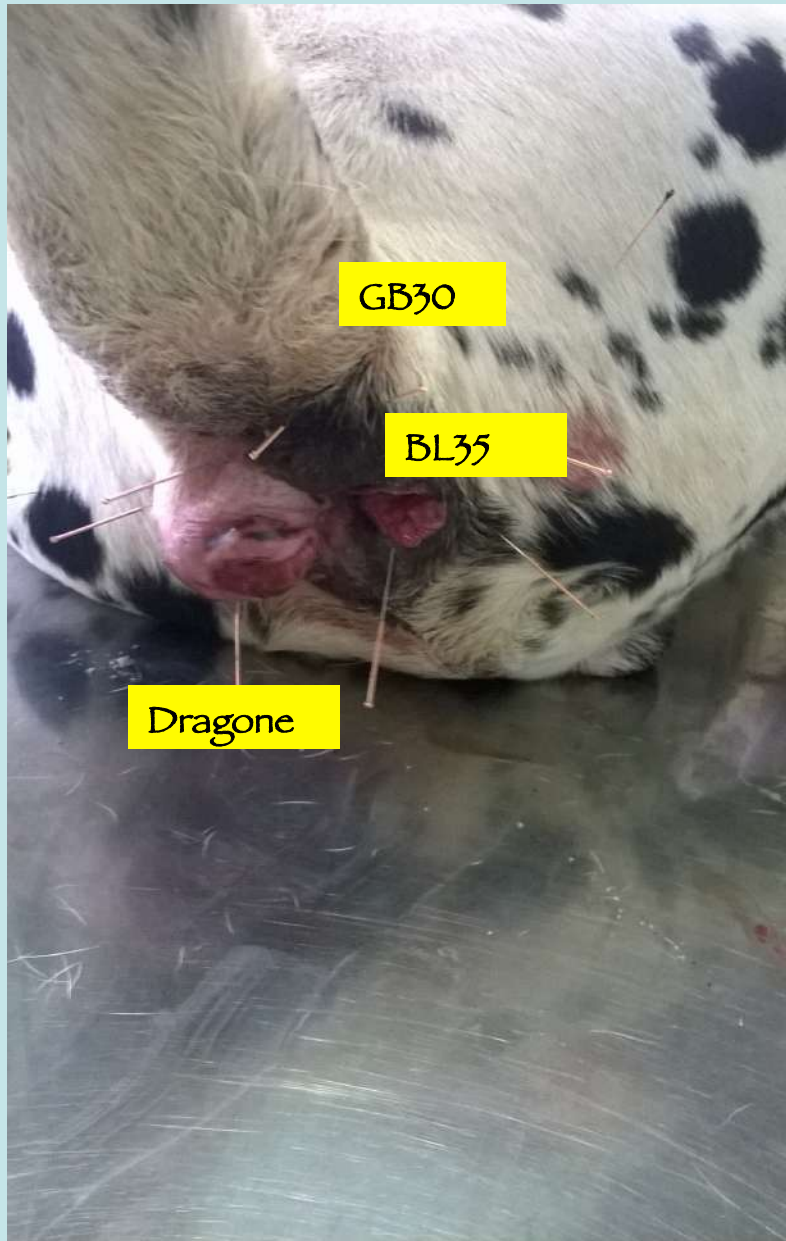
- **Legno:** relazione *Hun-Po*, controllo delle funzioni sfinteriali con LR1 (*Da Dun*)-MTM
orifizi *Dai Mai* ed LR13 (*Zhang-men*) con umidità-calore nel *Jiao* inf ed del basso
- **Metallo:** continuità anatomica con LI e *Yang Ming* (eliminazione dei residui) *Qi* di LU conferisce il ritmo del transito ed espulsione feci (*Po*)
- **Terra:** coinvolta per azione di LR13 (*Zhang-men*) *Mo* di SP (in disequilibrio non controlla forma e *Xue* in zona anale), posta in relazione con GB (*Dai Mai*) e di conseguenza con KI
- **Fuoco e Fuoco Funzionale:** fuoco di *Ming Men* che attiva *San Jiao* inferiore *San Jiao* inf. (canale di scolo) in relazione con GB nel *Shao Yang*
- **Acqua:** gh. Perianali, feromoni e riproduzione, paura e contrazione KI dominio dei *Jing Bie* di KI e BL sulla regione anale e sugli orifizi del basso

Caso Clínico

- Cane dalmata maschio
- Peso medio in età adulta 28Kg
- Nato il 17/04/2002
- Regolarmente vaccinato e disinfestato
- 17/12/2007 avvelenamento da dicumarinici il con relativa anemia residua (vuoto di Qi e Xue)
- 19/04/2012 sottoposto a terapia allopatrica per sindrome uremica, con disuria, ematuria e renella vescicale. Creatininemia 3,70 ed Uremia 210
- 23/08/2013 in visita per 2 neoformazioni proliferative, ulcerate e maleodoranti ai lati dello sfintere anale, identificate in seguito come Adenomi Perianali, trattati con terapia allopatrica antitumorale
- 05/12/2013 inizia il trattamento con Agopuntura e Moxibustione a scansione settimanale
- 24/04/2015 decesso per crisi acuta di insufficienza renale



Agopunti e trattamento



Calendario di trattamento

- Dal 05/12/2013 a giugno del 2014 le sedute si susseguono regolarmente con scansione settimanale prima ed in seguito trisettimanale
- Sospensione del trattamento fino a ottobre 2014 dopo di che riprende la terapia con sedute ogni tre settimane fino alla primavera del 2015
- Contestualmente prosegue la terapia per i disturbi delle vie urinarie, le medicazioni locali con Hypermix, dieta, folati, vit. B12 e perfusioni e.v.
- Le neoformazioni non progredivano e non compromettevano la buona qualità di vita di Pongo che si spegneva ad aprile del 2015 per una crisi acuta di insufficienza renale

Pulsologia ed ispezione

- **Polsí:**

Sinistra	Destra
HT: accelerato, filiforme	LU: accelerato
LR:	SP: rapido, superf., teso
KI Yin: non rilevabile	KI Yang: non rilevabile

- **Back Shu:** BL20-23-16 in vuoto

BL 28 in pieno

- **Esame della lingua:** forma, sottile, asciutta con fessurazioni

longitudinali mediane

colore, pallido

induito, sottile e chiaro

gengive, arrossate

Diagnosi Zang-Fu

- SINDROME ZANG FU

Vuoto di *Qí* di KI e di SP, vuoto di *Xue*, stagnazione di *Qí* e *Xue* lungo il meridiano di BL e quadro di umidità-calore a carico del viscere BL; si può notare in questo caso che il *Fu* del movimento Acqua è coinvolto con patologia a carico sia di meridiano che di viscere. Coinvolgimento profondo delle logge *TaiYang* e *Shao Yin*. *Yuan Qí* non sostiene *Wei Qí* nella difesa. Squilibrio delle logge *Tai Yang* e *Shao Yin* e dell'asse fuoco-acqua con quadri di freddo interno e calore vuoto esterno. In oltre, nel caso di gravi patologie cronico-degenerative è coinvolto anche lo *Jue Yin*

Schema di trattamento

- 05/12/2013, prima seduta
Circondare il dragone e moxa sulle lesioni
BL20 (*Pishu*) ; LR13 (*Zhangmen*), bilaterali, *Shu-Mu* di SP
SP6 (*Sanyinjiao*) per stimolare i tre meridiani Yin
GB30 (*Huantiao*), bilaterale; perché attiva sulla regione anale, stimolo Yang
- 19/12/2013 e successive sedute, come sopra con integrazione di
BL49 (*Yishe*) pensiero ossessivo ricorrente; HT 7 (*Shenmen*)
ST40 (*Fenglong*) per flegma; BL21 (*Weishu*) e CV12 (*Zhongwan*) per Qi
acquisito
LR3 (*Tai Chong*) dinamizzare Qi e Xue
- 30/01/2014, SI3 (*Houxi*); BL62 (*Shenmai*); BL1 (*Jingming*); BL67 (*Zhiyin*),
per *Du Mai*, *Yang Qiao Mai*, *Tai Yang* ed equilibrio asse Fuoco-Acqua nel
quadro di un ristagno di umidità-calore
- Ottobre 2014 e successive, BL20 (*Pi-shu*) e LR13 (*Zang-men*) *Shu-Mu* di
Milza; BL23 (*Shenshu*) e GB25 (*Jingmen*) *Shu-Mu* di Rene;
BL16 (*Dushu*) sensibile; ST40 (*Fenglong*) e LI4 (*Zhongfeng*); BL67 (*Zhiyin*)
e BL63 (*Jinmen*); SP6 (*Dadu*) e ST36 (*Zusanli*) per l'energia acquisita e Xue

Ipotesi di trattamento del paziente oncologico

- Aspetto psichico-spirituale, interazione tra paziente e malattia, tra *Weí Qí* e *Yuan Qí*, tra l'individuo così come si presenta ed il suo io più profondo determinato al momento del concepimento, evocando i

Punti *Gui* per ripristinare l'unità dell'individuo:

GV26 (*Renzhong*), LU11 (*Shaoshang*), SP1 (*Yinbai*), BL42 (*Pohu*), BL47 (*Hunmen*)

- Messa in latenza del processo tumorale per ridurre il rischio di metastasi utilizzando Meridiani Distinti di BL e KI: BL67 (*Zhiyin*), KI1 (*Yongquan*); BL40 (*Weizhong*), KI10 (*Yingu*); Ah-Shi; GV14 (*Dazui*), CV23 (*Lianquan*); BL10 (*Tianzu*)

- Controllo diretto del processo tumorale applicando il protocollo indicato da Thoresen:

SP1 (*Yinbai*) e/o SP3 (*Taibai*), ciclo Ko sul movimento GV23 (*Shangxing*) opposto a CV1 (*Huiyin*) ciclo Ko in funzione della localizzazione (trattare l'opposto)

Conclusioni

- Caso clinico unico e raro, di limitata rilevanza epidemiologica ma indispensabile strumento per una disamina approfondita e globale del singolo paziente
- Gli obiettivi sono stati in buona parte raggiunti, in termini di qualità di vita del paziente, grado di soddisfazione dei proprietari e consapevolezza delle potenzialità degli strumenti di MTC a disposizione del veterinario agopuntore
- Necessaria lettura ed interpretazione Testi Classici della MTC anche alla luce delle recenti acquisizioni scientifiche (64 esagrammi e 64 codoni, embriogenesi)
- Agopuntura quale valido supporto nel corso di patologia oncologica

Grazie per l' attenzione



Esagramma 3 CIUNN

La difficoltà iniziale

Il percorso iniziatico del discepolo

- L' Acqua: l' abissale, profonda ignoranza e la volontà di colmarla
- Il Tuono: l' eccitante, viaggio del discepolo sul Sentiero della nuova Via

Il Libro dei Mutamenti

Esagrammi di Pongo



Tuono TH5
Legno

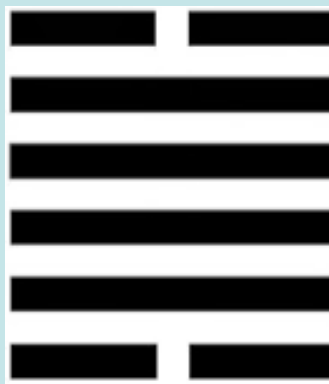
Vento
GB41
Legno

Esagramma
di base

32

La Durata

Situazione alla nascita e
influenze della famiglia



Lago
SI3
Metallo

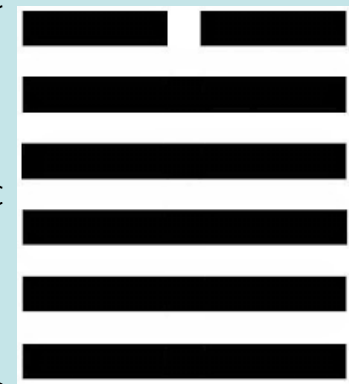
Cielo
SP4
Metallo

Esagramma di
sviluppo

28

La
preponderanz
a del grande

Possibile evoluzione della
situazione dell' esagramma di
base usando la linea mobile



Esagramma
intrinseco

43

Lo
straripamento

Squilibrio nascosto sotto
la sintomatologia