

Trattamento di due pazienti affetti da sindromi del Movimento Acqua: un caso di Epilessia e uno di FLUTD



IX CORSO TRIENNALE S.I.A.V di AGOPUNTURA VETERINARIA
ANNO ACCADEMICO 2015 – 2016

Dott.ssa Elena Addis



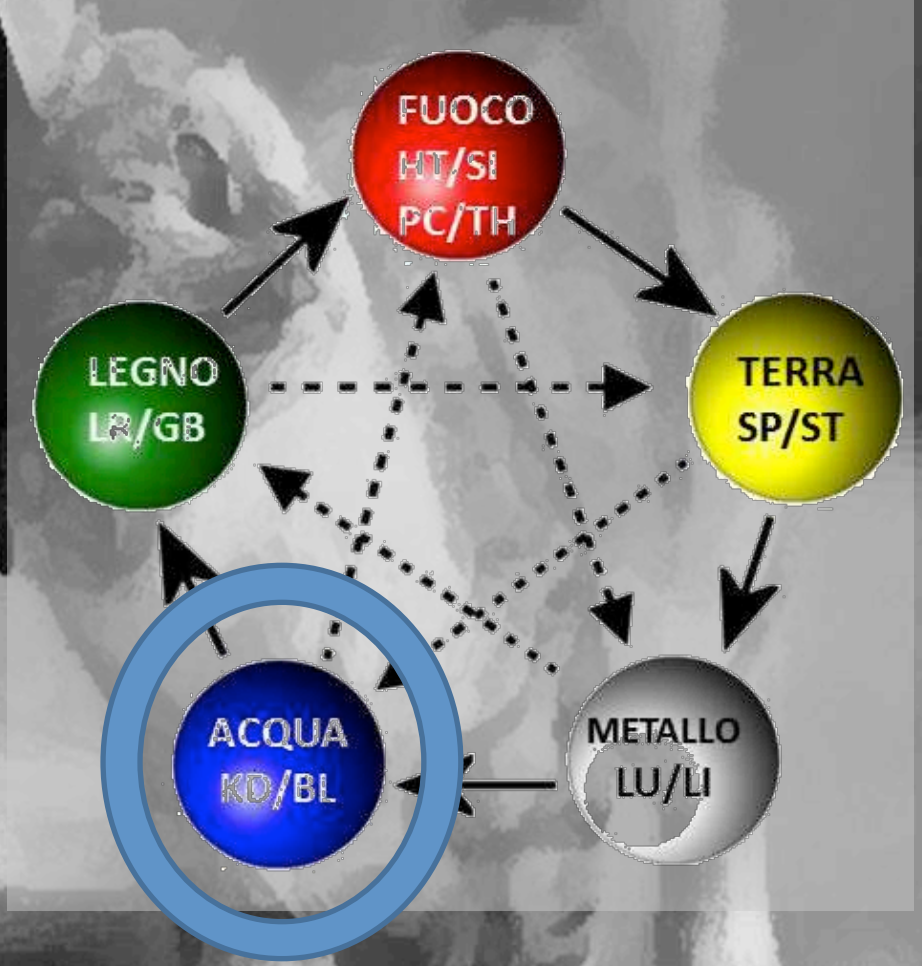
MEDICINA OCCIDENTALE

**EPILESSIA
PROBLEMATICA
NEUROLOGICA**

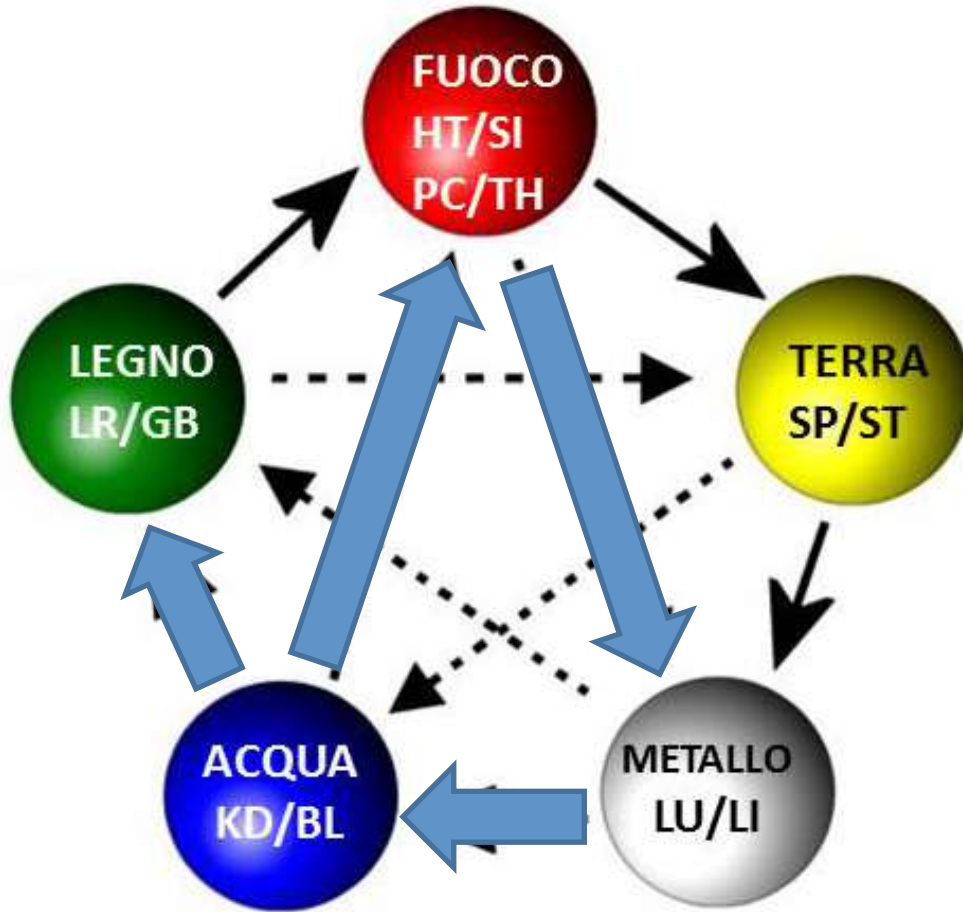


**FLUTD
PROBLEMATICA
DELL'APPARATO
URINARIO**

MEDICINA TRADIZIONALE CINESE



COMPITI DI RENE E VESCICA



RENE

VESCICA

EPILESSIA IN MTC

VENTO NEL MARE DEL MIDOLLO

*Stagnazione di Qi del Fegato
con Flegma – Fuoco*

Deficit di Jing del Rene

Deficit di Yin di Fegato e Rene

Deficit di Sangue del Fegato

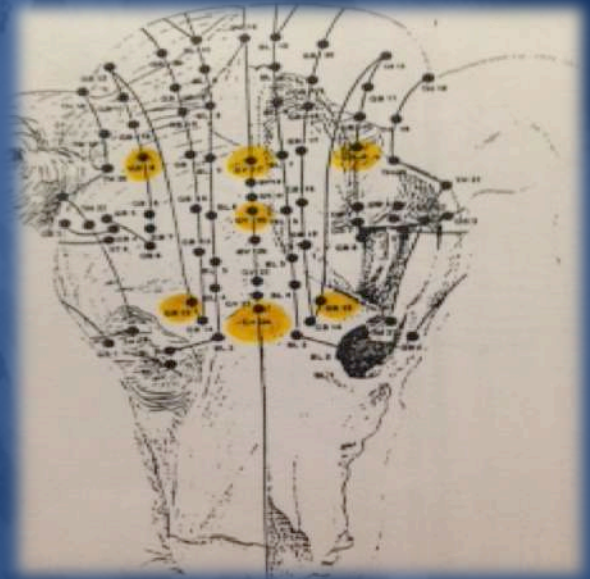
*Deficit cronico di Sangue e Yin
di Fegato e Rene*



Klide AM et al: Acupuncture therapy for the treatment of intractable, idiopathic epilepsy in five dogs, Acupunct Electrother Res , 12:71 1987

**GV 20 GV 17 GV 24 GB 9 GB 13 BL 15
impianto di granuli di oro**

**3 cani miglioramento crisi
2 peggiorati dopo 5 mesi**



FLUTD IN MTC

Sindrome da deficit e Freddo della Vescica



Sindrome da Umidità - Calore della Vescica



Sindrome da Umidità – Calore e sanguinamento della Vescica.



Cistite
idiopatica felina
descrizione dei
più comuni
segni clinici
secondo la MTC

Disuria

Accumulo di Calore nella Vescica

Fattori emozionali e Deficit di Rene

Alimenti che causano accumulo di Umidità

Deficit energetici di LU, SP e KD

Stasi di Qi di Fegato con conseguente sviluppo di Calore

Eccessiva attività sessuale, stress, debilitazione

Fuoco del Cuore

Ematuria

Deficit di Qi e di Yang della Milza

Deficit di Rene Yin con eccesso di Fuoco

Cistite

Umidità e calore che annoda e ostruisce il Riscaldatore Inferiore e lede il Qi della Vescica.

Cistiti acute

Umidità e calore di Vescica

Calore di Fegato e Vescicola biliare

Calore di Stomaco e Grosso Intestino

Cistiti croniche

Vuoto di Yang di Rene o Vuoto di Yin di Rene

CASO CLINICO

CANE EPILETTICO



Segnalamento: Dogue de bordeaux di 7 anni, maschio intero.

Motivo della visita:

crisi epilettiche a grappolo ogni 20/30 giorni

Scarso miglioramento clinico con la terapia classica a base di fenobarbitale e bromuro di potassio.

Significativi effetti collaterali conseguenti alla terapia farmacologica quali polifagia, polidipsia, aumento del peso, apatia, sonnolenza, difficoltà ad alzarsi e andatura incespicante

Descrizione della patologia in atto:

Epilettico dall'età di 3 anni e mezzo. - Crisi epilettiche a grappolo ogni 20/30 giorni.

Le convulsioni col passare degli anni sono peggiorate nella violenza e nel numero, ripetendosi frequenti durante la giornata (soprattutto di notte) e durando complessivamente 5/7 giorni.

La crisi lo coglie all'improvviso, spesso quando dorme e il cane l'avverte con un senso di terrore che lo fa svegliare e scappare via. Dopo di che gira la testa da un lato, cade a terra su un fianco, ha trisma mandibolare, si scatena la convulsione ed urina. Tra una crisi e l'altra è preso da una sete e da una fame smodati. Dopo aver avuto le convulsioni spesso rimane agitato e cammina da una parte all'altra della casa senza sosta.

CASO CLINICO CANE EPILETTICO Diagnosi MTC

SHEN apatico e sonnolento.

TIPOLOGIA **Metallo**

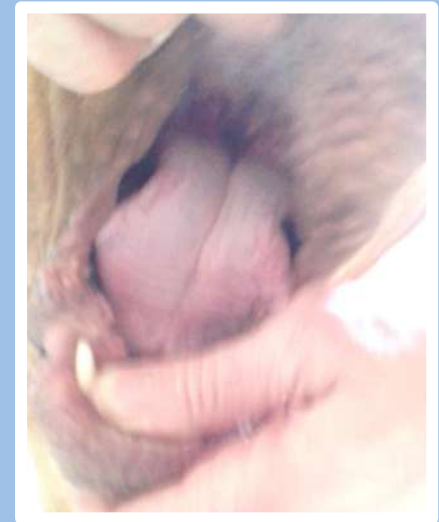
COMPORTAMENTO flemmatico. È disinteressato a tutto tranne che al cibo. Ha un buon carattere e si lascia visitare agevolmente. Non fa le feste.

MORFOLOGIA E' un cane robusto, pesante, con un addome voluminoso. Le orecchie e il muso sono arrossati. Gli occhi, più asciutti del normale, sono coperti da uno strato di muco appiccicoso. Ha un granuloma nello spazio interdigitale tra il quarto e quinto dito dell'arto anteriore.

POLSI I polsi sono quasi impercettibili. **Sento appena il polso di destra** (che è debole e leggermente accelerato), mentre non percepisco quello di sinistra. Durante la crisi invece il polso è pieno e veloce.

BACK SHU in vuoto sono il **BL 19 (GB)** e il **BL 22 (TH)**.

LINGUA **La lingua è violetta** (in parte legato alla razza) con una spessa patina bianca e delle fessurazioni rosse sulle superfici dorso-laterali del suo corpo, in corrispondenza dell'area di proiezione del fegato e della vescicola biliare.



CASO CLINICO CANE EPILETTICO Diagnosi e Terapia

Ba Gang
Interno, caldo, vuoto, Yin

Livelli energetici:
Jue Yin

Sindrome Zang – Fu:
Sindrome da deficit di Jing renale e sindrome da vuoto di Yin del Rene con conseguente deficit di Yin del Fegato

Terapia
Ho incentrato il trattamento sulla tonificazione dei Reni, dello Yin e del Sangue, con lo scopo di nutrire il Fegato, il suo Yin e il suo Sangue affinché lo Yang non salisse verso l'alto dando convulsioni, segni di calore alle orecchie e calore e secchezza oculare

CASO CLINICO CANE EPILETTICO

KI 3

KI 6

KI 10

GB 20

GB 24

GB 34

GB 41

GB 44

GV 1

GV 3

GV 4

GV 9

GV 16

CV 4

CV 6

CV 15

CV 18

SP 4

SP 6

SP 21

PC 6

LU 7

TH 5

TH 21

BL 19

BL 23

ST 40

TAI YANG



CASO CLINICO -GATTO FLUTD

Gatto europeo maschio, castrato, di 6 anni

Motivo della visita : Cistite che perdura da due mesi e non risponde alla terapia farmacologica

SHEN normale.

TIPOLOGIA terra.

COMPORAMENTO ha un buon carattere e si fa visitare senza opporre resistenza. È socievole e curioso.

Morfologia: è un gatto robusto.

Interrogatorio anamnestico: Vive in un appartamento di modeste dimensioni.

Sta in compagnia di un altro gatto con cui ogni tanto si scontra.

Ha una sola lettiera a disposizione, collocata in un piccolo balcone in cui si trova anche la ciotola del cibo. Un anno prima ha avuto un'ostruzione uretrale e dopo due mesi c'è stata una lieve recidiva.

Alimentato con urinary s/o della Royal canin e qualche aggiunta di carne e pesce.

BACK SHU BL 23 (KI) in vuoto

CASO CLINICO GATTO FLUTD Diagnosi e Terapia

Ba Gang
interno, caldo, pieno, Yang

Livelli energetici:
Tai Yang

Sindrome Zang – Fu:
Presenza di una sindrome da Umidità –
Calore della Vescica

Terapia
Ho incentrato il trattamento sulla tonificazione del Rene, della
Vescica e sulla eliminazione del Calore e dell'Umidità dal
Riscaldatore Inferiore.

CASO CLINICO GATTO FLUTD

BL 1

BL 23

BL 28

BL 40

BL 66

BL 67

KI 3

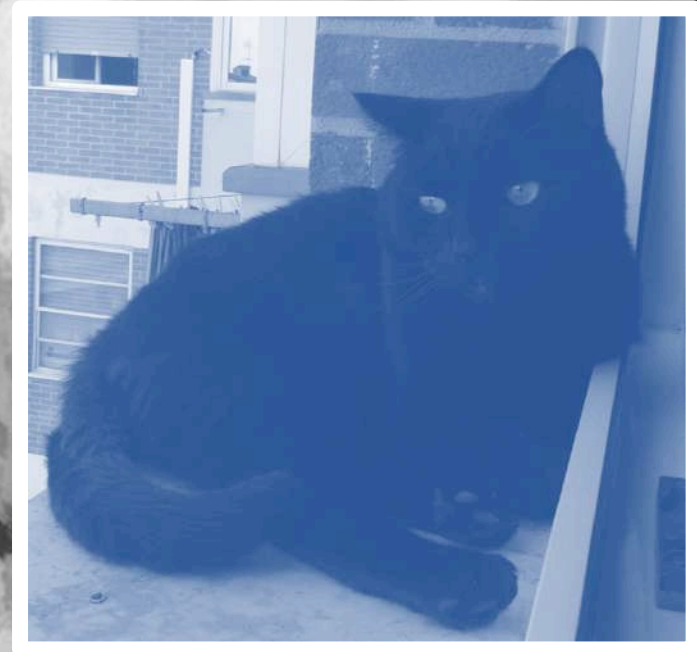
KI 6

ST 40

LU 7

CV 3

GV 4



CONCLUSIONI

PUNTI USATI IN ENTRAMBI CASI

BL 23

KI 3 KI 6

ST 40

LU 7

GV 4

LA MTC STUDIA I SUOI PAZIENTI NELLA LORO INTEREZZA

ANALIZZANDO IN QUEST'OTTICA DUE CASI CLINICI COSI' DIVERSI, E' EMERSO UN FILO CONDUTTORE COMUNE (L' ALTERAZIONE DEL MOVIMENTO ACQUA) DAL QUALE SONO SCATURITE DUE TERAPIE CHE CONDIVIDEVANO DIVERSI PUNTI