

Junto a el de manera una caja clínica en EQUINE de ginecología.

Resumen :

Algunos dysfunctions ginecológicos de la yegua pueden ser traído a cerrador de dysfunctions de osteopathic, y de zonas acupunturales reactivas.

Una yegua presentada para un defecto de use a la época de las eliminatorias, acompañado de las quejas, es revisada bajo el ángulo de osteopathic y lo acupuntural.

El trato incluye las manipulaciones de osteopathic, y la pose de aguja.

Después de la lectura de los resultados clínicos, el superposition de los dysfunctions de osteopathic observado, y ¿de las ideas reactivas de campeonatos abiertos de acupuntura de que el reflejo sobre las técnica de treatment. alcanza las manos los reemplazan las agujas?

Yegua de BALKAME, AA de 5 años.

Balkame es presentado porque, 3 meses más temprano desde una caída al obstáculo de que tiene problemas curvarse / sí, reacciona frente a la pierna, y, a cada calor, provoca las quejas pequeñas, de que el último era más fuerte y requería una intervención veterinaria.(Aproximadamente 10 días). Todos a quienes es para él(ella/eso) un poco delicado y preocupado, ligeramente agresivo.

Examen clínico

Al examen clínico, el auscultation es normal, no hay un derecho sobre debilidad de línea, pero a la izquierda sobre el círculo es muy irregular, y su izquierda posterior su lo avergüenza. Las pruebas de se doblar son negativas, no hay una anomalía significativa al palpatoire de examen de los miembros.

Examen de OSTEOPATHIC

El examen de osteopathic es impulsado de acuerdo con las técnica acostumbradas: las pruebas de la movilidad demuestran una restricción de doblar de la curva izquierda de la rodilla, una dificultad de latéoflexion izquierdo de los rachis lumbares, y derecho de los rachis del cuello del útero. El examen de MRP nos demuestra un cuboïde izquierdo en dysfunction, un L2 en FRdSd, un sacrum en la torsión sobre el suyo / ella / su eje quita el interés a ventro de caudal de derecha de cráneo, un esquilado symphyse púbico y tenso hacia la izquierda. La observación de los ovarios nos da uno MRP casi sin esperanza para el ovario izquierdo.

Examen de ACUPUNCTURAL

El acupunctural de examen demuestra una reactividad de VB25 y una vacuidad de V23 más marcado a la izquierda sin la sorpresa a la derecha. El punto de VB40 está aburrido, mientras que VB41 es reactivo. El examen de los ritmos nos da un agua del sector interrumpida y un reciente sector lleno (TR / MC).

Examen de TRANSRECTAL.

BALKAME ser consultado en el fijar de una colaboración con un colega conectado, especializado en ginecología, el transrectal de examen es lo confió hacia dentro ciego, sin hacer estado de las observaciones listo. Él / él diagnostican un ovario dejado kystique y "Trazar alrededor de medial", tiempo y ligamento de ovarian doloroso para el palpation. El examen indica un folliculaire de quiste voluminoso.

Trato

Él / él son decidido para convidar mientras usan la acupuntura y el osteopathy a la vez. Una aguja es implantada a la izquierda en VB25, y dos en V23 bilateralmente. Una manipulación mecanicista indirecta es applied a L2, terminado (brazo grande de palanca con el trasero derecho) por una técnica de CV4 sobre el occiput, y una técnica de exageración de lesión sobre el sacrum. El ovario es tratado en técnica visceral funcional (tissulaire de resistencia). Definitivamente uno MRP técnico sobre el cuboïde termina el trato.

Resultados

La desaparición del VB25 señala, eso no es más doloroso ya que el otoño de la aguja, y el regularization del V23 puntos, son los resultados inmediatos. El échographique de control, hecho al día siguiente, confirma el dique de las tensiones de ovarian, resultando en un ovario non doloroso, devuelto "Al suyo / a ella / su lugar", y un folliculaire de quiste en resorption. En J8 que la locomotora los síntomas son atenuó, la irregularidad claramente less notable, y en J15, no hay ningún obstáculo. La yegua tiene lata ser el go lo apoya después sin el problema, y, 6 mes n' no tenía una recaída, las eliminatorias que ocurrían sin el problema desde entonces para el jinete.

Discusión

La razón probable seem ser la caída en el concurso, y el romper de la zona de L2L3 bien, que generó un dysfunction rápidamente a la vez mecánico (la tensión de los mésos) y vasculo nervioso del ovario izquierdo.

Sobre el plan de nuestra diagnosis de osteopathic, estas secuencias son sabidas. Es por otro lado interesante poner al encontrar en el relato puntos reactivos de la acupuntura y la dysfunctions. Por lo tanto,, los puntos de V23 y lo VB25, respectively asentimiento del riñón de función y alarma de esta misma función, eran esperaron.

Para el punto de VB40, el acupunctural de razonamiento conducir que nosotros consideremos cualquiera la trascendencia del punto como el punto local dado a la inmovilidad del cuboïde, tampoco un valor del punto atrasado del Meridian VB, en el relato con el vasculo - la destitución de disruption. nerviosa que el pulso atrasado (TR / MC pendiente para el examen), y la calidad actualmente afectaron de la yegua.

El punto de VB41, el pedido que el vaso agarra, son afectado con regularidad a la época de las patología de este tipo.

Qué ser la técnica usada, el consisted de trato hacerlo/serlo :

- Para levantar las tensiones y los espasmos alrededor del ovario.**
- Al re - establece la circulación vigorizante en el riñón de compartimiento.**
- Para respecto a - establecer el balance entre los woods de compartimientos y disparar.**

Con para la consecuencia :

- Una recuperación de una locomoción normal por la supresión de los dolores previstos y desde lejos.**
- Una recuperación funcional del ovario.**
- Un movimiento sobre la calidad de la yegua que lo hace más fácil trabajar y atracar.**

Las agujas de las manos del osteópata, y el acupunturista se terminan maravillosamente, ilustrando los enfoques mundialmente superimposables de estas dos técnica diagnósticas y terapéuticas por lo tanto, perfectamente.