XII CORSO TRIENNALE S.I.A.V. di AGOPUNTURA VETERINARIA

STASI GASTROINTESTINALE DEL CONIGLIO NANO: TERAPIA E PREVENSIONE
Gastrointestinal stasis of the dwarf rabbit: therapy and prevention

RELATORE: Dr Marta Rostagno

Dr. Ortensia Valeria Capurso

ANNO ACCADEMICO 2019 – 2020

La crescente urbanizzazione, la ridotta disponibilità di spazi e i ritmi frenetici della vita, hanno portato alla scelta di animali da compagnia che si possono adattare a spazi sempre più ristretti e che non richiedono cure eccessive da parte dei proprietari

ALIMENTAZIONE

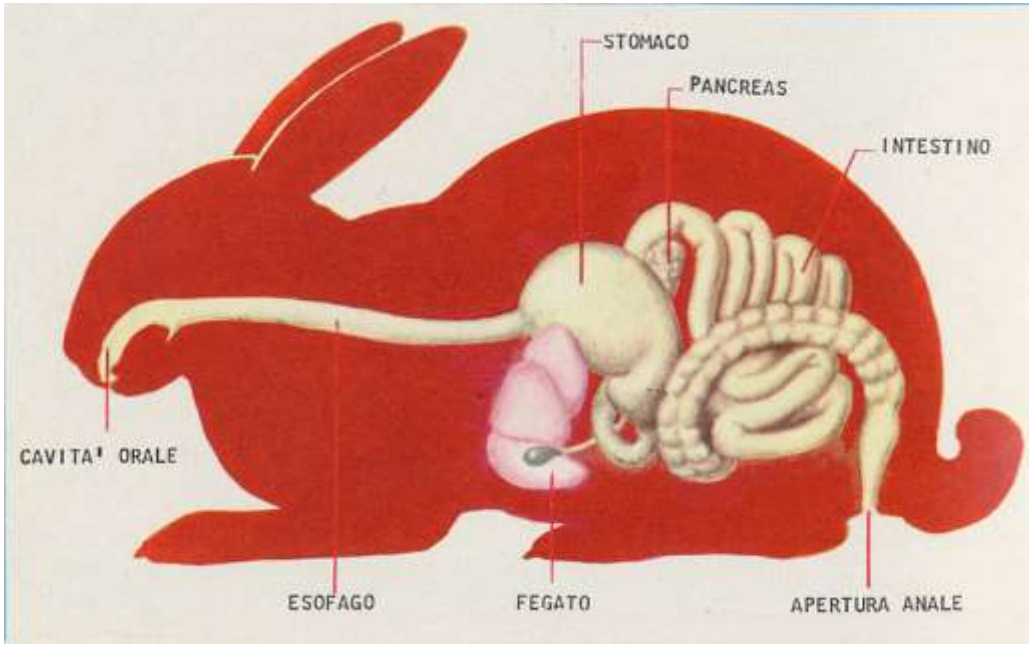
Fibra > 14%

Percentuali di fibra nella dieta superiori 14% sono in grado di favorire la motilità intestinale e l'allontanamento delle feci (Carabo et al, 1988)

La stasi gastrointestinale è tra i motivi di visita più frequenti nel coniglio da compagnia

La stasi gastrointestinale secondo la medicina occidentale

Consiste in un rallentamento della motilità di stomaco e intestino fino al blocco completo

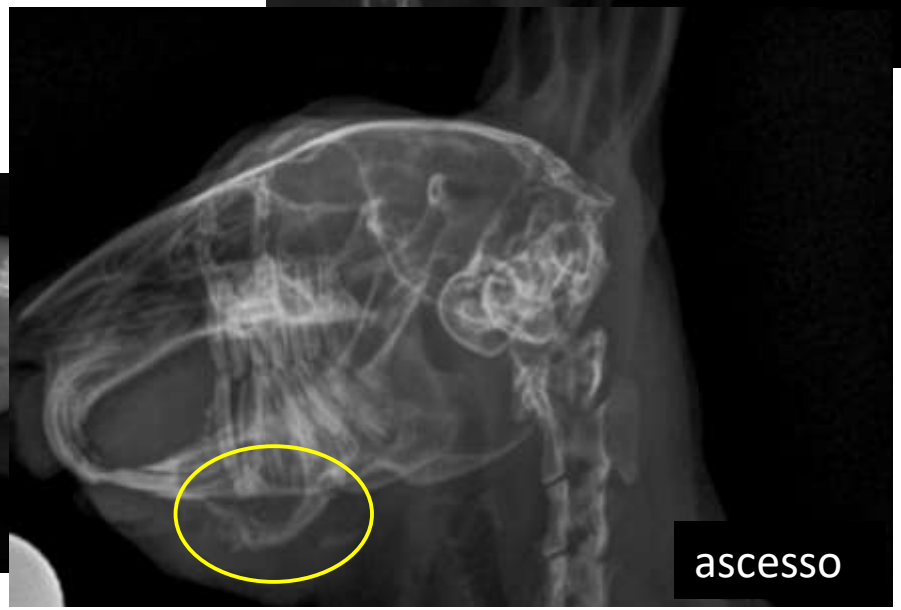


La stasi si manifesta con anoressia e mancata produzione di feci

Questa sindrome riconosce una varietà di cause e di manifestazioni cliniche; può essere primaria (carenza di fibra alimentare) o secondaria a qualunque fattore che causa stress o dolore o che comunque impedisce al coniglio di alimentarsi

FATTORI PREDISPONENTI

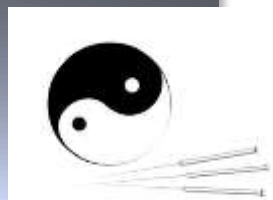
Qualunque condizione clinica che determina dolore e/o impedisca fisicamente l'assunzione di alimento può portare ad anoressia e di conseguenza a stasi gastrica



La stasi gastrointestinale secondo la medicina occidentale

La sensazione di pienezza, data dalla presenza di alimento o di gas nel tratto gastrointestinale, porta il coniglio a non alimentarsi

Medicina Veterinaria Tradizionale Cinese (**MVTC**)



- Ginnastica funzionale
- Dietologia
- Fitoterapia
- Tuina
- Moxibustione
- Agopuntura

In MVTC gli interventi terapeutici seguono una sequenza ben precisa, che è stabilita in base alla gravità dello squilibrio energetico che determina l'affezione che si vuol trattare

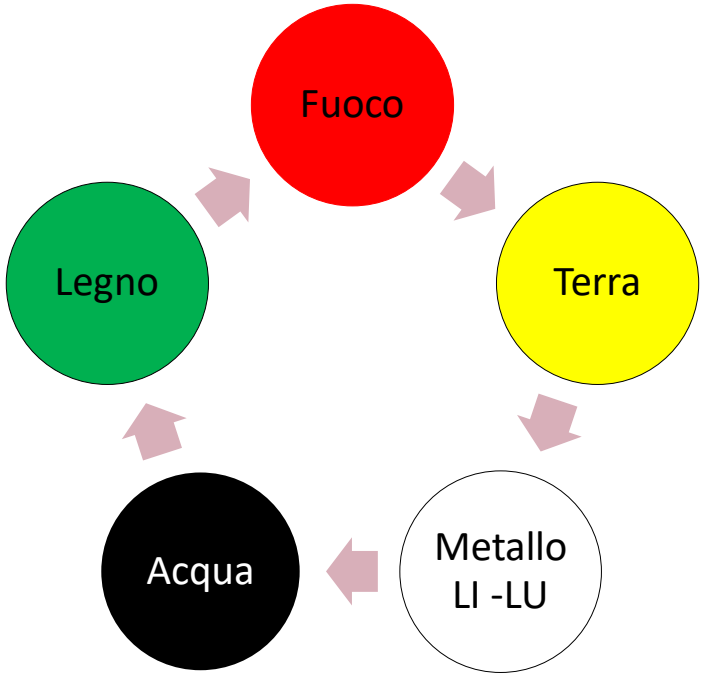
Harcourt-Brown (2002) segnala che assume rilievo particolare la possibilità che l'animale svolga giornalmente una adeguata ***ginnastica funzionale***

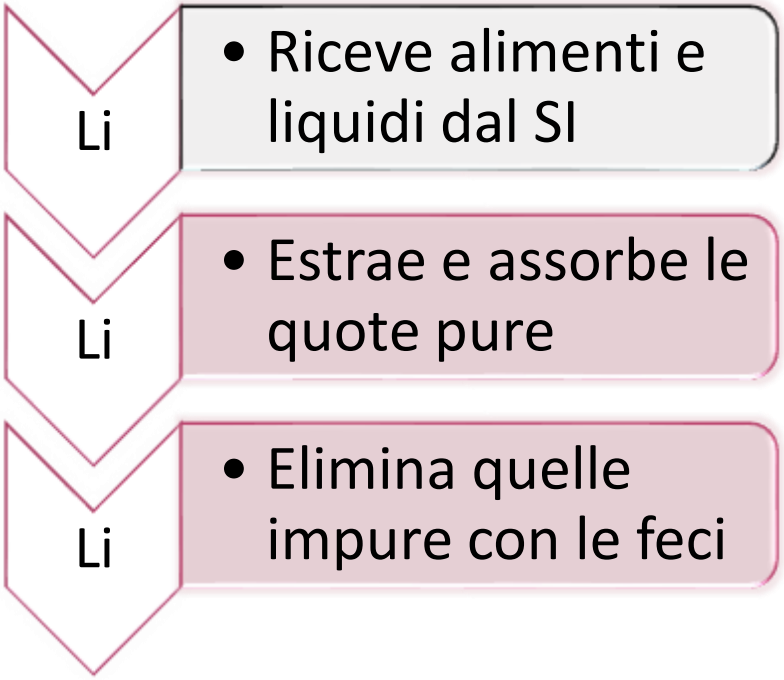
È il primo intervento che si attua nei soggetti in cui lo squilibrio energetico è appena accennato (esame pulsologico)

Ginnastica Funzionale

→ Scorrimento del ***Qi***

Interpretazione della patologia secondo la MTVC





Il grosso intestino ha l'incarico del transito, emana i residui delle trasformazioni (Chang)

Fattori predisponenti

Patogeni esterni	Fattori emozionali	Cause alimentari
• Freddo • Umidità	• Tristezza→ <*Qi* LU • Ansia → Stipsi • Rabbia → Stasi di *Qi* di LV	• ↑Cibo di natura fredda • Cibo di natura calda (fieno di erba medica)

Sindromi del grosso intestino

Sindromi da vuoto

- Deficit di Qi e freddo del Li
- Deficit di liquidi del Li

Sindromi da pieno

- Accumulo di freddo nel Li
- Umidità e Calore nel Li
- **Calore nel Li**

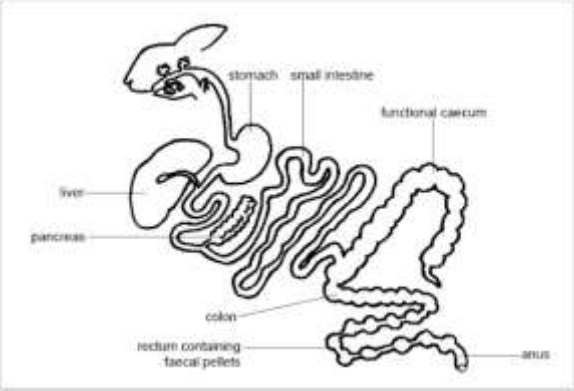
DIAGNOSI E TERAPIA

- Ispezione
- Auscultazione/Olfattazione
- Palpazione
- Interrogatorio anamnestico
- Le 8 regole diagnostiche

- tonificare i vuoti
- disperdere o armonizzare i pieni
- riscaldare il freddo
- disperdere o distribuire il calore

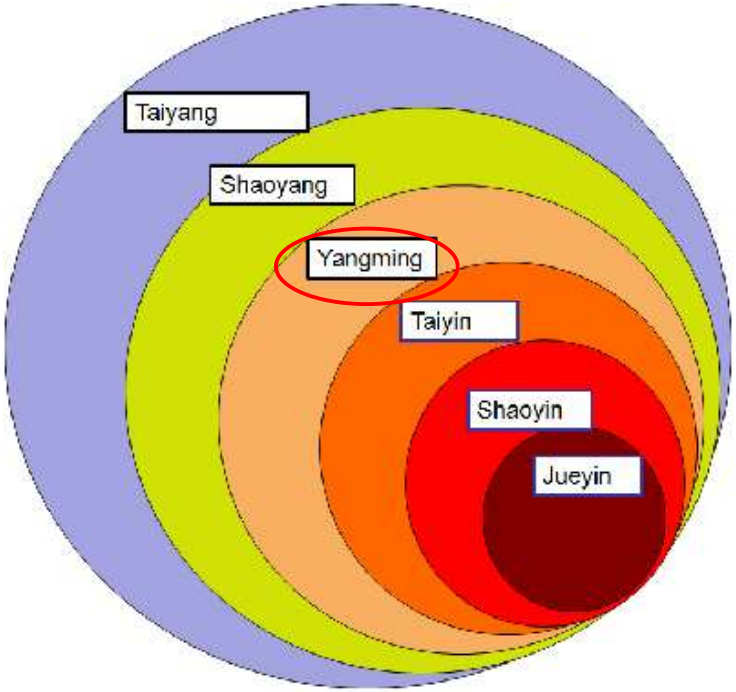
8 REGOLE DIAGNOSTICHE (BA GANG)

- **ESTERNO**
- **CALORE**
- **PIENO**
- **YANG**



LIVELLO ENERGETICO

YANG MING



Lo YANG MING tratta le patologie gastroenteriche, gli spasmi muscolari dolorosi ed è caratterizzato dalla **SECCHEZZA**

CASI CLINICI

- ✓ Luglio 2018-gennaio 2020
- ✓ 7 soggetti di età compresa tra i 6 mesi e i 7 anni

AGHI SEIRIN BLU MISURA 0.20 x 15mm e AGHI HWATO misura 0.25 x 25mm

PUNTI BASE COMUNI

- **BL 25** (*Dachangnshu*)
- **BL 20** (*Pishu*)
- **BL 21** (*Weishu*)
- **ST 25** (*Tianshu*)
- **ST 36** (*Zusanli*)
- **LI 11** (*Quchi*)
- **CV 12** (*Zhongwan*)

BL 25

(*Dachangnshu*)

- 3 *cun* laterale al bordo caudale del processo spinoso di L5
- Favorisce la funzione di trasporto del LI; sblocca lo *Xue*, elimina il dolore colico

BL20

(*Pishu*)

- 3 *cun* laterale al bordo ventrale del processo spinoso di T12
- Favorisce le funzioni di trasporto e trasformazione della SP; nutre il sangue; facilita la risalita del *Qi* di SP

BL 21

(*Weishu*)

- 3 *cun* laterale al bordo ventrale del processo spinoso di T13
- Rafforza la SP, regola il TH, disperde gli accumuli e le stagnazioni;
- tratta i dolori gastro-enterici e tutte le patologie gastriche

ST 25 (*Tianshu*)

Cerniera Celeste

- Laterale all'ombellico
- *Mu* Li
- Stimola la funzione degli intestini, elimina il calore, regola il *Qi*, elimina la ritenzione di cibo

ST 36 (*Zusanli*)

- 3 *cun* sotto ST 35, lateralmente alla porzione craniale della cresta tibiale, nel ventre del muscolo tibiale craniale
- Punto mare, punto terra, punto Ben, punto mare degli alimenti, punto di comando dell'addome
- Tonifica il *Qi* e lo *Xue*, giova allo St e Sp, disperde il freddo, fortifica il corpo, regola gli intestini, sostiene lo *Yang*, espelle il vento e l'umidità, elimina l'edema
- Forte potere oressizzante. Massaggio e Moxa

Li 11 (*Quchi*)

- Faccia laterale del gomito all'estremità della piega di flessione.
- Punto Ho
- Rinfresca il calore, allevia il gonfiore, disperde il vento e umidità, drena i canali, regola lo *Xue*, libera l'addome promuovendo la peristalsi, tranquillizza la psiche

CV 12 (*Zhongwan*)

- 4 *cun* sopra l'ombellico
- *Mu* St e *Mu* Thm, *Hui* dei visceri
- Punto nodo del TAI Yin
- Tonifica lo St e la Sp, dissolve l'umidità,
- Regola il Qi di St

Casi clinici

Fuffy

M, 7 anni, sterilizzato

Motivo della visita: assenza di feci da 2 giorni

Shen: normale
Tipologia: terra

Alimentazione corretta

.

Lingua rosea, non secca,

induito non presente

Polso: rapido e pieno

Back Shu: BL18, BL20 e BL23 in vuoto

BL 25 bilaterale, BL 20 bilaterale, ST 25 bilaterale, ST 36 a sin, LI 11 a dx e VC 12 e in più il back shu del rene (BL23), considerando l'età del soggetto

Memole

F, 6 mesi, intera

Shen: normale
Tipologia: acqua
Comportamento: non ama essere coccolata, ama stare da sola, cammina sempre sui tappeti e mai sul pavimento

Respiro: tachipnoico
odore: nessuno

Grandi funzioni organiche: feci più piccole e secche, non mangia, tende a muoversi meno

Gas a livello dello stomaco, presenti feci formate nell'ultimo tratto intestinale

Polsi erano rapidi e sottili
Back Shu: BL20 e BL21 in vuoto

Terapia: BL 21 bilaterale, ST 36 a dx, VC 12

Un anno dopo…

Shen: anormale
Palpazione: orecchie fredde, addome teso, presenza di materiale fecale nel cieco, meteorismo nello stomaco e non si avvertiva la presenza di feci nell'ultimo tratto dell'intestino, vescica vuota
Polso rapido, ma teso, i *back shu* BL 18; BL 20; BL 25 in vuoto

Terapia: BL 25 bilaterale, BL 21 bilaterale, ST 25 bilaterale, ST 36 dx, LI 11 sin e VC 12

- Dopo 8 ore: presenza di ciecotrofi, ma non aveva mangiato nulla, per cui l'ho alimentata forzatamente
- La mattina seguente, il coniglio ha cominciamo ad eliminare un ridotto numero di feci ma il suo *Shen* non era ancora normale, sempre ferma in angolo, pertanto ho ritenuto opportuno eseguire un'altra seduta di agopuntura utilizzando i seguenti punti: BL 21 bilaterale, CV 12, ST 37 a dx e LI 2 a sin.
- Durante la giornata ha cominciato ad essere più reattiva e a mangiare qualche foglia di cicoria.
- Il terzo giorno il suo *Shen* era normale, si è dimostrata aggressiva nei miei confronti e le sue funzioni organiche erano tornate alla normalità.

Anacleto

M, 2 anni, sterilizzato

Shen: leggermente depresso
Tipologia: terra/fuoco
Comportamento: tranquillo, affettuoso, adora mangiare,
morfologia: sovrappeso
occhi: spenti, postura: tende a rimanere in un angolo
lingua non valutabile

Respiro: rapido
Addome assenza di borborigmi e movimenti peristaltici
Grandi funzioni organiche: ha smesso di alimentarsi da un giorno, urine scarse, pochissime feci

Orecchie: fredde
Addome: teso e timpanico

Polso: rapido e pieno
Back shu: BL 21, BL 23 in vuoto

Terapia: BL 25 bilaterale, BL 21 bilaterale, ST 25 bilaterale, ST 36, LI 11 e VC 12

Minnie

F, 5 a, sterilizzata

Shen: normale,
tipologia: metallo
Comportamento: ama stare sola
morfologia: leggermente in sovrappeso

Patologie pregresse: due anni fa ha avuto un altro episodio di stasi gastrica
Grandi funzioni organiche: ha smesso di alimentarsi, ha urinato sul letto (la proprietaria riferisce che ogni volta che sta male assume tale atteggiamento), pochissime feci, cerca il caldo, si arrotola la coperta sotto la pancia, sta ferma in un punto e trema

Orecchie: fredde
Addome: teso e timpanico
Polso: rapido
Back shu normali

Terapia: BL 25 bilaterale, ST 25 bilaterale, ST 36, LI 11 e VC 12

Dopo due mesi di nuovo in stasi gastrica…

Nadia

F, 2a, sterilizzata

Shen: depresso
Tipologia: Metallo
Comportamento: timida, solitaria
Occhi: spenti – postura: algica, resta ferma in un angolo della gabbia

Patologie pregresse: frattura arto posteriore a 6 mesi
Grandi funzioni organiche: ha smesso di alimentarsi dal giorno prima e non fa feci dalla mattina, urine scarse

Respiro: rapido.
Addome: assenza di borborigmi e movimenti peristaltici

Addome: teso, timpanico
Polso: rapido e pieno
Back shu BL 21, BL 23 in vuoto

Terapia: BL 25 bilaterale, ST 25 bilaterale, ST 36, LI 11 e VC 12

Nuvola

F, 3 a, mantello grigio fumo, sterilizzata

Shen: depresso
 tipologia: Metallo
Comportamento: timida
Occhi spenti
postura: tende a rimanere sul posto
tremori
lingua secca senza induito

Respiro: rapido
Addome: assenza di borborigmi, assenza di movimenti peristaltici

Dolore mascellare per presenza di cuspidi a livello del 2°premolare superiore destro
Addome: teso, timpanico
Polso: rapido e pieno

Terapia: BL 25, ST 25, ST 36, LI 11 e VC 12, LI 4 e limatura della cuspide

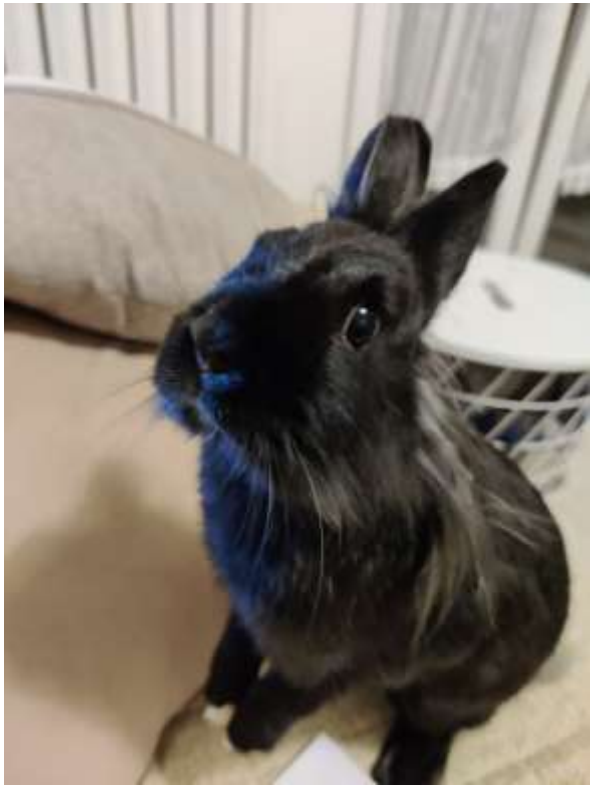
Bugsy

F, 10 mesi, sterilizzata
Prevenzione post sterilizzazione

Shen: normale, tipologia: legno
Comportamento: soggetto in continuo movimento, morde di tutto, non ama farsi coccolare, aggressiva nei confronti degli altri animali
morfologia: longilinea

Addome: normale, presenza di feci formate nell'ultimo tratto
Polso: rapido

Addome: normale, presenza di feci formate nell’ultimo tratto
Polso: rapido



Terapia: BL 25, ST 25, ST 36, LI 11 e VC 12

Gli aghi sono stati messi a fine intervento quando l’animale era in fase di risveglio.
Durante la notte il soggetto ha mangiato e fatto feci regolarmente.

Risultati

- ✓ 7 casi su 7 successo terapeutico
- ✓1 caso alimentazione assistita

- ✓Shen e postura migliorata in poche ore

- ✓Ripresa delle funzioni gastro-intestinali in poche ore

Conclusioni

L’agopuntura può sostituire la terapia allopatica

Nessun effetto collaterale

Proposta di protocollo terapeutico per la prevenzione della stasi gastrointestinale post chirurgica

Grazie per l’attenzione