

S.I.A.V.
Società Italiana
Agopuntura Veterinaria



It. V.A.S.
Italian Veterinary
Acupuncture Society

XI CORSO TRIENNALE S.I.A.V. di AGOPUNTURA VETERINARIA
TRATTAMENTO DELL'OSTEOARTROSI DELL'ANCA NEL CANE
CON L'UTILIZZO DI PUNTI SPECIFICI DI AGOPUNTURA:
GB 29 (*JULIAO*), GB 30 (*HUANTIAO*)
BL 60 (*GKUNLUN*)

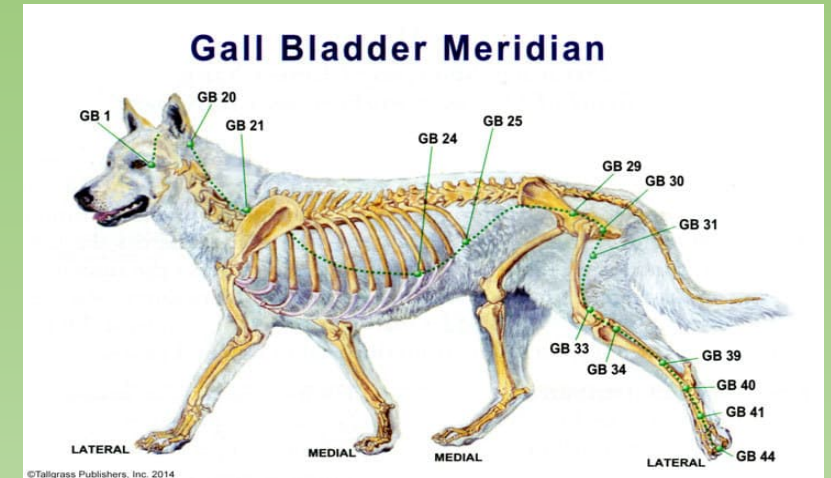
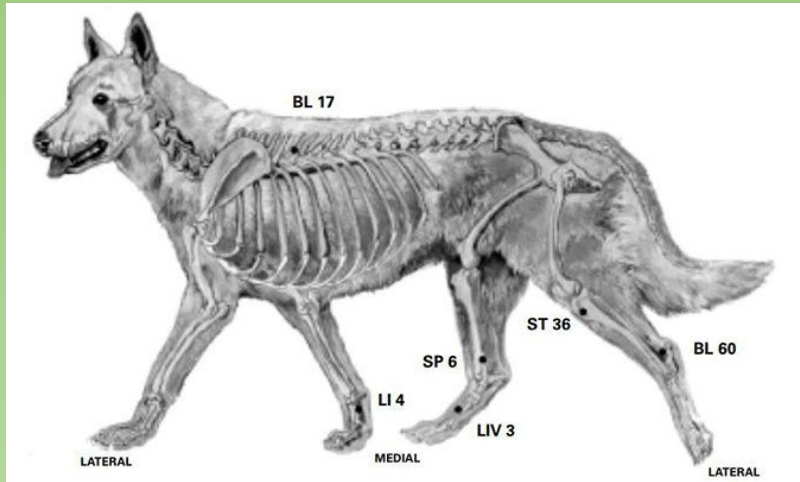
Dr.ssa Luisa Podestà
RELATORE: Dr.ssa Roberta Pozzi
ANNO ACCADEMICO 2018 - 2019

Scopo della tesi

Dimostrare l'efficacia dell'**Agopuntura** sulle patologie ostruttive dolorose (**BI sindrome**) dell'anca

utilizzando un protocollo fisso:

GB 29 – GB 30 – BL 60



associato ai punti più adatti all'andamento energetico dell'animale

In tutti i casi infatti si vedrà come l'applicazione degli aghi abbia **migliorato lo stato generale di salute** dell'animale oltre che ad una **riduzione progressiva del dolore** che ha portato ad una **sospensione dell'antiinfiammatorio** già dalla seconda seduta

Eziologia

Cause dell'OA dell'anca:

- Fattori predisponenti (genetica razza)
- Cause scatenanti quali displasie e traumi
- Cause perpetuanti e aggravanti come l'obesità
l'invecchiamento e lo stress fisico



Altre malattie ortopediche a carico dell'anca non direttamente responsabili di OA:

- Neoplasie
- Fratture
- Artropatie immuno-mediate
- Fratture di Salter-Harris

Approccio multimodale

Farmaci

Nutraceutici

Agopuntura

**Terapia con Cellule
Staminali
Mesenchimali**

Dieta

**Fisioterapia
riabilitativa**

Chirurgia

OA secondo MTC

OA dell'anca rientra nell'ambito della SINDROME OSTRUTTIVA DOLOROSA (SOD) o BI SINDROME

La sindrome BI si classifica in:

1. **SOD DA VENTO O MIGRANTE (*Feng*):** infiammazione e dolore ai muscoli e alle articolazioni che si sposta da un'articolazione all'altra
2. **SOD DA UMIDITA' O FISSA (*Shi*):** dolore, infiammazione e gonfiore dei muscoli con sensazione di pesantezza e intorpidimento delle estremità
3. **SOD DA FREDDO (*Han*):** dolore intenso ad un'articolazione o ai muscoli con limitazione del movimento
4. **SOD DA CALORE (*Re*):** vuoto di Yin che fa sì che il fattore patogeno esterno, si trasformi in calore all'interno, causando un dolore intenso alle articolazioni che si presentano calde rosse e gonfie con limitazione dei movimenti
5. **SOD DELLE OSSA (*Bony*):** si manifesta solo nei casi cronici e ha origine da uno qualsiasi dei quattro casi precedenti

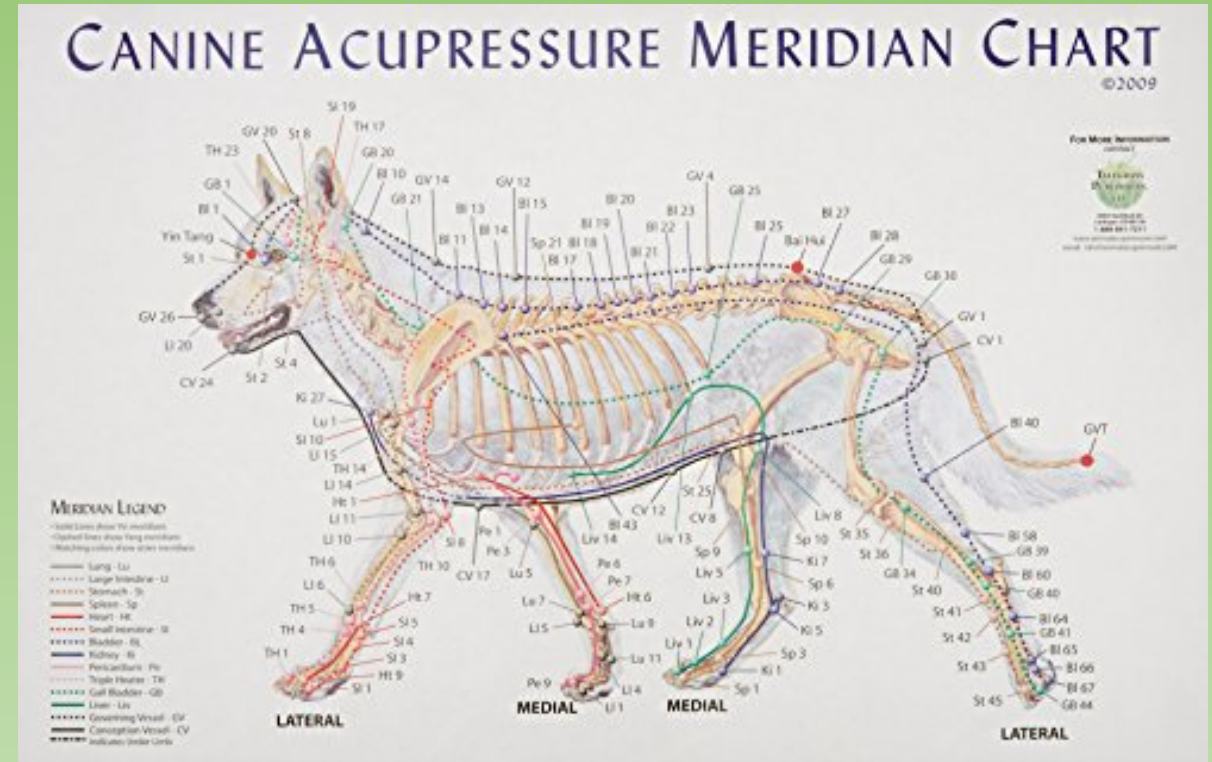
Classificazione in base al tessuto interessato:

1. **SOD DELLE OSSA:** con deformazione ossea, se è colpito il Rene
2. **SOD dei VASI SANGUIGNI:** con stasi del Sangue, se è colpito il Cuore
3. **SOD dei TENDINI:** con rigidità, se è colpito il Fegato
4. **SOD dei MUSCOLI:** con debolezza, se è interessata la Milza
5. **SOD della PELLE:** con sensazione di Freddo se è colpito il Polmone



Trattamento

- Punti distali
- Punti locali
- Punti adiacenti
- Punti in base alla sindrome



È molto utile utilizzare nella **SOD da Freddo** e da **Umidità** la **MOXA**

Metodi

Tre punti standardizzati per tutti i casi:

GB 29 (*Juliao*)

Punto di confluenza del meridiano della Vescica Biliare con *Yang Chiao Mai*.
Rilassa i tendini, rinforza i lombi, tonifica il Rene, punto diagnostico per il *Bi* del bacino

BL 60 (*Kunlun*)

Punto *Jing*, punto aspirina. tonifica il rene, rinforza la regione lombare, tratta gli spasmi muscolari, allevia il dolore nel corpo, disperde il Vento e rilassa i muscoli

GB 30 (*Huantiao*)

Punto di confluenza tra il meridiano della Vescica Biliare e della Vescica Urinaria. Tonifica il *Qi* del Sangue, risolve il calore ed umidità, tonifica il Rene, tratta il *Bi* dell'anca

In associazione ad altri agopunti in base alla diagnosi cinese

Ho utilizzato aghi di varie misure (0,20x15mm, 0,20x13mm, 0,20x25mm) e **moxa senza fumo e odore**

In tutti i casi, in base alle **8 regole** ci troviamo di fronte a una condizione di **Freddo; Vuoto, Interno e Yin** e ad una **Sindrome Bi Dolorosa da Freddo con stasi di Qi e di Sangue e presenza di Umidità**

Caso Full

Labrador maschio, castrato, 15 anni



Prima visita il **15 marzo 2018**

Motivo della visita: da 3 giorni ha grave difficoltà ad alzarsi e ha cominciato ad incrociare le zampe posteriori con grave deficit propriocettivo e ad avere incontinenza urinaria

RX: lesioni riferibili a displasia bilaterale con erosioni della testa del femore e fenomeni artrosici bilaterali, becchi artrosici lungo la colonna vertebrale

EOG: atrofia dei posteriori, deficit propriocettivo e dolorabilità all'anca, lipomi sparsi in tutto il corpo e piccola massa tumorale all'ano

Diagnosi secondo MTC

Ispezione:

- **Shen** vivace
- Lingua spessa con induito asciutto e bianco
- Mucose chiare
- Pelo lievemente secco

Ascoltazione ed olfattazione:

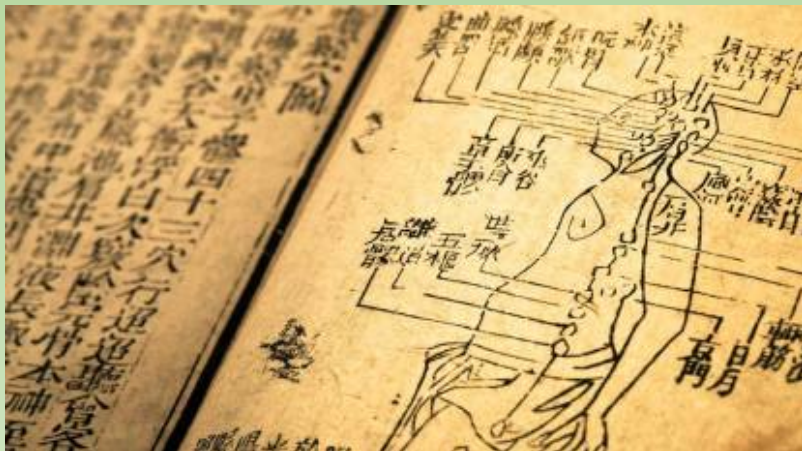
- Voce debole e rauca
- Quando si alza rumore scricchiolante
- Borborigmi
- Odore dolciastro

Interrogatorio anamnestico:

- Cane affettuoso e vivace
- Negli ultimi due anni causa artrosi molto grave ha diminuito il movimento
- Esegue due volte a settimana idrofisioterapia e tecar
- Da 4 anni fa Gabapentin e da 2 anni cicli di Previcox associata a Ranitidina
- A 5 anni ha avuto la filaria e a 7 anni ha fatto splenectomia e castrazione causa tumore
- Mangia dieta commerciale
- Negli ultimi 3 giorni ha perso l'appetito

Palpazione:

- **Shu** del Dorso sensibili: **BL 13, BL 18, BL 20, BL 21, BL 23, BL 28, Bai Hui** posteriore
- Polso profondo e lento



Tratto subito il problema dell'anca e della perdita di urine:



BL 20: *Back Shu* della Milza

BL 18: *Back Shu* del Fegato

Per l'OA dell'anca applico il mio protocollo:

GB 29 GB 30 BL 60

+ *Yao Bai Hui-Bai Hui Posteriore*

Per la vescica applico:

BL 28, VC 4

BL 27 e VG 20

Moxo per circa 30 minuti
la zona del Vasocintura e dei Lombi

La settimana successiva il cane cammina meglio, ha ripreso a mangiare e ha diminuito le perdite di urine

Quindi faccio un'altra seduta per tonificare la vescica e sostenere la deambulazione:

BL 27: *Back Shu* dell'Intestino tenue
VC 4
VG 20

Applico il mio protocollo:
GB 29 GB 30 BL 60

BL 23: *Back Shu* del Rene
SP 9



Ripeto lo stesso trattamento una volta a settimana
per altre tre sedute

Il cane sta decisamente meglio, non perde più urine, ricomincia a
mangiare con appetito



Essendo molto anziano e debilitato in accordo con la padrona si decide di fare una seduta a settimana a casa per rendere più tranquilla e rilassata la seduta

Con l'utilizzo del **protocollo**, in aggiunta ai punti più utili per il cane, durante il periodo estivo **il cane sta meglio**. Non sta più utilizzando antinfiammatori, ma solo arnica in gel sulle articolazioni e continua le sue sedute di fisioterapia.

Verso metà autunno il cane ricomincia ad accusare **dolori** sia alle anche che ai gomiti e il suo veterinario curante decide di somministrare **cortisone** poiché ha anche una bronchite cronica.

Ha un giovamento di 5 giorni, poi il cane comincia a presentare **melena e vomito**, la padrona quindi decide di proseguire solo con l'**agopuntura**.

Applico il mio **protocollo**, ma cercando di sostenere il più possibile il suo **Qi** e **Xue** e di conseguenza lo **Shen**

PC 7

BL 17: Back Shu del
Diaframma

CV 17

BL 43

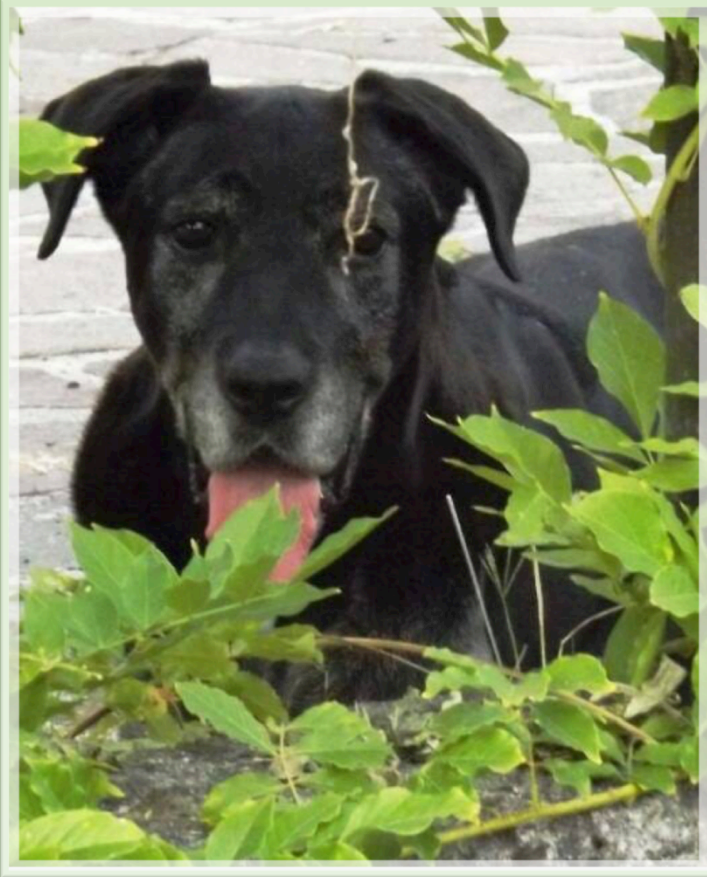
Il cane dopo due giorni di trattamento si riprende e **ricomincia a mangiare** ed a fare le sue brevi passeggiate

Full nonostante tutti gli sforzi comincia ad essere veramente affaticato, optiamo dunque per l'utilizzo di un **tutore**. Ho continuato il trattamento con il mio protocollo fino a quando il suo **Shen** è stato reattivo.

Il 18 dicembre 2018 è stata l'ultima seduta
il suo **Shen** era ormai assente e si è deciso per l'eutanasia

Caso Orfeo

Cane meticcio, maschio, castrato, 11 anni



Prima visita il **9 luglio 2018**

Motivo della visita: grave artrosi ai posteriori associato ad incoordinazione e artrosi all'anteriore destro, si stanca facilmente

RX: displasia dell'anca con gravi fenomeni artrosici bilaterali ed artrosi al gomito destro

EOG: lieve dolorabilità ai posteriori soprattutto alla flessione e all'arto anteriore destro

Diagnosi secondo MTC

Ispezione:

- **Shen** vigile
- Lingua debordante con fessurazione al centro
- Occhi lievemente arrossati
- Mucose chiare
- Pelo lievemente untuoso

Ascoltazione ed olfatazione:

- Voce forte e profonda
- Nessun odore particolare



Interrogatorio anamnestico:

- 2014 diagnosticato ipotiroidismo, in cura con Canitroid
- 2015 diagnosticato un linfoma e ha eseguito chemioterapia e cure cortisoniche
- 2016 ha avuto una pancreatite acuta che si è risolta in pochi giorni
- Presenta lipomi sparsi in tutto il corpo
- Da due mesi ha episodi di diarrea e causa la grave artrosi ha cominciato ad avere difficoltà ad alzarsi, ha atassia e ipermetria agli arti posteriori
- Trattamento terapeutico con antinfiammatori

Palpazione:

- *Shu* del Dorso sensibili: **BL 18, BL 20, BL 21, BL 23, Bai Hui posteriore, VG 8**
- Polso lento e lievemente soffice

Tratto subito il problema dell'anca, dell'arto anteriore ed il problema intestinale:



BL 18 BL 20 BL 21 BL 23

Per i posteriori:

GB 29 GB 30 BL 60

BL 40 (Maestro dei Lombi)
Wei Duan, Jian Jiao, Liu Feng

Per gli anteriori:

LI 4 TH 10

Per i problemi enterici:

BL 27 CV 4
MOXA su CV 8

La settimana successiva il cane presenta miglioramenti a livello intestinale ma persistono le difficoltà motorie

Continuo il trattamento ed alla seconda seduta il cane **sta meglio**, è meno scoordinato e lo **sguardo è più attivo**



Si interrompono dunque gli antinfiammatori

Alla terza seduta presenta sempre un **vuoto del *Back Shu di Milza e Rene***

In associazione al mio **protocollo** applico dunque:

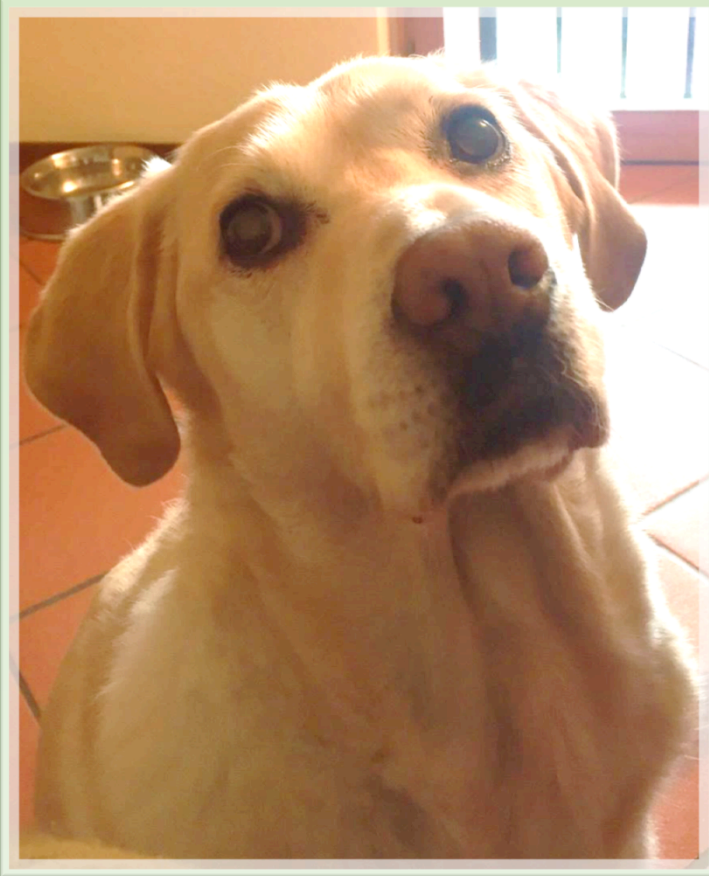
BL 20 BL 13 SP 4 SP 9

**Dopo l'ultima seduta il cane sta decisamente meglio
riesce a farsi delle belle passeggiate senza dover ricorrere agli antinfiammatori**

La padrona ha deciso di continuare il trattamento di agopuntura nel posto in cui abita

Caso Galileo

Cane labrador, maschio, castrato, 8 anni



Prima visita il **22 febbraio 2018**

Motivo della visita: artrosi degli arti posteriori, difficoltà ad alzarsi, zoppia di II grado sul posteriore sinistro (tremore e debolezza) e di I grado sul posteriore destro

RX: displasia dell'anca con gravi fenomeni artrosici bilaterali ed artrosi del ginocchio



EOG: dolorabilità a flessione ed estensione di entrambi gli arti posteriori associata ad atrofia muscolare

Diagnosi secondo MTC

Ispezione:

- *Shen* vivace
- Tende a sedersi dopo poco che sta in piedi
- Lingua violacea
- Occhi nella norma
- Mucose chiare
- Pelo lievemente untuoso

Ascoltazione ed olfattazione:

- Voce forte
- Odore dolciastro



Interrogatorio anamnestico:

- A 5 mesi diagnosi di displasia bilaterale alle anche di grado E
- Da piccolo intervento di osteotomia bilaterale dei femori
- Marzo 2011 protesi dell'anca a sinistra, poi rioperato in seguito alla rottura dello stelo nel dicembre 2016
- Febbraio 2011 osteotomia a DX della testa del femore e intervento di TPLO a marzo 2016 per rottura del legamento crociato.
- Problema di piodermite nel periodo estivo
- Soffre spesso di colite
- In trattamento con Trocoxil, ma a volte la copertura con antinfiammatorio non basta

Palpazione:

- *Shu* del Dorso sensibili: **BL 20, BL 23, Bai Hui posteriore, VG 3, VG 6**
- Polso lievemente lento e profondo

Tratto subito il problema dell'artrosi delle anche:



BL 20 BL 23 VG 3

Applico il protocollo:

GB 29 GB 30 BL 60

+

ST 36

Liu Feng, Ba Feng

Poiché subito dopo la prima seduta il cane è stato molto meglio, ho deciso trattarlo **una volta a settimana**

Dopo la seconda seduta non è più dolorante e si decide dunque di

sospendere l'antinfiammatorio

Il trattamento purtroppo non riesce ad essere costante a causa degli impegni della padrona

A metà aprile il cane ha lo *Shen* molto più vivace, e la sua andatura è molto più sicura



Dato l'andamento positivo comincia l'idrofisioterapia

A cui risponde molto bene

A metà giugno il cane presenta una **dermatite profonda** sulla guancia

La tratto con agopuntura "*Circonda il Dragone*", Moxa

e aggiungo i punti:

BL 13 SP 4

La settimana seguente la dermatite migliora

il cane cammina sempre meglio ed ora riesce a fare anche passeggiate lunghe

Purtroppo non riesco a rivedere Galileo prima di un mese, e quando lo visito a fine agosto presenta:

- *Shen* piuttosto triste
- Pelo untuoso
- Induito lievemente giallognolo
- Vuoto di Milza e Rene

Applico il mio **protocollo** e cerco di tonificare Rene e Milza con tecnica **Shu-Mu**

A seguire **Moxo** per 15 minuti concentrandomi sul **treno posteriore**

Il cane inizialmente sta molto meglio ma nei giorni successivi è molto **sofferente**.

Si decide dunque in una visita specialistica, dalla quale risulta esserci un **distaccamento della coppa ancorata al bacino** dovuta ad un embolo infettivo



Nonostante la difficoltà dell'intervento, la chirurgia va a **buon fine** ed il cane riprende le sue amate **passeggiate**

Caso Pallino

Gatto maschio, castrato, anziano



Prima visita il **09 febbraio 2019**

Motivo della visita: da una settimana fa molta fatica ad alzarsi e non riesce più a saltare, beve molto

RX: remota frattura del bacino che ha provocato artrosi coxo-femorale

EOG: lievemente cachettico

Palpazione:

- *Back Shu* sensibili: **BL 13, BL 23**
- Polso annodato

Il trattamento agopunturale viene fatto con il gatto in anestesia

Tratto il problema dell'artrosi **coxofemorale** e il vuoto di **Yang del Rene**



Applico il protocollo:

GB 29 GB 30 BL 60

+

BL 23 VG 4 KI 3

+

MOXA su Vasocintura

Il gatto già dalla prima seduta sta molto meglio, e si decide di ritrattarlo la settimana successiva

Purtroppo da sveglia non sono riuscita ad applicare nessun ago
quindi abbiamo **rinunciato al trattamento**

Conclusioni

Questo studio ha permesso di capire che l'utilizzo di un **protocollo fisso** sugli animali è sicuramente utile ed **efficace** già dalle prime due sedute, anche solo per **l'attività antalgica-analgesica** degli aghi.

Per far sì che il trattamento sia ancora più efficace, è necessario fare una **diagnosi energetica** e applicare i punti più adatti all'andamento energetico dell'animale.



Grazie per l'attenzione

