

**S.I.A.V.**  **It.V.A.S.**

Società Italiana  
Agopuntura Veterinaria



Italian Veterinary  
Acupuncture Society

---

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

**LE SINDROMI LIN IN MEDICINA VETERINARIA**  
**LIN SYNDROMES IN VETERINARY MEDICINE**

**Dr. Francesca Romano**  
**francesca-romano@hotmail.it**

**RELATORE: Dr. Gudi Mayr Boninsegna**

**ANNO ACCADEMICO 2018 – 2019**

# SOMMARIO

<b>ABSTRACT</b> .....	4
<b>INTRODUZIONE</b> .....	5
<b>PATOLOGIE DELLE BASSE VIE URINARIE SECONDO LA MEDICINA OCCIDENTALE</b> .....	6
<b>ANOMALIE URETERALI</b> .....	6
Anatomia e fisiologia degli ureteri.....	6
Ureteroliti.....	6
Ostruzione ureterale.....	7
<b>PATOLOGIE URETRALI</b> .....	8
Ostruzione uretrale.....	8
Strategie alimentari per il controllo e la prevenzione della formazione di uroliti....	10
<b>NEOPLASIE DELLE BASSE VIE URINARIE</b> .....	12
Neoplasie della vescica.....	12
Neoplasie dell'uretra.....	13
<b>INFEZIONI DELLE BASSE VIE URINARIE</b> .....	13
<b>PATOLOGIE DELLE BASSE VIE URINARIE NELLA SPECIE FELINA (FLUTD)</b> .....	13
Cistite idiopatica felina (FIC).....	14
<b>PATOLOGIE PROSTATICHE</b> .....	15
Iperplasia prostatica benigna.....	15
Prostatiti.....	16
<b>SINDROMI LIN (LIN ZHENG)</b> .....	19
<b>CAUSE</b> .....	19
Calore-Umidità nella Vescica.....	19
Deficit di Milza e Rene.....	19
Stasi di Qi.....	20
<b>ORGANI COINVOLTI</b> .....	20
<b>PATOGENESI</b> .....	22
<b>DIAGNOSI DI BASE</b> .....	23
<b>DIAGNOSI DIFFERENZIALI</b> .....	23
Ritenzione urinaria.....	23
Ematuria.....	23
Urine torbide.....	23
<b>IDENTIFICAZIONE DEL QUADRO CLINICO E TRATTAMENTO</b> .....	24
<b>TRATTAMENTO BASATO SULL'IDENTIFICAZIONE DEL QUADRO CLINICO</b> .....	24
<b>LIN CALORE (RE LIM)</b> .....	24

<b>LIN SASSO ( <i>SHI LIN</i> )</b> .....	27
<b>LIN SANGUE ( <i>XUE LIN</i> )</b> .....	29
<b>LIN TORBIDO ( <i>GAO LIN</i> )</b> .....	31
<b>QI LIN ECCESSO</b> .....	33
<b>QI LIN DEFICIT ( <i>LAO LIN</i> )</b> .....	35
<b>CASI CLINICI</b> .....	38
<b>DISCUSSIONE E CONCLUSIONI</b> .....	65
<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	66

## **ABSTRACT**

According to Traditional Chinese Medicine, Lin Syndrome refers to a disorder characterized by frequent, painful and urgent urination. Clinically, this disorder can be differentiated by its cause or associated symptoms into six types: Heat Lin (*RE LIN*), Blood Lin (*XUE LIN*), Qi Lin, Stone Lin (*SHI LIN*), Cloudy Lin (*GAO LIN*) and Exhaustion Lin (*LAO LIN*).

Factors contributing to Lin Syndrome include Damp-Heat in the Urinary Bladder, deficiency of Spleen and Kidney as well as Liver Qi stagnation. Normally, the initial stage of Lin Syndrome is often manifested as an excessive pattern. However, recurrent excessive syndromes may become chronic and further develop into deficient patterns. Often, it is not so easy to differentiate the type of syndrome because excess and deficit patterns can coexist.

In general, the principles of treatment are clear Heat and resolve Dampness in the excessive syndromes; for deficient patterns, instead, the Acupuncturist must strengthen the Spleen and Qi or nourish the Yin Kidney.

The aim of this thesis is to show how Acupuncture can be useful in this kind of Syndromes alone or in association with Western Medicine.

### References

C. Focks "Leitfaden TCM" Urban & Fisher Verlag

G. Maciocia "The practice of Chinese Medicine" Churchill Livingstone (1994)

J. Xie, M. Li, C. Hun "Chinese internal medicine", PMPH (People's Medical Publishing House) (2013)

## INTRODUZIONE

La sindrome Lin è caratterizzata da minzione urgente, frequente e dolorosa. In medicina umana, i pazienti che soffrono di questa sindrome possono manifestare dolore addominale o lombare e senso di incompleto svuotamento della vescica. Clinicamente, questo disordine può essere suddiviso in sei tipi differenti, a seconda della causa o dei sintomi associati.

Calore-Umidità sono i principali agenti patogeni che causano la Sindrome Lin. Nella fase acuta, tale sindrome, è caratterizzata da segni di eccesso, quali lingua rossa e polso accelerato, tipicamente percepiti in presenza di Calore. Tuttavia, la persistenza del fattore patogeno o le continue ricadute possono portare alla cronicizzazione della sindrome accompagnata da quadri di deficit. Prima di intraprendere un trattamento, è indispensabile identificare il pattern e il tipo di sindrome di cui soffre il paziente. In generale, il trattamento prevedrà l'eliminazione del Calore e dell'Umidità, la regolarizzazione del Qi, l'eliminazione delle ostruzioni delle vie urinarie, il raffreddamento del Sangue per interrompere il sanguinamento, la separazione del puro dall'impuro. Nei quadri da deficit, il trattamento prevede il rafforzamento della Milza e del Qi o nutrire il Rene Yin per eliminare il calore in eccesso. Nei quadri misti da eccesso e deficit, bisogna focalizzarsi nell'eliminazione del fattore patogeno nelle fasi acute, mentre nella fase di remissione dei sintomi bisogna agire alla radice, nutrendo la Milza ed il Rene.

Clinicamente, i sei tipi di Sindromi possono coesistere o evolvere uno nell'altro. Per esempio, Lin calore in fase cronica o ricorrente può danneggiare il Qi della Milza e il Rene Yin, causando quello che viene definito Lin esausto. Lin sasso può causare ostruzione delle vie urinarie e danneggiare i vasi sanguinei, portando contemporaneamente a sindromi Lin calore e Lin sangue.

# **PATOLOGIE DELLE BASSE VIE URINARIE SECONDO LA MEDICINA OCCIDENTALE**

## **ANOMALIE URETERALI**

### **Anatomia e fisiologia degli ureteri**

Gli ureteri sono dotti fibromuscolari che hanno la funzione di veicolare l'urina dalla pelvi renale alla vescica, attraversando lo spazio retroperitoneale. La parete ureterale è composta da uno strato esterno rappresentato dall'avventizia, uno strato muscolare e più internamente sottomucosa e mucosa formata da cellule epiteliali transizionali. Il diametro massimo dell'uretere canino è normalmente 2,7 mm; nel gatto tale diametro non supera invece 0.3-0.4 mm ed è per questo motivo che in questa specie anche piccoli calcoli o detriti cellulari possono facilmente portare ad ostruzione ureterale. Gli ureteri percorrono una porzione intramurale, con andamento obliquo, attraverso lo strato muscolare della parete della vescica prima del loro sbocco in essa; in questo modo, si crea un effetto valvola chiamato valvola vescicoureterale. Questo meccanismo, insieme alla peristalsi ureterale e a una vescica con funzionalità mantenuta, promuove un flusso unidirezionale che previene infezioni ascendenti o il reflusso di urina verso i reni.

L'innervazione degli ureteri comprende sia il sistema simpatico che parasimpatico, anche se il primo appare essere il più importante per quanto riguarda la contrazione ureterale. Comunque, il sistema nervoso autonomo non è il solo responsabile della contrazione degli ureteri, che ha anche un'origine miogenica. Infatti, la peristalsi ureterale comincia quando l'urina entra nell'uretere stesso, dando origine ad un impulso elettrico che viene propagato attraverso la muscolatura liscia. La normale peristalsi comincia a livello della pelvi renale e continua fino alla vescica. In caso di ostruzione dell'uretere, si manifestano contrazioni spastiche mediate da input al sistema nervoso simpatico e la normale attività peristaltica viene inibita.

### **Ureteroliti**

L'ureterolitiasi è il risultato della migrazione di calcoli renali o frammenti di essi nell'uretere. Spesso questo tipo di calcoli può essere diagnosticato radiograficamente o ecograficamente. In particolare, la seconda metodica è molto utile nel caso di calcoli molto piccoli o radiolucidi, che difficilmente possono essere notati solo attraverso le radiografie. Inoltre, l'esame ecografico è spesso utile anche per la valutazione del diametro della pelvi renale e della dilatazione ureterale in caso di ostruzione. Nel caso di dilatazione della pelvi renale, è

molto utile la pielocentesi con inserimento di mezzo di contrasto per ottenere una pielografia anterograda. Questa tecnica, minimamente invasiva, può essere utilizzata per valutare la pervietà o meno dell'uretere attraverso la visualizzazione del passaggio del mezzo di contrasto con radiografie seriali. La tomografia computerizzata (TC) ottenuta prima e dopo iniezione di contrasto per via intravenosa può essere utilizzata per ottenere la diretta visualizzazione degli uroliti nell'uretere. In particolare, questa metodica è molto utile quando la pelvi renale non risulta adeguatamente dilatata per effettuare la pielocentesi o quando questa tecnica risulta non adatta in determinati pazienti.

La rimozione di calcoli ureterali è molto più difficile rispetto alla rimozione dei calcoli che ostruiscono le basse vie urinarie. La terapia medica che permette lo scioglimento del calcolo non può essere considerata un'opzione in assenza di posizionamento di uno stent ureterale, in quanto il calcolo non sarebbe continuamente immerso e bagnato dall'urina. Il trattamento medico conservativo attraverso l'utilizzo di fluidoterapia, diuretici e rilassanti della muscolatura ureterale è una delle prime opzioni proposte, soprattutto in assenza di compromissione della funzionalità renale, di infezioni, di coliche renali o dilatazione ureterale progressiva. Sia nella specie canina che felina, la principale composizione degli uroliti è l'ossalato di calcio, i quali sono difficilmente suscettibili a disfacimento. Inoltre, nel caso di ostruzione ureterale completa, di peggioramento dei valori renali e di pielonefrite, il trattamento prevede l'intervento chirurgico con tecniche più o meno invasive e, solo nel cane, la litortissia con onde d'urto (SWL). A causa di differenti fattori (dimensioni degli ureteri, composizione dei calcoli ecc) l'approccio all'ureterolitiasi prevede trattamenti differenti nel cane e nel gatto.

### **Ostruzione ureterale**

L'ostruzione ureterale può essere determinata da cause intraluminali, intramurali o extramurali. Nel primo caso, l'ostruzione può essere dovuta a calcoli, coaguli di sangue o altri detriti. Le cause intramurali possono comprendere le stenosi ureterali, edema della mucosa e le neoplasie (carcinoma delle cellule transizionali, leiomiomi, sarcomi e mastocitomi). Infine, l'ostruzione può essere dovuta a compressione esterna degli ureteri, causate per esempio da fibrosi retroperitoneale, neoplasie vescicali (carcinoma delle cellule transizionali o metastasi) e dall'accidentale legatura dell'uretere durante ovarioisterectomia. I segni clinici dell'ostruzione ureterale possono non essere visibili fintanto che la funzionalità renale non viene compromessa. I suddetti segni clinici possono comprendere dolore

addominale, disuria, e segni di insufficienza renale quali anoressia, vomito e oliguria. L'ostruzione ureterale completa bilaterale può essere fatale in 48-72 ore. Fortunatamente molte ostruzioni ureterali sono parziali, soprattutto quelle associate a urolitiasi.

## **PATOLOGIE URETRALI**

I disturbi a carico dell'uretra sono comuni nel cane e nel gatto e sono spesso associati a patologie della vescica urinaria. I segni clinici che sono tipici di malattia uretrale includono pollachiuria, stranguria, ematuria e periuria (urinazione inappropriata), ostruzione del normale flusso di urine o incontinenza urinaria. L'esame clinico dovrebbe consistere nell'esplorazione della regione perianale, rettale e dei genitali esterni. L'esame delle urine è molto importante per ottenere una diagnosi, in quanto può rendere evidente la presenza di batteri o cellule tumorali. Per la diagnosi, inoltre, spesso è necessario ricorrere alla diagnostica per immagini, con radiografie dell'addome, uretrocistografia e la cistoscopia. L'esame ecografico dell'uretra è spesso incompleto a causa della presenza di artefatti dati dalla presenza di ossa della pelvi.

### **Ostruzione uretrale**

Con uropatia ostruttiva si intende quell'insieme di alterazioni nella struttura o della funzione del tratto urinario che possono causare un anormale flusso di urina con effetti locali e sistemici sull'organismo. L'impedimento al flusso attraverso l'uretra può essere dovuto sia all'ostruzione fisica o a disfunzione a carico del detrusore o all'uretra stessa. Sebbene siano molte le cause di ostruzione uretrale, la presenza di calcoli è quella più comune nel cane, mentre nel gatto cristalli, plugs e calcoli sono responsabili dell'ostruzione. Struvite e ossalato di calcio sono le principali componenti che formano i calcoli. La maggior parte dei plugs ureterali contengono grandi quantità di matrice (mucoproteine e detriti infiammatori) con una certa percentuale di minerali. Si pensa che il muco sia secreto dalla vescica urinaria e dalle cellule uretrali in risposta allo stimolo irritante o infiammatorio dato dal passaggio di calcoli e cristalli. La matrice inoltre contiene sangue o parti di tessuto eliminati, con o senza cellule infiammatorie. Normalmente i plugs ostruiscono la punta del pene dove l'uretra si restringe, ma possono bloccarsi in qualsiasi punto della lunghezza dell'uretra.

Le conseguenze cliniche dell'ostruzione uretrale sono spesso, ma non sempre, associate a segni di uremia che normalmente si presentano in circa 24 ore nel caso di ostruzione completa. Se l'ostruzione è parziale o la diagnosi viene fatta precocemente, la funzionalità renale non viene compromessa. Inoltre, l'ostruzione uretrale può portare ad atonia del



detrusore, danno alla mucosa vescicale ed uretrale, infezioni urinarie e rottura del globo vescicale e dell'uretra stessa.

Alla visita clinica, il paziente può presentare solo segni clinici riferibili al tratto urinario, come disuria, pollachiuria, ematuria, incapacità di urinare e dolore. I segni clinici possono comunque variare, dipendendo da vari fattori, quali la durata della malattia, la presenza di infezione e il grado di ostruzione. Inoltre, il paziente può manifestare segni sistemici di uremia: vomito, anoressia e ottundimento. Spesso i proprietari scambiano i sintomi di ostruzione per costipazione o dolore alla regione lombare. All'esame fisico si può notare una vescica aumentata di volume e dolore alla palpazione. Bradicardia, ipotermia, mucose pallide, polipnea e alitosi possono essere presenti a causa dell'aumento dei valori renali. L'esame rettale, quando possibile, dovrebbe essere effettuato per valutare immediatamente la presenza di calcoli o ostruzione causata da una neoplasia o aumento del volume prostatico. Vanno valutati inoltre esame ematobiochimico completo e delle urine. Per fornire sollievo al paziente, può essere effettuata la cistocentesi, facendo attenzione durante l'inserimento dell'ago per evitare di danneggiare ulteriormente la vescica urinaria. Quando il paziente sarà stabile, l'iter diagnostico potrà procedere con ecografia addominale completa, uretrocistografia con mezzo di contrasto ed eventualmente uretrocistoscopia.

La priorità al trattamento dipende dal grado di ostruzione dell'uretra. In ogni caso, lo scopo della terapia prevede la disostruzione dell'uretra attraverso il posizionamento di un catetere urinario e nel caso di calcoli uretrali cercare di sospingerli in uretra dove verranno successivamente rimossi chirurgicamente.

Le infezioni batteriche, presenti prima dell'ostruzione o successivamente all'introduzione dei cateteri, sono una delle principali complicazioni. Le infezioni urinarie sono difficili da debellare quando è presente una stasi; infatti segni di infezione delle basse vie urinarie possono persistere anche successivamente alla disostruzione dell'uretra.

Un'altra complicazione può essere la disfunzione urinaria. Dopo un periodo prolungato di ritenzione urinaria, l'animale può manifestare difficoltà nello svuotamento completo della vescica durante la minzione. Questo è dovuto alla diminuzione dell'elasticità della vescica, al danneggiamento della sua innervazione e degli elementi contrattili o a causa di infiammazione o edema della mucosa dell'uretra che risulta in spasmo uretrale.

Sebbene l'azotemia post-renale sia maggiormente presente in caso di ostruzione uretrale, in alcuni casi l'aumento dei valori renali può essere dovuto alla disfunzione renale. Fattori

che possono contribuire all'insufficienza renale sono la perdita di tessuto del parenchima renale a causa dell'aumento della pressione intra renale durante l'ostruzione e all'infiltrazione di cellule infiammatorie, disturbi elettrolitici, fibrosi ed ischemia del parenchima renale data dalla disidratazione associata all'ostruzione stessa e alla diuresi post ostruttiva.

La prognosi per gli animali che hanno manifestato ostruzione uretrale dipende dalla causa sottostante, dalla facilità del trattamento disostruttivo e dal successo delle terapie messe in atto. Se l'ostruzione non viene risolta, se recidiva nonostante il trattamento o si causa trauma del pene durante i tentativi di cateterizzazione, è necessario intervenire con la diversione urinaria (posizionamento di un catetere percutaneo in vescica o l'uretostomia). Per l'ostruzione urinaria causata da neoplasie, è indicato il posizionamento di uno stent uretrale o un catetere per via cistoscopica.

### **Strategie alimentari per il controllo e la prevenzione della formazione di uroliti**

Per alcuni tipi di uroliti, la prevenzione attraverso il controllo dell'alimentazione gioca un ruolo di primaria importanza (per esempio i calcoli sterili di struvite). Per tutti i calcoli di origine minerale (ad eccezione di quelli di struvite non sterili), alimenti con alta percentuale di umidità rappresentano il punto cruciale nella prevenzione della formazione degli uroliti stessi.

In particolare, il successo della terapia dei calcoli di struvite dipende dalla loro classificazione in calcoli sterili o non sterili. È necessario, quindi, eseguire esami batteriologici delle urine e/o esame colturale dei calcoli prima di intraprendere il trattamento antimicrobico. Gli uroliti sterili di struvite, che sono reperibili più spesso nei gatti, si possono prevenire attraverso l'utilizzo di alimenti commerciali di mantenimento poveri di magnesio e fosforo e che hanno la capacità di acidificare le urine.

Nel caso di calcoli di struvite infetti è di primaria importanza identificare precocemente l'infezione ed eliminarla. Questo tipo di uroliti sono più tipici nella specie canina e i microorganismi coinvolti nell'infezione sono batteri produttori di ureasi. Successivamente il trattamento include l'introduzione nella dieta di alimenti commerciali di mantenimento che acidificano le urine e con basso contenuto di fosforo e di magnesio.

I calcoli di ossalato di calcio nel cane e nel gatto sono dovuti primariamente all'escrezione di calcio con le urine in associazione ad ipercalcemia o normocalcemia. In tutti i pazienti affetti da calcoli di ossalato di calcio devono essere presi in considerazione tutti i fattori predisponenti (valutare calcio ionico e non ionico, paratormone) ed indagini più approfondite

si rendono necessarie quando clinicamente indicato. L'approccio terapeutico in caso di presenza di calcoli di ossalato di calcio deve comprendere non solo il trattamento medico e un monitoraggio regolare ma anche l'utilizzo di strategie alimentari in quanto la percentuale di ricomparsa di questo tipo di calcoli è molto alta. Si raccomanda l'utilizzo di alimenti ricchi di umidità (>75% di acqua) o comunque, in alternativa, si consiglia di aggiungere una quantità sufficiente di acqua all'alimento secco abituale per aumentarne il grado di umidità. Lo scopo è quello di ottenere urine con peso specifico più basso ( $\leq 1020$  nel cane e  $< 1030$  nel gatto). L'ingestione di alimenti con alto contenuto di proteine animali (>10g/100 kcal) contribuisce alla formazione di calcoli di ossalato di calcio in quanto aumenta l'escrezione di calcio con le urine e diminuisce l'escrezione di citrato. Nei cani e gatti con ipercalcemia diagnosticata, il controllo della concentrazione ematica di calcio previene la ricomparsa di calcoli di ossalati di calcio nelle urine. Questo approccio terapeutico, però, nel gatto con ipercalcemia idiopatica non è sempre efficace. Nessun singolo trattamento (glucocorticoidi, bifosfonati o cambio di alimentazione) si dimostrato valido, anche se, in uno studio del 1999, 5 gatti con ipercalcemia idiopatica hanno trovato giovamento con l'introduzione di una dieta ad alto contenuto di fibre. Aumentare, invece, la quantità di sodio nel cibo per aumentare il consumo di acqua non si è rivelata una soluzione a lungo termine. Questa può essere un'opzione solo nel caso in cui il cibo commerciale umido non è gradito al cane o al gatto o quando si ha riluttanza da parte del proprietario ad accettare il cambio di alimentazione.

Nel caso di calcoli di urati i fattori predisponenti sono l'iperuricosuria, la produzione di urine concentrate e acide. Nella maggior parte dei cani e dei gatti l'acido urico, un prodotto intermedio del metabolismo delle purine, è trasportato al fegato dove viene successivamente metabolizzato in allantoina, un composto innocuo molto solubile in acqua. Mutazioni geniche che portano alla produzione di trasportatori alterati dell'acido urico (SLC2A9) e shunt porto-sistemici possono essere la causa di iperuricosuria e di formazione di calcoli di urati. In alcuni animali, soprattutto nel gatto, le cause di iperuricosuria e la conseguente formazione di calcoli rimangono idiopatiche.

Per i cani con mutazione genica SLC2A9 (Dalmata e Bulldog), la comparsa dei calcoli di urati può essere ridotta aumentando il consumo di acqua ma diminuendo il contenuto di purine nell'alimento e promuovendo l'alcalinizzazione delle urine. Sono raccomandati, perciò, alimenti con alta percentuale di umidità (>75%). In alternativa, come visto precedentemente, è utile aggiungere una sufficiente quantità di acqua alle crocchette per

renderle più umide. Lo scopo è quello di abbassare la concentrazione di acido urico nelle urine e il loro peso specifico. Le purine derivate dalla dieta sono il precursore degli urati e si trovano virtualmente in tutti i cibi commerciali. Alimenti ad alto contenuto di purine sono spesso sinonimo di alimenti ad alto contenuto proteico, specialmente quelli che includono pesce ed interiora. Quindi, cibi a basso contenuto proteico possono prevenire la formazione di calcoli di urati. Recentemente sono stati commercializzati alimenti ad alto contenuto proteico ma con bassa percentuale di purine.

## **NEOPLASIE DELLE BASSE VIE URINARIE**

### **Neoplasie della vescica**

I tumori della vescica rappresentano circa il 2% di tutte le patologie maligne nel cane. Il carcinoma delle cellule di transizione (TCC) è la neoplasia vescicale più comune nella specie canina; altri tipi di tumore riportati meno frequentemente sono il carcinoma a cellule squamose, l'adenocarcinoma, il rhabdomyosarcoma, il carcinoma non differenziato, il linfoma, l'emangiosarcoma, il fibroma ed altre neoplasie delle cellule mesenchimali.

Il TCC è più spesso localizzato a livello della regione del trigono. Lesioni papillariformi e l'ispessimento della parete vescicale sono le principali caratteristiche e possono portare all'ostruzione parziale o completa del flusso urinario. Nel cane, la presenza di metastasi al momento della diagnosi è di circa il 15%.

L'eziologia dei tumori della vescica è multifattoriale. I fattori di rischio includono l'esposizione a pesticidi di vecchia generazione, l'obesità e l'assunzione di prodotti contenente ciclofosfamide. I cani di sesso femminile sono più predisposti ad essere colpiti da questo tipo di tumori. Per quanto riguarda il TCC il rischio aumenta nei cani sterilizzati in entrambi i sessi, sebbene la ragione non sia stata ancora identificata.

Nel gatto i tumori della vescica sono raramente riportati. In uno studio comprendente 27 pazienti con tumori vescicali, 15 sono risultati TCC, 5 tumori a cellule mesenchimali benigni e 2 linfoma. Venti gatti erano maschi e la maggior parte erano pazienti anziani.

Segni clinici presenti nei gatti con TCC sono ematuria, stranguria e pollachiuria. Concomitanti infezioni del tratto urinario sono comuni. Metastasi regionali e a distanza nel TCC felino sono possibili, ma la percentuale di metastatizzazione non è stato ancora definito.

## **Neoplasie dell'uretra**

Le neoplasie dell'uretra sono un reperto comune nel cane e nel gatto. L'estensione del tumore nell'uretra a partire dalla vescica urinaria si è visto in casi di carcinoma delle cellule transizionali e in alcuni carcinoma delle cellule squamose prostatici, anche se questo fenomeno è stato descritto anche per altri tipi di neoplasie. La diagnosi può essere effettuata attraverso la palpazione rettale dell'uretra, la uretrografia con mezzo di contrasto o la cistoscopia. Il trattamento comprende la rimozione chirurgica del tumore o l'ablazione con il laser o la chemioterapia. Come detto precedentemente, nel caso di ostruzione uretrale, anche il posizionamento di stent può essere un approccio al trattamento.

## **INFEZIONI DELLE BASSE VIE URINARIE**

Lo sviluppo di infezioni delle vie urinarie è multifattoriale, dipendendo dal tipo di virulenza dell'organismo patogeno, le alterazioni anatomiche e ambientali delle vie urinarie stesse e dalla competenza immunologica dell'ospite. Comunemente, gli agenti uropatogeni sono batteri che originano dalla flora batterica intestinale che ascendono partendo dal tratto urogenitale distale fino all'uretra prossimale e alla vescica. Per molti pazienti con normale sistema immunitario, questo tipo di infezioni si risolvono in pochi giorni senza necessitare di trattamento antibiotico. Nei pazienti non immunocompetenti il rischio di infezioni del tratto urinario aumenta e la batteriuria può diventare persistente.

Il trattamento standard per le infezioni delle basse vie urinarie rimane l'utilizzo di antibiotici ad ampio spettro o più mirato in base al risultato dell'antibiogramma. Il trattamento può variare in base allo stato clinico del paziente, alle patologie concomitanti e alla specie. In generale, le strategie terapeutiche possono ricadere in due grandi categorie: il trattamento per le infezioni non complicate e quello per le infezioni complicate.

## **PATOLOGIE DELLE BASSE VIE URINARIE NELLA SPECIE FELINA (FLUTD)**

Le patologie delle basse vie urinarie nel gatto comprendono tutti quei disordini che colpiscono l'uretra e la vescica urinaria (es. calcoli, plugs uretrali, infezioni batteriche). I sintomi principali sono ematuria, stranguria, disuria e pollachiuria, indipendentemente dalla causa sottostante. Normalmente la diagnosi viene effettuata in base all'esame chimico-fisico e colturale delle urine e alla diagnostica per immagini (radiografia ed ecografia addominale). Se non viene identificata una causa sottostante dopo la valutazione del paziente, la patologia in atto viene identificata come cistite idiopatica felina o FIC.

Le patologie delle basse vie urinarie colpiscono gatti di età compresa tra 1 e 10 anni e molto spesso la causa principale nei gatti più giovani è la FIC; le altre cause comprendono i calcoli (15-21%), i plugs ureterali (10-21%), i difetti anatomici (10%), i disturbi comportamentali (9%), le neoplasie (1-2%) e le infezioni urinarie (1-8%). Quest'ultima causa è più comune nei gatti anziani (50% dei gatti >10 anni), nei pazienti affetti da insufficienza renale cronica o in quelli che hanno subito procedure a carico dell'uretra e della vescica.

### **Cistite idiopatica felina (FIC)**

Con l'acronimo FIC, si descrive quei pazienti con segni clinici di disuria e dolore alla minzione, che hanno urine sterili, nei quali le procedure diagnostiche adeguate, come radiografie ed ecografia del tratto urinario distale, non sono in grado di trovare una causa sottostante alla malattia.

Non è stata identificata una predisposizione di razza e normalmente viene diagnosticata nei gatti giovani-adulti; l'età tipica si aggira intorno ai 5-7 anni di. Alcuni studi hanno dimostrato che ad essere colpiti sono soprattutto i gatti maschi ed in particolare, la FIC risulta essere la causa più comune di ostruzione uretrale nel gatto maschio. Altri studi, inoltre, suggeriscono che il rischio aumenta nei gatti obesi ed in quelli alimentati con cibo secco, anche se ulteriori ricerche sono necessarie per determinare quale sia il fattore associato.

Per quanto riguarda la patogenesi della malattia, i dati correnti sostengono che sia alterazioni a carico della vescica (ridotta concentrazione di glucosamminoglicani urinari) sia cambiamenti neuroormonali con anormale/atipica risposta allo stress (aumento della stimolazione simpatica ma con riduzione della risposta adrenocorticale) possono essere correlati allo sviluppo della cistite idiopatica in alcuni gatti.

Il trattamento della FIC rimane ancora una sfida, dal momento che la causa sottostante non è ancora stata del tutto identificata e pochi interventi sono realmente efficaci. In particolare, il fatto che spesso i sintomi siano autolimitanti in pochi giorni, riduce i tempi di intervento terapeutico. Al momento, nessun farmaco (cortisonici, cloramfenicolo, antispastici, e glicosamminoglicani) si è dimostrato essere efficace negli studi effettuati per il trattamento della cistite idiopatica felina. L'amitriptilina appare avere un effetto benefico in uno studio non controllato a lungo termine in gatti con FIC ricorrente, ma ulteriori studi sono ancora necessari per confermarne l'effetto.

Le raccomandazioni standard per i gatti con FIC includono l'arricchimento dell'ambiente dove vivono, riduzione dei fattori stressanti, utilizzo di alimenti umidi specifici e l'utilizzo di

strategie per aumentare l'uptake di acqua. In uno studio, i gatti alimentati con dieta umida e peso specifico urinario più basso, hanno avuto meno episodi ricorrenti di FIC durante il periodo di trattamento. Inoltre, l'utilizzo di analgesici è da tenere in considerazione nei gatti che presentano cistite acuta.

## **PATOLOGIE PROSTATICHE**

Le più importanti patologie prostatiche nel cane comprendono l'iperplasia prostatica benigna (BPH), le prostatiti batteriche croniche ed acute, gli ascessi prostatici, le cisti paraprostatiche e le neoplasie.

L'anatomia e la localizzazione della prostata nella specie felina è diversa da quella del cane in quanto si trova sul bordo craniale della pelvi, a metà strada tra la radice del pene e il collo della vescica. La prostata è composta da due lobi e ricopre l'uretra solo dorsalmente e lateralmente. Basandoci su questa localizzazione, appare chiaro come accanto a segni clinici riferibili alle basse vie urinarie ci possano essere anche costipazione e dischezia in presenza di una prostata aumentata di volume.

Patologie della ghiandola prostatica nel gatto sono rare ed includono prostatiti batteriche croniche, ascessi prostatici, metaplasia squamosa indotta dagli estrogeni, cisti paraprostatiche e le neoplasie.

Le patologie prostatiche dovrebbero sempre essere incluse tra le diagnosi differenziali di dischezia e costipazione del gatto maschio.

### **Iperplasia prostatica benigna**

Sebbene il raggiungimento delle dimensioni massime della prostata sia raggiunta circa a due anni di età, le cellule prostatiche possono essere sottoposte a ipertrofia e iperplasia sotto l'effetto degli ormoni androgeni. Il volume prostatico tende ad aumentare con l'età e questo processo potrebbe essere considerato normale e fisiologico nel maschio intero. L'iperplasia prostatica benigna occorre nell'80% dei cani maschi interi con età maggiore di 5 anni e il 95% nei cani di età superiore ai nove anni.

La crescita delle cellule prostatiche avviene sotto l'influenza del diidrotestosterone (DHT), del 17-beta-estradiolo e molti altri fattori di crescita locali. Cambiamenti correlati all'età che alterano il rapporto androgeni:estrogeni sono importanti nello sviluppo della patologia. La BPH può evolvere in BPH cistica, che a sua volta può predisporre a prostatiti batteriche croniche che possono dare origine a cistiti, epididimiti ed orchiti.

La diagnosi può essere effettuata attraverso la palpazione rettale anche in cani in assenza di segni clinici, che normalmente compaiono negli stadi avanzati, quando la prostata risulta talmente ingrossata da spingere il colon dorsalmente causando difficoltà nella defecazione.

Altri segni clinici sono perdita di gocce di sangue dal pene o ematuria e difficoltà nell'urinazione.

L'ingrossamento prostatico può essere segnalato anche radiograficamente, quando il diametro della prostata nella proiezione latero-laterale eccede del 70% della distanza tra il promontorio sacrale e il pube. Dal punto di vista ultrasonografico, la ghiandola prostatica può risultare aumentata simmetricamente con un parenchima ecogenicamente omogeneo con o senza lesioni cistiche. Normalmente le cisti prostatiche sono visibili come lesioni ipoecoiche all'interno del parenchima.

Lo scopo del trattamento della BPH nel cane è di ridurre le dimensioni della ghiandola prostatica per alleviare la sintomatologia clinica. La castrazione è il trattamento permanente raccomandato in corso di iperplasia prostatica per la maggior parte dei pazienti. Il trattamento ormonale è l'alternativa alla castrazione nei casi in cui il rischio anestesiológico o chirurgico è troppo elevato. In ogni caso, il trattamento ormonale è transitorio ed indicato nei soggetti riproduttori.

### **Prostatiti**

La prostatite è una delle patologie prostatiche più comuni nei cani non sterilizzati di età maggiore di 5 anni. Questo disordine può essere acuto o cronico e normalmente è causato da infezioni ascendenti provocate da batteri aerobici che vanno a colonizzare la prostata alterata come in caso di ipertrofia prostatica benigna, di presenza di cisti e neoplasie della ghiandola. Altri fattori predisponenti sono le infezioni delle vie urinarie e un alterato flusso di urina. Le prostatiti batteriche possono evolvere dando origine ad ascessi prostatici. *Escherichia coli* è il microorganismo isolato nel 70% dei casi di prostatite nel cane, seguito da *Staphylococcus spp*, *Streptococcus spp*, *Klebsiella spp*, *Proteus spp*, *Mycoplasma spp*, *Pseudomonas spp*, *Enterobacter spp*, *Pasteurella spp* e *Haemophilus spp*. Le infezioni causate da batteri anaerobi e funghi sono anch'esse riportate in letteratura.

I segni clinici nei cani con prostatite acuta includono febbre, dolore al basso addome, difficoltà ad urinare e defecare, ematuria e pollachiuria. Può essere presente edema dello scroto, del prepuzio e dell'arto posteriore. La prostata risulta asimmetrica durante la



palpazione rettale; l'ingrossamento asimmetrico della ghiandola può essere presente in caso di ascesso prostatico. Nei casi più gravi, il paziente può mostrare segni di setticemia.

Cani con prostatiti croniche possono mostrare infertilità e produzione di seme di bassa qualità, associati a segni di patologie delle basse vie urinarie. La prostata alla palpazione risulta simmetrica e in alcuni casi la procedura risulta dolorosa.

La diagnosi di prostatite può essere effettuata basandosi sulla storia clinica del paziente, eventualmente della presenza di patologia prostatica pregressa in anamnesi, dal risultato della visita clinica completa e della palpazione rettale. Spesso gli esami di laboratorio possono essere variabili, mostrando generalmente leucocitosi nei casi acuti. Al contrario, nei casi cronici, la conta dei leucociti può essere normale. L'analisi delle urine può mostrare la presenza di sangue, batteri e leucociti. Se si ha sospetto di prostatite, è necessario effettuare la coltura delle urine.

L'esame radiografico dell'addome è essenziale nel caso si sospetti una prostatite; l'esame ecografico, tuttavia, è preferibile rispetto alla radiografia nella diagnosi di patologia prostatica. Dal punto di vista ecografico, il parenchima prostatico può risultare eterogeneo e gli ascessi prostatici possono essere indicati come delle aree ipoecoiche o anecoiche. Sfortunatamente, gli ascessi prostatici non possono essere distinti dalle lesioni cistiche utilizzando solo l'ecografia.

Il trattamento è centrato sull'utilizzo dell'appropriato antibiotico associato a farmaci di supporto. La terapia antibiotica dovrebbe essere basata sul risultato della coltura batterica effettuata sul liquido prostatico o sul prelievo di materiale prostatico. Se non è possibile effettuare questa procedura, l'alternativa è utilizzare le urine come materiale per la coltura batterica. La diffusione dell'antibiotico nel fluido prostatico è, infine, facilitato dal contemporaneo trattamento utilizzato per ridurre le dimensioni della ghiandola in caso di iperplasia prostatica benigna.

Nel caso di grossi ascessi o cisti prostatiche il trattamento prevede l'aspirazione del contenuto delle lesioni sotto guida ecografica. Lo scopo è quello di decomprimere l'organo per ridurre i segni clinici e il dolore addominale. Spesso questo tipo di procedura deve essere effettuata in sedazione profonda o anestesia generale per evitare la rottura traumatica dell'ascesso o della cisti ed evitare di conseguenza il rischio di peritonite settica. Come nel caso della prostatite, il trattamento antibiotico dovrà essere iniziato immediatamente nel momento

della diagnosi o successivamente al risultato dell'esame batteriologico, con una durata di circa 4 mesi o in base agli esami ecografici di controllo effettuati ogni 3/4 settimane.

Al momento della risoluzione della patologia, la castrazione chirurgica o il trattamento ormonale sono indicati per diminuire le dimensioni dell'organo e per evitare le recidive. Se l'ascesso o la cisti prostatica non dovesse risolversi con il trattamento medico è indicato il drenaggio chirurgico delle lesioni con omentalizzazione e castrazione del paziente.

## **SINDROMI LIN (LIN ZHENG)**

Le Sindromi Lin sono descritte come sindromi da urinazione dolorosa e caratterizzate da aumento della frequenza, urgenza e difficoltà della minzione, con getto di urine irregolare. Spesso sono associate a patologie, quali cistiti, prostatiti, neoplasie ed uroliti ed accompagnate da dolore addominale, soprattutto nella zona lombare.

Generalmente questo disordine è differenziato a seconda della causa e della sintomatologia in sei tipi: Lin calore, Lin sangue, Lin torbido, Lin sasso, Qi Lin e Lin esausto (Qi lin vuoto).

### **CAUSE**

Fattori che contribuiscono alla Sindrome Lin includono Calore-Umidità nella Vescica, deficit di Milza e Rene e stagnazione di Qi.

#### **Calore-Umidità nella Vescica**

Calore-Umidità è il fattore patogeno più importante e comune in caso di Sindrome Lin. Esso può avere origine esterna, quando si sviluppa da Calore-Umidità ambientali, o di origine interna quando si evolve a partire dal deficit di Qi di Milza. L'Umidità si accumula nel Riscaldatore inferiore ed ostruisce i passaggi dell'Acqua causando difficoltà nella minzione e, in casi estremi, ritenzione urinaria. Spesso può anche modificare la qualità delle urine rendendole torbide od ematiche.

L'Umidità si può spesso combinare ad altri fattori patogeni, come Freddo e Calore. Nel secondo caso, può dare origine a bruciore durante la minzione e alla formazione di uroliti. Negli stadi acuti, l'accumulo di Umidità rappresenta una condizione puramente da pieno, mentre negli stadi cronici essa si presenta sempre nei pattern di deficit di Milza e Rene.

#### **Deficit di Milza e Rene**

L'invecchiamento, la costituzione debole, sfruttamento sessuale ed over esercizio possono causare deficit di Milza e Rene. Deficit di Qi di Milza può produrre la sindrome definita come "il Qi di Milza affondato", il deficit di Rene a sua volta, può causare instabilità dell'Essenza, portando a quadri di deficit della Sindrome Lin.

Lin esausto si presenta in concomitanza o è aggravato dallo sforzo fisico; il pattern di deficit di Qi lin è dovuto all'affondamento del Qi della Milza; l'insufficienza di Qi del Rene può causare il quadro di deficit della sindrome Lin torbido; ed infine, nel deficit della sindrome

Lin sangue, il deficit di Yin del Rene causa un Calore-Fuoco vuoto che fa ribollire il sangue nei vasi sanguinei facendolo fuoriuscire.

### **Stasi di Qi**

La stasi di Qi nel Riscaldatore inferiore colpisce principalmente i canali del Fegato e del Triplice Riscaldatore. La stasi di Qi nel canale del Fegato, che percorre accanto ed intorno ai genitali esterni, interferisce con la funzione della Vescica di trasformazione del Qi e la funzione del Triplice Riscaldatore di mantenere pervi i passaggi dell'Acqua. Questo causa disfunzione urinaria, distensione a livello ipogastrico e dolore.

In particolare, la stasi di Qi di Fegato è una disarmonia da pienezza ed è una delle sindromi più frequenti del Fegato. I fattori che vengono chiamati in causa nel determinare tale sindrome sono essenzialmente lo stress psico-fisico e la collera repressa. Nel tempo, questa stasi si può trasformare in Fuoco. L'associazione di stasi di Qi e Fuoco può andare ad influire sulle funzioni della Vescica, portando al quadro di eccesso della sindrome Qi Lin.

### **ORGANI COINVOLTI**

Gli organi che sono maggiormente coinvolti nella Sindrome Lin sono la Milza, i Reni, la Vescica, il Fegato, il Triplice Riscaldatore ed infine il Polmone e il Piccolo Intestino.

#### Milza

La funzione della Milza di trasformazione e trasporto riguarda le essenze del cibo, il Qi e i liquidi corporei. La Milza elabora l'alimento e le bevande ingerite per estrarne l'energia, in particolare il Gu Qi, che è la base per la produzione del Qi e del sangue. Una volta che il Gu Qi si è formato, la Milza lo dirige verso l'alto ai Polmoni affinché si combini con l'energia dell'aria per creare la Zong Qi e al Cuore per formare il Sangue.

La Milza controlla anche la trasformazione, la separazione e il movimento dei liquidi. La Milza separa, infatti, la parte utilizzabile dei liquidi ingeriti; la parte pura sale verso i Polmoni per essere distribuita alla pelle e allo spazio che si trova tra pelle e muscoli, mentre la parte impura viene diretta verso gli Intestini dove verrà ulteriormente separata. In caso di sindrome da deficit della Milza si ha la formazione di Umidità che ristagna nell'organismo e, nel caso delle Sindromi Lin, nell'apparato urinario.

## Reni

L'equilibrio tra Rene Yang e Rene Yin regola la quantità di urine escrete. Quando si ha un deficit della componente Yang si ha urinazione eccessiva, quando è il Rene Yin ad essere in deficit si hanno urine scarse.

Nella Sindrome Lin, il deficit di Rene Yang causa urinazione difficoltosa e a gocce, mentre il deficit di Rene Yin porta ad avere urine scarse. Inoltre, quando il Rene Yang fallisce nella trasformazione dei fluidi si ha l'accumulo di Umidità. È per questo motivo che l'Umidità nel Riscaldatore inferiore è spesso associata al deficit di Rene Yang. Nelle condizioni croniche, il deficit di Rene Yang si può convertire in deficit di Rene Yin o lo stesso deficit di Rene Yin può dare origine a Calore che può condensare i fluidi corporei causando la formazione di Umidità.

## Vescica

La Vescica non ha solo il compito di immagazzinare l'urina ed espellerla. Essa, infatti, la può trasformare ulteriormente sotto l'influsso del Qi. Questo è l'ultimo stadio di elaborazione dei fluidi nel sistema urinario. In ogni caso, questo processo è subordinato dal Rene Yang che fornisce il Qi affinché la Vescica possa portare a termine le proprie funzioni.

## Fegato

Il Fegato permette il fluire armonioso del Qi in tutte le parti dell'organismo, tra cui il Riscaldatore inferiore. In particolare, il canale del Fegato scorre intorno ai genitali e all'uretra. La stasi di Qi del Fegato interessa anche la Vescica, causando una scorretta evacuazione delle urine. Inoltre, porta a distensione addominale, in particolare della regione ipogastrica e dolore durante la minzione.

La stasi di Qi di Fegato cronica porta alla formazione di Fuoco. Normalmente il Fuoco di Fegato sale verso l'alto ma in certi casi può interessare anche la Vescica causando forte bruciore durante la minzione. In particolare, nell'uomo, questo processo può avvenire quando una persona staziona in piedi per molto tempo o solleva grandi pesi ogni giorno. Il Qi che ristagna nel Riscaldatore inferiore e stress emozionali, che normalmente produrrebbero Fuoco di Fegato che sale verso l'alto, causerebbero in questo caso la discesa di Fuoco verso il basso.

### Triplice Riscaldatore

Il Triplice Riscaldatore è responsabile del mantenimento dell'apertura e pervietà dei passaggi del Qi e dell'Acqua. La stasi di Qi o l'Umidità colpiscono il Riscaldatore inferiore causando disfunzione della minzione e la Sindrome Lin.

### Polmone

Il deficit di Qi può influenzare l'apparato urinario anche attraverso il Polmone. Il Qi di Polmone, discendendo verso il basso catturato e trattenuto dal Rene, comunica anche con la Vescica, dandole la forza per la minzione. Per questo motivo, il deficit di Qi del Polmone potrebbe influire sull'urinazione, specialmente nel paziente anziano.

### Piccolo Intestino

Il Piccolo Intestino ha la capacità di separare i fluidi chiari da quelli torbidi, ed inviare questi ultimi alla Vescica per poter essere eliminati con le urine. In caso di patologia, il Fuoco del Piccolo Intestino può colpire la Vescica causando Lin Calore, essendo questi due Visceri appartenenti allo stesso livello enenergetico, il Tai Yang. Questo Fuoco a sua volta deriva dal Fuoco che si è generato a livello del Cuore. A causa della correlazione tra Cuore e Piccolo Intestino, infatti, il Fuoco del Cuore può generare alcuni tipi di Sindrome Lin.

## **PATOGENESI**

La Sindrome Lin è primariamente associata agli organi Vescica e Reni, ma come detto precedentemente possono essere coinvolti anche Fegato, Milza, Triplice Riscaldatore, Polmone e Piccolo Intestino.

L'accumulo di Umidità-Calore nel Triplice Riscaldatore inferiore è il principale responsabile del manifestarsi della sindrome. In un primo stadio la Sindrome Lin si manifesta con un quadro di eccesso, mentre nei casi cronici spesso si sviluppa un pattern da deficit, dal momento che il Calore va a danneggiare lo Yin e l'Umidità ostruisce lo Yang. Nonostante ciò, entrambi i quadri di eccesso e deficit possono comparire simultaneamente quando il fattore patogeno permane e il Qi risulta indebolito e compromesso.

## **DIAGNOSI DI BASE**

La Sindrome Lin è caratterizzata da minzione frequente, urgente e dolorosa, accompagnata da dolore addominale o crampi. È necessario identificare ulteriormente i tipi di Lin in accordo con l'eziologia e i sintomi associati.

Clinicamente, questo disordine può essere differenziato in: Lin calore, Lin sangue, Qi Lin, Lin sasso, Lin torbido e Lin esausto. Tra questi, Lin calore è il quadro clinico più comune ed è spesso visto, in medicina umana, nelle donne attive sessualmente. È associato a febbre ed astenia. Con il passare del tempo, Lin calore può causare febbre non elevata, dolore lombare e sensazione di pesantezza nel basso addome. Esame delle urine di routine e altri esami più specifici vengono utilizzati per confermare la diagnosi.

## **DIAGNOSI DIFFERENZIALI**

Prima di intraprendere un trattamento, è necessario distinguere le seguenti condizioni:

### **Ritenzione urinaria**

La sindrome Lin è normalmente caratterizzata da minzione dolorosa e frequente ma con volume di urine prodotte normale. La ritenzione urinaria non è dolorosa ma contraddistinta da difficoltà del passaggio delle urine nel tratto urinario e da ridotto volume di urine. Nei casi più gravi si può avere anuria o oliguria.

Ritenzione urinaria in combinazione con il fattore patogeno Calore-Umidità, può causare contemporaneamente la Sindrome Lin. Se la Sindrome Lin persiste può causare a sua volta ritenzione urinaria.

### **Ematuria**

Ematuria e Lin sangue sono disordini che prevedono la presenza di sangue nelle urine. Questo disturbo non implica necessariamente dolore nella minzione ma eventualmente un leggero bruciore. Al contrario la Sindrome Lin include sempre minzione dolorosa accompagnato da aumento della frequenza, dell'urgenza e flusso urinario non continuo.

### **Urine torbide**

La sindrome Lin torbido deve essere differenziata dal sintomo urine torbide. Normalmente questo è un disturbo in assenza di dolore, mentre la Lin torbido può causare dolore con minzione difficoltosa.

## IDENTIFICAZIONE DEL QUADRO CLINICO E TRATTAMENTO

È importante identificare i sei tipi di Lin.

<b>TIPI DI SINDROME</b>	<b>CARATTERISTICHE</b>
<b>LIN</b>	
LIN SASSO ( <i>SHI LIN</i> )	Escrezione di calcoli o sabbia con le urine
LIN TORBIDO ( <i>GAO LIN</i> )	Urine torbide, lattescenti e grasse
LIN SANGUE ( <i>XUE LIN</i> )	Ematuria accompagnata da minzione dolorosa
LIN CALORE ( <i>RE LIN</i> )	Bruciare fino a dolore lancinante durante la minzione
QI LIN	Urinazione esitante e a goccia con sensazione di pienezza nel basso addome
LIN ESAUATO ( <i>LAO LIN</i> )	Urinazione a goccia che peggiora con lo stress

In generale, in presenza di sindromi Lin da eccesso, il trattamento prevede l'eliminazione del calore e dell'umidità. In specifico, il trattamento per ogni tipo di Lin sono:

- Per Lin calore: dissolvere Calore-Umidità
- Per Lin sangue da eccesso: raffreddare il sangue
- Per Lin sasso: rimuovere i calcoli
- Per Qi Lin da eccesso: regolare il Qi
- Per Lin esausto da deficit: regolarizzare e fortificare la Milza e nutrire il Qi e il Rene.

## TRATTAMENTO BASATO SULL'IDENTIFICAZIONE DEL QUADRO CLINICO

### **LIN CALORE (*RE LIN*)**

#### Manifestazioni cliniche

Il paziente presenta urinazione frequente ed urgente, con urine giallo scuro con sensazione di bruciore fino a dolore lancinante, crampi e sensazione di gonfiore al basso addome e al fianco con irradiazione alla zona lombare. Si può avere alternanza di febbre e brividi, gola secca, nausea e vomito, dolore lombare con indolenzimento ed eventualmente costipazione. La lingua sarà rossa con induito giallo e grasso; il polso sarà rapido e scivoloso.

#### Analisi delle manifestazioni cliniche

L'Umidità in natura penetra, impregna, appesantisce e rallenta. In Cina l'umidità si rende particolarmente evidente nel periodo definito "fine estate"; per questo motivo in MTC è considerata un fattore patogeno di tipo Yin ed appartenente alla loggia Terra. Può essere di



origine esterna (ambientale) o di origine interna, da disfunzioni a carico della Milza (dieta errata o troppo grassa) aggravato da un deficit della radice Yang del Rene.

Il Calore in natura riscalda e trova la sua massima espressione durante l'estate; per questo motivo in MTC è considerato un fattore patogeno di tipo Yang e appartenente alla loggia Fuoco. I segni clinici abbinati a sindromi legate al fattore patogeno calore rispecchiano le caratteristiche che il calore ha in natura: riscaldamento e prosciugamento dei fluidi. Il calore si può sviluppare secondariamente alla stagnazione dell'umidità già presente. Dal punto di vista cinese, emozioni come paura, rabbia, frustrazione e ansietà possono dare origine alla formazione di calore interno.

Il fattore patogeno Umidità-Calore che si accumula nel Triplice Riscaldatore inferiore può danneggiare la trasformazione del Qi nella Vescica urinaria e causa la formazione di urine cariche e minzione urgente accompagnata da bruciore. Siccome i lombi sono la loggia dei Reni, Calore-Umidità può colpire anche il Rene risultando in debolezza ed indolenzimento del treno posteriore. L'accumulo interno di Calore-Umidità può causare alternanza di febbre e brividi, gola secca, nausea e vomito. Se Calore ed Umidità colpiscono il Grosso Intestino si può avere costipazione.

Secondo la Diagnosi cinese con i Wu Xing, i tre elementi che sono coinvolti in tale tipo di sindrome Lin sono: Acqua, Legno e Terra. In particolare, lo squilibrio a carico della loggia Terra, porta all'accumulo ed eccesso di umidità che insulta l'Acqua. La Vescica, aggredita da Calore-Umidità e non supportata energicamente dal Rene, non porta a termine le proprie funzioni di trasformazione dei liquidi, che si accumulano nella Vescica stessa.

L'accumulo di Umidità causa inoltre un ostacolo nel normale flusso di energia, per cui in MTC il Fegato deve essere coinvolto, in quanto governa e regola la diffusione e la circolazione del Qi.

La presentazione più grave di accumulo di Umidità-Calore nella Vescica è rappresentata dalla cistite batterica con o meno la presenza di cristalli. In Medicina Veterinaria tipicamente sono affetti da Lin calore i gatti con FLUTD e ostruzione uretrale e i pazienti affetti da infezioni acute del tratto urinario.

Il rilevamento di un induito giallo e spesso in associazione a un polso rapido e soffice è tipico dell'accumulo di Calore ed Umidità.

## Trattamento

Risolvere Calore ed Umidità e promuovere l'urinazione.

### PUNTI

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**BL40** (*Weizhon*) purifica il calore nella Vescica.

**BL39** (*Qianshen o Weiyang*) punto mare inferiore del Triplice Riscaldatore. Tonifica la funzione di regolarizzazione delle acque.

**BL66** (*Tonggu*) punto Shu antico, acqua. Utile per eliminare il calore e blocca il dolore a carico della Vescica.

**VC3** (*Zhongji*) punto Mu della Vescica. Ha azione diretta sul viscere. Aiuta a disperdere l'umidità-calore dalla Vescica.

**VC12** (*Zhongwan*) punto Mu di Stomaco e del Triplice Riscaldatore medio, punto di maestro dei Fu. Tonifica le funzioni di Milza e Stomaco in particolare per quanto riguarda la funzione di trasformazione degli alimenti.

**VG14** (*Dazhui*) elimina il calore.

**SP6** (*Sanyinjiao*) elimina l'umidità.

**SP9** (*Yinlingquan*), punto utile per eliminare l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore. Regola le vie delle acque.

**LIV8** (*Ququan*) armonizza il Qi di Fegato, raffredda il calore del Fegato ed elimina l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore.

**LIV2** (*Xingjian*) punto Shu antico: fuoco e punto di dispersione. Drena il Fuoco di Fegato e sottomette lo Yang di Fegato. Utilizzato nei quadri da eccesso, elimina Calore nel Triplice Riscaldatore inferiore e toglie il dolore.

**LIV5** (*Ligou*) punto Luo del meridiano del Fegato.

## Dietetica

In generale si utilizzano alimenti di natura fredda o fresca per cercare di disperdere il calore e con affinità per la Vescica, come il thè nero e il thè verde, il calamaro, l'anguria, il finocchio e, tra le spezie e le erbe, il cumino e il prezzemolo. In caso di Umidità-Calore nella Vescica

bisogna evitare alimenti che creino o aumentino l'Umidità come tofu, prodotti caseari, cereali lavorati, gamberetti, salmone, trota e carne di cervo. Utili sono invece il riso integrale o il mais. Nei casi di Umidità-Calore in cui è coinvolta la Milza la verdura cotta al vapore sembra essere più tollerata rispetto a quella fornita cruda. I cani dovrebbero essere alimentati con una minore quantità di proteine animali; se non è possibile eliminare la carne, scegliere tra bovino, coniglio e piccole quantità di pollo. Eliminare completamente la carne di tacchino in quei pazienti propensi ad accumulare Umidità. Vanno inoltre evitati alimenti piccanti, troppo dolci e grassi.

#### Trattamento a base di erbe

Prescrizioni: Ba Zheng Tang, Long Dan Xie Gan Tang, Dao Chi San

Trattamenti brevettati: Te Xiao Pai Shi Wan, Long Dan Xie Gan Wan

### **LIN SASSO (*SHI LIN*)**

#### Manifestazioni cliniche

I pazienti manifestare escrezione di calcoli con le urine, un getto urinario non continuo, minzione dolorosa, crampi addominali che si irradiano al fianco o nella regione lombare e possibile ematuria. Alla visita la lingua sarà rossa con induito sottile e giallastro; il polso a corda, rapido e scivoloso.

#### Analisi delle manifestazioni cliniche

Il fattore patogeno Calore-Umidità, nella Vescica, può causare l'evaporazione e la condensazione delle urine. L'accumulo di impurità e di sedimento può dare origine, infine, alla formazione di calcoli nella Vescica e nelle vie urinarie. Questi ultimi possono ostruire strutture anatomiche quali ureteri ed uretra, causando difficoltà nella minzione, dolore ed ematuria. Tipicamente la lingua dei pazienti con calcoli urinari sarà rossa con un induito sottile e giallastro ed avranno un polso a corda ma scivoloso per la presenza di Calore-Umidità.

Con il tempo, la componente Yin-sangue, può andare incontro ad indebolimento, che a sua volta porta a deficit di Qi e di Yin. Il deficit di Yin si caratterizza con dolori sordi nella regione lombare e febbriccola. Il deficit di Qi si manifesta con apatia, astenia, lingua pallida con impronte dentali e polso debole.

In medicina veterinaria troviamo questo tipo di sindrome nei pazienti affetti da calcoli renali, ureterali ed uretrali la cui composizione è principalmente di ossalato di calcio. Si può avere aumento dei valori renali a causa dell'ostruzione delle vie urinarie dovuto alla presenza dei calcoli.

### Trattamento

Rimuovere il calore e l'umidità ed eliminare i calcoli.

### PUNTI

**LIV2** (*Xingjian*) punto Shu antico: fuoco e punto di dispersione. Drena il Fuoco di Fegato e sottomette lo Yang di Fegato. Utilizzato nei quadri da eccesso, elimina Calore nel Triplice Riscaldatore inferiore e toglie il dolore.

**LIV3** (*Taichong*) punto Shu antico: terra. Può essere utilizzato nei disturbi urogenitali e nelle condizioni generali dolorose.

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua.

**BL28** (*Panguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**BL39** (*Qianshen o Weiyang*) punto mare inferiore del Triplice Riscaldatore. Tonifica la funzione di regolarizzazione delle acque.

**BL63** (*Jinmen*) punto Xi. Si può utilizzare in caso di dolore lombare.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Elimina l'umidità.

**SP9** (*Yinlingquan*), punto utile per eliminare l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore. Regola le vie delle acque.

**CV3** (*Zhongji*) punto Mu della Vescica. Ha azione diretta sul viscere. Aiuta a disperdere l'umidità-calore dalla Vescica. Si può utilizzare per calcoli localizzati prossimalmente nelle vie urinarie.

**CV6** (*Qihai*) punto generale di tonificazione del Qi e dello Yang. Si può utilizzare in caso di dolore addominale.

**KI2** (*Rangu*) punto Shu antico: fuoco. Si utilizza in caso di disuria

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il

trasporto e l'escrezione dei liquidi. Si può utilizzare per calcoli localizzati prossimalmente nelle vie urinarie.

**VG14** (*Dazhui*) elimina il calore.

**GB25** (Jinmen) punto Mu dei Reni. Regola i passaggi dell'acqua nel Riscaldatore inferiore. Usato in caso di minzione difficoltosa ed urine scure. Può essere utilizzato per calcoli localizzati distalmente nelle vie urinarie.

**ST25** (*Shuidao*) muove il Qi nel Riscaldatore inferiore. Apre i passaggi dell'acqua, giova alla minzione e stimola l'espulsione dei liquidi. Può essere utilizzato per calcoli localizzati distalmente nelle vie urinarie.

### Dietetica

Come nel caso della Sindrome Lin calore, vanno scelti alimenti di natura fredda o fresca, con affinità per la Vescica ed eliminati quelli che possono creare Calore ed Umidità. Scegliere alimenti con sapore amaro aiuta a dissipare il calore e l'umidità in eccesso. Utili sono l'asparago, il sedano, il carciofo e il thè nero o verde. Evitare di alimentare il paziente con grandi quantità di carne e prediligere proteine derivanti dal pesce bianco come il merluzzo. Tra le carni scegliere tra maiale, coniglio o anatra. Utili sono, infine, il riso integrale, l'orzo perlato e il grano saraceno.

### Trattamento a base di erbe:

Prescrizioni: Shi Wei San e San Jing Tang

Rimedi brevettati: Te Xiao Pai Shi Wan

## **LIN SANGUE (*XUE LIN*)**

### Manifestazioni cliniche

Il paziente manifesta minzione frequente, con urine rosse e scure e con presenza di coaguli. La presenza di vocalizzazioni durante l'atto di minzione indica dolore e bruciore. Alla visita clinica la lingua sarà rossa con induito giallastro; il polso sarà rapido e scivoloso.

### Analisi delle manifestazioni cliniche

L'accumulo di Calore ed Umidità nella Vescica va ad ostacolare la normale circolazione del sangue, danneggiando i vasi sanguigni più piccoli, causando la presenza di sangue nelle urine.

Coaguli di sangue possono dare ostruzione uretrale causando disuria, con urinazione dolorosa, urgente ed intenso dolore nell'addome caudale.

Lingua rossa con induito giallastro e polso rapido indicano eccesso di calore.

Un eccesso di fuoco del cuore si manifesta con irrequietezza e lingua più rossa a livello della punta.

In Medicina Veterinaria troviamo questa sindrome nei pazienti con neoplasie a carico di vescica e uretra

### Trattamento

Eliminare il calore, raffreddare il sangue e arrestare il sanguinamento.

### PUNTI

**LIV3** (*Taichong*) punto Shu antico, Yuan, terra. diffonde il Qi di Fegato, elimina il vento, nutre il sangue, regola il Riscaldatore inferiore.

**KI2** (*Rangu*) punto Shu antico: fuoco. Raffredda il sangue.

**KI6** (*Zhaohai*) punto di apertura dello Yin Qiaomai. Nutre lo Yin, raffredda il sangue.

**BL17** (*Geshu*) punto Shu del dorso del diaframma, punto Hui del sangue, nutre Qi e Xue e nutre lo Yin.

**BL23** (*Shenshu*) punto Shu del dorso del Rene. Tonifica il Rene Yin, aiuta il Rene nel regolare l'acqua.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**BL66** (*Tonggu*) punto Shu antico: acqua, punto Ben. Rinfresca il calore nel Riscaldatore inferiore.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Tonifica Milza, Reni e Fegato. Elimina l'umidità e giova alla minzione, nutre lo Yin e nutre e rimuove le stasi di sangue.

**SP10** (*Xuehai*) punto mare del sangue. Raffredda, tonifica e rimuove le stasi di sangue.

**CV3** (*Zhongji*) punto Mu della Vescica. Ha azione diretta sul viscere. Aiuta a disperdere l'umidità-calore dalla Vescica. Stimola la funzione della Milza di trasformazione del Qi.

**CV4** (*Guanyang*) punto Mu del Piccolo Intestino. Punto di riunione con i meridiani di Milza, Fegato e Rene. Nutre il sangue e lo Yin.

### Dietetica

Come nel caso delle Sindromi Lin calore e Lin sasso, vanno eliminati gli alimenti che generano calore ed umidità e scelti alimenti di natura fredda/fresca con sapore amaro e con azione diuretica. Ridurre gli alimenti di sapore piccante, troppo grassi e dolci.

## Trattamento a base di erbe

Prescrizioni: Xiao Ji Yin Zi e Zhi Bai Di Huang Wan

Rimedi brevettati: Qian Lie Xian Wan, Yunnan Te Chan Tian Qi Pian, Zhi Bo Ba Wei Wan

## **LIN TORBIDO (*GAO LIN*)**

### Manifestazioni cliniche

Tale sindrome è conseguente a Calore e/o Umidità che aggrediscono la Vescica. Questi fattori patogeni spesso possono derivare da un'alimentazione scorretta, ma possono essere di origine esterna o interna. Il quadro clinico si manifesta con segni di infiammazione quando si ha una situazione di pieno: febbre, bocca secca, sete, stranguria, bruciore durante la minzione con urine cariche e di odore forte. Nel caso di vuoto, il paziente mostrerà debolezza lombare e vertigini (in umana). Alla visita clinica la lingua potrà essere più o meno pallida e giallastra a seconda della sindrome sottostante, con induito spesso ed unto. Il polso potrà essere pieno o vuoto, rapido e scivoloso.

### Analisi delle manifestazioni cliniche

In presenza di sindrome Lin torbido si possono avere due situazioni sottostanti, una da pieno e una da vuoto. Nel primo caso si avrà ritenzione di umidità; nel secondo si ha un vuoto di Qi o un vuoto di Qi di Rene che a sua volta porterà a ritenzione di umidità. La sindrome del Riscaldatore inferiore è conseguente all'aggressione da parte di umidità-calore. Essa potrebbe essere conseguente all'aggravamento della sindrome del Riscaldatore medio che si propaga verso il basso o ad un attacco diretto al Riscaldatore inferiore da parte di fattori patogeni particolarmente aggressivi.

Le cause che possono determinare un deficit energetico del Rene si possono distinguere in: fattori costituzionali, alimentazione carente o squilibrata, malattie croniche e debilitanti ed eccessivo decadimento energetico nel paziente anziano.

### Terapia

Lo scopo della terapia è trasformare ed eliminare l'umidità in eccesso, separare il torbido dal non torbido, aprire le vie delle acque. Nel caso di sindrome da pieno bisogna chiarificare il calore, nel caso di vuoto fortificare il Qi e il Rene.

### PUNTI

**BL23** (*Shenshu*) punto Shu del dorso del Rene. Tonifica il Rene Yin, aiuta il Rene nel regolare l'acqua.

**KI6** (*Zhaohai*) punto di apertura dello Yin Qiaomai. Nutre lo Yin, raffredda il sangue.

**KD 7** (*Fuliu*) punto Shu antico: metallo. Punto di tonificazione in caso di vuoto. Aiuta Vescica e Rene a trasformare il Qi. Utilizzato in caso di minzione difficoltosa e dolorosa, con urina torbida.

**BL 22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua. Trasforma l'umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore e separa il torbido dal non torbido.

**CV6** (*Qihai*) punto generale di tonificazione del Qi e dello Yang. Si può utilizzare in caso di dolore addominale. Muove Qi nel Triplice Riscaldatore inferiore.

**CV9** (*Shuifen*) promuove la trasformazione dei liquidi ed apre i passaggi dell'acqua. Può essere usato ogni volta che si ha una patologia dell'acqua, nella forma di umidità, flegma ed edema.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Tonifica Milza, Reni e Fegato. Elimina l'umidità nel Riscaldatore inferiore e giova alla minzione.

### Dietetica

Evitare alimenti che aumentino l'accumulo di umidità come il tofu, i prodotti caseari e i cereali lavorati.

In caso di Sindrome da Pieno vanno utilizzati alimenti che possono aiutare la Milza nella trasformazione dell'energia e dell'Umidità, come cibi di natura tiepida e aromatici (zenzero, basilico, finocchio, avena, pollo e thè al gelsomino). Vanno eliminati gli alimenti di natura fredda come la banana, l'albume, il pesce bianco, il miglio e in generale le verdure crude e la dieta Barf.

In caso di Sindrome da Vuoto, usare alimenti che fortificano il Qi di Milza e riscaldano lo Yang. La Milza gradisce alimenti di natura tiepida e di sapore dolce. Il riso basmati cotto a lungo e i fiocchi d'avena sono utili in caso di deficit di Milza. Tra le proteine si può scegliere tra pollo, le parti magre del bovino, agnello, aringhe e sardine. Le patate hanno potere riscaldante ed aiutano a tonificare il Qi ed a eliminare l'Umidità in eccesso.



Non utilizzare alimenti troppo freddi, crudi o quelli contenenti alte percentuali di zuccheri. Evitare il digiuno ma promuovere pasti più regolari.

#### Trattamento a base di erbe

Prescrizioni: Cheng Shi Bi Xie Yin, Bei Xie Fen Qing Yin, Gao Lin Tang

Rimedi brevettati: Qian Jin Zhi Dai Wan

### **QI LIN ECCESSO**

#### Manifestazioni cliniche

Il paziente presenta spesso minzione faticosa con continuo stimolo ad urinare, con produzione di gocce anche dopo la minzione e irrequietezza. Alla visita il polso sarà pieno e a corda.

#### Analisi delle manifestazioni cliniche

Alla base di tale sindrome si ha stagnazione di Qi di Fegato che può complicarsi in stasi di Xue. Secondo la diagnosi cinese dei Cinque Elementi, i Wu Xing, si ha uno squilibrio a carico del movimento Legno che blocca il normale scorrimento del Qi. Le frustrazioni continue e la collera repressa vanno ad alterare la principale funzione del Fegato che è quella di mantenere libera e fluida la circolazione del Qi attraverso il corpo e in tutto gli organi. Si determina quindi un ostacolo con conseguente stagnazione. In medicina veterinaria sono un esempio i gatti con FIC che hanno subito degli stress (trasloco, arrivo di un altro animale in famiglia ecc.) o che vivono in un ambiente domestico poco stimolante.

#### Trattamento

Muovere il Qi, trattare le stasi ed aprire le vie dell'acqua.

#### PUNTI

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**CV3** (*Zhongji*) punto Mu della Vescica. Ha azione diretta sul viscere. Aiuta a disperdere l'umidità-calore dalla Vescica. Stimola la funzione della Milza di trasformazione del Qi. Si può utilizzare insieme a BL28 nella tecnica Shu Mu per regolazione del Qi della vescica.

**SP9** (*Yinlingquan*), punto utile per eliminare l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore. Regola le vie delle acque.

**LIV2** (*Xingjian*) punto Shu antico: fuoco e punto di dispersione. Drena il Fuoco di Fegato e sottomette lo Yin di Fegato. Utilizzato nei quadri da eccesso, elimina Calore nel Triplice Riscaldatore inferiore e toglie il dolore.

**KI3** (*Taixi*) punto Shu antico: terra, punto Yuan. Tonifica i Reni e rinforza la funzione dei Reni di ricevere il Qi.

**CV5** (*Shimen*) punto Mu del Triplice Riscaldatore. Apre i passaggi dell'acqua e promuove la trasformazione e l'escrezione dei liquidi nel Riscaldatore inferiore. Tratta le stasi nel Triplice Riscaldatore inferiore.

**LU7** (*Lieque*) punto Luo e punto di apertura del Ren Mai. Promuove la discesa e la diffusione del Qi del Polmone. Giova alla Vescica e apre i passaggi delle acque. Si può utilizzare in caso di stranguria e difficoltà nella minzione.

**KD6** (*Shuiquan*) punto di apertura dello Yin Qiao Mai. Nutre lo Yin dei Reni. Giova alla minzione. Usato insieme a LU7, apre il meridiano straordinario Vaso Concezione che nelle femmine aiutano a regolare il Qi.

**SI3** (*Houxi*) punto Shu antico: legno, punto di apertura del Du Mai. Punto di tonificazione.

**BL62** (*Shenmai*) punto di apertura dello Yang Qiao Mai. Insieme a SI3 apre il meridiano straordinario Vaso Governatore che nel maschio viene utilizzato per regolare il Qi.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Tonifica Milza, Reni e Fegato. Elimina l'umidità nel Riscaldatore inferiore e giova alla minzione. Apre le vie dell'acqua ed è un punto antidolorifico.

**LIV3** (*Taichong*) punto yu, yuan, terra. diffonde il Qi di fegato, elimina il vento, nutre il sangue, regola il Riscaldatore inferiore.

**LIV6** (*Zhongdu*) punto xi. Rimuove le ostruzioni del canale del Fegato. Utilizzato in caso di dolore addominale inferiore o nella regione ipogastrica. Agisce sull'area genitale e dell'apparato urinario. Essendo un punto xi è utile nelle sindromi da eccesso e nei casi acuti per bloccare il dolore acuto della patologia urinaria causato da Calore-Umidità e dalla stasi di Qi di Fegato

**LIV8** (*Ququan*) armonizza il Qi di Fegato, raffredda il calore del fegato ed elimina l'umidità-calore dal riscaldatore inferiore.

**ST30** (*Qichongqi*) punto del Chong Mai e punto mare del cibo. Regola il Qi nel Riscaldatore inferiore.

## Dietetica

L'alimentazione è molto importante nel mantenimento dell'equilibrio del Fegato. Prima di tutto è utile alimentare i nostri pazienti con piccole porzioni più volte al giorno per eliminare lo stress sul Fegato. Cibi di natura fredda sono essenziali in presenza di calore. Però, l'utilizzo di soli alimenti freddi, può peggiorare ulteriormente la stasi di Qi. È necessario quindi usare carni e fonti di carboidrati di natura più neutra e tutti i tipi di germogli. La fonte proteica dovrebbe derivare da uova bollite e da pesce non grasso come il merluzzo. Tra i tipi di carne, il coniglio è utile perché ha qualità Yin e velocizza il metabolismo facendo muovere il Qi. Nella dieta si possono aggiungere piccole quantità di carne di pollo in quanto ha la capacità di tonificare e far muovere il Qi. Tra le fonti di carboidrati è da preferire il grano integrale, il miglio e il riso integrale o bianco ben cotti. I vegetali che si possono utilizzare sono lo spinacio, la bietola, i broccoli e il cavolo.

## Trattamento a base di erbe

Prescrizioni: Chen Xiang San, Bu Zhong Yi Qi Tang

Rimedi brevettati: Qian Lie Xian Wan, Bu Zhong Yi Qi Wan, Jie Jie Wan.

## **QI LIN DEFICIT (LAO LIN)**

### Manifestazioni cliniche

Il paziente può manifestare urinazione a goccia con sensazione di distensione addominale. La lingua e le mucose saranno pallide ed il polso debole.

### Analisi delle manifestazioni cliniche

La sindrome Lin cronica o il consumo di cibi e fitoterapici di natura fredda portano ad un esaurimento del Qi che, se perdura nel tempo, a sua volta causa la sindrome definita "Qi della milza affondato", accompagnato da sensazione di distensione del basso addome.

Il deficit di Qi causa un'urinazione difficoltosa e a gocce e i segni clinici tipici sono lingua pallida e polso debole.

Tipicamente sono affetti da questo tipo di sindrome i gatti con ostruzione urinaria da plug mucosi e i cani con iperplasia prostatica benigna e tumori delle basse vie urinarie.

## Trattamento

Rafforzare la Milza e il Qi.

## PUNTI

**SP3** (*Taibai*) punto shu Yuan, terra, punto orario. Fortifica la Milza e dissolve l'umidità di origine della Milza. Tonifica il Riscaldatore medio. Allevia il dolore addominale.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Tonifica Milza, Reni e Fegato. Elimina l'umidità e giova alla minzione.

**SP9** (*Yinlingquan*) punto shu mare, acqua. Dissolve l'umidità, giova al Riscaldatore inferiore e alla minzione.

**BL20** (*Pishu*) punto shu del dorso della Milza. Favorisce le funzioni di trasporto e trasformazione della Milza.

**BL21** (*Weishu*) punto shu del dorso dello Stomaco. Rafforza la Milza e regola il Triplice Riscaldatore, disperde gli accumuli e le stagnazioni.

**BL23** (*Shenshu*) punto shu del dorso del Rene. Tonifica il Rene yin, aiuta il Rene nel regolare l'acqua.

**BL26** (*Guanyuanshu*) punto shu del dorso di CV4. Regola il Riscaldatore inferiore. Utilizzato in tutte le patologie urinarie.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**ST36** (*Zusanli*) punto mare, terra, orario e punto Mare degli Alimenti, punto di comando dell'addome. Giova a Milza e Stomaco, tonifica il qi della Milza.

**LI10** (*Qiansanli*) utilizzato nel deficit di qi, rinforza la milza ed allevia il dolore addominale.

**CV6** (*Qihai*) punto mare del qi. In generale tonifica il qi e lo yang. Si può utilizzare in caso di dolore addominale.

**CV17** (*Tanzhong*) punto mu del Pericardio, punto mu del Riscaldatore Superiore, punto Hui del qi, punto mare del qi. Tonifica e regola il qi.

**GV20** (*Baihui*) punto di incontro dello Yang, punto mare del midollo. Utilizzandolo, si permette la risalita dell'energia verso l'alto.

## Dietetica

Gli alimenti di natura tiepida e calda hanno la proprietà di tonificare, stimolare ed accelerare le funzioni del corpo. Hanno, inoltre, la capacità di riscaldare e tonificare la coppia Milza/Stomaco e sono in grado di intervenire su stasi di Qi e nelle sindromi da deficit. Fortificano l'energia Yang di quegli organi che ne possono essere deficitari. Vanno

eliminati, invece, alimenti di natura fredda o fresca, con alto contenuto di zuccheri e crudi (per esempio la dieta Barf). Bisogna evitare periodi prolungati di digiuno promuovendo pasti più regolari.

Tra i cereali si può scegliere riso bianco o integrale e l'avena. I vegetali di natura tiepida/calda sono per esempio le zucchine, la zucca, il finocchio e il sedano. Di natura neutra sono invece la carota e la patata. L'agnello, di natura tiepida, fortifica il Qi e lo Yang di Milza. Anche le carni di pollo e bovino possono essere utilizzate nella preparazione della dieta in caso di sindromi da vuoto.

#### Trattamento a base di erbe

Prescrizioni: Wu Bi Shan Yao Wan, Bu Zhong Yi Qi Tang, Zhi Bo Di Huang Wan, You Gui Wan

Rimedi brevettati: Bu Zhong Yi Qi Wan, Zhi Bo Ba Wei Wan, Jie Jie Wan.

## CASI CLINICI

### CASO CLINICO # 1

#### SEGNALAMENTO

Jean Jaques, gatto comune europeo m/c, 6 anni

#### MOTIVO DELLA VISITA

Urolitiasi ureterali bilaterali (sx occludente)



#### VISITA MTC

- **Ispezione:** Shen normale, il gatto si presenta affettuoso e mansueto, accetta le manualità. È molto magro e longilineo.
- **Auscultazione e olfattazione:** lievi rumori respiratori da alte vie ed ha odore acido.
- **Interrogatorio anamnestico:** adottato quando era piccolo ed ha sempre vissuto con la stessa famiglia. Non ha avuto altre patologie in passato. Viene alimentato con cibo commerciale secco di mantenimento. Presenta pollachiuria e disuria da diversi giorni.
- **Descrizione della patologia in atto:**  
2/1/2018 all'ecografia addominale presenta il bacinetto renale di sinistra dilatato (2 cm) con all'interno del materiale iperecogeno. L'uretere omolaterale si presenta moderatamente dilatato con litiasi di circa 2mm. Il rene di destra presenta mineralizzazioni e lieve pielectasia (3mm). Presenza di litiasi ureterali destre senza segni di occlusione/subocclusione. Creatinine 6 mg/dl ed HCT 18%.  
Il paziente viene ricoverato per controlli ecografici ed ematologici seriali del quadro renale e l'inizio del trattamento medico.  
4/1/2018 creatinina 4,6 mg/dl ed HCT 15%.
- **Palpazione:** pelo un po' unto. Per il resto la cute a livello di torace ed addome risulta normale. I polsi sono rapidi, superficiali e ben percepibili sia a destra che a sinistra. Il Back Shu coinvolto è BL23 (IN VUOTO).
- **Esame della lingua:** rosa pallido senza induito con dimensioni normali.
- **Esame dell'occhio:** normale.

- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta di un deficit di Rene Yang e di Qi con accumulo di Umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore. Sindrome Lin Sasso (*SHI LIM*).

**TERAPIA**

- 4 gennaio 2018

AGOPUNTI:

**BL23** (*Shenshu*) punto shu del dorso del Rene. Tonifica il Rene yin, aiuta il Rene nel regolare l'acqua.

**BL52** (*Zhi Shi*), punto sul ramo esterno del meridiano della Vescica. Tonifica i Reni, soprattutto in associazione con BL22, e il Jing, giova alla minzione. Tonifica la forza di volontà e la determinazione.

**VG4** (*Ming Men*) punto di tonificazione del Rene Yang. Riscalda il Ming Men, tonifica la Yuan Qi, fortifica la parte inferiore della schiena, purifica lo Shen e il Calore.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

**SP10** (*Xuehai*) punto mare del sangue. Raffredda, tonifica e rimuove le stasi di sangue.

TERAPIE CONCOMITANTI: antibiotico, omeprazolo, maropitant, doxazosina, mannitolo, terapia fluida per via endovenosa.

FOLLOW UP:

5/1/2018 all'ecografia dell'addome il quadro renale di sinistra rimane invariato (idronefrosi 1,6 cm) con riduzione del materiale iperecogeno ed aspetto invariato

dell'urolitiasi ureterale di sinistra. Risoluzione della pielectasia renale di destra con nessuna evidenza delle litiasi ureterali di destra precedentemente descritte. Creatinina 6,5 mg/dl.

A causa del peggioramento dei valori renali di Jean Jaques si decide di procedere con il trattamento chirurgico che prevede il posizionamento di un bypass ureterale (SUB).

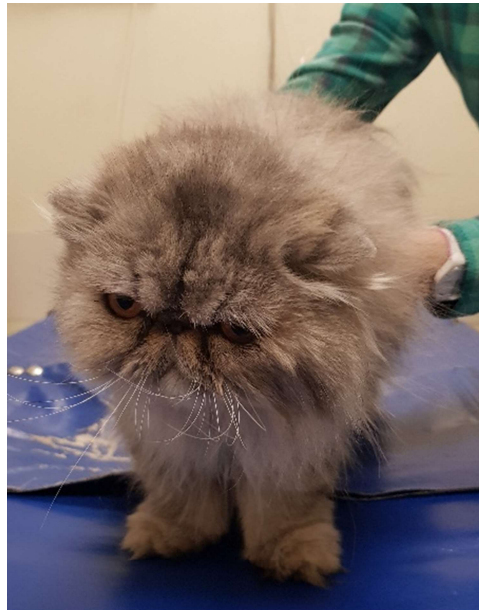
## **CASO CLINICO # 2**

### **SEGNALAMENTO**

Winner, gatto Persiano, f/s, 3 anni

### **MOTIVO DELLA VISITA**

Urolitiasi ureterale bilaterale



### **VISITA MTC**

- **Ispezione:** Shen normale, la gatta è molto affettuosa e fa molte fusa. È di indole mansueta, accetta le manualità ma per poco tempo.
- **Ascultazione e olfattazione:** la voce è normale, il respiro è normale ma presenta rumori respiratori riferiti alle prime vie aeree (stenosi delle narici). Non presenta odori particolari.
- **Interrogatorio anamnestico:** Winner è stata acquistata presso un allevamento all'età di 4 mesi. Da allora è sempre vissuta con la stessa famiglia con altri tre gatti persiani sani. Sviluppo e crescita sono normali e non ha avuto altre patologie fino a questo momento. I proprietari riferiscono dei momenti in cui Winner durante la giornata si immobilizza per alcuni secondi per poi riprendere la normale attività. Viene alimentato con cibo commerciale secco di mantenimento e l'appetito si è ridotto nella settimana precedente il ricovero con presenza di vari episodi di vomito. Urina normalmente anche se si ferma più tempo nella cassetina. Le feci sono poco formate



dovuto probabilmente al cambio alimentare repentino introdotto dai proprietari da quando Winner è diventata disoressica.

- **Descrizione della patologia in atto:**

13/01/2018 All'ecografia addominale il rene di sinistra presenta microlitiasi e idronefrosi (6 mm). L'uretere omolaterale presenta un calcolo di circa 2 mm nel terzo medio. Il rene destro manifesta una minima dilatazione della pelvi renale (1.2 mm). L'uretere di destra si presenta disteso in modo omogeneo a causa della presenza di un calcolo ureterale millimetrico nel terzo caudale. La creatinina risulta nella norma (1.4 mg/dl), BUN 25, HCT 20%. Durante il ricovero Winner è disoressica, non presenta vomito ma non defeca.

- **Palpazione:** la cute è normale, integra ed elastica. Il pelo è folto, sottile, privo di forfora ed aree alopeciche. Torace ed addome risultano normali. I polsi sono percepibili sia a destra che sinistra ma di difficile interpretazione perché il paziente tende a scalfiare.

I Back Shu coinvolti sono BL20 (IN VUOTO) e BL23 (IN VUOTO).

- **Esame della lingua:** colore rosa con induito sottile, quasi impercettibile.  
- **Esame dell'occhio:** lieve scolo bilaterale.  
- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta di un deficit di Qi di Milza e di Rene Yang con accumulo di Umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore. Sindrome Lin Sasso (*SHI LIN*)

## TERAPIA

- 14 gennaio 2018 (1° seduta)

### AGOPUNTI:

**BL20** (*Pishu*) punto shu del dorso della Milza. Favorisce le funzioni di trasporto e trasformazione della Milza.

**SP9** (*Yinlingquan*), punto utile per eliminare l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore. Regola le vie delle acque.

**VC6** (*Qi Hai*) punto mare del Qi. Tonifica il Qi e lo Yang. Risollewa il Qi affondato, tonifica la Yuan Qi, regola il Qi nel Riscaldatore inferiore.

**BL23** (*Shenshu*) punto shu del dorso del Rene. Tonifica il Rene yin, aiuta il Rene nel regolare l'acqua.

**VG4** (*Ming Men*) punto di tonificazione del Rene Yang. Riscalda il Ming Men, tonifica la Yuan Qi, fortifica la parte inferiore della schiena, purifica lo Shen e il Calore.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

TERAPIE CONCOMITANTI: antibiotico, omeprazolo, maropitant, doxazosina, mannitolo, terapia fluida per via endovenosa.

Winner viene dimessa lo stesso giorno della prima seduta. I proprietari riferiscono che il gatto mangia volentieri a casa solo cibo secco, che urina normalmente e che per bere deve essere un po' forzata.

- 19 gennaio 2018 (2° seduta)

All'ecografia addominale Winner presenta un lieve peggioramento della dilatazione del bacinetto renale di sinistra (1 cm). Permane la litiasi ureterale nell'uretere omolaterale (4mm). L'aspetto ecografico del rene e dell'uretere di destra rimane invariato. All'esame batteriologico delle urine si evidenzia la presenza di E. Coli (emolizzante) mentre all'esame emato-biochimico si ha aumento della creatinina (2.3 mg/dl)

Alla visita MTC Winner si presenta vivace con Shen normale. La lingua è rosa senza induito un po' sottile.

Polso a sinistra profondo, a destra più superficiale e un po' teso.

Back Shu: BL23 (IN VUOTO)

AGOPUNTI:

**VG20** (*Baihui*) punto di incontro dello Yang, punto mare del midollo. Utilizzandolo, si permette la risalita dell'energia verso l'alto.

**BL23** (*Shenshu*) punto shu del dorso del Rene. Tonifica il Rene yin, aiuta il Rene nel regolare l'acqua.

**VG4** (*Ming Men*) punto di tonificazione del Rene Yang. Riscalda il Ming Men, tonifica la Yuan Qi, fortifica la parte inferiore della schiena, purifica lo Shen e il Calore.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

**BL43** (*Gao Huang*) punto sul ramo esterno del meridiano della Vescica. Nutre il Jing e tonifica lo Stomaco e la Milza. Utilizzato per le malattie croniche e debilitanti, difficili da debellare.

**SP9** (*Yinlingquan*) punto utile per eliminare l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore. Regola le vie delle acque.

TERAPIE CONCOMITANTI: ipodermoclisi presso l'ambulatorio del collega referente e terapia antibiotica (amoxicillina e ac. clavulanico).

- 23 gennaio 2018 (3° seduta)

Winner ha perso peso (circa 250g) ed è disoressica (preferisce l'alimento secco). A casa è vivace e gioca con i gatti conviventi. Si evidenzia un peggioramento del quadro renale, anche se, all'ecografia dell'addome, le dimensioni dei bacinetti renali di destra e di sinistra, degli ureteri e la posizione dei calcoli rimane invariata. Winner mostra dolore alla palpazione dell'addome soprattutto a sinistra.

Alla visita MTC la lingua appare più sottile, rosa pallido e con lieve induito bianco.

Polso più superficiale e teso a sinistra, a destra più profondo.

Back shu: BL22 (IN VUOTO)

AGOPUNTI:

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua. Trasforma l'umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore e separa il torbido dal non torbido.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore

e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

**BL43** (*Gao Huang*) punto sul ramo esterno del meridiano della Vescica. Nutre il Jing e tonifica lo Stomaco e la Milza. Utilizzato per le malattie croniche e debilitanti, difficili da debellare.

**SP9** (*Yinlingquan*), punto utile per eliminare l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore. Regola le vie delle acque.

**ST36** (*Zusanli*) punto mare, terra, orario e punto Mare degli Alimenti, punto di comando dell'addome. Giova a Milza e Stomaco, tonifica il qi della Milza.

**LI4** (*He Gu*) punto Yuan. Espelle il vento esterno e blocca il dolore. Armonizza l'ascensione e la discesa del Qi e calma lo Shen.

TERAPIE CONCOMITANTI: ipodermoclisi e terapia antibiotica (amoxicillina e ac. Clavulanico).

Si decide di ricoverare Winner per impostare terapia analgesica, fluidoterapia e terapia antibiotica per via endovenosa, doxazosina.

- 24 gennaio 2018 (4° seduta)

Winner mangia imboccata dalla proprietaria. Clinicamente è stabile e socievole.

Alla visita MTC la lingua si presenta rosa pallido con lievissimo induito bianco (la visita è stata effettuata dopo il pasto).

Back Shu: BL22 (IN VUOTO)

AGOPUNTI:

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua. Trasforma l'umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore e separa il torbido dal non torbido.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

**BL43** (*Gao Huang*) punto sul ramo esterno del meridiano della Vescica. Nutre il Jing e tonifica lo Stomaco e la Milza. Utilizzato per le malattie croniche e debilitanti, difficili da debellare.

**SP9** (*Yinlingquan*), punto utile per eliminare l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore. Regola le vie delle acque.

TERAPIE CONCOMITANTI: doxazosina, omeprazole, maropitant, terapia antibiotica e buprenorfina.

Visto il mancato miglioramento della condizione renale si decide per il trattamento chirurgico che prevede il posizionamento di bypass ureterale bilaterale (SUB).

### **CASO CLINICO # 3**

#### **SEGNALAMENTO**

Simba, gatto comune europeo, m/c, 12 anni

#### **MOTIVO DELLA VISITA**

Urolitiasi ureterale destra suboccludente

#### **VISITA MTC**

- **Ispezione:** Shen normale, il gatto è molto affettuoso. È magro e longilineo.
- **Ascultazione e olfattazione:** la voce è normale, il respiro è normale. Non presenta odori particolari.
- **Interrogatorio anamnestico:** Simba è stato adottato da cucciolo ed è sempre vissuto con la setta famiglia da allora.

A dicembre 2017 è stata diagnosticata malattia renale cronica. Al momento della diagnosi la sintomatologia clinica era poliuria e polidipsia. All'ecografia dell'addome i reni apparivano iperecogeni con ectasia dei bacinetti renali e scarsa distinzione corticomidollare. Da allora viene trattato presso il veterinario curante con ipodermoclisi a giorni alterni, dieta specifica ed integratori alimentari (Renal P+N). l'appetito è capriccioso e in alcuni giorni è disoressico.

- **Descrizione della patologia in atto:**



Simba durante il ricovero mangia il suo cibo ma presenta un episodio di diarrea.

2/3/2018 all'ecografia dell'addome si evidenzia pielectasia destra (8mm) e lieve a sinistra (3 mm). Lieve ectasia ureterale destra (2 mm) con presenta di litiasi nel terso distale di 5 mm suboccludente. Segni compatibili con tiflite/colite.

3/3/2018 l'ecografia addominale di controllo è sovrapponibile a quella del giorno precedente, se non per una lieve diminuzione della pielectasia del bacinetto renale destro (7mm). Creatinina 1,9 mg/dl.

5/3/2018 l'ecografia dell'addome rileva un ulteriore miglioramento della pielectasia destra (6 mm).

- **Palpazione:** il pelo è unto e si divide in ciocche. La cute è integra. I polsi sono profondi a destra, superficiali e rapidi a sinistra.

I Back Shu coinvolti sono BL20 (IN VUOTO), BL 21 (IN VUOTO), BL22 (IN VUOTO) e BL23 (IN VUOTO).

- **Esame della lingua:** colore rosa con induito sottile e biancastro.
- **Esame dell'occhio:** normale.
- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta di un deficit di Qi di Milza e di Rene Yang con accumulo di Umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore. Sindrome Lin Sasso (*SHI LIN*)

## TERAPIA

- 5 marzo 2018

AGOPUNTI:

**BL23** (*Shenshu*) punto shu del dorso del Rene. Tonifica il Rene yin, aiuta il Rene nel regolare l'acqua.

**BL20** (*Pishu*) punto shu del dorso della Milza. Favorisce le funzioni di trasporto e trasformazione della Milza.

**BL26** (*Guanyuanshu*) punto shu del dorso di CV4. Regola il Riscaldatore inferiore. Utilizzato in tutte le patologie urinarie.

**SP9** (*Yinlingquan*), punto utile per eliminare l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore. Regola le vie delle acque.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

**ST36** (*Zusanli*) punto mare, terra, orario e punto Mare degli Alimenti, punto di comando dell'addome. Giova a Milza e Stomaco, tonifica il Qi della Milza.

TERAPIE CONCOMITANTI: terapia antibiotica, fenossibenzamina, omeprazolo e Nucron ®.

FOLLOW UP: Simba ha urinato subito dopo la seduta e mangia volentieri.

6/3/2018: all'ecografia dell'addome si ha severa dilatazione della pelvi renale di destra (2 cm) da contenuto iperecogeno e del terzo prossimale ureterale secondaria a litiasi ureterale destra con evidenza di altre litiasi occludenti (max 4 mm).

A causa del marcato peggioramento ecografico del quadro renale si procede con il trattamento chirurgico che prevede il posizionamento di un bypass ureterale monolaterale (SUB).

#### **CASO CLINICO # 4**

##### **SEGNALAMENTO**

Happy, gatto comune europeo, f/s, 4 anni

##### **MOTIVO DELLA VISITA**

Ematuria con dolore durante la minzione e pollachiuria.

##### **VISITA MTC**

- **Ispezione:** Shen normale; la gatta accetta le manipolazioni ma non da tutte le persone. In visita tende a nascondersi e si calma una volta nel trasportino. Tipologia Acqua.



- **Ascultazione e olfattazione:** la voce è normale, il respiro è normale. Non presenta odori particolari.
- **Interrogatorio anamnestico:** Happy è stata adottata da una famiglia all'età di circa 2 mesi e da allora ha sempre vissuto con la stessa famiglia. Ha presentato tre episodi di ematuria negli ultimi due anni, due tra marzo/aprile ed uno ad ottobre che si limitano con l'utilizzo di integratori (Cystocure). All'esame delle urine fatto al primo episodio non mostrava presenza di cristalli. A casa preferisce bere l'acqua stagnante nei vasi, a volte vomita dopo aver mangiato troppo voracemente e non gradisce il cibo a base di pesce. Quando ha ematuria tende a grattarsi a livello delle sopracciglia (bilateralmente) causandosi lievi escoriazioni e alopecia.
- **Descrizione della patologia in atto:** ad inizio marzo, Happy ha presentato ematuria con fastidio durante la minzione. Durante questi episodi, Happy urina nella cassetta e sul divano. Al momento della visita non era sintomatica, in quanto il proprietario ha somministrato l'integratore (Cystocure) con cui Happy è stata trattata durante gli episodi precedenti.
- **Palpazione:** la cute e il pelo sono normali, mentre i polsi sono poco valutabili a causa dell'indole del paziente. Alla palpazione dei Back Shu non rilevo punti reattivi né in vuoto né in pieno.
- **Esame della lingua:** colore rosa pallido, senza induito.
- **Esame dell'occhio:** normale.
- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta di Umidità-Calore esterno che si accumula nella Vescica. Sindrome Lin sangue (*XUE LIN*).



## TERAPIA

- 14 marzo 2019

AGOPUNTI:

**BL17** (*Geshu*) punto Shu del dorso del diaframma, punto Hui del sangue, nutre Qi e Xue e nutre lo Yin.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**SP10** (*Xuehai*) punto mare del sangue. Raffredda, tonifica e rimuove le stasi di sangue.

**VG20** (*Baihui*) punto di incontro dello Yang, punto mare del midollo. Utilizzandolo, si permette la risalita dell'energia verso l'alto.

TERAPIE CONCOMITANTI: Cystocure

FOLLOW UP: Happy ha urinato nella cassetta e non più sul divano. Non ha mostrato ematuria.

- 21 marzo 2019

Alla visita i polsi sono superficiali e rapidi. La lingua è rosa senza induito. Non sono presenti Back Shu reattivi.

AGOPUNTI:

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**VC3** (*Zhongji*) punto Mu della Vescica. Ha azione diretta sul viscere. Aiuta a disperdere l'umidità-calore dalla Vescica. Stimola la funzione della Milza di trasformazione del Qi. Si può utilizzare insieme a BL28 nella tecnica Shu Mu per regolazione del Qi della vescica.

**BL66** (*Tonggu*) punto Shu antico, acqua. Utile per eliminare il calore e blocca il dolore a carico della Vescica.

**BL17** (*Geshu*) punto Shu del dorso del diaframma, punto Hui del sangue, nutre Qi e Xue e nutre lo Yin.

TERAPIE CONCOMITANTI: nessuna.

## **CASO CLINICO # 5**

### **SEGNALAMENTO**

Toby, cane chihuahua a pelo lungo, m/c, 4 anni

### **MOTIVO DELLA VISITA**

Post-operatorio di cistotomia per calcoli vescicali.

### **VISITA MTC**



- **Ispezione:** Shen normale; a casa protegge la famiglia. È socievole una volta che conosce le persone, altrimenti è diffidente e non gli piace essere troppo manipolato. Abbaia ai cani ed è spaventato dal vento. Tipologia Legno.
- **Ascultazione e olfazione:** la voce è normale, il respiro è normale. Non presenta odori particolari.
- **Interrogatorio anamnestico:** Toby è stato adottato all'età di un anno da un'altra famiglia che lo teneva sempre e solo in casa insieme ad altri cani. Era poco socievole e tendeva a mordere.

Toby viene portato in visita a fine febbraio per disuria, ematuria e tenesmo urinario. Da ottobre il cane presenta ematuria che è stata trattata con fans ed antibiotici. A gennaio viene castrato perchè si pensa che la sintomatologia sia dovuta ad iperplasia prostatica. I sintomi però non scompaiono per cui i proprietari chiedono un secondo parere. Alla visita a febbraio Toby ha addome dolente e disuria. Viene effettuata un'ecografia dell'addome che mette in evidenza la presenza di calcoli vescicali ed uretrali in concomitanza a segni di cistite. All'esame delle urine si ha presenza di cristalli di struvite. Agli esami preoperatori si ha solo aumento della BUN. Toby viene quindi sottoposto a cistotomia per la rimozione dei calcoli dopo cateterismo ed idroretropulsione. Dopo la chirurgia viene prescritta alimentazione specifica (Urinary). Le feci sono normali; Toby beve poco ma spesso anche durante la notte

- **Descrizione della patologia in atto:** al momento della visita Toby urina normalmente. All'esame delle urine però si mettono in evidenza cristalli di struvite. Ultimamente presenta occhi arrossati, tartaro e alitosi.
- **Palpazione:** la cute e il pelo sono normali; i polsi sono tesi e superficiali soprattutto a destra. I Back Shu coinvolti sono BL18 e BL19 (REATTIVI)

- **Esame della lingua:** colore rosa carico, senza induito.
- **Esame dell'occhio:** sclera arrossata con scolo sieroso.
- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta di stasi di Qi di Fegato con formazione di Fuoco che scende verso il basso interessando la Vescica prosciugando i fluidi con formazione di calcoli. Sindrome Qi Lin eccesso (*QI LIM*) che sfocia in Lin sasso (*SHI LIM*).

## TERAPIA

- 14 marzo 2019

AGOPUNTI:

**BL18** (*Ganshu*) punto Shu del dorso del Fegato. Dissolve l'Umidità-Calore, purifica il Calore, muove il Qi del Fegato e muove le stasi.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**BL40** (*Weizhon*) purifica il calore nella Vescica.

**LIV8** (*Ququan*) armonizza il Qi di Fegato, raffredda il calore del fegato ed elimina l'umidità-calore dal riscaldatore inferiore.

TERAPIE CONCOMITANTI: nessuna

FOLLOW UP: Toby ha urinato normalmente. Sembra essere più tranquillo, è sempre molto ubbidiente. I proprietari hanno cambiato alimentazione perché non Toby non mangia volentieri la dieta prescritta.

- 21 marzo 2019

Alla visita i polsi sono superficiali e tesi. La lingua è rosa, più scura ai lati e senza induito. Back Shu reattivi: BL22 e BL18. È molto agitato e non accetta molto il posizionamento degli aghi.

AGOPUNTI:

**BL18** (*Ganshu*) punto Shu del dorso del Fegato. Dissolve l'Umidità-Calore, purifica il Calore, muove il Qi del Fegato e muove le stasi.

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua. Trasforma l'umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore e separa il torbido dal non torbido.

**LIV8** (*Ququan*) armonizza il Qi di Fegato, raffredda il calore del fegato ed elimina l'umidità-calore dal riscaldatore inferiore.

TERAPIE CONCOMITANTI: nessuna.

FOLLOW UP: sembra più tranquillo ma si agita in presenza di altri cani.

- 27 marzo 2019

Alla visita i polsi sono pieni, non rapidi. Lingua rosa più violacea in centro e ai lati. Ha sempre alitosi. Beve meno da quando ha cambiato alimento.

AGOPUNTI:

**BL18** (*Ganshu*) punto Shu del dorso del Fegato. Dissolve l'Umidità-Calore, purifica il Calore, muove il Qi del Fegato e muove le stasi.

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua. Trasforma l'umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore e separa il torbido dal non torbido.

**LIV1** (*Dadun*) punto shu antico: Legno. Possiede un'azione marcata su Riscaldatore inferiore. Dissolve Calore-Umidità dal sistema urinario e giova alla minzione. Può essere utilizzato in caso di minzione difficoltosa e dolorosa e con urine torbide.

**LIV2** (*Xingjian*) punto Shu antico: fuoco e punto di dispersione. Drena il Fuoco di Fegato e sottomette lo Yang di Fegato. Utilizzato nei quadri da eccesso, elimina Calore nel Triplice Riscaldatore inferiore e toglie il dolore.

**LIV3** (*Taichong*) punto Shu antico, Yuan, terra. diffonde il Qi di Fegato, elimina il vento, nutre il sangue, regola il Riscaldatore inferiore.

**LIV8** (*Ququan*) armonizza il Qi di Fegato, raffredda il calore del fegato ed elimina l'umidità-calore dal riscaldatore inferiore.

TERAPIE CONCOMIANTI: nessuna.

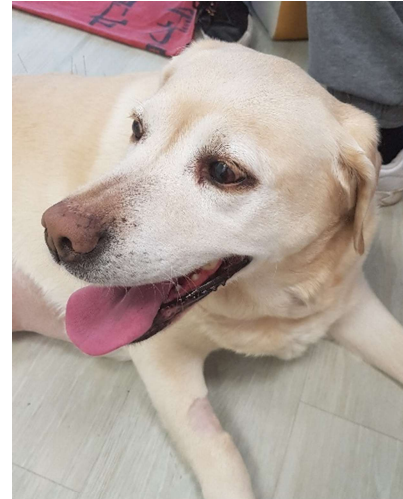
## CASO CLINICO # 6

### SEGNALAMENTO

Diana, cane labrador f/s, 10 anni

### MOTIVO DELLA VISITA

Post-operatorio di cistotomia e ovarioisterectomia per calcoli vescicali e mucometra.



### VISITA MTC

- **Ispezione:** Shen normale; è un cane poco attivo, socievole con tutti. Vuole stare in compagnia. Molto attaccata ai proprietari. È in sovrappeso. Tipologia Terra.
- **Ascultazione e olfattazione:** la voce è normale, il respiro è normale. Non presenta odori particolari.
- **Interrogatorio anamnestico:** Diana è stata acquistata all'età di 3 mesi ed è sempre stata con i proprietari attuali. Ha avuto uno sviluppo e crescita nei limiti della norma. Diana viene alimentata con cibo casalingo di ogni genere. Inoltre, le viene dato cibo secco commerciale di mantenimento. Le urine sono normali macroscopicamente anche se urina in casa molto più spesso dopo l'intervento.
- **Descrizione della patologia in atto:** Diana è stata portata in visita in condizione di emergenza per ostruzione uretrale completa a causa di un calcolo di grosse dimensioni. Viene disostruita e cateterizzata e viene programmata la chirurgia per il giorno successivo.
- **Palpazione:** noduli cutanei sparsi; i polsi sono molto profondi sia a destra che a sinistra. I Back Shu coinvolti sono BL20 e BL21 (REATTIVI e IN VUOTO)
- **Esame della lingua:** colore rosa carico, più scuro al centro, molle e debordante.
- **Esame dell'occhio:** normale.
- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta di deficit di Milza con accumulo di Umidità nella Vescica con formazione di calcoli. Sindrome Lin Calore (*RE LIN*) che sfocia in Lin Sasso (*SHI LIN*).

## TERAPIA

- 14 marzo 2019

AGOPUNTI:

**BL20** (*Pishu*) punto shu del dorso della Milza. Favorisce le funzioni di trasporto e trasformazione della Milza.

**BL21** (*Weishu*) punto shu del dorso dello Stomaco. Rafforza la Milza e regola il Triplice Riscaldatore, disperde gli accumuli e le stagnazioni.

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua. Trasforma l'umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore e separa il torbido dal non torbido.

**SP9** (*Yinlingquan*), punto utile per eliminare l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore. Regola le vie delle acque.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Tonifica Milza, Reni e Fegato. Elimina l'umidità e giova alla minzione.

TERAPIE CONCOMITANTI: terapia antibiotica e antiinfiammatoria.

FOLLOW UP: Diana non urina più in casa. Le urine sono normali.

- 21 marzo 2019

Alla visita i polsi sono superficiali a destra, più profondi a sinistra. La lingua è rosa, un po' debordante ai lati. Back Shu reattivi: BL20. All'inizio è molto agitata, ma poi si tranquillizza dopo il posizionamento degli aghi.

AGOPUNTI:

**BL20** (*Pishu*) punto shu del dorso della Milza. Favorisce le funzioni di trasporto e trasformazione della Milza.

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua. Trasforma l'umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore e separa il torbido dal non torbido.

**ST36** (*Zusanli*) punto mare, terra, orario e punto Mare degli Alimenti, punto di comando dell'addome. Giova a Milza e Stomaco, tonifica il Qi della Milza.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Tonifica Milza, Reni e Fegato. Elimina l'umidità e giova alla minzione.

TERAPIE CONCOMITANTI: nessuna.

FOLLOW UP: nessuna variazione rispetto la visita precedente.

- 27 marzo 2019

Alla visita i polsi sono più profondi, sia a destra che a sinistra. La lingua è rosa carico, meno debordante ma molle. Back Shu interessati: BL20 e BL21 (REATTIVI). Oggi si presenta più ansiosa e non accetta volentieri il posizionamento degli aghi.

AGOPUNTI:

**BL20** (*Pishu*) punto shu del dorso della Milza. Favorisce le funzioni di trasporto e trasformazione della Milza.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Tonifica Milza, Reni e Fegato. Elimina l'umidità e giova alla minzione.

**ST36** (*Zusanli*) punto mare, terra, orario e punto Mare degli Alimenti, punto di comando dell'addome. Giova a Milza e Stomaco, tonifica il Qi della Milza.

TERAPIE CONCOMIANTI: antiinfiammatori per irritazione della ferita chirurgica.

## **CASO CLINICO # 7**

### **SEGNALAMENTO**

Giaco, cane shihtzu m/c, 12 anni.

### **MOTIVO DELLA VISITA**

Da qualche giorno ha difficoltà ad urinare.

### **VISITA MTC**



- **Ispezione:** Shen normale. Giaco è un cane molto ubbidiente, sta spesso nella cuccia ma si avvicina i proprietari quando si mangia. Non è un cane che fa le feste agli estranei, ringhia agli altri cani. Durante la visita è irrequieto e ringhia.
- **Ascultazione e olfattazione:** la voce è normale, ha stridore respiratorio. Non presenta odori particolari.

- **Interrogatorio anamnestico:** è stato adottato da una famiglia quando aveva circa 1 anno. È stato operato di adenoma perianale e contestualmente è stato castrato. A fine febbraio ha subito una cistotomia per calcoli. Mangia cibo umido commerciale di mantenimento non specifico. Da qualche mese ha episodi di diarrea sporadici.
- **Descrizione della patologia in atto:** Giaco sembra avere difficoltà ad urinare da qualche giorno. Non è possibile valutare macroscopicamente la qualità delle urine in quanto Giaco ha accesso al giardino insieme al cane convivente.
- **Palpazione:** la palpazione delle diverse parti del corpo è poco valutabile a causa del carattere del cane. I polsi sono tesi e superficiali a sinistra e superficiali e ben apprezzabili a destra. Il Back Shu coinvolto è BL18 (REATTIVO).
- **Esame della lingua:** colore rosa carico.
- **Esame dell'occhio:** normale.
- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta di Rene Yin e deficit di Milza con produzione di urine scarse e accumulo di Umidità.

## TERAPIA

- 14 marzo 2019

AGOPUNTI:

**BL18** (*Ganshu*) punto Shu del dorso del Fegato. Dissolve l'Umidità-Calore, purifica il Calore, muove il Qi del Fegato e muove le stasi.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**VC3** (*Zhongji*) punto Mu della Vescica. Ha azione diretta sul viscere. Aiuta a disperdere l'umidità-calore dalla Vescica. Stimola la funzione della Milza di trasformazione del Qi. Si può utilizzare insieme a BL28 nella tecnica Shu Mu per regolazione del Qi della vescica.



**LIV8** (*Ququan*) armonizza il Qi di Fegato, raffredda il calore del Fegato ed elimina l'umidità-calore dal Riscaldatore inferiore.

È molto difficile posizionare gli aghi.

TERAPIE CONCOMITANTI: nessuna.

FOLLOW UP: la sintomatologia di Giaco non sembra migliorata.

## **CASO CLINICO # 8**

### **SEGNALAMENTO**

Artù, gatto persiano, m/c, 3 anni.

### **MOTIVO DELLA VISITA**

Pollachiuria ed ematuria.



### **VISITA MTC**

- **Ispezione:** Shen normale; Artù è un gatto molto giocherellone e vocalizza molto a casa. Non ha paura degli estranei e cerca le attenzioni. È molto legato ai proprietari, li segue ovunque a casa.
- **Ascultazione e olfattazione:** la voce è normale, il respiro è normale. Non presenta odori particolari.
- **Interrogatorio anamnestico:** ha da sempre avuto cistiti ricorrenti. Dagli esami delle urine fatti in passato sono emersi cristalli di struvite e all'ecografia dell'addome si evidenziava sedimento in vescica. Ha avuto tre episodi di ostruzione uretrale durante i quali è stato cateterizzato. Successivamente si è deciso di intervenire chirurgicamente (uretostomia). L'ultimo esame eseguito a febbraio 2019 le urine sono torbide e non sono evidenti cristalli. Da sempre ha anche sintomatologia gastroenterica trattata con trial dietetici. Ora viene alimentato con dieta umida a base di pesce e coniglio.
- **Descrizione della patologia in atto:** Artù va spesso nella cassetta e dopo aver urinato si lecca compulsivamente l'area genitale. Ha avuto ematuria e per questo i proprietari hanno deciso di intraprendere un trattamento medico con meloxicam.

- **Palpazione:** cute normale; pelo folto con nodi; i polsi sono superficiali, rapidi e tesi. Back Shu coinvolto: BL22 (IN VUOTO)
- **Esame della lingua:** colore rosa di dimensioni normali.
- **Esame dell'occhio:** normale.
- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta di deficit di Milza con accumulo di Umidità nella Vescica e nel Triplice Riscaldatore inferiore. Sindrome Lin calore (*RE LIM*).

## TERAPIA

- 21 marzo 2019

AGOPUNTI:

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua. Trasforma l'umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore e separa il torbido dal non torbido.

**BL28** (*Panguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**VC3** (*Zhongji*) punto Mu della Vescica. Ha azione diretta sul viscere. Aiuta a disperdere l'umidità-calore dalla Vescica. Stimola la funzione della Milza di trasformazione del Qi. Si può utilizzare insieme a BL28 nella tecnica Shu Mu per regolazione del Qi della vescica.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Tonifica Milza, Reni e Fegato. Elimina l'umidità e giova alla minzione.

TERAPIE CONCOMITANTI: terapia antiinfiammatoria, gastroprotettori e Stien.

FOLLOW UP: Artù si lecca ancora l'area genitale dopo aver urinato ma non più compulsivamente e si reca meno spesso nella cassetta. Le urine sono normali macroscopicamente. È stata introdotta solo dieta umida ed è stato sospeso il trattamento con meloxicam.

- 28 marzo 2019

Alla visita i polsi sono superficiali, rapidi e tesi. La lingua è rosa. Back Shu reattivi: nessuno

AGOPUNTI:

**BL22** (*Sanjiaoshu*) punto Shu del dorso del Triplice Riscaldatore. Regola il Triplice Riscaldatore per quanto riguarda il controllo dei passaggi dell'acqua. Trasforma l'umidità nel Triplice Riscaldatore inferiore e separa il torbido dal non torbido.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**VC3** (*Zhongji*) punto Mu della Vescica. Ha azione diretta sul viscere. Aiuta a disperdere l'umidità-calore dalla Vescica. Stimola la funzione della Milza di trasformazione del Qi. Si può utilizzare insieme a BL28 nella tecnica Shu Mu per regolazione del Qi della vescica.

**SP6** (*Sanyinjiao*) incontro dei tre Yin. Tonifica Milza, Reni e Fegato. Elimina l'umidità e giova alla minzione.

TERAPIE CONCOMITANTI: nessuna.

FOLLOW UP: Artù è più tranquillo a casa. Non si lecca più l'area genitale dopo aver urinato e l'urina è normale macroscopicamente.

## **CASO CLINICO # 9**

### **SEGNALAMENTO**

Antipatico, gatto comune europeo, m/c, adulto.

### **MOTIVO DELLA VISITA**

Ostruzione uretrale.



### **VISITA MTC**

- **Ispezione:** Shen normale; Antipatico è un gatto tranquillo che si lascia manipolare. Prima del ricovero era più "selvatico".
- **Ascultazione e olfattazione:** la voce è normale, il respiro è normale. Non presenta odori particolari.

- **Interrogatorio anamnestico:** Antipatico è un gatto di colonia. Viene portato in visita per la comparsa di una neoformazione nella regione della guancia. Viene eseguita una tc total body che mette in evidenza una lesione complicata della ghiandola mandibolare. Si decide di intervenire chirurgicamente per rimuovere la ghiandola.
- **Descrizione della patologia in atto:** durante il ricovero post-chirurgico, Antipatico mostra difficoltà ad urinare. Alla visita clinica il gatto è ipertermico, la vescica si presenta distesa e dura alla palpazione e si ha un rialzo di creatinina e potassio agli esami ematologici. Si decide di cateterizzare il gatto per svuotare la vescica e di mantenere il catetere urinario. Rimosso il catetere Antipatico presenta pollachiuria, urinazione a gocce con urine cariche e maleodoranti. All'esame delle urine si evidenzia una cistite batterica (E. Coli multiresistente)
- **Palpazione:** cute normale; i polsi sono superficiali, rapidi e pieni. Back Shu coinvolto: BL23 (IN VUOTO)
- **Esame della lingua:** colore rosa pallido di dimensioni normali.
- **Esame dell'occhio:** normale.
- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta accumulo di Calore-Umidità nella Vescica e nel Triplice Riscaldatore inferiore. Sindrome Lin calore (*RE LIN*).

## TERAPIA

- 27 marzo 2019

AGOPUNTI:

**BL23** (*Shenshu*) punto shu del dorso del Rene. Tonifica il Rene yin, aiuta il Rene nel regolare l'acqua.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**VC3** (*Zhongji*) punto Mu della Vescica. Ha azione diretta sul viscere. Aiuta a disperdere l'umidità-calore dalla Vescica. Stimola la funzione della Milza di trasformazione del Qi. Si può utilizzare insieme a BL28 nella tecnica Shu Mu per regolazione del Qi della vescica.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

**VG20** (*Baihui*) punto di incontro dello Yang, punto mare del midollo. Utilizzandolo, si permette la risalita dell'energia verso l'alto.

TERAPIE CONCOMITANTI: terapia antiinfiammatoria (meloxicam), antipiretico (metamizolo), antibiotico, gastroprotettori ed analgesici. Somministrati anche midazolam e doxazosina.

FOLLOW UP: Antipatico mangia volentieri dopo il trattamento. Ha urinato normalmente dopo qualche ora dopo il trattamento ma ha mostrato stranguria durante la notte ed è stato quindi necessario premere la vescica. Il getto urinario è sottile.

- 29 marzo 2019

Alla visita i polsi sono superficiali e rapidi. La lingua è rosa pallido. Back Shu reattivi: nessuno

AGOPUNTI:

**BL23** (*Shenshu*) punto shu del dorso del Rene. Tonifica il Rene yin, aiuta il Rene nel regolare l'acqua.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**VC1** (*Huiyin*) punto di riunione degli Yin. Regola gli orifici inferiori, dissolve l'Umidità e nutre lo Yin. Utilizzato per minzione e defecazione difficoltosa.

**BL39** (*Qianshen o Weiyang*) punto mare inferiore del Triplice Riscaldatore. Tonifica la funzione di regolarizzazione delle acque.

**VG20** (*Baihui*) punto di incontro dello Yang, punto mare del midollo. Utilizzandolo, si permette la risalita dell'energia verso l'alto.

TERAPIE CONCOMITANTI: come sopra.

FOLLOW UP: Antipatico non ha mostrato più stranguria, ma il getto urinario non è ancora normale. Per volere del proprietario della colonia, il gatto viene dimesso contro parere medico con terapia antibiotica, antiinfiammatoria e miorilassante.

### **CASO CLINICO # 10**

#### **SEGNALAMENTO**

Flipper, cane bichon frisè, m/i, 10 aa.

#### **MOTIVO DELLA VISITA**

Ematuria e stranguria.



#### **VISITA MTC**

- **Ispezione:** Shen normale; è un cane che trattiene molto le emozioni. È molto ubbidiente. Tipologia Legno.
- **Ascultazione e olfazione:** la voce è normale, il respiro è normale. Non presenta odori particolari.
- **Interrogatorio anamnestico:** Flipper è stato adottato all'età di 5 anni dal proprietario attuale dopo aver subito un intervento per stabilizzazione vertebrale e caudotomia per frattura traumatica a livello toraco-lombare. Da allora Flipper non urina e defeca autonomamente. Vive con altri cani dominanti e da un paio di mesi sembra essere più nervoso a causa della figlia di circa un anno della proprietaria.
- **Descrizione della patologia in atto:** da un paio di giorni Flipper è più depresso e sta più tempo nella cuccia. Alla palpazione della vescica Flipper prova dolore, il getto di urina non è continuo e presenta ematuria. Inoltre, da tre settimane ha prurito.
- **Palpazione:** cute arrossata; i polsi sono superficiali, rapidi e pieni. Back Shu coinvolto: BL18, BL19 (REATTIVI)
- **Esame della lingua:** colore rosso senza induito.
- **Esame dell'occhio:** lieve scolo sieroso.

- **8 regole diagnostiche:**

INTERNO	ESTERNO
FREDDO	CALDO
VUOTO	PIENO
YIN	YANG

Secondo le sindromi Zang-Fu si tratta di stagnazione di Qi di Fegato. Sindrome Qi Lin eccesso

## TERAPIA

- 27 marzo 2019

AGOPUNTI:

**BL17** (*Geshu*) punto Shu del dorso del diaframma, punto Hui del sangue, nutre Qi e Xue e nutre lo Yin.

**BL18** (*Ganshu*) punto Shu del dorso del Fegato. Dissolve l'Umidità-Calore, purifica il Calore, muove il Qi del Fegato e muove le stasi.

**BL28** (*Pangguangshu*) punto Shu del dorso della Vescica. Regola le funzioni della Vescica e l'umidità. In dispersione regola il calore della Vescica.

**LIV2** (*Xingjian*) punto Shu antico: fuoco e punto di dispersione. Drena il Fuoco di Fegato e sottomette lo Yang di Fegato. Utilizzato nei quadri da eccesso, elimina Calore nel Triplice Riscaldatore inferiore e toglie il dolore.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

**VG20** (*Baihui*) punto di incontro dello Yang, punto mare del midollo. Utilizzandolo, si permette la risalita dell'energia verso l'alto.

TERAPIE CONCOMITANTI: nessuna

FOLLOW UP: Flipper è meno abbattuto e la vescica è più morbida.

- 1° aprile 2019

Alla visita i polsi sono superficiali e rapidi. La lingua è rossa. Back Shu reattivi: BL18, BL19

AGOPUNTI:

**BL18** (*Ganshu*) punto Shu del dorso del Fegato. Dissolve l'Umidità-Calore, purifica il Calore, muove il Qi del Fegato e muove le stasi.

**LIV14** (*Qimen*) punto Mu del Fegato e punto dello Yin Wei Mai. Promuove il libero fluire del Qi di Fegato e armonizza il Fegato e la Milza.

**VG20** (*Baihui*) punto di incontro dello Yang, punto mare del midollo. Utilizzandolo, si permette la risalita dell'energia verso l'alto.

**ST28** (*Shuidao*) punto indicato nel trattamento delle patologie urinarie e in caso di disuria accompagnato da dolore addominale. Apre i passaggi delle acque del Riscaldatore inferiore e stimola l'espulsione dei liquidi. È un punto importante per stimolare la trasformazione, il trasporto e l'escrezione dei liquidi.

**LIV2** (*Xingjian*) punto Shu antico: fuoco e punto di dispersione. Drena il Fuoco di Fegato e sottomette lo Yang di Fegato. Utilizzato nei quadri da eccesso, elimina Calore nel Triplice Riscaldatore inferiore e toglie il dolore.

TERAPIE CONCOMITANTI: nessuna.

FOLLOW UP: la vescica di Flipper è morbida e facile da premere e le urine sono normali.



## DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

La malattia, secondo la Medicina Tradizionale Cinese, va intesa come uno squilibrio energetico della relazione Yin e Yang. La rottura di questo equilibrio comporta la perdita dell'armonia energetica che contraddistingue lo stato di salute, che sta alla base del corretto funzionamento degli esseri viventi. Da qui il termine di Sindrome, utilizzato per definire i processi patologici, tra cui le Sindromi Lin.

La Medicina Tradizionale Cinese applicata attraverso l'Agopuntura, la dietetica e la fitoterapia, ha un riscontro positivo nel trattamento delle Sindromi Lin da eccesso o da deficit. Nei casi cronici l'Agopuntura permette la tonificazione degli organi coinvolti e l'eliminazione del fattore patogeno sottostante. Nei casi acuti, invece, può migliorare la sintomatologia, dando sollievo dal dolore.

In particolare, attraverso la visita clinica secondo la MTC è possibile distinguere la causa che sta alla base della Sindrome, che può essere diversa nei pazienti con gli stessi sintomi. Alcuni casi clinici portati come esempio in questa tesi, presentavano la stessa sintomatologia, ma andando più a fondo, proprio attraverso l'applicazione dei "quattro metodi diagnostici", *Zhen Duan*, e le "otto regole diagnostiche", *Ba Gang*, è stato possibile distinguere quali sono gli organi coinvolti in tali Sindromi e quindi intraprendere la terapia corretta. Nella maggior parte casi riportati, il trattamento consisteva nel gestire la fase acuta della sintomatologia per apportare sollievo al paziente, per poi intraprendere una terapia di mantenimento andando a focalizzarsi sull'organo o organi coinvolti.

L'Agopuntura, tradizionalmente, è stata utilizzata nella prevenzione di diverse condizioni patologiche ed in particolare è stata integrata alle terapie mediche tradizionali proprio per prevenire le ricadute di infezioni urinarie nelle donne adulte inclini a sviluppare questa condizione clinica. Tra i casi riportati, quello di Happy si addice molto bene a questo concetto. Rafforzare il viscere Vescica prima che venga invasa dai patogeni esterni Umidità-Calore potrebbe prevenire la comparsa della sintomatologia.

In conclusione, il trattamento con Agopuntura può rappresentare un'arma in più, affiancabile anche alla medicina allopatrica, soprattutto in quei pazienti particolari dove l'utilizzo di certe terapie farmacologiche sono sconsigliate. In più la MTC permette di identificare meglio la patologia in atto, potendo così creare un trattamento specifico diverso da paziente a paziente.

## **BIBLIOGRAFIA**

- A. Aune, T. Alraek, H. Lihua, A. Baerheim "Acupuncture in the prophylaxis of recurrent lower urinary tract infection in adult women", Scandinavian Journal of Primary Health Care (1998)
- F. Berera, G. Crescini, E. Minelli "Le Cinque cie della Dietetica cinese" Red! (2008)
- L. Boggie, E. Hartmann "Urinary disorders: Lin Syndromes" presentazione pdf Chi Institute
- S. Dru Forrester, P. Roudebush "Evidence-Based Management of Feline Urinary Tract Disease" Veterinary Clinics Small Animal Practice (2007)
- S. Ettinger, E. Feldman, E. Cote "Textbook of Veterinary Internal Medicine" 8°edizione (2017)
- B. Flaws, P. Sionneau "The Treatment of Modern Western Medical Diseases with Chinese Medicine, a textbook and clinical manual" Blue Poppy Press (2005)
- C. Focks "Leitfaden TCM" Urban & Fisher Verlag
- J.P. Lulich et al. "ACVIM Small Animal Consensus Recommendations on the Treatment and Prevention of Uroliths in Dogs and Cat" J Vet Intern Med (2016)
- H. S. Lund, A. V. Eggertsdottir, "Recurrent episodes of feline lower urinary tract disease with different causes: possible clinical implications" Journal of Feline Medicine and Surgery (2018)
- G. Maciocia "I fondamenti della medicina cinese" Elsevier Masson (2007)
- G. Maciocia "The practice of Chinese Medicine" Churchill Livingstone (1994)
- G. Santillo "La patologia secondo la medicina tradizionale cinese" Youcanprint Self-publishing (2016)
- C. Schwartz "Four Paws Five Directions, a guide to Chinese medicine for cats and dogs" Celestial Arts (1996)

A. Sparkers "Understanding feline idiopathic cystitis" Veterinary Record (2018)

S. J. Withrow, R. Page, D. M. Vail "Small Animal Oncology" fifth edition, Elsevier Saunders (2013)

J. Xie, M. Li, C. Hun "Chinese internal medicine", PMPH (People's Medical Publishing House) (2013)