

TREATMENT OF KIDNEY PATHOLOGIES BY SU JOK THERAPY

ЛЕЧЕНИЕ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК МЕТОДОМ СУ ДЖОК ТЕРАПИИ

Dr. K. Oshakbaev, Municipal polyclinic No.10, Almata, Kazakhstan

К. Ошакбаев, Муниципальная поликлиника №10, г. Алматы, Казахстан

Urolithiasis and kidney cysts are the most common urological diseases requiring surgical treatment. Today, enuresis is also among the disorders whose traditional treatment leaves much to be desired. Thus we thought it interesting to discuss treatments of these particular diseases by Su Jok therapy.

We treated 34 patients. Twenty five children in the age range between 3 to 14 suffered from enuresis, 6 patients had kidney stones from 7.0 to 15.0 mm in diameter; and 3 patients had kidney cysts as large as 2 to 6 cm².

Each patient received an individual treatment depending on associated pathologies. For complete cure of patients with enuresis 3 to 5 procedures were enough, and the patients with urolithiasis and kidney cysts — from 10 to 12 Su Jok therapy procedures. The procedures were administered once in 2 or 3 days and lasted 25 to 35 minutes.

Treatment was conducted at various levels. Basic energy points had been warmed up with moxas be-

Почечнокаменная болезнь и кисты почек являются одними из наиболее часто встречающихся урологических заболеваний, требующих хирургического вмешательства. Энуризм в настоящее время также относится к заболеваниям, традиционное консервативное лечение которых оставляет желать лучшего. Поэтому нам показалось интересным представить результаты лечения именно этих заболеваний методом Су Джок терапии.

У нас лечились 34 пациента: 25 детей в возрасте от 3 до 14 лет страдали энурезом, 6 пациентов имели камни в почках размером от 7,0 до 15,0 мм и 3 — почечные кисты размером от 2 до 6 см².

Каждый пациент лечился по индивидуальной схеме в зависимости от сопутствующей патологии. Для полного излечения пациентам с энурезом потребовалось от 3 до 5 процедур, а пациентам с почечнокаменной болезнью и кистами почек — 10—12 процедур Су Джок терапии. Процедуры проводились через 1—2 дня и имели продолжительность 25—35 минут.

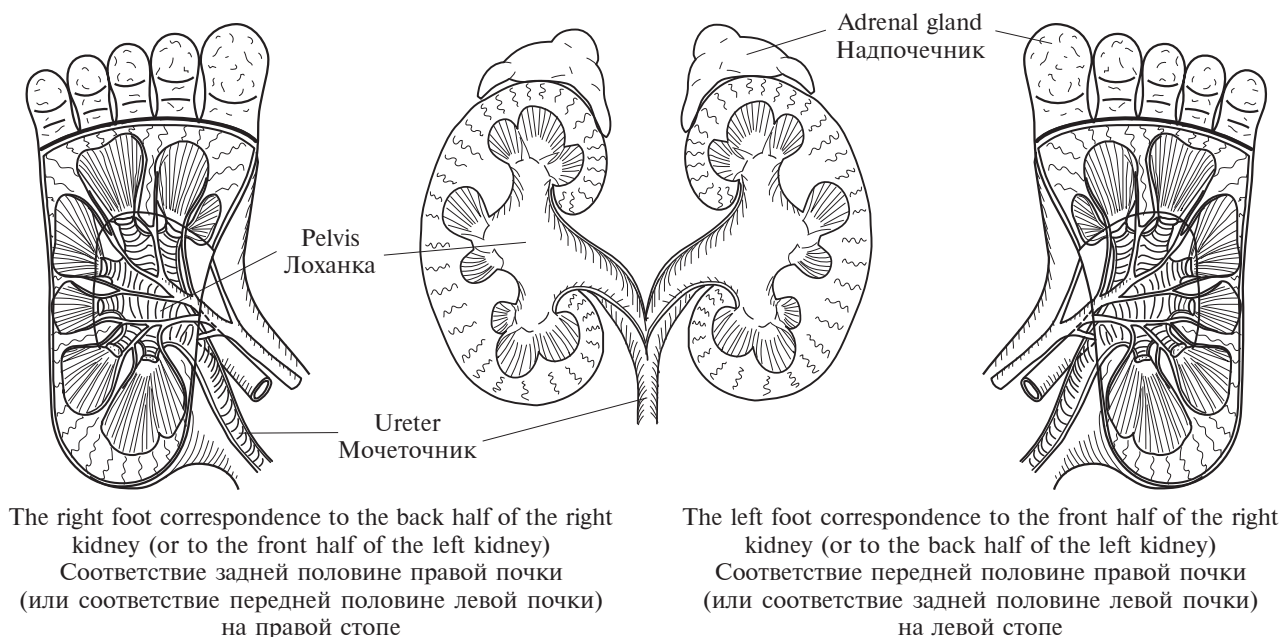


Fig. 1. The feet unified standard correspondence to the kidneys

Рис. 1. Объединенная стандартная система соответствия почкам на стопах

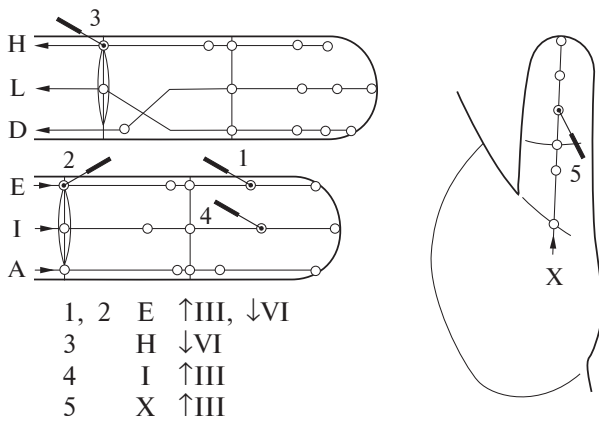


Fig. 2. Tonification of branch Hotness energy of the heart byol-meridian

Рис. 2. Тонизация отраслевой энергии Жара бель-меридиана сердца

fore the main procedure in all patients. The most often used correspondence systems were the closed front-back and left-right systems of the hands and ear auricles, along with the kidneys correspondence system on the feet (Fig. 1). Action was effected using needles, moxas, magnets, and seeds.

The most effective options of Six Ki treatment were sedation of the branch Coldness energy in

Лечение проводилось на разных уровнях. Перед основной процедурой всем пациентам прогревали моксами базисные энергетические точки. Наиболее часто использовались для лечения закрытые передне-задняя и лево-правая объединенные системы соответствия телу на кистях и ушных раковинах, а также система соответствия почкам на стопах (рис. 1). Воздействие оказывали с помощью игл, мокс, магнитов и семян.

Наиболее эффективными вариантами лечения по Шести Ки являлись: торможение отраслевой энергии Холода на бель-меридиане почки и тонизация отраслевой энергии Жара на бель-меридиане сердца (рис. 2).

Использовалось также лечение по внутренним бель-чакрам: торможение единых энергий Холода и Сухости, тонизация единых энергий Жара и Тепла (рис. 3).

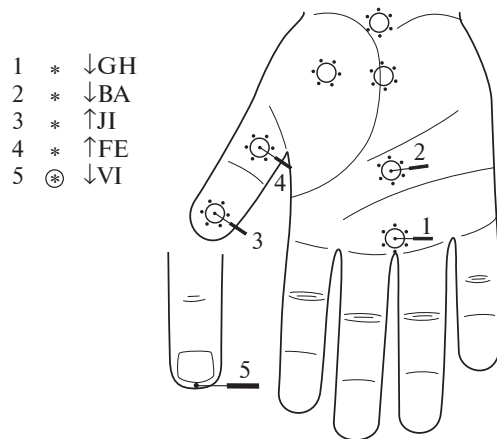


Fig. 3. Sedation of the unified Coldness energy along internal byol-chakras

Рис. 3. Торможение единой энергии Холода по внутренним бель-чакрам

В Алмазной энергетической системе проводилось торможение Холода и Сухости на нижне-заднем центральном пограничном меридиане и на заднем сагиттальном сердцевинном меридиане. Лечение осуществлялось на кистях и ушных раковинах (рис. 4).

Одним из наиболее эффективных подходов оказалось лечение, проводимое на суставном меридиане почек в соответствии с теорией Триначalia (рис. 5).

Наши усилия были вознаграждены удивительными результатами: все 25 детей были излечены от энуреза. Рецидив болезни наблюдался только у двоих из них. В обоих случаях он был спровоцирован сильным испугом (один ребенок упал с лошади, а другого покусала собака). Этим детям потребовался повторный курс лечения. Всем пациентам

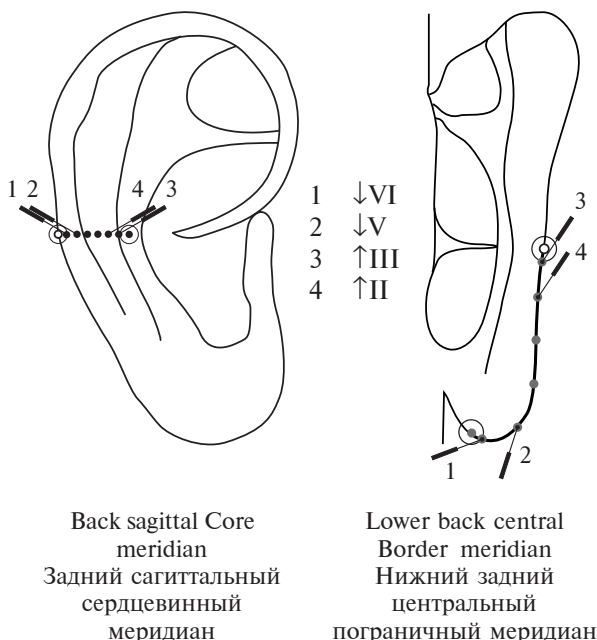


Fig. 4. Sedation of Coldness energy in the Diamond system of the auricle

Рис. 4. Торможение энергии Холода в Алмазной системе ушной раковины

the kidney byol-meridian and tonification of the branch Hotness energy in the heart byol-meridian (Fig. 2).

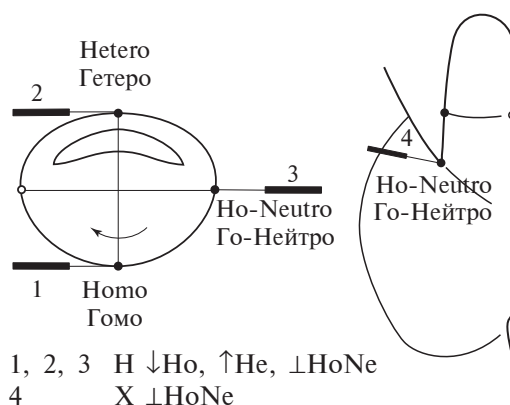
Also, treatment involved internal byol-chakras: sedation of the unified energy of Coldness and Dryness, tonification of the unified energy of Hotness and Heat (Fig. 3).

In the Diamond energy structure Coldness and Dryness were sedated in the lower back central Border meridian and in the back sagittal Core meridian. Treatment was performed on the hands and auricles (Fig. 4).

One of the most effective approaches was treatment on the kidney joint meridian according to the Tririgin theory (Fig. 5).

The effect of our efforts was wonderful. All 25 children were cured of enuresis. A relapse of illness was observed only in two of them. In both cases it was triggered by a grave fear (one child fell down from a horse, and the other was bitten by a dog). These children has to undergo a repeat course of treatment. Following a treatment course, all patients with urolithiasis and kidney cysts had a test ultrasound and X-ray investigation that showed complete absence of stones or cysts.

The results obtained drive us to the conclusion that Su Jok therapy is a highly effective and safe treatment for such kidney pathologies and urolithiasis, kidney cysts and enuresis, and thus it undoubtedly has wide perspectives. ◇



Middle phalanx of the 3rd right finger
Средний сустав 3-го пальца правой кисти

Fig. 5. Tririgin treatment of urolithiasis through the kidney joint meridian

Рис. 5. Лечение почечнокаменной болезни по Триначилию через суставной меридиан почек

с почечнокаменной болезнью и кистами почек после курса лечения проводилось контрольное ультразвуковое и рентгенологическое исследование, показавшее полное отсутствие камней и кист.

Эти результаты позволяют сделать вывод о том, что Су Джок терапия является высокоэффективным и безопасным, а потому и безусловно перспективным методом лечения таких серьезных патологий, как почечнокаменная болезнь, кисты почек и энурез. ◇

Attention, a new book! Внимание, новинка!

«Su Jok Academy» Publishing House has released a new book of Professor Park Jae Woo «Su Jok Therapy in Emergency Situations» from the series «You can be your home doctor!»

The book covers general issues of providing first aid and guides readers to Su Jok therapeutic techniques.

There is a detailed discussion of Su Jok application in medical emergencies, accidents, acute conditions and injuries, and also description of resuscitation measures by Su Jok method.



Издательство «Су Джок Академия» выпустило новую книгу профессора Пак Чжэ Ву «Су Джок терапия в экстренных ситуациях» из серии «Вы можете стать домашним доктором!».

В книге освещены общие вопросы оказания первой помощи и приемы Су Джок терапии.

Здесь в доступной форме подробно рассматривается применение Су Джок терапии при внезапных заболеваниях, несчастных случаях, острых состояниях и травмах, а также описывается техника проведения реанимационных мероприятий методом Су Джок.

THE CLINICAL CASES СЛУЧАИ ИЗ ПРАКТИКИ

1. Female patient, age 22

She complained of an elevated temperature running into 39–40°C, not to be reduced following the antipyretics treatment. It was her high temperature that led to vomiting and pains in the stomach.

Her status was considered to be characteristic of an excess in AH-Heat, AH-Humidity and UM-Coldness. Hence the treatment, which provided for sedation of AH-Heat and AH-Humidity, while AH-Coldness was appropriately tonified (fig. 1).

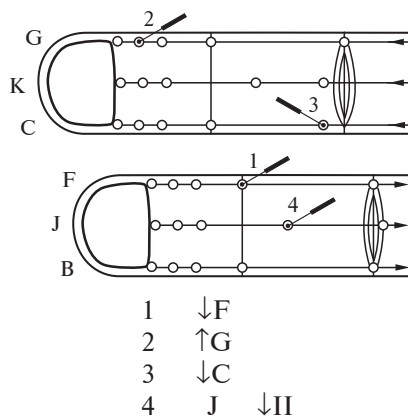


Fig. 1. Sedation of AH-Heat
Рис. 1. Торможение А-Тепла

As the result of the 7-day course of treatment the patient's temperature returned to normal, and vomiting stopped altogether.

*by Dr. Suresh B. Achrya (M.D.)
India*

2. Female patient, age 35. Migraine

She presented with the history of left-side headache — a periodic condition recurring every other day as migraine for 18 years. By recognizing that her constitution is that of AH-Hotness, she was provided treatment including: sedation of AH-Humidity and tonification of AH-Coldness (fig. 2). Furthermore, there was applied therapy based on sedation of Heat and tonification of Coldness within the framework of the AH-Heat meridian (fig. 3).

The treatment went on for one week. Thereupon her condition showed a significant improvement. The painful symptoms were arrested and never returned for the past five years. I applied the constitution-

1. Пациентка, 22 года

Жалобы на повышение температуры до 39–40°C, не снижающейся от проводимого медикаментозного лечения. На фоне повышенной температуры появляется рвота и боль в области желудка.

Состояние пациентки расценено как избыток А-Тепла, А-Влажности и недостаток УМ-Холода. Исходя из этого, проведено лечение: торможение А-Тепла и А-Влажности (рис. 1), тонизация А-Холода.

После семи дней лечения температура пациентки нормализовалась, рвота прекратилась. Пациентка чувствует себя хорошо до настоящего времени.

*Суреш Б.Ачария,
Индия*

2. Пациентка, 35 лет. Мигрень

Жалобы на головную боль в левой половине головы. В течение последних 18-ти лет страдает мигренью, головные боли беспокоят практически через день. Исходя из конституции А-Жара, было проведено лечение: торможение А-Влажности (рис. 2), тонизация А-Холода. А также тор-

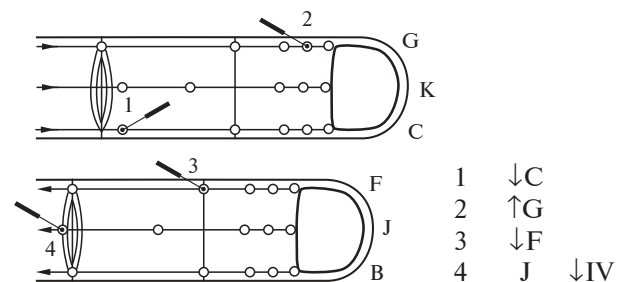


Fig. 2. Sedation of AH-Humidity
Рис. 2. Торможение А-Влажности

можение Тепла и тонизация Холода в структуре меридиана А-Тепла (рис. 3).

После проведенного в течение недели лечения пациентка стала чувствовать себя значительно лучше, симптомы заболевания прошли и не появляются в течение последних пяти лет.

Я успешно пролечил методом Су Джок терапии более 150 пациентов, страдавших мигренью, исходя из их конституции.

*Суреш Б.Ачария,
Индия*

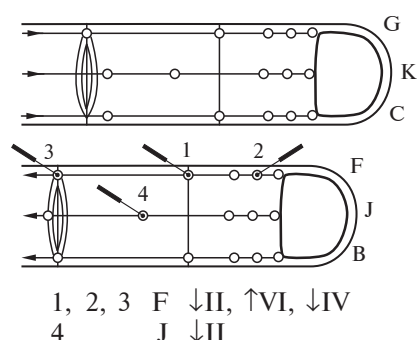


Fig. 3. Sedation of Branch Heat energy in the AH-Heat Puc. **Рис. 3.** Торможение отраслевого Тепла в А-Тепле

oriented approach of therapy in over 150 migraine patients. My method was one of Su Jok-based technique — always keeping in view the patients' constitution characteristics.

by Dr. Suresh B. Achrya (M.D.)
India

3. Male patient, age 70. Bronchial asthma

He had been suffering from bronchial asthma within 10 past years of his life. The Su Jok diagnosis of his condition registered an excessive Coldness in branch Dryness in UM-Coldness. His substructure-based treatment was provided making use of the internal chakras system, and followed this pattern: the main energy — UM-Coldness (UM-Muladhara chakra); branch energy — Dryness (UM-Swadhistana chakra rent); sub-branch energy — Coldness. Coldness was sedated, Hotness became tonified using UM-Swadhistana chakra. A significant improvement was evidenced in the status of the patient in 10 days.

by Dr. Shailesh Dhawalikar
India

4. Male patient, age 42. Peripheral paralysis of the facial nerve

He complained of peripheral paralysis of the facial nerve (Bell's palsy) that developed secondary to a neurosurgical operation involving a brain tumor. The patient experienced such a condition for four months. Acupuncture therapy was provided in the zone corresponding to the facial nerve (following the principle of standard system and that of the «insect» to be found in the right hand) (fig. 4). The treatment took 10 days. His face became essentially symmetrical. His general condition was good, and persisted uneventful for as many as five years.

by Dr. Punam M. Pever,
India

3. Пациент, 70 лет. Бронхиальная астма

Страдает бронхиальной астмой в течение последних десяти лет.

Су Джок диагноз: избыток Холода в отраслевой Сухости УМ-Холода. Проведено лечение с использованием системы внутренних чакр, по субструктуре. Основная энергия — УМ-Холод (чакра УМ-Муладхара), отраслевая — Сухость (арендована чакра УМ-Свадхистана), суботраслевая — Холод. Выполнено торможение Холода, тонизация Жара на чакре УМ-Свадхистана. Через десять дней состояние пациента значительно улучшилось.

Шейлеш Дхаваликар,
Индия

4. Пациент, 42 года. Периферический паралич лицевого нерва

Жалобы на периферический паралич лицевого нерва (паралич Белля), развившийся после нейрохирургической операции по поводу опухоли головного мозга. Подобное состояние в течение четырех месяцев. Проведено лечение иглами по системе соответствия «насекомого» на правой руке (рис. 4).

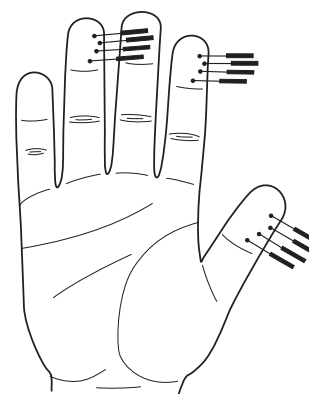


Fig. 4. Needling was performed to stimulate the zone corresponding to the face as regards the «insect» system

Рис. 4. Стимуляция иглами точек соответствия лицевому нерву в стандартной системе соответствия «насекомого»

Лечение проводилось в течение десяти дней, после чего его лицо стало почти полностью симметричным. Хорошее самочувствие сохраняется уже в течение пяти лет.

Пунам М. Пэвэр,
Индия

5. Female patient, age 22. Headache

She was suffering from severe cramp-like headache, and clouding of consciousness of short duration. Her condition came up secondary to her giving birth to a child and lasted for a period of one month. At first the attacks began at 2 p.m., but within the recent week they occurred 2-3 times a day. After seeing the neuropathologist and the physician no pathology was detected. Her diagnosis was rather ambiguous.

As the timing of the headache attacks was based on the period of the greater activity in the small intestine meridian, which fell on 2 p.m., and, moreover, as the disorder was provoked by the childbirth (uterus is controlled by the spinal cord meridian), it is quite possible that the problem of the patient was conditioned by the excessiveness of the spinal cord and small intestine meridians.

The spinal cord and small intestine meridians were sedated, and the large intestine meridian tonified by means of energy flow therapy method (fig. 5). After two sessions the attacks were arrest-

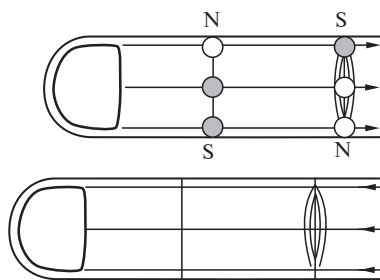


Fig. 5. Sedation of the spinal cord and small intestine byol-meridians and tonification of the large intestine byol-meridian

Рис. 5. Торможение бель-меридианов спинного мозга и тонкой кишки и тонизация бель-меридиана толстой кишки

ed. The third session was performed with a view of consolidating the effect. Four months have elapsed since then; the patient feels her disease has gone.

by Dr. A.A.Smailova (M.D.)
Russia

6. Female patient, age 58. Decreased visual acuteness

Her complaints concerned diminished vision in both eyes, and she was diagnosed to have bilateral macular degeneration. Her substructure-oriented treatment was performed to involve: the main energy — UM-Hotness (brain); branch energy — Wind (organs of vision — eyes); subbranch energy — Hotness (retina). The Coldness was sedated and Hotness ton-

5. Пациентка, 22 года. Головная боль

Пациентка обратилась с жалобами на сильную приступообразную головную боль с кратковременным помрачением сознания. Заболевание появилось после родов. Страдает в течение месяца. Первое время приступы возникали в 14 часов дня, а в течение последней недели стали повторяться два-три раза в день. После обследования у невропатолога и терапевта никакой патологии не выявлено. Диагноз был неясным.

Я решила, что поскольку появление приступов совпадает с временем активности меридиана тонкой кишки и заболевание возникло после родов (матку контролирует меридиан спинного мозга), то состояние пациентки могло быть связано с избыточностью меридианов спинного мозга и тонкой кишки.

Методом терапии потоком энергии было проведено торможение магнитами бель-меридианов спинного мозга и тонкой кишки и тонизация бель-меридиана толстой кишки (рис. 5). Через два сеанса приступы головной боли прекратились. третий сеанс был проведен для того, чтобы закрепить лечебный эффект. С тех пор прошло четыре месяца, пациентка считает себя здоровой.

А.А.Смаилова
Россия

6. Пациентка, 58 лет. Снижение остроты зрения

Жалобы на сниженную остроту зрения обоих глаз. Диагностирована билатеральная дегенерация желтого пятна. Проведено лечение по субструктуре: основная энергия — УМ-Жар (головной мозг), отраслевая энергия — Ветер (орган зрения — глаза), суботраслевая энергия — Жар (сетчатка). Применено торможение субсуботраслевого Холода и тонизация субсуботраслевого Жара в суботраслевом Жаре отраслевого Ветра основной энергии УМ-Жара (рис. 6).

Через неделю зрение восстановилось.

Шейлеш Дхаваликар,
Индия

7. Пациент, 32 года. Табакозависимость

Пациент очень хотел бросить курить, но самостоятельно не мог этого сделать.

Первые два дня я проводила магнитами тонизацию Намерения отказаться от курения и тонизацию Ум-Желания (рис. 7). Кроме того, семенами гречки я стимулировала точки соответствия рту, носу и легким. Курить пациенту не запрещалось. Начиная с третьего сеанса проведена тони-

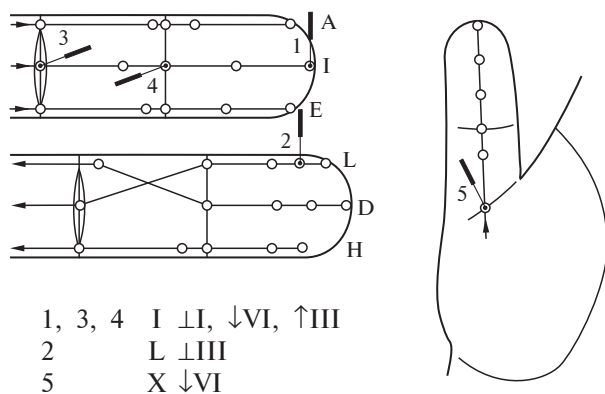


Fig. 6. Sedation of the subsubbranch Coldness energy in the subbranch Hotness energy of the branch Wind of the main UM-Hotness energy

Рис. 6. Торможение субсуботраслевого Холода в суботраслевом Жаре отраслевого Ветра основной энергии УМ-Жара

ified in the Wind Hotness of the main energy of the UM-Hotness (fig. 6). Her vision demonstrated a complete recovery within a week-time.

by Dr. Shailesh Dhawalikar
India

7. Male patients, age 32. Tobacco addicted

The patient was keen on giving up smoking, yet he failed in his efforts to do it on his own.

In the course of the first two days I applied magnets to tonify the Intention to give up smoking, and to tonify the UM-Desire (fig. 7). In addition, the points corresponding to the mouth, nose and lung were stimulated with buckwheat grains. The patient was allowed to smoke all-right. Starting from the third session I provided for tonification of Humidity within the UM-Dryness framework (fig. 8). The correspondence points were continually stimulated. The therapeutic sessions were conducted 2-3 times a week.

The number of cigarettes smoked by the patient was reduced after three sessions. As soon as he wished to smoke, he started massaging the correspondence points where the grains were fixed. After the fourth therapeutic procedure the patient gave up smoking.

When he came to undergo his sixth session, however, he was complaining of discomfort in his general status, and the desire to smoke. Just a single session proved to be enough to cut short those symptoms. There came an easiness sensation and fresh feeling in his chest.

There were performed a total of 10 sessions, of which two had a week-long break, and one session had a two-week interval.

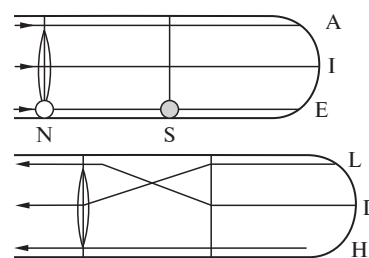


Fig. 7. Tonification of UM-Desire to give up smoking
Рис. 7. Тонизация УМ-Желания бросить курить

зация Влажности в структуре Ум-Сухости (рис. 8) с одновременной стимуляцией точек соответствия. Сеансы проводились два-три раза в неделю.

После трех сеансов уменьшилось количество выкуриваемых сигарет. Когда появлялось желание курить, пациент массировал точки соответ-

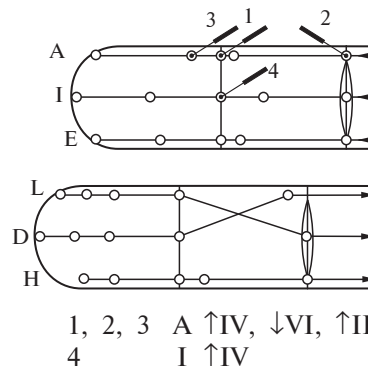


Fig. 8. Tonification of the lung Humidity
Рис. 8. Тонизация Влажности легкого

ствия, где были наклеены зерна. После четвертой процедуры он прекратил курить.

Но на шестой сеанс он пришел с жалобами на общее дискомфортное состояние и желание закурить. Одного сеанса было достаточно, чтобы купировать эти симптомы и у пациента появились ощущения легкости и свежести в груди.

Всего проведено десять сеансов, из них два — с недельным интервалом и один — с двухнедельным.

После курса лечения пациент не курит в течение четырех месяцев, чувствует себя хорошо.

Л.А.Жданова,
Россия

8. Пациент, 13 лет. Энурез

Торможение Влажности в Нижнем Переднем Вертикальном Сердцевинном бель-меридиане ушной раковины дало хороший результат. Лече-

With the therapeutic course over, the patient had no wish to smoke for four months, and he is currently feeling well.

by Dr. L.A.Zhdanova (M.D.)
Russia

8. Male patient, age 13. Enuresis.

Sedation of Humidity in the Lower Vertical Core byol-meridian of the auricle was found to be a success (fig. 9). The treatment was applied in embryo system, «head down» position, Hotness stage. With five therapeutic sessions over, there was no need to proceed with his treatment. The enuresis manifestations had disappeared starting from the first session.

by Dr. E.S.Pachina (M.D.)
Russia

9. Female patient, age 68. Insomnia.

She had been suffering from insomnia for two weeks. Her condition was estimated by me to be the one characterized by an excessive vertical energy axis of the body.

Given that during the night time the energy would travel from Homo to Hetero, her Vertical Core Meridian had been sedated with magnets in the finger energy system for 30 minutes before sleep, the patient's sleep became quite normal (fig. 10).

by Dr. V.Kogai (M.D.)
Uzbekistan

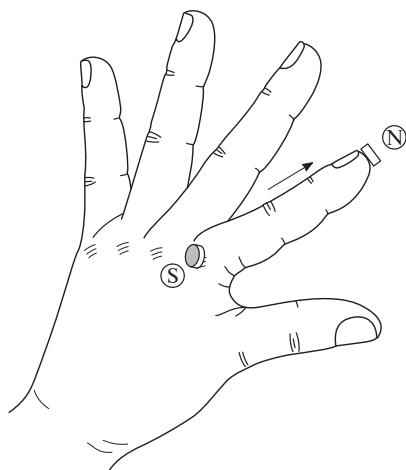


Fig. 10. Sedation of Vertical Core meridian (the northern pole magnet is placed to the upper external chakra, the southern pole magnet— to the lower external chakra)

Рис. 10. Торможение Вертикального Сердцевинного меридиана (северный полюс— на верхнюю внешнюю чакру, южный полюс— на нижнюю внешнюю чакру)

ние осуществлялось в эмбриональной системе «голова вниз», на стадии Жара (рис. 9). Проявления энуреза прекратились после первого сеанса. Через пять сеансов лечение было закончено.

Е.С.Пачина
Россия

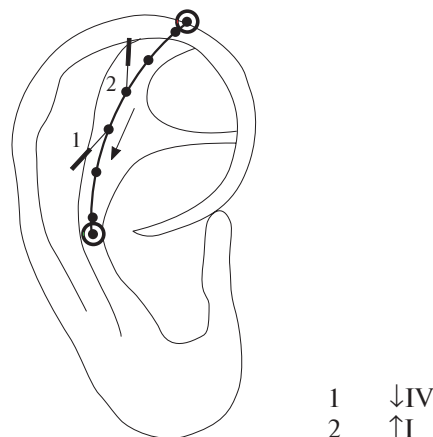


Fig. 9. Sedation of Humidity in the Lower Front Vertical Core byol-meridian of the auricle of ear (embryonal system of the Hotness stage «head-down»)

Рис. 9. Торможение Влажности в Нижнем Переднем Вертикальном Сердцевинном бэль-меридиане ушной раковины (эмбриональная система стадии Жара «голова вниз»)

9. Пациентка, 68 лет. Бессонница

Жалобы на бессонницу в течение двух недель. Это состояние было расценено мною как избыточность вертикальной энергетической оси тела. Поскольку в ночное время движение энергии идет от Гомо к Гетеро, было проведено торможение Вертикального Сердцевинного меридиана магнитами в энергетической системе пальца в течение 30 минут перед сном (рис. 10). После постановки магнитов сон у пациентки полностью нормализовался.

В.Когай,
Узбекистан

10. Пациентка, 57 лет. Стоматит

Жалобы на покраснение и чувство жжения в ротовой полости, вследствие чего она не могла принимать пищу и поэтому, потеряла в весе около 8 кг. При осмотре ротовой полости обнаружено изъязвление слизистой оболочки. Лечение проводилось на чакрах и меридианах: торможение УМ-Тепла, тонизация Желания желудка (рис. 11) и Влажности селезенки, а также лечение по системе соответствия областей желудка, пищевода, глотки, ротовой полости.

10. Female patient, age 57. Stomatitis.

Her complaints concerned the reddening and burning sensation in her mouth cavity. As a result, she could not take food, and the ensuing drop of weight amounted to 8 kg. Upon the examination of her mouth cavity there was discovered an ulceration of the mucous membrane. The treatment involved the chakras and meridians. UM-Heat was sedated, the stomach Desire (fig. 11) and spleen Humidity were tonified. The treatment also focused on correspondence systems related to the stomach, esophagus, throat, and mouth cavity areas.

With the fourth therapeutic procedure completed, the mouth cavity ulceration had gone, her appetite was regained, and she started gaining weight.

Dr. Jasmine K. Mody (M.D.)
India

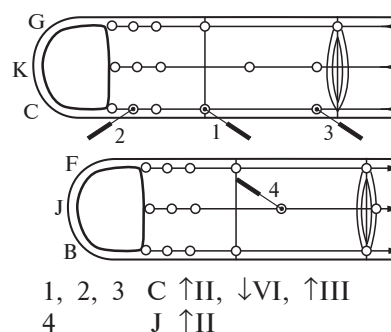


Fig. 11. Stomach Desire tonification

Рис. 11. Тонизация Желания желудка

После четырех процедур изъязвление ротовой полости полностью прошло, появился аппетит, пациентка стала постепенно прибавлять в весе.

Джасмин К. Модди,
Индия