

ТРАДИЦИОННАЯ КИТАЙСКАЯ МЕДИЦИНА О ЛЕЧЕНИИ COVID-19

А.Ф. Беляев^{1,2}, И.Л. Ли², Че Вон Гук^{1,2}

¹ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ (г. Владивосток),

²Приморский Институт вертеброневрологии и мануальной медицины (г. Владивосток)

Traditional Chinese medicine about treating COVID-19

A.F. Belyaev^{1,2}, I.L. Li², Che Won Guk^{1,2}

¹Pacific State Medical University, Ministry of Health of Russia (Vladivostok, Russia),

²Primorsky Institute of Vertebro-neurology and Manual Medicine (Vladivostok, Russia)

РЕЗЮМЕ

В статье представлен дифференцированный подход к применению методик иглоукалывания и прижигания у пациентов с COVID-19 на каждой стадии заболевания. Приводится сочетание иглоукалывания с китайской традиционной фармакотерапией с учетом совокупного эффекта от акупунктуры и прижигания. Показано, что эффект от акупунктуры и прижигания максимальный, что значительно сдерживает распространение инфекции. В регионах, где широко применялись методы традиционной китайской медицины, выздоровление наступало быстрее, частота положительных результатов от лечения увеличивалась, количество тяжелых случаев уменьшилось.

Ключевые слова: COVID-19, традиционная китайская медицина, рефлексотерапия, иглоукалывание, прижигание.

RESUME

The article presents a differentiated approach to the application of acupuncture and moxibustion techniques in patients with COVID-19 at each stage of the disease. A combination of acupuncture with Chinese traditional pharmacotherapy is given, taking into account the combined effect of acupuncture and moxibustion. It is shown that the effect of acupuncture and moxibustion is maximum, which significantly inhibits the spread of infection. In regions where traditional Chinese medicine methods were widely used, recovery came faster, the frequency of positive results from treatment increased, and the number of severe cases decreased.

Keywords: COVID-19, traditional Chinese medicine, reflexology, acupuncture, moxibustion.

ВВЕДЕНИЕ

Традиционная китайская медицина, согласно клиническим характеристикам, относит COVID-19 к категории эпидемических лихорадочных болезней (Wen Bing 温病) [1, 2]. Современные представления о вирусной инфекции объясняют сочетанием воздействия Патогенного жара (Wen Xie 温邪: ветер-жар, зной-жар, сырость-жар, сухость-жар, скрытый холод – жар) и болезнетворного «миазма». Согласно «Трактату об эпидемических фебрильных заболеваниях» Wu You-ke (1582–1652), «лихорадочное заболевание не ветрено, не холодно, не тепло и не влажно; это разные чувства между небом и землей», причина этой болезни отличается от других шести экзогенных факторов и имеет характеристики сильного и заразного эпидемического вируса [3].

За многие века существования традиционной китайской медицины сформировал-

ся целый комплекс лечебных мероприятий, предписанный для лечения лихорадочных заболеваний. Этот комплекс включает в себя фармакотерапию, акупунктуру, прижигание, вакуум-терапию (постановку банок), акупресуру (точечный массаж), традиционные оздоровительные системы и массаж [4, 5].

Первый опыт массового применения методов ТКМ при лечении пневмонии китайское здравоохранение получило в 2003 году, когда человечество столкнулось с атипичной пневмонией (SARS). В ситуации, когда еще не было четкого понимания, с чем столкнулась медицина, не было достаточной информации о возбудителе, в условиях цейтнота, – традиционная медицина пришла на помощь современным медикам [4, 6].

После анализа вспышки SARS 2003 года были разработаны методические рекомендации врачам традиционной медицины от-

носителем принципов фармакотерапии, акупунктуры и прижигания для лечения и реабилитации пациентов с тяжелым острым респираторным синдромом. Эти рекомендации основаны на многовековом опыте и достижениях современной медицины [7, 8].

Основные принципы терапии в данном случае сводятся к устранению повреждающего воздействия патогенного начала на легкие, устранению нарушений циркуляции жизненной энергии (которые приводят к нарушению функций остальных органов и систем). Если говорить современным языком, необходимо бороться с венозно-интерстициально-лимфатическим застоем и застойно-ишемическими процессами в самих легких и остальных паренхиматозных органах. Это достигается путем воздействия на точки меридианов, корреспондирующих пораженные органы; точки, влияющие на тонус симпатического и парасимпатического отделов ВНС, и др. Необходимо подчеркнуть, что при отсутствии противопоказаний лечение рекомендуется начинать с момента попадания пациента в стационар, т.е. в острую фазу заболевания (методы ТКМ не конфликтуют с современными методами медикаментозного лечения, а дополняют и усиливают их) [5].

На стадии реконвалесценции в рамках реабилитационных мероприятий иглоукалывание и прижигание способствуют скорейшему восстановлению нарушенных функций путем активации обменных процессов (активация ци и крови) в легких (борьба с пневмофиброзом) и других органах, нормализации тонуса ВНС, нормализации психоэмоционального состояния пациента. Помимо чжэнь-цзю терапии очень эффективно применение фармакотерапии ТКМ, вакуум-градиентной терапии (вакуумные банки), точечный массаж, аурикуло-рефлексотерапия [4, 9, 10].

Проведенная научная и практическая работа позволили использовать эти методы в комплексном лечении и реабилитации пациентов с коронавирусной пневмонией [1, 4, 6, 11].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В феврале 2020 года группа из 25 международных и китайских экспертов Совместной миссии ВОЗ и Китая посетили Пекин, провинции Хубэй, Гуандун и Сычуань, чтобы оценить эпидемиологическую обстановку, связанную с заболеванием, вызванным вирусом COVID-19. В своем докладе Совместная миссия ВОЗ-Китай подтвердила, что Китай сыграл ре-

шающую роль в защите международного сообщества, выигрывая драгоценное время для принятия активных мер по профилактике и контролю и предоставляя ценный опыт другим государствам [12, 13]. В докладе говорится, что Китаю как стране, обладающей самыми большими знаниями о COVID-19, следует и далее расширять систематический обмен эпидемиологическими данными, клиническими результатами и опытом для формирования глобальных ответных мер противодействия пандемии. Эксперты обратили внимание на факт широкого применения китайскими врачами методов традиционной китайской медицины (ТКМ) в лечении больных с COVID-19, что нашло отражение в «Плане диагностики и лечения COVID-19» (предварительное седьмое издание), выпущенном Национальной комиссией здравоохранения (ННС) КНР и Государственным управлением традиционной китайской медицины (SATCM) КНР. Вслед за этим Китайская ассоциация иглоукалывания и прижигания (СААМ) по поручению правительства выпустила «Руководство по лечению COVID-19 методами ТКМ» [10].

Руководство включает три раздела:

- принципы лечения (строгое соблюдение эпидрежима, сочетание западных и традиционных лекарственных препаратов, применение методов ТКМ на всех стадиях лечения);
- методы лечения (применяются все методы при отсутствии противопоказаний для данного пациента – акупунктура, акупрессура, прижигание, вакуумтерапия, массаж и др.);
- самостоятельное лечение пациентов под наблюдением врача (самомассаж, дыхательная гимнастика, физические упражнения).

На стадии лечения пациентов с COVID-19 рекомендуется сочетать западные лекарственные средства с традиционными травяными отварами и иглотерапией. По достижении стадии выздоровления методам ТКМ следует отдать основную роль в реабилитации. Наряду с профильными лечебными учреждениями рекомендовано создать клиники реабилитации пациентов, перенесших COVID-19, в основе лечения использующих методы ТКМ и оздоровительные методики (тайцзы, цигун и др.)

Национальная комиссия здравоохранения КНР совместно с Государственным управлением традиционной китайской медицины выпустила «Руководство по диагностике и лечению коронавирусной болезни 2019», в котором выделено три этапа лечения пациентов (наблюдение за потенциально заболевшим, лечение,

реабилитация). Для каждого этапа расписаны схемы лечения методами ТКМ. Ниже приводятся примерные схемы лечения по этапам.

1. Применение акупунктуры и прижигания на этапе медицинского наблюдения (лабораторно неподтвержденные случаи)

Цель: активировать защитную и Ци организма и функции легких и селезенки, ослабить болезнетворные факторы (отделение, выведение и рассеивание патогенного жара), усилить защитные способности внутренних органов, устранение застоя крови и освобождение коллатералей.

Основные точки

Особое внимание уделяют меридианам Тройной обогреватель и Мочевой пузырь (рассеять и растворить сырость, устранить застой крови и освободить коллатерали) Тай-юань (МС 6), Вэй-чжун V38(52), Фу-си V40(54).

Группа 1: Фен-мэнь (V12), Фей-шу (V13) и Пи-шу (V20).

Группа 2: Хэ-гу (GI4), Цюй-чи (GI11), Чи-цзе (P5) и Юй-цзи (P10).

Группа 3: Ци-хай (VC6), Цзу-сан-ли (E36) и Сань-ин-цзяо (RP6). На одну процедуру выбираются одна или две точки из каждой группы.

Симптоматические точки

При лихорадке, сухости в горле и сухом кашле добавляются Да-джуй (VG14), Тянь-ту (VC22) и Кун-цзуй (P6). При тошноте, рвоте, жидком стуле, опухшем языке с липким налетом и вялом пульсе добавляются Чжун-вань (VC12), Тянь-шу (E25) и Фэн-лун (E40). При астении и анорексии добавляются VC12 и четыре точки вокруг пупка (по 1 цуню в обе стороны, непосредственно над и под центром пупка), V20. При ринорее, болезненности в плечах и спине, бледности языка с белым налетом и медленном пульсе добавляются Тянь-чжу (V10), V12 и VG14.

Фармакотерапия на уровне Шанцзяо направлена на очищение от влажного тепла, включая отделение и рассеивание влажного тепла, и выделение Ци легкого. Также терапия направлена на укрепление защитной энергии Вэй, активирование движение Ци, устранение застоя крови, очищение коллатералей. С этой целью используют отвар Нуори Xialing и Sanren. Комбинация этих средств укрепляет Ци Тройного обогревателя, рассасывает и растворяет сырость, устраняет застой

крови и очищает коллатерали. При астении и дисфункции желудочно-кишечного тракта рекомендован Huoxiang Zhengqi. Клинические проявления астении в сочетании с жаром снимают следующие средства Jinhua Qinggan, Lianhua Qingwen, Shufeng Jiedu, Fangfeng Tongsheng.

2. Применение акупунктуры и прижигания на этапе клинического лечения (подтвержденные случаи)

Цель: активировать движение защитной Ци легких и селезенки, защищать внутренние органы, уменьшать повреждения, устранять эпидемические патогены (очищение Инь, устранение сырости и жара легких), «питать землю» (селезенка) для «стимулирования металла» (легкие), охлаждение крови, блокировать развитие болезней, ослаблять эмоции и укреплять уверенность в борьбе с болезнетворными микроорганизмами.

Основное внимание уделяется взаимоотношению Ци и Инь, фиксации Ци и эссенции в теле пациента.

Основные точки

Группа 1: GI4, Тай-чун (F3), VC22, P5, P6, E36 и RP6.

Группа 2: Да-чжу (V11), V12, V13, Синь-шу (V15) и Ге-шу (V17).

Группа 3: Чжун-фу (P1), Тань-чжун (VC17), VC6, Гуань-юань (VC4) и VC12. В легких случаях или средней степени тяжести на сеанс выбираются 2–3 точки из группы 1 и группы 2. В тяжелых случаях необходимо использовать 2 или 3 точки из группы 3.

Симптоматические точки

При постоянной лихорадке добавляются VG14 и GI11 или кровопускание из точек Шисюань (EX-UE11) и в точках Эр-цзянь (HX6).

При чувстве сдавливания в грудной клетке и одышке добавляются Ней-гуань (МС6) и Ле-цзюе (P7) или Цзюй-цзюе (VC14), Ци-мэнь (F14) и Чжао-хай (R6).

При кашле с выделением мокроты добавляются P7, E40 и Dingchuan (EX-B1).

При диарее и жидком стуле: добавляются E25 и Шан-цзюй-суй (E37).

При кашле с желтой и липкой мокротой и запоре: добавляются VC22, Чжи-гоу (TR6), E25 и E40.

Фармакотерапия на этом этапе используется в зависимости от стадии клинического течения и ведущего синдрома. Выделяют следую-

щие синдромы: застой токсина-жара в легких, синдром застоя и удержания холода и сырости в легких, интоксикация и недостаточность Ци легких, упорный жар в системах Ying и Ци, синдром сырости и застоя легких, синдром жара на уровне Qifen и Yingfen. Общими препаратами являются отвар Jiedu Huoxue в комбинации Shengjiang Powder, отвар Shenfu Sini и три жемчужины (пилюли Angong Niu Huang Pill, Zhibao Dan, и Zixue Dan) или пилюли Suhe Xiang. В тяжелых случаях при синдроме внутренней блокировки, вызывающей коллапс рекомендованы инъекции Xuebijing, Reduning, Tanreqing, Xingnaojing, Shenfu, Shengmai, Shenmai.

3. Применение акупунктуры и прижигания на стадии восстановления

Цель: очистить от остаточных токсинов, восстановить первичные Ци, способствовать восстановлению внутренних органов и восстановить функции легких и селезенки.

Основные точки: PC6, E36, VC12, E25 и VC6

При дефиците Ци легких и селезенки основными симптомами являются одышка, усталость, анорексия, тошнота, рвота, чувство переполнения в эпигастральной области, слабость дефекации, жидкий стул, снижение моторики кишечника, бледный и опухший язык с белым и липким налетом. Для случаев с выраженными симптомами легочной системы, например, стеснение в груди и одышка, добавляются VC17, V13, P1. Для случаев с выраженными симптомами дисфункции селезенки и желудка, например, с плохим аппетитом и диареей, добавляются Шан-вань (VC13) и Инь-лин-цюань (RP9).

При дефиците Ци и Инь основными симптомами являются усталость, сухость во рту, жажда, сердцебиение, обильное потоотделение, плохой аппетит, субфебрильная или нормальная температура, сухой кашель с небольшим количеством мокроты, сухой язык и недостаток влаги, учащенный или слабый пульс дефицитного типа. При выраженной усталости и одышке используются точки VC17 и Шэнь-цюэ (VC8). При выраженной сухости во рту и жажде добавляются Тай-си (R3) и Ян-чи (TR4). В случае с выраженным сердцебиением добавляются V15 и Цзюэ-инь-шу (V14). При обильном потоотделении воздействуют на GI4, Фу-лю (R7) и E36. Для случаев с бессонницей добавляются Шэнь-мэнь (C7), Инь-тан (EX-HN3), Мин-мянь (EX-HN22) и Юн-цюань (R1).

При недостаточности легкого и селезенки застой мокроты и блокада коллатералей основными симптомами являются стеснение в груди, одышка, нежелание разговаривать, усталость, потливость при физической нагрузке, кашель с мокротой, затрудненное откашливание, грубая кожа, умственная усталость, потеря аппетита и т.д. воздействуют на точки V13, V20, V15, V17, V23, P1 и VC17. При затрудненном откашливании добавляют точки E40 и EX-B1.

В восстановительный период преобладает астения с дефицитарными изменениями, требующими индивидуальной дифференциации синдрома и лечения. Основные синдромы – пустота Ци легких и селезенки, недостаточность Инь и Ци. В некоторых исследованиях подчеркивалось, что фармакотерапия отваром Wuze Lugen Xue может использоваться в качестве эталона для очищения остаточного токсина и улучшения циркуляции легких, активирует селезенку и укрепляет здоровую Ци.

COVID-19 является серьезным эпидемическим заболеванием, ТКМ и иглоукалывание-прижигание не были приняты в качестве первого варианта лечения. Помимо ограниченного понимания их эффективности, другой ключевой причиной является тот момент, что врач должен очень тесно контактировать с пациентом во время лечения, что значительно увеличивает риск инфицирования медицинского персонала.

Особое внимание в Руководстве уделяется прижиганию как эффективному методу борьбы с патогенными факторами, с синдромами ветра, холода, явлениями застоя жизненной энергии в коллатеральных (все факторы, ведущие к снижению ЖЕЛ). Помимо специфических методов воздействия подчеркивается важная роль оздоровительных методик: массаж (который пациент выполняет самостоятельно или под удаленным руководством специалиста), дыхательная гимнастика (Цигун), физические упражнения (ЛФК, тай-цзы).

Авторы считают, что для лечения прижиганием не рекомендуется мягкое прижигание с помощью держателя сигары. Следует предусмотреть устройство для прижигания с функцией удаления дыма, чтобы избежать раздражения слизистой дыхательных путей пациента. Но такое прижигание может быть применимо для ухода за больными на дому. Что касается эффективности полынного дыма, в академической сфере консенсус еще не достигнут. Но, ссылаясь на записи древних меди-

цинских трудов и ныне популярный в народе метод прижигания, полынный дым применяется для профилактики инфекционных заболеваний. Например, в Zhōuhòu Bèijīfāng (《肘后备急方》 Чрезвычайные формулы, чтобы держать себя в руках)), написанной Hong Ge, в династии Цзинь (317 г. – 420 г. н.э.) записано, что окуривание полынью вокруг кровати пациента, по одному конусу мокса на каждой стороне кровати, является оптимальным для предотвращения эпидемической инфекции. Медицинские мастера в последующих поколениях унаследовали эту идею. Тот же метод профилактики также записан в Tàipíng Shèngguāifāng (太平圣惠) и Pǔjīfāng (《普济方》 формулы для всеобщего облегчения). Это вмешательство прижигания является самой ранней записанной мерой обеззараживания воздуха в истории. Современные исследования показывают, что мокса дым обладает антибактериальной, противогрибковой, противовирусной активностью. Поэтому, исходя из индивидуальной чувствительности, правильное использование мокса в помещении приносит определенный эффект дезинфекции. В Руководстве продолжительность прижигания в каждом случае составляет от 10 до 15 минут. Но в клинической практике прижиганиями редко воздействуют на точки акупунктуры последовательно. Вместо этого используется специальное устройство в виде подставки, позволяющее воздействовать на несколько точек одновременно. Продолжительность процедуры, как правило, составляет более 30 минут, и ее необходимо увеличивать при появлении положительной реакции со стороны пациента. Таким образом, авторы считают, что длительность вмешательства прижигания должна быть больше для достижения лучшего эффекта, если пациент находится в удобной позе и обладает сильной выносливостью.

В третьем разделе Руководства рассматривается самостоятельное применение акупунктуры и прижигания в домашних условиях под руководством врача.

Терапия прижиганием: прижигание применяется самим пациентом на E36, PC6, GI4, VC6, VC4, RP6 и т.д., около 10 минут на каждую точку. Аппликационная терапия: пластырь, например, согревающий, используется в E36, PC6, VC6, VC4, V13, V12, V20, GV14 и т.д.

Различные методы туйна применяют, воздействуя на точки акупунктуры на меридианах легких, сердца, селезенки, желудка, в основном на руках и ногах. Основные методы

туйна: метод нажатия пальцем, метод замешивания, метод прессования, метод постукивания. Каждую манипуляцию проводят в течение 15–20 минут до ощущения боли и покраснения.

Традиционные оздоровительные системы могут применяться на всех стадиях заболевания в соответствии с индивидуальными условиями восстановления. Рекомендованы: *Ицзиньцзин* (упражнение для укрепления мышц и сухожилий, У-Син, *Тайцзицюань*, *Baduanjin* (восемь упражнений), *Wuqinxi* (движения пяти животных) и т.д.

Профилактические меры для разных групп людей

1. Контактные.

Принципы терапии: укрепление Ци, выведение жара и токсина.

2. Дети до 14 лет. Принципы терапии: активизация Ци и аккумуляция, выведение жара и токсина.

3. Взрослые с хроническими заболеваниями в группе риска. Факторы:

3.1. Высокое содержание сахара в крови. Принципы терапии: вывести тепло, способствовать удержанию жидкости в организме, а также обогатить Инь и консолидировать излишки.

3.2. Повышенное артериальное давление. Принципы терапии: вывести тепло и питать Инь, успокоить печень и закрепить излишки.

3.3. Ишемическая болезнь сердца и сердечно-сосудистые заболевания. Принципы терапии: вывести тепло, устранить токсины в крови и улучшить циркуляцию крови для устранения застоя крови.

4. Беременные женщины. Принципы терапии: питание Инь и выведение тепла, регулирование потока Ци для успокоения плода, укрепление и питание Ци.

5. Взрослые, неконтактные. Принципы терапии: регулирование Инь и Вэй, укрепление Ци для консолидации дефицита, укрепление Ци и питание Инь, укрепление здоровой Ци, выведение тепла и токсинов, а также устранение сырости и внешних факторов, в том числе коррекция климатических воздействий.

Представленные основные методы здравоохранения в ТКМ играют решающую роль в снижении заболеваемости COVID-19 и полностью воплощают идею «профилактики заболеваний»: предотвращение болезни до страдания, предотвращение прогрессирования заболевания после страдания и предотвращение рецидива после излечения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Рекомендуемые схемы в *Руководстве* основаны на исследованиях древней литературы и данных современных клинических и экспериментальных исследований влияния акупунктуры и прижигания. Рекомендации Руководства согласуются с этапами лечения, прописанными в «Руководстве по диагностике и лечению коронавирусной болезни 2019» (предварительное седьмое издание), выпущенном Национальной комиссией по здравоохранению КНР (ННС), и они специально ориентированы на особенности методик акупунктуры и прижигания. Внедрение различных терапевтических методов соответствует принципу «быть удобным, безопасным и эффективным». Руководство определяет дифференцированный подход к применению методик иглоукалывания и прижигания на каждой стадии заболевания, указывает на сочетание иглоукалывания с западными препаратами и китайской традиционной фармакотерапией, учитывает совокупный эффект от акупунктуры и прижигания и считает, что на стадии восстановления при COVID-19 эффект от акупунктуры и прижигания максимальный, что значительно сдерживает распространение инфекции. В регионах, где широко применялись методы лечения ТКМ, частота выздоровления была увеличена, количество тяжелых случаев уменьшилось.

По мере накопления информации о COVID-19 и опыта в лечении мы получаем более глубокое понимание болезни. Опыт Китая в борьбе с COVID-19 методами ТКМ показал свою эффективность и уникальность и поддержан ВОЗ. Таким образом, протоколы западной медицины в сочетании с методами ТКМ являются признанными и эффективными в лечении и профилактике COVID-19.

ЛИТЕРАТУРА

1. Diagnosis and treatment of novel coronavirus pneumonia based on the theory of traditional Chinese medicine [published online ahead of print, 2020 Apr 15] / S.X. Wang, Y. Wang, Y.B. Lu [et al.] // J. Integr Med. 2020;S2095-4964(20)30037-6. doi:10.1016/j.joim.2020.04.001
2. Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Patients Infected with 2019-New Coronavirus (SARS-CoV-2): A Review and Perspective / Y. Yang, M.S. Islam, J. Wang [et al.] // Int J Biol Sci 2020; 16(10):1708-1717. doi:10.7150/ijbs.45538. Available from <http://www.ijbs.com/v16p1708.htm>
3. Zhang, Z.L. Discussion on syndrome and treatment of plague by Wu Youke / Z.L. Zhang. – Shanghai Zhong Yi Yao Za Zhi. 2018;52(3):6-9. [Chinese with abstract in English] [Google Scholar].
4. Understanding of guidance for acupuncture and moxibustion interventions on COVID-19 (Second edition) issued by CAAM / Wei-hong LIU, Sheng-nan GUO, Fang WANG, Yang HAO // World Journal of Acupuncture – Moxibustion. Volume 30, Issue 1, March 2020, Pages 1-4. doi:10.1016/j.wjam.2020.03.005
5. Zhang, Z.F. Analysis on the origin of disease classification in the theory of pathogeny / Z.F. Zhang. – Zhong Yi Yao Xue Bao. 2011;39(4):150-152. [Chinese] [Google Scholar].
6. Ma, J.J. Summary of TCM syndromes and treatments of novel coronavirus (2019-nCoV) syndrome / J.J. Ma, M. Chen, Y.G. Wang // Beijing Zhong Yi Yao 2020; 39(2):95-101 [Chinese]. [CNKI] <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5635.R.20200207.1616.002.html>
7. Comparison of diagnosis and treatment scheme of pneumonia with 2019-novel coronavirus infection on evidence-based medicine / Jiang Q., Kui J.Y., Guo P. [et al.] // Hua Xi Yao Xue Za Zhi. 2020; 35(1):113-116. [Chinese with abstract in English] [Google Scholar]
8. Retrospective clinical analysis on treatment of coronavirus disease 2019 with traditional Chinese medicine Lianhua Qingwen / K.T. Yao, M.Y. Liu, X. Li [et al.] // Zhongguo Shi Yan Fang Ji Xue Za Zhi. 2020 doi: 10.13422/j.cnki.syfjx.20201099. [Chinese with abstract in English] [CrossRef] [Google Scholar]
9. Andrew Koh, M.A. Wen Bing (Warm Diseases) and the 2009 H1N1 Influenza Dip Nursing, RN / M.A. Andrew Koh, B.A. (Hons) // Australian Journal of Acupuncture and Chinese Medicine November 2010: <https://www.researchgate.net/publication/316610682>.
10. Совместная миссия ВОЗ-Китай: «Фармацевтические вмешательства» сыграли очень эффективную роль. [EB / OL]. <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1659973590926734685&wfr=spider&for=pc> [2020-03-01] / [2020-03-05].
11. 俄文版||新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第七版）中医方案部分 医疗技术组 世界中联 4月15日 Diagnosis and Treatment Protocol for Novel Coronavirus Pneumonia. (Trial Version 7) (Released by National Health Commission & State Administration of Traditional Chinese Medicine on March 3, 2020).
12. Интегративная китайская и западная медицина очень эффективна в легких случаях. Лекарство не рекомендуется в профилактике заболеваний. [EB / OL]. http://zhongyi.gmw.cn/2020-02/19/content_33569072.htm [2020-02-19] / [2020-03-05].
13. Китайская ассоциация иглоукалывания и прижигания. Уведомление о выпуске Руководства по лечению акупунктуры и прижиганию COVID-19 (Второе издание) [EB / OL]. <http://www.caam.cn/article/2193-146> [2020-03-01] / [2020-03-05].

Адрес автора

Д.м.н, профессор, заслуженный врач России,
Беляев А.Ф.
inmanmed.nauk@mail.ru