

Какой размер у акупунктурной точки?**Лей Л., Ту Я., Чуен-Хен Я.**

ALei L., To Y., Chuen-Heung Y. How big is an acupuncture point? // Chinese Medicine. – 2013. – V.4. – P. 32–35.

В работе исследованы структура и размер акупунктурной точки на основании данных античных классических источников. Древним китайцам присуще двусмысленное мышление, которое отразилось на создании и развитии концепции акупунктурной точки. Все описания структуры и размеров акупунктурной точки несут в себе двусмысленность. Размеры и структура акупунктурных точек определяются не только на основании пальпации и расположения кровеносных сосудов, но и с учетом соседних акупунктурных точек. В «Каноне Желтого императора» изложены различные манипуляции при проведении иглоукалывания, также свидетельствующие о двойственной природе структуры и размера акупунктурных точек. В теории акупунктурная точка представляется различными формами, которые не ограничивались простой круглой формой.

Обзор лекарственных растений модулирующих активность оксида азота
Борчард Д., Мацарелла Л., Спельман К.

Borchard J., Mazzarella L., Spelman K. A review of medicinal plants that modulate nitric oxide activity // Alternative Medicine Studies. – 2012. – V.2:e6. – P. 26–35.

Модуляция оксида азота (NO) может способствовать реализации новых подходов при лечении различных заболеваний, например, болезни Альцгеймера, сердечно-сосудистых заболеваний и диабета. В стратегии модуляции выработки NO можно использовать лекарственные растения. Рассмотрены исследования многокомпонентных экстрактов лекарственных растений, используемых в клинической фитотерапии или находящихся в продаже, в которых изучалась активность NO. Проводился поиск по базам SciFinder, Scholar, Pubmed, Web of Science и BIOSIS по выявлению исследований действия растительных средств и препаратов, влияющих на активность оксида азота, на людях, животных, *in vivo*, *ex vivo*, *in vitro*. Наиболее часто встречаются исследования, посвященные анализу ферментных систем синтазы оксида азота (iNOS), в которых наблюдается увеличение выработки под влиянием многих растительных экстрактов, в том числе: *Chicorium intybus*, *Cocos nucifera*, *Echinacea purpurea*, *Euonymus alatus*, *Ixeris dentate*, *Oldenlandia diffusa*, *Rhinacanthus nasutus* и *Sida cordifolia*. Многие растительные экстракты снижают вы-

работку iNOS: *Centella asiatica*, *Dichroa Febrifuga*, *Echinacea purpurea*, *Evolvulus alsinoides*, *Fagonia cretica*, *Ginkgo biloba*, *Mollugo verticillata*, *Lactuca indica*, *Lithospermum erythrorhizon*, *Pueraria thunbergiana* и *Taraxacum officinale*. Система eNOS стимулируется *Eucommia ulmoides*, *Sida cordifolia* и *Thymus pulegioides*, а nNOS подавляется *Fagonia cretica*, *Rubia cordifolia* и *Tinospora cordifolia*. Учитывая продемонстрированное влияние лекарственных растений и растущую осведомленность об эффектах оксида азота в терапии различных заболеваний, дальнейшие исследования роли лекарственных растений в регуляции оксида азота могут, при росте заболеваемости населения создать новые терапевтические подходы и будут способствовать дальнейшему пониманию физиологии человека.

Мета-анализ лечебного эффекта акупунктуры при постинсультной депрессии

Чэнг Г., Фу В., Синь Н., Лю Д., Чжу Х., Лян Дж., Хуан Я., Чен Я.

Zhang G., Fu W., Xu N., Liu J., Zhu X., Liang Z., Huang Y., Chen Y. Meta analysis of the curative effect of acupuncture on post-stroke depression // J. Traditional Chinese Medicine. – 2012. – V.32, N.1. – P. 6–11.

Цель. Систематическая оценка эффекта акупунктуры в лечении постинсультной депрессии (ПД).

Методы. С использованием Интернета проведена систематическая оценка лечебного эффекта акупунктуры при постинсультной депрессии на основании отбора статей из Wafang Medical Data System, Chinese Periodical Net, Weipu Information Resources System, Pubmed и Cochrane Library Database опубликованных до сентября 2010 г. В работах отражены результаты рандомизированных и частично рандомизированных контролируемых исследований применения акупунктуры при лечении ПД. Всего в анализ включено 1096 пациентов. Проведена оценка методологии проведения и мета-анализ исследований.

Результаты. Сравнение группы лечения ПД акупунктурой и группы западной медицины по критерию степень излечения OR = 1,48; 95 % CI = [1,11 1,97] при P = 0,008. Сравнение по критерию очевидная эффективность OR = 1,39; 95 %, CI = [1,08 1,80] при P = 0,01. Сравнение по критерию эффективности OR = 0,83; 95 % CI = [0,63 1,09] при P = 0,18.

Заключение. Проведенное сравнение между группами акупунктуры и западной медицины при лечении ПД показало, что существует статистически значимое различие по критерию степень излечения, существенное различие по критерию степень очевидной эффективности, но отсутствие различия по степени эффективности.