

ЗНАЧЕЊАТА И ПРОСПЕКТИТЕ НА ПРИМО ВАСКУЛАРНИОТ СИСТЕМ ОД ГЛедНА ТОЧКА НА ИСТОРИСКИОТ КОНТЕКСТ

[Jongwook Jeon*](#) and [Sanghun Lee*](#)

1. Катедра за Анимална морфологија, Физиологија и исхрана, Земјоделски факултет, Универзитет Тракија, Стара Загора, Бугарија; 2. Нано Примо центар за истражување, Напредни институти за конвергентнаа технологија, Народен институт во Сеул, Сувон, Република Кореја; 3. Медицински центар за истражување на фармакупунктура, Корејски институт за фармакупунктура, Сеул, Република Кореја

АБСТРАКТ

Целта на овој преглед е да ги вреднува истражувањата на примо васкуларниот систем во контекст на историјата на меридијанската теорија и нејзините современи значења. Дванаесетте меридијански системи беа природно претпоставени во конвенционалната студија за меридијаните и акупунктурата. Но ископувањето на старите документи кај Маванг-туи и дрвената кукла од Сичуан Мианјанг ги открија праисконските концепти на меридијаните необоени од нумеролошката космологија на Хан ерата. Понатаму, меридијанската мапа на коњ, крава и сокол покажуваат друга сличност со исконскиот тип меридијани. Современата меридијанска теорија е предизвикана од научната теорија заснована врз материјално заснована научна теорија и примо васкуларната теорија. Таа го дава најрадикалниот одговор. Таа цели да ја открие анатомската целина на меридијаните. Меѓутоа, проучувањето на примо васкуларниот систем неочекувано отвори нов видик на научна интеграција на Истокот и Западот отаде чистото барање на анатомската целост на меридијаните. Злучоците што ги извлековме од историските прегледи се, (1) површинската структура на телото ги одразува физиопатолошките промени на внатрешноста на телото, (2) со стимулирање на специфични глетки на површината, можно е да се соберат терапевтските ефекти на одредени симптоми, и (3) бројките и местата на меридијанските акуточки варираат меѓу традиционалните меридијански теории

1. ВОВЕД

Бонгхан Ким, медицински научник во Демократска народна република Кореја, беше прогласен за идентификувач на анатомските целини што соодејствуваат на меридијанскиот систем на Ориенталната медицина во 1963 г. [1]. Ова беше познато како откритие на трет циркуларен систем и доби на времето внимание ширум светот. Иако се

развија експерименти во неколку земји, изворниот реферат не содржи детални информации за текот на експериментот. Така утврдувачките опити беше многу тешко да се репродуцираат. По ненадејното уривање на Бонгхан Ким и неговата смрт, следуваеше строго затворање на информациите од страна на власта и се се претвори во заборавена историја [2].

Во меѓувреме, во 2002 г. професорот Квангсеоп Сох од Република Кореја спроведе повторно откопување и истражување на стварноста од меридијанскиот систем за да ги оживее достигнувањата на Бонгхан употребувајќи напредна научна технологија. Тој наново го именува примо васкуларен систем системот на Бонгхан за да изрази пофундаментален систем од другите. На крајот од десетгодишниот напор да ја идентификува стварноста на меридијанскиот систем, тој ја одржа првата меѓународна примо васкуларна конференција со водечките научници од полето. Во овој реферат, ние накусо правиме преглед на историскиот аспект на меридијанските системи што биле претпоставени во системот на Бонгхан Ким или професорот Квангсеоп Сох. Откако Бонгхан Ким соопштил дека ги беше открил анатомските целини на меридијанскиот систем, беа извршени значајни историски ископини што го покажаа прототипот на меридијанските системи сосема различни од конвенционалниот. И како второ, јасната дихотомија помеѓу ориенталната и Западната медицина е предизвикана на повеќе рамништа на приспособување од современата атмосфера на истражувањето на фузијата [3]. Само по сериозното разгледување на овие две очигледни ситуации, можеме да отвориме поширок видик за идните истражувачи и да организираме конструктивни дебати за примо васкуларниот систем (или на Бонгхановиот систем).

2. СТАРИТЕ ДОКУМЕНТИ ОД МАВАНГ-ТУИ И ОТКОПАНАТА ДРВЕНА КУКЛА ОД МИАНЈАНГ

Добро е познато дека сегашниот меридијански систем од дванаесет точки се заснова врз Хуанг Ди Неи Јинг (Внатрешна медицина на жолтиот цар (The Yellow Emperor's Internal Medicine; 黄帝内经) што беше основана за време на царевите од династијата Хан (B.C. 206~A.D. 220) и имаше големо влијание врз литературата на Ориенталната медицина 2000 години. Но околу 200 години порано, од Хуанг Ди Неи Јинг, извршени се значајните ископувања на стари документи кај Маванг-Туи [4]. Четиринаесет видови на стари документи содржеше медицинскиот извор како и 2 вида од нив што го опишуваа стариот тип на меридијански систем (слика/ Figure 1(a)). Откопани во 1973 г., старите документи беа сосема различни од оние на Хуанг Ди Неи Јинг (Figure 1(b)) или на подоцнежниот (Figure 1(c)). Мора да признаеме дека овие стари документи од Маванг-туи од околу 168 г. пред наша ера даваа непосредна информација за тогашната медицина, како на пример за „Јин-Јанг единаесетте меридијани за моксibuкција“ и „Единаесетте меридијани за моксibuкција.“ Направени се голем број истражувања во релевантните академски кругови, па така би бил од помош кус заклучок широко признат. Карактеристиката заеднички за двата вида меридијани од старите документи од Маванг-туи би биле следниве [5, 6].

- (1) Меридијаните главно се користат за моксibuстацијата и пајаемиа емисиите (biensi, 砭石) при терапијата, а не од терапијата со акупунктурни игли.
- (2) Постојат само описи на меридијани, но нема ни еден за акуточките.
- (3) Бројот на меридијани не е дванаесет, туку единаесет.
- (4) Меѓу единаесетте, само 2 или 3 имаат врски помеѓу меридијаните и вискерите.
- (5) Меридијаните се меѓусебно независни и не се како единствениот кружен систем што се состои од 12 меридијани кај Хуанг Ди Неи Јинг.



Figure 1(a)



Figure 1(b)

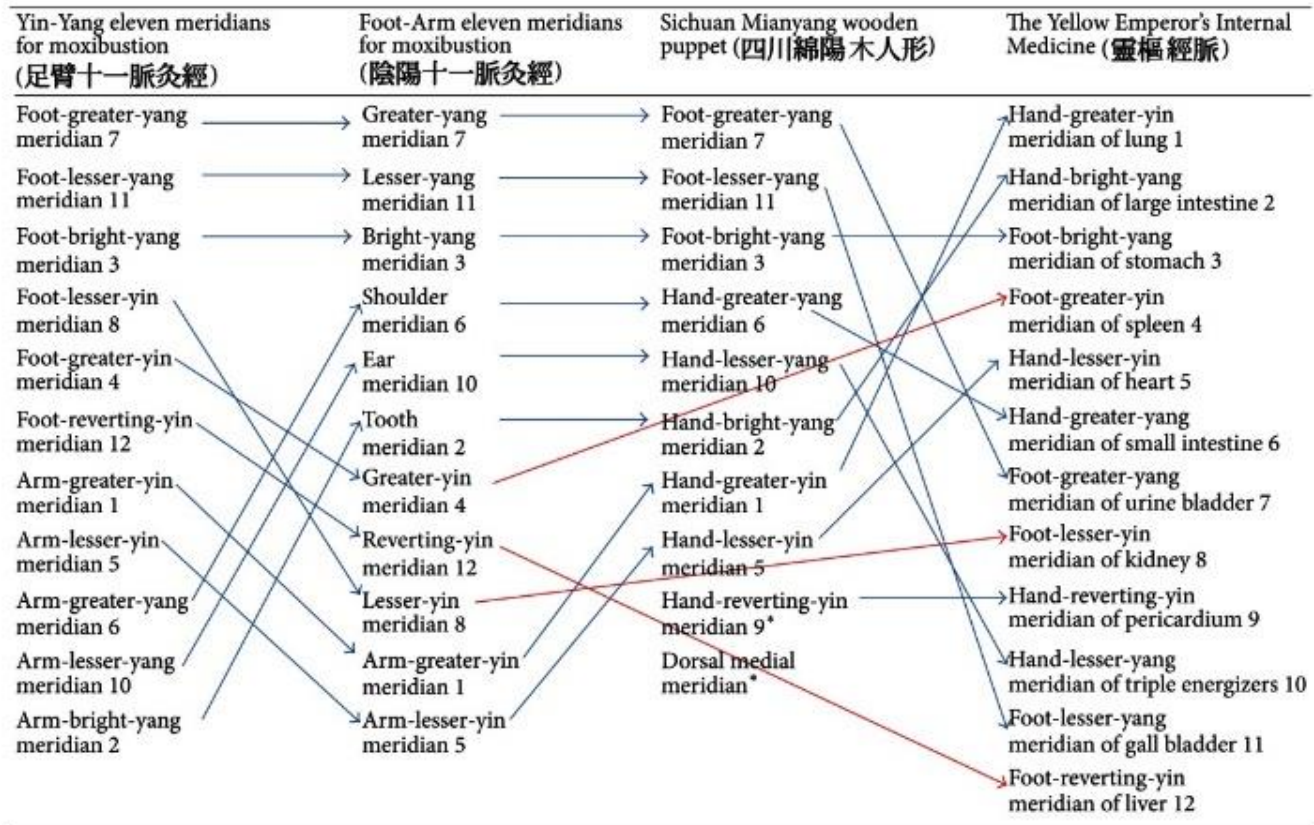


Figure 1(c)

十六節 經絡
本經卷之六

Слика/Figure 1:- (a) Маванг-туи старите документи за медицината. Опишани се во Јин-Јанг единаесетте меридијани за моксибуција и во Единаесетте меридијани за моксибуција. (b) Нацрти на традиционалните меридијани(делумно). (c) Меридијаните врежани во камен за време на династијата Минг, чуваат...

долгиот пат на кјуај-от. Оттука предложено е пулсирачките сигнали од единаесетте меридијани од Маванг-туи документите да бидат прототип за подоцнежниот дијагностички методод дванаесет меридијани [4]. Збирно, различен од сегашните меридијани е само пулсот што ја покажува здравствената состојба на телото и местото на терапевскиот третман во исто време.

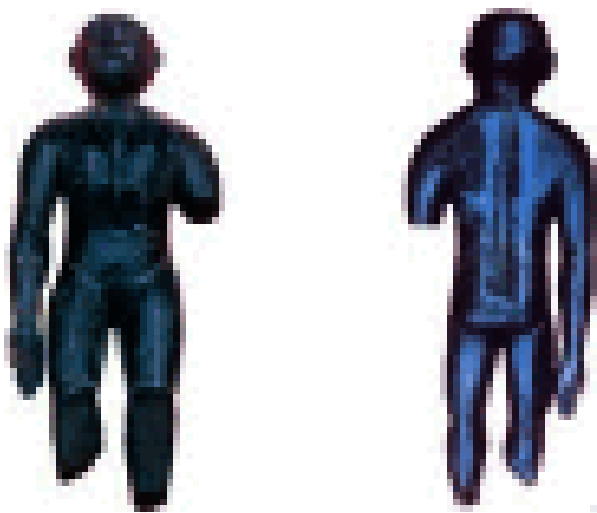


Иако има подетални разлики меѓу нив, првин сакам да ги проверам овие пет работи. Разликите стануваат јасни од овие пет точки. Конвенционалниот концепт на меридијани е одедена енергетска (qi, 氣) рута што се состои од акуточки што се сигурни места под кожата за акупунктурна терапија. Но кај акуточките во старите документи од Маванг-туи, не беа присутни на патот од меридијаните, а самиот меридијан не беше за акупунктура туку за моксибуцијата терапија или за третманот со пијаемиа емисии. Бројот на меридијани и имињата се, исто така, различни од конвенционалните дванаесет меридијани (Табела/Table 1). Примитивниот тип на именување е виден како раменските меридијани (肩脈), ушните меридијани (耳脈), и забните меридијани (齒脈), што користеа одредени делови од телото. Понатаму, посочува само две врски помеѓу органите и меридијаните, а меридијаните се опишани како изолирани линии независни од другите. Се работи само за поврзувачка низа помеѓу еден дел од телото и друг, еден-до-еден однос. Според современите мултидисциплинарни истражувања, меридијаните во старите документи од Маванг-туи укажуваа на специфични пипкачки глетки на човечкото тело, а не

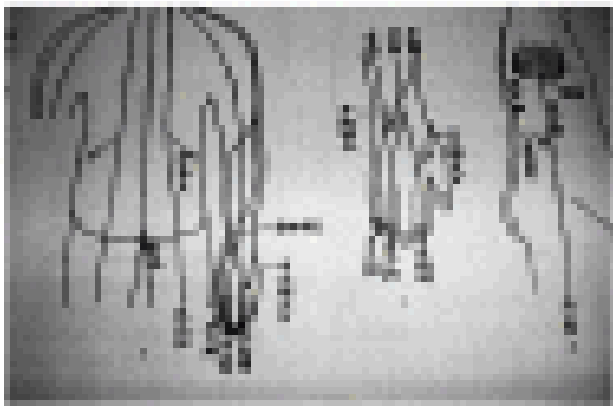
Слика/Table 1 : Имиња на меридијаните во документите на Маванг-туи и Мианјанг во споредба со Хуанг Ди Неи Јинг. Стрелките ги покажуваат историските промени на меридијаните или истите имиња од Маванг-туи до Хуанг Ди Неи Јинг. Црвените стрелки не покажуваат никакви еквивалентни имиња во дрвената кукла од Мианјанг.

Згора на ова, во 1993 г., беше откопана дрвена кукла кај градот Мианјанг во провинцијата Сичуан, [7]. На оваа лакирана дрвена кукла, биле пронајдени цртежи на патот на човечките меридијани. (Figure 2(a)). Споредени со старите документи откопани кај Маванг-туи го имаше едниот меридијан што го немаше Таванг-туи во моментот па го додаде дорсалниот меридијански меридијан. Наместо него, куклата нема три јин меридијани на раката, а и нема акуточки. Постојат врски помеѓу меридијанските низи што слабо се гледаат на дрвената површина. (Сликата /Fig. 2(b)), и слични покажуваат дека дрвената кукла е важен чекор напред на целиот обединет концепт на телото вклучувајќи го и додадениот дорсалеен меридијански меридијан. Тоа е

причината зошто куклава е сметана за интермедијален чекор на Маванг-туи и Хуанг Ди Неи Јинг [5, 8].



(a)



(b)

Слика/Figure 2- (а) Сичуанската Мианјанг лакирана дрвена кукла. Се верува дека била направена помеѓу В.С. 179~В.С. 141 г., малку подоцна и или во исто време со Маванг-туи. б) Има десет меридијани, нема акуточки и неколку врски на меридијаните.

Овие ископани мошти се шок за експерименталните истражувачи што верувале во теоријата на Хуанг Ди Неи Јинг. Каде е акупунктурниот меридијан што го знаеме?

3. НУМЕРОЛОШКАТА КОСМОГОНИЈА НА ЦАРСТВОТО ХАН И НА МЕРИДИЈАНСКАТА ТЕОРИЈА

Во меѓувреме следниве толкувања добиваат на значење од доказите собрани долж местото на ископиниве [4, 8, 9]. Постоеле бројни терапевтски теории и практики во најразлични места ширум Кина пред да добијат краен легитимитет. Но со воспоставувањето на царството Хан (В.С. 206~А.Д. 220), интеграцијата на секоја теорија беше рапидно забрзана во секое поле на мислење и во општеството. Јин-јанг

теоријата како и теоријата на петте елементи како репрезентивна конвергенција, под влијание на нумеричката космологија на династијата Хан, извршија огромно влијание врз иделката историја. Толкуван е како систематски соодветен систем во современа верзија. Човечкото тело стигна да го делипатот на законот навлегувајќи во целата вселена, што значи не само околната природа (планини, реки) туку, исто така, и работата на системот за управување (бирографијата), текот на економските производи и движењата на небесните тела [9]. Од првичниот обид за воспоставување врска помеѓу рустичниот стар меридијан и две вискери, се разви во целосно-развиен систематско соодветен систем од дванаесет вискери/трбушки и дванаесетте меридијани беа најпосле комплатирани. Оттогаш, соодветниот систематски систем на царството на Хан траеше две илјади години бе некоја позначајна промена во барем теоријата за меридијанската акупунктура. Но во едно понапредно толкување, се чини дека Маванг-туи меридијанскиот систем го чува оригиналното значење на меридијаните, не целосно обоен од обединетиот концепт на Јин-Јанг Ву-Ксинговата (五行) космологија, што е подоцнежен изум на нумеролошките интелектуалци од царството на династијата Хан [8].

Во Ориенталната медицина дванаесетмеридијанската теорија засована врз Јин-Јанг Ву-Ксинг стана само-конзистентна и заумна сила долго време [9]. Прифатена е сега како јадро на Ориенталната медицина. Се уште, во некои клиници што ги користат достигнувањата на Ориенталната медицина, покажуваат успешно лекување со концептот дека низ меридијаните тече Кјуај енергија. Меѓутоа, тој не е доволен. Мора да се потсетиме дека медицинските третмани треба да се засновани во рамка што може да се објасни од науката на нашето време [3].

4. МЕШАЊЕ НА ПРАКТИКАТА И ТЕОРИЈАТА ВО ИСТОРИЈАТА НА ОРИЕНТАЛНАТА МЕДИЦИНА

Парадигмата на Хановото царство на тој начин формирано има значајно влијание врз нас досега. Според оваа парадигма, болестите доаѓаат од нерамнотежата помеѓу јинот и јангот или од мешањето со циркулацијата на кјуај и четирите дијагностички методи се претставени да ја доловат состојбата: (1) визуелна инспекција, (2) слушање/мирисање, (3) прашување, и (4) допирање (главно напипување). Така добиените податоци се поврзани меѓусебно со правилна шема за да ја сфати болеста или симптомите [10]. Оваа шематизација на симптомите (bian zheng; 辨證) во Ориенталната медицина била долго време оспорувана зашто таа не може да биде разбрана како конвенционална научна мисла. Исто така, третманите од акупунктура и билковна медицина се поврзани со

bian-zheng (шема на симптоми). Ова е како синхронија од настани во светот, во современа смисла на зборот. Една болест се појавува како дисхармонија на Јингот и Јангот и петте елементи на телото бидејќи космосот е поврзан со концептот на систематска кореспонденција. Ориенталната медицина се препознава по оваа космологија на јин и јан и петте елементи, така што медицинското искуство и третманите се сфатени како функционално перспективни (т.е., системска кореспонденција), што е јасно поинаква од Западната точка на гледање (т.е., каузалност) [3, 9].

Но дали оваа интеграција на Хановото царство е, како што се напѓа, неподвижно робуствен систем? Или дали е нецелосен, ранлив, и бара сопствено постојано преиспитување? Присилени сме сега да ставиме акцент на второто; постоеа проблеми и пропусти во системот од почеток. На прво место, иако главно фокусиран во голема мера врз теориската умора или завршувањето на системот од дванаесет меридијани, постоеле малку докази засновани на клиничка ефикасност [6]. Всушност, кога акуточките ги додале од страна на новите проучувачи низ последователните години, до бројот 361, на пример, никогаш не биле објаснувани критериумите за зголемување на акуточките и нивната главна ефикасност врз одредени симптоми [6]. И подоцна, кога дорсалниот средишен меридијан (*dumai*, 督脉) тргнува во две насоки не е никогаш објаснето зошто туку само е опишано [6]. Оваа важна додавка или ревизија нема специфично теориско објаснување или клинички доказ од одговорни пишувачи или доктори. Ова покажува неизбешна слабост на меридијанската теорија заснована врз водечката идеологија на царството на Хан, и сега ни треба нова методологија за организирање на новите наоди и искуства во современи услови.

Кога станува збор за хербалната медицина, неуспехот е поочигледен. Од првиот целосен фармаколошки текст, Хербална медицина на светиот селанец (*Shennong Bencao Jing* 神農本草經), моделот на систематска кореспонденција не може складно да ги вклопи различните билки, а да го почитува, Јин-Јангот и петте елементи, користејќи ја само скалата на топлото и на ладното што го употребува само Јин-Јангот [9]. До 12-от век, четворица големи физичари на Јин и Јуан (金元四大家) направија значаен обид за интеграција, но, кој, исто така доведе до нецелосни и немарни резултати [9]. Ова значи дека космолошката интеграција на хербалната медицина во Ориенталната медицина беше нецелосна, па таа стана ранлива на други компетативни космологии низ историјата. Затоа, се чини природно што хербалната медицина може лесно да се распрсне од Западната методологија, особено од фармакологијата.

Во однос на акупунктурата меридијанската теорија, самото откритие кај Маванг-туи го открива јасниот процес на промени на меридијанската теорија. Тој го формира рустичното анатомско гледиште засновано врз

актуелни набљудувања дека е само крвен сад, и го покажува во тој поглед механичкото гледиште на она што се чини беше во нивните сетила. Со заедничка согласност на сите научници од областа беше опишано дека меридијаните од Маванг-туи (脉) имаат три сложени значења [8].

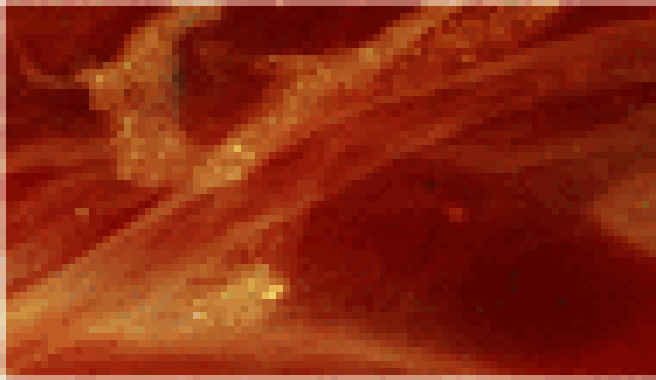
- (1)Меридијанот (mai, 脉) беше крвен сад во изворна смисла.
- (2) Меридијанот (mai, 脉) беше Пулсација сам по себе. Во дијагностичкиот процес, тие можат да изберат други форми на Пулсација во споредба со нормалното пулсирање.
- (3)Меридијанот (mai, 脉) беше и третманско место што требаше да постигне терапевтско дејство со стимулации вклучувајќи моксибустија на почеток или акупунктура и обете подоцна. Овие три аспекти значења на меридијаните се менуваат низ историјата до денеска (Table 2).

		M					
Табела/Table 2: Примоваскуларниот систрм споредба со меридијаните во историјата на Ориенталната медицина		aw	Sichu	Shi	Hua	Bong	Prim o vascula r system (2002~)
		-tui	an	ji by	ng Di	han	
		doc	Miany ang	um	Si	Nei	
		um	ang	Sima	Nei	han	
		ent	puppet	Qian	Jing	system	
		s	(B.C. 170~140)	(B.C. 109)	(A.D. 100?)	(1963)	
		(B. C. 168)					
Примарни меридијани (број и тип)	1 line No AP	10 line No AP	12 line? AP	12 line AP	12 line? BD/BC	Spon ge-like form BD/BC	
Дијагноза	Puls e	?	Pul se	Puls e	?	?	
Терапевтика (Local & systemic)	M , PE	A?	A M?	A, M	A, EA	A, EA	

AP: акуточки; PE: пиаемија емисији; A: акупунктура; M: моксибустија; EA: електроакупунктура; BD: бонгханов канал; BC: бонгханово крно телце.

5. ПРИМО ВАСКУЛАРНИОТ СИСТЕМ ЗА ДИНАМИЧНО ПРЕСОЗДАВАЊЕ НА ОРИЕНТАЛНАТА МЕДИЦИНА

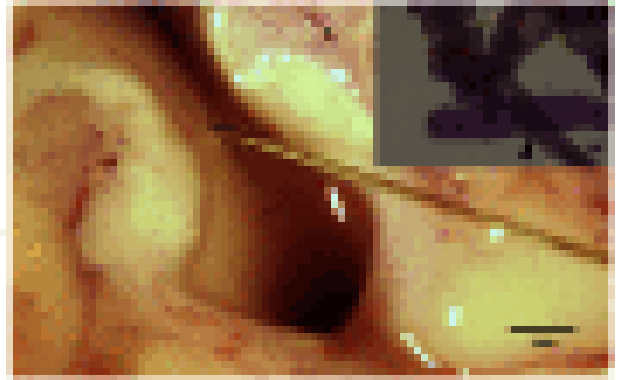
Бројни повеќеаспектни истражувања беа направени за да се идентификуваат меридијаните и за да се објаснат анатомски. Означени се неодамнешните активни истражувања со употреба на fMRI опрема. Нивните заклучоци се дека ефектот на акупунктурата значјно се потпира врз невротрансмитерните системи.



Иако оваа неурална хипотеза дека периферниот и централниот нервен систем играат важна улога во ефектот од акупунктурата добива научна основа за дефинирање на меридијаните [11], други се спротивставуваат на ова толкување. Тие тврдат дека ефектот од акупунктурата се појавува по извесен период и дека чистиот акустичен бран во ткивото на човечкото тело добро се вклопува и во ефектот од акупунктурата и во сликата на меридијанот [12]. И двете тврдења имаат значајна поддршка и експериментални докази. Се на се, ефектот од акупунктурата може да ги опфати овие појави. Но овие експериментални конфигурации претпоставуваат дека меридијанскиот систем треба да се сфати преку другите структури на човечкото тело. По однос на ваквата точка, примо васкуларниот систем се чини донесува многу уникатна точка за разлика од другите. Истражувачите на примо васкуларниот систем се сосредоточуваат само на откривање точната фактичка структура што никогаш не ни била претставена визуелно како нов анатомски циркуларен систем [13].

Тие се обидуваат да покажат или да објаснат една цевка (со дијаметар $10\sim 30\mu m$) поврзувајќи го целото тело кое соодетсвува на меридијаните или крвните телца што одговараат на акуточките, независно од другите циркуларни (васкуларни и лимфни) системи или нервни системи. На оваа точка, научниците на примо васкуларниот систем автентично ја следат студијата на Севернокореецот Бонгхан Ким [2, 14]. Тие се обидуваат да ги демонстрираат структурата и функцијата на примо васкуларниот систем со софистицирана современа терминологија заснована врз различен анимален

експеримент, што го предизвикува естаблишментот од физиолошки знајци [15–20]. Посебно, Бонгхан-Ким твреше дека Бонгхановиот канал го има во секоја вертебрата [1] (Слика/Figure 3), што се вклопува во долгата традиција на акупунктурно лекување на болестите од коњот и говедата и соколот за лов [21]. И интересно, меридијаните на овие животни се послични на оние на Маванг-тои или на Мианјанг дрвената кукла. Многу е потребно да се погледаат одблизу останките од прототиповите на меридијаните.



Слика/Figure 3: Бонгханов канал (примо сад) што плови во лимфниот сад на зајакот (Lt) и венрикулата на зајакот (Rt). Бонгхановиот канал се повеќе се препознава како анатомска целина на акупунктурните меридијани. Таа ги води сите делови на живото тело и на човечкото и на другите вертебрата...

Интересно е што дванаесетте меридијани кај коњот го носат главното акупунктурно име пред сите имиња (Слика/Figure 4).

Слика/Figure 4: Lt. Цртежот на меридијаните на коњот во книгата *Newly Edited Horse Disease Therapy Regimen* во 1399, раната династија Јосе. Меридијаните се заедничка појава кај вертебрата. Rt. Акуточките на коњот во однос на меридијаните. Имињата на меридијаните имаат едно...

Ова може да биде уште една потврда дека меридијаните првично служеле како дијагностички и терапевтски места. Исто така се чини дека на почеток не е долга низа акупунктурни точки со слични функции туку релевантно место во однос на другите делови од коњското тело, најверојатно внатрешните органи. Згора на ова, останува „теоријата за односот на местото од болката (*dian-tung lun* 點痛論)” кој претставува 45 специфични знаци или движења на болните места од коњот [21]. Неколку примери се овие.

- (1) Одење со исправени нозе е знак на болка на горното колено.
- (2) Немрдање со крената глава е знак за болка во копитата.

- (3) Одење со глава што кима е знак за болка во задните мускули.
- (4) Одење со глава што се тресе е знак за болка во рамото.
- (5) Слабо движење на задните нозе е знак за болка во бубрезите.
- (6) Тешко дишење е знак за болка во плуќниот меридијан.
- (7) Итно разбудување и итно легнување е знак за болка во жолчниот меридијан.
- (8) Одење со крената опашка е знак за болка во дебелото црево.
- (9) Одење со свиткана опашка е знак за болка во тенкото црево.

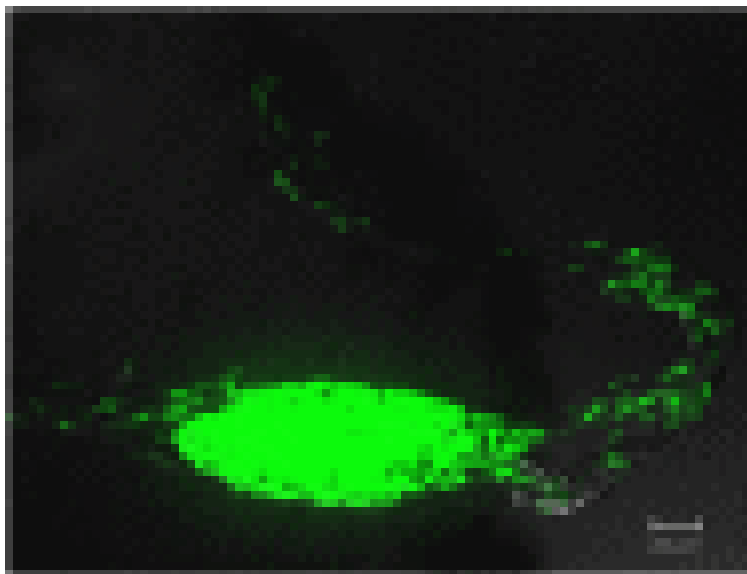
Можеме да го споредиме парцијалното знаење на дијагнозата и терапиите со изворните поими на меридијаните во Маванг-туи и Миангјанг дрвемата кукла. Со собирање на доказите, на телото, општиот концепт на внатреповрзани меридијани, каков што е оној на вискера –мускулите, внатрешно-надворешни и горно-долни може да се дојде до нивните зрели услови. Иако има многу димензии на патот до воопштување, сметаме дека овие парчиња докази се вредни за едно понапредно истражување во рамките на истражувањето на меридијаните.

Ова е времето да се размисли дали примо садот (или Бонгхановиот канал) е анатомската структура на меридијаните. Иако тентативни, ние сме во негативна позиција кога гледаме како другите истории на меридијаските теории и преостанатите парцијални знаења за вертебралите. Звучи разумно, да се каже дека анатомските структури на меридијаните се потпираат повеќе врз старите документи од Маванг-туи споредено со стварноста, бидејќи меридијанската теорија на Хуанг Ди Неи Јинг била длабоко обоена од теориската односно еден вид на идеолошка генерализација во време на ерата Хан [9]. Потоа, дванаесет меридијанската теорија на Хуанг Ди Неи Јинг, не била ни фзички заснована нити целосно објаснета до денеска. Меридијаните се повеќе космолошка слика од фактичка стварност, иако односот пулсација-орган останува делумно жива [6].

Some primo vascular system researchers recently do not just try to meet it with the traditional meridian theory along with these notions. Further they try to reveal that the relationship of stem cells, new function of DNA, and the possibility of cell therapy are main concerns of the field [22–24].

Дури и мердијано-ориентирианиот информативен систем е истражувачка област што се проширува, особено во кога Сандалите созреваат кога примаат светлина, а Бонгхан каналот има особини на бундална

структура што ги одразува карактеристиките на растенијата (Figure 5). Некои истражувачи тврдат дека примо васкуларната цевка се смета за фибер-оптички кабел со многу брз протек внатре во себе. Како што е Западната медицина поткрепена од медицинска физика, оваа нова медицина е заснована врз електромагнетна моќност, светлина и бофотон што се открива со фото-мултиплативна цевка [25].



Слика/Figure 5: Саналните клетки со густа ДНА се појавуваат светлозелени на флуоресцентна флека во црвеното телце од срцето (видлив дел)

Од друга страна, како единствен дел во Ориенталната медицина, созерцанието (медитацијата) и респираторното вежбање може да влијаат врз циркулацијата на течноста со ритмичка стимулација на Бонгхан каналот во повеќеструкиот слој на абдоминалната фаскиа [26]. За време на респирацијата, се очекува респираторно влијание врз примо васкуларниот систем во ритмичката контракција и релаксација заедно со постојана перитореална мускулна активност.

Ли Бајунг-чеон истражувач на примо васкуларниот систем, претстави нов општ модел на повеќе од десетгодишно опитно истражување на примо васкуларниот систем. Тој покажува сунѓерест модел на човечко тело кое добро го претставува примо садот како влегува и излегува од крвните садови околу телото, во и надвор од органите и во сите мускулноскелетни или врзувачки ткива како луфен сунѓер (Слика/Figure 6) [27, 28]. Се проценува дека му дава замислена основа за еден нов правец на истражување за мрежата на примо васкуларниот пат и за механизмите за регенаризација на повреденото ткиво [22, 29]. Интересно, овој модел има заеднички аспекти со авторот на Медицина на енергијата, Џејмз Л.Ошман, кој вели дека меридијаните

невлегуваат во сите органи на човечкото тело, вклучувајќи ги клетките и клеточните органели [30].



Слика/Figure 6: Луфно сунѓерест модел на примо васкуларен систем (Бонгхан-Фашија модел, Ли и Сох, 2009 и 2011)

Така најперспективната област за истражување на прими васкуларниот систем во иднина, би можел да биде истражувањето на само-организираните циркуларни системи што ги опфаќа енергијата и информациите. Ова значи дека тие се обидуваат да одговорат за улогата на примо васкуларниот систем во однос на развојот, лечењето и регеративните функции, области во кои современата медицина е најтенка [31].

6. ДИСКУСИЈА

Во Кинеската древна книга Менкиус е наведено, „Она што ти е внатре во телото, мора да излезе“ (有諸內形諸外) [32]. Во книгата Големо учење наведено е „Кога другите лесно ќе видат дека ми се допаѓа гледањето во петте вискери, нема смисла да се обидеш да ги скриеш (人之視己如見其肺肝然則何益矣)“ [33]. Овој начин на мислење се чини длабоко вкоренет меѓу древните Кинези. И најверојатно древната Кинеска мисла беше многу лесно да се сирне внатре во телото затоа што внатрешната страна на човечкото тело сигурно давала знак на некои области надвор од телото. Беше идентификувана во човечкото тело, така да се каже „теорија на три места и девет дијагнози (三部九候論)“, и девет пулсирачки места на површината од човечкото тело беа замислени како регулатори на сите проблеми

org. prevod: Boban Pesic

на човечкото тело како како далечински управувач [8]. И овие изворни концепти на човечкото тело беа систематски комбинирани со нумеролошката



космологија што ги обединува телото и универзумот со систематското совпаѓање главно на царството од Хан.

Дами можело да се смета 12 меридијанскиот систем како краен анатомски систем на Ориенталната медицина? Врз кои емпириски докази била изведена теоријата? Ние повторно се присетуваме на историскиот факт дека теоријата на Бонгхан била објавена во 1963 г.. Очигледно е дека Бонгхан-Ким го имал на ум конвенционалниот 12 меридијански систем како анатомски целини познати на времето. Меѓутоа, старите документи од Маванг-тун биле ископани во 1973 г.. Новопронајдените стари документи во голема мера влијаеле врз целото релевантно академско истражување. Во документите од Маванг-тун меридијаните на човечкото тело беа 11, а не 12 и тоа без акуточките. Дваесет години подоцна во планините на Сичуан, провинција на Мианџанг, била ископана лакирана кукла со нацртани меридијани на површината од телото и 10 меридијани се идентификувани. Отривањето на преостанатите два беше голем пресврт за научниците особено во медицинската историја. Дотогаш било прифатено без сомнеж дека првин биле акуточките, а подоцна меридијанската низа била формирана со групирање на слични акуточките. Овие ископини меѓутоа, драматично ги изменија (преобразија) старите концепти. Згора на ова, формирањето на системот од 12 меридијани се чини било под влијание на разни рути и практики и се повеќе се признавало дека треба внимателно да се врши избор

од софистицираната историска литература за да се разберат вистинските емпириски појави на меридијаните [4]. Поспецифично, отаде конвенционалното учење, треба првин да ја издвоиме стварноста на меридијаните (пулсација, дијагноза и третман) од филозфските структури (нумерологија, соодветна системска филозофија). Нов, рафиниран модел на меридијани треба да се претстави приспособен на научниот напредок во 21 век. Еве зошто сегашните истражувачи на меридијаните треба да бидат и свесни за новите сознанија добиени од историските ископувања.

Дали примо васкуларниот систем припаѓа на Ориенталната или Западната медицина? Одговорот не фрла во дилема бидејќи дефиницијата на теминот веќе има разни отклонувања. Ориенталната медицина упорно се обидуваше да осакати различни елементи или практики, а се работи за толку динамичка структура што дозволува активно влијание, прифаќање и генерализација на сите противречности, непостојаностипа и евентуален различен пат на систематизација или реконструкција. Случајот со новинарор на Њујорк Тајмс Рестон, во 1071 г., и „аурикуларната акупунктур“ се добри примери. Западната медицина исто така орворено ја применуваше Галеновата теорија за течностите по клиниките се додека модерната медицина и нејзината методологија не беа етаблирани од Пастер и Кох [10]. Кога се размислува дека и Западната медицина и Ориенталната медицина се развиваа со постојано прифаќање и прераспоредување на хетерогени елементи и благодареејќи на несовершената објаснувачка рамка, напорот за модификација и систематизациј се уште се случува; примо васкуларниот систем во неговата сегашна форма може да е најсилниот контакт и конверзација помеѓу двата медицински системи [3].

Целта на Ориенталната или Западната медицина е истото „Човечко тело.“ Меѓутоа, и двете ја нагласуваат хетерогеноста сосредоточувајќи се на корисноста од секој природ што е или холистичен или аналитичен. Задржувајќи го дихотомскиот поглед дека човечкото тело е поделено на материја и енергија, тие предизвикуваат судир на термините за Кјуај (чи, 气) и меридијаните без оглед дали ќе бидат дефинирани како реално присуство или само како функционална појава. Меѓутоа, кога ќе погледнеме наназад врз процесот на формирање на почетната теорија на меридијаните, не можеме да ги негираме крвните садови и крвната циркулација во супстанцата како меридијани. Се разбира, меридијанската теорија е формирана со комбинирање на клиничко искуство на специфичниот ефект на одредени стимуланси врз егзистенционалните објекти и теоретизираните хипотези од старата епоха на Хан. По ова, иако има некои промени во меридијанските теории, конзистентната мисла во меридијанските теории за контрола на болестите со помош на

стимулација на површината на телото останаа непроменети. Ова може да се смета како водечка поента кај истражувачите на примоваскуларниот систем што тие можат да го сметаат со сите разлики во меридијанските системи низ историјата, односно бројот на меридијани, местото на акупунктурните точки, патиштата на меридијаните и врските помеѓу меридијаните и вискерите. Иако примоваскуларниот систем е моќна теорија која го објаснува механизмот и целовитоста на меридијаните, конвенционалните меридијански теории биле под влијание на духот на времето. Така се бара да расчистиме со основните значења на меридијаните како различни од другите културни производи. Од овие анализи можеме да извлечеме слободни и креативни премиси за примоваскуларните истражувачи што може да резултира со сосема нова меридијанска теорија. Очекуваме дека ова може да биде почетна точка што ја одразува модерната временна рамка што ја интегрира не само материјата и духот, туку исто така и западното и источното гледиште на човечкото тело.

7. Заклучок

Засновани врз историското истражување на старите документи и практики, имплицитните премиси на конвенционалните проучувања на меридијаните, треба да се модифицираат со некои трансформации. Иако теоријата на Бонгхан беше јасно поставена во однос на претходните конвенционални идеи, сепак таа беше под влијание на долгата традиција на меридијанската теорија. Но ние мислиме дека примоваскуларниот систем беше јасно формиран од меридијанската теорија во ориенталната медицина; резултатите може да доведат до комплетно или до сосема ново интелектуално откритие непознато за нас. Многу е веројатно да се однесува како вовед во мобилизација во нова медицина во дисциплините на сите епохи и земји, која не припаѓа ниту на западната ниту на источната медицина. Очекуваме дека таа е само можно видение врз историската перспектива на ориенталната медицина.

Признанија: Трудот беше делумно поддржан од Grant K13210 даден на Кореанскиот институт за ориентална медицина (КИОМ) од Министерството за образование Наука и Технологија (МЕСТ), Република Кореа и развојната програма по биомедицинска технологија на националното истражување на Кореа. И авторите му благодарат на професорот ДВ Шин од КАИСТ, Даејеон, Република Кореа, што ги даде податоците за коњската акупунктура и други совети за животински акупунктури.

8. РЕФЕРЕНЦИ

1. Kim BH. On the Kyungrak system. *Journal of Academy of Medical Sciences*. 1963;90:1–61.
2. Soh K-S. *Thought on Science*. 2004. On the meridians and Bonghan therapy; pp. 189–217.
3. Kim J. Beyond paradigm: making transcultural connections in a scientific translation of acupuncture. *Social Science and Medicine*. 2006;62(12):2960–2972. [PubMed]
4. Zhou Y. *Medical Culture in the Mawang-Tui*. Beijing, China: Chuangsi; 1993.
5. Jung W. The origin of Jingmai: through the investigation into some important hypotheses. *Korean Journal of Medical History*. 2010;19(2):433–458. [PubMed]
6. Yin CS, Koh HG. What's the original concept of meridian and acupuncture point in oriental medicine? *Uisahak*. 2005;14(2):137–150. [PubMed]
7. Ma J. Acupuncture meridians on the laquered wooden puppet unearthed in the tombs of Han. 1996.
8. Li J. *Mai and the Development of Medical Knowledge in Early China*. Beijing, China: Academia Sinica; 2007.
9. Unschuld P. *Medicine in China: A History of Ideas*. Berkeley, Calif, USA: University of California Press; 1985.
10. Kim J-Y. Oriental medicine as a heterogeneous ensemble. *Uisahak*. 2001;10(2):103–123. [PubMed]
11. Longhurst JC. Defining meridians: a modern basis of understanding. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2010;3(2):67–74. [PubMed]
12. Yang ES, Li PW, Nilius B, Li G. Ancient Chinese medicine and mechanistic evidence of acupuncture physiology. *Pflügers Archiv*. 2011;462(5):645–653. [PMC free article] [PubMed]
13. Soh KS. Bonghan circulatory system as an extension of acupuncture meridians. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2009;2(2):93–106. [PubMed]
14. Kim B. *On the Kyungrak System*. 1963;90
15. Lee BC, Kim KW, Soh KS. Characteristic features of a nerve primo-vessel suspended in rabbit brain ventricle and central canal. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2010;3(2):75–80. [PubMed]
16. Lee BC, Kim S, Soh KS. Novel anatomic structures in the brain and spinal cord of rabbit that may belong to the Bonghan system of potential acupuncture meridians. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2008;1(1):29–35. [PubMed]
17. Lee BC, Soh KS. Contrast-enhancing optical method to observe a Bonghan duct floating inside a lymph vessel of a rabbit. *Lymphology*. 2008;41(4):178–185. [PubMed]
18. Lee BC, Yoo JS, Baik KY, Kim KW, Soh KS. Novel threadlike structures (Bonghan ducts) inside lymphatic vessels of rabbits visualized with a Janus Green B staining method. *Anatomical Record B*. 2005;286(1):1–7. [PubMed]
19. Shin HS, Jhong HM, Lee BC, et al. Feulgen reaction study of novel threadlike structures (Bonghan ducts) on the surfaces of mammalian organs. *Anatomical Record B*. 2005;284(1):35–40. [PubMed]
20. Vodyanov V. Demonstration of Bonghan corpuscles and ducts in rabbits and rats by Korean scientists. *Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2009;2(2):p. 169. [PubMed]
21. Dw S. History of horse medicine in Korea. 2004.
22. Lee BC, Bae KH, Jhon GJ, Soh KS. Bonghan system as mesenchymal stem cell niches and pathways of macrophages in adipose tissues. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2009;2(1):79–82. [PubMed]
23. Yi SS, Hwang IK, Kim MS, Soh KS, Yoon YS. The origin of endothelial cells in novel structures, Bonghan ducts and Bonghan corpuscles determined using immunofluorescence. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2009;2(3):190–196. [PubMed]
24. Yoo JS, Kim HB, Ogay V, Lee BC, Ahn S, Soh KS. Bonghan ducts as possible pathways for cancer metastasis. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2009;2(2):118–123. [PubMed]
25. Ruby L. Popp in the research of three professors
26. Lee BC, Kim KW, Soh KS. Visualizing the network of bonghan ducts in the omentum and peritoneum by using trypan blue. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2009;2(1):66–70. [PubMed]
27. Lee BC, Soh KS. A novel model for meridian: bonghan systems combined with fascia (Bonghan-Fascia Model). Proceedings of the Fascia Research II: Basic Science and Implications for Conventional and Complementary Healthcare; 2009; Amsterdam, The Netherlands. Elsevier; p. p. 144.
28. Lee BC. Interrelationship between primo vascular system and fascia system. Proceedings of the 17th International Symposium Anniversary of KIOM Current Research Trends in Traditional Medicine; 2011; pp. 257–270.
29. Lee BC, Lee HS, Kang DI. Growth of microgranules into cell-like structures in fertilized chicken eggs: hypothesis for a mitosis-free alternative pathway. *Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. 2012;5(4):183–189. [PubMed]
30. Oschman JL. *Energy Medicine*. Philadelphia, Pa, USA: Churchill and Livingstone; 2000.
31. Ogay V, Baik KY, Lee BC, Soh KS. Characterization of DNA-containing granules flowing through the meridian-like system on the internal organs of rabbits. *Acupuncture and Electro-Therapeutics Research*. 2006;31(1-2):13–31. [PubMed]
32. Legge J. *The Works of Mencius*. Mineola, NK, USA: Dover Books; 1990.
33. Legge J. *Confucian Analects, the Great Learning, and the Doctrine of the Mean Oxford*. New York, NY, USA: Clarendon Press; 2006.

Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine

Volume 2015 (2015), Article ID 303769, 6 pages

<http://dx.doi.org/10.1155/2015/303769>