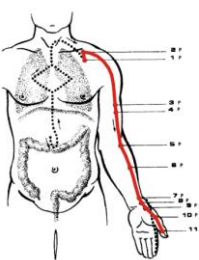
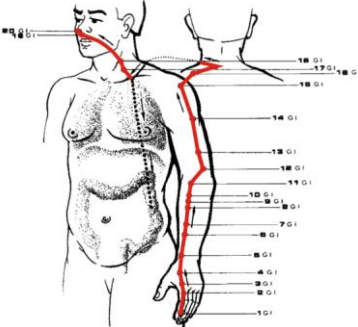
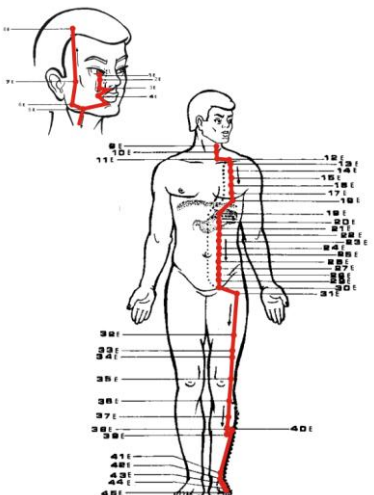
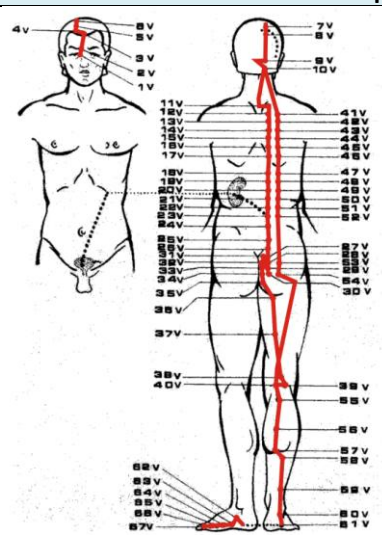
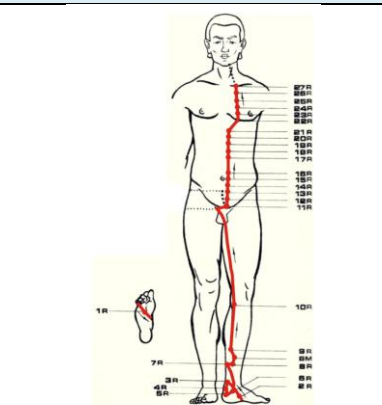
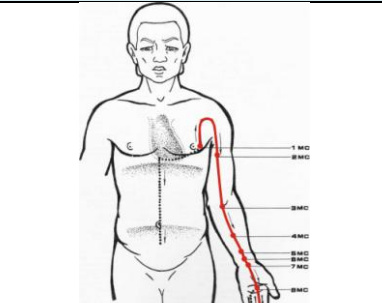
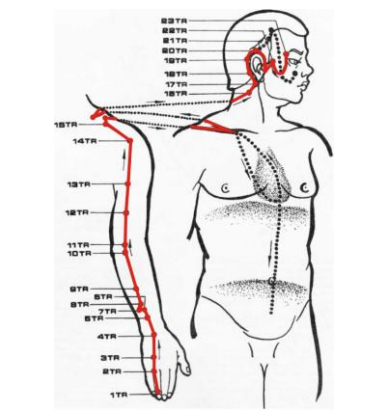


№	Иллюстрация	Примечания
I		<p>Наружный ход меридиана Легких</p>
		<p>От подмышечной ямки выходит к передней внешней стороне руки, спускается к ямке локтевого сустава и по передней стороне предплечья выходит по передне-внутренней стороне к концу лучевой кости, идет к концевой фаланге большого пальца руки. Далее по тыльной стороне кисти спускается к ногтю указательного пальца, где соединяется с меридианом толстой кишки.</p> <p>Изменение показателей точек измерения меридиана может быть связано с патологией системы органов дыхания, вен и артерий верхних конечностей.</p>
II		<p>Наружный ход меридиана Толстой кишки</p>
		<p>От наружного угла ногтевого ложа на лучевой стороне указательного пальца, проходит по тыльной стороне (лучевому краю) между I и II пястными костями к яме анатомической табакерки между сухожилиями длинного и короткого разгибателей большого пальца, далее по тыльно-лучевой стороне предплечья к наружной ямке локтевого сустава и по передненаружной стороне плеча подходит к передней части акромиона. Далее меридиан переходит на заднюю поверхность плечевого сустава, затем возвращается к надключичной ямке.</p> <p>Отвечляется в области надключичной ямки, пройдя шею, лицо, десны нижней челюсти, огибает верхнюю губу, где оба меридиана встречаются над губой. Правый меридиан заканчивается рядом с левым крылом носа, левый — у правого крыла носа, где они соединяются с меридианом желудка.</p> <p>Изменение показателей ТИ может быть связано с заболеваниями толстой, слепой, сигмовидной, прямой кишки, аппендикса, миндалин, пазух носа, локтевого и плечевого суставов.</p>
III		<p>Наружный ход меридиана Желудка</p>
		<p>От середины нижнего края орбиты идет вниз, огибает по обеим сторонам крылья носа, далее в центр десны верхней челюсти, затем расходятся в стороны, подходят к углам рта, огибают верхнюю губу, огибают нижнюю губу, выходят к углам нижней челюсти, к ушной раковине, вискам, поднимаются к углам лба. Это головная часть. Туловищно-ножная часть от углов нижней челюсти ветви меридиана спускаются к шее и вдоль гортани подходят к надключичной ямке, по грудной клетке (по сосковой линии) спускаются к животу, далее к середине паховой складки, по прямой мышце бедра спускаются к колену, вдоль внешней поверхности большой берцовой кости опускаются к предплюсневой и далее по тыльной стороне стопы подходят к внешнему углу ногтевого ложа II пальца стопы. связываясь с меридианом поджелудочной железы-селезенки.</p> <p>Изменение показателей ТИ меридиана может быть связано с патологией желудка, пищевода; молочной, щитовидной, паращитовидной, половых желез; голеностопного, коленного, тазобедренного, височнонижнечелюстного суставов; артерий нижних конечностей; язычной и небной миндалин.</p>

Наружный ход меридиана Поджелудочной железы - селезенки	
IV	<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> </div> <div style="flex: 2;"> <p>Меридиан начинается концевой фаланге большого пальца ноги, следует вдоль линии перехода участка кожи тыльной стороны стопы в участок кожи подошвы, проходит перед медиальной лодыжкой, затем по голени, вдоль заднего края большеберцовой кости, поднимается к внутренней стороне коленного сустава, по передневнутренней поверхности бедра проходит в полость живота, проникает в селезенку, проходит диафрагму и, обогнув грудную клетку, поворачивает вниз, и заканчивается на средней подмышечной линии</p> <p>В области желудка ответвление минует диафрагму, подходит к сосудисто-нервному пучку области сердца, где связывается с меридианом сердца.</p> <p>Изменение показателей точек измерения меридиана может быть связано с патологией поджелудочной железы (определяется состояние белкового, углеводного, жирового обменов и ферментов, обеспечивающие эти виды метаболизма), селезенки (определяется функция белой и красной пульпы), голеностопного и тазобедренного суставов, крови, лимфатических узлов органов брюшной и грудной полости.</p> </div> </div>
V	<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> </div> <div style="flex: 2;"> <p>Наружный ход меридиана Сердца</p> <p>Меридиан начинается от сердца, проходит в систему венечных сосудов, миновав диафрагму, подходит к тонкой кишке. От системы венечных сосудов поднимается к легким, вдоль Меридиан начинается из подмышечной ямки, следует по ладонно-локтевой линии, далее по лучевой стороне концевой фаланги мизинца кисти, соединяясь с меридианом тонкой кишки .</p> <p>Изменение показателей ТИ меридиана может быть связано с заболеваниями сердца - клапанного аппарата, миокарда, эндокарда, перикарда, проводящей системы.</p> </div> </div>
VI	<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> </div> <div style="flex: 2;"> <p>Наружный ход меридиана Тонкой кишки</p> <p>Меридиан начинается из угла ногтевого ложа мизинца (с локтевой стороны), следует вдоль тыльно-локтевой линии руки, далее по наружнозадней поверхности плеча на область лопатки по акромиальному отростку по ости лопатки, огибает надплечье, далее через надключичную ямку вверх по шее к скуловой кости до наружного угла глаза, спускается до уха. Ответвление поднимается вверх по щеке к нижнему краю орбиты до внутреннего угла глаза и связывается с меридианом мочевого пузыря.</p> <p>Изменение показателей ТИ меридиана может быть связано с патологией двенадцатиперстной и тонкой кишки, плечевого и локтевого суставов, шейного отдела позвоночника, передней доли гипофиза, преддверно-улиткового нерва, наружного уха и слухового прохода.</p> </div> </div>

VII	<p style="text-align: center;">Наружный ход меридиана Мочевого пузыря</p> 	<p>Меридиан берет начало от внутреннего угла глазной щели, поднимается ко лбу. В теменной области он проникает в головной мозг (первая ветвь), затем выходит к затылку, делится на внутреннюю и наружную ветви, идущие вдоль позвоночника. Внутренняя ветвь переходит на бедро . по заднесрединной линии ноги, спускается до центра подколенной ямки, соединяется с наружной ветвью, идущей по задненаружной поверхности бедра. Далее меридиан идет по заднесрединной линии ноги вниз по голени через задне-наружную линию ноги до конца фаланги мизинца. Имеет два ответвления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. от средней линии головы до нижнего края затылочной кости; 2. концевая фаланга пятого пальца стопы связывается с меридианом почек. <p>Изменение показателей ТИ меридиана может быть связано с патологией мочеполовой системы; голеностопного и коленного суставов; позвоночника; различных структур мозга.</p>
VIII	<p style="text-align: center;">Наружный ход меридиана Почек</p> 	<p>Меридиан идет от центра подошвы по внутренней стороне стопы, поднимается по внутреннезадней линии ноги до промежности. Далее в брюшную полость, далее по первой боковой линии живота через грудную клетку идет через первую боковую линию груди в подключичную ямку, связываясь с меридианом перикарда.</p> <p>Изменение показателей может быть связано с патологией почек, мочеточника, прямой кишки, различных ветвей блуждающего нерва, грудиноключичного сустава.</p>
IX	<p style="text-align: center;">Наружный ход меридиана Перикарда</p> 	<p>Меридиан берет начало внутри грудной области, пронизывая диафрагму, идет в подмышечную область, спускается по руке ладонно-срединной линии до концевой фаланги III пальца руки. Ответвление идет от середины ладони до IV фаланги пальца и связывается с меридианом " трех частей".</p> <p>Изменение показателей ТИ может быть связано с патологией сосудистой системы (артерии, вены, лимфатические сосуды), а также плечевого и локтевого суставов</p>
X	<p style="text-align: center;">Наружный ход меридиана Трех частей туловища (тройной обогреватель)</p> 	<p>Меридиан начинается от концевой тыльной стороны безымянного пальца, поднимается по тыльно-срединной линии руки, далее в область плечевого сустава и лопатки, огибает трапецевидную мышцу, возвращается обратно, поднимается по шее до уха, выходит из уха к скуловой дуге к наружному краю брови, связываясь с меридианом желчного пузыря.</p> <p>Изменение показателей ТИ меридиана может быть связано с патологией желез внутренней секреции (щитовидной, паращитовидной, поджелудочной, молочных, половых желез, гипофиза, эпифиза, надпочечников).</p>

Наружный ход меридиана Желчного пузыря	
XI	<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> </div> <div style="flex: 2;"> <p>Меридиан начинается у наружного угла глаза, далее идет к ушной раковине и перед козелком поднимается в височную область. Возвращается к ушной раковине, далее идет в лобную часть, потом идет вверх по второй боковой линии головы, спускается на шею, потом в лопаточную область, огибает плечевой сустав и идет в центр надключичной ямки. Далее спускается вниз по грудной клетке и туловищу, вниз к передненаружной линии ноги, заканчиваясь на концевой фаланге IV пальца ноги.</p> <p>Имеет два ответвления:</p> <ol style="list-style-type: none"> из углубления посередине между затылочным бугром и сосцевидным отростком в центр надключичной ямки на сосковой линии; от верхней части щели между четвертой и пятой плюсневых костями к концевой фаланге 1 пальца стопы, где связывается с меридианом печени. </div> </div> <p>Изменение показателей ТИ меридиана может быть связано с патологией желчного пузыря и желчевыделительной системы; костного мозга; суставов нижней конечности; голеностопного и тазобедренного суставов; различных структур головного мозга; тройничного нерва; глаза.</p>
XII	<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> </div> <div style="flex: 2;"> <p>Меридиан берет начало на концевой фаланге первого пальца стопы, далее идет вверх по передневнутренней линии ноги до лобковой области, огибает половые органы, проходит на животе по переднесрединной линии, уходит к свободному концу XI ребра до подреберья. От печени отходит другая ветвь, которая, пронизав диафрагму, подходит к меридиану легких.</p> </div> </div> <p>Изменение показателей ТИ меридиана может быть связано с патологией печени (хронический гепатит, цирроз, жировой гепатоз), вен нижних конечностей, коленного сустава, половых желез.</p>