

DISMENORREA

dott. V. NIRCHIO

[WWW.AGOPUNTURAPUGLIA.COM](http://WWW.AGOPUNTURAPUGLIA.COM)

Inquadramento secondo la MTC

Confronti con la Medicina classica e l'Energetica di  
MOUSSAT

## DISMENORREA nella letteratura

- Dysmenorrhoea is the most common gynaecological disorder among adolescents.
- Dysmenorrhoea, pain during menstruation, affects 40-95 per cent of menstruating women, and has been reported as the most common causes of regular absenteeism among young women.
- Primary dysmenorrhoea is a painful menstruation with no detectable organic disease and is more common in adolescent women
- Secondary dysmenorrhoea is painful menstruation that is frequently associated with a pelvic pathology.
- Acupuncture as a therapy, and acupressure as self-treatment, are increasingly widely used for gynaecological conditions.

## DISMENORREA nella letteratura

- Women with primary dysmenorrhea have increased production of endometrial prostaglandin, resulting in
- increased uterine tone and stronger, more frequent uterine contractions;
- Dysmenorrhea severity score (DSS) was assessed and plasma prostaglandin (PGE<sub>2</sub>) and 6-Keto-PGF<sub>1</sub>α levels detected by Radioimmunoassay
- that needling at SP6 can immediately improve uterine arterial blood flow of patients with primary
- dysmenorrheal;

## CLASSIFICAZIONE sec. MTC

### • **Sindromi da Eccesso**

- Stasi di Qi di LR
- Stasi di Xue di LR
- Stasi di xue da invasione di freddo
- Fuoco di LR in eccesso
- Accumulo di umidità-calore
- Accumulo di umidità freddo

### • **Sindromi da deficit**

- Deficit di Qi di SP
- Deficit di xue di SP-HT-LR
- Deficit di Yin di KI-LR
- Deficit di yang di KI-SP

## Stasi di LR

- **Sidrome generica di Stasi di Qi:**
- Dolore mobile e superficiale; senso di gonfiore e distensione; percezione di masse mobili;
- Lingua normale oppure opaca; polso a corda (xian) o teso (Jiin)
- Sindrome premestruale: tensione, irritabilità, cefalea tensiva, gonfiore al petto, ed addome.
- Dilatazione ipogastrica,
- Dolori ipogastrici, mobili, superficiali
- Peggioramento con la palpazione profonda migliora con il massaggio.
- Ciclo allungato o disordinato

## Stasi di LR

- Etiopatogenesi:
- La stasi coinvolge sia il decorso dei MAI di LR e GB, quanto i punti di anastomosi con Ren Mai e Chong Mai:
- Cefalea tensiva su Shao yang, disturbi psichici dello Hun( irritabilità, sbalzi di umore, depressione)
- **Terapia di base:**  
dispersione moderata
- SP 6, CV 3; ST 30+ST 29, LR 3.
- Algomenorrea: PC6, CV 18, CV 12, ST 25, Yintang, GB 20
- **Terapia farmacologica:**
- Chai hu shu gan wan;
- Xia yao wan;
- YUE JU WAN

## Dan zhi Xia yao Traditional

- Chai hu: radice di Bupleuri;
  - Bai shao yao: rad. Di paeoniae alba;
  - Dang gui. Rad. Angelica;
  - Bai zhu: r. atractylodis;
  - Fu Ling: sclerotium Poriae;
  - Mu Dan Pi:radix Paeonia
  - Sheng Jiang: rizoma Zingiber off.
  - Zhi Zi:fructus gardenia
  - Bo he: menta;
  - Zhi Gan cao: rad. glycyrrhizae
- **Sono rimedi armonizzanti e tonici di qi e xue**

## YUE pills New

- Xiang fu: rizoma di Cyperi
  - Chuan xiong: rad. Ligustici
  - Cang zhu: atractylodis
  - Zhi zi: fructus gardenia
  - He huan pi: cortex Albizziae
  - Gu Ya: fructus Oryza s
- **Farmaci mobilizzatori di sangue ed energia**



## Stasi di Xue di LR

- **Sidrome generica di Stasi di Xue di LR:**
- Dolore intenso, profondo, trafittivo, coaguli, ischemie, infarti, ascessi, ulcere;
- Percezione di masse fisse
- Lingua viola, dilatazione delle venule sottolinguali.
- **Sindrome di Stasi di Xue di LR:**
- Cefalea trafittiva, sede Shao Yang, dispnea, precordialgie, toracalgie; gastralgie con irradiazione posteriore, ematemesi, melena
- Algomenorrea trafittiva, all'inizio del mestruo, coaguli, ritardi mestruali, masse addominali: cisti ovariche, salpingite, fibromiomi;
- Nevralgie ed emorragie oftalmiche, retinopatie;
- Letto ungueale bluastro, lingua viola o porpora;
- Polso teso, rugoso, annodato alla barriera di SX

- Etiopatogenesi:
- I dolori durano qualche giorno e si irradiano al dorso ( BL 18-BL17)e a livello lombare ( BL 23 , BL 26, o inguinale (SP 12, ST 30)
- **Terapia Farmacologica:**
- Tong jing wan; Ge xia zhu yu tang decotto;
- **Terapia: forte**  
dispersione: SP 6, CV 3;  
ST 30+ST 29, LR 3
- SP 8, SP 10, **BL 17, BL 18,**
- **BL 23,** se dolore a sbarra
- **BL 26** (dispesione o coppettazione)

## Tong jing wan

- E-zhu: rizoma di Zeodariae
  - San leng: rizoma di Sparganii
  - Chi sha yao: r. Paeoniae
  - Chuan xiong. R.Ligustici
  - Dang gui: r. Angelicae
  - Dan shen: r.Salviae
  - Hong hua: flos Carthami
- **Farmaci mobilizzatori di sangue ed energia**

## Stasi di xue da invasione di freddo

- Sindrome generica da stasi di sangue
- Crampi all'inizio del mestruo;
- Mestruo scuro, violaceo, con coaguli, ritardato;
- Lombalgia con rigidità, rachialgia, senso di freddo, miglioramento con il caldo, peggioramento con palpazione profonda
- Terapia formula di base e shu dorsali con moxibustione;
- Terapia farmacologica:
- Wen Jiing tang decotto
- Tong Jiing wan + rou gui

## Fuoco di LR in eccesso

- **Sindrome da fuoco di LR**
  - Irritabilità, scatti di collera, insonnia, incubi,
  - Cefalea pulsante, emicrania, nevralgia oftalmica, vertigini, acufeni, ipoacusia, ipertensione,
  - Sete intensa, bocca amara, occhi e viso arrossato, bruciore oculare,
  - Febbre, manifestazioni dermatologiche, feci secche, oliguria. Lingua rossa ai bordi e punta; polso pieno, rapido, teso
- **Sindrome da fuoco di LR**
  - Mestruo rosso scuro, coaguli,
  - Dolori ipogastrici, sensazione di bruciore pelvico, irradiazione lombare, ciclo anticipato o amenorrea

- **Terapia:** FORMULA  
BASE CON dispersione  
DI:
- LR 2, SP 10, LI 11+ MC 3
- BL 18
- Se disturbi di SHEN:
- Bl 15, CV 14, EXTRA  
YINTANG E GV 24
- **Terapia farmacologica:**
- Ge xia zhu yu tang
- Dan zhi xiao yao wan
- Yue Ju Wan+ Long dan  
xie gan wan

## Accumulo di umidità-calore

- **Sindrome da accumulo umidità e calore:**
- Senso di calore interno, febbre bassa, ipersudorazione, bocca amara, sete senza necessità di bere, **dermatiti umide** e pruriginose, vescicolose, vomito giallastro, tosse con espettorato giallastro, emottisi, **leucorrea**
- **Sindrome da accumulo umidità e calore di LR e GB:**
- Cefalea, pienezza toracica, ittero, orchite, vaginite, leucorrea gialla o verde, maleodorante,
- Dermatite essudativa, vescicolosa, erosiva
- Lingua rossa, patina gialla
- Polso teso, scivoloso, rapido

- Terapia:
  - Formula di base e
  - SP 9, LR 8, BL 30, BL 54, GV 1
- **Terapia farmacologica:**
  - YUE JU WAN +
  - LONG DAN WAN :  
Cucurma rad, Alisma  
Orientale rad, Artemisia  
erba, Frassino E,  
corteccia, Polyporus u.
  - sporophorum.,  
rehmannia r., Angelica  
s., Gardenia J, Scutellaria  
b, Glycyrrhiza glabra.



## Accumulo di umidità freddo

- Sindrome accumulo umidità-freddo:
- Dolori crampiformi con pesantezza, miglioramento con caldo e massaggio, mestruo scuro, colloso, ritardato,
- Leucorrea biancastra
- Lingua blu e violacea
- Patina bianca e viscosa,
- Polso lento e teso, scivoloso.
- Terapia: FORMULA BASE +moxa
- SP 9, ST 36, CV 6
- Farmacologica:
- Wen Jiing tang
- Ling gui Zhu Tang traditional( Poriac, Cinnamomum c, Atractylodes, Glycyrrhiza)

# Qi di SP

- Dilatazione epigastrica –addominale post prandiale, digestione difficile e prolungata,
  - Feci molli con alimenti non digeriti alternate a stipsi e meteorismo;
  - Anoressia, nausea, vomito;
  - Pesantezza epigastrica e toracica, diffusa alla testa ed arti;
  - Edemi arti inf. ed ascite;
  - Astenia muscolare, anemia, pesantezza ipogastrica, pollachiuria, incontinenza urinaria;
  - Dimagrimento atrofia muscolare, paresi; Astenia mentale, depressione ossessiva; turbe del gusto e del trofismo labiale.
- Dolori ipogastrici profondi, cupi accompagnati da senso di pesantezza; Miglioramento con palpazione e riposo.
  - Algomenorrea nella 2<sup>o</sup> metà del ciclo; mestruo rosso chiaro, poco consistente acquoso ed abbondante emorragia; ciclo accorciato, leucorrea biancastra.

# Deficit di xue di SP-HT-LR

- Astenia, colorito giallo con pelle secca, turbe trofiche.
- Cefalea con testa vuota, algoparestesie, crampi turbe visive, annebbiamenti, unghie fragili, palpitazioni sguardo spento, ipersudorazione
- mestruai ritardati, scarsi algomenorrea
- Lingua improntata, pallida, violacea
- Polso fine, vuoto, rugoso.

- Etiopatogenesi: il deficit di Qi di SP e l'accumulo di umidità sono reponsabili dei fenomeni.
- Lingua improntata, polso vuoto e fine.
- Terapia: CV 6, SP 10.
- Se deficit qi:
- CV 6, BL 20, ST 36 deficit di xue:
- CV 4, Bl 15, Bl 17, BL 18, BL 20
- Deficit di yang: KI.SP
- BL 23, GV 4, BL 20
- Deficit di yin KI\_LR:
- CV4, BL 23, BL 18, KI 3 se
- Associato a calore vuoto:
- KI 2, LR 8-Ki10,SP10, LU11+MC3

- **Terapia farmacologica:**
- Tao hong si wu tang traditional+ huang qi.
- Gui pi tang traditional
- Gui pi tang traditional
- Si jun zi tang decotto dei 4 gentiluomini+
- R.Astragalo
- R. Angelica
- Arillus Euphoriae
- Seme di Ziziphi
- r. Poligalae
- R. saussureae

- Deficit di Yin di KI-LR
- Calore vuoto
- Turbe urinarie, dolori ossei, osteoporosi, carie
- spermatorrea, eiaculazione precoce, sterilità, dismenorrea,
- metrorragie, impotenza, acufeni,
- Asma inspiratoria.
- Cefalea profonda, vertice, occhi, collera, agitazione, depressione, insonnia, turbe visive
- Lingua: rossa, fissurata, patina scarsa
- Polso fine, rapido, profondo. superficiale ed ampio se liberazione di Yang

- Deficit di yang di KI-SP
- Sintomi da accumulo di freddo;
- Astenia generale, forme ostruttive reumatiche, turbe neurologiche, ipotiroidismo, insufficienza surrenalica, disturbi dello Zhi, depressione. Diarrea acquosa mattutina, pollachiuria, nicturia, enuresi. impotenza sterilità, leucorrea chiara, asma, espettorato acquoso, palpitazioni, edemi.

- Deficit di Yin di KI-LR
  - Terapia:
  - CV4 BL 23, BL 18, Ki 3
  - Se calore vuoto:DISPERDERE
  - KI 2, LR 8+ KI 10, SP 10, LI 11+MC 3
  - ZHI BAI DI HUANG WAN traditional
- Deficit di Yang di KI-SP:
  - CV 4, CV 6, BL 23, GV 4, BL 20.
  - YOU GUI WAN

## bibliografia

- 1)The National Institute of Complementary Medicine, Western Sydney University, Penrith, New South Wales, Australia
- Treating primary dysmenorrhoea with acupuncture: a narrative review of the relationship between acupuncture 'dose' and menstrual pain outcomes.: Eleven trials were included. **RESULTS:**Treatment before the menses appeared to produce greater reductions in pain than treatment starting at the onset of menses. **CONCLUSIONS:** There appear to be relationships between treatment timing and mode
  - of needle stimulation, and menstrual pain outcomes. Needle location, number of
  - needles used and frequency of treatment show clear dose-response relationships
  - with menstrual pain outcomes
- Acupuncture for dysmenorrhoea.
- Smith CA et al
- (1)National Institute of Complementary Medicine (NICM), Western Sydney:
  - : We included 42 RCTs (4640 women)There is insufficient evidence to demonstrate whether or not acupuncture or acupressure are effective in treating primary dysmenorrhoea, and for most comparisons no data were available on adverse events. The quality of the evidence was low or very low for all comparisons. The main limitations were risk of bias, poor reporting, inconsistency and risk of publication bias.



## bibliografia

- 17. Zhongguo Zhen Jiu. 2015 Aug;35(8):845-9.
- [Characteristics of acupoints selection of moxibustion for primary dysmenorrhea based on data mining technology:
- . As a result, a total of 35 acupoints were involved with a total frequency of 399. The acupoints, with higher selected frequency included Guanyuan (CV 4, 90 times), Sanyinjiao (SP 6, 47 times), Shenque (CV 8, 43 times), Zhongji (CV 3, 3 times) and Qihai (CV 6, 28 times); the ratio of yin-meridian acupoints to yang-meridian acupoints was approximately 3:1; the utilization of the specific acupoints accounted for 68. 6% (24/35); the crossing acupoints were used mostly (203 times), featured with high acupoints selected, especially Guanyuan (CV 4), Sanyinjiao (SP 6) and Zhongji (CV 3); the front-mu points (130 times), he-sea points (19 times) and lower he-sea points (18 times) were frequently used.. The yin-meridian acupoints are preferred and the specific acupoints are the main part of the prescription. This conclusion can also be used to optimize the choosing of acupoints in clinic.
- 20. Acupunct Med. 2016 Apr;34(2):95-100.
- Anatomical relationship between BL23 and the posterior ramus of the L2 spinal nerve. Umemoto K(1), et al
- (1)Meiji School of Oriental Medicine, Osaka, Japan Department of Anatomy, Aichi Medical University, Nagakute, Aichi, Japan
- .
- The L2 PRSN was divided into medial, intermediate and lateral branches. The needle inserted at BL23 came to lie in the region of the intermediate or lateral branches in all cases. Rami communicantes were found between the L2
- spinal nerve and sympathetic trunk with fibres going on to supply the superior hypogastric plexus.
- CONCLUSIONS: Our findings suggest that acupuncture needles inserted at BL23 come into close proximity with the intermediate or lateral branch of the L2 PRSN, which could result in stimulation of both the somatic and sympathetic nervous systems.

## bibliografia

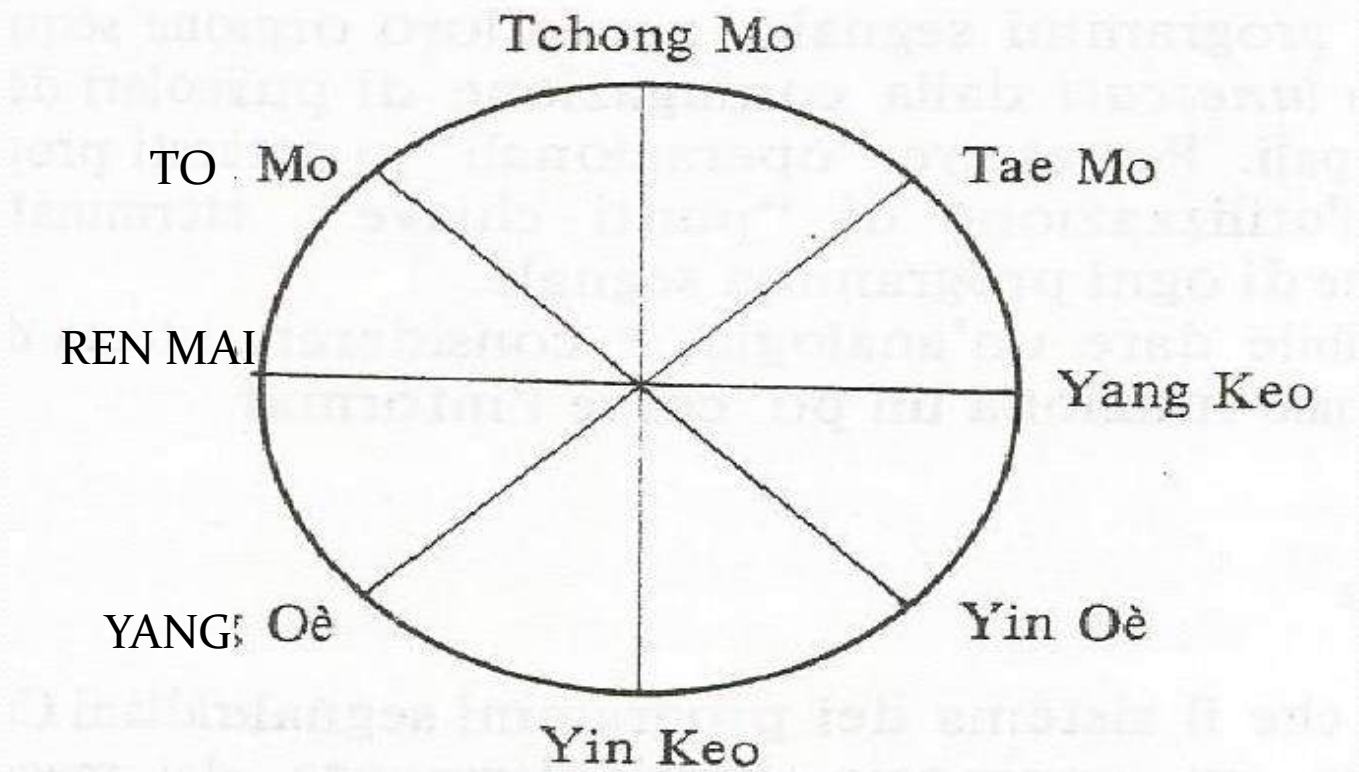
- Application of acupoints and meridians for the treatment of primary dysmenorrhea: a data mining-based literature study. Yu S(1 et al
- Database were searched for clinical trials published in English or Chinese from January 1978 to April 2014 evaluating the effect of acupuncture on primary dysmenorrhea, with or without methods of randomization and/or control.
- **Results. Sanyinjiao (SPo6), Guanyuan (CVo4), and Qihai (CVo6) were used most frequently.** The most
- **frequently used meridians were Conception Vessel, Spleen Meridian of Foot Taiyin, and Bladder Meridian of Foot Taiyang.** 67.24% of acupoints used were specific acupoints. Acupoints on lower limbs were most frequently used. Conclusion. Data
- mining is a feasible approach to identify the characteristics of acupoint selection. Our study indicated that modern acupuncture treatment for primary dysmenorrhea is based on selection of specific acupoints according to traditional
- acupuncture theory.
- 35. J Acupunct Meridian Stud. 2014 Jun;7(3):151-4. doi: 10.1016/j.jams.2014.01.004.
- Epub 2014 Feb 18.
- Increase in plasma phylloquinone concentrations following acupoint injection for the treatment of primary dysmenorrhea. Chao MT(1) )Osher Center for Integrative Medicine, University of California, San Francisco,
- **Additional research is needed to understand the association between vitamin K and**
- **menstrual pain, including the role of vitamin K deficiency in inflammation and**
- **pain, and on the possible mechanisms of acupoint injection of vitamin K for the**
- **treatment of primary dysmenorrhea.**

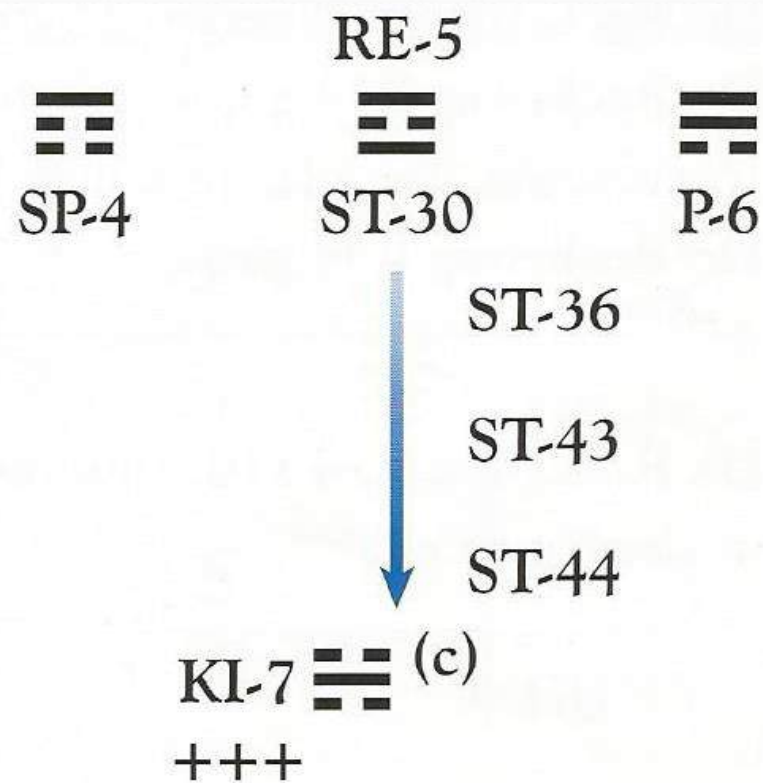
# bibliografia

- 95. Clin J Pain. 2011 Mar-Apr;27(3):258-61. doi: 10.1097/AJP.0b013e3181fb27ae.
- Effects of acupuncture at Sanyinjiao (SP6) on prostaglandin levels in primary dysmenorrhea patients. **Shi GX**
- no statistically significant
- differences were observed in the plasma PGE(2), PGF(2a), TXB(2), or 6-keto-PGF(1a) levels and the ratios of PGF(2a)/PGE(2), and TXB(2)/6-keto PGF(1a) after acupuncture at SP6.
- **CONCLUSIONS:** The immediate analgesic effect of SP6 might not be mediated by changes in the prostaglandin levels.
- . Zhongguo Zhen Jiu. 2014 Mar;34(3):209-12.
- The herbal-partitioned moxibustion for primary dysmenorrhea and its impact on reproductive endocrinal function of patients.
- **CONCLUSION: The herbal-partitioned moxibustion achieves the significant efficacy on primary dysmenorrhea, which could be related to regulating the reproductive endocrinal level. It decreases E2 and PGF2alpha levels and increases P level.**

# bibliografia

- 42. Zhongguo Zhen Jiu. 2014 Feb;34(2):115-9.
- [Primary dysmenorrhea treated with staging acupoint catgut embedment therapy: a
- randomized controlled trial
- respectively. **Guanyuan (CV 4), Zigong (EX-CA 1), Dijie (SP 8) and Ciliao (BL 32) were the main acupoints in the treatment 3 days before menstruation. Shenshu (BL 23), Ganshu (BL 18) and Pishu (BL 20) were the main acupoints in the treatment during menstruation.**
- The Effect of Acupuncture to SP6 on Skin Temperature Changes of SP6 and SP10: An Observation of "Deqi".
- **Yang JM**
- . J Tradit Chin Med. 2013 Dec;33(6):757-60.
- Capillary blood flow in patients with dysmenorrhea treated with acupuncture. **Huang T**
- **CONCLUSION: Acupuncture can increase the capillary blood flow, thus promoting the flow of Qi and blood in terms of TCM theory, which facilitates pain relief.**





Pelvi

REN-4-5-6  
ST-30

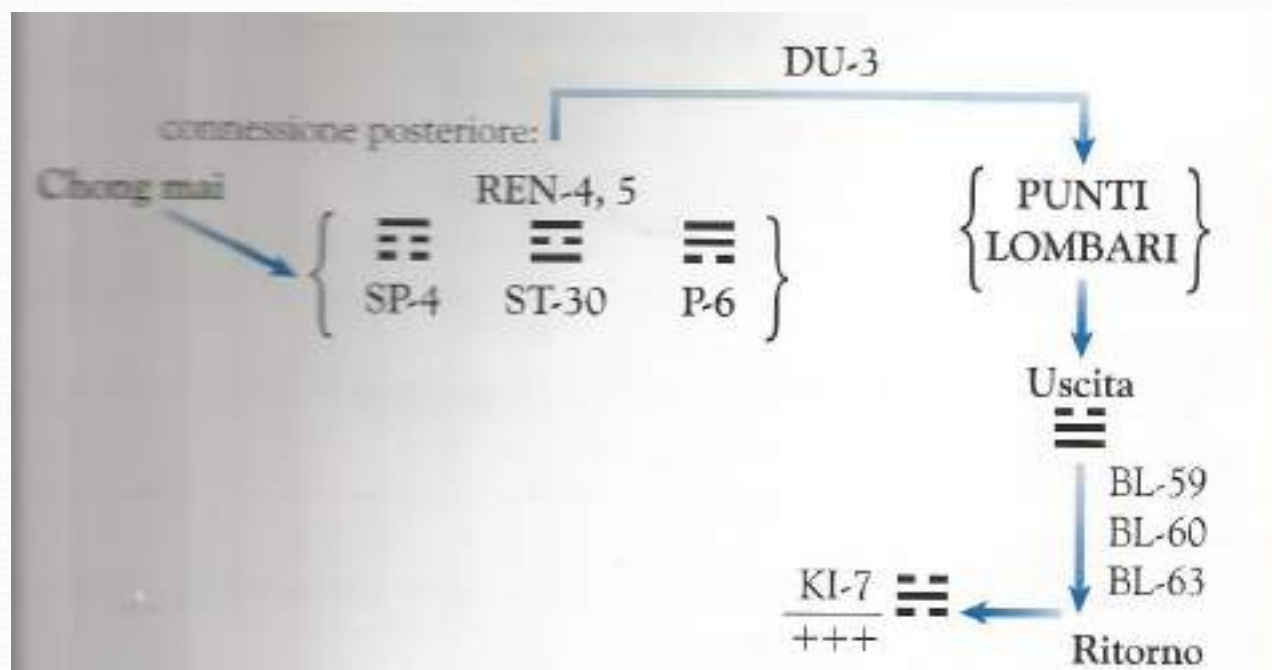


GB-34

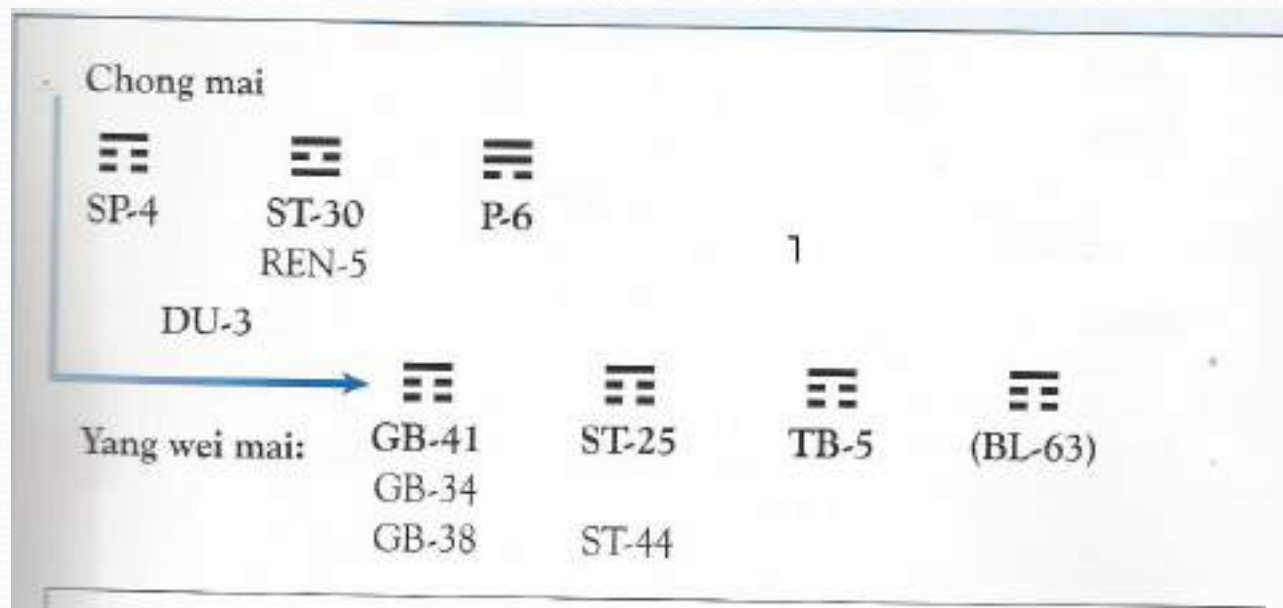
GB-38

GB-43

(bilat.)







## Dismenorrea sec. Medicina Cinese Classica modello SIDA

- Cause energetiche:
- Stasi di Qi di LR,
- Fuoco di LR: insulto al Lu, torbidità dello ST, deficit di SP(umidità),
- Qi di SP collassato,
- Utero freddo.

## Stasi di qi di LR

- Viene a mancare il controllo del Polmone sull'utero:
- LR 3, LR 6, LU 4, BL 17- GB 38
- Fuoco di LR
- LR 2, PC 8 e punti finestra del cielo
- SP 8 e ST 29 più attiva sul dolore

# conclusioni

- I vari modelli sono sicuramente diversi, non posso dire che ci sia, al momento, una superiorità di uno sugli altri;
- Certamente il modello SIDA ha in primo luogo fatto una lettura fisiologica più fine, selezionando punti di comando più precisi;
- Il modello energetico, a mio avviso, ci dà una lettura in termini evolutivi dei fenomeni.
  - L'integrazione di tutto ciò servirà ad integrare e conoscere meglio il pensiero medico cinese. GRAZIE