



KAS İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARINDA KULAK AKUPUNKTURU

Ayfer KUZULUGİL

GİRİŞ

Vücuttaki mikrosistemler içinde bilimsel olarak en fazla dökümanite edilmiş ve detaylandırılmış olan mikrosistem, kulak kepçesidir. Fransız doktor Paul Nogier (1908-1996) tarafından 1952’de keşfedilen ve auriküloterapi olarak adlandırılan tedavi, kulak kepçesinde palpatör, elektrik deteksiyonu ve VAS (Vascular Autonomic Signal) yardımı ile tespit edilen organ ve sistemleri temsil eden patolojik noktalara iğne, semipermanent iğne, elektrik ve Nogier frekanslarının uygulanması ile yapılır.

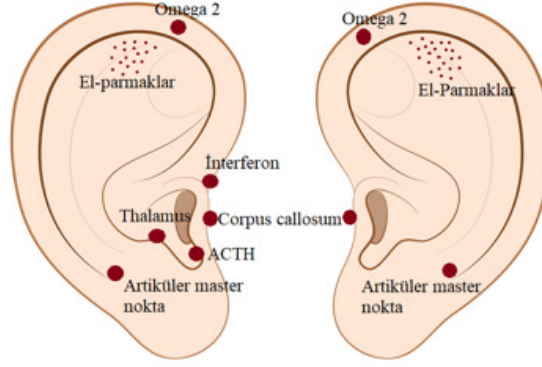
Tarihte eski Mısır, Pers ve Çin uygarlıkları tarafından da uygulandığına dair kayıtlar mevcuttur (1).

Kulak kepçesinin innervasyonu çok zengindir ve III., V., VII., IX., X. kranial sinirler ile servikal pleksus tarafından innerve edilir. Santral sinir sistemi ile birçok bağlantısı vardır. Kulak kepçesinin uyarılması ile adrenalin, noradrenalin, asetil kolin, dopamin, histamin, serotonin, glutamik asit, vazopressin gibi nöromediatörlerin sekresyonu düzenlenir. Ağrılı durumlarda α ve β endorfin salınımı olur. Ayrıca immunglobulinler üzerine etki ederek immun sistemi aktive eder (2).

Auriküloterapi vücut akupunkturundan farklı olarak konvansiyonel tıp prensipleri kullanılarak uygulanır. Kulak kepçesinde organ ve sistemlerin temsil edildiği alan ve noktalar iyi lokalize edilip, doğru bir şekilde uyarılırsa birçok hastalık ve rahatsızlık tedavi edilebilir.

KAS İSKELET SİSTEMİNİN AURİKÜLADA PREZANTASYONU

Dr. Paul Nogier kulak kepçesinde baş aşağı duran fötüs imajı teorisini ortaya atmıştır (3) (Şekil 1)



▲ Şekil 15: Romatoid artrit tedavisi

SONUÇ

Sonuç olarak auriküloterapi kas-iskelet sistemi hastalıklarında kullanılabilen hızlı, etkin ve güvenli bir tedavi seçeneğidir.

Bu bölümde kullanılan tüm şekiller yazarın kendine ait şekilleri ve çizimleridir, telif hakları kendine aittir. Yazar izni olmadan basılamaz, çoğaltılamaz ve kullanılamaz.

KAYNAKLAR

10. Leclerc, B. (1996). Historique de la Methode. Bernard Leclerc (Ed.), Auriculotherapie, Theorie et Pratique içinde (11-12). Nevers: Edition Numerotee.
11. Leclerc, B. (1996). Mode D'Action de L'Auriculotherapie. Bernard Leclerc (Ed.), Auriculotherapie, Theorie et Pratique içinde (21-22). Nevers: Edition Numerotee.
12. Nogier, P., Nogier, R. (1979). L'Homme L'Oreille. Sainte-Ruffine: Maisonneuve.
13. Bourdiol, R.J. (1982). External Auricular Localisations. Rene J. Bourdiol (Ed.), Elements of Auriculotherapy içinde (117-191). Moulins-les-Metz: Maisonneuve.
14. Nogier, R. (2009). Auriculotherapy. Stuttgart: Thieme.
15. Bricot B. (1996). La Reprogrammation Posturale Globale. Paris: Sauramps Medical.
16. Leclerc, B. (1996). Therapeutique Commentee. Bernard Leclerc (Ed.), Auriculotherapie, Theorie et Pratique içinde (282-283). Nevers: Edition Numerotee.
17. Ulvi H, Yiğiter R, Aygül R, Orhan Varoğlu A. Karpal tünel sendromunda tanı ve tedavi yaklaşımları. Van Tıp Dergisi. 2004;11(4): 155-160.
18. Buchbinder R, Green SE, Struijs PAA. Tennis elbow. BMJ Clin Evid. 2008;2008: 1117.
19. Strittmatter, B. (2011) Disorders of the Locomotor System. Beate Strittmatter (Ed.), Ear Acupuncture içinde (338-363). Stuttgart: Thieme.
20. Ofluoğlu D, Akyüz G. Kompleks bölgesel ağrı sendromu tip I: Genel Klinik Yaklaşım. Turk J Phys Med Rehabil. 2008;54(3):112-116.
21. Özçetin A. Fibromiyalji; Bir Psikiyatrik Bozukluk mu, Yoksa Birliktelik mi? Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi. 2014;4(3):34-44.
22. Hamuryudan V. Romatoid Artrit. İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Sürekli Tıp Eğitimi Etkinlikleri Romatolojik Hastalıklar Sempozyum Dizisi. 2003;34:19-29.