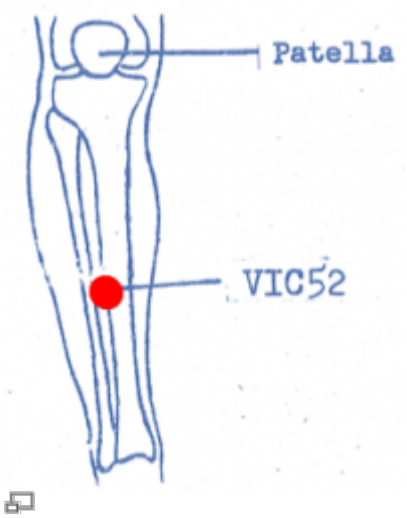
Table des matières

1. Dénomination 1
1.1. Traduction 1
1.2. Origine 2
1.3. Explication du nom 2
1.4. Noms secondaires 2
1.5. Autres Romanisations et langues asiatiques 3
1.6. Code alphanumérique 3
2. Localisation 3
2.1. Textes modernes 3
2.2. Textes classiques 3
2.3. Rapports et coupes anatomiques 4
2.4. Rapports ponctuels 4
3. Classes et fonctions 4
3.1. Classe ponctuelle 4
3.2. Classe thérapeutique 5
4. Techniques de stimulation 5
5. Indications 5
5.1. Littérature moderne 6
5.2. Littérature ancienne 6
5.3. Associations 7
5.4. Revues des indications 8
6. Etudes cliniques et expérimentales 8
6.1. Ulcère duodénal 8
6.2. Rectocolite hémorragique 9
6.3. Paralysie faciale 9
6.4. Torticolis 9

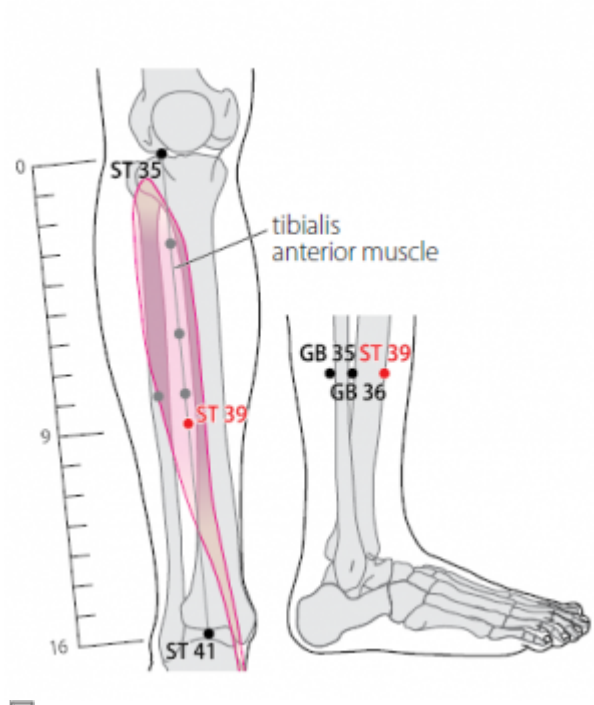
39E Xiajuxu 下巨虛

prononciation xiajuxu.mp3

articles connexes: 38E – 40E - Méridien -



Xiaxuju (VI-C52) Li Su Huia 1976)



WHO 2009.

1. Dénomination

1.1. Traduction

下巨虛 **xià jù xū**	Grand vide de la région inférieur (Chamfrault 1954, Nguyen Van Nghi 1971) Arête inférieure de la jambe (Soulié de Morant 1957) Dans le bas du grand vide (Pan 1993) Grand vide inférieur (Lade 1994) Point inférieur du grand tertre (Laurent 2000)	Lower Great Hollow (Ellis 1989) Lower Large Void (Li Ding 1992)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *xia* lower; *ju* great; wide; *xu* void; vacancy; *juxu* a kind of horse

Dans le Nei jing, il est appelé *Ju xu xia lian*, 巨虚下廉 (Guillaume 1995); Cf. 8GI *xialian* (Laurent 2000)

- *Xia* (Ricci 1837) : le bas, dessous, inférieur ; descendre, abaisser (Guillaume 1995)
- *Ju* (Ricci 1305) : grand, gigantesque, énorme, colossal (Guillaume 1995) ; Cf. 16GI *jugu* (Laurent 2000)
- *Xu* (Ricci 2070) : vide, creux, vacant, faux, vain, faible, craintif (Guillaume 1995); grand tertre, résidence, passage... Cf. 37E *shangjuxu* (Laurent 2000)

1.2. Origine

- Qian jin yao fang (Guillaume 1995).

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Xiajuxu* This point is below Shangjuxu point [37E]
- Ellis 1989 : The explanation for this point name is the same as for Upper Great Hollow (see ST 37 above). The only differences are that this point is in the lower corner of the hollow as opposed to the upper corner, and that ST-39 is the lower uniting-he point of the small, and not the large, intestine.
- Pan 1993 : *Xiajuxu* signifie « Dans le bas du grand vide » par opposition à *Shangjuxu* (37E), car il se trouve dans la partie inférieure de l'espace existant entre le tibia et le péroné.
- Laurent 2000 : le même que pour 37E *shangjuxu* : 1° en rapport avec la race de chevaux *juxu* l'expression souligne l'importance de la vigueur des membres inférieurs. 2° selon l'université de Guangdong : “grand passage inférieur” liaison avec l'Intestin grêle. 3° “(point) inférieur du grand tertre”. Ou “grande résidence inférieure” allusion au point *xiahe*, ce qui rejoint la version numéro 2.

1.4. Noms secondaires

Xiàlián	下廉（1）	Lower Ridge (Ellis 1989)	Guillaume 1995
Jùxūxiàlián	巨虚下廉（2）	Lower Ridge of Great Hollow (Ellis 1989)	Nei jing (Guillaume 1995)
Xiàlín	下林（3）	Sheng ji (Guillaume 1995)	
Jùxū	巨虚	Su wen commentaires de Wang Bing et Sheng hui fang (Guillaume 1995)	
Zúxiàlián	足下廉（4）	Sheng ji (Guillaume 1995)	
Zúzhīxiàlián	足之下廉（5）	Laurent 2000	

1. *Xia* (Ricci 1837) / *Lian* (Ricci 3121) côté, angle, coin, arête ; point latéral inférieur, Cf. 8GI *xialian* (Laurent 2000)
2. Point latéral inférieur de la jambe (Laurent 2000)
3. *Lin* (Ricci 3149) : forêt, bois, bosquet, massif, bouquet d'arbres ; recueil, collection ; serrés comme les arbres d'une forêt, nombreux.
4. *Zu* (Ricci 5191) : pied, jambe / *Xia lian* (idem)
5. Point latéral inférieur de la jambe (Laurent 2000)

1.5. Autres Romanisations et langues asiatiques

- Sia Liann (fra) Ku Shu Cha Lien (Nguyen Van Nghi 1971)
- Hsia Chu-hsu (Li Su Huai 1976)
- Hsia Chu Hsu (eng)
- Hạ cự hư (viet)
- ha geo heo (cor)
- ge ko kyu (jap)

1.6. Code alphanumérique

- 39E, E39, 39Est (Estomac)
- ST 39 (Stomach)
- VI-C52 (Li Su Huai 1976)

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : A une distance du précédent, à 6 distances de Sann Li.
- Li Su Huai 1976 : 9.0 in. inferior to the lower edge of the patella and 1.0 in. lateral from the anterior crest of the tibia. Or, 1.0 in. below point VI-C36. Bilateral.
- Roustan 1979 : à 3 distances au-dessous de *Shangjuxu* 37E, sur la même verticale, 9 distances au-dessous de l'interligne articulaire du genou.
- Deng 1993 : sur la face antéro-externe de la jambe, à 9 *cun* au-dessous de *Dubi* (35E), à un travers de doigt (majeur) du bord avant du tibia.
- Pan 1993 : Il se trouve à 1 distance au-dessous du point *Tiaokou* (38E).
- Guillaume 1995 : À 9 distances au-dessous de *Du bi*-35E.
- Laurent 2000 : sur la face antéro-externe de la jambe, à 9 *cun* au-dessous de *dubi*, à l'extrémité inférieure du muscle jambier antérieur à 1 *cun* du bord antérieur du tibia.
- WHO 2009 : On the anterior aspect of the leg, on the line connecting ST35 with ST41, 9 B-*cun* inferior to ST35. Note: ST39 is located on the tibialis anterior muscle, at the same level as GB35 and GB36.

Items de localisation

- Interligne articulaire du genou
- Face antéro-externe de la jambe
- 35E, 37E, 36V, 35V

2.2. Textes classiques

- Lingshu : A 3 *cun* au-dessous de *Shangjuxu* (37E) (Deng 1993).
- Jia Yi Jing : A 3 *cun* au-dessous de *Shangjuxu* (37E) (Deng 1993).
- Xun Jing : A 3 *cun* au-dessus de *Fenglong* (40E) (Deng 1993).
- Deng 1993 : La plupart des ouvrages de médecine adoptent la définition donnée dans Lingshu

et Jia Yi. Actuellement, on localise ce point à 9 *cun* au-dessous de *Dubi* et à un travers de doigt à l'extérieur de la crête du tibia. La définition donnée dans Xun Jing n'est pas correcte.

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Deng 1993 : Peau—tissu sous-cutané—muscle jambier antérieur—membrane interosseuse de la jambe—muscle jambier postérieur. Dans la couche superficielle, on trouve le nerf accessoire du saphène externe. Dans la couche profonde, on trouve l'artère et la veine tibiales antérieures et le nerf péronier profond.
- Chen 1995 : *a. Skin*: the branches from the lateral sural cutaneous nerve containing fibers from the fifth lumbar nerve (L5) innervate the skin. *b. Subcutaneous tissue*: includes the previously described skin nerve branches. *c. Tibialis anterior and extensor digitorum muscles*: the needle is inserted between the tibialis anterior and extensor digitorum longus muscles. The branches from the deep peroneal nerve containing fibers from the fourth and fifth lumbar nerves (L4, L5) innervate both muscles. *d. Extensor hallucis longus muscle*: the branches from the deep peroneal nerve containing fibers from the fourth lumbar to first sacral nerves (L4, L5, S1) innervate the muscle. *e. Deep peroneal nerve, anterior tibial artery and anterior tibial vein*: the needle is inserted to the lateral side of the deep peroneal nerve, the anterior tibial artery and the anterior tibial vein. The common peroneal nerve gives rise to the deep peroneal nerve.*f. Interosseous membrane*: the membrane is connected to the tibia and fibula. The branches from the peroneal nerve innervate the anterior part of the interosseous membrane.
- Guillaume 1995 : Artère et veine tibiales antérieures. Nerf péronier superficiel, nerf péronier profond.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Point He inférieur de l'intestin grêle (*Xia He*) (Roustan 1979)
- Nguyen Van Nghi 1971 : Point Ho de l'intestin grêle. Lorsqu'on sent une chaleur très forte à l'annulaire et à l'auriculaire, c'est que le méridien de l'intestin grêle est affecté. Il faut puncturer le point Ku Shu Cha Lienn (Nei King, Ch. 4). Dans les affections de l'intestin grêle, avec douleurs au scrotum s'irradiant à la région lombaire et à la colonne vertébrale ainsi que des douleurs au cœur et au nombril, il faut disperser le Tsri Haé (6 V.C.) et les points du méridien des poumons, car ces symptômes sont les signes de plénitude de l'énergie du méridien du foie, pour attirer l'énergie vers le bas du corps. Puis on puncture le Ku Shu Cha Lien et le Ku Sing Chang Lienn (37 E.) pour évacuer l'excès de l'énergie. Cette technique est une manière d'équilibrer l'énergie en suivant son trajet. Il forme avec le 11 V. et le 37 E. la « Mer des 12 méridiens ».
- Lade 1994 : Point Mer Inférieur du méridien de l'Intestin Grêle et point de la Mer du Sang.
- Point de la “Mer des 12 méridiens” (avec *dazhu* 11V et *shangjuxu* 37E (Nguyen Van Nghi 1971) tous les 3 en relation avec *chongmai*) (Laurent 2000)
- Cheng K, Qin Z, Wang J, Zhai L. [Lower He-sea sequence and indication specificity analysis regarding Zusanli (ST 36), Shangjuxu (ST 37) and Xiajuxu (ST 39)]. Zhongguo Zhen Jiu. 2015;35(11):1167-70. [185564].

  Zusanli (ST 36), Shangjuxu (ST 37) and Xiajuxu (ST 39) are considered as the lower He-sea points, which

are located along the leg lines of stomach meridian of foot Yangming from top to bottom. According to the corresponding zang-fu of lower He-sea points, the distribution order from top to bottom is stomach, large intestine and small intestine. This is significantly different from digestive physiology function sequence of stomach, small intestine and large intestine in modern medicine. However, it conforms to their anatomical position from top to bottom. In order to make a further confirmation that the indication specificity of Zusanli (ST 36), Shangjuxu (ST 37) and Xiajuxu (ST 39) is closely associated with anatomical location, a great number of ancient and modern literature is reviewed. It is found that the functions of the three acupoints are obviously related to stomach, large intestine and small intestine, respectively, indicating that the sequence of Zusanli (ST 36), Shangjuxu (ST 37) and Xiajuxu (ST 39) is related to anatomical position of corresponding zang-fu. This study conclusion could play an important role for exploring the significance of anatomical location in indication specificity of acupoints.

3.2. Classe thérapeutique

- Zhang Rui-Fu 1992 : régulation du Qi, régulation gastro-intestinale, dispersion de la chaleur et de l'humidité, drainage de la stase intestinale.
- Chen 1995 : Regulates the function of the Intestines and Stomach, reduces Heat and removes Dampness .
- Tai yi shen zhen (Guillaume 1995) : les indications de *Xia ju xu* sont celles de *Shang ju xu* et, en plus, il expulse le vent et dissipe l'humidité, élimine la chaleur de l'Estomac et des Intestins.
- Lade 1994 : La fonction de ce point est semblable à celle de E-37 (*shang ju xu*), si ce n'est qu'il draine les plénitudes de *Yang Qi* vers le bas, dans les membres inférieurs.
- Guillaume 1995 : *Xia ju xu* purifie et dissipe l'humidité-chaleur, perméabilise les Entrailles, transforme les accumulations.
- Laurent 2000 : traite l'entérite chronique ou aiguë, dissipe les paralysies des membre inférieurs.

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	Moxibustion	Source
Perpendicular insertion 0.5-1.5 inches	7-15 cones; stick 15 minutes	Chen 1995
Selon Tong ren, puncturer à 0,8 distance, selon Su wen, puncturer à 0,3 distance, selon Ming fang, puncturer à 0,6 distance, disperser dès l'obtention du *Deqi*	Selon Tong ren appliquer 3 cônes de moxa, selon Jiayi jing, appliquer 7 x 7 cônes de moxa par jour	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)
Needle perpendicularly 0.3-0.8 in.	Moxa stick 5-l0 min., 3moxa cones	Li Su Huai 1976
Puncture perpendiculaire entre 1 et 1,5 distance de profondeur	Cautérisation avec 5 à 7 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 15 minutes	Guillaume 1995
Piqûre perpendiculaire de 1 à 1,5 *cun*	Moxas : 3 ; chauffer 15 mn	Laurent 2000
Piquer perpendiculairement à 1-2 distances	Cautériser 5-7 fois, chauffer 5-20 minutes	Roustan 1979

Sensation de puncture
local soreness and distension radiating to the dorsum of the foot (Chen 1995). **Sécurité**

5. Indications

Classe d'usage	**-**	point secondaire

5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : Entérite aiguë et chronique, paralysie du membre inférieur.
- Li Su Huai 1976 : Gonarthritis (arthritis of the knee joint), spasm and paralysis of the lower limbs, cerebral anemia, anorexia, dysentery.
- Roustan 1979 : gastro-entérite aiguë ou chronique, hépatite aiguë ou chronique, paralysie du membre inférieur.
- Zhang Rui-Fu 1992 : dysenterie, mastite purulente, orchite, hémiplégie, paraplégie. Autres symptomes : douleurs abdominales, diarrhée, selles mucopurulentes avec méléna, sein douloureux et tuméfié, douleurs hypogastriques, algie testiculaire, déficit de la force musculaire de la jambe, paresthésie ou hypoesthésie de la jambe.
- Lade 1994 :
    - Régularise l'Estomac et les Intestins, transforme la Chaleur-Humidité, et fait descendre le *Qi* Rebelle. Indications : obstruction douloureuse de la gorge, pharyngite, occlusion intestinale aiguë, douleur de la partie basse de l'abdomen, douleur du dos irradiant vers les testicules, diarrhée, gêne respiratoire, et toux.
    - Effet local : douleur, paralysie et atrophie musculaire du membre inférieur.
- Chen 1995 : Pelvic pain, mastitis, palsy of the lower extremities, knee joint arthritis, anemia, beriberi, rheumatoid arthritis, diarrhea, convulsions
- Guillaume 1995 : Douleur du bas-ventre, diarrhée, douleur et lassitude de la colonne lombaire, Bi vent froid-humidité, folie-*dian kuang*, œdème des pieds-*jiao qi*, impossibilité de contrôler les pieds, douleur des testicules, abcès des seins ; paresthésies-*ma bi* des membres inférieurs, entérite aiguë ou chronique, dysenterie bacillaire (Guillaume 1995).

5.2. Littérature ancienne

- Su wen :
    - Chapitre 4 : Lorsqu'on sent une chaleur très forte à l'annulaire et à l'auriculaire, c'est que le méridien de l'intestin grêle est affecté. Il faut puncturer le point Ku Shu Cha Lienn (Nguyen Van Nghi 1971)
    - Chapitre « *Shui re xue lun* » : « Élimine la chaleur de l'Estomac » (Guillaume 1995).
- Ling Shu :
    - Dans les affections de l'intestin grêle, avec douleurs au scrotum s'irradiant à la région lombaire et à la colonne vertébrale ainsi que des douleurs au coeur et au nombril, il faut disperser le Tsri Haé (6 V.C.) et les points du méridien des poumons, car ces symptômes sont les signes de plénitude de l'énergie du méridien du foie, pour attirer l'énergie vers le bas du corps. Puis on puncture le Ku Shu Cha Lien et le Ku Sing Chang Lienn (37 E.) pour évacuer l'excès de l'énergie. Cette technique est une manière d'équilibrer l'énergie en suivant son trajet.(Nguyen Van Nghi 1971)
    - Chapitre « Affections consécutives au *Qi* pervers dans les *Zang Fu* » : « Dans les maladies du Petit Intestin, le bas-ventre est douloureux, la douleur de la région lombaire irradie vers les testicules, sensation de besoin avec chaleur au-devant de l'oreille. En cas de froid extrême, si la chaleur est localisée au-dessus de l'épaule, si la chaleur se localise entre le petit doigt et le deuxième doigt (selon les commentaires, il s'agit de l'auriculaire et de l'annulaire), si le pouls est déprimé, il s'agit, d'après les symptômes, d'une maladie de *Shou tai yang* ; il faut puncturer *Ju xu Xia Lian*-39E » (Guillaume 1995).
- Jia yi jing : « Douleur du bas-ventre, diarrhée, chaleur de l'espace du deuxième doigt (quatrième espace interdigital), le pouls est déprimé avec froid et chaleur, myalgies, soif alors que les lèvres ne sont pas sèches, absence de transpiration, sécheresse des poils et des cheveux, amaigrissement, souffle court, il y a de la chaleur à l'intérieur, le sujet n'a pas envie de bouger,

émission de Sang et de glaires par l'anus, lombalgie qui irradie vers l'hypogastre, terreur brutale, propos incohérents ». « Abcès des seins, *Bi* de la peau, lourdeur des mollets, perte de contrôle des pieds, talalgie » (Guillaume 1995).

- Qian jin yao fang : « Œdème des pieds-*jiao qi* débutant, faiblesse des pieds », « Paralysie de la région lombaire et du membre inférieur, impossibilité de s'agenouiller et de se relever », « Difficultés à la miction, urines jaunes » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Douleur du bas-ventre ; relâchement des Intestins et indigestion ; sensation de chaleur entre le deuxième et le troisième orteil ; pouls de frisson et de fièvre ; douleur corporelle, lèvres sèches ; cheveux comme roussis. Sheng hui fang « Insuffisance de *Qi* du Petit Intestin, faciès pâle, hémiplégie, vent de chaleur, *Bi* froid qui ne s'élimine pas, *Bi* vent-humidité » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : insuffisance du *Qi* du Petit Intestin, absence de coloration du visage, ventunilatéral (hémiplégie) avec atrophie-*wei* des jambes, les pieds ne touchent pas le sol (difficulté à marcher), vent-chaleur, *Bi* du froid et paralysie, *Bi* vent-humidité-*feng shi bi*, *Bi* de la gorge, insuffisance du *Qi* du pied, pesanteur, sécheresse des lèvres, sialorrhée avec écoulement, absence de transpiration, sécheresse des cheveux et des poils avec amaigrissement-*rou tuo* (ou *Nei tuo*-échappement de l'interne), chaleur de l'Estomac dans le *Shang han*, inappétence, diarrhée glairo-sanguinolente, douleur du thorax, des flancs, du bas-ventre et des testicules, sensation de chaleur devant les oreilles qui succède à un état d'embarras-*jiong* (ou de tourmente) ou excès de froid, ou sensation de chaleur au niveau de l'épaule, ainsi que chaleur et douleur dans l'espace compris entre le dernier et le second doigt. Terreur et folie-*jing kuang* avec propos excessifs, abcès des seins, relâchement des pieds, talalgie » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Sécheresse des cheveux, sécheresse des lèvres, hypersialorrhée, douleur du second orteil, chaleur de l'Estomac avec inappétence, diarrhée glairo-sanguinolente, douleur du thorax, des flancs et du bas-ventre, abcès des seins, accès brutal de peur et de folie-*jing kuang*, dysurie, froid-humidité qui s'écoule vers le bas, douleur de la jambe et du pied avec lésion cutanée » (Guillaume 1995).
- Da cheng : Reprend intégralement la citation du Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : Chaleur à l'intérieur de l'Estomac, les poils sont desséchés et la chair fondue (amaigrissement-amyotrophie), impossibilité de transpirer, souffle insuffisant avec inappétence, terreur brutale avec propos incohérents, *Bi* de la gorge, faciès sans couleur (blême), douleur du thorax et des flancs, diarrhée glairo-sanguinolente, hernie, hémiplégie avec atrophie des jambes, difficulté de la marche, vent-chaleur, vent-humidité et *Bi* froid, enflure des jambes avec perte de leur contrôle, abcès des seins chez la femme. Ce point élimine la chaleur à l'intérieur de l'Estomac, ses indications sont voisines de celles de *Qi chong*-30E, *San li*-36E, *Shang ju xu*-37E » (Guillaume 1995).
- Tai yi shen zhen : « Douleur du genou et de la jambe, chaleur de l'Estomac, sécheresse des poils, absence de transpiration, manque de souffle et inappétence, frayeur brutale et folie soudaine *kuang*, diarrhée cholériforme avec coliques spasmodiques, diarrhée et indigestion, diarrhée glairo-sanguinolente ou purulente, hernie-*shan qi*, hémiplégie et amyotrophie des jambes, impossibilité de poser le pied par terre » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

Indication	Association	Source
gastralgie	**39E** + 6MC + 34VB en dispersion	Zhang Rui-Fu 1992
déficit de la force musculaire de la jambe	**39E** + 34VB + 40V + 57V + 60V en tonification	Zhang Rui-Fu 1992

Indication	Association	Source
dysenterie Diarrhée glairo-sanguinolente	**39E** + 21Rn + 3Rte	Zhang Rui-Fu 1992 Zi sheng jing (Guillaume 1995)
mastite purulente	**39E** + 36E + 43VB + 34E en dispersion	Zhang Rui-Fu 1992
hypogalactie	**39E** + 1IG + 18E en dispersion	Zhang Rui-Fu 1992
Plénitude du thorax et des flancs avec douleur qui irradie vers l'abdomen	**39E** + 40VB + 43VB + 23V	Da cheng (Guillaume 1995)

5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. Ulcère duodénal

- Zhang H, Wang ZZ, Zhang YC, Yang LJ, Deng SF, Ai K, Zhang ZP. [Effect of Electroacupuncture of “Xiaohai” (SI 8) and “Xiajuxu” (ST 39) on Serum TNF-A and Duodenal High Mobility Group Protein B 1 Levels in Duodenal Ulcer Rats]. Acupuncture Research. 2015;40(1):35-9. [183156].

  OBJECTIVE: To observe the effect of electroacupuncture (EA) stimulation of “Xiaohai” (SI 8) and “Xiajuxu” (ST 39) on serum TNF-α and duodenal high mobility group protein B 1 (HMGB 1) levels in rats with duodenal ulcer (DU), so as to analyze its underlying mechanism in improving DU. METHODS: Forty SD rats were randomly divided into normal control, model, Xiaohai (SI 8) and Xiajuxu (ST 39) groups (n=10 in each group). The DU model was established by intramuscular injection of 10% Cysteamine hydrochloride (300 mg/kg), followed by taking water containing 1% Cysteamine hydrochloride for 48 h. EA (10 Hz/50 Hz, 1-3 mA) was applied to bilateral SI 8 and ST 39 for 30 min, once a day for 10 days. The DU score (0-5 score) was evaluated according to Moraes' method. Serum TNF-α content was determined by ELISA and duodenal HMGB 1 expression was measured by immunohistochemistry. RESULTS: Compared to the normal control group, the DU score, serum TNF-α content, and duodenal HMGB 1 expression level of the model group were significantly higher (P<0.01). Following EA intervention, the increased DU score, serum TNF-α content, and duodenal HMGB 1 expression level were considerably down-regulated in the two EA groups in comparison with the model group (P<0.01, P<0.05) except HMGB 1 in the SI 8 group (P>0.05), and the effect of EA of “Xiajuxu” (ST 39), the lower-He point, was remarkably superior to that of “Xiaohai” (SI 8) in reducing DU score and TNF-α content (P<0.01). CONCLUSION: EA stimulation of SI 8 and ST 39 can improve duodenal ulceration in DU rats, which may be related to its effect in down-regulating serum TNF-α and duodenal HMGB 1 expression. The therapeutic effect of ST 39 is markedly better than SI 8 in relieving duodenal ulceration.]

- Ling X, Zhang H, Yi XQ, Wu JF. [Effects of Electroaupuncture Stimulation of “Xiajuxu” (ST 39), etc. on Duodenal Mucosal Injury, Serum Pro-inflammatory Factors Levels and Duodenal Nicotinic Acetylcholine Receptor.... Zhen Ci Yan Jiu. 2016;41(2):108-12. [186134].

  OBJECTIVE: To observe the relatively specific effect of electroacupuncture (EA) of “Xiajuxu” (ST 39, the lower hesea paint of the small intestine), etc. on the level of serum TNF-alpha, lnterleukin-1 P (IL-1 P) and high mobility group protein B 1 (HMGB 1) contents, and duodenum a7 nicotinic acetyicholine receptor (nAchR) expression in duodenal ulcer rats, so as to explore its mechanisms underlying improving duodenal ulcer. METHODS: Sixty SD rats were randomly divided into 6 groups: normal control, model, Xiajuxu (ST 39), Zusanli (ST 36), Shangjuxu (ST 37) and Yanglingquan (GB 34). The duodenal ulcer model was established by subcutaneous injection of 10% Cysteamine Hydrochloride (300 mg/kg), following by giving the rats with access to water containing Cysteamine. EA (10 Hz/50 Hz, 1- 3 Ma) was applied to bilateral ST 39, ST 36, ST 37 and GB 34 for 30 min, once daily for 10 days. The ulcer scores (0-5 points) of the duodenal mucosa were assessed according to modified Moraes' methods. Serum TNF-alpha, IL-1 beta and HMGB 1 levels were assayed by ELISA and the expression of neuronal a7 nAchR in the duodenal tissue was detected

by Western blot. RESULTS: After modeling, the ulcer score, serum TNF-alpha, IL-i p and HMGB 1 contents were significantly increased (P<0.01) and the expression level of a7 nAchR in the duodenal tissue was significantly down- regulated in comparison with the normal control group (P<0.01). Following EA intervention, the serum TNF-alpha and HMGB 1 con- tents in the Xiajuxu(ST 39), Zusanli (ST 36), Shangjuxu (ST 37) and Yanglingquan (GB 34) groups, and the ulcer scores and IL-1 beta content of the Xiajuxu(ST 39), Zusanli (ST 36) and Shangjuxu (ST 37) groups were considerably reduced, and the expression of alpha7 nAchR in both Xiajuxu (ST 39) and Zusanli (ST 36) groups was evidently increased (P<0.05, P<0.0.1). No significant changes were found in the ulcer score, serum IL-1 beta content, and a7 nAchR expression in the Yanglingquan (GB 34) group and a 7 nAchR expression in the Shangjuxu (ST 37) group in comparison with the model group (P>0.05). CONCLUSION: EA stimulation of ST 36, ST 37 and ST 39 can reduce ulcer injury in duodenal ulcer model rats, which may be associated with their effects in down-regulating serum TNF-alpha, IL-1 beta and HMGB 1 contents and up-regulating alpha7 nAchR expression of the duodenal tissue, possibly by suppressing immune and inflammatory reactions and regulating nicotinic activity.

6.2. Rectocolite hémorragique

- Li Hai Qiang, Zhou Yi, Zhang Dong Qin. An Observation of the Therapeutic Effect of Moxibustion in Box in Shenque, Shangjuxu and Xiajuxu for Chronic Ulcerative Colitis. Journal of Clinical Acupuncture and Moxibustion. 2008;24(9):33. [150890]

6.3. Paralysie faciale

- Kuang Li-Ming. Bell's Palsy treated with Acupuncture at Xiajuxu and Zusanli. International Journal of Clinical Acupuncture. 1998;9(4):445-6. [68221].

  Also called facial palsy, facial paralysis is an acute edema of the tissues in stylomastoid foremen (facial canal), or lesion of the peripheral facial nerve caused by pressure on the facial nerve or inflammation of the facial nerve itself. That disorder by cerebrovascular disease or cerebroma is called central facial paralysis. Since 1992, the author has treated 44 cases of facial paralysis by needling acupoints Xiajuxu (ST 39) and Zusanli (ST 36), and all the cases were cured within one month. A report of the treatment follows.

6.4. Torticolis

Xinhua L. [Needling Point Hsiachushu (ST 39) for 941 Cases of Torticolis]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion. 1995;14(6):262. [84687].

From:
https://wiki-mtc.org/ - **Encyclopédie des sciences médicales chinoises**

Permanent link:
https://wiki-mtc.org/doku.php?id=acupuncture:points:points%20des%20meridiens:estomac:39e

Last update: **09 Mar 2025 15:42**