

고려 수지침 요법의 항바이러스 및 세포재생 효과에 대한 탐색

이형환*

건국대학교 생명과학과

Exploration of Antiviral and Cell Regeneration Effects of the Korean Hand Acupuncture(Koryo Sooji Chim) Therapy

Hyung H. Lee*

Dept. of Biological Sciences, Konkuk Univ., Seoul 05029, South Korea

(Received March 15, 2023 / Accepted March 19, 2023)

Abstract Background: There is no research on antiviral treatment using the Koryo Hand Acupuncture Therapy(KHAT). **Purpose:** The purpose was to observe the effect of KHAT therapy stimulation on patients infected with Herpesvirus-2. **Results:** As a result of daily observation while stimulating the acupuncture points of 3 subjects, patients in their 20s were cured on the 3rd day, those in their 50s on the 4th day, and those in their 70s on the 5th day. **Conclusion:** Cells destroyed by viral infection were regenerated by stimulation of hand acupuncture therapy, and viral proliferation in cells also disappeared. This means that antiviral treatment using KHAT is effective.

Key words Hand acupuncture therapy, antiviral treatment, Herpesvirus, Cell regeneration

초록 배경: 고려수지침을 이용한 항바이러스성 치료에 관한 연구는 전혀 없는 상태이다. **목적:** Herpesvirus-2에 감염된 환자에 대한 수지침 자극에 대한 효과를 관찰하는 것이 목적이었다. **방법:** 환자에 대한 수지침의 자극은 압봉 1호와 지압봉을 이용하여 수지 혈 자리에 부착하고, 5일간을 지나서 환부의 변화를 관찰하였다. **결과:** 대상자 3명에 수지침 혈 자리에 자극하면서 매일 관찰한 결과 20대의 환자는 3일째, 50대는 4일째, 그리고 70대는 5일째에 완치가 되었다. **결론:** 수지침 자극으로 바이러스 감염으로 파괴된 세포가 재생되었고, 세포 내의 바이러스의 증식도 사라졌다. 수지침을 이용한 항바이러스성 치료가 유효하다는 것을 의미한다.

주제어 고려수지침, 항바이러스 치료, Herpesvirus, 세포재생

서 론

인체에서는 단순 포진 바이러스에는 *Herpes simplex virus* (HSV)-1형과 HSV-2의 두 가지 주요 유형이 있다. HSV-1 유형은 주로 입 주변이나 얼굴에 나타나는 구순 포진 물질이 특징인 구강 헤르페스를 유발한다. HSV-2는 주로 생식기, 항문, 엉덩이 및 허벅지 안쪽에 또는 주변에 나타나는 염증과 관련된 생식기 포진을 유발한다. 궤양은 또한 질 내부에서 발생할 수 있다(Mindel, 1989; Kang *et al.*, 2000; Choi *et al.*, 2001; Uh *et al.*, 2001a,b).

HSV-1은 일반적으로 구순 포진과 관련이 있고, HSV-2는

일반적으로 생식기 포진과 관련되지만 두 유형의 바이러스 모두 구강 또는 생식기 접촉을 통해 전염될 수 있다. 즉, HSV-1과 HSV-2 모두 구강 및 생식기 헤르페스 재발성을 일으킬 수 있다. 생식기 Herpesvirus를 보유하고 사는 많은 사람은 실제로 HSV-1을 가지고 있는데, 그 이유는 바이러스가 구강-성기 접촉을 통해 쉽게 전염될 수 있기 때문이다 (Mindel, 1989; Lee *et al.*, 2001; Cha *et al.*, 2002).

HSV는 궤양과의 직접적인 접촉을 통해 전염될 수 있는 전염성 바이러스이다. HSV는 또한 적은 비율이 나타나기 때문에 증상이 없는 경우에도 HSV를 전염시키거나 감염시킬 수 있다. 사실, 많은 사람이 자신이 바이러스에 감염되었다

는 사실을 모르는 사람들로 부터 HSV에 감염이 된다. 단순 포진과는 달리 대상포진은 *Herpes zoster*에 의한 질병으로 신경을 따라서 띠 모양으로 기늘게 줄을 형성하면서 발진 수포가 생기는 질병이며, 증상은 몸의 한쪽 편으로 심한 통증이나 감각 이상이 나타내는 것이 특징이다(Mindel, 1989; Ok & Hong, 1991).

HSV에 대한 면역적 방어시스템에 관한 연구는 많이 연구되었다(Lee *et al.*, 2001, 2002; Cha *et al.*, 2002). 그러나 정확한 HSV 항바이러스성 백신은 아직 나타나지 않고 있다. 미생물은 어떤 경우에는 정확한 백신이 작용하나 어떠한 미생물은 백신에 반응이 정확하지 않은 경우가 더러 있어서 인류가 미생물의 예방에 대한 노력은 치열할 수밖에 없다.

이러한 생물학적 방어 능력 외에도 기타 자연치유적 방어 시스템이나 침술 등에 의한 방어나 치료의 연구도 매우 중요하다. 그래서 우리나라에서 개발된 수지침의 효능에 관한 연구를 시도하는 것도 중요하다고 생각한다.

고려수지침은 1971에 연구를 시작하여 1975년에 유태우에 의해 개발되어 ‘고려수지침’으로 탄생하였다(Yoo, 1975). 1976년에는 ‘고려수지침의 14기맥론’(Yoo, 1976)이 발간되었고, 1979년도에 ‘고려수지침강좌’(Yoo, 1979)가 발간되면서 발전했다.

고려수지침의 특징은 기존의 체침을 벗어나 손바닥과 등면에 존재하는 기혈맥을 발견하여 이를 활용한 자극법을 토대로 성립이 된 새로운 의학적 발견이었다.

유태우는 수기의학의 기혈맥을 14개로 분류하였다. 맥로가 중지 중앙을 지나 손바닥 중심을 거쳐 손목 전까지에 임기맥(A1-A33), 맥로가 중지 뒷면 손목에서부터 중지 손톱 밑까지를 독기맥(B1-B27 혈 자리), 맥로가 검지 우측면과 약지 안쪽 면에 혈자리를 폐기맥(C1-C13 혈자리), 맥로가 검지와 약지 왼쪽에 있는 대장기맥(D1-D22), 맥로가 중지의 양쪽 가에서 손목까지와 새끼손가락 바깥쪽과 엄지 바깥쪽에 있는 위기맥(E1-45), 맥로가 엄지와 소지의 내측 한가운데를 지나고 있는 비기맥(F1- F22), 맥로가 둘째와 넷째 손가락 안쪽으로 굽혀지는 첫 관절 지점에서 시작하여 손가락 끝부분까지 이어지는 심기맥(G1-G15), 맥로가 제2지와 제4지의 등쪽 정 중앙을 따라서 하행하는 소장기맥(H1-H11), 맥로가 중지의 등 쪽을 사 등분 해서 양쪽에서 시작하여 손목까지 유주 후에 손목에서 엄지손 등 중앙부와 새끼손가락 손가락 중앙부를 지나는 방광기맥(I-1에서 I-139), 맥로가 새끼손가락 외측 능선을 따라서 하행하여 손가락 밑부분까지, 엄지손가락 외측 능선을 따라서 엄지손가락 밑 부분까지(J2-J11), 손목 부분에서 중지의 중앙선으로 상행하는 유로가 신기맥(J1-J38). 맥로가 제2지와 제4지의 중앙선에서 손가락 밑 부분에서 손가락 끝부분까지 상행하는 주로로 심포기맥(K1-K15), 맥로가 다원화되어있는 담기맥(M1-M32)은 중지의 손톱 양옆 밑에 시작하여 중지 밑부분과 엄지의 내측 능선과 제5자의 안쪽능선을 따라서 혈로가 유주하고 있다. 다음

에 맥로가 엄지와 새끼손가락에 내측 능선 따라서 유주하고 있는 간기맥(N1-N18)을 탐색하여 혈자리로 기본 축으로 정하고 있다(Yoo, 1988). 각 맥혈 간의 허실(虛實)과 보사(補瀉)에 대한 개념을 찾아내어 활용하는 것도 탁월한 논리라 생각한다(Yoo, 1988). 이러한 논리로 많은 사람이 본인의 질병을 치료하고 타인을 위해서 사용을 도와줄 수가 있는 기술이라 생각한다(Yoo, 2011).

고려수지요법강좌에는 다양한 혈맥과 연관된 신체적 부위에 관한 연구가 많이 되어있어서 자료가 방대하게 책 속에 기술되어있다. 항바이러스 연구 소문을 듣고 내 연구소에 방문한 몇 분이 바이러스 감염에 대한 문의와 치유를 돕게 되었다. 특히 Herpesvirus 감염(단순대상포진) 환자가 방문하여 수지침으로 치료를 해보고자 하여 수행하였다.

재료 및 방법

대상자

대상자는 남자 3명이었다. 28세, 50세 및 70세 감염자들이었다. 연구장소는 건국대학교 분자미생물학 연구실이었다.

대상자의 특징

3명 모두 생식기 주변에 *Herpesvirus simplex* 2형 단순포진 증상 상태라고 판단하였다(Fig. 2).

준비물

수지 압봉 1호 금색 (고려수지침, 서울 동대문구 난계로 250) 및 행림 압봉 1호 금색(행림압봉, 경기도 여주시 기념읍 은봉길67)과 지압봉 등을 준하였다. 고려수지침강좌 34판(Yoo, 1988, 음양맥진출판사, 서울 동대문구 난계로 250)을 활용하였다.

수지침 자극 혈자리

수지침 치유를 위하여 고려수지침 강좌에 있는 내용 중에 대상포진에 대한 관리요법을 사용하였다(Yoo, 1988). 폐이

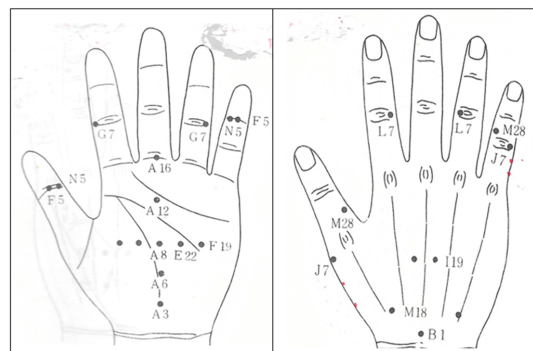


Fig. 1. Herpesvirus healing acupoint location from Koryo hand therapy lecture, p.678.

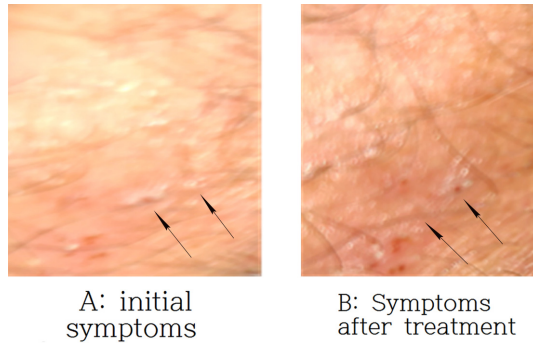


Fig. 2. HSV-2 early symptoms and condition after treatment. A: Arrows indicate blisters caused by HSV-2. B: Arrows indicate the blisters disappeared after treatment.

지 678에는 대상포진에 대한 처치 혈에 대한 정보가 제시되었다. 처치 방법 중에 처방 4인 대증방(對症方)을 이용하였다(Fig. 1).

대증방의 혈자리는 손바닥 쪽의 엄지 안쪽에 비기맥 F5, 간기맥 N5, 제2지에는 심기맥 G7, 제4지에 심기맥 G7, 제5지에 간기맥 N5, 비기맥 F5, 손바닥 중앙선에 있는 임기맥 A3, A6, A8, A12, A16, 위기맥 E19. E22의 혈 자리에 자극하였다.

그리고 손등에 있는 엄지손에 있는 신기맥 J7, 담기맥 M23과 제2지와 4지에 있는 삼초기맥 L7, 새끼손가락에 있는 담기맥 M28, 신기맥 J7, 손등 중앙에 있는 방관기맥 I19, 손목 부위에 있는 담기맥 M18, 독기맥 B1 혈자리를 취하였다(Fig. 1).

수지침 자극 방법

환자에게 환부를 알코올로 청결을 하도록 하였고, 수지침에 대한 효과를 인식시키었다. 압박 등을 준비하도록 하였고, 손을 청결하게 한 후에 손바닥과 손등에 있는 Fig. 1에 표시한 혈자리에 수지침 압봉을 스스로 붙이도록 하였다. 정확하게 부착된 것을 확인하고 저녁 시간에는 12시간 정도 계속 붙이고 있도록 하였고, 낮에는 지압봉이나 볼펜 등으로 계속 한 부위에 10초간씩 지그시 눌러서 자극을 두 시간 대별로 자극을 주도도록 하였다. 지압봉 자극을 주거나 수지 압봉을 붙이는 시간을 정확하게 기록하도록 하였다. 효과에 대한 관찰은 24시간 별로 관찰하도록 하였다.

결과 및 고찰

환부의 변화

손바닥과 등에 수지 압봉을 이용한 자극을 준 후에 관찰 결과를 보면 Table 1과 Fig. 2에 제시하였다.

대상자 1은 나이가 24살이다. 아직도 면역력이 높은 시기에 자극에 대한 반응도 높아 보아서 신체 내의 저항성과 세포재생 능력이 높은 것으로 추정된다. 24시간 지나서부터 수

Table 1. Changes of symptoms over time of the subjects

Subject	Changes in blister size and morphology over time					
	0	24	48	72	96	120
1	+++++	+++	++	+		
2	+++++	++++	+++	++	+	
3	+++++	+++++	++++	+++	++	+

Indication of changes in blisters: Initial symbol: +++++, getting smaller: +++++, getting more smaller: +++, shrunk: ++, blisters gone: +.

지혈의 자극에 반응이 빠르게 나타났다. 48시간 때는 거의 치유가 되어가는 상태이었고, 72시간 때는 완치가 되었다.

2번째 대상자는 증상이 완화되기 시작하는 날짜가 48시간 지나서부터 나타났고, 72시간대는 더 높게 나타났다. 96시간대 즉 4일째는 거의 치료가 완료되는 시기로 나타났다. 5일째는 수포는 사라지고 상처는 치유되었다.

제3 대상자는 연세가 70대이다. 48시간 때부터 증상이 완화되기 시작하여 4일째 즉 96시간대는 거의 완치단계이고 5일째는 완전히 치료되었다.

이상의 결과를 관찰하면 수지침의 자극이 연령에 따라서 반응이 느린 것을 알 수 있으나 항바이러스성과 세포의 재생능력에 대한 반응은 모두 높게 나타났다고 판단한다. 나이가 많을수록 수 지혈 자극에 대한 반응은 약간 차이가 있다고 본다.

HSV-2 바이러스가 재발하여 발생하면 신경절 세포에서 바이러스가 재생 복제되기 때문에 세포의 기능이 상실되거나 세포가 파괴된다. 물질이 생기는 것은 세포에서 바이러스가 증식하면서 발생하는 물질이면서 백혈구 등 면역세포가 바이러스를 공격하면서 생기는 부산물이다. 동시에 세포가 상처 부위의 세포에서 재생능력으로 새로운 세포가 증식하면서 상처는 복구되고 수포의 물기는 빠져나오면서 상처는 회복하는 것으로 추측된다. 결국 상처의 수포는 딱지로 떨어져서 없어졌다고 판단한다.

HSV 감염으로 자연 치유되기까지는 보통 10~15일 정도가 걸리는 것으로 보고가 있다(Ok & Hong, 1991). 본 연구는 수지침 혈을 자극하면 짧은 기간에 치유가 될 수 있다는 결과가 나타났다고 판단한다.

단순포진은 하나 내지는 수 개의 물질이 부분적으로 생기는 것이 특징이다. 대상포진은 신경선을 따라서 감염부위에 넓게 다량의 작은 물질이 줄을 따라서 나타나게 된다. Herpesvirus에 감염된 대상자에게서는 이 바이러스가 발진이 되기 전에는 신경절 세포에 잠재하여 존재하기 때문에 증상이 나타나지 않는다(Cho & Lee, 1997). 그러나 신경이 불안해지기 시작하면 이 바이러스가 복제되어 주변의 신경 부위에서부터 부풀려져서 외부로 물집을 형성해서 나온다. 수포 속에서 바이러스가 증식되어 있으며 주변의 세포에 병변과 통증을 일으키게 된다(Ok & Hong, 1991; Kang *et al.*, 1998).

수지혈 자리를 자극하는 방법이 바이러스 치유에 효과적인 방법의 하나라고 평가된다.

결 론

Herpesvirus-2에 감염된 환자에 대한 수지침 자극에 대한 효과를 관찰하는 것이 목적이었다. 환자에 대한 수지침의 자극은 압봉 1호를 부착하거나 지압봉을 이용하여 수지혈 자리를 자극하고, 5일간을 환부의 변화를 관찰하였다.

대상자 3명에 수지침 혈자리에 자극하면서 매일 관찰한 결과 20대의 환자는 3일째, 50대는 4일째, 그리고 70대는 5일째에 완치가 되었다. 결론적으로 수지침 자극으로 바이러스 감염으로 파괴된 세포가 재생되었고, 세포 내의 바이러스의 증식도 사라졌다는 것을 의미한다. 수지침을 이용한 항바이러스성 치료가 유효하다는 것을 의미한다.

References

- Cha, S.C., Y.S. Kim, J.K. Cho, S.Y. Kim, H. Kang, and H.H. Lee. 2002. Enhanced protection against HSV lethal challenges in mice by immunization with a combined HSV-1 glycoprotein B:H:L gene DNAs. *Virus Res.* 86(1): 21-31. doi: 10.1016/s0168-1702(02)00037-0
- Choi, Y.S., T.U. Kim, H.H. Lee, and M.H. Cho. 2001. Production and characterization of monoclonal antibody to glycoprotein D antigen of *Herpes simplex virus type 2*. *J. Microbiol. Biotechn.* 11(2):173-178.
- Cho, J. and H.H. Lee. 1997. Detection of Herpes simplex virus type-1 gene expression in latently infected mouse ganglia with polymerase chain reaction. *USA Stereotact. Neurosurg.* 67:119.
- Kang, H., J.K. Park, Y.S. Kim, S.Y. Kim, and H.H. Lee. 1999. Detection of glycoproteins(B and D) and thymidine kinase genes of *Herpes simplex virus type 2* strain G. *J. Kor. Soc. Virol.* 29(2): 99-105.
- Kang, B.J., H.H. Lee, N.J. Kim, W.S. Hong, and K.J. Park. 1998. Activities of Korean medicinal herbs and traditional prescriptions against *Herpes simplex virus type-1*. *Pharmaceut. Biol.* 36(4):287-294.
- Kang, H., S.C. Cha, Y.J. Han, M.J. Lee, S.M. Byun, and H.H. Lee. 2000. High level production of glycoprotein H of HSV-1(F) using HcNPV vector system. *J. Bioch. Mol. Biol.* 33(): 483-492.
- Lee, H.H., K.S. Choi, N.I. Kim, and J.W. Kim. 2001. Cloning, Sequencing, and expression of the thymidine kinase gene of *Herpes simplex virus type 2*. *J. Basic Sci., Konkuk Univ.*, 26: 45-48.
- Lee, H.H., H.S. Uh, D.J. Jang, D.W. Choo, and Y.S. Kim. 2002. Immunization with combined HSV-2 glycoprotein B2:D2 gene DNAs: enhanced protection against lethal intravaginal challenges in mice. *Virus Genes* 25(2):179-188. doi: 10.1016/s0168-1702(02)00037-0
- Lee, H.H., S.C. Cha, H.S. Uh, J.K. Cho, D.J. Chang, and S.Y. Kim. 1999. Development of zosteriform models in skin and vagina of mice using *Herpes simplex virus strain McKrae*. *J. Kor. Soc. Virology* 29:283-288.
- Mindel, A. 1989. The biochemistry series in clinical science: *Herpes simplex virus*. Springer-Verlag, Berlin Heidelberg, pp.1-4.
- Ok, S.S. and S.J. Hong. 1991. Pain during *Herpes zoster*(Shingles). *Kor. J. Pain.* 4(1): 71-77.
- Uh, H.S., J.H. Choi, S.M. Byun, S.Y. Kim, and H.H. Lee. 2001a. Cloning, sequencing and Baculovirus-based expression of fusion-glycoprotein D gene of *Herpes simplex virus type 1* (F). *J. Biochem. Mol. Biol.* 34:371-378.
- Uh, H.S., J.K. Park, H. Kang, S.Y. Kim and H.H. Lee. 2001b. Sequencing and Baculovirus-based expression of glycoprotein B2 gene of HSV-2(G). *J. Microbi. Biotech.* 11: 482-490.
- Yoo, T.W. 1975. Koryo hand acupuncture final theory. *Kor. Acupun. Ass. Reports.*
- Yoo, T.W. 1976. Koryo hand acupuncture 14 micro-meridians. Umyang Macjin Pub., Seoul.
- Yoo, T.W. 1979. Koryo hand acupuncture lecture 3rd ed., Umyang Macjin Pub., Seoul.
- Yoo, T.W. 1988. Koryo hand therapy lecture. Umyang Macjin Pub., Seoul.
- Yoo, T.W. 2011. Recent hand acupuncture. Koryo Soojichim Pub., Seoul.