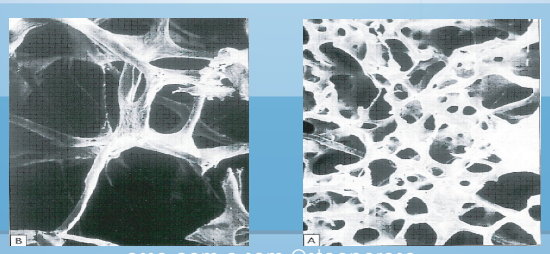
Causas e Sintomalogia

As mulheres (principalmente no período da menopausa) são mais propensas a sofrerem de Osteoporose, dado o decréscimo dos níveis de estrogénio (hormona chave na manutenção dos ossos).

Factores de Risco e Causas de Osteoporose:

- Predisposição genética
- Etnias caucasiana e asiática
- Baixo índice de massa corporal
- Escoliose na adolescência
- Anorexia
- Disfunções hormonais
- Menopausa precoce (<45 A)
- Hipertiroidismo
- Transplantes
- Uso prolongado de corticóides
- Terapêutica com anticoagulantes e anticonvulsivantes
- Quimioterapia
- Alimentação rica em fosfatos
- Doenças de mal-absorção e outras disfunções do aparelho digestivo associadas a diarreia crónica
- Doenças do fígado e rins
- Deficiência de vitamina D (tanto na dieta como na exposição solar)
- Deficiência de cálcio na dieta
- Falta de exercício físico
- Tabaco e alcoolismo
- Fases longas de acamamento e/ou imobilização (parésias e plegias).



osso com e sem Osteoporose

Na grande maioria dos casos a perda de densidade óssea é gradual e os sinais da doença só são visíveis numa fase muito avançada - muitas vezes a primeira manifestação da doença é uma fractura. Por isso, frequentemente esta doença é conhecida por "doença silenciosa". De facto, muitas vezes o paciente não se apercebe da doença até ser demasiado tarde. A perda de peso associada a uma curvatura gradual das costas (causada pela compressão vertebral das fracturas) pode ser o único sinal físico de Osteoporose. As fracturas mais frequentes dão-se na coluna, costelas, pulso, anca, bacia e braço .

Para saber mais sobre o tratamento, consulte o site http://www.pstportugal.com ou qualquer uma das clínicas médicas que disponibilizam esta terapêutica. Poderá encontrar o tratamento nesta clínica:

selo de
autencidade e garantia

PST Portugal
Av. da Liberdade, 144-156 8º Esq.
1250-146 Lisboa

Telf: 21 3212 802/800
Fax: 21 342 31 24
E-mail: info@pstportugal.com

PST Osteo®
Pulsed Signal Therapy
Technology

Tratamento inovador da *Osteoporose*

Patologia

A Osteoporose caracteriza-se pela perda de densidade e qualidade óssea, tornando os ossos porosos e menos resistentes. Causa elevado número de fracturas, constituindo importante motivo de diminuição da qualidade de vida, incapacidade e de morte. É um problema universal uma vez que a população mundial está a aumentar e a envelhecer, afligindo hoje cerca de duzentos milhões de mulheres e quatro milhões de homens, estando este último grupo a aumentar mais rapidamente. Em Portugal, o risco de ao longo da vida as mulheres falecerem por complicações relacionadas com as fracturas da anca é igual ao risco de morte por cancro da mama. No homem, o risco de fractura da anca ao longo da vida é maior do que o de cancro na próstata.

Efeito Terapêutico

O tratamento PST Osteo® foi homologado pela CE em 13.11.2003 e entrou em actividade em Abril de 2004, em vários países europeus. O osso e a cartilagem são tipos de tecidos conjuntivos globalmente semelhantes. Inúmeros estudos, publicados ao longo dos últimos anos, demonstram que os condrócitos (células da cartilagem) e os osteoblastos (células do osso) proliferam em resposta a estímulos semelhantes.

organismo certificador

Factores reguladores e de transcrição, nomeadamente Cbfa1, são essenciais para o desenvolvimento da cartilagem e do osso. Além disto, tanto o osso como a cartilagem respondem positivamente à pressão mecânica, fluxo de líquidos (com a inerente transferência de cargas eléctricas), PEMFs e outros estímulos externos. Consequentemente, fracturas de difícil consolidação e pseudoartroses têm sido tratadas com sucesso com a PST® desde 1996. Os efeitos positivos da PST® na formação de osso têm sido observados nos nossos estudos clínicos da Osteoporose. Estes resultados têm demonstrado um aumento da densidade óssea trabecular (esponjosa - camada mais interna do osso) nos pacientes tratados com a PST0®, em comparação com o grupo de controlo.

Tratamento

O tratamento carece de prescrição médica. Em geral, são efectuadas 12 sessões com a duração de uma hora cada, com a possibilidade de interrupção máxima de 48H00, após conclusão de quatro tratamentos. É possível efectuar duas sessões por dia, com intervalo mínimo de 4 horas.

O paciente permanece vestido e deitado durante o tratamento no interior de uma bobine magnética, que emite um sinal específico e que foi objecto de patente.

Vantagens

Tratamento não químico ou invasivo, sem efeitos secundários, que estimula a formação de osso e cartilagem. É indolor, seguro e com resultados a curto prazo, duráveis no tempo. Pode constituir tratamento principal ou adjuvar uma terapêutica farmacológica. Constitui igualmente uma poderosa terapêutica ao nível da prevenção. Pacientes com Osteoporose e Artrose na zona em tratamento poderão obter benefícios em ambos os casos.

Indicações Clínicas

- **Osteoporose Primária (Tipo I)** - Afecta principalmente mulheres pós-menopausicas com idades compreendidas entre os 50 / 70 anos.
- **Osteoporose Primária (Tipo II)** - Afecta M/H com idade superior a 70 anos - dita senil.
- **Osteoporose Secundária** - Atinge M/H e desenvolve-se em consequência de outra patologia para além das supra mencionadas.