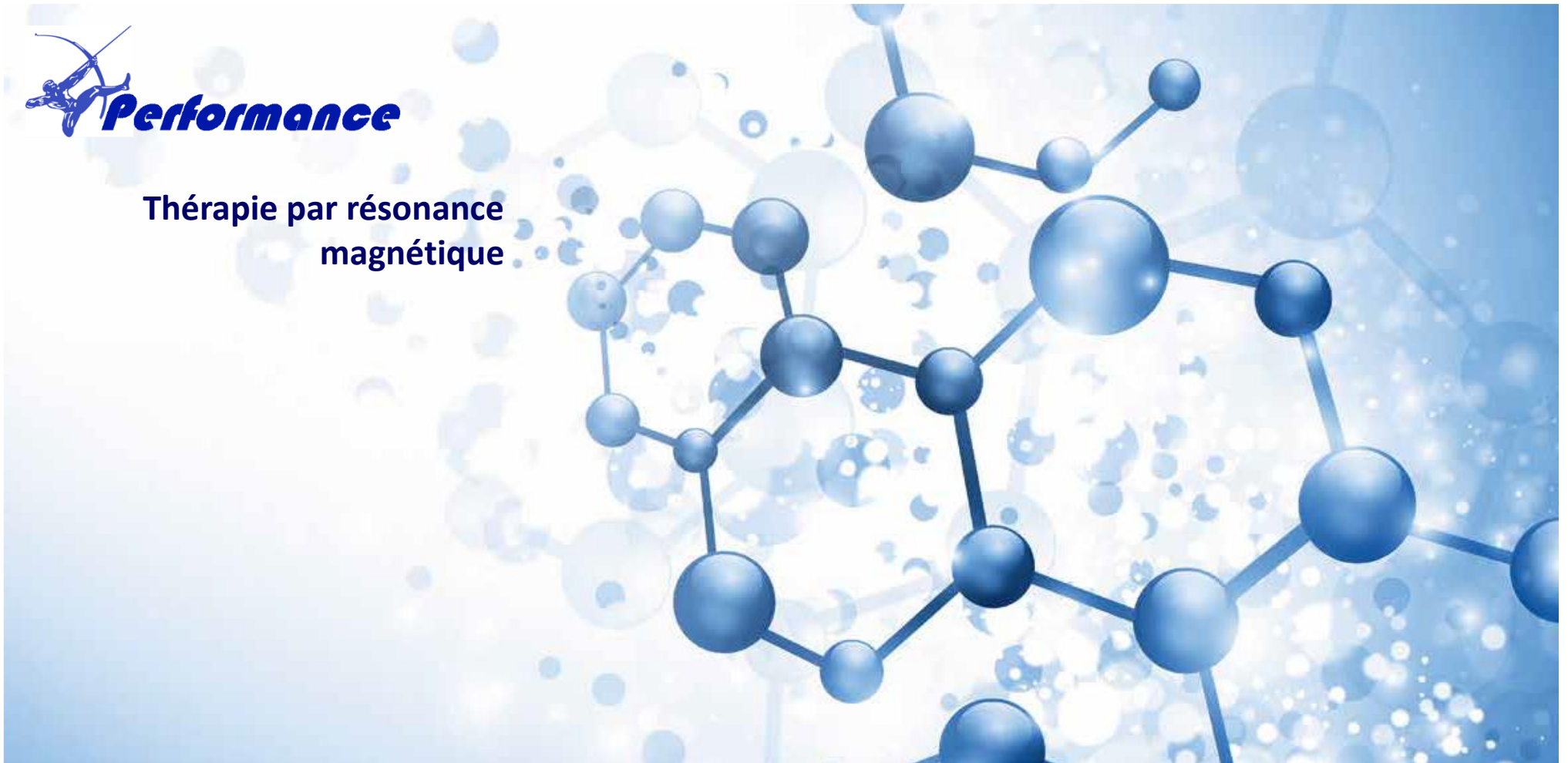




Thérapie par résonance
magnétique



Principe actif de
La thérapie par résonance magnétique
T.R.M. Médical

La thérapie par résonance magnétique

La thérapie par résonance magnétique décrit un procédé dans lequel est utilisé le bien fondé des principes de diagnostic de la résonance magnétique nucléaire. Le but de la thérapie par résonance magnétique nucléaire est la perturbation de manière sélective de la fonction des cellules ou groupes de cellules, qui sont la cause de maladies. Ce dispositif, agit de manière active sur les ressources métaboliques dans le corps et activent le processus de régénération. Actuellement, le procédé est principalement utilisé pour les maladies dégénératives du système musculo-squelettique telles que l'ostéoporose et l'arthrose. En outre, les accidents liés à la pratique d'un sport, les blessures impliquant les ligaments et les tendons, ainsi que les troubles métaboliques des os, peuvent être traités. Le traitement lié à la thérapie par résonance magnétique est non invasif, sans douleur et ne présente aucuns effets secondaires.

Le principe de fonctionnement

Les bienfaits de cette méthode sont liés aux protons d'hydrogène. Ils sont comparables à des aimants et se rallient dans des champs magnétiques constants. Ces protons d'hydrogène basculent alors jusqu'à 180 degrés, et absorbent cette énergie grâce à l'utilisation d'ondes radio et à la fréquence de Larmor. Après avoir coupé le signal de haute fréquence, les protons retombent à leur état initial, dit « de relaxation », et l'énergie est absorbée par les tissus environnants. Les cellules ou groupes de cellules se chargent alors de cette énergie et les procédés métaboliques défectueux peuvent être réactivés.



Selon la structure du tissu, les protons d'hydrogène présentent un comportement différent. Grâce à un travail de recherches intensives, nous sommes en mesure de répondre et de développer des programmes de traitement spécifiques des tissus. Ainsi, la thérapie par résonance magnétique nucléaire est capable d'utiliser les programmes de traitement différents, par exemple, un pour le cartilage et un autre pour le tissu osseux.

Dans le principe de l'IRM, l'imagerie nucléaire utilisée, est beaucoup plus élevée, soit un champs magnétique de 0,999 Tesla. Les dispositifs de thérapie par résonance magnétique « thérapeutique » T.R.M. Médical, fonctionnent eux, avec une plus faible intensité, soit environ 10.000 fois moins qu'un IRM « classique ». (0,0004 Tesla)

La mise en œuvre

La thérapie par résonance magnétique nucléaire est mis en œuvre conformément à la prescription de : 5 à 9 séances de traitement consécutives, d'une heure par jour. La zone à traiter est placée au centre d'un système à air pulsé ouvert et complexe. Les patients sont mis dans une position assise ou couchée. Le procédé de résonance magnétique nucléaire est commandé par une carte à puce de traitement, qui est spécifiquement programmée individuellement, après l'établissement du diagnostic par un Radiologue.

L'application

Depuis plus de 15 ans, la thérapie par résonance magnétique nucléaire est principalement utilisée dans des hôpitaux spécialisés, des cliniques de réadaptation et de santé, dans des centres de radiologie, ou dans des centres spécialisés en orthopédie, en traumatologie, et en médecine sportive. Dans plus de 23 pays à travers le monde aujourd'hui, les maladies les plus répandues sont traitées avec la résonance magnétique nucléaire thérapeutique, telles que l'arthrose et l'ostéoporose, mais aussi les troubles métaboliques des os.

Etude - Situation - Indications

Etude - Situation

Depuis l'introduction de cette thérapie en 1999, une recherche détaillée a été lancée par des Universités Nationales et Internationales de renom. Il existe de nombreuses études in vivo et in vitro effectuée sur l'espèce animale, ainsi que des études d'observation à long terme, ou multicentriques. Ils ont été publiés dans la base de données médicales « PubMed ». D'autres enquêtes ont été menées nationalement et internationalement. Elles ont été présentées dans des colloques et des congrès et ont été honorées du « Prix de l'Innovation ».

Indications

Les maladies des articulations et des extrémités. Troubles des disques vertébraux.

- Toutes les formes d'arthrite et d'arthrose
- Les troubles des disques intervertébraux ne nécessitant pas de chirurgie
- Les suites opératoires après une transplantation de cellules du cartilage ou un lissage du cartilage
- Les applications prophylactiques dans le domaine de l'articulation pendant et après une fracture osseuse

Troubles et lésions de la moelle

- Récupération accélérée après la pose d'une prothèse
- Consolidation d'une prothèse articulaire desserrée (relâchement de l'implant)
- Fractures osseuses de toutes sortes
- Ostéochondrite disséquante
- Troubles du métabolisme et de la circulation dans le domaine osseux
- Pseudarthrose
- Eperons du talon (fasciite plantaire)
- Traitement de l'ostéoporose complet
- Régénération des structures de bande

Blessures accidentelles et sportives, maladie dégénérative du tissu conjonctif du tendon

- Maladie du tendon d'Achille
- Entorses ligamentaires
- Épicondylite carpien / épicondylite latérale
- Blessures du Labrum
- Calcification (tendinite calcifiante)
- Enthésopathie du long tendon du biceps

- Tendinopathie rotulienne
- Régénération des micro-fractures
- Traumatisme cranio-cervical (coup du lapin)
- Syndrome de De Quervain (1er compartiment des extenseurs de la main)
- Stabilisation et régénération des ligaments et des tendons

Contre-indications

- Tous les implants actifs immédiatement implantés dans la zone de traitement ou dans le voisinage de celle-ci, comme : stimulateurs cardiaques, défibrillateurs, pompes à insuline, etc...
- Grossesse
- Infections bactériennes actives
- Patient qui présente une tumeur ou qui a présenté une tumeur, même après son extraction
- Leucémie
- Maladie du VIH
- Maladie rhumatismale en phase de poussée

Consultations prophylactiques avec le médecin sont recommandés pour :

- Le patient présentant des corps étrangers ferromagnétiques dans la zone de traitement
- Les patients atteints de tension artérielle très élevée ou une maladie cardiaque sévère
- Pour éviter tout risque d'infection, le traitement ne doit pas s'effectuer directement après une injection d'acide hyaluronique ou de cortisone, il est vivement conseillé d'attendre au moins 5 jours avant de débiter le traitement.



T.R.M. Médical

Thérapie par résonance magnétique

« Retour à
une vie active »