

OSTEOPORÓZA

Podľa Svetovej zdravotníckej organizácie sa osteoporóza definuje ako systémové ochorenie skeletu, charakterizované nízkou kostnou denzitou a poruchou mikroarchitektúry kostného tkaniva, ktoré vedie k zníženiu kvality kostí a ich zvýšenej krehkosti. Osteoporóza patrí k tzv. civilizačným chorobám a predstavuje jedno z najzávažnejších ochorení s plošným dosahom na populáciu. Vo vyspelých krajinách postihuje asi 8% populácie. Rozvoj osteoporózy prebieha často bez príznakov a prejaví sa až jej závažnými komplikáciami, medzi ktoré patria kompresné zlomeniny stavcov, krčka stehennej kosti a predlaktia. Preto sa nazýva aj „tichý zlodej“. V tomto zmysle sa osteoporóza podobá na také ochorenia ako je hypercholesterolémia alebo hypertenzia. Zlomeniny postihujú najčastejšie populáciu po 60. roku veku. Až 20% pacientov umiera behom prvého roku po príhode a až 50% je v ďalšom živote pohybovo hendikepovaných alebo priamo odkázaných na sociálne služby.

Osteoporózu delíme na:

primárnu – oveľa častejšia je u žien a súvisí so stratou ochrannej funkcie estrogénov po prechode, u mužov súvisí s vekom

sekundárnu – súvisí s niektorými chorobami alebo užívaním niektorých liekov

Faktory ovplyvňujúce osteoporotický proces

NEOVPLYVNITEĽNÉ	OVPLYVNITEĽNÉ
- genetické faktory (70%) - pohlavie – ženy postihnuté oveľa častejšie - etnická skupina – biela rasa viac postihnutá - vek – vyššie vekové skupiny	- dostatočný prísun vápnika v detstve aj dospelosti, najmä počas gravidity, pri dojčení a po prechode - správne kaloricky a nutrične zostavená výživa - dostatok vitamínu D po celý život (nedostatok slnečného žiarenia, zníženie činnosti enzýmov v starobe) - aktívny spôsob života s primeraným pohybovým režimom - celoživotné nefajčenie, obmedzené konzumovanie alkoholu, kávy, fosfátov v nápojoch a strave

Choroby alebo stavy predisponujúce k osteoporóze:

- hyperfunkcia štítnej žľazy a prístitných teliesok (vyššie hladiny tyroxínu a parathormónu) onemocnení jater a ledvin
- chronické ochorenie pečene a obličiek
- chronická obštrukčná choroba pľúc
- niektoré krvné choroby (mnohopočetný myelóm...)
- reumatoidná artritída
- predčasná menopauza, poruchy menštruačného cyklu s hyperprolaktinémiou a nedostatkom estrogénov
- choroby obmedzujúce pohybovosť

Rizikové lieky:

- kortikosteroidy (prednison, dexametazón)
- lieky znižujúce zrážanlivosť krvi – antikoagulanciá (heparín, warfarín)
- lieky potláčajúce imunitnú reakciu – imunosupresíva
- extrémne nízke dávky hormonálnej antikoncepcie v čase vývoja kostry

Diagnostika

Kvantitatívna ultrazvuková denzitometria je najdostupnejším základným vyšetrením slúžiacim na stanovenie diagnózy.

Najdôležitejšou a najpresnejšou metódou je potom dvojfotónová röntgenová absorpciometria – DXA, pomocou ktorej meriame predilekčné miesta (zápästie, bedro a dolnú časť hrudnej a bedrovej chrbtice). Klasická röntgenová snímka odhalí osteoporózu až pri 30% strate kostnej minerálnej denzity.

Klasická liečba

Základom je prísun kalcia v rozsahu 500 až 1 000 mg denne (kalcium karbonát alebo citrát). Problémom je vekom sa znižujúca vstrebateľnosť a niekedy zlá znášanlivosť z hľadiska tráviacich orgánov. Ďalší postup zahŕňa prísun vitamínu D v dennej dávke 400–800 medzinárodných jednotiek.

U žien po menopauze, kde je príčinou procesu rednutia kostí pokles hladiny estrogénu, je to hormonálna substitučná terapia prostredníctvom estrogénov, ktorá býva dobre účinná, ale má aj svoje riziká. Z novších látok sa užívajú tzv. selektívne modulatory estrogénnych receptorov (raloxifen – Evista), ktoré nemajú niektoré riziká klasických estrogénov. Ďalšími účinnými liekmi sú tzv. bisfosfonáty (alendronát – Fosamax, risedronát – Actonel), spomaľujúce kostnú resorpciu. Ich nevýhodou je dráždenie pažeráka a žalúdka s možnosťou ich poškodenia.

Kostnú denzitu zlepšuje a protibolestivo pôsobí aj hormón kalcitonín (hormón C buniek štítnej žľazy). Užíva sa lososový kalcitonín vo forme nosného spreja – Miacalcic. Stimulačný vplyv na denzitu kostí má aj parathormón v anabolickej dávke, soli stroncia a rastový hormón.

PODĽA SVETOVEJ ZDRAVOTNÍCKEJ ORGANIZÁCIE
SA OSTEOPORÓZA DEFINUJE AKO SYSTÉMOVÉ
OCHORENIE SKELETU, CHARAKTERIZOVANÉ
NÍZKOU KOSTNOU DENSITOU A PORUCHOU
MIKROARCHITEKTÚRY KOSTNÉHO TKANIVA, KTORÉ
VEDIE K ZNÍŽENIU KVALITY KOSTÍ A ICH ZVÝŠENEJ
KREHKOSTI.

Osteoporóza

Osteoporóza a prípravky Energy

Prípravky Energy predstavujú šetrnú alternatívu ku klasickej medicíne a znižujú riziká niekedy aj závažných nežiadúcich účinkov liekov. Využívajú princípy bioinformácie a biorezonancie, a preto vykazujú oveľa lepšiu účinnosť než jednoduché suplementy. Základom celého postupu, priaznivo ovplyvňujúceho kostnú remodeláciu, je harmonizačné pôsobenie na obličky.

Hlavné produkty

Renol – bylinný koncentrát na posilnenie a regeneráciu obličiek a tkaniva, ktoré spadá pod ich vplyv (kosti, zuby, vlasy). Keďže v prípade osteopénie či osteoporózy ide o vekovo starších pacientov, je nevyhnutné pri tomto prípravku zvoliť opatrné počiatočné dávkovanie (vzhľadom na možnosť reverznej reakcie) a začínať niekedy aj 1 kvapkou 3x denne; postupne dávku zvyšovať. Absolútne nevyhnutné je dodržiavať pitný režim. Pije sa čistá voda, nevhodné sú nápoje sytené CO₂ alebo chemicky upravované.

Aby sme dodanie ešte zvýšili regeneračný efekt prípravku, je vhodné zároveň aplikovať Artrin – bylinný bioinformačný krém, a to na akupunktúrnú dráhu obličiek a močového mechúra, kde v oblasti okolo členkov stimuluje činnosť obličiek a okolo chrbtice uľavuje bolestiam.

Na suplementáciu kalcia (ale aj iných prvkov, ktoré majú význam pre kostný metabolizmus) použijeme **Fytomineral** – roztok koloidných prvkov so schopnosťou vstrebávaní dosahujúcou až 98%, čo predstavuje ohromný potenciál pre rýchle a účinné pôsobenie, a to aj u starších pacientov.

Skeletin – bioinformačný prípravok s obsahom sépiovej kosti, kolagénu, mangánu, rybacieho oleja, žihľavy a šípkového extraktu. Dodáva kostiam vápnik a ďalšie prvky v biologicky dostupnej forme, vitamín D a kolagén, ktorý blahodárne pôsobí na kĺbové chrupavky.

Vďaka tomu pomáha aj pri artróze kĺbov, ktorá často osteoporózu sprevádza. Je vhodný na trvalejšie užívanie.

Doplnkové produkty

Fenomén schopnosti vstrebávania látok cez kožu a sliznicu využijeme pri aplikácií kúpeľa a zubnej pasty.

Biotermal – šetrným technologickým postupom získaná soľ zo Zriedla Podhájska, ktorá má podobné zloženie ako voda z Mŕtveho mora.

Balneol – humátový kúpeľ s výborným relaxačným a protibolestivým účinkom.

Silix – bioinformačný prípravok na ústnu hygienu s obsahom solí z Podhájskej a bylinnými extraktmi.

V prípade sekundárnych foriem osteoporózy je nevyhnutné ovplyvňovať aj základné ochorenie pomocou prípravkov Pentagramu. Napríklad Gynex alebo Regalen pri chorobách štítnej žľazy a príštítnych teliesok, Regalen pri chorobách pečene, Vironal u pľúcnych chorôb, Korolen v prípade krvných chorôb alebo pri reumatoidnej artrítide. Absolútne nevyhnutný pri prevencii a liečbe osteoporózy je pohybový režim, najlepšie prechádzky a turistika. Dôležitým cieľom je prevencia a liečba v prípade postmenopauzálnych žien, kde chorobný proces prebieha bezpríznakov.

Regeneračný postup môže vyvolať aj dočasné zhoršenie stavu, keď príde tzv. reverzná reakcia. Môžu sa objaviť príznaky minulých ochorení. Je to známka kvalitne prebiehajúcej regenerácie a takto treba na ňu aj nahliadať.

Kvôli presnejšej diagnostike a správne výberu prípravkov odporúčame podstúpiť vyšetrenie prístrojom Supertronic na báze EAV alebo prístrojmi na báze hodnotenia nelineárnej analýzy biopoľa, ktoré určia postihnutý orgán a správny a účinný prípravok.