



MBST® Gesundheit beginnt in der Zelle

Kann MBST® auch Ihnen helfen?

Sprechen Sie mit Ihrem Arzt, um zu erfahren, ob die MBST® Kernspinresonanz-Therapie auch bei Ihrer Erkrankung geeignet ist, um Schmerzen zu reduzieren und Beweglichkeit und Lebensqualität zurückzugewinnen.

mbst.de

Jetzt ist alles wieder schön

„Vor zwei Jahren fingen die Schmerzen in den Fingergelenken an. Anfangs kaum merklich. Aber es dauerte nicht lange, bis sich meine Finger kaum noch bewegen ließen. Weiter handwerken, den Garten instand halten – unmöglich. Ich konnte nicht mehr zugreifen. Die Kraft in den Händen war völlig weg. Und die Schmerzen zu groß.“

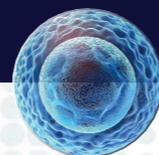
Die Diagnose: fortgeschrittene Arthrose in den Fingergelenken. Ich habe dann alles Mögliche versucht, man liest ja so vieles, aber alles war für die Katz. Als ich die Anzeige für eine Infoveranstaltung sah, dachte ich: Das ist genau deins. Da musst du einfach mal hin. Und mein Bauchgefühl hatte recht.

Nach der dritten Therapiesitzung bemerkte ich zum ersten Mal eine leichte Besserung. Vier Wochen nach Ende der Therapie war ich so gut wie schmerzfrei. Ich kann alles wieder bewegen, ich habe Kraft in den Händen. Jetzt ist alles wieder schön. Die Lebensqualität ist wieder da.“

” Astrid R., 60 Jahre
Fortgeschrittene Fingerpolyarthrose



Sie wollen mehr wissen?
Für weitere Informationen, Studien und Erfahrungsberichte geht es hier direkt zur MBST® Webseite.



Patienteninformation:
Gemäß Heilmittelwerbegesetz sind wir verpflichtet darauf hinzuweisen, dass es gegenwärtig in der Schulmedizin umstritten ist, ob die Wirksamkeit der MBST® Kernspinresonanz-Therapie hinreichend wissenschaftlich gesichert ist. Es liegen zahlreiche klinische sowie grundlagenwissenschaftliche Studien vor, jedoch nicht für jeden Bereich evidenzbasierte Studien. Naturgemäß kann in der Medizin der Erfolg einer Methode nicht garantiert werden. Aussagen zu Behandlungsmöglichkeiten, Anwendungsgebieten, Wirksamkeit und Verträglichkeit beruhen auf den Erfahrungen in der Anwendung von MBST® Behandlungszentren und deren Patienten und sind kein Versprechen einer Linderung oder Verbesserung. Die Therapie erfolgt nur nach ärztlicher Diagnose und umfassender Aufklärung inkl. Kontraindikationen und möglicher Begleiterscheinungen auf persönlichen Wunsch des Patienten als kostenpflichtige Selbstzahlerleistung. Gesetzliche und private Kostenträger sind nicht zur Erstattung verpflichtet. Die Inhalte der MedTec-Publikationen dienen der allgemeinen Information über Gesundheitsthemen. Sie können und sollen in keinem Fall die ärztliche Beratung, Diagnose oder Behandlung ersetzen oder als Grundlage zu einer eigenständigen Änderung oder Beendigung einer Behandlung von Krankheiten verwendet werden. Konsultieren Sie bei gesundheitlichen Fragen oder Beschwerden bitte immer den Arzt Ihres Vertrauens.

Haftungsausschluss: Alle Inhalte werden mit größter Sorgfalt erstellt. Für Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität übernehmen wir keine Gewähr. Illustrationen dienen der Visualisierung ohne Anspruch auf medizinische Korrektheit. Wir haften nicht für Schäden gleich welcher Art, die durch Nutzung oder Nichtnutzung der Informationen entstehen.

Ihr Facharzt berät Sie gern ausführlich zur MBST® Kernspinresonanz-Therapie:

Ihr MBST® Behandlungszentrum

400137-V4.0



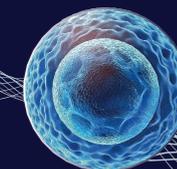
MBST® ist ein Produkt der
MedTec Medizintechnik GmbH
Sportparkstraße 9 · D-35578 Wetzlar

+49 (0) 6441 679 18 -0
info@mbst.de
www.mbst.de



ARTHROSE

MBST® hat das Ziel, die Zellen des Knorpels zur Regeneration anzuregen, um Schmerzen und Entzündungen zu reduzieren, Beweglichkeit zu verbessern und ein aktiveres Leben mit mehr Lebensqualität zu ermöglichen.



Gesundheit beginnt in der Zelle

Effektiv und schonend behandeln mit der MBST® Kernspinresonanz-Therapie

Gezielt gegen Arthrose

Arthrose ist die häufigste Gelenkerkrankung. Weltweit sind mehr als eine halbe Milliarde Menschen betroffen.¹ Der zunehmende Knorpelabbau verursacht Schmerzen, Steifheit und Entzündungen in den Gelenken. Schreitet die Erkrankung fort, kann Knochen auf Knochen reiben. Arthrose kann Betroffene im Alltag stark einschränken und die Lebensqualität erheblich mindern.

Dabei ist Arthrose mittlerweile keine Erkrankung des hohen Alters mehr. Durch zu wenig Bewegung, Überlastung, Übergewicht oder Verletzungen leiden oft auch jüngere Menschen bereits unter den Symptomen.

Frühe Diagnose, Prävention und die richtige Behandlung können den Verlauf entscheidend beeinflussen. Hier kann die MBST®-Therapie eine effektive, schonende und nachhaltige Behandlungsmöglichkeit sein.



Entstehung der Arthrose Was passiert im Knorpel?

Durch Verschleiß oder Verletzungen wird die schützende Knorpelschicht geschädigt. Weil Knorpel wenig Blutgefäße und einen langsamen Stoffwechsel hat, dauert seine Regeneration grundsätzlich sehr lange. Wenn Elastizität und Belastbarkeit des Gewebes mit dem Alter abnehmen, können die körpereigenen Reparaturprozesse die Schäden nicht mehr ausgleichen.

Bis sich Arthrose entwickelt, dauert es mehrere Jahre. Da viele Betroffene anfangs kaum Beschwerden haben oder erste Symptome übersehen, wird die Erkrankung oft erst diagnostiziert, wenn der Verschleiß des Knorpels bereits deutlich fortgeschritten ist.



Die Behandlungslücke schließen Darum MBST® bei Arthrose

MBST® zielt auf die Ursache der Arthrose: den Abbau bzw. die Degeneration des Knorpels. Die gezielte Stimulation der Zellen regt verschiedene physiologische Prozesse im Gewebe an.³⁻⁷ Dadurch können natürliche Reparaturmechanismen aktiviert werden, um die **Regeneration und den Aufbau des Knorpels** zu fördern und den **Erhalt des natürlichen Gelenks** zu unterstützen.

Wissenschaftliche und klinische Studien in Zusammenarbeit mit verschiedenen Universitäten bestätigen einen **positiven Einfluss von MBST® auf Arthrose-typische Beschwerden** bei behandelten Patienten.⁸⁻¹¹

Studienergebnisse zeigen, dass sich **Schmerzen verringerten** und **Mobilität und Beweglichkeit verbesserten**.⁸⁻¹¹ Auch postoperativ nach TEP kann MBST® den Heilungsverlauf beschleunigen und die Beweglichkeit verbessern.¹²

Als einziges Therapieverfahren weltweit nutzt MBST® dazu das gleiche physikalische Basisprinzip wie der diagnostische Goldstandard MRT: die Kernspinresonanz. Hier wurde die Technologie jedoch speziell für die therapeutische Anwendung entwickelt. **Mit dem gewebespezifischen Ansatz zielt die Behandlung auf die von der Erkrankung betroffenen Zellen:** bei Arthrose z. B. auf die Knorpelzellen.

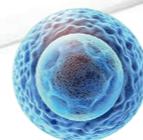
MBST® ist ein zugelassenes Medizinprodukt. Die Behandlung ist **nicht-invasiv, schmerzfrei und ohne bekannte Nebenwirkungen** und kann ambulant in der Arztpraxis durchgeführt werden.

Medikamente und Gelenkersatz Herkömmliche Behandlungsoptionen

Die meisten Therapieansätze behandeln nur die Symptome, z. B. Schmerztabletten oder Injektionen für eine bessere Beweglichkeit. Sie halten jedoch den Krankheitsverlauf nicht auf und der Abbau des Knorpels schreitet immer weiter voran.

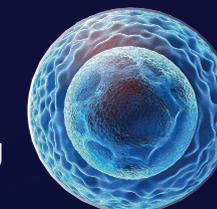
Schließlich kann eine Operation nötig sein, um das verschlissene Gelenk gegen ein künstliches auszutauschen. Durch die nötige Rehabilitation ist dies meist mit einer langen Ausfallzeit verbunden. Gelenkersatz ist auch nicht bei allen Gelenken möglich oder erfolgversprechend, z. B. nicht bei Fingerpolyarthrose.

Daten einer Metastudie zeigen außerdem, dass jeder fünfte Patient mit seiner Knieprothese unzufrieden ist. Gründe sind u. a. Infektionen, Lockerung, Bewegungseinschränkungen und Schmerzen.²



Ihre MBST®-Vorteile

- Nicht-invasiv (kein operativer Eingriff oder Spritzen)
- Nicht-medikamentös
- Schmerzfremde und geräuschlose Behandlung
- Keine Neben- oder Wechselwirkungen bekannt
- Keine Strahlenbelastung
- Moderne, offene Therapiegeräte
- Wissenschaftlich und klinisch bestätigt¹³
- TÜV-zertifizierter Hersteller
- Made in Germany, weltweit im Einsatz
- Mehr als 2 Mio. Behandlungsstunden



Quellen:

- ¹ <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/132233/Global-Burden-of-Disease-Studie-Arthrosen-werden-weltweit-haeufiger>
- ² <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/83545/Jeder-fuenfte-Patient-mit-seiner-Knieendoprothese-nicht-zufrieden>
- ³ Steinecker-Frohnwieser et al. 2014, J. Orthop. Rheum., 9/2014
- ⁴ Steinecker-Frohnwieser et al. 2018, Clin Exp Rheumatology 36, 294-301
- ⁵ Thöni et al. 2021, Chronobiology International, 10.1080/07420528.2021.1910288
- ⁶ Steinecker-Frohnwieser et al. 2021, Int J Molecular Sciences 22, 5959
- ⁷ Mann et al. 2022, frontiers in cellular neuroscience 16, 859545
- ⁸ Kullich et al. 2013, SCHMERZnachrichten 4a
- ⁹ van Laack et al. 2011, Orthop Praxis 47, 11/2011, 536-543
- ¹⁰ Kullich/Außerwinkler 2008, Orthop Praxis 44, 6/2008, 287-290
- ¹¹ Lim Ee Hua/Yoon Kam Hon 2020, Korean Congress of Rheumatism
- ¹² Randomisiert-kontrollierte PMCF-Studie zur Wirksamkeit der Anwendung der MBST Kernspinresonanz-Therapie im postoperativen Setting nach einer TEP-Implantation, Zwischenauswertung, Dresden, 2024
- ¹³ Klinische Bewertung (CE-TPL-01) gemäß Medical Device Regulation (EU) 2017/745 und MEDDEV 2.7/1 Rev. 4 für die MBST®-Produktfamilie, medXteam GmbH, 22.03.2022, Rev. 2.0