

L'avanguardia in termini di Salute e Bellezza



WELFARE ASSISTANCE®



Bio-Lifting®

Bio-Lifting®



La medicina estetica costituisce attualmente una nuova frontiera ed opportunità per tutti i settori medici.

Non sempre è sufficiente conoscere e sapere utilizzare le tecniche di medicina estetica per generare un business di successo.

Agendo sulle leve e sfruttando le potenzialità che lo studio medico offre si può riuscire a produrre i risultati economici desiderati.

Occorre lavorare in modo consapevole per risparmiare tempo, energia e costi.

RADIO FREQUENCY (RADIOFREQUENZA)

Il trattamento con radiofrequenza permette di trattare il sottocutaneo profondo, per un'azione anti-aging, ristrutturante e rimodellante.

È un dispositivo elettronico per emissione di radiofrequenza con sistema bipolare, unipolare e multipolare a scansione (brevettato).

Dopo il trattamento si osserva un miglioramento del microcircolo e una corretta ripartizione del tessuto fibroso, con marcata diminuzione dei noduli antiestetici della cellulite ed un effetto biorivitalizzante completo.

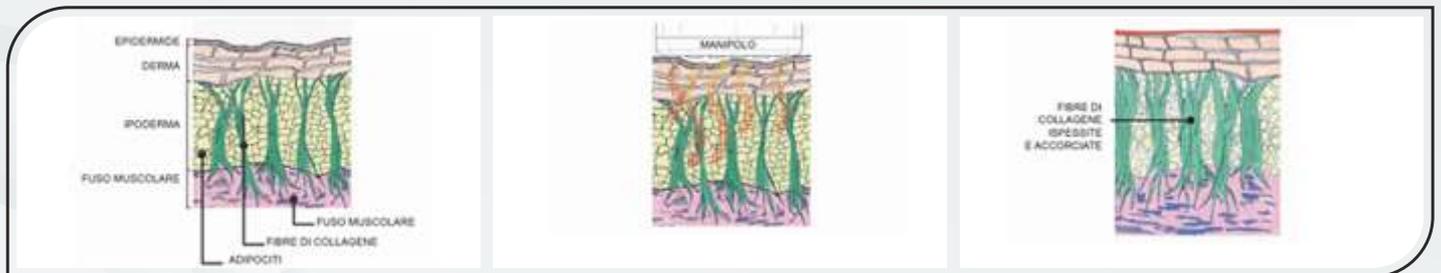
TRATTAMENTI PER INESTETISMI

- Tonificazione delle regioni corporee quali: interno braccia, addome, interno cosce, glutei, ginocchia.
- Lassità del viso, collo e décolleté.
- Attenuazione delle rughe superficiali e profonde.
- Biorivitalizzazione di aree soggette ad invecchiamento e cedimento strutturale.
- Smagliature.



COME AGISCE

Le fibre di collagene si modificano diventando più corte e ispessite. Questo accade grazie all'aumento controllato della temperatura. I fibroblasti sono i principali protagonisti del tessuto connettivo. Con l'emissione di radiofrequenza essi vengono stimolati a produrre nuova elastina e collagene.



MANIPOLO A SCANSIONE MULTIPOLARE

Il manipolo multipolare agisce fino a 15 mm di profondità.

È un dispositivo predisposto con 18 trasmettitori collocati su un'area di 80 cmq, per eseguire una scansione atta a garantire minor fatica per l'operatore e più precisione di trattamento.

MANIPOLI BIPOLARI

I due manipoli bipolari, programmati per trattare in modo controllato profondità diverse, sono pratici e permettono applicazioni in totale sicurezza.

Ogni manipolo è dotato di sonda termica di precisione: la testa standard agisce fino a 7 mm di profondità e la testa ridotta agisce fino a 3,5 mm di profondità.

La particolarità della macchina, che la rende unica nel suo genere, consiste nell'algoritmo della gestione di applicazione dell'energia erogata che, nonostante l'elevata potenza, garantisce un notevole comfort per il cliente e per l'operatore, ma soprattutto consente l'effettiva ripetibilità dei trattamenti e tempi di esecuzione molto rapidi. Selezionando lo schema più adatto si possono ottimizzare i trattamenti e agire in modo mirato. Dal manipolo si può direttamente eseguire la lettura della temperatura. Questo è fondamentale per gestire correttamente il ciclo di trattamento, senza pericolo di ustioni o di erogazione insufficiente di energia.



RISULTATI

- Risultati di alta qualità in poche veloci sedute.
- Reale ringiovanimento della cute.
- Rassodamento e rimodellamento del derma.
- Formazione di nuovo collagene.
- Attenuazione delle rughe profonde.
- Trattamento indolore.
- È una procedura non invasiva, la radiofrequenza è indispensabile per alleviare i dolori artrosici, tendinei e muscolari, ecc.



BIO-PULSE (ELETTROPORAZIONE)

Il Bio-Pulse agisce direttamente a livello del derma grazie a particolari impulsi di elettroporazione. In questo modo permette di affrontare in modo professionale gli inestetismi legati al tono cutaneo e all'adiposità localizzata, con sorprendenti effetti anti-aging e bio-rivitalizzanti. Tutto questo permettendo di lavorare in modo innovativo, senza l'utilizzo di aghi e senza fastidi. Rapida, semplice da utilizzare e con risultati visibili fin dalla prima applicazione, Bio-Pulse, associata ai nostri prodotti efficaci e miratamente concepiti per la veicolazione transdermica, è indicata per clienti esigenti che vogliono risultati significativi in poco tempo e senza effetti collaterali.

TRATTAMENTI PER INESTETISMI

- Lassità del viso, del collo e del décolleté.
- Invecchiamento cutaneo e rughe.
- Ipotonia del seno.
- Smagliature.
- Adiposità localizzata e cellulite.
- Secchezza della cute.



PECULIARITÀ

- Rete micrometrica in acciaio che consente la veicolazione transdermica di principi attivi ad elevato peso molecolare.
- Teste in acciaio chirurgico autoclavabili.
- La siringa monouso inserita nel manipolo limita lo spreco di prodotto, garantendo un trattamento IGIENICO e riducendo i tempi di pulizia del manipolo stesso.
- Il software consente l'identificazione del trattamento scelto su viso e corpo. Per ciascuna regione del corpo sono presenti programmi preimpostati di facile utilizzo che garantiscono trattamenti sicuri e nel totale comfort del cliente.
- Il programma "OPEN" dà la possibilità di personalizzare i parametri dello strumento a seconda delle esigenze di operatore e cliente.
- Camera di ionizzazione.

COME AGISCE

Le correnti elettriche pulsate emesse, permettono alla membrana cellulare degli strati più superficiali dell'epidermide di aprire dei "canali" chiamati elettropori. Questi canali mettono in comunicazione temporanea la superficie della cute con il derma sottostante, garantendo il passaggio di principi cosmetici anche ad elevato peso molecolare che altrimenti rimarrebbero trattenuti dai meccanismi di ritenzione dell'epidermide.

Le particolari **TESTE BREVETTATE**, predisposte con **CAMERA DI IONIZZAZIONE** ad elevate prestazioni, trasmettono gli impulsi di elettroporazione alla cute, così da favorire la temporanea apertura degli elettropori. Il sistema veicola principi attivi ionizzabili anche puri, senza l'ausilio di basi conduttive.

Il sistema, nella sua specificità, permette di veicolare una maggior quantità di principio attivo in minor tempo.

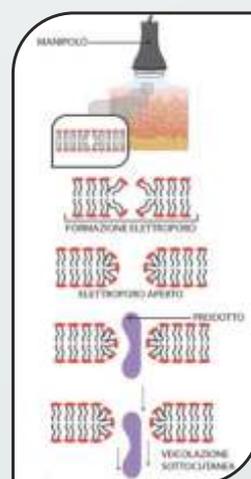
INVECCHIAMENTO CUTANEO RUGHE VISO E DECOLLETÈ



Esito dopo 5 sedute

RISULTATI BENEFICI DI BIO-PULSE

- Dimagrimento localizzato.
- Attenuazione progressiva delle rughe.
- Aumento dell'idratazione.
- Aumento del tono e dell'elasticità cutanea.
- Aumento della luminosità e compattezza.
- Sbiancamento della cute.



ADIPOSITÀ LOCALIZZATA REGIONE GLUTEA E TROCANTERICA



Esito dopo 8 sedute a cadenza settimanale

FELL TECHNOLOGY (LUCE PULSATA)

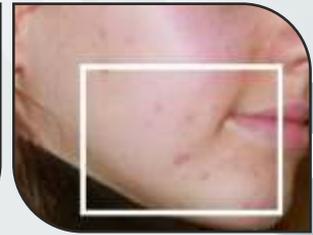
FELL TECHNOLOGY è un dispositivo elettronico che funziona attraverso l'emissione di luce ad alta intensità.

È studiato in particolare per trattamenti di epilazione, fotoringiovanimento ed acne.

La luce emessa ha varie caratteristiche in base del trattamento che si deve eseguire. Le variabili tempo (da 5 a 40 millisecondi) e colore (da 300 a 1100 nm), garantiscono risultati considerevoli in ogni tipologia di applicazione.

TIPOLOGIE DI INESTETISMI TRATTATI:

- Fotoringiovanimento viso, collo e décolleté.
- Macchie solari e/o senili.
- Acne vulgaris.
- Epilazione.
- Capillari superficiali.



Esito dopo
5 sedute

PECULIARITÀ

SENSORE OTTICO PER IDENTIFICAZIONE RAPIDA ED ESATTA DEL FOTOTIPO DEL SOGGETTO

Il sensore ottico in base alla valutazione della concentrazione melaninica rilevata, determina automaticamente la potenza che Fell-Tecnology erogherà. Questo consente di evitare pigmentazioni, discromie, fastidiose scottature mantenendo la massima efficacia e condizioni di assoluta sicurezza.

Le teste di emissione coprono un'area di 13 cm² mantenendo quindi un'ampia superficie di lavoro.

La presenza di MOSTRINE e RIDUTTORI specifici permette di trattare in sicurezza e massima igiene.

Fell-Tecnology è raffreddata ad ARIA: questo la rende trasportabile, maneggevole, sicura e ne limita i costi di esercizio e manutenzione.



TESTE INTERCAMBIABILI RICONOSCIUTE AUTOMATICAMENTE DAL DISPOSITIVO

La sostituzione delle teste esaurite può essere fatta direttamente dall'operatore senza bisogno di un'ausilio tecnico.

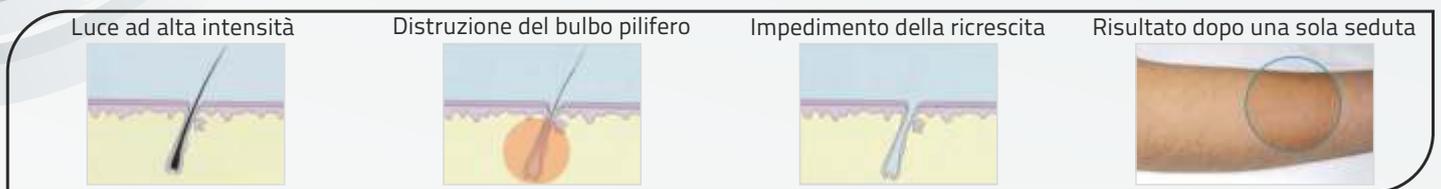
Le teste sono dotate di particolari filtri in cristallo trattato con lunghezze d'onda di: 450 / 500 / 550 / 590 / 620 nm.

Le due lampade allo Xenon lineari permettono di ottenere la totale uniformità di energia emessa sul piano di lavoro.

Il sistema di generazione e convogliamento dell'aria di raffreddamento delle lampade, garantisce la possibilità di utilizzo del dispositivo 24 ore su 24 senza nessuna pausa di raffreddamento per ogni esigenza e comfort del cliente e dell'operatore.

EPILAZIONE

Il dispositivo emette luce ad alta intensità che si converte in calore colpendo la melanina contenuta nel fusto del pelo. L'intensità è tale da produrre un innalzamento della temperatura che causa la termocoagulazione del bulbo pilifero e quindi impedisce in modo progressivamente definitivo la ricrescita dei peli. È possibile trattare peli di ogni tipologia di colore.



FOTORINGIOVANIMENTO

In questo caso la luce colpisce la melanina contenuta nell'epidermide. La luce crea nei primi strati cutanei un lieve danno termico, in seguito al quale l'organismo instaura un processo reattivo di guarigione.

L'organismo produce quindi sostanze proteiche ristrutturanti come elastina e collagene. Le piccole righe cominciano già a riempirsi dopo i primi trattamenti e l'aspetto cutaneo subirà un miglioramento strutturale generale.

Rughe periorculari a "zampa di gallina"



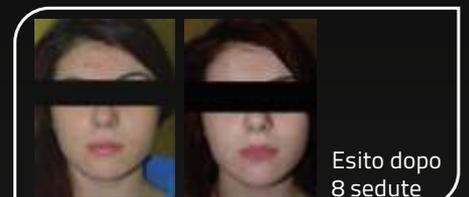
Rughe superficiali



Esito dopo 2 sedute

ACNE

L'elevata intensità di luce emessa da una lampada appositamente studiata permette di migliorare gli inestetismi dell'acne vulgaris con un processo di disinfezione nei confronti del batterio responsabile dell'acne stessa (*Propionibacterium acnes*). I trattamenti sono rapidi con risultati apprezzabili fin dalla quarta applicazione.



Esito dopo
8 sedute

LUCE PULSATA

TECNICHE DI RAFFREDDAMENTO, POTENZA D'EMISIONE E AREA DI TRATTAMENTO:

RAFFREDDAMENTO A LIQUIDO

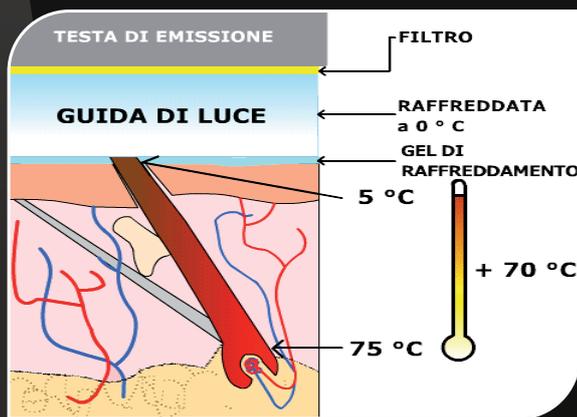
Nel sistema di raffreddamento a liquido si nota la presenza di un cristallo (che funge da veicolo di luce) raffreddato a una temperatura di circa 0°C .

Il contatto del cristallo con la cute porta quest'ultima ad una temperatura di circa 5°C .

Per un corretto ed efficace trattamento la luce pulsata deve surriscaldare il bulbo pilifero portandolo ad una temperatura di 75°C .

Questo significa che per alzare la temperatura del bulbo da 5°C a 75°C serve un'energia abbastanza elevata da determinare un innalzamento di temperatura pari a 70°C .

Essendo costretti ad innalzare così tanto la temperatura e ad applicare alti livelli di energia sulla cute è necessario che prima del trattamento venga applicato del gel di raffreddamento sulla zona da trattare per diminuire i rischi di scottature ed alleviare la sensazione di dolore del cliente.



RAFFREDDAMENTO AD ARIA

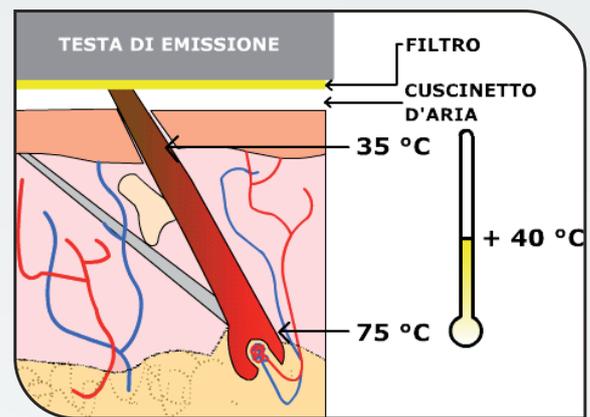
Nel raffreddamento ad aria si evidenzia l'assenza del cristallo (che funge da veicolo di luce).

La cute resta pertanto alla sua temperatura normale (35°C circa).

Per un corretto ed efficace trattamento la luce pulsata deve surriscaldare il bulbo pilifero portandolo ad una temperatura di 75°C .

Questo significa che per alzare la temperatura del bulbo da 35°C a 75°C è sufficiente una quantità di energia che determini un innalzamento di temperatura pari a 40°C .

Dovendo provocare un innalzamento di temperatura minimo e utilizzando energie cautelative sono garantiti trattamenti sicuri e non si presenta la necessità di utilizzare gel di raffreddamento. Quest'ultimo infatti necessita di tempi di applicazione e rimozione e rende necessaria un'accurata pulizia delle teste di emissione dai residui di gel lasciati dopo il trattamento.



DIFFERENZE

RAFFREDDAMENTO AD ACQUA

- Piccola superficie trattata.
- Pericolosità in caso di perdite di liquido.
- Manutenzione periodica e costosa necessaria.
- Poichè il cristallo (veicolo di luce raffreddato a liquido) abbassa la temperatura della cute è necessario utilizzare potenze molto elevate per ottenere un buon risultato.
- Alti rischi di scottature.
- Applicazione del gel di raffreddamento necessaria: trattamento laborioso.
- Rimozione del gel di raffreddamento dalla testa di emissione necessaria: maggiori tempi di manutenzione ordinaria e scarsa igiene delle lampade.
- Aumento dei tempi di pre-trattamento e post-trattamento.
- Apparecchiature pesanti e ingombranti.
- Elevato costo delle teste di ricambio.
- Difficile sostituzione filtri (non sempre disponibili).
- Rigenerazione impulsi molto rapida (in media 1 sec.).

RAFFREDDAMENTO AD ARIA

- Grande superficie trattata.
- Estrema sicurezza perchè all'interno circola aria.
- Nessuna manutenzione necessaria.
- In assenza di cristallo la temperatura della cute non varia per questo si garantiscono risultati efficienti applicando bassi livelli di energia.
- Trattamenti sicuri.
- Applicazione del gel di raffreddamento NON necessaria: trattamento semplice.
- Rimozione del gel di raffreddamento dalla testa di emissione NON necessaria: nessuna manutenzione ordinaria necessaria e igiene delle lampade assicurata.
- Non esistono tempi per pre-trattamento o post-trattamento.
- Apparecchiature leggere e piccole (trasportabili).
- Basso costo delle teste di ricambio.
- Ogni testa di trattamento ha un filtro dedicato.
- Rigenerazione impulsi più lunga (in media 5 sec.).

BIO-LIFTING NON CHIRURGICO®

QUALI APPLICAZIONI?

Piani di trattamento, effettuabili con o senza l'ausilio di Plasma Ricco di fattori di Crescita, mediante le metodologie congiunte della Radiofrequenza e dell'Elettroporazione:

- VISO - LABBRA.
- CONTORNO OCCHI / ZAMPE DI GALLINA / BLEFARO.
- PERIORALE.
- COLLO.
- DECOLLETÈ.
- TERAPIA ANTALGICA - TERAPIA DEL DOLORE.
- ATM - ARTICOLAZIONI.
- RIMODELLAMENTO - RASSODAMENTO PANCIA E FIANCHI.
- RIMODELLAMENTO - RASSODAMENTO COSCE GLUTEI.
- RIMODELLAMENTO - RASSODAMENTO GINOCCHIA.
- BIORIVITALIZZAZIONE CUTANEA.
- SMAGLIATURE.
- TELEANG-COUPEROSE.
- FOTORINGIOVANIMENTO.
- EPILAZIONE PERMANENTE.
- MACCHIE PIGMENTATE.

BIO-LIFTING NON CHIRURGICO®

CHE COS'È?

Si tratta di un trattamento NON chirurgico, i risultati ottenibili sono SIMILI agli interventi effettuati dalla medicina estetica, CON TECNICHE INVASIVE.

Il trattamento può essere eseguito con o senza l'ausilio di Plasma Ricco di fattori di Crescita.

Oggi è possibile cancellare i segni del tempo senza un intervento invasivo.

Le RUGHE ed il rilassamento cutaneo sono il segno più evidente del trascorrere del tempo, non tutti gli individui invecchiano allo stesso modo e la cute non è uguale in tutti i soggetti, l'invecchiamento cronologico della cute, è il risultato dell'intreccio di eventi biologici, biochimici e molecolari scandito dal codice genetico di ogni individuo: CRONO INVECCHIAMENTO, in oltre concorrono altri fattori, di tipo chimico e fisico provenienti dall'ambiente esterno che contribuiscono a definire tipo e gravità dello stesso: FOTO INVECCHIAMENTO che si manifesta nella perdita di elasticità, turgore dei tessuti e nella formazione delle RUGHE.

La BELLEZZA di Viso, Labbra, Collo e Decolleté è da sempre stata associata ad una pelle luminosa e dall'aspetto giovanile; andando oltre all'idea di bellezza, è d'obbligo sapere che è la pelle a raccontare disagi, ansie, dolori ed essere lo specchio dell'anima.

I nostri Programmi e Prodotti BIO-LIFTING NON CHIRURGICO® impiegati sono: anallergici, opportunamente studiati e testati per consentirne la Veicolazione Transdermica, sono caratterizzati da una Bio-Stimolazione, si è notata una attivazione e proliferazione dei Fibroblasti, produzione di nuove Fibre Collagene, Elastina e Acido Jaluronico; i FATTORI DI CRESCITA utilizzati, determinano una specifica riattivazione e/o rigenerazione delle cellule e lo sviluppo del tessuto trattato.

I nostri Trattamenti hanno una straordinaria efficacia nel ridare giovinezza, riducono i segni dell'invecchiamento cutaneo distendendo i solchi, le RUGHE, determinando un miglioramento visibile e immediatamente, progressivo e duraturo nelle settimane successive.

Ha una straordinaria efficacia nel ridare Giovinezza al Viso, Labbra, Collo e Decolleté determinando un effetto di FOTO-CRONO RINGIOVANIMENTO, RASSODANDO, VOLUMIZZANDO, RIMPOLPANDO i Tessuti.

IL RISULTATO è simile all'intervento con infiltrazioni di acido jaluronico e/o botulino, trattamento invasivo.

PLASMA RICCO DI FATTORI DI CRESCITA

L'ELISIR DI ETERNA GIOVINEZZA ESISTE?

Scorre nelle nostre vene: si tratta dei Fattori di Crescita, derivati dal nostro Plasma, che permettono di ottenere un effetto filler che migliora la pelle, rendendola più liscia e luminosa.

La tecnica del Plasma Ricco di Fattori di Crescita consiste nel recuperare le piastrine da un piccolo prelievo di sangue dal paziente e concentrarle assieme alla fibrina del plasma.

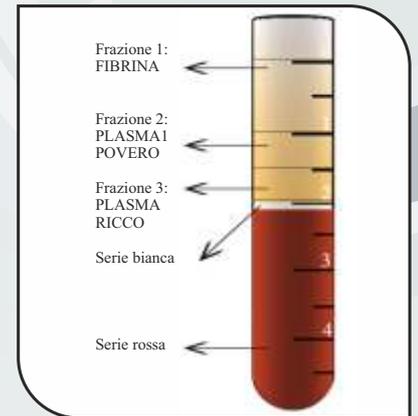
Il Plasma Ricco di Fattori di Crescita è un prodotto al 100% autologo (cioè proprio del paziente) è biocompatibile, pertanto privo di reazioni avverse di tipo allergico, reazioni da corpo estraneo o di ipersensibilità cutanea (fenomeni che possono verificarsi con gli usuali filler e biorevitalizzanti di sintesi, quali collagene, botulino, acido ialuronico, concentrati vitaminici e/o amminoacidici più o meno addizionati con prodotti di sintesi).

COSA SONO LE PIASTRINE?

Le piastrine sono le cellule che contengono e liberano le proteine e i Fattori di Crescita che avviano il processo di riparazione delle ferite (la cicatrizzazione) e innescano i meccanismi che portano alla rigenerazione dei tessuti duri e molli. Il Plasma Ricco di Fattori di Crescita presenta una concentrazione di piastrine da 6 a 10 volte maggiore di quella fisiologica.

Il principio è che le piastrine attivate liberano Fattori di Crescita (PDGF) o esprimono molecole di membrana in grado di influenzare favorevolmente i processi riparativi, rigenerativi.

Il Plasma Ricco in piastrine viene ampiamente utilizzato sia in chirurgia orale, sotto forma di gel, che in chirurgia parodontale sotto forma di membrana.



VANTAGGI RILEVABILI NELL'UTILIZZO DI QUESTO PRODOTTO

- RIDOTTE QUANTITÀ DI SANGUE PRELEVATO RISPETTO AL PRP.
- VERSATILITÀ NELL'UTILIZZO DEL PRODOTTO.
- PROCEDURE RELATIVAMENTE RAPIDA E POCO INDAGINOSA.
- ESCLUSIONE TRAMITE LA CENTRIFUGAZIONE DELLA COMPONENTE LEUCOCITARIA (CHE SECONDO ALCUNI AUTORI, DETERMINA UNA REAZIONE FIBRINOLITICA CHE RIDUCE LE CAPACITÀ FIBRINOGENICHE DEI FATTORI DI CRESCITA).



IN QUALI BRANCHE MEDICHE VIENE UTILIZZATO?

CHIRURGIA ORTOPEDICA:

accelera la mineralizzazione ossea, aumenta la densità trabecolare dell'osso e favorisce l'osteokonduzione. È usato negli interventi di osteosintesi, nelle resezioni ossee dove possono crearsi ampie cavità e nelle artroprotesi.

CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE:

è usato durante la fase ricostruttiva negli interventi di resezione, nel trattamento di fistole oro-nasali, nella ricostruzione mandibolare anche in associazione al trapianto allogenico o alloplastico, negli interventi di rialzo del seno mascellare.

CHIRURGIA ODONTOSTOMATOLOGICA:

è usato in implantologia per la sua attitudine osteogenetica, da solo o in associazione a materiali allogenici, nella rigenerazione ossea, nella osteointegrazione implantare, nell'asportazione delle cisti del mascellare e negli esiti di apicectomia, in chirurgia parodontale nella rigenerazione tissutale, soprattutto in soggetti con difetto di cicatrizzazione ed emostasi.

CARDIOCHIRURGIA:

oltre al consolidato trattamento delle deescenze sternali è stato dimostrato che l'elevata concentrazione di GFs nelle aree di danno cardiaco dopo infarto nelle infezioni virali e nei casi ipertrofia stimola la rigenerazione dei miocardiociti, l'angiogenesi ed il ripristino della composizione fisiologica della matrice cellulare.

CHIRURGIA OCULISTICA:

negli interventi del foro maculare in cui si usano piastrine iper-concentrate senza attivazione per indurre uno stimolo fibroblastico-rigenerativo nella sede della lesione.

CURA DELLE ULCERE CUTANEE CRONICHE:

rappresentano una delle patologie più costose per la sanità e di grosso impatto sulla qualità di vita il gel piastrinico ha da sempre un vasto utilizzo, infatti si inserisce nella vasta gamma dei nuovi presidi terapeutici nel trattamento di questa patologia.

MEDICINA DELLO SPORT:

nei trattamenti degli strappi muscolari, delle tendinopatie e dei difetti cartilaginei.

CHIRURGIA ESTETICA:

negli interventi di lipofilling associato al grasso permette che questo attecchisca nella zona dove viene iniettato in una percentuale più alta che se si introducesse isolatamente.

ODONTOIATRIA ESTETICA ANTI AGING, BIO-LIFTING NON CHIRURGICO®:

nei trattamenti di bio stimolazione si è notata una attivazione e proliferazione dei fibroblasti, la produzione di nuove fibre collagene di tipo III, elastina e acido ialuronico dai loro precursori, prolina, lisina e glucosamina; i fattori di crescita determinano una specifica rigenerazione delle cellule e lo sviluppo del tessuto trattato.

QUAL È LA NOVITÀ DI QUESTO TRATTAMENTO?

La novità assoluta nell'ambito dell'applicazione del Plasma Ricco di Fattori di Crescita con Veicolazi Transdermica, una tecnica innovativa Non Chirurgica, ideata dal Dr. Raffaello Viganò, è dato dalle applicazioni in medicina estetica come BIODIMENSIONANTE autologo allo scopo di ridurre gli effetti dell'invecchiamento e le applicazioni in medicina dello sport per il trattamento degli strappi muscolari, delle tendiniti e dei difetti cartilaginei.

La Medicina Rigenerativa rappresenta un nuovo approccio terapeutico finalizzato alla rigenerazione biologica del tessuto anziché alla sua sostituzione.



QUALI EFFETTI CLINICI SI POSSONO OTTENERE?

- Stimolazione della proliferazione cellulare.
- Stimolazione dei processi bioriparativi e rigenerativi.
- Stimola l'angiogenesi e la rivascularizzazione dei tessuti.
- Stimolazione della proliferazione delle cellule mesenchimali.
- Stimolazione alla produzione di fibroblasti.
- Biostimolazione alla produzione di collagene.
- Riduzione del dolore post operatorio.
- Riduzione delle infezioni post operatorie.
- Riduzione del sanguinamento post operatorio.

TRATTAMENTO OCCHI



TRATTAMENTO VISO COLLO



RISULTATI:

- È UN TRATTAMENTO NATURALE.
- RINGIOVANISCE IL VISO, RENDENDO LA PELLE VELLUTATA E LUMINOSA.
- COMBATTE LE RUGHE SULLE GUANCE, CONTORNO OCCHI (ZAMPE DI GALLINA) E LABBRA.
- RIMODELLA LE LABBRA, AUMENTANDONE IL VOLUME.
- RIDÀ TURGORE IN MODO NATURALE.
- SI OTTIENE UN BIO-LIFTING SEMIPERMANENTE NON CHIRURGICO.
- NOVITÀ ASSOLUTA NELL'AMBITO DELL'APPLICAZIONE DEL PLASMA RICCO DI FATTORI DI CRESCITA CON "VEICOLAZIONE TRANSDERMICA", UNA TECNICA INNOVATIVA NON CHIRURGICA, IDEATA DAL DR. RAFFAELLO VIGANÒ, CHE HA MESSO A PUNTO IL PROTOCOLLO MEDICO OPERATIVO, DANDO INIZIO ALL'ERA DELL'ODONTOIATRIA ESTETICA ANTI-AGING, DEL BIO-LIFTING NON CHIRURGICO.

TERAPIA DEL DOLORE-TERAPIA ANTALGICA

Terapia delle disfunzioni dell'ATM e della riabilitazione di lesioni osteoarticolari e muscolari sia acute che croniche. La sua utilità è riconosciuta e certificata da diversi studi, abbrevia i tempi di recupero riabilitativo e riduce il dolore, stimola energia dall'interno dei tessuti, attraverso l'incremento della temperatura interna e la riattivazione della circolazione, stimolando i naturali processi riparativi e antinfiammatori, endogeni del paziente stesso.

Nella terapia delle disfunzioni del sistema cranio-cervico-mandibolare alcuni processi patologici, intra ed extra articolari, risultano particolarmente resistenti al trattamento con farmaci, bite e fisioterapia manuale.

La Terapia del Dolore-Antalgica è di supporto alla terapia Medica, Odontoiatrica gnatologica (bite) e Fisioterapia (terapia manuale).

È utilizzata per stimolare i tessuti più resistenti e quindi poveri di liquidi, come ad esempio l'osso, i tendini, i legamenti e la capsula articolare.



Manipolo Unipolare a puntale.

RISULTATI

È efficace nel trattamento delle seguenti patologie:

- pazienti con patologia cronica extra-articolare di tipo muscolo tensivo;
- pazienti con recente lussazione del disco articolare (sintomatologia acuta);
- pazienti con patologia articolare cronica intra-articolare da lussazione non riducibile del disco articolare.



Sulla base della nostra esperienza gli ottimi risultati ottenuti in termini di rapidità di risoluzione del quadro clinico-sintomatologico ci permettono di indicare la Terapia Antalgica come strumento efficace anche nel trattamento delle patologie muscolari, osteoarticolari e temporo-mandibolari con tempi estremamente rapidi e miglioramento del quadro sindromico doloroso e della limitazione funzionale dell'apparato muscolare e articolare.

BIBLIOGRAFIA TERAPIA ANTALGICA

- E. Parolo, M.P. Onesta: Ipertermia a trasferimento energetico resistivo e capacitivo nel trattamento di lesioni muscolo-scheletriche acute e croniche.
- Kibler W.B.: Clinical aspects of muscle injury. *Med Sci Sports Exerc* 1990; 4: 450.
- Benazzo F. Et Al.: Attuali orientamenti nella patogenesi, evoluzione e trattamento degli ematomi muscolari negli atleti. *I J Sports Traumatol* 1989; 4: 273.
- Gribaudo C.G., Astegiano P., Canala G.L., Ganzit G.P.: Trattamento con ipertermia a trasferimento energetico resistivo e capacitivo di lesioni muscolo scheletriche acute e croniche: risultati preliminari. In *Radiazioni in medicina: qualità e sicurezza. Atti del Congresso – Fisica sanitaria – n. 1/97 gennaio/marzo*; 379-381.
- Lehto Muk et Al.: Muscle injuries, their healing process and treatment. *Ann ChirGynaecol* 1991; 80:102.
- Borg M. J. et Al.: Campi magnetici in terapia fisica. *MinervaMed* 1996; 87: 495-7.
- Zauner A.: Introducción a la transferencia eléctrica capacitiva. Barcelona: Jims, 1993: 143.
- G.P. Ganzit, L. Stefanini, G. Stesina: La tecarterapia nel trattamento di patologie acute e croniche da sport. Istituto di medicina dello sport FMSI-Coni Torino.
- Calbet J.: Tratado de la transferencia eléctrica capacitiva. Barcelona Doyma, 1992.
- Rotbstein J.M.: Muscle biology: clinical considerations. *Arch Phys Med Rehab* 1982; 62: 1823-30.
- Huxley A.: Muscular contraction. *Ann Rev Physiol* 1988; 50: 1-16.
- Thornstenson A.: Muscle strength, fibre types and enzyme activities in man. *Acta Physiol Scand* 1976; (suppl) 443.
- Strickler T., Malone T. et Al.: The effects of passive warming on muscle injury. *Am J Sports Med* marzo; 379-381, 2002.
- Pecina M. et Al. Overuse injuries of the musculoskeletal system. CRC Presc INC, 1993.
- Mowat A.: Soft tissue injuries. *Practitioner*. 1992; 236: 1068.
- Bosco C., Mognoni P., Gatti S., Tsapela O., Kellis S., Manno R, Tranquilli C., Foti C., Caruso I., Pulvirenti G.: Enzyme activity and pain in human skeletal muscle following drop jump excises. *Coaching and Sport Science Journal* 2,2: 14-18, 1995.
- Frankel V.H. et al.: Basic Biomechanics of the skeletal system. Philadelphia: Lea and Febiger, 1980.

- Caiozzo V.J. et al.: Training induced alterations of the in vivo force-velocity relationship of human muscle. *J Appl Physiol* 1981; 51: 750-4.
- Fusi E.P., Verdola C.: Studio sperimentale. Tecarterapia.: confronto tra due serie continue di giovani sportivi sottoposti a ricostruzione del legamento crociato anteriore. Tesi di laurea A.A.2004-2005.

BIBLIOGRAFIA RADIOFREQUENZA

- Ruiz Esparza J, Gomez JB " The medical face lift: a non invasive, non surgical approach to tissue tightening in facial skin using non ablative Radiofrequency" *Dermatol Surg* 2003, 29: 325-32.
- Fitzpatrick R. et al " Multicenter study of non invasive Radiofrequency for periorbital tissue tightening" *Laser Surg Med* 2003, 33, 232-242
- Guttman C "RF Heating Promising for skin-tightening. Browlifting" *Cosmetic Surgery Times*, Aug 2002, vol 5, n° 7 (02).
- L.A.Dessy, M.G. Onesti " Smagliature cutanee rilassate, trattamento con radiofrequenza". *Tema medicina* n.2, anno XII.
- P. Cirillo, N.R. Pepe, M. Benci " Principi teorici dell'utilizzo della radiofrequenza" *Hi.Tech Dermo*, II, 1, 2007, 53-60.
- F. Rinaldi, E. Sorbellini, P. Bezzola "Tanta fiducia nella Radiofrequenza" *La pelle* luglio-agosto 2004.
- F. Rinaldi, E. Sorbellini, P. Bezzola "Radiofrequenza non ablative nel ringiovanimento cutaneo" 2005, Poletto Editore. Milano.
- Ruiz-Esparza J, Barba-Gomez J "Non ablative Radiofrequency for active acne vulgaris" *Am Soc for Dermat Surg*, Blackwell Publishing, Inc, 2003, 29: 333-339.
- Zelickson B.D et al "Histological and Ultrastructural evaluation of effects of a RF based nonablative dermal remodelling device" *Lasers in Surgery and Medicine*, Abstract, April 9-13, 2003, supplement 15.

BIBLIOGRAFIA ELETTROPORAZIONE

- Bachman, E.S., Dhillon, H., Zhang, C.Y., Cinti, S., Bianco, A.C., Kobilka, B.K., Lowell, B.B. (2002) beta-AR signaling required for diet-induced thermogenesis and obesity resistance. *Science* 297, 843-845.
- Balthasar, N., Dalgard, L.T., Lee, C.E., Yu, J., Funahashi, H., Williams, T., Ferreira, M., Tang, V., McGovern, R.A., Kenny, C.D., Christiansen, L.M., Edelstein, E., Choi, B., Boss, O., Aschkenasi, C., Zhang, C., Mountjoy, K., Kishi, T., Elmquist, J.K., Lowell, B.B. (2005). Divergence of melanocortin pathways in the control of food intake and energy expenditure.
- Bartolomucci, A., La Corte, G., Possenti, R., Locatelli, V., Rigamonti, A.E., Torsello, A., Bresciani, E., Bulgarelli, I., Rizzi, R., Pavone, F., D'Amato, F.R., Severini, C., Mignogna, G., Giorgi, A., Schininà, M.E., Elia, A.G., Brancia, C., Ferri, G.-L., Conti, R., Ciani, B., Pascucci, T., Dell'Omo, G., Muller, E.E., Levi, A., Moles, A. (2006). TLQP-21, a VGF-derived peptide, increases energy expenditure and prevents the early phase of diet-induced obesity. *Proceedings of the National Academy of Science USA*.
- Bartolomucci, A., Possenti, R., Pavone, F., D., Levi, A., Moles, A. The role of the vgf gene and VGF-derived peptides in nutrition and metabolism. *Genes & Nutrition*.
- Hahm, S., Mizuno, T.M., Wu, T.J., Wisor, J.P., Priest, C.A., Kozak, C.A., Boozer, C.N., Peng, B., McEvoy, R.C., Good, P., Kelley, K.A., Takahashi, J.S., Pintar, J.E., Roberts, J. L., Mobbs, C.V., Salton, S.R.J. (1999) Targeted deletion of the Vgf gene indicates that the encoded secretory peptide precursor plays a novel role in the regulation of energy balance.
- Reidy SP, Weber J Leptin: an essential regulator of lipid metabolism. 1: Comp Leptin stimulates fatty-acid oxidation by activating AMP-activated protein kinase.
- *Biochem Physiol A Mol Integr Physiol*. 2000 Mar;125(3):285-98.
- Coppack SW. Pro-inflammatory cytokines and adipose tissue. *Pro-inflammatory cytokines and adipose tissue*.
- Moller DE. Potential role of TNF-alpha in the pathogenesis of insulin resistance and type 2 diabetes. *Trends Endocrinol Metab*. 2000 Aug.
- Dulloo AG, Uncoupling protein 3 and fatty acid metabolism. : *Biochem Soc Trans*. 2001 Nov;29(Pt 6).
- Echtay KS Superoxide activates mitochondrial uncoupling proteins. *Nature*. 2002 Jan.
- Jezek P, Possible physiological roles of mitochondrial uncoupling proteins-UCPn *Int J Biochem Cell Biol*, 34 (10), 1190-1206, 2002.
- Skulachev VP, Uncoupling: new approaches to an old problem of bioenergetics, *Biochim Biophys Acta*, 1363 (2), 100-124, 1998.
- Nedergaard J, Golozoubova V, Matthias A, Asadi A, Jacobsson A, Cannon B, UCP1: the only protein able to mediate adaptive non-shivering thermogenesis and metabolic inefficiency, *Biochim Biophys Acta*, 1504 (1), 82-106, 2001.
- Cinti S, Adipose tissue morphology: basic concepts and insights, In: *Progress in Obesity Research*: 8, Guy-Grand B and Ailhaud G (eds), London, Libbey, 3-12, 1999.
- English JT, Patel SK, Flanagan MJ, Association of pheochromocytomas with brown fat tumours, *Radiology*, 107, 279-283, 1973.
- Ricquier D, Nèchad M, Mory G, Ultrastructural and biochemical characterization of human brown adipose tissue in pheochromocytoma, *J Clin Endocrinol Metab*, 54, 803-807, 1982.
- Ricquier D, Mory G, Nèchad M, Combes-George M, Thibault J, Development and activation of brown fat in rats with pheochromocytoma PC12 tumors, *Am J Physiol Cell Physiol*, 245, C172-C177, 1983.
- Denis Arsenijevic Disruption of the uncoupling protein-2 gene in mice reveals a role in immunity and reactive oxygen species production.
- Nagase I, Yoshida T, Saito M. Up-regulation of uncoupling proteins by beta-adrenergic stimulation in L6 myotubes. *FEBS Lett*. 2001 Apr.

- Rossmeisl M, Decreased fatty acid synthesis due to mitochondrial uncoupling in adipose tissue. : FASEB J. 2000 Sep.
- Doucet E, Evidence for the existence of adaptive thermogenesis during weight : Br J Nutr. 2001.
- Dalgaard LT, Pedersen O. Uncoupling proteins: functional characteristics and role in the pathogenesis of obesity and Type II diabetes. Diabetologia. 2001 Aug.
- Harper ME, Decreased mitochondrial proton leak and reduced expression of uncoupling protein 3 in skeletal muscle of obese diet-resistant women. Diabetes. 2002 Aug.
- Rothwell NJ, Stoc MJ, A role for brown adipose tissue in diet – induced thermogenesis, *Obes Res*, 5 (6), 650-656, 1997.
- Aquila NJ, Link MJ, The uncoupling protein from brown fat mitochondria is related to the mitochondrial ADP/ATP carrier, Analysis of sequence homologies and of folding of the protein in the membrane, *EMBO J*, 4, 2369- 2376- 1985.
- Heaton G, Wagenvoort RJ, Kemp A, Nicholls DG. Brown-adipose-tissue mitochondria: photoaffinitylabelling of the regulatory site of energy dissipation, *Eur J Biochem*, 82, 515-521, 1978.
- Himms-Hagen, Brown adipose tissue metabolism and thermogenesis, *Annu Rev Nutr*, 5, 69-94, 1985.
- Himms-Hagen, Brown adipose tissue metabolism and thermogenesis, *Prog Lipid Res*, 28(2), 67-115, 1989.
- Himms-Hagen J. Brown adipose tissue thermogenesis: role in thermoregulation, energy regulation and obesity, In: *Thermoregulation: Physiology and biochemistry*, E. Schonbaum and P. Lomax (eds), New York, Pergamon, 327-414, 1990.
- Echtay, K. S.; Roussel, D.; St-Pierre, J.; Jekabsons, M. B.; Cadenas, S.; Stuart, J. A.; Harper, J. A; Roebuck, S. J; Morrison, A.; Pickering, S.; Clapham, J. C.; Brand, M. D. :Superoxide activates mitochondrial uncoupling proteins. *Nature* 415:96-99, 2002. PubMed ID:11780125.
- Lindberg O, de Pierre J, Rylander E, Afzelius BA, Studies of the mitochondrial energy-transfer system of brown adipose tissue, *J Cell Biol*, 34 (1), 293-310, 1967.

BIBLIOGRAFIA PLASMA RICCO DI FATTORI DI CRESCITA

- 1. Branemark PI. Introduction to osseointegration. In: Branemark PI, Zarb GA, Albrektsson T, editors. *Tissue-integrated prostheses: Osseointegration in clinical dentistry*. Chicago: Quintessence; 1985. p. 11.
- 2. Becker W, Sennerby L, Bedrossian E, Becker BE, Lucchini JP. Implant stability measurements for implants placed at the time of extraction: a cohort, prospective clinical trial. *J Periodontol* 2005;76:391-7.
- 3. Cornelini R, Cangari F, Covani U, Wilson TG. Immediate restoration of implants placed into fresh extraction sockets for single-tooth replacement: a prospective clinical study. *Int J Periodont Rest Dent* 2005;25:213-21.
- 4. Marel Manza B, Nurden P, Nudern AT. Autologous platelets as a source of proteins for healing and tissue regeneration. *Thrombosis Haemost* 2004;91:4-15.
- 8. Anitua E. The use of plasma-rich growth factors (PRGF) in oral surgery. *Pract Proc Aesthetic Dent* 2001 ;13:487-93.
- 9. Anitua E, Sanchez M, Zalduendo M, de la Fuente M, Prado R, Orive G, et al. Fibroblastic response to treatment with platelet rich preparations. *Cell Proliferation* 2009;42:162-70.
- 10. Adell R, Lekholm U, Grondahl K, Branemark PI, Undstrom J, Jacobsen M. Reconstruction of severely resorbed edentulous maxillae using osseointegrated fixtures in immediate autogenous bone grafts. *Int J Oral Maxillofac Implants* 1990;5:233-46.
- 12. Lang NP, Nyman SR. Supportive maintenance care for patients with implants and advanced restorative therapy. *Periodontol* 2000 1994;4:119-26.
- 13. Weibrich G, Hansen T, Kleis W, Buch R, Hitzler WE. Effect of platelet concentration in platelet-rich plasma on peri-implant bone regeneration. *Bone* 2004;34:665-71.
- 14. Yager DR, Zhang LY, Liang HX, Diegelman RF, Cohen IK. Wound fluids from human pressure ulcers contain elevated matrix metalloproteinase levels and activity compared to surgical wound fluids. *J Invest Dermatol* 1996;107:743-8.
- 15. Anitua E. Enhancement of osseointegration by generating a dynamic implant surface. *J Oral Implantol* 2006;32:72-6.
- 16. Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Nurden P, Orive G, Andía I. New insights into and novel applications for platelet-rich fibrin therapies. *Trends Biotechnol* 2006;24:227-34.
- 17. Luginbuehl V, Meinel L, Merkle HP, Gander B. Localized delivery of growth factors for bone repair. *Eur J Pharm Biopharm* 2004;58:197-208.
- 18. Torres D, Gutierrez P, Infante M, Garcia M, Romero M, Serrera MA. Randomized, double-blind study on effectiveness of intra-alveolar Chlorhexidine gel in reducing the incidence of alveolar osteitis in mandibular third molar surgery. *Int J Oral Maxillofac Surg* 2006;35:348-51.
- 19. Martinez H, Davarpanah M, Missika P, Celletti R, Lazzara R. Optimal implant stabilization in low density bone. *Clin Oral Implants Res* 2001; 12:423-32.
- 20. Lekholm U, Zarb GA. Patient selection. In: Brånemark PI, Zarb GA, Albrektsson T, editors. *Tissue-integrated prostheses: Osseointegration in clinical dentistry*. Chicago: Quintessence; 1985. p. 199.
- 21. Shapurian T, Damoulis PD, Reiser GM, Griffin TJ, Rand WM. Quantitative evaluation of bone density using the Hounsfield Index. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2006;21:290-7.
- 22. Anitua E. The use of plasma rich growth factors in oral surgery. *Pract Proced Aesthet Dent* 2001;13:487-493.
- 23. Anitua E, Andía I, Sánchez M. PRGF* (Plasma Rico en factores de crecimiento) *Dental Dialogue* 2004; 3:6-19.
- 24. Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Nurden P, Orive G, Andía I. New insights into and novel applications for platelet-rich fibrin therapies. *Trends Biotechnol* 2006;5:227-234.

- 25. Anitua E, Sánchez M, Orive G, Andía I. The potential impact of the preparation rich in growth factors (PRGF*) in different medical fields. *Biomaterials* 2007;28:4551-4560.
- 26. Anitua E, Sánchez M, Orive G, Andía I. Delivering growth factors for therapeutics. *Trends Pharmacol Sci* 2008, 29:37-41.
- 27. Werner S, Grose R. Regulation of wound healing by growth factors and cytokines. *Physiol Rev* 2003;83:835-870.
- 28. Anitua E, Andía I, Ardanza B, Nurden P, Nurden AT. Autologous platelets as a source of proteins for healing and tissue regeneration. *Thromb Haemost* 2004;91:4-15.
- 29. Nurden AT, Nurden P, Sánchez M, Andía I, Anitua E. Platelets and wound healing. *Frontiers Biosci* 2008;13:3532-3548.
- 30. Anitua E, Sánchez M, Orive G, Andía I. Shedding light in the controversial terminology for platelet rich products. *J Biomed Mater Res A* 2008 (In Press).
- 31. Anitua E, Carda C, Andía I. A novel drilling procedure and subsequent bone autograft preparation: a technical note. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2007;22:138-145.
- 32. Anitua E. Enhancement of osseointegration by generating a dynamic implant surface. *J Oral Implant* 2006;32:72-76.
- 33. Zehnder JL, Leung LLK. Development of antibodies to thrombin and factor V with recurrent bleeding in a patient exposed to topical bovine thrombin. *Blood* 1990;76:2011-2016.
- 34. Schnabel LV y col. Platelet rich plasma (PRP) enhances anabolic gene expression patterns in flexor digitorum superficialis tendons. *J Orthop Res* 2007;25:230-240.
- 35. Weibrich y col. Effect of platelet concentration in platelet rich plasma on peri-implant bone regeneration. *Bone* 2004;665-671.
- 36. Bielecki TM, Gazdzik TS, Arendt J, Szczepanski T, Krol W, Wielkoszynski T. antibacterial effect of autologous platelet gel enriched with growth factors and other active substances. *J Bone Joint Surg* 2007;89:417-420.
- 37. El-Sharkawy H, Kantarci A, Deady J, Hasturk H, Liu H, Alshahat M, Van Dyke TE. Platelet rich plasma: growth factors and pro and anti-inflammatory properties. *J Periodontol* 2007;78:661-669.
- 38. Anitua E, Orive G, Plá R, Román P, Serrano V, Andía I. The effects of PRGF® on bone regeneration and on titanium osseointegration in goats: a histologic and histomorphometric study. *J Biomed Mater Res A* 2008 (In Press).
- 39. Anitua E, Orive G, Aguirre JJ, Ardanza B, Andía I. 5-year clinical experience with BTI dental implants: risk factors for implant failure. *J Clin Periodontology* 2008;35:724-732.
- 40. Anitua E, Orive G, Aguirre JJ, Andía I. 5 year clinical evaluation of short dental implants placed in posterior areas: a retrospective study. *J Periodontology* 2008; 79: 42-48.
- 41. Anitua E, Orive G, Aguirre JJ, Andía I. Clinical outcome of immediately loaded BTI dental implants: a 5-year retrospective study. *J Periodontology* 2008;79:1168-1176.
- 42. Anitua E. Novel protocols for a predictable implantology. *Pract Proced Aesthet Dent* 2008; 20(2):123-128.
- 43. Torrella F, Pitarch J, Cabanes G, Anitua E. Ultrasonic osteotomy for the surgical approach of the maxillary sinus: a technical note. *Int J Oral Maxillofac Implants* 1998;13:697-700.
- 44. Lee E, Anitua E. Atraumatic ridge expansion and implant site preparation with motorized bone expanders. *Pract Proced Aesthet Dent* 2006;18:17-22.
- 45. Anitua E, Andía I. *A New Approach to Bone Regeneration*. Puesta al Día Publicaciones, Vitoria, 2000.
- 46. Sánchez M, Anitua E, Orive G, Andía I. Platelet-Rich therapies in the treatment of sport injuries. *Sports Med* 2008 (In Press).
- 47. Anitua E, Andía I, Sánchez M, Azofra J, del Mar Zalduendo M, de la Fuente M, Nurden P, Nurden AT. Autologous preparations rich in growth factors promote proliferation and induce VEGF and HGF production by human tendon cells in culture. *J Orthopaedic Res* 2005; 23:281-286.
- 48. Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Zalduendo M, de la Fuente M, Orive G, Azofra J, Andía I. Autologous fibrin matrices: a potential source of biological mediators that modulate tendon cell activities. *J Biomed Mater Res A* 2006;77:285-293.
- 49. Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Zalduendo M, de la Fuente M, Azofra J, Andía I. Reciprocal actions of platelet-secreted TGF-β1 on the production of VEGF and HGF by human tendon cells. *Plastic Reconstruct Surg* 2007;119:950-959.
- 50. Sánchez M, Anitua E, Azofra J, Andía I, Padilla S, Mujika I. Comparison of surgically repaired achilles tendon tears using platelet-rich fibrin matrices. *Am J Sports Med* 2007;35:245-251.
- 51. Sánchez M, Azofra J, Aizpurúa B, Elorriaga R, Anitua E, Andía I. Use of autologous plasma rich in growth factors in Arthroscopic surgery. *Cuadernos de Artroscopia* 2003,10:12-19.
- 52. Sánchez M, Azofra J, Anitua E, Andía I, Padilla S, Santisteban J, Mujika I. Plasma rich in growth factors to treat an articular cartilage Avulsion: A Case Report. *Med Sci Sports Exer* 2003;35:1648-1652.
- 53. Anitua E, Sánchez M, Zalduendo M, de la Fuente M, Prado R, Orive G, Andía I. Fibroblastic response to treatment with platelet rich preparations. *Cell Proliferation* 2008 (In press).
- 54. Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Zalduendo M, de la Fuente M, Azofra J, Andía I. Platelet-released growth factors enhance the secretion of hyaluronic acid and induce hepatocyte growth factor production by sinovial fibroblasts from arthritic patients. *Reumatology* 2007; 46: 1769-1772.
- 55. Anitua E, Aguirre JJ, Algorta J, Ayerdi E, Cabezas AI, Orive G, Andía I. Effectiveness of autologous preparation rich in growth factors for the treatment of chronic cutaneous ulcers. *J Biomed Mater Res B* 2008;84:415-421.

ELETTROPORAZIONE, RADIOFREQUENZA E LUCE PULSATA

BIO-LIFTING SUPERIOR composto da:

- **BIO-PULSE TOUCH:** 1 Testa Elettroporazione ridotta, Scrub inclusi
- **BIO-FREQ PLUS:** 1 Manipolo Bipolare viso + 1 Manipolo a Puntale, Programma Terapia incluso
- **FELL TECHNOLOGY:** Testa Epilazione/Fotoringiovanimento, lettore fototipo optional su richiesta (vedi sotto parti ricambio), area di lavoro 5 cm², 1 lampada a scelta inclusa nel prezzo

ELETTROPORAZIONE E RADIOFREQUENZA

BIO-LIFTING PLUS composto da:

- **BIO-PULSE TOUCH:** 1 Testa Elettroporazione ridotta, Scrub inclusi
- **BIO-FREQ PLUS:** 1 Manipolo Bipolare viso + 1 Manipolo Unipolare a Puntale, Programma Terapia incluso

ELETTROPORAZIONE

BIO-PULSE TOUCH: 1 Testa Elettroporazione ridotta lavatrice ad ultrasuoni

RICAMBI E ACCESSORI

Manipolo per BIO-PULSE: Manipolo completo di connettore cavo, Teste escluse

Manipolo Scrub per BIO-PULSE: Manipolo completo di connettore e cavo

Testa standard inox per BIO-PULSE: 1 Testa di veicolazione di misura standard

Testa ridotta inox per BIO-PULSE: 1 Testa di veicolazione di misura ridotta

Revisione teste BIO-PULSE: pulizia profonda completa di sostituzione rete micrometrica

RADIOFREQUENZA

BIO-FREQ TOUCH TECHNOLOGY: 1 Manipolo Bipolare corpo + 1 Manipolo Bipolare viso, completo di predisposizione software per aggiunta Manipolo Unipolare e/o Bipolare (manipoli disponibili come optional)

BIO-FREQ PLUS: 1 Manipolo Bipolare corpo + 1 Manipolo Bipolare viso + Manipolo Unipolare, Programma Terapia incluso

BIO-FREQ TOUCH SCREEN PLUS: 1 Manipolo Bipolare corpo + 1 Manipolo Bipolare viso + Manipolo Multipolare Scan + Manipolo Unipolare, Programma Terapia incluso

RICAMBI E ACCESSORI

Manipolo Unipolare per BIO-FREQ: manipolo completo di connettore e cavo

Manipolo Bipolare viso per BIO-FREQ: manipolo completo di connettore e cavo

Manipolo Bipolare corpo per BIO-FREQ: manipolo completo di connettore e cavo

Manipolo Multipolare a scansione per BIO-FREQ: manipolo completo di connettore e cavo

LUCE PULSATA

FELL TECNOLOGY BASE: Epilazione/Fotoringiovanimento, lettore fototipo optional su richiesta (vedi sotto parti Ricambio), area di lavoro 5 cm², 1 lampada a scelta inclusa nel prezzo

FELL TECNOLOGY (case estetico): Epilazione/Fotoringiovanimento, lettore fototipo optional su richiesta (vedi sotto parti Ricambio), area di lavoro 5 cm², con touch screen, 1 lampada a scelta inclusa nel prezzo

FELL TECNOLOGY PLUS TOUCH (case estetico): Epilazione/Fotoringiovanimento/Acne /Psoriasi con lettore fototipo, area di lavoro 13,1 cm², versione con singolo-doppio-triplo impulso, 1 lampada a scelta inclusa nel prezzo

FELL TECNOLOGY PLUS FASTER TOUCH: Epilazione/Fotoringiovanimento/Acne/Psoriasi con lettore fototipo

RICAMBI E ACCESSORI

Testa Epilazione/Ringiovanimento 40.000 spot garantiti compatibile con la versione:

FELL TECNOLOGY area di lavoro 5 cm²

Testa Epilazione/Epilazione fototipo V-VI/Epilazione Plus circa 15.000 spot garantiti compatibile con le versioni:

FELL TECNOLOGY MAIN/PLUS TOUCH/SUPERIOR

Testa Ringiovanimento/Acne/Psoriasi circa 15.000 spot garantiti compatibile con le versioni:

FELL TECNOLOGY MAIN/PLUS TOUCH/SUPERIOR

Testa Ringiovanimento HTS Plus circa 15.000 spot garantiti compatibile con le versioni:

FELL TECNOLOGY MAIN/PLUS TOUCH/SUPERIOR

Testa Epilazione/Ringiovanimento circa 40.000 spot garantiti compatibile con le versioni:

FELL TECNOLOGY PLUS FASTER TOUCH/PLUS TOUCH

Testa Acne/Psoriasi circa 40.000 spot garantiti compatibile con le versioni:

FELL TECNOLOGY PLUS FASTER TOUCH/PLUS SUPERIOR TOUCH

Manipolo completo compatibile con la versione:

FELL TECNOLOGY

Manipolo completo compatibile con le versioni:

FELL TECNOLOGY MAIN /PLUS/TOUCH/SUPERIOR

Manipolo completo compatibile con la versione:

FELL TECNOLOGY PLUS FASTER TOUCH

Sonda fototipo compatibile con le versioni:

FELL TECNOLOGY MAIN /PLUS/TOUCH/SUPERIOR

RADIO FREQUENCY (RADIOFREQUENZA)

Alimentazione:	220/230 VAC ±10% 50 Hz (100/110 VAC ±10% 50/60 Hz a richiesta)	Manipoli	
Potenza generatore RF	Fino a 200 W	Unipolare singolo	Ø 10 mm - Area 0,78 cm ²
Dimensioni	635 x 370 x 270 mm	Bipolare standard	Ø 40 mm - Area 12,5 cm ²
Peso apparecchiatura	15,8 kg	Bipolare ridotto	Ø 25 mm - Area 4,9 cm ²
Peso carrello	22,1 kg	Multipolare a scansione	130 x 62 mm - Area 80 cm ²
Emissione radiofrequenza	470 KHz		
Manipoli	unipolare, bipolare standard, bipolare ridotto e multipolare a scansione		

BIO-PULSE (ELETTROPORAZIONE)

Alimentazione	220/230 VAC ±10% 50 Hz (100/110 VAC ±10% 50/60 Hz a richiesta)	Elettroporazione	
Potenza massima	150 VA	Frequenza emessa	5 - 100 Hz
Dimensioni apparecchiatura	635 x 370 x 270 mm	Area trattata	2,5 / 9 cmq
Peso apparecchiatura	11,1 kg	Dose prodotto	siringa monouso 10cc
Peso carrello	22,1 kg	Erogazione prodotto	manuale
		SCRUB	
		Trattamenti	sensibile - grassa - secca
		Frequenza	25 KHz

FELL TECHNOLOGY (LUCE PULSATA)

Alimentazione:	220/230 VAC ±10% 50 Hz (100/110 VAC ±10% 50/60 Hz a richiesta)	Lampade	
Potenza emessa	da 5 a 15,2 J/cmq (200 J Tot)	Depilazione	500nm / 1100nm
Dimensioni apparecchiatura	635 x 370 x 270 mm	Depilazione Plus	590nm / 1100nm
Peso apparecchiatura	13,2 kg	Depilazione V/VI	620nm / 1100nm
Peso carrello	22,1 kg	Fotoringiovanimento	550nm / 1100nm
Dimensione dello spot	23 x 57 mm (13,1cm)	Fotoringiovanimento Plus	510nm / 1100nm
Durata dell'impulso	da 5 a 40 millisecondi	Psoriasi	300nm / 1100nm
Tempo di rigenerazione impulsi	da 3 a 7 secondi	Acne	400nm / 1100nm
Sorgente luminosa	2 lampade allo Xeno		
Sistema di raffreddamento	aria aspirata ad alta potenza		

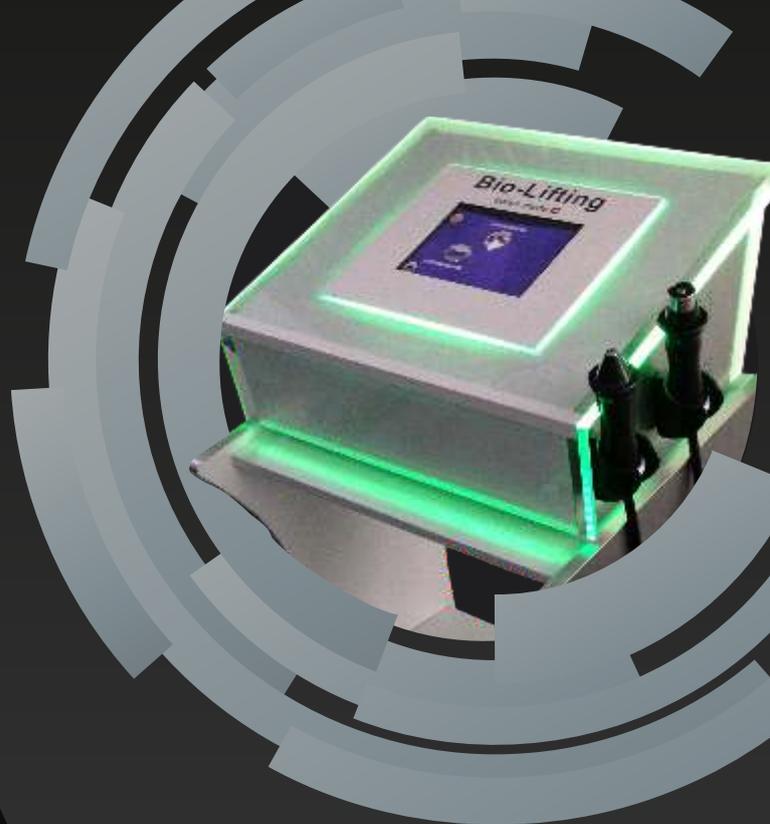
Linea distribuita da:



WELFARE ASSISTANCE®

Swiss Made

Costruttori di apparecchiature
per l'estetica e l'elettromedicale



Contatti:

🏠 indirizzo: via Papa Giovanni XXIII, 1
21040 - Jerago con Orago (VA) Italy

☎ servizio clienti: 199 441 752

☎ tel.: +39 0332 281196

📠 fax: +39 0332 326312

✉ e-mail: info@welfare-assistance.it

🌐 website: www.welfare-assistance.it

🌐 website: www.biolifting.it

Bio-Lifting®

L'avanguardia in termini di Salute e Bellezza

