



Platelet Rich Plasma therapie (PRP)

Informatiebrochure

Orthopedie

01 Inhoud

Omschrijving en doel van de behandeling	4
Vorbereiding op de PRP-therapie	5
Verloop van een PRP-therapie	6
Verloop na de PRP-therapie	7
Kostprijs	8
Tot slot	8

02 Intro

Deze brochure geeft je de nodige informatie over de behandeling van Platelet Rich Plasma therapie (PRP) of behandeling van chronische peesletsels. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan jouw arts of verpleegkundige.

Breng deze brochure zeker mee als je naar het ziekenhuis komt.

Orthoteam Limburg
(Sint-Truiden)

dr. Degraeve/ dr. De Weerd/
dr. Haraké/ dr. Hermans/
dr. Garcia/ dr. Janssen/
prof. dr. Lauweryns/
dr. Mievis/
dr. Moermans/ dr. Verstraete

Omschrijving en doel van de behandeling

Een PRP-injectie is een methode waarbij bloedplaatjes in een pees worden geïnjecteerd. Dit wordt gedaan bij patiënten die last hebben van een chronisch peesprobleem. Dit wil zeggen dat het probleem vaak langer dan 3 maanden aanwezig is. Gewone behandelingen (fysiotherapie, rust, medicatie) hebben geen of weinig effect gehad.

Platelet Rich Plasma

=

plasma met een rijke concentratie aan bloedplaatjes

Wat is PRP-therapie?

Autoloog (lichaamseigen) PRP kan gebruikt worden voor de behandeling van peesletsels, onder meer een peesontsteking met acuut of chronisch karakter (vb. tenniselleboog, ontsteking van de achillespees en kniepees) en kleine tot middelgrote scheuren in deze pezen en bij beginnende artrose.

De PRP-technologie werd ongeveer twintig jaar geleden ontwikkeld en voornamelijk toegepast in de hartchirurgie om de wondheling te versnellen. Het is pas de laatste jaren dat deze techniek ook wordt toegepast bij chronische peesletsels. Ondertussen hebben heel wat wetenschappelijke studies aangetoond dat groeifactoren een zeer belangrijke rol spelen in het herstel van peesletsels.

Is PRP een goede behandeling voor mij?

Een PRP-behandeling kan worden overwogen indien een peesletsel wordt vastgesteld dat reeds conservatief werd behandeld met ontstekingsremmers, kinesitherapie,... zonder het gewenste resultaat.

Vaak is een echo of MRI uitgevoerd waarbij geen scheur van de desbetreffende pees zichtbaar is.

De literatuur is niet eensgezind over deze behandeling. Het gunstig effect van deze therapie op tenniselleboog en kniepeesontstekingen zijn aangetoond. Daarnaast kunnen ze gebruikt worden bij de behandeling van allerlei andere chronische ontstekingen.

04 Voorbereiding op de PRP-therapie

- Eén week vóór de behandeling mag je zeker geen bloedverdunners of ontstekingsremmers meer innemen (vb. Voltaren, Aspirine, Brufen, Aceclofenac, Diclofenac, Apranax, Mobic, Celebrex,...)!
- Indien je allergisch bent voor ACD-A anticoagulans, breng dan jouw behandelend arts daarvan op de hoogte.

Een kleine hoeveelheid bloed wordt afgenomen en gecentrifugeerd, hierdoor worden de verschillende bloedcomponenten gescheiden. Zo kan men selectief de bloedplaatjes uit het eigen bloed isoleren. Deze bloedplaatjes geven bepaalde stoffen vrij, beter bekend als 5 groeifactoren. Die groeifactoren spelen een zeer belangrijke rol in de heling van peesletsels. Bovendien brengen ze ter hoogte van het letsel verschillende processen op gang die het herstel bespoedigen.

Door de bloedplaatjes te concentreren, stijgt ook de concentratie van de groeifactoren tot achtmaal, waardoor de kans op heling van peesletsels groter wordt.

Slechts 1 inspuiting zal worden toegediend.

Het menselijk lichaam heeft een sterk vermogen om zich zelf te genezen. Door het inspuiten van een hoge concentratie van bloedplaatjes - en dus groeifactoren - helpen we de natuurlijke heling een groot stuk vooruit. Wanneer iemand bijvoorbeeld een snijwonde oploopt, zal het lichaam hierop reageren door bloedplaatjes naar de wonde te brengen. Deze geven dan hun groeifactoren vrij en leiden zo de wondgenezing in.

Een controle is voorzien na **6 tot 8 weken**.

Aandachtspunten na de behandeling

- Na de inspuiting kan je lokaal pijn hebben, die vaak ernstig kan zijn en kan leiden tot een verminderde beweeglijkheid van het nabije gewricht. Dit is slechts tijdelijk! Jouw behandelend arts zal je adviseren het rustig aan te doen de eerste twee dagen.
- Na de inspuiting wordt een drukverband aangelegd dat je pas na 24 uur mag verwijderen.
- Lokale ijsapplicatie verlicht vaak de pijn.
- In de eerste 4 weken na de behandeling is het beter geen ontstekingsremmers te nemen. Paracetamol is aangewezen.

Mogelijke bijwerkingen

- Bloeduitstorting als gevolg van het doorprikken van kleine bloedvaten.
- Tijdelijke of blijvende zenuwpijn: het aanprikken van een zenuw kan gevoelloosheid doen ontstaan.
- Infectie.

Hoeveel tijd neemt deze behandeling in beslag?

Bij aankomst in het dagziekenhuis zal eerst bloed worden afgenomen, dat daarna 20 minuten wordt gecentrifugeerd. Na het centrifugeren wordt de plaats van de inspuiting plaatselijk verdoofd. Van zodra de verdoving voldoende is ingewerkt, wordt het PRP ingespoten. We raden je dan ook aan ongeveer **1 uur** te voorzien voor deze behandeling.

07 **Kostprijs**

- **160 euro**

Dit bedrag is volledig ten laste van de patiënt, gezien er geen tegemoetkoming is van de ziekteverzekering. Dit is de kostprijs van het materiaal.

Het gebruik van een verdovingsmiddel en de raadpleging wordt aangerekend. Dit bedrag wordt gedeeltelijk terugbetaald door jouw ziekteverzekering.

08 **Tot slot**

Heb je na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kan je terecht bij jouw behandelend orthopedist of de verpleegkundigen van de dienst. Wij hopen van harte dat deze brochure je wegwijs heeft gemaakt in het verloop van een PRP-behandeling. Uiteraard wensen wij jou een goede thuiskomst en een spoedig herstel.

Vragen?

Bij problemen die niet kunnen wachten tot op de controle-
raadpleging kan contact opgenomen worden met het
secretariaat orthopedie.

secretariaat orthopedie
tel.: 011 33 42 86



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden
www.sint-trudo.be

Volg ons op   