

Uw kans om
snel weer actief
te zijn!

Natuurlijke hulp bij blessures

Behandeling met ACP of ACP Tendo



Blessures van het skeletspierstelsel



Ons volledige spierstelsel bestaat uit een complex geheel van verschillende structuren waardoor we doelgerichte bewegingen kunnen maken. Binnen het spierstelsel spelen de pezen een belangrijke rol als de structuren die de spieren met het benige skelet verbinden. Die structuren brengen kracht over op de botten van het skelet, waardoor ze doelgericht kunnen bewegen. Gewrichtsbanden (ligamenten) op hun beurt versterken, stabiliseren en beschermen het gewricht.

Al deze structuren worden dagelijks blootgesteld aan enorme mechanische spanningen, waardoor vaak blessures ontstaan. De belangrijkste oorzaken van blessures zijn voortdurende ongelijkmatige verdeling van belasting, overbelasting en externe invloeden, zoals verkeerde bewegingen en ongelukken.

Waar en waardoor ontstaan er blessures?

Spieren:

Schokbewegingen, overmatige spierspanning en plotselinge spierspanning leiden vaak tot spierblessures en spierscheuren.

Gewrichtsbanden:

Vallen, stoten en compressie veroorzaken vaak blessures van de gewrichtsbanden en het gewrichtskapsel en ook overbelasting en verrekking van ligamenten.

Vaak gebllesseerde gewrichten:

- Enkel, knie¹ en pols

Pezen:

Omdat pezen grotendeels uit collageenvezels bestaan, kunnen ze scheuren bij plotselinge schokbewegingen. Langdurige éénzijdige of overmatige spanning kan ook leiden tot microblessures met aanhoudende pijn en verminderde functie.

Vaak voorkomende blessures en gebllesseerde structuren:

- Tennisarm en golfarm^{2, 3}
- Achillespees en hielspoor^{4, 5}
- Schouder en bicepspees⁶
- Springersknie⁷

Waarom zijn deze blessures te herkennen?

- Zwelling en pijn op de plaats van de blessure
- Functieverlies
- Bewegingsbeperking van het gewricht
- Gevoel van instabiliteit in het gebllesseerde gewricht

Een natuurlijke behandeling van blessures

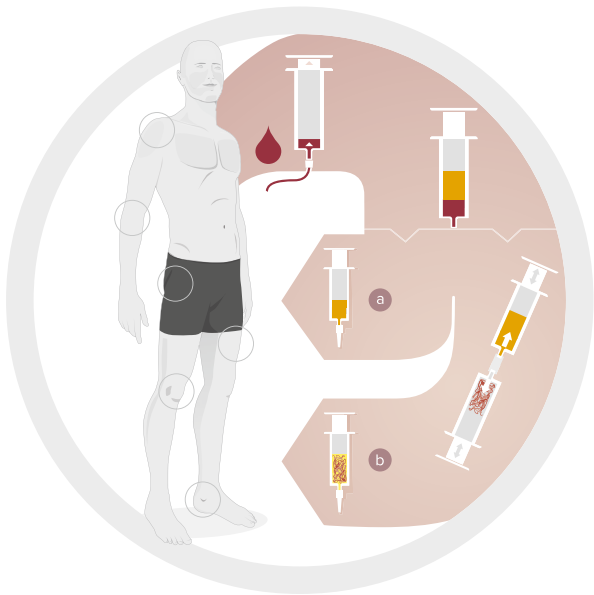
Tijdens herstel van blessures vinden er in het lichaam complexe en goed gereguleerde natuurlijke processen plaats. Er zijn speciale eiwitten, de groeifactoren, bij betrokken. Groeifactoren zijn afkomstig van kleine onderdeeljes van het bloed, de bloedplaatjes. Bloedplaatjes worden in inactieve staat meegevoerd met de bloedstroom en worden geactiveerd wanneer er een blessure optreedt. Ze verzamelen zich dan op de plaats van de blessure en geven daar deze eiwitten af, die op hun beurt het genezingsproces bevorderen.⁸

Behandeling met ACP

Behandeling met ACP berust op het volgende principe. Er wordt gebruik gemaakt van het natuurlijke herstellvermogen van het lichaam door een hoge concentratie van deze speciale eiwitten (uit het bloed) te verkrijgen en⁹ te injecteren. De wijze waarop en de frequentie waarin deze eiwitten worden toegediend, kunnen verschillen afhankelijk van het type blessure. U stelt samen met uw arts een op uw persoonlijke situatie afgestemd behandelingsplan op, met daarin bijvoorbeeld verscheidene injecties met tussenpozen van een week.

Behandeling met ACP Tendo

Bij beschadiging van lichamelijke structuren, zoals pees-scheuren, kunnen deze speciale eiwitten worden gemengd met een innovatief dragermateriaal van collageen en in of bij de plaats van de blessure worden geïnjecteerd (ACP Tendo). Het collageen wordt binnen vier weken afgebroken, maar in de tussentijd fungeert het als een ondersteunende structuur. De cellen die de beschadiging moeten herstellen kunnen zo beter ingroeien. Daarnaast fungeert het collageen als eiwitvoorraad. Op deze manier wordt het genezingsproces optimaal ondersteund. Bij behandeling met ACP Tendo wordt er gewoonlijk slechts één injectie gegeven.



Het behandelproces

1. Uit een ader van de arm wordt bloed afgenomen
2. Om de werkzame stoffen (eiwitten) van het lichaam in een geconcentreerde vorm te verkrijgen vindt een scheidingsproces plaats
3. Toediening
 - a ACP:
Deze stoffen worden geïnjecteerd in het beschadigde weefsel
 - b ACP Tendo:
Mengen van ACP en collageen; dat mengsel wordt vervolgens geïnjecteerd in het beschadigde weefsel

Voordelen van de behandeling

- Poliklinische procedure
- Snelle procedure (<30 min.)
- Lichaamseigen biologische stoffen met een goede verdraagbaarheid
- Behandeling met op de persoonlijke situatie afgestemde tussenpozen
- Afgestemd op uw persoonlijke behoeften

Onderzoeken

1. Koch M et al: Intra-ligamentary autologous conditioned plasma and healing response to treat partial ACL ruptures; Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery, 2017; 138(5): 675 - 683
2. Ford RD et al: A retrospective comparison of the management of recalcitrant lateral elbow tendinosis: platelet-rich plasma injections versus surgery. Hand (N Y). 2015; 10(2): 285 - 91

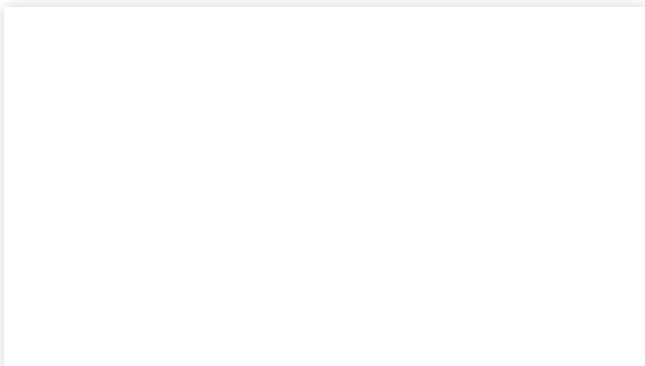
Lebiedzinski R et al: A randomized study of autologous conditioned plasma and steroid injections in the treatment of lateral epicondylitis. International Orthopaedics. 2015; 39(11): 2 199 - 203
3. Farkash U et al: First clinical experience with a new injectable recombinant human collagen scaffold combined with autologous platelet-rich plasma for the treatment of lateral epicondylar tendinopathy (tennis elbow). J Shoulder Elbow Surg, 2018, Vol 28(3):503-509
4. Chew KT et al: Comparison of autologous conditioned plasma injection, extracorporeal shockwave therapy, and conventional treatment for plantar fasciitis: a randomized trial. PM&R. 2013; 5(12): 1 035 - 43
5. Boesen AP et al: Effect of High-Volume Injection, Platelet-Rich Plasma, and Sham Treatment in Chronic Midportion Achilles Tendinopathy; [HYPERLINK \l „Am J Sports Med. 2017; 45\(9\): 2 034 - 2 043](#)
6. von Wehren L et al: The effect of subacromial injections of autologous conditioned plasma versus cortisone for the treatment of symptomatic partial rotator cuff tears; Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc 2016; 24(12): 3 787 - 3 792

7. Zayni R et al: Platelet-rich plasma as a treatment for chronic patellar tendinopathy: comparison of a single versus two consecutive injections. *Muscles Ligaments Tendons Journal*. 2015; 5(2): 92 - 8
8. Mazzocca A et al: The positive effects of different platelet-rich plasma methods on human muscle, bone, and tendon cells. *The American Journal of Sports Medicine*. 2012; 40(8): 1 742 - 9
9. Mazzocca A et al: Platelet-rich plasma differs according to preparation method and human variability. *Journal of Bone & Joint Surgery*. 2012; 94(4): 308 - 316

Neem voor informatie over de onderzoeken contact op met uw arts.

Heeft u nog vragen?

Uw arts geeft u graag meer informatie



Deze brochure is opgesteld door:



Arthrex speelt al meer dan 35 jaar een sleutelrol bij de ontwikkeling van nieuwe behandelingen voor gewrichtsaandoeningen. Met wereldwijd meer dan 4000 medewerkers die werken in onderzoek, ontwikkeling en verkoop is Arthrex een van de toonaangevende bedrijven op het gebied van de reconstructieve orthopedische chirurgie.

Arthrex GmbH | Erwin-Hielscher-Str. 9 | 81249 Munich | DE

© Arthrex GmbH, 2019. Alle rechten voorbehouden.

pFL2-000024-nl-NL_B