

PRP-behandeling (Platelet Rich Plasma)

Tijdens het herstel van beschadigd of ontstoken weefsel vindt er in het lichaam een goed gereguleerd natuurlijk proces plaats.

Bij dit complex genezingsproces zijn speciale eiwitten betrokken nl. de groeifactoren. Deze groeifactoren zijn afkomstig van kleine bloedonderdeeltjes, de bloedplaatjes.

Op de plaats van het letsel leveren de bloedplaatjes groeifactoren af. Die groeifactoren zetten de heropbouw van het beschadigde weefsel in gang en remmen de pijnlijke ontstekingsreacties af.

Een PRP-behandeling berust op dit principe en ondersteunt het natuurlijke herstellvermogen van het lichaam door een hoge concentratie van deze groeifactoren aan te bieden ter plaatse van beschadigd weefsel.

De PRP-behandeling kan o.a. toegepast worden voor de behandeling van een peesletsel of een peesontsteking.

Wanneer heeft u baat bij een PRP-behandeling bij voet- of enkelproblemen?

Een PRP-behandeling kan worden overwogen bij specifieke peesletsels die onvoldoende hebben gereageerd op de klassieke behandelingen zoals gebruik van ontstekingsremmers, kinesithérapie enzovoort.

Hoewel een PRP-behandeling gebruikt wordt bij peesontstekingen overal in het lichaam, zijn de indicaties binnen voet- en enkelproblemen beperkt.

De laatste jaren is er meer en meer wetenschappelijk bewijs dat een PRP-behandeling soelaas kan bieden bij een hardnekkige hielspoor of bij een fasciitis plantaris, die niet voldoende reageren op de klassieke behandelingen zoals rust, kinesitherapie, stretchen, nachtsplaken en steunzolen.

Bij evaluatie van de pijnvermindering na 3 en 6 maanden tonen verschillende studies aan dat een PRP-behandeling even effectief en veilig is als een injectie met cortisonen. Bovendien neem het effect van PRP niet af in verloop van de tijd in tegenstelling tot een cortisoneninjectie.

Het effect van PRP komt soms langzaam op gang maar het geeft een duurzame verbetering voor de pijnklachten en de functie van de voet.

Hoe verloopt de PRP-behandeling?

De behandeling vindt plaats op de raadpleging Orthopedie in het Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis op de campus te Aalst.

Het is belangrijk dat twee weken voor de behandeling geen ontstekingsremmers meer worden ingenomen (zoals. Ibuprofen, Diclofenac ,Voltaren, Apranax, Mobic, Celebrex,...)

Er wordt eerste een kleine hoeveelheid bloed van de patiënt afgenomen, meestal uit de arm.

Er wordt eerste een kleine hoeveelheid bloed van de patiënt afgenomen, meestal uit de arm.

Bloed-afname tijdens PRP-behandeling



Na centrifugeren worden de bloedplaatjes gescheiden van de andere bloedproducten.

Centrifuge van het bloed tijdens PRP-behandeling



Het resultaat is een gel met een hoge concentratie aan groeifactoren.

Scheidings-procedure tijdens PRP-behandeling



Deze gel wordt onder lokale verdoving ingespoten.

PRP injectie in de hiel bij patiënt met hardnekkige hielspoor of fasciitis plantaris



Na de behandeling kan eventuele pijn met Paracetamol bestreden worden. Ontstekingsremmers (Ibuprofen, Diclofenac, Voltaren, Apranax, Mobic, Celebrex...) worden afgeraden, aangezien deze de positieve effecten van de PRP-behandeling kunnen beïnvloeden.

Na de inspuiting wordt de injectieplaats afgedekt met een pleister, die pas na 24 uur mag worden verwijderd. Overbelasting van de voet en de hiel moet in de eerste dagen na de behandeling zoveel mogelijk vermeden worden. Ter ondersteuning van de revalidatie kunnen na enkele dagen simpele stretch-oefeningen gedaan worden

Mogelijke bijwerkingen van PRP-behandeling

Een PRP-behandeling is een veilige procedure. Theoretisch kunnen er een aantal tijdelijke verwikkelingen optreden zoals een bloeditstorting, voorbijgaande zenuwpijn of een infectie.

Kosten van PRP-behandeling

De PRP-behandeling kost 150 euro en dit bedrag is volledig ten laste van de patiënt. Meestal is er geen tegemoetkoming vanuit de ziekteverzekering.

Contactgegevens

Via de dienst Orthopedie - Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 43 75

Fax: 053 72 46 46

Orthopedie.Aalst@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie december 2022

Goedgekeurd door dokter Wahid Rezaie