

# ACP-therapie

Orthopedie



Beter voor elkaar



## **ACP bij artrose (beschadiging van het gewrichts kraakbeen)**

Verouderingsprocessen, genetische aanleg, maar ook ongevallen of een te hoge, eenzijdige belasting, kunnen leiden tot slijtageverschijnselen van het kraakbeen. Deze slijtage wordt artrose genoemd en elk gewricht kan hierdoor worden getroffen. Bij beginnende artrose krijgt de patiënt klachten zoals een onaangenaam trekkend gevoel in het gewricht, ochtendstijfheid of opstartpijn. ACP-therapie (Autoloog geconditioneerd plasma) kan bij elke gradatie van artrose met individuele verschillen tot goede resultaten leiden.

### **ACP**

Voor de behandeling van artrose, maar ook voor spier-, pees- of bandletsel, is er sinds enige tijd een alternatief beschikbaar. ACP (Autoloog geconditioneerd plasma) kan pijn bij artrose verminderen en de genezing van letsel van het bewegingsapparaat versneld worden.

Trombocyten zijn voortdurend in het bloed aanwezig en worden bijvoorbeeld bij een letsel geactiveerd. Zij geven dan op de plaats van het letsel groeifactoren af om het genezingsproces op te starten en te bevorderen.

Dit effect kan gericht versterkt worden als het lichaamseigen bloed wordt opgewerkt. Het is bewezen dat door het ACP-proces zowel het aantal trombocyten als de concentratie groeifactoren wordt verhoogd. Bloedplaatjes spelen bij letsel altijd een beslissende rol, niet alleen bij de bloedstolling maar ook bij de wondgenezing. Deze functie wordt door de ACP-therapie in het weefsel ten volste benut en versterkt.

## **ACP bij spier-, band- en peesletsel**

Vaak voorkomende oorzaken van letsels aan het bewegingsapparaat zijn overbelasting- of verkeerde belastingen. De spieren reageren daarop met verrekkingen of vezelscheuren. Bij pezen kunnen ontstekingen, aanhoudende overprikkeling of zelfs scheuren optreden. Een gescheurde band is geen zeldzaamheid.

Ook bij sportletsels kan ACP-therapie andere behandelingen ondersteunen en een bijdrage leveren aan een versneld genezingsproces.

## **Toepassingsgebieden bij sportletsels**

- Acuut spierletsel;
- Chronische peesontstekingen (bv. een tenniselleboog, ontsteking van de achillespees of patellapees);
- Bandletsel (bv. letsel van de enkelbanden).

## **Toepassen van ACP**

Met een speciaal ontwikkelde injectiespuit wordt een kleine hoeveelheid bloed (15 ml) uit een armader afgenomen. Daarna wordt het bloed met behulp van centrifugeren gescheiden. Hierbij wordt het deel van het bloed dat de lichaamseigen herstellende en ontstekingsremmende bestanddelen bevat, gescheiden van de rest. Daarna wordt dat deel van het bloed met behulp van de injectiespuit apart gehouden. Nu zijn de actieve bestanddelen van het bloed gereed voor injectie in de plaats van letsel. Na de injectie beginnen de ingespoten bloedplaatjes op de plaats van het letsel met het afgeven van groeifactoren die het genezingsproces ondersteunen.

## **Belangrijk**

- Drink voldoende vantevoren, dit heeft een positieve invloed op opbrengst plasma. Bijvoorkeur géén koffie en/of alcohol;
- NSAID's 1 week vóór de behandeling en 1 week ná de behandeling stoppen.

## **Nazorg**

Controle afspraak bij behandelend arts 6 weken na behandeling ACP  
Eerste week rustig aan, géén zware activiteiten.

## **Eventuele complicaties**

- Infectie;
- Luchtembolie.

## **Contact**

Bij vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek orthopedie.

Bereikbaar van ma t/m vrij van 8:15 uur tot 16:30 uur

**T** 010-2975420







**Ikazia Ziekenhuis**  
Montessoriweg 1  
3083 AN Rotterdam  
[www.ikazia.nl](http://www.ikazia.nl)

ACP-therapie  
801103-NL / 2017-03