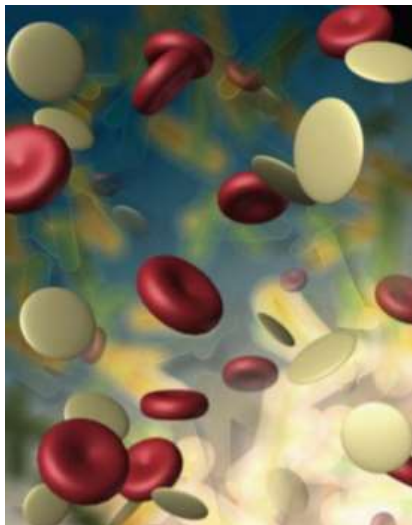




Platelet Rich Plasma

Θεραπεία με Πλάσμα Πλούσιο σε Αιμοπετάλια

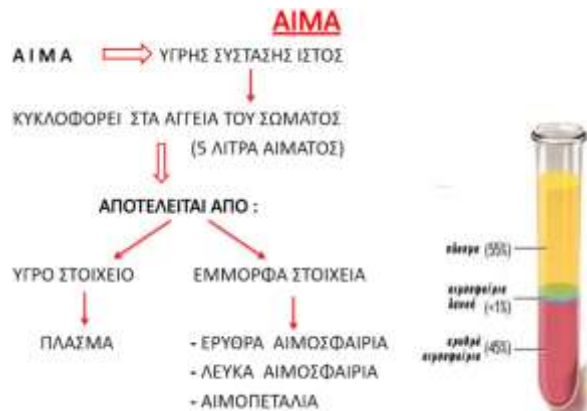
Νέα βιολογική θεραπεία για τις παθήσεις μυών-τενόντων και την πρόιμη οστεοαρθρίτιδα




Ενημέρωση και οδηγίες για τους ασθενείς

Τι είναι η θεραπεία με PRP?

Το αίμα αποτελείται από κύτταρα, όπως τα ερυθρά αιμοσφαίρια, τα λευκά αιμοσφαίρια και τα αιμοπετάλια. Αυτά αιωρούνται μέσα σε ένα υγρό που ονομάζεται πλάσμα. Τα **αιμοπετάλια** είναι περισσότερο γνωστά για το ρόλο που διαδραματίζουν στην πήξη του αίματος. Ωστόσο, παράγουν και εκκρίνουν εκατοντάδες πρωτεΐνες που ονομάζονται παράγοντες ανάπτυξης (**Platelet-derived growth factors**).



Συνήθως η συγκέντρωση αιμοπεταλίων στο αίμα είναι 100.000 – 200.000 ανά ml αίματος. Με τη βοήθεια της τεχνολογίας είμαστε σε θέση να συγκεντρώσουμε ένα μεγάλο αριθμό αιμοπεταλίων σε μικρή ποσότητα πλάσματος αφού λάβουμε περίπου 10 ml από το αίμα του ασθενή μέσω μιας περιφερικής φλέβας.

Τα **A-PRP® / PRP™** της εταιρείας  που χρησιμοποιούμε στο ιατρείο μας έχουν τη δυνατότητα να ανακτούν > 80% των αιμοπεταλίων μόλις μετά από 5 λεπτά φυγοκέντρησης ενώ ταυτόχρονα καταστρέφουν > 85% των ανεπιθύμητων λευκών αιμοσφαιρίων. Το kit A-PRP® / PRP™ είναι αποστειρωμένο, μιας χρήσης και απόλυτα ασφαλές κατά την λήψη των PRPs.



Πως δρουν τα PRPs?

Τα αιμοπετάλια ενεργοποιούνται με χλωριούχο ασβέστιο (DNA activator) που περιέχεται στο φιαλίδιο ώστε να εκκρίνουν τους αυξητικούς παράγοντες που έχουν αποθηκευμένους στα κοκκία τους (αποκοκκίωση). Οι παράγοντες αυτοί (PDGF, TGF-β, VEGF, EGF, FGF, IGF-1) ενισχύουν και επιταχύνουν τους φυσιολογικούς μηχανισμούς επούλωσης του οργανισμού στα σημεία της έγχυσης.

Ποιες παθήσεις θεραπεύονται με τα PRPs?

- Αρχόμενη οστεοαρθρίτιδα ώμου, αγκώνα, γόνατος, ισχίου, ποδοκνημικής
- Τενοντίτιδα και μερική ρήξη των τενόντων του ώμου
- Φλεγμονή και αρθρίτιδα της ακρωμιοκλειδικής
- Τενοντίτιδα του δικέφαλου βραχιονίου
- Έξω και έξω επικονδυλίτιδα αγκώνα
- Τροχαντηρίτιδα ισχίου
- Θλάση προσαγωγών, τετρακέφαλου, ιγνυακών, οπισθίων μηριαίων
- Χονδροπάθεια και Χονδρομαλάκυνση επιγονατίδας
- Τενοντίτιδα τετρακέφαλου και επιγονατιδικού τένοντα
- Περιοστίτιδα κνήμης
- Τενοντίτιδα αχιλλείου
- Πελματιαία απονευρωσίτιδα (άκανθα πτέρνης)
- Τενοντίτιδα περνιαίων

Πως γίνεται η διαδικασία?

Η όλη διαδικασία δεν διαρκεί περισσότερο από 15 λεπτά και γίνεται στο ιατρείο. Μετά την παρασκευή των PRPs η περιοχή έγχυσης αποστειρώνεται κατάλληλα και αναισθητοποιείται με τοπικό αναισθητικό. Ο ασθενής μπορεί μετά να συνεχίσει ελεύθερα τις δραστηριότητές του χωρίς κανέναν περιορισμό.

Τι πρέπει να περιμένω μετά την έγχυση?

Τις επόμενες ημέρες μπορεί να υπάρχει ήπια ευαισθησία, στην περιοχή έγχυσης, σημάδι ότι έχει ξεκινήσει η επουλωτική διαδικασία. Αυτό μπορεί να διαρκέσει μερικές ημέρες αλλά σταδιακά ελαττώνεται. Δεν θα πρέπει να λαμβάνονται αντιφλεγμονώδη και ασπιρίνη στο διάστημα αυτό αλλά επιτρέπεται παγοθεραπεία και λήψη οπιοειδών. Δεν συνιστάται επίσης βαριά εργασία.

Πόσες εγχύσεις χρειάζονται?

Η θεραπεία με PRP είναι σχεδιασμένη να παρέχει μακροχρόνια επούλωση των ιστών και καθώς η αναγέννηση του κολλαγόνου διαρκεί από 3-5 μήνες μπορεί να χρειαστούν 1-3 ενέσεις ανάλογα με τον ασθενή και την πάθηση. Οι ενέσεις αυτές γίνονται ανά 3-4 εβδομάδες. Η αξιολόγηση του ασθενή γίνεται 3-4 εβδομάδες μετά την έγχυση για να συζητηθεί το ενδεχόμενο επανάληψης της θεραπείας.

Υπάρχουν κίνδυνοι με την θεραπεία?

Οι μελέτες δείχνουν ότι η θεραπεία με PRPs είναι ασφαλής με ελάχιστο κίνδυνο αλλεργικών εκδηλώσεων ή άλλων επιπλοκών. Το γεγονός ότι χρησιμοποιείται το ίδιο το αίμα του ασθενούς μειώνει τους κινδύνους μετάδοσης ασθενειών. Ο κίνδυνος φλεγμονής στο σημείο της έγχυσης είναι επίσης πολύ μικρός λόγω της προσεκτικής αποστείρωσης αλλά και της χρήσης κλειστού κυκλώματος λήψης του εναιωρήματος μετά τη φυγοκέντρηση.

Υπάρχει βιβλιογραφική τεκμηρίωση για τη χρήση PRPs?

Πρόσφατες συστηματικές αναλύσεις δείχνουν την υπεροχή των PRP στην **πρώιμη οστεοαρθρίτιδα του γόνατος και του ισχίου** έναντι του υαλουρονικού οξέος και των εγχύσεων κορτιζόνης¹, αλλά και σημαντική ανακούφιση του πόνου στην **τενοντίτιδα του ώμου και την επικονδυλίτιδα**², καθώς και στην **τενοντίτιδα του επιγονατιδικού**³, ενώ για τον **Αχίλλειο τένοντα**³ οι ενδείξεις είναι περιορισμένες.

1. Laver L, Marom N, Dnyanesh L, Mei-Dan O, Espregueira-Mendes J, Gobbi A. PRP for Degenerative Cartilage Disease: A Systematic Review of Clinical Studies. *Cartilage*. 2017 Oct;8(4):341-364.
2. Chen X, Jones IA, Park C, Vangsness CT Jr. The Efficacy of Platelet-Rich Plasma on Tendon and Ligament Healing: A Systematic Review and Meta-analysis With Bias Assessment. *Am J Sports Med*. 2018 Jul;46(8):2020-2032.
3. Filardo G, Di Matteo B, Kon E, Merli G, Marcacci M. Platelet-rich plasma in tendon-related disorders: results and indications. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2018 Jul;26(7):1984-1999.