

Orthoadviesaanhuis (OAAH) Stappenplan; (knie) artrose

Het is te erg om niks te doen, maar ook weer niet zo erg om meteen voor een prothese te kiezen.

Wat kunt u verwachten van de service van OAAH;

Goede voorlichting en informatievoorziening is de hoeksteen van vertrouwen en geeft dus een vertrouwensband tussen dokter en cliënt. Dit is onderdeel van de service van OAAH. Ik zoek, op basis van professionaliteit en ervaring uit, wat voor u het beste pad is om te bewandelen. Samen maken we een plan van aanpak.

(Knie) artrose is een vervelend iets en kan uw dagelijks levensgenot flink beïnvloeden. In de medische wereld mogen we alleen behandelingen doen die wetenschappelijk bewezen zijn. Dit is veelal afwachten of accepteren dat we er nu mee moeten leren leven. Zo'n traject gaat samen met de nodige fysiotherapie en beperkingen in dagelijks leven en werken bijvoorbeeld.

Injecties: Tussentijds kan er een pijnstillende injectie gegeven worden met steroïden. Dit zijn pijnstillende en ontstekingsremmende injecties die op de langere termijn juist verslechtering kunnen geven van het gewrichtskraakbeen. Zeker als deze herhaaldelijk gegeven moeten worden om de pijn enigszins onder controle te krijgen.

Verder kunnen medicijnen tegen de pijn genomen worden of kan er gesmeerd worden (voltarengel).

Er zijn echter ook nog andere injecties waar ik veel vertrouwen in heb. Deze worden al met best veel succes toegepast in de landen om ons heen.

De reguliere medische wereld biedt ook een zo gehete gel injectie aan met laag viskeus hyaluronzuur. De kans dat dit uw klachten beheersbaar maakt is 50% en de Nederlandse Orthopedie Vereniging ziet deze behandeling niet als de eerste keus. Eerst worden de eerdergenoemde mogelijkheden geprobeerd. De reguliere moeten 3 x gegeven worden om de juiste concentratie in de knie te krijgen. Dit om de 10-14 dagen om een spiegel op te bouwen. Sluitend wetenschappelijk bewijs is er niet, maar er zijn vele artikelen die zeggen dat het kan werken. Sommige mensen zijn allergisch voor het bestanddeel in deze injectie (allergie voor schaal -en schelpdieren).

Hoog viskeuze gel injecties zijn duurder maar beloven meer en langer werkzaam te zijn. Ze hoeven maar 1 keer gezet te worden. Daarom bied ik dit als optie aan met OAAH. Ik kies ook liever voor een eenmalige injectie in plaats van 3 keer een injectie. Indien de dikke gelinjecties helpen kunnen deze indien nodig herhaald worden. Het kan zijn dat je met 1-2 injecties op jaarbasis langdurig de klachten onder controle kunt houden.

Er zijn ook de zogeheten orthobiologische injecties; **APS injectie of APSDKK1WnT**. Deze injectie zijn injecties met uw eigen -gefiltreerd- bloed waarbij de ontstekingscellen van het eigen bloed de knie weer tot rust gaan brengen. Het bloed wordt afgenomen uit de arm. De zogenoemde groeifactoren zijn afkomstig uit het bloed. Na bewerking en centrifugering wordt het resterende plasma in het aangedane kniegewricht gespoten. Deze behandeling repareert het kraakbeen niet, maar er ontstaat toenemend bewijs dat het serieus klachten reduceert. 80% van de mensen welke op deze wijze behandeld zijn hebben, 70-80% minder

klachten gedurende de daaropvolgende 2-3 jaar. Inmiddels heb ik deze injectie ruim toegepast met succes bij zeker 80-90% van de cliënten.

Een nieuwere injectietechniek is Artrosamid injecties:

Met Arthrosamid® heeft u een nieuw type behandeling en een doeltreffend alternatief voor de huidige therapieën. Deze niet-afbreekbare hydrogel wordt in uw knie geïnjecteerd en neemt de werking van het kraakbeen over. Arthrosamid® zorgt voor veilige en langdurige pijnverlichting; dat met één injectie. Arthrosamid® dempt het gewricht en zorgt voor vermindering van uw pijn en stijfheid. Het bevordert beweging. Testen hebben aangetoond dat Arthrosamid® veilig is en langdurige pijnverlichting kan geven. Arthrosamid® zorgt voor veilige en langdurige pijnverlichting; dat met één injectie.

Indien u alle wegen bewandeld heeft en alles geprobeerd heeft wordt er pas over een eventuele operatie gesproken.

Zeker de jongere mensen zijn vaak niet helemaal tevreden over het leven met een knieprothese. 5 % van de mensen met een knieprothese gaat erdoor achteruit qua functioneren. Dit is veelal de groep die te veel doet met hun prothese. Een prothese als nieuwe knie benoemen doen ik nooit, want het functioneert nooit als nieuw. Ook de levensduur van een prothese is van vele factoren afhankelijk. We proberen de operatie dan ook zo lang mogelijk uit te stellen. Natuurlijk zijn er klinieken die veel sneller opereren, maar samen met u probeer ik de juiste keuze te maken voor u als individu.

Met Orthoadviesaanhuis ben ik van mening dat injecties geen risico's met zich mee moeten brengen.

De volgorde, in mijn ogen, is dan ook orthobiologische injecties eventueel indien dit helaas niet werkt, gevolg door dikke gel injecties. Als dit niet werkt is artrosamid een optie. Als dit ook niet werkt resteert de steroïden injectie.

Als dit allemaal niet werkt is een operatie altijd nog mogelijk.

Goede voorlichting en informatievoorziening is de hoeksteen van vertrouwen en geeft dus een vertrouwensband tussen dokter en cliënt. Dit is onderdeel van de service van OAAH. Ik zoek, op basis van professie en ervaring uit, wat voor u het beste pad is om te bewandelen. Samen maken we een plan van aanpak.

Als u nog vragen heeft hoor ik dat graag.

Kosten injecties in euro's

Orthobiologische injectie:	1250
Smh gel:	200
Artrosamid	2500
Steroïden	75