



Leukocyte Platelet Rich Fibrin (LPRF)

MEER INFO?

Het is mogelijk dat je na het lezen van deze folder nog vragen hebt. Aarzel dan niet om het secretariaat stomatologie te contacteren op **09 246 81 00**.

Openingsuren:

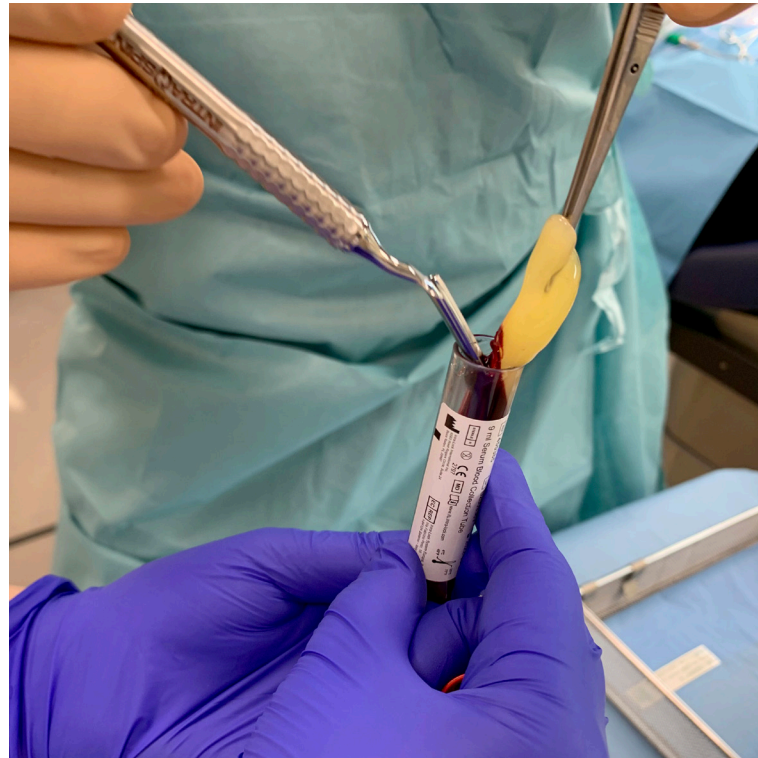
Maandag 08.30 - 12.30 uur | 13.30 - 17.00 uur
Dinsdag 08.30 - 12.30 uur | 13.30 - 17.00 uur
Woensdag 08.30 - 12.30 uur | 13.30 - 17.00 uur
Donderdag 08.30 - 12.30 uur | 13.30 - 17.00 uur
Vrijdag 08.30 - 12.30 uur | 13.30 - 17.00 uur

Dr. K. Borghgraef

Dr. B. De Cuyper

Dr. Y. Opdenakker

AZ Maria Middelaes heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. Deze folder is indicatief en vervangt een raadpleging bij de arts niet. Mocht deze folder vergissingen of onvolledigheden bevatten, dan zijn AZ Maria Middelaes, zijn medewerkers en zijn artsen hiervoor niet aansprakelijk.



Buitenring Sint-Denijs 30 | 9000 Gent
09 246 46 46 | info@azmmsj.be

mariamiddeles.be | virtueelziekenhuis.be | jouwjob.be

Volg ons ook op:

PATIËNTENINFORMATIE



GezondheidsZorg met een Ziel

Beste patiënt,

Je zal een ingreep ondergaan waarbij de arts de LPRF-techniek zal toepassen. In deze folder lees je wat dit precies inhoudt.

» EEN LPRF-BEHANDELING IS NIET PIJNLIJK.

Wat is LPRF?

Leukocyte Platelet Rich Fibrin (LPRF) is een autoloog fibrine concentraat, dit wil zeggen dat het concentraat uit je eigen bloed wordt gewonnen. Het natuurlijk fibrinenetwerk is rijk aan groeifactoren en cytokines (speelt een rol in de immuunafweer) die afkomstig zijn van bloedplaatjes (trombocyten) en witte bloedcellen (leukocyten). Aanwezigheid van deze eiwitten bevordert de wondgenezing. Het is een eenvoudige procedure die op de poli kan worden uitgevoerd.

Wanneer kan LPRF aangewezen zijn?

Een LPRF-behandeling kan aangewezen zijn bij botdefecten, tandextracties, sinuselevatie, plaatsing van een implantaat, ...

Hoe verloopt LPRF?

VOORBEREIDING

Er wordt bloed afgenomen. Deze buisjes worden gecentrifugeerd ①.

Bij centrifuge worden de bloedplaatjes geactiveerd als ze in contact komen met de wanden van de buisjes. Daardoor gaat de coagulatie (= bloedstolling) cascade van start: aan de top van de buis bevindt zich fibrinogeen dat door circulerend thrombine naar fibrine omgezet wordt. Deze fibrineklonter kan in zijn geheel uit de proefbuis worden verwijderd ②, waarna de rode bloedcellen worden afgeschraapt.

De fibrineklonter kan in zijn geheel gebruikt worden tijdens de ingreep of tot membraan geprepareerd worden door er druk op uit te oefenen ③.



TOEPASSING

Het membraan wordt in de wonde geplaatst om de genezing en het herstel van het wondgebied te versnellen. De wonde wordt gehecht met verteerbare draad.

Roken is slecht voor tal van factoren, maar zeker ook voor de wondheling. De doorbloeding van het kaakbot wordt door roken immers beperkt en heeft zo invloed op de botgenezing.