

PRP – BIOLOGISCHE SIGNALTHERAPIE FÜR GEZIELTE GEWEBEREGENERATION

MEDICUS CURAT, NATURA SANAT
„Der Arzt behandelt, die Natur heilt“
(Hippokrates)

WERTE PATIENTIN, WERTER PATIENT!

Bei der Erstbegutachtung werden zunächst die Wunddiagnostik, die zugrunde liegenden klinischen Ursachen der Wundheilungsstörung und auch deren differentialdiagnostische Abklärung evaluiert, bisherige Befunde besprochen und eine Fotodokumentation angelegt.

Wissenschaftlichen Konsensus Dokumente und Leitlinien wie dem T.I.M.E. Clinical Decision Support Tool, M.O.I.S T oder W.A.L.A.M.A. unterstützen dabei meine für Sie individuell festgelegte Behandlungsstrategie.

Die auf Ihren Wundstatus festgelegte standardisierte Wundtherapie erfährt durch die Applikation eines AUTOLOGEN WUNDVERBANDES (WUNDPATCH) eine innovative Zusatzbehandlung, die auf den PRINZIPIEN DER ZELLULÄREN REGENERATION UND BIOGENEN HEILUNGSSTIMULATION beruht.

Das BEHANDLUNGSSPEKTRUM umfasst:

- traumatischen Sport- und Freizeitverletzungen,
- postoperativen Wundheilungsstörungen,
- akute und chronische Weichteildefekte auf Basis von lokalen Durchblutungsstörungen
- (Arterien/Venen),
- Stoffwechselstörungen (DM, Rheuma) und
- Narbenkorrektur (Keloid, Hypertrophie)

Autologes Conditioniertes Plasma,
auch als **Plateled Rich Plasma (PRP)** genannt, die
KRAFT DER NATUR ZUR SELBSTHEILUNG



Thrombozyten spielen in der Wundheilung eine zentrale koordinierende Rolle, indem Sie Zellwachstum stimulieren und Entzündung reduzieren.

Plateled Rich Plasma (PRP) bezeichnet und entspricht einem autologem Plasma mit einer konzentrierten Anzahl von Thrombozyten, getrennt durch Zentrifugation von den Erythrozyten und Leukozyten.

BIOLOGISCHE WIRKUNGSMECHANISMEN DER THERAPIE MIT PLATELED RICH PLASMA (PRP)

THROMBOZYTEN enthalten eine Vielzahl an essenziellen Wachstumsfaktoren (PDGF, PDEGF, PF-4, TGF- β , VEGF, EGF, EGF, FDAF) die nach Aktivierung durch Thrombin und Kollagen freigesetzt werden und die Zellproliferation und Geweberegeneration regulieren.

ZELLULÄRE PLASMAFAKTOREN wie u.a. pro- und antiinflammatorische Zytokine (IL-1 alpha, IL-1 beta, TNF-alpha, IL-6 sowie Angiopoietine) spielen als WACHSTUMSREGULATOREN eine weitere wichtige Rolle in unterschiedlichen Prozessen zur Ausbildung eines biologisch hochwertigen Granulationsgewebes, in der lokalen Gefäßregeneration, beschleunigen die Epithelisation und einen stabilen Wundverschluss.

PLASAMPHERESE – METHODIK

Nach Blutabnahme aus der Vene wird mit innovativer Sensortechnologie durch Zentrifugation (Cell-Saver) ein zell- und thrombozytenreiches konditioniertes Plasma hergestellt und

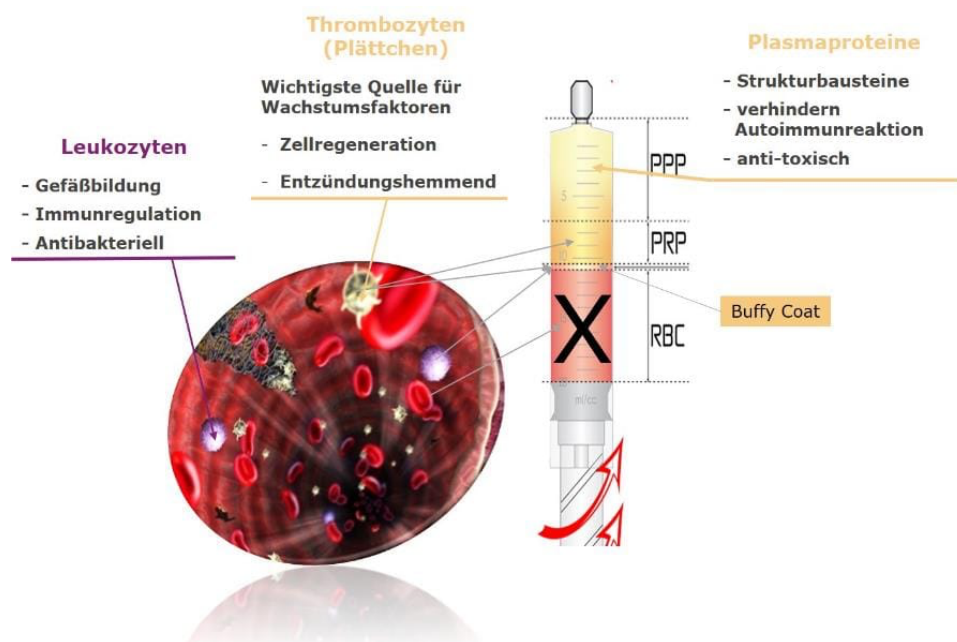
in unterschiedlichen Applikationstechniken schmerzfrei auf den Wundgrund /-rand oder die Narbe aufgebracht bzw injiziert. Spezielle Wundaufgaben unterstützen die Aktivität.

Die Anzahl und das Intervall der erforderlichen Behandlungen werden auf die Wunddiagnose und den Heilungsverlauf individuell abgestimmt.



Die wissenschaftlich gesicherte Therapie ist keine Kassenleistung der Sozialversicherungen.

Die Indikation zur autologen PRP-Therapie wird gezielt dann gestellt, wenn die physiologischen Heilungsprozesse stagniert und eine gezielte biologische Aktivierung durch körpereigene Wachstumsfaktoren erforderlich ist. Ziel ist es, die regenerative Dynamik des Gewebes wiederherzustellen und eine qualitativ hochwertige Heilung einzuleiten.



1. CHRONISCHE, STAGNIERENDE WUNDEN

- verzögerte biologische Heilung trotz Standardtherapie (TIME-WALAMA Konzept)
- geringe Granulation, „biologische Inaktivität“
- regenerativer Stimulus fehlt
- Gewebe noch **reaktionsfähig** ist
- Ulcus cruris, peripherer Decubitus

PRP wirkt als biologischer „Kick-start“

→ Aktivierung von Fibroblasten, Keratinozyten, Angiogenese

2. GESTÖRTE WUNDHEILUNGSPHASEN

- prolongierte Entzündungsphase
- fehlender Übergang in Proliferation

PRP aktiviert durch

- Wachstumsfaktoren (PDGF, TGF- β , VEGF)
- immunmodulatorische Effekte

3. POSTOPERATIVE WUNDHEILUNGSSTÖRUNGEN

- Nahtdehiszenzen
- verzögerte Heilung nach chirurgischen Eingriffen
- frühzeitig in der subakuten Phase
- zur Vermeidung chronischer Verläufe

4. REGENERATIVE UNTERSTÜTZUNG BEI VERLETZUNGEN

- Weichteilgewebe Sehnen, Muskel
- Narben (hypertroph, fibrotisch)

Kombination:

- zellstimulierende Matrix-Wundauflagen
- PRP + Microneedling oder ESWT

5. ÄSTHETISCH-REGENERATIVE INDIKATIONEN

- Hautregeneration
- Kollagenaufbau
- Narbenqualität verbessern

PRP wirkt als **biologisches Anti-Aging-Tool**

Keine Indikation bei:

- akute Infektion (zuerst Infektkontrolle!)
- nekrotischem Gewebe ohne Débridement
- unklarer Durchblutungssituation (→ zuerst Gefäßdiagnostik!)
- schwere Gerinnungsstörungen

Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden sind dabei aus ärztlicher Sicht zentraler Auftrag und leitendes Prinzip meines therapeutischen Handelns.