

Arthrex ACP® Double Syringe

ACP –
собственная обогащенная
тромбоцитами плазма



Arthrex ACP Шприц двойной



Шприц двойной

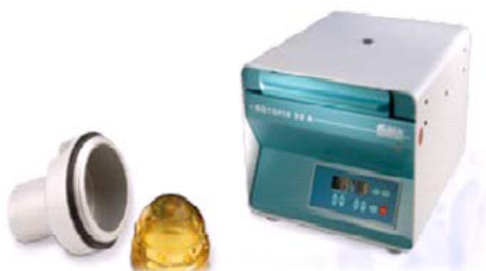
Лечебный метод ACP – это концентрация биологически активных молекул - факторов роста в плазме, полученной из небольшого объема собственной крови пациента. Возросшие уровни фактора роста улучшают выздоровление клеток в пораженной зоне и ускоряют процесс регенерации.

Лечение плазмой крови можно проводить как во время операции, так и в последующий восстановительный период. При терапевтическом лечении, **назначается 3-4 инъекции ACP, с промежутком 1-2 недели**. Снижение болевого синдрома, как правило, наблюдается, уже после 1 инъекции.

Лечение с применением плазмы крови показана пациентам, у которых наблюдаются синдромы перегрузок сухожилий, повреждения, воспаления, патология суставных хрящей, или для ускорения регенерации клеток, при лечении незаживающих ран.

Характеристики

- Arthrex ACP System – эффективный метод концентрирования ростовых факторов для терапевтического применения
- Получение собственной обогащенной плазмы с помощью Arthrex ACP System занимает всего несколько минут в отличие от стандартных методик, требующих для этого до 45 минут
- Уникальный двойной шприц обеспечивает удобство и безопасность, поскольку процесс получения собственной обогащенной плазмы происходит в закрытой системе.



Подвески

Центрифуга

Показания

- Артроз (I-III степень) – терапия наиболее эффективна на ранних стадиях.
- Хирургическое вмешательства – остеотомии, операционное лечение переломов, шов мягких тканей. Используется интрооперационно для ускоренной регенерации тканей, снижения последующего болевого синдрома, снижения риска инфекции, минимизация отека, шрамов.
 - Спортивная травма – свежие травмы: разрывы мышц, сухожилий, повреждения мениска, не требующие операционного вмешательства
 - Воспаления – тендинопатия (воспаления ахиллова сухожилия, собственной связки надколенника, эпикондилит), субакромиальный синдром, плантарный фасциит и т.д.
 - Незаживающие раны, язвы

Принцип действия ACP

По данным исследований в результате лечения в **2-3 раза ускоряются процессы выздоровления тканей** соответствующей зоны. Преимуществом лечения плазмой крови перед альтернативными методами (например, локальное гормональное лечение, лечение гиалуроновой кислотой, физиотерапия, операции и пр) является отсутствие опасности осложнений. Отсутствуют реакции отторжения, так как при лечении используется собственная кровь пациента. Опасность инфекции минимальна, поскольку в самой плазме содержатся иммунные клетки, предотвращающие возникновение инфекций.



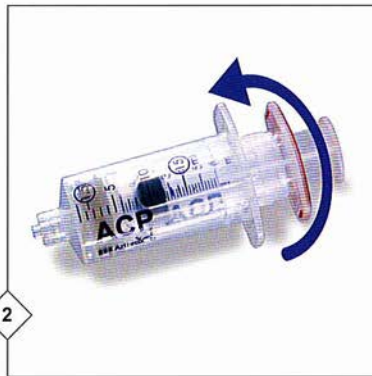
Тележка для центрифуги

Техника применения



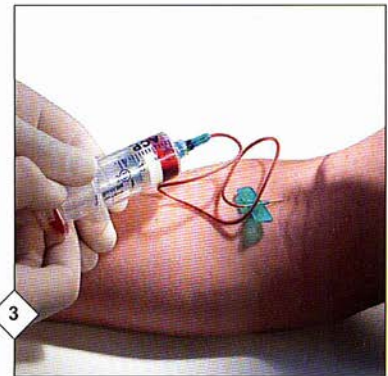
1

Принадлежности: центрифуга, противовес, бакеты, шприц двойной, защитный колпачок, антикоагулянт, игла-бабочка.



2

Приведите в готовность внешний и внутренний шприцы, оттянув оба поршня назад до упора и вперед. Если время от момента забора крови до введения готовой плазмы составляет менее 30 минут, использование антикоагулянта не требуется.



3

Наберите в шприц 15 мл венозной крови и наденьте на канюлю красный защитный колпачок. Для забора крови рекомендуется использовать иглу-бабочку диаметром 18-20G.

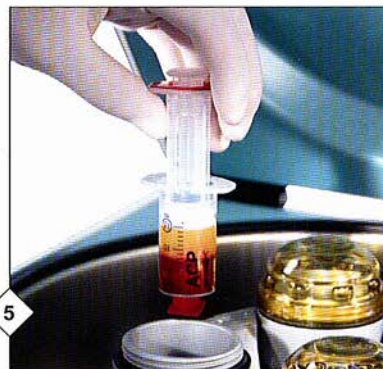
Если время от момента забора крови до введения готовой плазмы составляет более 30 минут, перед забором крови наберите в шприц 1 мл антикоагулянта цитрата декстрозы.

При использовании с антикоагулянтом, перед центрифугированием перемешайте кровь с антикоагулянтом аккуратными вращательными движениями шприца.



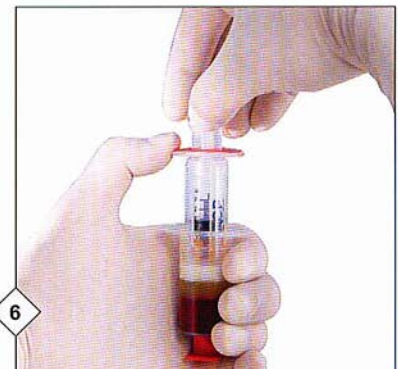
4

Поместите шприц в корзину ротора центрифуги, в противоположную корзину поместите подходящий противовес или второй шприц равного объема



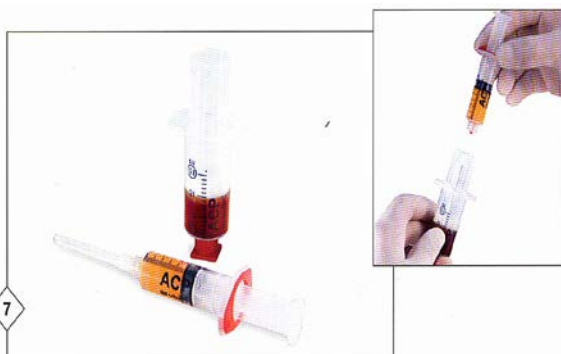
5

Проведите центрифугирование в течение 5 минут на скорости 1500 об/мин. Извлеките шприц, держа его в вертикальном положении, чтобы плазма не перемешалась с осевшими эритроцитами.



6

Для того, чтобы перенести 3-5 мл плазмы из большого внешнего шприца в маленький внутренний шприц медленно надавите вниз на внешний шприц одновременно медленно оттягивая вверх поршень маленького внутреннего шприца



7

Вывинтите маленький внутренний шприц и наденьте на него иглу. Плазма готова к применению. При использовании совместно с антикоагулянтом, плазму можно использовать в течение 4 часов от момента забора крови.

Ordering Information

<i>Item number</i>	<i>Description</i>
ABS-10011	Arthrex ACP Kit, Series I
ABS-10012	Arthrex ACP Kit, Series II
ABS-10014	Arthrex ACP Double Syringe
ABS-10020	Centrifuge Hettich Rotofix 32 with Swing Out Rotor, 220 V
ABS-10022	Bucket with Screw Cap for Centrifuge (spare)
ABS-10023	Screw Cap for ABS-10022 (spare)
ABS-10027	Counterweight for Centrifugation of ACP-Double Syringe, 15 ml
ABS-10050	ViscoGel High Viscosity Ratio Applicator with 10 cm Mixing Tip
ABS-10051	ViscoSpray Low Viscosity Ratio Applicator with 3 cm Mixing/Spray Tip
ABS-20000	Fenestrated Delivery Needle
ABS-21000	Tuohy Delivery Needle, 17 Gauge 16"
AR-5995-ABS01	Cart for Centrifuge

An Anticoagulant can be purchased on request.



This description of technique is provided as an educational tool and clinical aid to assist properly licensed medical professionals in the usage of specific Arthrex products. As part of this professional usage, the medical professional must use their professional judgment in making any final determinations in product usage and technique. In doing so, the medical professional should rely on their own training and experience and should conduct a thorough review of pertinent medical literature and the product's Directions For Use.

© 2012, Arthrex Medizinische Instrumente GmbH. All rights reserved.

LABS2-003-EN_I

References

1. Borzini P, Mazzucco L: Tissue Regeneration and in Loco Administration of Platelet Derivates: Clinical Outcomes, Heterogeneous Products, and Heterogeneity of Effector Mechanisms. *Transfusion*. 2005; 45: 1759-1767.
2. Edwards D, et al: Transforming Growth Factor Beta Modulates the Expression of Collagenase and Metalloproteinase Inhibitor. *The EMBO Journal*. 1987; 6(7): 1899-1904.
3. Lynch S, et al: Role of Platelet-derived Growth Factor in Wound Healing: Synergistic Effects with other Growth Factors. *Proc. Natl. Acad. Sci. USA*. 1987; 84: 7696-7700.
4. Graziani F, et al: The In Vitro Effect of Different PRP Concentrations on Osteoblasts and Fibroblasts. *Clin Oral Implants Res*. 2006; 17(2): 212-219.
5. Sundman E, Cole B, Fortier L: Growth Factor and Catabolic Cytokine Concentrations Are Influenced by the Cellular Composition of Platelet-Rich Plasma. *American Journal of Sports Medicine*. 2011; 39(10): 2135-2140
6. Kisiday J, et al: Effects of Platelet-Rich Plasma Composition on Anabolic and Catabolic Activities in Equine Cartilage and Meniscal Explants. *Cartilage*. 2012; 3: 245-254
7. Mazzocca A, et al: Platelet-rich plasma differs according to preparation method and human variability. *Journal of Bone & Joint Surgery*. 2012; 94(4): 308-316
8. Mazzocca A, et al: The positive effects of different platelet-rich plasma methods on human muscle, bone, and tendon cells. *The American Journal of Sports Medicine*. 2012; 40(8): 1742-1749
9. Milano G, et al: Repeated Platelet Concentrate Injections Enhance Reparative Response of Microfractures in the Treatment of Chondral Defects of the Knee: An Experimental Study in an Animal Model. *Arthroscopy*. 2012; 28(5): 688-701
10. Cerza F, et al: Comparison Between Hyaluronic Acid and Platelet-Rich Plasma, Intra-articular Infiltration in the Treatment of Gonarthrosis. *The American Journal of Sports Medicine*, online published on October 25, 2012
11. Deans VM, Miller A, Ramos J: A Prospective Series of Patients with Chronic Achilles Tendinopathy Treated with Autologous-conditioned Plasma Injections Combined with Exercise and Therapeutic Ultrasonography. *The Journal of Foot and Ankle Surgery*. 2012; 51(6): 706-710