

Contra-indicaties prednison

Mensen met diabetes moeten extra hun bloedsuikerspiegel controleren, omdat de waarden na een injectie tijdelijk wat hoger kunnen zijn.

Waar kunt u terecht?

Voor een behandeling met prednison kunt u terecht bij uw behandelend (huis)arts of reumatoloog.

Wordt het vergoed?

Prednison is een regulier geneesmiddel en zal in de regel door de meeste ziektekostenverzekeraars worden vergoed als een arts dit voorschrijft.

Andere corticosteroïden dan prednison (merknaam:

Depo-Medrol®), die in aanmerking komen voor toediening via een injectie zijn: betamethason (Celestone®, Diprophos®), dexamethason (Aacidexam®), en triamcinolon (Albicort®, Kenacort A®, Lederspan®). Uw arts kan bepalen welke in uw geval het meest geschikt is.

De voor- en nadelen van prednison voor u eens rustig nalezen? Bel voor de gratis prednison nieuwsbrief naar de Artrose & Reuma Stichting.

PROCAÏNE (NEURAAALTHERAPIE)

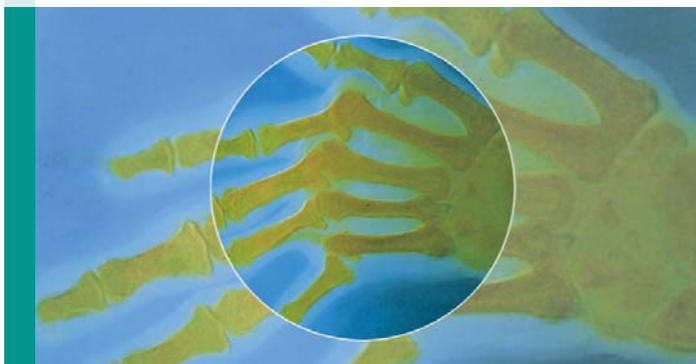
Wat is Neuraaltherapie?

Neuraaltherapie is een behandelingsmethode uit de natuurgeneeskunde en richt zich op het opheffen van blokkades in het lichaam door injecties met een verdovende stof. Door de verdoving wordt de blokkade uitgeschakeld en kan de energie weer vrij door het lichaam stromen. Zo wordt de bron van diverse klachten aangepakt. In zekere zin is het te vergelijken met acupunctuur, omdat er ook bij neuraaltherapie van wordt uitgegaan dat de

oorzaak van ziekte een verstoorde energie in het lichaam is en ook hier een relatie wordt verondersteld tussen plekken aan de oppervlakte van het lichaam en klachten elders in het lichaam. Bij neuraaltherapie wordt als verdovende stof meestal procaïne gebruikt.

Voor wie geschikt?

Neuraaltherapie is bij diverse chronische pijnklachten geschikt en kan daarom ook verlichtend zijn bij artrose, fibromyalgie en (milde) reumatische artritis. Eenmaal beschadigde gewrichten zullen niet meer herstellen, maar wel kunnen ontstekingsverschijnselen afnemen.



Daarbij moet wel opgemerkt worden dat bij een snel en heftig verlopende RA over het algemeen een agressieve reguliere aanpak in eerste instantie de voorkeur verdient. Dit om verdere schade aan de gewrichten te voorkomen. Wanneer iemand vervolgens goed is ingesteld op de medicatie kan vaak later alsnog gewerkt worden aan het opheffen van lichamelijke blokkades met neuraaltherapie.

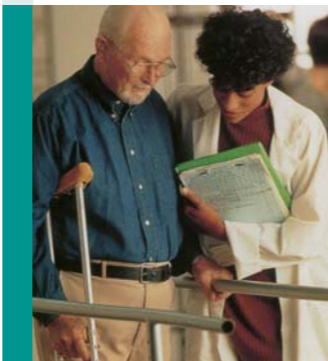
Wat zijn de bijwerkingen?

Neuraaltherapie is een veilige behandeling. Overgevoeligheid voor de lokale verdoving komt bijna niet voor. Wel vinden sommige mensen de injectie pijnlijk.

Waar kunt u terecht?

Artsen die gespecialiseerd zijn in neuraaltherapie kunt u vinden via de Nederlandse Vereniging voor Neuraal en Regulatietherapie (www.nvnr.nl), of telefoon: 020-6731903.

Daarnaast hebben artsen die zich hebben gespecialiseerd in natuurgeneeswijzen vaak ook ervaring met neuraaltherapie (www.abng.nl). Maar ook artsen voor orthomanele geneeskunde (www.nrmg.nl) en voor acupunctuur (www.acupunctuur.com) passen neuraaltherapie toe, evenals sommige huisartsen en anesthesisten.



Wordt het vergoed?

Neuraaltherapie is bij verschillende ziektekostenverzekeraars opgenomen in hun vergoedingspakket. Informeer u vooraf bij uw verzekeraar naar evt. voorwaarden.

Meer lezen over neuraaltherapie? Vraag de nieuwsbrief gratis bij ons aan. Wat kan neuraaltherapie bij artrose en reuma doen?

Injecties met stamcellen: genezing van artrose?

Wetenschappers van Bristol University voorspellen dat ze binnen tien jaar in staat zijn artrose te genezen. De onderzoekers slaagden er onlangs voor het eerst in de geschiedenis in om menselijk kraakbeen te maken uit stamcellen van het beenmerg van mensen met artrose. Daardoor hoeft in de toekomst ook niemand meer op zoek naar een donor. Met injecties van stamcellen in de gewrichten zou het beschadigde kraakbeen weer hersteld kunnen worden.

Zie voor meer informatie de nieuwsberichten op onze site: www.reuma-stichting.nl

DE ARTROSE & REUMA STICHTING HELPT!

Doelstellingen Artrose & Reuma Stichting

- Het stimuleren van wetenschappelijk onderzoek naar nog niet reguliere, aanvullende behandelmethoden van artrose en reuma.
- Het geven van professionele voorlichting over deze behandelmethoden.
- Het inzichtelijk maken van de relatie tussen gezonde voeding, het voorkomen van artrose en reuma en de vermindering van klinische verschijnselen.
- Behartigen van patiëntenbelangen.
- Het steunen van initiatieven door of voor patiënten.
- Samenwerken met instanties die zich inzetten ter voorkoming en bestrijding van artrose en reuma.



Artrose & Reuma Stichting

Colofon

Dit is een uitgave van de Artrose & Reuma Stichting
Nieuwezijds Voorburgwal 130 d
1012 SH Amsterdam

Telefoon 020 - 330 63 00
TeleFax 020 - 330 62 99
E-mail info@reuma-stichting.nl
Website www.reuma-stichting.nl
Postbank 4329

N.B.

Iedere ziekte en iedere patiënt is uniek. Deze uitgave is slechts bedoeld als bron van informatie. U wordt dringend verzocht om de beslissing over de behandelingen, wijziging van voeding of leefwijze zoals vermeld in deze uitgave, in samenspraak met een gekwalificeerde arts te nemen. Een arts die in ogenschouw neemt dat u, als patiënt, recht heeft op onafhankelijke volledige informatie.

NIEUWSBRIEF PATIËNTENBELANG

PRIKKEN TEGEN PIJN

De voor- & nadelen van diverse injectiebehandelingen bij artrose en reuma



Artrose & Reuma Stichting

De keuze aan pijnstillers voor reumapatiënten is groot. Maar dat betekent helaas niet dat het makkelijk is iets te vinden dat goed werkt. Er zijn veel verschillende vormen van reuma die allemaal om een andere behandeling vragen. En het effect van een behandeling is niet bij iedereen hetzelfde. Daarnaast geven veel reumamiddelen vaak ernstige bijwerkingen.

Het is voor veel mensen met reuma dan ook vaak een lange zoektocht om uit te vinden welke middelen in welke combinatie en in welke dosering het beste helpen.

De Artrose & Reuma Stichting helpt u daarbij met voorlichting over alle mogelijke behandelmethoden tegen reuma.

In deze nieuwsbrief werpen we licht op injectiebehandelingen bij reumatische klachten. Wat zijn de voor- en nadelen daarvan? En voor wie is het geschikt?

MEDICATIE BIJ REUMA

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen vier groepen medicatie bij reuma:

1. Pijnstillers

zoals paracetamol

2. Ontstekingsremmende pijnstillers,

zoals diclofenac, ibuprofen en naproxen.

Deze geven relatief vaak ernstige maag- en darmklachten

De cox-2-remmers² vallen ook onder deze groep:

• Vioxx

• Arcoxia

• Celebrex

• Bextra

• Dynastat

Deze geven een sterk verhoogd risico op hartklachten en vele andere gezondheidsklachten.¹

3. Lang werkende ontstekingsremmers, zoals methotrexaat, sulfasalazine, goudpreparaten en tnf-remmers.

4. Bijnierschors hormonen

De corticosteroiden waarvan Prednison de bekendste is.

(1) Zie voor meer informatie onze nieuwsbrieven over Vioxx of kijk op www.meldpuntvioxx.nl

Injectiestof	Wat doet het?	Bij welke reumavorm?
Hyaluronzuur	Pijnvermindering	Knieartrose
Prednison	Ontstekingsremmend	Reuma (RA) en artrose
Procaïne	Verdovend	RA, artrose en fibromyalgie

HYALURONZUUR

Wat is Hyaluronzuur?

Hyaluronzuur is een stof die van nature aanwezig is in onze gewrichten, en dan met name in het gewrichtsweefsel en de gewrichtsvloeistof. Hyaluron werkt in een gezond gewricht als smeermiddel en schokdemper. Bij artrose is die smerende en beschermende werking verminderd.

Voor wie geschikt?

Hyaluronzuur wordt vooral met succes gegeven bij artrose in het kniegewricht. Bij andere gewrichten is de werking nog niet bewezen. Het wordt voorgeschreven aan artrosepatiënten die geen of onvoldoende effect ondervinden van andere pijnstillers en/of oefeningen en fysiotherapie.



Wat is het resultaat?

Voor een goede werking zijn in de regel minimaal 3 injecties nodig (met tussenpozen van 1 week), maar het meeste effect heeft een volledige serie van 5 injecties. Gemiddeld geeft zo'n volledige kuur drie tot zes maanden pijnvermindering. Wel duurt het vaak twee of drie maanden voordat er resultaat merkbaar is. Overigens is niet bij iedereen de behandeling succesvol. Over de veiligheid en het effect van het herhalen van de behandeling is nog weinig bekend.

Wat zijn de bijwerkingen?

Bij hyaluronzuur in de natuurlijke vorm komen niet of nauwelijks bijwerkingen voor. Heel soms treedt een allergische reactie op. De injectie zelf kan pijnlijk zijn, maar de arts kan daarvoor een lokale verdoving geven.

Contra-indicaties

- bij een actieve ontsteking in de nabijheid van de injectieplaats of een huidziekte
- bij zwangerschap en tijdens borstvoeding



Waar kunt u terecht?

Een injectiebehandeling met hyaluronzuur wordt nog maar op beperkte schaal in Nederland toegepast. Relatief veel ervaring heeft men bij het orthopedisch centrum in Tiel (zie www.rapopstap.nl).

Hyaluronzuur wordt verkocht onder diverse merknamen, de bekendste zijn Supartz, Ostenil en Hylan.

Wordt het vergoed?

Een therapie met hyaluronzuur wordt nog niet algemeen vergoed. Informeer dus vooraf bij uw ziektekostenverzekeraar of overleg met uw behandelend arts naar mogelijkheden om de therapie vergoed te krijgen. De kosten bedragen ca. € 300 á € 400 voor 5 injecties. Hyaluronzuur kan rechtstreeks worden besteld bij de fabrikant op indicatie van uw behandelend arts.

Wat hebben hyaluronzuur en glucosamine met elkaar te maken?

Kraakbeen is opgebouwd uit bindweefselstrengen (collageen) met daartussen diverse bouwstoffen waaronder de proteoglycanen. Er zijn 3 stoffen die tot de proteoglycanen behoren: hyaluronzuur, chondroïtine en glucosamine. De laatste twee worden als voedingssupplement geleverd; hyaluronzuur kan alleen worden ingespoten, omdat het in tabletvorm direct door de maag zou worden afgebroken.

PREDNISON

Als er sprake is van ernstige artrose, bijvoorbeeld met sterke slijtage of ontstekingen, dan kunnen injecties met corticosteroiden (hormonen) verbetering geven. Ook bij reumatoïde artritis (RA) wordt deze behandeling weer vaker toegepast. De bekendste en meest gebruikte corticosteroid is Prednison.

Wat is Prednison?

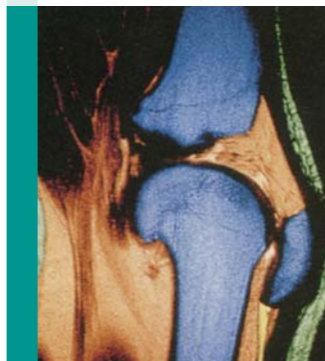
Prednison is een bijnierschors hormoon, wat betekent dat het lichaam dit hormoon zelf aanmaakt in de bijniere. Deze hormonen onderdrukken het afweersysteem en remmen zo ontstekingen en overgevoeligheidsreacties. Hierdoor worden zwelling en pijn van gewrichten en pezen minder.

Prednison wordt meestal toegediend in de vorm van tabletten, maar ook wel met injecties rechtstreeks in het ontstoken gewricht. Een injectie met prednison werkt korter, maar heeft minder bijwerkingen dan een behandeling met tabletten.

Voor wie geschikt?

Prednison is geschikt voor mensen met een ernstige vorm van artrose, bijvoorbeeld met sterke slijtage of ontstekingen, en voor mensen met RA.

Injecties met prednison geven vaak snel en effectief

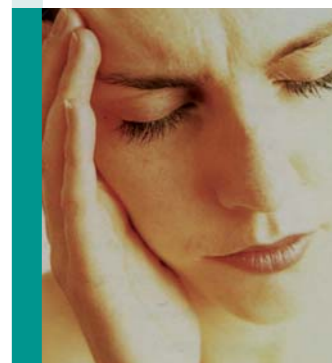


vermindering van de zwellingen en de pijn bij artrose en reuma. Door de injectie wordt de ontsteking in het gewricht minder actief en daardoor het risico van gewrichtschade minder groot. Om deze reden wordt het steeds vaker toegepast als een soort stootkuur bij RA, om de schade van een actieve ontsteking te beperken. Ook wordt het wel toegepast door reumapatiënten om voor korte tijd, bijvoorbeeld tijdens een vakantie, pijnvrij te zijn.

Echter, het resultaat van prednison is slechts tijdelijk (gemiddeld twee weken) en er kunnen (ernstige) bijwerkingen optreden. Bovendien kan het de slijtage van de gewrichten bij artrose verergeren en ook tot versnelde osteoporose (botontkalking) leiden. Het zeer regelmatig herhalen van een behandeling met prednison is daarom ongebruikelijk.

Wat zijn de bijwerkingen?

Veel voorkomende bijwerkingen van prednison zijn: gewichtstoename, opgezwollen gezicht, vermoeidheid,



stemmingswisselingen, depressiviteit, verhoogde bloeddruk, verhoogd glucose-niveau, opvliegers, onregelde menstruatie, spierzwakte, meer kans op infecties en een dunnere huid. Langdurige gebruikers hebben meer kans op diabetes, botontkalking, oogproblemen en verminderde weerstand.