BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

WONDGENEZING | INFECTIEBESTRIJDING | PREVENTIE

Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF DECEMBER 2016

Zorg nu beter dan 10 jaar geleden, zegt NZa

Nederlandse Zorgautoriteit

Vorige maand publiceerde de Nederlandse Zorgautoriteit *De stand van de zorgmarkten 2016*. Dit jaar was de centrale vraag of 10 jaar na de invoering het huidige zorgverzekeringsstelsel de beloften van toen heeft waargemaakt. Veel is er beter geworden, veel kan nóg beter.

Toegankelijker

Tot de concrete resultaten rekent de NZa kortere wachtlijsten, gestegen levensverwachting en gezondheidsbeleving en fikse besparingen op de kosten van medicijnen. Grootste winstpunt van het afgelopen decennium is de verbeterde solidariteit en toegankelijkheid van zorg voor alle Nederlanders. Het stelsel presteert nu op bijna alle punten beter dan in 2006, constateert de NZa tevreden.
Tevredenheid spreekt ook uit een ander rapport van de NZa dat vorige maand uitkwam. Volgens het 'rapport uitvoering Zorgverze-keringswet' krijgen verzekerden in ons land waar ze recht op hebben, is de informatievoorziening duidelijk en correct, is er brede toegang tot de basisverzekeringen en een goede controle op de besteding van premiegelden. Ook stelde de zorgautoriteit vast dat de zorgverzekeraars niet aan risico-selectie doen. Dit was een van de kopzorgen bij de invoering van het stelsel. Kritische geluiden zijn er echter ook. Zo zou de Consumentenbond graag zien dat de zorgverzekeraars een deel van hun riante reserves (ruim 3,3 miljard euro, berekende de Bond) zouden gebruiken om de zorgpremies te verlagen. In een reactie wijzen de verzekeraars op hun wettelijke verplichting reserves aan te houden.

Bronnen: nz.nl, zorgvisie.nl

In nieuwe vergelijkende Britse studie bij patiënten met diabetische voet:

Combitherapie met Granulox veel effectiever

In een recent artikel in het Britse vakblad Diabetic Foot & Ankle volgen de auteurs het behandelverloop bij een groep van 20 patiënten met diabetische voet. Zij kregen in 2015 naast de standaard wondbehandeling de hemoglobinespray Granulox toegediend. De resultaten worden gelegd naast die van een vergelijkbare patiëntengroep, die het jaar daarvoor in dezelfde wondkliniek werd behandeld.
De hemoglobinegroep deed het significant beter dan de controlegroep op alle belangrijke punten: mate van wondheling en reductie van wondoppervlak, pijn, necrotisch weefsel en exsudaat.

Significante verschillen

De auteurs benadrukken dat de twee gevolgde groepen verder zoveel mogelijk voldeden aan dezelfde parameters, wat volgens hen een retrospectieve vergelijking mogelijk maakt. Na 4 weken was er bij 5 patiënten (25%) in de hemoglobinegroep sprake van volledige wondsluiting en bij alle patiënten van wondheling. In de controlegroep was dat bij respectievelijk slechts 1 (5%) en 15 (75%) van de 20 patiënten het geval. Voor wondoppervlakreductie waren de cijfers respectievelijk 63% en 25%. Na 28 weken waren de wonden bij 95% van de patiënten in de Granulox-groep in oppervlak gereduceerd, tegen 63% in de controlegroep ($p < 0,05$). Voor verminderde pijnbeleving gold dat alle patiënten in de hemoglobinegroep na 12 weken aangaven pijnvrij te zijn, tegen slechts één derde van de controlegroep. Beide groepen hadden bij aanvang vergelijkbare niveaus van necrotisch weefsel. In de hemoglobinegroep was dit na 4 weken bij alle patiënten teruggebracht tot nul; bij de controlegroep bedroeg de …

Lees verder op de volgende pagina >

Namens het hele BiologiQ team

MOOIE KERSTDAGEN,
EEN GOEDE JAARWISSELING,
EEN GEZOND EN VOORSPOEDIG 2017!

*BiologiQ dankt alle wondprofessionals voor hun fantastische werk in het afgelopen jaar en het inzetten van weer méér BiologiQ producten. Trouw aan ons principe dat innovatie en kwaliteit altijd winnen, gaan we er hard tegenaan om ook van 2017 weer een **wonderschoon** én meer **wondvrij** jaar te maken.*

BIOLOGIQ • WATERMANSTRAAT 72 • 7324 AK APELDOORN - NL
T +31(0)55 368 44 60 • F +31(0)55 368 44 66 • E INFO@ BIOLOGIQ.NL

.. vervolg

gemiddelde reductie slechts 10% ($p < 0{,}001$). Tenslotte was na 4 weken bij geen enkele patiënt in de hemoglobinegroep sprake van bovenmatig exsudaat, terwijl dat bij een kwart van de controlegroep nog wel het geval was.

Discussiepunten

Onder het kopje *Discussion* benadrukken Hunt en Elg de belangrijke rol van zuurstof bij stagnerende wonden, met name diabetische voetulcera. Door hypoxie blijven wonden stagneren in de ontstekingsfase en komen ze niet toe aan de volgende stappen in het natuurlijke genezingsproces: celproliferatie en weefselherstel. Wanneer de wond wordt behandeld met Granulox spray, bindt de hemoglobine in het product zuurstof uit de omgeving. Deze wordt vervolgens getransporteerd naar het wondbed. Hoewel verder onderzoek noodzakelijk is, concluderen de auteurs dat de voorlopige ervaringen met hemoglobinespray dermate gunstig zijn, dat toevoeging aan bestaande wondbehandel-protocollen sterk wordt aanbevolen. Zij sluiten zich hierbij aan bij de bevindingen van een eerdere werkgroep (Chadwick et al, 2015), die had aangedrongen op een ontwikkelpad naar klinisch gebruik voor hemoglobine. Dit leidde tot de richtlijn dat de inzet van plaatselijk toegediende hemoglobine moet worden overwogen na 2 – 4 weken, als wonden niet reageren op de standaard wondzorg. Voor patiënten met een verhoogd risico op vertraagde wondheling luidt de aanbeveling om al eerder te beginnen met de toevoeging van hemoglobine aan de standaard behandeling.

Artikel: Hunt SD & Elg F, Clinical effectiveness of hemoglobin spray (Granulox®) as adjunctive therapy in the treatment of chronic diabetic foot ulcers; Diabetic Foot & Ankle, 2016, 7: 33101.

Meer inzicht in oorzaken tragere wondheling bij ouderen

Waarom verloopt wondherstel trager naarmate mensen en dieren ouder zijn? Wetenschappers aan de Rockefeller University in New York (VS) onderzochten de moleculaire veranderingen in de huid van ouder wordende muizen om antwoorden te vinden. Vorige maand publiceerden zij hun bevindingen in de vakpers.

Communicatie met immuuncellen gaat achteruit

Na een verwonding komt er een proces van celmigratie op gang dat uiteindelijk leidt tot wondsluiting. Voor dit proces is communicatie nodig tussen de huidcellen en nabije immuuncellen. Wat deze experimenten volgens de onderzoekers laten zien, is dat deze communicatie moeizamer verloopt naarmate het organisme ouder is. Co-auteur Brice Keyes noemt wondheling één van de meest complexe processen in het menselijk lichaam. Allerlei celtypen, moleculaire verbindingen en signalerings-systemen spelen daarbij een rol, elk met hun eigen tijdpad. Bij elke stap kan veroudering een negatieve rol spelen. Het onderzoeksteam richtte zich met name op de rol van keratinocyten, nieuw aangemaakte huidcellen die onmisbaar zijn voor het weefselherstel onder de wondkorst.
Zij vergeleken het wondhelingsverloop bij muizen van 2 maanden oud met dat bij muizen van 24 maanden oud. Deze leeftijden komen ruwweg overeen met 20 en 70 jaar bij mensen. Bij de oudere muizen bleek de keratinocytenmigra-tie veel trager op gang te komen dan bij de jonge muizen, waardoor wondsluiting bij de oudere muizen dagen langer duurde. Bij wondheling spelen gespecialiseerde immuun-cellen in de huid een onmisbare rol. Volgens de onderzoe-kers 'praten' de keratinocyten aan de wondrand met deze immuuncellen door het produceren van zogenaamde Skint proteïnen. Het lijkt erop dat deze de immuuncellen 'vertellen' dat ze standby moeten blijven en moeten helpen bij het aanvullen van verloren gegaan weefsel.

Verjongend eiwit

Bij de oudere muizen blijft deze 'Skint signalering' uit. Om te zien of zij dit proces positief konden beïnvloeden, experi-menteerden de onderzoekers met een eiwit dat vrijkomt uit lichaamseigen immuuncellen in reactie op een huidbeschadi-ging. Door dit eiwit in vitro toe te dienen aan het huidweefsel van zowel jonge als oude muizen, ontstond een toename in de migratie van keratinocyten. Dit effect was sterker aan-wezig in de oudere huidsamples; de verouderde keratino-cyten gedroegen zich opeens jeugdiger. Volgens onderzoeks-leidster Elaine Fuchs kan deze ontdekking op termijn leiden tot nieuwe behandelmethoden voor oudere patiënten met stagnerende of traag helende wonden: "Our work suggests it may be possible to develop drugs to activate pathways that help aging skin cells to communicate better with their immune cell neighbors, and so boost the signals that normally decline with age."

Bron: sciencedaily.com. Artikel: Keyes BE et al, Impaired Epidermal to Dendritic T Cell Signalling Slows Wound Repair in Aged Skin, Cell, 2016; 167 (5).

Lees verder op de volgende pagina >

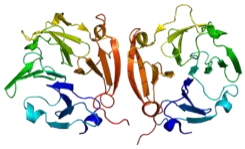
BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF DECEMBER 2016

Nieuwe **MMP-9 remmer** kan **wondheling** bij diabetici **versnellen**



Onderzoekers aan de University of Notre Dame (Indiana, VS) hebben een stof ontdekt die kan bijdragen aan versnelde wondheling bij patiënten met diabetes. Het gaat om ND-336, een nieuw en veel krachtiger type MMP-9 remmer.

Combinatie

Het Notre Dame team identificeerde twee matrix metalloproteïnases (MMP's) in muizen met diabetes, aangeduid als MMP-8 en MMP-9. De eerste speelt vermoedelijk een positieve rol in de wondheling, maar MMP-9 is een pathologisch gevolg van de ziekte met schadelijke effecten. Deze kunnen worden beperkt met behulp van een MMP-9 remmer, als bijvoorbeeld het al eerder bekende ND-322. In deze studie wordt een nieuwe MMP9-remmer beschreven, door de onderzoekers aangeduid als ND-336. Volgens de onderzoeksleider Mayland Chang is deze zes keer zo krachtig als ND-322 en veel selectiever, zodat de nuttige MMP-8 minder wordt onderdrukt. Dit is belangrijk, omdat de beste wondhelingsresultaten worden bereikt door een combinatie van MMP-8 (een enzym) en ND-336 (een molecuul). Chang: "ND-336 is potentieel van therapeutische waarde voor het versnellen of faciliteren van wondgenezing bij patiënten met diabetes. Daarnaast kan MMP-8 worden ingezet om de wondheling verder te bespoedigen."

Bron: sciencedaily.com. Artikel: Ming Gao et al, Acceleration of diabetic wound healing using a novel protease–anti-protease combination therapy. Proceedings of the National Academy of Sciences, 2015; 201517847.

IGZ krijgt **meer** meldingen **incidenten**

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

De Inspectie voor de Gezondheidszorg verwacht dit jaar bijna een verdubbeling van het aantal meldingen van incidenten in ziekenhuizen. Maar dat is juist goed, stelt de IGZ.

Leren van meldingen

Terwijl er over heel 2015 958 meldingen binnenkwamen bij de Inspectie, stond de teller halverwege 2016 al op 752. Dit betekent echter niet dat onze ziekenhuizen onveiliger zijn geworden, maar eerder dat de meldingsbereidheid steeds groter wordt. De IGZ juicht dit toe: "Doordat ziekenhuizen meer melden, onderzoeken ze meer en wordt de kans kleiner dat de ongewenste situatie nog eens voorkomt." Overigens maken meldingen door ziekenhuizen maar een klein percentage uit van de ruim 10.000 meldingen die de Inspectie jaarlijks ontvangt van burgers, zorgaanbieders, fabrikanten en andere instanties.

Bron: zorgvisie.nl

Nederland geen **koploper** met **Value Based Healthcare**

The Economist Intelligence Unit

Nederland loopt achter bij landen als Zweden (no 1) en Groot-Brittannië (no 2) bij de invoering van Value Based Healthcare (VBHC). Dit blijkt uit een recent onderzoek van The Economist Intelligence Unit (EIU), uitgevoerd in opdracht van Medtronics. Gebrekkige data-uitwisseling is de belangrijkste oorzaak dat ons land in de middenmoot staat.

Nieuwe betaalmodellen

Bij VBHC worden de organisatie en financiering van de gezondheidszorg afgestemd op de te bereiken zorgresultaten. Nederland staat daarvoor open, maar de implementatie verloopt moeizaam door onder meer de decentraal geregelde zorg en beperkingen bij de uitwisseling van data tussen zorgprofessionals onderling. In het rapport komt de EIU met aanbevelingen. Nederland zou een nationale zorgstrategie moeten ontwikkelen, gericht op resultaten van zorg. Deze zou kunnen dienen als basis voor nieuwe bekostigingsmodellen. Daarnaast moeten er meer mensen worden gemotiveerd en opgeleid voor VBHC, moeten databestanden beter worden geïntegreerd en zouden zorgverleners toegang moeten krijgen tot ziekteregisters en patiëntendossiers. Op de vraag hoe dit zich verhoudt met de Nederlandse privacywetgeving gaan de onderzoekers niet in.

Bronnen: zorgvisie.nl, medtronics.com

Congres*agenda*

Ook in 2017 zal BiologiQ weer betrokken zijn bij meerdere symposia, congressen en vakbijeenkomsten. Hierover meer in de volgende BiologiQ nieuwsbrief.

BiologiQ. Omdat de wonden de wereld nog niet uit zijn.

Het BiologiQ Kenniscentrum

Het Kenniscentrum op de website van BiologiQ bevat productinformatie, wetenschappelijke studies, onderzoeksresultaten en andere relevante informatie over alle producten in het BiologiQ leveringsprogramma.

Bezoek onze website > www.BiologiQ.nl
met Kenniscentrum voor klinische studies en publicaties

Goede Logistiek. Innovatieve concepten. High Quality.

BIOLOGIQ • WATERMANSTRAAT 72 • 7324 AK APELDOORN - NL
T +31(0)55 368 44 60 • F +31(0)55 368 44 66 • E INFO@ BIOLOGIQ.NL