



EMDA

INTRODUCTIE

Het product EMDA wordt geleverd door Pelvitec. Pelvitec levert zowel disposable als non-disposable medische producten waarbij kennis over het gebruik en de toepassing van deze producten als een belangrijke toegevoegde waarde van het bedrijf wordt beschouwd.

Pelvitec levert producten en diensten voor de volgende medische specialismen:

bekkenfysiotherapie, gynaecologie, urologie, klinische neurofysiologie, seksuologie, gastro-enterologie, en daarnaast biomedische testapparatuur.

EERLIJKE INFORMATIE

De informatie die wij in deze brochure publiceren laten wij controleren door medisch specialisten. Het keurmerk dient ter waarborging van de kwaliteit van de informatie. Deze informatie kunt u meenemen naar uw behandelend medisch specialist.

Uw behandelend medisch specialist is de enige die volledig inzicht heeft in uw conditie en kent ook de voor- en nadelen van andere behandelmethoden. Hij of zij kan samen met u het beste behandeltraject kiezen.

COMMERCIEEL BELANG

PelviTec heeft een commercieel belang. In deze brochure worden producten besproken welke door het bedrijf worden verkocht.

VRAGEN / INFORMATIE:

Email: info@emda.info

Web: www.emda.info

Pelvitec ©

Informatie over de behandeling van oppervlakkige blaastumoren

Verwijderen van de blaastumoren

Mogelijk heeft u van uw behandelend uroloog gehoord dat er in uw blaas poliepen zijn gevonden.

Hoewel deze poliepen in principe kwaadaardig kunnen zijn, blijven zij beperkt tot het slijmvlies van de blaas en kunnen zij door een kleine operatie door de plasbuis geheel verwijderd worden. Bij meer dan 50% van de patiënten zullen zij echter terugkeren, waarbij zij soms langzaam kwaadaardiger worden en verder de blaaswand ingroeien. Daarom is het vaak niet voldoende om uitsluitend de poliepen te verwijderen. Het is net zo belangrijk te verhinderen dat zij terugkeren.

Blaasspoelingen

Met behulp van blaasspoelingen is het mogelijk de kans dat deze poliepen terugkomen, te verkleinen. Er zijn meerdere middelen die voor blaasspoelingen worden gebruikt. Welk middel noodzakelijk is, wordt in uw geval zorgvuldig door de uroloog bepaald. Ook bepaalt de uroloog van te voren hoeveel blaasspoelingen nodig zijn.

Wanneer en hoe vaak

Het aantal blaasspoelingen is afhankelijk van de aard van de tumor en het aantal keren dat u al eerder blaastumoren heeft gehad. Vooraf kan de uroloog geen garantie bieden of in uw geval de spoelingen op korte of lange termijn succesvol zullen zijn.

Doorgaans krijgt u binnen 24 uur na de operatie uw eerste blaasspoeling waarbij meestal het middel 'Mitomycine' wordt gebruikt. Dit is een chemo-therapeuticum wat een cel-dodende werking heeft.

Blaasspoeling gecombineerd met EMDA

De blaasspoeling kan gecombineerd worden met de EMDA-behandeling om de effectiviteit van de ingebrachte medicatie te vergoten. EMDA staat voor: 'Electro Motive Drug Administration' en is gebaseerd op een breed toegepaste "iontoforese techniek" waarbij een bepaald medicijn door middel van een elektrisch spanningsverschil, dieper in het lichaam, naar de juiste plek wordt gebracht.

EMDA is speciaal ontwikkeld voor de behandeling van oppervlakkige blaastumoren. Het verbetert de effectiviteit van de medicatie die in uw blaas wordt ingebracht en die moet voorkomen dat de tumor terugkeert of zich ontwikkelt tot een kwaadaardiger type tumor.

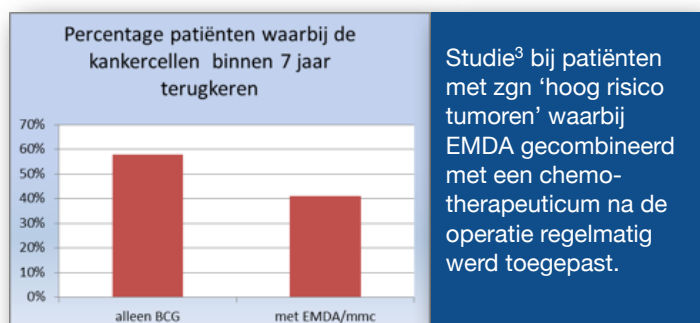
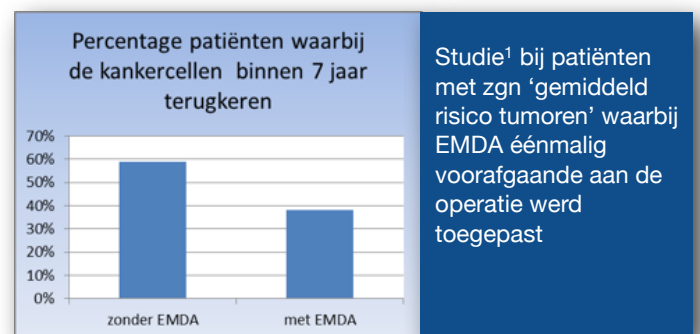
Hoe werkt EMDA? de theorie achter EMDA is relatief eenvoudig:

Via een katheter die in uw blaas wordt geplaatst, wordt een medicijn ingebracht (chemotherapie, meestal 'Mitomycine'). Hiernaast worden er twee spons-elektroden op uw onderbuik gelegd. Zowel de katheter (die een metalen plaatje bevat) als de spons-elektroden worden aangesloten op een kastje dat een gelijk-stroom kan opwekken.

Een elektrisch veld (spanningsverschil tussen het metalen plaatje op de katheter en de elektroden op uw buik) zorgt ervoor dat de positief geladen medicatie zich via de weg van de minste weerstand voortbeweegt naar de negatieve pool (spons-electroden op uw onderbuik). Wetenschappelijk is bewezen dat door gebruik van EMDA de medicatie dieper in de blaaswand doordringt en dat hierdoor de kans aanzienlijk kleiner wordt dat de tumor na de operatie weer terugkeert^{1,2,3}.

Wanneer EMDA?

Een grote studie¹ uit 2011 heeft aangetoond dat het zinvol kan zijn om de blaasspoeling gecombineerd met EMA juist voorafgaand aan de operatie uit te voeren om hiermee het chemo-therapeuticum beter en dieper in de blaaswand te krijgen waardoor er na de operatie minder her-implantaties van de tumor optreden. Nadat de operatie is uitgevoerd lijkt het ook zeer zinvol om blaasspoelingen met het chemo-therapeuticum te combineren met EMDA^{2,3}.



Artsen aan het woord over de behandeling met EMDA



“EMDA wordt nu toegepast in de Tergooiziekenhuizen. Het is mogelijk een grote innovatie en stap voorwaarts in de behandeling van niet-spierinvasieve blaastumoren.

Recente klinische studies tonen aan dat bij gebruik van EMDA:

- de kans dat de blaaskanker terugkeert kleiner is
- indien het terugkeert, de ziektevrije periode veel langer is dan zonder EMDA
- de kans dat de blaaskanker in een agressievere vorm terugkeert, kleiner is.

Omdat

1. het werkingsmechanisme (iontoforese) zich voldoende heeft bewezen,
2. de eerste resultaten bij blaastumoren zo veelbelovend zijn en
3. de extra kosten beperkt zijn,

hebben wij besloten deze behandeling in ons ziekenhuis aan te bieden”.

Dr. A. Boeken-Kruger, uroloog in
Tergooiziekenhuizen



“Wij zijn in het universitair ziekenhuis Gent gestart met toepassing van EMDA in december 2011. Dit was het gevolg van een overtuigende klinische studies die aantoonde dat blaas-behandelingen met EMDA het veel beter deden dan zonder.

EMDA is dan ook een van de belangrijkste innovaties in de behandeling van oppervlakkige blaastumoren in de laatste 10 jaar.

Ik volg de ontwikkeling van EMDA sinds de eeuwwisseling. In het begin met de nodige terughoudendheid maar nu zijn er sterke studies gepubliceerd in gereputeerde vaktijdschriften die mij overtuigd hebben om dit aan de patiënten aan te bieden” .

Professor W. Oosterlinck, dienst urologie van het
Universitair Ziekenhuis Gent



De behandeling met EMDA

Vorbereiding

Meestal vindt de blaaspoeling (met EMDA) plaats op de afdeling Dagbehandeling. De eerste blaaspoeling krijgt u óf vlak voor de operatie óf kort na de operatie. Wanneer u in de volgende weken/maanden nog meer blaaspoelingen krijgt, is het van belang dat u twee tot drie dagen vóór de spoeling opschrijft hoeveel (ml) urine u per keer uitplast. Neem deze gegevens mee bij ieder bezoek aan de uroloog. Als u merkt dat u enige dagen voor de spoeling bloed of bloedstolsels in de urine heeft, moet u dit aan de uroloog melden. De verpleegkundige controleert de urine van de dag.

De avond voor de spoeling neemt u 1 tablet antibiotica. Het recept hiervoor krijgt u van de verpleegkundige na de 1e spoeling. Indien bij u een infectie wordt geconstateerd, wordt de spoeling (mogelijk) uitgesteld.

De blaaspoeling met EMDA

Tijdens de behandeling ligt u comfortabel op een bed. Twee elektroden (gele sponsjes) worden op uw onderbuik geplaatst en aangesloten op een kastje dat gelijkstroom kan opwekken. Daarna wordt een klein slangetje, ook wel katheter genoemd, via uw plasbuis in de blaas gebracht. Een klein ballonnetje voorkomt het terugglijden van de katheter. De urine kan nu vrij uit de blaas lopen. Daarna wordt de medicatie voorzichtig in de blaas gespoten. Deze dringt eerst nog nauwelijks door tot in de blaaswand. Door nu de stroom in te schakelen, wordt er een spanningsverschil opgebouwd tussen de katheter en de twee elektroden op de buik. De medicatie verplaatst zich en dringt nu dieper door in de blaaswand. Onder de spons-elektroden op de buik kan een licht tintelend gevoel ontstaan. Wetenschappelijk is bewezen dat door EMDA de medicatie dieper en beter doordringt in de

blaaswand⁴. Na 30 minuten is de behandeling klaar en wordt de stroom uitgeschakeld en uw blaas gelegegd. De katheter en de elektroden worden verwijderd en u kunt meteen weer naar huis.

Nazorg thuis

Naast de normale huishoudelijke hygiëne hoeft u geen extra voorzorgen te nemen voor kinderen of volwassenen in uw omgeving. Aangeraden wordt op de dag van de spoeling en de dag erna geen geslachtsgemeenschap te hebben.

Bijwerkingen

Aangezien het chemo-therapeuticum ook in contact komt met de gezonde cellen van het blaasslijmvlies, kunnen er bijwerkingen optreden. Deze beperken zich gewoonlijk tot:

- veelvuldig aandrang om te plassen
- pijnlijk of branderig gevoel in de blaas en urinebuis bij het plassen
- moeite met het ophouden van de urine
- bloed- of weefseldeeltjes in de urine.

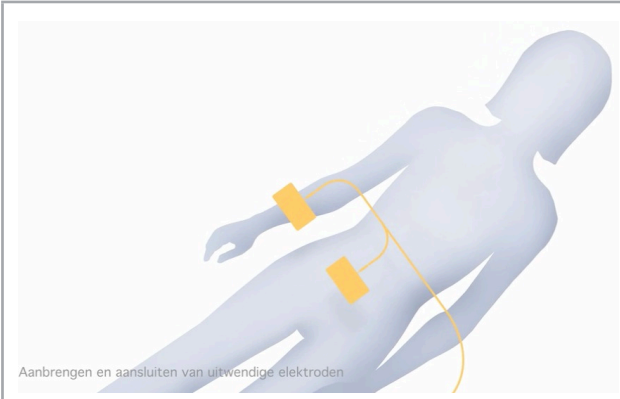
Vrijwel altijd verdwijnen deze verschijnselen een of twee dagen na de spoeling.

Controle

Om het effect van de spoelingen te controleren zal de uroloog het eerste jaar na de verwijdering van de tumoren regelmatig in uw blaas kijken (cystoscopie). Naast de cystoscopie controleert hij de urine regelmatig op eventuele blaasontstekingen en kwaadaardige cellen. De uroloog kan ook besluiten om af en toe een foto van uw nieren te maken. Zijn de tumoren na één jaar niet teruggekomen, dan is de kans groter geworden dat u tumor-vrij blijft. Toch kunnen de tumoren na jaren opnieuw verschijnen. Daarom worden er meestal gedurende meerdere jaren controles uitgevoerd.



De behandeling met EMDA stap voor stap

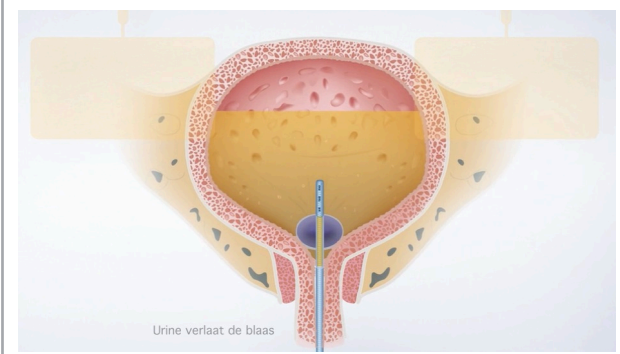


Stap 1

Tijdens de behandeling ligt u comfortabel op een bed. Twee elektroden (gele sponsjes) worden op uw onderbuik geplaatst.

Stap 2

De elektroden worden aangesloten op een kastje dat gelijkstroom kan opwekken.

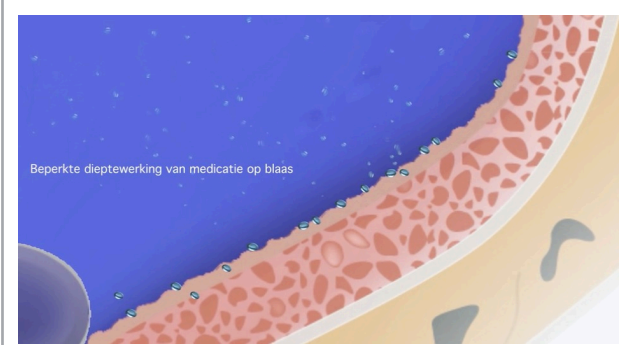
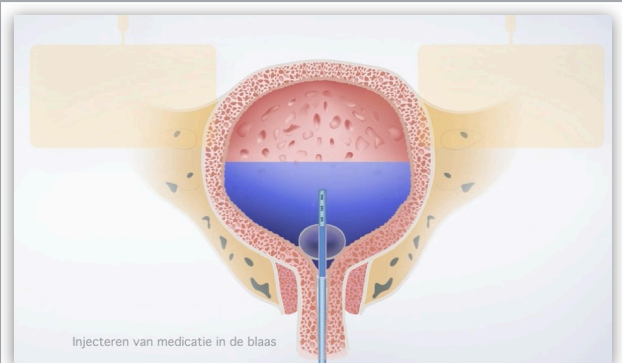


Stap 3

Daarna wordt een klein slangetje, ook wel katheter genoemd, via uw plasbuis in de blaas gebracht. Een klein ballonnetje voorkomt het terugglijden van de katheter. De urine kan nu vrij uit de blaas lopen.

Stap 4

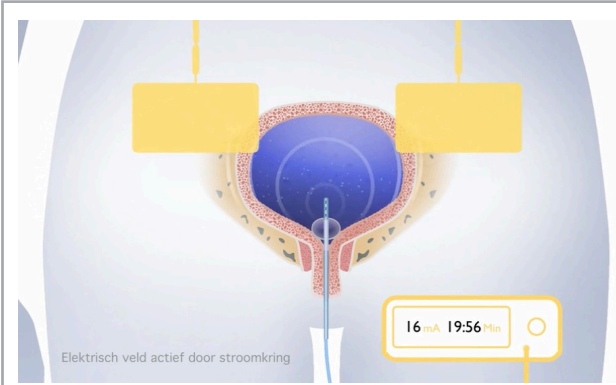
Daarna wordt de medicatie voorzichtig in de blaas gespoot.



Stap 5

Deze dringt eerst nog nauwelijks door tot in de blaaswand.

De behandeling met EMDA stap voor stap

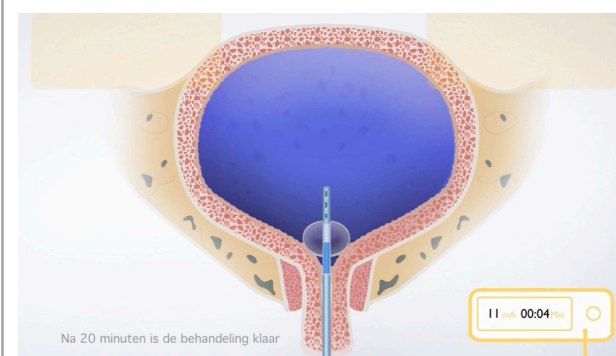
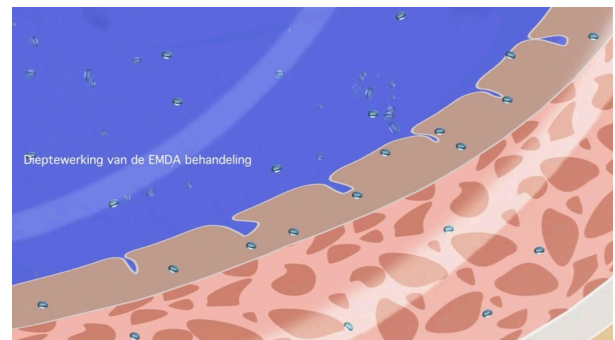


Stap 6

Door nu de stroom in te schakelen, wordt er een spanningsverschil opgebouwd tussen de katheter en de twee elektroden op de buik.

Stap 7

De medicatie verplaatst zich en dringt nu dieper door in de blaaswand. Onder de spons-elektroden op de buik kan een licht tintelend gevoel ontstaan.

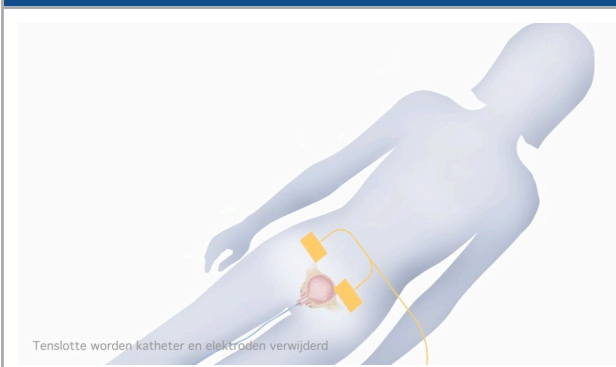
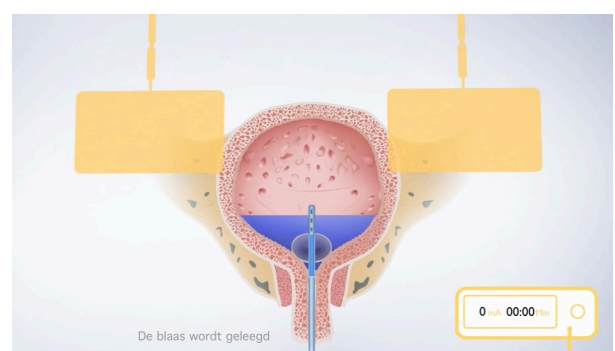


Stap 8

Wetenschappelijk is bewezen dat door EMDA de medicatie dieper en beter doordringt in de blaaswand.

Stap 9

Na 30 minuten is de behandeling klaar en wordt de stroom uitgeschakeld en uw blaas gelegegd.



Stap 10

De katheter en de elektroden worden verwijderd en u kunt meteen weer naar huis.