

## Formaten

Donorhuid kan in verschillende formaten en varianten geleverd worden. Afhankelijk van de maat van de wond van de patiënt is donorhuid beschikbaar vanaf 50 cm<sup>2</sup> tot 250 cm<sup>2</sup> (afgerond op 5 cm). Donorhuid kan plain of gemeshed geleverd worden.

Het bedekken van defecten/wonden met donorhuid is eenvoudig, de fixatie is simpel en kan zonder anesthesie.

Wilt u meer informatie? Neem dan contact op met de Euro Skin Bank.

## Referenties en onderzoeken

1. Hermans MHE. Clinical experience with glycerol preserved donor skin treatment in partial thickness burns. Burns 1989; 15: 57-60.
2. Kreis RW, Vloemans AFPM., Hoekstra MJ, Mackie DP, Hermans RP. The use of non-viable glycerol-preserved cadaver skin combined with widely expanded autografts in the treatment of extensive third-degree burns. J Trauma 1989; 29:51-55.
3. Kreis RW, Mackie DP, Vloemans AFPM, Hoekstra MJ. Widely expanded postage stamp skin grafts using a modified Meek technique in combination with an allograft overlay. Burns 1993; 19: 142-145.
4. Schiozer WA, Hartinger A, Henkel v. Donnersmarck G, Muhlbauer W. Composite grafts of autogenic cultured epidermis and glycerol-preserved allogeneic dermis for definitive coverage of full-thickness burn wounds: case reports. Burns 1994; 20: 503-507.
5. Moerman E, Middelkoop E, Mackie D, Groenevelt F. Burns. 2002 Oct;28 Suppl 1:S13-15. The temporary use of allografts form complicated wounds in plastic surgery.

## Informatie en bestellen

Euro Skin Bank  
Zeestraat 29  
1941 AJ Beverwijk  
PO Box 1015  
1940 EA Beverwijk  
The Netherlands  
Phone +31 (0)251 27 88 88  
Fax +31 (0)251 22 44 08  
info@euroskinbank.nl  
www.euroskinbank.nl

## Euro Skin Bank

De Euro Skin Bank bewerkt en bewaart humane donorhuid welke gebruikt wordt voor de behandeling van patiënten met brandwonden en andere chronische en complexe wonden.

Daarnaast ondersteunt de Euro Skin Bank onderzoek naar de behandeling van brandwonden en andere chronische en complexe wonden en ontwikkelt nieuwe producten op basis van donorhuid. Om die reden wordt in diverse onderzoeksprojecten geïnvesteerd.

Bij de behandeling van zware brandwonden is donorhuid van groot belang. Dit was de motivatie voor de Nederlandse Brandwonden Stichting om in 1976 een gecentraliseerde Huidbank op te zetten. Vanwege internationalisering is de naam in 1991 veranderd in Euro Skin Bank. Sinds 2009 is Euro Skin Bank een divisie van de Euro Tissue Bank.



## Division of Euro Tissue Bank

De Euro Tissue Bank is een doelmatige en innovatieve weefselbank die (inter)nationaal toonaangevend opereert om te voorzien in de (potentiële) behoefte aan humaan donorweefsel en de daarvan afgeleide producten. De Euro Tissue Bank bestaat uit drie divisies:



**De Euro Skin Bank** Euro Skin BankDe Euro Skin Bank bewerkt en bewaart humane donorhuid welke gebruikt wordt voor de behandeling van patiënten met brandwonden en andere chronische en complexe wonden.



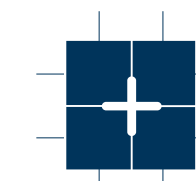
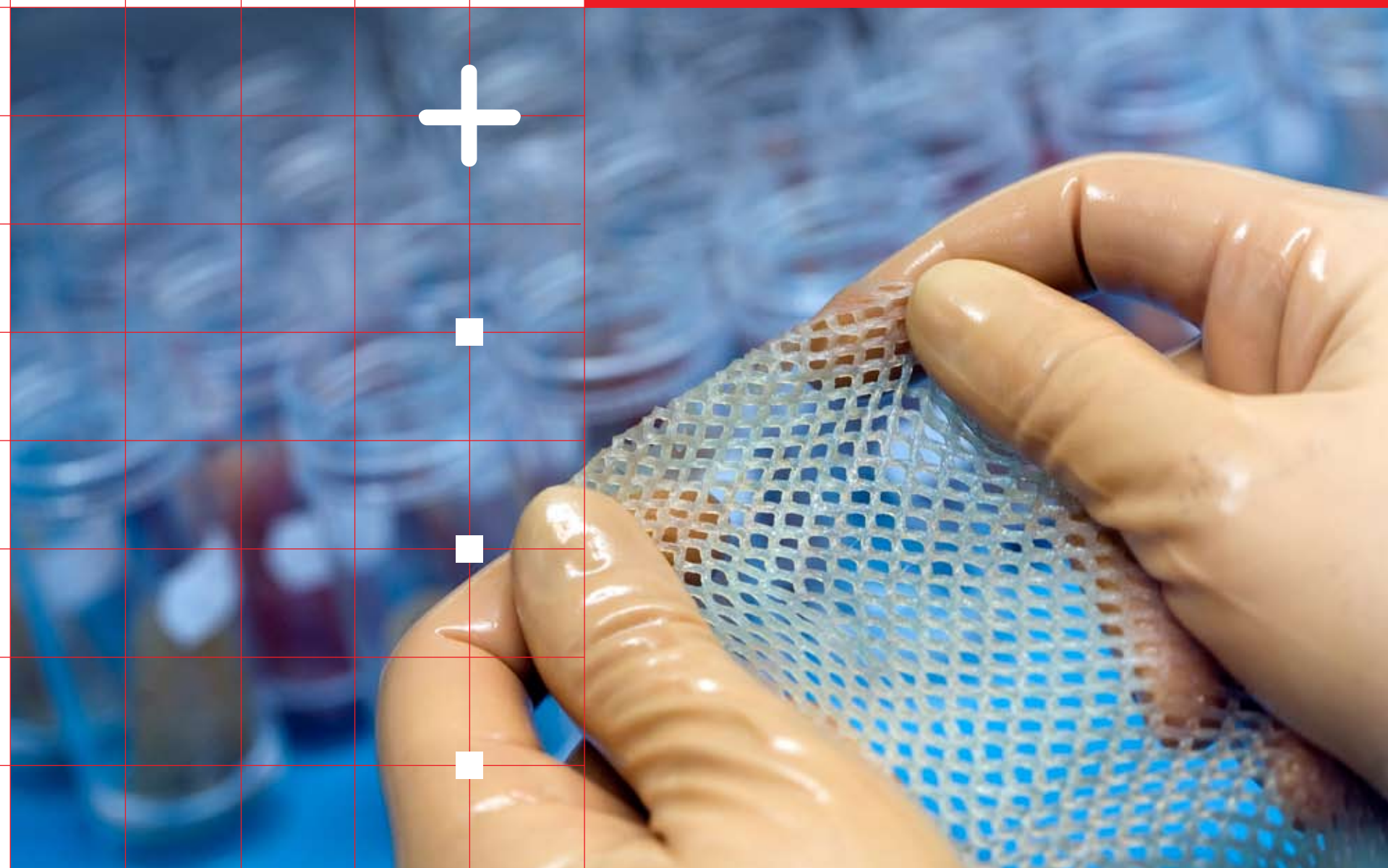
**De Euro Cornea Bank** Euro Cornea BankDe Euro Cornea Bank bewerkt, selecteert en bewaart humaan oogweefsel welke gebruikt wordt voor transplantiedoeleinden.



**Euro Tissue Procurement** Euro Tissue ProcurementEuro Tissue Procurement verzorgt de af- en uitname van humaan donorweefsel en levert deze aan weefselbanken.

## Donorhuid

Verschillende indicaties voor de toepassing van donorhuid



EURO SKIN BANK

Division of the Euro Tissue Bank



## Het belang van donorhuid

Na meer dan enkele decennia ervaring met donorhuid in de verschillende brandwondencentra is aangetoond dat donorhuid effectief is als tijdelijke wond bedekker bij brandwonden.

Donorhuid is het ideale biologisch verband waaronder de (brand)wond goed geneest. Dit is toe te schrijven aan het angiogenetisch of granulatiestimulerend effect van donorhuid. Hierdoor is donorhuid ook zeer geschikt voor het behandelen van chronische wonden of andere problematische wonden.

Donorhuid kan worden toegepast bij tweedegraads en bij derdegraads brandwonden.

### Tweedegraads brandwonden

Donorhuid kan worden toegepast als 'biologisch' verband bij de behandeling van tweedegraads brandwonden. De donorhuid geeft een sterke pijnvermindering en functioneert als tijdelijke vervanger voor de verbrande eigen huid. De donorhuid vormt een wondkorst, waaronder een snelle groei van nieuwe, eigen huid plaatsvindt. De ingedroogde korst laat dan los. Door deze behandeling is de kans op het ontstaan van een hypertrofisch litteken aanzienlijk verminderd.

### Derdegraads brandwonden

Een andere toepassing is de dubbelbedekking bij derdegraads brandwonden. Na verwijdering van dode huid wordt de wond bedekt met eigen huid. Daaroverheen gaat de donorhuid ter bescherming zodat de eigen huid ongestoord kan uitgroeien. Donorhuid kan ook gebruikt worden ter verbetering van het wondbed bij derdegraads wonden, als voorbereiding op een definitieve auto(huid)transplantaat.

## Andere toepassingen donorhuid

Donorhuid is naast de behandeling van brandwonden ook uitstekend geschikt voor behandeling van moeilijke, problematische en chronische wonden (zie referenties achterzijde). Het uiteindelijke effect van donorhuid is de goede conditionering van het wondbed ter voorbereiding van een transplantatie met eigen huid.

Het biologisch milieu en de aanzet tot vaatgroei door de donorhuid maakt het mogelijk om wonden te genezen, die door slechte wondcondities moeilijk tot niet met huidtransplantaties kunnen worden gesloten. Door het periodiek verwisselen van de donorhuid zal er in het algemeen een debridement (reiniging) van de wond optreden en zal de bodem geïnfilteerd worden met nieuwe bloedvaatjes ("granulatiweefsel") die nodig zijn voor het herstel van een conditie geschikt voor een huidtransplantatie.

## Indicaties voor het gebruik van donorhuid

### Wonden met slechte condities

- + Chronische wonden/decubitis
- + Diabetische wonden met slechte doorbloeding
- + Wonden met in de wondbodem avasculaire structuren zoals blootliggende botten en/of pezen
- + Slecht genezende wonden bij mensen met systeemziekten en/of neurologische afwijkingen of na bestraling

### Acute wonden die tijdelijk moeten worden afgedekt:

- + Grote operatiewonden  
De donorhuid is geschikt voor het tijdelijk afdekken van grote operatiewonden (uitgebreide excisies), om de wond tijdelijk te beschermen tegen infectie en uitdroging en bloedingen te reduceren. In een volgende operatie kan deze donorhuid vervangen worden door eigen huidtransplantaties met een zeer grote kans op succesvol ingroeien.
- + Oncologie  
Bij de operatieve behandeling van kwaadaardige huidtumoren is het soms zeer raadzaam om eerst de tumor ruim te excideren en niet in eerste instantie de wond te sluiten met een eigen huidtransplantatie. De operatiewond na de excisie kan tijdelijk gesloten worden met donorhuid, in afwachting van het pathologie rapport over de radicaliteit van de tumor. Pas als de uitslag van dit onderzoek bekend is kan waar nodig re-excisie volgen of kan de wond gesloten worden met een transplantatie van eigen huid. De praktisch ervaring met deze procedure wordt door de patiënten als zeer positief ervaren bij twijfel over de radicaliteit (sprietvormig groeiende tumoren) en is inmiddels een zeer goed alternatief gebleken.

