

Minimal Change Nefropathie (MCN)

Soort ziekte

Beschadiging van de nierfilters waardoor het nefrotisch syndroom ontstaat

Wat is minimal change nefropathie

Bij 'minimal change nefropathie' (MCN) zijn de nierfilters beschadigd waardoor eiwitverlies in de urine optreedt. Hoewel de afwijkingen in de nierfilters meestal miniem zijn (minimal=gering; change=verandering; nefropathie=nierziekte), is het eiwitverlies meestal zo ernstig dat het nefrotisch syndroom ontstaat. De oorzaak van MCN is niet duidelijk. Ons afweersysteem speelt echter zeker een rol. Slechts bij uitzondering zijn bepaalde geneesmiddelen of bloedziekten de oorzaak. De diagnose wordt gesteld door onderzoek van een nierbiopsie. Dit is een klein stukje nierweefsel dat onder plaatselijke verdoving met een naald uit de nier wordt gehaald. Soms is het lastig onderscheid te maken met de ziekte ' focale segmentale glomerulosclerose' (FSGS).

Bij kinderen is MCN de meest voorkomende oorzaak van het nefrotisch syndroom. Daarom wordt bij een kind met het nefrotisch syndroom niet direct een nierbiopsie gedaan, maar wordt eerst behandeld alsof het om MCN gaat. Pas als dat niet het gewenste effect heeft, wordt een nierbiopsie gedaan. Bij volwassenen wordt wel direct een nierbiopsie gedaan, want bij hen wordt het nefrotisch syndroom in een vijfde van de gevallen door MCN veroorzaakt. En de meerdere ziektebeelden die de oorzaak kunnen zijn, moeten op verschillende manieren worden behandeld.

Wat zijn symptomen en vooruitzichten

De ziekte MCN leidt tot verlies van veel eiwit in de urine. Meestal is het meer dan 3 gram eiwit per dag, zodat er sprake is van een nefrotisch syndroom. Hierdoor wordt het eiwitgehalte in het bloed zo laag dat een deel van het vocht uit het bloed zich naar de onderhuidse weefsels verplaatst. Dit wordt oedeem genoemd. Vooral de benen (enkels) en soms de handen en het gezicht zwellen op. Ook kan zich vocht in de buik of achter de longen ophopen. Daarnaast is bij het nefrotisch syndroom het cholesterolgehalte van het bloed verhoogd. Ook is de kans op een infectie, trombose of longembolie groter. Volwassenen met MCN hebben vaak ook hoge bloeddruk.

Meestal is het verlies van nierfunctie bij MCN tijdelijk en zelden is dialyse of transplantatie nodig.

Behandeling

De behandeling bij MCN is zowel gericht op het nefrotisch syndroom als op de onderliggende MCN. De verschijnselen van het nefrotisch syndroom worden bestreden met plaspillen die het oedeem tegengaan. Met bepaalde bloeddrukverlagende tabletten (ACE-remmers en angiotensine-receptorblokkers) wordt het eiwitverlies zoveel mogelijk tegengegaan. MCN wordt vaak behandeld met prednison totdat het eiwitverlies in de urine minder wordt. Een enkele keer komt de ziekte na verloop van tijd terug en moet met een ander middel worden behandeld.

Met vragen over uw persoonlijke situatie of behandeling kunt u terecht bij uw behandelend arts.