

Urethraleppen

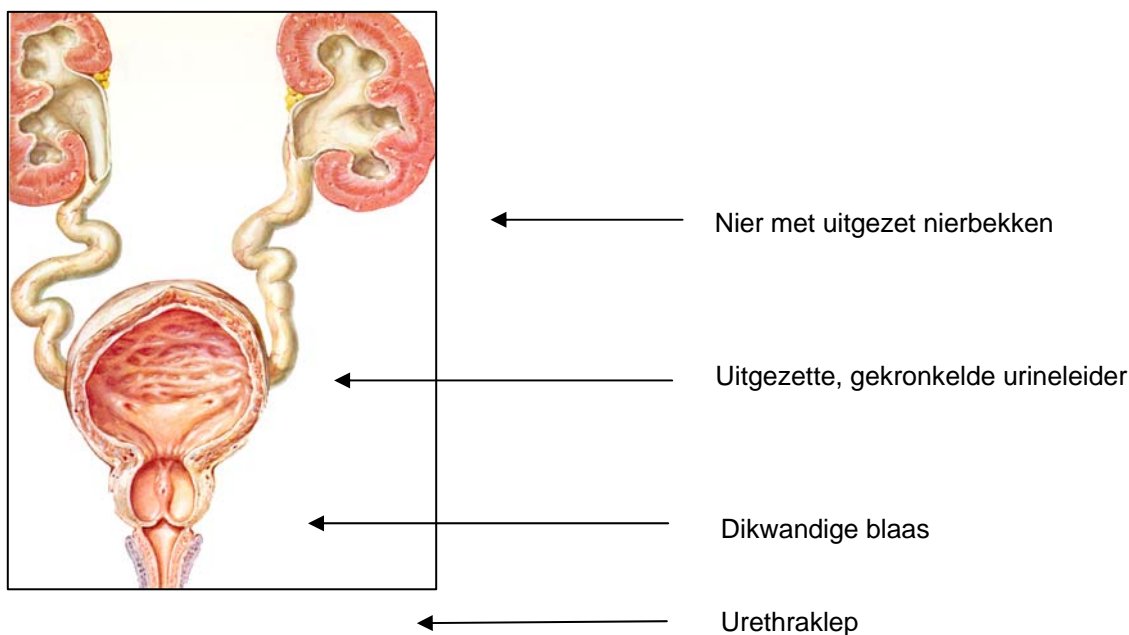
Soort ziekte

Aangeboren vernauwing van de plasbuis (alleen bij jongens)

Wat zijn urethraleppen

Een urethralepp (urethra=plasbuis) is een vliesachtige klep in de plasbuis die het plassen gedeeltelijk belemmert. In de normale situatie wordt urine geproduceerd in de nier en via het nierbekken en vervolgens de urineleider naar de blaas getransporteerd. Daar wordt de urine verzameld en uitgeplast via de plasbuis (de urethra). De uitgang van de blaas wordt afgesloten door een spiermechanisme, dat normaal gesproken bewust kan worden geopend en gesloten.

Er bestaan aangeboren vernauwingen van de blaasuitgang en de plasbuis die al voor de geboorte en kort erna problemen kunnen veroorzaken. De meest voorkomende vernauwing is de urethralepp bij jongens. De klep bevindt zich vlakbij de kringspier van de blaas, die de plasstroom gedeeltelijk blokkeert. De blaas moet harder persen om de urine te lozen en daardoor wordt de spierwand dikker. Bovendien kan het gebeuren dat de urine teruggeperst wordt naar de nieren. Daardoor kunnen de urineleiders dikker en kronkeliger worden, en kan het nierbekken uitzetten. Als er een urethralepp is, zijn vaak ook de nieren in aanleg niet optimaal.



Bron: Ciba atlas 1973

Wat zijn symptomen en vooruitzichten

Vaak komen urethraleppen aan het licht door ernstige urineweginfecties op de zuigelingenleeftijd. Of door plasproblemen op de peuter- of kleuterleeftijd. Bij een ongeboren baby kunnen urethraleppen al worden vermoed door het beeld bij het echo-onderzoek. Doordat de nieren bij jongens met urethraleppen onvoldoende zijn ontwikkeld, plassen ze veel. Om niet te veel vocht te verliezen, moeten ze daarom ook veel drinken.

Vooral als urethraleppen aan het licht komen door een infectie, is de nierfunctie vaak slecht. Op de lange termijn houdt het grootste deel van de jongens met urethraleppen echter een goede nierfunctie. Bij ongeveer

een derde is de nierfunctie uiteindelijk zo sterk verminderd dat medicijnen gebruikt moeten worden. Bij ongeveer 10 procent neemt de nierfunctie zo sterk af dat dialyse of transplantatie nodig wordt. Vaak gebeurt dit tussen het 10^e en 20^e levensjaar.

Een deel van de jongens houdt problemen met de blaasfunctie, waardoor ze vaak nat zijn. Bij sommige moet de urine uit de blaas verwijderd worden door het regelmatig inbrengen van een slangetje (katheter). Omdat niet goed kan worden voorspeld welke jongens problemen zullen krijgen met de nierfunctie, worden alle jongens tot het eind van hun groei onder controle gehouden bij de kinderurologie en/of de kindernefrologie.

Diagnose en behandeling

De diagnose wordt gesteld door een röntgenonderzoek van de urinewegen. Daarbij wordt via een slangetje in de plasbuis contrastvloeistof in de blaas gebracht. Op die manier kan zichtbaar worden gemaakt of er urine terugstroomt van de blaas naar de nieren. Door foto's te maken tijdens het plassen, worden de urethra-kleppen zichtbaar. Daarnaast wordt de werking van de nieren onderzocht door middel van een nierscan. Ook wordt bloed- en urineonderzoek gedaan.

Bij het vermoeden van urethra-kleppen moet in de blaas een katheter worden ingebracht die een bepaalde periode blijft zitten. Door deze zogenaamde verblijfskatheter kan de urine makkelijk weg en verbetert de nierfunctie meestal aanzienlijk. Wanneer de diagnose zeker is, kan de kinderuroloog met een vrij eenvoudige ingreep onder narcose de kleppen doorsnijden.

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

De Nierpatiëntenvereniging Nederland (www.nvn.nl) heeft een aparte contactgroep Urethra-kleppen.