

# Niercyste

Auteur: Dr. Thomas Adams

Een niercyste is een blaasje, gevuld met vocht, op de schors van de nier. Soms kunnen er meerdere van deze cysten voorkomen.

In het geval dat er zeer veel van deze cysten op beide nieren voorkomen, spreekt men van polycystische nieren. Dit is een erfelijke aandoening.

Een gewone niercyste is over het algemeen een onschuldige aandoening. De cyste kan echter klachten geven wanneer deze begint te groeien. Deze klachten kunnen bestaan uit pijn en een ongemakkelijk gevoel ter hoogte van de bovenbuik.

## Risicofactoren

Er zijn geen risicofactoren bekend, tenzij voor polycystische nieren. De risicofactoren bestaan dan uit hoge bloeddruk en zwaarlijvigheid of obesitas. Deze risicofactoren kunnen, in combinatie met polycystische nieren, de nierfunctie verder achteruit doen gaan.

## Preventie

In het geval van polycystische nieren: onder controle houden van de bloeddruk en het gewicht.

## Onderzoek

### Echografie

Met behulp van echografie onderzoekt uw arts of er op uw nier een cyste aanwezig is en of deze verdacht is voor kwaadaardigheid.

Met behulp van een echosonde en na applicatie van echogel onderzoekt uw arts de buik. De beelden van het onderzoek verschijnen op het scherm.

#### Techniek

Een echografisch onderzoek verloopt via het principe van het uitzenden en terug opvangen van ultrasoon geluid (geluid dat wij niet kunnen horen). In de echosonde zit een kristal dat aan het trillen wordt gebracht. Dit trillen veroorzaakt ultrasoon geluid. Elk type weefsel absorbeert en weerkaatst dit geluid op zijn eigen manier. De ontvanger in de echosonde registreert het weerkaatste geluid en zet dit om in grijswaarden. Deze grijswaarden zien we op het scherm.

### CT scan van het abdomen

Bij een CT scan van de buik (het abdomen) worden er radiografische opnamen gemaakt met behulp van een scanner.

Voor dit onderzoek dient u minimaal 4 uur nuchter te zijn.

Alvorens de opnamen worden gemaakt, wordt u gevraagd om een contrasthoudende vloeistof te drinken en wordt eveneens een contrasthoudende vloeistof via een ader ingespoten.

Bij de opnamen van de scanner wordt u door een buis geschoven, waarbij u herhaalde malen de vraag krijgt om even de adem in te houden. Dit om zo weinig mogelijk bewegingsartefacten ('valse' beelden) op de beelden te krijgen.

#### Techniek

Een CT scan gebeurt door middel van röntgenstralen. Deze stralen worden opgewekt in de buis waardoor u wordt geschoven. Deze buis bevat eveneens verschillende detectoren, waar de beeldopnames gebeuren. Nadien worden deze beelden verwerkt door een krachtige computer waarna ze op het scherm terechtkomen. De computer laat toe om deze beelden in elke mogelijke richting te bekijken en kunnen nog extra gemanipuleerd worden voor bijkomende informatie.

### Bijwerkingen

- Sommige mensen kunnen van het gebruikte contrastmiddel een allergische reactie krijgen. Vermeld daarom bij een CT scan onderzoek steeds of u bij een vroeger onderzoek allergisch hebt gereageerd!



- Door het gebruikte contrastmiddel kan u een warme gloed voelen, meestal over het hele lichaam. Dit is van korte duur.
- Sommige mensen krijgen van het gebruikte contrastmiddel diarree. Dit is van voorbijgaande aard.

#### **Contra-indicatie**

- Contrastallergie
- Gestoorde nierfunctie
- Morbede obesitas (ernstig overgewicht)

#### **Veel gestelde vragen**

##### **Mag ik water drinken voor het onderzoek?**

Neen, voor het onderzoek mag u gedurende 4 uur niets eten of drinken.

##### **Ik heb vorige week reeds een CT scan onderzoek gehad. Moet dit herhaald worden?**

In principe mag u slechts eenmaal per maand een CT scan onderzoek ondergaan, dit om de hoeveelheid toegediende röntgenstralen te beperken. Uw arts is het best geplaatst om na te gaan of het nodig is het CT scan onderzoek te herhalen.

##### **Ik ben pas zwanger. Mag ik een CT scan onderzoek ondergaan?**

Indien u zwanger bent, mag u geen CT scan onderzoek ondergaan. Een CT scan gebeurt met röntgenstralen en heeft schadelijke neveneffecten voor de ongeboren foetus.

## Behandeling

### Punctie niercyste

In sommige gevallen kan het aangewezen zijn om de cyste(n) op de nier aan te prikken en leeg te zuigen. Soms wordt een scleroserend (verschrompelend) middel, zoals pure alcohol, in de cyste ingespoten om te verhinderen dat ze zich opnieuw vult met vocht.

*Bron: UK National Kidney Federation – Kidney Disease*

#### Voor de ingreep

De ingreep gebeurt meestal onder lokale verdoving. U dient dus niet nuchter te zijn. Het is wel aangewezen om eventuele inname van bloedverduunners minimaal 1 week voor de ingreep te stoppen.

#### De ingreep

De huid wordt lokaal verdoofd door middel van een injectie met een verdovend middel. Onder echografische geleiding wordt de cyste opgespoord en vervolgens aangeprikt en leeggezogen. Eventueel wordt een scleroserend middel ingebracht.

#### Na de ingreep

- **Postoperatieve zorgen**

Na de behandeling kan u een milde pijn ervaren waarvoor uw arts u een pijnstillend middel kan voorschrijven.

- **Aandacht na de behandeling**

- Bloeding: dit uit zich als pijn en eventuele blauwe verkleuring van de huid. Meestal is dit relatief onschuldig.
- Infectie: dit uit zich door koorts en pijn.
- Lekkage van urine uit de cyste: hiervoor moet een drain geplaatst worden rond de nier en dient een stent geplaatst te worden die loopt van de blaas tot in de nier.

- **Opvolging na de behandeling**

Via echografisch onderzoek zal uw arts nagaan of de behandeling succesvol was. Dit onderzoek gebeurt meestal enkele weken na de behandeling.



## Laparoscopische wegname van de cyste

Met behulp van een kijkoperatie of laparoscopie wordt de wand van de cyste uitgesneden en het vocht in de cyste verwijderd.

### Voor de ingreep

Voor de ingreep dient u minstens 6 uur nuchter te zijn. Neemt u bloedverdunners? Stop daar dan mee enkele dagen tot een week voor de ingreep.

### De ingreep

Bij deze ingreep worden een drietal kleine insnijdingen gemaakt ter hoogte van de zij. Via deze incisies worden een camera en instrumenten naar binnen gebracht en wordt de ingreep uitgevoerd. Meestal wordt het grootste deel van de cystewand verwijderd en wordt het vocht in de cyste opgezogen.

Op het einde van de ingreep wordt meestal een buisje geplaatst dat via de huid naar buiten komt. Dit dient om overtollig vocht af te voeren.

De huid wordt gesloten met haakjes of draadjes.

### Na de ingreep

- **Postoperatieve zorgen**

Zolang het buisje vocht blijft geven, moet dit blijven zitten.

De dag na de ingreep mag u meestal terug beginnen eten en de meeste mensen kunnen enkele dagen na de ingreep reeds terug naar huis.

- **Aandacht na de behandeling**

Pijnklachten en/of vochtverlies ter hoogte van de zij.

Vermijd zware fysieke inspanningen gedurende 3 à 4 weken.

De wondhechtingen worden verwijderd een tiental dagen na de ingreep.

- **Opvolging na de behandeling**

Uw arts zal u een afspraak geven op de raadpleging enkele weken na de ingreep.

