

Multikistik Displastik Böbrek

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Multikistik displastik böbrek nedir?

Fetal multikistik displastik böbrek (MCDK), fetal büyüme sırasında böbreğin anormal gelişimiyle karakterize bir durumdur. Etkilenen böbrek, üzüm salkımlarına benzeyen düzensiz kistler sergiler. Multikistik displastik böbrek yaklaşık 1/1000–5000 canlı doğumda görülür; vakaların yaklaşık %75–80'inde tek taraflıdır.

MCDK, gebeliğin yaklaşık 20. haftasında (5 ay) rutin bir fetal ultrason muayenesi ile tespit edilebilir. Ultrason sırasında, tüm böbreğin yerini alan ve hiçbir işlevi olmayan çok sayıda sıvı dolu kist izlenebilir. Genellikle, yalnızca bir böbrek etkilenir ve sağlıklı böbrek büyüyerek bunu telafi edebilir. Her iki böbreğin de etkilendiği nadir durumlarda ise gelişmemiş fetal akciğerlere (pulmoner hipoplazi) ve bebeğin hayatta kalma şansının düşük olmasına neden olabilir.

Multikistik displastik böbrekler nasıl oluşur?

MCDK'nın nedeni tam olarak anlaşılmamıştır, ancak gelişimine katkıda bulunabilecek bazı faktörler tanımlanmıştır. MCDK'nın başlıca nedenlerinden biri, kist oluşumuna ve normal idrar akışının bozulmasına yol açabilen idrar yolundaki tıkanıklıktır. Bu tıkanıklık, üreteropelvik veya üreterovezikal bağlantılar gibi çeşitli seviyelerde meydana gelebilir.

MCDK izole bir durum olarak veya diğer ürogenital ve çoklu organ anormallikleriyle birlikte ortaya çıkabilir. Bu, genetik ve kromozomal anormalliklerin de fetal gelişimin kritik bir aşamasında MCDK gelişiminde rol oynayabileceğini düşündürmektedir.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Bazı durumlarda, genetik danışman veya genetikçi, bebeğinizin genetik/kromozomal sorunlar açısından riskini görüşmek üzere sizinle görüşmeyi önerebilir. Ayrıca, bu sorunları belirlemek için hamilelik sırasında kullanılabilecek testler hakkında bilgi sağlayabilirler. Bu testlerden biri, hamileliğin 15. haftasından sonra yapılan invaziv bir prosedür olan amniyosentezdir. Bu test, fetüsü çevreleyen amniyon sıvısında az miktarda alınarak kromozom sayısı ve kromozomların içindeki bazı sorunların (genetik materyal) incelenmesini içerir. Gerekirse, ebeveynler için de genetik test önerilebilir.

Multikistik Displastik Böbrek

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Doğduktan sonra bebeğim için ne anlama geliyor?

Bebeğiniz doğduktan sonra, durumunu değerlendirmek için böbrek ultrasonuna girebilir. Ultrason, etkilenmemiş böbrekte aşırı sıvı olduğunu ortaya koyarsa, çocuk böbrek uzmanı bebek taburcu olduktan sonra antibiyotik verilmesini önerebilir. Bu, idrar yaparken mesaneden idrar geri akması durumunda (idrar reflüsü) sağlıklı böbrekte enfeksiyonu önlemeyi amaçlar. Bebeğiniz birkaç haftalık olduğunda, boşaltma sistouretrogramı (VCUG) adı verilen belirli bir test için hastanede randevunuz olabilir.

MCDK'nin yaklaşık %50'si boyut olarak küçülür. MCDK'li bebeklerin çoğu, etkilenmemiş böbrekleri sağlıklı kaldığı sürece uzun vadeli sorunlar yaşamaz. MCDK büyürse veya bebeğinizde yüksek tansiyon gelişirse, çocuk böbrek uzmanı etkilenen böbreğin cerrahi olarak çıkarılmasını önerebilir.

Tekrarlayacak mı?

İzole MCDK'da tekrarlama riski %1-2'dir. Genetik bir neden varsa, tekrarlama riski buna bağlı olacaktır ve genetik danışmanlık bu konuda yardımcı olacaktır.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Ciddi bir multikistik displastik böbrek gibi mi görünüyor?
- Böbrek dışında başka bulgular da var mı?
- Tanıdan emin olmanın bir yolu var mı?
- Gebeliğim nasıl takip edilmeli?
- Gebelik sırasında uygun bir tedavi var mı?
- Doğumumu nerede ve nasıl gerçekleştirmeliyim?
- Genetik uzmanıyla görüşebilir miyim?
- Böbrek uzmanıyla görüşebilir miyim?
- Doğum sonrası bebeğimin bakımıyla ilgilenecek doktor ekibiyle tanışabilir miyim?

Güncelleme Aralık 2023