

Unilateral Renal Agenezi

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Unilateral Renal Agenezi nedir?

Unilateral renal agenezi (URA), bir tarafta böbreğin tamamen yokluğu ve kontralateral (karşı) tarafta telafi edici hipertrofi (aşırı büyüme) olmasıdır. Her 1000 doğumdan bir ya da ikisinde görülür. Tanı genellikle fetal büyümeyi incelemek için yapılan 18-23 haftalık antenatal ultrason muayenesi sırasında koyulur. Böbreklerden biri görülemiyorsa unilateral renal agenezi şüphesi olabilir. URA ile doğan bebekler doğumda, çocuklukta veya bazı durumlarda sadece yaşamlarının ilerleyen dönemlerinde belirti ve semptomlar gösterebilirler. Semptomlar şunları içerebilir: yüksek tansiyon, böbrek fonksiyonlarında gerileme, idrarda protein ya da kan olması, yüzde, ellerde veya bacaklarda şişlik. URA ile doğan bebeklerde ayrıca ilişkili genital anomaliler de olabilir.

Unilateral Renal Agenezi nasıl oluşur?

URA'nın nedeni şu anda bilinmemektedir. Vakaların çoğu kalıtsal değildir. Ancak bazı vakalar genetik mutasyonlardan kaynaklanır. Bunlar, ebeveynler tarafından aktarılan genlerdeki (vücudumuzun canlı hücrelerinin her birinde bulunan) sorunlardır. Bazen, böbrek agenezisi bir sendromun parçası olabilir; sendromların da bir dizi semptom ve işareti vardır. Bu çocuklarda ayrıca sindirim sistemi, sinir sistemi, kalp ve kan damarları, kaslar ve iskelet veya idrar sisteminin diğer bölümleri gibi başka sorunlar da olabilir. Bunlar genetik mutasyonlardan kaynaklanabilir.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Doktorunuz bebeğinizin genetik mutasyonlardan kaynaklanan bir sorunu olduğunu düşünüyorsa, genetik test ve danışmanlık için yönlendirilebilirsiniz. Genetik test genellikle belirli bir genin de kontrol edilebileceği bir vücut dokusu örneği almayı içerir. Genetik danışmanlık, genetik mutasyonlardan kaynaklanan durumlar hakkında size bilgi ve rehberlik sağlayabilen bir hizmettir. Ayrıca, doktorunuz sizi bir çocuk doktoruna veya böbrek sorunları olan bebekleri, çocukları ve gençleri tedavi eden bir doktor olan bir çocuk nefroloğuna yönlendirebilir.

Gebelik sırasında takip edilmesi gerekenler nelerdir?

Tek taraflı agenezisi olan fetüslerde kontralateral (durumun meydana geldiği tarafın tersi) böbrek anormallikleri yaygın olduğundan, gebelik sırasında fetüsün kalan böbreğinin ve idrar sisteminin diğer bölümlerinin şekli ve boyutunu, amniyon sıvısının (veya sıvısının) miktarını ve bebeğin büyümesini görmek için daha fazla ultrason taramasına ihtiyacınız olabilir.

Doğduktan sonra bebeğim için ne anlama geliyor?

Birçok çocukta URA uzun vadeli sorunlar yaratmaz. Diğer böbrek genellikle iki böbreğin işini yapacağı için büyür. Az sayıda çocuk, daha sonraki yaşamlarında daha fazla sorun yaşama riskine sahiptir. Bunlar arasında vezikoüreteral reflü (idrara mesaneden üreterlere ve bazen böbreklere geri aktığı bir durum), hipertansiyon (yüksek tansiyon) ve proteinüri (idrarda protein) bulunur. Bebeğinizin, kontralateral böbreğinde herhangi bir anormallik olup olmadığını kontrol etmek için yenidoğan döneminde takip böbrek taramasına ihtiyacı olacaktır. Bebek, kendi yaşındaki diğer çocukların yaptığı her şeyi yapabilecektir. Kreşe ve okula gidebilir, diğer çocuklarla oynayabilir ve aktif kalabilir.

Tekrarlayacak mı?

Bebeğinizin böbrek agenezi genetik bir mutasyondan kaynaklanmadığı sürece, tek taraflı böbrek agenezisinin sonraki bir gebelikte tekrarlama olasılığı düşüktür.

Unilateral Renal Agenezi

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Ciddi bir durum gibi mi görünüyor?
- Gebelik sırasında tedavi mümkün mü?
- Bebeğim anne karnında tedaviden yarar görebilecek bir durumda mı?
- Ne kadar sıklıkla ultrasonografi muayenesi olmalıyım?
- Genetik danışmanlık almalı mıyım? Hangi genetik testi düşünmeliyim?
- Doğumumu nerede gerçekleştirmeliyim?
- Bebeğim doğduktan sonra en iyi bakımı nerede alacaktır?
- Doğum sonrası bebeğimin bakımıyla ilgilenecek doktor ekibivle tanışabilir miyim?

Güncelleme Eylül 2019