

Zwangerschap bij nierziekten

Soms goed mogelijk, soms zeer problematisch

Deze folder informeert u over zwangerschap bij nierziekten. Als de nieren niet goed werken is de vruchtbaarheid verminderd en de kans op een voldragen zwangerschap geringer. De mate waarin hangt af van de ernst van de nierziekte. Bij lichte stoornissen van de nierwerking zijn de vooruitzichten vrijwel normaal. Bij dialyse is de vruchtbaarheid zeer klein en zijn de risico's voor moeder en kind bij zwangerschap aanzienlijk.

Gedurende de zwangerschap treden grote veranderingen op in de nieren. Het nierbekken en de urineleiders worden wijder, de doorbloeding van de nier neemt toe en de nier gaat harder werken. De bloeddruk daalt tot de zesde maand van de zwangerschap en gaat daarna weer stijgen. Via de urine gaan geringe hoeveelheden eiwit verloren, wat meer dan normaal. Bij gezonde nieren hebben deze veranderingen nauwelijks consequenties, bij zieke nieren betekent dit een extra belasting die afhankelijk van de ernst van de ziekte tot problemen kan leiden.

De kans op zwangerschap

Naarmate de nieren slechter werken wordt de kans op zwangerschap kleiner. Door een teveel aan afvalstoffen in het bloed ontstaan hormonale stoornissen die de vruchtbaarheid verminderen. Als u regelmatige menstruaties heeft, geringe stoornissen in de nierwerking en een goede algemene gezondheidstoestand is uw kans op zwangerschap

vrijwel normaal. Bij ernstiger stoornissen wordt de menstruatie onregelmatiger of blijft soms lange tijd weg, waardoor de vooruitzichten verslechteren. Bij een zeer slechte nierwerking, waarvoor dialyse noodzakelijk is, wordt de kans op zwangerschap minimaal. Minder dan een procent van de vrouwelijke dialysepatiënten wordt zwanger.

Met herstel van de nierfunctie neemt ook de kans op zwangerschap weer toe. Vandaar dat de vruchtbaarheid van vrouwen die een succesvolle niertransplantatie hebben ondergaan weer sterk verbetert.

Ook bij mannen wordt de vruchtbaarheid minder naarmate de nieren slechter werken. Mannen met een nierziekte kunnen daarom overwegen om in een vroeg stadium van de ziekte, zaad in te laten vriezen.

! Vruchtbaarheid bij nierziekten

- **Vrijwel normaal:** bij lichte nierfunctiestoornissen (overgebleven nierwerking meer dan 60%) en normale menstruatie
- **Duidelijk verminderd:** bij matig ernstige nierfunctiestoornissen (overgebleven nierwerking tussen de 10 en 60%)
- **Sterk verminderd:** bij dialyse (overgebleven nierwerking minder dan 10%)

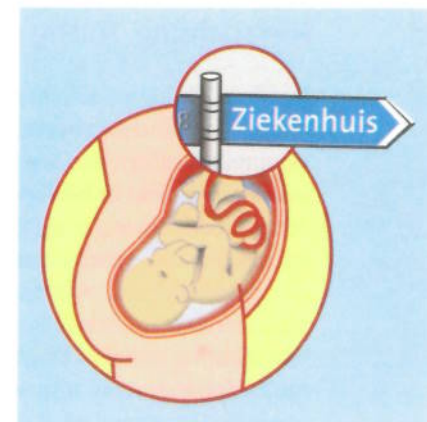
Uw arts kan u informeren over de mogelijkheden van een zwangerschap in uw situatie. Het is belangrijk om de risico's en de consequenties van een zwangerschap voor moeder en kind vooraf goed af te wegen. Als u niet zeker weet of u zwanger wilt en kunt worden, blijft een voorbehoedmiddel nodig. Ook bij ernstige nierfunctiestoornissen is de kans op een bevruchting niet geheel uit te sluiten.

Zwanger met een nierziekte

Bij vrouwen die niet dialyseren

Hoe beter de nierwerking, hoe beter uw vooruitzichten op een voldragen zwangerschap. Bij licht verminderde nierwerking is de kans vrijwel normaal. Bij matig ernstige nierstoornissen is de kans op een voldragen zwangerschap ongeveer 50%. In de andere helft treedt of een miskraam op of wordt het kind te vroeg geboren. Uw nierfunctie kan tijdens de zwangerschap verder verslechteren en hiermee nemen de risico's toe.

Nierziekten gaan vaak gepaard met hoge bloeddruk en deze heeft de neiging verder te stijgen tijdens de zwangerschap. Dit brengt gevaren met zich mee voor moeder en kind. Tegenwoordig is de bloeddruk met dieet en medicijnen vaak goed te beheersen. De medicijnen die hiervoor gebruikt worden zijn steeds veiliger geworden voor moeder en kind. Hoe beter men erin slaagt de nierfunctie op een goed peil te houden en de bloeddruk te beheersen, hoe beter de vooruitzichten dat de zwangerschap verder normaal verloopt. Een enkele keer gebeurt het dat tijdens de zwangerschap de



nierfunctie zoveel afneemt dat dialyse nodig is. De kans op een succesvol einde van de zwangerschap neemt dan sterk af.

Bij dialyse

Zoals reeds opgemerkt is de kans op zwangerschap bij dialysepatiënten zeer klein. Vanwege de risico's voor moeder en kind wordt vrouwen die dialyseren ontraden zwanger te worden. Treedt toch zwangerschap op en deze wordt niet afgebroken dan is een uitermate intensieve begeleiding nodig. Hiervoor is opname gedurende de gehele zwangerschap noodzakelijk. Er zal vaker gedialyseerd moeten worden, zonodig dagelijks. Een zeer strenge controle van bloeddruk en bloedarmoede is essentieel, evenals het waken voor infecties. Ondanks intensieve controle blijft zwangerschap bij dialyse nog steeds een zeer moeilijke aangelegenheid. Bijna altijd eindigt de zwangerschap in een miskraam. In de overige gevallen komt de bevalling meestal te vroeg en niet zelden is het kind te klein voor de duur van de zwangerschap.

Na transplantatie

Na transplantatie is de kans op ernstige complicaties bij zwangerschap aanzienlijk kleiner dan bij dialyse. Het komt voor dat de nieuwe nier tijdens de zwangerschap minder goed gaat werken of dat ernstige hoge bloeddruk ontstaat. De plaats van de getransplanteerde nier in de buik geeft geen problemen. Meer dan de helft van de zwangerschappen eindigt succesvol.

Tot slot

Een folder als deze kan alleen algemene informatie bieden. Persoonlijke medische vragen kunt u het beste aan uw arts stellen.