

Biomarker voorspelt verloop IgA-nefropathie

Door Shanty Sterke

Copeptin blijkt belangrijk te zijn om de ernst en het verloop van de ziekte van Berger te kunnen voorspellen. Zo stellen onderzoekers van het Universitair Medisch Centrum Groningen in een onlangs verschenen artikel in het tijdschrift *Nephrology Dialysis Transplantation*.

De ziekte van Berger, ook wel IgA-nefropathie genoemd, is de meest voorkomende vorm van nierfilteronsteking. Naar schatting hebben één tot vier op de honderdduizend mensen deze ziekte. Het hormoon vasopressine dat belangrijk is voor de waterhuishouding lijkt er een rol bij te spelen. Teveel vasopressine zou de nierschade verergeren.

Maar de hoeveelheid vasopressine is moeilijk te meten. Het breekt snel af zodra er bloed is geprikt. Copeptin, dat zich in de hersenen afsplitst van vasopressine, is veel stabiel. Dat betekent dat wanneer bloed wordt afgenomen, het langere tijd bewaard kan worden zonder dat copeptin afbreekt. Daarom is het meer geschikt voor onderzoek. De onderzoekers onderzochten bloed- en urinemonsters van 59 patiënten. Wat bleek? Dat de mensen met meer copeptin in het bloed een ernstiger vorm van de ziekte hadden en ook een slechter vooruitzicht.

Volgens Debbie Zittema, één van de onderzoekers en gepromoveerd op dit onderwerp, geeft deze studie mogelijk ook informatie over de pathofysiologie van de ziekte van Berger. Oftewel, begrijpen we beter wat er mis gaat in het lichaam. 'Sommige patiënten hebben een normale nierfunctie, zij ondervinden er niet zoveel hinder van. Maar bij anderen verslechteren de nieren en wacht uiteindelijk dialyse of transplantatie. Copeptin zou kunnen helpen bij het voorspellen hoe de ziekte zal verlopen'.

Of er nu ook aanknopingspunten zijn voor therapie valt met deze studie nog niet te bepalen. 'De achteruitgang van de nieren kunnen we nog niet altijd voldoende remmen, maar het goed kunnen voorspellen van de ziekte, waar copeptin aan lijkt bij te dragen, geeft nieuwe aanknopingspunten voor vervolgonderzoek naar behandeling. Deze studie is in een relatief kleine groep uitgevoerd en zou daarom eerst herhaald moeten worden met een grotere groep patiënten. De volgende stap zou zijn een onderzoek met twee groepen patiënten waarbij we bij de ene groep vasopressine en dus copeptin verlagen en bij de andere groep niet. Je kunt vasopressine onder andere verlagen door veel te drinken. Zo kunnen we uiteindelijk bekijken of het verlagen van vasopressine de ziekte kan remmen', aldus Zittema.

Dit artikel werd gepubliceerd op **NierNieuws.nl** op woensdag 25-01-2017

Afgedrukt op woensdag 30-12-2020

Bron: *Nephrology Dialysis Transplantation*

