

Levercirrose

LINK NAAR FILMPJES OP YOUTUBE

[Mijn lever is aangetast, wat nu? - YouTube](#)

[Problemen bij levercirrose \(youtube.com\)](#)

Levercirrose ontstaat wanneer gezonde levercellen beschadigd raken en geleidelijk worden vervangen door littekenweefsel. Dit verandert de lever van een soepel, groot orgaan in een harde, hobbelige massa. Hierdoor kan de lever haar functies, zoals de productie van bloedcellen, eiwitten en stollingsfactoren, en het afbreken van medicatie en schadelijke stoffen, niet meer goed uitvoeren. Daarnaast veroorzaakt de toegenomen stijfheid van de lever een verhoogde druk in het bloedvatensysteem tussen de darmen en de lever (portale hypertensie), wat tot complicaties kan leiden en vaak een ziekenhuisopname noodzakelijk maakt.

Symptomen van levercirrose

In een vroeg stadium ervaren de meeste mensen geen klachten. Bij voortschrijdende levercirrose kunnen de volgende symptomen optreden:

- Rode handpalmen (*palmar erytheem*).
- Spinvormige bloedvaatjes in de huid (*spider naevi*).
- Uitgezette aders aan de buikwand (*collateralen*).
- Beven van de handen (*flapping tremor*).
- Verminderde eetlust en vermoeidheid.
- Geelzucht (gele huid of oogwit).
- Spierverlies.

Complicaties van levercirrose

- **Vochtophoping in de buik (ascites):** Vaak zichtbaar als een opgezwollen buik.
- **Slokdarmspataderen (varices):** Kunnen ernstig bloeden.
- **Hepatische encefalopathie:** Verwardheid en sufheid door ophoping van toxische stoffen in het bloed.
- **Splenomegalie:** Vergrote milt door verhoogde bloedtoevoer.
- **Portatrombose:** Bloedklonter in de leveraderen.
- **Leverkanker:** Hepatocellulair carcinoom (HCC).
- **Infecties:** Grotere vatbaarheid en ernstiger verloop.
- **Hepatorenaal syndroom:** Verstoring van de nierfunctie.

Oorzaken van levercirrose

Levercirrose ontstaat door herhaaldelijke schade aan de lever, waarbij littekenweefsel ontstaat tijdens het herstelproces. Mogelijke oorzaken zijn:

- **Overmatig alcoholgebruik**
- **Chronische hepatitis B en C**
- **Leververvetting (MASLD/MASH):** Vooral bij overgewicht en diabetes.
- **Andere oorzaken:** Zoals erfelijke aandoeningen (bijvoorbeeld hemochromatose), galwegaandoeningen (PBC, PSC), medicatiegebruik of blootstelling aan schadelijke stoffen.

Diagnose

- **Bloedonderzoek:** Identificeren van de oorzaak van levercirrose en het inschatten van de ernst via scores zoals de Child-Pugh- en MELD-score.
- **Beeldvorming:** Elke zes maanden een echografie of MRI om leverkanker op te sporen.
- **Fibroscan:** Meet de stijfheid van de lever.
- **Gastroscopie:** Opsporen van slokdarmvarices.
- **Leverbiopsie:** Noodzakelijk bij onduidelijke oorzaken of voor medicatieterugbetaling.

Behandeling van levercirrose

- **Oorzaak aanpakken:** Zoals stoppen met alcohol of behandelen van hepatitis.
- **Symptomen en complicaties behandelen:**
 - Bloedingsrisico verminderen met bètablokkers of bandligatie van varices.
 - Vochtophoping behandelen met plaspillen, zoutarm dieet of een TIPSS-procedure.
 - Infecties voorkomen door vaccinaties en antibiotica.
 - Verwardheid behandelen met lactulose of rifaximine.
- **Dieet:** Voeding speelt een belangrijke rol bij het voorkomen van ondervoeding en spierverslies.
- **Levertransplantatie:** Bij eindstadium levercirrose kan dit een laatste redmiddel zijn.

Preventie

- Alcoholgebruik beperken of hulp zoeken bij een verslaving.
- Vaccineren tegen hepatitis A en B.
- Veilig gebruik van naalden bij intraveneus druggebruik.

Door tijdige diagnose en behandeling kunnen de symptomen van levercirrose beheerst worden en ernstige complicaties voorkomen worden.