

## Symptomen van urachusanker

25 maart 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

---

**Nachtzweeten, koorts, algemene malaise, vermoeidheid, nausea en braken zijn voorbeelden van B-symptomen. Welk van de volgende symptomen hoort ook bij deze reeks?**

- a. Gewichtstoename
- b. Gewichtsverlies
- c. Lokale jeuk
- d. Bleke huidskleur

---

De urachus is een embryonale rest van het allantoïs, een kanaal dat de blaas van de foetus draineert via de navel. In de meeste gevallen wordt de urachus na de geboorte een fibreuze streng, beter gekend als het 'mediane umbilicale ligament'. In sommige gevallen blijft deze verbinding bestaan. De urachus is gelegen in de ruimte van Retzius, tussen de fascia transversa en het peritoneum.

Urachusanker is zeldzaam. De ziekte maakt 0,35% tot 0,70% van alle blaastumoren uit en 22% tot 35% van alle adenocarcinomen van de blaas. De jaarlijkse incidentie van de ziekte bedraagt 1 op 5 miljoen. Specifieke cijfers voor België zijn niet beschikbaar. Mannen worden vaker aangetast dan vrouwen (60% versus 40%) en de ziekte manifesteert zich voornamelijk in het vijfde en het zesde levensdecennium (mediane leeftijd: 52 jaar, range: 20-90 jaar).

Urachusanker kent initieel een asymptomatisch verloop. Meestal uit de ziekte zich als micro- of macroscopische hematurie (73%) ten gevolge van de invasie van de tumor doorheen de anterieure blaaswand. Andere vaak voorkomende symptomen zijn abdominale pijn (14%), dysurie (13%) en mucinurie (10%). Verder kan de ziekte zich aandienen onder de vorm van pollakisurie, pyurie, (recidiverende) urineweginfecties, umbilicale pijn of zwelling. In geavanceerde stadia kan de patiënt ook B-symptomen vertonen (nachtzweeten, gewichtsafname, koorts, algemene malaise, vermoeidheid, nausea en braken).

Ongeveer 20% van de patiënten wordt gediagnosticeerd met gelokaliseerde ziekte. In de overige gevallen heeft de tumor reeds aanliggende organen geïnvadeerd of zijn er metastasen op afstand (voornamelijk pelviene en retroperitoneale lymfeklieren, long-, bot- en peritoneale metastasen).

---

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Gemetastaseerde urachusanker](#)

Auteur(s): D. SCHRIJVERS, D. ARNOLD, J. DEVOS, N. TOUSSAINT, T. DEBACKER

DOI: 10.47671/TVG.76.21.20.074

---

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.