

# Urologisch Centrum Noord West-Vlaanderen



Eerste jaargang

Nieuwsbrief van 11 mei 2019



Dr. Jo Ampe  
Dr. Bart Kimpe  
Dr. Christophe Ghysel  
Dr. Harm Arentsen  
Dr. Frederic Baekelandt  
Dr. Pieter Uvin  
Dr. Peter Van Oyen  
Dr. Ruben Declerck

## Het Urologisch Centrum Noord West-Vlaanderen informeert u digitaal!

Vanaf heden informeren de urologen van het Urologisch Centrum Noord West-Vlaanderen u ook via de nieuwe periodieke nieuwsbrief. We vinden het belangrijk dat u snel op de hoogte wordt gebracht van de innovaties en veranderingen binnen onze dienst. Deze nieuwsbrief is een aanvulling op onze website, Facebook-pagina, Twitter-kanaal en YouTube-kanaal. Wij wensen u alvast veel leesplezier.

Meer informatie nodig over een ingreep? U vindt het allemaal op onze site: [www.urologischcentrum.be](http://www.urologischcentrum.be)

Onze website, die regelmatig bijgewerkt wordt, bevat een schat aan informatie als ondersteuning van de service die wij uw patiënten kunnen bieden. Heeft u interesse in onze operatiebeelden? Bezoek dan even ons YouTube-kanaal: [www.youtube.com/ldl105](http://www.youtube.com/ldl105)

Om op de hoogte te blijven van onze activiteitenagenda en voor de foto's van deze activiteiten, verwijzen wij graag naar onze Facebookpagina: [www.facebook.com/UrologieBrugge](http://www.facebook.com/UrologieBrugge)

U kunt ons ook volgen via Twitter [@urologiebrugge](https://twitter.com/urologiebrugge)

U ziet dat wij ons iedere dag weer opnieuw blijven inzetten om onze dienstverlening uit te breiden en daarvoor is geen enkele inspanning ons teveel. We willen u dan ook heel erg danken voor het vertrouwen dat u in ons team stelt.

Polikliniek Urologie Campus De Mouterie: 050 37 22 33

Polikliniek Urologie Campus Sint-Jan: 050 45 25 30

Polikliniek Urologie Campus Sint-Lucas: 050 36 51 12

Bedplassen of enuresis wordt gedefinieerd als een ongewild en onbewust urineverlies tijdens de slaap. Het is een veel voorkomende medische aandoening bij kinderen ouder dan vijf jaar. Ongeveer 5-10% van de zevenjarigen plast regelmatig in bed. En ook tieners en zelfs volwassenen kunnen nog kampen met dit probleem. Zo plaste de Belgische zanger Stromae tot zijn veertiende in bed.

Bedplassen komt vaker voor bij jongens dan bij meisjes. En ook erfelijkheid speelt een rol. Wanneer één ouder last had van bedplassen, dan heeft het kind 44% kans om eveneens te bedplassen. Als beide ouders in bed plas-ten, dan bedraagt die kans maar liefst 77%!

Bedplassen wordt in de meeste gevallen veroorzaakt door een verminderde blaas-capaciteit, een te hoge urineproductie 's nachts en het niet wakker worden bij een volle blaas. Het is dus geen psychologisch probleem. Maar bedplassen kan wel een ernstige impact hebben op het psychisch en sociaal welzijn van het kind: zowel de school- en sociale prestaties als het emotioneel welzijn en gevoel van eigenwaarde als het dagelijks functioneren.

## Soorten enuresis

Bij de behandeling van bedplassen wordt er een onderscheid gemaakt tussen monosymptomatische én non-monosymptomatische enuresis: bedplassen zonder én met andere symptomen van de lagere urinewegen (LUTS<sup>1</sup>) en voorgeschiedenis van blaasdisfunctie.

De behandeling van **monosymptomatische enuresis** heeft drie pijlers: raadgevingen inzake goede drink- en plaspogingen, medicatie zoals Desmopressine om een te hoge nachtelijke urineproductie te verminderen en de plaswekker. De plaswekker is een alarmsysteem dat bestaat uit een wekker die in verbinding staat met een zender vastgemaakt aan een speciaal broekje met sensoren. Wanneer het kind tijdens de slaap begint te plassen, geeft de zender een signaal door aan de wekker die – meestal heel luid<sup>2</sup> – afgaat. Hierdoor wordt het kind wakker en stopt het met plassen om de blaas verder te gaan legen op het toilet. Na verloop van tijd staat het kind 's nachts zelf op of slaapt het gewoon door tot 's morgens zonder dat de wekker nog afgaat.

Bij **non-monosymptomatische enuresis** dienen eerst de LUTS zoals een overactieve blaas en dysfunctional voiding<sup>3</sup> te worden aangepakt. En er is een bijzondere aandacht voor de stoelgang. Eén op vijf kinderen kampt gedurende zijn of haar kindertijd na-

melijk met constipatie. Heel wat ouders en kinderen reageren verbaasd wanneer ze te horen krijgen dat ze ook werk moeten maken van het vaak onderliggende stoelgangprobleem. De behandeling van de plas- en/of stoelgangproblematiek overdag bestaat uit bekkenbodemptherapie al dan niet in combinatie met medicatie zoals anticholinergica. Die laatste zorgen ervoor dat de blaaspier minder onwillekeurig samentrekt bij de blaasvulling. De bekkenbodemptherapie bestaat onder meer uit advies inzake goede drink- en eetgewoonten, een correcte toilethouding en bijhorend toiletgedrag, stoelgangstraining, blaastraining eventueel ondersteund door een trilhorige, sacrale neuromodulatie<sup>4</sup> en bekkenbodempspieroefeningen om ontspannen te kunnen plassen en stoelgang te maken. Als het kind goed op weg is inzake de dagproblematiek, kan de stap gezet worden naar de enuresis, gro- tendeels analoog aan de monosymptomati- sche behandeling.

## Behandeling

Als het kind via de ambulante training niet droog wordt, kan het tijdens de zomervakantie opgenomen worden in de 'kinderplasschool' in de verpleegeenheid pedia- trie voor een meer intensieve begeleiding. Er worden altijd twee kinderen opgenomen voor een periode van twee weken met ont- slag in het weekend. Zo heeft elk kind nooit het gevoel alleen te zijn met zijn of haar probleem. Gedurende de trainingsperiode worden het drinken en plassen nauwgezet opgevolgd en bijgestuurd waar nodig.

Het kind gaat dagelijks op **raadpleging bij dr. Kimpe**. Daar wordt er geplast in de uroflowmeter of plasmeter om te zien hoe het kind heeft geplast. Via echografie con- troleert de dokter dan of de blaas leeg is. Dr. Kimpe coördineert tevens het hele plas- schoolgebeuren en verzamelt alle nuttige informatie voor het opvolggesprek met de ouders dat tien dagen na de opname wordt vastgelegd.

Een van de **pediaters** ziet het kind na en voert indien nodig bijkomend onderzoek uit.

Het kind kriaat ook daelijks bekkenbodemp- therapie bij de **kinesitherapeut Lisa Note**.

Tijdens de opname wordt het kind eveneens gevolgd door de **kinderpsychologe<sup>5</sup> Nele Colaert**. Zij bekijkt in welke mate ontwikke- lingsstoornissen<sup>6</sup> en/of emotionele proble- men een rol spelen bij de problematiek. Een duidelijk inzicht kan immers helpen om de behandeling zowel in het ziekenhuis als thuis beter af te stemmen op maat van het kind.

De **hoofdverpleegkundige Fien Vanderyse** zorgt met haar team van **verpleegkun- digen** en pedagogisch medewerkers voor de begeleiding en ondersteuning bij de op- drachten. En dit allemaal in een aangenaam klimaat met spel en ontspanning op maat.

De **maatschappelijk assistente Nancy Snauwaert** biedt ondersteuning aan de ou- ders. Ze luistert naar hun verhaal en helpt zoeken naar mogelijkheden om het behan- delingsplan thuis de grootste kans op sla- gen te geven.

Ongeveer 60% van de kinderen die een trainingsprogramma gevolgd hebben in de plasschool, slaagt erin volledig droog te worden binnen de vier maanden.

Studies hebben aangetoond dat ouders gemiddeld drie jaar wachten voordat ze medische hulp inroepen. Vandaar dat de kinderplasschool van het AZ Sint-Lucas op dinsdag 28 mei 2019, samen met een aantal universitaire ziekenhuizen, voor het derde jaar op rij zal deelnemen aan **World Bedwetting Day**. Het thema van dit jaar is: **Tijd voor Actie: bedplassen kan én moet behandeld worden!** Op deze Internationale Dag van het Bedplassen vindt u in de centrale hal van het ziekenhuis een informatiestand.

## Meer info?

De **Kinderplasschool**  
via secretariaat urologie  
T 050 36 51 12

[www.stlucas.be/patienten/zorgaanbod.aspx](http://www.stlucas.be/patienten/zorgaanbod.aspx)  
[www.stlucas.be/revalidatiecentrum.aspx](http://www.stlucas.be/revalidatiecentrum.aspx)  
[www.drogenachten.be](http://www.drogenachten.be)  
[www.worldbedwettingdag.com](http://www.worldbedwettingdag.com)



Dr. Bart Kimpe

1 Lower Urinary Tract Symptoms.

2 Voor dove en slechthorende kinderen bestaat er een trilwekker.

3 Dysfunctioneel plassen

4 Minimaal invasieve elektrostimulatie van de zenuwen ter hoogte van het heiligbeen d.m.v. twee kleefelektroden. Dit wordt onder meer aangewend bij een overactieve blaas.

5 Het kind kan ook los van een opname in de plasschool begeleid worden door de kinderpsychologe.

6 Zo is bv. er een belangrijke comorbiditeit tussen non-monosymptomatische enuresis en ADHD.

De Kinderplasschool van het AZ Sint-Lucas is bereikbaar via 050 36 51 12

# WORLD BEDWETTING DAY

TIJD VOOR ACTIE - 28 MEI 2019

**Bedplassen is een veel voorkomende medische aandoening die kan en moet behandeld worden<sup>1</sup>**

- Het is geen psychologisch probleem, maar wordt over het algemeen veroorzaakt door een overproductie van urine tijdens de nacht, het niet wakker worden bij een volle blaas of een verminderde blaascapaciteit<sup>2,3,4</sup>
- Zonder behandeling zal bedplassen niet noodzakelijk vanzelf overgaan<sup>5</sup>



Voor meer informatie over deze medische aandoening, ga naar de website



[WWW.WORLDBEDWETTINGDAY.COM](http://WWW.WORLDBEDWETTINGDAY.COM)



[WWW.DROGENACHTEN.BE](http://WWW.DROGENACHTEN.BE)



De Kinderplasschool van het AZ Sint-Lucas is bereikbaar via 050 36 51 12

## De drie nieuwste urologen in ons team stellen zich aan u voor.



Dr. Harm Arentsen (1980) behaalde zijn artsexamen (MD) aan de Vrije Universiteit Brussel in 2005.

De specialisatie Urologie werd gevolgd in het Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis en in het Radboudumc, beide in Nijmegen, Nederland. In 2014 verdedigde hij succesvol zijn proefschrift (PhD) aan de Radboud Universiteit Nijmegen, met als titel: 'New intravesical treatment modalities for non-muscle invasive bladder cancer.' Hij volgde een fellowship laparoscopische en robot geassisteerde chirurgie in Leipzig, Duitsland.

Dr. Harm Arentsen is Fellow of the European Board of Urology (FEBU). Sinds 2016 is hij als stafid uroloog verbonden aan het AZ Sint-Jan in Brugge en het Urologisch Centrum Noord West-Vlaanderen.

**Zijn professionele aandachtsgebieden zijn algemene en oncologische urologie en robotchirurgie.**



Dr. Frederic Baekelandt is gespecialiseerd in de oncologische urologie en reconstructieve heelkunde van de urethra. Hij vervolmaakte zijn studies aan het UZ Leuven met een residentschap reconstructieve urologie in het Jeroen Bosch Ziekenhuis in Den Bosch, Nederland. **Urethraplastie met wangslimvlies behoort tot zijn arsenal technieken in de behandeling van urethrastricturen.** Hij werd tevens opgeleid voor het uitvoeren van **robot geassisteerde cystectomie met het aanleggen van intra-corporieele derivaties en blaasreconstructie door middel van stukjes darm.** Ook voor andere robot-geassisteerde chirurgie zoals de **RALP en para-aortaal klierevidement** kun je bij hem terecht.



Dr. Pieter Uvin studeerde geneeskunde aan de KU Leuven waar hij zijn diploma arts behaalde in 2010. Nadien volgde hij er de opleiding urologie die hij afwerkte in 2017. Tijdens zijn assistentschap werkte hij in het Jessa Ziekenhuis Hasselt, UZ Leuven, AZ Sint-Lucas Gent en AZ Delta Roeselare. Parallel aan de opleiding urologie deed hij onderzoek naar moleculaire sensoren van blaaspathofysiologie waarmee hij in 2015 promoveerde tot PhD in de biomedische wetenschappen aan de KU Leuven, met prof. Dirk De Ridder als promotor. Hij deed na zijn opleiding urologie een fellowship toegespitst op robotchirurgie en uro-oncologie in het OLV Aalst onder leiding van prof. Alex Mottrie. Hierna volgde hij een bijkomend fellowship met focus op laserbehandeling van goedaardige prostaatvergroting (**Holep of Holmium laserenucleatie van de prostaat**) bij dr. Karin Lechrich in de Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum in Berlijn. Hij zal er zich voornamelijk toeleggen op de **behandeling van prostaatkanker en goedaardige prostaatpathologie** en hoopt mee te werken aan **een toenemende wetenschappelijke output en multidisciplinaire aanpak.**

[www.urologischcentrum.be](http://www.urologischcentrum.be)