

# Sinus Petrosus Inferior Sampling met Desmopressine Stimulatie

In deze folder vindt u informatie over de Sinus Petrosus Inferior Sampling. U vindt hier antwoorden op de volgende vragen: Wat houdt de Sinus Petrosus Inferior Sampling in en waarom wordt het gedaan? Welke voorbereidingen zijn nodig en hoe verloopt het onderzoek? Hoe lang duurt het onderzoek en wanneer krijgt u de uitslag? Deze informatie is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts, zodat u goed voorbereid bent op het onderzoek en weet wat u kunt verwachten.

Sinus Petrosus Inferior Sampling is meestal een vervolgonderzoek. Dit onderzoek wordt dan uitgevoerd als vervolg op eerdere onderzoeken naar de oorzaak van een verhoogd cortisolgehalte in uw lichaam, zoals bloedonderzoek of beeldvorming van de hypofyse. Uw behandelend arts heeft in de uitslagen van deze eerdere onderzoeken aanleiding gezien om aanvullend onderzoek te doen, zodat de juiste diagnose gesteld kan worden.

## Wat is een Sinus Petrosus Inferior Sampling?

Bij een Sinus Petrosus Inferior Sampling worden bloedmonsters afgenomen uit aders die het bloed uit de hypofyse afvoeren (de sinus petrosus inferior). Dit gebeurt om te onderzoeken of er sprake is van een overproductie van het hormoon ACTH dat gemaakt wordt door de hypofyse (zoals bij de ziekte van Cushing) of dat er een andere bron in het lichaam is die ACTH aanmaakt. Tijdens het onderzoek wordt het hormoon desmopressine toegediend om de hypofyse te stimuleren tot het afgeven van het hormoon ACTH. Bij mensen met een ACTH-producerend hypofyseadenoom (zoals bij de ziekte van Cushing) zal de ACTH-waarde na toediening van desmopressine duidelijk stijgen. Bij een ectopische bron van ACTH (bijvoorbeeld een tumor buiten de hypofyse) gebeurt dit niet of nauwelijks.

## Waarom dit onderzoek?

Dit onderzoek wordt uitgevoerd als er een vermoeden is van ACTH-afhankelijk hypercortisolisme, maar niet duidelijk is of de oorzaak in de hypofyse of elders in het lichaam ligt. Het helpt uw arts om de juiste diagnose te stellen en het beste behandelplan te bepalen.

## Vorbereiding op het onderzoek

- U moet nuchter zijn vanaf 24 uur 's nachts
- Na de procedure heeft u een vochtbeperking van 2 liter tot 24 uur na de procedure

- Uw gebruikelijke medicatie mag u innemen, behalve als u bloedverdunners of plasmiddelen gebruikt. Overleg hierover altijd met uw behandelend arts. In sommige gevallen moet de dosering aangepast worden of tijdelijk gestopt worden.
- Gebruikt u cortisolremmende medicatie, waaronder Metyrapone, Ketoconazol of Osilodrostat, dan moet u deze medicatie 3 - 5 dagen voor het onderzoek stoppen, tenzij uw arts anders aangeeft.
- Laat sieraden thuis en meld het als u zwanger bent, epilepsie, stollingsstoornissen, ernstige nierproblemen, SIADH, hartfalen of een contrastallergie heeft.
- In de week voorafgaand aan het onderzoek moet u bloed laten afnemen om uw stolling, nierfunctie en elektrolyten te controleren.

## Bezoek aan de verpleegafdeling F5 Zuid

- Op de dag van het onderzoek meldt u zich, op de afgesproken tijd, aan de balie van verpleegafdeling F5 Zuid.
- Uw gegevens worden met u doorgenomen en u wordt naar de uw kamer gebracht waar u na het onderzoek nog een aantal uren moet verblijven.
- De verpleegkundige van de afdeling brengt u naar de afdeling Interventie radiologie.

## Het onderzoek

- Op de interventiekamer wordt u aangesloten op bewakingsapparatuur.
- De huid in beide liezen wordt gedesinfecteerd en plaatselijk verdoofd. In beide liezen wordt een katheter ingebracht, tevens wordt er een infuus bij u in uw arm geplaatst.
- Via deze katheters worden bloedmonsters afgenomen uit de linker en rechter sinus petrosus inferior en uit een perifere ader.
- Op een bepaald moment tijdens het onderzoek krijgt u desmopressine toegediend via de katheter.
- Er wordt 7x bloed afgenomen op verschillende tijdstippen voor en na de toediening van het medicijn desmopressine.
- Het onderzoek duurt meestal 60 - 90 minuten.

## Na het onderzoek

- Na afloop krijgt u een drukverband in de lies en blijft u nog 2 uur op bed (maximaal 30 graden rechtop).
- U mag weer eten en drinken, maar u mag in de eerste 24 uur na de procedure maximaal 2 liter vocht drinken.
- Voor ontslag wordt uw zoutgehalte (natrium) in het bloed gecontroleerd. U mag pas naar huis als deze uitslag bekend is.
- U krijgt leefregels mee voor thuis, deze bestaan uit de eerste 24 uur niet zwaar tillen, niet sporten en maximaal 2 liter vocht tot 24 uur na de procedure
- U mag niet zelf naar huis rijden.

## Complicaties

Complicaties zijn zeldzaam, maar kunnen zijn:

- bloedingstorting of zwelling in de lies
- beschadiging van het bloedvat
- stolselvorming

- allergische reactie op contrastmiddel

Meld het direct aan de verpleging als het verband nat wordt, er een zwelling ontstaat of uw voet koud aanvoelt.

## **Uitslag**

Uw arts zal de uitslag met u bespreken. U krijgt hiervoor een afspraak enkele weken na het onderzoek.

## **Waar vindt u verpleegafdeling F5 Zuid?**

U neemt de hoofdingang van het ziekenhuis en loopt rechtdoor naar de verpleegtorens, en dan rechtsaf naar de F-toren. Hier neemt u de lift naar de 5<sup>e</sup> etage. Wanneer u uit de lift komt, loopt u rechtdoor de verpleegafdeling op, aan de rechterkant vindt u de balie van F5-Zuid

## **Vragen of verhinderd?**

Wanneer u nog vragen heeft kunt u ons bellen, bij voorkeur op maandag t/m vrijdag tussen 13.30 - 15.30 uur. U kunt ook inspreken op het antwoordapparaat: u wordt dan door ons teruggebeld.

- telefoonnummer 020 - 566 29 90