Ziekte van Waldenström

De ziekte van Waldenström is een vrij zeldzaam lymfoom, waarbij er een woekering van rijpe B-lymfocyten in het beenmerg, lever en milt optreedt. De aandoening ontwikkeling zich langzaam. De meest voorkomende ziekte-uiting is bloedarmoede.

Bij de ziekte van Waldenström rijpen de kwaadaardige B-lymfocyten uit naar plasmacellen en produceren dan een abnormaal IgM-eiwit (het zogenoemde IgM m-proteïne). Doordat het teveel aan abnormaal IgM-eiwit in het bloed circuleert, kan het bloed stroperig worden.

Symptomen

Patiënten bij wie de diagnose wordt gesteld, hebben niet altijd symptomen. Soms wordt de ziekte bij toeval ontdekt bij iemand die vrijwel geen klachten heeft.

De symptomen die het meest voorkomen zijn gewichtsverlies, verlies van eetlust, koorts, nachtelijk zweten, gezwollen lymfeklieren, vermoeidheid, gevoeligheid voor infecties, verhoogd risico op het krijgen van bloedingen (bijvoorbeeld bloeduitstortingen en het langer nabloeden van wondjes), tintelingen of gevoelloosheid in handen en voeten, hoofdpijn en wazig zien.

Onderzoeken

Er zijn meerdere onderzoeken nodig om de diagnose ziekte van Waldenström te stellen.

- Bloed- en urineonderzoek: op de aanwezigheid van m-proteïnen.
- Beenmergonderzoek (cristabiopsie): normaal gesproken vormen plasmacellen slechts een zeer klein gedeelte (minder dan 5%) van de cellen in het beenmerg. Bij Waldenström bestaat minimaal 10% van de cellen in het beenmerg uit lymfoplasmacytaire cellen.
- Hartfunctieonderzoek en ECG: bij het hartfunctieonderzoek wordt de pompfunctie van uw hart berekend. Als u een behandeling krijgt met chemotherapie kan dit van invloed zijn op de werking van het hart.

Hartfilmpje (ECG)

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/hartfilmpje-ecg
Onderzoek naar de elektrische prikkelgeleiding van het hart

Onderzoek pompfunctie hart (Cardio Ejectie Fractie Rust)

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/onderzoek-pompfunctie-hart-cardio-ejectie-fractie-rust

Behandelingen

Hoewel de ziekte van Waldenström niet te genezen is, is het wel goed te behandelen. In het begin is behandeling vaak nog niet nodig. Snel behandelen verbetert de overlevingskans niet maar stelt u wel direct bloot aan bijwerkingen van medicijnen.

U blijft onder controle bij de hematoloog. Er wordt pas gestart met de behandeling als u bepaalde klachten of ziekteverschijnselen heeft. Dit wordt ook wel 'wait and see'-beleid genoemd.

Chemotherapie

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/chemotherapie-bij-hematologische-aandoeningen
Over deze behandeling bij hematologische aandoeningen

Expertise en ervaring

De hematologen van het St. Antonius Kankercentrum hebben veel ervaring met de behandeling van hematologische vormen van kanker, zoals leukemie, multipel myeloom, Hodgkin en non-Hodgkin en de ziekte van Waldenström. Binnen ons centrum worden specialistische behandelingen uitgevoerd zoals stamceltransplantatie.

Meer informatie

Websites

- www.hematon.nl (http://www.hematon.nl/)

Gerelateerde informatie

Specialismen

- St. Antonius Kankercentrum (https://www.antoniusziekenhuis.nl/kankercentrum)
- Interne Geneeskunde (https://www.antoniusziekenhuis.nl/interne-geneeskunde)

Contact Hematologie **T 088 320 50 00**