een santeon ziekenhuis

Multipel myeloom (ziekte van Kahler)

Multipel myeloom is een vorm van kanker in het beenmerg. Beenmerg is zacht weefsel dat in uw botten zit en maakt bloedcellen aan. Bij multipel myeloom groeien bepaalde witte bloedcellen (plasmacellen) te snel en ongecontroleerd. Vroeger werd multipel myeloom ook wel de ziekte van Kahler genoemd.

Plasmacellen helpen normaal gesproken bij de afweer tegen infecties. Zij maken antistoffen ((immunoglobulinen) aan die het lichaam beschermen tegen infecties. Normaal zitten er minder dan 5% plasmacellen in het beenmerg. Bij multipel myeloom is dit minimaal 10%. Soms is dit percentage veel hoger.

Door de ophoping van plasmacellen in het beenmerg kunnen klachten ontstaan. Bijvoorbeeld bloedarmoede (anemie), problemen met de nieren, botpijn of een grotere kans op infecties.

Symptomen

Niet iedereen met multipel myeloom heeft dezelfde klachten. Soms wordt de ziekte bij toeval ontdekt bij iemand die vrijwel geen klachten heeft. Ook verschilt het verloop van de ziekte per persoon. Bij de ene persoon ontwikkelt de ziekte zich langzaam, bij de andere sneller of agressiever.

Veel voorkomende klachten zijn:

- moeheid door bloedarmoede
- pijn in de botten, bijvoorbeeld in de rug, ribben of heupen
- zwakkere botten of sneller een botbreuk krijgen
- vaker infecties krijgen
- problemen met de nieren
- een te hoog kalkgehalte in het bloed
- sneller blauwe plekken of bloedingen krijgen, zoals een neusbloeding
- wondjes die langer blijven bloeden

Onderzoeken

Om vast te stellen of u multipel myeloom heeft, zijn verschillende onderzoeken nodig.

- **Gesprek en lichamelijk onderzoek**
  De arts begint met een gesprek over uw klachten en uw gezondheid (anamnese). Daarna volgt, als dat nodig is, een lichamelijk onderzoek.

- **Bloedonderzoek**
  Uw bloed wordt onderzocht om te kijken naar:
  - het aantal en de vorm van uw bloedcellen (hematologisch onderzoek)
  - de werking van organen, zoals uw lever en nieren (klinisch chemisch onderzoek)
  - de werking van het afweersysteem van uw lichaam
  - uw bloedgroep en kruisbloed
- **Onderzoek urine**
  Bij multipel myeloom kunnen afwijkende eiwitten (Bence-Jones-eiwitten) in uw urine terechtkomen. Met urineonderzoek kijkt de arts hoeveel eiwit uw nieren doorlaten.
- **Beenmergpunctie**
  Bij een beenmergonderzoek haalt de arts of verpleegkundig specialist een kleine hoeveelheid beenmerg uit het bekken of borstbeen om dit in het laboratorium te onderzoeken.
- **Beeldvormend onderzoek**
  Met beeldvormend onderzoek zoals een CT-scan of MRI kijkt de arts naar plekken die verder onderzocht moeten worden.

Bloedonderzoek

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/bloedafname/behandelingen-en-onderzoeken/bloedonderzoek
Manieren van bloed afnemen en soorten onderzoeken

Verzamelen van 24-uurs urine

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/klinische-chemie/behandelingen-onderzoeken/verzamelen-van-24-uurs-urine

Beenmergonderzoek

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/hematologie/beenmergonderzoek-cristabiopsie-sternumpunctie
Sternumpunctie en cristabiopsie - onderzoeken van het beenmerg

CT-scan

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/radiologie/behandelingen-onderzoeken/ct-scan-computer-tomografie
Onderzoek naar afwijkingen aan longweefsel, bloedvaten, organen en botten

PET/CT-scan (PET/CT FDG)

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/nucleaire-geneeskunde/behandelingen-onderzoeken/petct-scan-petct-fdg

MRI

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/radiologie/behandelingen-onderzoeken/mri
Onderzoek via magnetische technieken

Behandelingen

Er zijn verschillende behandelingen voor multipel myeloom, zoals chemotherapie en doelgerichte therapie. Met deze behandelingen kan de ziekte vaak goed worden afgeremd. Multipel myeloom is meestal niet te genezen.

De hematoloog start pas met een behandeling als de ziekte klachten veroorzaakt. Bijvoorbeeld bij:

- problemen met de nieren
- bloedarmoede
- aantasting van de botten
- een te hoog kalkgehalte in het bloed

Als de behandeling goed werkt en de ziekte rustig wordt, volgt vaak een periode zonder behandeling. De arts controleert u dan regelmatig. Komen de klachten terug of wordt de ziekte weer actiever? Dan start opnieuw een behandeling. Dit kan zich meerdere keren herhalen.

Chemotherapie

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

Doelgerichte therapie

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/hematologie/behandelingen-en-onderzoeken/doelgerichte-therapie-bij-hematologische-aandoeningen
Over deze behandeling bij hematologische aandoeningen

Bestraling (radiotherapie)

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/hematologie/behandelingen-en-onderzoeken/bestraling-radiotherapie-bij-hematologische-aandoeningen
Over deze behandeling bij hematologische aandoeningen

Stamceltransplantatie

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/hematologie/behandelingen-en-onderzoeken/stamceltransplantatie Behandeling bij hematologische aandoeningen

Meer informatie

Websites

- Patiëntenorganisatie Hematon (https://www.hematon.nl/ziektebeelden/myeloom/ziekte-van-kahler/de-ziekte#contentrow)
- Stichting Kanker (https://www.kanker.nl/kankersoorten/multipel-myeloom-ziekte-van-kahler/algemeen/wat-is-multipel-myeloom-ziekte-van-kahler)

Gerelateerde informatie

Behandelingen & onderzoeken

- AYA-zorg voor jongvolwassenen met kanker (https://www.antoniusziekenhuis.nl/kankercentrum/kankercentrum-persoonlijke-mensgerichte-zorg/aya-zorg-voor-jongvolwassenen-met-kanker)

Specialismen

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

Contact Hematologie **T 088 320 50 00**