

Aandoening

# Ziekte van Waldenström

De ziekte van Waldenström is kanker van de witte bloedcellen.

De ziekte van Waldenström is een kwaadaardige woekering van zowel lymfocyten als plasmacellen. Lymfocyten zijn 1 van de soorten witte bloedcellen. De aandoening valt onder de non-Hodgkin lymfomen (lymfeklierkanker (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom>)).

Kanker is een ingrijpende ziekte. Alles waar u mee te maken krijgt voor, tijdens of na de behandeling hebben we voor u verzameld op onze pagina 'Kanker' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kanker>).

Meer informatie over de ziekte van Waldenström vind u op de website van de patiëntenorganisatie Hematon (<https://www.hematon.nl/ziektebeelden/lymfeklierkanker/waldenstrom>).

De ziekte van Waldenström begint vaak sluimerend. Bij veel patiënten ontwikkelt de ziekte zich langzaam. De ziekte kan vele jaren aanwezig zijn zonder dat u (veel) klachten en symptomen heeft.

De klachten die bij de ziekte van Waldenström voorkomen hebben vaak te maken met verstoring van de celdeling in het beenmerg. Door de ophoping van witte bloedcellen ontstaan te weinig rode bloedcellen en dus bloedarmoede. De vergrote hoeveelheid IgM-eiwitten in het bloed kan ook klachten geven. Ook vermoeidheid, zenuwpijn (tintelend of doof gevoel in vingers en tenen), nachtzweeten of afvallen kunnen symptomen zijn. Bij ongeveer 10% van de mensen treedt hyperviscositeit op (te stroperig bloed door te hoge eiwitgehalten). Hyperviscositeit kan klachten geven, zoals hoofdpijn, minder goed zicht en verwardheid. Ook is er een vergrote kans op bloedingen. Dit symptoom wordt altijd direct behandeld.

## Nazorg

De behandeling van Waldenström is eigenlijk nooit echt afgerond, omdat de ziekte niet te genezen is. De ziekte kan wel lange tijd wegblijven. In die periode gaat u regelmatig voor controle naar de arts of verpleegkundig specialist. Deze controle is ongeveer 1 keer per 3 maanden. Tijdens de controle bespreekt u met uw arts of verpleegkundig specialist hoe het met u gaat. Ook moet u bloed laten prikken voor onderzoek.

Als de ziekte terugkomt, bekijken we opnieuw hoe u het beste behandeld kunt worden. Ook dan zijn er weer verschillende mogelijkheden. Het kan zijn dat u weer dezelfde behandeling met dezelfde medicijnen krijgt. Maar het kan ook zijn dat de arts een andere behandeling of andere medicijnen voorschrijft. Dit hangt bijvoorbeeld af van de medicijnen die u eerder heeft gekregen, hoe lang de ziekte weg is gebleven en de bijwerkingen die u heeft gehad.

Heeft u moeite om na de behandelingen de draad weer op te pakken? Dan is het mogelijk om een afspraak te maken bij de verpleegkundig specialist. Haar rol bestaat uit begeleiding, advisering en ondersteuning bij het leven met de ziekte en de gevolgen van de behandeling. Dit geldt voor u, maar ook voor uw partner.

Meer informatie? Kijk op de website van kanker.nl

(<https://www.kanker.nl/kankersoorten/ziekte-van-waldenstrom/algemeen/wat-is-de-ziekte-van-waldenstrom>)

# Onderzoeken

De hematoloog laat eerst een uitgebreid bloedonderzoek uitvoeren en u krijgt een CT-scan. Ook kan de hematoloog een beenmergpunctie doen.

## Bloedprikken

Bij bloedonderzoek nemen we een of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt vervolgens in het laboratorium onderzocht door een analist.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig wanneer de huisarts of specialist meer te weten wil komen over uw gezondheid. De arts laat ook onderzoek doen om het verloop van ziekte en het effect van een behandeling te bepalen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedprikken>

## CT-scan algemeen

Bij dit onderzoek worden afbeeldingen gemaakt van uw lichaam door middel van een smalle bundel röntgenstralen.

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

**LET OP!** U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-algemeen>

## Cristabiopsie (beenmergonderzoek)

Bij een cristabiopsie haalt de arts met een holle naald een beetje beenmerg en een stukje botweefsel weg uit uw bekken.

Het beenmerg en botweefsel wordt in het laboratorium onderzocht om vast te stellen of er met de aanmaak van uw bloed iets mis is.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/cristabiopsie-beenmergonderzoek>

## Sternumpunctie (beenmergonderzoek)

Een sternumpunctie is een onderzoek waarbij de arts met een dikkere naald wat beenmerg uit het borstbeen (sternum) opzuigt.

Het beenmerg wordt vervolgens onderzocht. Met de uitslag van het onderzoek kan uw behandelend arts bepalen welke behandeling u verder nodig heeft.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/sternumpunctie-beenmergonderzoek>

# Behandelingen

Meestal krijgen mensen met de ziekte van Waldenström medicijnen. Door de medicijnen kan de ziekte een tijd onderdrukt worden. Als u geen klachten heeft, dan krijgt u vaak nog geen behandeling. U krijgt wel controle afspraken bij de hematoloog.

# Chemotherapie

Als u kanker heeft, kunt u een behandeling krijgen met chemotherapie.

Dit is een behandeling met speciale medicijnen. Deze medicijnen heten cytostatica. Het doel van deze medicijnen is de deling van cellen te stoppen, vooral snelgroeiende cellen. Kankercellen delen zich meestal vaker en sneller. Deze cellen zijn daardoor gevoeliger voor cytostatica.

## Podcast 'In behandeling'

Luister onze podcast 'In behandeling' voor meer informatie over chemotherapie. In de podcast krijgt u een rondleiding over de afdeling, vertelt een patiënt over zijn ervaringen en geven onze zorgverleners uitleg over het behandeltraject.

Luister de podcast 'In behandeling' (<https://app.springcast.fm/podcast/in-behandeling-kanker>)

Bekijk hier het filmpje over chemotherapie:

Individeo video

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/chemotherapie>

# Chemotherapie en doelgerichte therapie

Wanneer u kanker heeft, kunt u een behandeling krijgen van chemotherapie in combinatie met doelgerichte therapie.

Het doel van chemotherapie is de deling van cellen te stoppen. Bij doelgerichte therapie (Targeted Therapy) proberen we kankercellen meer doelgericht te remmen in hun groei. Dit geeft minder schade aan gezonde cellen.

Chemotherapie en doelgerichte therapie kunnen we op verschillende manieren geven: via een infuus of via tabletten/capsules (oraal). Uw arts of verpleegkundig specialist vertelt u meer over de behandeling als geheel, over de vorm waarin we de therapie geven, en hoe lang de therapie duurt.

## Podcast 'In behandeling'

Luister onze podcast 'In behandeling' voor meer informatie over chemotherapie en doelgerichte therapie. In de podcast krijgt u een rondleiding over de afdeling, vertelt een patiënt over zijn ervaringen en geven onze zorgverleners uitleg over het behandeltraject. Goed om te weten: in de podcast worden chemotherapie en doelgerichte therapie apart van elkaar besproken. U krijgt een combinatie van beide behandelingen.

Luister de podcast 'In behandeling' (<https://app.springcast.fm/podcast/in-behandeling-kanker>)

Kanker.nl heeft een voorlichtingsfilmpje gemaakt over chemotherapie (<https://youtu.be/dGa2p3UXCQo>) en over doelgerichte therapie (<https://youtu.be/rsdx8cbivUY>) om uit te leggen hoe dit werkt.

## Hoe werkt chemotherapie?

Chemotherapie is een behandeling van kanker met speciale medicijnen. Deze medicijnen heten cytostatica. Het doel van deze medicijnen is de deling van cellen te stoppen, vooral snelgroeiende cellen. Kankercellen delen zich meestal vaker en sneller. Deze cellen zijn daardoor gevoeliger voor cytostatica.

Ook gezonde cellen worden door cytostatica geremd. Vooral cellen en weefsels die snel groeien, zoals het beenmerg, de slijmvliezen, haren en nagels worden aangetast door de chemotherapie. Hierdoor kunnen bijwerkingen ontstaan. Deze zijn meestal tijdelijk.

## Hoe werkt doelgerichte therapie?

Doelgerichte therapie is een behandeling met speciale medicijnen die we doelgerichte middelen noemen. Hiermee proberen we kankercellen meer doelgericht te remmen in hun groei. Dit geeft minder schade aan gezonde cellen. Er zijn verschillende soorten middelen die onder doelgerichte therapie vallen. Uw arts of verpleegkundig specialist stelt vast welk doelgericht middel in uw situatie

het meest geschikt is.

Doelgerichte therapie kan op verschillende manieren werken:

- Doelgerichte therapie kan de kankercellen direct te doden.
- Doelgerichte therapie kan de kankercellen 'zichtbaar' maken voor het eigen afweersysteem. Het eigen afweersysteem zal de kankercellen vervolgens vernietigen.
- Doelgerichte therapie kan ervoor zorgen dat de tumor geen nieuwe bloedvaten aanmaakt. De tumor krijgt dan geen voeding en zuurstof meer. Kankercellen sterven daardoor af.
- Doelgerichte therapie kan de groei van de kankercellen verstoren.

Doelgerichte therapie kan ook als enige behandeling worden gegeven. Dit noemen we monotherapie.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/chemotherapie-en-doelgerichte-therapie>

## Afwachtend beleid (wait-and-see)

Wait-and-see houdt in dat we niet meteen starten met een behandeling, maar afwachten hoe de ziekte zich ontwikkelt.

Bij sommige vormen van kanker wachten de artsen af hoe de ziekte bij u verloopt. Dit kan bijvoorbeeld zijn als de ziekte nog in het eerste stadium zit en u geen klachten heeft. U blijft wel onder controle. Wait-and-see noemen we daarom ook wel 'gecontroleerd afwachten'. Uw vooruitzichten worden niet slechter als we wachten met behandelen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/afwachtend-beleid-wait-and-see>

## Poliklinieken en afdelingen

### Hematologie

Hematologie is het specialisme dat zich bezighoudt met ziekten van het bloed en de bloedvormende organen met name in het beenmerg en de lymfeklieren.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/hematologie>

### Oncologisch Centrum

Het Oncologisch Centrum is de centrale plaats in het Jeroen Bosch Ziekenhuis voor patiënten met kanker of bloedziekten.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/oncologisch-centrum>

Code ONC-318