

Myelofibrose (MF)

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Myelofibrose	1
Symptomen	1
Diagnose	2
Behandeling	2
Tot slot	2
Meer informatie	2
Belangrijke telefoonnummers	2

U hebt van uw specialist te horen gekregen dat u Myelofibrose (MF) heeft. In deze folder leest u meer hierover.

Myelofibrose

MF is één van de myeloproliferatieve aandoeningen. Dit betekent dat uw beenmerg teveel bindweefsel aanmaakt. De oorzaak hiervan ligt in een veranderde groeiprikkel voor het beenmergbindweefsel. De groeiprikkel stuurt andere cellen in het beenmerg aan tot de productie van bindweefsel. Deze zeldzame aandoening komt vooral voor bij patiënten in de leeftijd van 60 - 70 jaar en iets vaker bij mannen dan bij vrouwen. Waarom het beenmerg zich afwijkend gedraagt is onbekend.

Symptomen

MF kan een zeer rustig verloop hebben. De ziekte kan gedurende vele jaren aanwezig zijn zonder veel klachten en symptomen.

In de beginfase van de ziekte kunt u last krijgen van een te hoog aantal bloedplaatjes, wat kan leiden tot:

- circulatiestoornissen, tintelingen, pijn van handen of voeten;
- hoofdpijn, migraine met lichtflitsen;
- trombose, dit kan zich uiten als een trombosebeen (dik, warm, rood been);
- herseninfarct of TIA, hartinfarct of longembolie.

Als u de ziekte langer hebt, kan de normale aanmaak van bloed in het beenmerg steeds meer verstoord raken.

Dit kan leiden tot klachten bijvoorbeeld:

- bloedarmoede (anemie) als gevolg van een gebrek aan rode bloedcellen, waardoor aanhoudende vermoeidheid, duizeligheid, bleekheid of kortademigheid bij lichamelijke activiteiten optreden;
- frequente of terugkerende infecties en langzame wondgenezing door een tekort aan normale witte bloedcellen;
- verhoogde kans op bloedingen of onverklaarbare blauwe plekken te wijten aan een zeer laag aantal en slecht functionerende bloedplaatjes;

- jeuk, gewichtsverlies, koorts en nachtelijk transpireren;
- buikklasten door een vergrote milt en/of lever;
- jicht en nierstenen door een verhoogd urinezuur gehalte.

Diagnose

Om de diagnose te kunnen stellen, wordt een uitgebreid bloed- en lichamelijk onderzoek verricht. Ook wordt een beenmergonderzoek gedaan. Soms wordt een echo van de milt/lever gemaakt.

Behandeling

MF is alleen te genezen als een stamceltransplantatie (=beenmergtransplantatie) van een donor mogelijk is. Bij de meerderheid van de patiënten is dit niet mogelijk en richt de behandeling zich op het verminderen van de klachten. Hiervoor kunnen verschillende medicijnen worden ingezet. Uw arts bespreekt met u wat in uw geval de beste behandelmogelijkheden zijn.

Tot slot

Als u vragen hebt kunt u terecht bij uw specialist of regieverpleegkundige.

Meer informatie

Meer informatie vindt u op onderstaande websites:

Algemene informatie:

www.hematologienederland.nl

Lotgenoten contact:

www.mpd-stichting.nl

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):
Polikliniek Interne Geneeskunde:

(013) 221 00 00
(013) 221 01 70

Locatie ETZ Elisabeth
Route 25

Locatie ETZ TweeSteden
Route Polikliniekgebouw, Wachtruimte 1

Locatie ETZ Waalwijk
Route Wachtruimte 5, Nummer 26

Locatie ETZ TweeSteden
Route 1
Multidisciplinair Oncologisch Centrum (MOC):

(013) 221 57 64

Interne Geneeskunde, 43_1019 03-19

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.

