

Klinisch probleem: M-proteïne

Definitie	Een M-proteïne (monoklonaal proteïne of myeloma-proteïne) is een abnormaal immunoglobuline (of immunoglobuline-fragment) dat wordt geproduceerd door een abnormale proliferatie van plasmacellen (of in zeldzame gevallen lymfocyten). Voorheen werd het ook wel paraproteïne genoemd. Het M-proteïne kan o.a. leiden tot nierschade, polyneuropathie en hyperviscositeit.
Algemeen	<p>De prevalentie van M-proteïne neemt toe met de leeftijd, in de populatie ouder dan 70 jaar zelfs een paar procent.</p> <p>Verhoogde immunoglobulinen (IgA, IgG, IgM) zonder M-proteïne zijn geen reden voor verwijzing naar een hematoloog. Dit wijst op ontstekingsactiviteit, net als een verhoogde BSE of CRP.</p>
DD	<ul style="list-style-type: none">– MGUS (M-proteïne zonder onderliggende aandoening)– multipel myeloom– lymfoom
Onderzoek	<p>Verricht anamnese en lichamelijk onderzoek gericht op aanwijzingen voor een onderliggende aandoening, met name pijn, neurologische uitval, lymfadenopathie en hepatosplenomegalie.</p> <p>Verricht laboratoriumonderzoek: calcium/albumine, kreatinine en een volledig bloedbeeld.</p>
Spoedverwijzing	<p>Wanneer direct bellen met de internist/hematoloog voor een evt. presentatie op SEH of poli met voorrang?</p> <ul style="list-style-type: none">– klachten passend bij dreigende dwarslaesie.– bij hypercalciemie, anemie, nierfunctiestoornis, botpijn, pathologische fractuur, lymfadenopathie, hepatosplenomegalie.
Poliklinische verwijzing	In alle andere gevallen.
Contact hematoloog	<p>Met nadruk, deze richtlijn beoogt geen vervanging te zijn van intercollegiaal overleg. Bij voorkeur als niet spoedeisend: kdeheer@flevoziekenhuis.nl.</p> <p>Direct: 036-8689753. Jan Baars: 036-868.8763.</p> <p>Indien onbereikbaar, overleg met de d.d. internist.</p>

Auteurs: Koen de Heer, Renske Heida, Michael Kijser, Jutta Neumann, Marja Slettenhaar, Leni Smit

Discipline	Titel	Verantwoordelijke	Geldig tot:
Huisartsenzorg	Klinische besliskaart: M-proteïne	Vera Kampschoer	01-03-2022