# Klinisch probleem: M-proteine.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | De prevalentie van M-proteïne neemt toe met de leeftijd, in de populatie ouder dan 70 jaar zelfs een paar procent.  Verhoogde immuunglobulinen (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. |
| DD | – MGUS (M-proteïne zonder onderliggende aandoening) – multipel myeloom – lymfoom |
| Onderzoek | Verricht **anamnese en lichamelijk onderzoek** gericht op aanwijzingen voor een onderliggende aandoening, met name pijn, neurologische uitval, lymfadenopathie en hepatosplenomegalie.  Verricht **laboratoriumonderzoek**: calcium/albumine, kreatinine en een volledig bloedbeeld. |
| Spoedverwijzing | **Wanneer direct bellen met de internist/hematoloog voor een evt. presentatie op SEH of poli met voorrang?**  – klachten passend bij dreigende dwarslaesie.  – bij hypercalciemie, anemie, nierfunctiestoornis, botpijn, pathologische fractuur, lymfadenopathie, hepatosplenomegalie. |
| Poliklinische verwijzing | In alle andere gevallen. |
| Contact hematoloog | Met nadruk, deze richtlijn beoogt geen vervanging te zijn van intercollegiaal overleg. Bij voorkeur als niet spoedeisend: [kdeheer@flevoziekenhuis.nl](mailto:kdeheer@flevoziekenhuis.nl).  Direct: 036-8689753. Jan Baars: 036-868.8763. Indien onbereikbaar, overleg met de d.d. internist. |