

Klinisch probleem: Lymfadenopathie

Definitie	>1 cm grote palpabele klieren (in kaakhoek tot 2 cm)
DD	<p>Lymfadenopathie is over het algemeen reactief en niet maligne, en bestaat dan vaak korter dan 4-6 weken. Bestaat deze (anamnestisch) langer, dan moet met name een maligniteit worden uitgesloten (en tuberculose bij patiënten uit een endemisch gebied). De rest van de differentiaal diagnose (zoals CMV, EBV, kattekrabziekte) is van minder acuut belang.</p> <p>Een afwisselend beloop met afname en groei over de tijd sluit een lymfoom NIET uit. Of een klier pijnlijk is, heeft weinig diagnostische betekenis.</p> <p>Bij twijfel over de aard van een zwelling kan een echo verricht worden. Vanwege de kans op vals-negatieve uitslagen wordt verwijzen (naar de radioloog) voor punctie STERK afgeraden.</p>
Onderzoek	<p>Verricht anamnese en lichamelijk onderzoek gericht op:</p> <ul style="list-style-type: none">- duur/beloop van de lymfadenopathie- alarmsymptomen m.b.t. maligniteit (afvallen, nachtzweeten, koorts)- bij regionale lymfadenopathie: infecties / ontsteking / maligniteit in afvoergebied . <p>Altijd verdacht zijn:</p> <ul style="list-style-type: none">– een supraclaviculaire of vast aanvoelende vergrote klier;– klierpakketten, of, aan onder-/bovenlaag vastzittende klieren;– hepatosplenomegalie. <p>Overweeg bij onverklaarde lymfadenopathie: bloedbeeld, LDH, calcium, albumine, ASAT, ALAT, g-GT, AF. Op indicatie EBV/CMV-serologie en hiv-test.</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">– Indien lymfadenopathie anamnestic al 4-6 weken bestaat.– Hepatosplenomegalie of B-symptomen (afvallen, nachtzweeten, koorts).– Verhoogd LDH of hypercalciemie.– “Niet pluis”-gevoel.
Beleid	Bij een niet-verdachte lymfadenopathie kan maximaal 4-6 weken een expectatief beleid gevoerd worden. Daarna verwijzing met voorrang.
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: Lymfadenopathie	Vera Kampschoer	01-03-2022