

Hematologie

Ben je werkzaam in de hematologie en geïnteresseerd in Myeloproliferatieve neoplasmata (MPN)? Ontdek meer over MPN op onze website. Van ziektebeelden en behandelingen tot geaccrediteerde nascholingen, congressamenvattingen en praktijkmaterialen. Ontdek onze aankomende evenementen en blijf op de hoogte van de laatste inzichten in de hematologie.

Myeloproliferatieve neoplasmata (MPN)

Myeloproliferatieve neoplasmata (MPN) zijn een groep aandoeningen waarbij abnormale stamcellen bovenmatige aantallen van een of meer typen bloedcellen (rode bloedcellen, witte bloedcellen en/of bloedplaatjes) aanmaken.¹

MPN's worden geclassificeerd als zeldzame kankers omdat hun incidentie minder is dan 6 op de 100.000 personen per jaar.²

Er zijn 3 hoofdtypen MPN's³:

- Polycythemia vera (PV): Treedt op wanneer het lichaam te veel rode bloedcellen aanmaakt, die verantwoordelijk zijn voor het vervoeren van zuurstof door het lichaam. Teveel rode bloedcellen kan ertoe leiden dat het bloed dikker wordt en langzamer stroomt.⁴ Dit kan uiteindelijk leiden tot trombose, waarbij bloedpropjes in de aderen ontstaan. Die kunnen bijvoorbeeld een hart- of herseninfarct veroorzaken.⁵
- Essentiële trombocytomie (ET): Treedt op wanneer het lichaam teveel bloedplaatjes aanmaakt, het deel van het bloed dat nodig is voor stolling.⁶ Teveel bloedplaatjes kan ertoe leiden dat het bloed dikker wordt en langzamer stroomt. Dit kan uiteindelijk leiden tot trombose, waarbij bloedpropjes in de aderen ontstaan. Die kunnen bijvoorbeeld een hart- of herseninfarct veroorzaken.
- Myelofibrose (MF): Wanneer het beenmerg teveel bloedcellen aanmaakt. Bij myelofibrose vormt zich littekenweefsel in het beenmerg.^{5,7} Uiteindelijk verplaatst de bloedcelaanmaak zich naar de milt (en soms lever), wat voor diverse klachten zorgt. Ongeveer een derde van de mensen met MF is eerder gediagnosticeerd met PV of ET.¹

Behandelingen

Hoewel myeloproliferatieve neoplasmata gezondheidsrisico's kunnen inhouden, kunnen mensen met deze aandoeningen vaak vele jaren na de diagnose hiermee leven. De keuze van de behandeling en hoe goed het werkt hangt grotendeels af van het type MPN.³ Mensen met polycythemia vera of myelofibrose hebben vaak een afwijking in het JAK2-gen. Met als resultaat dat het JAK2-eiwit veel actiever is dan normaal. Hierdoor blijven sommige stamcellen in je lichaam zich onbeperkt delen. Wat leidt tot een te hoge productie aan bloedcellen. Het JAK2-eiwit kan ook door andere oorzaken overactief worden.



Nascholingen & events 

Nascholingen & events 

Toon meer

Verbergen



Patiëntverhalen

Patiëntverhalen

Toon meer

Verbergen



Webshop 

Webshop 

Toon meer

Verbergen

Evenementen



May 08

Evenement

Novotel Rotterdam Brainpark

08.05.2025

14e Hematologische Nascholing Rotterdam

Evenement

Novotel Rotterdam Brainpark

04:00 PM - 08:00 PM

Toon meer

Verbergen



May 21

Evenement

Van der Valk Best, Eindhovenseweg Zuid 144

21.05.2025

Ronde Tafel MPN & CML

Evenement

Ronde Tafel MPN & CML

Van der Valk Best, Eindhovenseweg Zuid 144

04:30 PM - 07:00 PM

Toon meer

Verbergen

Hematologie artikelen



1 min

Contact Jakavi

Article - 07 mrt 2025

1 min

Contact Jakavi

Toon meer

Verbergen

Referenties:

1. <https://www.leukaemia.org.au/blood-cancer/types-of-blood-cancer/myeloproliferative-neoplasms/>
2. Rumi E, Cazzola M. Diagnosis, risk stratification, and response evaluation in classical myeloproliferative neoplasms. Blood. 2017 Feb 9;129(6):680-692.
3. <https://www.cancersupportcommunity.org/myeloproliferative-neoplasms>
4. <https://www.cancersupportcommunity.org/polycythemia-vera>
5. Stein BL, Moliterno AR, Tiu RV. Polycythemia vera disease burden: contributing factors, impact on quality of life, and emerging treatment options. Ann Hematol. 2014 Dec;93(12):1965-76..
6. <https://www.cancersupportcommunity.org/essential-thrombocythemia>
7. <https://www.cancersupportcommunity.org/myelofibrosis>

Source URL: <https://www.pro.novartis.com/nl-nl/therapeutische-gebieden/hematologie>