Aandoening

Lymfeklierkanker (Hodgkin en Non-Hodgkin lymfoom)

Lymfeklierkanker is een kwaadaardige aandoening in het lymfeklierstelsel.

Lymfeklierkanker ontstaat wanneer bepaalde witte bloedcellen (lymfocyten) zich ongecontroleerd gaan delen in de lymfeklieren. Er bestaan verschillende vormen van lymfeklierkanker. Elke vorm heeft een eigen ziekteverloop en vraagt om een eigen behandeling. We maken onderscheid tussen 2 hoofdgroepen:

- Hodgkin lymfoom: dit is voor het grootste deel 1 soort lymfeklierkanker.
- Non-Hodgkin lymfoom: is een verzamelnaam voor veel verschillende soorten lymfeklierkanker.

Kanker is een ingrijpende ziekte. Alles waar u mee te maken krijgt voor, tijdens of na de behandeling hebben we voor u verzameld op onze pagina 'Kanker (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kanker)'.

Meer informatie?

Kijk op de website van Hematon voor meer informatie over:

- Hodgkinlymfoom (https://www.hematon.nl/ziektebeelden/lymfeklierkanker/hodgkinlymfoom)

- Agressieve Non-Hodgkinlymfoom (https://www.hematon.nl/ziektebeelden/lymfeklierkanker/lymfomen-algemeen/soorten-lymfeklierkanker#contentrow)

- Indolente Non-Hodgkinlymfoom (https://www.hematon.nl/ziektebeelden/lymfeklierkanker/lymfomen-algemeen/soorten-lymfeklierkanker#contentrow)

Binnen het Jeroen Bosch Ziekenhuis is de zorg voor mensen met Hodgkin lymfoom en Non-Hodgkin lymfoom vastgelegd in een zogenaamd zorgpad. Dit betekent dat zorgverleners die betrokken zijn bij de zorg voor patiënten met lymfeklierkanker duidelijke afspraken hebben gemaakt: wie geeft welke zorg en op welk moment? Wij geven u met het zorgpad ook inzicht in het traject waarin u zit: wat is de volgende stap, wanneer kunt u die verwachten en wie begeleidt u daarbij?

Onderzoeken

De hematoloog laat eerst een uitgebreid bloedonderzoek uitvoeren.

Daarnaast maken we een echo. Met een echo kunnen we zien hoe groot de afwijking is en wat voor soort afwijking het waarschijnlijk is. Een lymfeklierpunctie is nodig te onderzoeken waar de zwelling in de lymfeklier door komt.

Soms is meer onderzoek nodig. Een lymfeklierbiopt (weghalen van een stukje lymfeklier) is de enige manier om met zekerheid vast te stellen of het om lymfeklierkanker gaat. Vaak doet de arts ook een beenmergonderzoek. Dit heet een cristabiopsie of sternumpunctie. Dit onderzoek helpt om de diagnose te stellen en om te bepalen in welk stadium de ziekte zit.

Verder onderzoek

Als blijkt dat er sprake is van lymfeklierkanker, dan is verder onderzoek nodig om het stadium van de ziekte te bepalen. De arts kan verschillende onderzoeken laten uitvoeren om te zien waar in het lichaam het lymfoom aanwezig is:

- Röntgenfoto van de longen
- Echo van de lever en milt
- CT-scan van de hals, longen en buik
- FDG-PET-scan
- MRI-scan
- Bloedonderzoek (hierbij wordt uw volledige bloedbeeld bepaald, omdat sommige afwijkingen belangrijk kunnen zijn bij het bepalen van uw vooruitzichten. Daarnaast worden ook lever- en nierfuncties gemeten).

Bloedonderzoek

Bij bloedonderzoek nemen we 1 of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt in het laboratorium onderzocht.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig als uw arts meer wil weten over:

- uw gezondheid;
- het verloop van uw ziekte;
- het resultaat van een behandeling.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedonderzoek

Echo-onderzoek algemeen (echografie)

Met een echo kan de radioloog of laborant een orgaan, pees of gewricht met geluidsgolven (echo) onderzoeken.

De radioloog of laborant beweegt met een klein apparaat (transducer) over het te onderzoeken lichaamsdeel. De transducer zendt geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op. Het echoapparaat zet deze om tot een beeld.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-algemeen-echografie

Lymfeklierpunctie

Bij een lymfeklierpunctie haalt de arts met een holle naald wat weefsel en vocht weg voor onderzoek.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/lymfeklierpunctie

Lymfeklierbiopsie

Een lymfeklierbiopsie is de enige manier om met zekerheid lymfeklierkanker te kunnen vaststellen.

Bij een biopsie neemt de arts een klein stukje weefsel weg voor onderzoek.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/lymfeklierbiopsie

Sternumpunctie (beenmergonderzoek)

Een sternumpunctie is een onderzoek waarbij de arts met een dikkere naald wat beenmerg uit het borstbeen (sternum) opzuigt.

Het beenmerg wordt vervolgens onderzocht. Met de uitslag van het onderzoek kan uw behandelend arts bepalen welke behandeling u verder nodig heeft.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/sternumpunctie-beenmergonderzoek

Cristabiopsie (beenmergonderzoek)

Bij een cristabiopsie haalt de arts met een holle naald een beetje beenmerg en een stukje botweefsel weg uit uw bekken.

Het beenmerg en botweefsel wordt in het laboratorium onderzocht om vast te stellen of er met de aanmaak van uw bloed iets mis is.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/cristabiopsie-beenmergonderzoek

CT-scan algemeen

Bij dit onderzoek worden afbeeldingen gemaakt van uw lichaam door middel van een smalle bundel röntgenstralen.

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-algemeen

Algemene informatie onderzoeken Nucleaire Geneeskunde (LNG-092)

Op de afdeling Nucleaire Geneeskunde voeren we onderzoeken uit met behulp van radioactieve stoffen.

U krijgt een kleine hoeveelheid radioactieve stof toegediend. We kunnen de stof toedienen via:

- een injectie in een bloedvat in uw arm;
- een capsule die u moet doorslikken;
- of via een maaltijd.

Op de radioactieve stof kunt u niet allergisch reageren, de stof geeft geen bijwerkingen en u raakt de stof ook vanzelf weer kwijt. Met de radioactieve stof kunnen we de werking van het lichaam en van de organen onderzoeken. Hoe het lichaam of het orgaan werkt wordt afgebeeld of gemeten. Deze vorm van onderzoek noemen we ook wel ‘scintigrafie’. We doen dit met een gammacamera of een PET-scanner. Soms wordt er aanvullend een CT-scan gemaakt, dit is een onderzoek met röntgenstraling. Ook kan er onderzoek gedaan worden naar kanker en kan het effect van uw therapie in de gaten gehouden worden.

In deze video geven we kort uitleg over onze onderzoeken bij (een vermoeden van) kanker:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom).

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/algemene-informatie-onderzoeken-nucleaire-geneeskunde-lng-092

MRI onderzoek algemeen

MRI staat voor Magnetic Resonance Imaging. Bij een MRI-onderzoek worden met behulp van sterke magneetvelden en radiogolven foto's gemaakt van organen en weefsels in het lichaam.

Een MRA-onderzoek is een MRI van de bloedvaten. Veelal wordt hierbij contrastvloeistof toegediend via een infuus.

U leest hier algemene informatie over het onderzoek. Uw persoonlijke situatie kan soms anders zijn dan hier beschreven.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe u zich op een MRI-onderzoek moet voorbereiden en hoe het onderzoek verloopt.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom).

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-onderzoek-algemeen

Behandelingen

Als de diagnose lymfeklierkanker is gesteld, neemt de arts met u door welke behandelmogelijkheden er zijn.

Welke behandeling u krijgt, hangt af van het soort lymfeklierkanker en in welk stadium de ziekte zit. Ook uw leeftijd en uw conditie spelen mee. Uw behandeling wordt altijd afgestemd op uw persoonlijke situatie. Vooraf bespreekt uw arts dit in een zogenoemd multidisciplinair overleg. Dit is een overleg met verschillende specialisten, zoals een hematoloog, radioloog, internist, patholoog en radiotherapeut.

Hodgkin lymfoom

Hodgkin lymfoom wordt meestal behandeld met:

- Bestraling (radiotherapie).
- Chemotherapie al dan niet in combinatie met bestraling (radiotherapie).
- Chemotherapie gevolgd door autologe stamceltransplantatie (bij terugkeer van de ziekte).

Non-Hodgkin lymfoom

Er bestaan meer dan 50 verschillende typen Non-Hodgkin lymfoom. Daarom is het onmogelijk hier een precieze beschrijving te geven van uw behandeling. De behandeling kan bestaan uit:

- Afwachtend beleid.
- Chemotherapie al dan niet in combinatie met doelgerichte therapie.
- Bestraling (radiotherapie).
- Chemotherapie gevolgd door autologe stamceltransplantatie (bij terugkeer van de ziekte).

Bekijk het filmpje over de behandeling met R-CHOP bij non-hodgkin.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom).

Ondersteunende therapie (supportive care)

U kunt ondersteunende therapie krijgen tijdens een intensieve behandeling met chemotherapie, maar ook als het niet mogelijk is om met een behandeling te starten door uw leeftijd of conditie. In beide gevallen is ondersteunende therapie bedoeld om uw klachten te verminderen. Het gaat dan om klachten zoals bloedarmoede, een verhoogde bloedingsneiging (sneller bloeden) en infecties.

De arts kan u medicijnen voorschrijven of bepaalde leefregels meegeven. Als u ondersteunende therapie krijgt tijdens uw behandeling, dan is het doel om de kans op complicaties (als gevolg van uw behandeling) te verkleinen.

Uw vaste aanspreekpunt

Uw verpleegkundig specialist begeleidt u tijdens iedere stap van het behandelplan. Zij is uw vaste aanspreekpunt. Ze is altijd op de hoogte van uw situatie en de 'spin in het web' voor de verschillende zorgverleners die bij uw behandeling zijn betrokken.

In deze periode van behandeling komt er erg veel op u af. Heeft u vragen of wilt u zaken bespreken, dan kunt u hiermee altijd terecht bij de verpleegkundig specialist.

Radiotherapie (bestraling)

Radiotherapie is het behandelen van kanker met bestraling.

Op de website van Instituut Verbeeten vindt u voorlichtingsvideo's en meer informatie over de behandelroute bij een bestralingsbehandeling (https://www.verbeeten.nl/radiotherapie/behandelroute).

Bekijk ook het filmpje over radiotherapie:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom).

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/radiotherapie-bestraling

Chemotherapie

Als u kanker heeft, kunt u een behandeling krijgen met chemotherapie.

Dit is een behandeling met speciale medicijnen. Deze medicijnen heten cytostatica. Het doel van deze medicijnen is de deling van cellen te stoppen, vooral snelgroeiende cellen. Kankercellen delen zich meestal vaker en sneller. Deze cellen zijn daardoor gevoeliger voor cytostatica.

Bekijk hier het filmpje over chemotherapie:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom).

Onder 'Lees meer' kunt u een filmpje over de combinatie van chemotherapie en immunotherapie bekijken.

Soms wordt een combinatie gegeven van chemotherapie en immunotherapie. Bij sommige kuren krijgt u naast een infuus ook tabletten. Als dat voor u geldt dan bespreekt de arts of verpleegkundig specialist dit met u.

Bekijk hier het filmpje over de combinatie van chemotherapie en immunotherapie :

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom).

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/chemotherapie

Autologe stamceltransplantatie

Bij een stamceltransplantatie worden gezonde, bloedvormende stamcellen in de bloedbaan geplaatst.

Bij een autologe stamceltransplantatie komen deze stamcellen van uzelf. De stamcellen vinden hun weg naar de beenmergholte. Daar maken zij nieuwe goedwerkende bloedcellen aan. Of u voor autologe stamceltransplantatie in aanmerking komt, hangt bijvoorbeeld af van de ziekte die u heeft, uw leeftijd en uw conditie.

De behandeling wordt vaak voor een deel uitgevoerd in het Jeroen Bosch Ziekenhuis en voor een deel in het Radboudumc in Nijmegen of in het UMC Utrecht.

Bekijk hier het filmpje over de stamcel.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom).

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/autologe-stamceltransplantatie

Afwachtend beleid (wait-and-see)

Wait-and-see houdt in dat we niet meteen starten met een behandeling, maar afwachten hoe de ziekte zich ontwikkelt.

Bij sommige vormen van kanker wachten de artsen af hoe de ziekte bij u verloopt. Dit kan bijvoorbeeld zijn als de ziekte nog in het eerste stadium zit en u geen klachten heeft. U blijft wel onder controle. Wait-and-see noemen we daarom ook wel 'gecontroleerd afwachten'. Uw vooruitzichten worden niet slechter als we wachten met behandelen.

Bekijk het filmpje over het afwachtend beleid (wait-and-see)

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom).

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/afwachtend-beleid-wait-and-see

Nazorg na lymfeklierkanker (Hodgkin en Non-Hodgkin lymfoom)

Als u bent behandeld voor lymfeklierkanker (Hodgkin of Non-Hodgkin lymfoom) (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom), gaat u nog regelmatig voor controle naar de medisch specialist.

Tijdens een controle onderzoekt de arts u lichamelijk. Ook laat de arts een bloedonderzoek uitvoeren. Hoe lang u onder controle blijft bij uw arts, is onder andere afhankelijk van het type lymfoom en het stadium.

Heeft u moeite om na de behandeling de draad weer op te pakken? Dan is het mogelijk om een afspraak te maken bij de verpleegkundig specialist. Haar rol bestaat uit begeleiding, advisering en ondersteuning bij het leven met de ziekte en de gevolgen van de behandeling. Dit geldt voor zowel voor u als patiënt als uw partner.

Oncologische nazorg

U kunt ook deelnemen aan oncologische revalidatie. Oncologische revalidatie is gericht op het verminderen van klachten zoals vermoeidheid, pijn, angst en onzekerheid. Door deelname kan de kwaliteit van leven verbeterd worden.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/nazorg-na-lymfeklierkanker-hodgkin-en-non-hodgkin-lymfoom

Poliklinieken en afdelingen

Hematologie

Hematologie is het specialisme dat zich bezighoudt met ziekten van het bloed en de bloedvormende organen met name in het

beenmerg en de lymfeklieren.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/hematologie

Oncologisch Centrum

Het Oncologisch Centrum is de centrale plaats in het Jeroen Bosch Ziekenhuis voor patiënten met kanker of bloedziekten.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/oncologisch-centrum

BETER-spreekuur

Het BETER-spreekuur is bedoeld voor mensen die in het verleden de ziekte van Hodgkin of diffuus grootcellig B-cellymfoom (DLBCL) hebben gehad.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/beter-spreekuur

Code ONC-403

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis