Aandoening

MGUS

Bij MGUS wordt er een abnormaal eiwit (het M-proteïne) in het bloed gevonden, dat wordt aangemaakt door plasmacellen in het beenmerg.

MGUS is een afkorting voor 'Monoclonal Gammopathy of Unknown Significance', vertaald in het Nederlands ‘monoklonale gammopathie van onbekende betekenis’. De aandoening MGUS wordt vaak per toeval ontdekt bij een bloed- of urineonderzoek.

Om dit beeld, dat eigenlijk geen ziekte genoemd mag worden, te begrijpen is wat uitleg nodig over de functie van normale plasmacellen. Plasmacellen zijn witte bloedcellen die antistoffen (ook wel afweereiwitten of immuunglobulinen genoemd) aanmaken. Dit type witte bloedcellen zit normaal gesproken niet in het bloed, maar wel in het beenmerg, het binnenste van de botten.

Antistoffen helpen uw lichaam bij het opruimen van virussen en bacteriën. Plasmacellen spelen daarom een belangrijke rol in het afweersysteem. Elke plasmacel kan maar 1 soort antistof maken. Bij MGUS maakt u teveel van 1 soort plasmacel aan in het beenmerg. Daardoor maakt u ook te veel van 1 en hetzelfde type antistof aan. We noemen deze antistof het M-proteïne, een oude term die soms nog wordt gebruikt is paraproteïne.

Meer over het M-proteïne

De afwijkende plasmacellen en het M-proteïne zorgen bij MGUS niet voor klachten. We vinden regelmatig een klein beetje M-proteïne bij gezonde personen, vooral bij ouderen. Meer dan 7% van de mensen van 70 jaar en ouder en 3% van de mensen boven de 50 jaar heeft een M-proteïne in het bloed. Als deze personen verder geen klachten hebben is er dus sprake van MGUS.

Andere plasmacelziekten

Soms blijken personen met een M-proteïne ook klachten te hebben die horen bij een andere plasmacelziekte. Dit zijn kwaadaardige ziekten van het beenmerg en/of de lymfeklieren. Meestal gaat het hierbij om de ziekte Multipel Myeloom (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/multipel-myeloom-ziekte-van-kahler) of soms de ziekte van Waldenström (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/ziekte-van-waldenstrom). We beschouwen MGUS als een voorstadium van deze aandoeningen maar de meeste mensen met MGUS krijgen deze aandoeningen niet.

Meer informatie? Kijk op Hematon.nl (https://www.hematon.nl/ziektebeelden/myeloom/ziekte-van-kahler/de-ziekte)

Onderzoeken

Zoals eerder uitgelegd kan het M-proteïne worden bepaald in het bloed en de urine.

Ook wordt uw bloed onderzocht op onder andere bloedarmoede, nierfunctie, calcium en totaal eiwit. Bij twijfel doet de arts/ verpleegkundig specialist aanvullend onderzoek door beenmergonderzoek en een CT scan om onderscheid te kunnen maken tussen een MGUS en andere plasmacelziekten zoals Multipel Myeloom en ziekte van Waldenström.

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.

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

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.

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

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.

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

Behandelingen

Omdat een MGUS geen klachten veroorzaakt, is er ook geen behandeling nodig. Wel bestaat er een kans dat een MGUS in de loop der jaren toch overgaat in een Multipel Myeloom of ziekte van Waldenström. Op basis van het type M-proteïne en de hoogte hiervan kan de arts al een inschatting maken hoe groot dit risico is.

MGUS, wanneer controle door huisarts

Wanneer MGUS 6 maanden stabiel is geweest wordt u terugverwezen naar de huisarts.

Bij u is het M-proteine na 6 maanden stabiel gebleven en niet gestegen. Daarmee is het risico dat uw MGUS (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/mgus)overgaat in een kwaadaardige plasmacelziekte zo klein, dat er geen verdere controle door de arts of verpleegkundig specialist in het Jeroen Bosch Ziekenhuis noodzakelijk is.

Uw huisarts ontvangt een brief met de bevindingen en uitslagen.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/mgus-wanneer-controle-door-huisarts

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.

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

Code ONC-033

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis