

## Primair adrenaal lymfoom

27 maart 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

---

### Hoe vaak merkt men een bijnierincidentaaloom op bij cross-sectionele abdominale beeldvorming?

- a. Bij 0,5% tot 1,5% van de patiënten
- b. Bij 2% tot 3% van de patiënten
- c. Bij 3,5% tot 4% van de patiënten
- d. Bij 5% tot 7% van de patiënten

---

Incidentalomen ter hoogte van de bijnier worden tegenwoordig steeds vaker opgemerkt door het toenemende gebruik van medische beeldvorming. Bij cross-sectionele abdominale beeldvorming vindt men bij maar liefst 5% tot 7% van de patiënten een bijnierincidentaaloom. In ongeveer 20% van de gevallen gaat het om bilaterale letsels. Bij bilaterale bijnierletsels, zeker wanneer het gaat om volumineuze letsels, is het belangrijk om aan een primair adrenaal lymfoom (PAL) te denken.

PAL is een zeer zeldzame oorzaak van bijnierletsels en een subtype van de non-hodgkinlymfomen, die hun oorsprong vinden in het adrenale weefsel. Het is een ziekte met een zeer wisselende kliniek: presentatie middels een incidentaaloom is mogelijk, maar ook B-symptomen tot zelfs een acute Addison-crisis zijn reeds gemeld. Het gaat om een snel progressieve ziekte waarbij de prognose gelijkaardig is aan deze van een klassiek diffuus grootcellig B-cellymfoom (DLBCL).

De diagnose van PAL vereist een histologisch aangetoond lymfoom ter hoogte van 1 of beide bijniere bij een patiënt zonder voorgeschiedenis van een lymfoom. Het bijnierletsel moet bovendien de belangrijkste plaats van aantasting zijn. Meestal gaat het om een DLBCL (> 70%). Het 'non-germinal center B-cell'-type (non-GCB) is het meest voorkomende subtype (84% tot 94% van de gevallen).

PAL is een snel progressieve ziekte. De cijfers over de prognose variëren erg, mede door de verschillende behandelingsmodaliteiten. Er is geen consensus over de optimale therapie voor PAL. Sinds de beschikbaarheid van rituximab is de prognose erop vooruitgegaan. In de meeste gevallen is profylaxe met intraveneus of intrathecaal methotrexaat aangewezen. In 2/3 van de gevallen bekommt men langetermijnremissie.



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Primair adrenaal lymfoom](#)

Auteur(s): S. BUYSE, W. DANEELS, B. LAPAUW

DOI: 10.47671/TVG.79.23.080

---

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.