



گزارش یک مورد مولتیپل میلوما

دکتر مهدی چینی فروش ۱، اکبر عبدلی ۲

۱- گروه پاتولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، اردبیل، ایران

۲- دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، اردبیل، ایران

مقدمه: مولتیپل میلوما یک تکثیر بدخیم در پلاسماسل ها است که از یک کلون منفرد ایجاد میشوند، تظاهرات آن بصورت درد استخوان یا شکستگی، نارسایی کلیه، استعداد به عفونت، کم خونی و هیپرکلسمی است، سندرم هیپر ویسکوزیته از تظاهرات نادر این بیماریست، این بیماری میتواند مغز همه استخوانها را درگیر کند ولی شایع ترین مکانهای درگیری عبارتند از: زان، کمر، لگن یا بالای بازو، این بیماری در سنین ۷۰-۵۰ سال شایع تر است

گزارش مورد: بیمار آقای ۸۶ ساله بوده که با درد شدید در ناحیه پشت مراجعه کرده بوده در ابتدا به دیسک کمر شک برده شده است و به (ام آر ای) ارجاع گردیده، بررسی های (توراسیک اسپاین ام آر ای) نشان دهنده توده های بزرگ در قسمت خلفی و سمت راست مهره ی (تی ۸) است که این توده به کانال نخاعی گسترش یافته است، تشخیص های افتراقی (توراسیک اسپاین ام آر ای) عبارت بودند از استئوبلاستوم، کیست آنوريسمال استخوان، ژویانت سل تومور، متاستاز، لنفوم و استئوکندروماس ولی با بررسی های پاتولوژیک نمونه خون تکثیر بدخیم پلاسماسل ها و وقوع مولتیپل میلوما به اثبات رسید.

بحث: مولتیپل میلوما تکثیر بد خیم پلاسماسل ها است که در مولتیپل میلوما سلولهای سرطانی پلاسماسل در مغز استخوان تجمع می یابند و باعث کاهش تولید سلولهای خونی و در نهایت کم خونی می شوند، پلاسماسل های سرطانی میتوانند باعث شکستگی استخوان نیز شوند، این سلولها میتوانند در استخوان تجمع نمایند و توده های کوچکی به نام پلاسماسیتوم را ایجاد کنند، بد خیمی تنها ممکن است بصورت رشد ناهنجار پلاسماسیتوم ها در استخوان و بافت نرم میشوند بدون این که اثری از سلولهای سرطانی در خون یا مغز استخوان باشد، ماکرو گلوبولینمی نوعی بدخیمی پلاسماسل است که در ایم اختلال دیده میشود و در آن لنفوسیت های مولد پروتئین (ام) در خون ایجاد میشود، غدد طحال فرد ممکن است بزرگ شوند، در صورت وجود علائم مشکوک پزشک دستور آزمایش خون میدهد و در صورتیکه آزمایش طبیعی نباشد برای بیمار نمونه برداری از مغز استخوان انجام میگردد در این آزمایش سوزن داخل استخوان قرار می گیرد و مقدار کمی از مغز استخوان برداشت میشود و زیر میکروسکوپ ارزیابی می شود، برای پی بردن به گرفتاری فرد استفاده از اشعه (ایکس) نیز کاربرد دارد

پیش آگهی به سن بیمار، مرحله بیماری و نوع بدخیمی بستگی دارد، بررسی های تشخیصی شامل آزمایش خون، (ام آر ای)، یا اسکن استخوان است. اشعه درمانی جهت تسکین درد کاربرد دارد، پیوند مغز استخوان از برادران و خواهران بیمار میتواند درمان موثری برای اندکی از بیماران باشد، در واقع این بیماری در حال حاضر غیر قابل علاج محسوب میشود، برخی از بیماران تا ۵ سال پس از ظاهر شدن علائم زنده میمانند و در موارد اندکی بهبود توجیه نشده ای از این بیماری گزارش شده است.