

10. ΜΗ ΕΚΚΡΙΤΙΚΟ ΠΟΛΛΑΠΛΟΥΝ ΜΥΕΛΩΜΑ. ΣΠΑΝΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

Κ. Αδαμίδης¹, Ευ. Χαριτάκη¹, Χρ. Χριστοδουλίδου¹, Α. Τασίδου², Ν. Νικολοπούλου¹
Νεφρολογικό Τμήμα¹, Αιμοπαθολογοανατομικό Εργαστήριο², ΓΝΑ “ο Ευαγγελισμός”

Το πολλαπλόν μυέλωμα αποτελεί μία αιματολογική κακοήθεια που χαρακτηρίζεται από νεοπλασματικό πολλαπλασιασμό πλασματοκυττάρων στο μυελό των οστών και συχνά επηρεάζει τους νεφρούς. Ένας νεοπλασματικός κλώνος πλασματοκυττάρων παράγει μεγάλες ποσότητες μονοκλωνικής ανοσοσφαιρίνης (παραπρωτεΐνη) που ανιχνεύεται συνήθως στο αίμα ή στα ούρα με ανοσοηλεκτροφόρηση. Σε ποσοστό 3% περίπου δεν ανιχνεύεται παραπρωτεΐνη, οπότε πρόκειται για μη εκκριτικό μυέλωμα. Η νεφρική ανεπάρκεια οφείλεται συνήθως στις νεφροτοξικές ιδιότητες της μεγάλης ποσότητας της παραπρωτεΐνης. Ωστόσο το πολλαπλόν μυέλωμα μπορεί να επηρεάσει τη νεφρική λειτουργία με πολλούς μηχανισμούς. Παρά το γεγονός ότι έχουν περιγραφεί πλασματοκυτταρικά οζίδια στους νεφρούς ασθενών με πολλαπλόν μυέλωμα, είναι εξαιρετικά σπάνιο φαινόμενο η μαζική διήθηση των νεφρών από πλασματοκύτταρα σαν μοναδικό αίτιο νεφρικής ανεπάρκειας.

Παρουσιάζουμε μία περίπτωση ασθενούς 82 ετών που προσήλθε λόγω οξείας νεφρικής ανεπάρκειας. Ο ανοσολογικός έλεγχος όπως και η ανοσοηλεκτροφόρηση του ορού και των ούρων ήταν χωρίς ευρήματα. Από τον παρακλινικό έλεγχο διαπιστώθηκαν δύο νεφροί αυξημένου μεγέθους. Η βιοψία νεφρού κατέδειξε μαζική διήθηση και εκτόπιση του νεφρικού παρεγχύματος από μονοκλωνικό πληθυσμό ώριμων πλασματοκυττάρων. Παρόλο που τα ευρήματα της οστεομυελικής βιοψίας ήταν οριακά για την διάγνωση του μυελώματος, αυτή τεκμηριώθηκε από τις λυτικές οστικές βλάβες που αποκάλυψε ο περαιτέρω ακτινολογικός έλεγχος. Συζητούνται η σπανιότητα της περίπτωσης, η διάγνωση, η αντιμετώπιση και η έκβαση του ασθενούς.