

Contents lists available at [ScienceDirect](http://www.sciencedirect.com)**Acta Haematologica Polonica**journal homepage: www.elsevier.com/locate/achaem**Praca oryginalna/Original research article**

Chorzy na szpiczaka plazmocytoowego leczeni w Klinice Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej UM w Lublinie



Multiple myeloma patients in Department of Neurosurgery, Medical University of Lublin

Dariusz Szczepanek¹, Ewa Wąsik-Szczepanek^{2,*}, Tomasz Trojanowski¹, Michał Rutkowski¹, Bożena Jarosz¹

¹Klinika Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej UM w Lublinie, Polska

²Klinika Hematoonkologii i Transplantacji Szpiku UM w Lublinie, Polska

INFORMACJE O ARTYKULE

Historia artykułu:

Otrzymano: 25.03.2014

Zaakceptowano: 03.04.2014

Dostępne online: 13.04.2014

Słowa kluczowe:

- szpiczak plazmocytoowy
- zaburzenia neurologiczne
- laminektomia

Keywords:

- Multiple myeloma
- Neurologic complications
- Laminectomy

A B S T R A C T

Multiple myeloma is the neoplastic proliferation of plasma cells. There is a significant heterogeneity to the clinical presentation. Neurologic complications are quite common. The causes include metabolic derangements, vertebral compression fractures, base of skull and other bony involvement, but direct involvement of the central nervous system is rare. We describe the patients with multiple myeloma treated in Department of Neurosurgery, Medical University of Lublin.

© 2014 Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów, Instytut Hematologii i Transfuzjologii. Published by Elsevier Urban & Partner Sp. z o.o. All rights reserved.

Wstęp

Szpiczak plazmocytoowy (*multiple myeloma*; MM) jest chorobą nowotworową o bardzo różnorodnych objawach klinicznych. Jednym z możliwych są zaburzenia neurologiczne wywołane

hiperkalcemią, zespołem nadlepkoci, dużym stężeniem mocznika w surowicy krwi, szpiczakową infiltracją nerwów obwodowych [1]. Znaczną grupę zgłaszającą tego typu dolegliwości stanowią chorzy z rozległymi zmianami destrukcyjnymi w obrębie kręgosłupa, kości czaszki oraz rzadziej

* Adres do korespondencji: Katedra i Klinika Hematoonkologii i Transplantacji Szpiku Uniwersytet Medyczny w Lublinie, ul. Staszica 11, 20-081 Lublin, Polska. Tel.: +48 81 534 02 14; fax: +48 81 534 56 05.

Adres email: ewawsz@poczta.onet.pl (E. Wąsik-Szczepanek).

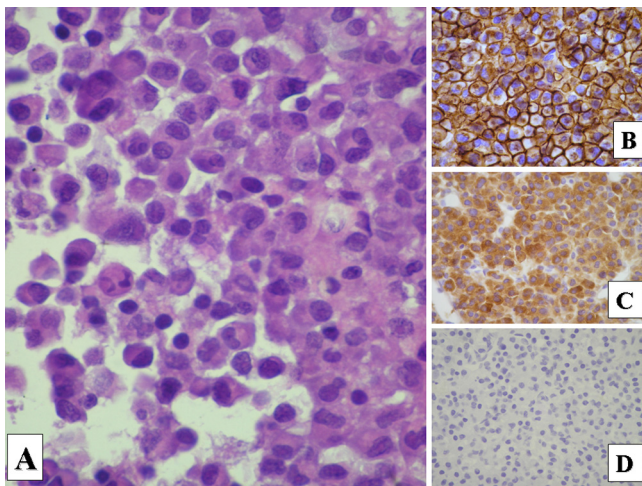
<http://dx.doi.org/10.1016/j.achaem.2014.04.015>

0001-5814/© 2014 Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów, Instytut Hematologii i Transfuzjologii. Published by Elsevier Urban & Partner Sp. z o.o. All rights reserved.

nacieczeniem ośrodkowego układu nerwowego (OUN). W części przypadków jest to pierwszy objaw choroby nowotworowej. Występujące objawy neurologiczne nie różnią się od tych, które zwykle towarzyszą zmianom w obrębie kręgosłupa i OUN w podobnej lokalizacji, ale przebiegu innych procesów chorobowych [2]. Dlatego właśnie tacy chorzy trafiają do oddziałów neurochirurgicznych.

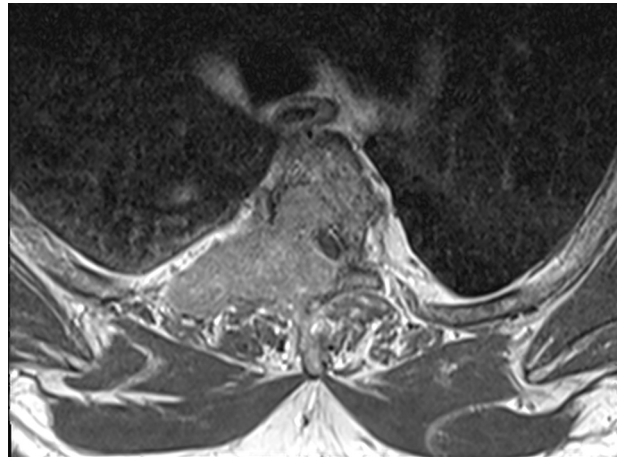
Materiały i metody

W pracy przedstawiono 18 chorych (9 kobiet i 9 mężczyzn, w wieku 51-81 lat) hospitalizowanych w Klinice Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej UM w Lublinie w latach 2005-2013, u których po przeprowadzonym zabiegu neurochirurgicznym i ocenie histopatologicznej rozpoznano szpiczaka plazmocytoowego (Ryc. 1). Przyczyną hospitalizacji we wszystkich przypadkach były bóle kostne i objawy wskazujące na



Ryc. 1 – A) Plasmocytoma – nowotworowe plazmocyty jedno- lub dwujądrowe, z ekscentrycznie położonym jądrem z widocznym jąderkiem i szprychowatym układem chromatyny. W cytoplazmie niektórych widoczne są wodniczki lub ciała Russela. B) Plasmocytoma – dodatni błonowy odczyn immunohistochemiczny komórek nowotworowych z przeciwciałem Syndecan (CD138) (DAKO, M7228, 1:50). C) Plasmocytoma – dodatni cytoplazmatyczny odczyn immunohistochemiczny komórek nowotworowych z przeciwciałem przeciwko łańcuchom lekkim Kappa (DAKO, N1568). D) Plasmocytoma – ujemny odczyn immunohistochemiczny komórek nowotworowych z przeciwciałem przeciwko łańcuchom lekkim Lambda (DAKO, N1569)

Fig. 1 – A) Plasmacytoma – neoplastic pleomorphic plasma cells with one or double eccentric placed nuclei with prominent nucleoli. The chromatin often show a cartwheel appearance. The cytoplasm of neoplastic cells may contain cherry-red round bodies (Russell bodies) or multiple vacuoles. B) Plasmacytoma – membranous pattern of Syndecan immunoreactivity (CD138) (DAKO, M7228, 1:50) of neoplastic cells. C) Plasmacytoma – cytoplasmic Kappa light chain positivity (DAKO, N1568). D) Plasmacytoma – absence of Lambda light chain expression (DAKO, N1569)



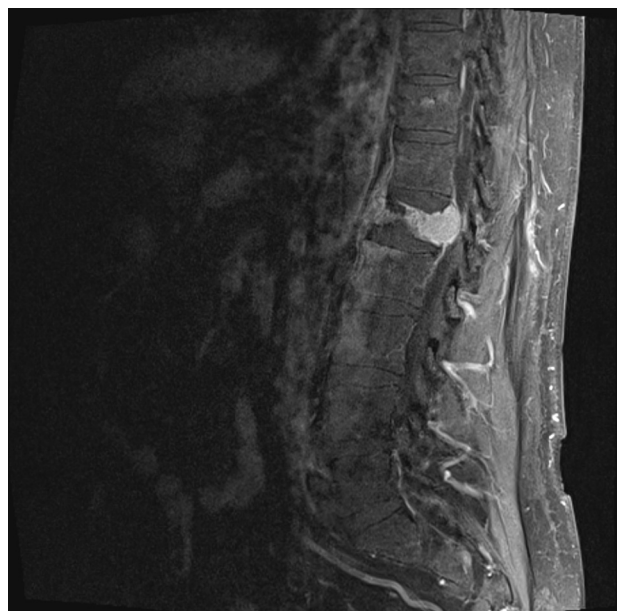
Ryc. 2 – Guz kręgosłupa piersiowego uciskający rdzeń kręgowy (rezonans magnetyczny, MR)

Fig. 2 – Thoracic spine tumor with spinal cord compression (magnetic resonance imaging, MRI)

uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego, potwierdzone badaniem neurologicznym oraz badaniami obrazowymi (RTG, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny). Szczególnie w tych przypadkach rekomendowane jest badanie rezonansu magnetycznego, uważane za najbardziej precyzyjne w zakresie wykrywania ognisk osteolizy, zwłaszcza w obrębie kręgosłupa [3].

Wyniki

U chorych przeprowadzono zabiegi operacyjne, podczas których za każdym razem pobierano materiał do badania histopatologicznego. Chorzy byli hospitalizowani w różnie



Ryc. 3 – Złamanie kompresyjne trzonu L1 (MR)

Fig. 3 – Compression fracture of the vertebral body L1 (MRI)

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3328293>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3328293>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)