

Опухолевидные образования на
голове – первый симптом
множественной миеломы

Старченко С.В.

Донецк, 2020

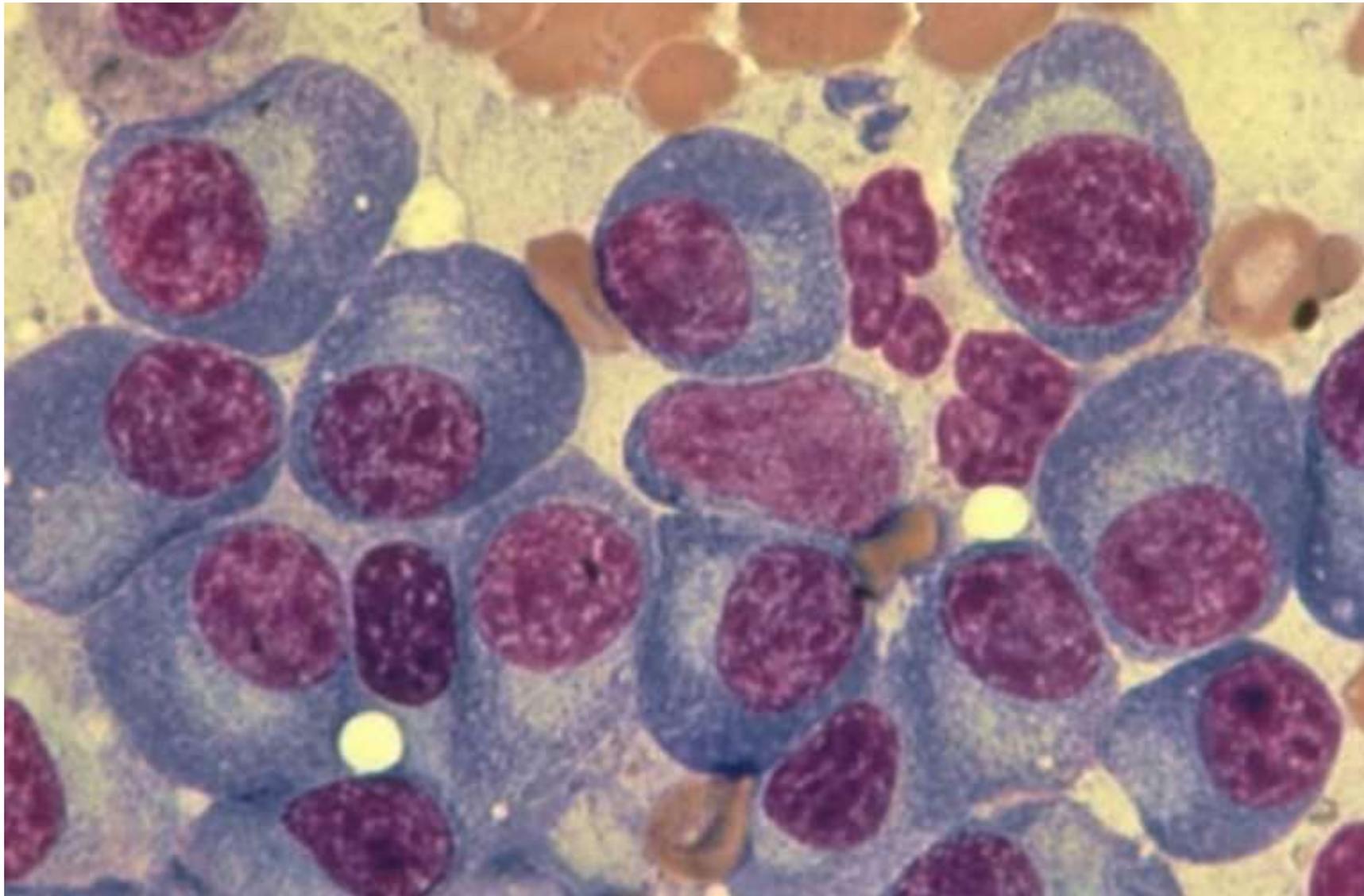
Клинический случай множественной миеломы, дебютировавшей патологическими переломами и опухолевидными образованиями

Пациентка В., 1953 г.р. обратилась с жалобами на:

- умеренную общую слабость,
- утомляемость,
- наличие опухолевидных образований на голове, грудной клетке.



В костном мозге выявлено **61%** плазматических клеток.





Био-лайн

83099, г. Донецк, пр. Ильича 14, корпус 7
тел./факс: (062) 207-40-50; (099) 119-96-90
e-mail: bio-line@mail.ru ; info@bio-line.com.ua
сайт: www.bio-line.dn.ua
Лицензия МЗ Украины АВ №492638 от 29.10.09

Ф.И.О Васечкина С. И.

дата выполнения анализа 10.01.2017 г.

пол жен.

Дата рождения 25.04.1953 г.

ИММУНОФИКСАЦИЯ КРОВИ



Лабораторное заключение: сыворотке крови пациента моноклональные парапротеины не обнаружены.

При иммунохимическом

исследовании крови

сыворотке крови

моноклональные

парапротеины

не обнаружены.

Пальпируются мягкотканые образования:

- на волосистой части головы в затылочно-теменной области слева – *9-10 см* в диаметре, возвышающееся на *4 см*;
- в области угла нижней челюсти слева, деформируя его – до *5 см* в диаметре;
- в области рукоятки грудины – до *5-6 см* в диаметре, возвышающееся на *2 см*.

Патологические изменения в лабораторных

данных:

- 2% плазматических клеток в периферической крови;
- β -2 микроглобулин 3,4 мг/л;
- протеинурия 0,59 г/л;
- суточная потеря белка 12,0 г/л.

Диагноз: ?

Множественная миелома IIА ст.,
остеодеструктивная форма, несекретирующая,
с наличием мягкотканых компонентов,
впервые выявленная.

Схема ПХТ «М2»:

- ломустин 80 мг №1
- винкристин 2 мг в/в №1
- эндоксан 800 мг в/в капельно №1
- алкеран 8 мг/сут внутрь 7 дней
- преднизолон 60 мг/сут 7 дней с последующим снижением дозы до полной отмены к 22-му дню