

ID: 2018-08-8-T-18280

Тезис

Саркисов А.С.

Клинический случай множественной миеломы у женщины средних лет*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: к.м.н. Карпова О.Г.*

Множественная миелома (ММ) – это злокачественная опухоль, морфологическим субстратом которой являются плазматические клетки, продуцирующие моноклональный иммуноглобулин. Возрастная медиана заболеваемости составляет 65 лет. Представляем вашему вниманию клинический случай ММ у женщины 42 лет.

Больная Е. 42 лет заболела в конце ноября 2017 года, когда отметила появление тошноты, рвоты, при обследовании выявлено повышение креатинина до 1285 мкмоль/л, снижение гемоглобина (Hb) до 89 г/л, была госпитализирована в отделение нефрологии ГУЗ «Областная клиническая больница». В течение нескольких лет пациентка несколько раз в неделю принимала нестероидные противовоспалительные препараты по поводу головных болей, в связи с чем, первоначально был выставлен диагноз острого тубулоинтерстициального нефрита лекарственного генеза. В ходе обследования выявлено снижение Hb до 77 г/л, тромбоцитопения до 100 тыс., СОЭ до 50 мм/ч, пациентка похудела за полгода на 20 кг. По данным ультразвукового исследования почек выявлено увеличение толщины паренхимы почек до 23 мм, гипопротейнемия, гипоальбуминемия, суточная протеинурия более 3 г/л, что требовало исключения паранеопластического процесса, ММ. Пациентке была выполнена компьютерная томография позвоночника, по данным которой в телах позвонков S1 и T10 выявлены образования пониженной плотности диаметром до 9 мм. По данным миелограммы выявлена плазмоклеточная инфильтрация костного мозга – 43,5%; по данным электрофореза белковых фракций обнаружен М-градиент в количестве 51 г/л, в связи с чем, был выставлен диагноз ММ с поражением почек, позвоночника. В настоящее время пациентке проводится заместительная почечная терапия острым гемодиализом, проведено два сеанса полиихимиотерапии: бортезомибом, циклофосфаном и дексаметазоном.

Таким образом, данный клинический случай демонстрирует наличие ММ у женщины среднего возраста, что требует включения маркеров ММ в дифференциально-диагностический поиск при неясном генезе острого почечного повреждения.

Ключевые слова: множественная миелома