

## CASE REPORT

### مولتیپل میلوما و گانگرن اندامها

دکتر محمد رضا مرتضوی زاده<sup>۱</sup>، دکتر محمود کریمی<sup>۲\*</sup>، دکتر محمود اخوان تفتی<sup>۳</sup>، دکتر حسین سلیمانی صالح آبادی<sup>۴</sup>، دکتر محمد باقر اولیاء<sup>۵</sup>، دکتر ندا قرهی<sup>۶</sup>

#### چکیده

**مقدمه:** مولتیپل میلوما یک تکثیر بدخیم در پلاسماسل ها است که از یک کلون منفرد ایجاد می شود. تظاهرات آن به صورت درد استخوان یا شکستگی، نارسایی کلیه، استعداد به عفونت، کم خونی، هیپرکلسمی می باشد. سندرم هیپرویسکوزیته از تظاهرات نادر است. کرایو گلوبولین ها، ایمنو گلوبولین هایی هستند که در درجه حرارت کمتر از ۳۷ درجه سانتیگراد تمایل به رسوب دارند. کرایو گلوبولین های مونوکلونال معمولاً با یک اختلال هماتولوژیک مشخص همراه هستند و غالباً بدون علامت اند. دومین مورد مولتیپل میلوما با گانگرن هر چهار اندام را معرفی می کنیم.

**معرفی بیمار:** بیمار آقای ۷۷ ساله کشاورز که با یک سابقه ۲ هفته ای از سردی، دردناکی و تغییر رنگ انگشتان دست و پا مراجعه کرد که تا نیمه ساعد و نیمه ساق پاها پیشرفت داشت به همراه اروزویون های پوستی در پاها و نقاط تیره رنگ در لاله گوش و تغییر رنگ نوک بینی. در معاینه گانگرن در هر ۴ اندام به همراه ایسکمی در نوک بینی و لاله گوش داشت. در الکتروفورز پروتئین های سرم مونوکلونول گاموپاتی داشت. کرایو گلوبولین بیمار مثبت بود و بررسی مغز استخوان انفیلتراسیون پلاسماسل های نوپلاستیک داشت. بیمار با تشخیص کرایو گلوبولینمی در زمینه مولتیپل میلوما تحت درمان قرار گرفت.

#### واژه های کلیدی: مولتیپل میلوما، کرایو گلوبولینمی، گانگرن

#### مقدمه

مولتیپل میلوما یک تکثیر بدخیم در پلاسماسل ها است که از یک کلون منفرد ایجاد می شود. تظاهرات آن به صورت درد استخوان یا شکستگی، نارسایی کلیه، استعداد به عفونت، کم خونی، هیپرکلسمی و در بعضی موارد اختلال انعقادی، علائم نورولوژیک و تظاهرات عروقی هیپرویسکوزیته می باشد (۱).

هیپرویسکوزیته بر اساس نسبت ویسکوزیته سرم به آب تعریف می شود، ویسکوزیته نرمال سرم نسبت به آب برابر ۱/۸ می باشد و علائم هیپرویسکوزیته در ویسکوزیته سرمی ۶-۵ اتفاق می افتد (۱). سندرم هیپرویسکوزیته، نتیجه سطح بالای پروتئین های (کرایو گلوبولینها) است که قادر به افزایش ویسکوزیته سرم هستند (۵-۲). کرایو گلوبولینمی به وجود ایمنو گلوبولین های در سرم اشاره دارد که در دمای سرد رسوب می کنند (۶). نوع I کرایو گلوبولینها، ایمنو گلوبولین های مونوکلونالی هستند که معمولاً با بیمارهای هماتولوژیک همراهی دارند و انواع II و III آن کرایو گلوبولین های مختلط اند که به ترتیب مرکب از IgM مونوکلونال و پلی کلونال می باشند (۶). نوع I، حدود ۱۵-۱۰ درصد کرایو گلوبولینها را تشکیل می دهد (۶)، و ایمنو گلوبولین های مونوکلونالی

۱- استاد یار گروه هماتولوژی و انکولوژی

\*۲- نویسنده مسئول: دستیار گروه داخلی، تلفن: ۰۹۱۲۷۱۹۹۴۰۷

نمبر: ۰۳۵۱-۸۲۲۴۱۰۰؛ Email: dr.karimi.ma@gmail.com

۳- استاد یار گروه پاتولوژی

۴- استاد یار گروه روماتولوژی

۵- دانشیار گروه روماتولوژی

۶- پزشک عمومی

۱-۶- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

تاریخ دریافت: ۱۳۸۷/۲/۵ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۷/۷/۴