

# 多发性骨髓瘤疾病查房

# 拟提问题:

- 1 掌握MM的定义
- 2 掌握MM临床表现及分型
- 3 了解MM的治疗要点及相关的化疗方案
- 4 掌握MM的护理常规

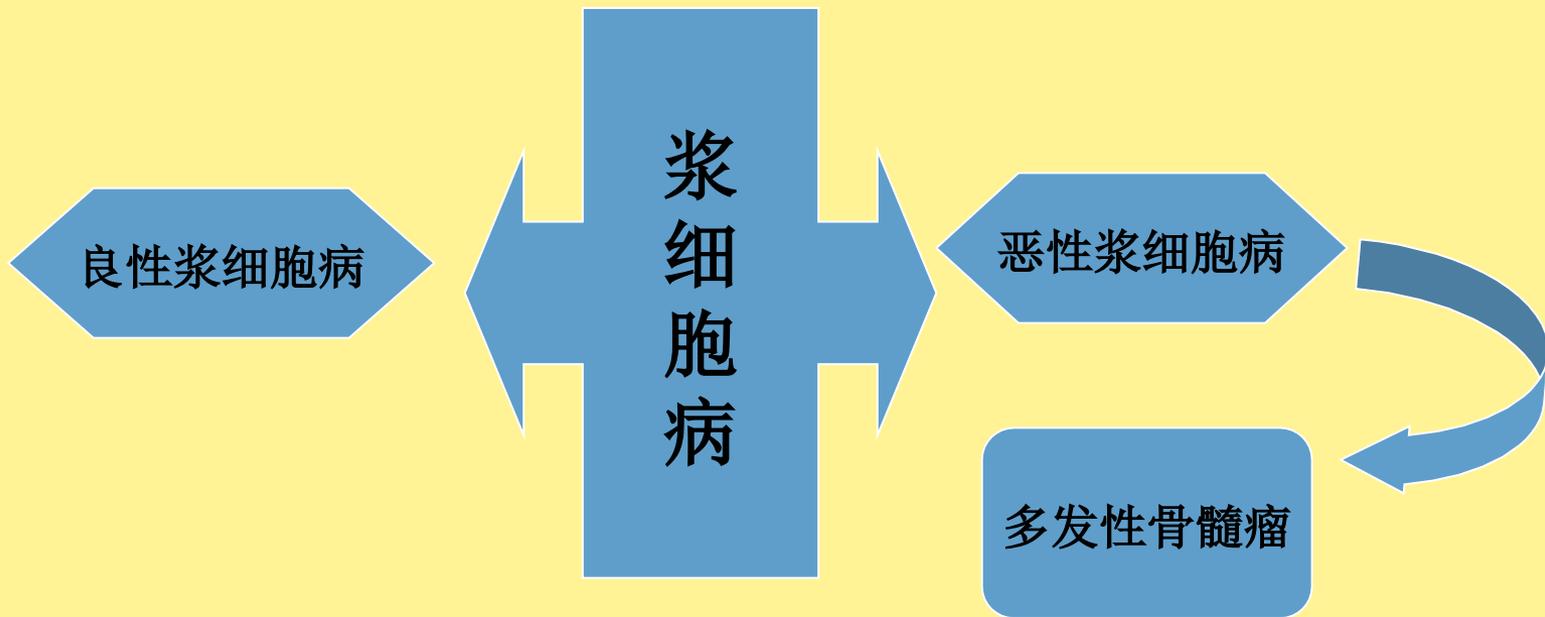
# 多发性骨髓瘤

多发性骨髓瘤（MM）是浆细胞异常增生的恶性肿瘤。一种进行性的肿瘤性疾病,其特征为骨髓浆细胞瘤和一株完整性的单克隆免疫球蛋白(IgG,IgA,IgD或IgE)或Bence Jones蛋白质(游离的单克隆性 $\kappa$ 或 $\gamma$ 轻链)过度增生。多发性骨髓瘤常伴有多发性溶骨性损害,高钙血症,贫血,肾脏损害,而且对细菌性感染的易感性增高,正常免疫球蛋白的生成受抑.发病率估计为2~3/10万,男女比例为1.6:1,大多患者年龄>40岁.黑人患者是白人的2倍。

## 疾病特点：

骨髓内有异常浆细胞（或称骨髓瘤细胞）的增殖，引起骨骼的破坏，血清出现单克隆免疫球蛋白，正常的多克隆免疫球蛋白合成受抑，尿内出现本周蛋白，最后导致贫血和肾功能损害。

# 浆细胞病分类



# 发病机制:

- 病因尚不明确。
- 电离辐射.接触化学毒物.慢性抗原刺激.自身免疫性疾病.遗传和病毒.

确切病因仍不清楚

- 我国发病率约1/10万。
- 在血液系统恶性疾病中约占 10%， 占有所有癌肿的1%左右。
- 诊断时的中位年龄为60岁， 40岁以下发病很罕见。
- 男女之比约为3： 2。

# 临床表现:

骨髓瘤细胞对骨骼各其他组织器官的浸润与破坏所引起的临床表现

## 1. 骨骼破坏

- 骨痛：常为早期症状。部位：骶部、胸廓、肢体。
  - 自发性骨折：肋骨、锁骨、下胸椎、上腰椎
- 胸、肋、锁骨连接处发生串珠样结节者为本病特征。

# 临床表现:

## 2.髓外浸润

- 肝、脾、淋巴结及肾脏等受累器官肿大。
- 髓外骨髓瘤
- 神经浸润
- 可发展为浆细胞白血病

## ● 血浆蛋白异常引起的临床表现

1. 感染
2. 高粘滞综合症
3. 出血倾向
4. 淀粉样变性
5. 雷诺现象

- **感染**
- 正常免疫球蛋白减少
- 中性粒细胞减少
- 细菌性肺炎、尿路感染、败血症
- 病毒感染：带状疱疹

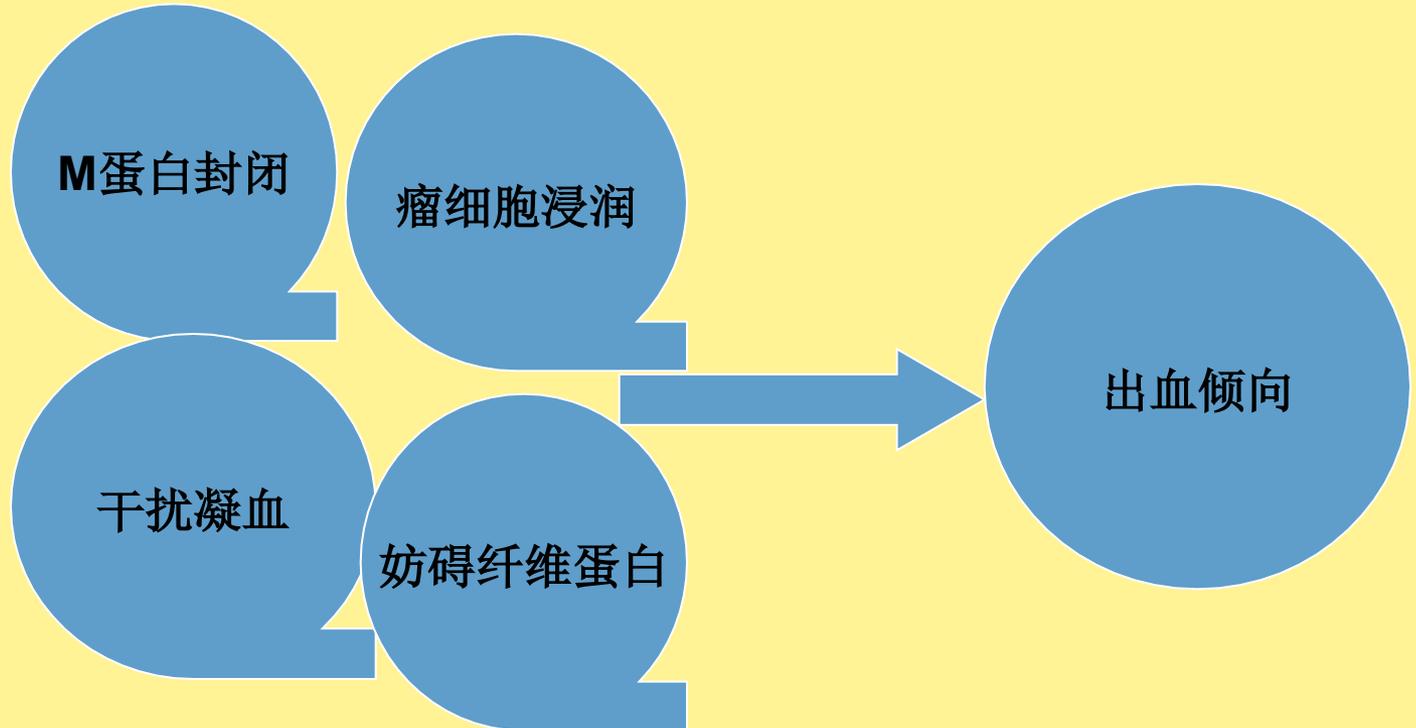
- 高粘滞综合征
- M蛋白增多
- IgA易聚合成多聚体
- 血液粘滞性过高
- 血流缓慢，组织淤血，缺氧
- 视网膜、中枢神经、心血管系统

头晕目眩  
耳鸣  
眼花  
手足麻木



# 出血倾向

- 鼻出血、牙龈出血、皮肤紫癜
- 血小板减少、M蛋白包裹在血小板表面
- 凝血障碍
- 血管壁因素



- 淀粉样变性
- 多见于IgD型
- 舌、心脏、骨骼肌、韧带、胃肠道等



图2 系统性淀粉样变性

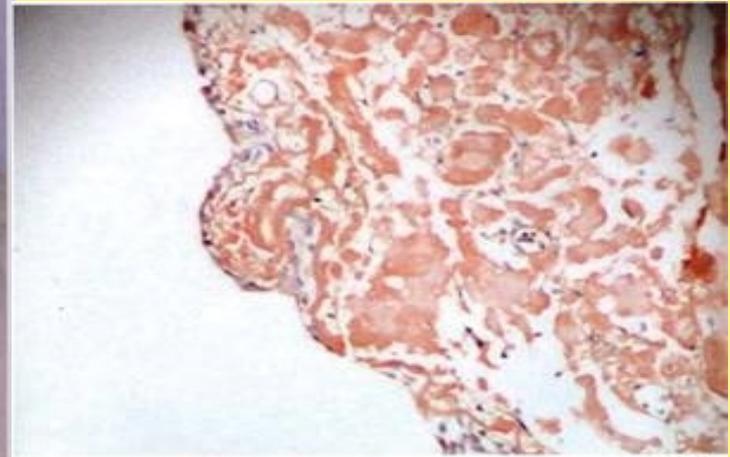


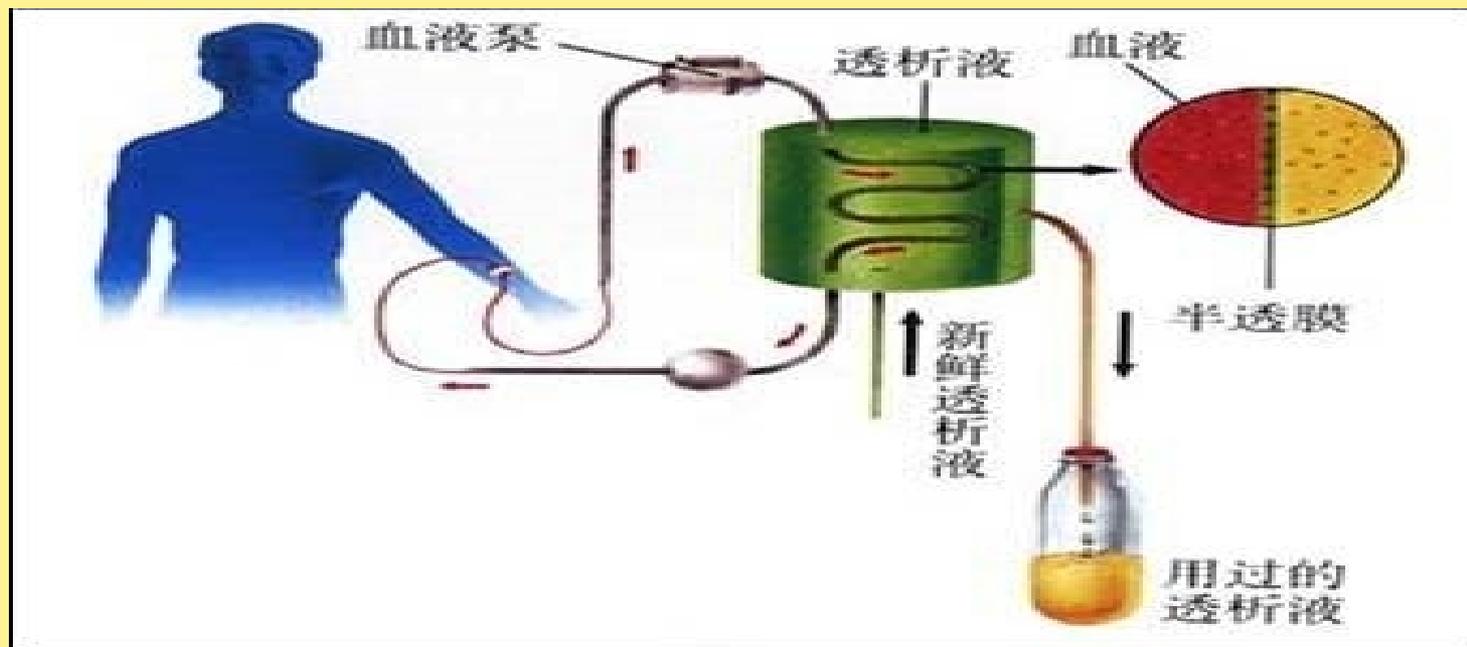
图1(A、B、C)淀粉样变

A、B膀胱黏膜下淀粉样变HE-染色( $\times 100$ ), C为膀胱黏膜下淀粉样变刚果红染色( $\times 100$ ), 膀胱黏膜下可见成团均质的淀粉样物沉淀, 刚果红染色(+)

# 肾功能损害

1.蛋白尿 2.管型尿 3.急性肾衰竭

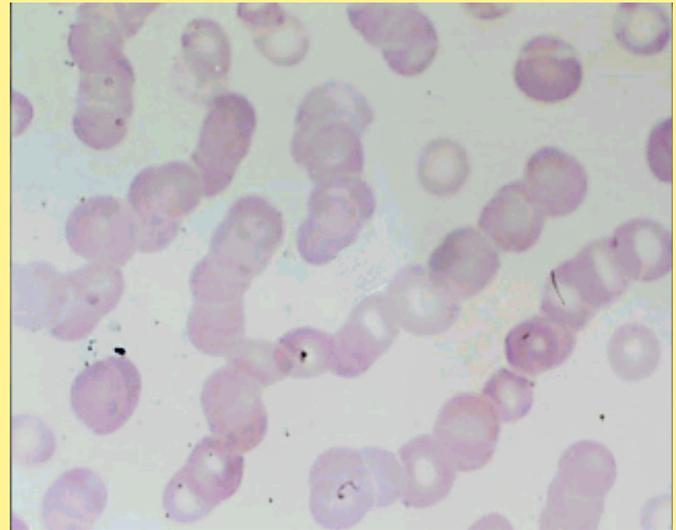
50%—70%病人尿检有蛋白、红细胞、白细胞、管型，出现慢性肾功能衰竭、高磷酸血症、高钙血症、高尿酸血症，可形成尿酸结石。



## 实验室及其他检查：

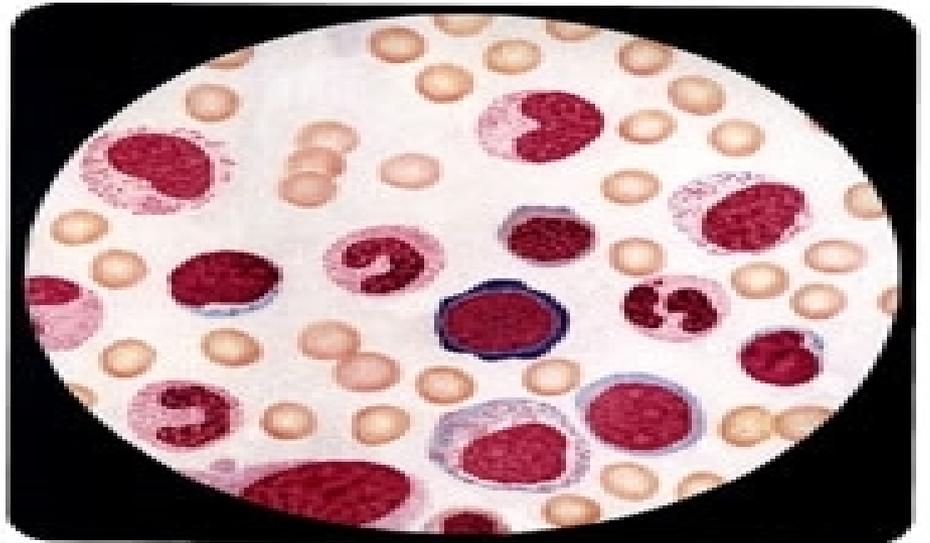
- 血象

1. 贫血：常见，正常细胞正常色素性。
2. 血沉：增快
3. 晚期有全血细胞减少



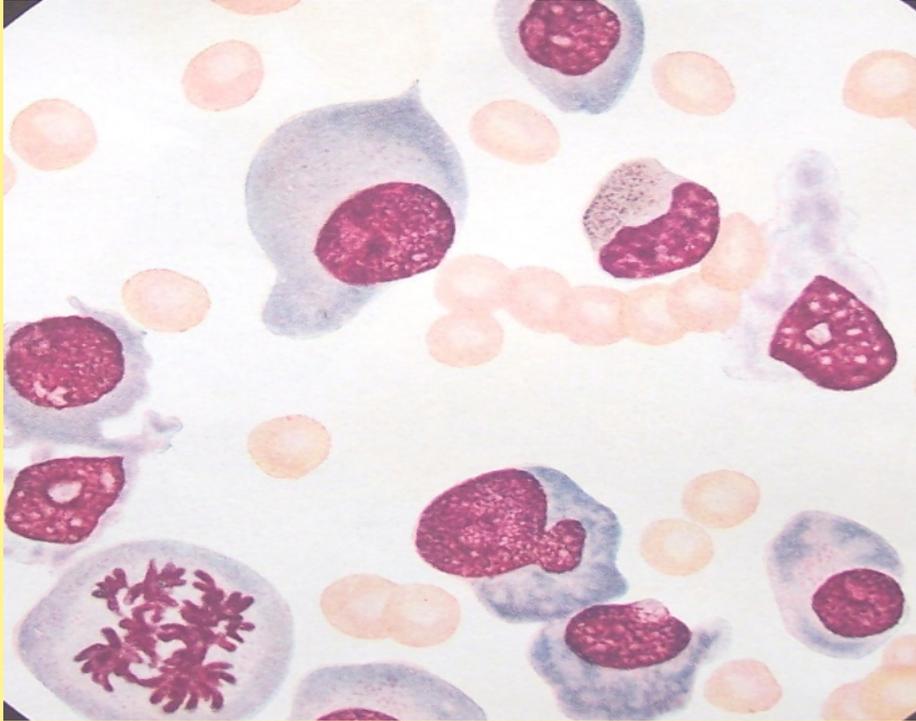
- 骨髓象

1. 主要为浆细胞系异常增生  
( $>$ 有核细胞数的15%)，  
并有质的改变。
2. 病灶呈散在分布，骨压痛  
处或多部位穿刺

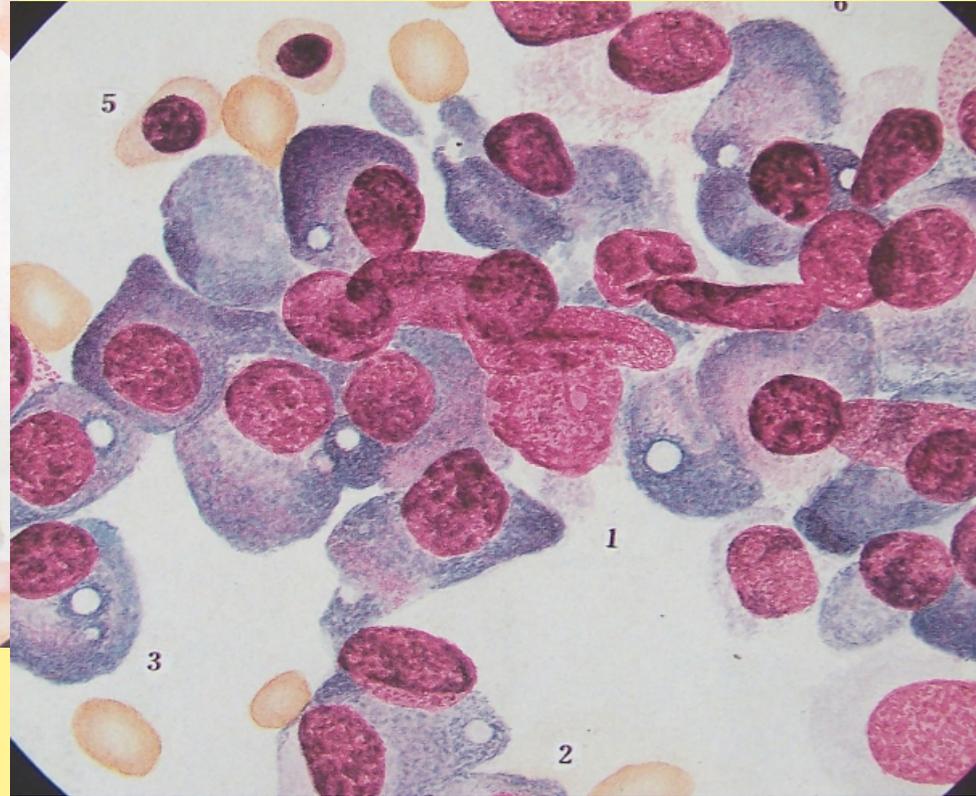


( 正常骨髓象 )

# 多发性骨髓瘤骨髓象



(网状细胞样骨髓瘤细胞)



(浆细胞样骨髓瘤细胞)

## ● 血液生化检查

1. 异常球蛋白血症：M蛋白
2. 血钙、血磷测定：增高
3. 血清碱性磷酸酶：正常
4. 乳酸脱氢酶：增高
5. 尿：蛋白尿、本周蛋白
6. 肾功能检查
7. 血清血清 $\beta_2$ 微球蛋白：增高

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/998057143034007003>