

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРЕН РАЗРЕЗ НА ХЕМАТОЛОГИЧНИ НЕОПЛАЗИИ С IgM ПАРАПРОТЕИН

Лидия Гърчева, Яница Давидкова, Керанка Димитрова, Росица Владимирова, Мария Мухтарова, Валентина Маджарова, Пенка Ганева, Георги Балаценко, Бранимир Спасов, Маргарита Генова

Национална специализирана болница за активно лечение на хематологични заболявания, София

Въведение: Данните за наличие на IgM парапротеинемия извън лимфоплазмоцитния лимфом/болестта на Waldenström са относително ограничени.

Материали и методи: Анализът обхваща новодиагностицирани пациенти, при които беше установен IgM парапротеин в Лабораторията по хематопатология и имунология на НСБАЛХЗ-София за 6-годишен период. Изследванията за установяване на парапротеин включваха капилярна електрофореза на серум/урина, имунофиксация, количествено определяне на свободни леки вериги (FLC) и свързани тежки/леки вериги (HLC/FLC). Данните бяха съпоставени с морфологично изследване на биопсичен материал и/или костомозъчни аспирати и имунофенотипно изследване с 8-цветна флоуцитометрия и/или имунохистохимия.

Резултати: За 6-годишен период в лабораторията бяха изследвани над 8000 проби серум ± урина за търсене на парапротеин, 21% от които бяха на новодиагностицирани пациенти. При 95 (5%) от тях беше установено наличие на моноклонал IgM протеин, в т.ч. 41 (43.2%) случая с парапротеин тип IgM и 54 случая (56.8%) с IgM+ FLCк или λ. За 73 от пациентите бяха налични допълнителни морфологични и имунофенотипни данни, на базата на които 38 (52.1%) от случаите бяха класифицирани като В-клетъчни лимфоидни неоплазии с характеристика на макроглобулинемия на Waldenström (WM). В 4.1% (n=3) от пациентите имуноморфологичното изследване доказва типична плазмноклетъчна морфология и фенотип CD38+CD138+CD56+CD45-CD19- с лековерижна рестрикция и тези случаи бяха класифицирани като мултиплен миелом тип IgM. В 10.9% (n=8) от пациентите характеристиката на неопластичната популация беше определена като маргиналнозонов лимфом (MZL) или друг, неопределен тип индолентен В-клетъчен лимфом. Интерес представляваха няколко редки случая с моноклонал протеин IgM, в т.ч. 8.2% (n=6) хронична лимфоцитна левкемия и по един случай с фоликуларен лимфом, мантелнолетъчен лимфом, плазмноклетъчна левкемия, амилоидоза.

Заклучение: Наличието на моноклонал протеин тип IgM може да се установи в широк спектър В-клетъчни нарушения. За окончателно диагностично класифициране е необходима интегрирана оценка на имунологични, морфологични и клинични показатели.