

درد استخوان

ضعف و خستگی

کاهش وزن

تشخیص مالتیپل میلوما MM:

ممکنست پزشک شما در صورتیکه موارد زیر را در آزمایش خون شما مشاهده نماید شما را از نظر مولتیپل میلوما بررسی نماید:

کلسیم بالای خون (هیپرکلسمی)

آنمی (کم خونی)

مشکلات کلیه

سطح بالای پروتئین خون در کنار آلبومین پایین (که به آن شکاف گلوبین میگویند).

اگر پزشک شما فکر می کند شما مولتیپل میلوما دارید، ممکنست درخواست تستهای خونی دهد:

CBC: (شمارش کامل سلولهای خونی) که انواع مختلف سلولهای خون شما را اندازه می گیرد.

BUN ,Cr: این تستها عملکرد کلیه را نشان می دهند.

سایر آزمایشات تخصصی خون و ادرار میزان و نوع پروتئینهای غیر طبیعی تولید شده در بدن شما را چک می کنند.

مالتیپل میلوما یک سرطان خون است که با لنفوما ها و لوسمی ها در ارتباط است. اگرچه معمولا شفا نمی یابد درمانهایی وجود دارد که انتشار آنها را کند می کند.

در مالتیپل میلوما نوعی از گلبولهای سفید بنام پلاسما سل بطور غیر معمول تکثیر می شود. بطور طبیعی پلاسما سل ها آنتی بادیهایی تولید می کنند که با عفونت ها مبارزه میکنند. اما در مولتیپل میلوما پلاسما سل های غیر طبیعی درون مغز استخوان و خون پروتئین های فراوانی بنام ایمونوگلوبولین تولید میکنند. این ایمونوگلوبولینها در سراسر بدن شما تجمع می یابند و موجب آسیب به اعضا می شوند.

در این بیماری همچنین یکسری سلولهای نرمال هم در مغز استخوان انباشته میشوند که با رها سازی مواد شیمیایی استخوان را حل میکنند. نواحی ضعیف استخوان ناشی از این اتفاقات \*ضایعات لیتیک\* نامیده میشود.

با بدتر شدن مالتیپل میلوما پلاسما سل ها شروع می کنند به بیرون ریختن از مغز استخوان و انتشار به سراسر بدن. که این موجب آسیب بیشتر بافتی می شود.

علائم مالتیپل میلوما MM:

در اوایل سیر بیماری ممکنست هیچ علامتی نداشته باشد. با گذشت زمان ممکنست شما دچار:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان فارس

بیمارستان آنکولوژی امیر

سرطان مولتیپل مایلوما



ساناز عبدالرضا پور

سو پروایزر آموزش سلامت

تایید کننده: طوبی کوشکی

مدیر پرستاری

بهمن ماه ۱۴۰۲

منبع: American Cancer WebMD 2017 Society 2018

www.cnin.ir  
EU-B-006/02

ممکنست پس از آماده شدن نتایج آزمایشات شما، پزشک درخواست انجام نمونه گیری از مغز استخوان را بدهد. ایشان یک سوزن را وارد استخوان نموده (معمولا در ناحیه باسن) تا نمونه ای از مغز استخوان تهیه شود و تعداد پلازما سل های درون آن معلوم شود.

ممکنست او از شما بخواهد تا عکس ساده بگیرید. این تصاویر نقطه های ضعیف شده استخوان را نشان می دهد. گاهی مواقع ممکنست نیاز به CT اسکن، MRI یا PET اسکن شود.

مالتیپل میلوما معمولا به دسته های با ریسک بالا، متوسط یا استاندارد دسته بندی می شود. بسیاری از این تومورها خوش خیم (غیر سرطانی) هستند و هرگز در خارج از تخمدان گسترش نمی یابند. تومورهای خوش خیم را می توان با برداشتن تخمدان یا بخشی از تخمدان که حاوی تومور است درمان کرد.

تومورهای تخمدانی بدخیم (سرطانی) یا کمی بدخیم می توانند به سایر قسمت های بدن گسترش پیدا کنند و می توانند کشنده باشند.

### درمان مالتیپل میلوما MM:

فوق تخصص مدیکال آنکولوژی و همانولوژی: پزشک مسوول درمان شما پزشک فوق تخصصی است که سرطان را با داروهای شیمی درمانی، تارگت تراپی و ایمونوتراپی و پیوند مغز استخوان درمان می کند و کل برنامه درمانی شما را طرح ریزی می کند.

ممکنست بسیاری از متخصصین دیگر شامل تخصص های زیر نیز در مراقبت از شما سهیم باشند: پرستار، کمک پرستار، مددکار اجتماعی، روانشناس، متخصص تغذیه، ...

اگر علایم نداشته باشید، ممکنست پزشک شما تصمیم بگیرد بجای شروع فوری درمان شما را تحت نظر بگیرد.

اگر علامت داشتید، پزشک شما با همکاری شما برنامه ریزی درمان را شروع میکند. این درمان با برطرف نمودن علایم و کمک به تغذیه مناسب، موجب بهبود کیفیت زندگی شما میشود.

افرادی که پر خطر (ریسک بالا) هستند، ممکنست بخواهند وارد کار آزمایشی بالینی یک درمان جدید شوند. تحقیقات برای کشف داروهای موثرتر و ترکیبات دارویی در دست انجام است.

درمان دارویی مالتیپل میلوما:

اینکه چه دارویی برای شما انتخاب شود بستگی دارد به سن شما و میزان تهاجم سرطان شما.

شیمی درمانی:

داروهای شیمی درمانی اغلب بصورت ترکیبی استفاده میشوند دستیار، پرستار، متخصص تغذیه، روانشناس، مددکار اجتماعی و ...

### پیوند مغز استخوان در مالتیپل میلوما:

این درمان برای همه موثر نیست اما اگر پزشک شما فکر می کند شما برای این درمان مناسب هستید، برای شما شروع میشود. با کمک دستگاه برخی از سلولهای بنیادی شما استخراج شده، فریز میشود و سپس ذخیره میگردد. یا ممکنست از سلولهای بنیادی گرفته شده از یک دهنده استفاده شود.

سپس به شما دوز بالای داروهای شیمی درمانی داده می شود، گاهی همراه با پرتودرمانی. این موجب تخریب تقریبا تمام سلولهای مغز استخوان شما (پلازما سل های بیماریزا و سلولهای نرمال) می شود.

پس از آن سلولهای بنیادی ذخیره شده یا اهدا شده بدون گردش خون شما تزریق میشود. این سلولهای خاص میتوانند جانشین مغز استخوان تخریب شده شوند و شروع به ساخت خون سالم جدید کنند. ممکنست بازسازی تمام رده های سلولی مغز استخوان چند هفته زمان ببرد.

پیوند مغز استخوان اغلب به شما کمک میکند طول عمر بیشتری داشته باشید .