

多發性骨髓瘤

一、何謂多發性骨髓瘤？

骨髓瘤乍聽之下誤以為是骨頭的腫瘤，其實它是一種人體免疫 B-淋巴細胞分化最終之漿細胞 (plasma cell) 所形成的血液惡性疾病，並非骨癌。而多發性的意思則是此病在骨髓的病灶通常不止一處。主要發生在老年人，平均患病年齡為六十至七十歲，男性的罹患率比女性高，大部分的病患以多種症狀發現。

二、多發性骨髓瘤臨床症狀？

*血鈣過高(會覺得口渴、多尿、甚至意識不清)

*貧血(臉色蒼白、頭暈、倦怠)

*腎臟損傷(小便泡沫多、蛋白尿、下肢水腫、腎功能下降)

*骨頭疼痛(下背痛、骨折)

三、多發性骨髓瘤診斷方式？

*骨髓檢查

*血液檢查、血清生化檢查(包括白蛋白、球蛋白、腎功能、血中鈣離子濃度、 $\beta 2$ -微球蛋白、乳酸去氫酶等)。

*血清或尿液中的蛋白質，行蛋白質電泳分析及免疫固定電泳分析

*24 小時的小便，以定量其中異常蛋白質的量。

*影像學檢查(X-光片、電腦斷層、核磁共振等)

四、多發性骨髓瘤分類和分期？

主要是依其血清或是小便中所測得的 M-蛋白的免疫屬性來區分，依據漿細胞分泌，可分為免疫球蛋白 Ig-G 和免疫球蛋白 IgA，這兩種

型(IgG+ IgA)大約佔所有 MM 案例的 60~70%。剩下的是輕鏈型、特殊型(IgD、IgA)、及不分泌型，其案例相對上較少。

四、多發性骨髓瘤以國際分期法 (International Staging System ; ISS) 分為三期?

第一期： $\beta 2$ -微球蛋白 $<3.5\text{mg/L}$ 、白蛋白 $\geq 3.5\text{g/dL}$ 。

第二期 $\beta 2$ -微球蛋白 $< 3.5 \text{ mg/L}$ ，但白蛋白 $<3.5 \text{ g/dL}$ 。

第三期 $\beta 2$ -微球蛋白 $\geq 5.5 \text{ mg/L}$ 。

五、多發性骨髓瘤治療方式?

1.標靶/化學治療/類固醇：以萬科(Velcade)為代表，以皮下注射並搭配口服賽得(thalidomide)或口服化學藥和類固醇。現也有多種新型標靶藥物問世。

2.放射線治療：以局部性治療為主，使用高劑量放射線來殺死癌細胞，並阻止它們生長。

3.高劑量化療合併自體幹細胞移植：先將自己的造血幹細胞收集起來冰凍保存，然後接受高劑量化療將癌細胞殲滅，接著再回輸自己的幹細胞讓造血功能恢復。

4.支持療法：因骨頭被侵襲或是腫瘤直接去壓到神經而引起疼痛，可適度服用止痛劑或是口服(靜脈注射)雙磷酸鹽類藥物，亦可戴上支架來支撐背部或頸部以減輕疼痛。

六、追蹤

多發性骨髓瘤的病患需要持續的定期追蹤檢查，包括：理學檢查、X光檢查、血液及尿液的實驗室檢查。

七、結語

多發性骨髓瘤是比較少見的癌症，但合併許多不同的表現及症狀，因

為多重症狀所以不太容易被發現或診斷。然而，近年來多發性骨髓瘤的診斷與治療進步快速，各式新型藥物不斷推出，治療效果明顯提高，因此若與醫師好好配合，不僅僅是存活期大幅延長，生活品質也能有顯著改善。