

SOUHRN

Hlavním představitelem monoklonálních gamapatií je mnohočetný myelom. Mnohočetný myelom je zhoubné onemocnění způsobené maligní transformací B lymfocytů, jejich klonální proliferací a akumulací terminálních vývojových stádií plazmocytů.

Diagnóza je stanovena na základě přítomnosti monoklonálního imunoglobulinu v séru nebo moči, průkazu infiltrace kostní dřeně myelomovými buňkami a osteolytického postižení. Z laboratorních metod, které nám pomáhají

určit paraprotein, patří stanovení a identifikace monoklonálního imunoglobulinu pomocí elektroforézy a imunofixace, stanovení volných lehkých řetězců, cytologické vyšetření punktátu kostní dřeně. Průkaz osteolytického postižení je prováděn makroskopickými zobrazovacími technikami jako RTG.

Možnosti léčby se v posledních letech výrazně zlepšily. Mezi léčebné programy zahrnující vysokodávkovou chemoterapii s autologní transplantací přibyly léky, kterými jsou thalidomid, lenalidomid a bortezomib.

V praktické části práce jsme se zabývali srovnáním metod ELFO, IFE a VLŘ (Elektroforéza, imunofixace, volné lehké řetězce) z hlediska citlivosti záchytu paraproteinu. Ze závěrů sledování vyplynulo, že vyšetření sérových hladin VLŘ se jeví méně citlivou metodou než stanovení patologických hodnot indexu k/I. V našem Souboru pacientů byla kromě toho potvrzena vyšší citlivost metody IFE ve srovnání s ELFO a vyšší citlivost indexu k/I ve srovnání s vyšetřením sérových hladin VLŘ.