

MECANISME FIZIOPATOLOGICE IMPLICATE ÎN APARIȚIA TROMBOZELOR DIN MIELOMUL MULTIPLU

Amelia Maria Găman*

Rezumat. Mielomul multiplu reprezintă o discrazie plasmocitară, caracterizată prin producția de proteine monoclonale, osteoporoză difuză, leziuni osteolitice și complicații diverse (infecții, hemoragii, hipercalcemie, hipervâscozitate, complicații renale și neurologice, amiloidoză). Hemoragiile sunt frecvent întâlnite în mielomul multiplu, trombozele fiind mai rare. Există mai mulți factori implicați în apariția trombozelor: hipervâscozitatea, alterarea deformabilității și agregabilității eritrocitare, alterările endoteliale, interacțiunile între plachete și endoteliu, activarea leucocitelor în infecții, unele modalități terapeutice. Am studiat frecvența, mecanismele fiziopatologice și factorii de risc pentru apariția trombozelor la 58 de pacienți cu mielom multiplu spitalizați în Clinica de Hematologie din Craiova între 2003-2007. În studiul nostru, complicațiile trombotice au apărut la cca 15% dintre pacienții cu mielom multiplu, fiind reprezentate de accidente vasculare (2 cazuri), infarct miocardic (1 caz), embolie pulmonară (2 cazuri), tromboze venoase profunde (4 cazuri). Mecanismele fiziopatologice implicate în apariția trombozelor au fost reprezentate de: alterarea deformabilității și agregabilității eritrocitare, indusă de adeziunea proteinelor monoclonale, alterările endoteliale, hipervâscozitatea, efectele radicalilor liberi de oxigen și citokinelor eliberate din polimorfonuclearele activate. Complicațiile trombotice au fost favorizate de asocierea unor factori de risc (ateroscleroza, obezitatea, hipertensiunea arterială, dislipidemiile, diabetul zaharat, infecțiile, contraceptivele orale, fumatul).

Cuvinte-cheie: tromboze, mielom multiplu, factori de risc.

INTRODUCERE

Mielomul multiplu reprezintă o discrazie plasmocitară, caracterizată prin producția de proteine monoclonale, osteoporoză difuză, leziuni osteolitice și complicații diverse: infecții, hemoragii, hipercalcemie,

Abstract. Multiple myeloma is a plasma cell dyscrasia accompanied by monoclonal proteins production, diffuse osteoporosis, lytic bone lesions and various complications: infections, bleedings, hypercalcemia, hyperviscosity, renal and neurological complications, amyloidosis. Bleedings are commonly found in multiple myeloma; thrombosis is less common. There are various factors involved in thrombogenesis, including hyperviscosity syndrome, altered red blood cells deformability and aggregation, endothelial damage, interactions between platelets and endothelium, leukocytes activation in infections, a few modalities of therapy. We studied the frequency, pathophysiological mechanisms and the risk factors for thrombosis on 58 patients hospitalized in Clinic of Hematology from Craiova between 2003 and 2007. In our study, thrombotic complications appeared in almost 15% of patients with multiple myeloma represented by stroke 2 cases, myocardial infarction one case, pulmonary embolism 2 cases, deep vein thrombosis 4 cases. Pathophysiological mechanisms of thrombosis were: altered deformability and aggregability of red blood cells induced by adhesion of monoclonal proteins, endothelial damage, hyperviscosity, cytokines and oxygen-free radical released by activated polymorphonuclear leukocytes. Thrombotic complications were favored by association with many risk factors like as atherosclerosis, obesity, hypertension, dyslipidemia, diabetes mellitus, infections, oral contraception, smoking.

Keywords: thrombosis, multiple myeloma, risk factors.

hipervâscozitate, complicații renale și neurologice, amiloidoză. Hemoragiile sunt frecvent întâlnite în mielomul multiplu, trombozele fiind mai rare, dar totuși prezente la pacienții cu această afecțiune.

Există mai mulți *factori implicați în apariția trombozelor*: hipervâscozitatea, alterarea deformabilității

*Conf. univ. dr. Amelia Maria Găman, Disciplina de Fiziopatologie, Facultatea de Medicină, U.M.F. - Craiova, Doctor în Științe Medicale, medic primar medicină internă și hematologie.