

血とタンパク上昇を指摘され、多発性骨髄腫が疑われると言 60代の男性です。腰痛があり、血液検査をしたところ、貧

質

問

われました。どのような病気なのですか。

え

とは

も発症することがあります。 増加傾向にあります。若い方に ますが、高齢化とともに患者は 10万人に3人程度が発症してい 細胞ががん化した、高齢者に多 い悪性腫瘍です。全国で毎年、 (白血球の一種)という血液の この病気の腫瘍細胞(骨髄腫 は、形質細胞

高カルシウム血症

病的骨折

圧迫骨折 脊髓圧迫症状

下肢まひ

の外に腫瘍を形成する場合があ 免疫電気泳動という検査で血 認します。一部の骨髄腫は骨髄 液、尿のMタンパクの存在を確 加を調べ、タンパク分画および 腫瘍組織の生検で形質細胞の増 す)で吸引した骨髄液あるいは ンパク)を多量に産生します。 診断は、骨髄穿刺(針を刺 (髄外)形質細胞腫と呼ば 胞が大量に産生するMタンパク 血の症状が現れます。骨髄腫細 なくなり、動悸、息切れなど貧

ると、正常な血液細胞が造られ を調べるために、血液検査と骨 されます。このような臓器障害 MRI検査などを行います。 のレントゲン写真やCT検査、 療が必要な症候性骨髄腫と診断 ウム血症が一つ以上あれば、治 骨髄腫細胞が骨の中で増殖す

は腎障害を起こします。 みや骨折が起こ ともに骨が次第 に溶かされ、痛 また、進行と

かる背骨に圧迫 ります。特に、 があります。 て脚のしびれや 神経が圧迫され れます。脊髄や く、背中や腰の 骨折を来しやす 体重の負荷がか なると、全身の 痛みも伴うこと 痛みがよくみら 進行して骨破 法を併用した自家末梢血幹細胞 療法を行った後に、大量化学療 が保たれていれば、初期の化学 以下で心臓や肺などの臓器機能 に改善しています。また、65歳

髄腫に伴う臓器障害、つまり貧 血、骨病変、腎障害、高カルシ 多発性骨髄腫の場合、次に骨 れます。 どの脱水、消化器の症状から始 シウム血症が出現します。喉が に流れ出すようになり、高カル 骨から大量のカルシウムが血中 まり、ひどくなれば腎不全や意 乾いて食欲がなくなり、便秘な 識障害などの重篤な症状がみら

著明に向上し、生命予後が大幅 初回治療や再発時の治療成績が ドとサリドマイドという新規治 す。ボルテゾミブ、レナリドミ 剤による治療②骨病変や血球減 開始されます。治療は①抗がん あれば、骨髄腫に対する治療が どの異常が見つかり、本症が分 見つかりますが、検診でたまた 椎の圧迫骨折による腰痛や背部 療薬が国内で使用可能となり、 る形質細胞を標的とした治療で ま血清タンパクの高値や貧血な 痛などの骨痛で受診し、病気が 少などに対する症状を緩和する かる場合も増えています。 ための支持療法―があります。 これらの臓器障害が一つでも 多くの場合、今回のように脊 ①はMタンパクを産生してい

## を中心に骨の中(骨髄)を好ん で広がり、異常タンパク(Mタ 発性骨髄腫

正常免疫

の低下

感染症 肺炎

グロブリン

細胞)は、脊椎や肋骨腸骨など

多発性骨髄腫の症状

骨髄腫細胞

過粘ちょう症候群

アミロイドーシス

頭痛・眼症状



白血球減少

血小板減少

息切れ・動悸

輸血·細胞治療部助教 徳島大学病院

亲厅

談」係へ。紙上に住所、氏 明記し、〒770-8572 名、年齢、性別、電話番号を 容を詳しく書き、住所、氏 名、電話番号は掲載しませ 徳島新聞社文化部「がん相 みに「徳島がん対策センタ け付けています。 ー」がお答えします。質問内 日午前8時半~午後5時に受 ん。同センター〈電088 (633) 9438> でも巫 質問募集 がんに関する悩

する必要があります。 われます。高カルシウム血症は 貧血に対する輸血療法などが行 対策(鎮痛剤、放射線療法)、 L抗体)や、骨痛に対する疼痛 変に対する薬物療法(ビスフォ 維持するために重要です。骨病 移植療法が行われます。 危険な兆候ですので急いで治療 スフォネート製剤や抗RANK んが、苦痛を取って生活の質を ②は根本的治療ではありませ

医師とよく相談してみてくださ 併用大量化学療法の適応となる であり、自家末梢血幹細胞移植 あれば、年齢が60代ということ 当医とよく相談してください。 ます。治療法に関しては担当の かどうかを一般的には検討をし 今回の場合、症候性骨髄腫で 詳しい治療方法に関しては扣