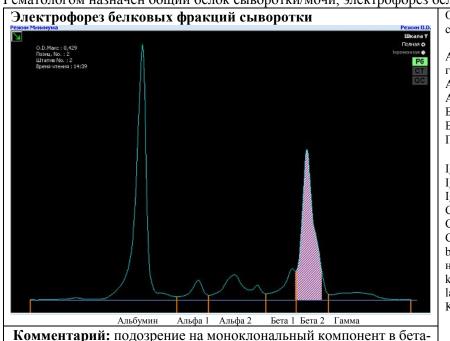
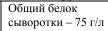
Пациент В, 62 года.

Гематологом назначен общий белок сыворотки/мочи, электрофорез белковых фракций сыворотки/мочи (2019 год).



Комментарий: подозрение на моноклональный компонент в бета-2 зоне. Величина пика – 22,2 г/л.

Требуется иммунотипирование белковых фракций сыворотки.



Альбумин – 33,8 г/л<

Альфа 1-2,9 г/л Альфа 2-7,7 г/л Бета 1-5,0 г/л Бета 2-22,2 г/л>

Бета 2 = 22,21/л Гамма -3,4 г/л <

IgG – 3,26 Γ/π < IgA – 19,5 Γ/π >

IgM -0.35 г/л

 $CRP - 23,7 \ \text{M}\Gamma/\Pi$ $C3 - 1,48 \ \Gamma/\Pi$

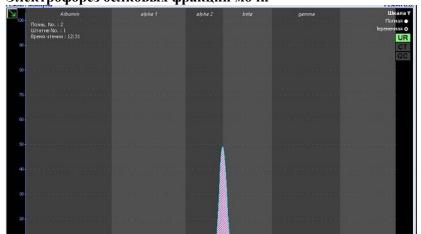
C4 - 0.35 г/л b2-m - 3894

нг/мл>

kappa – 0,68 г/л lambda – 3,2 г/л

K/L - 0.21



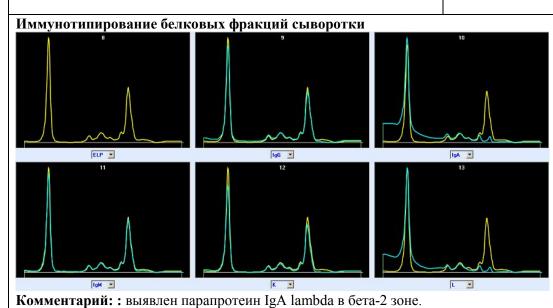


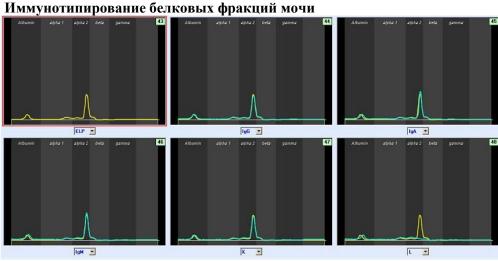
Обший белок

мочи – 1.53

г/л

Комментарий: подозрение на белок Бенс-Джонса (2,11 г/сутки). Требуется иммунотипирование белковых фракций мочи.





Комментарий: выявлен белок Бенс-Джонса lambda.

Рассуждения, не для комментария: нет реакции тяжелых цепей IgG, A, M.

На фоне лечения дарзалекс (действующее вещество-Daratumumab) в 2020 году назначен контроль общего белка сыворотки/мочи, электрофорез белковых фракций сыворотки/мочи Электрофорез белковых фракций сыворотки Общий белок Электрофорез белковых фракций мочи Общий сыворотки – 54 белок мочи г/л< -0,49 г/л Альбумин - 33,2 Γ/Π < Альфа 1 – 3,6 г/л> Альфа 2 - 7.9 г/лБета $1 - 3.9 \ г/л$ Бета 2 - 3.7 г/л Γ амма — 1,7 г/л< IgG - 1.15 г/л <IgA - 1,56 г/л $IgM - 0.36 \ \Gamma/л <$ CRP – 47,6 мг/л kappa - 0,4 г/лlambda – 0,44 г/л K/L - 0.91Альбумин Альфа 1 Альфа 2 Бета 1 Бета 2 Комментарий: подозрение на моноклональный белок. Величина пиков – 2,1 г/л в Комментарий: белок Бенс-Джонса очень мал или отсутствует. Требуется бета-2 зоне и 0,9 г/л в гамма зоне. Зона бета-2-гамма видоизменилась. Требуется иммунотипирование мочи. иммунотипирование сыворотки. Иммунотипирование белковых фракций сыворотки (сентябрь 2020) Иммунотипирование белковых фракций мочи lg6 ▼ ELP • IgA 💌 lgG 💌 ELP 💌 IgA ▼ Комментарий: выявлено наличие парапротеина IgA lambda в бета-2 зоне и IgG kappa **Комментарий:** белок Бенс-Джонса не выявлен. Присутствуют IgA lambda. в гамма зоне.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: В 2019 году выявлен парапротеин IgA lambda в бета-2 зоне и белок Бенс-Джонса lambda. На фоне лечения препаратом дарзалекс (действующее вещество-Daratumumab) картина зоны бета-2-гамма видоизменилась, пик IgA lambda в бета-2 зоне значительно снизился, появился парапротеин IgG карра, предположительно, как интерференция дарзалекс. Белок Бенс-Джонса не выявлен.

С полным перечнем необходимых диагностических исследований можно ознакомиться на сайте Международной рабочей группы по миеломе IMWG https://www.myeloma.org/multiple-myeloma/essential-tests-diagnosis-monitoring/monoclonal-protein-tests, Альянса онкологических центров мирового уровня NCCN https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/PDF/myeloma.pdf, а также в Национальных клинических рекомендациях по диагностике и лечению множественной миеломы (2016 год) https://www.galen.ru/uploads/files/file/analiz belkov/natsionalnye rekomendatsii mm.pdf