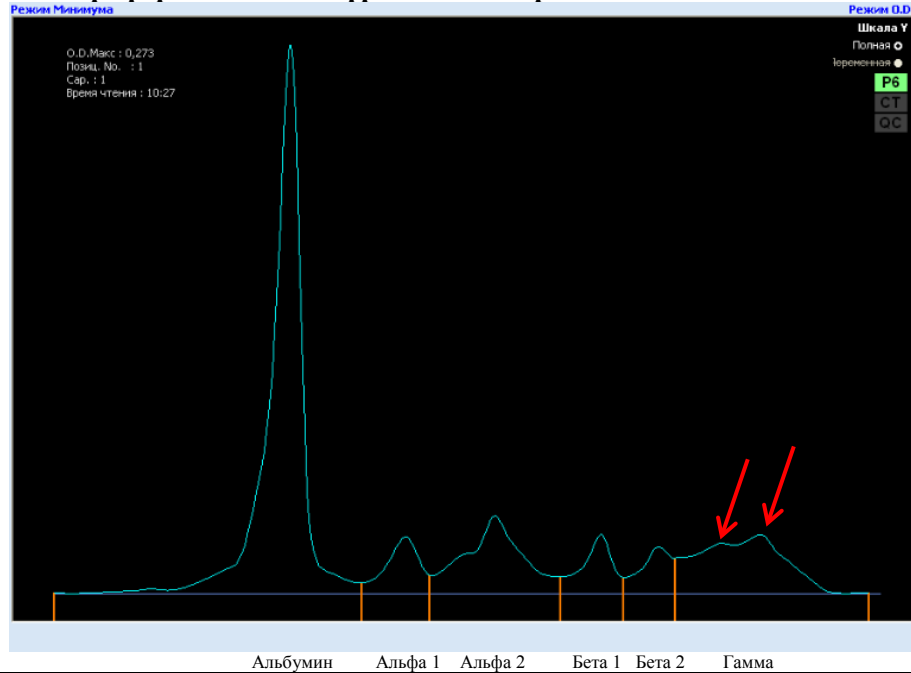


Пациент Ш, 87 лет.

Направлен на обследование из терапии (декабрь 2019 года).

Назначен общий белок сыворотки. По результатам общего белка сыворотки выполнен электрофорез белковых фракций сыворотки.

Электрофорез белковых фракций сыворотки



Общий белок сыворотки – 66,4 г/л>
Альбумин – 53,7 г/л <
Альфа 1 - 6 г/л>
Альфа 2 - 14 г/л>
Бета 1 – 5,6 г/л
Бета 2 – 4,6 г/л
Гамма – 16,1 г/л

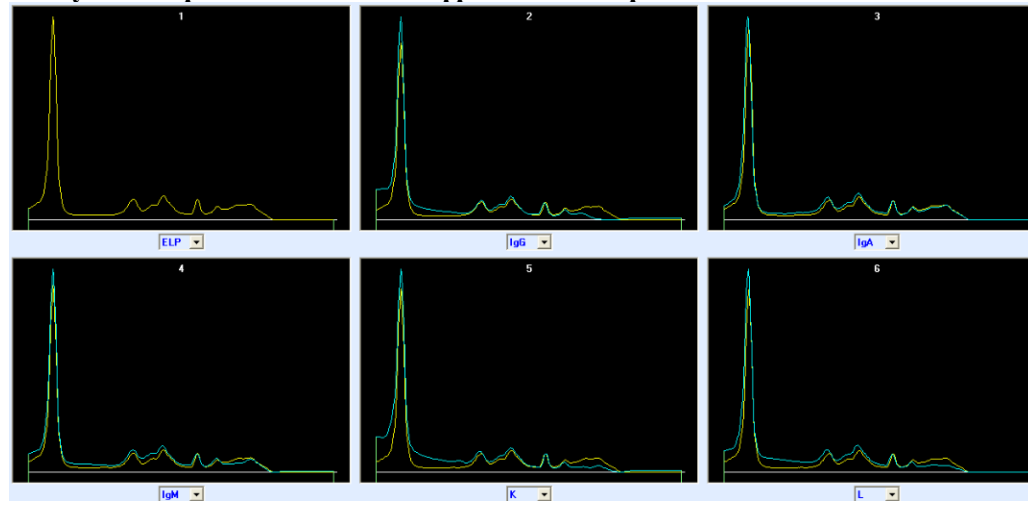
IgG – 4,26 г/л<
IgA – 22,17 г/л
IgM – 0,26 г/л<
CRP – 0,2 мг/л
С3 – 0,65 г/л<
С4 – 0,13 г/л
b2-m – 2838 нг/мл>

Комментарий: подозрение на моноклональный компонент в гамма зоне.

Требуется иммунотипирование белковых фракций сыворотки.

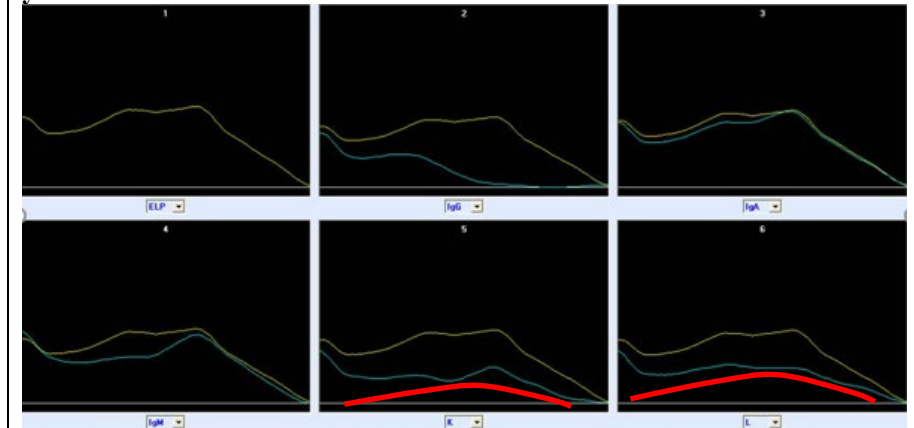
Рассуждения, не для комментария: наличие нескольких изменений в гамма зоне – или полимеризация, или биклональная гаммапатия, или избыток свободных легких цепей, или олигоклональный профиль?

Имунотипирование белковых фракций сыворотки



→

Имунотипирование белковых фракций сыворотки с ЗУМ увеличением



	Комментарий: олигоклональный профиль (присутствие нескольких небольших искажений в зоне каппа и лямбда)
--	--

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Моноклональный компонент не выявлен. Олигоклональный профиль.

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) http://www.galen.ru/uploads/files/file/analiz_belkov/natsionalnye_rekomendatsii_mm.pdf