

Bs CKI Nguy n Xuân Hi n - Khoa GPB

Đ t v n đ :

U t y t ng bào hay còn g i là b nh Kahler, là u ác tính nguyên phát x ng. B nh do tăng sinh đ n dòng các t ng bào t y x ng (monoclonal immunoglobulin), s n xu t ra globulin mi n đ ch (Ig) tìm th y đ c trong máu. Các kháng th đ n dòng này không có ch c năng c kháng th đ n dòng bình th ng, l ng đ ng m ô liên k t ho c các c quan quan tr ng trong c a c th , gây r i lo n ch c năng các c quan này; m t khác các globulin mi n đ ch bình th ng b gi m n ng nên mi n đ ch c a b nh nhân b gi m sút. U t y t ng bào th ng g p đ tu i t 50 đ n 80 tu i, trung bình 65 tu i, hi m khi g p đ i 40 tu i. B nh hay g p n am v i t l m c b nh n và nam là 1,4/1. Tri u ch ng c a b nh r t đa đ ng, kho ng 30% đ c phát hi n tình c . M t trong nh ng tr ng h p phát hi n b nh tình c này đ c ch n đoán ban đ u v i k thu t ch c hút kim nh ch n đoán t bào h c (FNAC) t i Khoa khám b nh, B nh vi n Đa khoa t nh Qu ng Nam.

Chúng tôi xin đ c báo cáo m t ca b nh c th nh sau:

2.Tr ng h p lâm sàng:

2.1 Ph n ha nh cha nh:

- Ho và tên b nh nhân: Nguy n Th H ng , 69 tu i
- Ngh nghi p: nông
- Đ a chi : Th ng Bình - Qua ng Nam
- Ngày vào khám b nh: 13.02.2015
- Ch n đoán lâm sàng: B nh nhân vào phòng khám ngo i v i ch n đoán lâm sàng ban đ u là u vùng đ nh đ u ch a rõ b n ch t, đ c ch đ nh ch n đoán t bào h c b ng ch c hút kim nh

2.2 Ti n s : Không có gì đ c bi t

2.3 Bê nh s : Cách nhâ p viê n 1 tháng bê nh nhâ n có đau đ u, đi khám bê nh viê n t và công nhiê u lần v i ch đoán đau đ u v n m ch, uống thuốc không rõ loa i; nh ng bê nh không đ . Cách nhâ p viê n 1 ngày bê nh nhâ n đau nhiê u h n vùng đ nh đ u, ng đ i m t m i nên đ c ng i nhà đ a vào khám t i phòng khám ngoa i ch n th ng bê nh viê n đa khoa Qua ng Nam.

2.4 Kha m bê nh:

- Tô ng tra ng: g y, da niê m m c nh t, tuyến giáp không to, ha ch ngoa i biên không s thấy.
- Tim m ch: M ch 80 lần/ phút, tim d u tr ng m ch quay, không nghe âm bê nh lý.
- Hô hấp: Không ho, không khó th , nhi p th t 20 lần/ phút.
- Tiêu hóa: Ăn uống kém, gan lách không l n.
- S ng nh và đau vùng đ nh đ u
- Tiết niê u: Không tiê u bu t, tiê u r t, cha m th n: âm t nh, b p b nh th n: âm t nh.
- C x ng kh p: v n đ ng trong gi i ha n b nh th ng. Đau nh vùng ch u.

2.5 Xét nghi m FNAC:

Ghi nh n đ i th : U vùng đ nh đ u gi i h n không rõ, h i nhô cao h n b m t da đ u b nh th ng, m t đ m m. Ch c hút ít b nh ph m tr ng đ c l n c n, l n ít máu.

Ghi nh an vi th : Hi n đi n nhiê u t ng bào có kích th c l n, nh n tròn n m l ch tâm, nhiê m s c ch t đ ng “mu i tiê u”

K t lu n: Có t ng bào b t th ng trên m u ch c. Theo d i: U t ng bào ác t nh (B nh Kahler)

Các đ ng h xét nghi m c b n đ c th c hi n t i phòng khám nh sau:

Vi t b i Biên t p viên

Th năm, 04 Tháng 6 2015 16:06 - L n c p nh t cu i Th năm, 04 Tháng 6 2015 16:17

2.6 Câ n lâm sa ng:

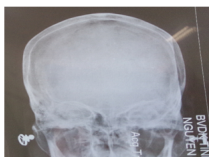
Công th c máu:

- H ng c u: $3,7 \times 10^6 / \mu\text{L}$
- B ch c u: $8,3 \times 10^3 / \mu\text{L}$
- HGB: 11,4 g/dL MCH: 28,9pg
- MCV: 86,6fL MCHC: 33,3g/dL
- PLT: $167 \times 10^3 / \mu\text{L}$ HCT: 34,2%

Xét nghi m n c ti u:

- T tr ng: 1,010
- PH: 5
- B ch c u: âm tính
- H ng c u: 50Ery/ml
- Protein: 30mg/dl

X.quang qui c: Ch p phim Xq qui c



Tổn thương thấu quang vùng đỉnh sọ

Siêu âm:

Vi t b i Biên t p viên

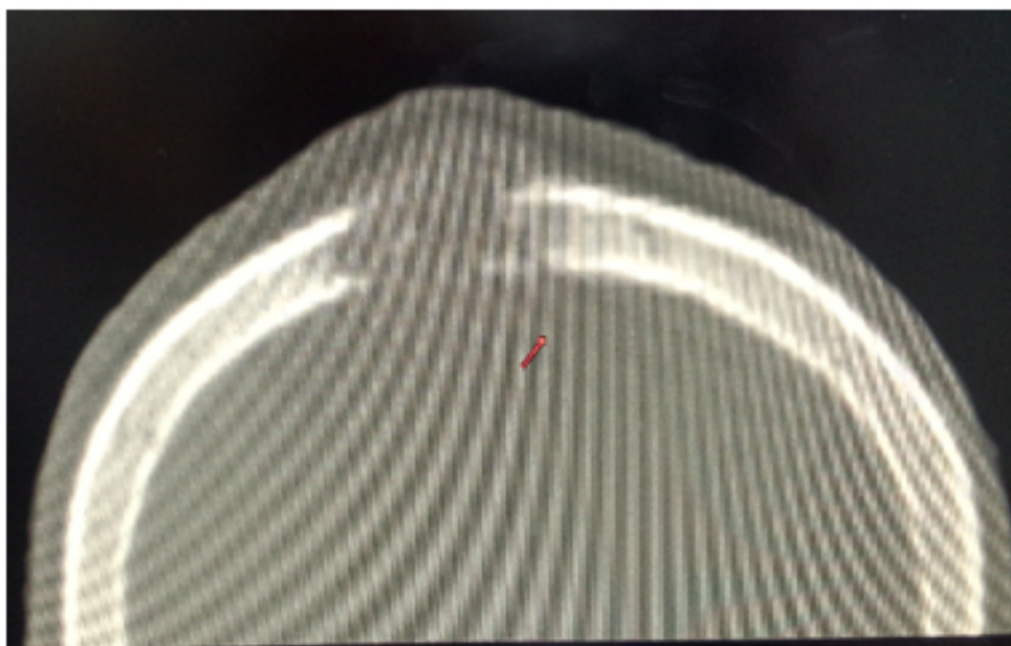
Th năm, 04 Tháng 6 2015 16:06 - L n c p nh t cu i Th năm, 04 Tháng 6 2015 16:17



Hình ảnh tổn thương xương sọ vùng đỉnh trên siêu âm
CT scan:

Vi t b i Biên t p viên

Th năm, 04 Tháng 6 2015 16:06 - L n c p nh t cu i Th năm, 04 Tháng 6 2015 16:17



Hình ảnh tổn thương xương sọ nhiều nơi trên MRI