

ITER DIAGNOSTICO PER LA DIAGNOSI DEL MIELOMA

Il mieloma, noto anche come mieloma multiplo, è un raro tumore del midollo osseo che si sviluppa dalle plasmacellule. In Europa, circa 50.000 nuovi casi vengono diagnosticati ogni anno.



SOSPETTO DI MIELOMA?

Segni e sintomi del mieloma. Se un paziente presenta uno o più dei seguenti sintomi di natura sconosciuta, è opportuno investigare la presenza di mieloma

- **Dolore osseo / mal di schiena:** Si presenta di solito come dolore di natura sconosciuta, generalizzato o localizzato
- **Cambiamenti nelle urine,** come ad esempio urine schiumose o minzione eccessiva o ridotta
- **Perdita di peso involontaria**
- **Affanno**
- **Fratture spontanee,** incluse fratture vertebrali osteoporotiche
- **Compressione del midollo spinale:** dolore, formicolio, torpore e debolezza in gambe e piedi, problemi a controllare vescica e intestino
- **Infezioni ricorrenti**
- **Fatica e debolezza**



Quattro caratteristiche sono distintive del mieloma, e sono note come criterio CRAB dall'acronimo inglese:

C

Elevati livelli di Calcio

R

Insufficienz a Renale

A

Anemia

B

Malattia ossea



ULTERIORI INDAGINI E VISITE SPECIALISTICHE

Se gli esami e gli accertamenti iniziali suggeriscono la presenza di mieloma, o se il paziente non risolve i sintomi di esordio, è opportuno prescrivere una visita specialistica presso una clinica ematologica, per ulteriori accertamenti necessari a confermare la diagnosi:

- Aspirato midollare/biopsia
- Raggi X, valutazione scheletrica
- TAC total body a basso dosaggio
- PET/CT



PUÒ ESSERE MIELOMA!

Esami ed accertamenti per il mieloma

Se si sospetta che un paziente sia affetto da mieloma, è opportuno condurre i seguenti esami ed accertamenti:

1 Emocromo completo e analisi ematochimiche:

- **Emocromo completo:** prestare attenzione ad anemia di natura sconosciuta
- **Velocità di eritrosedimentazione (VES):** solitamente elevata
- **Urea ed elettroliti:** per l'identificazione di insufficienza renale
- **Creatinina sierica**

2 Misurazione delle proteine del siero

- **Elettroforesi siero proteica e delle urine:** per identificare la presenza di paraproteine
- **Catene leggere libere sieriche (sFLC),** se non disponibile, esami delle urine
- **Esami delle urine (campione estemporaneo di urine, raccolta delle urine delle 24 ore e analisi della proteina di Bence Jones)**
- **Immunoglobuline sieriche (IgG, IgA e IgM)**

3 Test aggiuntivi da considerare

- Albumina sierica
- Beta-2 microglobulina
- Proteina C reattiva
- Calcio: per valutare la presenza di ipercalcemia
- Lattato deidrogenasi (LDH)
- Velocità di filtrazione glomerulare stimata (eGFR)



DIAGNOSI ASSOCIATE

Gammopatia monoclonale di significato indeterminato (MGUS)

Nessun trattamento - monitorare

Progressione a amiloidosi a catene leggere (AL), mieloma o plasmocitoma solitario:
1% per anno

Mieloma indolente (Smouldering myeloma)

Nessun trattamento - monitorare

Progressione a mieloma:
10% per anno

Adattato da Myeloma Diagnosis Pathway, previa autorizzazione di Myeloma UK

1. **European Myeloma Network recommendations on tools for the diagnosis and monitoring of multiple myeloma: what to use and when.** *Haematologica*. 2018; 103 (11): 1772-1784.

2. **Multiple myeloma: EHA-ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up.** *Annals of Oncology*. 2021; 32 (3): 309-322.