

WALDENSTRÖM MAKROGLOBULİNEMİSİ  
(Plevral tutuluşlu bir olgu nedeniyle)

AKKOÇLU, A., CANDA, T., ARPAZ, S., GİN, M., ÖZTÜRK, R.

**Abstract** :A.AKKOÇLU, T.CANDA, S.ARPAZ, M.GİN. Dokuz Eylül University Faculty of Medicine Dept. of Chest Diseases and Dept. of Pathology. Waldenström Macroglobulinemia case incidence.

A case of WMG with pleural involvement was hospitalized and the laboratory tests were performed. Because of the low incidence the case was presented and the corresponding literature was reexamined.

---

Plazma hücre diskrazileri içerisinde yer alan WMG'si anemi, kemik iliğinin lenfositik ve plazmasitoid hücrelerle infiltrasyonu ve monoklonal immünglobulin M gamapatisiyle karakterize nadir görülen bir hastalıktır. 1944'te ilk vakanın Waldenström tarafından rapor edilmesinden bu yana birçok WMG vakası bildirilmiştir.

OLGU

63 yaşında, erkek (protokol no: 48209), İ.Y. evli, 4 çocuklu, emekli. Kliniğimize ilk kez 7.8.1985 tarihinde eforla gelen dispne, öksürük, balgam, sol yan ağrısı, zayıflama (bir ayda 4 Kg), sol testiste büyüme ve hafif ağrı yakınmaları nedeniyle; Metastatik akciğer tümörü ön tanısı ile yatırılmış. Semptomatik tedavi verilerek kontrole alınmış. Özgeçmişinde, 7 yaşında Sıtma, 20 yıl önce de frontal bölgedeki Bazosellüler karsinoma nedeniyle radyoterapi tanımıyor.

Klinik muayenede, sol hemitoraksta plörezi bulguları, hepatosplenomegali saptandı. Özgeçmişte mevcut Bazosellüler karsinoma öyküsü nedeniyle yapılan Dermatoloji konsültasyonunda: Sağ Temporalde eski radyoterapiye bağlı skatris, sol Temporalde klinik olarak bazosellüler Epitelyoma düşünüldü, biopsi önerildi, ancak hasta biopsiyi kabul etmedi. Ürolojik incelemede ise sol testiste tümör düşünülerek orşiektomi yapıldı. Patoloji raporu (Protokol no: 2355-85) Periorşitis Proliferans olarak rapor edildi.

Radyolojik olarak: 5.8.1985 tarihli P/A akciğer grafisinde solda 4. ön kot kenarından diyafragma uzanan, D'anmoiseau hattı veren homojen dansite saptandı (Resim 1).

Bronkoskopik incelemede endobronşial kitle görülmedi, lavaj mayii sitolojik olarak Grade II, Plevra ponksiyon mayii tümöral oluşum (Grade IV) olarak geldi. Batın USG'de hepatosplenomegali saptandı.

Laboratuvar muayenelerinde: Sedimantasyon 110 mm/sa.BK:29000-23000 Htc:% 33-31, Formül Lökosit: Parçalı % 28, Lenfosit: %65, Monosit:%7. Üre AKŞ, SGOT, SGPT, Alkalen Fosfataz, Asit Fosfataz normal değerlerde, Total protein: %8,5 gr, Albumin:%3,5 gr, Globulin %4 gr.

4.9.1985'de genel durumunun kötüleşmesi üzerine tekrar yatırılan hastanın plevra sıvısının sitolojik incelemesi Grade IV olarak değerlendirildi, atipik plazma hücreleri görüldü (Resim 2). Ayrıca periferik yaymada lenfositler seride, plazmositlerde artış izlenmesi üzerine Multiple Myelom yönünden araştırılması önerildi. İdrarda Bence-Jones Proteini olumlu, Kraniografilerde, Mandibulada ve Temporalde litik lezyonlar tespit edildi (Resim 3).Kemik iliğinde Lenfoplazmositler hücreler görülerek Waldenström Makroglobulinemisi düşünüldü (Resim 4). Bu yönden yapılan protein elektroforezinde, Gama Globulin fraksiyonunda artma gözlendi: Albumin: %42,5, alfa-1 globulin %41,9. İleri tetkik olarak immün elektroforez yapılması da düşünülen hasta 1.10.1985 tarihinde tetkik yapılmadan eksitus olmuştur.

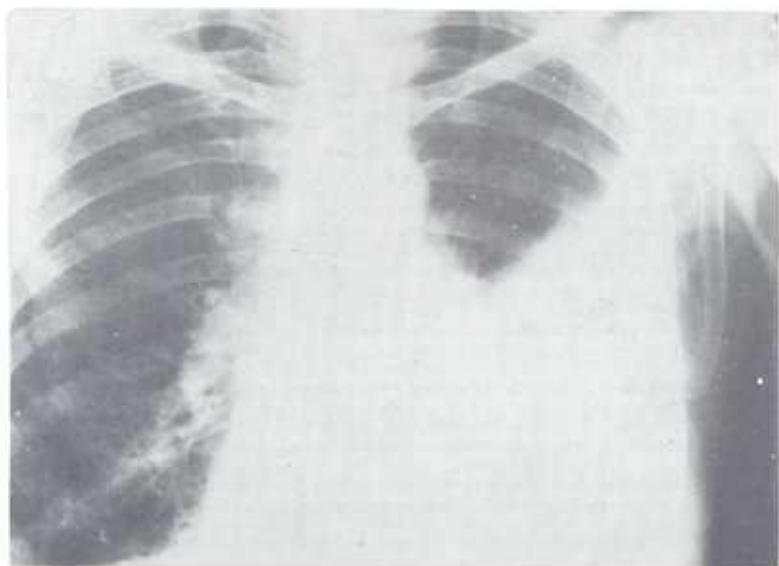
#### TARTIŞMA

Waldenström Makroglobulinemisi ilk olarak 1944'de tarif edildi. Etyolojisi bilinmeyen lenfoplazmositoid hücrelerin proliferasyonu ve serum Ig M seviyesinde monoklonal artışla karakterize kronik bir hastalıktır. Sekretuar B hücre neoplazmalarından serumda monoklonal Ig M'de M sivriliği ile ayırdedilir. WMG'nin klinik semptomları, anemi, yorgunluk, LAP, hepatosplenomegali ve görme bozukluğudur.

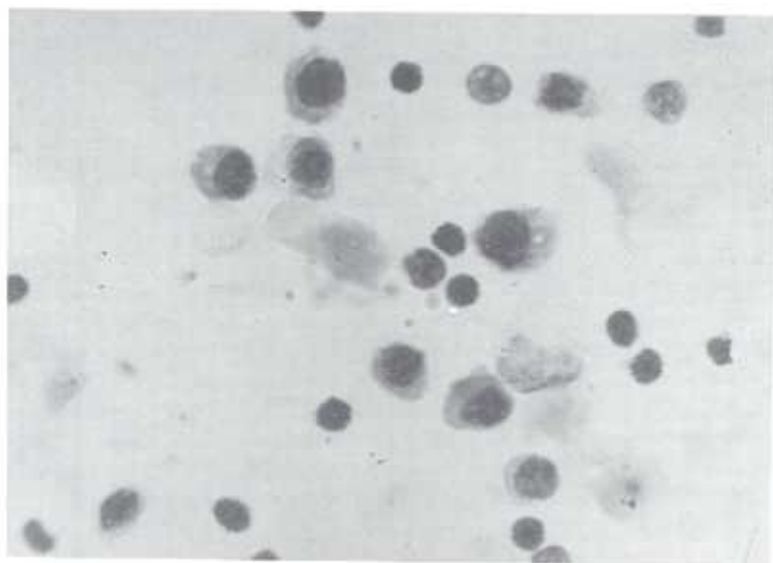
Genellikle tümör hücreleri lenf nodlörında, kemik iliğinde, karaciğer ve dalakta gözlenir. Akciğerler, sindirim sistemi tutulmuş olabilir, fakat bu nadirdir. WMG'nin benign ve malign formları vardır.

Yaşam birkaç aydan 12 yıla kadar değişir, ortalama 3,5 yıldır (3,4).

Noach'ın 1956'da rapor ettiği olgudan beri İngiliz literatüründe sadece pulmoner tutuluşlu iki geniş seri rapor edilmiştir (1). 1967'de Mc Calliston ve arkadaşları kendi 31 olguları içinde ve önceden rapor edilen 196 olgu içinde konjestif kalp yetmezliği ile açıklanamayan plevral effüzyonlu 7 olgu (1), 1974'de Winterbauerer ve arkadaşları pulmoner tutuluşlu 5, Aoki ve arkadaşları 1983'te 185 WMG'li olgu içinde 37 olgu bildirdiler (1). Bu raporlar akciğer tutuluşunun önceden bildirildiğinden daha yaygın olduğunu göstermektedir. Akciğer grafisinde görülen lezyonlar :Diffüz infiltrasyon, nodüler lezyon, hiler genişleme veya plevral effüzyon gibi değişken olabilir (2).



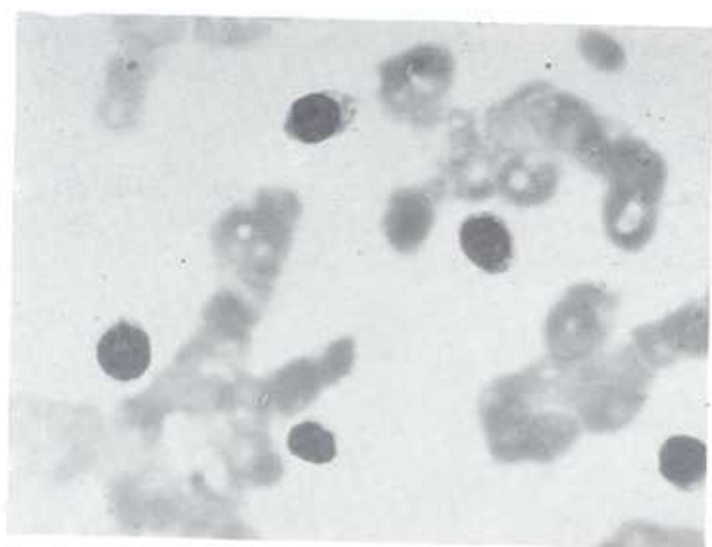
Resim I



Resim 2



Resim 3



Resim 4

Bizim olgumuzda da literatür verilerine uygun plevral effüzyon vardı ve ayrıca hepatosplenomegali, anemi, sedimentasyon yüksekliği, formül lökositte lenfosit hakimiyeti, idrarda Bence-Jones Proteinini, serum globulinde artma, kemik iliğinde lenfoplazmositer hücre mevcuttu.

Bulduğumuz klinik, laboratuvar ve radyolojik bulgular WMG lehine olarak değerlendirilmiştir. Kesin tanı yönünden yapılması düşünülen immün elektroforez yapılamadan hasta eksitus olmuştur.

Etyolojik olarak tümör düşünülen, primer odağı belli olmayan plörezi olgularında, sitolojik bulgular eşliğinde anemik, kaşektik, yaşlı hastalarda, nadir görülmekle birlikte WMG'de düşünülmelidir, bu yönden daha detaylı tetkikler yapılmalıdır.

#### ÖZET

Dokuz Eylül Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Kliniğinde yatırılarak tetkikleri yapılan Plevral tutuluğu Waldenström Makro globulinemili bir olgu nadir olması nedeniyle sunulmuş ve konuya ilişkin literatür gözden geçirilmiştir.

#### LİTERATÜR

1. Hideka Kobayashi, M.D., Kunio Li, M.D., Kazuo Hizawa M.D., and Toshiharu Maeda, M.D.: Two cases of Pulmonary Waldenström's Macroglobulinemia, Chest 88: 297-299, 1985.
2. J.A. Peter Paré, M.D., Robert G Fraser, M.D.: Synopsis of Diseases of the Chest, W.B. Saunders Company, Philadelphia, London, Toronto, Mexico City, Rio de Janeiro, Sydney, Tokyo, p. 442, 1983.
3. J.Foerster and M.M. Wintrobe. Principles of Internal Medicine, Mc Graw-Hill International Book Company, London, p. 366, 1983.
4. Üzer, A.: Pratik Hematoloji, ikinci basım, Ege Üniversitesi Matbaası, İzmir, Bornova, s.404, 1980.

---

Doç.Dr.A.AKKOÇLU, Dr.S.ARPAZ, Dr.M.GİN, Dr.R. ÖZTÜRK. Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı.  
Doç.Dr.T.CANDA. Patoloji Anabilim Dalı.