

ADENOPATII CU LIMFOPROLIFERARE MONOCLONALĂ IMPORTANȚA LOR TEORETICĂ ȘI PRACTICĂ

I. Benedek*, Erzsébet Lázár*, Katalin Tompa*, I. Jung**, G. Simu**

* Clinica Medicală nr. 2, ** Disciplina de morfopatologie
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

Punerea în evidență a unei disglobulinemii monoclonale în 20-30% semnaleză prezența unei proliferări maligne a celulelor plasmaticice (plasmocitom), în restul cazurilor proliferarea este "reactivă", secundară apărută în cadrul unor boli de sistem (neoplazii, hemopatii maligne, boli autoimune), respectiv în cadrul unor infecții cronice (tbc, virale, bacteriene, parazitare etc).

Adenopatia cu infestare parazitată și o limfoproliferare monoclonală dovedită prin metode imunohistologice, poate fi o infestare secundară în cadrul unei limfoproliferări maligne cu imunodeficiență secundară sau proliferarea monoclonală este secundară cu potențial de transformare malignă.

Prezentăm cazul observat la Clinica Medicală nr. 2 din Târgu-Mureș. Examinările imunohistologice au fost efectuate la disciplina de morfopatologie.
