



ANALISI CLINICHE
Trastevere

Laboratorio Analisi Cliniche Trastevere Srl
Via San Francesco a Ripa 110
Tel – Fax: 06 5800605
E-mail: analisiclinichetrastevere@gmail.com
www.labtrastevere.it

LABORATORIO TRASTEVEVERE NEWS

N. 06 Ottobre 2026

UN REALISTICO CASO CLINICO DI MIELOMA MICROMOLECOLARE/OLIGOSECRETORIO

Un uomo di 68 anni seguito per insufficienza renale cronica presenta alla elettroforesi proteica una ipogammaglobulinemia confermata dal dosaggio sierico delle immunoglobuline (IgG 528 mg/dl, IgA 38 mg/ml, IgM 24 mg/ml).

Insospettito dalla presenza di una proteinuria patologica in contrasto con tracce minime di albumina all'esame standard delle urine il nefrologo richiede immunofissazione sierica ed urinaria che rileva, alla I.F. sierica, una banda monoclonale k molto debole e, alla I.F. urinaria, la presenza di catene k (proteinuria di Bence-Jons).

Il paziente viene a questo punto indirizzato ad un centro di ematologia dove potranno essere effettuati aspirato/biopsia midollare, PET/TAC e tutti gli accertamenti utilizzati di norma per la diagnosi dei mielomi.



COMMENTO

I mielomi micromolecolari sono forme di mieloma in cui la componente monoclonale circolante è molto bassa e non si manifesta con il classico picco monoclonale alla elettroforesi proteica. La componente monoclonale è invece presente nelle urine (proteina di Bence-Jons). La scarsa presenza di componente monoclonale sierica non significa necessariamente malattia poco aggressiva.

I frammenti proteici costituiti dalle catene leggere provocano un danno tubulare che giustifica la presenza di insufficienza renale nel nostro paziente.

Da sottolineare il fatto che la proteinuria determinata da frammenti di immunoglobuline non viene rilevata con i dip-stick che si usano per l'esame chimico-fisico delle urine. Questi, infatti, sono in grado di rilevare esclusivamente la presenza di albumina.

CONCLUSIONE

Il rilievo di una ipogammaglobulinemia in un soggetto adulto non altrimenti spiegabile deve indurre il clinico, specialmente in presenza di danno renale, a sospettare queste forme di mieloma che, come avviene normalmente in queste patologie, causano per effetto di feed-back negativo la diminuzione delle componenti immunoglobuliniche ad eccezione della componente prodotta dal clone cellulare interessato.

Ulteriori informazioni sulle componenti monoclonali sono riportate nel nostro notiziario al N° 1/2025 "Il laboratorio nelle discrasie plasmacellulari" e N° 1/2023 "Componenti monoclonali".

Comitato Editoriale:

Dr. Eugenio Carbone, *Specialista in Igiene e Responsabile Sistema Gestione Qualità Analisi Cliniche Trastevere*
Dr.ssa Antonini Alessandra, *Biologa Analisi Cliniche Trastevere*
Dott.ssa Elisa Antonelli, *Direttore Tecnico di Analisi Cliniche Trastevere*