

以急性眩暈及突發性聽障表現的多發性骨髓瘤 (Multiple Myeloma)

案例

病人為五十六歲的女性，過去並無高血壓、糖尿病、心臟病或其他慢性疾病的病史。病人前來我們耳科門診的主訴為急性發作的眩暈伴隨嚴重的噁心及嘔吐大約五天了。此外，病患也感覺右耳的聽力變得比較差。病患表示她的眩暈與姿勢變換無關，而且不論站著坐著或躺著，整天都有天旋地轉般的感覺。理學檢查發現病患的雙側耳膜完整，但有觀察到快相向左的自發及凝視眼震。純音聽力檢查發現右耳的單側感音性聽力障礙（閾值約 48 分貝）。綜合病史及檢查結果來看，病患有個右耳的突發性聽力障礙以及急性眩暈，懷疑是右側的急性迷路炎，故趕緊將病患收住院治療及安排進一步的檢查。

然而，在住院後詳細的追溯病史之下，發現病情沒有這般單純。病人本來身體狀況都很好，可以健行爬山等等，但從約三個月前，她在走路的時候覺得越來越喘，無法再負荷以往的運動量。此外，病患在上一個月經歷了一次右眼的突發性失明並在國泰就醫，而根據國泰醫院的病歷記載，病患是得了視網膜血管阻塞，俗稱眼中風。病患在幾天前已先至急診就醫並接受了腦部的電腦斷層及磁共振造影檢查，排除了腦部病變的可能。住院後的一般抽血檢查發現有貧血、凝血功能異常、心臟酵素升高，且心電圖發現疑似心肌梗塞的現象。即便時間已經禮拜五晚上，我們仍然緊急會診心臟內科專家協助評估，並先使用抗血小板藥物治療。隔天禮拜六心臟內科專家也很迅速的做了心導管檢查，幸而心血管並無嚴重的阻塞狀況。然而，綜合目前的檢查結果，病患全身上下同時出現血管病變，包括眼睛（眼中風）、耳朵（耳中風合併眩暈）、心臟（心臟酵素升高）、貧血、凝血功能異常等等，我們懷疑是個血液疾病造成全身性的影響，因此會診了血液科及風濕免疫科專家協助評估。在專家們的建議之下，我們為病患安排了一系列的血液檢查，並得到了以下的結果：單株免疫球蛋白 IgG 上升 (Monoclonal gammopathy)，白蛋白與球蛋白比率相反 (A/G reverse)。根據這樣的結果，我們高度懷疑這是個多發性骨髓瘤個案，於是在跟病患及家屬解釋並取得同意之後，接著安排了骨髓穿刺及切片檢查。最終的病理報告確認了多發性骨髓瘤的診斷，於是在與血液科專家聯繫討論過後，病患轉到了血液科病房做後續的治療及處理。

討論

多發性骨髓瘤是一種惡性的血液疾病，是因為血液中的漿細胞 (plasma cell) 在骨髓內不正常的增生，並製造大量的單株免疫球蛋白到血液中，進而造成全身性器官的影響。漿細胞在骨髓中增生會破壞骨頭甚至可能造成骨折。

多發性骨髓瘤大約佔所有惡性腫瘤的 1%。根據美國的研究，美國每年的發

生率大約每 100000 人中會有 4 到 5 人。亞洲地區的發生率較西方國家要低，根據台大醫院一篇 2007 年的研究顯示，台灣平均每年的發生率在每 100000 人中約為 0.75 人，且發生率隨著年紀增長而增加，平均到 75-79 歲為最高峰。

回顧文獻，多發性骨髓瘤常見的臨床表現包括貧血、骨頭痛、腎功能變差、全身虛弱疲倦、高血鈣、體重減輕。其他較少見的臨床表現包括感覺異常、肝脾腫大、淋巴結腫大或發燒。以內耳症狀（眩暈、突發性聽力障礙）來表現的相當少見，且多是因為骨髓外漿細胞瘤（extramedullary plasmacytoma）侵犯腦部及壓迫腦神經所造成。最常見被影響的腦神經為第六對腦神經，其他包括第二對、第三對也可能受壓迫，端看腫瘤位置而定。骨髓內的多發性骨髓瘤以眩暈表現實屬罕見。

診斷多發性骨髓瘤必須要做骨髓穿刺，確認骨髓中有同源漿細胞超過 10%、或是切片確認有漿細胞瘤。此外，還必須要合併有以下的臨床表現，如貧血、高血鈣、腎功能受損、骨頭侵蝕等等。

多發性骨髓瘤的治療方式有類固醇、化學治療、標靶治療，以及化學治療合併自體骨髓幹細胞移植等等方法，需與血液科醫師共同討論決定。

結論

我們這個病人，因多發性骨髓瘤製造了很多單株抗體，造成血液黏稠度增加，阻塞全身血管，包括眼睛、內耳、心臟、肺臟等等，才導致眼中風、急性內耳症狀、喘、心臟酵素上升的症狀。所以耳鼻喉科醫師在處理突發性聽力障礙、或者合併急性眩暈的急性迷路炎的病人，仍然應該將血液科疾病與風濕免疫科疾病列入鑑別診斷，而國民健康署也不應核刪關於血液與風濕免疫疾病的相關檢查，因為這些檢驗與檢查實屬合理且必要的。

參考文獻

1. Huang SY, Yao M, Tang JL, Lee WC, Tsay W, Cheng AL, et al. : Epidemiology of multiple myeloma in Taiwan: increasing incidence for the past 25 years and higher prevalence of extramedullary myeloma in patients younger than 55 years. *Cancer* 110: 896–905, 2007.
2. Uptodate 資料庫

編碼 DGCHDFGA

文/整理 屠冠翔醫師 指導 杜宗陽主任