



# Myelomatose og lavt serum-vitamin B<sub>12</sub>-nivå

---

ARTIKKEL

HEYERDAHL F

KILDAHL-ANDERSENO

---

## Sammendrag

En del myelomatosepasienter har større tendens til lavt vitamin B<sub>12</sub>-nivå enn andre. Årsaken til dette er ikke fullstendig klarlagt. Det sentrale spørsmål er om disse pasientene bør ha substitusjonsbehandling med vitamin B<sub>12</sub>.

Vi vil belyse emnet med en sykehistorie hvor det forelå megaloblastær anemi og myelomatose, og med en gjennomgang av noen av de få artikler som finnes om problemet.

Myelomatosepasienter er ofte eldre mennesker, og har dermed økt forekomst av hypo- og aklorhydri. Det er vist at myelomceller har et større opptak og forbruk av vitamin B<sub>12</sub> enn normale beinmargsceller, og at vitaminet kan være nødvendig for paraproteinsyntese. Det er mulig at disse forhold kan gjøre myelomatosepasienter mer sårbare for utvikling av megaloblastær anemi.

I tillegg til cellegiftbehandling for myelomatose fikk vår pasient substitusjonsterapi med vitamin B<sub>12</sub>, noe han tålte godt. Man kan imidlertid ikke utelukke at vitamin B<sub>12</sub>-substitusjon kan akselerere myelomatosesykdommen, og dette bør tas i betraktning når slik substitusjonsbehandling vurderes. Fortsatt er mye omkring problemstillingen uavklart, og flere undersøkelser er nødvendig for å kunne gi sikre retningslinjer.

---

Publisert: 17. oktober 2018. Tidsskr Nor Legeforen. DOI:

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra tidsskriftet.no