

# KREV A KRVETVORBA

2023

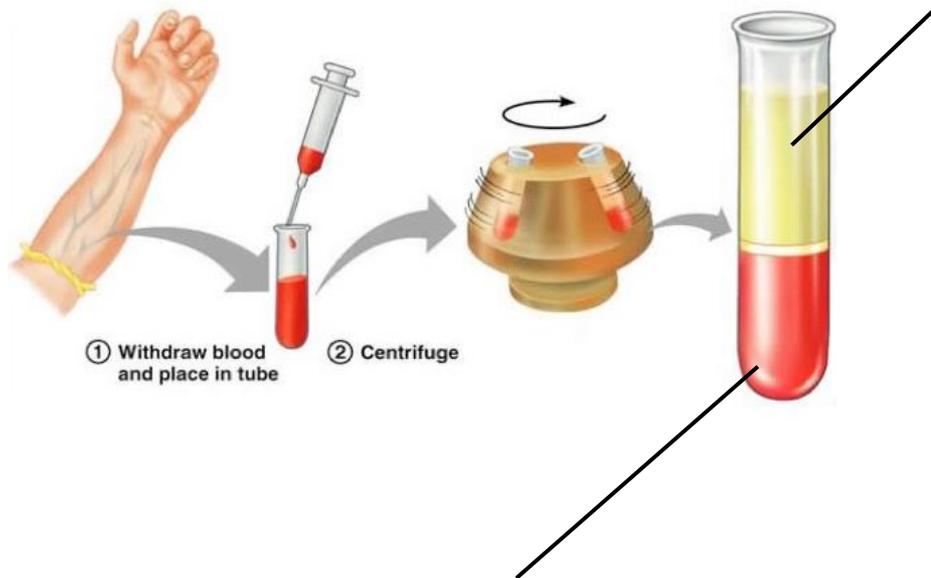
**Petr Vaňhara**

Ústav histologie a embryologie LF MU

# KREV

## Krev je tělní tekutina

- 7-10% tělesné hmotnosti (4,5-6 l)
- transportní médium ( $O_2$ ,  $CO_2$ , metabolity, hormony, živiny...)
- homeostáza vnitřního prostředí těla (termoregulace, acidobazická rovnováha, onkotický tlak)
- integrita kardiovaskulárního systému (srážecí kaskáda)
- imunitní odpověď
- trofická pojivová tkáň

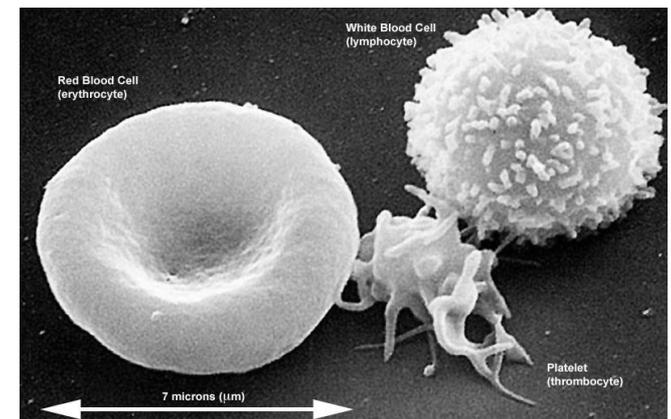


## plazma

- ionty, proteiny, nízkomolekulární organické látky
- tekutá ECM

## formované krevní elementy – krvinky

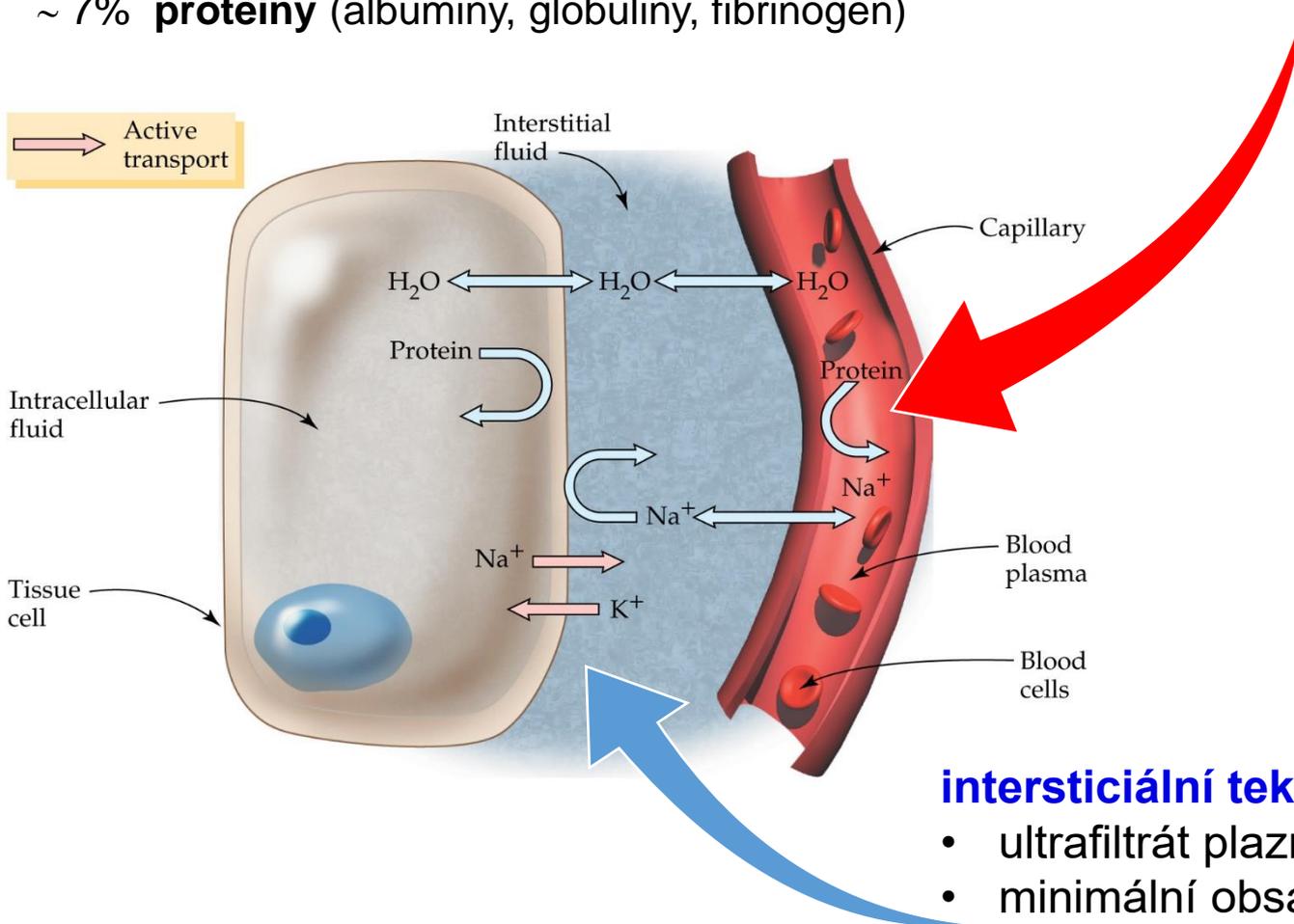
- erythrocyty
- leukocyty
- trombocyty



# KREVŇÍ PLAZMA A INTERSTICIÁLNÍ TEKUTINA

## plazma

- 2,8-3,5 l
- pH 7.4 ( $\pm 0.05$ )
- ~ 92% voda
- ~ 1% **ionty** ( $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Ca}^{2+}$ ,  $\text{Mg}^{2+}$ ,  $\text{Cl}^-$ ,  $\text{HCO}_3^-$ ), **nízkomolekulární organické látky** (glukóza, aminokyseliny, cholesterol, lipidy, odpadní produkty), **dýchací plyny**
- ~ 7% **proteiny** (albuminy, globuliny, fibrinogen)



# IONTY A MALÉ MOLEKULY KREVŇÍ PLAZMY (~1%)

- ~ 1% **ionty** (Na, K<sup>+</sup>, Ca<sup>+</sup>, Mg<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>), **nízkomolekulární organické látky** (glukóza, aminokyseliny, cholesterol, lipidy, odpadní produkty), **dýchací plyny**

	Sodík	136–148 mmol/l	Osmotický tlak, objem, pH
	Draslík	3,7–5,0 mmol/l	Membránový potenciál buněk (nervové, svalové)
Kationty	Vápník	2,15–2,61 mmol/l	Permeabilita membrán, srážení krve, nervosvalový přenos
	Hořčík	0,66–0,94 mmol/l	Kofaktor enzymů, nervové přenosy
	Železo ♂	12–27 μmol/l	Kofaktor enzymů, součást hemu v hemoglobinu
	Železo ♀	10–24 μmol/l	
	Měď	12–22 μmol/l	Kofaktor enzymů
	Chloridy	95–110 mmol/l	Osmotický tlak, objem, pH
Anionty	Hydrogenuhličitaný [HCO <sub>3</sub> ] <sup>-</sup>	22–26 mmol/l	Transport CO <sub>2</sub> , pufr - pH
	P <sub>i</sub>	0,6–1,4 mmol/l	Pufr - pH
	Jód	276–630 μmol/l	Hormony štítné žlázy

Tuto tabulku se pro náš kurz učit nemusíte

# IONTY A MALÉ MOLEKULY KREVŇÍ PLAZMY (~1%)

- ~ 1% **ionty** (Na, K<sup>+</sup>, Ca<sup>+</sup>, Mg<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>), **nízkomolekulární organické látky** (glukóza, aminokyseliny, cholesterol, lipidy, odpadní produkty), **dýchací plyny**

---

Glukóza	3,3–6,1 mmol/l
Aminokyseliny	2,3–3,9 mmol/l
Močovina	3,0–7,6 mmol/l
Lipidy	4–9 g/l
Triacylglyceroly	0,5–1,8 mmol/l
Fosfolipidy	1,8–2,5 g/l
Kreatinin	55–110 μmol/l
Cholesterol (celkový)	3,5–5,2 mmol/l
Bilirubin	3,3–18,0 μmol/l
Laktát	0,55–2,22 mmol/l

---

A ani tuto ne.

Ale **pamatujte** si, že:



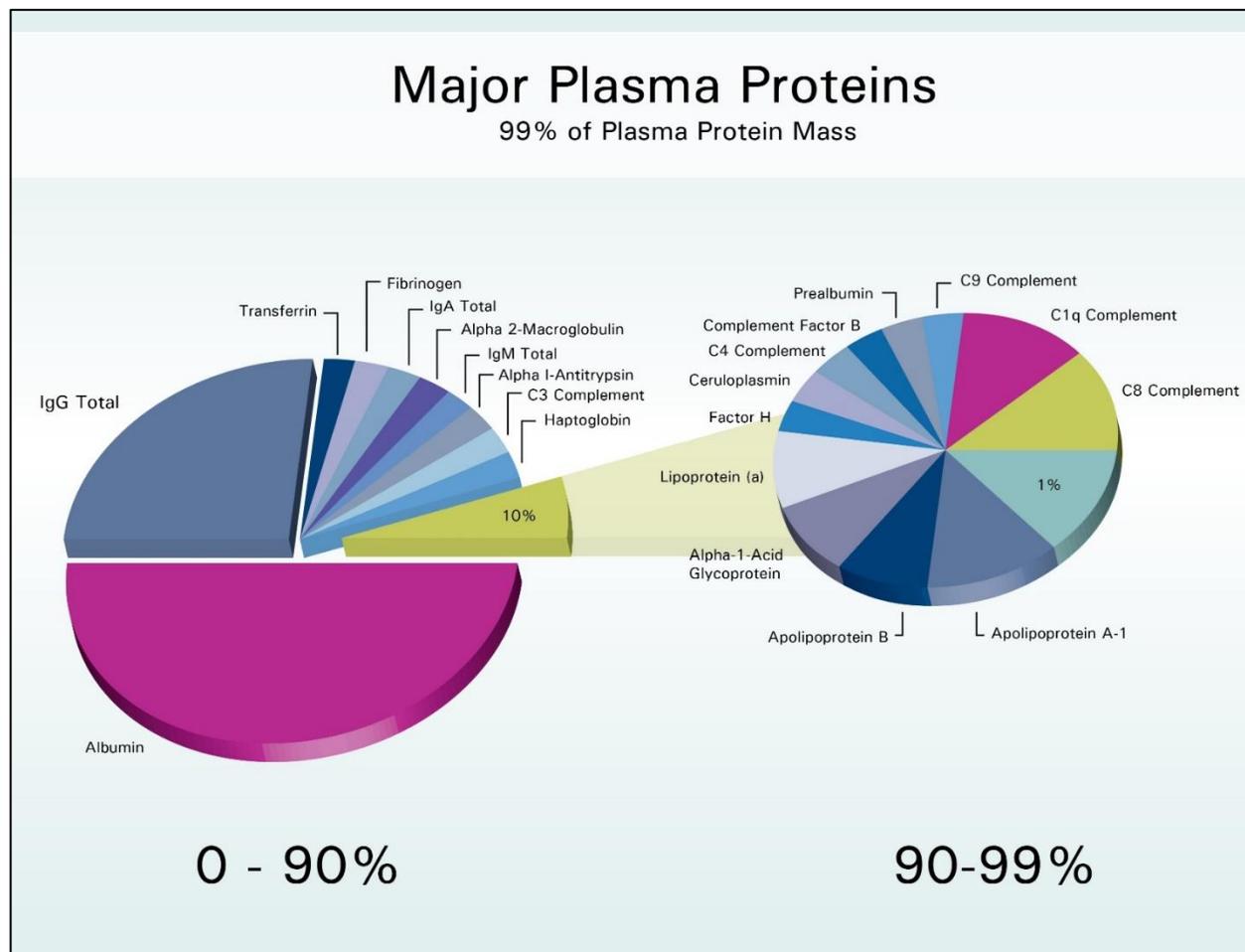
**SLOŽENÍ KREVŇÍ PLAZMY JE VELMI STÁLÉ**

- je regulované v úzkém rozmezí → zásadní pro klinickou medicínu

# PROTEINY KREVŇÍ PLAZMY (7%)

## Plazmatické proteiny mají různé funkce

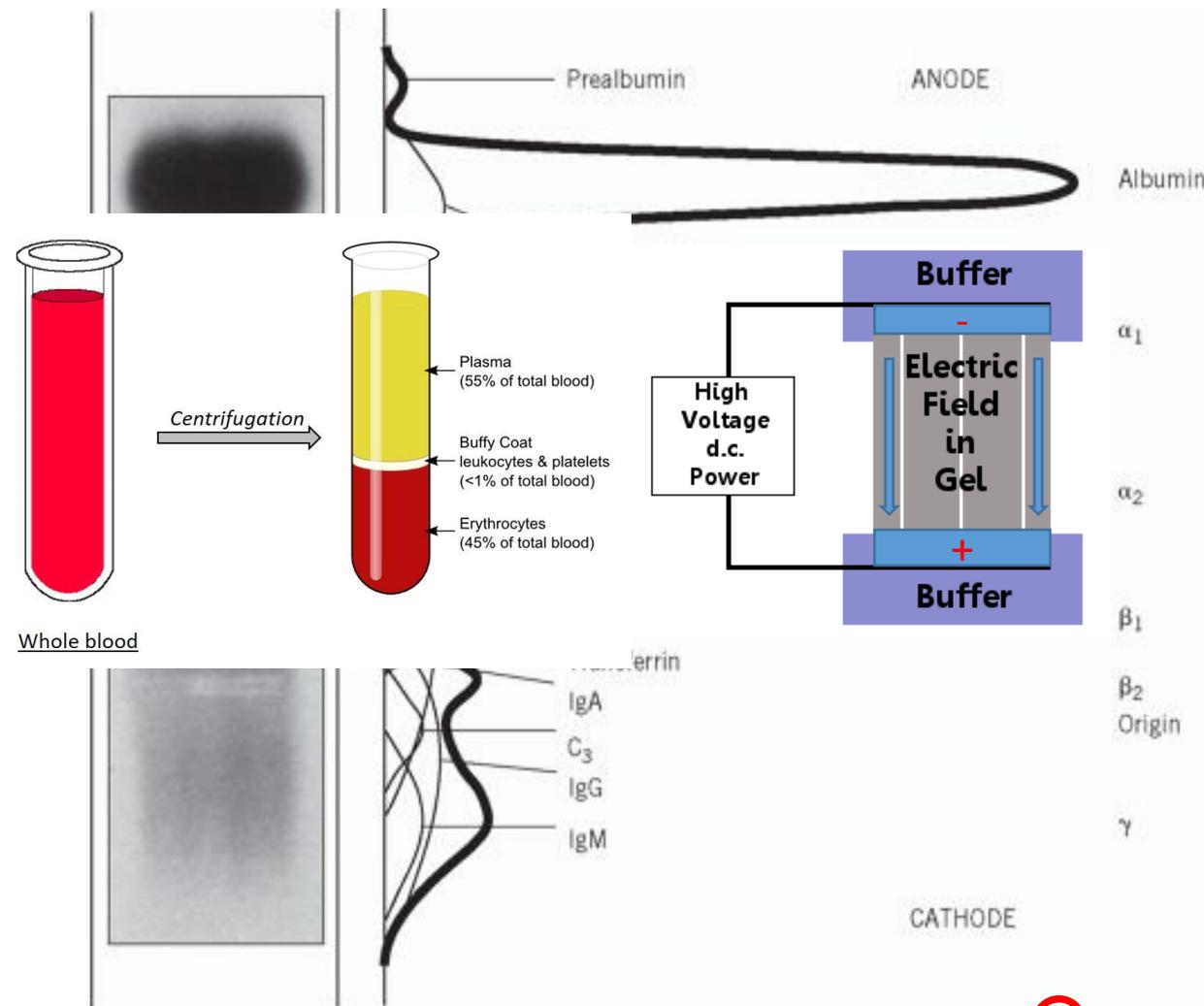
- osmotický tlak krve
- transport
- koagulace
- imunitní odpověď
- regulační proteiny



# PROTEINY KREVŇÍ PLAZMY (7%)

- **prealbumin**
  - transport
- **albumin**
  - 68kDa
  - transport
  - osmotický tlak
- **α1 oblast**
  - α1 lipoprotein (HDL)
  - α1 kyselý glykoprotein
  - α1 antitrypsin (α1 fetoprotein)
- **α2 oblast**
  - α2 makroglobulin
  - haptoglobin
- **β1 oblast**
  - transferrin
  - hemopexin
- β lipoprotein (LDL)
- C4 (komplement)
- **β2 oblast**
  - CRP
  - fibrinogen
  - β2 mikroglobulin
  - C3 (komplement)
- **γ oblast**
  - IgA, IgG, IgM → proto se protilátkám říká (historicky) „gamaglobuliny“

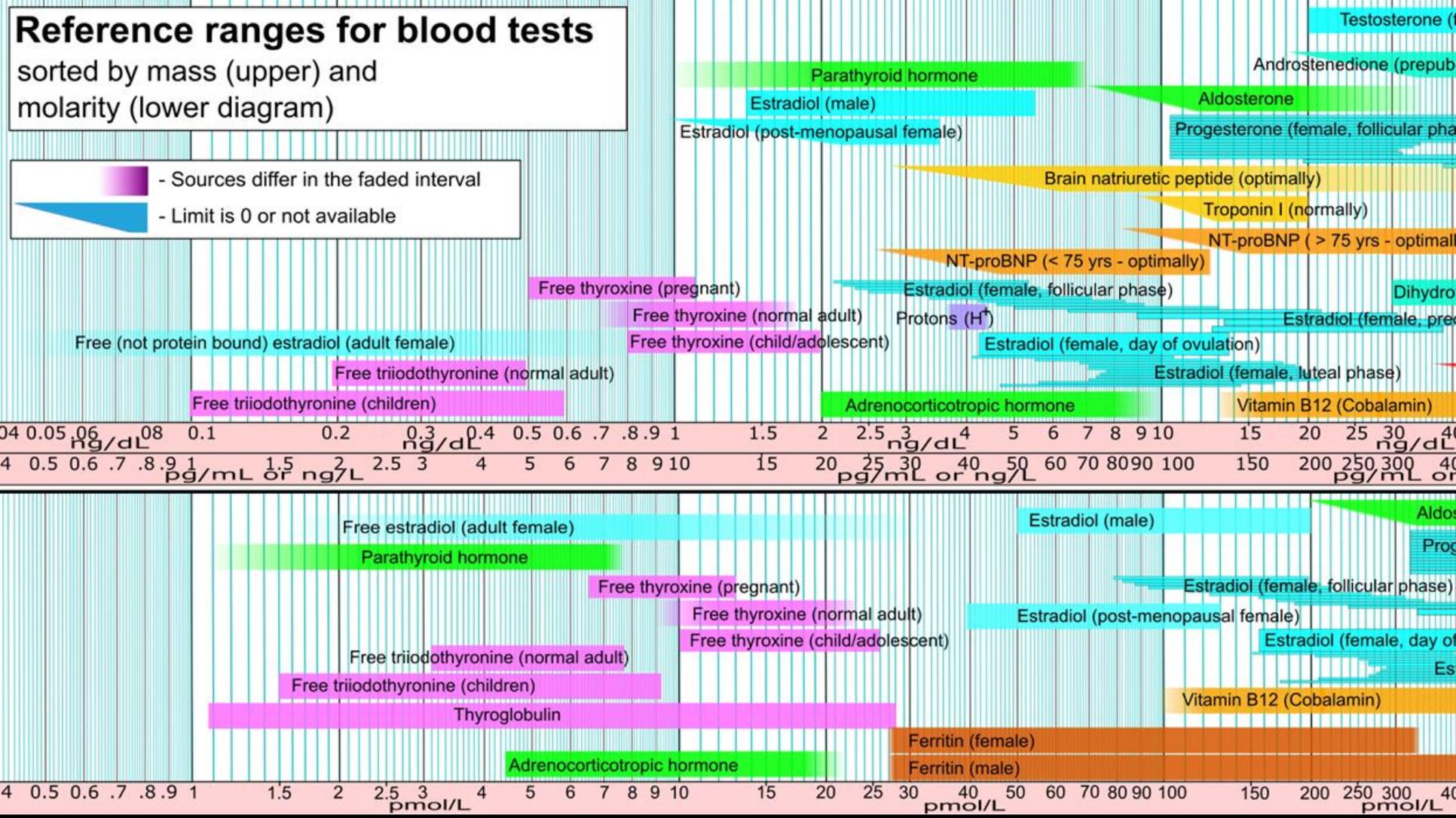
K čemu je to dobré? [Klikni.](#)

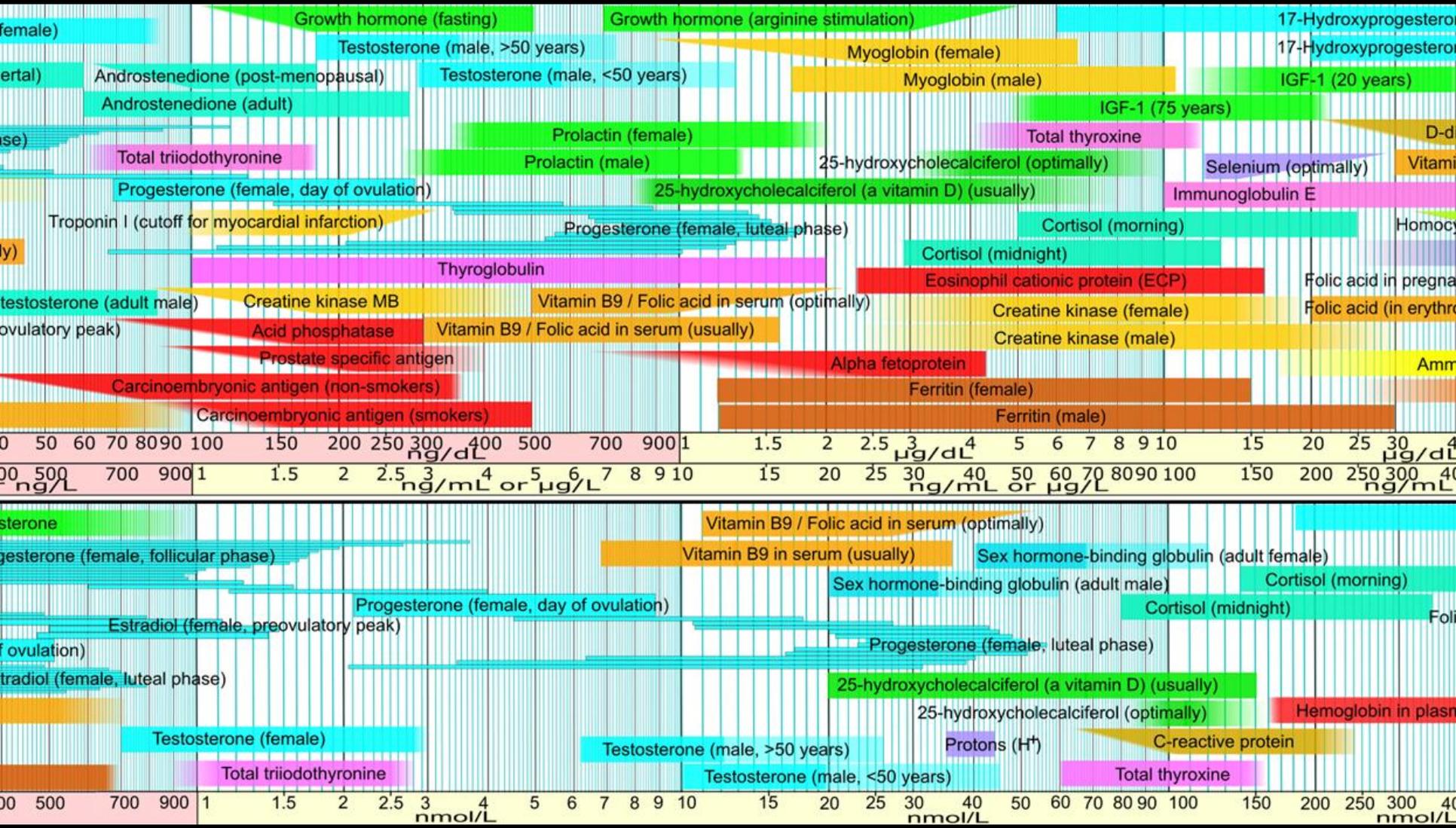


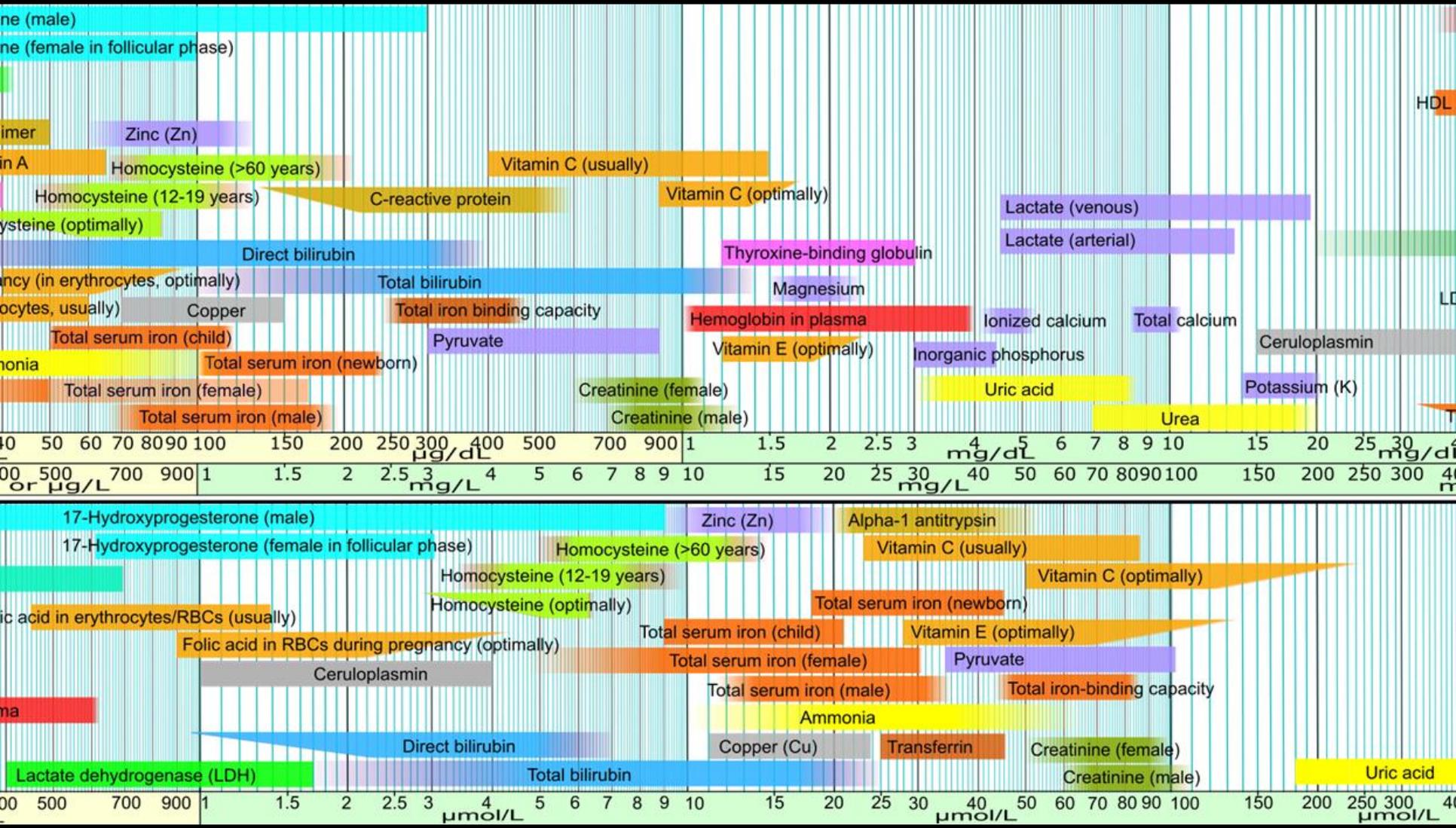
# BIOCHEMICKÉ SLOŽENÍ KRVE JE VELMI KOMPLEXNÍ (7%)

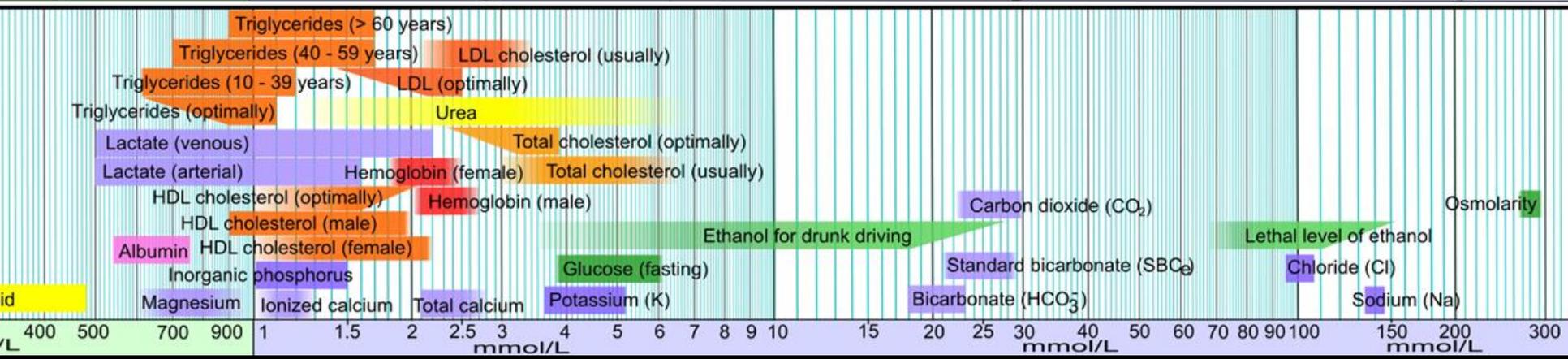
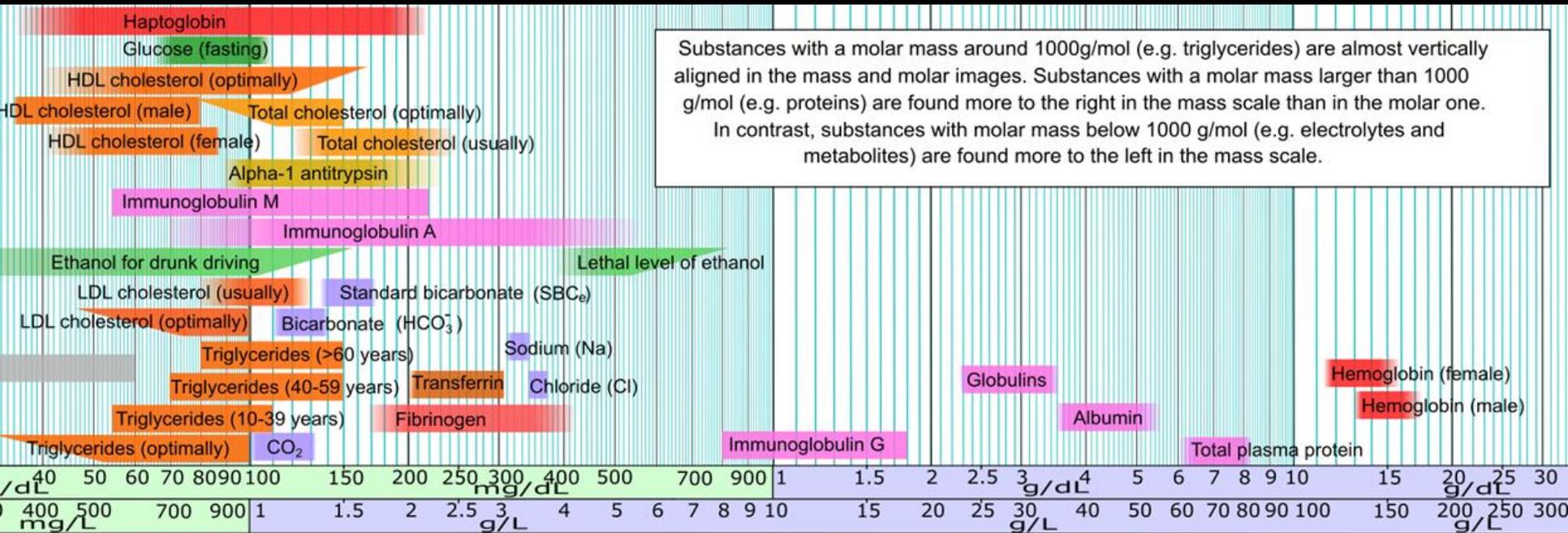
**Reference ranges for blood tests**  
 sorted by mass (upper) and molarity (lower diagram)

- Sources differ in the faded interval
- Limit is 0 or not available









# KREVNÍ PLAZMA A SÉRUM

- sérum ≠ plazma

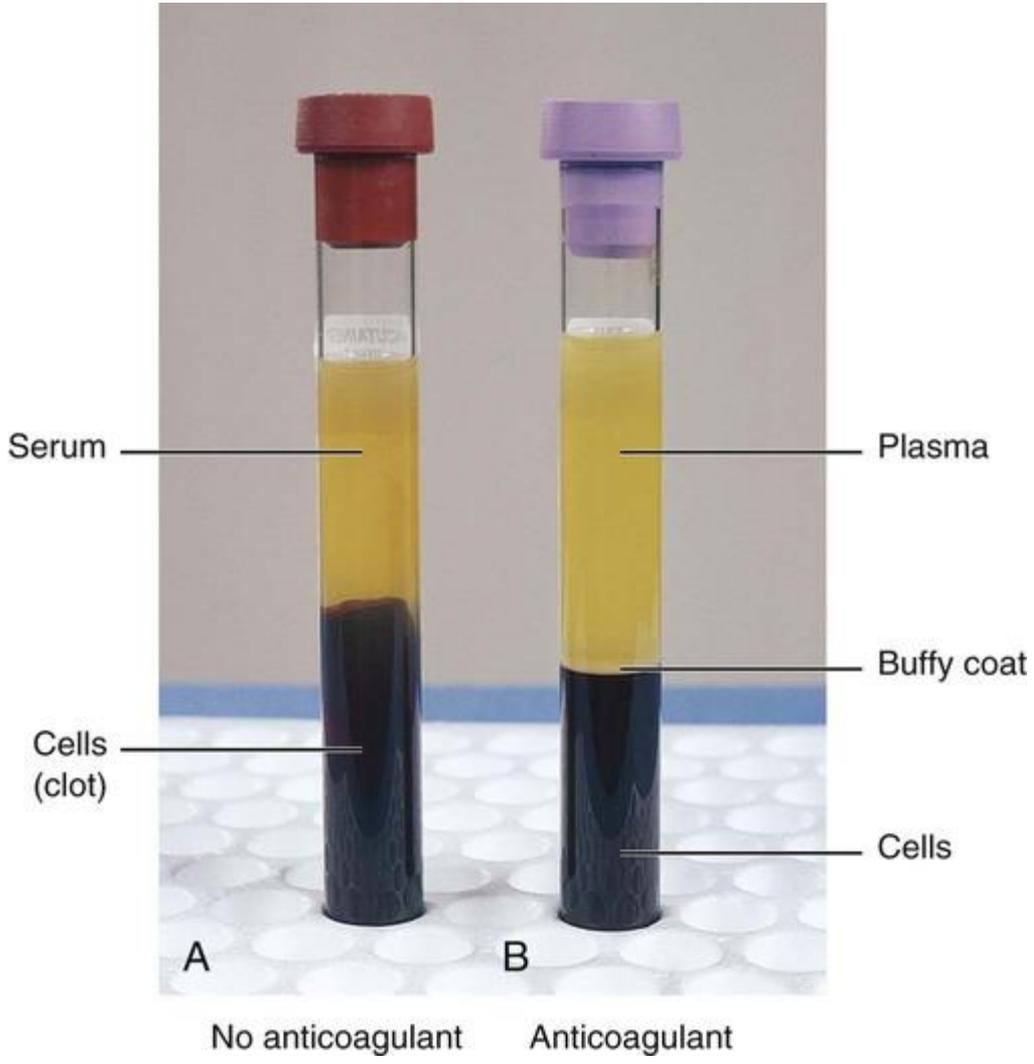
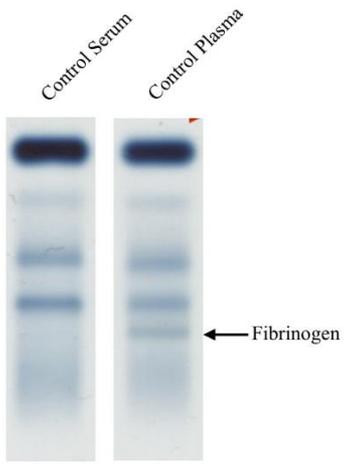
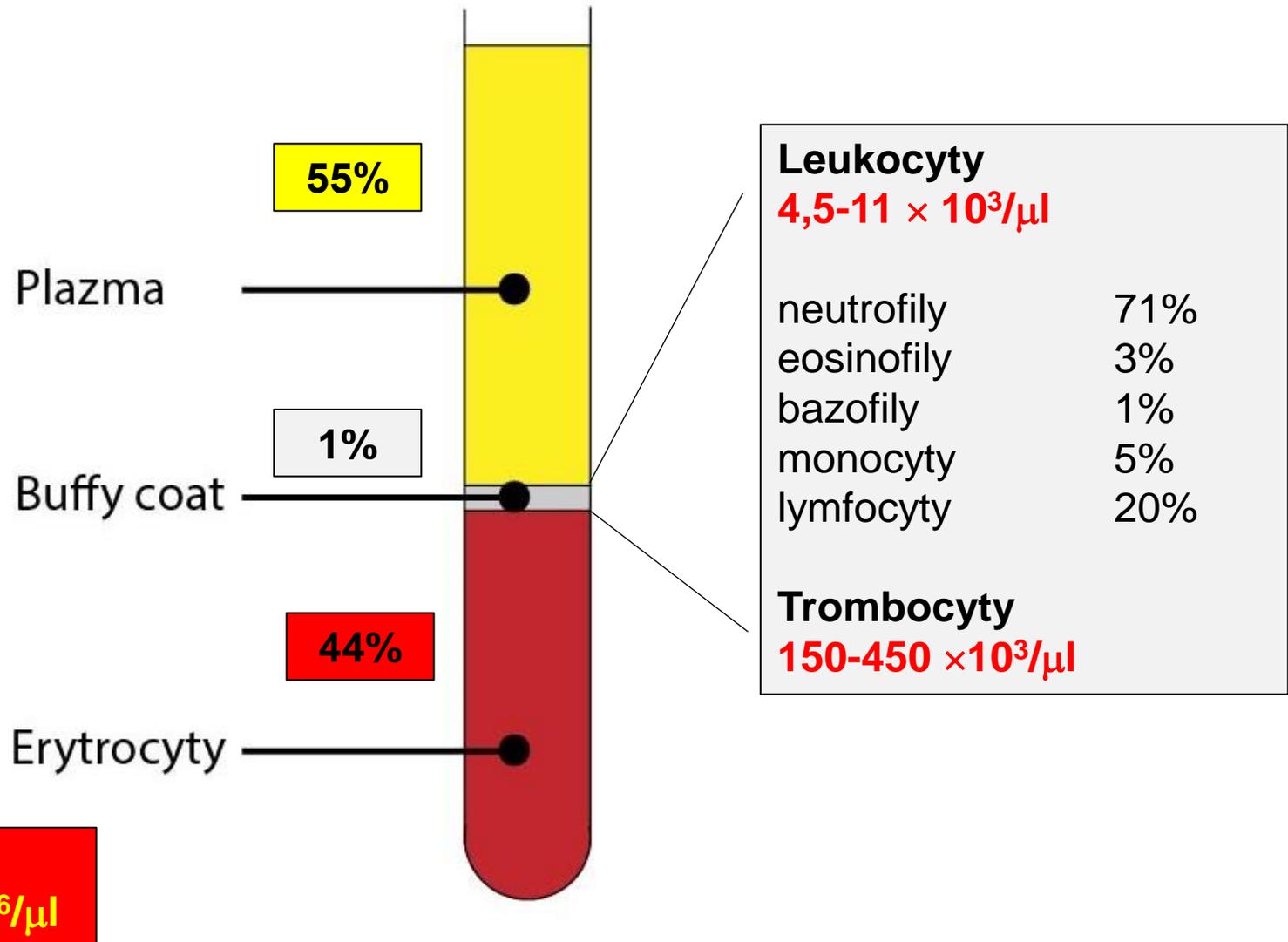


Fig. 6 Serum vs plasma. Electrophoresis performed using Sebia Hydrasys 5-band gels. Arrow indicates fibrinogen.

# FORMOVANÉ KREVŇÍ ELEMENTY



# HEMATOKRIT

Podíl objemu erytrocytů a objemu plné krve

**Erytrocyty**  
 $4,2-6,2 \times 10^6/\mu\text{l}$

## HEMATOKRIT



**47±5%**

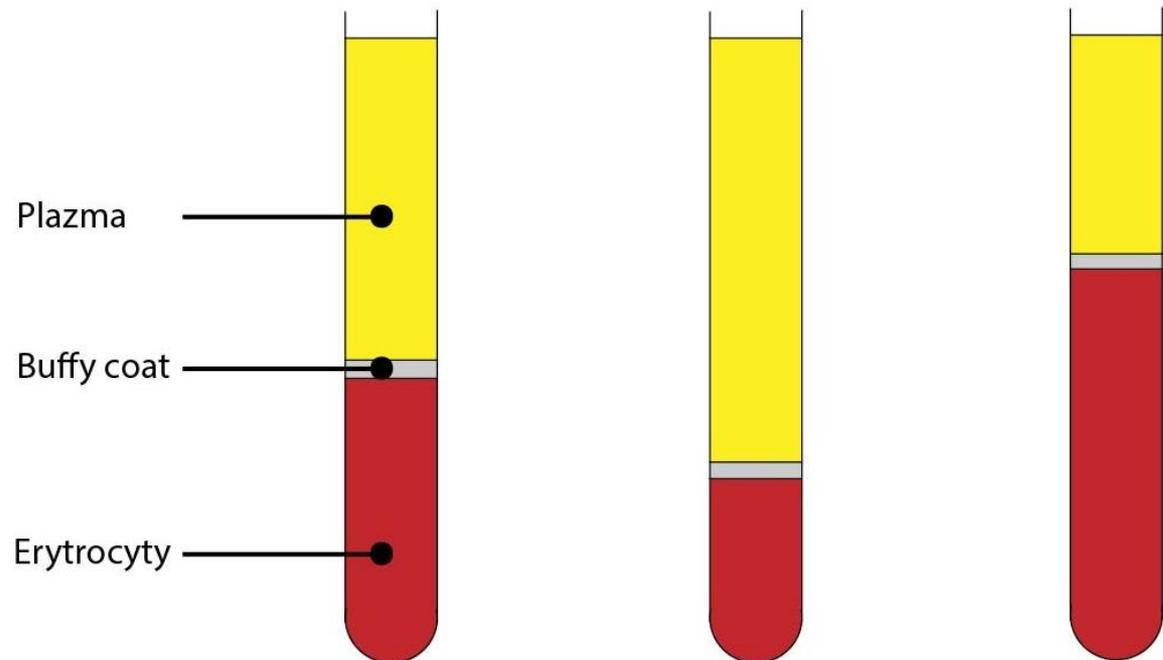


**42±4%**

Norma

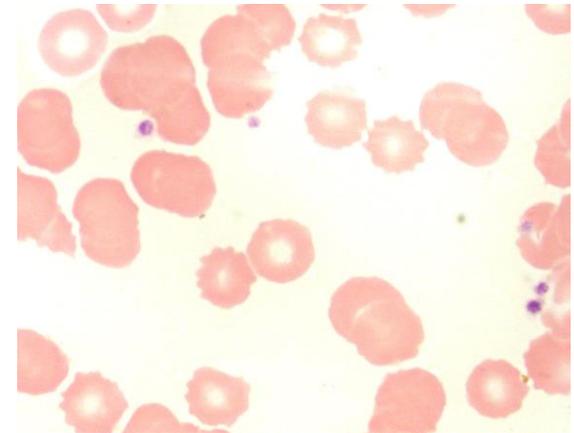
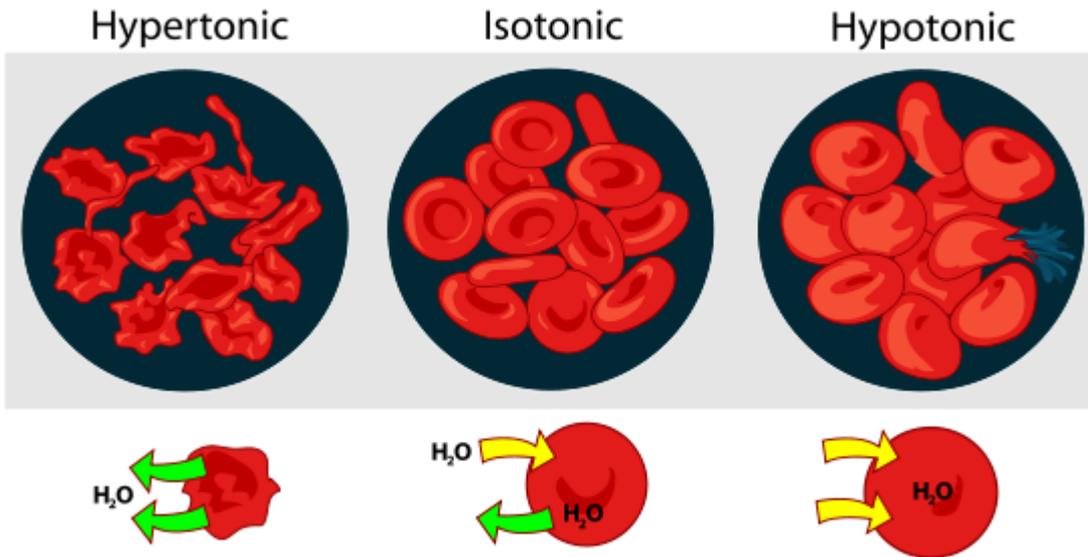
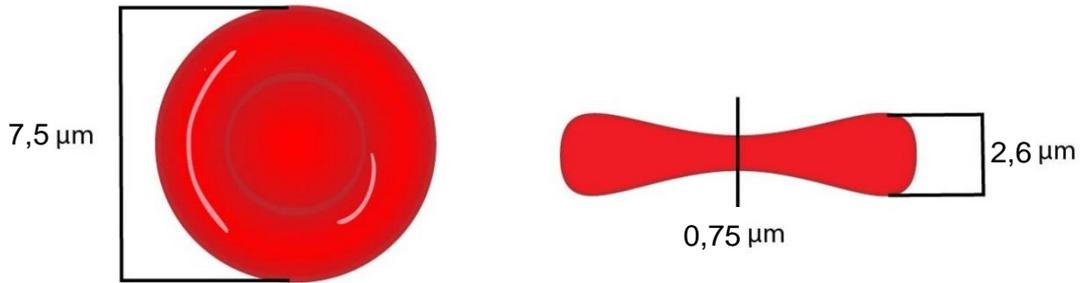
Erytropenie

Polycytémie



# ERYTROCYTY

Velikost ery je závislá na osmotickém tlaku prostředí

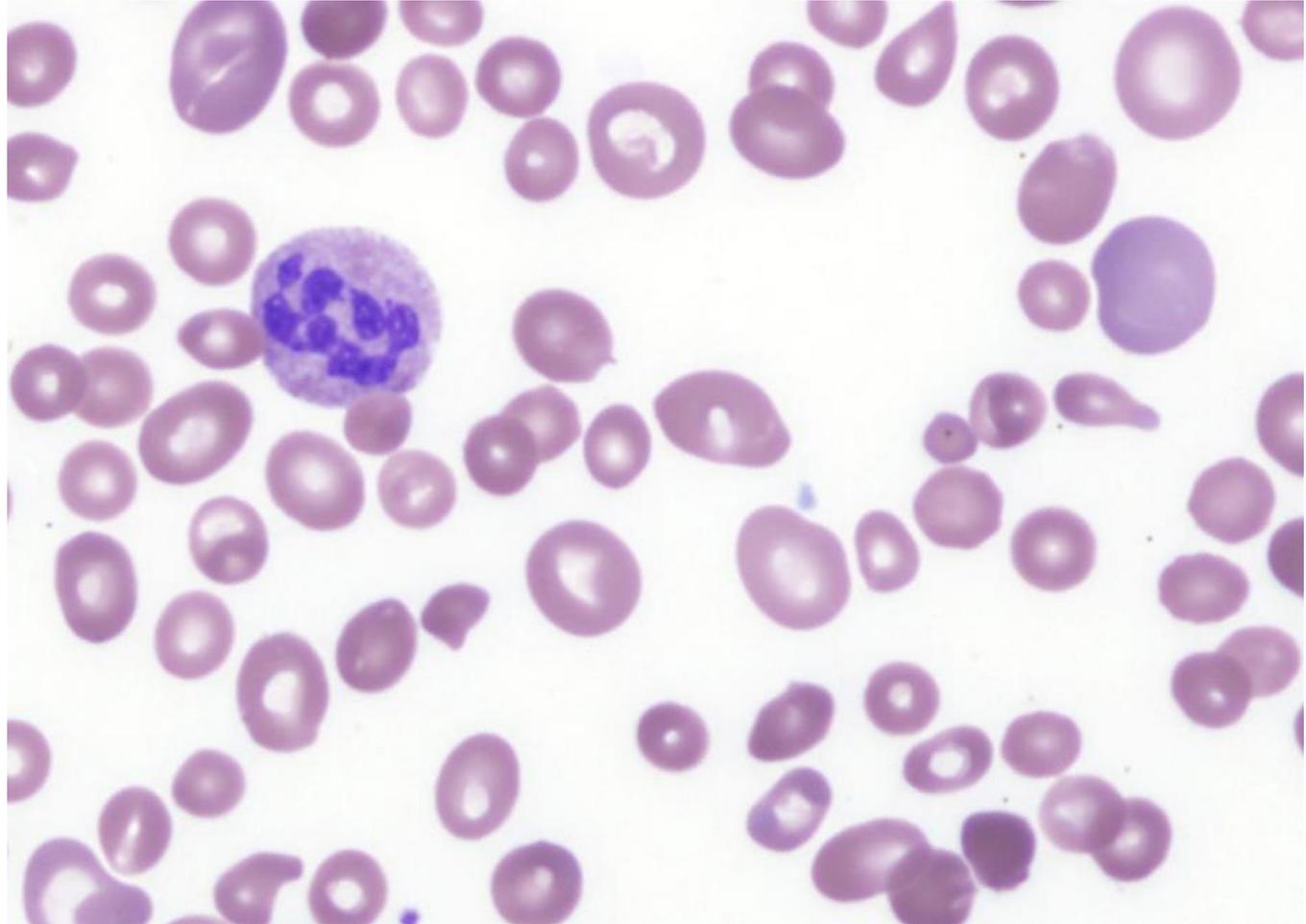


# ERYTROCYTY

## Odchylky od běžné velikosti

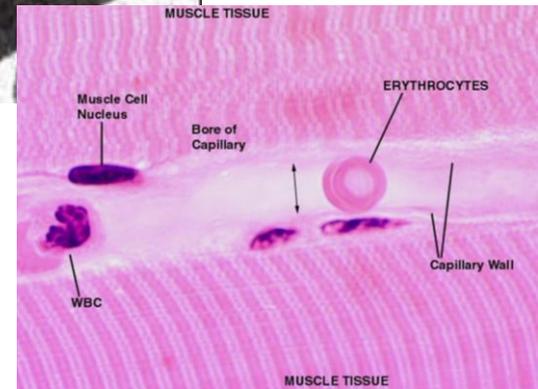
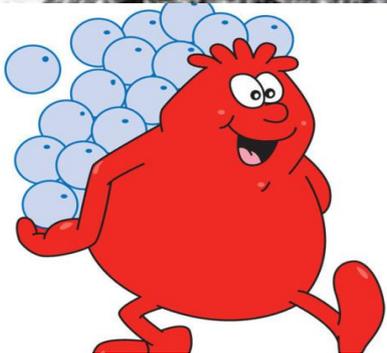
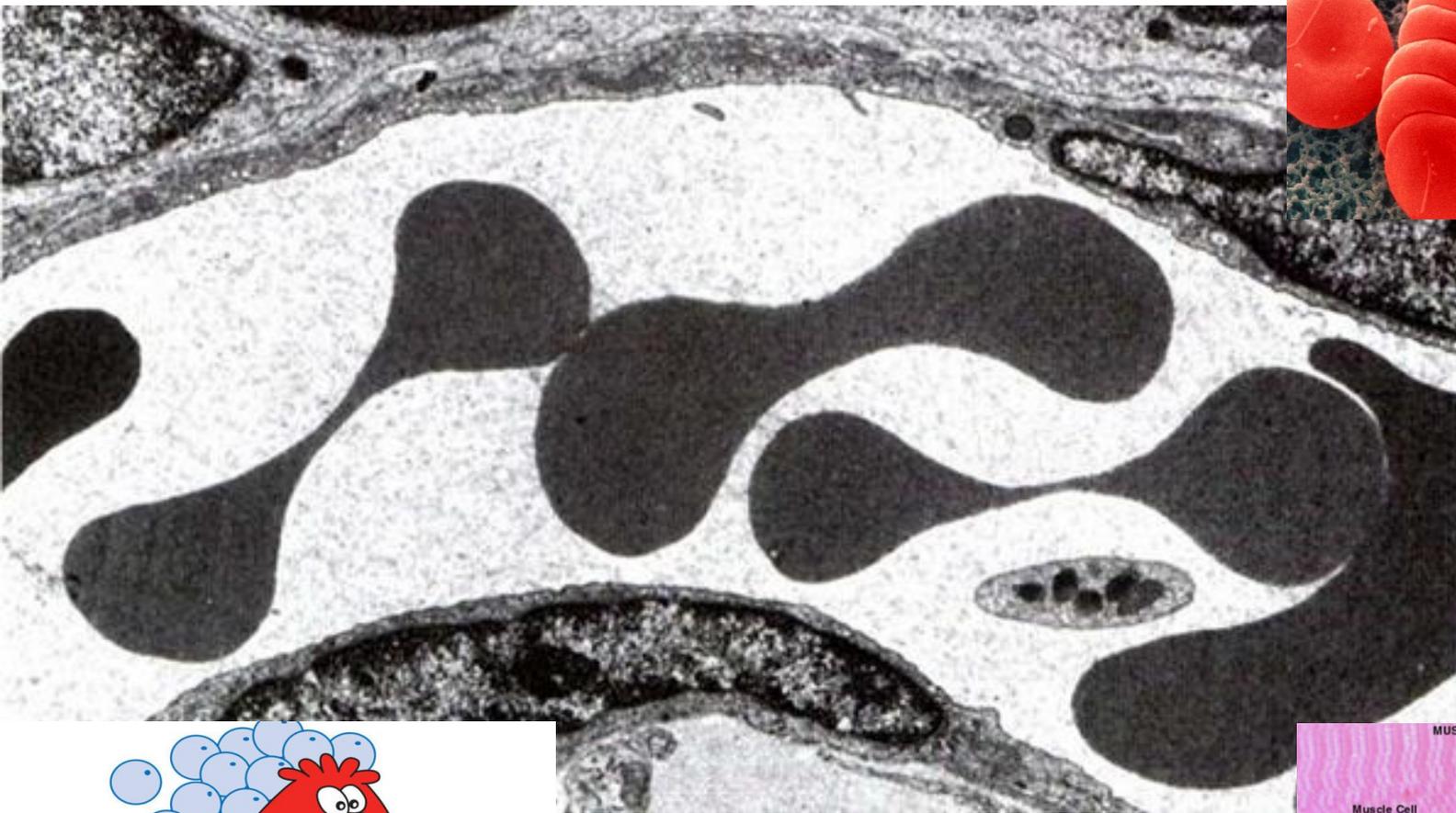
- **anisocytóza**

- makrocyty ( $>9 \mu\text{m}$ )
- mikrocyty ( $<6 \mu\text{m}$ )



# ERYTHROCYTY

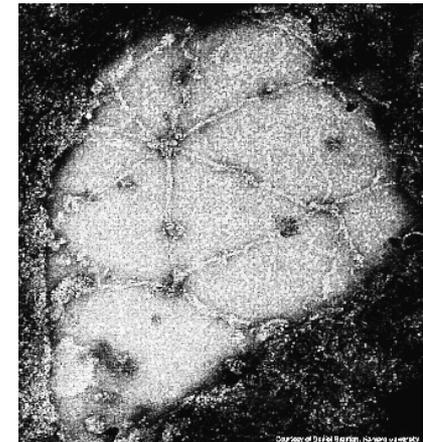
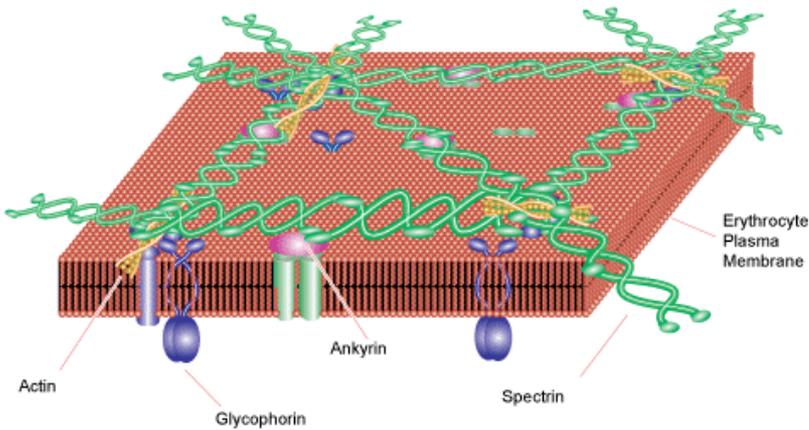
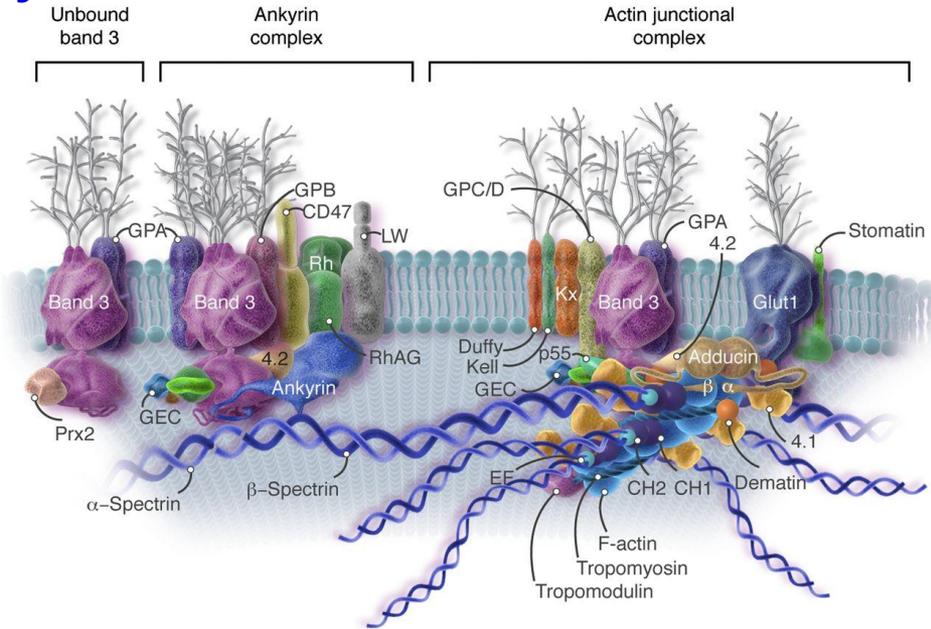
Tvar erythrocytu umožňuje značnou flexibilitu



# ERYTHROCYTY

## Tvar erythrocytů určují strukturální proteiny

- **integrální proteiny**
  - band 3, glykoprotein A (iontové transportéry)
- **spektrin**
- **ankyryn**
  
- **aktin a s aktinem asociované proteiny**
  - tropomodulin, tropomyosin
  
- **hemoglobin**



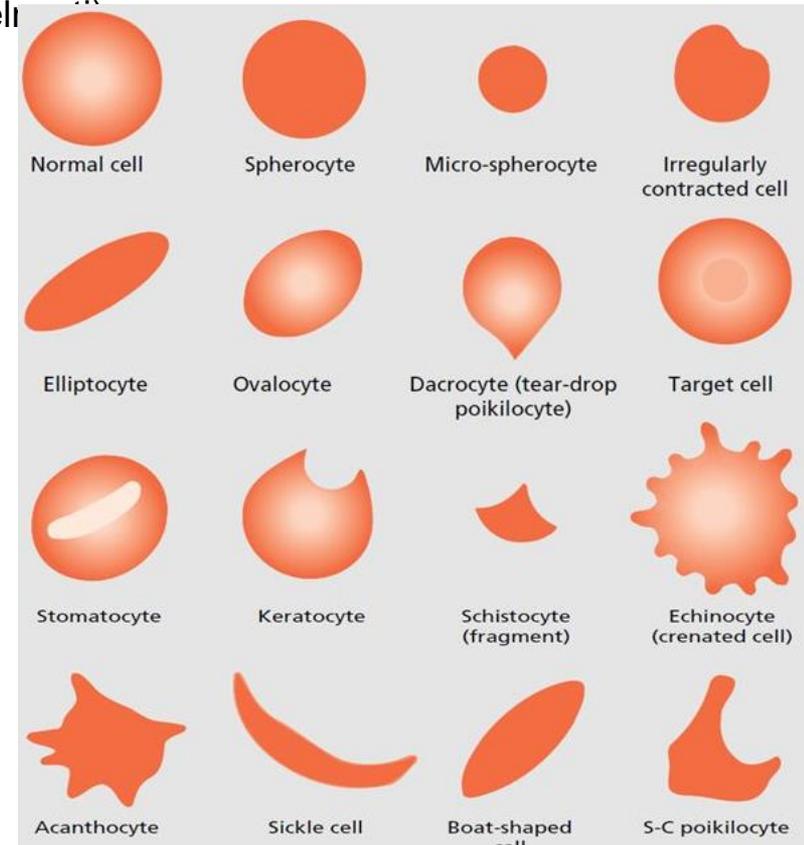
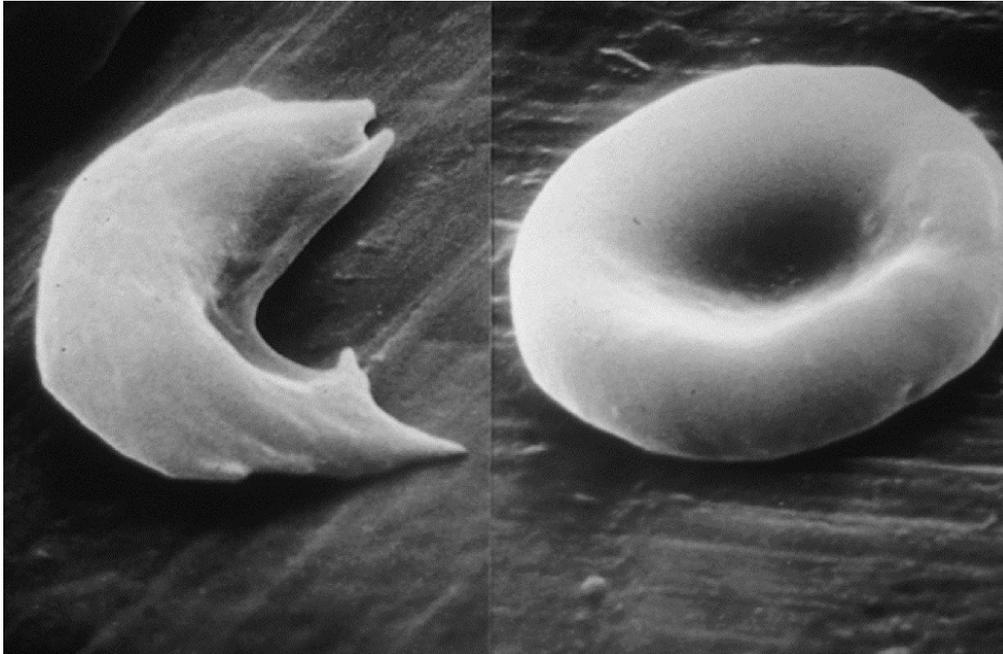
# ERYTROCYTY

## Odchyly od běžného bikonkávního tvaru

- **poikilocytóza**

příklady:

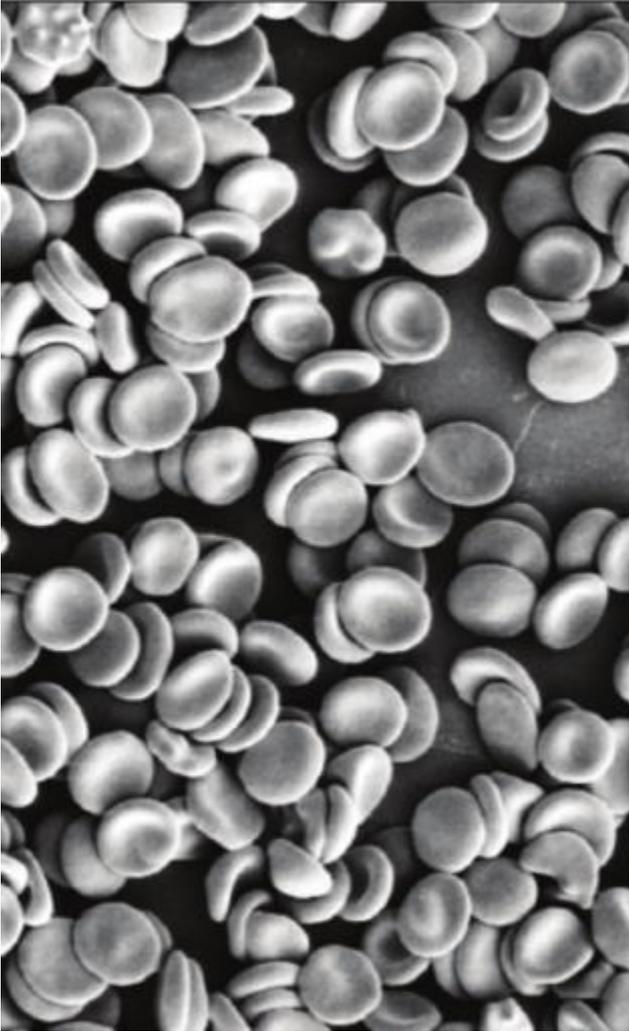
- **akantocyty** (nepravidelné trnovité výběžky membrány)
- **kodocyty** („pneumatika“)
- **echinocyty** (trnovité výběžky na celém povrchu)
- **eliptocyty** (eliptický tvar)
- **sferocyty** (kulovitý tvar)
- **stomatocyty** (chybějící části membrány nebo jiné nepravidelnosti)
- **drepanocyty** (srpkovitý tvar)
- **dakrocyty** (kapkovitý tvar)



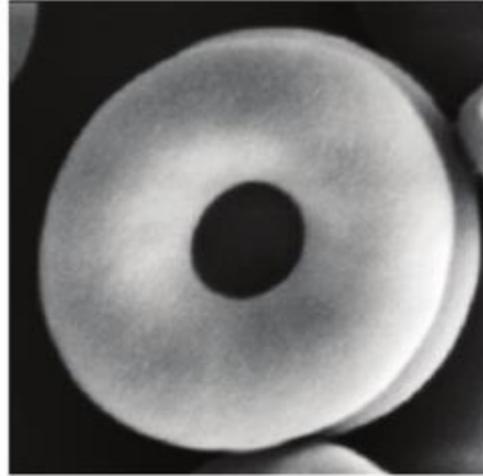
# ERYTROCITY

## Odchyly od běžného bikonkávního tvaru

Normální

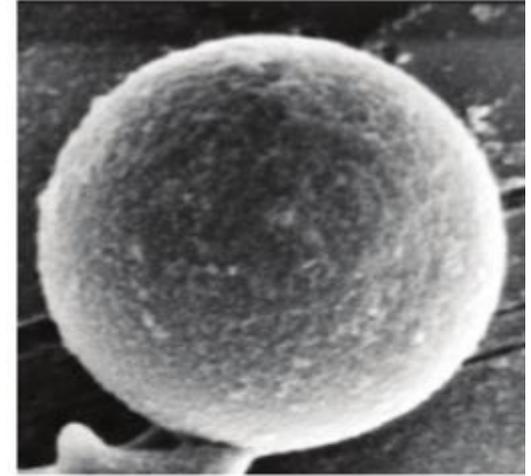


Kodocyt

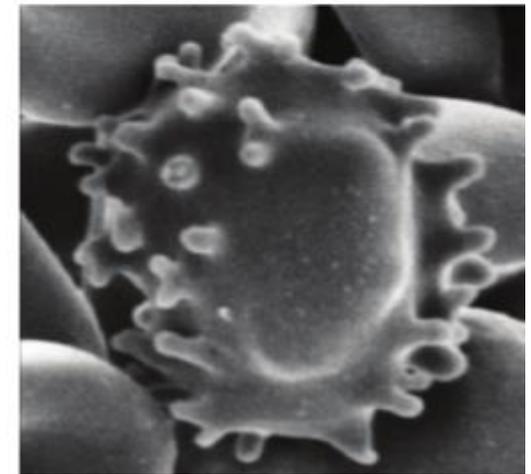
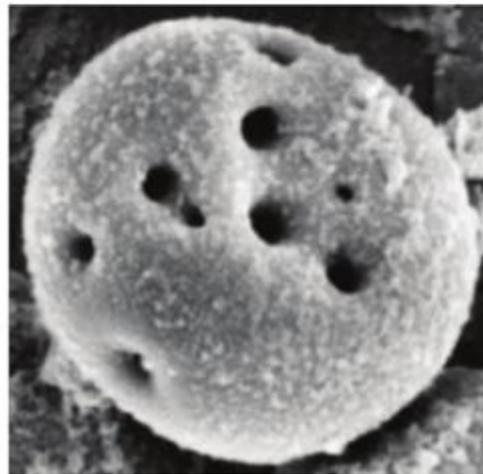


(b)

Sferocyt



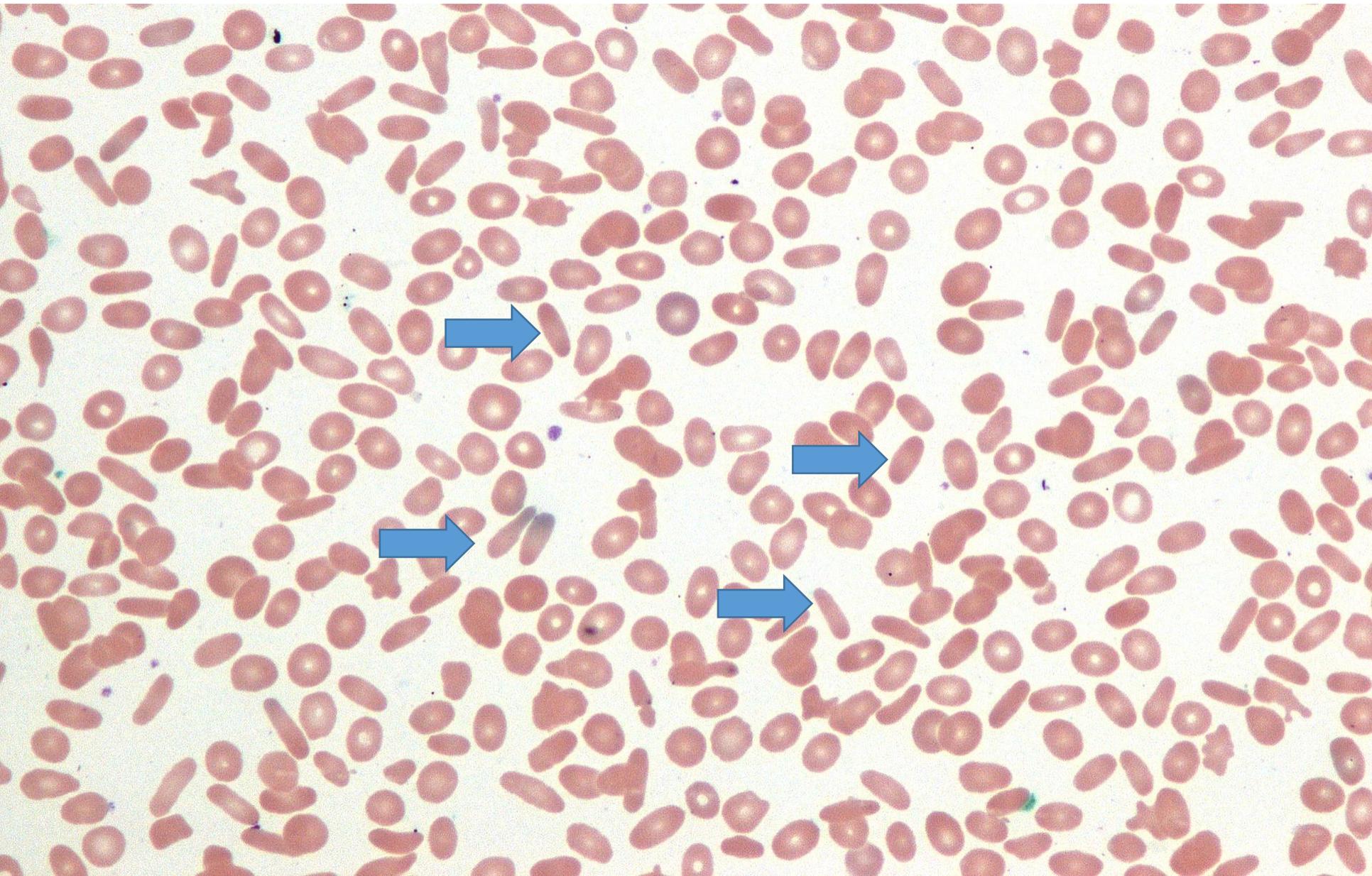
(d)



Echinocyt

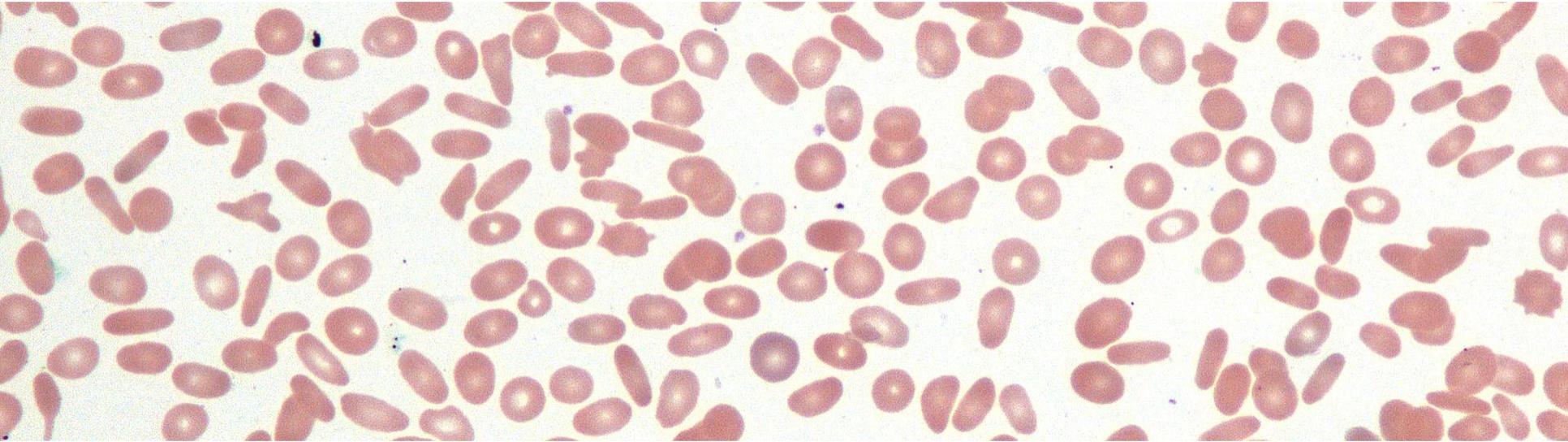
# ERYTHROCYTY

## Hereditární eliptocytóza

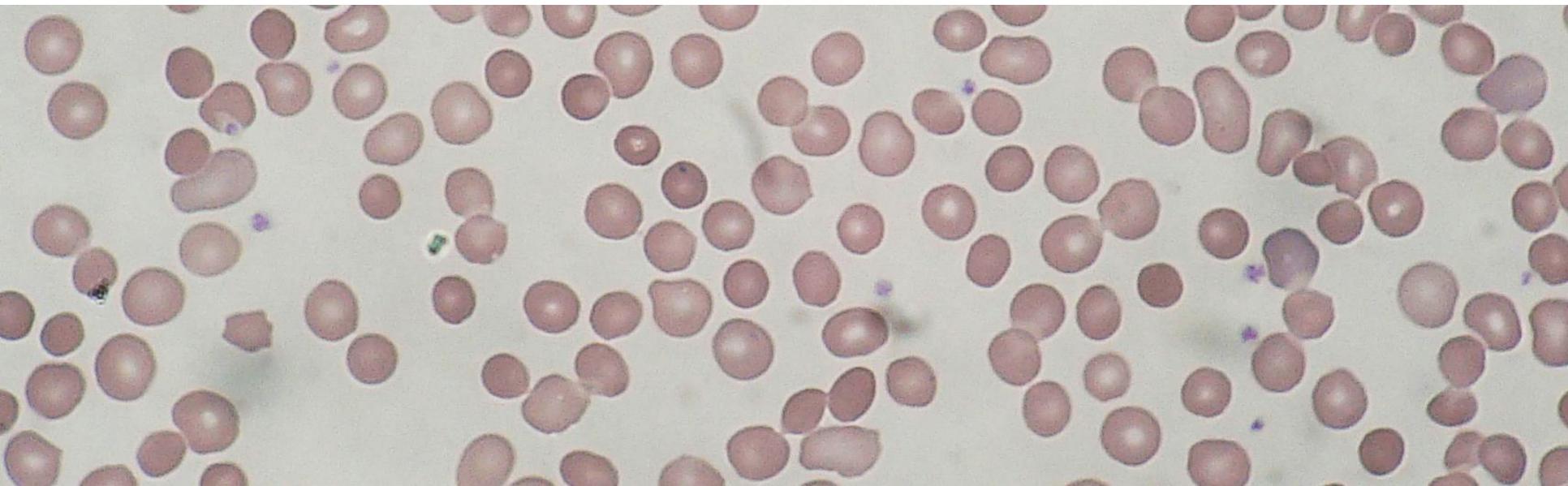


# ERYTROCYTY

## Hereditární eliptocytóza



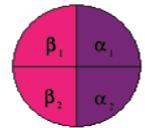
## Hereditární sférocytóza



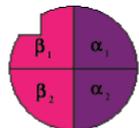
# ERYTHROCYTY

## Srpkovitá anemie

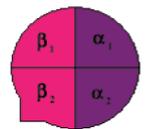
- Abnormální hemoglobin (hemoglobin S)



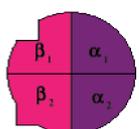
Oxyhemoglobin A



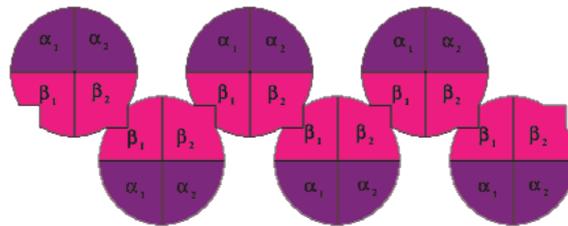
Deoxyhemoglobin A



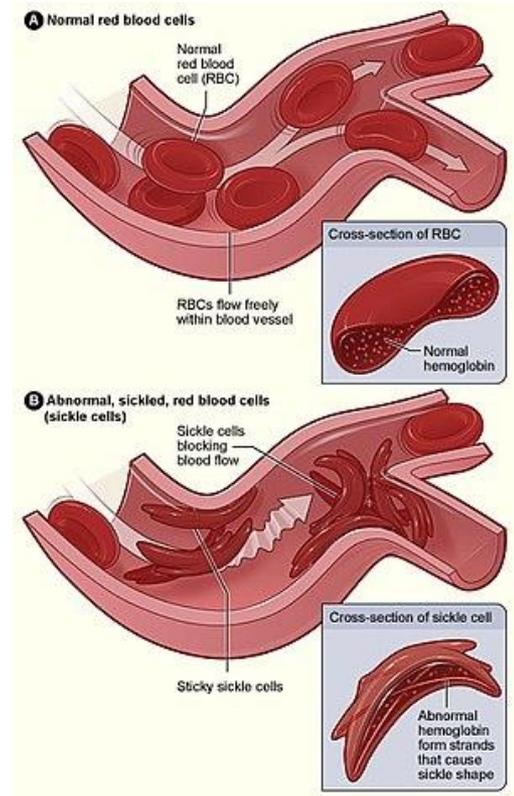
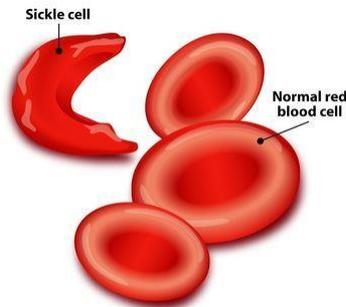
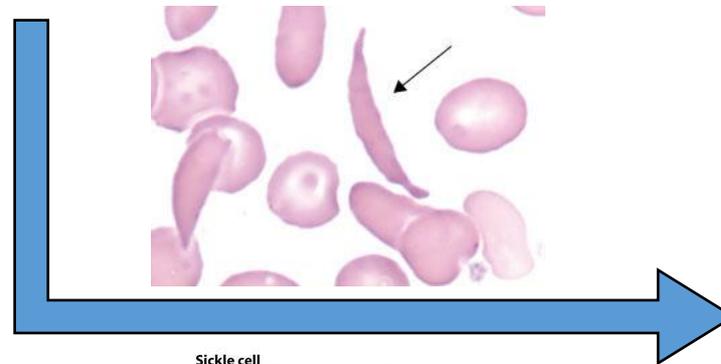
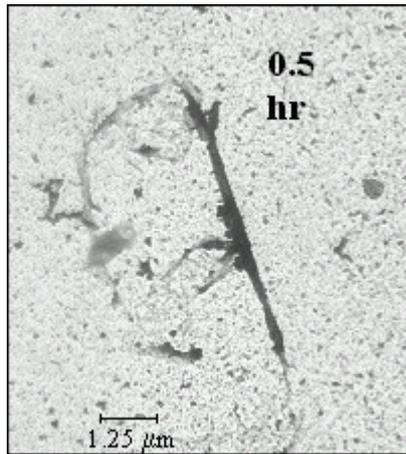
Oxyhemoglobin S



Deoxyhemoglobin S



Deoxyhemoglobin S polymerizes into filaments

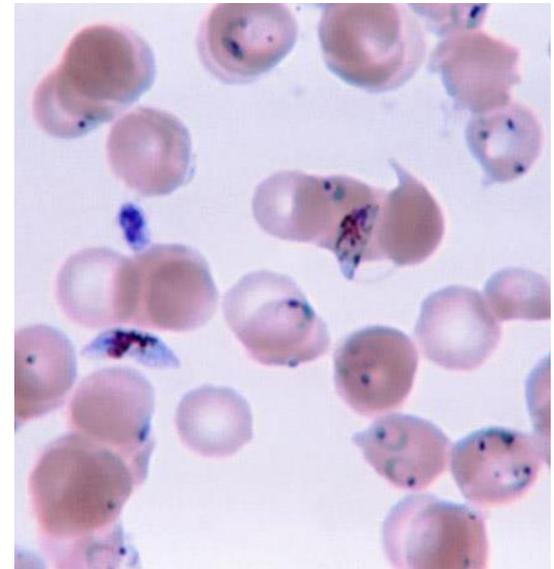
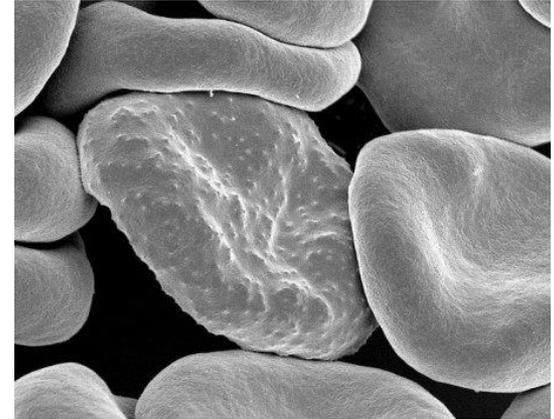
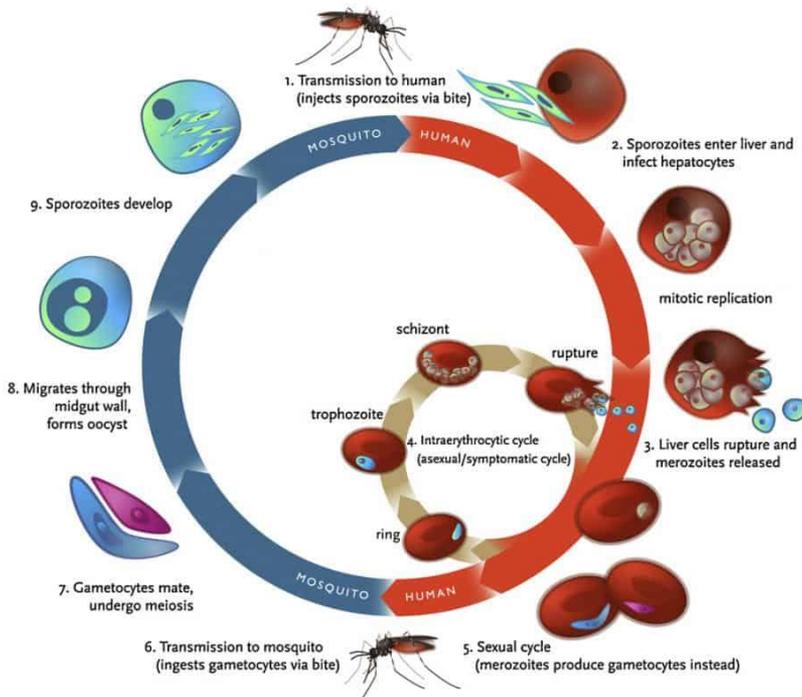


# ERYTHROCYTY

## Srpkovitá anemie (drepanocytóza)

- Patologický genotyp (heterozygot HbS/HbA) může být i prospěšný: **malárie**

### Life Cycle of the Malaria Parasite

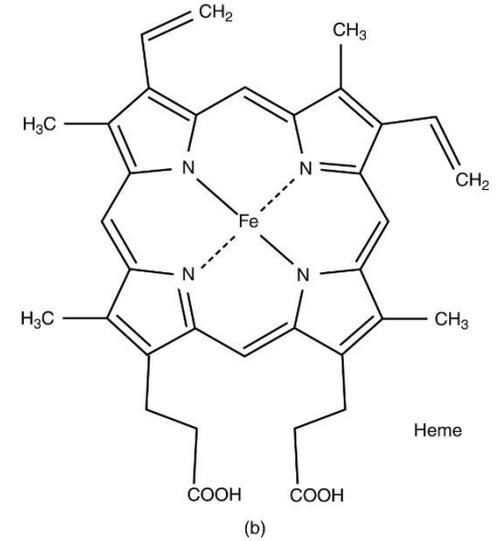
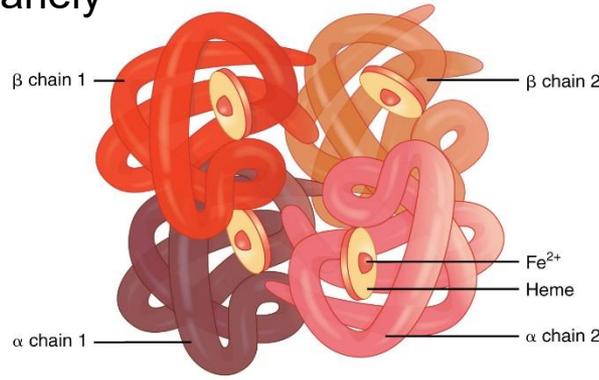


Source: Klein EY. Antimalarial drug resistance: a review of the biology and strategies to delay emergence and spread. *Int J Antimicrob Agents* (2013), <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2012.12.007>

# ERYTROCYTÝ

## Ultrastruktura erytrocytu

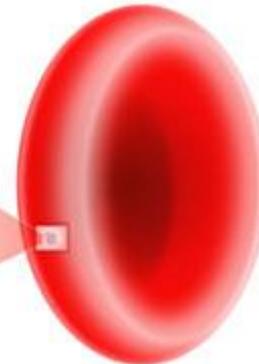
- Erytrocyty neobsahují jádro ani organely
- Anaerobní glykolýza
- Hemoglobin
- hem (porfyrin)
- 4 globulární podjednotky
- železo:  $\text{Fe}^{2+}$  nebo  $\text{Fe}^{3+}$
- oxyhemoglobin, deoxyhemoglobin
- methemoglobin



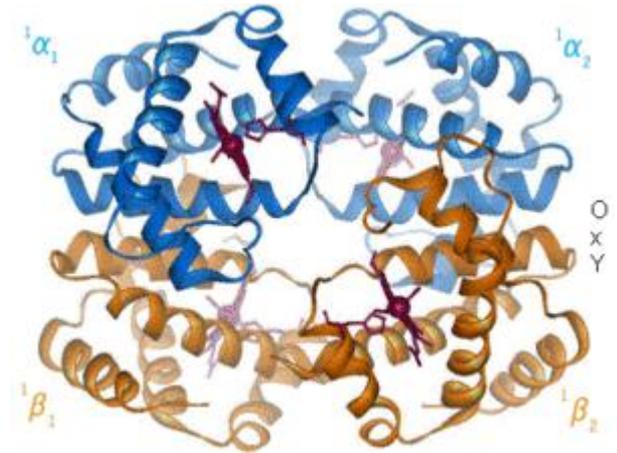
Heme



Hemoglobin

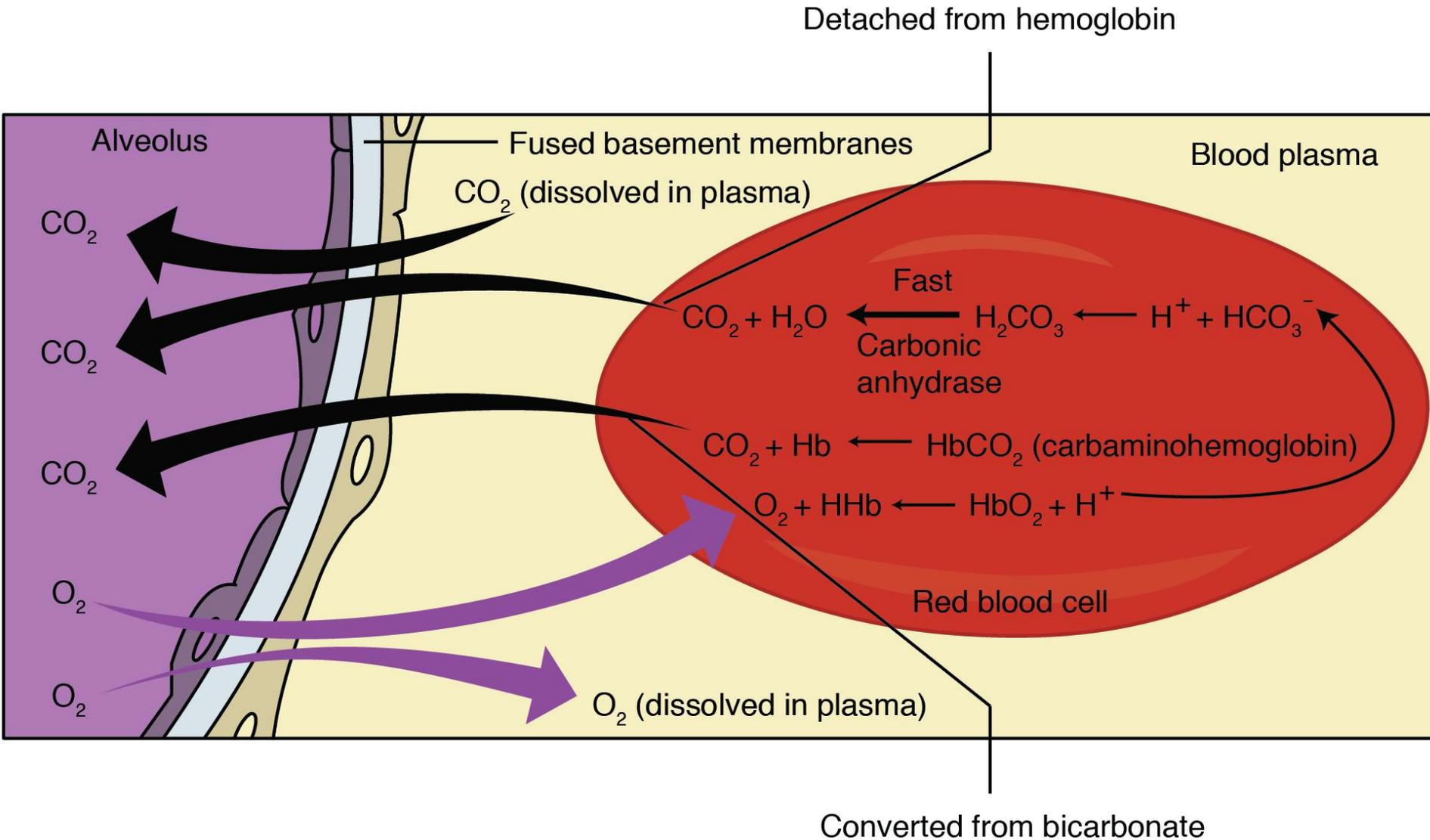


Erythrocyte



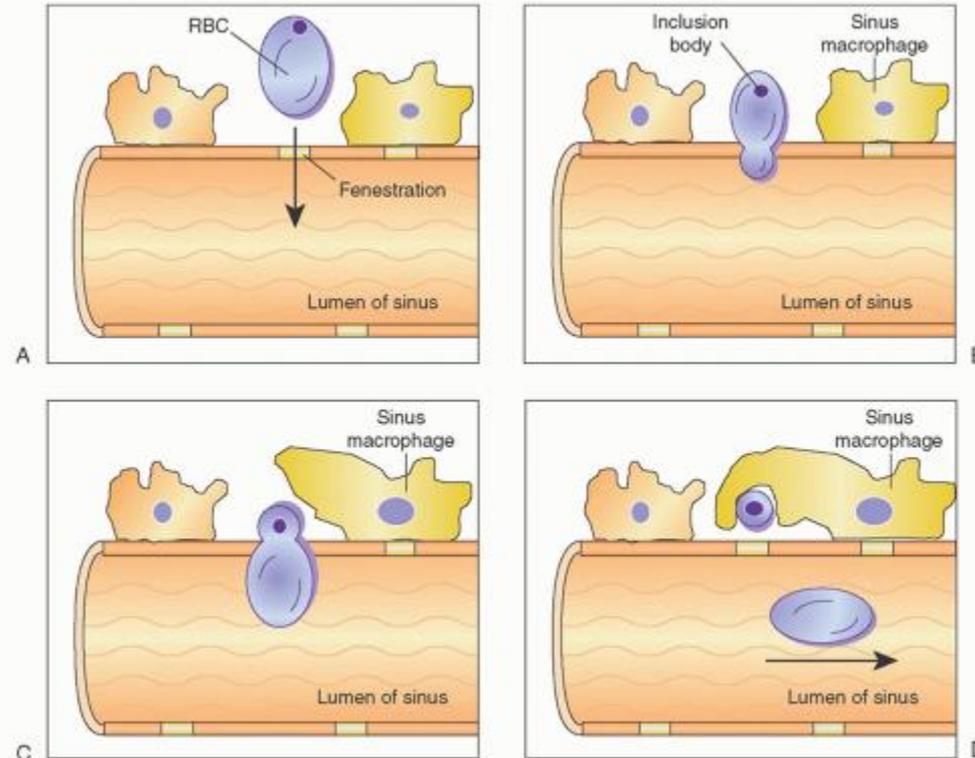
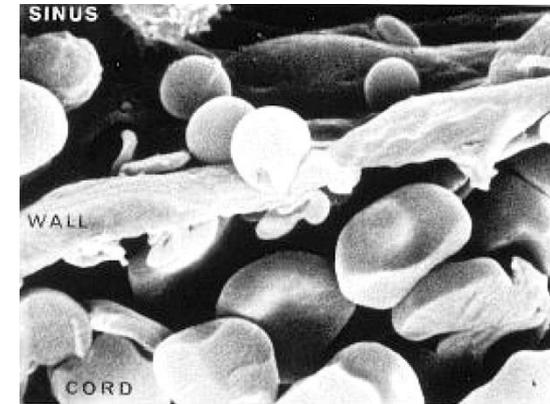
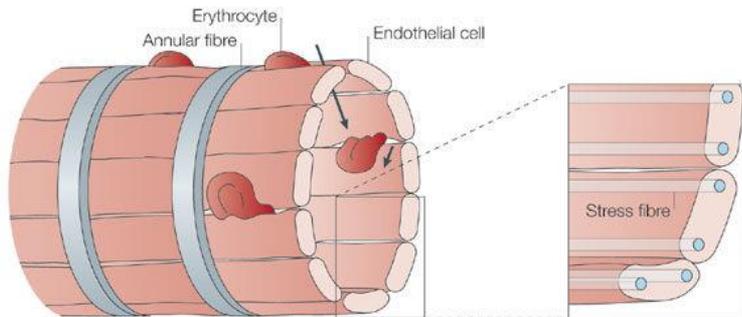
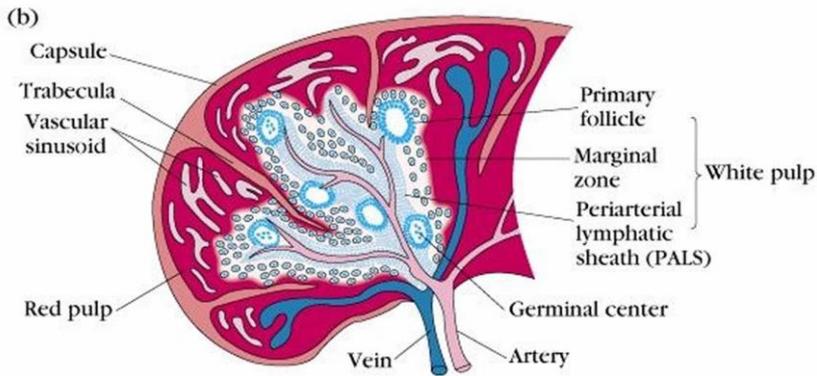
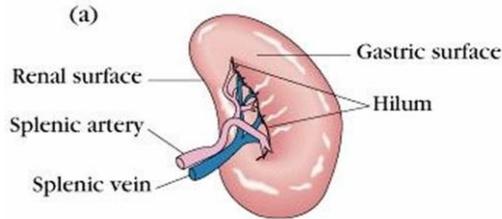
# ERYTHROCYTY

- Dýchací plyny přecházejí volnou difuzí



# ERYTHROCYTY

- Životnost 120 dní
- Trpí konstantním poškozováním; opravy nejsou možné
- Odstranění starých a poškozených erythrocytů v kostní dřeni a slezině



# LEUKOCYTY

- imunitní odpověď
- morfologická klasifikace – **(ne)přítomnost cytoplazmatických granul** (neodpovídá schématu hematopoeze)

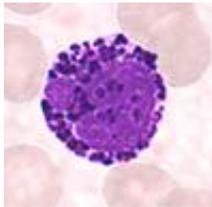
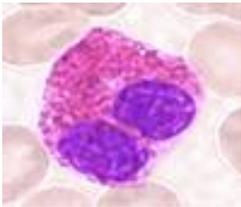
## Granulocyty

## Agranulocyty

### Neutrofily

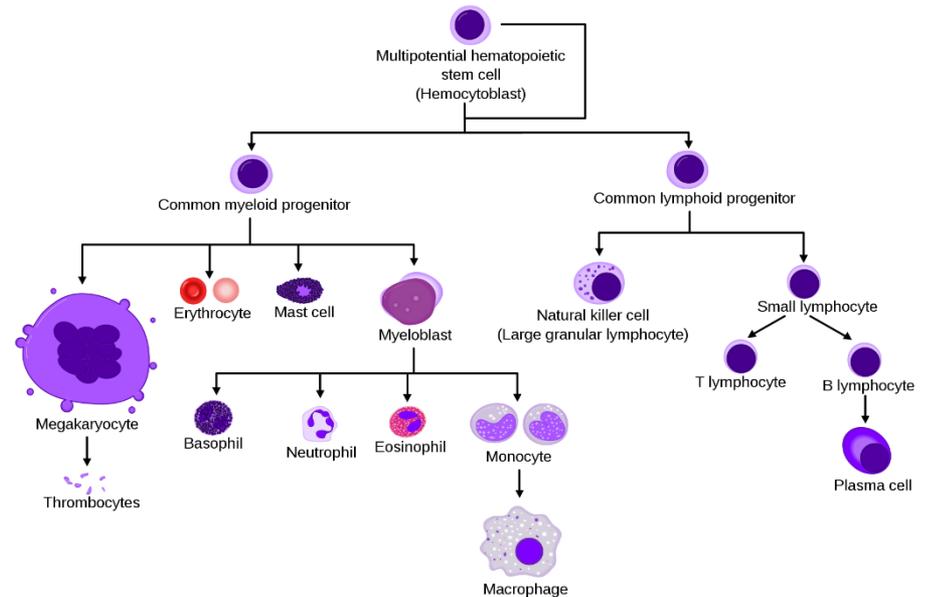
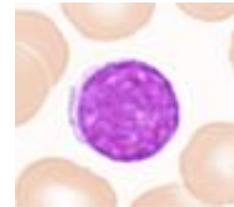
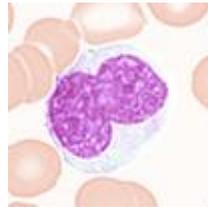
### Eosinofily

### Basofily



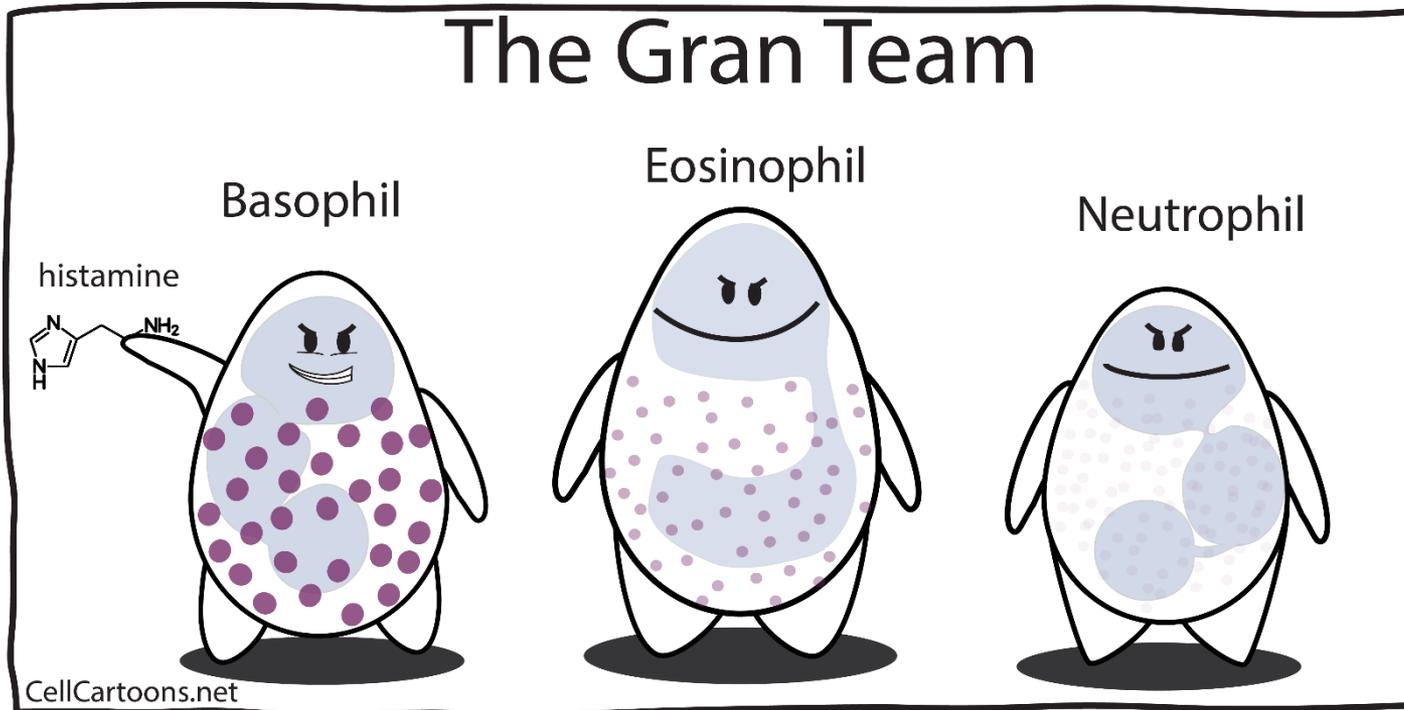
### Monocyty

### Lymfocyty



# GRANULOCYTY

- Lyzosomy (primární, azurofilní, nespecifická granula)
- Specifická (sekundární) granula
- Polymorfní jádro
- Terminálně diferencované
- Krátká životnost
- Redukované ER, GA i počet mitochondrií (anaerobní glykolýza)
- Apoptóza

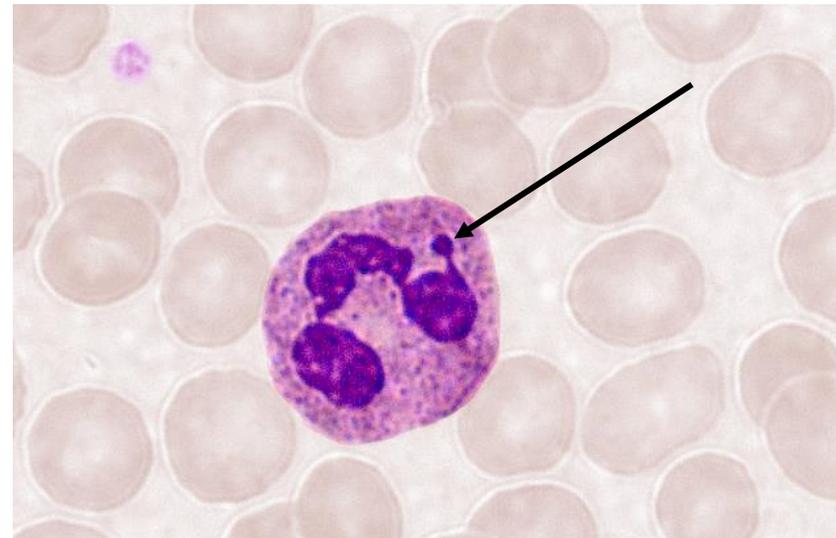
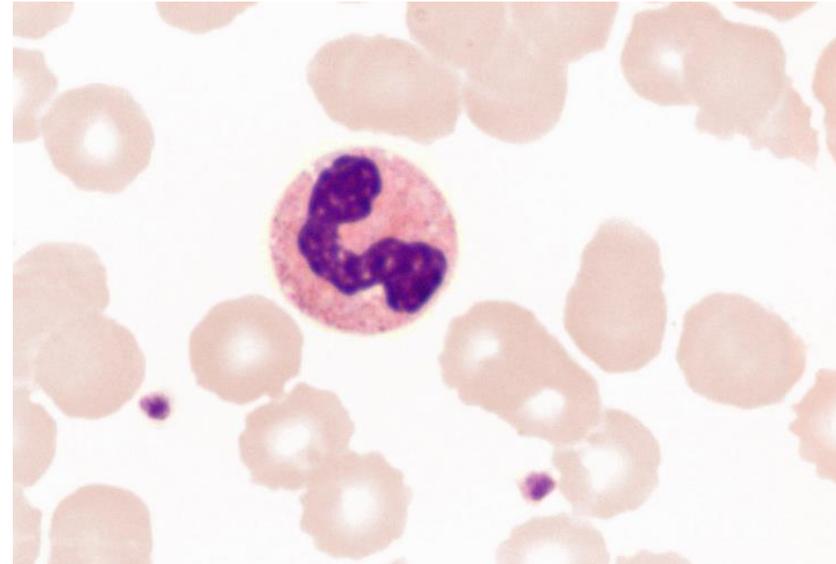
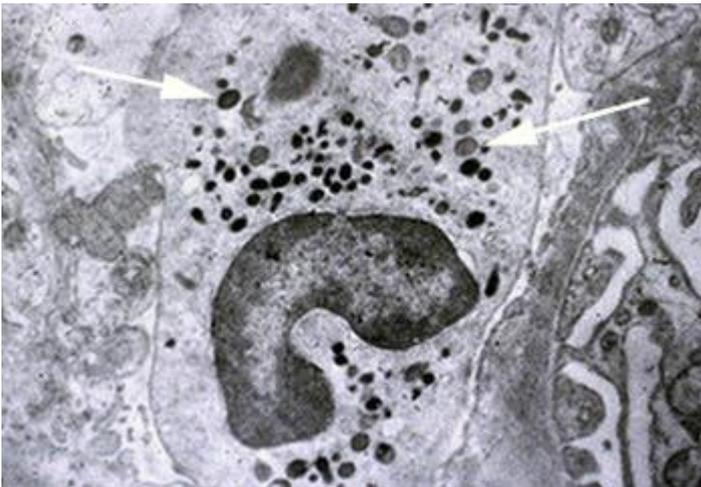


# NEUTROFILNÍ GRANULOCYTY

- **Neutrofilny**

- 50-70% cirkulujících leukocytů
- $\varnothing >12 \mu\text{m}$
- Segmentované jádro
- Barrovo tělísko u žen
- **Azurofilní (primární) granula**
  - myeloperoxidáza, lysozym, proteázy, defensiny
- **Neutrofilní (sekundární) granula**
  - kolagenáza, baktericidní enzymy
- Chemotaxe dalších leukocytů
- Mikrofágy

- **Neutrofilní tyčka**
- **Neutrofilní segment**



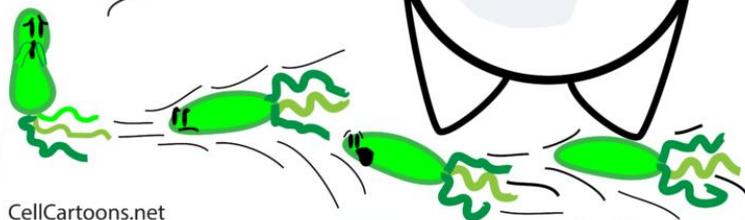
# NEUTROFILNÍ GRANULOCYTY

## Mikrofágy



Neutrophil

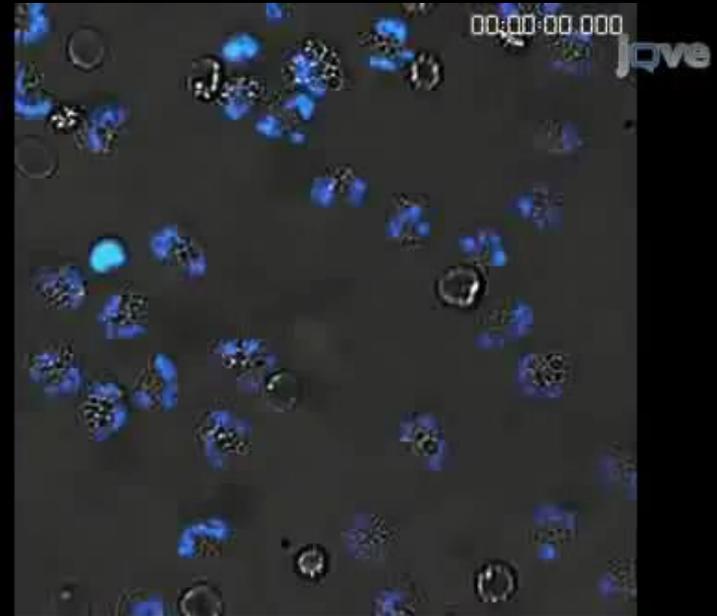
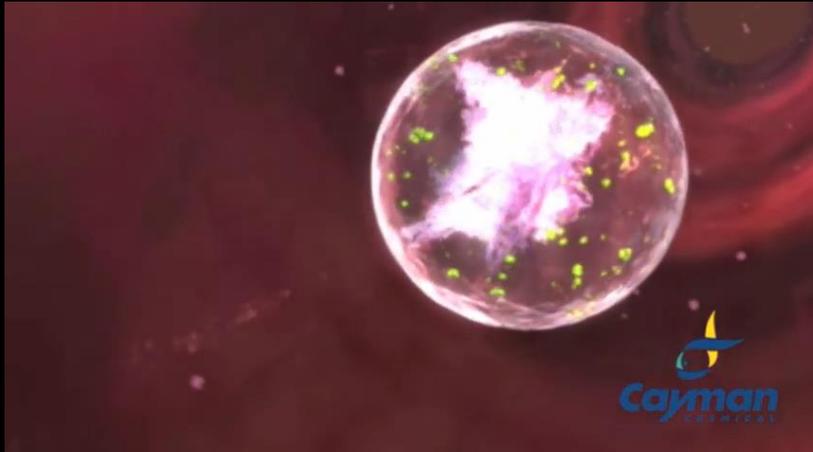
Oh nooo  
He's got Joe!  
Hurry guys!



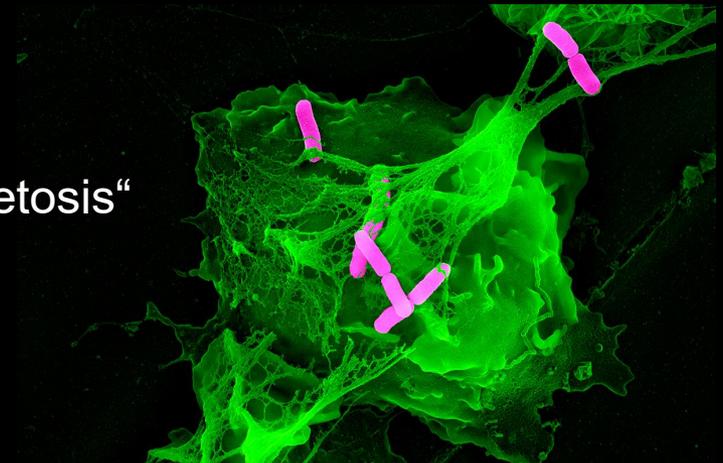
# NEUTROFILNÍ GRANULOCYTY

## Lovci

NETs (neutrophil extracellular traps)

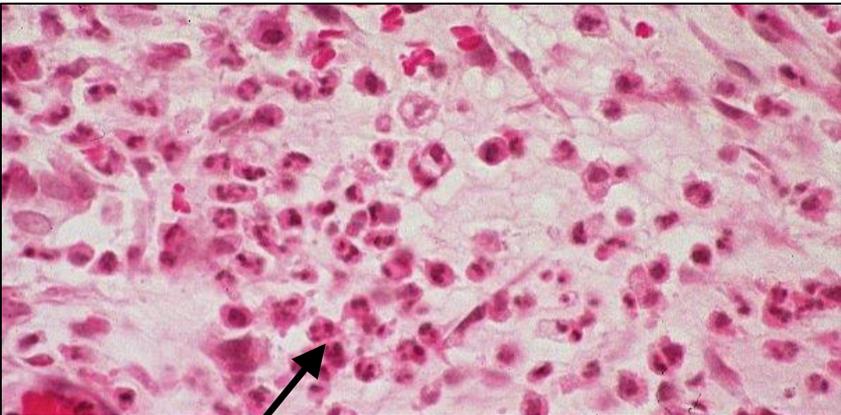
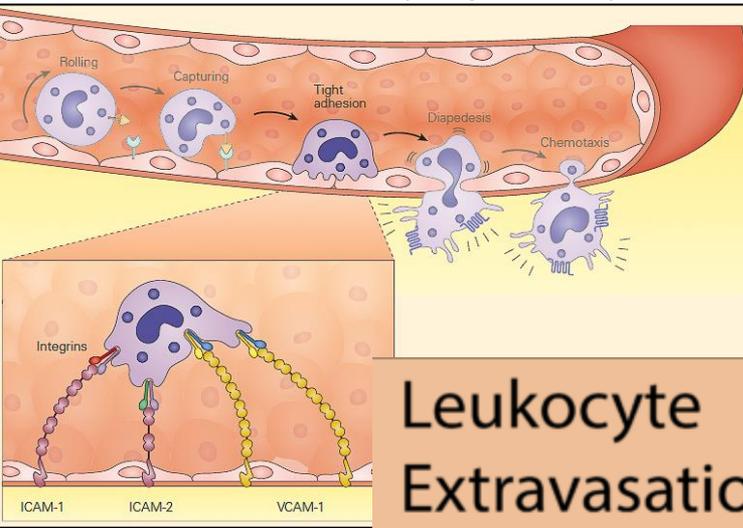


Zvláštní forma buněčné smrti (neutrofilu) – „netosis“



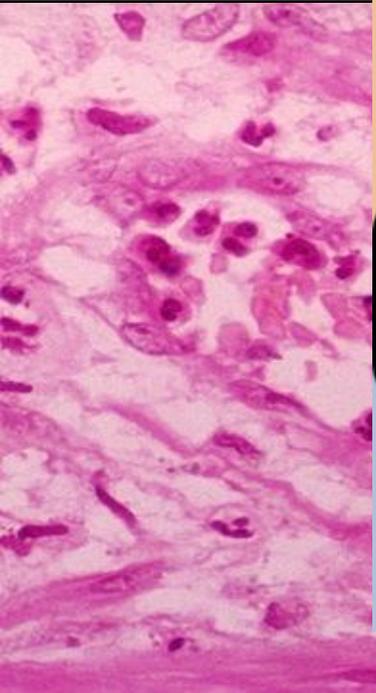
# GRANULOCYTY

- **Extravazace** (diapedeza)



Leukocyte Extravasation

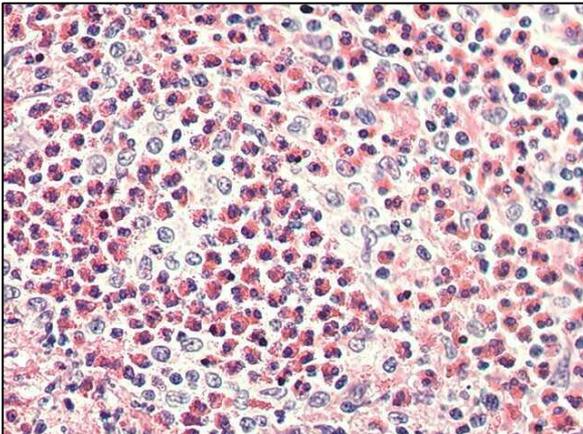
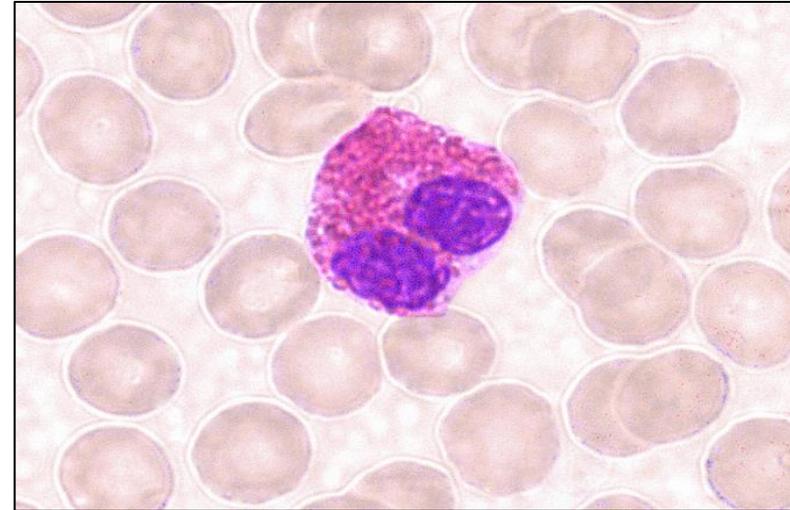
A cartoon illustration showing a white leukocyte character with a question mark above its head. A speech bubble from the leukocyte says "HOW DID YOU DO THAT???". Below it, a row of white rectangular boxes represents endothelial cells. One leukocyte character is crawling under these boxes. A speech bubble from the crawling leukocyte says "JUST FOLLOW THE CHEMOKINES". The text "Endothelial Cells" is written to the right of the boxes. The website "CellCartoons.net" is in the bottom right corner.



# EZINOFILNÍ GRANULOCYTY

- **Eozinofily**

- 1-4% cirkulujících leukocytů
- $\varnothing$  12-15  $\mu\text{m}$
- Nepravidelné, typicky dvousegmentové jádro
- **Azurofilní (primární) granula**
  - myeloperoxidáza, lysozym, proteázy, defensiny
- **Eozinofilní (sekundární) granula**
  - jasně červená (eosinofilní)
  - hlavní bazický protein
  - peroxidáza
  - cytokiny, chemokiny
- Chemotaxe dalších leukocytů
- Fagocytóza komplexů antigen-protilátka
- Parazitární infekce, alergické reakce
- Chronický zánět



# BAZOFILNÍ GRANULOCYTY

- **Bazofily**

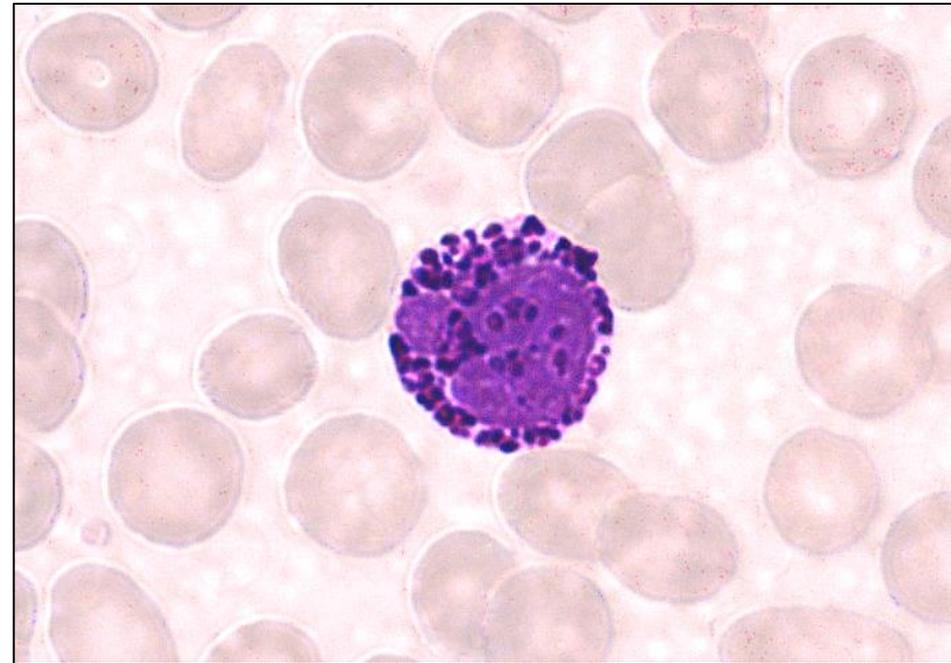
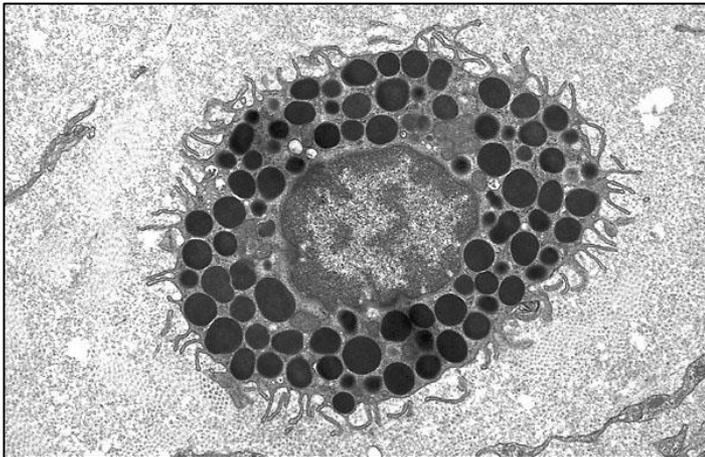
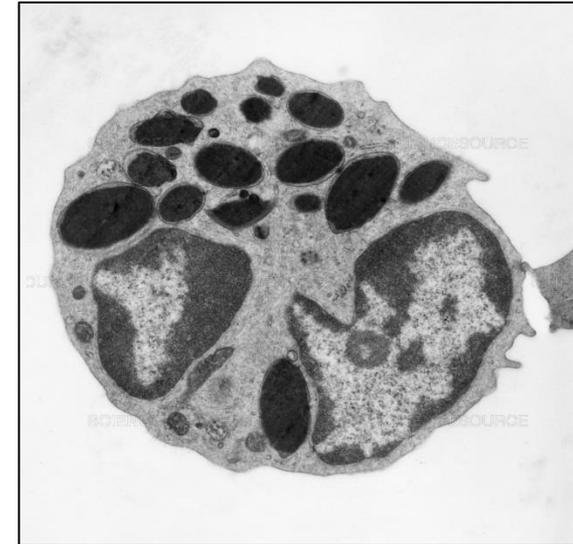
- <1% cirkulujících leukocytů
- $\varnothing$  12  $\mu\text{m}$
- Nepravidelné, dvousegmentové jádro, maskované granuly

- **Azurofilní (primární) granula**

- myeloperoxidáza, lysozym, proteázy, defensiny

- **Bazofilní (sekundární) granula**

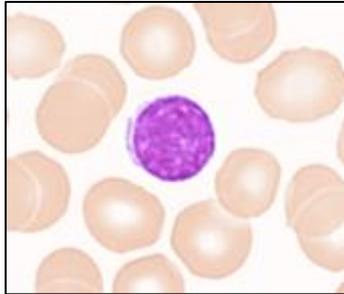
- 0.5  $\mu\text{m}$
- velká tmavá (basofilní)
- heparin, histamin - vazodilatace
- fosfolipáza A
- Analoga žírných buněk
- Receptory pro IgE
- Alergie, anafylaxe, zánět



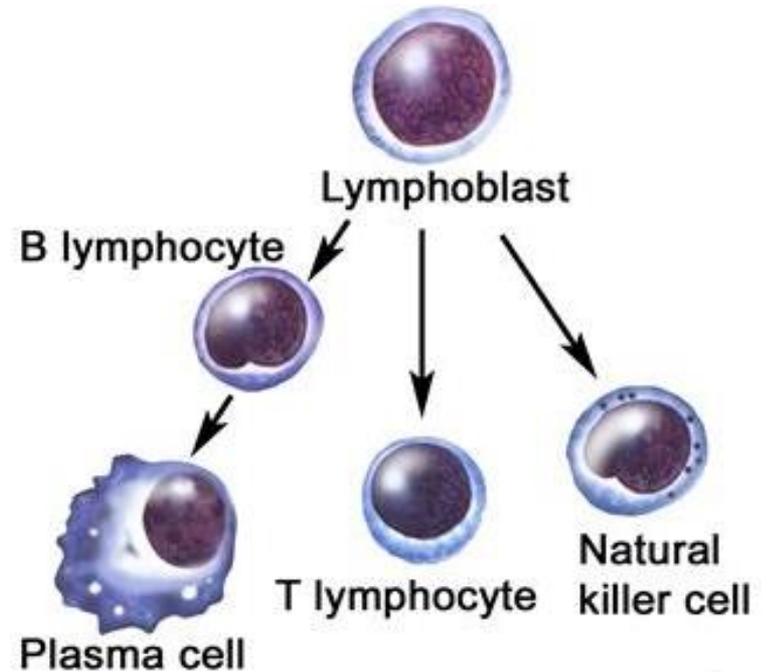
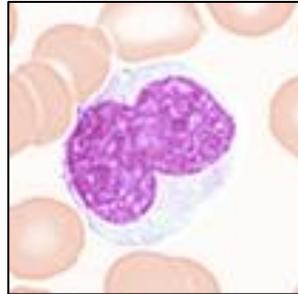
# AGRANULOCYTY

- Pouze lyzozomy (azurofilní, nespecifická granula)
- Specifická granula chybí
- Nesegmentované jádro

**Lymfocyty**



**Monocyty**

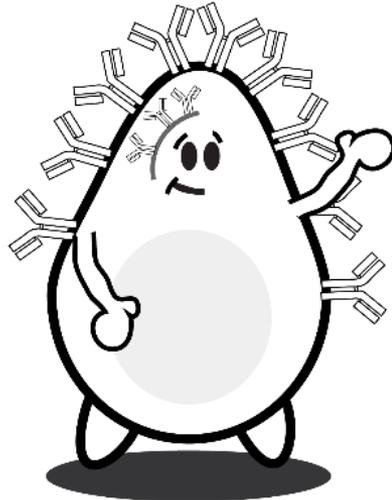


# Lymphocytes

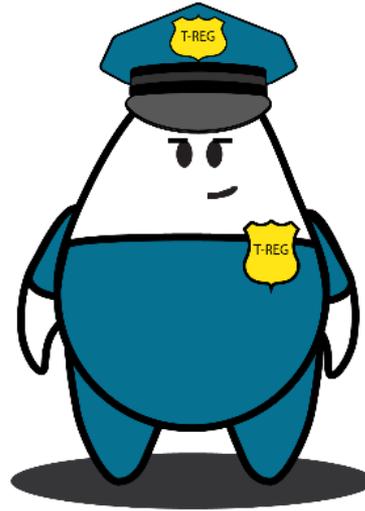
CD8 T Cell



B Cell



Regulatory  
T Cell

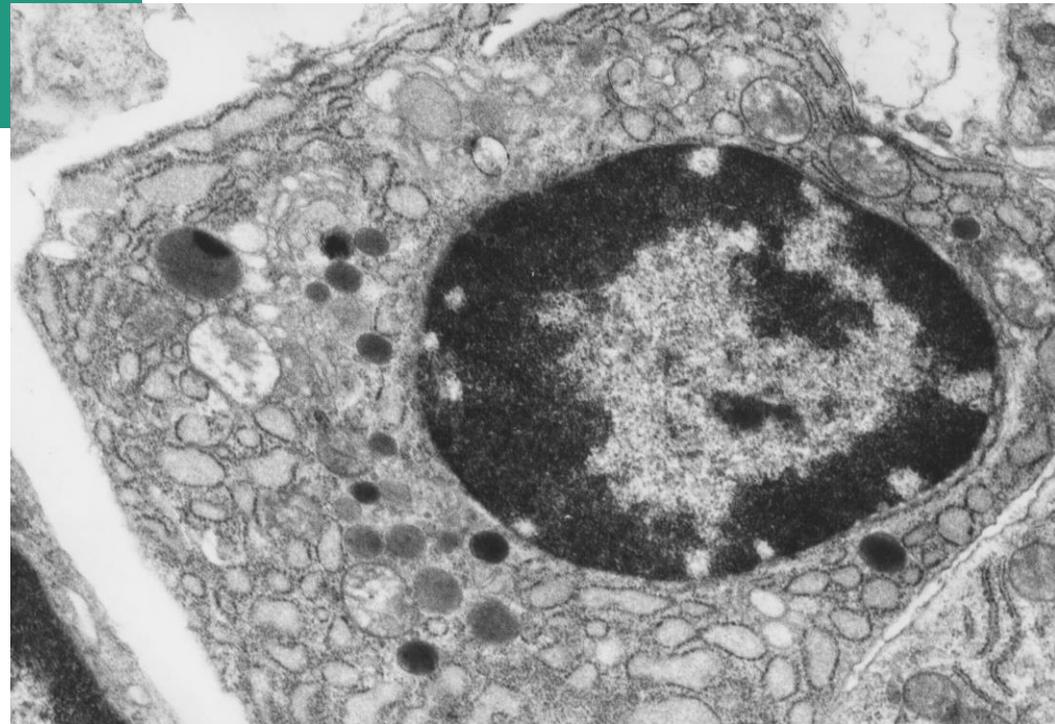
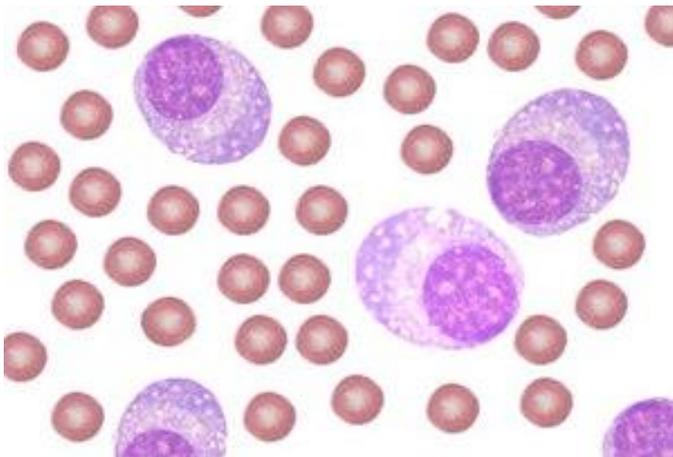
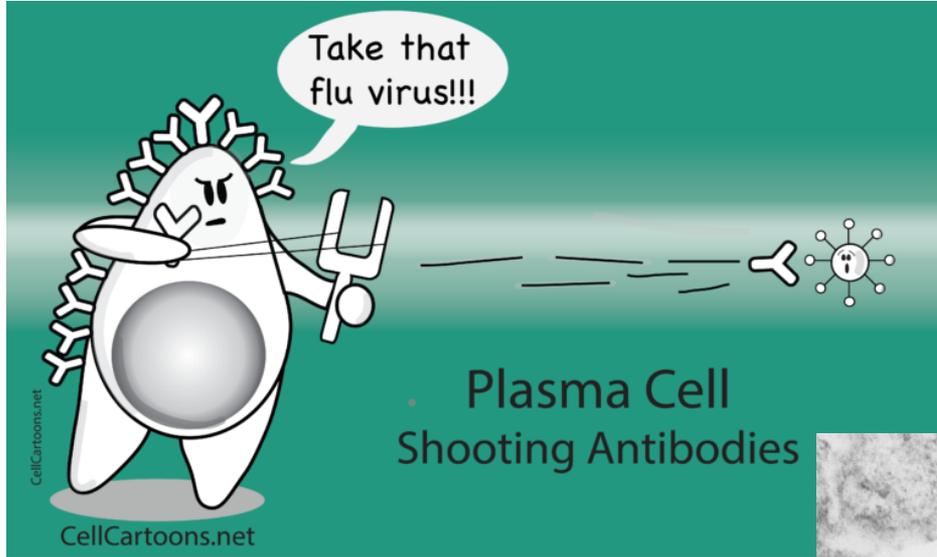


CD4 T Cell



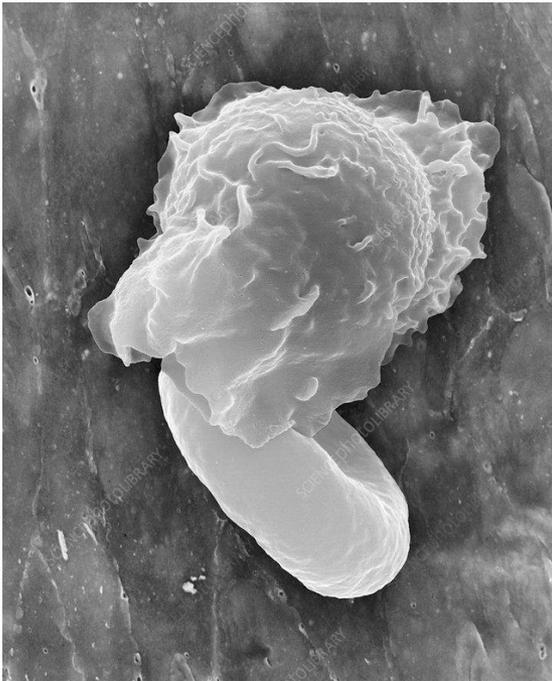
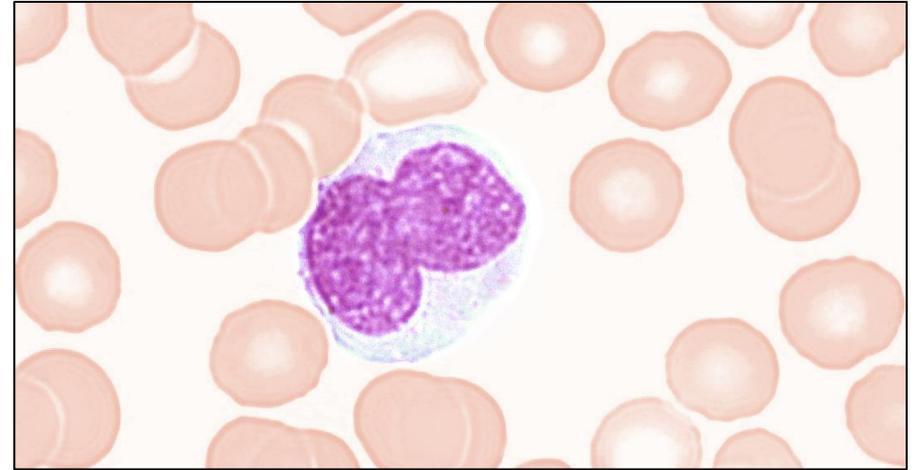
# LYMFOCYTY

- Plazmatické buňky



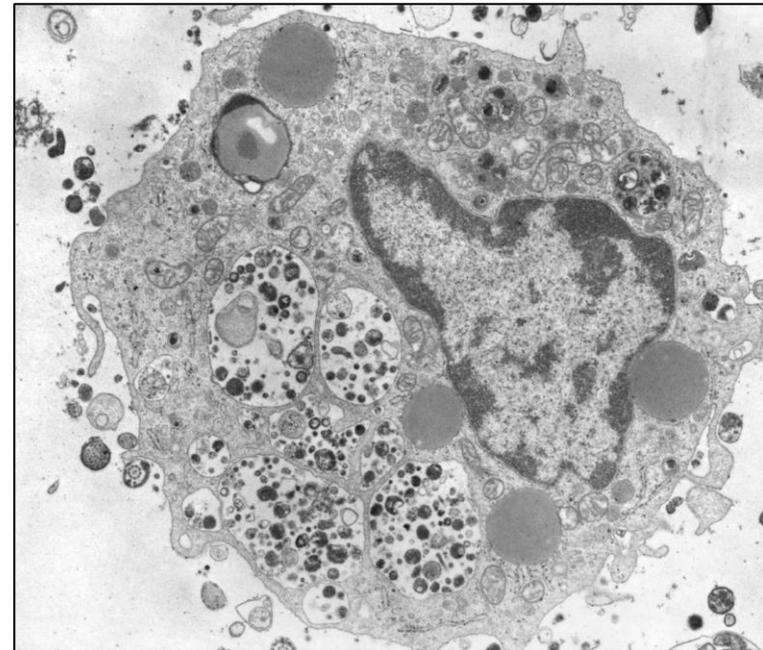
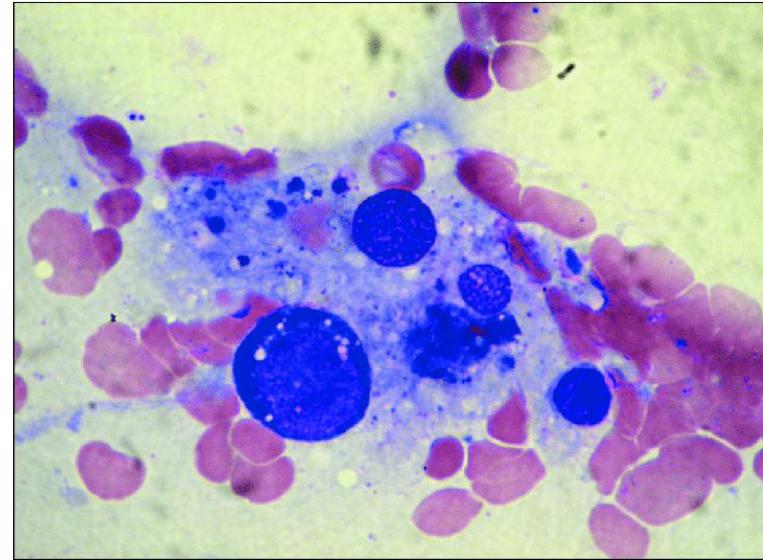
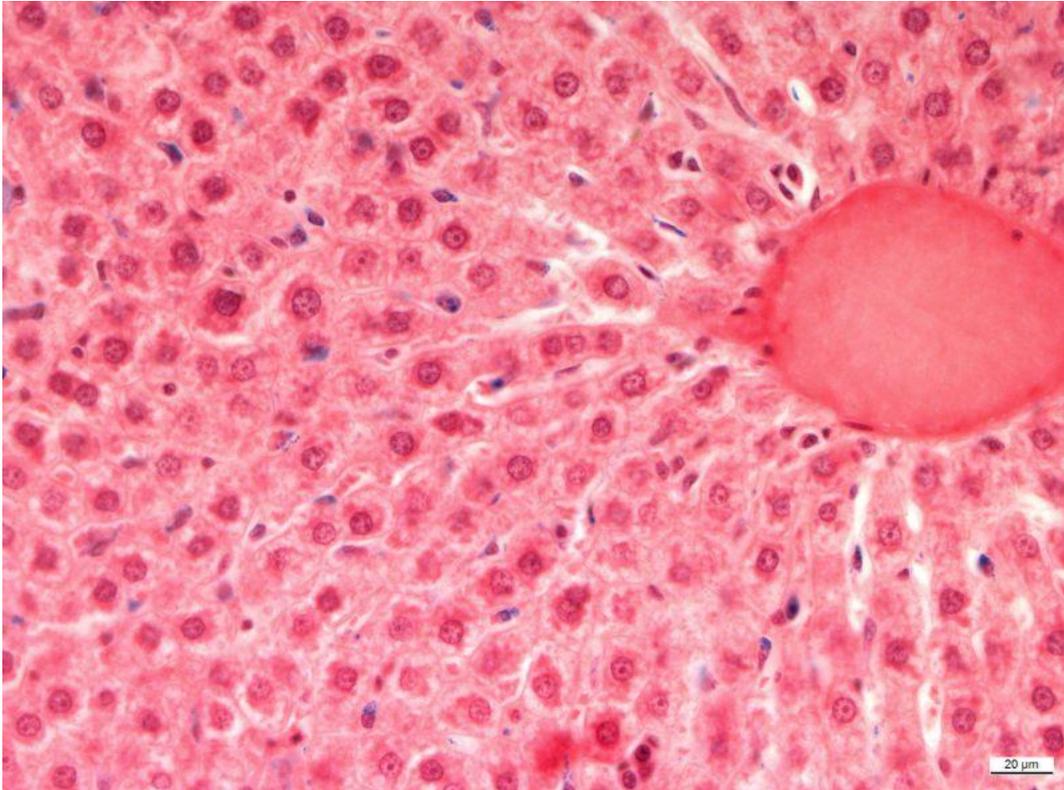
# MONOCYTES

- $\varnothing$  12-15  $\mu\text{m}$
- Cirkulující prekurzory makrofágů, osteoklastů, mikroglíí, Kupferových buněk a dendritických buněk
- Mononukleární fagocytární systém
- Velké oválné (fazolevité) jádro s méně kondenzovaným chromatinem a 2-3 jadérky
- Bazofilní cytoplazma
- Azurofilní granula



# MAKROFÁGY

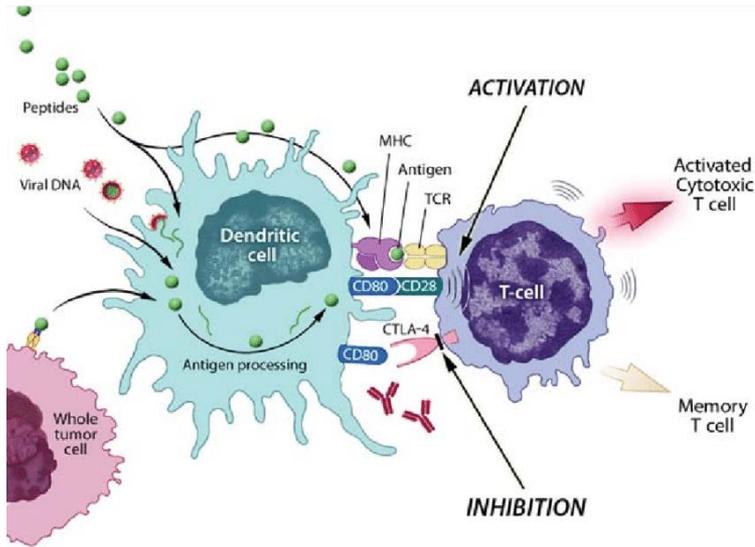
- $\varnothing$  kolem 21  $\mu\text{m}$
- proměnlivá morfologie
- migrace
- fagocytóza
- prezentace antigenů (T-lymfocytům)
- zánětlivá odpověď
- regenerace tkání a hojení
- např. histiocyty, Kupfferovy buňky, mikroglie



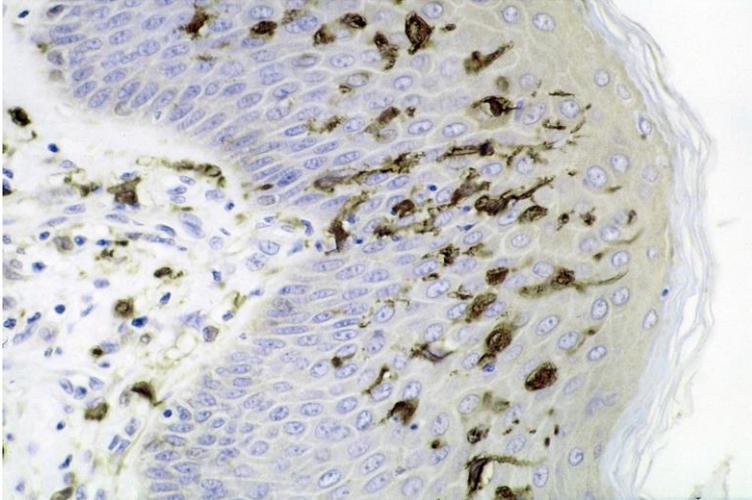


# DENDRITICKÉ BUŇKY

- „profesionální“ prezentace antigenů buňkám IS (MHC II)
- aktivace nebo inhibice zejména lymfocytů
- imunitní odpověď nebo imunotolerance



- příklad DC v epidermis (Langerhansovy buňky)



156 P. Verdijk et al.

Eur. J. Immunol. 2004, 34: 156-164

## Morphological changes during dendritic cell maturation correlate with cofilin activation and translocation to the cell membrane

Pauline Verdijk<sup>1</sup>, Peter A. van Veelen<sup>2</sup>, Arnold H. de Ru<sup>3</sup>, Paul J. Hensbergen<sup>1</sup>, Kensaku Mizuno<sup>4</sup>, Henk K. Koelen<sup>1</sup>, Frits Koning<sup>1</sup>, Cornelis P. Tensen<sup>1</sup> and A. Mieke Mommaas<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Dermatology, LUMC, Leiden, The Netherlands  
<sup>2</sup> Center for Electron Microscopy, LUMC, Leiden, The Netherlands  
<sup>3</sup> Department of Immunohaematology and Bloodtransfusion, LUMC, Leiden, The Netherlands  
<sup>4</sup> Department of Biomolecular Sciences, Graduate School of Life Sciences, Tohoku University, Aoba Sendai, Japan

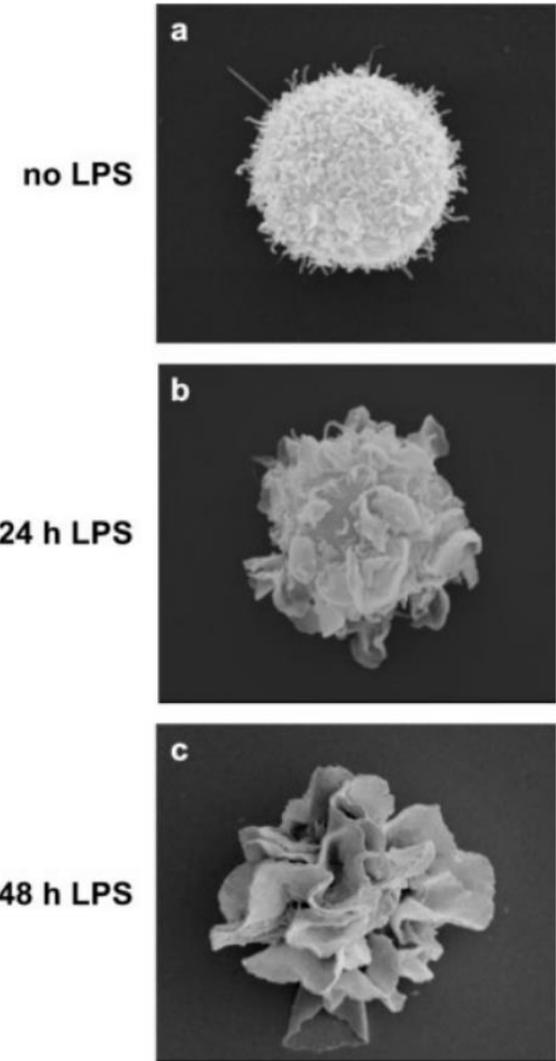


Fig. 1. Immature versus mature DC. Scanning electron micrograph of immature and mature DC. Monocyte-derived DC were cultured without (a) or with LPS for 24 h (b) or 48 h (c). Cells were fixed and allowed to adhere to poly-L-lysine-coated coverslips before preparation for scanning electron microscopy.

# TROMBOCYTY

- Bezjaderné buněčné fragmenty
- $\varnothing$  2-3  $\mu\text{m}$ , tvar disku
- hyalomera, granulomera
- $150-400 \times 10^3/\mu\text{l}$
- srážení krve, oprava poškození cévní stěny

**$\alpha$ -granula**  
300-500 nm

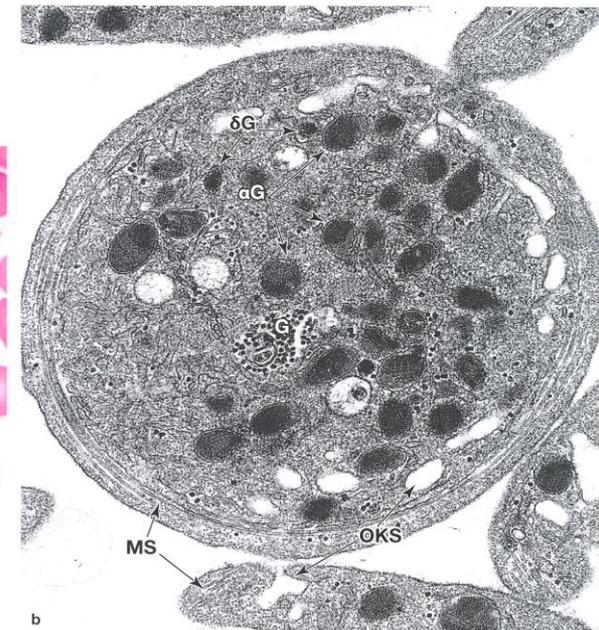
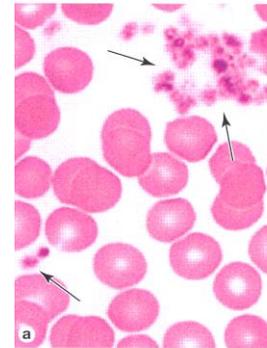
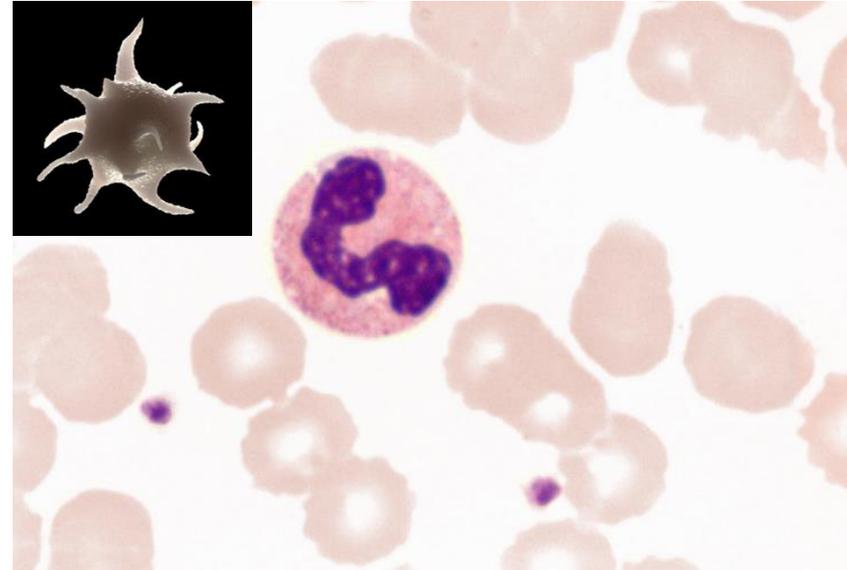
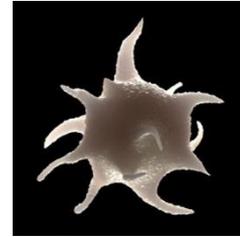
fibrinogen, PDGF

**$\delta$ -granula**  
250-300 nm

serotonin,  $\text{Ca}^{++}$   
pyrophosfát  
ADP, ATP

**$\lambda$ -granula**  
175-200 nm

lyzosomální enzymy



# TROMBOCYTY

## 1. Primární agregace destiček

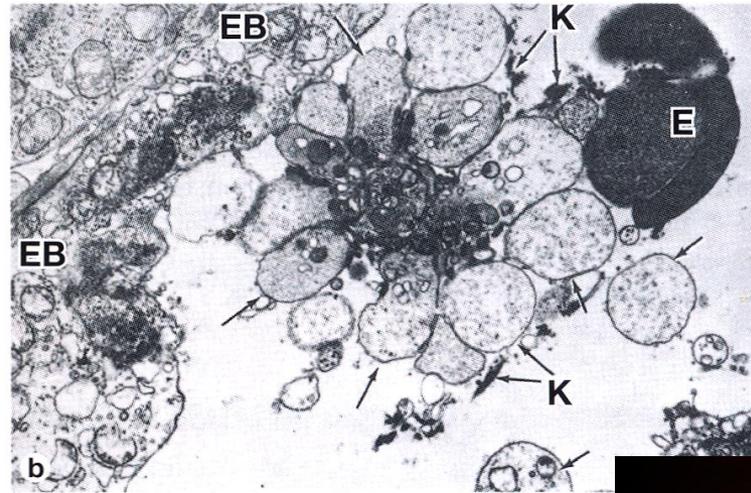
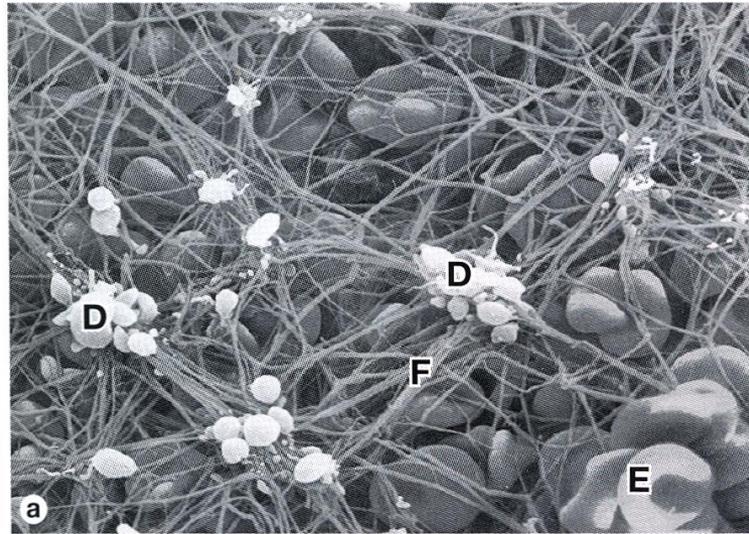
- narušení endotelu, obnažení kolagenních vláken
- destičková zátka

## 2. Sekundární agregace destiček

- srážecí faktory, ADP z agregovaných trombocytů – další trombocyty – *bílý trombus*

## 3. Koagulace – srážení krve

- tvorba fibrinové sítě zachycující erytrocyty – *červený trombus*



## 4. Retrakce trombu

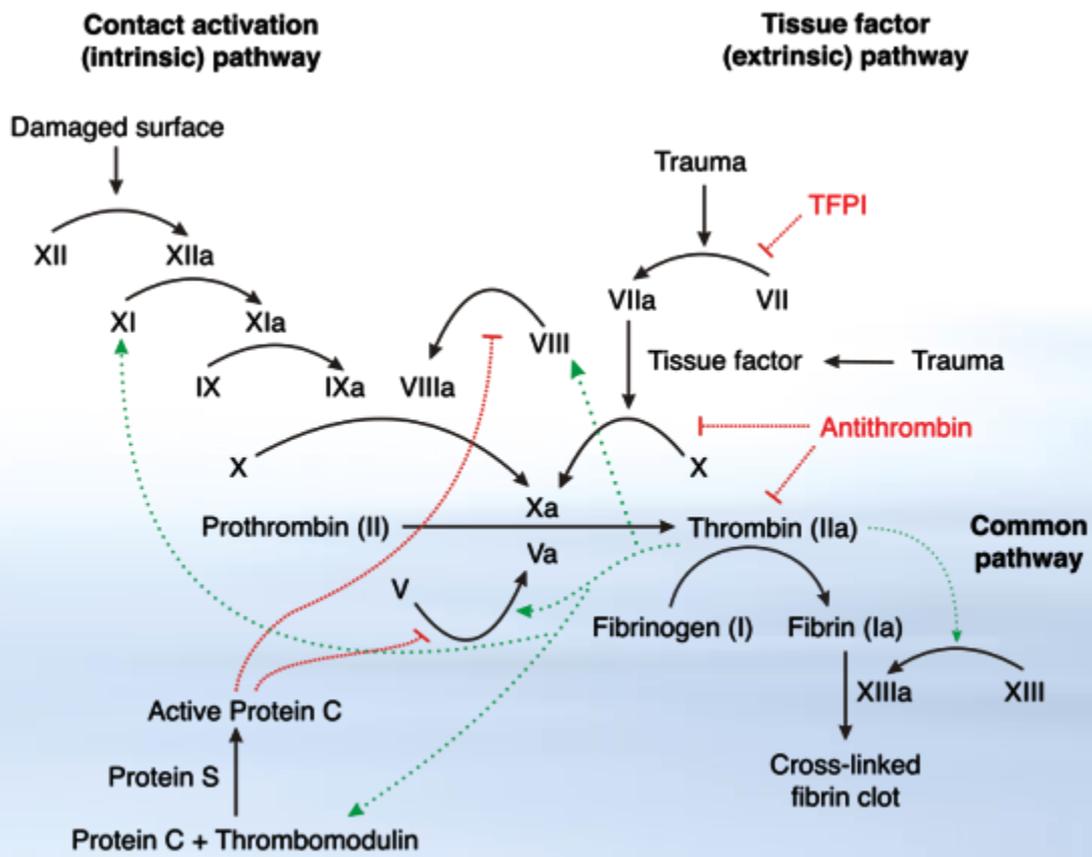
- kontrakce sraženiny (destičkový aktin a myosin)

## 5. Trombolýza

- rozpuštění sraženiny (plazmin) a hojení tkáně



# TROMBOCYTY



Srážecí kaskádu se pro náš kurz učit nemusíte, nechejte si ji pro biochemii

**TENTO SLIDE JE OPRAVDU DŮLEŽITÝ**

Neutrofily tyčky 4 %

segmenty 67 %

*Norma*

**1:17**

**posun doleva**

zvýšený počet tyček

**posun doprava**

zvýšený počet segmentů

---

Eozinofily 3 %

---

Bazofily 1 %

---

Lymfocyty 20 %

---

Monocyty 5 %

---

$\Sigma = 100 \%$

**TENTO SLIDE JE OPRAVDU DŮLEŽITÝ**

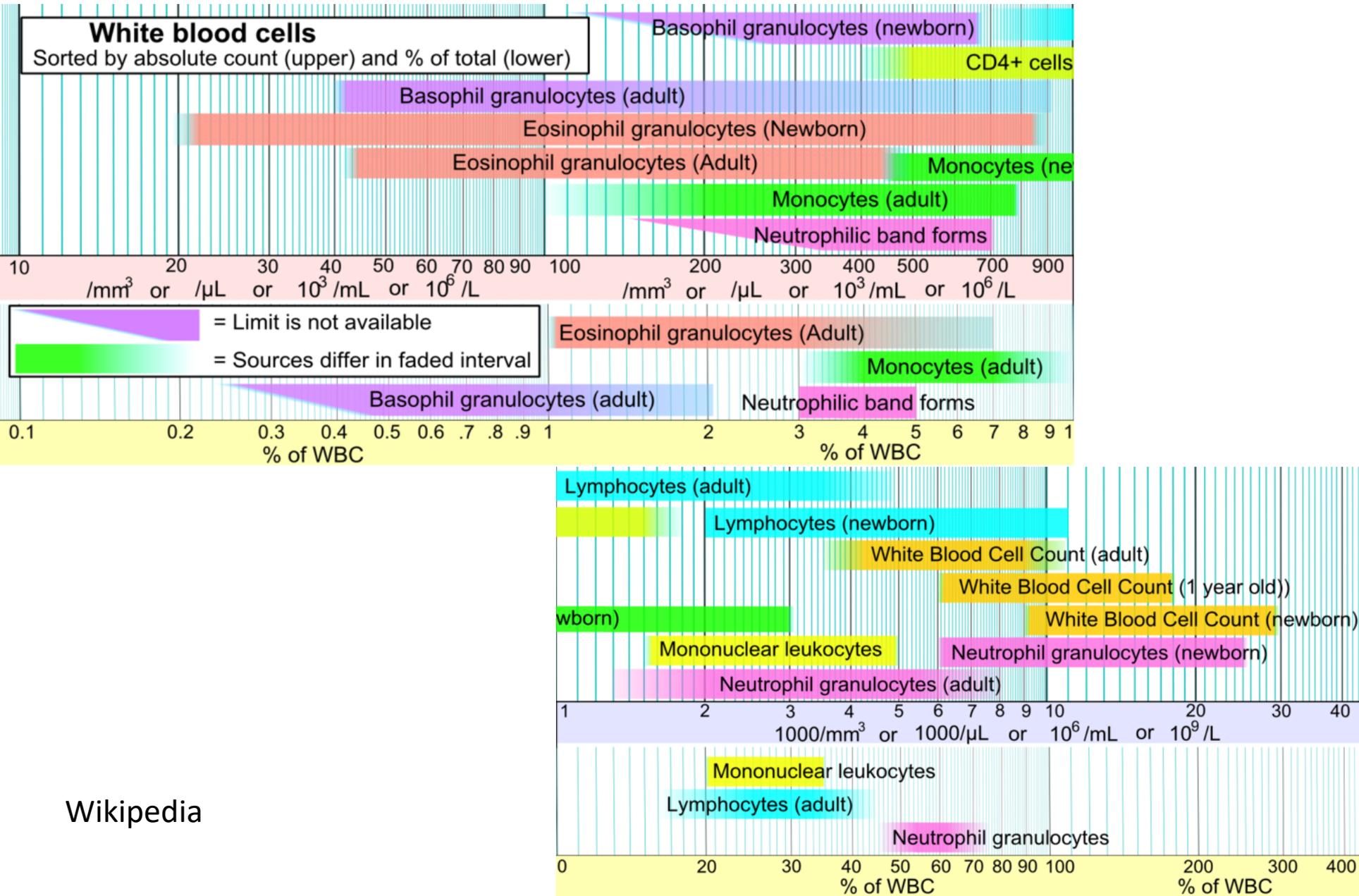
## Odchyly od normy

	↑	↓
Neutrofily	neutrofilní granulocytóza	neutrofilní granulocytopenie
Eozinofily	eozinofilní granulocytóza	eozinofilní granulocytopenie
Bazofily	bazofilní granulocytóza	bazofilní granulocytopenie
Lymfocyty	lymfocytóza	lymfocytopenie
Monocyty	monocytóza	monocytopenie

## Příklad populační variability

<b>Neutrofily</b>	<b>tyčky</b>	<b>0-5 %</b>
	<b>segmenty</b>	<b>35-85 %</b>
<b>Eozinofily</b>		<b>0-4 %</b>
<b>Bazofily</b>		<b>0-1 %</b>
<b>Lymfocyty</b>		<b>20-50 %</b>
<b>Monocyty</b>		<b>2-6 %</b>

# DIFERENCIÁLNÍ BÍLÝ OBRAZ KREVNI



Wikipedia

# DIFERENCIÁLNÍ BÍLÝ OBRAZ KREVNI

## Závislost na věku

Age	Leukocytes ( $\times 10^3$ )	Neutrophils (%)	Lymphocytes (%)	Monocytes (%)	Eosinophils (%)
Birth	18	61	31	6	2
1 week	12.2	45	41	9	4
1 mo	10.8	35	56	7	3
6 mo	11.9	32	61	5	3
1 yr	11.4	31	61	5	3
4 yr	9.1	42	50	5	3
10 yr	8.1	54	38	4	2
16 yr	7.8	57	35	4	3

WBC, White blood cell.

DIFERENCIÁLNÍ BÍLÝ OBRAZ KREVNI

**TENTO SLIDE JE OPAVDU DŮLEŽITÝ**

Neutrofilly	tyčky	4 %
	segmenty	67 %
<i>Norma</i>		1:17
	<b>posun doleva</b>	<b>posun doprava</b>
	zvýšený počet tyček	zvýšený počet segmentů
Eozinofily		3 %
Bazofily		1 %
Lymfocyty		20 %
Monocyty		5 %

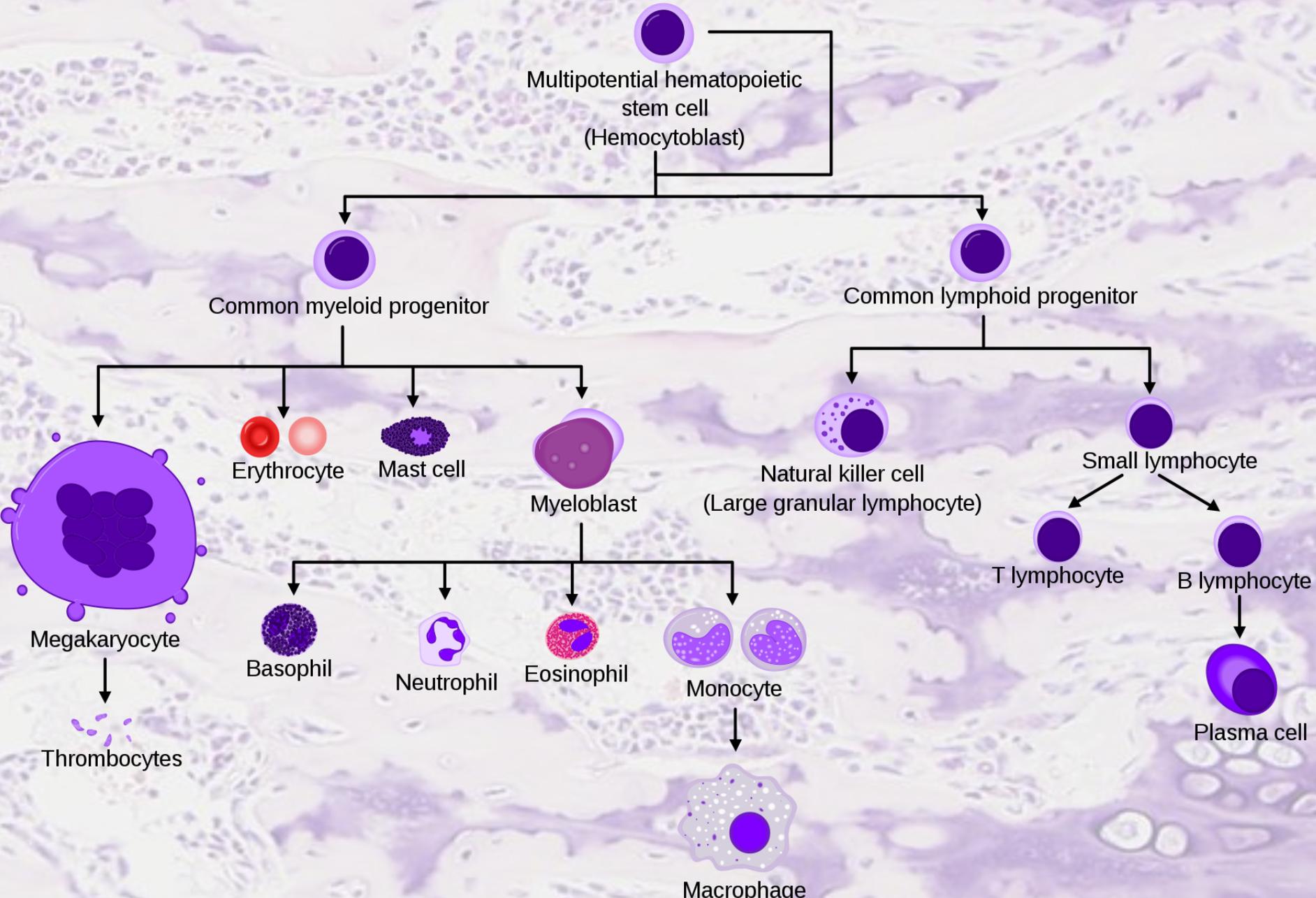
$\Sigma = 100\%$

# LEUKOCYTY – SHRNU TÍ

Leukocyt	Jádro	Granula	%	Životnost	Funkce
<u>Granulocyty</u>					
<b>Neutrofily</b>	3-5 segmentů	azurofilní + neutrofilní (světle růžová)	<b>71</b>	1-4 dny	mikrofág (bakterie)
<b>Eozinofily</b>	2 segmenty (laloky)	azurofilní + eozinofilní (jasně červená)	<b>3</b>	1-2 týdny	parazitické infekce (helminti), modulace lokální imunitní reakce
<b>Bazofily</b>	2 segmenty nebo tvar „S“	azurofilní + bazofilní (modrofialová)	<b>1</b>	měsíce	modulace lokální imunitní reakce, uvolnění histaminu
<u>Agranulocyty</u>					
<b>Lymfocyty</b>	kulaté	nejsou	<b>20</b>	hodiny – roky	adaptivní imunita, mnoho funkcí
<b>Monocyty</b>	ledvinovité	jen azurofilní	<b>5</b>	hodiny – roky	prekurzory buněk monocyto-makrofágového systému

**TENTO SLIDE JE OPRAVDU DŮLEŽITÝ**

# HEMATOPOEZE



# ERYTROPOEZE

- $2 \times 10^{11}$  nových erytrocytů denně
- CFU-GEMM až CFU-E morfologicky nerozlišitelné

## 1. proerytroblast (~14-19 $\mu\text{m}$ )

- první morfologicky rozlišitelné stádium
- mitoticky **aktivní**
- dominantní, kulaté jádro s 1-2 jádérky
- mírně bazofilní cytoplazma

## 2. bazofilní erytroblast (~13-16 $\mu\text{m}$ )

- mitoticky **aktivní**
- heterochromní jádro s nezřetelnými jádérky
- bazofilní cytoplazma

## 3. polychromatofilní erytroblast (~13-16 $\mu\text{m}$ )

- mitoticky **aktivní**
- **produkce hemoglobinu**
- šedomodrá cytoplazma – bazofilní (polyribosomy a acidofilní aspi (hemoglobin)
- heterochromní jádro (šachovnice)

## 4. ortochromatofilní erytroblast (~8-10 $\mu\text{m}$ )

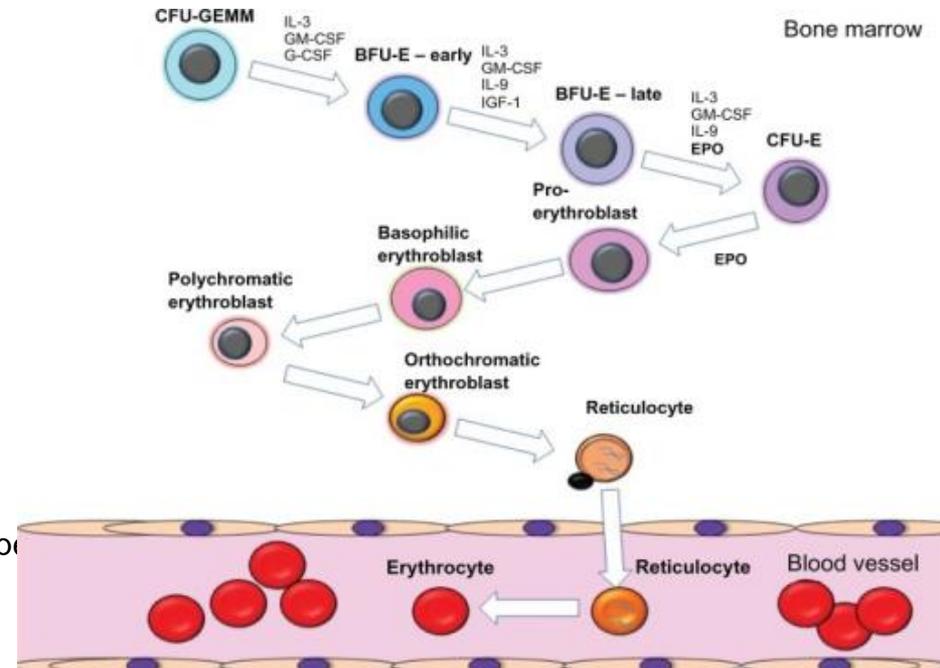
- mitoticky **neaktivní**
- malé, kompaktní, excentrické, pyknotické jádro → extruze
- mírně acidofilní cytoplazma s bazofilními reziduy

## 5. reticulocyt (polychromatofilní erytrocyt, ~ 7-8 $\mu\text{m}$ )

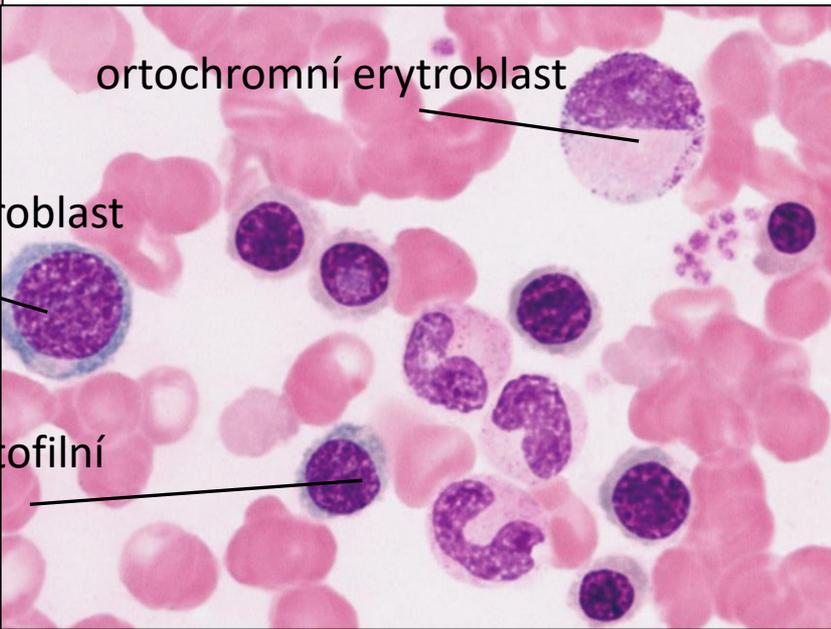
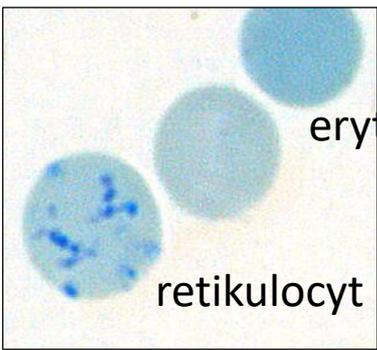
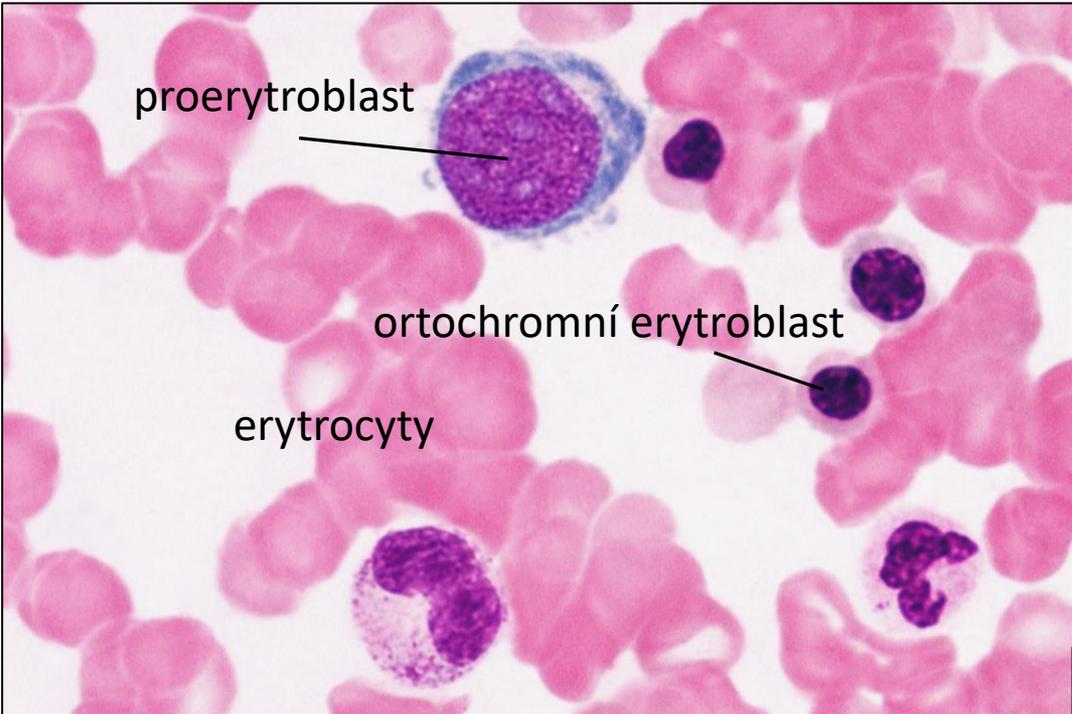
- **nemá jádro, stále sférická buňka**
- acidofilní cytoplazma
- *substantia reticulofilamentosa* – speciální barvení (brilliant cresyl blue)

## 6. erytrocyt (~7-8 $\mu\text{m}$ )

- **bezjaderný, bikonkávní disk**
- acidofilní cytoplazma



# ERYTROPOEZE



# GRANULOPOEZE

## 1. myeloblast (~15 µm)

- mitoticky **aktivní**
- kulaté nebo oválné jádro, bohatý euchromatin
- 2-6 jadérek
- slabě bazofilní cytoplazma bez granul

## 2. promyelocyt (~15-24 µm)

- mitoticky **aktivní**
- kulaté nebo oválné jádro, částečně kondenzovaný chromatin
- slabě bazofilní cytoplazma s azurofilními granuly

## 3. neutrofilní, eozinofilní a bazofilní myelocyt (~10-16 µm)

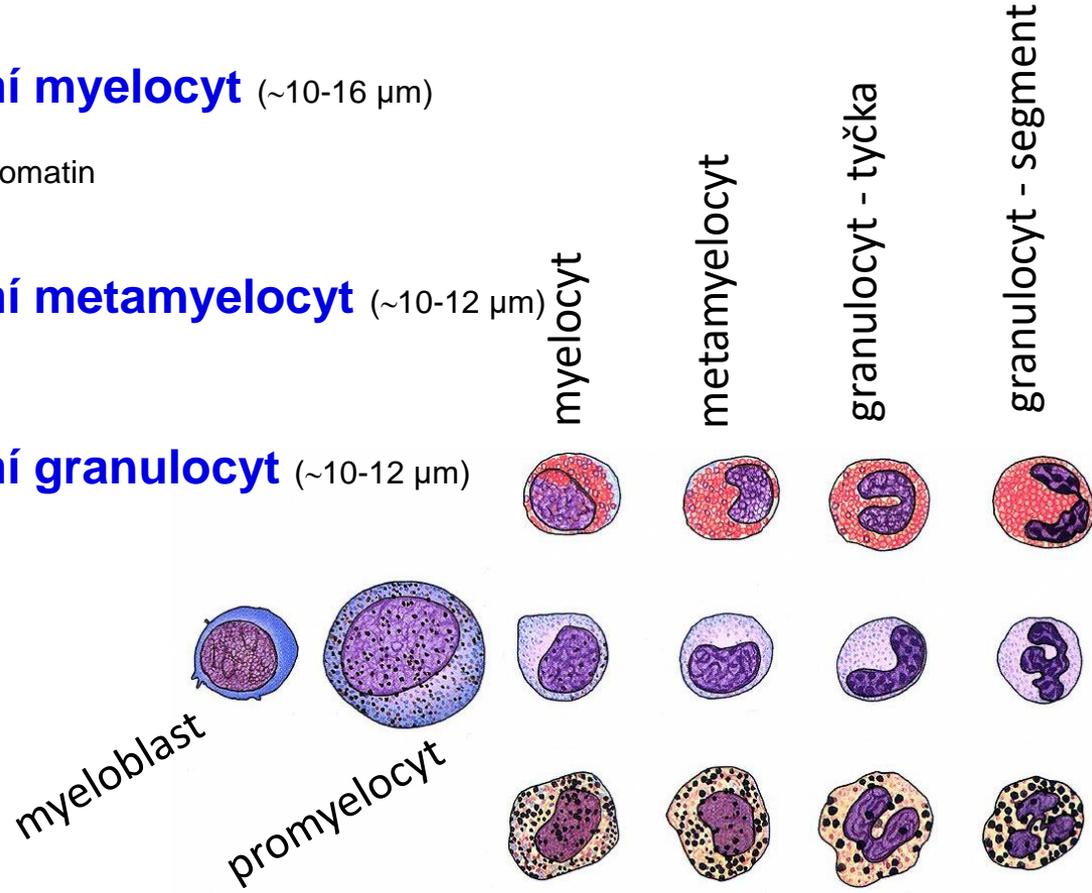
- mitoticky **aktivní**
- kulaté nebo oválné jádro, částečně kondenzovaný chromatin
- zvyšující se počet specifických granul v cytoplazmě

## 4. neutrofilní, eozinofilní a bazofilní metamyelocyt (~10-12 µm)

- mitoticky **neaktivní**
- podkovovité jádro s kondenzovaným chromatinem

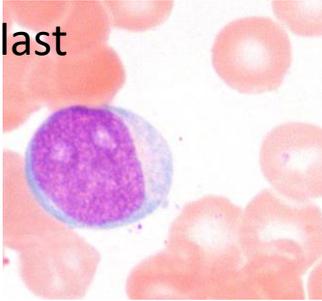
## 5. neutrofilní, eozinofilní a bazofilní granulocyt (~10-12 µm)

- segmentace jádra
- azurofilní i specifická granula

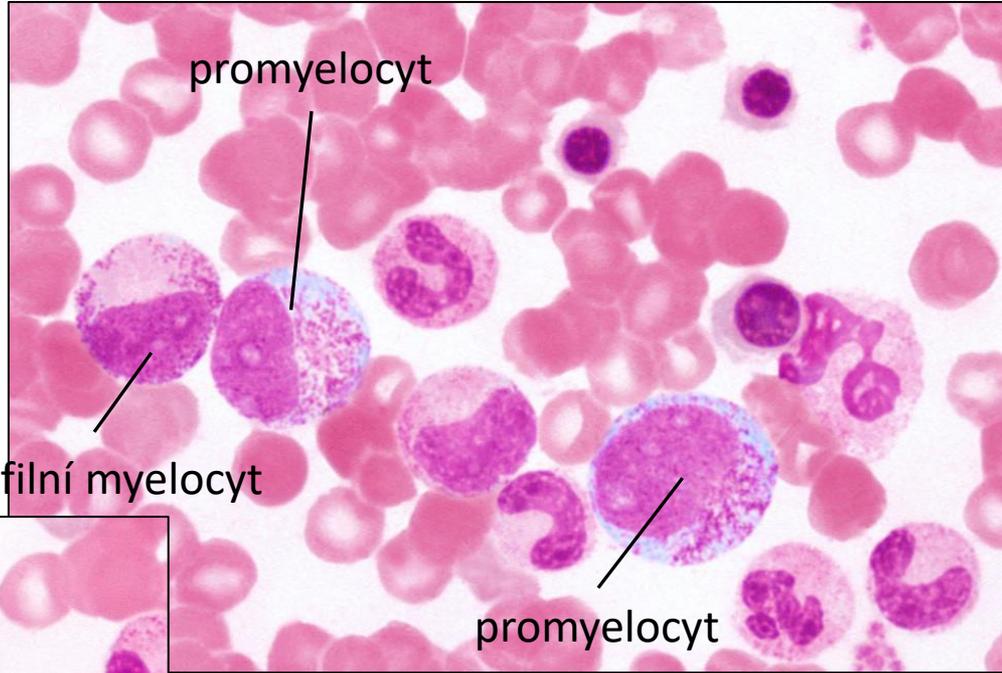


# GRANULOPOEZE

myeloblast



promyelocyt



neutrofilní myelocyt

promyelocyt

polychromatofilní erythroblast

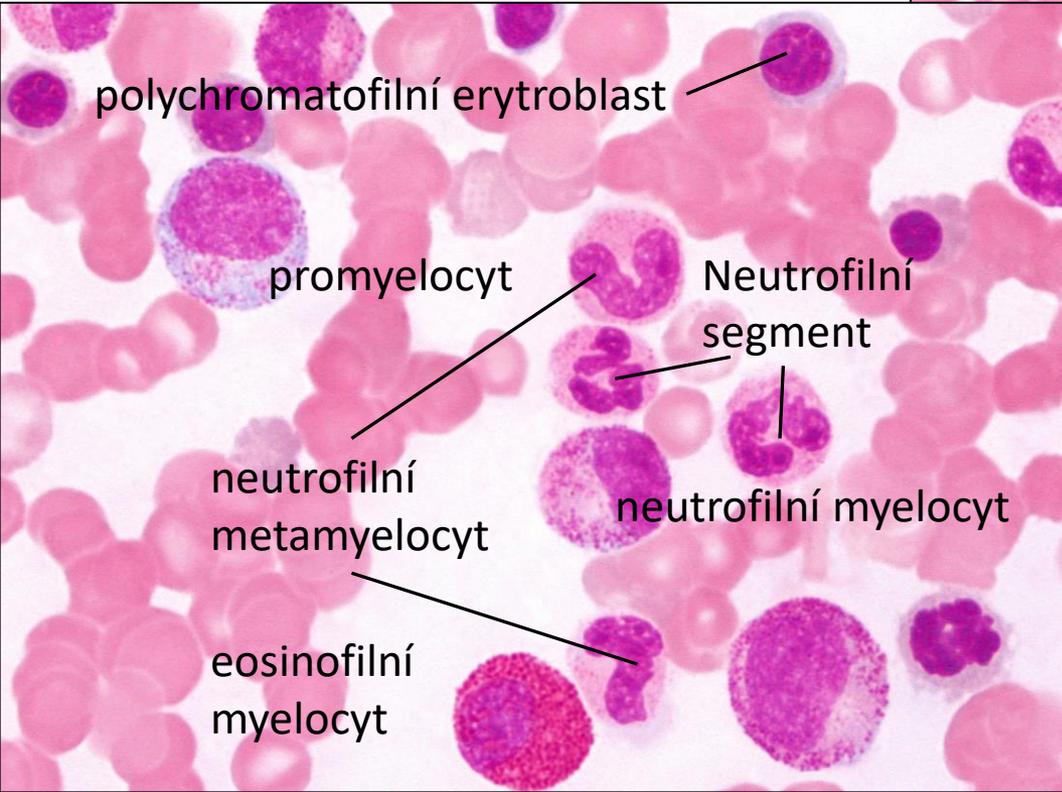
promyelocyt

Neutrofilní segment

neutrofilní metamyelocyt

neutrofilní myelocyt

eosinofilní myelocyt

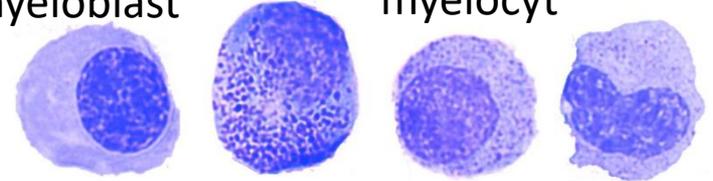


promyelocyt

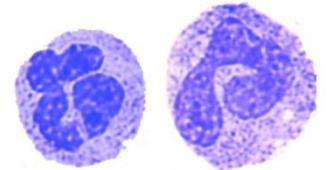
metamyelocyt

myeloblast

myelocyt



granulocyt



# VÝVOJ KREVNÍCH DESTIČEK

## TROMBOPOEZE

### 1. megakaryoblast (až 30 $\mu\text{m}$ )

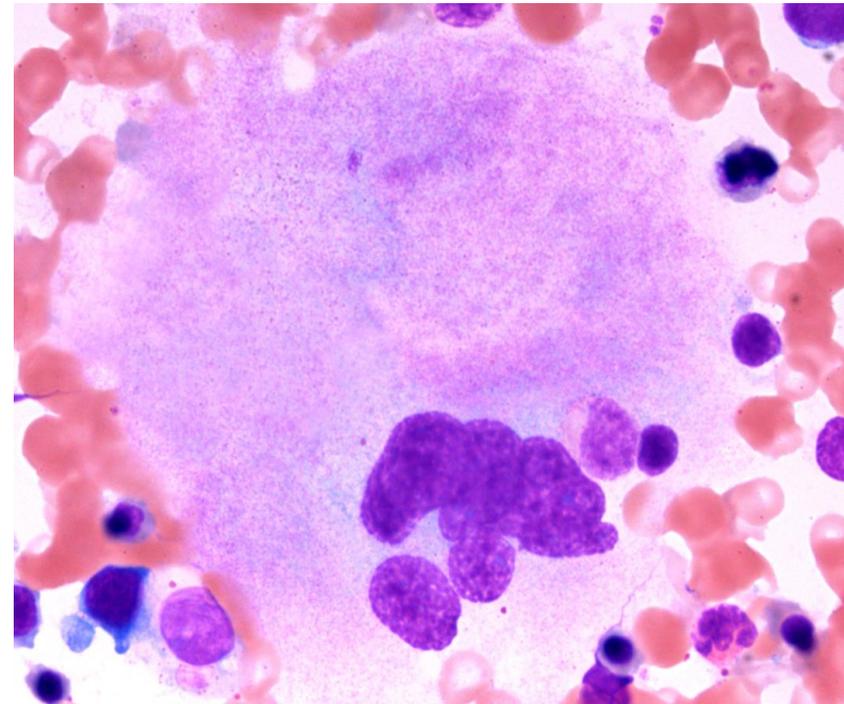
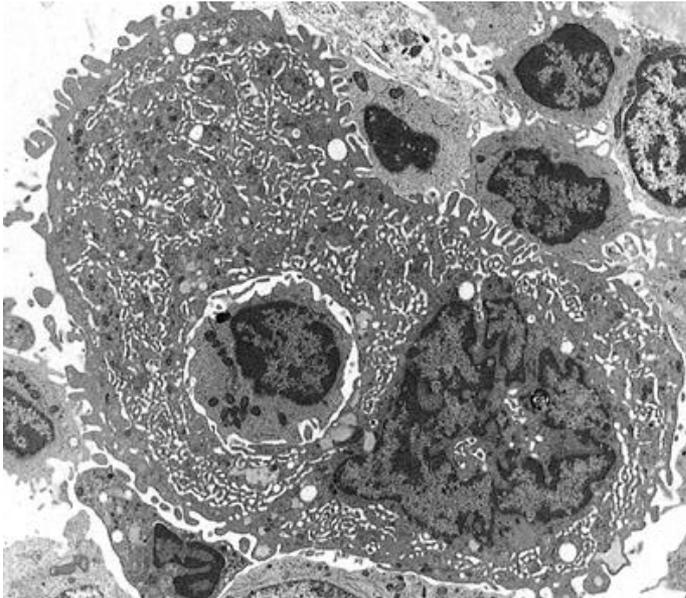
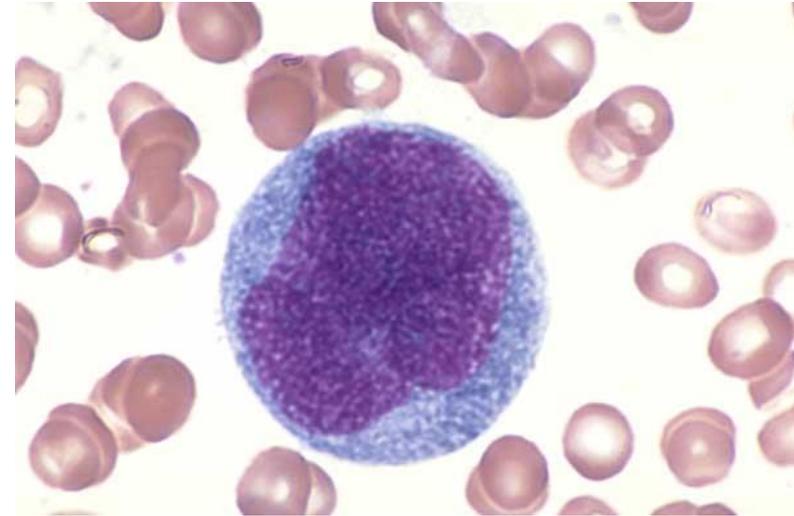
- velké, oválné jádro s nápadnými jadérky
- bazofilní cytoplazma
- série endomitóz

### 2. promegakaryocyt (až 100 $\mu\text{m}$ )

- velká buňka s polyploidním jádrem (8n-64n)

### 3. megakaryocyt (80-150 $\mu\text{m}$ )

- polyploidní jádro s laloky (8n-64n)
- azurofilní a destičková granula
- vícečetné centrioly, vyvinuté ER a Golgiho aparát
- četné membránové invaginace – demarkační kanály (linie)



# VÝVOJ MONOCYTŮ

## MONOCYTOPOEZE (zjednodušeně)

### 1. monoblast (~16 $\mu\text{m}$ )

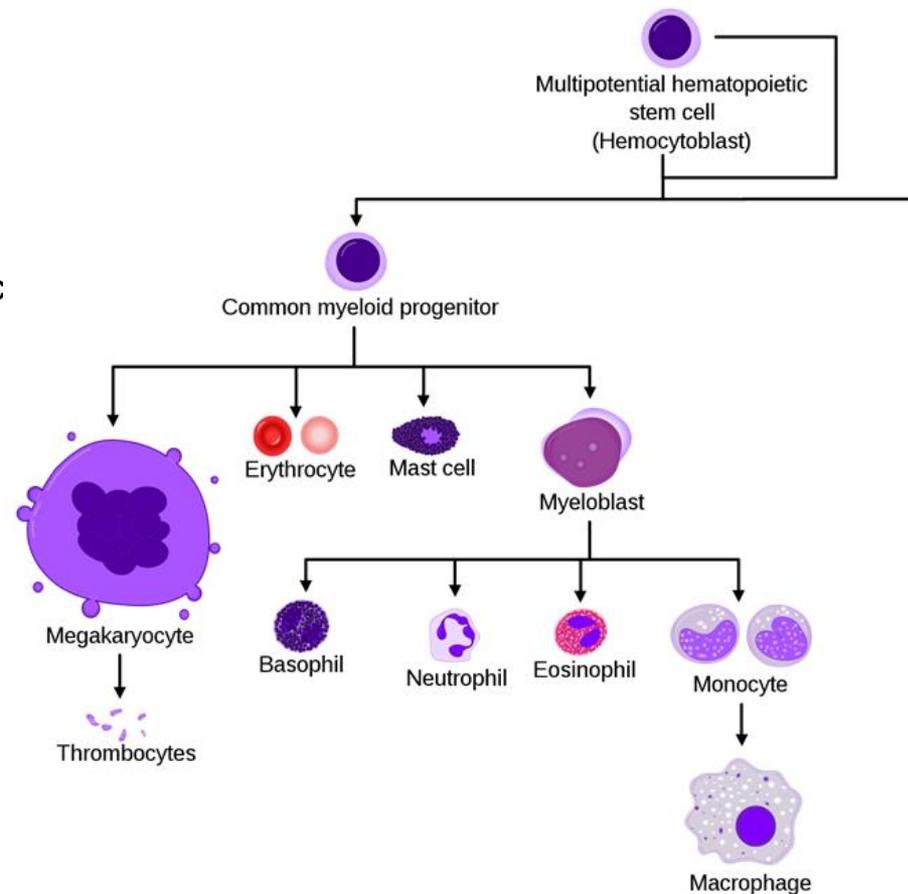
- mitoticky aktivní
- kulaté nebo ledvinovité jádro s jadérky
- mírně bazofilní cytoplazma

### 2. promonocyt (~16-20 $\mu\text{m}$ )

- mitoticky aktivní (1-2)
- velké jádro se zářezem, nepatrná jadérka
- bazofilní cytoplazma
- azurofilní granula

### 3. monocyt

- krátce v cirkulaci, poté opouští krevní oběh a diferenc tkáňové makrofágy



# VÝVOJ LYMFOCYTŮ

## LYMFOPOEZE (zjednodušeně)

### 1. lymfoblast (~18-20 $\mu\text{m}$ )

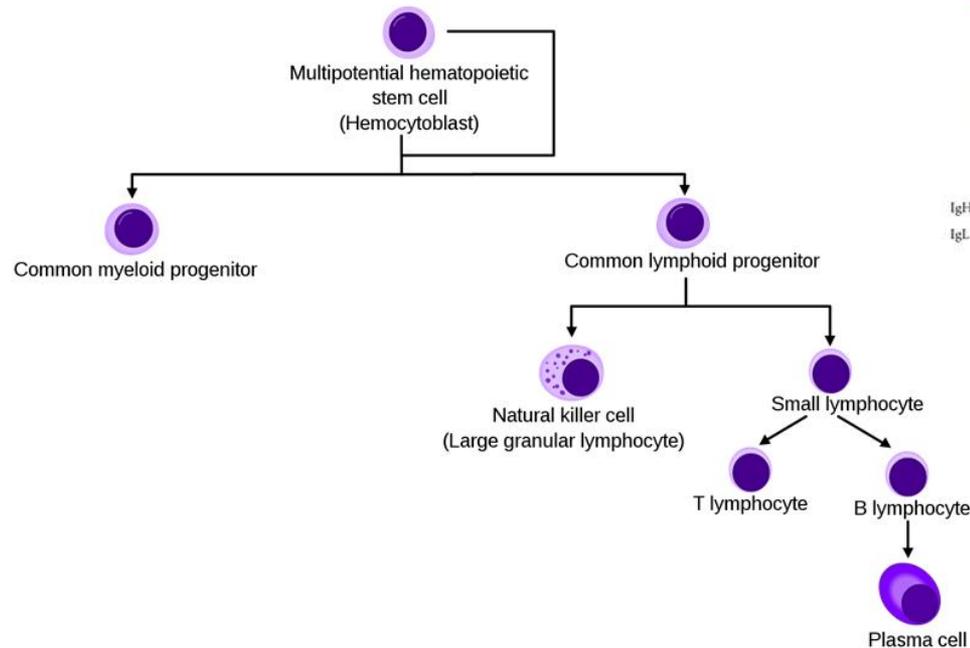
- kulaté-oválné jádro s jadérky
- mírně bazofilní cytoplazma bez azurofilních granul

### 2. prolymfocyt (~12-15 $\mu\text{m}$ )

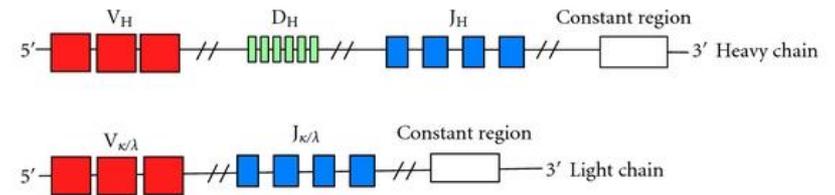
- maturace do lymfocytů

### 3. lymfocyt

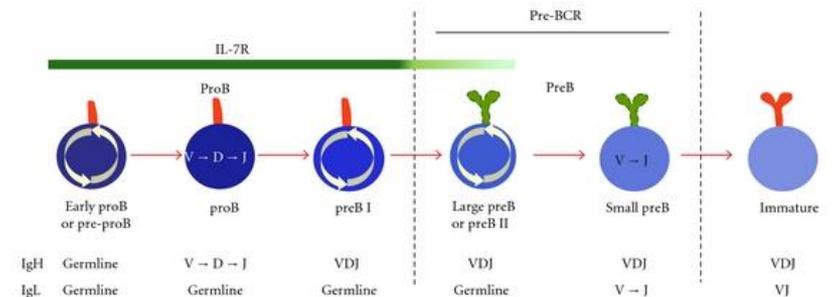
- další maturace a diferenciacce mimo kostní dřeň



DOI: 10.1155/2011/502751



(a)



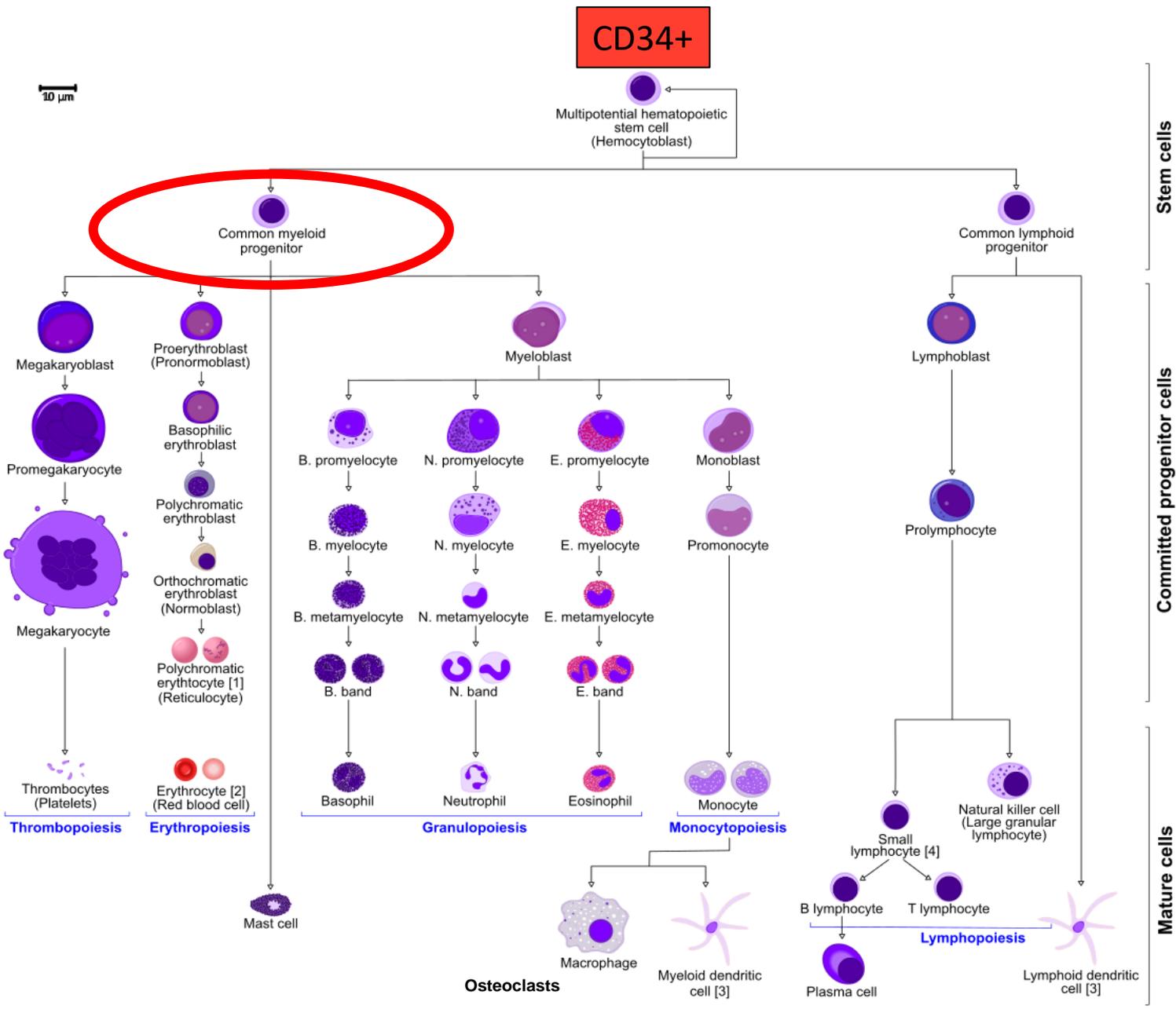
(b)

# PŘEHLED ADULTNÍ KRVETVORBY

Bone marrow

Blood

Tissue



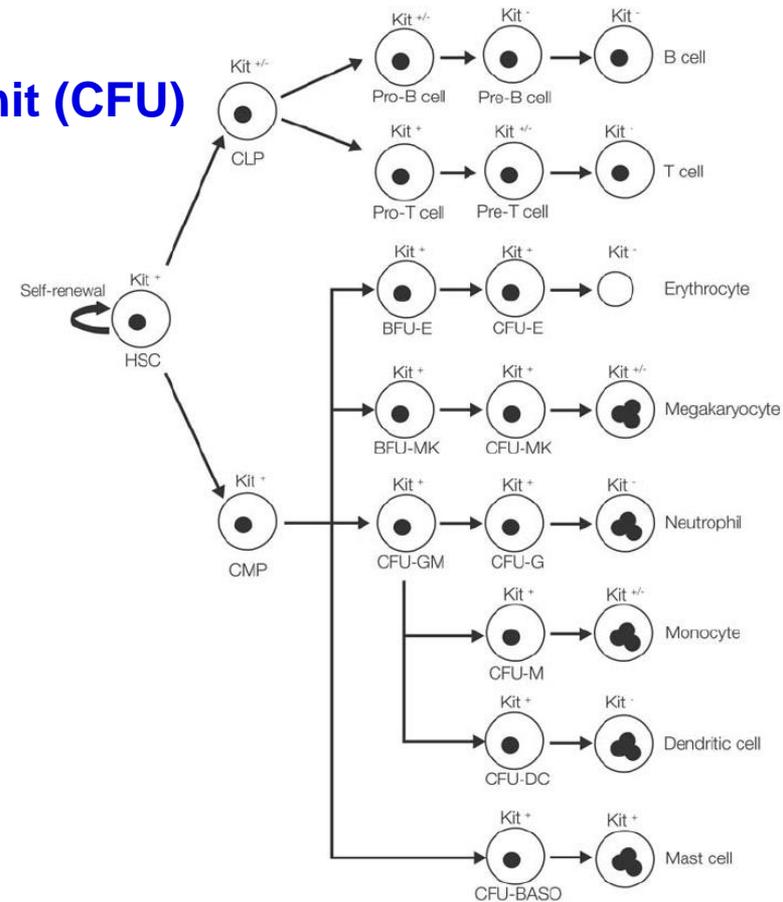
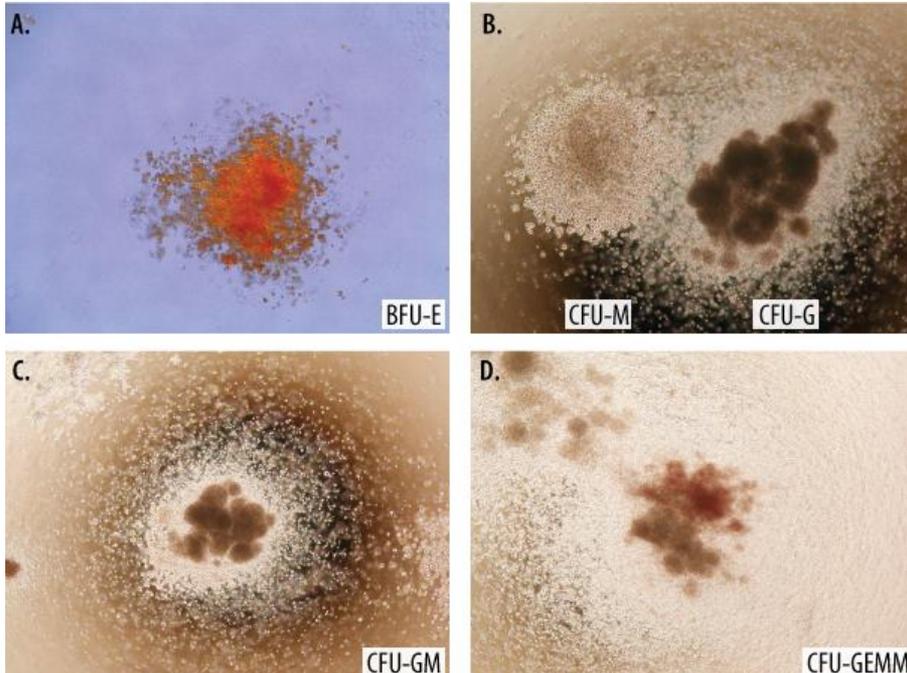
# HEMATOPETICKÁ KMENOVÁ BUŇKA A PROGENITORY

## • Hematopetická kmenová buňka

- Klidová, pomalý buněčný cyklus
- Transmembránový fosfoglykoprotein CD34<sup>+</sup> - adheze v niche
- Neexprimuje povrchové markery determinovaných linií (je **Lin<sup>-</sup>**)
- Další faktory kmenových buněk (c-Kit a další)
- Autologní transplantace
- Mobilizace

## • Burst Forming Unit (BFU) – Colony Forming Unit (CFU)

- Progenitory jednotlivých linií – unipotentní kmenové buňky
- Tvoří kolonie in vitro



# EMBRYONÁLNÍ KRVETVORBA

- **extraembryonální mezoblastická perioda (16-20. den – 8. týden)**

- žloutkový váček
- klasický model – hemangioblasty (bipotentní buňky)
- velké jaderné erytroidní buňky
- intravaskulární hematopoeze
- trofoblast

- **aorta-gonad-mesonephros (28. den – 4. týden)**

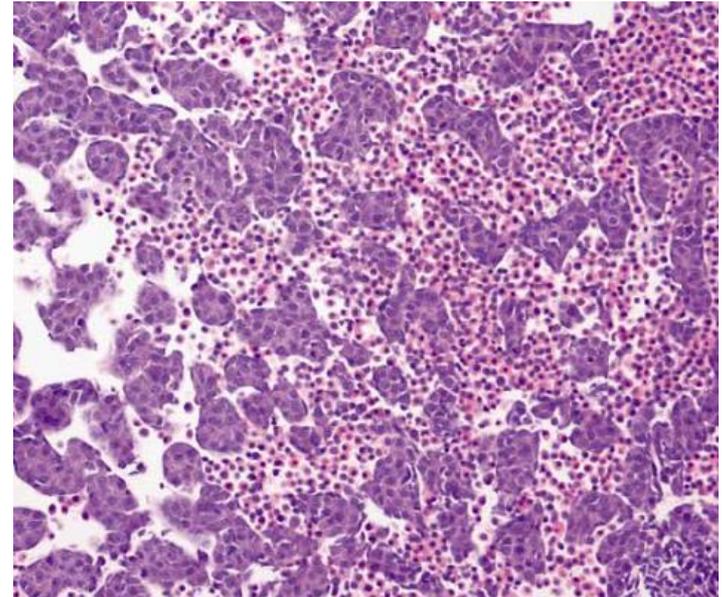
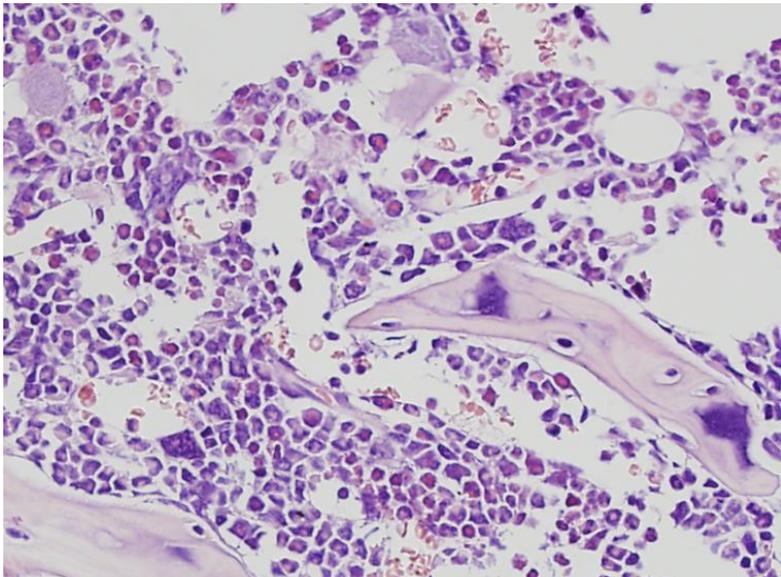
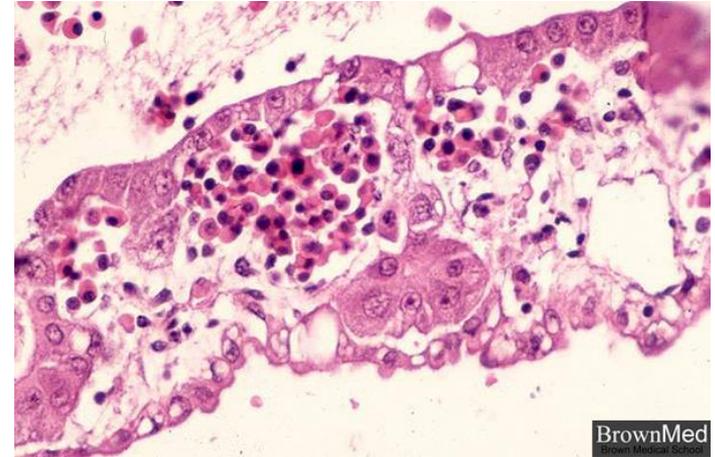
- para-aortické clustery v mezodermu splachnopleury
- zdroj embryonálních krvetvorných kmenových buněk

- **hepatolienální perioda (1. měsíc – krátce po porodu)**

- kolonizace fetálních jater a sleziny

- **medulární perioda (4-6. měsíc – celý život)**

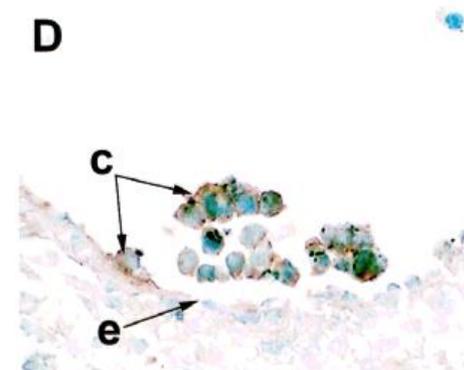
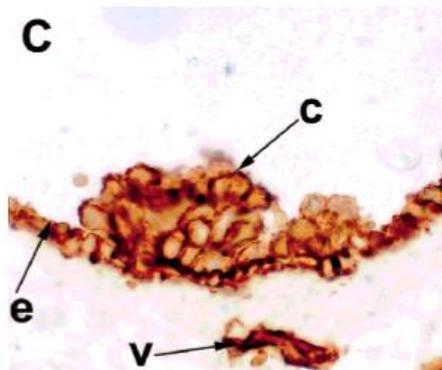
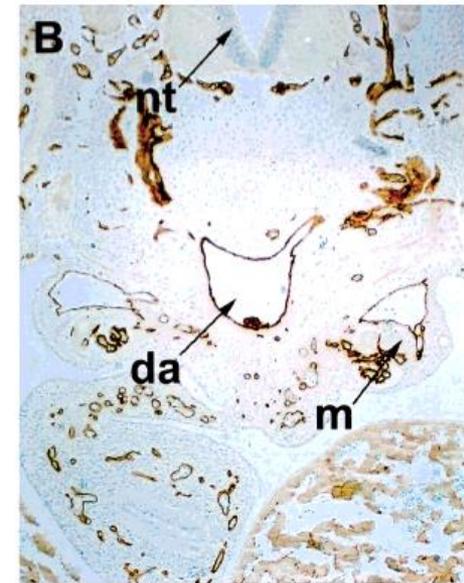
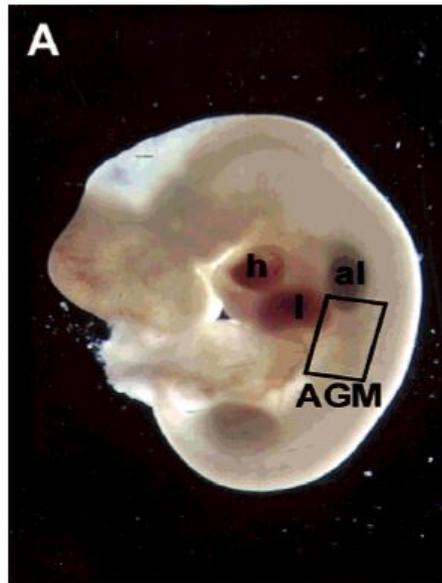
- kostní dřeň



# INTRAEMBRYONÁLNÍ KRVETVORBA

- **Aorta-gonad-mesonephros (AGM, 28. den – 4. týden)**

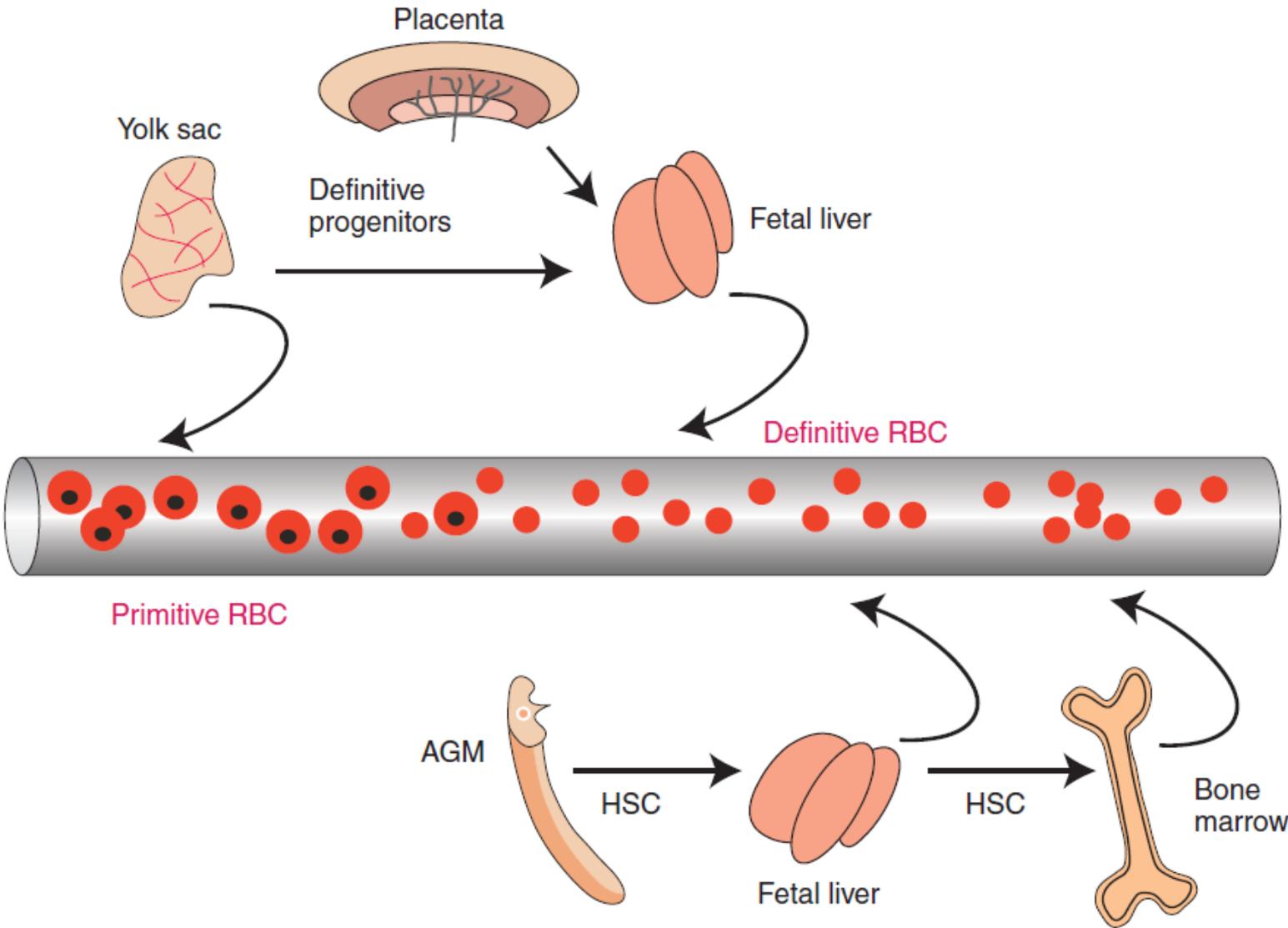
- para-aortické clustery v mezodermu splachnopleury
- zdroj embryonálních krvinek
- CD34+



Marshall CJ et al. Developmental dynamics (1999)

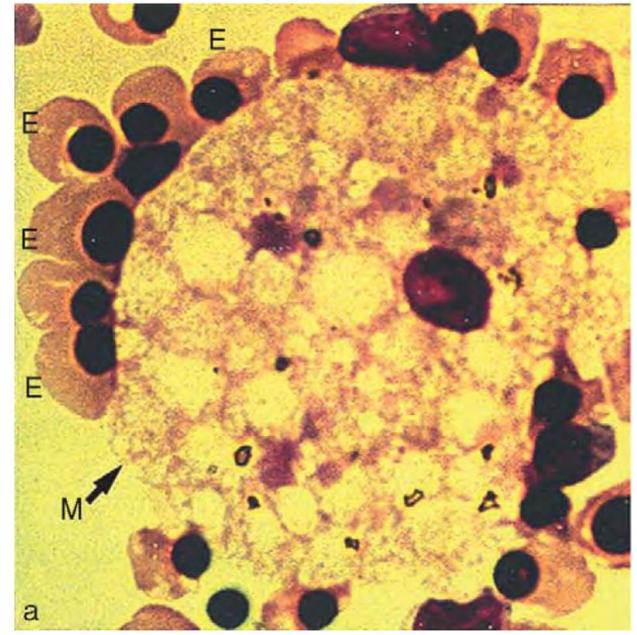
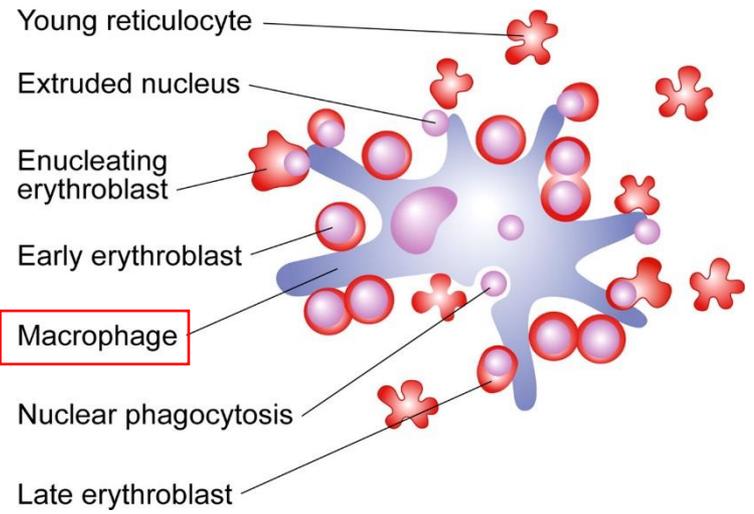
[https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1097-0177\(199906\)215:2<139::AID-DVDY6>3.0.CO;2-%23](https://doi.org/10.1002/(SICI)1097-0177(199906)215:2<139::AID-DVDY6>3.0.CO;2-%23)

# INTRAEEMBRYONÁLNÍ KRVETVORBA

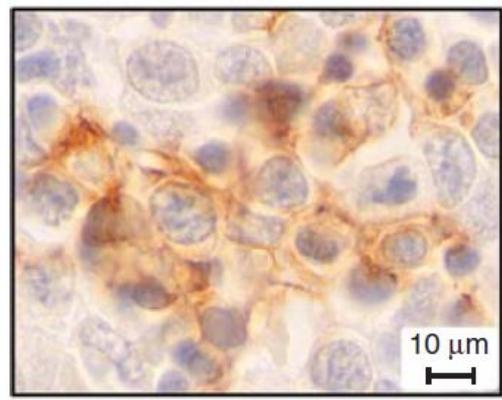


# HEMATOPOETICKÉ OSTRŮVKY

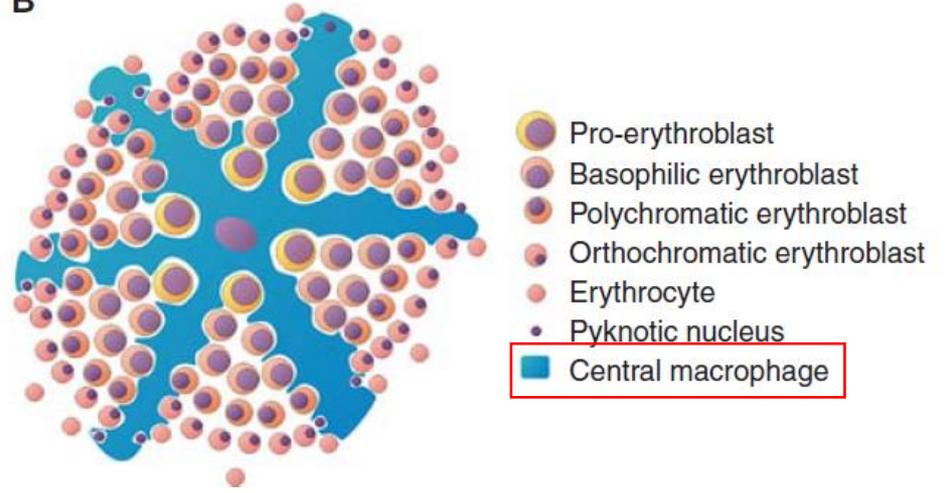
- Hepatolienální a medulární krvetvorba
- Erytroblastické ostrůvky



A



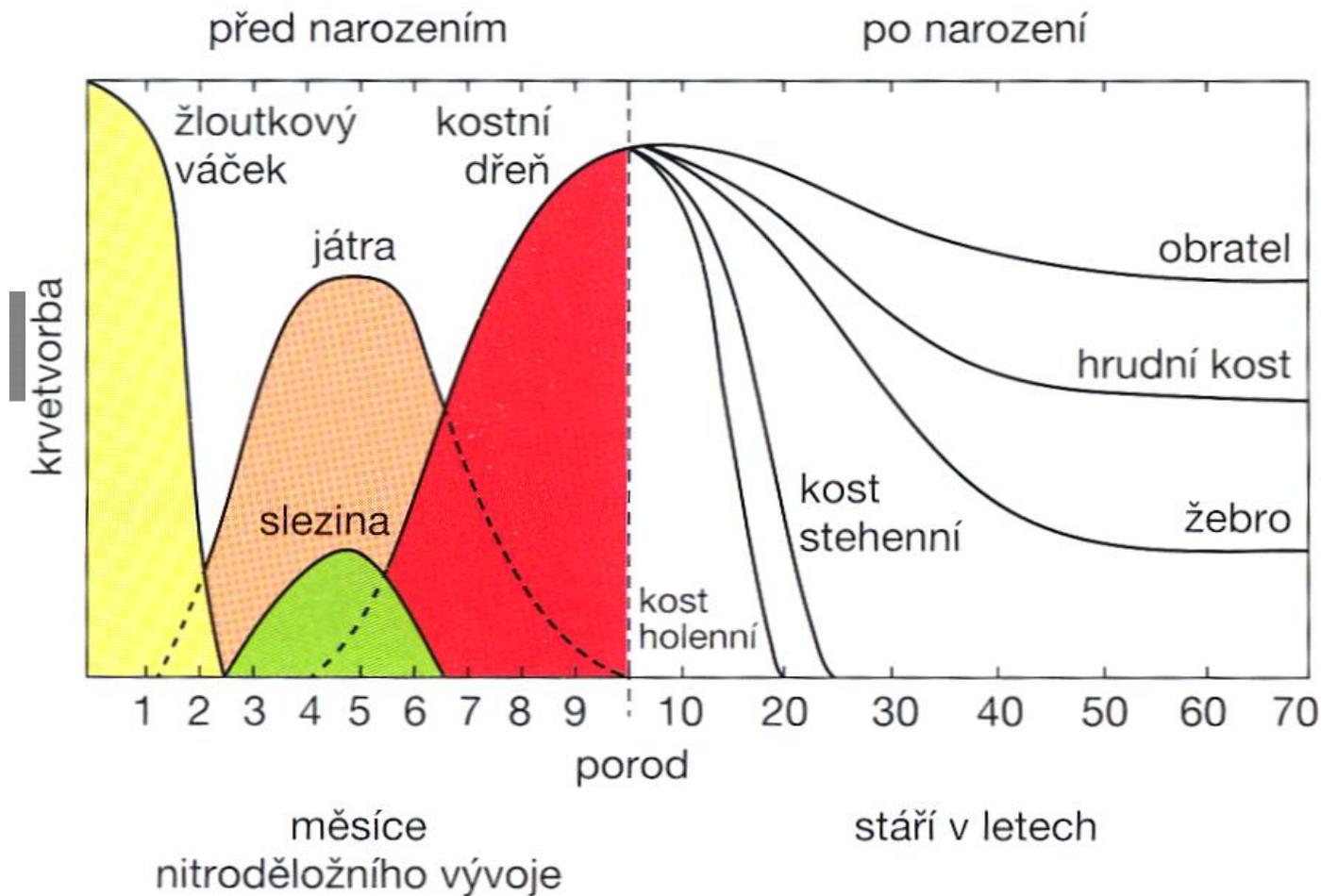
B



# KRVETVORBA - SHRNUTÍ

## Embryonální

- žlutkový váček
- AGM
- játra a slezina
- kostní dřeň



## Adultní

- kostní dřeň
- červená/žlutá
- extramedulární hematopoéza výjimečně (patologicky)

# DĚKUJI ZA POZORNOST

[pvanhara@med.muni.cz](mailto:pvanhara@med.muni.cz)

[www.histology.med.muni.cz](http://www.histology.med.muni.cz)

