

Abnormality bílých krvinek

MUDr.Kissová Jarmila
Oddělení klinické hematologie
FN Brno

Abnormality bílých krvinek

- **Kvantitativní poruchy leukocytů**
 - reaktivní změny
 - choroby monocyto-makrofágového systému- granulomatózy
 - střádací choroby
- **Kvalitativní poruchy leukocytů**
 - morfologické změny leukocytů- vrozené
 - získané
 - funkční změny leukocytů-vrozené, získané

Reaktivní změny leukocytů

- neutropenie- snížení počtu neutrofilních granulocytů v periferní krvi pod 1,5 G/l (u dospělých)
- agranulocytóza – až chybění této populace granulocytů
- neutrofilie- zmnožení neutrofilních granulocytů v periferní krvi

- eozinopenie
- eozinofilie- počet eozinofilních granulocytů vyšší než 0,45 G/l v periferní krvi

- bazopenie
- bazofilie- zmnožení bazofilů nad 0,05G/l v periferní krvi

Reaktivní změny leukocytů

- lymfopenie- pokles lymfocytů v periferní krvi dospělého pod $1,0\text{G/l}$, u dětí pod $1,5 \text{ G/l}$
- lymfocytóza- u dospělých zmnožení lymfocytů nad 4G/l v periferní krvi

- monocytopenie
- monocytóza- vyšší zastoupení monocytů nad $1,0\text{G/l}$

Neutropenie, agranulocytóza

- Vrozená neutropenie
 - defekt na úrovni kmenové buňky krvetvorby (cyklická neutropenie)
 - patologická granulopoeza char. poruchou zrání (chronická benigní neutropenie)
 - fenotypické anomálie: Schwachmannův sy, Fanconiho sy
 - Kostmannův syndrom- vrozená agranulocytóza
- Získané neutropenie- virová onemocnění, imunitní neutropenie, splenomegalie

Neutrofilie

- Těhotenství, obezita
- Fyzikální příčiny
- Infekce
- Záněty
- Tumory
- Léky (lithium,digitális)
- Hormony
- Poruchy metabolismu
- Hematologické choroby
- Různé

Eozinofilie

- Alergická onemocnění
- Tumory
- Hypereozinofrní syndrom
- Virové infekce
- Kožní onemocnění
- Různé

Lymfocytóza

- absolutní počet lymfocytů cirkulujících v periferní krvi závisí na věku
- v dětství 7,2-9,0G/l, dospělí 4,0G/l
- relativní lymfocytóza-lymfocytární podíl převyšuje 40%

- děti reagují lymfocytózou tam, kde dospělí neutrofilií

Příčiny polyklonální lymfocytózy

- Virové infekce
- Bakteriální infekce
- Endokrinologické příčiny
- Alergie
- Neznámá (benigní monoklonální B-lymfocytóza, chronická granulární T-lymfocytóza)

Střádací choroby

- Jsou důsledkem vrozené enzymatické poruchy s následkem střádání látek lipidové, glykolipidové nebo mukopolysacharidové povahy- podle typu poruchy.
- M. Gaucher
- M. Niemann-Pick
- M. Fabry

Vrozené morfologické změny leukocytů

- Pelgerova-Hüetova anomálie- hyposegmentace- v buňkách se nevytváří jádra s více než 2 segmenty
- Vrozená hypersegmentace granulocytů
- Mayova Hegglinova anomálie- kombinace leukopenie s přítomností Döhleho inkluze, výskyt obrovských destiček se současnou trombocytopenií
- Chediak-Higashiho anomálie- obří granula s peroxidázovou pozitivitou

Získané morfologické anomálie

- **Toxické granulace**- zesílená a zhrubělá granulace, u těžkých infekcí, při lékové toxicitě nebo autoimunitních procesů
- **Vakuliozace**- výraz posledních fází fagocytózy
- **Döhleho inkluze**- sytě modrá cystická tělíska na periferii neutrofilních granulocytů- u spály, těžké infekce, otravy, i gravidita
- **Pseudo Pelgerovy změny**- u infekcí, toxicit nebo při počínající leukocytóze, leukémie, metastázy karcinomů v KD

Patologie v morfologii leukocytů

- Jaderné přívěsky- malé částice chromatinu (menší než trombocyt) s jádrem jsou spojeny tenoučkým mostem- X chromozom, určuje ženské pohlaví
- Posun doleva- posun v dif. obraze k nezralým formám, většinou spojen s leukocytózou, u bakteriálních infekcí, u zánětů, popáleniny, nekríza, on. pojiva....
- Posun doprava- vícejaderné segmenty a neutrofilie, u megaloblastových anémií, MDS