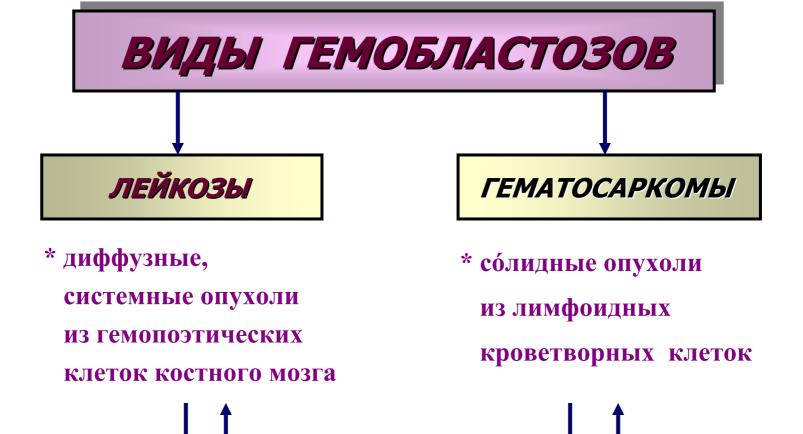
Гемобластозы

(греч. haima кровь, blast разрастание, os патологический процесс)

- * опухоли,
- * возникающие из кроветворных клеток.

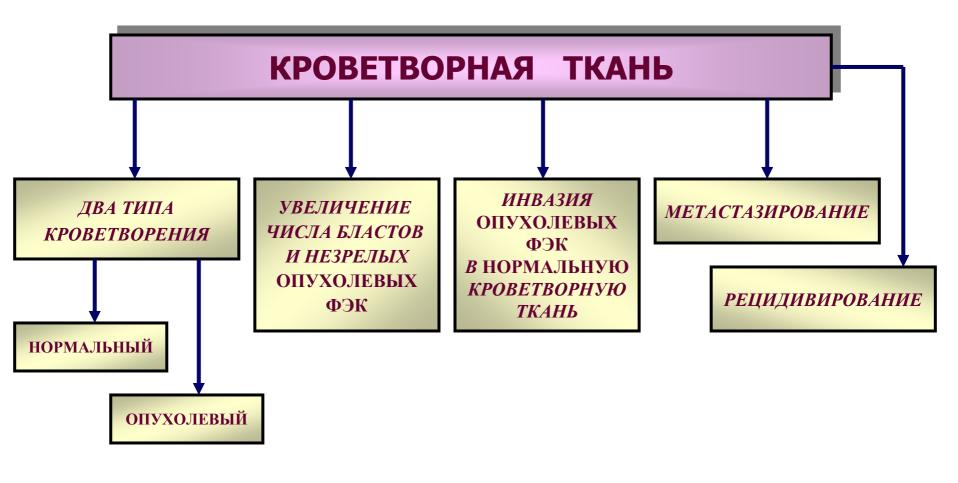


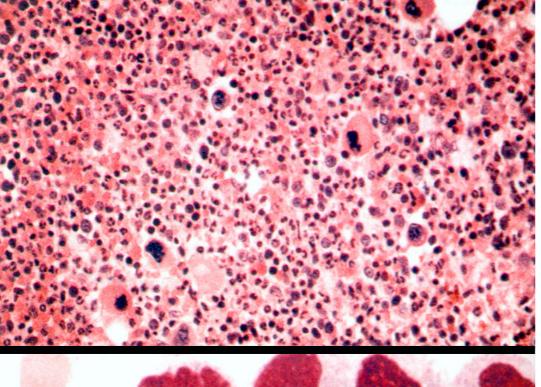
метастазирование

ПРИЗНАКИ ОПУХОЛЕВОЙ ПРОГРЕССИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ



ПРОЯВЛЕНИЯ АТИПИЗМА РОСТА

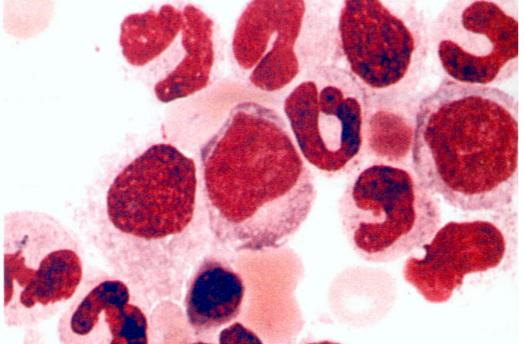




А.Вид костного мозга

(большое число предшественников гранулоцитов, зрелых гранулоцитов и мегакариоцитов)

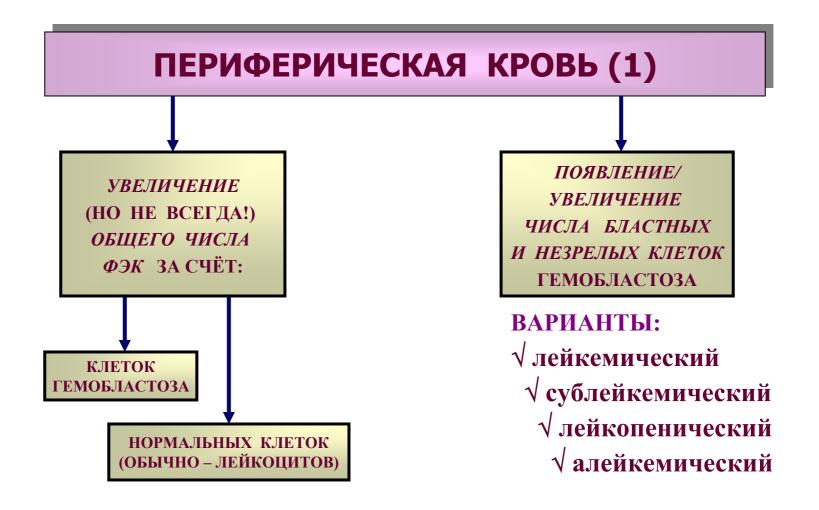
ХРОНИЧЕСКИЙ *МИЕЛОЛЕЙКОЗ*



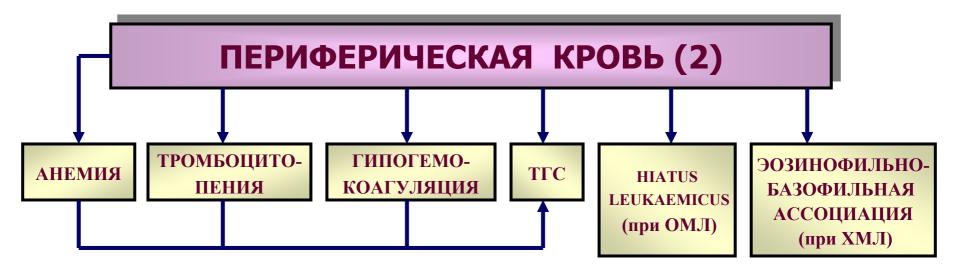
Б. Мазок костного мозга - большое увеличение (много гранулоцитов

разной степени зрелости)

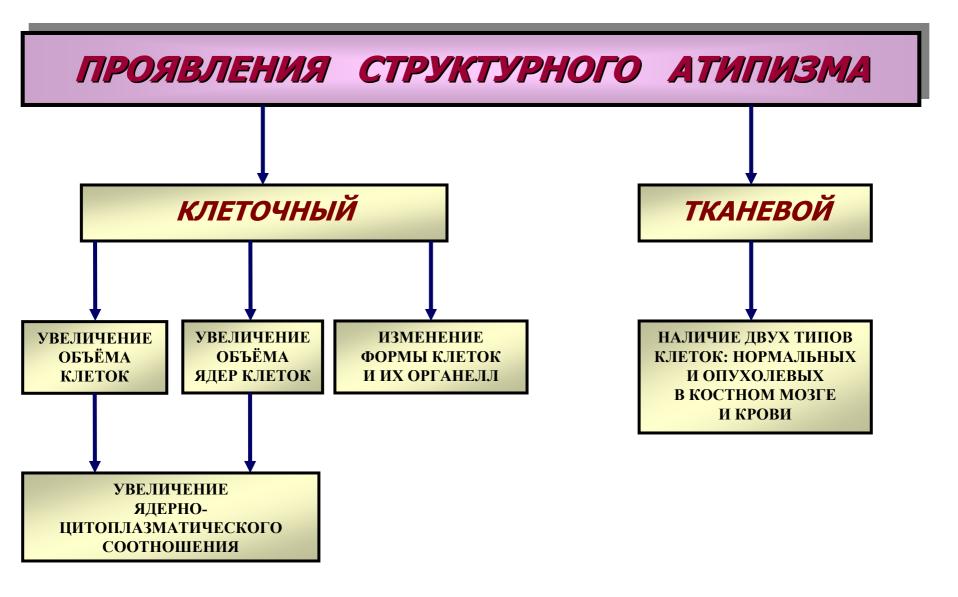
ПРОЯВЛЕНИЯ АТИПИЗМА РОСТА



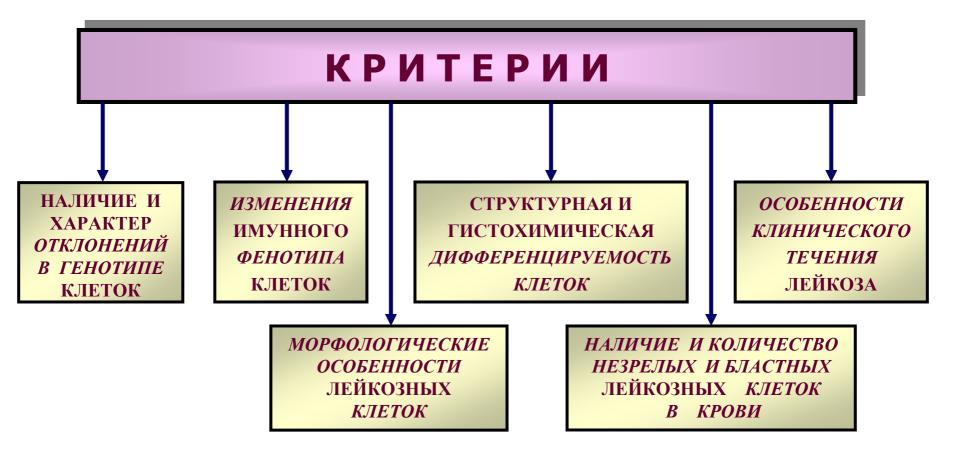
ПРОЯВЛЕНИЯ АТИПИЗМА РОСТА





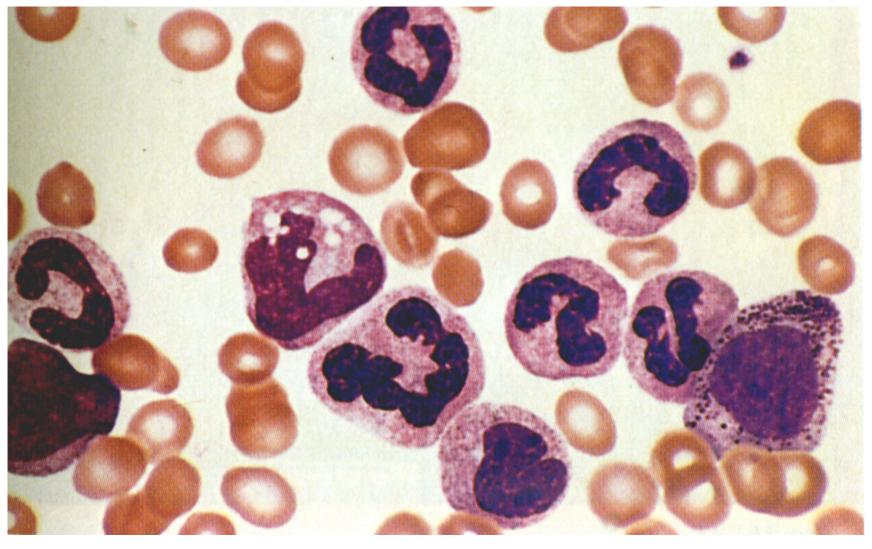


КРИТЕРИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЛЕЙКОЗОВ



© ГЭОТАР-МЕД, 2004 © П.Ф.Литвицкий, 2004

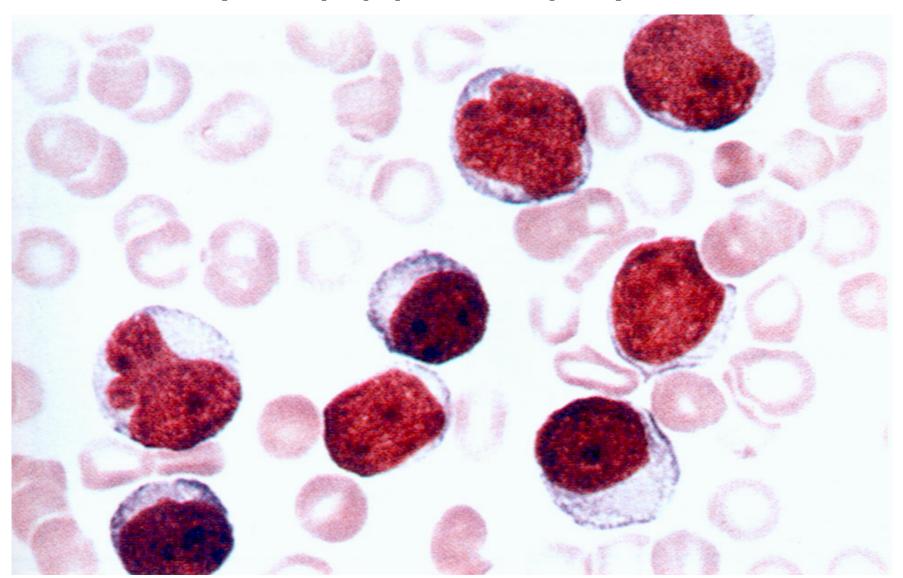
ХРОНИЧЕСКИЙ МИЕЛОЛЕЙКОЗ

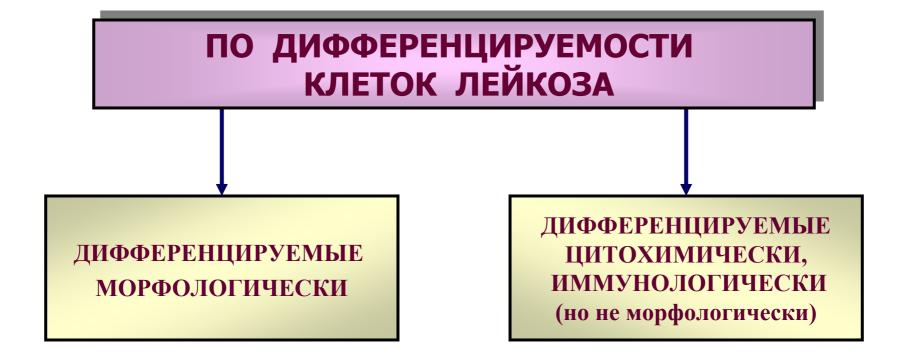


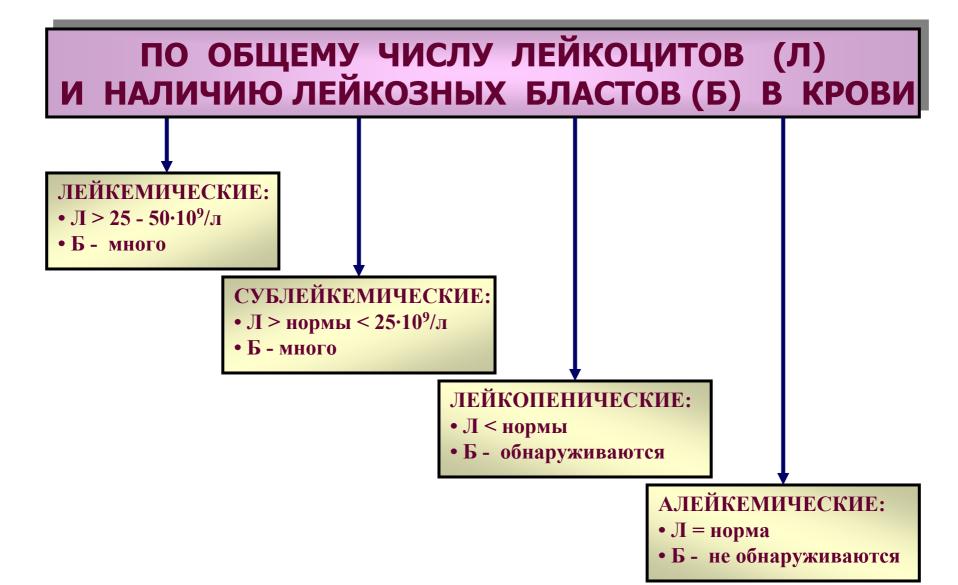
Периферическая кровь: много зрелых нейтрофилов, отдельные метамиелоциты и миелоциты © П.Ф.Литвицкий, 2004

ОСТРЫЙ ЛИМФОБЛАСТНЫЙ ЛЕЙКОЗ

(вид периферической крови)







ПО ТЕЧЕНИЮ И ВЫРАЖЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОЙ ПРОГРЕССИИ

ОСТРЫЕ

< 2 - 18 мес, ремиссии < 5 - 10 лет

√ много бластов √ нарастающая анемия √ значительная тромбоцитопения √ ТГС

• значительная

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕЧЕНИЯ

ИЗМЕНЕНИЯ В КРОВИ

ВЫРАЖЕННОСТЬ ОПУХОЛЕВОЙ ПРОГРЕССИИ

ХРОНИЧЕСКИЕ

> 2 – 4 лет, ремиссии >15 лет

√ мало бластов или нет √ анемия не выражена √ тромбоцитопения не выражена

• незначительная

