(гр. leukos белый, "белая" клетка, haima кровь, aides подобный)

ШИРОКАЯ ТРАКТОВКА:

- * состояния, при которых
- * изменения в крови, органах гемопоэза и организме в целом
- * похожи на изменения при гемобластозах.

• Лейкемоидные реакции

НИКОГДА НЕ трансформируются в тот лейкоз, на который похожи гематологически.

(гр. leukos белый, "белая" клетка, haima кровь, aides подобный)

УЗКАЯ ТРАКТОВКА:

- * состояния, характеризующиеся значительным <u>увеличением</u> абсолютного и относительного числа незрелых форм нормальных лейкоцитов
- * и, как правило (но <u>не всегда!)</u> повышением общего количества лейкоцитов в крови.
- Лейкемоидные реакции
 <u>НИКОГДА НЕ трансформируются</u> в тот лейкоз,
 на который похожи гематологически.

ПРИЧИНЫ

ПО ПРИРОДЕ:

по происхождению: * экзогенные

* эндогенные

МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

активация пролиферации клеток гемопоэтической ткани

увеличение числа нормальных бластных клеток в гемопоэтической ткани

элиминация бластных и незрелых форменных элементов крови в сосудистое русло

увеличение абсолютного и относительного числа незрелых форменных элементов крови

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ



ОТЛИЧИЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ И ЛЕЙКОЗОВ (1)

КРИТЕРИЙ

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ

ЛЕЙКОЗЫ



√ микробы

√БАВ, активирующие элиминацию ФЭК из органов гемопоэза

√ вещества, образующиеся при инфекционных, иммунопатологических, опухолевых процессах

√ избыточное "потребление" Ф

√канцерогенные агенты

ОТЛИЧИЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ И ЛЕЙКОЗОВ (2)

КРИТЕРИЙ

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ

ЛЕЙКОЗЫ

МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ

- √активация нормального гемопоэза и элиминации ФЭК в сосудистое русло
- √торможение гемопоэза и элиминации ФЭК в сосудистое русло

√ трансформация нормальной гемопоэтической клетки в опухолевую с последующей её пролиферацией

ОТЛИЧИЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ И ЛЕЙКОЗОВ (3)

КРИТЕРИЙ

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ

ЛЕЙКОЗЫ

проявления

ГЕМОПОЭТИЧЕСКАЯ ТКАНЬ:

- √ очаговая гиперплазия нормальной гемопоэтической ткани (при пролиферативных формах)
- √ очаговая гипоплазия нормальной гемопоэтической ткани (при цитопенических формах)

√ генерализованная гиперплазия опухолевых клеток лейкопоэтической ткани

© ГЭОТАР-МЕД, 2004

ОТЛИЧИЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ И ЛЕЙКОЗОВ (4)

КРИТЕРИЙ

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ

ЛЕЙКОЗЫ

ПРОЯВЛЕНИЯ

√ бластные и незрелые формы ФЭК

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ КРОВЬ:

- √ большое число неопухолевых незрелых ФЭК, нередко бластов = при пролиферативных формах
- √ большое число опухолевых бластов при суб- и лейкемической формах, малое количество при лейкопенической форме

- √ лейко-, эритро- и/или тромбоцитопения
- √ снижение числа нормальных ФЭК = при цитопенических формах
- √ нередко на финальных стадиях. Но! – есть опухолевые бласты

- √ФЭК с токсогенной зернистостью и признаками дегенерации
- √ как правило, большое число

√ отсутствуют или в небольшом количестве

ОТЛИЧИЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ И ЛЕЙКОЗОВ (5)

ПРОЯВЛЕНИЯ

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ

лейкозы

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ КРОВЬ:

√ Hiatus leukaemicus

√ отсутствует

√ характерен для острого миелобластного лейкоза

√ эозинофильнобазофильная ассоциация √ как правило, отсутствует

√ характерна для хронического миелолейкоза

√анемия

√отсутствует

√ имеется (как правило)

√тромбоцитопения

√ отсутствует

√ имеется (как правило)