

### ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ

Лейкемоидные реакции (лейкемия + *eides* — подобный) — изменения в крови и органах кроветворения, напоминающие лейкозы и другие опухоли кроветворной системы, но всегда имеющие реактивный характер, без трансформации в опухоль. Эти реакции могут быть вызваны различными инфекциями, интоксикацией, опухолями, метастазами опухолей в костный мозг. О лейкемоидных реакциях говорят, когда лейкоцитоз крови превышает  $40\text{--}50 \times 10^9/\text{л}$  (за исключением лейкоза).

**Механизмы развития:** усиленный выход в кровь незрелых [клеточных элементов](#), повышенная продукция клеток крови, ограничение выхода клеток в ткани. Лейкемоидные реакции могут вызывать изменения в крови, костном мозге, лимфатических узлах, селезёнке. Особую группу реакций составляют изменения белковых фракций крови.

### Типы лейкемоидных реакций

#### Лейкемоидная реакция

#### Морфологический субстрат

**Заболевания , вызывающие лейкемоидную реакцию**

Псевдобластная (лейкемоидная реакция костного мозга)

Клетки, похожие на бластные, в костном мозге; в периферической крови не более 1–2% бласто

Новорождённые с генетическим дефектом хромосом; агранулоцитоз, особенно на завершающе

Промиелоцитарная

Относительное повышение количества промиелоцитов в костном мозге без угнетения тромбоци

Токсикоинфекции, аллергические дерматиты, выход из иммунного агранулоцитоза

Нейтрофильная с омоложением до промиелоцитов

Нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом

Септические состояния, сочетание острой кровопотери с токсикоинфекцией

Эозинофильная

Эозинофильный лейкоцитоз, гиперэозинофилия костного мозга

Паразитарные и ревматические заболевания, опухоли, аллергии, органические эозинофилии (пора

Реакции двух и трёх ростков миелопоэза

Нейтрофильный лейкоцитоз, тромбоцитоз, эритроцитоз, миелемия (промиелоциты, эритрокари

Почечноклеточный рак, сепсис, метастазы рака в костный мозг, острый иммунный гемолиз

Реактивная цитопения

Лейко- и тромбоцитопения, гранулоцитопении

Цитопения потребления при ДВС-синдроме, крупозной пневмонии, применение цитостатиков, с

Лимфоцитарная

Гиперлимфоцитоз в периферической крови, появление клеток инфекционного мононуклеоза (

Инфекционный мононуклеоз, вирусные инфекции, инфекционный лимфоцитоз, иерсиниоз

Моноцитарно-макрофагальная

Моноцитоз в периферической крови, моноцитарно-макрофагальные гранулёмы в лимфатическом узле

Туберкулёз, ревматизм, гонорея, паразитарные инвазии, панникулит (синдром Кристчена–Вебера)

Иммунобластный лимфаденит

Бластотрансформированные В-лимфоциты (иммунобласты) в центре фолликулов, увеличение лимфоузлов

Адено- и энтеровирусные инфекции, инфекционный мононуклеоз, болезнь кошачьих царапин, токсоплазмоз

Изменения белковых фракций крови

Изменения сывороточных белков с отсутствием моноклонального  $\gamma$ -глобулина; плазматических клеток

Хронический гепатит, хронический нефрит, почечно-клеточный рак, паразитарные инвазии

**Для лейкемоидных реакций, в отличие от гемобластозов, характерны следующие признаки:**

наличие основного заболевания, вызывающего изменения в крови;

соответствие общего состояния пациентов основному заболеванию; нормальное количество базофилов, часто нормальное количество тромбоцитов;

нормальная или пониженная активность щелочной фосфатазы в гранулоцитах;

отсутствие филадельфийской хромосомы в клетках костного мозга;

исчезновение изменений крови после излечения основного заболевания.

---

**Интересные статьи:**

