Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови

Версія цього документу для друку: http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00304&format=pdf

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00304. Мазок периферичної крові

Автор: Sanna Siitonen
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2016-07-05

- Для нормальних референтних діапазонів різних типів клітин у дорослих, див. [настанова 00306|Лейкоцитоз].

Основні положення

- Мазок крові означає мікроскопічне дослідження периферичної крові, виконане лікарем на плівці периферичної крові, забарвленої за методом Мей-Ґрюнвальд-Гімза (May–Grünwald–Giemsa).
    - Морфологія клітин крові
    - Диференційний підрахунок кількості білих клітин виконується автоматичним лічильником клітин крові, а лабораторні працівники перевіряють тільки аномальний зразок ("позначений" прапорцем, близько 10-20%). Залежно від кваліфікації фахівця та місцевої практики, він/вона може давати коментарі, які надають інформацію, яка частково аналогічна правильному морфологічному дослідженню.

Показання

- Дослідження морфології крові показане при оцінці наступних станів, якщо причина не очевидна:
    - лейкоцитопенія
    - лейкоцитоз
    - тромбоцитоз

    - тромбоцитопенія
    - відмінна від залізодефіцитної анемія.
- Примітка: морфологічне дослідження зразка аспірації кісткового мозку також включає вивчення мазка периферичної крові.
- Диференційний підрахунок кількості білих клітин і морфологія крові рідко підходять для спостереження; перевагу віддають WBC або більш специфічному показнику (наприклад, ретикулоцити в гемолізі).
- Табл. [табл.|T1] перелічує деякі захворювання, за яких концентрація гемоглобіну в крові, кількість лейкоцитів і кількість тромбоцитів може бути нормальною, а саме морфологія крові може підвести до правильного діагнозу.

Таблиця T1. **Хвороби, при яких вивчення кров'яних плівок може бути корисним або навіть мати основне діагностичне значення, незважаючи на те, що кількісна картина крові (гемоглобін, лейкоцити, тромбоцити, а іноді і білі клітини) може бути нормальною**

Стан	Показники морфологічного аналізу крові
Компенсований гемоліз	Сфероцитоз, поліхромазія, аглютинація червоних клітин крові
Спадковий сфероцитоз	Сфероцити, поліхромазія,
Спадковий еліптоцитоз (овалоцитоз)	Еліптоцити (овалоцити)
Мієлофіброз	Сльозовидні пойкілоцити (дакріоцити), лейкоеритробластична картина
Інфільтрати кісткового мозку (мієлофіброз)	Сльозовидні пойкілоцити (дакріоцити), лейкоеритробластична картина
Аспленія (після видалення селезінки, селезінкова інфільтрація, атрофія)	Тіла Хауела-Джолі, акантоцити, мішеневидні клітини
Таласемія	Гіпохромазія, мішеневидні клітини
Серпоподібноклітинна анемія	Серпоподібні клітини
Отруєння свинцем	Базофільна зернистість еритроцитів
Ранній дефіцит вітаміну B_{12} або фолієвої кислоти	Гіперсегментація нейтрофілів
Мієлома, макроглобулінемія	Утворення “монетних стовпчиків”
ДВЗ-синдром і механічний гемоліз	Фрагментовані червоні клітини крові (шистоцити)
Важкі інфекції	Нейфтрофільоз, крупногранульовані нейтрофіли
Інфекційний мононуклеоз	Трансформовані (реактивні) лімфоцити
Деякі хвороби накопичення	Вакуолізовані лімфоцити
Вроджені аномалії лейкоцитів і тромбоцитів	Специфічні морфологічні зміни уражених клітин (наприклад, гігантські тромбоцити при синдромі Бернара-Сульє)
Агранулоцитоз	Глибока нейтропенія

Стан	Показники морфологічного аналізу крові
Алергічні стани	Еозинофілія
Хронічний лімфоїдний лейкоз	Відносний лімфоцитоз, роздушені лімфоцити
Волосатоклітинний лейкоз	“Волосаті” клітини
Гострий лейкоз (на ранній стадії)	Бласти

Настанови

- Настанова 00306. Лейкоцитоз.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00304 Ключ сортування: 015.002 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англомовного оригіналу: 2016-07-05

Автор(и): Sanna Siitonen Автор(и) попередніх версій статті: Juhani Vilpo Редактор(и):
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Internal medicine Haematology

Ключові слова індексу
mesh: Agranulocytosis mesh: mechanical hemolysis mesh: Infectious Mononucleosis mesh: Myelofibrosis
mesh: Anemia, Pernicious mesh: differential blood count mesh: Plasmacytoma mesh: Hypersensitivity
mesh: Disseminated Intravascular Coagulation mesh: Elliptocytosis, Hereditary mesh: acute leukemia
mesh: macroglobulinemia mesh: Folic Acid Deficiency mesh: Spherocytosis, Hereditary mesh: asplenia
mesh: Lead Poisoning mesh: Leukemia, Hairy Cell mesh: Multiple Myeloma mesh: Thalassemia
mesh: complete blood count mesh: Leukocytes mesh: blood smear icpc-2: *34 speciality: Haematology
speciality: Internal medicine