

и нейтрофильной зернистостью. Они представляют собой, по мнению одних ученых, *РНК* из фрагментов шероховатого эндоплазматического ретикулула, а, по мнению других – коагулированные остатки базофильной цитоплазмы незрелых предстадий лейкоцитов. Тельца Князькова-Деле выявляются при окраске мазков крови азур II-эозином. Они обнаруживаются при некоторых инфекционных лейкоцитозах: скарлатина, пневмония, дифтерия, а также при сильной стрессовой реакции. Нередко они сочетаются с токсической зернистостью и вакуолями цитоплазмы.

4. *Тельца Ауэра (палочки Ауэра)* – образования в виде телец, кристаллов, прямых или изогнутых палочек различной длины вишнево-красного цвета (при окраске по Романовскому). Тельца Ауэра дают положительную реакцию на пероксидазу, оксидазу, липиды и *РНК*. Они обнаруживаются в цитоплазме 2-50% миелобластов крови и костного мозга при миелобластном лейкозе. Считают, что эти тельца представляют собой остатки ядерного хроматина или слипшейся азурофильной грануляции.

5. *Наследственная гигантская нейтрофилия* характеризуется тем, что 1-2% полиморфноядерных лейкоцитов в 2 раза больше нормы, ядра гиперсегментированы. Возможно появление гигантских нейтрофилов в периферической крови при лейкозах, острых и хронических инфекциях, гипофункции костного мозга, при анемии Аддисона-Бирмера и в течение первых суток после радиационного облучения. Размеры гигантских нейтрофилов колеблются от 20 до 35 мкм, а количество сегментов ядра доходит до 10-15, иногда обнаруживаются изолированные микроядра. Полагают, что они происходят из промиелоцитов и материнских миелоцитов, незрелых миелоцитарных элементов при подавлении их митотической активности.

6. *Гиперсегментированные нейтрофилы*. Это нейтрофилы, ядра которых имеют увеличенное количество сегментов – до 10-12, соединенных тонкой хроматиновой нитью, что рассматривается как признак дегенерации. Они обнаруживаются при анемии Аддисона-Бирмера, септических состояниях и лучевой болезни.

7. *Гипосегментированные полиморфноядерные нейтрофилы (Пельгеровская семейная аномалия)* описаны впервые Пельгером в 1928 г. Они характеризуются асегментацией и бисегментацией ядра гранулоцитов. Структура хроматина грубая, уплотненная, что нарушает способность ядра к сегментации. Такие круглоядерные или бисегментированные лейкоциты имеют все признаки зрелости по ядру и цитоплазме и отличаются от молодых костномозговых форм, ядра которых более крупные и имеют нежную структуру хроматина. Аномалия диагностируется случайно. Количество лейкоцитов при этой аномалии нормальное, пониженной