

ЛЕЙКОЦИТОЗЫ

I. Общие сведения о лейкоцитозах и их классификация

Лейкоцитоз (leukocytosis, leukos – белый, cytos – клетка) – увеличение количества лейкоцитов (или их отдельных форм) более $9 \cdot 10^9/\text{л}$ при физиологических или патологических процессах. При лейкоцитозах также нередко выявляются качественные изменения лейкоцитов: регенеративные и дегенеративные с изменением их функциональных свойств (фагоцитарных, ферментативных, иммунных).

Принципы классификации лейкоцитозов.

I. По происхождению.

1. Физиологические лейкоцитозы. К ним относят пищеварительный (развивается через 2-3 часа после приема пищи), миогенный (после интенсивных физических нагрузок), лейкоцитоз новорожденных (в течение первых двух дней жизни и после продолжительного плача у грудных детей), предменструальный лейкоцитоз, лейкоцитоз у беременных, эмоциональный или стрессовый лейкоцитоз, после проведения физиотерапевтических процедур и рентгенологического обследования. Эти формы лейкоцитозов обычно не сопровождаются качественными изменениями лейкоцитов, о них необходимо помнить при проведении дифференциальной диагностики заболеваний.

2. Патологический лейкоцитоз. Является гематологическим симптомом самых разных заболеваний, патологических процессов и патологических состояний.

II. По механизму возникновения различают истинный (продукционный, реактивный), перераспределительный и гемоконцентрационный лейкоцитозы.

Истинный лейкоцитоз связан с абсолютным увеличением содержания лейкоцитов (всех или отдельных форм) в организме вследствие повышенной продукции их органами кроветворения. Причины этого – раздражение костного мозга и органов лимфоцитопозза микробными токсинами, продуктами распада тканей и лейкоцитов, интерлейкинами, колониестимулирующими факторами, гипоксией, из-за возбуждения центральной нервной системы, преобладания тонуса симпатической нервной системы, гиперсекреции адренокортикотропного гормона, соматотропного гормона, эстрогенов и глюкокортикоидов.

Перераспределительный лейкоцитоз связан с изменением соотношения пристеночного и циркуляторного пулов лейкоцитов крови в пользу циркуляторного (в норме 1:1), при этом абсолютного увеличения количества лейкоцитов в организме не происходит, и раздражение органов кроветворения минимальное. Причины перераспределения лейкоцитов – физическая