

нагрузка, выброс катехоламинов, появление в кровотоке факторов хемотаксиса из небольшого очага поврежденных тканей, которые «заставляют» лейкоциты отойти от стенок посткапилляров и перейти в общий кровоток.

Гемоконцентрационный (ангидремический) лейкоцитоз связан с уменьшением содержания воды в кровеносном русле, что приводит к увеличению гематокритного числа. Характерным признаком такого лейкоцитоза является увеличение содержания в единице объема крови не только лейкоцитов, но и эритроцитов, гемоглобина, а также повышение вязкости крови и ухудшение ее реологических свойств. Причины обезвоживания организма – недостаточное поступление воды, либо усиленная ее потеря из организма (голодание, потоотделение, ожоги, диарея, рвота, сахарное и несахарное мочеизнурение).

Часто, при развитии патологических процессов и заболеваний все три механизма вносят свой вклад в развитие лейкоцитоза, тогда говорят о смешанной форме лейкоцитоза (например, при беременности, ожогах, кишечных токсикоинфекциях).

III. По преимущественному увеличению определенного вида лейкоцитов выделяют нейтрофильный лейкоцитоз (нейтрофилия), эозинофильный лейкоцитоз (эозинофилия), базофильный лейкоцитоз (базофилия), моноцитарный лейкоцитоз (моноцитоз) и лимфоцитарный лейкоцитоз (лимфоцитоз).

IV. По соотношению общего количества лейкоцитов и отдельных форм выделяют лейкоцитозы абсолютные и относительные. Абсолютный лейкоцитоз – абсолютное увеличение общего числа лейкоцитов в единице объема крови и увеличение процентного содержания одного из видов лейкоцитов в лейкоцитарной формуле. Относительный лейкоцитоз – нормальное или даже сниженное общее число лейкоцитов в единице объема крови при увеличении процентного содержания одного из видов лейкоцитов в лейкоцитарной формуле.

II. Виды патологических лейкоцитозов.

1. Нейтрофильный лейкоцитоз – увеличение количества нейтрофилов в единице объема крови свыше 65%.

Причины нейтрофилии:

- инфекции, вызванные стафилококками, стрептококками, менингококками, актиномицетами, грибковой флорой, спирохетами, вирусами бешенства и опоясывающего лишая;
- неинфекционное воспаление при ожогах, обширных оперативных вмешательствах, инфаркте миокарда, острой подагрической атаке,