

одновременным существенным увеличением количества лейкозных базофилов и эозинофилов в периферической крови. Этот признак является следствием того, что в костном мозге образуется большое количество атипичных бластных клеток и их предшественников миелоцитарного «ростка» гемопоэза. Из них созревает соответственно и большее количество зрелых форм лейкозных гранулоцитов, в том числе эозинофилов и базофилов.

Спутником большинства лейкозов является *анемия*. При острых лейкозах она прогрессирует быстро, при хронических – медленно. Ведущие механизмы формирования анемии при лейкозах:

- подавление пролиферации клеток эритропоэтического «ростка» гемопоэза метаболитами лейкозных клеток;
- интенсивная утилизация атипичными клетками субстратов обмена веществ;
- торможение деления нормальных стволовых клеток в связи с избытком атипичных клеток II и III классов (механизм отрицательной обратной связи);
- образование “антиэритроцитарных” антител и Т-лимфоцитов-киллеров (при лимфобластных лейкозах);
- расселение клеток лейкозного ростка гемопоэтической ткани по территории костного мозга с “вытеснением” эритроцитарного “ростка” гемопоэза;
- фиброзные изменения в костном мозге, сопровождающиеся уменьшением массы гемопоэтической ткани.

Тромбоцитопения при лейкозах обусловлена теми же факторами, что и *анемия*.

При хроническом лимфолейкозе в периферической крови преобладают зрелые узкоплазменные лимфоциты, содержание которых может достигать 80% и более. В мазке крови часто видны *тени Боткина-Гумпрехта* – остатки разрушенных при приготовлении мазка нежизнеспособных лимфоцитов.

Общие нарушения в организме при лейкозах

Общие нарушения проявляются в виде ряда синдромов: анемического, геморрагического, инфекционного, метастатического и интоксикационного. Патогенез *анемического синдрома* рассмотрен ранее. *Геморрагический синдром* формируется вследствие поражения сосудов лейкозными инфильтратами в условиях развития тромбоцитопении и снижения свертываемости крови (из-за недостаточного образования факторов свертывания крови при общей интоксикации организма). Проявлениями геморрагического синдрома являются кровотечения из десен, носа, кишечника, возможны кровоизлияния в жизненно важные органы.