

являются высокоспецифичными маркерами клеток миелоидного ряда, и поэтому положительные реакции на них характерны для ОМЛ. При ОЛЛ реакции на МПО и ЛП отрицательные.

- содержание гликогена. При ШИК-реакции в большинстве случаев ОЛЛ выявляется гранулярный продукт реакции. Для ОМЛ характерна диффузная или диффузно-гранулярная реакция. ШИК-реакция не является специфичной, поэтому в части современных гематологических клиник она уже не используется.
- активность неспецифической α -нафтилэстеразы с оценкой чувствительности реакции к NaF. Высокая активность α -нафтилэстеразы, подавляемая фторидом натрия, характерна для монобластного и моноцитарного лейкозов.
- активность кислой фосфатазы. Позитивная реакция на кислую фосфатазу обнаруживается в 90% Т-ОЛЛ.

При установлении формы острого лейкоза предпочтение отдается цитохимическим методам, т.к. цитоморфологические особенности лейкемических клеток при опухолевой прогрессии претерпевают более существенные изменения, чем цитохимические.

Часто лейкемические лимфобласты не имеют характерных морфологических и цитохимических признаков. Поэтому основной задачей диагностики ОЛЛ становится выявление отсутствия проявлений миелоидной (гранулоцитарной, моноцитарной, эритроидной и мегакариоцитарной) дифференцировки бластных клеток - *морфология и цитохимия отрицания*.

Иммунологические исследования. Гибридомная технология получения моноклональных антител дает возможность идентифицировать отдельные детерминанты антигенных структур. С помощью моноклональных антител в настоящее время выявлено более 200 ранее неизвестных структур, находящихся на мембранах клеток различных ростков гемопоэза. Многие из антигенов классифицированы в соответствии с кластерами дифференцировки (CD), утвержденными на международных совещаниях по лейкоцитарным антигенам.

Дифференцировочные антигены – это структуры клетки, которые указывают на направление и стадию дифференцировки гемопоэтических клеток, а в случае гемобластозов – на источник происхождения злокачественного клона. Это делает возможным определение формы лейкоза.

Кроме перечисленных выше стандартных методов диагностики лейкозов, в современных гематологических клиниках дополнительно применяются цитогенетический метод и метод молекулярно – генетического анализа лейкемических популяций.

В цитогенетическом анализе лейкозных клеток используется