

нарушения (тахипноэ, тахикардия, цианоз). Новорожденным следует проводить частичное обменное переливание, при котором часть крови изымается и замещается таким же объемом плазмы. Нельзя использовать простую флеботомию (кровопускание), так как в этом случае развивается гиповолемия, и состояние ребенка может ухудшиться. Возможная связь между неонатальной полицитемией и последующей задержкой развития предполагается, но пока не доказана.

11. Лейкоциты

В сосудистом русле плода единичные лейкоциты впервые появляются в конце 3-го месяца. На 5-м месяце их количество составляет в среднем $1,8 \times 10^9$ /л. В это время в крови обнаруживаются нейтрофилы всех стадий развития – от миелобластов до сегментоядерных. Постепенно содержание молодых форм лейкоцитов уменьшается при возрастании общего количества лейкоцитов в крови. На последней неделе внутриутробного развития в крови плода содержится в среднем $9,5 \times 10^9$ /л лейкоцитов ($6-13 \times 10^9$ /л).

Новорожденным свойственен физиологический лейкоцитоз. Через час после рождения количество лейкоцитов в крови составляет в среднем $16,0 \times 10^9$ /л. Максимальное содержание лейкоцитов ($10,0-30,0 \times 10^9$ /л) отмечается в течение первого дня после рождения. Уменьшение содержания лейкоцитов происходит или равномерно, или между 4-м и 9-м днем отмечается небольшое его увеличение. У детей грудного возраста количество лейкоцитов составляет ($6,0-10,0 \times 10^9$ /л). После 1 года содержание лейкоцитов постепенно уменьшается и достигает нормы взрослых ($4,0-9,0 \times 10^9$ /л) после 15 лет.

Лейкоциты новорожденных отличаются высокой осмотической устойчивостью, в периферической крови содержатся молодые нейтрофилы: метамиелоциты и миелоциты. Диаметр нейтрофилов новорожденных несколько больше, чем у взрослых. Двигательная и фагоцитарная их функция ниже, чем у взрослых.

Относительное содержание нейтрофилов и лимфоцитов у детей значительно меняется: в первый день после рождения нейтрофилы составляют 68% от общего количества лейкоцитов, а лимфоциты – 25%. Начиная со 2-го дня, относительное количество нейтрофилов уменьшается, а лимфоцитов увеличивается. В возрасте 5-6 дней содержание нейтрофилов и лимфоцитов выравнивается и составляет 43-44% (первый перекрест). В дальнейшем относительное снижение количества нейтрофилов и увеличение лимфоцитов продолжается. На 2-м месяце после рождения количество лимфоцитов достигает максимума (25-27%), затем количество нейтрофилов увеличивается, а лимфоцитов уменьшается. В возрасте 5-6 лет количество