Лейкемические инфильтраты могут захватывать серозные оболочки, слизистую оболочку десен и корневую оболочку зубов, что приводит к расшатыванию. В полости рта, зева, глотки, в миндалинах в кишечнике, пейеровых бляшках лейкозная инфильтрация приводит к утолщению слизистой оболочки.

В некоторых участках (миндалины, пейеровы бляшки) скопления леикозных клеток иногда подвергаются некрозу с присоединением вторичной инфекции, что осложняет течение лейкозов.

Значительные изменения при лейкозах возникают в крови. Незрелые клетки попадают в большом количестве в ток крови и общее количество белых кровяных телец достигает нескольких десятков и даже сотен тысяч, (лейкемические формы). Однако в некоторых случаях число лейкозных клеток увеличивается- незначительно (сублейкемические формы) или даже уменьшается (лейкопенические формы). Самое существенное при лейкозах — не изменение количества элементов белой крови , а изменение их качеств а, т.е. накопление в крови
преимущественно незрелых форм:
ретикулярных клеток, гемоцитобластов, миелобластов, лимфобластов и т. д. при небольшом числе зрелых клеток. Поэтому иногда при малом количестве белых клеток (лейкопеническая форма лейкоза) все они оказываются, например, гемоцитобластами, что и наблюдается при особенно тяжелых формах лейкоза. В редких случаях наблюдаются алейкемические формы лейкоза, когда при наличии типичных леикозных изменений в органах и тканях в периферической крови не отмечается ни количественных, ни качественных сдвигов. В таких случаях наличие лейкоза диагностируется с помощью пунктата костного мозга или на основе изучения трепанобиопсии подвздошном кости, которая в настоящее время получила широкое распространение.

Классификация лейкозов

Все лейкозы могут быть сгруппированы в виде схемы, в основу которой положены

представления Х. Х. Владеса и Н. А. Краевского о лейкозах с позиции единой (унитарной) теории кроветворения. Отдельные формы лейкоза отличаются друг от друга по преобладанию того или иного вида незрелых клеток, инфильтрирующих ткани и попадающих в ток крови.

Прочитать еще:

1) Осложнения брюшного тифа

2) Возрастные особенности

3) Системные изменения