

Со стороны сосудов отмечается **разрастание** миелоидных клеток разной зрелости, как в адвентиции, так и в интимае, что приводит к закрытию просвета лейкоэмическими тромбами и может повести к развитию инфаркта.

Лимфатические узлы несколько увеличены, мягкие, серо-красного цвета. Под микроскопом в них обнаруживается разрастание миелоидных элементов. Обычно этот рост начинается со стороны периваскулярной и ретикулярной ткани. Фолликулы постепенно сдавливаются миелоидной тканью и полностью исчезают.

Печень значительно увеличена и достигает веса 5—6 кг; поверхность ее гладкая, на разрезе серо-коричневой окраски. При микроскопическом исследовании обнаруживается разрастание молодой миелоидной ткани по ходу капилляров. Реже возникают очаги лейкозной инфильтрации по ходу разветвлений [глиссоновой капсулы](#). Клетки печени подвергаются жировой дистрофии. Иногда наблюдаются признаки гемосидероза. В стенках сосудов

разного калибра

отмечается лейкозная инфильтрация. При этом просвет мелких артерий может суживаться и даже полностью закрываться тромбами, состоящими как из миелоидных клеток, появившихся в интимае, так и из циркулирующих в токе крови (лейкемические тромбы). В связи с такого рода поражениями сосудов возникают кровоизлияния в разных органах и инфаркты.

Миндалины, лимфатические фолликулы кишечника, пейеровы бляшки прорастают миелоидной тканью (миелоидная метаплазия), увеличиваются в размерах, иногда подвергаются аутоинфекции и некрозу. В остальных органах (миокард, почки, мозг с его оболочками, кишечник, желудок и т. д.) может наблюдаться выраженная в той или иной степени лейкозная инфильтрация (миелоидная метаплазия), что вызывает увеличение некоторых из них. например почек, утолщение стенки желудка и т. д.

Осложнения при лейкозе

Written by Super Administrator

Tuesday, 23 November 2010 18:30 - Last Updated Sunday, 29 July 2012 13:14

Прочитать еще:

- 1) [Портальный цирроз печени](#)

- 2) [Поджелудочная железа и брюшина](#)

- 3) [Последние сведения лечения и диагностики](#)