

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00304&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00304. Мазок периферичної крові

Автор: Sanna Siitonen

Редактори оригінального тексту: -

Дата останнього оновлення: 2016-07-05

- Для нормальних референтних діапазонів різних типів клітин у дорослих, див. [\[настанова 00306 | Лейкоцитоз\]](#).

Основні положення

- Мазок крові означає мікроскопічне дослідження периферичної крові, виконане лікарем на плівці периферичної крові, забарвленої за методом Мей-Грюнвальд-Гімза (May-Grünwald-Giemsa).
 - Морфологія клітин крові
 - Диференційний підрахунок кількості білих клітин виконується автоматичним лічильником клітин крові, а лабораторні працівники перевіряють тільки аномальний зразок ("позначений" прапорцем, близько 10-20%). Залежно від кваліфікації фахівця та місцевої практики, він/вона може давати коментарі, які надають інформацію, яка частково аналогічна правильному морфологічному дослідженню.

Показання

- Дослідження морфології крові показане при оцінці наступних станів, якщо причина не очевидна:
 - лейкоцитопенія
 - лейкоцитоз
 - тромбоцитоз

- тромбоцитопенія
- відмінна від залізодефіцитної анемія.
- Примітка: морфологічне дослідження зразка аспірації кісткового мозку також включає вивчення мазка периферичної крові.
- Диференційний підрахунок кількості білих клітин і морфологія крові рідко підходять для спостереження; перевагу віддають WBC або більш специфічному показнику (наприклад, ретикулоцити в гемолізі).
- Табл. [табл. T1] перелічує деякі захворювання, за яких концентрація гемоглобіну в крові, кількість лейкоцитів і кількість тромбоцитів може бути нормальною, а саме морфологія крові може підвести до правильного діагнозу.

Таблиця T1. Хвороби, при яких вивчення кров'яних плівок може бути корисним або навіть мати основне діагностичне значення, незважаючи на те, що кількісна картина крові (гемоглобін, лейкоцити, тромбоцити, а іноді і білі клітини) може бути нормальною

Стан	Показники морфологічного аналізу крові
Компенсований гемоліз	Сфероцитоз, поліхромазія, аглютинація червоних клітин крові
Спадковий сфероцитоз	Сфероцити, поліхромазія,
Спадковий еліптоцитоз (овалоцитоз)	Еліптоцити (овалоцити)
Мієлофіброз	Сльозовидні пойкилоцити (дакріоцити), лейкоеритробластична картина
Інфільтрати кісткового мозку (мієлофіброз)	Сльозовидні пойкилоцити (дакріоцити), лейкоеритробластична картина
Аспленія (після видалення селезінки, селезінкова інфільтрація, атрофія)	Тіла Хауела-Джолі, акантоцити, мішенеподібні клітини
Таласемія	Гіпохромазія, мішенеподібні клітини
Серпоподібноклітинна анемія	Серпоподібні клітини
Отруєння свинцем	Базофільна зернистість еритроцитів
Ранній дефіцит вітаміну B ₁₂ або фолієвої кислоти	Гіперсегментація нейтрофілів
Мієлома, макроглобулінемія	Утворення "монетних стовпчиків"
ДВЗ-синдром і механічний гемоліз	Фрагментовані червоні клітини крові (шистоцити)
Важкі інфекції	Нейтрофіліоз, крупногранульовані нейтрофіли
Інфекційний мононуклеоз	Трансформовані (реактивні) лімфоцити
Деякі хвороби накопичення	Вакуолізовані лімфоцити
Вроджені аномалії лейкоцитів і тромбоцитів	Специфічні морфологічні зміни уражених клітин (наприклад, гігантські тромбоцити при синдромі Бернара-Сульє)
Агранулоцитоз	Глибока нейтропенія

Стан	Показники морфологічного аналізу крові
Алергічні стани	Еозинофілія
Хронічний лімфоїдний лейкоз	Відносний лімфоцитоз, роздушені лімфоцити
Волосатоклітинний лейкоз	“Волосаті” клітини
Гострий лейкоз (на ранній стадії)	Бласти

Настанови

- [Настанова 00306. Лейкоцитоз.](#)

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: [ebm00304](#) Ключ сортування: [015.002](#) Тип: [EBM Guidelines](#)

Дата оновлення англomовного оригіналу: [2016-07-05](#)

Автор(и): [Sanna Siitonen](#) Автор(и) попередніх версій статті: [Juhani Vilpo](#) Редактор(и):
Видавець: [Duodecim Medical Publications Ltd](#) Власник авторських прав: [Duodecim Medical Publications Ltd](#)

Навігаційні категорії
[EBM Guidelines](#) [Internal medicine](#) [Haematology](#)

Ключові слова індексу

[mesh: Agranulocytosis](#) [mesh: mechanical hemolysis](#) [mesh: Infectious Mononucleosis](#) [mesh: Myelofibrosis](#)
[mesh: Anemia, Pernicious](#) [mesh: differential blood count](#) [mesh: Plasmacytoma](#) [mesh: Hypersensitivity](#)
[mesh: Disseminated Intravascular Coagulation](#) [mesh: Elliptocytosis, Hereditary](#) [mesh: acute leukemia](#)
[mesh: macroglobulinemia](#) [mesh: Folic Acid Deficiency](#) [mesh: Spherocytosis, Hereditary](#) [mesh: asplenia](#)
[mesh: Lead Poisoning](#) [mesh: Leukemia, Hairy Cell](#) [mesh: Multiple Myeloma](#) [mesh: Thalassemia](#)
[mesh: complete blood count](#) [mesh: Leukocytes](#) [mesh: blood smear](#) [icpc-2: *34](#) [speciality: Haematology](#)
[speciality: Internal medicine](#)