

## گزارش اسمیر خون محیطی دوره ۳-۹۵

گسترش خون ارسالی از نمونه خون خانم ۷۵ ساله مبتلا به لوسمی لنفوسیتی مزمن (CLL) می‌باشد، تهیه گردیده است: مشخصات کامل شمارش سلولهای خونی به شرح زیر می‌باشد:

WBC	$21.6 \times 10^9$	MCV	80.8 fl
RBC	$3.64 \times 10^{12}$	MCH	26.3.6 pg
Hb	96 g/L	MCHC	325 g/l
HCT	29.4%	PLT	$203 \times 10^9$

نکاتی که در این گسترش به تشخیص کمک می‌نمایند، عبارتند از: لوسیتوز، لنفوسیتوز بارز متشکل از لنفوسیت‌های تقریباً یک اندازه و یک شکل و بعضاً بزرگ با هسته چین خورده و هستک مشخص، تعدادی پرولنفوسیت، گلبولهای سفید آسیب دیده و شکسته شده (Smudge & Basket cells)، گلبولهای قرمز هیپوکروم، میکروسیتیک و پویکیلوسیتوز.

لازم به ذکر است تشخیص با آزمایش فلوسایتومتری تایید گردیده است.

### توضیح:

لوسمی لنفوسیتی مزمن (CLL) گروهی از بدخیمی‌های خونی را تشکیل می‌دهد که غالباً در سنین بالاتر از ۶۰ سال بروز کرده و شیوع آن در مردها دو برابر زن‌ها می‌باشد. بیماری معمولاً بصورت تصادفی و در بررسی به دلیل مشکلات دیگر، کشف می‌شود.

ویژگی‌هایی که بطور معمول در گسترش خون محیطی این بیماران یافت می‌شود، عبارتند از:

شمارش گلبولهای سفید بین  $200-300 \times 10^9/L$  (هر چند در ابتدای بیماری ممکن است کمتر باشد)، در نوع تیپیک بیماری، ۹۰٪ یا بیشتر سلولها، لنفوسیت‌های کوچکی هستند که به صورت یک دست ظاهر مشابهی دارند و معمولاً طبیعی به نظر می‌رسند. کروماتین هسته ممکن است تراکم خشن داشته باشد ولی در برخی موارد، کروماتین نسبت به حالت طبیعی تراکم کمتری دارد. در لوسمی لنفوسیتی مزمن Mixed cell type، در گسترش خون محیطی، علاوه بر لنفوسیت‌های کوچک و یک اندازه، لنفوسیت‌های بزرگتر با سیتوپلاسم فراوان و نسبت هسته به سیتوپلاسم کمتر، کروماتین هسته متراکم و هستکهای مشخص قابل رویت می‌باشند.

تعدادی از لنفوسیتها را نیز پرولنفوسیتها یا لنفوسیت‌های رتیکولر (تغییر شکل یافته)، تشکیل می‌دهند.

اغلب اوقات در زمان تشخیص بیماری، کم‌خونی یا ترومبوسیتوپنی وجود ندارد ولی این یافته‌ها با ادامه بیماری ایجاد می‌شوند. کم‌خونی به علت مختل شدن تولید در صورت جایگزینی مغز استخوان به وسیله سلول‌های لوکمیک ظاهر می‌شود. د بنابر این مشاهده ترومبوسیتوپنی و یافته‌های نمایانگر کم‌خونی در گلبولهای قرمز دور از انتظار نمی‌باشد.

در صورت افزایش نسبت پرولنفوسیتها (۱۰-۵۵ درصد)، به بیماری، عنوان CLL/PLL اطلاق می‌شود که ممکن است نشان تهاجم بیماری باشد.

