

گزارش اسمیر خون محیطی

اسلاید شماره ۲۱۲۰

دوره اول سال ۱۳۹۶

گسترش از نمونه خون خانم ۷۵ ساله با سابقه آنمی سلول داسی تهیه شده است. مشخصات کامل شمارش سلولهای خونی به شرح زیر می باشد:

WBC	$7.7 \times 10^9/L$	MCV	71.7 fl
RBC	$4.51 \times 10^{12}/L$	MCH	22.4 pg
Hb	100 g/L	MCHC	313 g/L
HCT	32.2 %	PLT	$190 \times 10^9/L$

اهم تغییرات مشاهده شده در گسترش، عبارتند از :

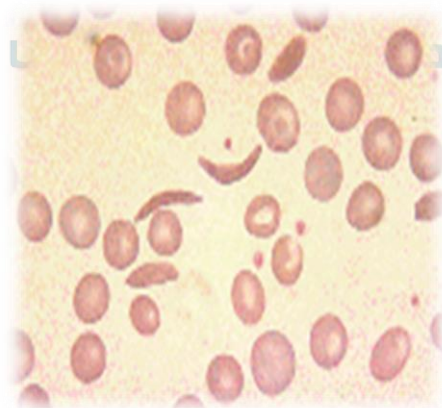
آنیزوسیتوز متوسط ، پویکیلوسیتوز متوسط، هیپوکرومیا خفیف، میکروسیتوز، گلبولهای قرمز داسی شکل، پلی کرومازی خفیف، سلول های هدف متوسط، اولوسیت، سلولهای قطره اشکی و تعداد معدودی گلبول قرمز هسته دار.

توضیح:

اختلالات هموگلوبین به دو گروه عمده تقسیم می شوند: (۱) انواع ساختاری، با نقایص ساختمانی زنجیره گلوبین و (۲) تالاسمی ها با نقص کمی در سنتز هموگلوبین که بین این گروهها هم پوشانی نیز دیده می شود. ۹۰٪ اختلالات ساختاری هموگلوبین به علت جایگزینیهای منفرد اسید آمینه ایجاد می شوند که در اکثر موارد زنجیره های آلفا و بتای هموگلوبین را درگیر می نمایند. مهمترین هموگلوبین های غیر طبیعی ناشی از اختلالات ساختاری هموگلوبین شامل S، C، E و D می باشند. این اختلالات بر اساس درگیری ژنها (هوموزیگوس، هتروزیگوس یا هتروزیگوت دوگانه)، علائم بالینی و آزمایشگاهی متفاوتی نشان می دهند.

یکی از انواع شایع اختلالات ساختاری هموگلوبین، منجر به ساخت هموگلوبین S و بروز آنمی سلول داسی یا بیماری سلول داسی می شود. این بیماری بر اساس نوع موتاسیون های ژنی و سایر موتاسیون های همراه، به زیر گروههای صفت سلول داسی (HbAS)، بیماری سلول داسی (HbSS)، بیماری هموگلوبین SC، بیماری هموگلوبین SD، بیماری هموگلوبین SE، بیماری هموگلوبین SO و بیماری هموگلوبین Sβ تقسیم می شود که با علائم بالینی و آزمایشگاهی متفاوت همراه می باشند.

بیتیکه ایرانیان



بیتیکه ایرانیان

