Диагностические возможности 5PD анализа при диагностике патологий лейкоцитов









- Частота встречаемости гемобластозов на 100000 жителей равняется: в западной Европе 7,5, в США 6,7, на территории СНГ 7,1.
- Лейкозы наиболее часто встречающиеся злокачественные заболевания у детей и подростков. Они составляют 1/3 от числа всех злокачественных опухолей у детей до 15 лет.
- Вероятность развития лейкоза для 50-летнего человека составляет 1 к 50000, а для 70-летнего 1 к 7000.
- На этапе поликлинической помощи около 30 % общего числа пациентов составляют инфекционные больные. Нередко больные с инфекционной патологией ошибочно госпитализируются в неинфекционные стационары.
- Ежегодно в мире выполняется около 150 000 ТКМ и ТГСК, причем количество операций постоянно увеличивается.



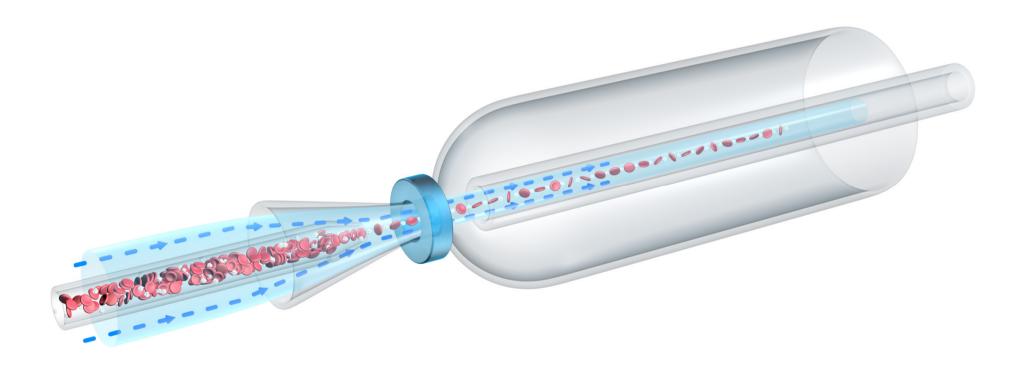
Измерение лейкоцитов в современных анализаторах.

Принципы измерения 3- и 5-diff анализа



Измерение лейкоцитов импедансным методом

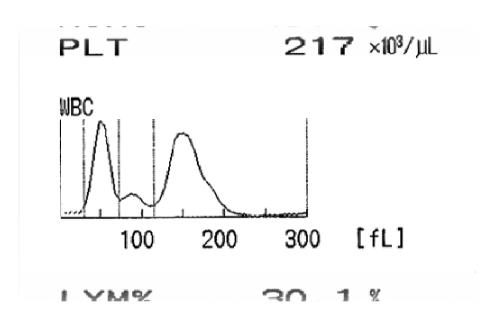


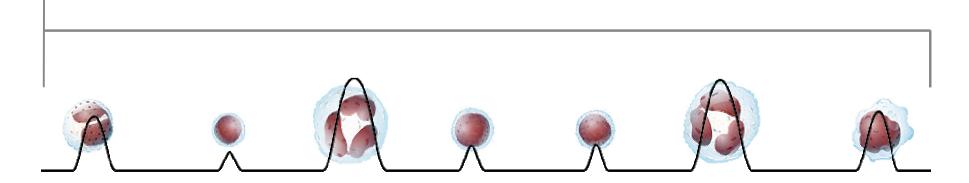


Отображение данных



Лейкоциты разделяются по размеру на 3 популяции: лимфоциты, моноциты и гранулоциты

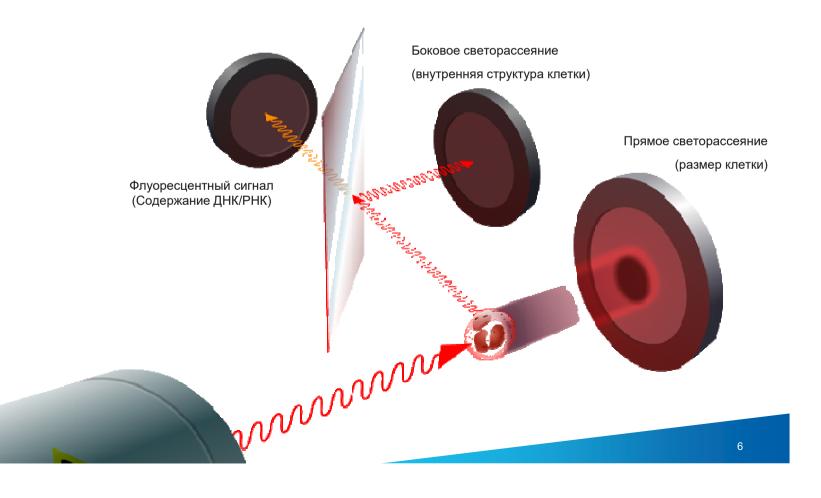




Флуоресцентная проточная цитометрия



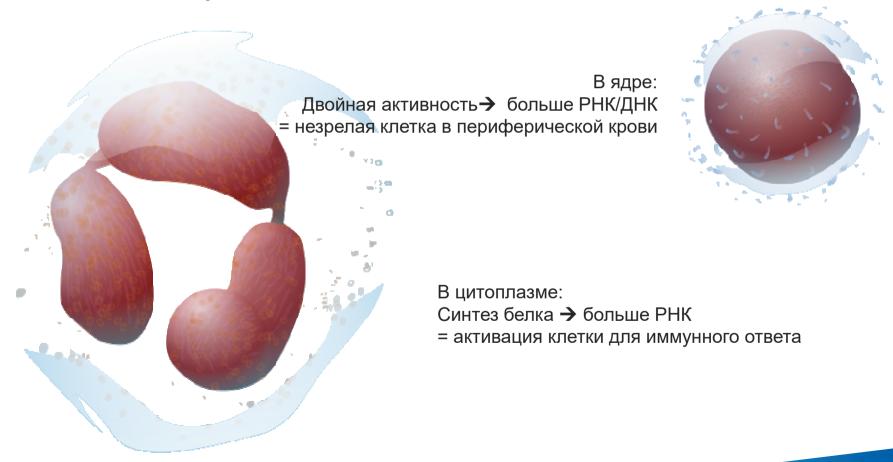
Дифференцировка и распознавание клеточных субпопуляций при помощи меченных флуоресцентными красителями нуклеиновых кислот.



Для правильной дифференцировки нужен взгляд внутрь клетки ...



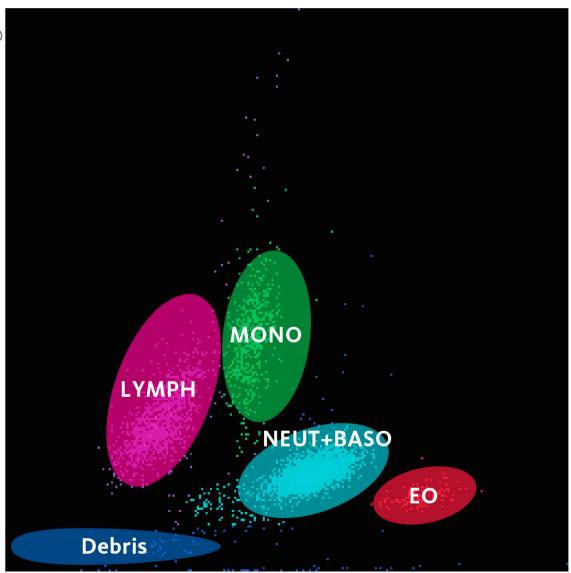
Количество нуклеиновых кислот в клетках крови отражает метаболическую активность.



Графическое отображение 5-diff анализа



SFL: Side fluorescent light



Измерение LYMPH MONO NEUT EO BASO



Дополнительно измеряются IG NRBC

При обнаружении NRBC система автоматически корректирует подсчет лейкоцитов

Immature granulocytes - незрелые гранулоциты. 6-diff анализ?



Незрелые гранулоциты определяются как:

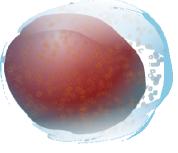
Метамиелоциты Миелоциты Промиелоциты

Появляются в крови (патологический левый сдвиг) под действием инфекционновоспалительных или злокачественных (миелопролиферативные заболевания) процессов

Мониторинг инфекционных/воспалительных процессов.

Больше, чем просто DIFF

Точный подсчет лейкоцитов отдельно от IG

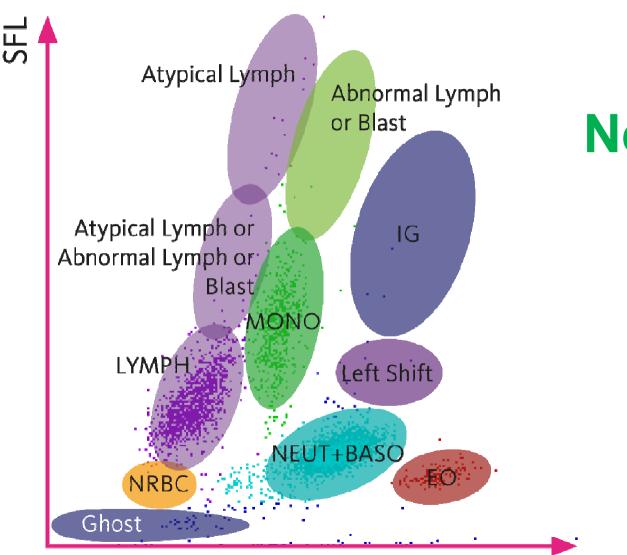






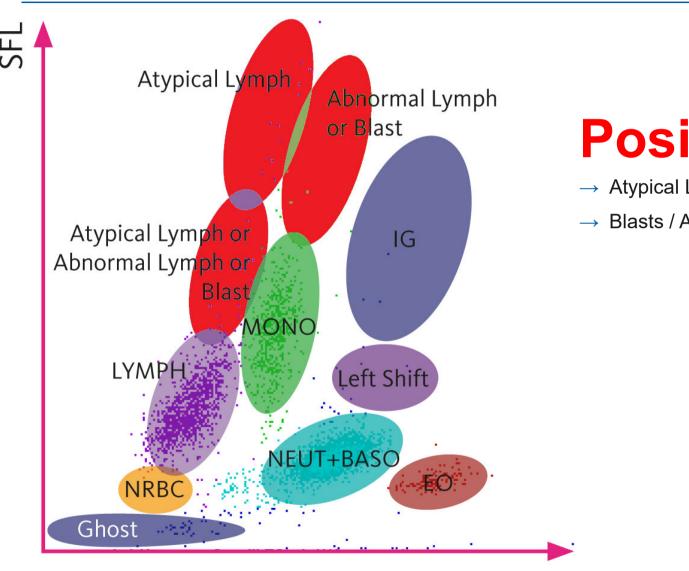
Система флагирования





При попадании событий в определенные гейты срабатывают флаги





Positive

- → Atypical Lympho?
- → Blasts / Abn Lympho?

Флаг указывает на определенную патологию



- → Atypical Lympho?
- → Left Shift?
- → IG present

Инфекционный процесс?

- → Blasts / Abn Lympho?
- → NRBC present
- → WBC Abn scattergram

Малигнизация?



Примеры клинических случаев

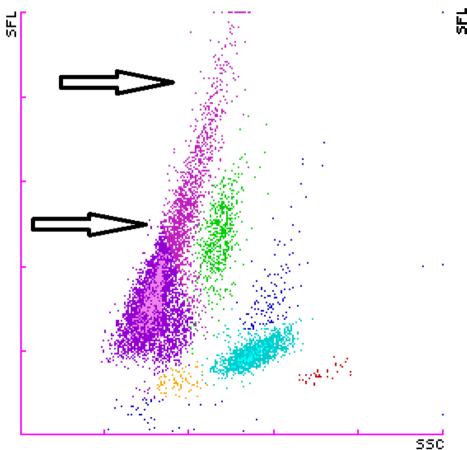


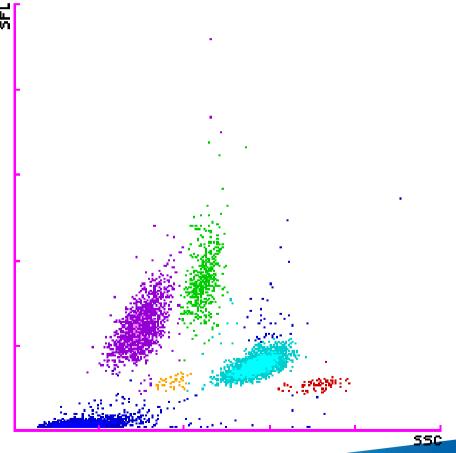
Инфекционный мононуклеоз



Positive → Lymphocytos.c → Atypical Lympho?

- $\rightarrow Lymphocytosis$
- → IG Present

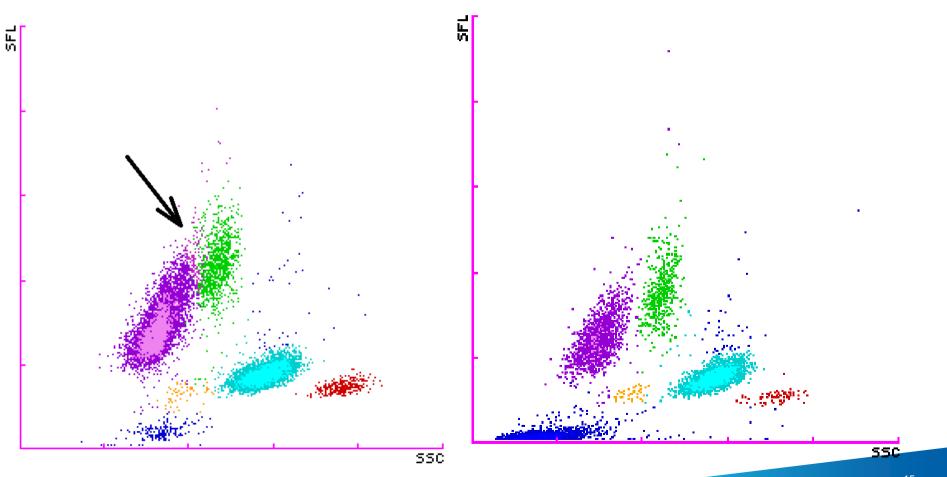




Хронический лимфолейкоз



Positive → Lymphocytos... → Blasts / Abn Lympho?

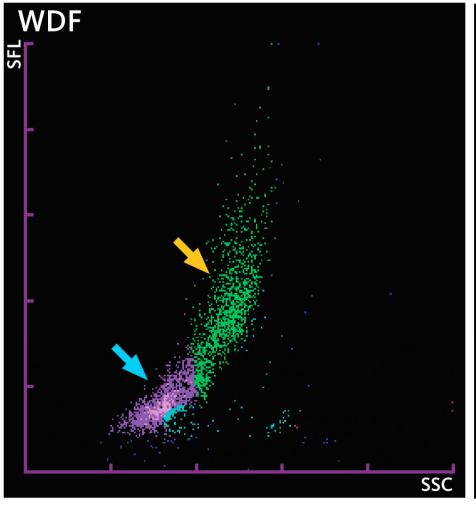


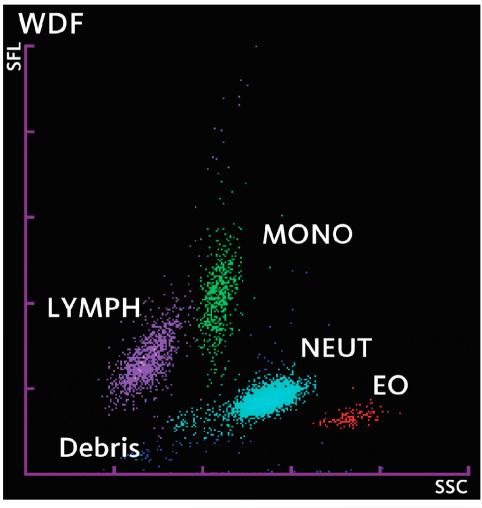
Острый миелоидный лейкоз



Positive → Lympho?

- \rightarrow Lymphocytosis



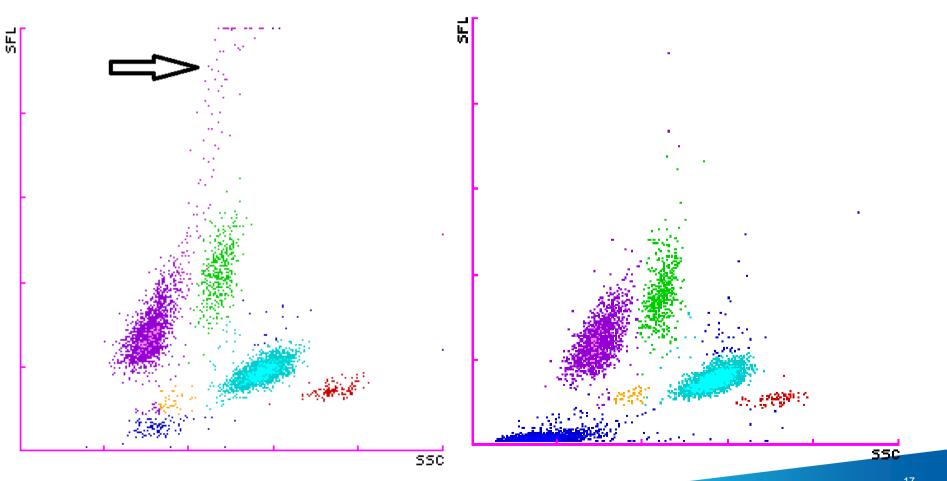


Послеинфекционный процесс.



Positive

→ Atypical Lympho?





Дополнительные возможности и параметры



Качественная оценка лейкоцитов



Система «Extended Inflammation Parameters» «Расширенные параметры воспаления»





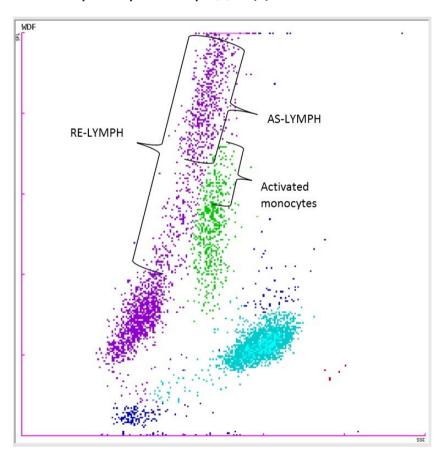
Параметр	Раньше	21 ПО на XN
RE-LYMP (#/%)		(diagnostic)
AS-LYMP (#/%)	(Research) HFLC (#/%)	(diagnostic)
NEUT-GI	(Research) NE-SSC	(diagnostic)
NEUT-RI	(Research) NE-SFL	(diagnostic)
IG#/%	(diagnostic)	(diagnostic)

Система позволяет мониторировать иммунный ответ пациента на бактериальные и вирусные инфекции и оценивать его интенсивность

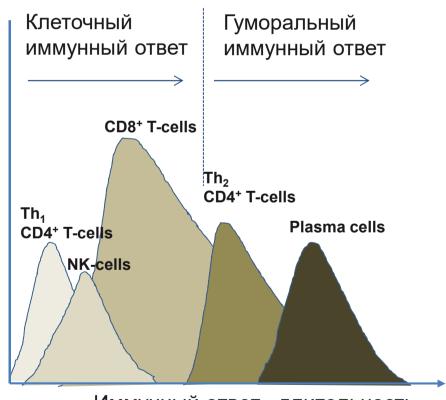
Качественная оценка лейкоцитов



Пример: лихорадка Денге



 \rightarrow RE-LYMPH \rightarrow AS-LYMPH



Иммунный ответ- длительность



Спасибо за внимание!