**Ситуационные задачи**

**Задание № 1:**

Из анамнеза известно, что с детства отмечается желтушность кожных покровов.

Три месяца назад появились боли в правом подреберье, усилилась желтуха.

Лабораторный анализ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1** | |
| Анализ крови № 1 ноября 2015г. *отделение*  гематологическое | |
| ФИО больного Алексеев Н.Г. 34 г. | |
| Эритроциты 2,9 · 1012/л анизоцитоз микросфероцитоз ++  Гемоглобин 85г/л пойкилоцитоз +  ЦПК СГЭ анизохромия | |
| Лейкоциты | СОЭ 19 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 5%  Индекс сдвига 0,07 | Нс/я 65%  Базофилы 1%  Эозинофилы 2%  Лимфоциты 25%  Моноциты 5%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 200 · 109/л | Ретикулоциты 18% |
| Резистентность эритроцитов: начало гемолиза в 0,7% NaCl , конец гемолиза в 0,4% NaCl | |

* 1. Подготовьте оборудование, реактивы и посуду, необходимые для взятия капиллярной крови из пальца для проведения общего анализа крови.
  2. Проведите определение содержания лейкоцитов.
  3. Проведите дезинфекцию лабораторной посуды, инструментария, средств защиты и утилизацию отработанного материала;
  4. Заполните бланк анализа.
  5. Рассчитайте содержание ЦПК и СГЭ
  6. Оцените полученные результаты гематологических исследований у обследуемого пациента, сделайте заключение о возможной патологии и факторах риска ее развития.

У больного с тяжёлой некротической ангиной выявлено

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови №** 1 ноября 2012г. *отделение*  инфекционное | |
| **ФИО**  больного Хохлов в.Г. 24 г. | |
| Эритроциты анизоцитоз микросфероцитоз  Гемоглобин 100г/л пойкилоцитоз +  ЦПК СГЭ анизохромия | |
| Лейкоциты 14, 8\*109/л | СОЭ 50 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты 1%  Н п/я 15 %    Индекс сдвига СГЭ | Нс/я 62%  Базофилы  Эозинофилы 2%  Лимфоциты 13%  Моноциты 7%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: ++ | |
| Тромбоциты 240 · 109/л | Ретикулоциты 1% |

1.Подготовьте оборудование, реактивы и посуду, необходимые для взятия капиллярной крови из пальца для проведения общего анализа крови.

2.Проведите определение содержания эритроцитов.

3.Проведите дезинфекцию лабораторной посуды, инструментария, средств защиты и утилизацию отработанного материала;

4.Заполните бланк анализа.

5.Рассчитайте содержание ЦПК и СГС.

6.Оцените полученные результаты гематологических исследований у обследуемого пациента, сделайте заключение о возможной патологии и факторах риска ее развития.

У больного страдающего геморроем с кровотечениями в течение 10 лет, исследование крови выявило

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови №** 1 декабрь 2012г. *отделение*  гематологическое | |
| **ФИО**  больного Карпов Н.В. 64 г. | |
| Эритроциты 2,9 · 1012/л анизоцитоз + микроцитоз +  Гемоглобин 65г/л пойкилоцитоз +  ЦПК СГЭ гипохромия + | |
| Лейкоциты 4.2 · 109/л | СОЭ 10мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 7%  Индекс сдвига 0,07 | Нс/я 54%  Базофилы 0%  Эозинофилы 0%  Лимфоциты 36%  Моноциты 3%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 200 · 109/л | Ретикулоциты 2% |
| Гематокрит 27% | |

Больная жалуется на головокружение. шум в ушах при осмотре установлено: кожа бледная, язык ярко- красный, печень увеличена.

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови №** 5 ноября 2012г. *отделение*  гематологическое | |
| **ФИО**  больного Алексеева Н.Г. 34 г. | |
| Эритроциты 1.2 · 1012/л мегалоциты + . мегалобласты +  Гемоглобин 56г/л пойкилоцитоз + макроанизоцитоз + ЦПК СГЭ тельца Жоли, + кольца Кебота + | |
| Лейкоциты | СОЭ 24 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 1%  Индекс сдвига 0,07 | Нс/я 46%  Базофилы  Эозинофилы  Лимфоциты 48%  Моноциты 5%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 180 · 109/л | Ретикулоциты 1 % |
| Гематокрит 25% | |

**Задание № 1:**

Больная В. 38 лет поступила в клинику с жалобами на слабость, сонливость, головокружение, шум в ушах. Считает себя больной в течение последнего года, когда из-за миомы матки неоднократно наблюдались обильные маточные кровотечения. Объективно: кожа и видимые слизистые бледные.

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 87**  25 августа 2011г. *отделение*  гинекология | |
| **ФИО**  больного Винокурова К. В. | |
| Эритроциты анизоцитоз + микроцитоз+ Гемоглобин 80 г/л пойкилоцитоз +  ЦПК СГЭ анизохромия гипохромия + | |
| Лейкоциты 7,3 · 109/л | СОЭ 13 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 3%  Индекс сдвига 0,05 | Нс/я 64%  Базофилы -  Эозинофилы 3%  Лимфоциты 20%  Моноциты 10%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 200·109/л | Ретикулоциты 2 ‰ |

Из анамнеза известно:

Больная 47 лет поступила в больницу с жалобами на высокую температуру – до 39,5º, озноб, боли в грудной клетке, сухой кашель.

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 81**  23 апреля 2016г. *отделение*  пульмонология | |
| **ФИО**  больного Лопатина И.Н. | |
| Эритроциты 3,8 · 1012/л анизоцитоз -  Гемоглобин 129 г/л  ЦПК 1.0 анизохромия - | |
| Лейкоциты 20 · 109/л | СОЭ 35 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты 2%  Н п/я 10%  Индекс сдвига 0,17 | Нс/я 69%  Базофилы -  Эозинофилы -  Лимфоциты 6%  Моноциты 13%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: токсическая зернистость +++ | |

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 83** 12 января 2016г. *отделение*  терапевгическое | |
| **ФИО**  больного Серов М.П. 44 г. | |
| Эритроциты 4.5 · 1012/л анизоцитоз микросфероцитоз  Гемоглобин 150г/л пойкилоцитоз ЦПК 1.0 СГЭ 29пг анизохромия | |
| Лейкоциты | СОЭ 22мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 10%  Индекс сдвига | Нс/я 74%  Базофилы  Эозинофилы  Лимфоциты 11%  Моноциты 5%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 200 · 109/л | Ретикулоциты |

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови №** 84 16 марта 2016г. *отделение*  аллергологическое | |
| **ФИО**  больного Горбунова Е.Г. 24 г. | |
| Эритроциты 4.2 · 1012/л анизоцитоз - микросфероцитоз -  Гемоглобин пойкилоцитоз  ЦПК 1.0 СГЭ анизохромия - | |
| Лейкоциты 5,8 · 109/л | СОЭ 9 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 5%  Индекс | Нс/я 60%  Базофилы %  Эозинофилы 9%  Лимфоциты 21%  Моноциты 5%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 260 · 109/л |  |

Больная В. 38 лет поступила в клинику с жалобами на слабость, сонливость. Головокружение. Шум в ушах. Считает себя больной в течение последнего года, когда из-за миомы матки неоднократно наблюдались маточные кровотечения. Кожа и видимые слизистые бледные

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови №** 1 ноября 2012г. *отделение*  гематологическое | |
| **ФИО**  больного винокурова К.А. 38 г. | |
| Эритроциты анизоцитоз микроцитоз ++ Гемоглобин 80г/л пойкилоцитоз +  ЦПК СГЭ гипохромия + | |
| Лейкоциты 7,9 · 1012/л | СОЭ 19 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 3%  Индекс сдвига 0,05 | Нс/я 65%  Базофилы  Эозинофилы 2%  Лимфоциты 20%  Моноциты 10%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 200 · 109/л | Ретикулоциты 12 % |
| Резистентность эритроцитов: начало гемолиза в 0,6% NaCl , конец гемолиза в 0,4% NaCl | |

**Задание № 1:**

Больная 40 лет поступила в клинику с жалобами на слабость, головокружение, одышку при физической нагрузке, сердцебиение, геморрагические высыпания на коже туловища.

В анамнезе хроническое воспаление маточных придатков, длительное лечение антибиотиками.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. На коже туловища видны геморрагические высыпания.

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 88**  10 мая 2015г. *отделение*  гематология | |
| **ФИО**  больного Алексеева Т.Л. | |
| Эритроциты 1,5 · 1012/л анизоцитоз +  Гемоглобин 45 г/л пойкилоцитоз +  ЦПК 0,9 анизохромия - | |
| Лейкоциты 2,3 · 109/л | СОЭ 45 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 1%  ндекс сдвига 0,02 | Нс/я 40%  Базофилы -  Эозинофилы 1%  Лимфоциты 48%  Моноциты 10%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 50 · 109/л | Ретикулоциты 0,5‰ |

**Задание № 1:**

Больной 45 лет поступил в клинику с жалобами на резкую слабость, головокружение, шум в ушах, одышку при малейшей физической нагрузке, отсутствие аппетита

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 89**  22 апреля 2015г. *отделение*  терапия | |
| **ФИО**  больного Грибов В.С. | |
| Эритроциты 1,1 · 1012/л анизоцитоз мегалоцитоз ++  Гемоглобин 55 г/л пойкилоцитоз ++  ЦПК 1,5 анизохромия: гиперхромия  В эритроцитах – тельца Жолли,  кольца Кебота, базофильная пунктация | |
| Лейкоциты | СОЭ 30 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я -  Индекс сдвига | Нс/я 43%  Базофилы -  Эозинофилы -  Лимфоциты 49%  Моноциты 8%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: гиперсегментация | |
| Тромбоциты 110 · 109/л | Ретикулоциты 0,7‰ |

**Задание № 1:**

Больной 45 лет, поступил в клинику с жалобами на резкую слабость, головокружение, шум в ушах, одышку при малейшей физической нагрузке, отсутствие аппетита.

**Лабораторный анализ:**.

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 89**  22 апреля 2014г. *отделение*  терапия | |
| **ФИО**  больного Грибов В.С. | |
| Эритроциты 1,1 · 1012/л анизоцитоз мегалоцитоз ++  Гемоглобин 55 г/л пойкилоцитоз ++  ЦПК 1,5 анизохромия: гиперхромия  В эритроцитах – тельца Жолли,  кольца Кебота, базофильная пунктация | |
| Лейкоциты 3,0 · 109/л | СОЭ 30 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я -  Индекс сдвига | Нс/я 43%  Базофилы 0  Эозинофилы 0  Лимфоциты 49%  Моноциты 8%  Плазматические клетки |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: гиперсегментация | |
| Тромбоциты 110 · 109/л | Ретикулоциты 0,7‰ |
| гематокрит |  |

**Задание № 1:**

Больной 47 лет, поступил в клинику с жалобами на кровоточивость десен, повышение температуры.

Объективно: кожные покровы бледные, на коже туловища и слизистой оболочке рта видны мелкие кровоизлияния. На миндалинах – некротические налеты. Пальпируются шейные лимфатические узлы величиной с фасоль, безболезненные.

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 91**  23 ноября 2013г. *отделение*  гематологическое | |
| **ФИО**  больного Павлов С.Л. | |
| Эритроциты 1,8 · 1012/л анизоцитоз +  Гемоглобин 60 г/л пойкилоцитоз +  ЦПК СГЭ анизохромия - | |
| Лейкоциты 120 · 109/л | СОЭ 57 мм /час |
| Миелобласты 81%  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я -  Индекс сдвига 0 | Нс/я 12%  Базофилы -  Эозинофилы -  Лимфоциты 5%  Моноциты 2%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 25 · 109/л | Ретикулоциты |
| Свертываемость крови: начало конец | |

**Задание № 1:**

Больной 49 лет, поступил в клинику с жалобами на высокую температуру в течение 5 дней, тяжесть в левом подреберье.

Объективно: кожные покровы обычной окраски, горячие на ощупь, периферические лимфоузлы болезненные при пальпации. Селезенка выступает из подреберья на 5 см (увеличена), температура 39,5º.

**Лабораторный анализ**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 94**  7 декабря 2014г. *отделение*  хирургическое | |
| **ФИО**  больного Великов А.П. | |
| Эритроциты 3,8 · 1012/л анизоцитоз -  Гемоглобин пойкилоцитоз -  ЦПК СГЭ анизохромия - | |
| Лейкоциты 50 · 109/л | СОЭ 25 мм /час |
| Миелобласты -  Промиелоциты  Миелоциты  Метамиелоциты 21%  Н п/я 16%  Индекс сдвига 1,0 | Нс/я 37%  Базофилы  Эозинофилы 1%  Лимфоциты 20%  Моноциты 5%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения нейтрофилов: анизоцитоз +++  токсическая зернистость ++ | |
| Тромбоциты 270· 109/л | Ретикулоциты |

**Задание № 1:**

Больной 52 лет, поступил в клинику с жалобами на головную боль, слабость, одышку,

Объективно: кожные покровы с красно-синюшным оттенком.

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 96**  23 апреля 2014г. *отделение*  гематологическое | |
| **ФИО**  больного Караулов Н.И.. | |
| Эритроциты 6,8 · 1012/л анизоцитоз ++  Гемоглобин 200 г/л пойкилоцитоз -  ЦПК СГЭ гематокрит 70%  Полихромазия ++ | |
| Лейкоциты | СОЭ 0,5 мм /час |
| Миелобласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 6%  Индекс сдвига 0,08 | Нс/я 69%  Базофилы -  Эозинофилы 3%  Лимфоциты 15%  Моноциты 7%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения нейтрофилов: | |
| Тромбоциты 1000· 109/л | Ретикулоциты 21‰ |

У пациента 55 лет при диспансеризации выявлено:

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория поликлиники № 1 | |
| **Анализ крови № 97**  19 мая 2013г. | |
| **ФИО**  больного Григорьев А.А. | |
| Эритроциты 3,4· 1012/л анизоцитоз -  Гемоглобин пойкилоцитоз -  ЦПК СГЭ полихромазия - | |
| Лейкоциты 9 · 109/л | СОЭ 20 мм /час |
| Миелобласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 1%  Индекс сдвига 0,03 | Нс/я 43%  Базофилы -  Эозинофилы 5%  Лимфоциты 40%  Моноциты 11%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов - | |
| Тромбоциты 200· 109/л | Ретикулоциты 12‰ |

**Задание № 1:**

Больная 36 лет, поступила в клинику с жалобами на слабость, покраснение кожи и зуд на руках.

Объективно: на коже рук гиперемированные пятна, шелушение.

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 98**  27 января 2013г. *отделение* | |
| **ФИО**  больного Большакова Р.И. | |
| Эритроциты 3,8 · 1012/л анизоцитоз -  Гемоглобин 130 г/л пойкилоцитоз -  ЦПК 1,0 полихромазия - | |
| Лейкоциты | СОЭ 10 мм /час |
| Миелобласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 1%  Индекс сдвига | Нс/я 45%  Базофилы -  Эозинофилы 10%  Лимфоциты 37%  Моноциты 7% |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов - | |
| Тромбоциты 200· 109/л | Ретикулоциты |

**Задание № 1:**

У больного сепсисом при анализе крови получены следующие показатели:

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 99**  11 ноября 2014г. *отделение*  терапия | |
| **ФИО**  больного Берестов И.И. | |
| Эритроциты 4,1 · 1012/л анизоцитоз -  Гемоглобин 130 г/л пойкилоцитоз -  ЦПК 0,9 анизохромия - | |
| Лейкоциты 15 · 109/л | СОЭ 37 мм /час |
| Миелобласты -  Промиелоциты -  Миелоциты 5%  Метамиелоциты 10%  Н п/я 16%  Индекс сдвига 0,6 | Нс/я 55%  Базофилы -  Эозинофилы 3%  Лимфоциты 11%  Моноциты -  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения нейтрофилов: токсическая зернистость  +++ | |
| Тромбоциты 300· 109/л | Ретикулоциты |
| гематокрит | |

**Задание № 1:**

Из анамнеза известно, что с детства отмечается желтушность кожных покровов. Три месяца назад появились боли в правом подреберье, усилилась желтуха.

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови №** 1 ноября 2012г. *отделение*  гематологическое | |
| **ФИО**  больного Алексеев Н.Г. 34 г. | |
| Эритроциты 2,9 · 1012/л анизоцитоз микросфероцитоз +++  Гемоглобин 85г/л пойкилоцитоз  ЦПК СГЭ анизохромия | |
| Лейкоциты 9 · 109/л | СОЭ 19 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 5%  Индекс сдвига 0,07 | Нс/я 65%  Базофилы 1%  Эозинофилы 2%  Лимфоциты 25%  Моноциты 5%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 230 · 109/л | Ретикулоциты 18% |
| Свертываемость крови: начало конец | |
| Резистентность эритроцитов: начало гемолиза в 0,6% NaCl , конец гемолиза в 0,4% NaCl | |

**Задание № 1:**

Больная В. 38 лет, поступила в клинику с жалобами на слабость, сонливость, головокружение, шум в ушах. Считает себя больной в течение последнего года, когда из-за миомы матки неоднократно наблюдались обильные маточные кровотечения. Объективно: кожа и видимые слизистые бледные.

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 87**  25 августа 2011г. *отделение*  гинекология | |
| **ФИО**  больного Винокурова К. В. | |
| Эритроциты анизоцитоз микроцитоз+  Гемоглобин 80 г/л пойкилоцитоз +  ЦПК СГЭ анизохромия гипохромия ++ | |
| Лейкоциты 7,3 · 109/л | СОЭ 17 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 3%  Индекс сдвига | Нс/я 64%  Базофилы -  Эозинофилы 3%  Лимфоциты 20%  Моноциты 10%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 200·109/л | Ретикулоциты 12 ‰ |

**Задание № 1:**

Больная 40 лет, поступила в клинику с жалобами на слабость, головокружение, сердцебиение, точечные элементы кровоизлияний на коже туловища.

В анамнезе : длительное лечение цитостатическими препаратами.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. На коже туловища видны геморрагические высыпания.

**Лабораторный анализ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 88**  10 мая 2011г. *отделение*  гематология | |
| **ФИО**  больного Алексеева Т.Л. | |
| Эритроциты 1,5 · 1012/л анизоцитоз +  Гемоглобин 45 г/л пойкилоцитоз +  ЦПК 0,9 анизохромия - | |
| Лейкоциты - | СОЭ 45 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я 0%  Индекс сдвига 0 | Нс/я 40%  Базофилы -  Эозинофилы 2%  Лимфоциты 48%  Моноциты 10%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: - | |
| Тромбоциты 50 · 109/л | Ретикулоциты 0,5‰ |
|  | |

**Задание № 1:**

Больной 45 лет, поступил в клинику с жалобами на резкую слабость, головокружение, шум в ушах, одышку при малейшей физической нагрузке, отсутствие аппетита.

**Лабораторный анализ:**.

|  |  |
| --- | --- |
| Клинико-диагностическая лаборатория краевой клинической больницы № 1 | |
| **Анализ крови № 89**  22 апреля 2014г. *отделение*  терапия | |
| **ФИО**  больного Грибов В.С. | |
| Эритроциты 1,1 · 1012/л анизоцитоз мегалоцитоз ++  Гемоглобин 55 г/л пойкилоцитоз ++  ЦПК 1,5 анизохромия: гиперхромия  В эритроцитах – тельца Жолли,  кольца Кебота, базофильная пунктация | |
| Лейкоциты | СОЭ 30 мм /час |
| Бласты -  Промиелоциты -  Миелоциты -  Метамиелоциты -  Н п/я -  Индекс сдвига | Нс/я 43%  Базофилы 0  Эозинофилы 0  Лимфоциты 49%  Моноциты 8%  Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: гиперсегментация | |
| Тромбоциты 110 · 109/л | Ретикулоциты 0,7‰ |