**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: гиперхромияВ 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: гиперхромияВ 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 0Лимфоциты 49%Моноциты 8%Плазматические клетки - |
| Дегенеративные изменения лейкоцитов: гиперсегментация |
| Тромбоциты 110 · 109/л | Ретикулоциты 0,7‰ |