

Хлоролейкоз

Хлоролейкоз (хлорома)—заболевание, встречающееся обычно в детском возрасте и проявляющееся опухолевыми разрастаниями зеленоватого цвета в костях черепа, в полости глазницы, вдоль позвоночника. Разрастания обычно располагаются по поверхности костей. Реже хлороматозные разрастания обнаруживаются во [внутренних органах](#).

Пигмент, окрашивающий разрастания в зеленый цвет, относится к протопорфиринам — продуктам синтеза гемоглобина. Гистологическое исследование показывает, что хлороматозные разрастания построены из гемоцитобластов.

Эритромиелоз

Острый эритромиелоз (синдром Ди Гульельмо) —заболевание, при котором к разрастанию гемоцитобластов, миелобластов, ретикулярных клеток присоединяется пролиферация клеток эритробластического ряда: нормобластов, эритробластов и более молодых форм. Иногда встречаются клетки типа мегалобластов. Селезенка и печень увеличены. Течение болезни острое и реже подострое.

Миелолейкоз

Острый миелоидный лейкоз (острый миелолейкоз, миелобластоз) по своей клинической и морфологической картине очень близок гемоцитобластозу. Острый миелолейкоз характеризуется пролиферацией в кроветворных органах и в тканях самых молодых клеток миелоидного ряда — миелобластов. Миелобластическая инфильтрация обнаруживается в слизистой желудочно-кишечного тракта, начиная с миндалин и слизистой полости рта и кончая всеми отделами кишечного тракта. Поражаются также и

стенки мелких и более крупных сосудов. На этой почве в слизистых оболочках возникают [некротические процессы](#) (гингивиты, некротическая ангина), разрывы сосудов с образованием кровоизлияний как в коже, так и во внутренних органах и в головном мозгу (явления геморрагического диатеза). Селезенка и лимфатические железы умеренно увеличены, костный мозг красный, иногда сероватый — пиоидный, напоминающий гной. Под влиянием лечения при остром миелоидном лейкозе, так же как и при гемоцитобластозе, может наступить некоторая ремиссия и процесс принимает подострое течение. По мнению видных гематологов (И. А. Кассирский, Н. А. Краевский), за последние годы участились случаи острого гемоцитобластоза, в то время как острый миелоидный лейкоз отступил на второй план. Весьма вероятно, что это объясняется лучшими диагностическими возможностями морфологического распознавания болезни по пунктатам костного мозга, трепанобиопсиям.



Прочитать еще:

- 1) [Гипофизарные нарушения](#)

2) [Острый эпидемический полиомиелит](#)

3) [Геморрагическая форма оспы](#)