

При вскрытии умершего от хронического лейкоза находят общее малокровие; кровь имеет своеобразный серо-красный цвет. Особенно выраженные изменения обнаруживаются в костном мозге, селезенке, лимфатических узлах и печени.

Костный мозг плоских костей, эпифизов и диафизов трубчатых костей сочный, серо-красного или серого цвета. Его называют гноевидным, или пиоидным, костным мозгом. Обычно наблюдается **диффузное поражение** костного мозга и только в редких случаях его изменения носят очаговый характер. При гистологическом исследовании

[костного мозга](#)

обнаруживается значительное преобладание гранулоцитов всех стадий развития над **эритроцитами**

. Особенно много промиелоцитов, миелоцитов. Встречаются клетки с дистрофическими нарушениями ядер и цитоплазмы, клетки с уродливыми ядрами, процессами пикноза или кариолиза. Со стороны костной ткани иногда отмечаются признаки реактивного остеосклероза.

Селезенка при хроническом миелоидном лейкозе резко увеличена, иногда занимает почти всю брюшную полость и вес ее достигает 6—8 кг. На разрезе селезенка равномерного темно-красного цвета, иногда видны инфаркты. При гистологическом исследовании всюду обнаруживаются миелоидная ткань, атрофия фолликулов; с течением времени развивается склероз пульпы селезенки. Иногда наблюдается гемосидероз.

Прочитать еще:

1) [Дисгормональные гиперплазии молочной железы](#)

2) [Структура коллоидного зуба](#)

3) [Поражения желудка при ишемии](#)