

Острый лимфолейкоз встречается очень редко и характеризуется инфильтрацией тканей клетками лимфобластического типа. Некоторые исследователи отрицают существование этой формы острого лейкоза.

Хронический лимфолейкоз встречается у лиц пожилого и среднего возраста, редко — у молодых людей. В крови отмечается увеличение лейкоцитов до 100 000 в 1 мл и более, главным образом за счет клеток лимфоидного типа. Количество клеток миелоидного ряда уменьшено. Наблюдается также **анемия**. Встречаются лейкемические и алейкемические формы, отличающиеся друг от друга только по картине кропи и полностью совпадающие по характеру тканевых изменений. При обострении лимфолейкоза иногда наблюдается клинико-морфологическая картина, напоминающая [ретикулез](#)

(

Н. А. Краевский

). Больные хроническим лимфолейкозом умирают от присоединившейся пневмонии, осложнений, связанных со сдавленной увеличенными лимфатическими узлами жизненно важных органов. В связи со снижением резистентности и защитных сил организма смерть больного хроническим лейкозом может наступить от легкой случайной инфекции.

При вскрытии трупа умершего обнаруживается резкое увеличение лимфатических узлов всех областей как подкожных, так и расположенных в грудной и брюшной полостях. Лимфатические узлы сливаются в огромные плотноватые, сочные бледно-розовые на разрезе пакеты размером до 10—15 см³.

Прочитать еще:

1) [Малярия](#)

2) [Токсоплазмоз](#)

3) [Описторхоз](#)