

Агранулоцитоз — заболевание, при котором наблюдается почти полное исчезновение из крови гранулоцитов. Этиология агранулоцитоза довольно разнообразна. Заболевание может возникать на почве инфекций, интоксикаций (медикаментозных и алиментарных), от действия лучистой энергии, на почве карциноматоза костного мозга и т. д.

В отношении **патогенеза** агранулоцитоза в настоящее время установлено, что в одних случаях гранулоциты исчезают из тока крови в результате действия той или иной вредности, например лучистой энергии или бензола, токсических пищевых факторов и др., непосредственно на костный мозг. На этой почве его функция угнетается или прекращается, созревания клеток не происходит и в ток крови не поступает ни лейкоцитов, ни эритроцитов, ни тромбоцитов.

В других случаях агранулоцитоз имеет иммуно — [аллергическое происхождение](#) и возникает под влиянием антилейкоцитарных антител, которые проявляют в периферической крови свое патогенное действие на те или иные клетки крови, вызывая их лейколиз. Изменения костного мозга возникают вторично в ответ на массовый лейколиз. Иммуноаллергический агранулоцитоз возникает под влиянием некоторых лекарственных препаратов, таких, как пиридон, атофан, сульфаниламиды и др.

При вскрытии трупов умерших от **агранулоцитоза** обнаруживается жидкая кровь в сосудах, всюду множественные кровоизлияния, некротическая ангина, некрозы в области пейеровых бляшек. Костный мозг бледный, при надавливании на губчатое вещество с поверхности разреза кости стекает водянистая розовая масса.

Прочитать еще:

1) [Общие изменения при дизентерии](#)

2) [Легочный аффект](#)

3) [Холера](#)