

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

**Учреждение образования
«Международный государственный экологический институт имени А.Д.
Сахарова»
Белорусского государственного университета**

ФАКУЛЬТЕТ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

КАФЕДРА ИММУНОЛОГИИ

**ПЕТРОВ
Михаил Валерьевич**

**КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ У ДЕТЕЙ С
ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ**

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
Старший преподаватель
кафедры иммунологии
Лобай Марина Валерьевна

МИНСК 2023

РЕФЕРАТ

Дипломная работа: Клинико-лабораторные показатели крови у детей с острым лейкозом: 43 страницы, 30 рисунков, 49 источников.

Ключевые слова: острый лимфобластный лейкоз, методы диагностики, красный костный мозг, кровь, гемоглобин, лейкоциты, тромбоциты, бласты, мочевины, лактатдегидрогеназа.

Цель работы: оценка особенностей клинико-лабораторных показателей крови у детей с острым лейкозом.

Острые лейкозы представляют собой гетерогенную группу первичных клональных заболеваний костного мозга в результате злокачественной трансформации стволовой гемопоэтической клетки. Эта патология характеризуется повторяющимися хромосомными aberrациями и мутациями генов, что является ключевыми причинными факторами в патогенезе заболевания. Диагностические и лечебные алгоритмы, в которых бы учитывался весь спектр выявленных при ОЛ мутаций, до сих пор не разработаны, и поэтому проведение дополнительных клинико-лабораторных исследований гемобластозов остаётся актуальной проблемой, которую необходимо активно разрабатывать.

Методы исследований: обзорно-аналитические, биохимические морфологические, цитогенетические, цитохимические методы, методы проточной цитометрии.

Полученные результаты и их новизна: Наиболее часто ОЛЛ возникает у детей дошкольного возраста, в период 4-6 лет, при этом чаще у мужского пола (55,83%), в сравнении с женским (44,14%). При ОЛЛ во всех возрастных группах в периферической крови наблюдаются снижение концентрации гемоглобина и количества тромбоцитов т.е. угнетение нормального кроветворения, в тоже время стремительно возрастает число лейкоцитов и относительное количество бластных клеток. У пациентов, в зависимости от стадии течения лейкоза, в крови наблюдаются сильные завышения лактатдегидрогеназы и завышения мочевины в зависимости от стадии течения лейкоза.

Степень использования: Результаты работы могут быть использованы в образовательном процессе, научной деятельности.

Область применения: онкоиммунология, гематология.

РЭФЕРАТ

Дыпломная праца: клініка-лабараторныя паказчыкі крыві ў дзяцей з вострым лейкозам: 43 старонкі, 30 малюнкаў, 49 крыніц.

Ключавыя словы: востры лимфобластный лейкоз, метады дыягностыкі, чырвоны касцяны мозг, кроў, гемаглабін, лейкацыты, трамбацыты, бласты, мачавіна, лактатдэгідрогеназа.

Вострыя лейкозы ўяўляюць сабой гетэрагенную групу першасных клональных захворванняў касцявога мозгу ў выніку злаякаснай трансфармацыі ствалавой гемапаэтычнай клеткі. Гэтая паталогія характарызуецца паўтаральнымі храмасомнымі аберацыямі і мутацыямі генаў, што з'яўляецца ключавымі прычыннымі фактарамі ў патагенезе захворвання. Дыягнастычныя і лячэбныя алгарытмы, у якіх бы ўлічваўся ўвесь спектр выяўленых пры ВЛ мутацый, да гэтага часу не распрацаваны, і таму правядзенне дадатковых клініка-лабараторных даследаванняў гемобластозов застаецца актуальнай праблемай, якую неабходна актыўна распрацоўваць.

Метады даследаванняў: аглядна-аналітычныя, біяхімічныя марфалагічныя, цитогенетические, цитохимические метады, метады праточнай цитометрии.

Атрыманыя вынікі і іх навізна: найбольш часта ВЛЛ ўзнікае ў дзяцей дашкольнага ўзросту, у перыяд 4-6 гадоў, пры чым часцей у мужчынскага полу (55,83%), у параўнанні з жаночым (44,14%). Пры ВЛЛ ва ўсіх узроставых групах у перыферычнай назіраюцца зніжэнне канцэнтрацыі гемаглабіну і колькасці трамбацытаў т.е. прыгнёт нармальнага крыватвору, у той жа час імкліва ўзрастае колькасць лейкацытаў і адноснае колькасць бластных клетак. У пацыентаў, у залежнасці ад стадыі плыні лейкозу, у крыві назіраюцца моцныя звышэння лактатдэгідрогеназы і звышэння мачавіны ў залежнасці ад стадыі плыні лейкозу.

Ступень выкарыстання: вынікі працы могуць быць выкарыстаны ў адукацыйным працэсе, навуковай дзейнасці.

Вобласць ужывання: онкоиммунология, гематалогія.

ESSAY

Graduate work: Clinical and laboratory blood parameters in children with acute leukemia: 43 pages, 30 figures, 49 sources.

Keywords: acute lymphoblastic leukemia, diagnostic methods, red bone marrow, blood, hemoglobin, leukocytes, platelets, blasts, urea, lactate dehydrogenase.

Objective: to evaluate the features of clinical and laboratory blood parameters in children with acute leukemia.

Acute leukemias are a heterogeneous group of primary clonal diseases of the bone marrow as a result of malignant transformation of stem hematopoietic cells. This pathology is characterized by repetitive chromosomal aberrations and gene mutations, which are key causal factors in the pathogenesis of the disease. Diagnostic and therapeutic algorithms that would take into account the entire spectrum of mutations detected in OL have not yet been developed, and therefore additional clinical and laboratory studies of hemoblastoses remain an urgent problem that needs to be actively developed.

Research methods: review-analytical, biochemical morphological, cytogenetic, cytochemical methods, methods of flow cytometry.

The results obtained and their novelty: Most often ALL occurs in preschool children, in the period of 4-6 years, and more often in males (55.83%), compared with females (44.14%). With ALL, in all age groups in the peripheral, there is a decrease in the concentration of hemoglobin and the number of platelets, i.e., inhibition of normal hematopoiesis, at the same time, the number of leukocytes and the relative number of blast cells are rapidly increasing. In patients, depending on the stage of the course of leukemia, there are strong overestimations of lactate dehydrogenase and overestimation of urea in the blood, depending on the stage of the course of leukemia.

Degree of use: The results of the work can be used in the educational process, scientific activity.

Scope of application: oncoimmunology, hematology.

