

Tabele eozynofiliów



Bezwzględną liczbę granulocytów kwasochłonnych można obliczyć na podstawie morfologii krwi z rozmazem:
Liczba leukocytów/ μ l krwi \times Odsetek granulocytów kwasochłonnych

TABELA PRZELICZENIOWA GRANULOCYTÓW KWASOCHŁONNYCH

Leukocyty (liczba bezwzględna)

	4000	4500	5000	5500	6000	6500	7000	7500	8000	8500	9000	9500	10 000
1%	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
2%	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200
3%	120	135	150	165	180	195	210	225	240	255	270	285	300
4%	160	180	200	220	240	260	280	300	320	340	360	380	400
5%	200	225	250	275	300	325	350	375	400	425	450	475	500
6%	240	270	300	330	360	390	420	450	480	510	540	570	600
7%	280	315	350	385	420	455	490	525	560	595	630	665	700
8%	320	360	400	440	480	520	560	600	640	680	720	760	800
9%	360	405	450	495	540	585	630	675	720	765	810	855	900

■ < 150 μ l – norma

■ \geq 150 μ l – liczba wymagająca weryfikacji, może być zaniżona w efekcie sterydoterapii

■ \geq 350 μ l – liczba zwiększona

PRZYKŁADY PRZELICZEŃ:

5100
leukocytów/ μ l krwi



3,8%
granulocytów
kwasochłonnych



194
liczba granulocytów
kwasochłonnych/ μ l krwi

\geq 150/ μ l: liczba wymagająca weryfikacji, może być zaniżona w efekcie sterydoterapii

9200
leukocytów/ μ l krwi



3,8%
granulocytów
kwasochłonnych



350
liczba granulocytów
kwasochłonnych/ μ l krwi

\geq 350/ μ l: liczba zwiększona

Aby potwierdzić obecność astmy eozynofilowej, należy wykazać co najmniej dwukrotnie liczbę granulocytów kwasochłonnych nie mniejszą niż 350 μ l krwi w okresie ostatnich 12 miesięcy, poza okresami zaostrzeń. W ramach ustalenia wskazań do leczenia należy wziąć pod uwagę, że leczenie glikokortykosteroidami podawanymi ogólnie prowadzi do zmniejszenia liczby granulocytów kwasochłonnych we krwi¹.

Piśmiennictwo:

1. Buhl R i wsp. S2k-Leitlinie zur Diagnostik und Therapie von Patienten mit Asthma. Pneumologie 2017; 71: 849-919.