

A microscopic image of a blood smear. The background is filled with numerous red blood cells, which appear as small, reddish-orange discs. Several leukocytes (white blood cells) are visible, stained in a bright green color. These leukocytes are scattered throughout the field, with some appearing in small clusters. The overall appearance is that of a standard blood smear used for hematology.

MORFOLOGIA LEUCOCITÁRIA EM SEIS LÂMINAS

P.C.Naoum, AC&T

AVALIAÇÃO MORFOLÓGICA DAS CÉLULAS DO SANGUE

Lâmina 1 - Descreva a anormalidade dos dois neutrófilos, identificando a alteração, sua origem e patologia.



Lâmina 1 - Neutrófilos com Corpos de Dohle.

Os corpos de Dohle são inclusões citoplasmáticas de RNA ribossômico. Sua presença é transitória (aparece e depois desaparece) nas seguintes situações:

- infecções
- queimaduras
- cirurgias
- gestação

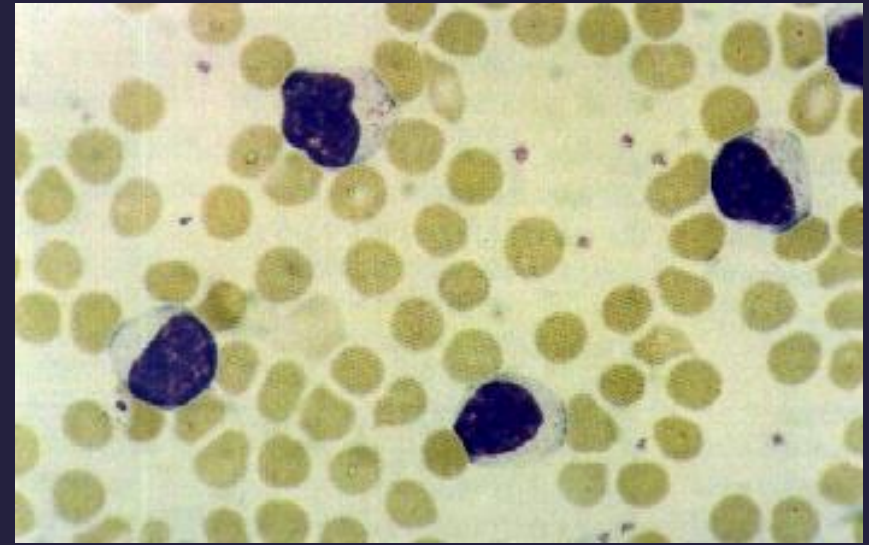
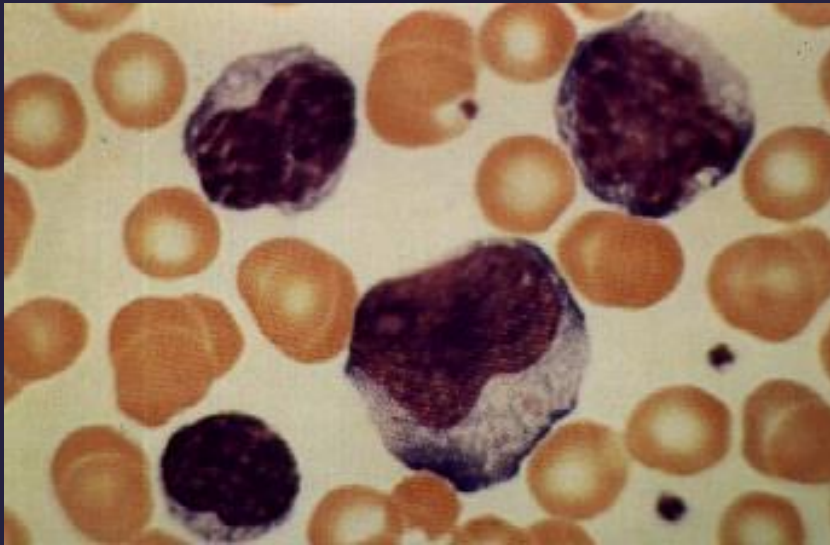
Lâmina 2 - Descreva a anormalidade dos dois neutrófilos, identificando a alteração, sua origem e patologia.



Lâmina 2 - Satelitismo Plaquetário.

O satelitismo plaquetário é um fenômeno que ocorre “in vitro” somente, em sangue com anticoagulante EDTA, induzido por Ig G ou Ig M. As plaquetas se aderem aos neutrófilos podendo ser fagocitadas, causando diminuição artefactual na contagem das plaquetas. Não há significado clínico.

Lâmina 3 - Descreva os leucócitos e em que situação mais comum podem ser visualizados.



Lâmina 3 - Linfócitos Atípicos.

Os linfócitos atípicos se devem à forte reação imunológica do organismo infectado, e estão relacionados à indução dos linfócitos B para produzirem anticorpos específicos.

A situação mais comum, cuja presença de linfócitos atípicos é altíssima, ocorre na mononucleose infecciosa.

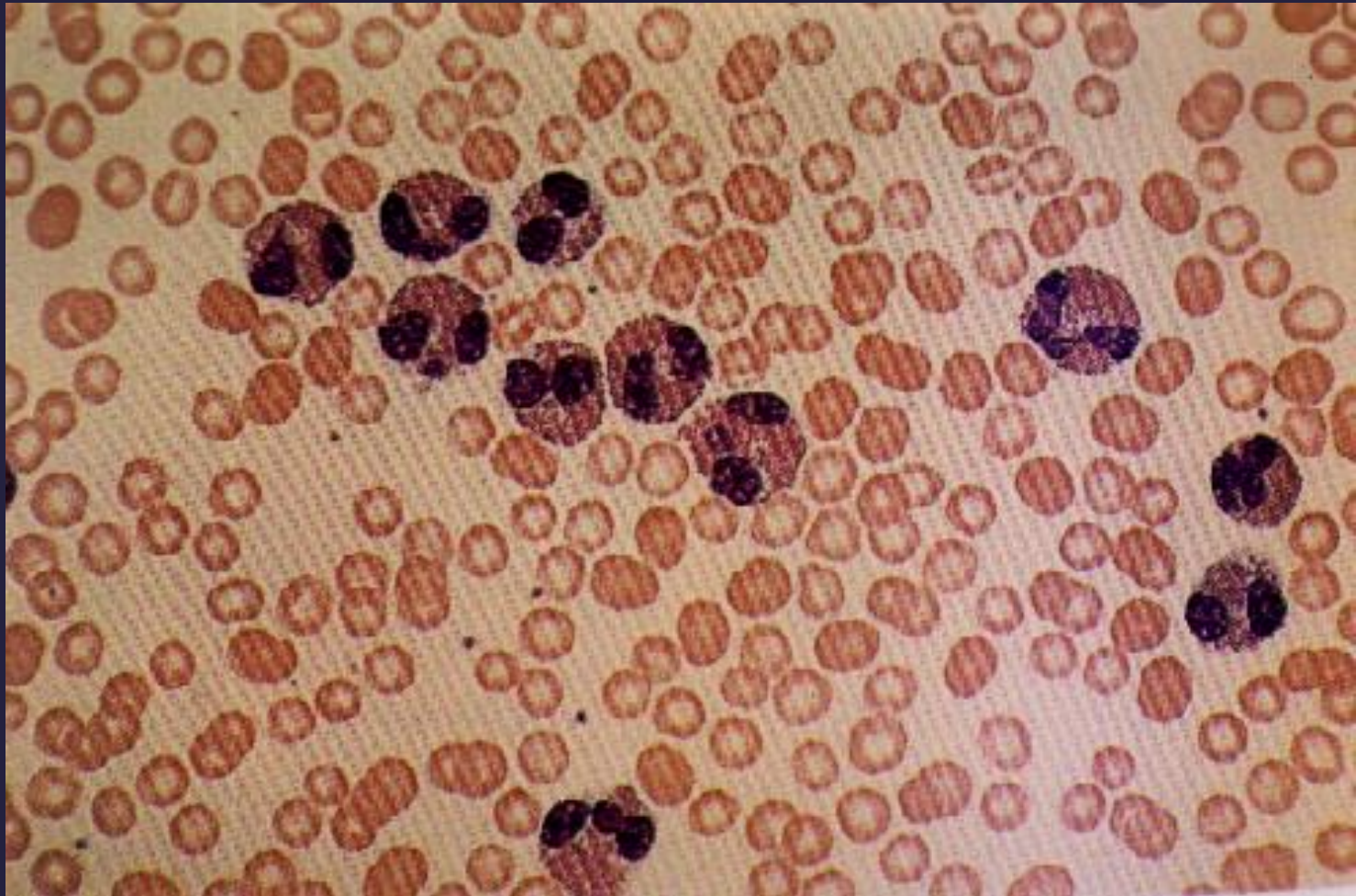
Lâmina 4 - Qual o tipo de alteração morfológica é observada no linfócito?



Lâmina 4 - Anomalia de Alder - Reilly.

Os corpúsculos citoplasmáticos grosseiros observados nos linfócitos também podem ser vistos nos neutrófilos e monócitos. Esses corpúsculos se devem ao excesso de mucopolissacarídeos nas células, causados por doenças que envolvem as mucopolissacaridoses. Os pacientes geralmente apresentam-se com deformidades ósseas e articulares.

Lâmina 5 - Em que situação ocorre a alteração da foto? Quais são suas consequências?



Lâmina 5 - Síndrome Hipereosinofílica.

Define-se como síndrome hipereosinofílica quando o valor absoluto de eosinófilos situa-se acima de 1.500/mm². Geralmente há vacúolos citoplasmáticos nos eosinófilos. Por confundir às vezes com situações de parasitoses, o diagnóstico clínico é por exclusão.

Na síndrome hipereosinofílica persistente há invasão dos eosinófilos nos tecidos, lesando-os e causando disfunções especialmente no coração e sistema nervoso.

Lâmina 6 - Descreva as alterações da foto e qual situação mais comum em que ocorre.



Lâmina 6 - Neutrófilo Hipersegmentado com Macrocitose

A hipersegmentação dos neutrófilos e a macrocitose estão associadas à deficiência de vitamina B₁₂ e folatos. Na análise dos eritrócitos, além de macrócitos há micrócitos, indicando que há deficiência multicarenencial de vitamina B₁₂, folatos e ferro.