

Leucocytose

WANNEER IS HET NUTTIG OM DE LEUCOCYTOSE VAN UW PATIENT TE KENNEN?

- in geval van:
 - * pyrexie (koorts)
 - * inflammatoire syndromen
 - * abdominale pijnen
 - * dyspnoe
 - * atralgie
 - * lumbalgie
 - * vermagering
- aantonen leukopenie en behandeling met antibiotica in geval van infectie of sepsis
- differentieel diagnose:
 - * inflammatoire aandoeningen met leukocytose:
 - > bacteriele infectie
 - > diepe inflammatoire haarden (endocarditis, ...)
 - > een necrotiserende of geabcedeerde tumor
 - * inflammatoire aandoeningen zonder leukocytose:
 - > auto-immuunaandoeningen
 - > periarteriitis
 - > een niet-necrotische neoplasie
 - > bepaalde infecties (viraal, TBC, ..)
- in geval van polyglobulie:
 - * bij hoge leukocytose:
 - > primaire polyglobulie (ziekte van Vaquez)
 - * normale leukocytose:
 - > secundaire polyglobulie

WANNEER IS DE LEUCOCYTOSE GEDAALD?

De voornaamste oorzaken zijn:

- aantasting van het beenmerg:
 - * metastatische infiltratie (mammae, long, colon, maag, prostaat, nier)
 - * myeloom
 - * myelofibrose
 - * leukemie
 - * tekort aan foliumzuur of vitamine B12
 - * toxische factoren:

- bestraling
- chemotherapie
- antibiotica
- analgetica
- schildklierinhibitoren
- colchicine
- goudzouten
- benzeen
- hypersplenisme:
 - * cirrose
 - * lyfoom
 - * auto-immuunaandoeningen
 - * sarcoidose
 - * malaria
 - * kala-azar
- infecties:
 - * viraal
 - * tyfoïd
 - * brucellose
 - * rickettsiose
- antistoffen tegen leukocyten:
 - * pyramidon
 - * methyldopa
 - * fenylbutazon
 - * aminopyrine

WANNEER IS DE LEUCOCYTOSE GESTEGEN?

De voornaamste oorzaken:

- bacteriele infecties
- bepaalde virale, parasitaire of mycotische infecties
- diepe inflammatoire haarden:
 - * endocarditis
 - * osteïtis
 - * sinusitis
 - * prostatitis
- necrotische of geabcedeerde neoplastische aandoeningen
- inflammatoire aandoeningen:
 - * chronische arthritis
 - * ziekte van Crohn
 - * colitis ulcerosa
- corticoiden
- leukemie (acuut of chronisch)
- primaire polyglobulie (ziekte van Vaquez)
- stress

FYSIOLOGISCHE BASIS VAN DE LEUCOCYTOSE

- De leukocyten (witte bloedcellen) omvatten polynucleaire neutrofielen, lymfocyten, monocytten, eosinofielen en basofielen.
- worden in het beenmerg aangemaakt en in de milt vernietigd
- Zij oefenen hun voornaamste functie in de weefsels uit.
- Hun voornaamste rol is de verdediging van het organisme tegen vreemde substanties.
- verdediging berust op 2 mechanismen:
 - * fagocytose:
 - > uitgevoerd door neutrofielen, monocytten, eosinofielen en basofielen
 - * aanmaak van antistoffen:
 - > door lymfocyten en plasmocyten
- deze 2 mechanismen zijn nauw met elkaar verbonden:
 - * fagocytose wordt bevorderd door de aanwezigheid van antistoffen op het te fagocyteren antigeen
 - * de productie van antistoffen vereist soms een voorafgaande fagocytose van het antigeen

AFNAME

- hematologiebuisje met EDTA
- om leukocytaire formule te bepalen: bloeditstrijkje

REFERENTIEWAARDEN

- kinderen:
 - * geboorte: 9000 - 30000/ mm³
 - * 8 dagen: 5000 - 20000/ mm³
 - * 1 maand: 5000 - 18000/ mm³
 - * 1 jaar: 5000 - 16000/ mm³
 - * 4 jaar: 5000 - 15000/ mm³
 - * 4 tot 8 jaar: 5000 - 14000/ mm³
 - * 8 tot 16 jaar: 4500 - 13000/ mm³
- volwassenen: 4000 - 10000/ mm³
- zwangerschap:
 - * 1e trimester: 5000 - 15000/ mm³
 - * 2e en 3e trimester: 6000 - 16000/ mm³
 - * post-partum: 4500 - 12000/ mm³
- variaties naargelang de fysieke activiteit:
 - * rust: 4000 - 10000/ mm³
 - * matige inspanning: 4000 - 11000/ mm³
 - * intense inspanning: 4000 - 15000/ mm³
- leukocytaire formule:
 - * neutrofiële polynucleairen: 40 - 75%
 - * eosinofiele polynucleairen: 1 - 6%
 - * basofiele polynucleairen: < 1%
 - * lymfocyten: 20 - 45%
 - * monocytten: 2 - 10%

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://www.medics4medics.nl/nl/medische-analysen/leucocytose>

Links

[1] <https://www.medics4medics.nl/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://www.medics4medics.nl/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>