

Rode bloedcellen

WANNEER IS HET NUTTIG OM DE CONCENTRATIE RODE BLOEDCELLEN TE BEPALEN?

- beoordeling ernst anemie
- door berekening van het gemiddelde celvolume kan een anemie geclassificeerd worden als macrocytair, microcytair of normocytair
- opsporen van polycythemie

WANNEER IS DE CONCENTRATIE RODE BLOEDCELLEN VERLAAGD?

De voornaamste oorzaken zijn:

- hemodilutie
- anemie:
 - * macocytair
 - * microcytair
 - * normocytair

WANNEER IS DE CONCENTRATIE RODE BLOEDCELLEN VERHOOGD?

De voornaamste oorzaken zijn:

- hemoconcentratie
- primaire polycythemie (ziekte van Vaquez)
- secundaire polycythemie:
 - * verblijf op grote hoogte
 - * chronische longaandoeningen
 - * Pickwick-syndroom (obesitas)
 - * congenitale hartaandoeningen (rechts-linksshunt)
 - * abnormale hemoglobinen
 - * toediening corticoiden, ziekte van Cushing
 - * goedaardige of kwaadaardige tumor met secretie van erythropoëetine (niercarcinoom, polykystische nieren, hemangioblastoom in de hersenen,

levercarcinoom)

- thalassemia minor (verhoogd aantal rode bloedcellen met normale hemoglobine en hematocriet)

OPMERKING:

- om de diagnose van polycythemie te kunnen stellen, zijn de volgende waarden noodzakelijk:
 - * RBC > 6.5 miljoen/ mm³
 - * hemoglobine > 18 g/ 100 ml
 - * hematocriet > 52%
 - * toename van de massa RBC (met isotopen gemeten)

WANNEER HEBBEN DE RODE BLOEDCELLEN MORFOLOGISCHE AFWIJKINGEN?

- anisocytose:
 - > RBC met verschillende afmetingen op eenzelfde uitstrijkpreparaat, vooral bij pernicieuze anemie
- schietschijfcellen (target cells):
 - > RBC lijken op schijfcellen: het centrum en de rand zijn goed gekleurd terwijl de tussenliggende zone helder is. Deze target cells komen vooral voor bij thalassemie, hemoglobinoopathie C en na splenectomie
- Howell-Jolly bodies: dit zijn kernresten die voorkomen in gevallen van hemolytische anemie, megaloblastische anemie en na splenectomie
- basofiele granulaties: aanwezigheid van fijne basofiele stippeling in de RBC. Dit wordt hoofdzakelijk waargenomen in gevallen van anemie.

FYSIOLOGISCHE BASIS VAN RODE BLOEDCELLEN

- zijn kernloze cellen met een biconcave vorm
- worden in het beenmerg aangemaakt en in de milt vernietigd
- levensduur is gemiddeld 120 dagen
- voornaamste functie is het transport van zuurstof, dankzij het hemoglobine

STAALNAME

- Veneuse bloedname met een hematologiebuis (EDTA)

REFERENTIEWAARDEN

- mannen: 4.5 - 6.5 miljoen/ mm³
- vrouwen: 3.8 - 5.8 miljoen/ mm³
- kinderen: 3.8 - 5.2 miljoen/ mm³
- pasgeborenen: 4.1 - 6.1 miljoen/ mm³

Voeg een nieuwe reactie toe

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

Bron-URL: <https://www.medics4medics.com/nl/medische-analysen/rode-bloedcellen>

Links

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

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