|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Тип Лейкоцитов | Примерное количество при лейкопении | Примерное количество при лейкоцитозе | Возможные заболевания | Направление на дополнительное обследование |
| **лейкопения** | **лейкоцитоз** |
| Лимфоциты, абс Лимфоциты,% | 0,1 × 10⁹/л.19-37% | 4,8 × 10⁹/л.19-37% | Сердечная/почечная недостаточность, лимфома Ходжкина, острые инфекции, туберкулёз, ВИЧ, опухоли в терминальной фазе. | Тяжелые формы вирусных инфекций, туберкулёз, сифилис, коклюш, ветрянка, корь, краснуха, системная красная волчанка, злокачественная опухоль. | **При лейкопении: лечение у гематолога, у фтизиатра, у онколога, у гепатолога, у кардиолога.** **При лейкоцитозе: лечение у онколога, у инфекциониста, у фтизиатра и венеролога.** |
| Моноциты, абсМоноциты,% | 0,1 × 10⁹/л.3-11% | 0,9 × 10⁹/л.3-11% | Фурункулы, флегмоны, вирусные инфекции, остеомиелит, бактериальная пневмония, сепсис крови, рак крови в последней стадии, апластическая анемия, истощение. | Продолжительный туберкулёз, сифилис, саркоидоз, язвенный колит, узелковый периатриит, моноцитарный лейкоз, миеломоноцитарный лейкоз, период выздоровления после острых инфекций/операций (норма). | **При лейкопении: лечение у дерматолога, у гематолога, у диетолога, у** **При лейкоцитозе: лечение у гематолога, у фтизиатра, у венеролога.**  |
| Базофилы, абсБазофилы,% | 0,00 × 10⁹/л.0-1% | 0,1 × 10⁹/л.0-1% |  **⊠** | **Аллергия, хронические инфекции, лейкоз, заболевания щитовидной или поджелудочной железы, паразитарные заболевания, диабет, после удаления селезёнки (норма в течении 2-х месяцев)** | **При лейкоцитозе: лечение у аллерголога, у гематолога, у инфекциониста, обследование у эндокринолога, у паразитолога.** |
| Эозинофилы, абсЭозинофилы,% | 0,02 × 10⁹ /л.0,5-5% | 0,4 × 10⁹/л. | Начинающаяся инфекция, сепсис, интоксикация солями тяжёлых металлов, болезнь Ходжкина, острый аппендицит, лучевая терапия | **Заболевания лёгких и бронхов, аллергические заболевания, глистная инвазия, туберкулёз, скарлатина, мононуклеоз,****заболевания кроветворной системы.** | **При лейкопении: лечение в инфекционном стационаре, лечение у гематолога, обратиться к хирургу, лечение в условиях стационара.** **При лейкоцитозе: лечение у аллерголога, у паразитолога, у фтизиатра, у инфекциониста, у гематолога, у врача-пульманолога.** |
| 0,5-5% |
| Нейтрофилы, абсНейтрофилы,% | 1,5 × 10⁹/л.48-78% | 7,7 × 10⁹/л.48-78% | Вирусные инфекции, краснуха, гипоплазия хрящевой ткани, бактериальный/ грибковый сепсис, некротический энтероколит. | **Гемолитическая анемия, диабетический кетоацидоз, хроническая почечная недостаточность, синдром Дауна, острый лейкоз, миелопролиферативные и миелодиспластические заболевания.** | **При лейкопении: лечение у инфекциониста, у гематолога, у гастроэнтеролога.****При лейкоцитозе: лечение у эндокринолога, у гематолога, у гепатолога, у педиатра.** |