

5. Острые лейкомии неясного клеточного происхождения

- 1) Острые недифференцированные лейкомии:
Отсутствуют четкие морфологические, цитохимические и поверхностные маркеры клеточных линий.
- 2) Острые двухфенотипные лейкомии:
В костном мозге сосуществуют бласты миелоидных и лимфоидных рядов.
- 3) Острые двухфенотипные лейкомии
Морфологические признаки клеток миелоидного и лимфоидного ряда имеются у одной и той же клетки.

Около 30% этих лейкомий позитивны по маркеру В-клеток CD10⁺) и имеют филадельфийскую хромосому. Кроме того, в некоторых случаях имеются аномалии 11q23, такие как транслокация 4;11. Случаи с наличием клеток Т-клеточного и миелоидного ряда часто имеют комплексные хромосомные aberrации.

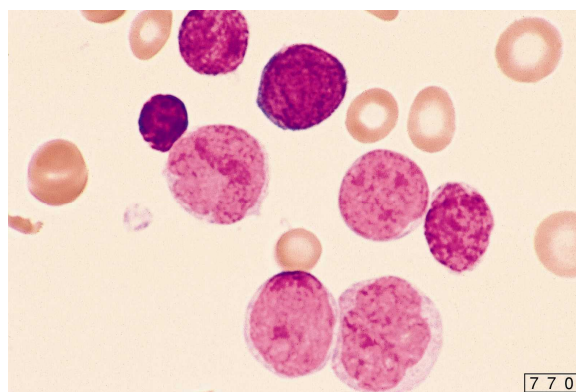


Рис. V-95. Острая лейкомия неясного клеточного происхождения. (С любезного разрешения д-ра Масао Томонаги).

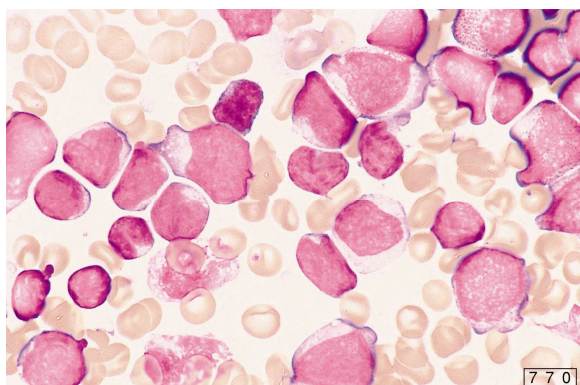


Рис. V-96. Острая лейкомия неясного клеточного происхождения. (С любезного разрешения д-ра Масао Томонаги).

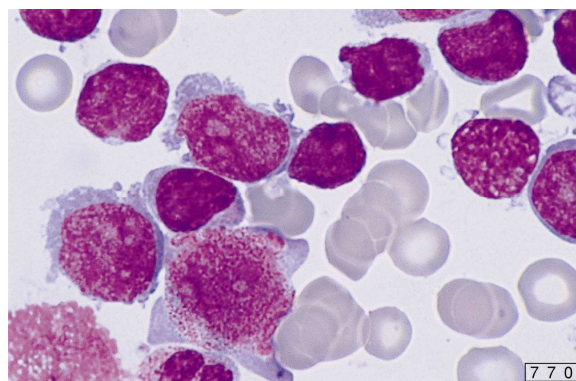


Рис. V-97. Острая лейкомия неясного клеточного происхождения. (С любезного разрешения д-ра Масао Томонаги).

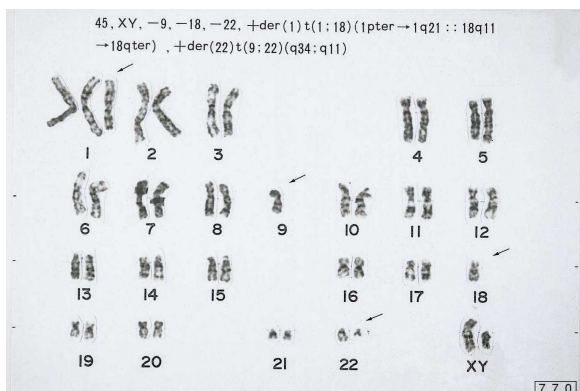


Рис. V-98. Кариотип при острой двухфенотипной лейкомии.

Ранг	В-лимфоциты	Т-лимфоциты	Миелоидный ряд
2	CytCD79a CytIgM CytCD22	CD3 (m/cyt) Anti-TCR	MPO
1	CD19 CD20 CD10	CD2 CD5 CD8 CD10	CD13 CD33 CD65 CD117
0.5	TdT CD24	TdT CD7 CD1a	CD14 CD15 CD64

Рис. V-99. Метод ранжирования на основе маркеров (предложен EGRI). 770