

Journal of the Hellenic Veterinary Medical Society

Vol 55, No 2 (2004)



Evaluating the leukogram in the dog and cat

T. A. PETAMIDIS (ΠΕΤΑΝΙΔΗΣ Θ.Α.), M. E. MYLONAKIS (Μ. Ε. ΜΥΛΩΝΑΚΗΣ), A. F. KOUTINAS (Α. Φ. ΚΟΥΤΙΝΑΣ)

doi: [10.12681/jhvms.15171](https://doi.org/10.12681/jhvms.15171)

To cite this article:

PETAMIDIS (ΠΕΤΑΝΙΔΗΣ Θ.Α.) T. A., MYLONAKIS (Μ. Ε. ΜΥΛΩΝΑΚΗΣ) M. E., & KOUTINAS (Α. Φ. ΚΟΥΤΙΝΑΣ) A. F. (2017). Evaluating the leukogram in the dog and cat. *Journal of the Hellenic Veterinary Medical Society*, 55(2), 130–135. <https://doi.org/10.12681/jhvms.15171>

Το λευκοκυτταρόγραμμα στο σκύλο και τη γάτα

Πετανίδης Θ.Α., Μυλωνάκης Μ.Ε., Κουτίνης Α.Φ.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ. Το λευκοκυτταρόγραμμα, που περιλαμβάνει το συνολικό αριθμό, το λευκοκυτταρικό τύπο και τη μορφολογική εκτίμηση των λευκών αιμοσφαιρίων (ΛΑΜ), αποτελεί σημαντικό μέρος της αιματολογικής εξέτασης. Η σωστή αιμοληψία και ο χειρισμός του δείγματος αίματος είναι απαραίτητη προϋπόθεση για την αξιοπιστία της πληροφόρησης του λευκοκυτταρογράμματος. Ο αριθμός των ΛΑΜ στα ενήλικα υγιή ζώα κυμαίνεται από 6000 ως 17000 /μl και 5500 ως 19500 /μl στο σκύλο και τη γάτα, αντίστοιχα. Στο περιφερικό αίμα των ζώων αυτών παρατηρούνται ουδετερόφιλα, λεμφοκύτταρα, μεγάλα μονοπύρνα, εωσινόφιλα και σπάνια βασεόφιλα λευκοκύτταρα. Οι διάφορες λευκοκυτταρώσεις ή λευκοκυτταροπενίες, αν και συνήθετα εμφανίζονται σε λοιμώδη, σπαιμικά ή ανοσολογικά νοσήματα, νεοπλάσματα και φθίση ή απλασία του μυελού των οστών, μπορεί να αποτελέσουν και φυσιολογική αντίδραση απέναντι σε διάφορους παράγοντες καταπόνησης (π.χ. ουδετεροφιλία/λεμφοκυττάρωση, λόγω υπερέκκρισης κατεχολαμινών στη γάτα). Οι μορφολογικές διαταραχές των ΛΑΜ συνήθως υποδηλώνουν σπικτικές ή άσπικτες φλεγμονές (τοξικές μεταβολές), συγγενή-κληρονομικά νοσήματα του αίματος (π.χ. διαταραχή Pelger-Hüet, σύνδρομο Chediak-Higashi), αυτοάνοσα νοσήματα (π.χ. συστηματικός ερυθρηματώδης λύκος) και νεοπλάσματα (π.χ. λεμφογενείς-μυελογενείς λευχαιμίες). Τέλος, η ανεύρεση μέσα στα ΛΑΜ των εγκλειστών του ιού της νόσου Carré, των μοριδίων της *Ehrlichia* sp, των γαμετοκυττάρων του *Hepatozoon canis* κ.α. αποτελεί τον αντικειμενικότερο τρόπο διάγνωσης των αντίστοιχων λοιμωδών νοσημάτων στα κατοικίδια σαρκοφάγα.

Λέξεις ευρετηρίασης: Λευκοκυτταρόγραμμα, σκύλος, γάτα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το λευκοκυτταρόγραμμα περιλαμβάνει το συνολικό αριθμό, το λευκοκυτταρικό τύπο (ΛΤ) και τη μορφολογική εκτίμηση των λευκών αιμοσφαιρίων (ΛΑΜ) στο περιφερικό αίμα (Latimer and Tvedten 1999). Απαραίτητες προϋποθέσεις για ένα αξιόπιστο αποτέλεσμα είναι η σωστή αιμοληψία, η ρηεμία του ζώου και ο σωστός χειρισμός του δείγματος. Η δημιουργία μικροπηγμάτων αίματος και η καταπόνηση του ζώου κατά την αιμοληψία μπορεί να με-

Evaluating the leukogram in the dog and cat

Petanides T.A., Mylonakis M.E., Koutinas A.F.

ABSTRACT. Leukogram, an important part of complete blood count, includes the total count, absolute differential counts and leukocyte morphology. For a valid interpretation of the leukogram, proper blood sampling and post-sampling handling is considered a prerequisite. Total leukocyte counts in the clinically healthy adult dog and cat usually range from 6000 to 17000 /μl and from 5500 to 19500 /μl, respectively. Neutrophils, lymphocytes, monocytes, eosinophils and rarely basophils are the leukocytes recognized in the peripheral blood of these animal species. Leukocytosis and leukopenia may reflect pathological or physiologic responses to various endogenous or exogenous factors. Morphologic leukocyte changes may indicate an underlying inflammatory process (i.e. toxic changes), congenital and/or hereditary hematological abnormalities (i.e. Pelger-Hüet anomaly, Chediak-Higashi syndrome) and immune-mediated (i.e. systemic lupus erythematus) or neoplastic (i.e. lymphoid/myeloid leukemias) diseases. Detection of canine distemper virus inclusion bodies, *Ehrlichia* sp. morulae, *Hepatozoon canis* gamonts etc. in the cytoplasm of the various types of leukocytes is the most objective way to diagnose the relevant infectious diseases in the domestic carnivores.

Key words: Leukogram interpretation, dog, cat

ταβάλλουν την εικόνα του λευκοκυτταρογράμματος και να δώσουν εσφαλμένη πληροφόρηση (Tvedten and Weiss 1999). Το δείγμα του αίματος πρέπει να συλλέγεται σε σωληνάριο που να περιέχει EDTA και όχι ηπαρίνη ως αντιπηκτικό και να βρίσκεται στη σωστή αναλογία με αυτό (Villiers and Dunn 1998). Η εξέταση του αίματος θα πρέπει να ολοκληρώνεται μέσα σε 2-3 ώρες από την αιμοληψία. Εφόσον αυτό δεν είναι εφικτό, το δείγμα μπορεί να συντηρηθεί στο ψυγείο για 12 έως 24 ώρες, αφού προηγηθεί η παρασκευή των επιχρισμάτων αίματος (Stockham

Κλινική της Παθολογίας των Ζώων Συντροφιάς, Τμήμα Κτηνιατρικής, Α.Π.Θ., Θεσσαλονίκη

Ημερομηνία υποβολής: 28.08.2003
Ημερομηνία εγκρίσεως: 05.11.2003

Clinic of Companion Animal Medicine, Faculty of Veterinary Medicine, A.U.T., Thessaloniki

Submission date: 28.08.2003
Approval date: 05.11.2003

and Scott 2002a). Η καταμέτρηση του αριθμού των ΛΑΜ μπορεί να γίνει σε απλά επιχρίσματα αίματος με το αιμοκυτόμετρο ή σε αυτόματο αιματολογικό αναλυτή (Stockham and Scott 2002a). Με την πρώτη μέθοδο, που αν και ημιοσοτική είναι αρκετά αξιόπιστη, ο μέσος όρος των καταμετρούμενων λευκών αιμοσφαιρίων σε 20 (x40) ή 50 (x100) οπτικά πεδία πολλαπλασιάζεται με το 1500 ή το 21000, αντίστοιχα (Meyer and Harvey 1998). Στο αιμοκυτόμετρο Neubauer και με τη μέθοδο Unopette® η καταμέτρηση είναι αξιόπιστη εφόσον γίνει σωστά, αν και αναμένεται ποσοστό σφάλματος της τάξης του 20% (Tvedten and Weiss 1999). Σε έντονη λευκοκυττάρωση, η 1:2 ή 1:3 αραιώση του αίματος με φυσιολογικό ορό διευκολύνει αρκετά την καταμέτρηση (Meyer and Harvey 1998). Τέλος, οι αυτόματοι κτηνιατρικοί, αλλά όχι ιατρικοί αιματολογικοί αναλυτές αποτελούν την ταχύτερη και πλέον αξιόπιστη λύση.

Ο ΛΤ, που αναγκαστικά αντανάκλα τον απόλυτο αριθμό (/μl) και όχι απλά την εκατοστιαία αναλογία των διαφόρων τύπων των ΛΑΜ, μπορεί να γίνει στους αιματολογικούς αναλυτές, η απόλυτη αξιοπιστία του όμως εξασφαλίζεται μόνο με την εξέταση των επιχρισμάτων αίματος (Villiers and Dunn 1998, Harvey 2001). Για τον υπολογισμό του ΛΤ στο επίχρισμα καταμετρώνται και ταυτοποιούνται 100 διαδοχικά εμφανιζόμενα ανά 10.000 ΛΑΜ/μl. Για το σκοπό αυτό επιλέγονται οι περιοχές του επιχρίσματος που επιτρέπουν τη μορφολογική διάκριση και την αντιπροσωπευτική καταμέτρησή τους (Dunn 2000, Stockham and Scott 2002a). Επειδή τα εμπύρνα ερυθρά αιμοσφαίρια (ΕΕ) καταμετρώνται ως ΛΑΜ στους περισσότερους αιματολογικούς αναλυτές, εφόσον στο ΛΤ αυτά είναι περισσότερα από 10 για κάθε 100 ΛΑΜ, ο αριθμός των τελευταίων θα πρέπει να διορθώνεται σύμφωνα με τον τύπο: $\text{διορθωμένος αριθμός ΛΑΜ} = \text{ΛΑΜ} \times 100 / (100 + \text{αριθμός ΕΕ ανά } 100 \text{ ΛΑΜ})$ (Meyer and Harvey 1998).

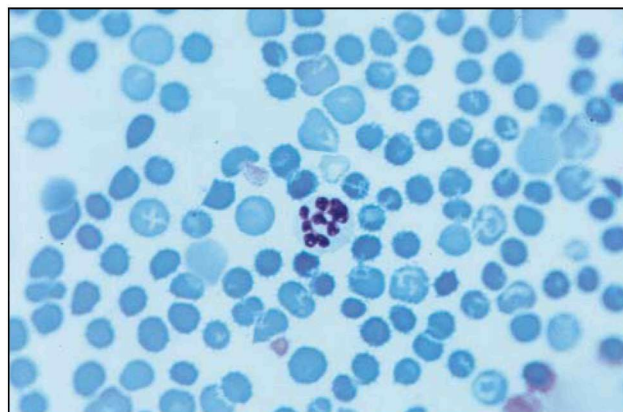
Τα επιχρίσματα αίματος βάζονται με χρώσεις τύπου Romanowsky (π.χ. Giemsa, Wright-Giemsa, Diff-quick) και παρασκευάζονται αμέσως μετά την αιμοληψία, ώστε η μορφολογία των ΛΑΜ να επηρεαστεί όσο το δυνατόν λιγότερο (Tvedten and Weiss 1999).

ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΤΩΝ ΛΕΥΚΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ

Ο αριθμός των λευκών αιμοσφαιρίων στους υγιείς ενήλικες σκύλους κυμαίνεται από 6000 ως 17000 /μl (Meinkoth and Clinkenbeard 2000) και στις γάτες από 5500 έως 19500 /μl (Clinkenbeard and Meinkoth 2000). Στα υγιή κουτάβια και γατάκια που έχουν ηλικία μικρότερη από 6 μήνες, ο αριθμός αυτός συχνά είναι μεγαλύτερος, εξαιτίας της λεμφοκυττάρωσης (Dunn 2000).

Ουδετεροφιλία και ουδετεροπενία

Στην ουδετεροφιλία ο αριθμός των αντίστοιχων ΛΑΜ είναι μεγαλύτερος από 11000 /μl και 12500 /μl στο σκύλο και τη γάτα, αντίστοιχα. Η παρουσία πάνω από 1000 /μl ταινιοπύρηνων ουδετερόφιλων, όταν ο αριθμός των ουδε-



Εικόνα 1. Υπερώριμο ουδετερόφιλο με 8 πυρηνικούς λοβούς σε επίχρισμα αίματος σκύλου με υπερφλοιοεπινεφριδισμό (χρώση Giemsa, x 1000).

Figure 1. Hypersegmented neutrophil (8 nuclear lobes) in the peripheral blood of a dog with hyperadrenocorticism (Giemsa, x 1000).

τερόφιλων είναι αυξημένος ή φυσιολογικός ή σε ποσοστό μεγαλύτερο του 10% των ουδετεροφίλων σε περιστατικά με ουδετεροπενία, υποδηλώνει κλίση του ΛΤ προς τα αριστερά, που συνήθως παρατηρείται σε σηπτικές ή άσηπτες φλεγμονές (Couto 1998, Latimer and Tvedten 1999). Η κλίση αυτή θεωρείται αναγεννητική, όταν τα ώριμα ουδετερόφιλα δεν ξεπερνούν τα ώριμα σε αριθμό και εκφυλιστική, στην αντίθετη περίπτωση, που συνεπάγεται ευνοϊκή ή δυσμενή πρόγνωση, αντίστοιχα (Latimer 1995, Meyer and Harvey 1998). Στη λευχαιμοειδή αντίδραση, ο αριθμός των ουδετερόφιλων είναι πάνω από 50000 /μl, με κλίση προς τα αριστερά του ΛΤ (Dunn 2000). Η αντίδραση αυτή, που πρέπει να διαφοροποιείται από τη χρόνια μυελογενή λευχαιμία, συνήθως παρατηρείται στις εντοπισμένες πυώδεις φλεγμονές (π.χ. πυοθώρακας, πυομήτρα), την ηπατοζωονόσο και την πριονόσωση του σκύλου, την αιμοπαρτονεέλλωση της γάτας, την αυτοάνοση αιμολυτική αναιμία και σε ορισμένα νεοπλάσματα (π.χ. λέμφωμα, ινοσάρκωμα) ως παρανεοπλασματική εκδήλωση (Gaunt 2000). Ο συνδυασμός της κλίσης προς τα αριστερά του ΛΤ με την εμφάνιση μεγάλου αριθμού εμπύρηνων ερυθρών στο αίμα ονομάζεται λευκοερυθροβλαστική αντίδραση και εμφανίζεται συχνότερα στην αυτοάνοση αιμολυτική αναιμία και το αιμαγγειοσάρκωμα και σπανιότερα στο σύνδρομο Cushing (Couto 1998). Όταν στο ΛΤ κυριαρχούν τα ώριμα (τουλάχιστον δύο πυρηνικοί λοβοί) ή τα υπερώριμα ουδετερόφιλα (πέντε ή περισσότεροι πυρηνικοί λοβοί), η κλίση του ΛΤ είναι προς τα δεξιά (Εικόνα 1) και συχνότερα οφείλεται στη δράση των ενδογενών (σύνδρομο Cushing) ή των εξωγενών γλυκοκορτικοστεροειδών (Stockham and Scott 2002b).

Η ουδετεροφιλία συνήθως οφείλεται στην υπερέκκριση κατεχολαμινών ή/και γλυκοκορτικοστεροειδών, τις σηπτικές ή άσηπτες φλεγμονές, τα ανοσολογικά νοσήματα και τα νεοπλάσματα (Villiers and Dunn 1998). Οι κατεχολαμίνες μετακινούν τα ουδετερόφιλα από το ενδοθήλιο

των αγγείων στην κυκλοφορία του αίματος, λόγω της προκαλούμενης αγγειοσύσπασης (Couto 1998). Η ουδετεροφιλία αυτού του είδους παρατηρείται συχνότερα στη γάτα και τα νεαρά ζώα, συνοδεύεται από λεμφοκυττάρωση, αλλά όχι από κλίση του ΛΤ προς τα αριστερά και αποκαθίσταται 30 περίπου min ύστερα από τη δράση του υπεύθυνου ερεθίσματος (π.χ. αιμοληψία) (Couto and Wellman 1994, Villiers and Dunn 1998). Στην άλλη περίπτωση, η επίδραση των ενδογενών ή των εξωγενών γλυκοκορτικοστεροειδών προκαλεί ουδετεροφιλία εξαιτίας της παρατεταμένης ενδοαγγειακής παραμονής των ουδετερόφιλων, που συνοδεύεται από λεμφοπενία, εωσινοπενία και μονοκυττάρωση, ιδιαίτερα στο σκύλο (Meyer and Harvey 1998, Latimer and Tvedten 1999). Στις σηπτικές ή άσηπτες φλεγμονές, η εμφάνιση ουδετεροφιλίας με ή χωρίς κλίση του ΛΤ προς τα αριστερά συχνά δεν είναι προβλέψιμη και αποτελεί τη συνισταμένη πολλών παραγόντων (π.χ. αίτιο, ενδοτοξιναιμία, ανταπόκριση του μυελού των οστών). Σπάνια, τέλος, έντονη ουδετεροφιλία μπορεί να παρατηρηθεί στην κοκκιοκυτταροπάθεια της φυλής Irish setter (Stockham and Scott 2002b).

Ουδετεροπενία (σκύλος: <2900 ουδετερόφιλα /μl, γάτα: <2500 /μl) μπορεί να παρατηρηθεί σε υγιείς γάτες ή σκύλους της φυλής Belgian Tervuren (Couto 1998, Greenfield et al. 1999), αν και συνηθέστερα οφείλεται στη μείωση της παραγωγής τους από το μυελό των οστών (μυελόφθοση, μυελοδυσπλασία, υποπλασία ή απλασία), τη μαζική καταστροφή (π.χ. πυοθώρακας, σηπτική περιτονίτιδα) ή τη συσσώρευση τους στο ενδοθήλιο των αγγείων (π.χ. ενδοτοξιναιμία) (Zinkl 1981, Dunn 2000, Moore and Bender 2000).

Η παρβοεντερίτιδα (CPV-2) και η χρόνια μονοκυτταρική ερλιχίωση (*Ehrlichia canis*) προκαλούν συχνότερα απλασία του μυελού των οστών στο σκύλο, ενώ στη γάτα, για τον ίδιο λόγο ευθύνονται η ιογενής λευχαιμία (FeLV), η ιογενής ανοσοανεπάρκεια (FIV) και η λοιμώδης πανλευκοπενία (FPV) (Brown and Rogers 2001). Η φαρμακευτική ουδετεροπενία εμφανίζεται συχνότερα στο σκύλο και τις περισσότερες φορές συνδέεται με τη χημειοθεραπεία (π.χ. δοξορουβικίνη, αζαθειοπρίνη, βινκριστίνη, κυκλοφωσφαμίδη) (Kissenberth and MacEwen 1996, de Gorgeui and Feldman 1997). Στο σκύλο ο ιατρογενής ή ενδογενής (π.χ. σερτολιώμα) υπεριοιστρογονισμός συνήθως προκαλεί έντονη ουδετεροπενία ύστερα από παροδική ουδετεροφιλία, λόγω απλασίας του μυελού των οστών, ενώ στη γάτα η γκριζεοφουλβίνη μπορεί να προκαλέσει ιδιοσυστατική ουδετεροπενία ή παγκυτταροπενία ιδιαίτερα στα ορολογικά θετικά στο FIV ζώα (Latimer 1995, Couto 1998). Ουδετεροπενία συνήθως διαπιστώνεται και σε περιστατικά με μυελόφθοση (π.χ. λέμφωμα) ή μυελοδυσπλασία (π.χ. ιογενής λευχαιμία της γάτας) (Moore and Bender 2000). Τέλος, στις υπεροξειές-οξειές λοιμώξεις που κατά κανόνα οφείλονται σε Gram αρνητικά βακτηρίδια, η συχνά εμφανιζόμενη ουδετεροπενία (Couto 1998, Latimer and Tvedten 1999) οφείλεται στη μαζική διαπύδηση και καταστροφή των ουδετερόφιλων στην εστία της

φλεγμονής, πριν ενεργοποιηθεί ο μυελός των οστών και τη δράση των ενδοτοξινών που τα μετατοπίζει στο ενδοθήλιο των αγγείων (Brown and Rogers 2001).

Εωσινοφιλία και εωσινοπενία

Στην εωσινοφιλία ο αριθμός των εωσινόφιλων λευκοκυττάρων είναι μεγαλύτερος από 1300 /μl στο σκύλο και 1500 /μl στη γάτα (McManus et al. 1999, Cowell and Decker 2000). Οι αντιδράσεις υπερευαισθησίας (π.χ. αλλεργικές δερματίτιδες), οι ενδο- και εξωπαρασιτώσεις και ορισμένα νεοπλάσματα προκαλούν συχνότερα εωσινοφιλία, αν και μπορεί να παρατηρηθούν ακόμη και σε κλινικά υγιείς σκύλους και γάτες (Stockham and Scott 2002b). Ο παρασιτισμός από ψύλλους στη γάτα και από ασκαρίδες, αγκυλοστόματα και *Dirofilaria immitis* ή άλλες απαιθόγους φιλάριες στο σκύλο, είναι ίσως τα συχνότερα αίτια της εωσινοφιλίας (Couto 1998) και θα πρέπει να αποκλείονται πριν από την ανάληψη κάθε περαιτέρω διαγνωστικής διερεύνησης. Επισημαίνεται ότι οι αλλεργικές δερματίτιδες προκαλούν πολύ συχνότερα εωσινοφιλία στη γάτα παρά στο σκύλο (Center et al. 1990, Roudebush 1995, Grodecki 2000). Τέλος, η συχνή διαπίστωση εωσινοφιλίας σε κλινικά υγιή German shepherd φαίνεται να αποδίδεται στην ιδιαιτερότητα της φυλής ή ενδεχομένως σε υποκλινική πανοστεΐτιδα (Bush 1991).

Η εωσινοπενία, που από μόνη της έχει μικρή διαγνωστική αξία, συνήθως οφείλεται σε δράση των ενδογενών ή των εξωγενών γλυκοκορτικοστεροειδών ή την οξεία φλεγμονή (Couto 1998, Couto and Wellman 1994).

Βασεοφιλία

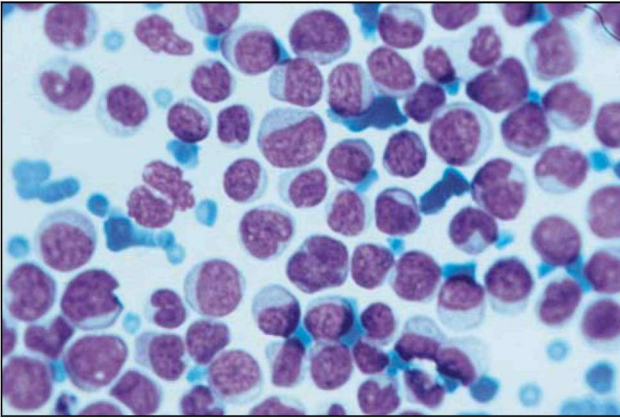
Στη βασεοφιλία ο αριθμός των ανάλογων κοκκιοκυττάρων είναι μεγαλύτερος των 140 /μl στο σκύλο και των 200 /μl στη γάτα (Latimer 1995). Η βασεοφιλία συνήθως συνυπάρχει με την εωσινοφιλία σε νοσήματα που χαρακτηρίζονται από υπεραγωγή της IgE, στην υπερευαισθησία, καθώς και σε διάφορα νεοπλάσματα (Dunn 2000). Το συχνότερο αίτιο της βασεοφιλίας στο σκύλο είναι χωρίς αμφιβολία η διροφιλαρίωση (Stockham and Scott 2002b).

Μονοπυρηνική λευκοκυττάρωση και λευκοκυτταροπενία

Η μείωση του αριθμού των μεγάλων μονοπύρηνων κυττάρων δεν έχει ιδιαίτερη κλινική σημασία (Couto and Wellman 1994, Latimer 1995), ενώ η αύξηση (>1400 /μl στο σκύλο, >850 /μl στη γάτα) συνήθως παρατηρείται σε πυώδεις ή πυοκοκκιοματώδεις φλεγμονές, ανοσολογικά νοσήματα, νεοπλάσματα (Εικόνα 2), στο σύνδρομο Cushing ή όταν χορηγούνται γλυκοκορτικοστεροειδή (Villiers and Dunn 1998, Latimer and Tvedten 1999).

Λεμφοκυττάρωση και λεμφοπενία

Στη λεμφοκυττάρωση των ενήλικων ζώων ο αριθμός των λεμφοκυττάρων στο αίμα είναι μεγαλύτερος των 4800/μl στο σκύλο και των 7000 /μl στη γάτα (Meinkoth and Clinkenbeard 2000). Στα φυσιολογικά όμως ζουτάβια και τα γατάκια ο αριθμός των κυττάρων αυτών είναι μεγαλύτερος απ' ό,τι στα ενήλικα ζώα (Latimer 1995). Η λεμ-



Εικόνα 2. Αφθονες βλαστικές μορφές της σειράς των μονοπύρηνων κυττάρων στο περιφερικό αίμα γάτας με οξεία μυελομονοκυτταρική λευχαιμία (χρώση Giemsa, x 1000).

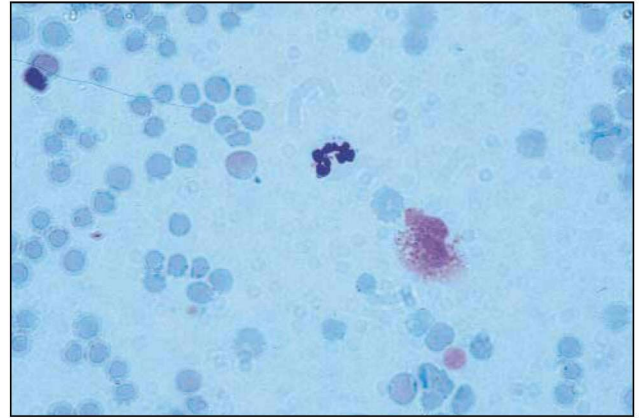
Figure 2. A large number of monoblasts in the peripheral blood of a cat with acute myelomonocytic leukemia (Giemsa, x 1000).

φοκυττάρωση λόγω υπερέκκρισης κατεχολαμινών, που είναι σαφώς εντονότερη στη γάτα (Couto and Wellman 1994), υποχωρεί 6 με 8 ώρες μετά τη δράση του συγκεκριμένου ερεθίσματος (Latimer 1995). Στα λιγότερο συχνά αίτια ανήκουν οι χρόνιες βακτηριδιακές, πρωτοζωϊκές ή μυκητιακές λοιμώξεις (Meyer and Harvey 1998, Latimer and Tvedten 1999), οι λεμφογενείς λευχαιμίες και ο υποφλοιοεπινεφριδισμός (Villiers and Dunn 1998, Tvedten and Weiss 1999). Θα πρέπει να τονιστεί ιδιαίτερα ότι σε ορισμένους σκύλους με υποκλινική ή χρόνια μονοκυτταρική ερλιχίωση τα λεμφοκύτταρα μπορεί να φθάσουν τα 10000 με 17000 /μl, δυσχεραίνοντας έτσι τη διαφοροποίησή της από τη χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία (Couto 1998). Η διαπίστωση, εξάλλου, λεμφοκυττάρωσης με ή χωρίς εωσινοφιλία σε οποιοδήποτε σκύλο που παρουσιάζει συμπτώματα συστηματικής νόσου επιβάλλει τη διαγνωστική διερεύνηση για πιθανό υποφλοιοεπινεφριδισμό (Stockham and Scott 2002b).

Στη λεμφοπενία, ο αριθμός των λεμφοκυττάρων είναι μικρότερος από 1000 /μl στο σκύλο και 1500 /μl στη γάτα (Couto 1998, Villiers and Dunn 1998). Η διαταραχή αυτή συχνότερα συνδέεται με τη δράση των ενδογενών ή των εξωγενών γλυκοκορτικοστεροειδών, τις οξείες βακτηριδιακές ή συχνότερα τις ιογενείς λοιμώξεις, τις παθολογικές εκείνες καταστάσεις που χαρακτηρίζονται από απώλεια λέμφου (π.χ. λεμφαγγειεκτασία στο λεπτό έντερο) και την απλασία ή φθίση του μυελού των οστών (Latimer 1995). Η λεμφοπενία είναι συχνό αιματολογικό εύρημα στα άρρωστα ζώα, ώστε η αναστροφή της να θεωρείται ευνοϊκό προγνωστικό σημείο (Couto 1998).

ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΤΩΝ ΛΕΥΚΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ

Στη μορφολογική εκτίμηση του λευκοκυτταρογράμματος οι παρατηρούμενες τοξικές μεταβολές των ουδετερό-

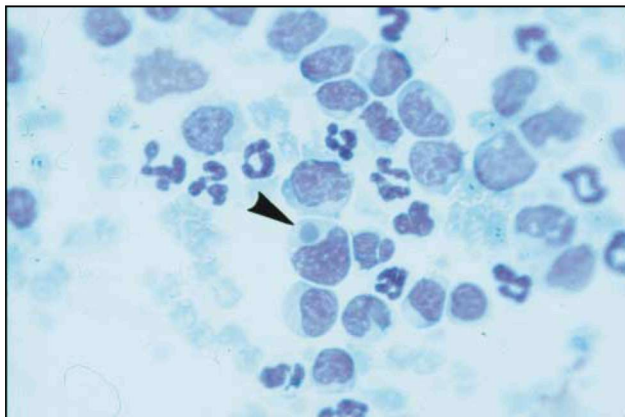


Εικόνα 3. Σωματία Döhle στο κυτταρόπλασμα ουδετερόφιλου σκύλου με πυομήτρα (χρώση Giemsa, x 1000).

Figure 3. A neutrophil containing Döhle bodies in the blood smear of a dog with pyometra (Giemsa, x 1000).

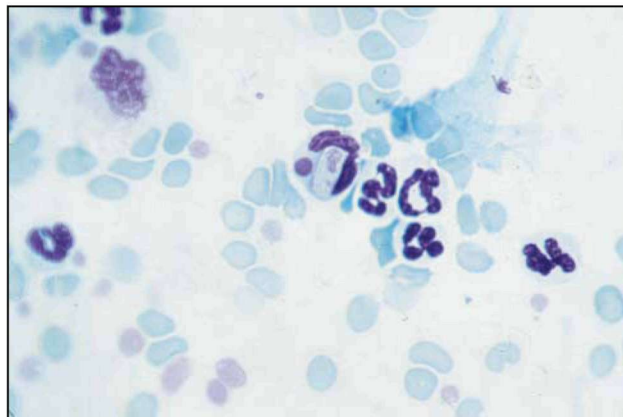
φιλων οφείλονται στη διαταραχή της ωρίμανσης, εξαιτίας της δράσης των φλεγμονικών κυτταροκινών στο μυελό των οστών (de Gopegui and Feldman 1997, Meyer and Harvey 1998). Τα σωματία Döhle, το έντονα κενοτοπιώδες και βασεόφιλο κυτταρόπλασμα, τα γιγαντούοδετερόφιλα και η μικροκοκκίωση ανήκουν στις τεκμηριωμένες τοξικές μεταβολές των ουδετερόφιλων στα κατοικίδια σαρκοφάγα (Stockham and Scott 2002b). Τα κυανόχρωμα σωματία Döhle (υπολείμματα του κοκκώδους ενδοπλασματικού δικτυωτού) είναι η συχνότερη και ηπιότερη τοξική μεταβολή, που είναι συνηθέστερη στη γάτα, στην οποία μπορεί να αποτελεί και μεμονωμένο εύρημα σε κλινικά υγιή άτομα (Εικόνα 3) (Tvedten and Weiss 1999). Η μικροκοκκίωση είναι η σοβαρότερη και σπανιότερη ταυτόχρονα τοξική μεταβολή (Couto 1998), όπως επίσης και ο δακτυλοειδής πυρήνας, τουλάχιστον στη γάτα (Latimer 1995). Οι τοξικές μεταβολές των ουδετερόφιλων γενικά δηλώνουν έντονου βαθμού σηπτική ή άσηπτη φλεγμονή και αποτελούν δυσμενές προγνωστικό σημείο (Schultze 2000).

Άλλες μορφολογικές μεταβολές των ουδετερόφιλων, αν και σπανιότερες στην πράξη είναι η διαταραχή Pelger-Hüet, στην οποία τα κύτταρα αυτά έχουν ώριμο, αλλά μη λοβιοποιημένο πυρήνα, ώστε να δίνεται η ψευδής εντύπωση ότι πρόκειται για κλίση του ΔΤ προς τα αριστερά, χωρίς όμως να δημιουργείται προδιάθεση για βακτηριδιακές λοιμώξεις (Weber et al. 1981, Latimer et al. 1985) και η υπερλοβίωση του πυρήνα (Couto and Wellman 1994). Το σύνδρομο Chediak-Higashi, που παρατηρείται σε περσικές γάτες των οποίων το χρώμα της ίριδας είναι κίτρινο, χαρακτηρίζεται από την παρουσία ασυνήθιστα μεγάλων και ιώδους χροιάς κοκκίων, όχι μόνο στα ουδετερόφιλα, αλλά και τα εωσινόφιλα (γιγαντολυσσοσώματα) (Couto and Wellman 1994). Σε ορισμένες γάτες της φυλής Βιρμανίας είναι δυνατόν να παρατηρηθούν ερυθροϊώδη (αζουρόφιλα) κοκκία στο κυτταρόπλασμα των ουδετερό-



Εικόνα 4. Μορίδιο της *Ehrlichia canis* (κεφαλή βέλους) στο κυτταρόπλασμα ενός μεγάλου μονοπύρηνου κυττάρου σε επίχρισμα από τη στοιβάδα των λευκοκυττάρων – αιμοπεταλίων (buffy coat) σκύλου με οξεία ερlichίωση (χρώση Giemsa, x1000).

Figure 4. A monocyte containing an *Ehrlichia canis* morula in buffy coat smear from a dog with acute ehrlichiosis (Giemsa, x 1000).



Εικόνα 5. Μορίδιο της *Ehrlichia equi* και γαμετοκύτταρο του *Hepatozoon canis* στο κυτταρόπλασμα ουδετερόφιλου σε επίχρισμα από τη στοιβάδα των λευκοκυττάρων – αιμοπεταλίων (buffy coat) σκύλου με κοκκιοκυτταρική ερlichίωση και πιθανή ηπατοζωονόση (χρώση Giemsa, x 1000).

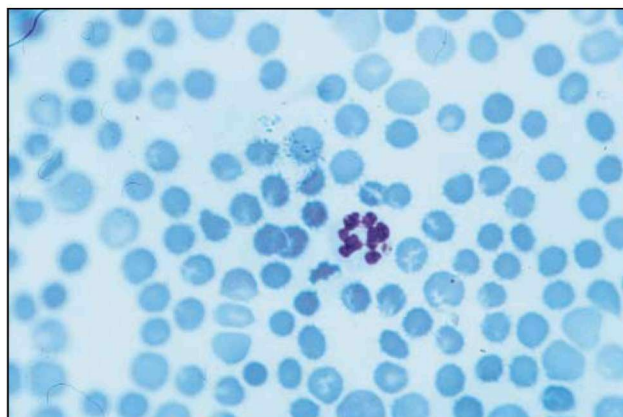
Figure 5. *E. equi* morula and *H. canis* gamont inside a neutrophil in buffy coat smear from a dog with granulocytic ehrlichiosis and tentative hepatozoonosis (Giemsa, x 1000).

φίλων, που δεν καθιστούν όμως το ζώο ευπαθές στις διάφορες λοιμώξεις (Hirsch and Cunningham 1984). Σπάνια κληρονομικά νοσήματα στα οποία ενδέχεται να εμφανιστούν κενोटόπια ή κοκκία στα ουδετερόφιλα και τα λεμφοκύτταρα είναι οι γαγγλιοσιδώσεις και οι βλεννοπολυσακχαριδώσεις (Meyer and Harvey 1998).

Τα ενεργοποιημένα μεγάλα μονοπύρηννα κύτταρα, που έχουν κοκκώδες ή κενοτοπιώδες κυτταρόπλασμα και ενδέχεται να περιέχουν φαγοκυτταρωμένα ερυθρά αιμοσφαίρια, παρατηρούνται σχετικά συχνά σε διάφορα φλεγμονώδη νοσήματα, στην αυτοάνοση αιμολυτική αναιμία και στα διάφορα ιστιοκυττώματα (de Gorgui and Feldman 1997). Μορφολογικές παραλλαγές των λεμφοκυττάρων στο αίμα είναι και τα ενεργοποιημένα και κοκκιώδη λεμφοκύτταρα, που αντανάκλουν την έκθεση σε αντιγονικά ερεθίσματα, στα νεαρά ιδιαίτερα ζώα (Stockham and Scott 2002b) ή την παρουσία κυτταροτοξικών T-λεμφοκυττάρων, αντίστοιχα (Harvey 2001).

Έγκλειστα αιμοσιδηρίνης ή χολερυθρίνης μπορούν να εντοπιστούν σε ουδετερόφιλα σκύλων με αυτοάνοση αιμολυτική αναιμία, καθώς και σε σκύλους, στους οποίους έγινε μετάγγιση ολικού αίματος (Gaunt and Baker 1986). Σπανιότερο εύρημα είναι τα κύτταρα του ερυθματώδους λύκου (LE cells), που αντιπροσωπεύουν ουδετερόφιλα με φαγοκυτταρωμένο πυρηνικό υλικό (Latimer 1995).

Μεγάλη διαγνωστική αξία στην πράξη έχει η ανεύρεση ενδοκυτταρικών μικροοργανισμών στα ΛΑΜ. Κατά το εμπύρετο στάδιο της νόσου του Carré, τα έγκλειστα (νουκλεοκαψίδια) του ιού μπορούν να βρεθούν όχι μόνο στα ερυθρά αιμοσφαίρια, αλλά και στα ΛΑΜ (Latimer 1995). Τα μορίδια της *Ehrlichia* sp εντοπίζονται στα μεγάλα μονοπύρηννα (Εικόνα 4) και, τα λεμφοκύτταρα (*E. canis*) ή τα ουδετερόφιλα (*E. ewingii*, *E. equi*) (Εικόνα 5), η ανεύ-



Εικόνα 6. Αμαστιγοφόρος μορφή της *Leishmania infantum* σε ουδετερόφιλο περιφερικού αίματος σκύλου με λείσμανίωση (χρώση Giemsa, x 1000).

Figure 6. *L. infantum* amastigote in a peripheral blood neutrophil of a dog with leishmaniasis.

ρευση των οποίων διευκολύνεται σημαντικά, όταν η εξέταση γίνει σε επίχρισματα από τη στοιβάδα των λευκών αιμοσφαιρίων-αιμοπεταλίων της στήλης του αιματοκρίτη (buffy coat) (Mylonakis et al. 2003). Τα γαμετοκύτταρα του *Hepatozoon canis* εντοπίζονται σχεδόν αποκλειστικά στα ουδετερόφιλα (Latimer 1995, Meyer and Harvey 1998) (Εικόνα 5). Στα ΛΑΜ γενικότερα μπορεί να βρεθούν, αν και σπάνια, οι αμαστιγοφόρες μορφές της *Leishmania infantum* (Εικόνα 6), οι μικροοργανισμοί του μύκητα *Histoplasma capsulatum*, τα ταχυζοΐδια του *Toxoplasma gondii* και βακτηρίδια σε ζώα με βακτηριδιακή σηψαιμία (Stockham and Scott 2002b). □

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ - REFERENCES

- Brown MR, Rogers KS (2001) Neutropenia in dogs and cats: a retrospective study of 261 cases. *J Am Anim Hosp Assoc*, 37:131-139
- Bush BM (1991) White blood cells. In: Interpretation of Laboratory Results for Small Animal Clinicians. Bush BM (ed), Blackwell Scientific, Oxford,:132-195
- Center SA, Randolph JF, Erb HN, Reiter S (1990) Eosinophilia in the cat: a retrospective study of 312 cases (1975-1986). *J Am Anim Hosp Assoc* 26: 349-358
- Clinkenbeard KD, Meinkoth JH (2000) Normal hematology of the cat. In: Schalm's Veterinary Hematology. Feldman BF, Zinkl JG, Jain NC (eds), 5th ed, Lippinkott Williams and Wilkins, Philadelphia,:1064-1068
- Couto CG, Wellman M (1994) Disorders of Leukocytes and Leukopoiesis. In: The cat: Diseases and clinical management, Sherding RG (ed), Churchill Livingstone, New York,:724-734
- Couto CG (1998) Hematology and Immunology. In: Small Animal Internal Medicine, Nelson RW, Couto CG (eds), 2nd ed, Mosby, St Louis,:1178-1186
- Cowell RL, Decker LS (2000) Interpretation of feline leukocyte responses. In: Schalm's Veterinary Hematology, Feldman BF, Zinkl JG, Jain NC (eds), 5th ed, Lippinkott Williams and Wilkins, Philadelphia,: 382-390
- Dunn JK (2000) Disorders of leukocyte number. In: Manual of Canine and Feline Haematology and Transfusion Medicine, Day MJ, Mackin A, Littlewood JD (eds), British Small Animal Veterinary Association, Gloucester,:93-104
- Gaunt SD (2000) Extreme Neutrophilic Leukocytosis. In: Schalm's Veterinary Hematology, Feldman BF, Zinkl JG, Jain NC (eds), 5th ed, Lippinkott Williams and Wilkins, Philadelphia,:347-349
- Gaunt SD and Baker DC (1986) Hemosiderin in leukocytes of dogs with immune mediated hemolytic anemia. *Vet Clin Pathol*, 15:8-10
- de Gopegui RR, Feldman BF (1997) Diseases of Non-lymphocytic leukocytes. In: Practical Small Animal Internal Medicine, Leib MS, Monroe WE (eds), Saunders, Philadelphia,:947-957
- Greenfield CL, Messick JB, Solter PF, Shaeffer DJ (1999) Leukopenia in six healthy Belgian Tervuren. *J Am Vet Med Assoc*, 215:1121-1122
- Grodecki K (2000), Eosinophilia. In: Manual of Canine and Feline Haematology and Transfusion Medicine, Day MJ, Mackin A, Littlewood JD (eds), British Small Animal Veterinary Association, Gloucester,:131-138
- Harvey JW (2001) Examination of Blood samples. In: Atlas of Veterinary Hematology, Harvey JW (ed), WB Saunders, Philadelphia,:3-20
- Hirsch VM, Cunningham TA (1984) Hereditary anomaly of neutrophil granulation in Birman cats. *Am J Vet Res*, 45:2170-4
- Kisseberth WC, MacEwen EG (1996) Complications of Cancer and its Treatment. In: Small Animal Clinical Oncology, Withrow SJ, MacEwen EG (eds), 2nd ed, WB Saunders, Philadelphia,:129-146
- Latimer KS, Tvedten H (1999), Leukocyte disorders. In: Small animal clinical diagnosis by laboratory methods, Willard MD, Tvedten H, Turnwald GH (eds), 3rd ed, WB Saunders, Philadelphia,:52-74
- Latimer KS, Rakich PM, Thomson DF (1985) Pelger Hüet anomaly in cats. *Vet Pathol*, 22:370-374
- Latimer KS (1995) Leukocytes in health and disease In: Textbook of Veterinary Internal Medicine. Diseases of the dog and cat, Ettinger SJ, Feldman EC (eds), 4th ed, WB Saunders, Philadelphia,:1892-1929
- Meinkoth JH, Clinkenbeard KD (2000) Normal hematology of the dog. In: Schalm's Veterinary Hematology, Feldman BF, Zinkl JG, Jain NC (eds), 5th ed, Lippinkott Williams and Wilkins, Philadelphia,:1057-1063
- McManus PM, Litwin C, Barber L (1999) Immune mediated neutropenia in 2 dogs. *J Vet Intern Med*, 13:372-4
- Meyer DJ, Harvey JW (1998) Evaluation of leukocytic disorders. In: Veterinary Laboratory Medicine, Meyer DJ, Harvey JW (eds), 2nd ed, WB Saunders, Philadelphia,:83-109
- Moore FM, Bender HS (2000) Neutropenia. In: Schalm's Veterinary Hematology, Feldman BF, Zinkl JG, Jain NC (eds), 5th ed, Lippinkott Williams and Wilkins, Philadelphia,:350-355
- Mylonakis ME, Koutinas AF, Billinis C, Leontides LS, Kontos V, Papadopoulos O, Rallis T, Fytianou A (2003) Evaluation of cytology in the diagnosis of acute canine monocytic ehrlichiosis (*Ehrlichia canis*): a comparison between five methods. *Vet Microbiol* 91:197-204
- Roudebush P (1995) Adverse reaction to foods: Allergies. In: Textbook of Veterinary Internal Medicine. Diseases of the dog and cat, Ettinger SJ, Feldman BF(eds), 4th ed, WB Saunders, Philadelphia,:258-262
- Schultze EA (2000) Interpretation of canine leukocyte responses. In: Schalm's Veterinary Hematology, Feldman BF, Zinkl JG, Jain NC (eds), 5th ed, Lippinkott Williams and Wilkins, Philadelphia,: 366-381
- Stockham SL, Scott MA (2002a) Basic hematologic assays. In: Fundamentals of Veterinary Clinical Pathology, Stockham SI, Scott MA (eds), Iowa State Press, Iowa,:31-48
- Stockham SL, Scott MA (2002b) Leukocytes. In: Fundamentals of Veterinary Clinical Pathology, Stockham SI, Scott MA (eds), Iowa State Press, Iowa,:49-83
- Tvedten H, Weiss DJ (1999) The complete blood count and bone marrow examination: general comments and selected techniques. In: Small animal clinical diagnosis by laboratory methods, Willard MD, Tvedten H, Turnwald GH (eds), 3rd ed, WB Saunders, Philadelphia,:11-27
- Villiers E, Dunn JK (1998) Basic Haematology. In: Manual of small animal clinical pathology, Davidson MG, Else RW, Lumsden JH (eds), British Small Animal Veterinary Association, Gloucester,: 33-60
- Weber SE, Evans DA, Feldman BF (1981) Pelger Hüet anomaly of granulocytic leukocytes in two feline littermates. *Feline Practice* 11:44-47
- Zinkl JG (1981) The leukocytes. *Vet Clin North Am Small Anim Pract* 11:237-63