

ho rozpočtu leukocytů, přičemž již samotné změny v krevním obraze mohou přispět k diferenciální diagnostice (Tab. 6). Pro infektologa bývá obvykle významný nález lymfocytózy s doprovodnými atypickými lymfocyty či lymfomonocyty, který definuje syndrom infekční mononukleózy, přičemž se uvádí, že vysoký podíl atypických lymfocytů bývá ze-

jména u infekce EBV či CMV, v menší míře se objevuje i u toxoplazmózy či akutního retrovirového syndromu. Obdobné nálezy jsou popisovány i u polékových horeček a hemato-onkologických onemocnění (10).

Vyšetření renálních a jaterních parametrů je užitečné především jako marker subklinického postižení těchto orgánů. Odchytky iontogramu

Tab. 6. Nálezy v krevním obraze

Nález v krevním obraze	Nejčastější příčiny
Neutrofilní leukocytóza	Infekce pyogenními (extracelulárními) bakteriemi, granulomatózní infekce, bronchiektázie Stillova choroba v dospělosti, revmatoidní artritida, Kawasakiho choroba, idiopatické střevní záněty Poléková horečka Myeloproliferativní onemocnění Idiopatická neutrofilie, asplenie, kouření, kortikoterapie, fyzická námaha/stres, zvýšená hladina cirkulujících katecholaminů či endogenních kortikoidů
Posun doleva	Bakteriální infekce (↑ specificita ↓ senzitivita) Chronická myeloidní leukémie
Absence posunu doleva při známkách infekce	IE, abscesová ložiska, purulentní meningitida
Toxické změny neutrofilů	Bakteriální infekce
↑ NLR	Bakteriemie
Leukopenie	TBC, EBV, CMV, parvovirus B19, břišní tyfus, brucelóza, ehrlichioza, leishmanióza, malárie Feltyho syndrom, SLE, sarkoidóza Leukemie Léky: klozapin, thionamidová thyreostatika, dapson, sulfasalazin, antiarytmika, tiklopidin, metamizol, nesteroidní antirevmatika, vankomycin, peniciliny, cefalosporiny, sulfonamidy, makrolidy, ganciklovir, alkylační cytostatika, methotrexát, azathioprin
Lymfocytóza	Infekce EBV, CMV, enteroviry, chřipka, adenoviry, HHV 6,7, toxoplazmóza, leishmanióza, TBC, Whippleova nemoc, břišní tyfus, bartonelóza ALL, lymfomy, mnohočetný myelom, karcinomy
Relativní lymfopenie	CMV, HIV, TBC, břišní tyfus, Q horečka, brucelóza, malárie, babesióza, ehrlichioza, Whippleova choroba Sarkoidóza, SLE, cirhóza Lymfomy
Monocytóza	TBC, infekční endokarditida, brucelóza, leishmanióza, malárie, babesióza, malárie, břišní tyfus, EBV, CMV Sarkoidóza, vaskulitidy, RA, SLE, idiopatické střevní záněty Myeloproliferativní onemocnění, lymfomy
↑ MLR	Bakteriální infekce EBV, CMV, HIV, adenoviry, HHV 6, 7, toxoplazmóza, brucelóza, malárie, babesióza, ehrlichioza
Atypické lymfocyty	Léková horečka Helmintózy, ektoparazitózy, histoplazmóza, kokcidiomykóza, alergická bronchopulmonální aspergilóza, HIV
Eozinofilie	Sarkoidóza, idiopatické střevní záněty, polyarteritis nodosa, eozinofilní granulomatóza s polyangiitidou Poléková horečka Bronchiální astma, alergická rinitida, Addisonova choroba, imunodeficity, eozinofilní záněty GIT, ateroembolizace Leukemie, systémová mastocytóza, lymfomy, karcinomy, primární hypereozinofilní syndromy Leukemie, lymfomy, myeloproliferativní onemocnění
Bazofilie	EBV, CMV, TBC, HIV, leishmanióza, ehrlichioza, malárie, babesióza, brucelóza
Trombocytopenie	Polékové horečky, chronické jaterní onemocnění Leukemie, karcinomy Léky: sulfonamidy, vankomycin, beta-laktamy, linezolid, karbamazepin, valproát, ibuprofen, heparin TBC, spondylodiscitida, osteomyelitida, absces, infekční endokarditida, Q horečka
Trombocytóza	Obrovskobuněčná arteritida, vaskulitida velkých tepen Myeloproliferativní onemocnění, myelodysplastické syndromy, akutní myeloidní leukemie TBC, ehrlichioza, histoplazmóza, CMV, HIV, brucelóza
Pancytopenie	SLE, sarkoidóza Leukemie Léky: kolchicin, nesteroidní antirevmatika, antiepileptika, ACE inhibitory, diuretika, azathioprin, methotrexát, sulfonamidy, chloramfenikol, linezolid

NLR: poměr neutrofilů a lymfocytů, MLR: poměr monocytů a lymfocytů

Zpracováno autory podle (14, 24)