

Bezwzględną liczbę granulocytów kwasochłonnych można obliczyć na podstawie morfologii krwi z rozmazem:

$$\text{Liczba leukocytów}/\mu\text{l krwi} \times \text{Odsetek granulocytów kwasochłonnych}$$

TABELA PRZELICZENIOWA
GRANULOCYTÓW
KWASOCHŁONNYCH

		Leukocyty (liczba bezwzględna)												
		4000	4500	5000	5500	6000	6500	7000	7500	8000	8500	9000	9500	10 000
Granulocyty kwasochłonne (jako odsetek liczby leukocytów)	1%	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
	2%	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200
	3%	120	135	150	165	180	195	210	225	240	255	270	285	300
	4%	160	180	200	220	240	260	280	300	320	340	360	380	400
	5%	200	225	250	275	300	325	350	375	400	425	450	475	500
	6%	240	270	300	330	360	390	420	450	480	510	540	570	600
	7%	280	315	350	385	420	455	490	525	560	595	630	665	700
	8%	320	360	400	440	480	520	560	600	640	680	720	760	800
	9%	360	405	450	495	540	585	630	675	720	765	810	855	900

■ < 150/ μl : norma

■ > 150/ μl : liczba wymagająca weryfikacji, może być zaniżona w efekcie sterydoterapii²

■ $\geq 300/\mu\text{l}$: liczba zwiększona

Bezwzględną liczbę granulocytów kwasochłonnych można obliczyć na podstawie morfologii krwi z rozmazem:

$$\text{Liczba leukocytów}/\mu\text{l krwi} \times \text{Odsetek granulocytów kwasochłonnych}$$

Przykłady przeliczeń:

$$5100 \text{ leukocytów}/\mu\text{l krwi} \times 3,8\% \text{ granulocytów kwasochłonnych} = 194 \text{ Liczba granulocytów kwasochłonnych}/\mu\text{l krwi}$$

$\geq 150/\mu\text{l}$: liczba wymagająca weryfikacji, może być zaniżona w efekcie sterydoterapii²

$$9200 \text{ leukocytów}/\mu\text{l krwi} \times 3,8\% \text{ granulocytów kwasochłonnych} = 350 \text{ Liczba granulocytów kwasochłonnych}/\mu\text{l krwi}$$

$\geq 300/\mu\text{l}$: liczba zwiększona

Aby potwierdzić obecność astmy eozynofilowej, należy wykazać co najmniej dwukrotnie liczbę granulocytów kwasochłonnych **nie mniejszą** niż 300 na μl krwi w okresie ostatnich 12 miesięcy, poza okresami zaostrzeń. W ramach ustalania wskazań do leczenia należy wziąć pod uwagę, że leczenie glikokortykosteroidami podawanymi ogólnie prowadzi do zmniejszenia liczby granulocytów kwasochłonnych we krwi^{1,2}.

Piśmiennictwo:

1. Buhl R i wsp. S2k-Leitlinie zur Diagnostik und Therapie von Patienten mit Asthma. Pneumologie 2017; 71: 849-919.
2. „Alergologia” pod red. Krystyny Obtułowicz, PZWL, Warszawa 2016: 253-254.