

**Delovna skupina za laboratorijsko hematologijo:** doc. dr. Alenka Trampuš Bakija, Petra Uljarevič, mag. Klementina Berce, mag. Elizabeta Božnar Alič, izr.prof.dr. Helena Podgornik

## Vrednotenje in poročanje sprememb v trombocitni krvni sliki

Sprememba	Delež trombocitov s spremembo			Opombe
	posamezni	maloštevilni	številni	
Gigantski trombociti	ne poročamo	11-20%	>20%	Odstopanje v velikosti trombocitov lahko diagnostično interpretiramo le skupaj s številčno koncentracijo trombocitov.
Veliki trombociti	ne poročamo			V normalni krvni sliki je velikih trombocitov <5 %. Velikost trombocitov v vzorcu krvi, odvzete v epruveto z dodatkom EDTA, v treh urah po odvzemu narašča.
Anizocitoza trombocitov	ne poročamo			
Hipogranulirani trombociti	ne poročamo	glej opombe		Spremembo granularnosti trombocitov navajamo, če je prisotna pri več kot samo posameznih trombocitih; zlasti ob sočasni trombocitopeniji. Hipogranularnost je pogosto posledica predanalitske napake - aktivacije trombocitov ob odvzemu.

Dodatna pojasnila:

- Vrednotenje velikosti, razporeditve trombocitov (npr. skupki) in navedba prisotnosti mikromegakariocitov (na 100 levkocitov) poteka sočasno z mikroskopskim pregledom krvnega razmaza v skladu s priporočili SZKILM »Priporočeni postopki za mikroskopski pregled krvnega razmaza«.
- Normalni trombociti imajo premer 1,5 - 3 µm, veliki trombociti imajo dvakratni premer normalnega trombocita (3 - 7 µm), gigantski trombociti imajo večji premer kot veliki trombociti, oz. ustrezajo vsaj velikosti eritrocita (8 - 20 µm). Mikrotrombociti imajo velikost 1 µm in jih poročamo le ob sočasni trombocitopeniji; če je to mogoče, skupaj z MPV.

### Viri

1. Palmer L, Briggs C, McFadden S et al. ICHS recommendations for the standardization of nomenclature and grading of peripheral blood cell morphological features. *Int J Lab Hematol* 2015; 37: 287-303.
2. Buoro S, Da Rin G, Fanelli A, Lippi G. Harmonization of interpretative comments in laboratory hematology reporting: the recommendations of the Working Group on Diagnostic Hematology of the Italian Society of Clinical Chemistry and Clinical Molecular Biology (WGDH-SIBioC). *Clin Chem Lab Med* 2019; 57(1): 66-77
3. Trimoreau, F., Galois, A.-C., Geneviève, F., Bardet, V., Cornet, E., Hurst, J.-P. et al. Harmonisation of full blood count reports, recommendations of the French-speaking cellular haematology group (GFHC). *Journal of Clinical Pathology* 2017; 70: 395-402.
4. Daves M, Zagler EM, Cemin R, Gnech F, Joos A, Platzgummer S, Lippi G. Sample stability for complete blood cell count using the Sysmex XN haematological analyser. *Blood Transfus* 2015; 13: 576-82.