Почему у ребенка могут быть повышены лимфоциты

Лимфоциты являются группой кровяных телец, относящихся к классу лейкоцитов и обеспечивающих одну из важнейших функций в иммунной системе организма. В их задачу входит борьба с различными патогенами – вирусами, болезнетворными бактериями и паразитами, опухолевыми клетками и другими чужеродными микроорганизмами. Повышенное содержание этих элементов в крови называют лимфоцитозом. Поскольку нормальное количество лимфоцитов с рождения и до 16 лет постепенно меняется, лимфоцитоз у детей имеет более сложную этиологию, чем у взрослых.

# Возрастные изменения

Уровень лимфоцитов в крови новорожденного ребенка практически такой же, как и у взрослого человека (15-35%). Но через несколько дней он начинает увеличиваться и к первой неделе достигает 22-55%, сравниваясь с количеством нейтрофилов. Это так называемый первый перекрест лейкоцитарной формулы, когда процентное соотношение самых важных белых кровяных телец одинаково. Такая аномалия наблюдается еще раз на 4-5 году жизни и соответственно является вторым перекрестом.

Начиная с месячного возраста и до года показатель лимфоцитов вырастает до 45-70%, то есть в данном случае их повышенное содержание вызвано физиологическими причинами. Подобные изменения не являются патологическими и не требуют медицинского вмешательства. Это нормальное явление, сопровождающее формирование и укрепление иммунитета ребенка. Здесь лимфоцитозом считается уровень выше возрастной нормы, поэтому расшифровкой исследования крови у детей должен заниматься только специалист.

# Классификация и причины

Лимфоцитоз бывает относительным и абсолютным. Естественно, механика и причины развития каждого из этих видов отличаются:

* **Относительный.** При этом возрастает не количество лимфоцитов, а их процентное соотношение к общему числу белых кровяных телец. Например, при наличии воспалительного процесса лейкоциты массово мигрируют к пораженной области, вследствие чего их уровень в циркулирующем пуле падает, вызывая относительный лейкоцитоз. Так организм реагирует на следующие патологии:
	+ воспаления гнойного характера;
	+ продолжительные болезни, сопровождающиеся постоянной интоксикацией организма;
	+ ОРВИ или грипп.
* **Абсолютный.** Встречается при заболеваниях, вызывающих повышенное формирование лимфоидных клеток и как результат, ускоренный синтез лимфоцитов. К ним относятся:
	+ вирусные гепатиты;
	+ коклюш;
	+ краснуха;
	+ корь;
	+ туберкулез;
	+ токсоплазмоз и бруцеллез;
	+ энтериты;
	+ лишай;
	+ лимфоцитарный лейкоз;
	+ инфекционный мононуклеоз.

Следует отметить, что если у ребенка недавно было вирусное инфекционное заболевание, лимфоциты еще какое-то время могут быть выше нормы. Иногда подобное явление наблюдается на протяжении 1-2 месяцев. В случае отсутствия других жалоб поводов для беспокойства при таких обстоятельствах нет.

Различные причины лимфоцитоза влияют и на характер его протекания. По этим признакам патологию можно разделить на два основных типа:

* **реактивный** – иммунный ответ на атаку организма чужеродными антигенами;
* **злокачественный** – самостоятельное заболевание, морфологическим субстратом которого являются лимфоидные клетки (лейкозы, гемобластозы и другие).

Существует такое явление, как инфекционный лимфоцитоз. Оно еще недостаточно изучено и предположительно связано с вирусными инфекциями. Чаще всего заболевание наблюдается у детей 2-7 лет, посещающих учебные заведения. Продолжительность его обычно составляет 2-4 недели с пиками активности в осенне-весенний период.

Также лимфоциты повышаются при химических отравлениях, реакциях на некоторые антибиотики и гормональные препараты. Определить точные причины здесь может только специалист.

Когда инфекция поражает организм грудничка, его иммунитет чаще всего реагирует на это достаточно бурно. Итогом становится рост концентрации белых кровяных телец (в том числе и лимфоцитов), превышающий стандартные темпы у детей постарше. Такой ответ получил название лейкемоидного, по аналогии с лейкозами, но при этом отнюдь не означает наличие онкозаболевания.

# Диагностика

Если после исследования крови у ребенка обнаружен лимфоцитоз, необходимо предпринять следующие шаги:

* Пойти на прием к педиатру, который проведет комплексную оценку полученных данных, сопоставив их с возрастом пациента и уровнем других лейкоцитов. Также учитываются недавно перенесенные болезни и медицинские препараты, если ребенок таковые принимает. При необходимости назначается консультация у гематолога.
* Чтобы выявить патогены, вызвавшие высокие лимфоциты, проводят дополнительные анализы.
* В некоторых случаях требуется рентгенограмма, УЗИ, цитология костного мозга и другие исследования.
* Когда у больного увеличены лимфоузлы, печень или селезенка, его направляют к онкологу.

# Лечение

Поскольку лимфоцитоз представляет собой реакцию организма на протекающий в нем патологический процесс, лечение заключается в устранении первопричины, вызвавшей повышенную выработку кровяных телец. Когда у ребенка также обнаружено много лейкоцитов, это может свидетельствовать о наличии вирусного заболевания и присоединенной к нему бактериальной инфекции. В данном случае обычно назначают курс антибиотиков.

При ОРЗ или ОРВИ иммунная система должна активно бороться с патогенами. Если одновременно с этим наблюдается лимфоцитоз, значит, организм сам эффективно уничтожает чужеродные микроорганизмы. Поэтому курс лечения должен быть направлен на помощь ему в подавлении заболевания, и после выздоровления уровень лимфоцитов придет в норму.

В случаях же таких серьезных патологий, как лейкоз или миелома, потребуются более радикальные меры. Нередко единственным выходом здесь будут химиотерапия и трансплантация костного мозга.

Из всего вышесказанного можно сделать следующий вывод: лимфоциты являются крайне важными элементами для жизнедеятельности организма. Отклонение их уровня от нормы может указывать на абсолютно разные по значимости процессы – начиная от обычной простуды и вплоть до серьезнейших заболеваний. Поэтому расшифровкой результатов исследования крови должен заниматься только квалифицированный врач.

Что делать, если лимфоциты у ребенка повышены? Виды и причины детского лимфоцитоза, а также его особенности в разном возрасте.