



## TOTAL EOZİNOFİL SAYISI

**Diğer adı:** Eozinofil sayısı.

**Kullanım amacı:** Allerjik reaksiyonlarla ilgili araştırmalar sırasında kullanılır.

### Genel bilgiler:

- Eozinofiller, allerjik reaksiyon durumunda sayıları artan beyaz kan hücreleridir. Bilinen en önemli fonksiyonları, çok hücreli parazitlerin ve bazı mikroorganizmaların neden olduğu enfeksiyonlarla mücadelede rol almaktır. Kemik iliğinde granülositer serinin bir üyesi olarak üretildikten sonra periferik kana verilir. Klasik Romanovski metodu ile boyandıklarında, granüllerinin eozin ile kırmızı tuğla renginde boya alması sebebiyle bu şekilde adlandırılırlar. Eozinofillerin stoplazmalarında yer alan granüller içinde, serbest hale geldiklerinde parazitlere ve bu arada dokulara toksik etki yaratabilecek bazı kimyasal maddeler bulunur. Bunların başlıcaları, histamin, eozinofil peroksidaz, ribonükleaz, deoksiribonükleaz, lipaz, plazminojen ve eozinofil bazik proteindir.

### Test sonucunun yorumu:

- Kandaki eozinofil sayısı, allerjiler, ilaç reaksiyonları, parazitik enfestasyonlar, kollajen doku hastalıkları ve bazı malign hastalıklarda yükselir. Cushing sendromunda düşük bulunmasına karşılık, Addison hastalığı ve hipofiz yetmezliğinde yüksek bulunabilir. Eozinofilik gastroenterit ve ülseratif kolit eozinofil sayısında artışa neden olur. Periferik kanda eozinofil sayısında artışa sebep olabilecek durumlar aşağıda özetlenmiştir.

**Allerjik hastalıklar:** Bronşial astım, ürtiker, angionörotik ödem, saman nezlesi, bazı ilaçlara karşı hassasiyet.

**İlaç allerjileri:** Penisilinler, sefalosporinler, sülfonamidler, tetrasik-linler, antikonvülsan ilaçlar, antitüberküloz ilaçlar, fenotiazinler ve diğer bazı ilaçlar allerjik reaksiyonlara neden olarak eozinofil sayısında artışa neden olabilir.

**Cilt hastalıkları:** Pemfigus, dermatitis herpetiformis, eksfoliatif dermatit, egzama.

**Parazitik enfestasyonlar:** Özellikle trişinozis ve ekinokokkozis gibi dokulara invazyon yapan enfestasyonlar. İntestinal parazitler de, daha az oranda olmak üzere kanda eozinofil sayısını artırabilir.



**Enfeksiyonlar:** Kızıl, allerjik bronkopulmoner aspergillozis, diğ er enfeksiyonların nekahat dönemi.

**Hematolojik hastalıklar:** Kronik myeloid lösemi, polisitemia vera, pernisiyöz anemi, Hodgkin hastalığı, splenektomi sonrası, hipereozinofilik sendrom.

**Diğ erleri:** Loeffler sendromu, PIE sendromu (eozinofillerin pulmoner infiltrasyonu), tropikal eozinofili, radyasyona maruz kalma, periarteritis nodosa, romatoid artrit, sarkoidoz, sigara iç imi, tüberküloz, coccidomikoizis, ateroembolik renal hastalık.

**Numune:** EDTA'lı tam kan (mor kapaklı tüp). Minimum 1 mL. Kandaki eozinofil sayısı sabah 10.00 - 12.00 saatleri arasında diğ er saatlere göre en düşük seviyede bulunur. En yüksek sayım sonuçları sabaha karşı saat 4.00 civarında bulunur.

**Çalışma yöntemi:** Otomatize kan sayım sistemi + periferik yayma incelemesi.

**Referans aralığı:** 40 - 400 eozinofil/mm<sup>3</sup>