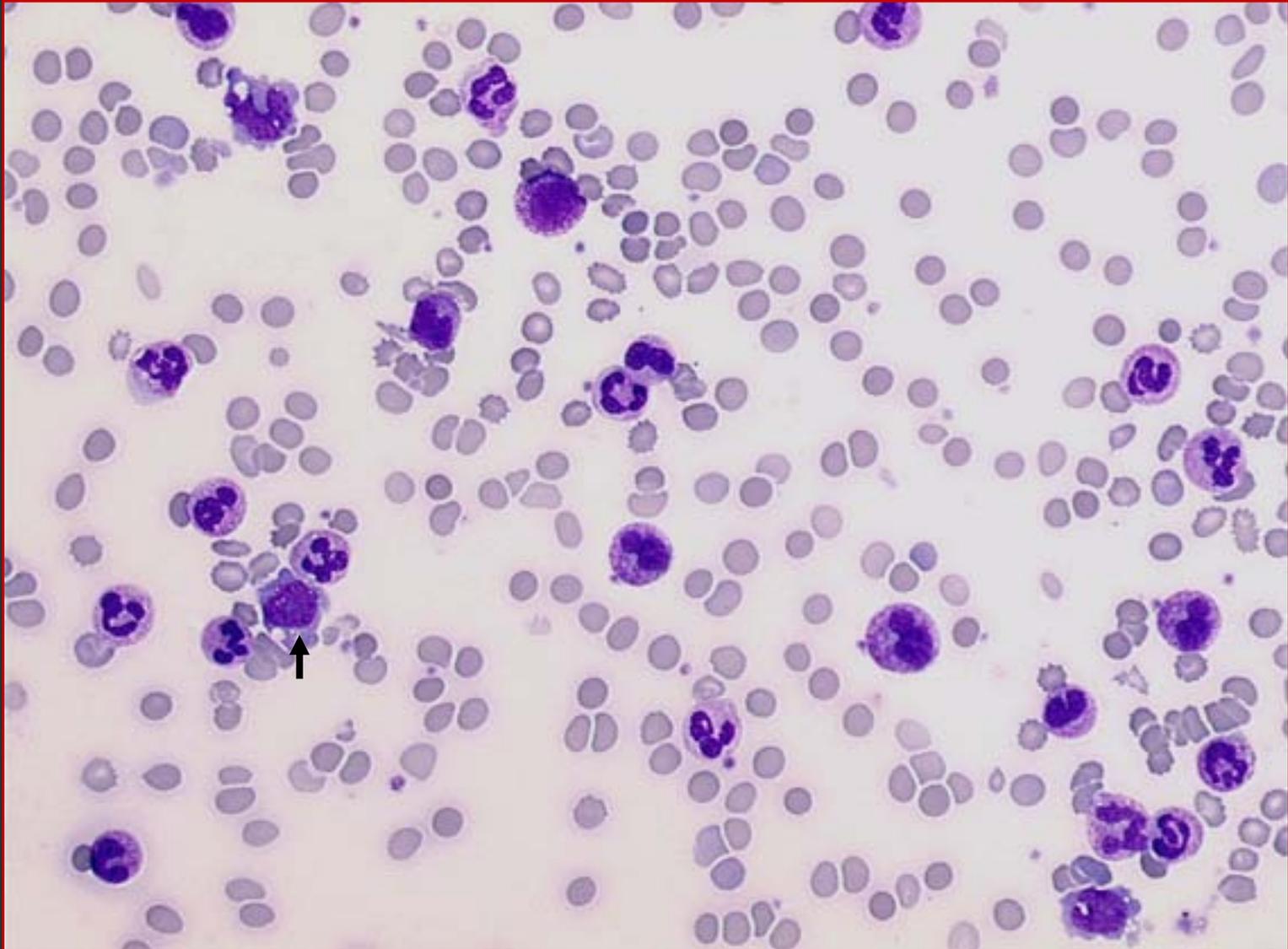


## Atypische chronische myeloische Leukämie

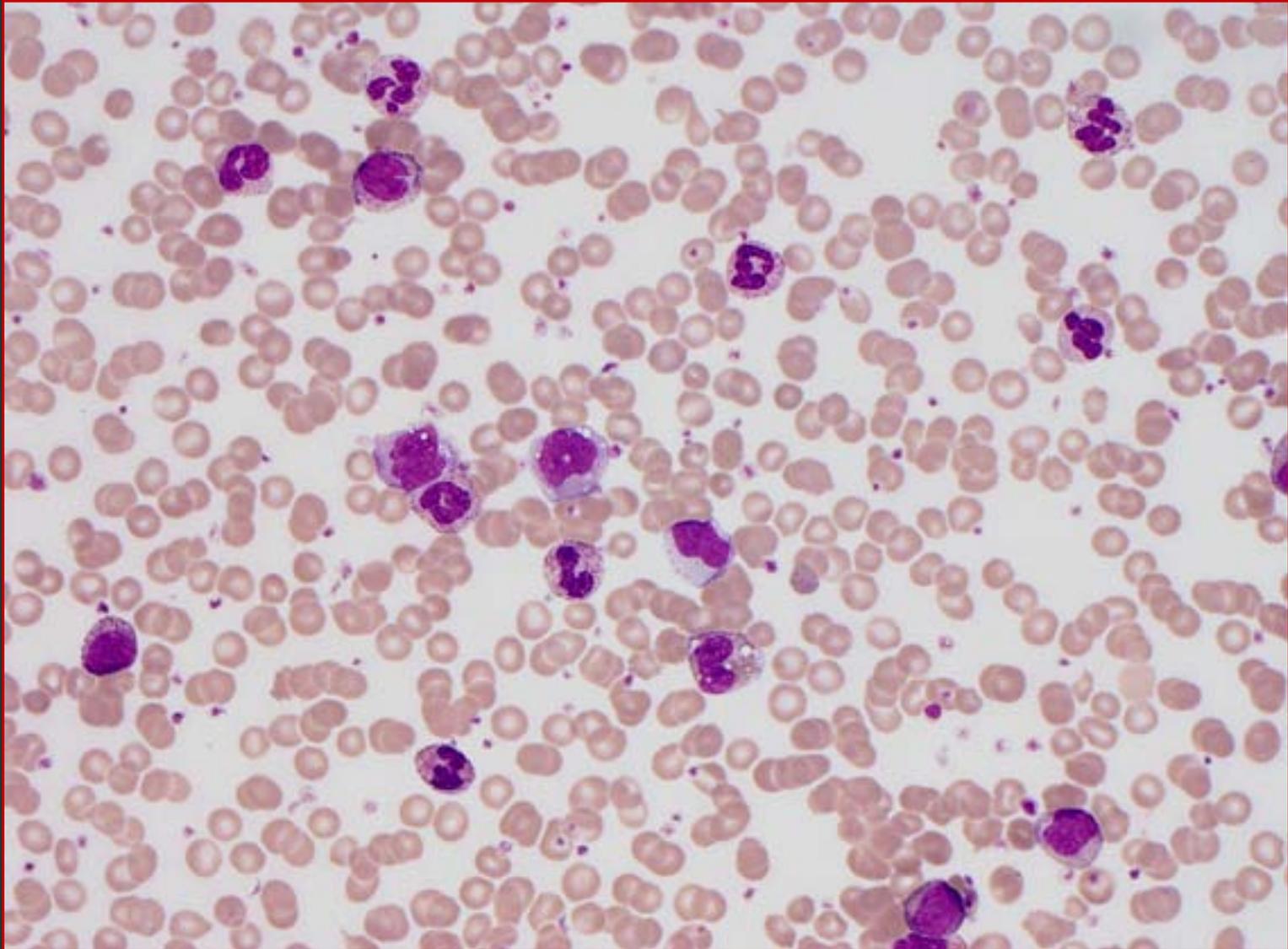
## Zytologie

Prof. Dr. med. Roland Fuchs  
Prof. Dr. med. Tim Brümmendorf  
Medizinische Klinik IV

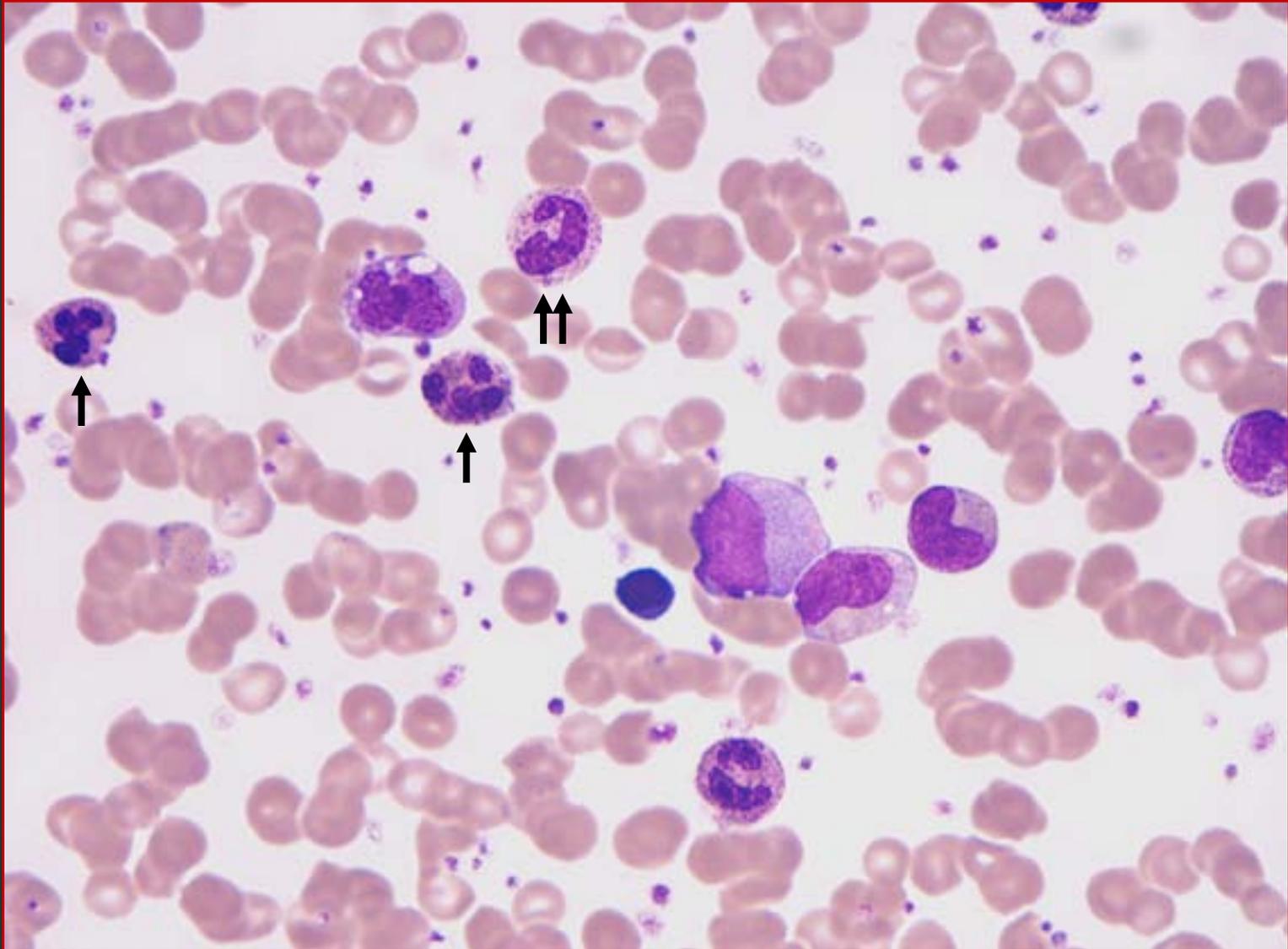




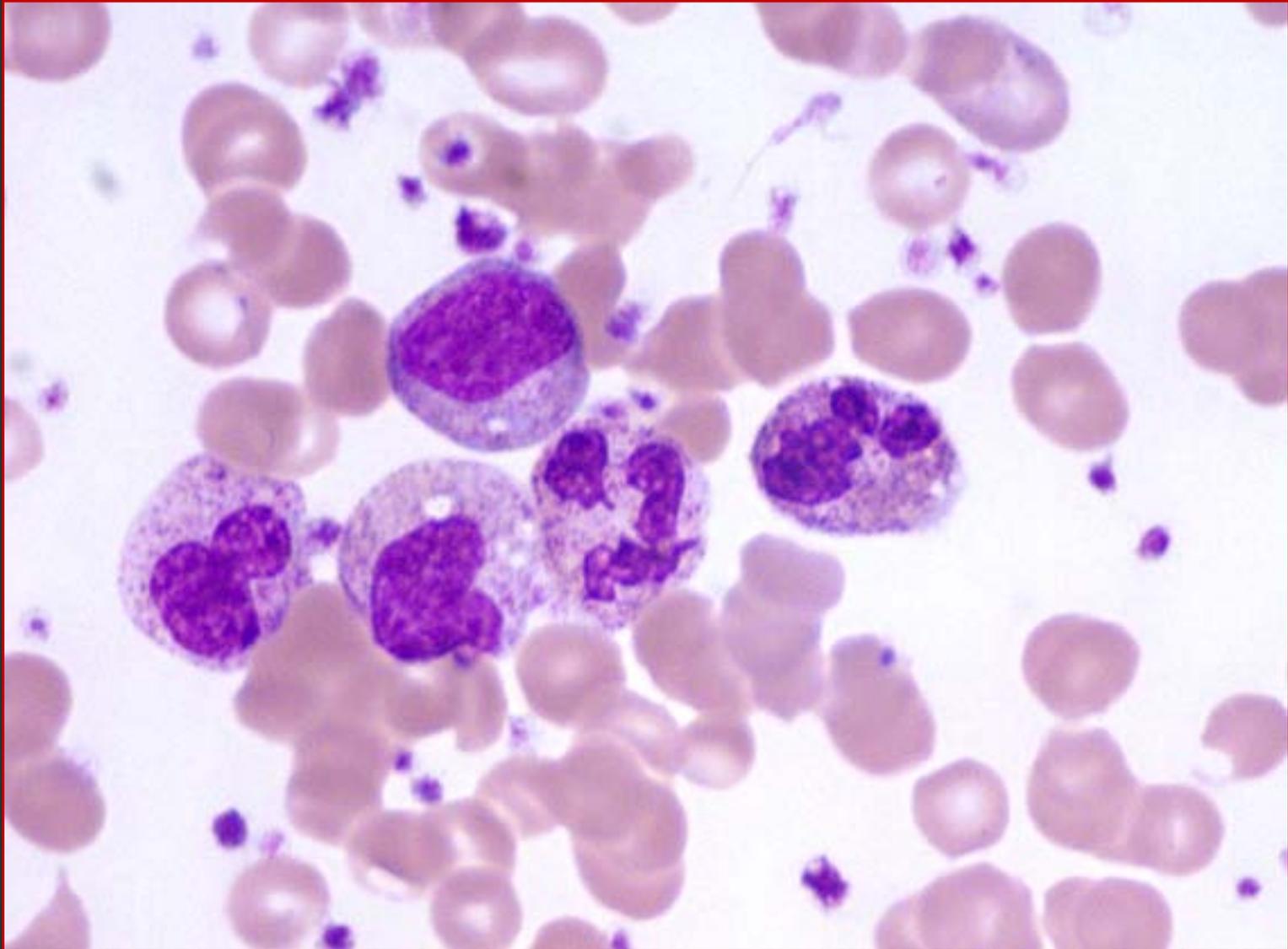
Atypische CML. BB, Papp. Neutrophile Leukozytose mit pathologischer Linksverschiebung bis zu Myeloblasten (Pfeil). Häufig finden sich dysplastische Veränderungen. Geringer ausgeprägt ist die Vermehrung basophiler Granulozyten im Vergleich zu einer CML.



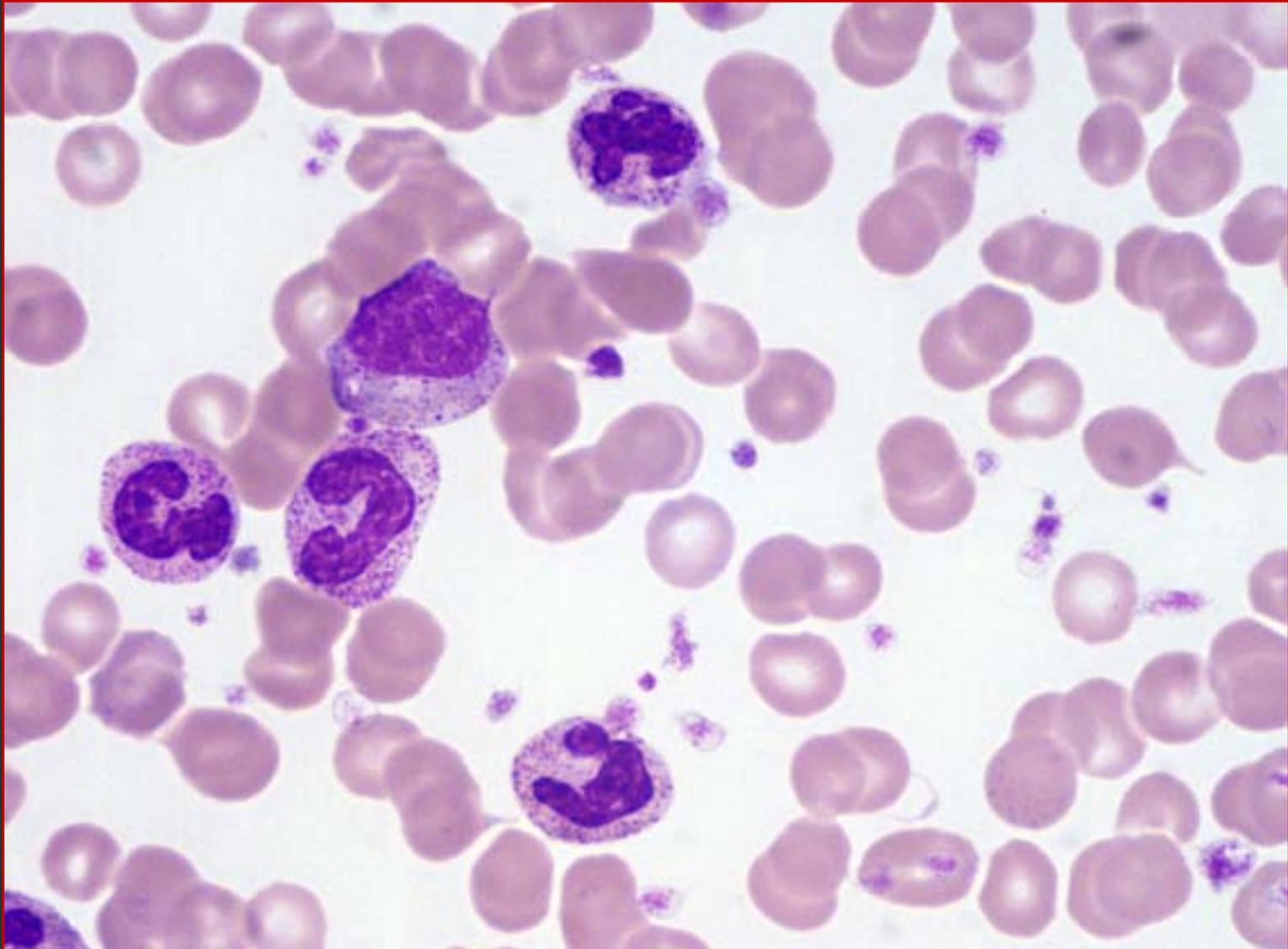
Atypische CML. BB, Papp. Neutrophile Leukozytose mit pathologischer Linksverschiebung. Hier zusätzlich Vermehrung der Monozyten.



Atypische CML. BB, Papp. In Bildmitte ein Myelozyt und ein Lymphozyt. Als Zeichen einer Dysplasie Pseudo-Pelger-Zelle bei 6:00. Chromatinverklumpung der Kerne zweier Granulozyten (Pfeil). Vergleiche die Kernstruktur mit der des Stabkernigen (zwei Pfeile).



Atypische CML. BB, Papp. Neutrophile Leukozytose mit pathologischer Linksverschiebung, hier bis zu einem Myelozyten, Zellen teilweise vakuolisiert. Begleitend besteht eine Thrombozytose.



Atypische CML. BB, Papp. Neutrophile Leukozytose mit pathologischer Linksverschiebung, hier bis zu einem Myelozyten. Der Segmentkernige bei 12:00 zeigt als dysplastisches Merkmal eine Kernchromatinverklumpung. Begleitend besteht eine Thrombozytose.