

# VÝVOJ KRVETVORBY

Dr. Kissová Jarmila  
Oddělení klinické hematologie  
FN Brno

Krvetvorba představuje proces tvorby krvinek v krvetvorných orgánech.

*Krvetvorba je nesmírně komplikovaný, komplexně řízený a dodnes ne zcela dobře prozkoumaný proces (Ketley a Newland, 1997)*

# KRVETVORBA ČLOVĚKA

## ○ Prenatální (předporodní)

- zárodečná - embryonální (jsou položeny základy tkání a orgánů)
- *fetální* - plodová (pokračuje vývoj orgánů až do porodu)

## ○ Postnatální (poporodní)

(liší se odlišnou krvetvorbou a místy tvorby krvinek)

# PRENATÁLNÍ KRVETVORBA

Krvetvorba začíná již v raném období těhotenství.

Dělí se na 3 období:

- **mezoblastové**- tvorba krevních elementů ve žloutkovém vaku
- **hepatolienální**
- **medulární (dřeňové)**

# MEZOBLASTOVÉ OBDOBÍ KRVETVORBY

- začátek mezi 14.-19. dnem nitroděložního života
- v krevních ostrůvcích žloutkového vaku
- síť primitivních buněk lemovaných endoteliálními buňkami
- první krevní buňky (area vasculosa)
- cévní systém i v embryu
- ve 4. týdnu se oba cévní systémy propojují

# HEMOPOEZA VE ŽLOUTKOVÉM VAKU

- je prakticky jen *erytroidní povahy*
- pluripotentní kmenové buňky
- první - mateřské buňky červených krvinek (primitivní velké erytroblasty)
  - po vytvoření primitivního cévního systému v embryu přestupují do krevního oběhu
  - buněčné jádro zůstává v těchto buňkách až do jejich zániku
- primitivní normoblasty - větší, podobné megaloblastům, obs. Hb Gower I, Gower II a Portland I vedle HbF a HbA

# MEZOBLASTOVÉ OBDOBÍ KRVETVORBY

- trvá od 3. do 10. týdne nitroděložního života
- v 6. týdnu se tvoří základ brzlíku (thymu), který se rovněž osidluje kmenovými buňkami krvetvorby ...mateřské buňky lymfocytů

# HEPATOLIENÁLNÍ (JATERNÍ) OBDOBÍ

- po 6. týdnu se začínají tvořit krvetvorné buňky v mezenchymu mezi jaterními buňkami (mezenchym= pojivová tkáň)
- kromě *normoblastů* , které již vyzrávají v erytrocyty, se tvoří i mateřské buňky *bílých krvinek* a *krevních destiček*
- od 12. týdne- základy sleziny
- krvetvorná tkáň může představovat až 50% jaterního či slezinného parenchymu

# HEPATOLENÁLNÍ OBDOBÍ KRVETVORBY

- játra jsou hlavním místem krvetvorby až do poloviny zárodečného života
- trvá až do porodu

# MEDULÁRNÍ (DŘEŇOVÉ) OBDOBÍ KRVETVORBY

- od 20. týdne nitroděložního období
- *všechny druhy krvinek včetně granulocytů*
- *erytropoéza*-charakter normoblastů, erytrocyty- až 90% HbF
- *lymfocyty*- již v 11. týdnu v kostní dřeni- odtud mateřské buňky lymfocytů do lymfatických uzlin, jater, sleziny, lymfatických tkání trávicího ústrojí, mandlí aj.
- *megakaryocyty* jsou přítomny všude tam, kde se nachází krvetvorná tkáň

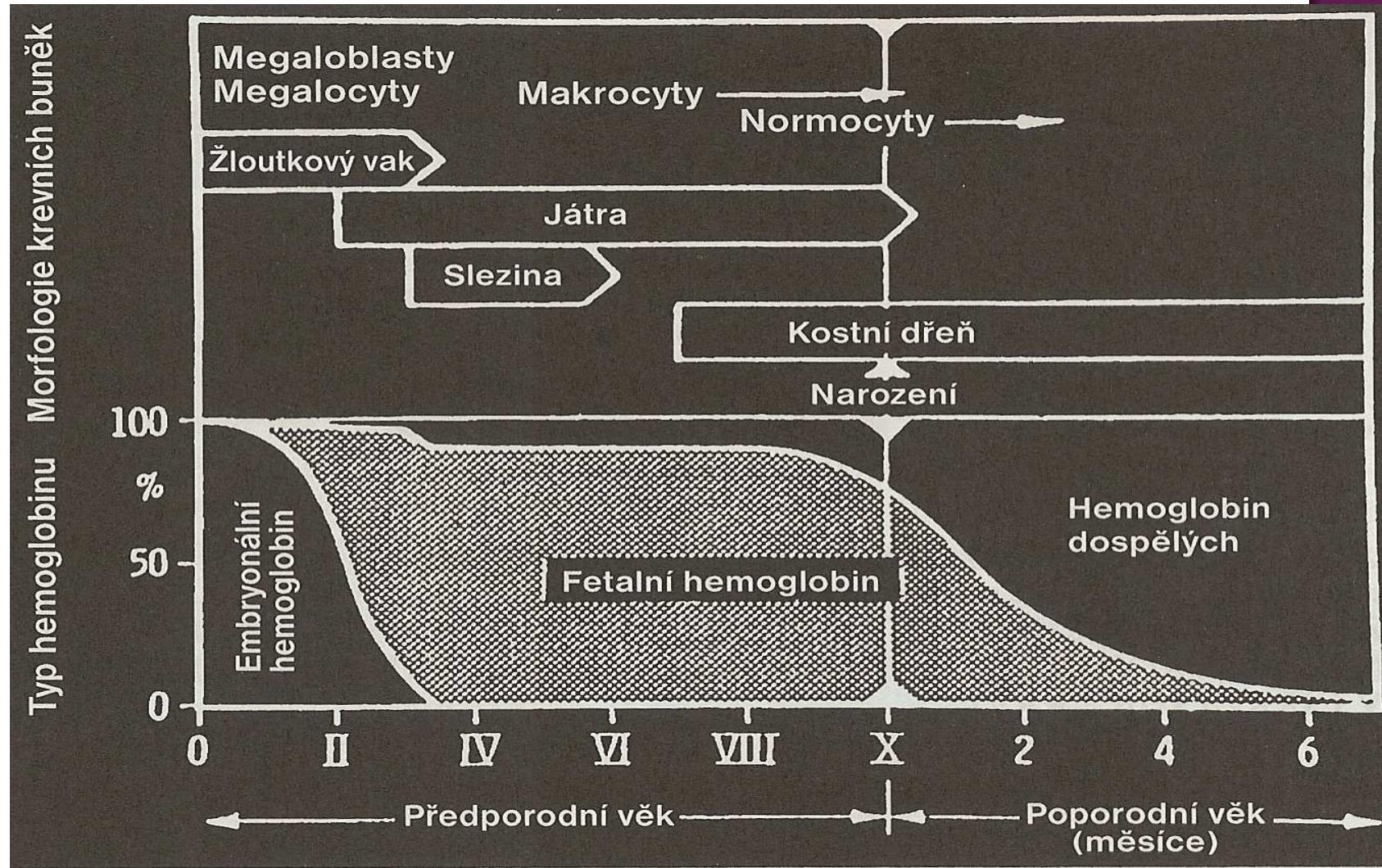
# MEDULÁRNÍ OBDOBÍ KRVETVORBY

- se vzestupem dřeňové krvetvorby postupně zaniká mimodřenová (extramedulární ) krvetvorba
- extramedulární krvetvorba se přestane projevovat ve 2.-3. týdnu po narození

# POSTNATÁLNÍ KRVETVORBA

- za norm. okolností probíhá jen v kostní dřeni
- kostní dřeň je zdrojem všech druhů krvinek v cirkulující krvi
- část lymfocytů se tvoří i po narození nadále v lymfatické tkáni, monocyty a makrofágy i v jiných tkáních organismu

# TVORBA BUNĚK A HEMOGLOBINU V RŮZNÝCH OBDOBÍCH VÝVOJE KRVETVORBY



# MÍSTA KRVETVORBY

- **Fetus**- 0 - 2. měsíc- žloutkový vak  
2.-10. měsíc - játra, slezina  
5.- 9. měsíc - kostní dřeň
- **Dítě** - kostní dřeň (prakticky všechny kosti)
- **Dospělý** - obratle, žebra, hrudní kost, kost křížová, pánev, konce kosti stehenní

# MÍSTA TVORBY KREVNÍCH BUNĚK V DOSPĚLOSTI

- **Lymfocyty** - lymfatické uzliny
  - jiné orgány s lymfatickou tkání (slezina, brzlík)
  - kostní dřeň
- **Monocyty** - kostní dřeň
  - lymfoidní tkáň
- **Trombocyty** - kostní dřeň
  - plíce (malá část)
- **Granulocyty** - kostní dřeň

# EXTRAMEDULÁRNÍ KRVETVORBA

- krvetvorba v jiných orgánech než v kostní dřeni (slezina, játra)
- při zvýšených nárocích na kostní dřeň (krvácení, nadměrný rozpad krvinek a nemoci krvetvorby)

# KOSTNÍ DŘEŇ

- jeden z největších orgánů v lidském těle
- tvoří 3,4-5,6% tělesné hmotnosti člověka (u dospělého jedince se jedná o 1600 -3700 g)
- po narození- *aktivní červená kostní dřeň* ve všech kostech
- po 4. roce se část krvetvorné tkáně nahrazuje tukovou tkání- *inaktivní tuková kostní dřeň*

# KOSTNÍ DŘEŇ

- u dospělého zdravého člověka je **krvetvorná tkáň rozložena v kostech osového skeletu:** v tělech obratlů, pánvi, lebce, žebrech, sternu, klíčcích, lopatkách, proximální 1/4-1/3 humerů a femurů
- množství aktivní (červené) KD v dlouhých kostech ubývá s pokračujícím věkem a je nahrazeno tkání tukovou
- inaktivní (tuková dřeň) při zvýšených náročích se může částečně aktivovat

# METODY POUŽÍVANÉ K VYŠETŘENÍ FUNKČNOSTI A STAVU KOSTNÍ DŘENĚ

- Vyšetření periferního krevního obrazu
- Cytologické vyšetření punktátu KD
- Histologické vyšetření KD získané trepanobiopsií

# KOSTNÍ DŘEŇ

- Krvetvorná tkáň
- Podpůrná tkáň: vazivové buňky (fibroblasty) a vlákna tvořená fibroblasty
- Cévy
- Nervová vlákna
- Lymfatická a tuková tkáň

# KRVETVORNÁ TKÁŇ

- **kmenové buňky** - schopnost sebeobnovy
  - schopnost diferencovat  
(totipotentní kmenová buňka, společná kmenová buňka=pluripotentní kmenová buňka)  
*lat. plus-více, potens- schopný*
- **materšké (progenitorové) buňky** jednotlivých řad  
(myeloidní a lymfoidní)
  - nemá schopnost sebeobnovy
  - citlivá na růstové faktory
- **prekurzory jednotlivých řad** (červené, bílé, destičkové řady)
- **zralé krvinky** (plynule přechází do obvodové krve)

# VÝVOJ KREVNÍCH BUNĚK

- probíhá v kostní dřeni od kmenových buněk přes buňky progenitorové, až po velmi diferencované buňky, které se účastní:
  - transportu kyslíku (erytrocyty)
  - procesu srážení krve (trombocyty)
  - obranyschopnosti organizmu (lymfocyty, monocyty, granulocyty)

# HEMOPOEZA

= produkce krevních buněk

- proliferace buněk v hemopoetických orgánech
- dodávání zralých buněk do periferie
- z mateřských buněk vznikají dělením (proliferací) a zráním (maturací) nové krvetvorné buňky odlišné od mateřských
- krvinky vznikají z kmenových a mateřských buněk dělením- mitózou

# HEMOPOEZA

- myelopoeza (granulomonocytovou, červenou a megakaryocytovou řadu)
- lymfopoeza

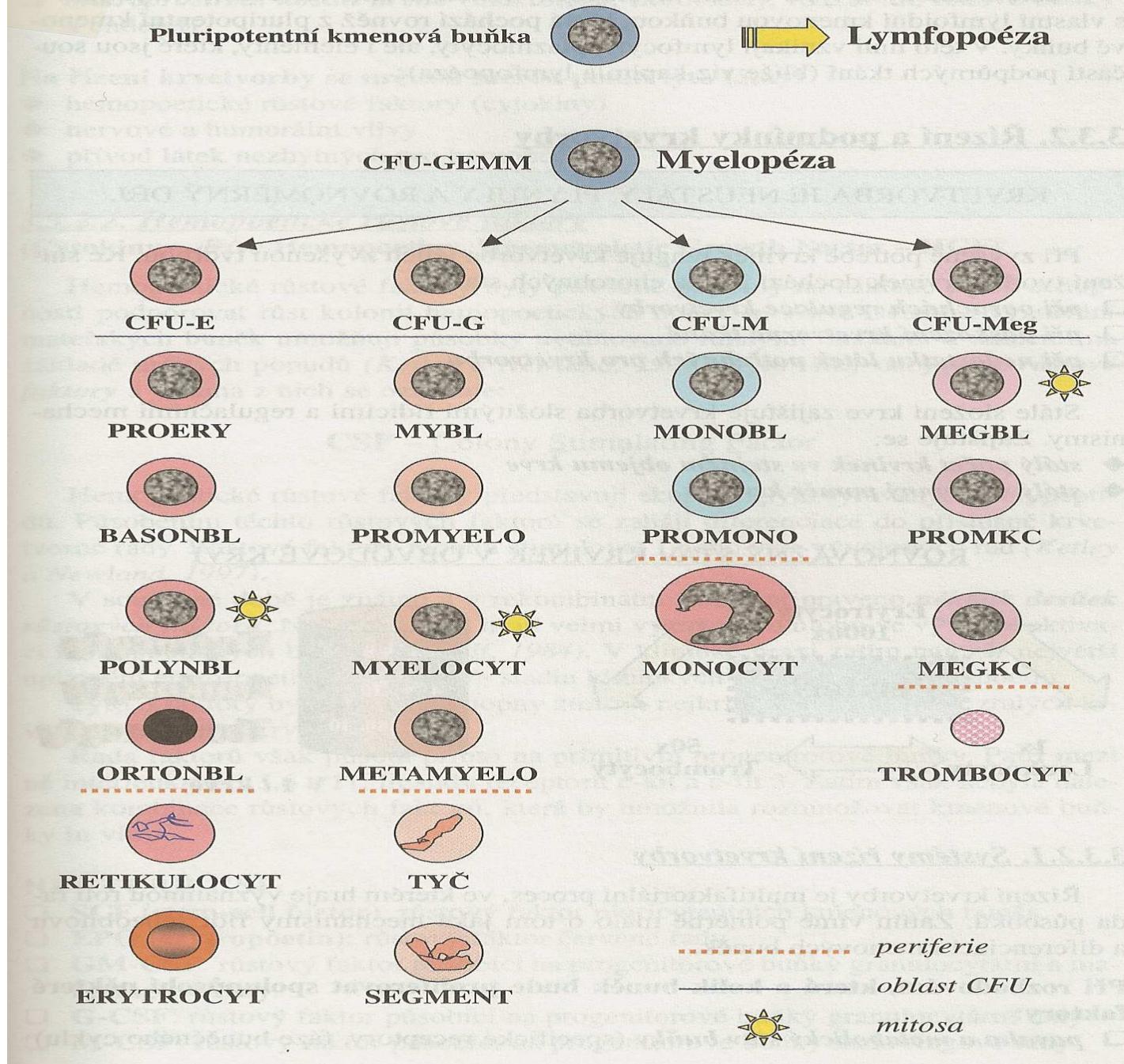
# HEMATOPOEZA

- Vývoj granulocytů 10 dní, přežívání v periferní krvi 6-8 hodin,
- Monocyty přežívají déle- 12-24 hod
- Lymfocyty přežívají dle typu- od 3-4 dnů do 10 let i déle
- Vývoj megakaryocytů 4-5 dnů, přežívání asi 7-11 dní
- Vývoj erytropoezy 3 dny do stádia retikulocytu, přežívání erytrocytů 120 dní

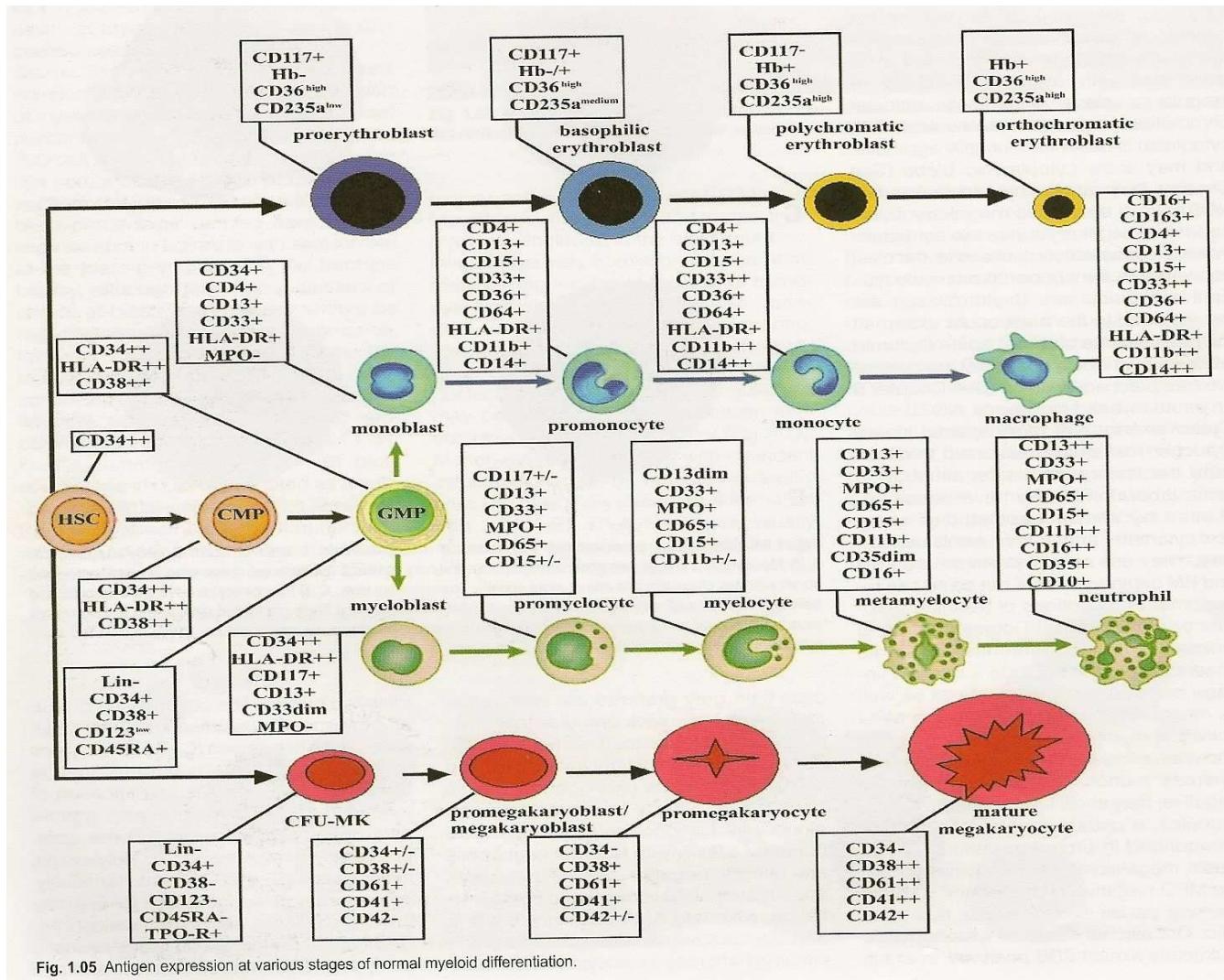
# MYELOPOÉZA

- Krevní elementy (erytrocyty, granulocyty a trombocyty) mají svůj původ v pluripotentní kmenové buňce a ve vlastní mateřské buňce
- Zrání (diferenciace) buněk myelopoezy:
  - změny v plazmě
    - ztráta bazofilie cytoplazmy
    - v plazmě myeloidních buněk specifická granula(neutrofilní, eozinofilní, bazofilní)
  - změny v jádře
    - červené složky je jádro vypuzeno
    - u složky myeloidní se jádro zahušťuje, chromatin ztrácí jemné uspořádání
    - původní kulatý nebo oválný tvar se mění postupně na členěný

## SCHÉMA HEMATOPOÉZY



# EXPRESE ANTIGENŮ V RŮZNÝCH STÁDIÍCH NORMÁLNÍ MYELOIDNÍ DIFERENCIACE

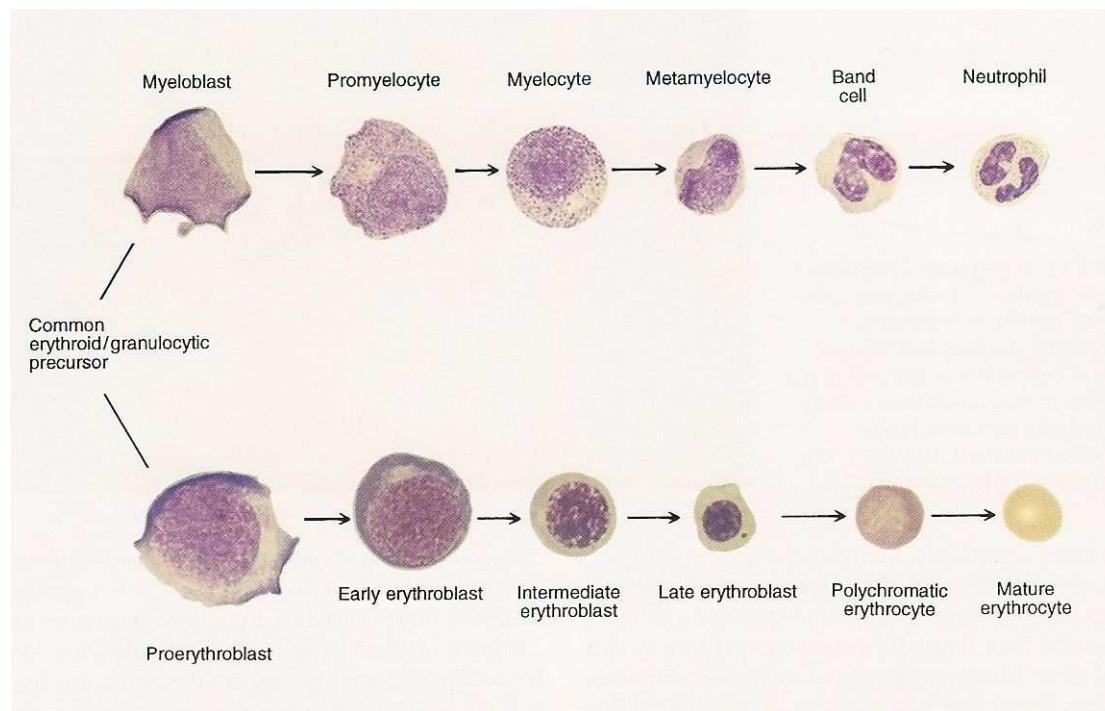


HSC- hemopoietic stem cells  
 CMP- common myeloid progenitor cells  
 GMP- granulocyte-macrophage progenitor cells

Fig. 1.05 Antigen expression at various stages of normal myeloid differentiation.

# REPREZENTACE GRANULOPOEZY A ERYTROPOEZY

(BAIN, B. ET AL. BONE MARROW PATHOLOGY. 2010)



# SYSTÉMY ŘÍZENÍ KRVETVORBY

- povaha a metabolický stav buňky  
(specifické receptory, fáze buněčného cyklu)
- vlivy prostředí
- mikroprostředí kostní dřeně ( makrofágy, fibroblasty, retikulum, tukové buňky a endotel)

# ŘÍZENÍ KRVETVORBY

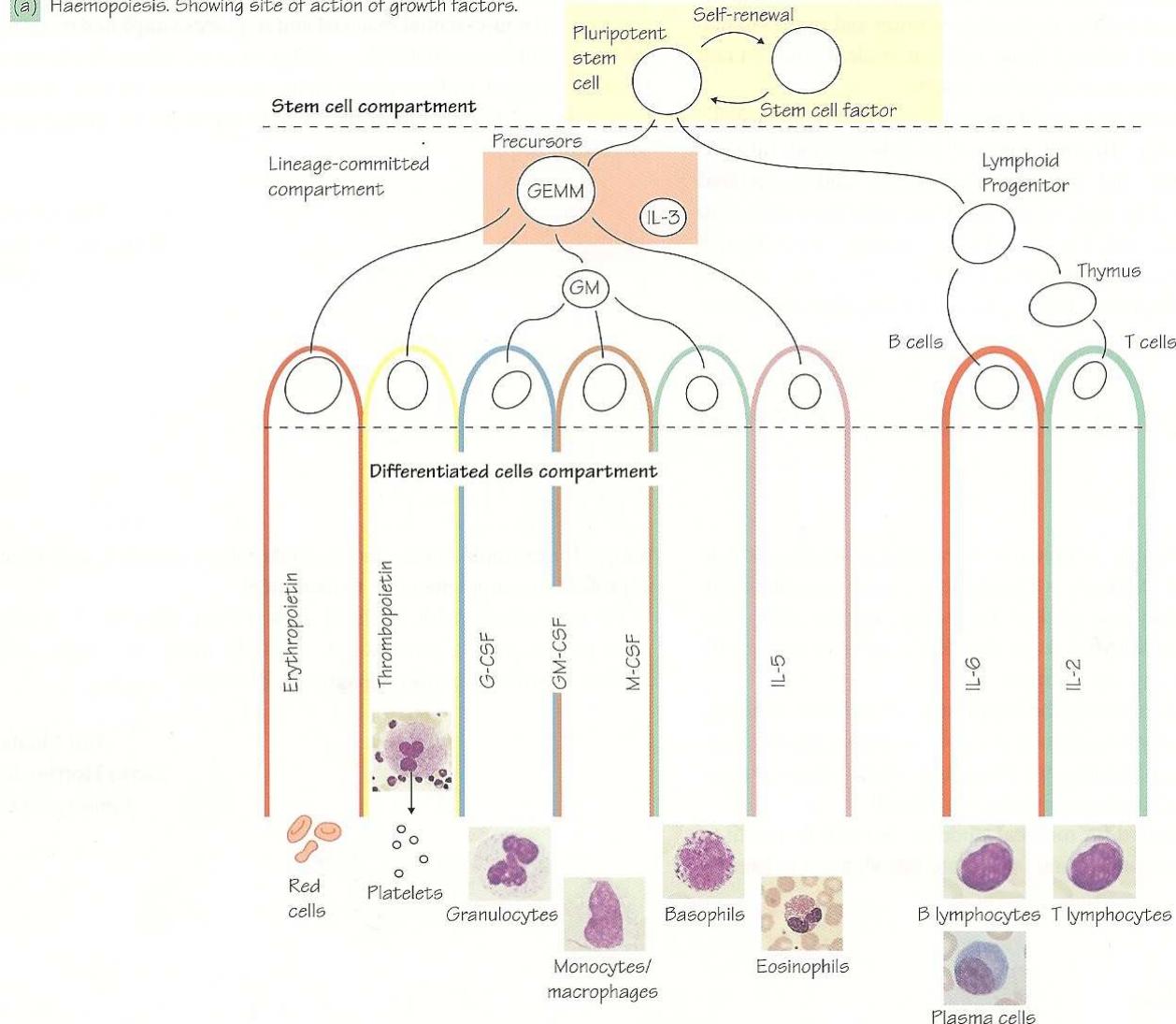
## ❑ *Hemopoetické růstové faktory (cytokiny)*

- působící na stromální buňky: IL-1, TNF
- pluripotentní buňky: SCF (stem cell factor)
- časné multipotentní buňky: IL-3, 4,6, GM-CSF  
(CSF- Colony Stimulating Factor)
- progenitorové buňky: G-CSF, M-CSF, IL-5 (eozinofilní CSF), EPO (erythropoetin), TPO (trombopoetin)

## ❑ *Nervové a humorální vlivy*

## ❑ *Přívod látek nezbytných pro hemopoézu*

(a) Haemopoiesis. Showing site of action of growth factors.



DĚKUJI ZA POZORNOST

