بسم الله الرحمن الرحيم

صدق الله العظيم

سوبرة نوح الآية 28

DEDICATION

To my Family for their support and love.

To my husband

To my brothers, sisters, friends and teachers

Rayan

ACKNOWLEDGMENT

First of all I would like to thank ALMIGTY ALLAH for giving me patience and help to complete this work.

It would not have been possible to accomplish this work without the help and support of the kind people around me; to all of them I am indebted and grateful.

Above all, I would like to express my deepest gratitude and sincere appreciation to my supervisor Prof. Shadia Abdelate Omer for her guidance, understanding, patience and encouragement through all the study.

Furthermore, I would like to thank my friends for their assistance.

Abstract

This is a case-control study carried out in Radiation and Isotope Center Khartoum (RICK) from August to October 2014; aimed to assess the changes in the complete blood count (CBC) of chronic myeloid leukemia(CML) patients.

CBC was studied in 50 CML patients and compared with age- and sex-matched healthy controls. A written consent had been taken from them. A structured questionnaire was used to collect information about participants' age, sex and history of any disease or conditions that may interfere with the results. Three ml of venous blood was collected in EDTA anti coagulant container from both patients and control group. An automated hematological analyzer (SYSMEX KX-21N) was used to measure the blood count. Statistical package for social science (SPSS) computer program was used for data analysis.

CML patients registered significantly higher (P \le 0.05)values than the control group for leucocytes count (154.2x10³/ μ L versus 5.72x10³/ μ L), esinophil (5.04% versus 2.7% \pm 0.3), basophil (4.0% \pm 0.51 versus 0.18% \pm 0.03) and platelets count(335.7x10³/ μ L versus 274.6x10³/ μ L).

Chronic myeloid leukemia caused a significantly lower (P \le 0.05) values than the control group for the neutrophils (37.2% \pm 14.7versus 57.9% \pm 10.33), lymphocyte (5.72% \pm 4.3versus 33.9% \pm 10.16) , monocyte (3.32% \pm 0.5% versus 6.3% \pm 2.3) ,erythrocytes count (2.09x10⁶/L versus 4.73x10⁶/L) and hemoglobin (9.35g/dl \pm 2.01versus13.00g/dl \pm 1.56).

Immature cells were not seen in the peripheral blood of the control group in contrast to CML patients among whom the following immature cells were found stabs ($11.78\pm1.58\%$),metamylocyte ($11.85\pm1.59\%$), nmylocyte($12.41\pm1.32\%$),pronylocyte($6.43\pm0.79\%$),myloblast($2.33\pm0.25\%$) and nucleated red blood cells ($2.33\pm0.25\%$).

It is concluded that chronic myeloid leukemia causes significant changes in the CBC and so CML can be suspected on this basis .

Further studies should be done by performing bone marrow biopsy and detection of Philadelphia chromosome.

ملخص الدراسة

هذه دراسة الحالات والشواهد التي أجريت في الإشعاع والنظائر مركز الخرطوم (RICK) من أغسطس حتى أكتوبر 2014م تهدف لتقييم التغيرات في تعداد الدم الكامل (CBC) من سرطان الدم النخاعي المزمن (CML) من المرضى.

وقد درس CBC في 50 مريضا CML ومقارنة مع الأصحاء السن والمطابقة الجنس وتم اتخاذ موافقة خطية منها وتم استخدام الاستبيان منظم لجمع المعلومات عن المشاركين العمر والجنس والتاريخ من أي مرض أو الظروف التي قد تتداخل مع النتائج وقد تم جمع ثلاثة مل من الدم الوريدي في EDTA حاوية مكافحة تجلط الدم من كل من المرضى ومجموعة التحكم تم استخدام محلل الدموية الآلي (SYSMEX KX-21N) لقياس تعداد الدم تم استخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) برنامج كمبيوتر لتحليل البيانات.

مرضى CML مسجلة أعلى بكثير (P≤0.05) القيم من السيطرة على المجموعة لكريات الدم البيضاء العدد

 $(5.04\%\, versus~~2.7\%\pm 0.3)$ إيزنوفيل (154.2x10³/ μ L versus $(5.72x10^3/\mu)$ والصفائح الدموية (335.7x10³/ μ L versus $(335.7x10^3/\mu)$ والصفائح الدموية (335.7x10³/ μ L versus $(335.7x10^3/\mu)$

تسبب سرطان الدم النخاعي المزمن أقل بكثير ($P \le 0.05$) القيم من السيطرة على المجموعة ($P \le 0.05$) مقابل ($P \le 0.05$) عدد كريات الدم الحمراء ($P \le 0.05$) عدد كريات الدم الحمراء ($P \le 0.05$) مقابل ($P \le 0.05$) عدد كريات الدم الحمراء ($P \le 0.05$) مقابل ($P \le 0.05$) عدد كريات الدم الحمراء ($P \le 0.05$) مقابل ($P \le 0.05$) عدد كريات الدم الحمراء ($P \le 0.05$) مقابل ($P \le 0.05$) عدد كريات الدم الحمراء ($P \le 0.05$) مقابل ($P \le 0.05$) عدد كريات الدم الحمراء ($P \le 0.05$) مقابل ($P \le 0.05$) تسبب سرطان الدم النخاعي المزمن أقل بكثير ($P \le 0.05$) مقابل ($P \le 0.05$) القيم من السيطرة على المزمن أقل بكثير ($P \le 0.05$) القيم من المزمن أقل بكثير ($P \le 0.05$) القيم من المزمن المزمن

لم ينظر إلى خلايا غير ناضجة في الدم المحيطي من السيطرة على المجموعة وعلى النقيض من مرضى CML بينهم تم العثور على خلايا غير ناضجة التالية طعنات \pm 11.78 (، الميتامايلوسايت 1.59 \pm 1.85) \times (، مايلوسايت 1.32 \pm 1.32) \times (، برونليسايت 1.58 \pm 0.79) (، مايلوسايت 2.33 \pm 0.25 \pm 0.25) (وخلايا الدم الحمراء الأنوية (2.33 \pm 0.25) (وخلصت الدراسة إلى أن سرطان الدم النخاعي المزمن يسبب تغيرات كبيرة في CBC وذلك CML يمكن أن يشتبه على هذا الأساس.

وينبغي أن يتم إجراء المزيد من الدراسات عن طريق إجراء خزعة نخاع العظام والكشف عن صبغي فيلادلفيا.

LIST OF CONTENTS

Subject	Page No.
الآية	I
Dedication	II
Acknowledgment	III
Abstract (in English	IV
Abstract (in Arabic)	V
List of contents	VI
List of figures	X
List of abbreviation	XI
Chapter One Introduction and Literature Review	
1.1. Introduction	1
1.2. Literature review	2
1.2.1.Blood: definition and composition	2
1.2.2.Hematoposies	3
1.2.3.Erythrocyte	3
1.2.4.Erythropoiesis	3
1.2.5.Hemoglobin structure and synthesis	4
1.2.6.Anemia	4
1.2.6.1.Anemia classifications	5
1.2.7.Platelet	6
1.2.7.1.Platelet production	6
1.2.7.2.Platelet function	6
1.2.8.White blood cells	7
1.2.8.1.Neutrophils:	7

1.2.8.3.Eosinophil	7
1.2.8.4.Basophil	8
1.2.8.5.Monocyte	8
1.2.8.6.Lymphocytes	8
1.2.9.Leukemia	9
1.2.9.1.Definition of leukemia	9
1.2.9.2. Classifications of Leukemia	9
1.2.9.3.Classification	10
1.2.9.3.1.Acute leukemia	10
1.2.9.3.2.Chronic leukemia	10
1.2.9.4.Acute lymphoblastic	11
1.2.9.5.Chronic lymphocytic leukemia	11
1.2.9.6.Acute Myelogenous leukemia	12
1.2.9.7.Chronic myelogeous leukemia	12
1.2.9.8. Varient of lymphocytic leukemia	12
1.2.9.9.Symptoms and signs	12
1.2.9.10.Diagnosis	13
1.2.9.10.1 Complete Blood Count (CBC)	13
1.2.9.10.2 bone marrow examination	15
1.2.10.Chronic myeloid leukemia	15
1.2.10.1.Definition	15
1.2.10.2.Pathophysiology	16
1.2.10.3. Types of chronic myeloid leukemia	17
1.2.10.4.Symptoms and signs	18
1.210.5.Diagnosis	19
1.2.10.6.The Hematological change in CMC	19

1.3.Rationale	20
1.4 Previous studies:	20
1.5 Objectives	21
1.4.1.General objective	21
1.4.2. Specific Objective	21
Chapter Two 2. Materials and Methods	
2.1.Study design	22
2.2. Study population	22
2.3. Sampling and sample size	22
2.4. Data collection	22
2.5.Data processing	22
2.6.Data analysis	22
2.7.Laboratory procedure	22
2.7.1.compelete blood count	23
2.7.2 Procedure	24
2.7.3. Staining method of thin blood film	25
2.8 Ethical consideration	25
Chapter Three Results	
3.Results	26
Chapter Four Discussion, Conclusion and Recommendations	
4. Discussion	33
4.1.Conclusion	35

4.2.Recommendations	35
Chapter Five References & Appendices	
5. References	37
5.1. Appendices	40

LIST OF FIGURES

Figure's name	Page No.
Figure (1) Distribution of the CML patients according to gender	27
Figure (2) Distribution of CML patients according to age	28
Figure (3): Percentage of immature WBCs and nucleated RBCs among the study population	31

Abbreviation

CML: chronic Myeloid Leukemia

AML: Acute Myeloid Leukemia

ALL: Acute Lymphoblastic Leukemia

CBC : Complete Blood Count

CGL: Chronic Granulocytic Leukemia

EDTA: Ethylene Diamine Tetra Acetic

Hb: Hemoglobin

MCH: Mean Corpuscular Hemoglobin

MCHC: Mean corpuscular hemoglobin Concentration

MCV: Mean Corpuscular Volume

PCV: Packed Cell Volume

Ph: Philadelphia Chromosome

Plt : Platelet

RBCs: Red Blood Cells

RNA: Ribo Nucleic Acid

SPSS: Statistical Package for Social Science

TWBCs: Total White Blood Cells

WBCs: White Blood Cells