

Makroskopski:

Makula (pega), lezija u nivou kože jasno ograničena koja se od okoline razlikuje po boji.

Plak, jasno ograničena lezija, izdignuta, veća od 10cm.

Nodus, jasno ograničen čvor lokalizovan od epiderma do podkožnog masnog tkiva.

Vezikula, šupljina ispunjena tečnošću, manja od 5cm.

Pustula, šupljina ispunjena tečnošću i polimorfonuklearima.

Skvama, ljuhpaste nakupine na površini kože.

Krasta, osušena tkivna tečnost, sa inflamatornim i nekrotičnim ćelijama na površini.

Mikroskopski:

Hiperkeratoza, zadebljanje stratum corneuma.

Diskeratoza, keratinizacija pojedinačnih keratinocita ispod stratum granulosuma.

Akantoza, zadebljanje epiderma na račun spinoznog sloja.

Papilomatoza, izduženje i uvećanje, uz hiperplaziju, epidermalnih prečki.

Akantoliza, gubitak kohezivnosti epidermalnih ćelija stratum spinosuma.

Egzocitoza, prisustvo inflamatornih ćelija u epidermu uz spongioze.

Erozija, defekt epiderma.

Ulkus, defekt kože koji zahvata subepidermalne strukture.

Inflamatorne bolesti kože:

Spongioformne dermatoze

Kontaktni dermatitis

Psorijatiformne dermatoze

Granulomatozne dermatoze

Vaskulitisi

- 1 -

Panikulitisi

Infektivne dermatoze

Ekcematozni dermatitis –

Velika grupa inflamatornih dermatozu koje klinički karakteriše pojava eritematoznih makula, papula i plakova, ponekad vezikula, uz perutanje i zadebljanje kože, kao posledica češanja zbog svraba. Etiološki se deli na:

Endogeni dermatitis

Egzogeni dermatitis

sl. 1. ekcem

Dodirni (interface) dermatitis karakteriše se promenama na epidermo – dermalnoj granici koje mogu biti praćene izraženim inflamatornim infiltratom u vidu trake ili je fokalnog karaktera: Perivaskularno, intersticijski i periadneksalno uz bazalnu vakuolnu degeneraciju. Primeri ovog dermatitisa su lihen planus i diskoidni lupus eritematosus.

- Lichen planus -

Promene se manifestuju u vidu plakova, koji se perutaju i mogu biti praćene jakim svrabom, lokalizovane u okolini ručnih i skočnih zglobova, na genitalijam, u usnoj duplji i noktima.

Histološki epiderm pokazuje hiperkeratozu, hipergranulozu i iregularnu akantozu.

- 2 -

Gust mononuklearni infiltrat je duž epidermo – dermalne granice, a oštećenje derma ispoljava se vakuolnom degeneracijom bazalnog sloja i apoptozom pojedinih keratinocita koja se vide u papilarnom dermu kao eozinofilna, okrugla telašca.

sl. 2. Lichen planus sl. 3.

Diskoidni lupus erytematosus –

Promene se nalaze na delovima tela koji su izloženi suncu – eritematozni plakovi glave vrata, prekriveni krustom. Mikroskopski epiderm pokazuje atrofiju, epidermalne prečke, hiperkeratozu.

Psorijatififormne dermatoze –

**----- OSTATAK TEKSTA NIJE PRIKAZAN. CEO RAD MOŽETE
PREUZETI NA SAJTU. -----**

www.maturskiradovi.net

MOŽETE NAS KONTAKTIRATI NA E-MAIL: maturskiradovi.net@gmail.com