

## KOŽNE VZBRSTI (EFLORESCENCE)

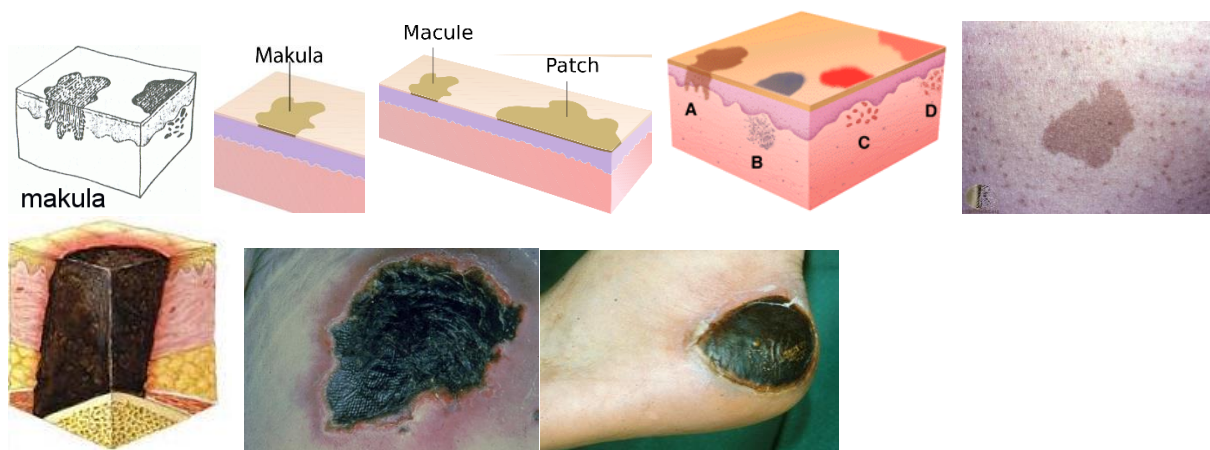
Eflorescence (spremembe na koži) delimo na več načinov:

- **Primarne** (nastanejo na predhodno nespremenjeni koži) / **sekundarne** (na predhodno spremenjeni)
  - **lokalizirane** / **generalizirane**
  - **monomorfne** (vse spremembe so enake)  
**polimorfne** (eflorescence so različne že od svojega nastanka)  
**pseudopolimorfne** (so ob nastanku vse enake, a ne nastajajo enakomerno - so v različnih stadijih)
  - eflorescence
    - **v nivoju** (**ravni**) **kože** - ne moremo zatipati
    - **nad nivojem** (**ravnjo**) **kože** - zatipamo
    - **pod nivojem** (**ravnjo**) **kože** - že opazimo nek defekt
- so vzbrsti na koži, ki nas pripeljejo do diagnoze.

### V NIVOJU

**MAKULA** – samo barva kože je spremenjena, nivo je enak koži (npr. rdečina)

**ESHARA** – spremenjena barva, relief (mehanska poškodba tkiva, opekline ipd. nato se zaraste)



### VZROKI za makule (lise)

**RDEČA** – hiperemija (je povečana količina krvi v žilah; kapilare so plovila pod kožo; aktivna hiperemija -ker pride do vazodilatacije, razširitve žil; pasivna hiperemija –ker pride do eksudacije krvne plazme in zastoja krvi; povečan pritisk → izgine rdečina; preverimo tudi z objektivnim stekelcem)

teleangiektazija oz. retikularne vene (žilice so širše kot običajno)

ekstravazacija krvi (purpurna) – tipična v/nad nivojem kože, rdeče pikice, na dotik ne moremo iztisnit)

**MODRA** – cianoza (zaradi povečane vsebnosti deoksigeniranega hemoglobina v krvi)

hematom (udarec, poči žila, krvavitev v podkožju -1.rdeča, vijola, modra, zelena, rumena)

melanin v dermisu (različne bolezni); globoko v dermisu → modrikasta barva (modri nevus)

**RJAVA** – melanom

hemosiderin (infuzija železa intravenozno pri slabokrvnih → če gre v podkožje → temno

pigmentiran madež. Fe vezano na hem/ čisto Fe fagocitirajo makrofagi – stalna obarvanost, kot tattoo – ne gre stran)

BELA – anemija (slabokrvnost)

odsotnost pigmenta

pseudolevkoderma (hipopigmentacija po vnetjih, na mestih poškodb, operativnih rezov, opeklin, krioterapij, raznih boleznih ...)

spazem žil

hipopigmentacija (nastane npr. po poškodbi, pogosteje jeseni)

RUMENA – niso tako pogosti

karoteni (pigmenti v agrumih/korenčku → obarva rumeno) – ↓vnos → izgine samo)

lipidi (npr. previsok nivo maščob v krvi → ksantelazme - na notr. str. vek)

bele pigmentacije

MEŠANO - tattooji (zelena, modra, ...)

ČRNA, SIVA – melanin

arzen, srebro, katran, antralin

### PRIMERI BOLEZNI

SOLARNI DERMATITIS: zaradi premočnega sončenja, izpostavljanja UVB žarkom.

Prisotna je rdečina, pod pritiskom se razbarva, koža peče ...



LENTIGO MALIGNA: 'melanoma in situ, ker je nepravilne oblike, različno obarvano, prisotni so 'otočki'; sprva so nenevarni, lahko pa se razvije rak...



VITILIGO: je reverzibilno stanje, lahko se popolnoma repigmentira, je avtoimunska bolezen, hitrejše okreva nje pri mlajših. Pozorni morajo biti na soncu – hitre sončne opekline z mehurji na neobarvanih mestih - potrebni so visoki zaščitni faktorji (50)



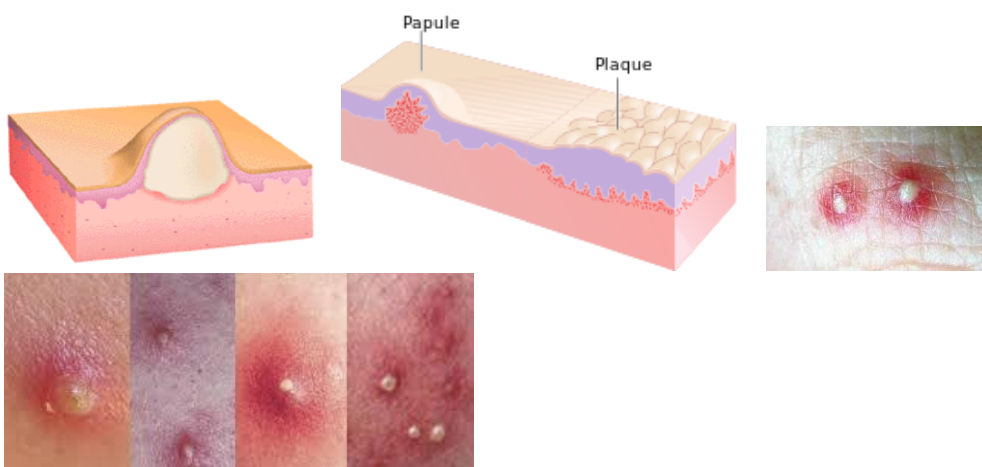
### NAD NIVOJEM (najpogostejši)

PAPULA ali BUNČICA: histološko izboklina s celičnim vnetnim infiltratom do velikosti 1 cm

→ združujejo se v PLOŠČE (PLAKE)

EPIDERMALNI NEVUS zadebelitev, sprememba barve, lahko več pigmenta

URTIKA kot pri urtikariji (koprivnici) – ni vnetni celični filtrat, ampak zaradi vazodilatacije edemska tekočina



## PRIMERI BOLEZNI

URTICARIA je alergijska bolezen po 1. tipu alergij. Lahko je nevarna, v primeru nabrekanja notranjih tkiv (nevaren je angioedem – obraz, najbolj pa otekanje žrela). 4 stopnje – v 4. pride lahko do anafilaktičnega šoka (fatalno).

Razl. oblike, velikosti, nesimetrična, traja samo 24 ur, na 1 mestu izzveni (brez rezidualnih sprememb, restitucija? premestitev), se pojavi na drugem mestu.



EPIDERMALNI NEVUS (prirojen; lahko tudi kasneje) → je bolj estetska težava, težko pa se odstranjuje!



ILVEN (inflammatory linear verrucous epidermal naevus) je ena vrsta tega, zglada podobno kot ihenstiatitis ?? psoriazi je tudi podoben? → moremo ločit!



AKNE: mešanica papil, komedoni (odprti so črne pikice), 2°okužba povzroči gnojne vezikule (pustule)

KONTAKTNI ALERGIJSKI DERMATITIS pogost kontaktni alergen je antibiotik (ospen). med drugim so prisotne papile, ki se združujejo v plake, nad nivojem kože. 2°eflorescence: zaradi praskanja, srbenja (erozije, spraskano); ni ostra meja. Več eflorescenc hkrati – polimorfna žarišča. Ekcem/alergija je tipično polimorfno žarišče (mehurčki, luske (skvami), itd.) + atopični dermatitis



PERIORALNI STERIODNI DERMATITIS: samo 1 vrsta eflorescenc (obraz) →

GARJE: papule v parih, roščki med njima, močno srbenje, predvsem ponoči. Nodusi -to je reakcija na iztrebke; Nastanejo čez daljši čas okužbe. Dolga inkubacija – 2 meseca; Zdravi se vse kontakte, neglede na klinično sliko. OTROCI – razvijejo, namesto papul, vezikule (mehurčke) z okolnim edemom. Odrasli: nimajo po dlaneh, podplatih, lasišču, obrazu: Pri otrocih pa so simptomi lahko povsod!



LICHEN RUBER PLANUS: rdeči 'lišaji'; vzrok nejasen; okužbe (kronične – hepatitis B, C), zdravila...pogosto pa ne najdemo razloga. Drobne poligonalne rožnate papule z voskastim sijajem! Združujejo se tudi v plake. Lokalizirane ali generalizirane (so povsod); + v ustih ne pozna



ERITEMA MULTIFORME: sprememba na koži je podobna tarči za lokostrelstvo (tarča, kokarda, iris = drugo ime), ni papula! Vztraja na istem mestu ves čas. Tipična klinična slika, zdravila, okužbe s simpleks tip 1 moramo izključiti (?).

Najtežja oblika: Stevens Johnsonov sindrom → intenzivna terapija



**PUSTULE** ko se okoli izvodila dlak nabere gnoj

**NODUS** epidermalna cista, melanocitni nevus – compound (so premreženi v epidermisu in dermisu)

## PRIMERI BOLEZNI

ACNE STERIODICA: zaradi sistemskega uživanja steroidov (kortikosteroidi? + bodybuilderji), akne na prsih, hrbtu

ACNE NEONATORUM: dobi otrok akne, od matere dobi androgene hormone → akne, vnetje, v nekaj mesecih izloči hormone iz telesa in akne izginejo

EPIDERMALNA CISTA: izvodilo dlake se zamaši, gnoj itd. vnetje; operativni poseg → odstranit se mora tudi kapsulo, sicer se ponovi

MELANOCITNI DERMO-EPIDERMALNI NEVUS: totalna ekscizija, lahko naredimo tudi dermatološko ...?  
Problemi z laserji, da poškodujejo tkivo, po histoloških testih kažejo znake malignosti, pa niso maligni

## MEHURJI

SUBEPIDERMALNE BULE: (bulozni pemfigoid)- debel mehur?

SUBKORNEALNE BULE: impetigo contagiosa – zelo tanek pokrov

INTRADERMALNE BULE: ekcem, pemfigus, vulgaris

## PRIMERI BOLEZNI

BULOZNI PEMFIGUS: življenjsko nevarna; terapija je doživljenjska; citostatiki

BULOZNI PEMFIGOID: v starejših letih, bolj konzervativno zdravljenje

PEMFIGUS VULGARIS: bolezen mlajših, resna, doživljenjsko obolenje, zdravljenje s citostatiki, kortikosteroidi, možna je smrt zaradi 2°okužbe

IMPETIGO CONTAGIOSA: okoli ust, razl. razvojne faze iste eflorescence – vezikule; mehurčki, kriste, erozije. Za otroke → vstopno mesto je poškodba na koži, bakterije so v ustih, pogosta okužba pri otrocih!

**LIHENIFICIRAN PLAK** kronično dogajanje v koži, dolgotrajno drgnjenje kože, izbočenje kože, kožna risba je izražena, suha, razpokana

**KRUSTA** rumenkaste ali vijolično/rdeče barve

## PRIMERI BOLEZNI

ATOPIJSKI DERMATITIS: tudi kriste, ekscoriacije; alergija

**ERITEMATOSKVAMOZNI PLAK** značilno za luskavico, zelo zadebeljen epidermis, tudi stratum corneum - zadebeljene, srebrne luske

**PITIRUAZIFORMNO LUŠČENJE**: drobno luščenje

## PRIMERI BOLEZNI

PSORIASIS VULGARIS:



PITYRIASIS ROSEA: plak z drobnim luščenjem (drobne luske), kot bi posipali z drobtinicami. Ni nalezljivo, izgine, ampak srbí.

Začne se s 1° žariščem, ki je največje (herald patch)

ZIMSKI EKCEM: nespecifično draženje, suha koža, neostra meja, hipopigmentacije (pseudolevkoderma?) ...nega kože!

KETALNI CELIČNI LIMFOM:

ICHTYOSIS VULGARIS:

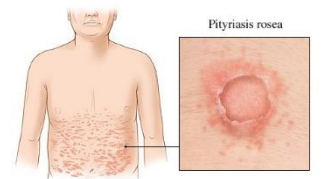
CUTIS SENILIS: zaradi zmanjšane izločanja maščob, luščenje, suha koža ...nega!

## POD NIVOJEM

**EROZIJA**: ne poškoduje bazalne membrane, se zacelijo, brez rezidualov na koži

**EKSKORIACIJA**: zaradi srbeža kože, praskanja

**ULCERACIJA**: ali razjeda je globlje, poškoduje tudi bazalno membrano, brazgotina – manj



prekravljeni, nima vlaken, je bolj vulnerabilno tkivo - občutljivo za poškodbe  
**FIGURA:** razpoke (povrhnja plast stopala) – lahko sega v dermis. Peče, krvavi lahko.

### VRSTE GOLENJIH RAZJED

VENSKÉ RAZJEDE (epidermis + dermis → se celi z brazgotino)

MEŠANE RAZJEDE

RAZJEDE OSTALE GENEZE

### BRAZGOTINE

HIPERTROFIČNE (nad nivojem kože; vezivo v dermisu, ki se celi, potiska epidermis navzgor)

ATROFIČNE (pod nivojem kože)

### PRIMERI BOLEZNI

ACNE EXCORIEE (atrofične brazgotine, nastanejo s praskanjem navadnih aken; malo pobledijo, brazgotine pa ostanejo za vedno; pogosto pri mladih ženskah)

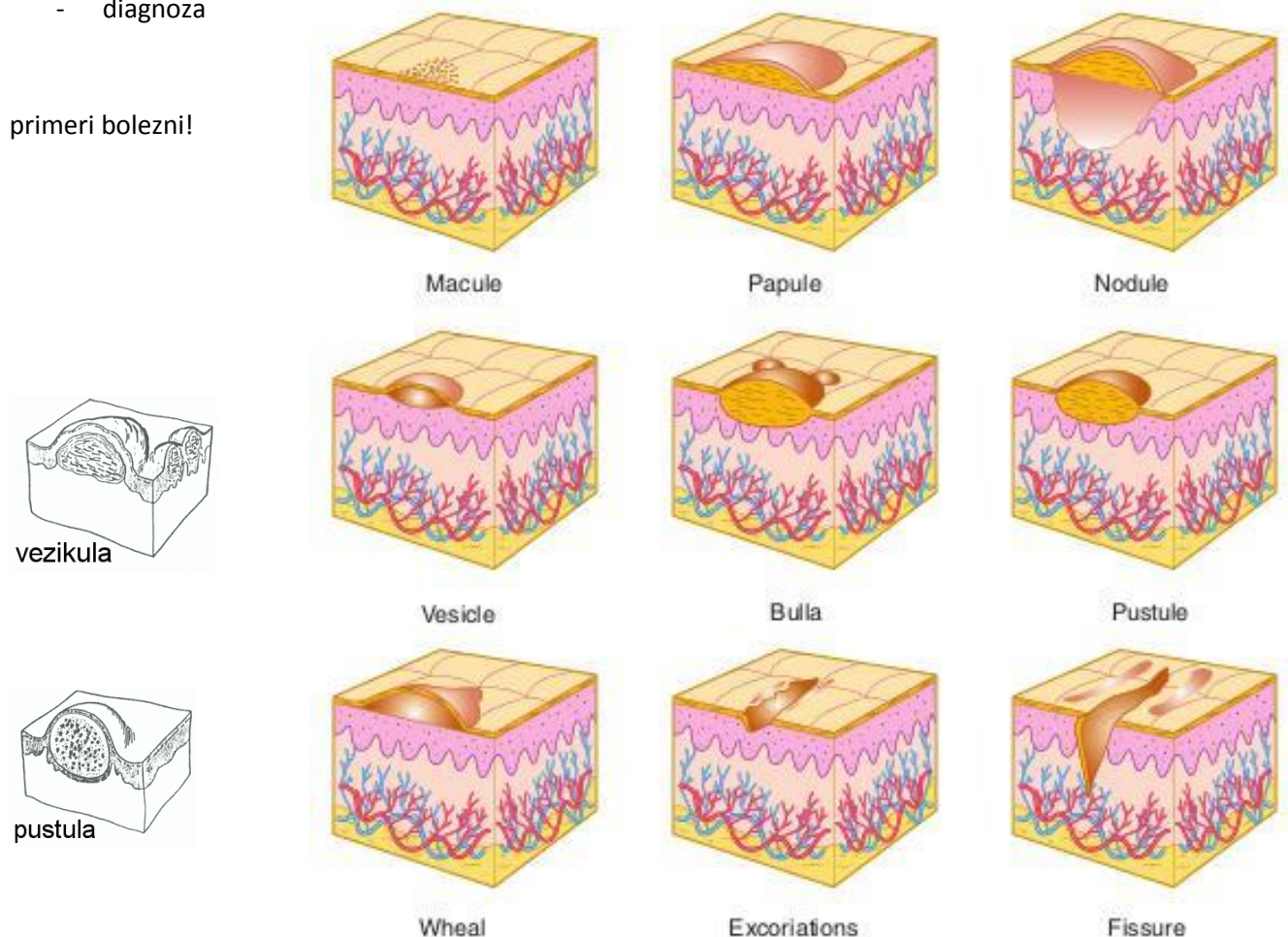
HEMOIDNE BRAZGOTINE (nastanejo na vseh benignih poškodbah kože)

HIPERTROFIČNE BRAZGOTINE (KELUIDI; nenormalno zraščanje veziva, neidealno celjenje ran)

SEMINAR- opredeljevanje eflorescence:

- opredelimo glede na nivo kože
- barva
- omejenost
- velikost
- razporeditev
- diagnoza

primeri bolezni!



## VZBRSTI [eflorescence]

### V RAVNI KOŽE

<b>MAKULA</b>	Lisa, ki se od kože razlikuje le po barvi
<b>ERITEM</b>	»Rdeča makula«; nastane zaradi razširjenih kapilar in izstopanja eritrocitov v okolico kapilar
<b>ESHARA</b>	»Suha nekroza«; črn, ostro omejen del kože zaradi motenega arterijskega obtoka ali kemičnih/električnih opeklin

### NAD NIVOJEM KOŽE

<b>KERATOZA</b>	Zadebelitev rožene plasti, navadno zaradi dolgotrajnejšega pritiska ali pri nekaterih dednih boleznih
<b>LEVKOKERATOZA</b>	Zadebeljena rožena plast na sluznicah
<b>PAPULA</b>	Trda vzbrst < 1 cm, zaradi akantozе, ali kopičenja celic v papilarni plasti dermisa
<b>PLAK</b>	Večja papula > 1 cm
<b>TUBER</b>	Večja papula s polkrožnim obrisom
<b>FIMA</b>	Gomolj; večja gomoljasta vzbrst; ob vneticah najdemo tudi teleangiektazije in razraščanje fibroblastov
<b>TUMOR</b>	Večja eflorescenca zaradi razraščanja benignih ali malignih celic dermisa ali epidermisa
<b>URTIKA</b>	Ploščata, na dotik mehka vzbrst, ki se pojavi hitro in po nekaj dneh izgine; močno srbi.
<b>EKSUDATIVNI ERITEM</b>	Oblika tarče z dvignjenim središčem, okoli katerega sta dva rožnata kolobarja
<b>VEZIKULA</b>	Ločimo epidermalne intraepidermalne in subkornealne mehurčke, lahko napolnjene s hemoragično vsebino [ali pa tudi ne]
<b>BULA</b>	Večja vezikula
<b>PUSTULA</b>	Lahko primarni gnojen mehurček ali pa sekundarno inficirana vezikula
<b>CISTA</b>	Votla vzbrst, izpolnjena s tekočo, poltekočo ali trdo vsebino; razporejena je v dermisu, sega pa lahko tudi v epidermis in podkožje; je okrogla, znotraj jo pokriva epitel.
<b>SKVAMA</b>	Nastane zaradi nepravilne keratinizacije ločimo drobne in debele [lamelozne]
<b>KRASTA</b>	Posušen sekret [kri, gnoj, vnetni eksudat], ki običajno pokriva erozije in ulceracije
<b>MEMBRANA</b>	Obloga, ki večinoma nastane po vnetju na površini sluznic

### VZBRSTI POD RAVNIJO KOŽE

<b>RAGADA</b>	Razpoka v koži, ki nastane zaradi zmanjšane razteznosti kože; navadno sega do dermoepidermalne meje
<b>FISURA</b>	Ragada v sluznici
<b>DUKTUL</b>	Rovček; droben kanalček v roženi plasti, značilen za bolnike s skabiesom
<b>EKSKORIACIJA</b>	Praska; plitev defekt zaradi praskanja, ki ne sega prek dermoepidermalne meje
<b>EROZIJA</b>	Plitev defekt, ki sega do dermoepidermalne meje, ki nastane zaradi poškodbenega vzroka, načeloma ima vlažno dno
<b>ULKUS</b>	Razjeda; defekt kože, ki sega v dermis in globlje
<b>FISTULA</b>	Defekt v obliki cevke na mestih izcedka iz žarišča, ki leži globlje pod kožo
<b>SINUS</b>	Votlina v koži, podkožju ali globlje, v kateri se nahaja gnoj; pogosto je s fistulo povezan s površino kože
<b>NODUS</b>	Dermalni proces; pri palpaciji čutimo trden odpor v globini, kožna površina pa ni spremenjena
<b>ABSCES</b>	Velika količina gnoja, ki nastane med vnetjem v tkivu

### DRUGE SPREMEMBE NA KOŽI

<b>ATROFIJA</b>	Stanjšanje vseh ali nekaterih plasti kože; vidimo izravnano dermoepidermalno mejo
<b>BRAGOTINA</b>	Posledica poškodbe ali predhodnega vnetja; normalno tkivo nadomesti vezivo, ki je histološko manj funkcionalno; navadno so nekoliko vgreznjene ali pa hipertrofične
<b>SKLEROZA</b>	Neelastična trda koža
<b>EKSANTEM</b>	Pojav številnih vzbrst, ki so difuzno razporejena po različnih predelih kože; pojavljajo se zaradi hematogenega ali limfogenega širjenja povzročiteljev ali antigenov

## OPISOVANJE VZBRSTI

<b>OBLIKA</b>	Okrogla, ovalna, poligonalna, nepravilna, kolobarjasta...
<b>ŠTEVILO</b>	Solitarne, multiple
<b>VELIKOST</b>	Najbolje v mm ali cm
<b>BARVA</b>	
<b>OMEJITEV</b>	Ostra, nejasna
<b>ČVRSTOST</b>	Čvrsta, mehka
<b>LOKALIZACIJA</b>	Pomembno pri nekaterih boleznih s tipičnimi predilekcijskimi mesti
<b>RAZPOREDITEV</b>	Diseminirane [razpršene], grupirane, v obliki kolobarjev, krogov
<b>EVOLUCIJA</b>	Opišemo razvoj lezije

## HISTOLOŠKA DIAGNOSTIKA

<b>AKANTOZA</b>	Epidermis je širši kot običajno
<b>ATROFIJA</b>	Epidermis je tanjši kot običajno
<b>SPONGIOZA</b>	Medcelični edem v epidermisu
<b>AKANTOLIZA</b>	Prisotnost mehurčkov zaradi okvare dezmosomov [epidermalni, subepidermalni, subkornealni]
<b>ORTOKERATOZA</b>	Normalno širok stratum corneum
<b>HIPERKERATOZA</b>	Preveč širok stratum corneum
<b>PARAKERATOZA</b>	V stratum corneum vidimo ostanke jeder
<b>DISKERATOZA</b>	Prezgodnje oroženevanje
<b>VNETNI INFILTRAT</b>	Prisotnost vnetic v dermisu ali okoli žil

## POMOŽNI DIAGNOSTIČNI POSTOPKI

<b>VITROPRESIJA</b>	Omogoča boljšo razpoznavo eflorescence	Na kožo pritisnemo z objektnim stekelcem, zaradi pritiska se izpraznijo kapilare papilarnega spleta dermisa.
<b>POSKUS S SONDO</b>	Ugotavljamo občutljivost in čvrstost vzbrsti pri TBC	Če z rahlim pritiskom sonda prodre v tkivo je spodaj lahko TBC nekroza
<b>STRGANJE KOŽNE POVRŠINE</b>		Pri mikozah, psoriazi, hiperkeratozah...
<b>DERMOGRAFIEM</b>	Za diagnozo urtikarije in atopijskega dermatitisa	S koničastim predmetom potegnemo po koži; normalno nastane rdeča progga; pri atopijskem dermatitisu je progga bela, pri urtikariji pa nastanejo na mestu potega urtikarije
<b>AUSPITZOV FENOMEN</b>	Pri psoriazi	Ko odstranimo luske vidimo spodaj pikčaste krvavitve
<b>KÖBNER FENOMEN</b>	Pri psoriazi ali lichen ruber planus	Ko pritiskamo na neko mesto na koži, se tam pojavijo za bolezen značilne spremembe
<b>FENOMEN NIKOLSKI</b>	Pri pemfigus vulgaris in morbus Lyell	Če pritiskamo na kožo, se tam pojavi mehurček, če pritiskamo na mehurček, se ta razširi