

UPOZORNĚNÍ PRO STUDENTY a návštěvníky www

Abychom vyhověli žádostem z řad studentů, předkládáme textovou část prezentací vybraných přednášek z patologie pro usnadnění orientace v přednášené látce. **Nejedná se v žádném ohledu o učební text**, ale pouze o doprovodná hesla, případně o krátké orientační texty nebo schémata, které tak není potřeba, považoval-li by to někdo za nutné, při přednášce opisovat.

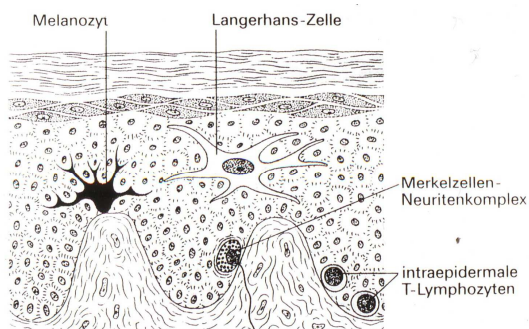
To však nebylo nutné ani doposud – přednášky vnímáme jako jedinečný moment vysokoškolského studia, při kterém je možné vysvětlit a diskutovat vybranou problematiku v kontextu širším než umožňuje učebnicový text a nabídnout přemýšlivému studentovi nahlédnout hlouběji do problému a vyzdvihnout důležité nebo kontroverzní momenty.

Předkládaný materiál na veřejném www našeho pracoviště tedy v žádném případě nenahrazuje výklad učitele a jeho komentář a nenahrazuje obrazovou dokumentaci, na které je většina přednášek postavena. Výklad učitele a jeho obrazová dokumentace představují pilíř pro pochopení patologie.

Pro nezainteresovaného studenta, který se přednášek neúčastní, nebo pro osobu, která otevírá dokumenty jako nezúčastněný návštěvník webových stránek, **neslouží níže uvedená heslovitá dokumentace jako studijní materiál, ani nemůže sloužit k posuzování kvality výuky na naší fakultě.**

kollektiv učitelů Ústavu patologie a molekulární medicíny 2. LF UK a FN v Motole, Praha

Nádory vycházející z melanocytů

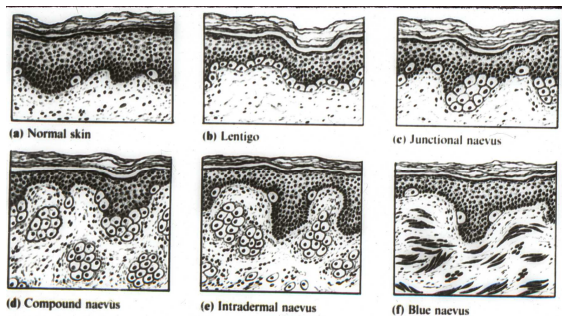


3

Pigmentové névy

- Všechny věkové skupiny
- Kdekoliv na těle
- Symetrické, ohraničené
- Různá pigmentace

4



5

Dysplastický névus

6

Maligní melanom

- Vznik: de novo
- z névu ve 20 – 30%
- Expozice UV záření a endogenní faktory
- Lokalizace: kůže, mukokutánní přechody – dutina nosní, rektum, oko, meningy
- V dospělém věku, ale vzácně i u dětí

7

Maligní melanom

- A – asymetrie
- B - (border) – neohraničený růst
- C - (color) – nepravidelná pigmentace
- D – diameter – 6 mm
- Horizontální růstová fáze
- Vertikální růstová fáze
- Klasifikace podle Clarka
- Klasifikace podle Breslowa

8

Typy maligního melanomu

- Lentigo maligna melanom
- Superficiálně se šířící maligní melanom
- Nodulární maligní melanom
- Akrolentiginózní maligní melanom

9

Benigní epitelové nádory

- Veruka vulgaris (HPV – 2,4,7)
- Seboroická veruka

10

In situ léze

- Senilní (solární keratom) - na kůži ozářené sluncem, starší lidé
- Morbus Bowen
 - kůže - kdekoliv na těle, solitární nebo mnohočetné
 - Mukokutánní přechody - genitál - erythroplasia de Queyrat,

11

Maligní epitelové nádory - dlaždicový - spinocelulární karcinom

- Vychází ze stratum spinosum
- Na podkladě prekanceróz
- UV záření
- Chronický zánět
- Popálení
- Radiační terapie
- Lokálně destruktivní
- Metastázy do regionálních lymfatických uzlin

12

Maligní epitelové nádory – basaliom – basocelulární karcinom

- Vychází ze stratum basale
- Na kůži ozářené sluncem
- U dospělých pacientů
- Časté nádory
- Lokálně destruktivní, recidivy
- Zcela vyjmečně metastazuje

13

Puchýřnaté onemocnění

- U různých typů poškození kůže, např. Popálení
- Nezápřetlivé puchýře – epidermolysis bulosa, porfyria
- U virových onemocnění – často multilokulární puchýře

14

Pemphigus

- max.výskytu 5. - 6. dekáda
- Stejně muže i ženy
- Puchýř je chabý, snadno praská, eroze
- Typy: p. vulgaris
p. vegetans
p. foliaceus
- Lokalizace: hlava, axila, trup, místa tlaku, sliznice

15

Pemphigus

- Autoimunní onemocnění
- Sérum pacientů obsahuje IgG protilátky, které reagují s desmogleinem 3 – komponentou desmosomů
- Akantolytický puchýř

16

Pemphigus - terapie

1. volba: Systemové kortikosteroidy – vysoké dávky (prednison p.o. 100mg/die), pulzní i.v. terapie
Před érou kortikoidů - 75% mortalita do 1 roku, 100% do 5 let

Další:

Imunosupresiva: azathioprin, cyklofosamid, metotrexát, mykofenolát mofetil,

Antiinflatarní: zlato, antimalarika, sulfony

Imunomodulační: iv. Immunoglobuliny, plasmapheréza

17

Bulózní pemphigoid

- Starší osoby
- Muže i ženy
- Puchýř je pevný, nepraská snadno, hojí se bez jizvy
- Lokalizace: flexory předloktí, axila, břicho, 10 – 15 % dutina ústní

18

Bulózní pemphigoid

- Autoimunní onemocnění
- Protilátky proti proteinům v dermoepidermální junkci – lineární depozita imunoglobulinů a komplementu
- Bullous pemphigoid antigen 1 a 2

19

Dermatitis herpetiformis

- Výskyt 3. a 4. dekáda
- Častěji u mužů
- Puchýře ve skupinách- jako herpes
- Lokalizace nad extenzory, kolena, lokty, záda, hyždě
- Spojené s celiakální enteropatií

20

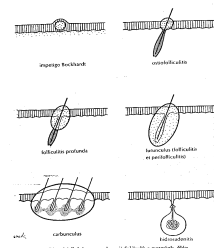
Dermatitis herpetiformis

- Autoimunní onemocnění
- Protilátky IgA, IgG proti gliadinu a retikulínu – části kotvících fibril v bazální epidermis
- Subepidermální puchýře na vršcích dermálních papil

21

Kožní záněty hnisavé

- Stafylokokové, streptokokové infekce



Psoriasis

- Časté onemocnění, postihuje asi 2% populace
- Všechny věkové kategorie
- Někdy je spojená s artritidou, myopatií, enteropatií, onemocněním srdce
- Lokalizace: lokty, kolena, hlava, lumbosakrální oblast
- Změny na nehtech
- Dobře ohraničená ložiska, erytrodermie, pustuly

23

Psoriasis

- Akantóza
- Parakeratóza
- Ztenčení epidermis nad papilami – Auspitzův fenomén
- Genetická predispozice
- Poškození stratum corneum – autoprotilátky, aktivace C3a, C5a

24

Ekzém - dermatitida

- Alergická kontaktní dermatitida
- Atopická dermatitida
- Poléková dermatitida
- Fotosenzitivní dermatitida
- Příčiny: opožděná hypersenzitivní reakce, vrozená, reakce na UV záření

25

Ekzém - dermatitida

- Zarudlá ložiska
- Vesikuly, mokvání
- Chronické stadium na povrchu je hyperkeratóza
- Zhrubění kůže

26

Ekzém - dermatitida

- Edém, spongióza
- V horním kóriu je perivaskulární zánětlivý infiltrát s eosinofily, lymfocyty
- V chronickém stadiu je akantóza, hyperkeratóza

27