

# Morfologie

MUDr. Anna Žáková  
I.DVK FNUSA a LF MU

# Vyšetření dermatologického pacienta

## I. Anamnéza

(RA, OA, FA, AA, GA, PA, SA, NO)

## II. Klinické vyšetření kůže

(aspekce, palpace, gratáž,  
vitroprese, dermografismus,  
sondáž, dermatoskop, atd...)

+ orientační interní vyšetření



# Vyšetření dermatologického pacienta

## III. Pomocné vyšetřovací metody (interdisciplinární obor)

- hematologické, biochemické vyš. (krev, moč)
- bakteriologické a virologické vyš. (stěr z krku, nosu, kůže, defektů, venerologické vyšetření)
- mykologické vyšetření
- alergologické (epikutánní testy, imunologie)
- histologické vyšetření (ultrazvuk)
- fototesty
- funkční zkoušky
- oční, neurologické, interní, cévní...

# Popis patologických kožních projevů

- Objektivně popisujeme změny na kůži pomocí termínů
  - 1) Eflorescence (obecka ot.9)
  - 2) Konfigurace (obecka ot. 11)
  - 3) Lokalizace (obecka ot.11)
  - 4) Plošné změny (obecka ot. 10)
  - 5) Výsledné stavy (obecka ot.10)

# 1) Morfy neboli eflorescence (“ výkvětky“)

- Eflorescence (efflorescere lat. vykvétat)
- Dělení: - primární
  - sekundární

**Primární morfy**- projevy vznikající přímo, primárně, na zdravé kůži

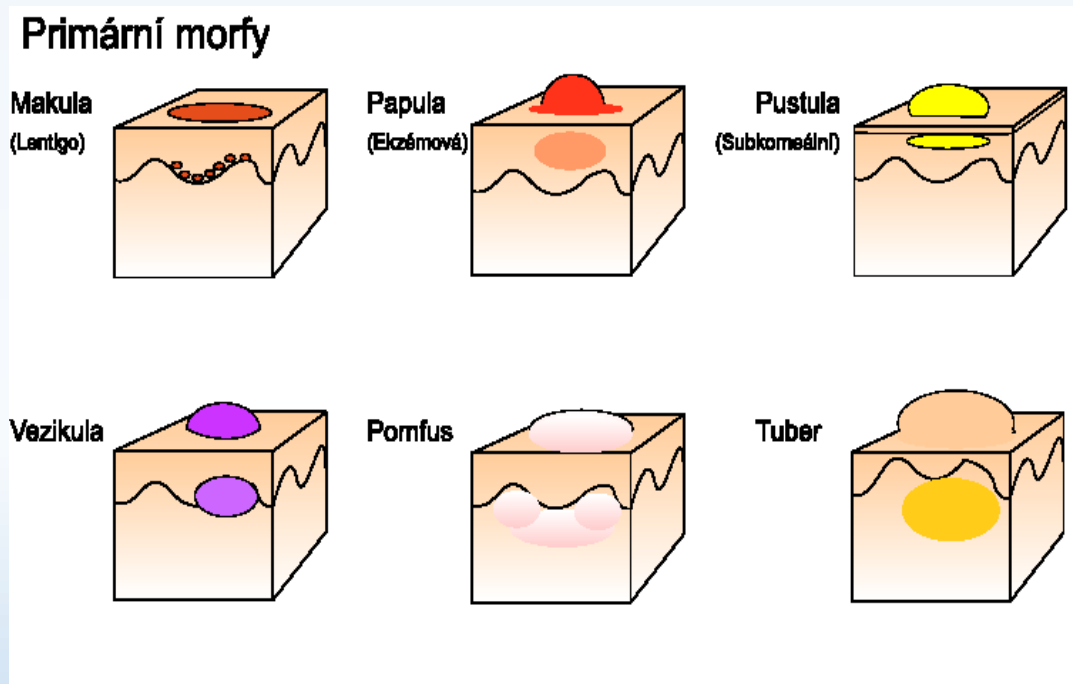
**Sekundární morfy**- projevy vznikající druhotně, v průběhu dalšího

vývoje choroby vlivem

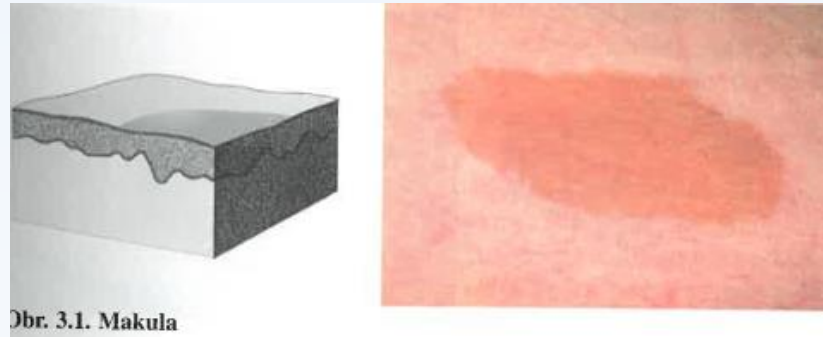
- degenerativních procesů
- reparačních procesů
- zevních faktorů

## a) Primární morfy

- projevy vznikající přímo, primárně, na zdravé kůži



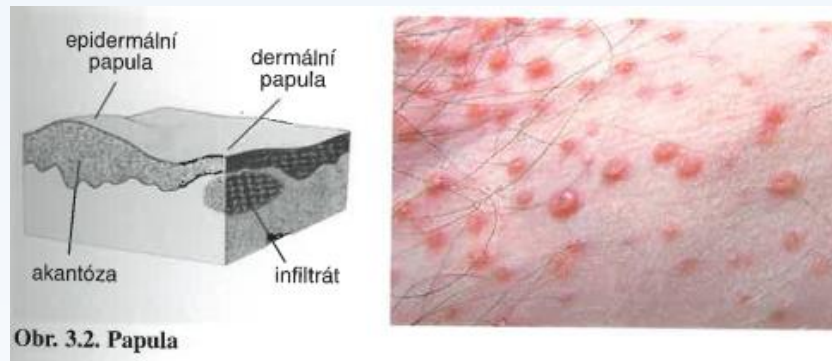
# PRIMÁRNÍ eflorescence



## **MAKULA (skvrna)**

- = Ohraničená změna barvy kožního povrchu v úrovni kůže
- Etiologie: zánětlivý erytém, přítomnost/nepřítomnost pigmentu (pihy, hemosiderinový pigment, vitiligo), krvácení do kůže (purpura)

# PRIMÁRNÍ eflorescence



## **PAPULA (pupínek)**

= Ohraničené vyvýšení kůže, většinou do 1 cm v průměru, způsobené změnami v epidermis a horním koriu

- Např.: psoriasis vulgaris , pityriasis rubra pilaris



- Papulopustula – papula s pustulou na vrcholku (acne vulgaris)



- Papulovezikula – papula s centrální vezikulou (prurigo acuta)



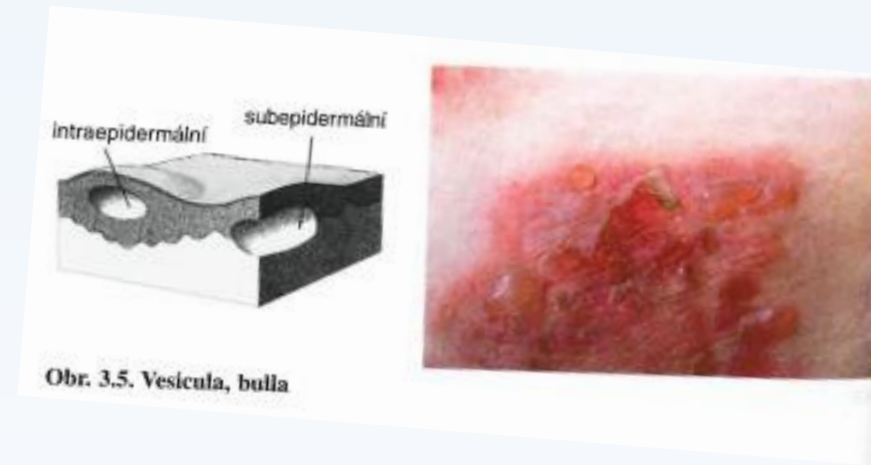
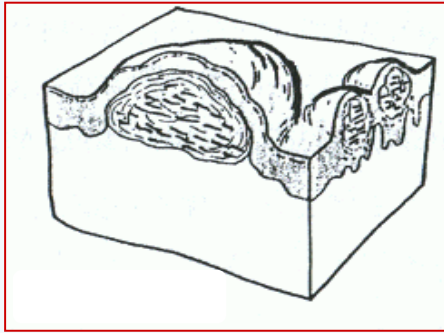
# PRIMÁRNÍ eflorescence



## **NODULUS (uzel) / TUBER (hrbol)**

- = Ohraničený útvar podmíněný změnami koria či podkoží, většinou okrouhlý, Může být vyvýšený/ pouze palpovatelný pod kožním povrchem
- Etiologie: zánětlivý proces (erytéma nodosum), nádor (lipom)

# PRIMÁRNÍ eflorescence



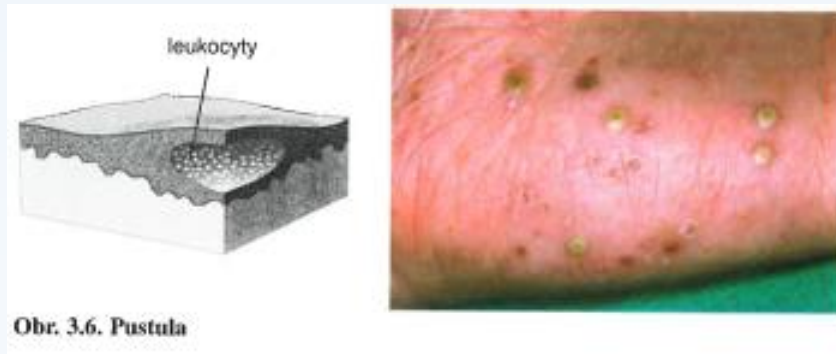
## **VEZIKULA (puchýřek)**

= dutinka vyplněná čirou tekutinou (tkáňovým mokem) <1cm, v různých úrovních kůže (podle typu dermatózy)

## **BULA**

= puchýř >1 cm v průměru (erysipelas bullosum)

# PRIMÁRNÍ eflorescence



Obr. 3.6. Pustula

## **PUSTULA (neštovička)**

= je dutina vyplněná hnisem, tzv. polymorfonukleáry, bílé/ žluté barvy  
- vznik primárně (psoriasis pustulosa), ale častěji vzniká sekundárně zakalením obsahu vezikuly

# PRIMÁRNÍ eflorescence



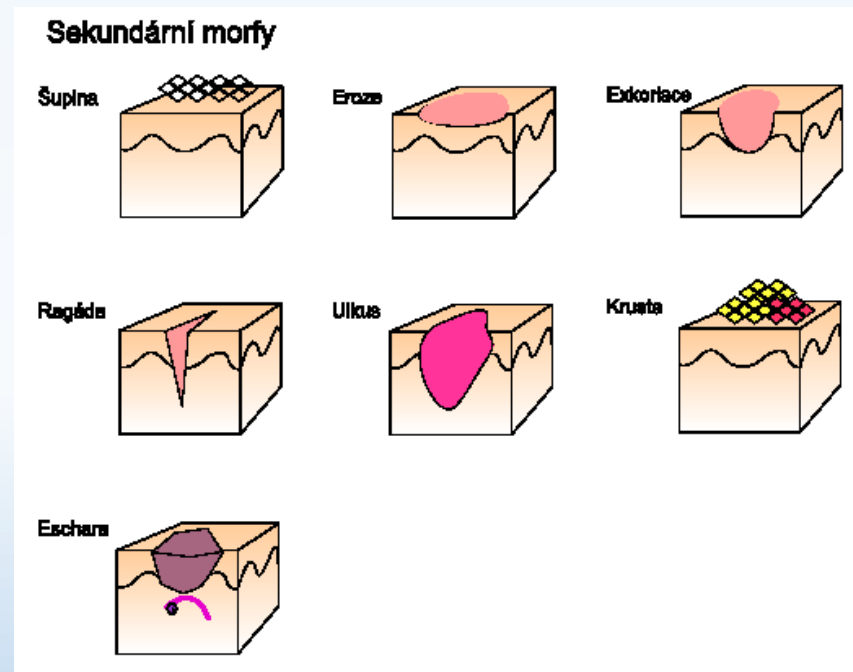
Obr. 3.3. Pomphus, urtíca, pupen

## **URTIKA, POMFUS (kopřivkový pupen)**

= Plošné vyvýšení kůže způsobené vyplavením histaminu a následným edémem dermis. Většinou růžové barvy, v centru může vybledávat  
Charakteristický projev kopřivky, svědí, prchavé (mizí beze stop do 24 h., objevují se jinde), vznik i po štípnutí hmyzem

## b) Sekundární morfy

- projevy vznikající sekundárně, v průběhu dalšího vývoje choroby vlivem degenerativních/ reparačních procesů, zevních faktorů



## EROZE (oděrka)

lokalizovaná ztráta pouze epidermis, hojí se bez jizvy, mokvá

- např. stržením krytby puchýře

## EXKORIACE

lokalizované trauma kůže zasahující epidermis i papilární vrstvu dermis=> krvácí, hemor. krusta, hojí se bez jizvy

- např. škrábáním při svědění

## ULKUS (vřed)

Defekt zasahující do dermis, podkoží případně i hlubších kožních vrstev (různé etiologie), hojí se jizvou

- např. odloučením nekrotické tkáně, rozpadem nádoru



## **RAGÁDA (prasklina)**

Štěrbínovitý defekt v epidermis s vertikálními stěnami, nad místy ohybu, v rýhách, bolestivá  
- např. prasknutí tvrdé kůže pat, ústních koutků

## **FISURA (trhlina)**

Hluboký štěrbinovitý defekt zasahující pod epidermis, krvácí, pokrývají se hemoragickou krustou



Obr. 3.8. Ragáda, fisura

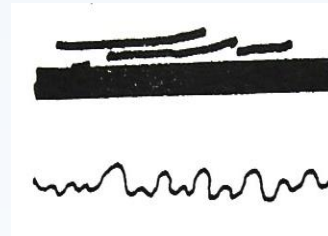


## SKVAMA (šupina)

Je tvořena olupujícími se (deskvamujícími) buňkami rohové vrstvy

### Deskvamace:

- pityriaziformní – jemné olupování, šupinky podobné otrubám (lupy ve kštici)
- lamelózní – plátkovitá (chronický ekzém)
- exfoliativní – cárovitá (spála)

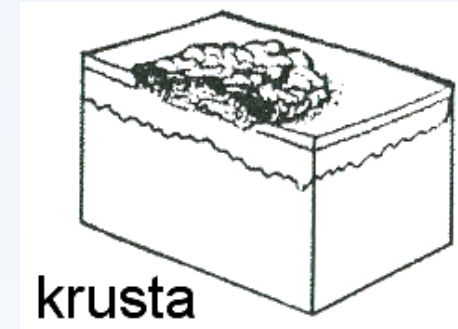


## KRUSTA (strup)

Vzniká zaschnutím biologického sekretu na kůži

- červenočerná (z krve)
- žlutavá (z tkáňového moku)
- žlutošedozelená (z hnisu)

KRUSTOSKVAMA – prostoupením šupiny exsudátem



## ESCHARA (příškvar)

Vzniká ohraničeným odumřením kůže (nekrózou), barva šedožlutá až černá, postupně se odlučuje, zanechává vřed, hojí se jizvou

- příčiny: ischemie, zevní vlivy- popálení



Obr. 3.9. Eschara s demarkačním zánětem v okaji

# Eflorescence mohou

- být **solitární** (izolované) x splývat v chorobná **ložiska** či plochy
- tvořit různá seskupení (**konfigurace**)
- **lokalizované** x **diseminované** x **generalizované** x **erythrodermie**
- **symetrické**- v dané lokalizaci oboustranně
- **asymetrické**- jednostranné (herpes zooster)
  
- Exantém = komplex vyrážek na kožním povrchu
- Enantém = na sliznicích

# Popis lézí

- Lokalizaci
- Konfiguraci
- Velikost
- Tvar (kruhovitý, ledvinovitý, mapovitý)
- Povrch (hladký, svraštělý, vkleslý)
- Ohraničení (ostré/ neostré)
- Barvu (hnědočervená, žlutavá, bělavá)
- Konzistenci u hmatných projevů



## 2) Konfigurace kožních projevů

= seskupování morf do určitých obrazců

- Lineární ( v pruhu či čáře)
- Moniliformní (růžencovitě, tj. jednotlivě v řadě)
- Anulární (prstencovitě), circinární (do kroužku), semicircinální (do polokruhu)
- Serpiginózní (hadovité)
- Herpetiformní (skupina projevů napodobujících herpes simplex)
- Zosteriformní (skupinky projevů v pruhu)
- Geografické (mapovité)
- Irisové





### 3) Lokalizace kožních projevů

= udává, které oblasti kůže jsou postižené

- **Predilekční lokalizace** = typické lokalizace pro dané dermatózy

- Intertriginózní

- Embolizační

- Seboroická

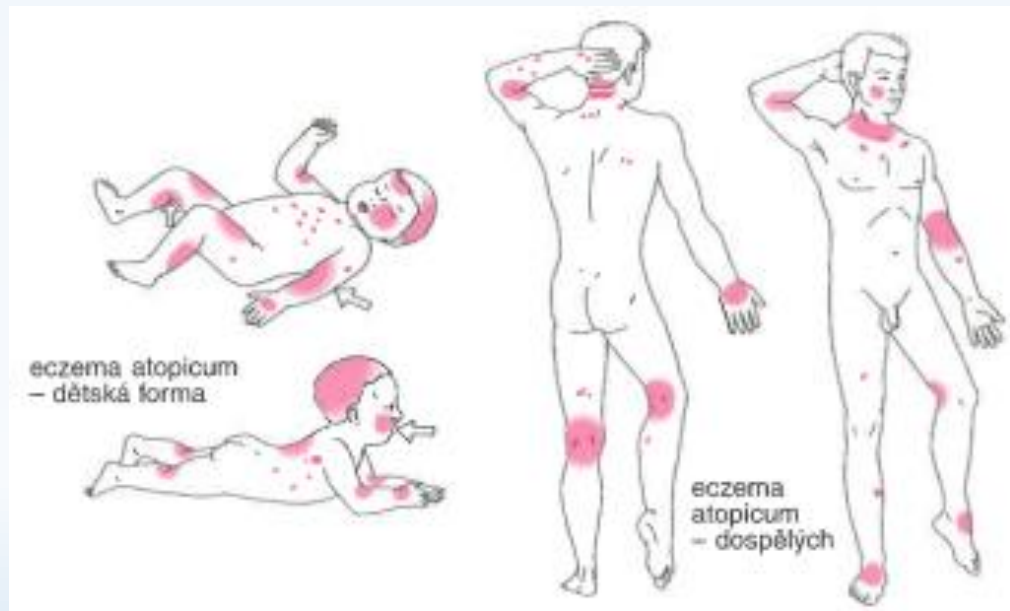
- Solární

• Generalizace - pokud se projevy (morfy) vyskytují ve všech oblastech kožního povrchu

• Erythrodermie = souvislé (difúzní) postižení celého kožního povrchu



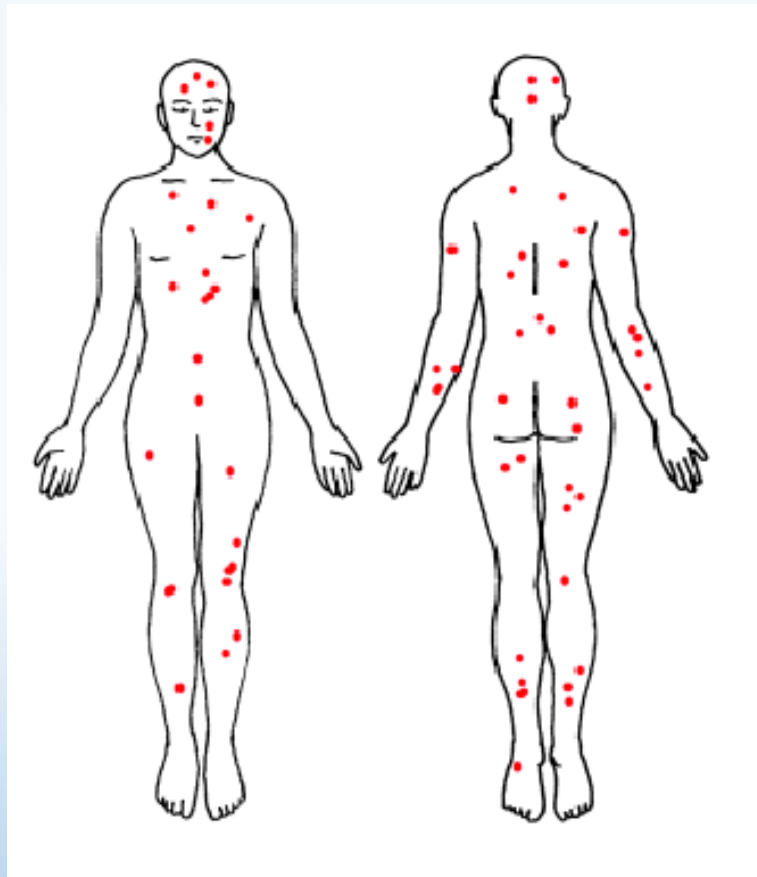
# Predilekční lokalizace- atopický ekzém



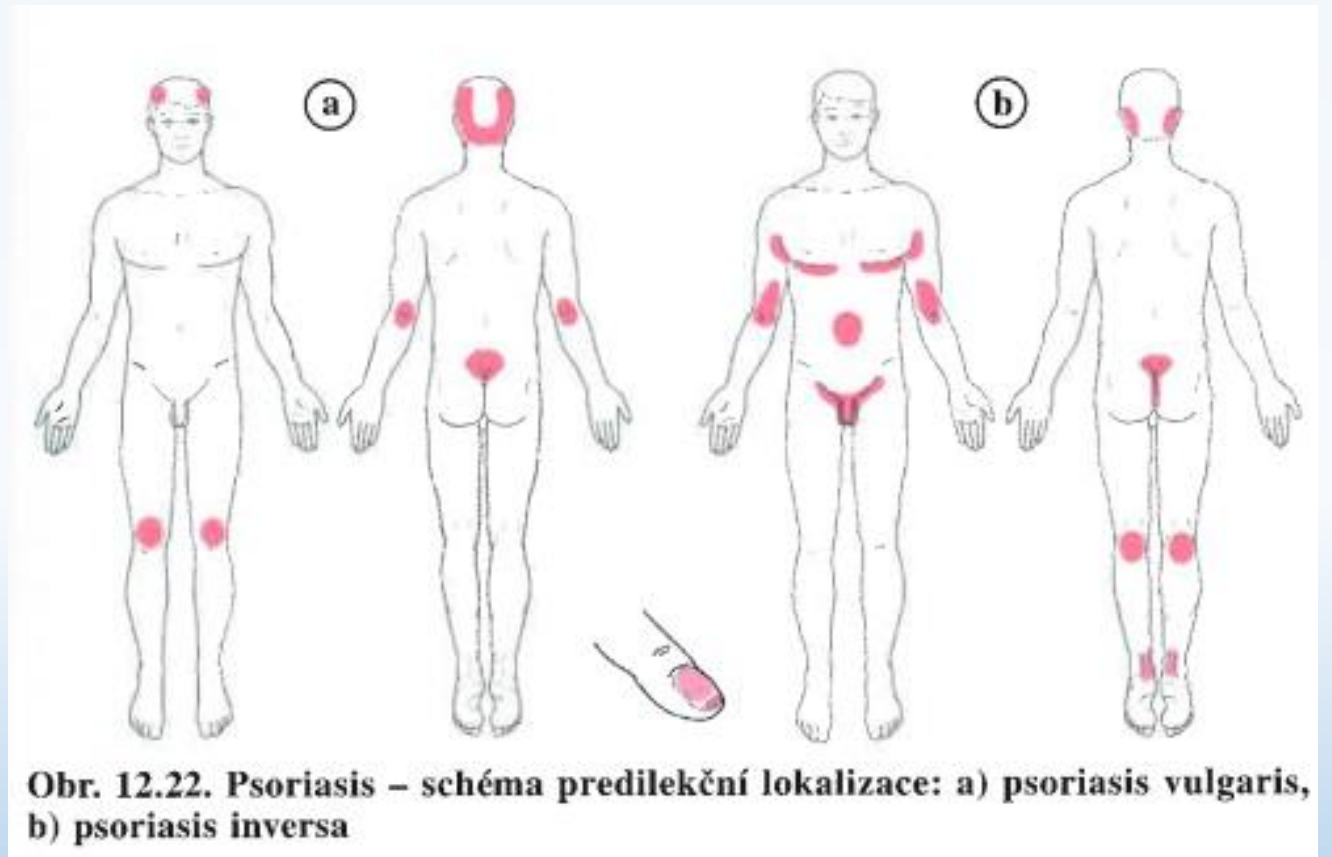


# Predilekční lokalizace- Psoriáza

- Akutní -guttátní



- Chronická



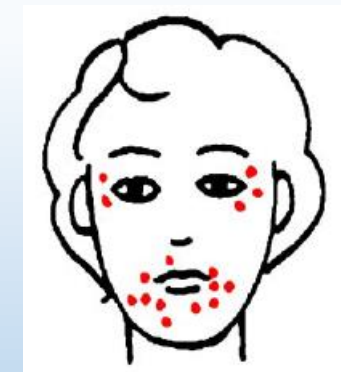
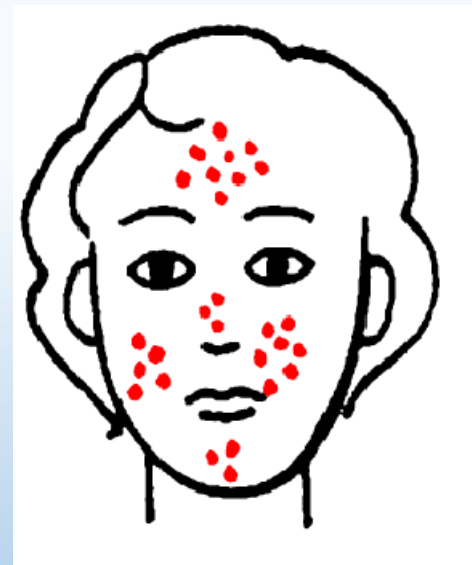
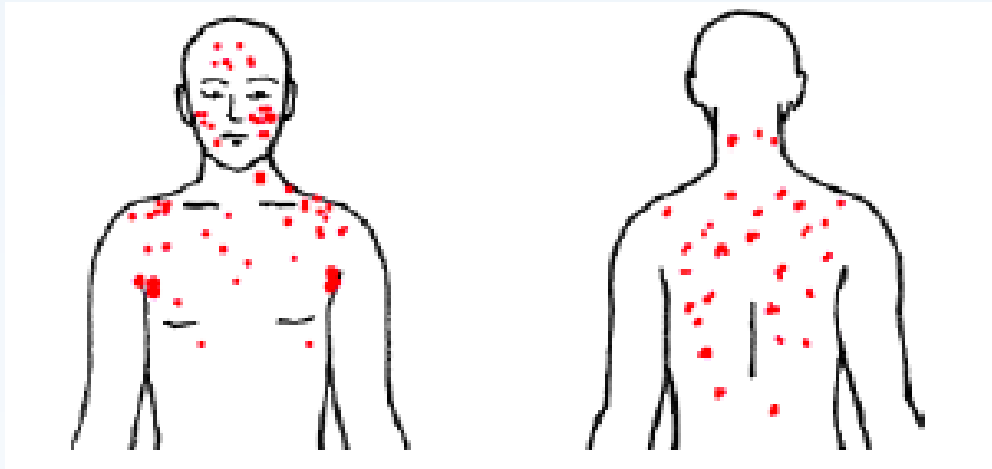
- Akutní - guttátní



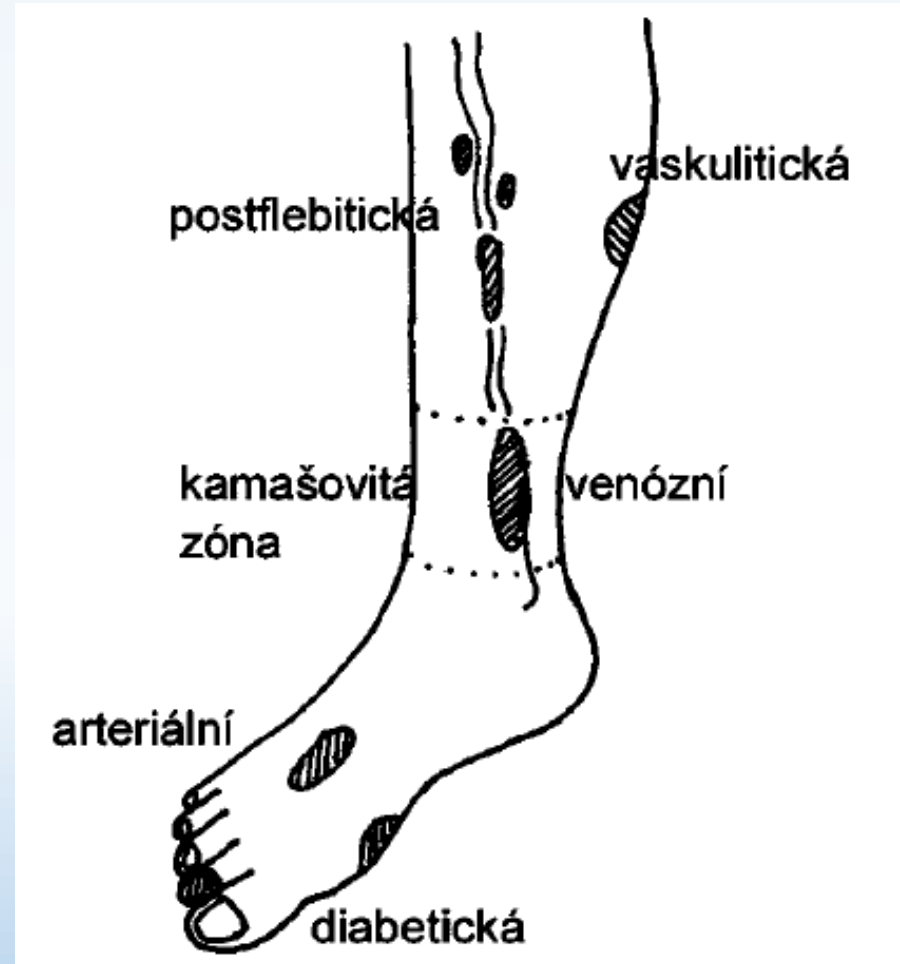
- Chronická - psoriasis vulgaris, psoriasis inversa



# Predilekční lokalizace- Akne – rosacea \* periorální dermatitis



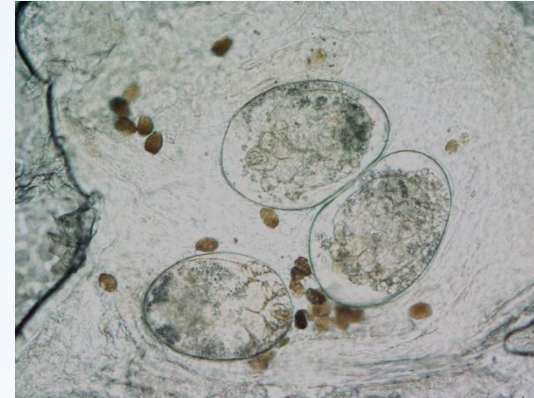
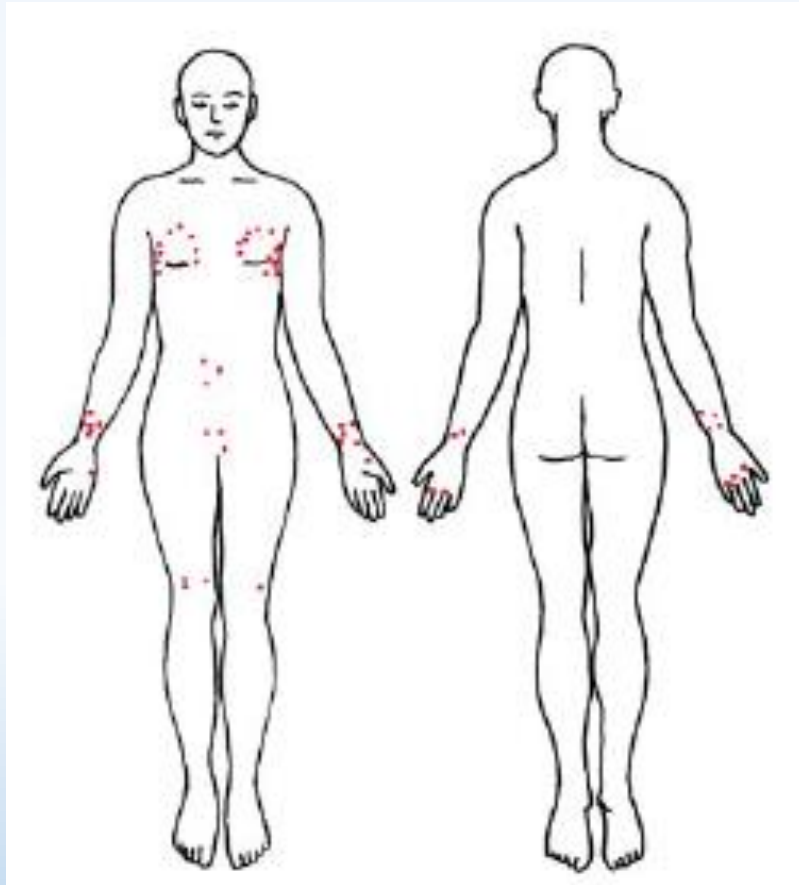
# Predilekční lokalizace- ulcerací na dolní končetině



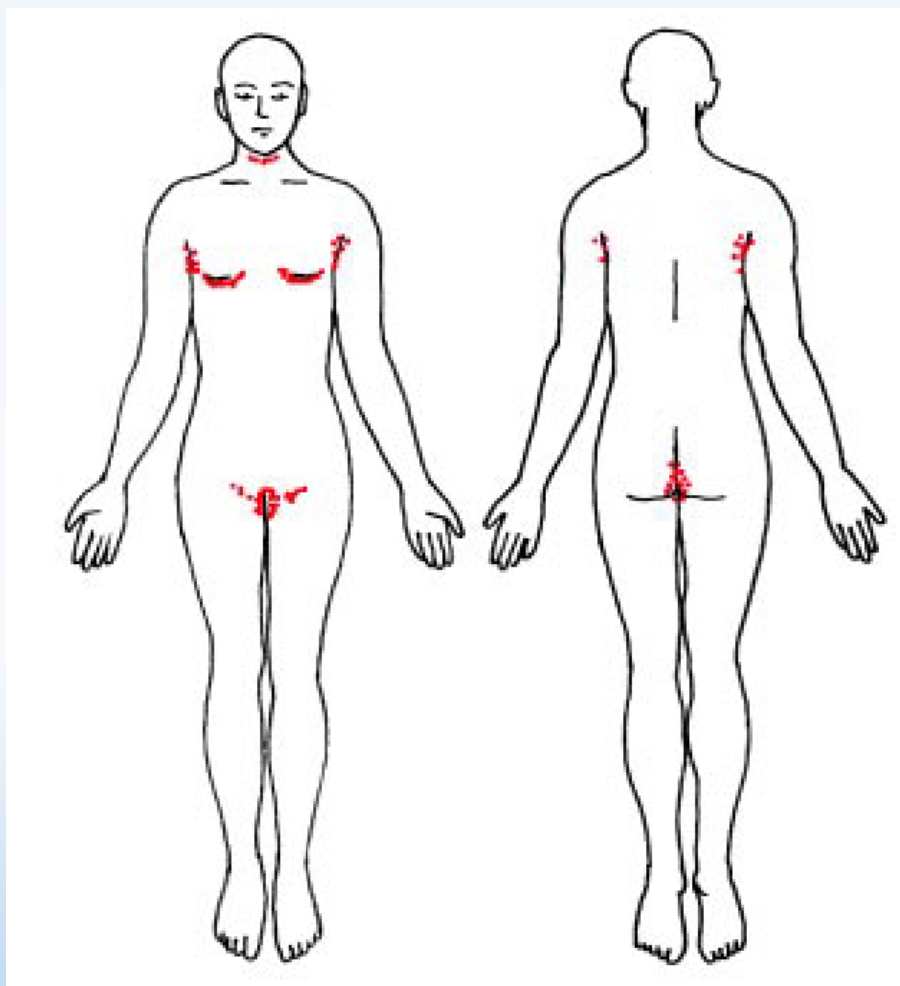




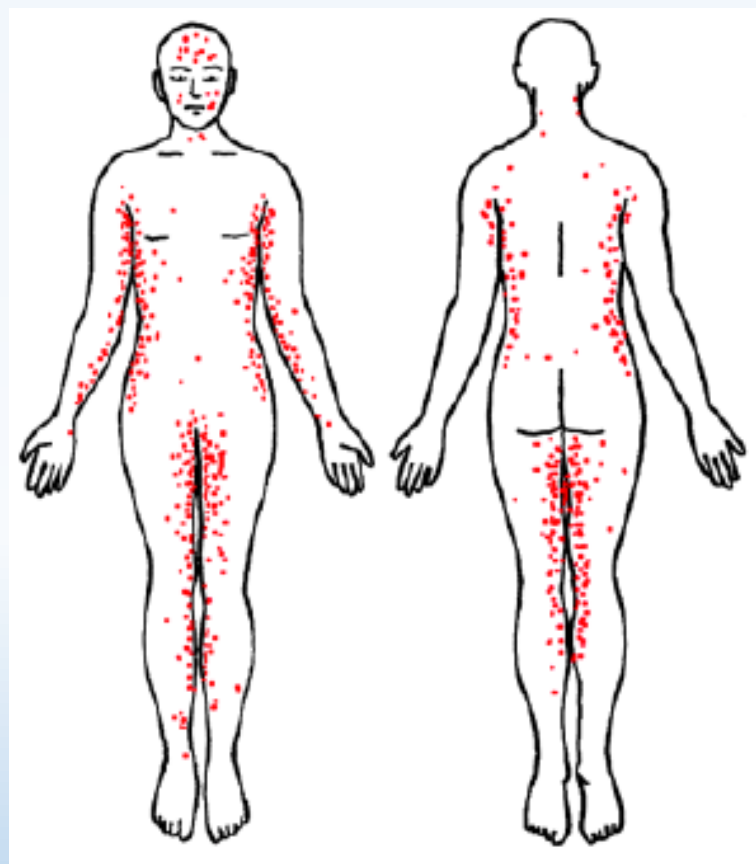
## Predilekční lokalizace- scabies



## Intertriginózní lokalizace

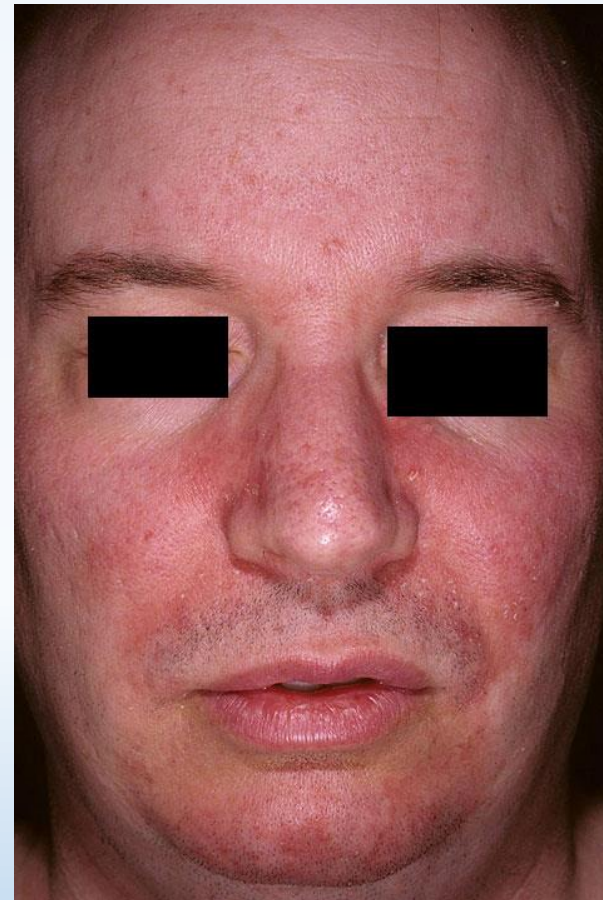
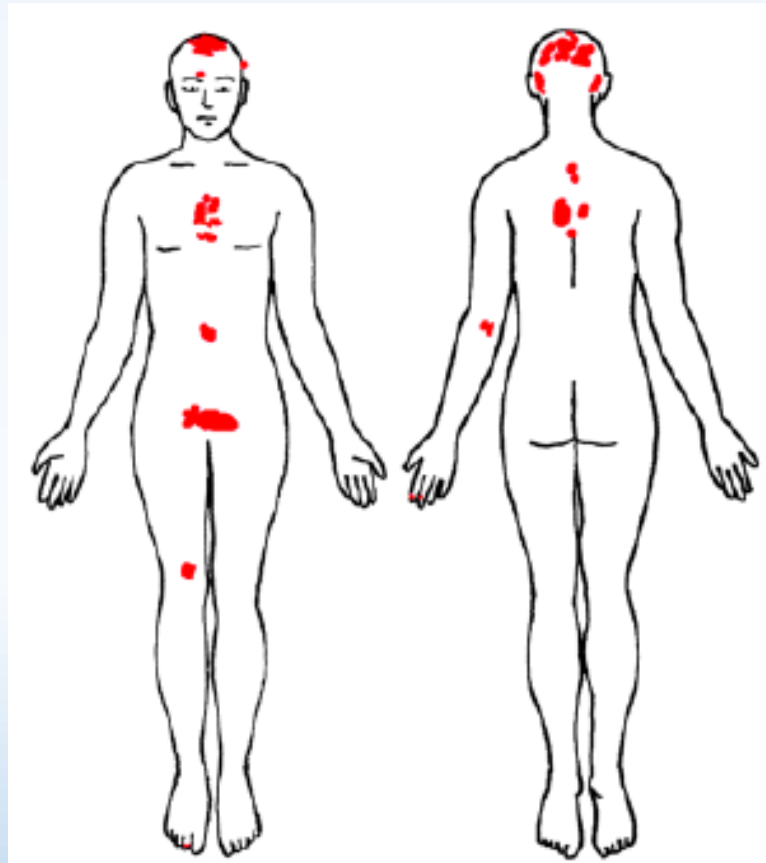


## Embolizační lokalizace – lékové exantémy

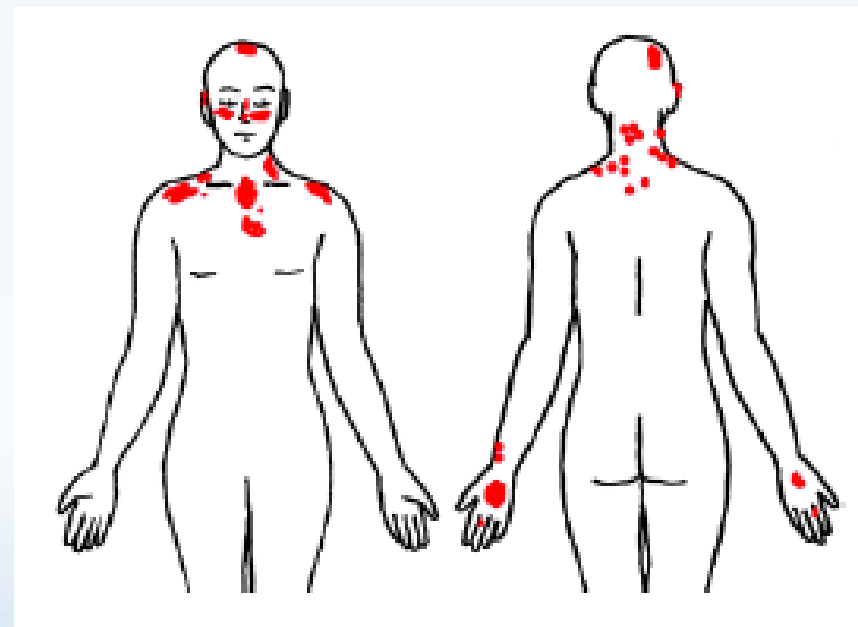
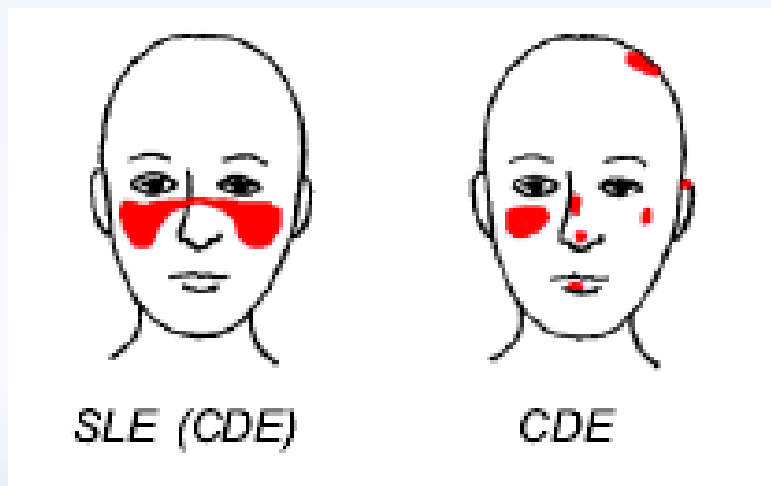




## Seborhoická lokalizace



# Solární lokalizace



## 4) Plošné změny

- **Erytém**- zarudnutí, změna barvy větší plochy kůže, vyvolaná hyperemií (ne/zánětlivý původ), při postižení celého kožního povrchu- **erythrodermie**
- **Cyanosis**- Lividní zbarvení- plošná změna namodralé barvy (pasivní hyperémií-acrocyanosis)
- **Lichenifikace**- rozpolíčkování, zhrubění kožního reliéfu, prohloubení kožních rýh (hypertrofií epidermis/koria), chronickou iritací-škrábáním
- **Ložisko**- ohraničená změna kožního povrchu, splýváním eflorescencí, splýváním ložisek vznikají chorobné plochy
- **Edém**- otok, zbytnění tkáně nahromaděním tekutiny v intersticiu
  - **těstovitý** (d'olíčkující)- přetrvávají důlky po vtlačení prstem- vodnaté otoky- ledvinné/kardiální selhávání
  - **plastický**- důlky mělké, rychle mizí, způsoben hutnější tekutinou (lymfedém)
- **Vzhled pomerančové kůry**- zvýraznění kožních pórů (folikulárních ústí), prostoupením koria nahromaděnou látkou (mukopolysacharidy-myxedém) nebo buňkami (metastazy ca psru do kůže)
- **Vegetace**- bradavičnaté měkké proliferace kožního povrchu

## 4) Plošné změny

Kožní projevy mohou vykazovat:

- **Madidaci**- mokvání (akutní ekzém)
- **Infiltraci**- prostoupení zánětlivým infiltrátem- palpovatelné zbytnění
- **Induraci**- palpačně patrné zatuhnutí kůže- zmnožením vaziva (sklerodermie)

Krvácení do kůže

- **Petechie**- tečky
- **Ekchymózy**- skvrny
- **Vibices**- proužky
- **Sufúze**- plošné výlevy
- **Hematomy**- výlevy zasahující do hloubky
- **Purpura**- výsev mnohočetných kožních hemoragií

## 5) Výsledné stavy = trvalé změny po některých chorobných procesech

- **Atrofie** – se projevuje ztenčením kůže, „cigaretový papír“, snadno zřasitelná, prosvítající cévy, důsledkem degenerativní změny v epidermis a korigiu, **primární** (senilní), **sekundární**
- **Cikatrix** – jizva, v místech ztráty tkáně, zpočátku je červenomodré barvy, postupně přechází v bělavou (do 1 roku od vzniku)(**normoplastická, hypertrofická, atrofická, keloidní**)
- **Sklerotizace** – ztuhnutí kůže vyvolané zmnožením kolagenního vaziva a otokem v korigiu, palpačně tužší, bělavá
- **Elefantiáza**- zhrubění a ztluštění kůže následkem městnání lymfy

# Navíc popisujeme:

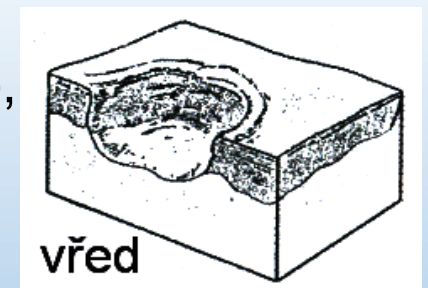
## u puchýřů a pustulek

- **krytbu** – tenká, silná, plihá, stržená...
- **obsah** – čirý, zkalený...



## u vředů

- **spodinu** – mělká, nerovná, povleklá, čistá, atrofická ...granulace chabé, bujné...epitelizace („ostrůvky“)
- **okraje** – při pohledu shora, v průřezu (navalité, ploché, podminované), epitelizace z okrajů



# **Kvíz eflorescenci**















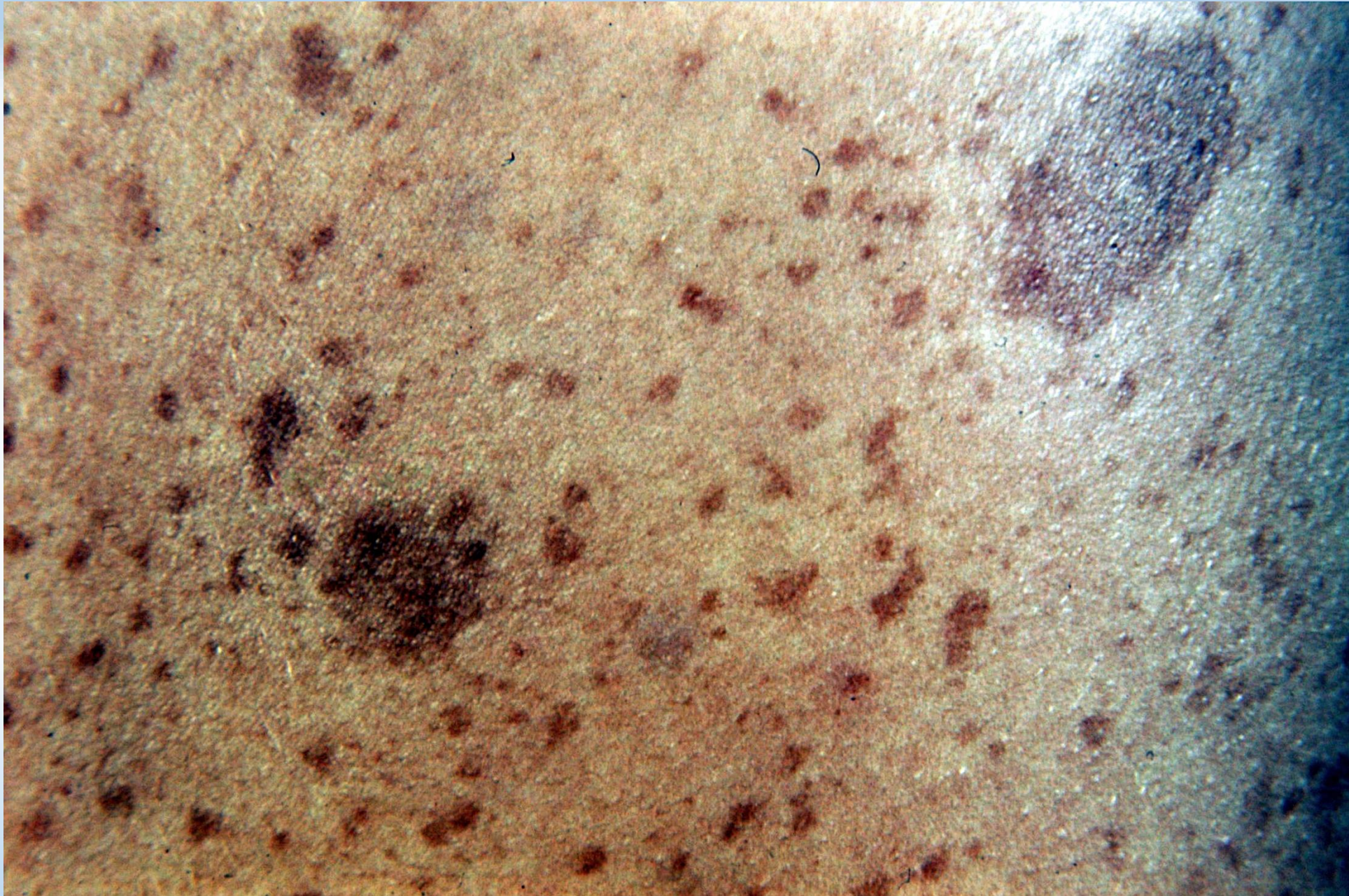










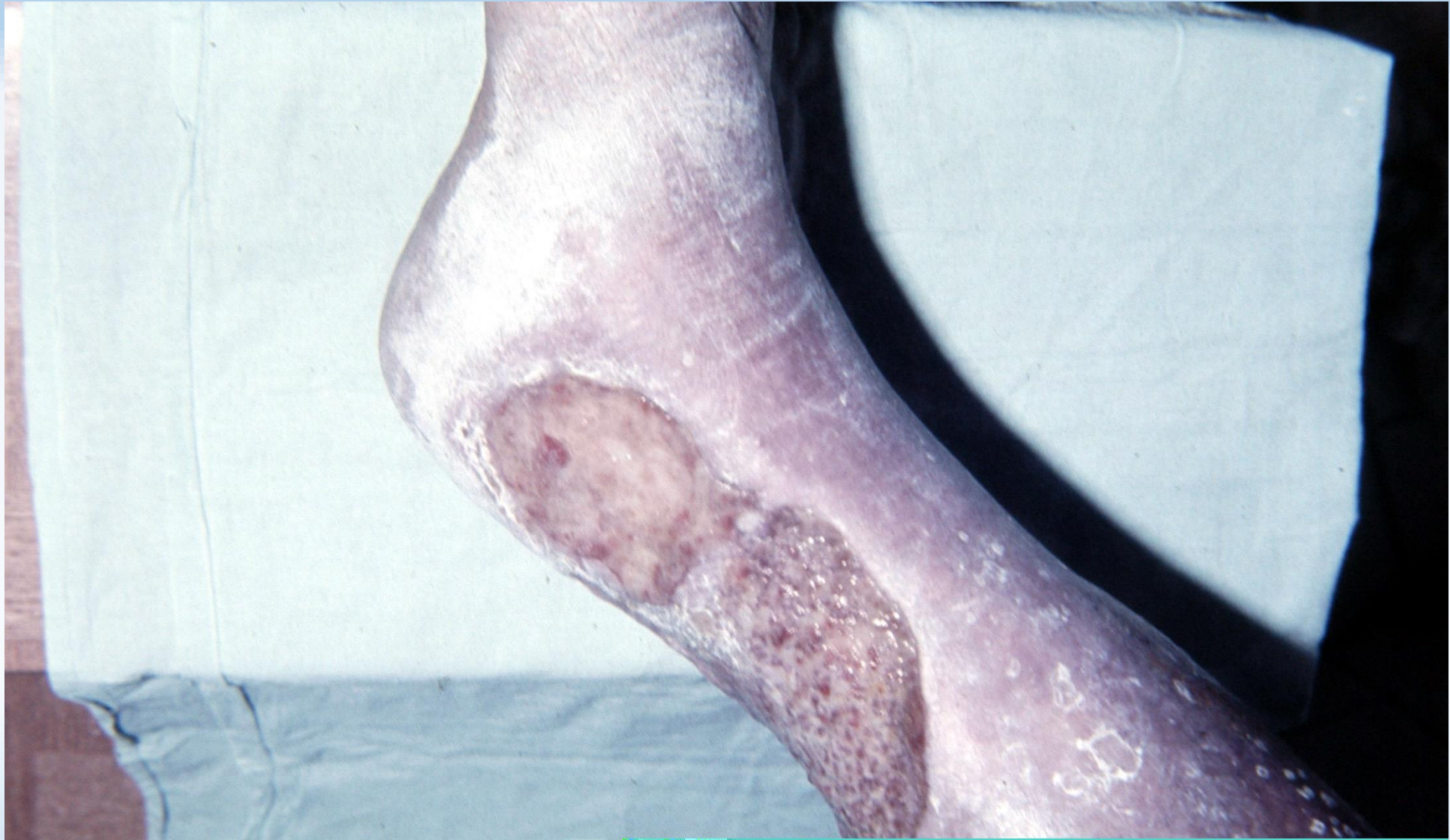










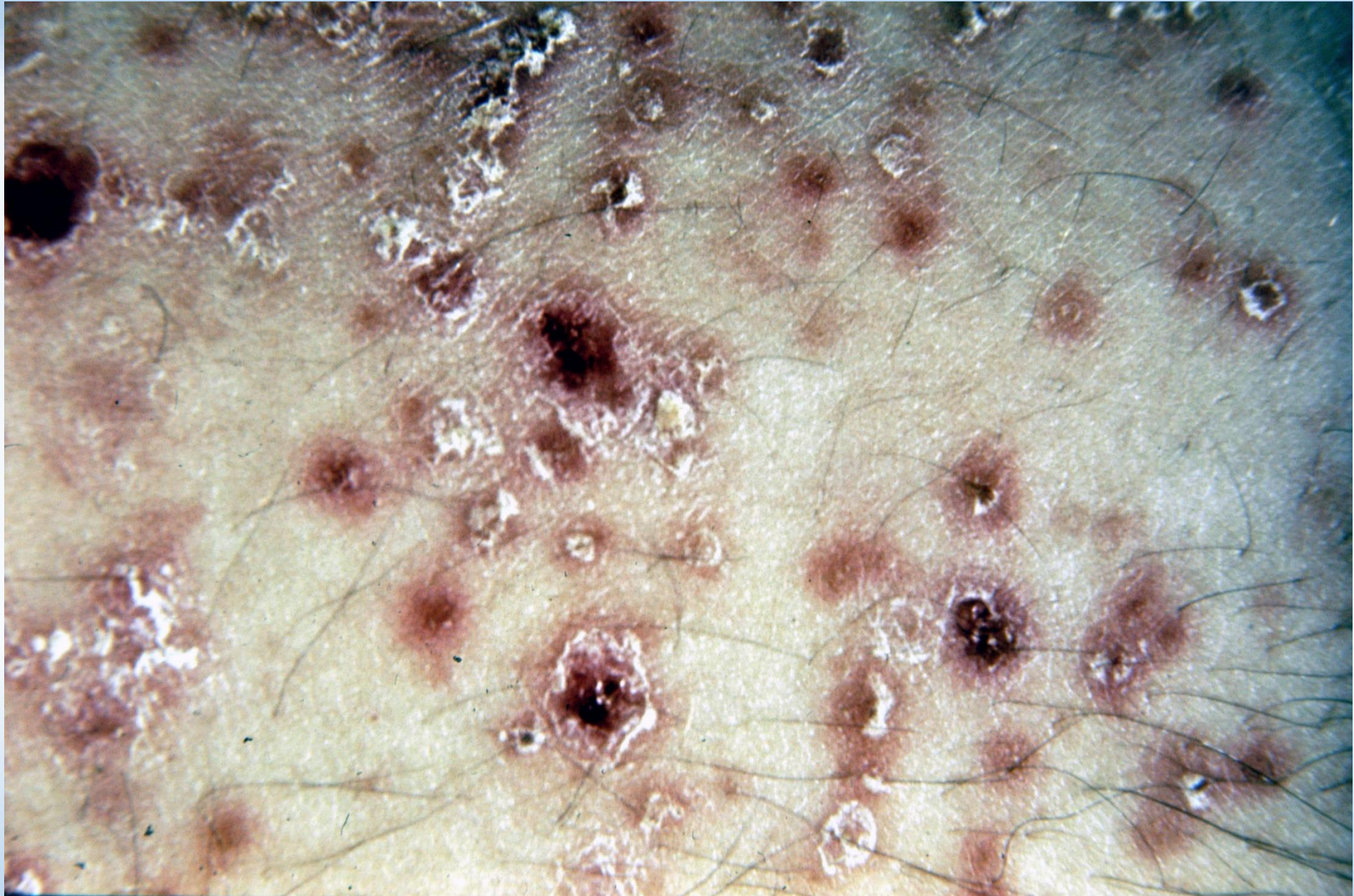














**Děkuji za pozornost**