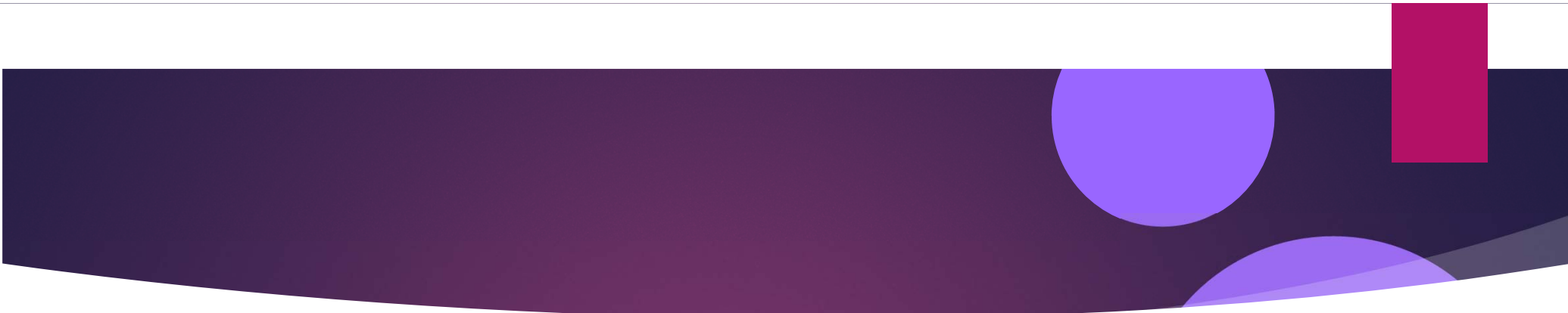




Recunoașterea leziunilor elementare primitive



Leziunile elementare primitive

Modificări de culoare: macule, pete	Leziuni elementare primitive cu conținut lichid: vezicula, bula, pustula	Leziuni elementare primitive cu conținut solid: papula, placa și papula urticariană, lichenificarea, nodulul, tuberculul, nodozitatea, vegetația, tumora
--	---	--



Descrierea clinică a unei leziuni elementare

- ▶ localizare
- ▶ formă
- ▶ dimensiuni
- ▶ culoare
- ▶ contur sau margini
- ▶ suprafață
- ▶ consistență

Modificări de culoare (maculele)

maculele vasculare

eritemele

maculele
purpurice

angioamele

Maculele cu substrat pigmentar

Petele
hiperpigmentare

Petele
hipopigmentare

Petele acromice

Maculele vasculare

Eritemele



COPYRIGHT© Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica

Petele purpurice

- rezultatul alterării sau ruperii pereților vasculari și a extravazării sângelui din vas
- După dimensiunile lor pot fi: peteșii, pete purpurice, echimoze, vibice, hematoame



Pete purpurice



Macule prin tulburări circulatorii

Eritem activ



Peteșii



Angioamele

- pete de culoare roșu închis, asemănătoare cu pata de vin roșu
- sunt consecința unor procese hiperplazice ale pereților vasculari



Maculele cu substrat pigmentar

Petele hiperpigmentare:

- Congenitale (nevii pigmentari)
- Dobândite (efelidele, cloasma, melanomul malign, melanodermiile secundare postlezionale)



nevi pigmentari



melanom



Petele hipopigmentare și acromice

Pot fi :

- Congenitale (albinismul)
- Dobândite:
primitive(vitiligo) și
secundare evoluției unor
processe inflamatorii sau
cicatriciale cutanate



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

Leziunile elementare primitive cu conținut lichid

Vezicula

- Acumulare lichidiană superficială cu conținut serocitrin
- Există două mecanisme de producere a veziculelor: mecanismul parenchimatos și mecanismul interstițial

Bula (flictena)

- Proeminență la nivelul tegumentului de dimensiuni mari (peste 0,5 cm diametru)
- Bule flasce (când lichidul nu ocupă toată cavitatea formată, de exemplu, în pemfigusul vulgar) sau în tensiune (pemfigoid bulos, boala Dühring)
- D.p.d.v. histologic există o mare varietate de bule

Pustula

Colecție purulentă circumscrișă, reliefată la nivelul pielii, de dimensiuni mici

- Foliculare/ nefoliculare
- Septice / aseptice
- Primitive / Secundare
- **pustule speciale**

Evoluția pustulelor se face spre spargere sau spre uscarea puroiului cu formarea de cruste.

Vezicula

Conținut serocitrin care poate fi evidențiat prin înțepare



Vezicule rotunde, ferme la palpare, de consistență perlata



Dermatită de contact



Herpes simplex



Bula(flictena)



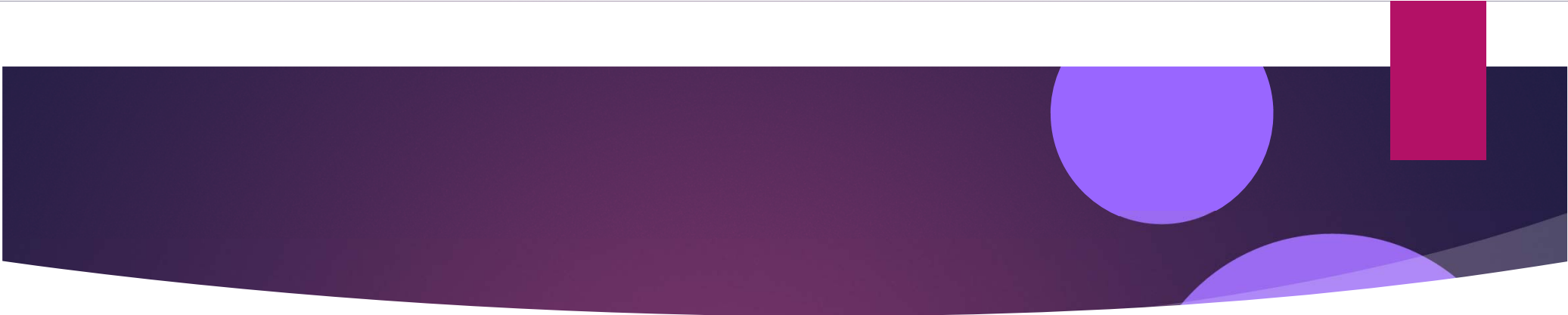
Bula comună



Bule flasce



Bule în tensiune



Pustula

Pustulă foliculară



Pustulă nefoliculară





Leziunile elementare primitive cu conținut solid

Papula



Leziune reliefată la suprafața tegumentului și/sau mucoaselor, de dimensiuni mici. Se vindecă fără a lăsa semn



Pot fi foliculare, centrate de firul de păr sau nefoliculare. După formă, papulele pot fi: emisferice plane, turtite poligonale, fațetate ascuțite, conice

Morfopatologic se diferențiază trei tipuri de papule: epidermică, dermică, mixtă dermo-epidermică

Placa sau papula urticariană (papula edematoasă)

- Proeminență bine delimitată, de culoare roz-roșietică
- Leziunea elementară reprezentativă pentru urticarie
- Angioedemul



Papula urticariană



Papule



Source: Goldsmith LA, Katz SI, Gilchrest BA, Paller AS, Leffell DJ, Wolff K: *Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine*, 8th Edition: www.accessmedicine.com

Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

Placard



Lichenificarea

- Rezultă din întretărirea unor șanțuri ce apar la nivelul unor arii cu tegumente îngroșate, secundar unor procese de grataj persistent
- Sunt întreținute de prurit
- Histopatologic sunt caracterizate de îngroșări ale epidermului asociate cu infiltrat celular discret în dermul superficial



Nodulul

Leziune solidă, palpabilă, rotundă sau elipsoidală cu diametrul mai mare de 0,5 cm



Eritem nodos



Tuberculul

Formațiune circumscripă proeminentă cu conținut solid și dimensiuni variabile în funcție de afecțiunea în care evoluează:

- ▶ *Tuberculul lupic* întâlnit în lupusul tuberculos are dimensiuni mici, evoluția acestor tuberculi se face tipic spre ulcerare. Histopatologic, tuberculul tuberculos are o structură microscopică de folicul Köster, cu limfocite, celule epitelioid și celule gigante Langhans
- ▶ *Tuberculul sifilitic* are dimensiuni mai mari comparativ cu cel din tuberculoză. Evoluția lui se face către ulcerare, ulcerările având fundul curat, margini regulate. Histopatologic, tuberculul sifilitic prezintă la nivel dermic un infiltrat limfo-plasmocitar.
- ▶ *Tuberculul lepros*, denumit și leprom, este caracteristic leprei tuberculoide. Tuberculi leproși înglobează nervii ducând la distrugerea acestora cu producerea de anestezii și paralizii. Evoluția se poate face spre o resorbție parțială rezultând cicatrici interstițiale.

Nodozitatea



- Formațiune emisferică, proeminentă, cu dimensiuni mari (peste 1 cm diametru)
- Evoluția unei nodozități poate fi acută, subacută sau cronică.
- Poate fi expresia clinică a unor procese hiperplazice sau a unor manifestări metastatice intracutaneate

Goma

Reprezintă o formă particulară de nodozitate. Poate fi:

- *Goma tuberculoasă* ➔ se ulcerează rezultând o pierdere de substanță profundă, ce se vindecă printr-o cicatrice neregulată
- *Goma sifilitică* ➔ ulcerația rezultată după eliminarea conținutului este bine delimitată, cicatricea rezultată fiind regulată
- *Gomele din micozele profunde* ➔ se deschid la nivelul pielii prin traiecte fistulo-gomoase, evoluția se face spre cicatrici retractile și inestetice

Vegetația

Proeminență pseudotumorală localizată pe tegumente sau mucoase, de culoare roz-roșietică sau brună

Primitive

- Condilomatoza genitală
- Sifilisul secundar

Secundare

- inflamațiile supurative cronice de tipul piodermitei vegetante

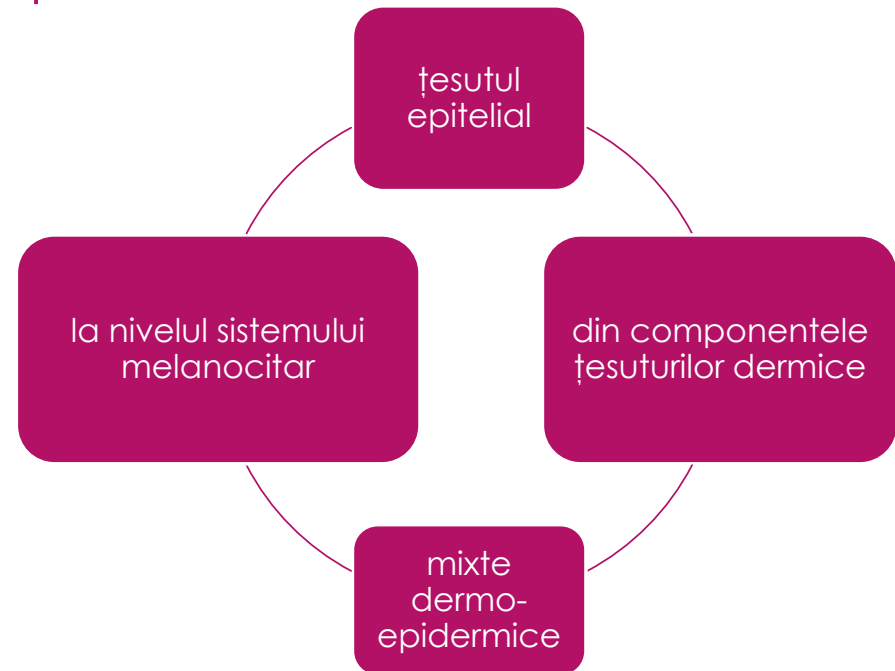


Tumora

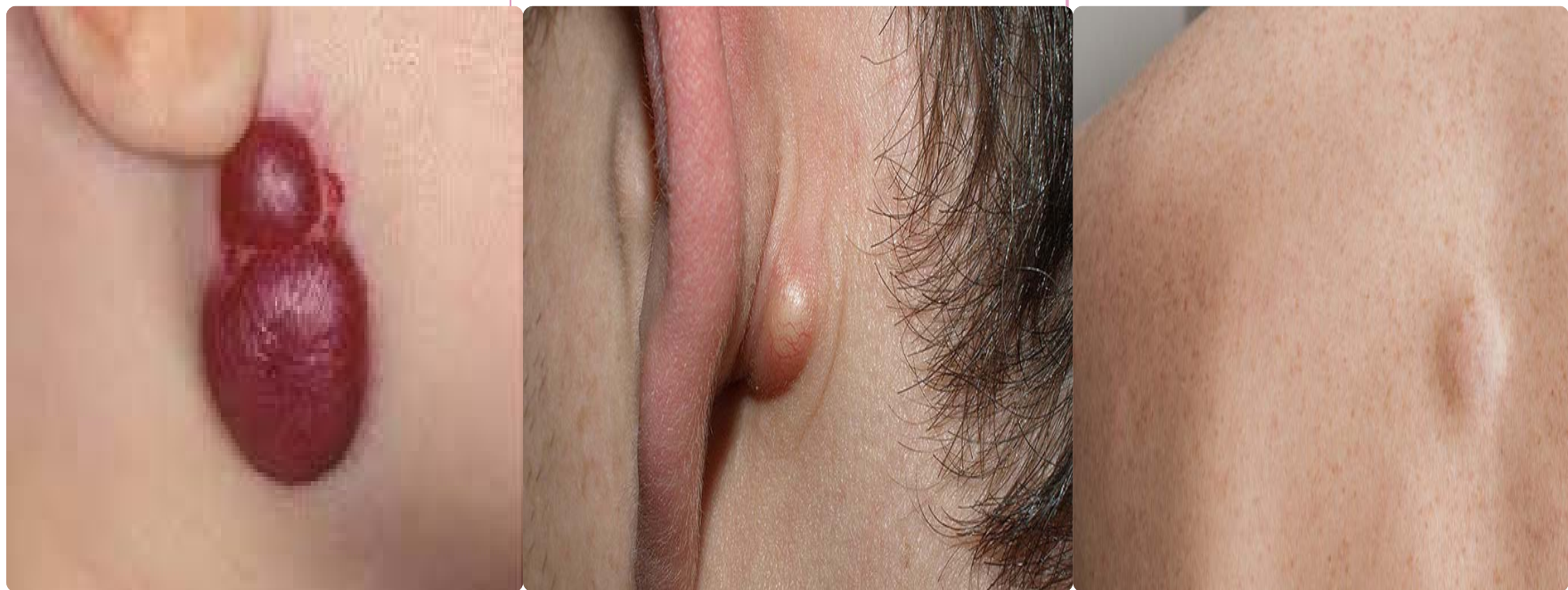
Tumori benigne

- Keratoacantomul, nevul, hemangiomul, botriomicomul, chistul, adenomul sebaceu sau sudoripar, lipomul, fibromul, cilindromul etc

Tumori maligne → puncte de plecare:



Tumori benigne



Tumori benigne



Tumori maligne

Carcinom bazocelular



Carcinom spinocelular



Tumori maligne

Melanom



Etape evolutive ale unei leziuni



Leziune buloasă



Eroziune



Cicatrice