

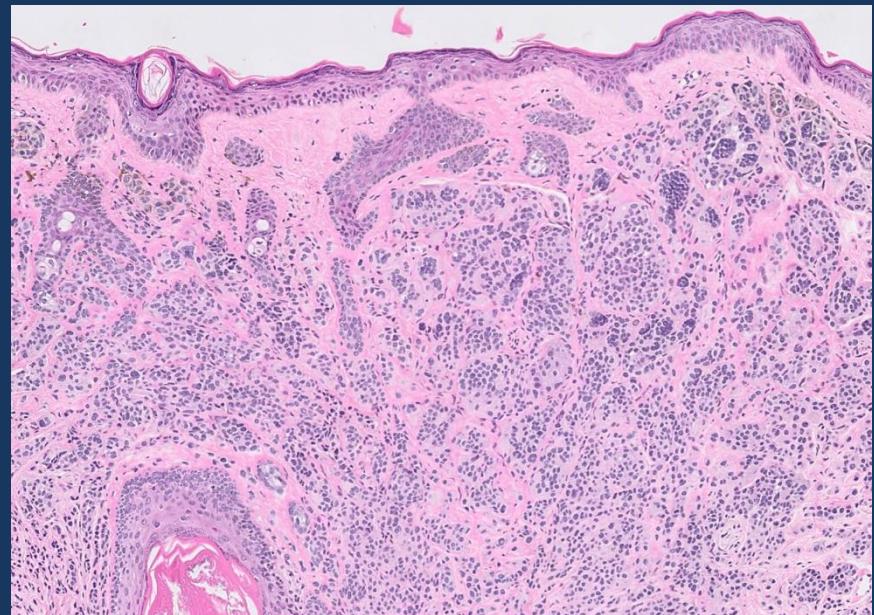
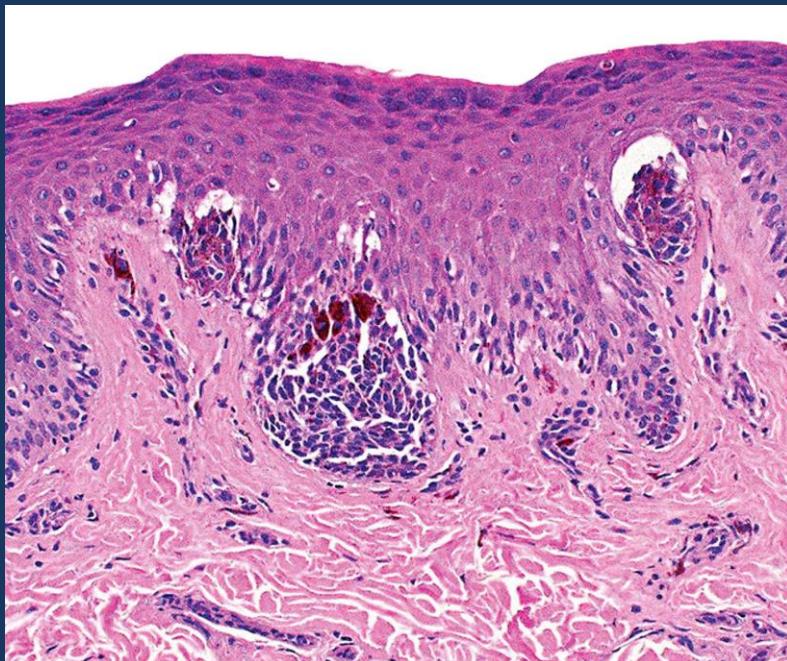
PATOLOGIJA KOŽE

Dr sc. med. Dragana Latić

Naevus naevocellularis

- Makroskopski- smeđe ili tamnobraon pigmentovane, jasno ograničene papule
- Melanocitni nevus- benigni, nevusne ćelije (melanociti)
 - Junkcionalni
 - Epidermo-dermalni (compound)
 - Intradermalni

Junkcionalni i intradermalni nevus



Intradermal nevus:
multinucleated cells, occasional pigmented cells, no junctional activity (H&E, $\times 20$)

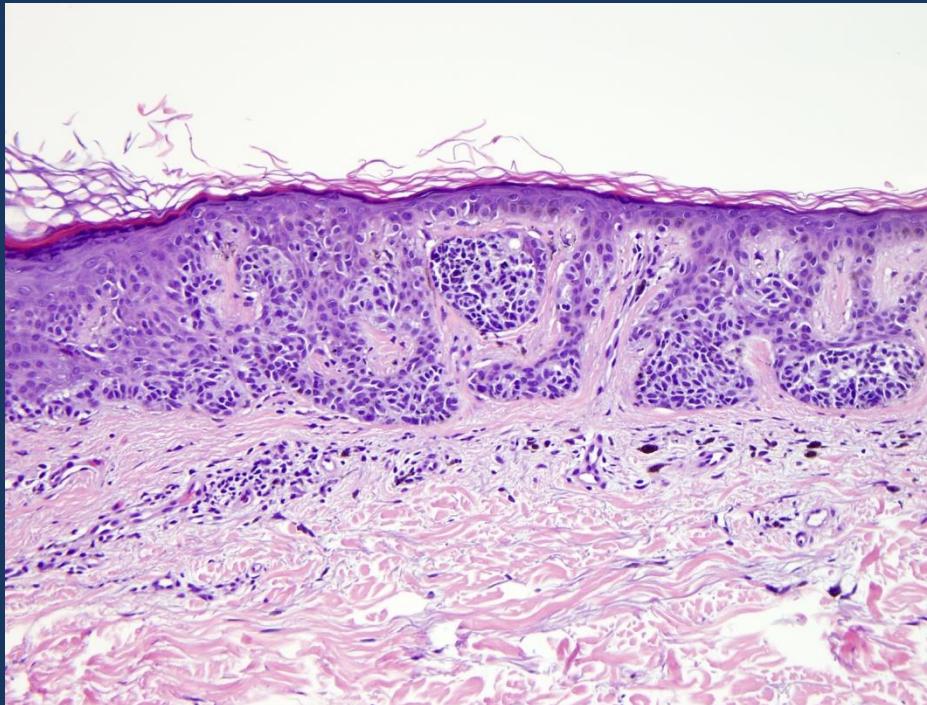
Nevusne ćelije

- A ćelije- gnezda i trake, kubične, ovalne, krupno okruglo ili ovalno jedro, liče na epitelne, visoko u dermu
- B ćelije- manje, liče na limfocite, srednji dermalni sloj
- C ćelije- vretenaste, liče na Švanove ćelije, duboko u dermu, kod starijih lezija
- U površnim slojevima multinuklearne ćelije
- Adipociti- vremenom, između nevusnih ćelija

Naevus dysplasticus

- Makroskopski- ravne makule, izognuti plakovi, nepravilnih ivica, šareni, i na površinama koje nisu izložene suncu, često brojni
- Složeni nevusi, narušene arhitektonike
- “između benignih nevusa i melanoma”
- Uvećana, slivena, spojena gnezda nevusnih ćelija, lentiginozna hiperplazija, citološka atipija
- U dermu melanofagi, linearna fibroza koja okružuje epidermalna gnezda melanocita, spajanje epidermalnih prečki

Naevus dysplasticus



Keratosis seborrhoica

- Seboroična keratoza- kod starijih, benigno
- Okrugli, tamno pigmentovani plakovi i nodusi
- Mogu biti brojne, ne na dlanovima i tabanima
- Hiperkeratoza (kornealni sloj), akantoza (spinozni sloj), papilomatoza, keratinske ciste, bazalno melaninski pigment
- Akantotična, klonalna, flat, hiperkeratotična, iritirana, retikularna

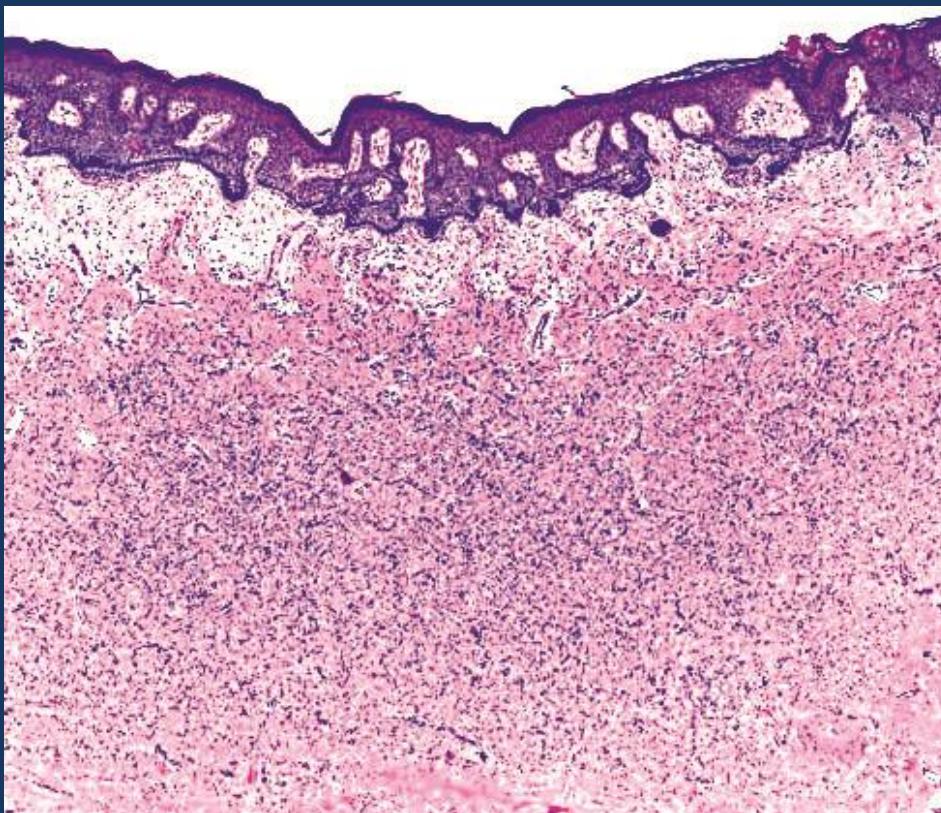
Akantotični/retikularni tip



Dermatofibroma

- Benigni fibrozni histiocitom
- Relativno jasno ograničena, nodularna promena u dermu
- Epiderm hiperplastičan, hiperpigmentacija bazalnog sloja
- Vretenaste ćelije u storiformnom aranžmanu
- “Zarobljavanje” kolagena

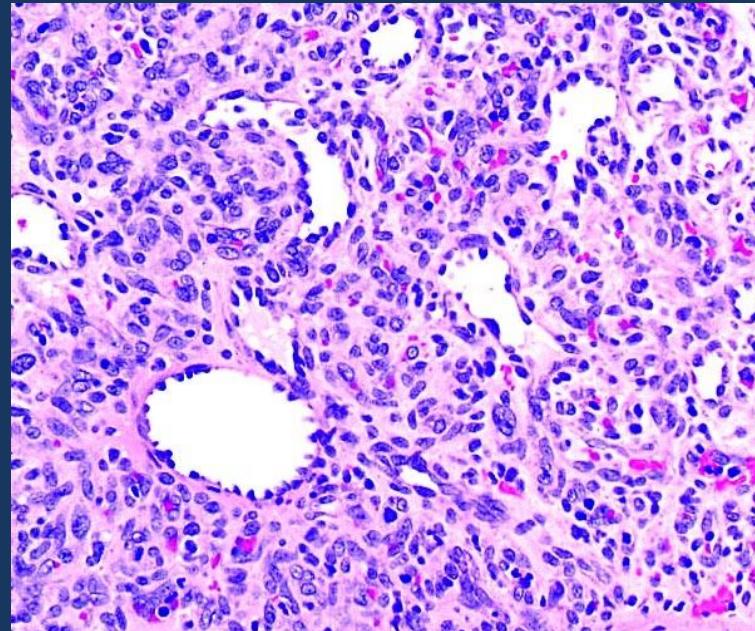
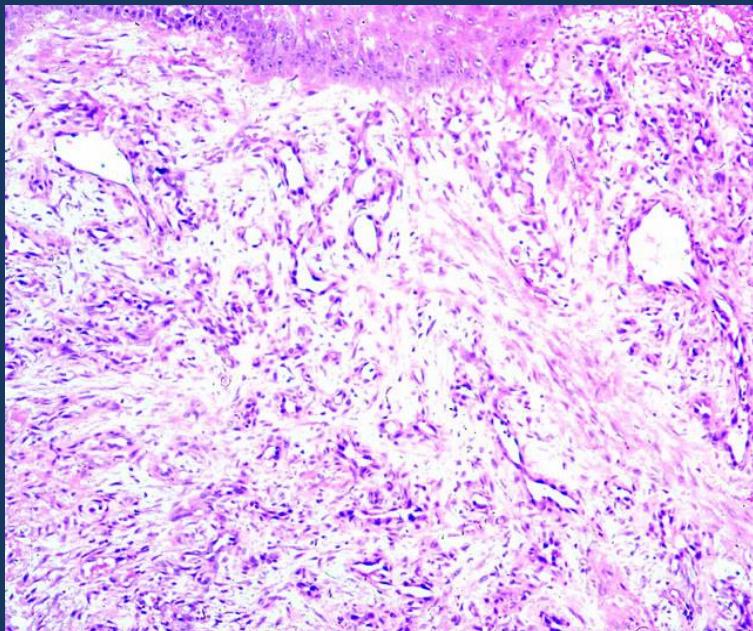
Dermatofibroma



Haemangioma cutis

- Benigna promena, proliferisali krvni sudovi
- Kapilarni
 - Juvenilni- na rođenju
 - Cherry- kod odraslih
 - Piogeni granulom- elementi zapaljenja
- Kavernozni

Kapilarni hemangiom/piogeni granulom



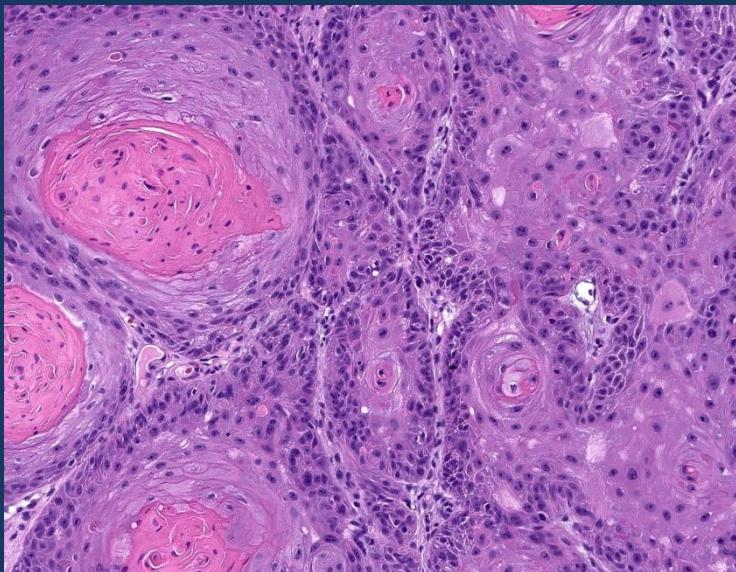
Carcinoma planocellulare (squamocellulare)

- UV zračenje, ožiljci, hronične ulceracije, imunosuprimirani
- Jasno ograničene, crvene, perutave ploče
- Češće kod muškaraca
- 5% ima metastaze u vreme dijagnostikovanja
- U usnoj duplji (sluznica) agresivnijeg ponašanja
- Može nastati iz seboroične keratoze
- Solarna keratoza- atipija u nižim slojevima epiderma

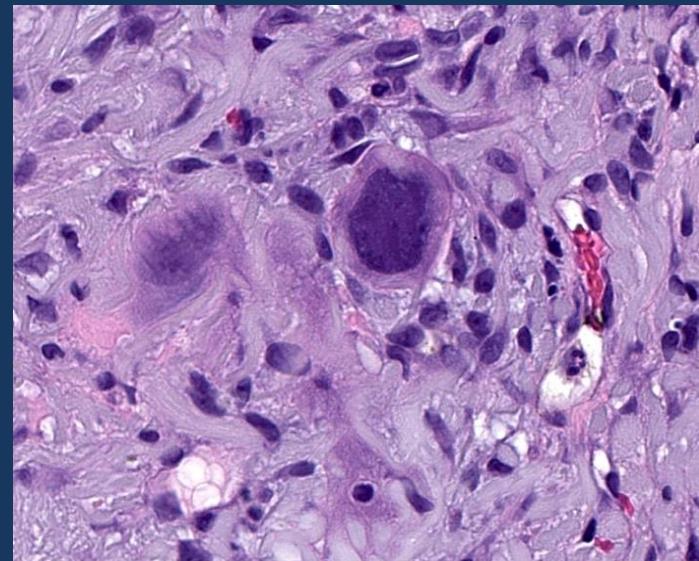
Carcinoma planocellulare (squamocellulare)

- In situ- displazija celom debeljinom epitela, zgomilavanje i poremećaj orientacije jedara
- Invazivni- iregularna gnezda i trake malignih epidermalnih ćelija različitog stepena nuklearne atipije koje proliferišu u derm nakon probroja bazalne membrane
- Od dobro diferentovanih do anaplastičnih
- Keratinizacija (keratinske perle)

Dobro/loše diferentovan SCC



Squamous cell carcinoma, well differentiated: epithelium shows marked keratinization and minimal nuclear pleomorphism

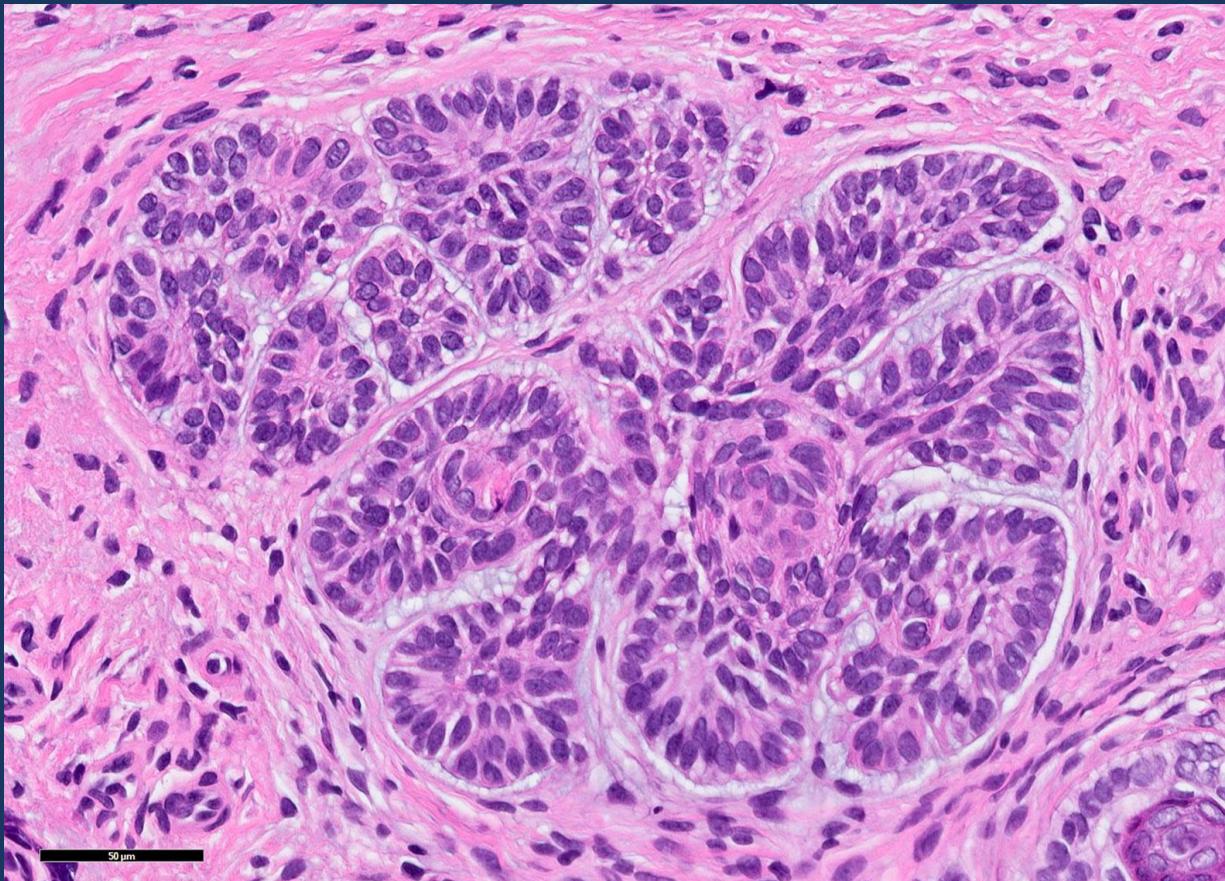


Squamous cell carcinoma, poorly differentiated: there is marked nuclear pleomorphism and keratinization is not obvious

Carcinoma basocellulare cutis

- Perlaste papule sa teleangiektazijom, mogu biti pigmentovane, ulcerisane
- Tumorske ćelije porekla ćelija bazalnog sloja epiderma
- Viši n/c odnos, ovalna, izdužena hiperhromatična jedra, oskudna citoplazma
- “Palisadiranje” na periferiji tumorskih plaža
- Retrakcija strome

Nuklearno palisadiranje



Basal cell carcinoma:
lobulated nests of neoplastic cells with retraction, palisaded basal layer (H&E, high power)

Carcinoma basocellulare

- Sklonost recidivima, multicentrični rast
- Retko daju metastaze
 - Superfijalni
 - Nodularni
 - Infiltrativni (morfeiformi)
 - Mikronodularni

Infiltrativni/nodularni tip BCC

