

Nr 54/65

Nazwisko

Wiek lat 5

Dzień śmierci

4.XI.1965

Sekcjonowany  
w 4 godzin  
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

*pułtowski*

Utrwalony materiał:

- Alkohol Formol
1. Potylicca z ogniskiem
  2. Czoło
  3. Wczesne zwoje podw. z rozmiękan.
  4. Pień z naczyniem z zakrzepem
  5. Mózdzek

*Bl. d*

Użyte metody barwienia

Krezyl, V.G.

*P-403*

Mikrofotografie, rysunki

G. Korybska

<http://rcin.org.pl>

*Szpital Wolski*  
Rozpoznanie kliniczne

Rozpoznanie anatomiczne

Malacia permagna nucleorum basallium trunci cerebri et cerebelli.

*Ta*  
Rozpoznanie histologiczne

Necrosis permagna /coma prolongata/. Angioma cerebri. Putrefactio.

Materiał barwi się nierówno, pęka szprychowato. W oponach naczynia bardzo liczne, cienkościenne, szerokie, układające się nieraz kłębuszkowato. Nad płacikiem ciemniowym dalszym na niewielkiej przestrzeni naciek zapalny, składający się z rozpadających się komórek, stąd liczny dendryt komórkowy, pojedyncze leukocyty, makrofagi, limfocyty. Naciek ten przestrzeniami V.R. przenika w głąb kory.

Stan komórek nerwowych i glejowych trudny do oceny. często stwierdza się przynaczeniowo oraz w komórkach barwik krwiopochodny. Struktura istoty białej wybitnie rozluźniona, zgęszczona, miejscami rozpada się. W pniu rozpad tkanki zupełny, stąd liczne wycinki. Ugrupowania jądrowe trudne do prześledzenia i zidentyfikowania. Odczynu przyżyciowego brak. Wybitne cechy obrzęku, przekrwienia. W naczyniu podejrzanym makroskopowo o zmiany zakrzepowe brak charakterystycznych zmian.

Dr med. K. Wiśniewska