

Nr 78/63.

Nazwisko

Wiek

67 1.

Dzień śmierci

1.III.63 r.

Sekcjonowany

w 72 godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demonstrowane przez

praca

Dr Renkawek.

praca 50

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. ciemię P. z ognisk.
2. ciemię P. drugie ogn.
3. j. podstawa P. z ogniskiem świeżym.

bl. &

Użyte metody barwienia

Parafina; H-E. v.G.

Mrozik; Bielschowsky

/W. Krzemiński/.

Mikrofotografie, rysunki

P-308

<http://rcin.org.pl>

Grenadierów.

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosclerosis cerebri. Encephalomalacia hemisph. utriusque. Hemiplegia sin. Syndroma extrapyramidalis dex. Bronchopneumonia. Myocardopathia arteriosclerotica. Insufficiencia circulatoria.

Rozpoznanie anatomiczne

Focus haemorrhagicus hemispherii dex. cum encephalomalacia perifocalis. Foci encephalomalacionis inveteratae hemispherii dex. cum cystis.

Rozpoznanie histologiczne

Xa

Glioblastoma multiforme.

W pobranych skrawkach z półkuli prawej stwierdza się tkankę nowotworową cechującą się polimorfizmem komórkowym i strukturalnym. Tkanka rozrasta się naciekająco bez wyraźnej granicy z otoczeniem, zajmując głównie istotę białą płata ciemieniowego, przechodząc częściowo na korę i zwoje podstawy. Guz ma duże tendencje nekrotyczne - tworząc duże ubytki w miejscach rozpadłej tkanki. Jest bogato komórkowy, występują komórki

./.



jasne przypominające astrocyty tuczne o jednym lub wielu jądrach, okrągłe hyperchromatyczne, wrzecionowate typu spongioblastycznego oraz wielojądrzaste zacierające często zbite konglomeraty, nieraz hyperchromatyczne t.zw. "Potworne" . Mitozy nieprawidłowe są bardzo liczne.

W zrzebie guza są widoczne często naczynia o przerosłych ścianach z bujającymi śródbłonkami nieraz nacieki drobno-okrągło-komórkowe w przest.V.R. Glej w całości bardzo pobudzony, w pobliżu ogniska ilość jego jest zwiększona. Poza tym widoczny obrzęk z rozluźnioną strukturą komórkową.

/dr K. Wiśniewska/.