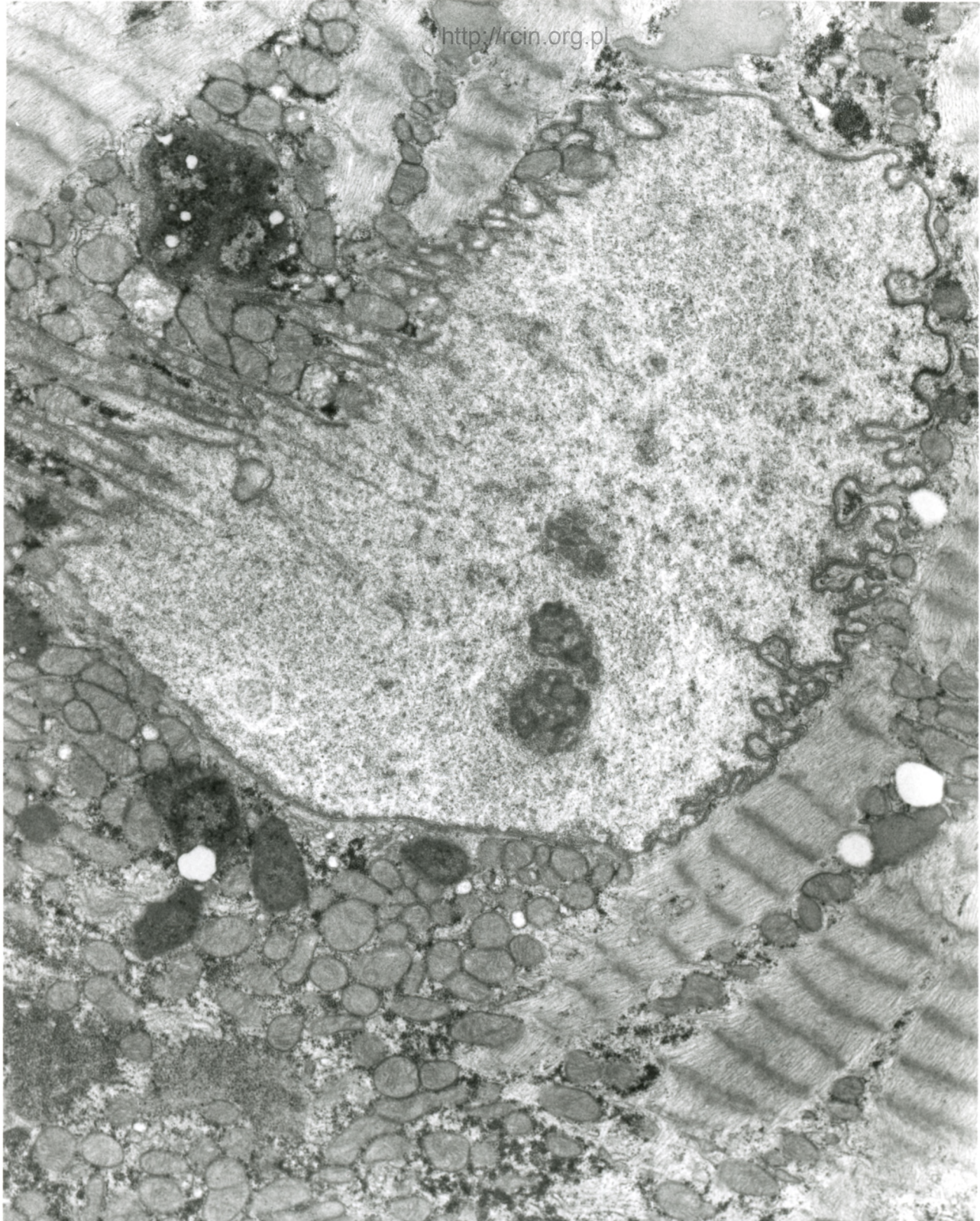


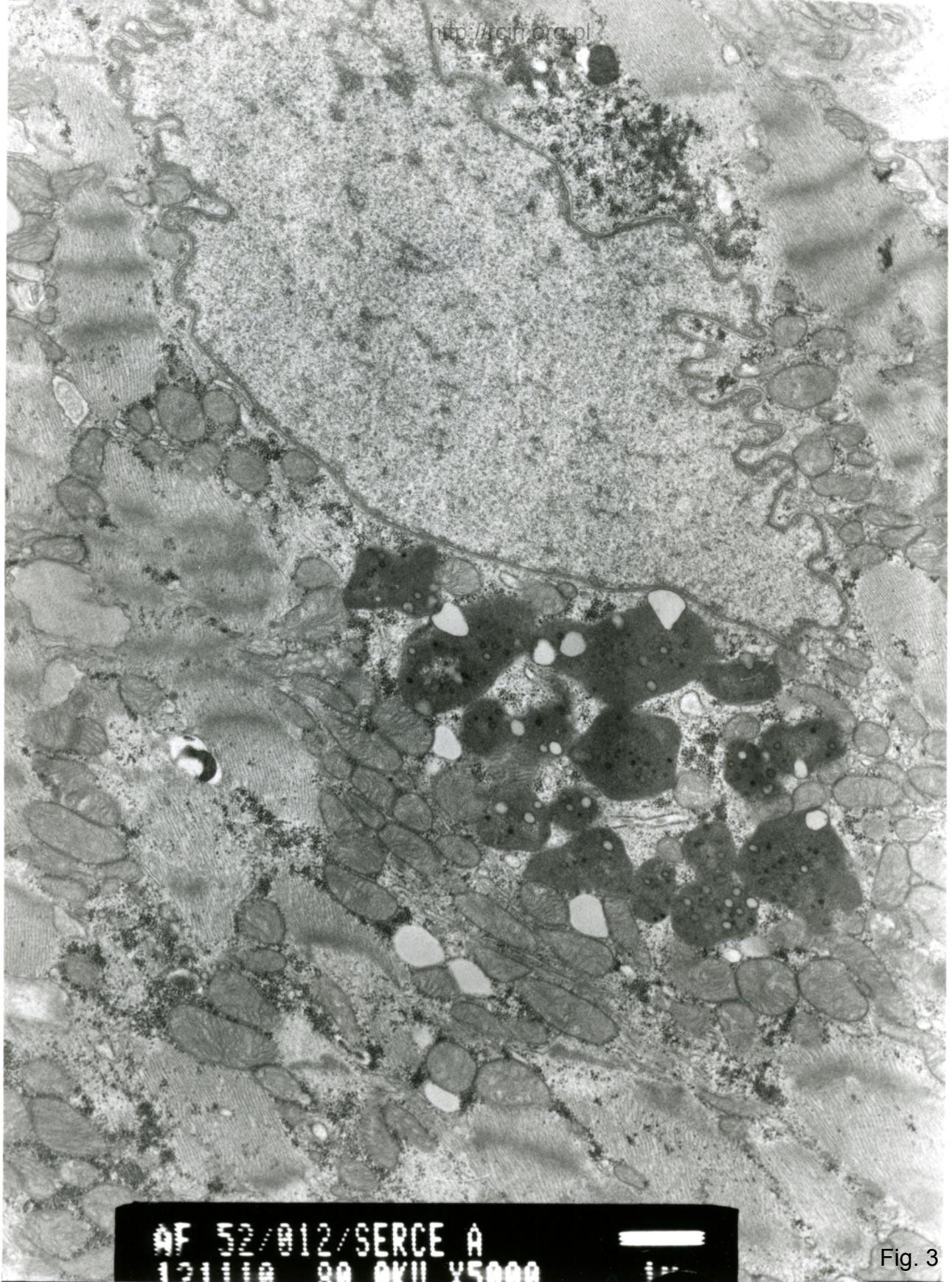
AF 52/012/SERCE A
121100 00 AKU Y4000 24

Fig. 1



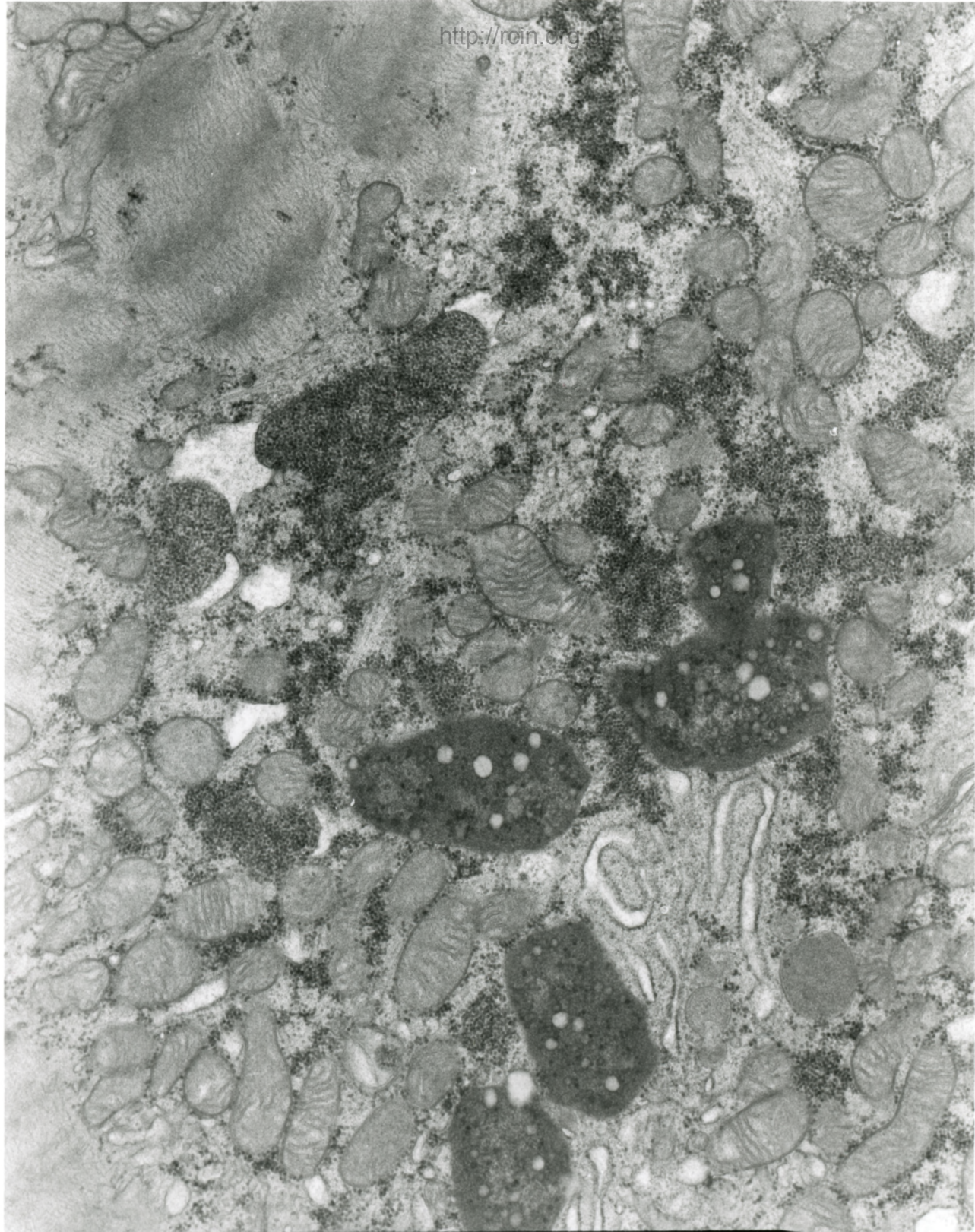
AF 52/012/SERCE A
121116 00.0KV X4000 2µm

Fig. 2



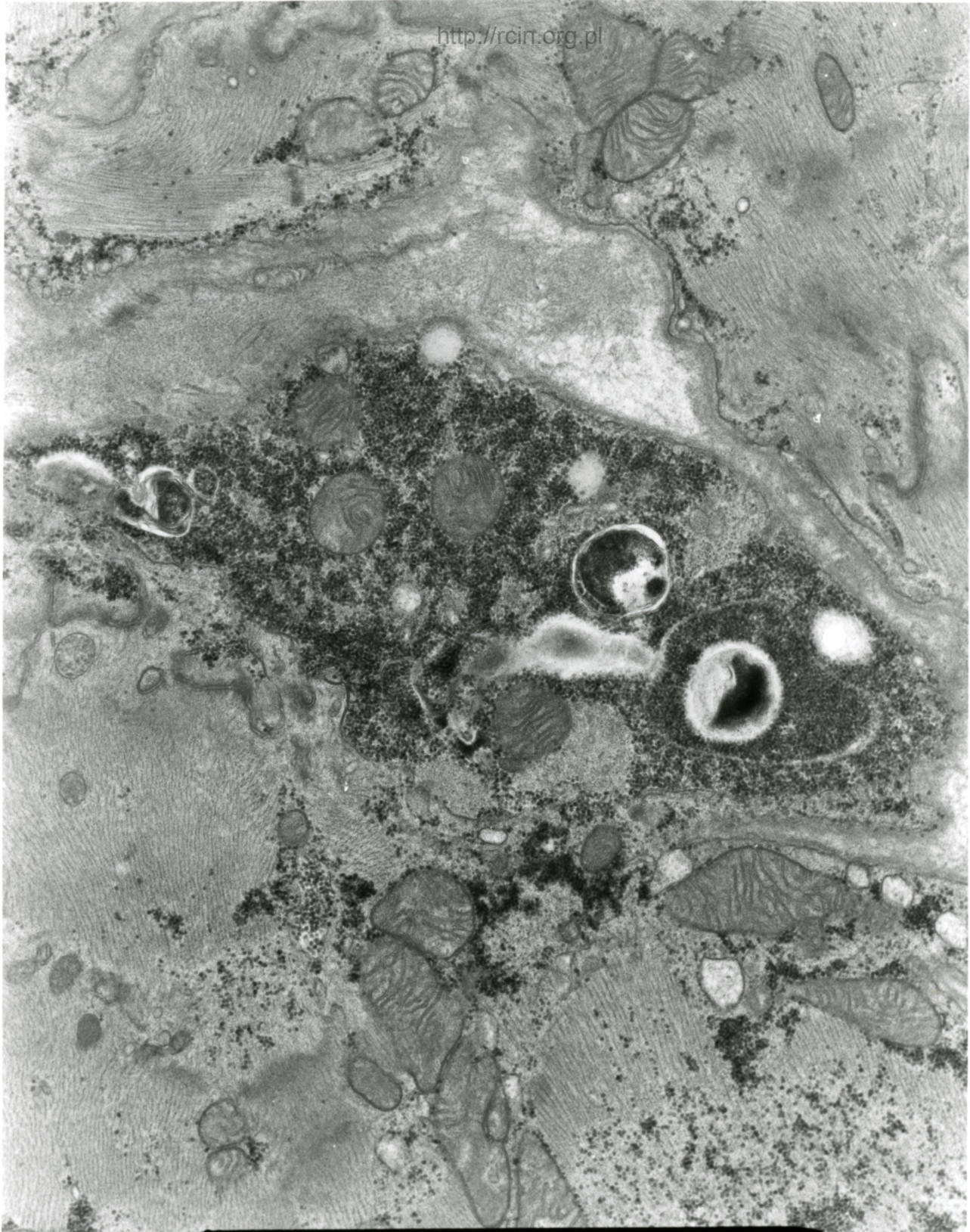
AF 52/012/SERCE A
121110 BA AXII X5000

Fig. 3



AF 52/012/SERCE A
121109 00.0KV X7500

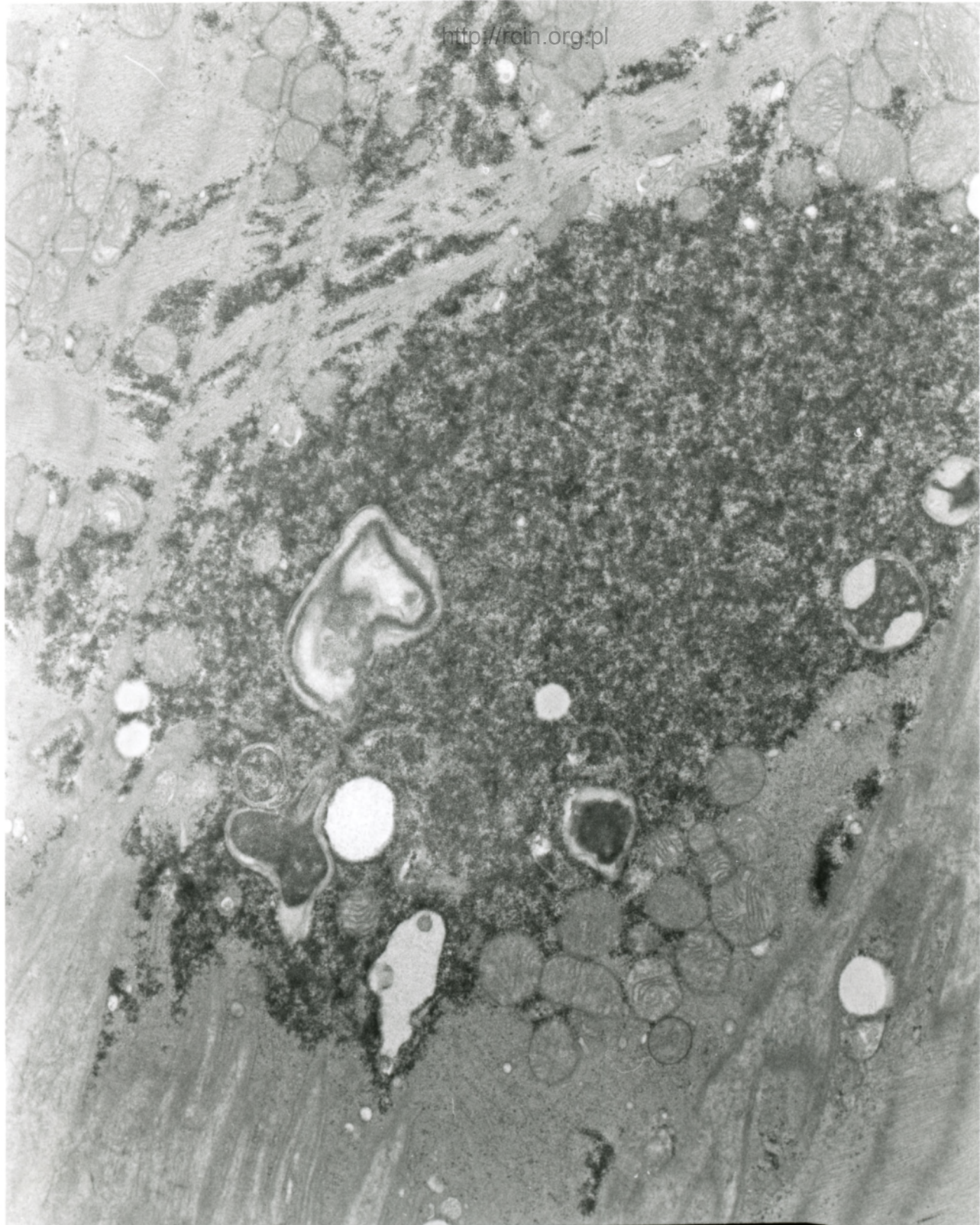
Fig. 4



AF 52/012/SERCE A
121115 80 OKU X7500



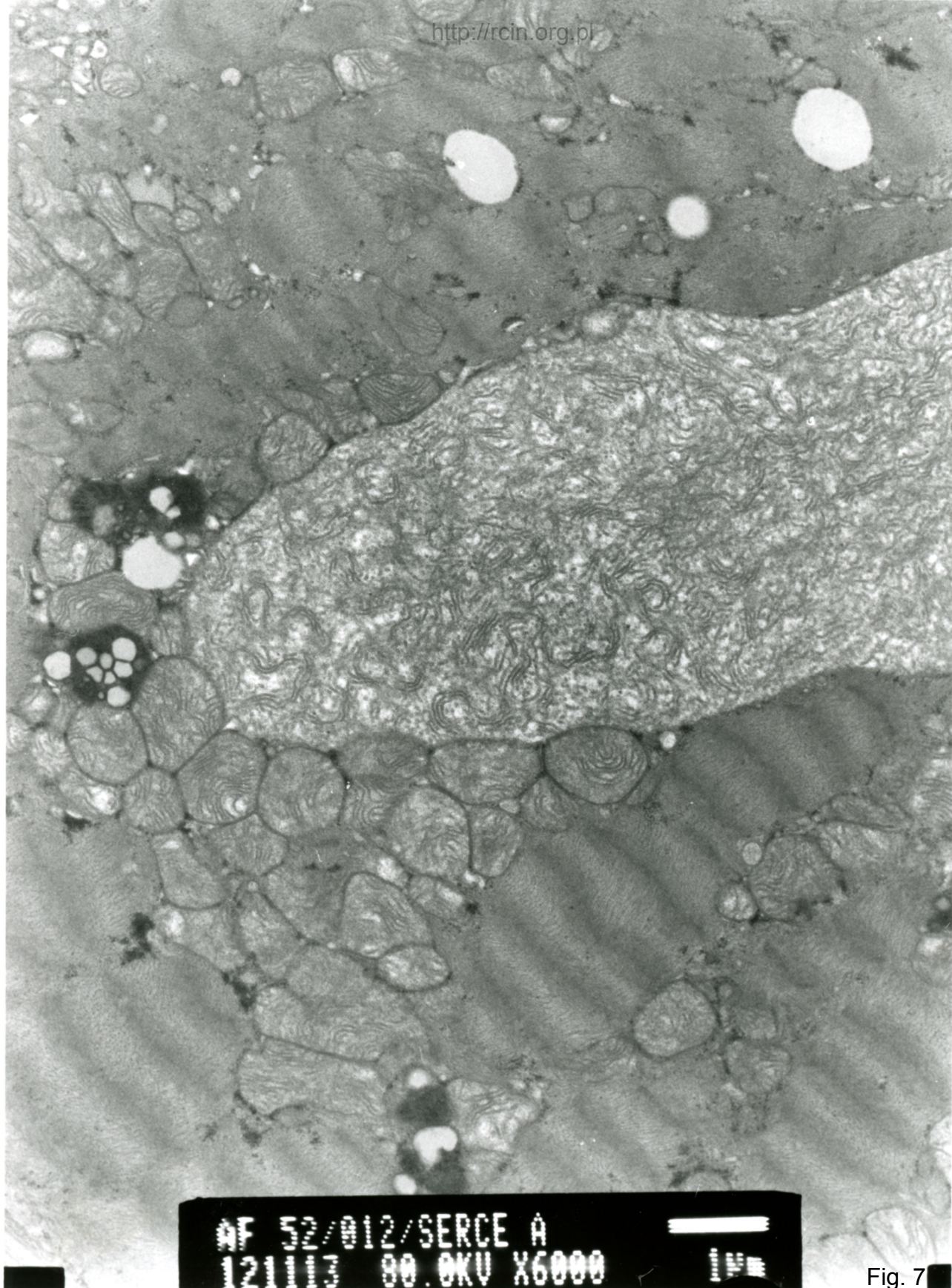
Fig. 5



AF 32/012/SERCE A
121117 80.0KV X5000

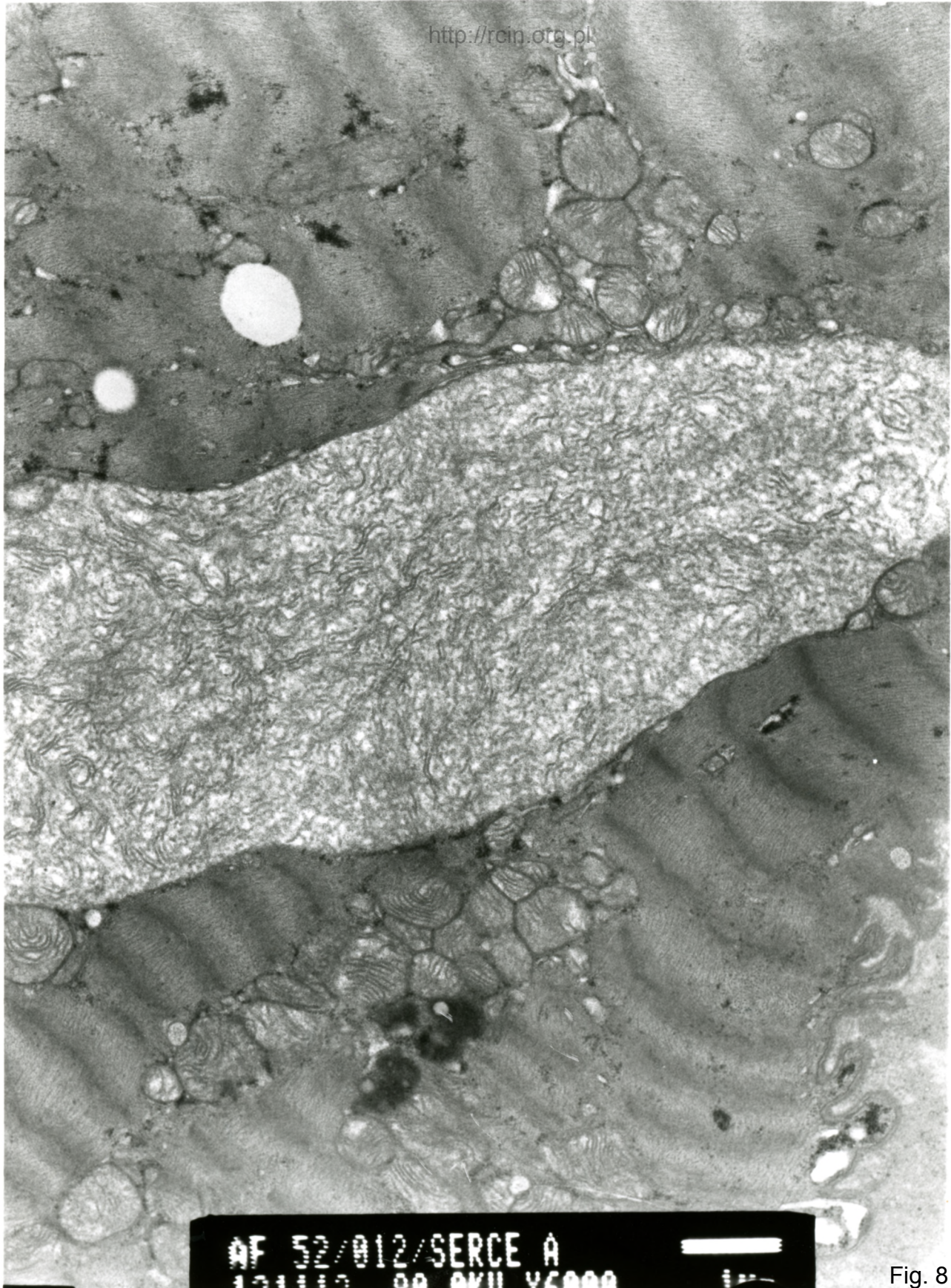


Fig. 6



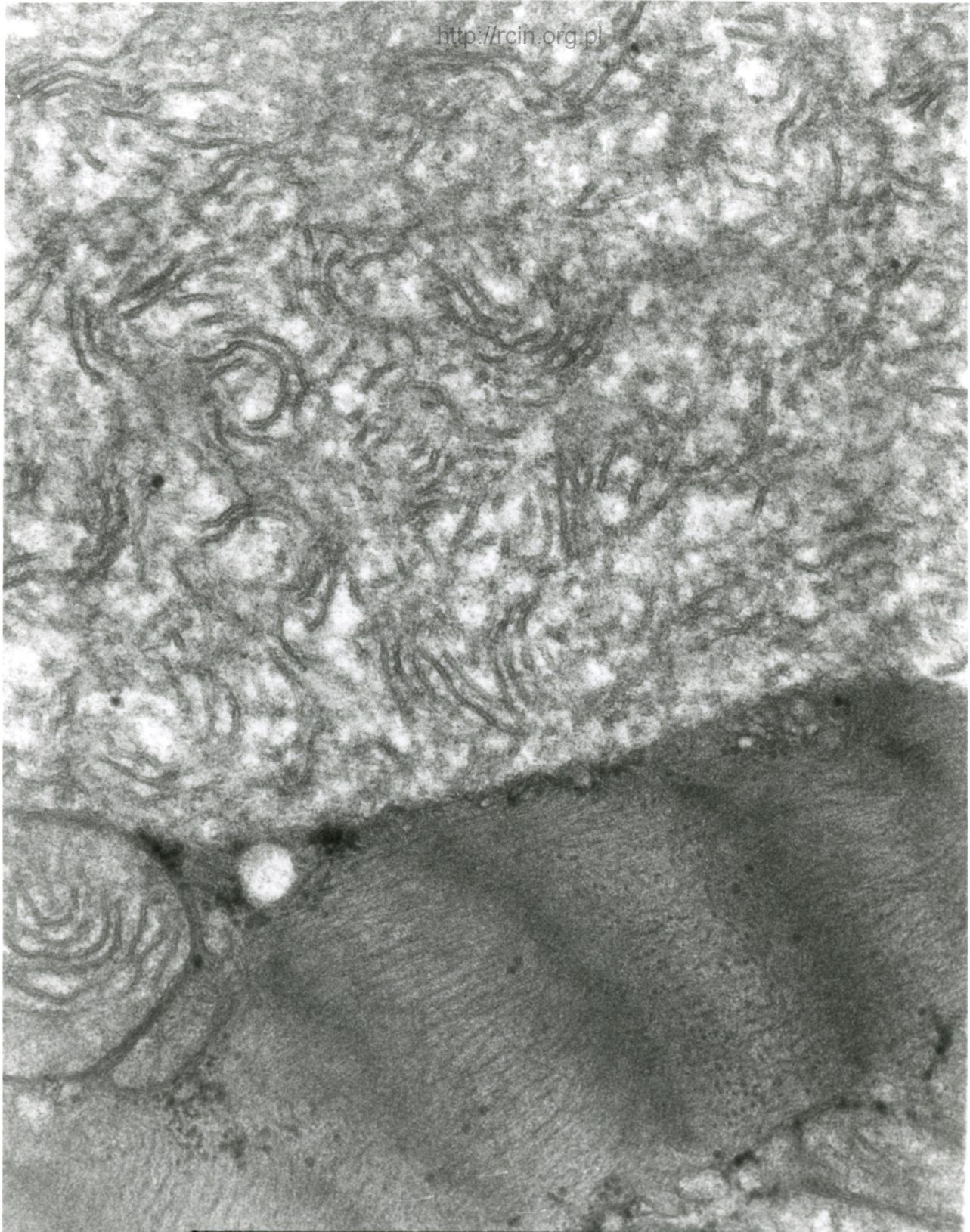
AF 52/012/SERCE A
121113 00.0KV X6000

Fig. 7



AF 52/012/SERCE A
121112 80 AKU X6000

Fig. 8



AF 52/012/SERCE A
121114 80 AKU X20K 200

Fig. 9

52/12

Rozpoznanie kardiomiopatia o nieznannej etiologii

W ocenie ultrastrukturalnej stwierdza się kardiomiocyty nie wykazujące większych zmian w budowie morfologicznej, o prawidłowych jądrach i zachowanych miofibrylach (Fig.1,2). Dość licznie występują lipofuscyny (Fig. 3,4), obserwuje się także miejscowe nagromadzenie ziaren glikogenu (Fig. 5,6). W biopsji obecne mitochondria o nieprawidłowym przebiegu grzebieni, a także tzw. mitochondria olbrzymie, wielokrotnie większe od typowych (Fig. 7-9).

Ultrastructural examination reveals no major morphological changes within cardiomyocytes. Normal nuclei and preserved myofibrils were present (Fig. 1,2). Quite abundant lipofuscin deposits were seen (Fig. 3,4). Focally, glycogen granules accumulation was observed (Fig. 5,6). Mitochondria with abnormal cristae arrangement as well as giant mitochondria, many times larger than typical, were present (Fig. 7-9).