

Nr 17/66

Nazwisko

Wiek 72 lata

Dzień śmierci

15.I.66 r.

Sekcjonowany
w 48 godzin
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

pułto 80

Utrwalony materiał:
Alkohol Formol

1. sklepie-
nie z ogni-
skiem roz-
miękania

bl. p

Użyte metody barwienia
parafina, H-E, V.G.

P-469

Mikrofotografie, rysunki

K. Staszewska

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosclerosis cerebri. Hyperten-
sio arterialis. Status lacunaris cum
syndromate parkinsoniensi et psycho-
organici. Trauma capitis in decursu
morbi. Myocardioopathia arteriosclero-
tica acuta cum oedemate pulmonum sub
finem vitae.

Rozpoznanie anatomiczne

Encephalomalacia fornicis cerebri
/suspitio/. Arteriosclerosis gradu
mediocri. Atrophia cerebri.

Rozpoznanie histologiczne

Encephalomalacia recens in reg.
corpus fornieris status lacunaris.
Atrophia cerebri at hydrocephalis
internus. Arteriosclerosis cerebri.

W preparacie pochodzącym ze zwojów
podstawy z wysokości przedniej częs-
ci wzgórza wzrokowego, stwierdza się
ognisko rozmiękania w sklepieniu,
w fazie wczesnej rozbiórki. W za-
chyłku wzrokowym, lejkowym, nastę-
pnie w jądrze nadwzrokowym i przyko-
morowym stan gąbczasty. W prążkowie
pojedyncze jamy okołonaczyniowe.
Glejoza izomorficzna w torebce wew-
nętrznej, częściowo w białej, poza

tym duży odczyn gleju podwyściółkowego.

W korze zawoju obręczy opustoszenia komórkowe, schorzenia przewlekłe. W Komórkach n. ansae peduncularis nagromadzenie lipofuscyny. Naczynia zwłókniałe. Układ komorowy znacznie poszerzony.

Dr K. Wiśniewska