

Nr 2/65. W

Nazwisko

Wiek 63 1.

Dzień śmierci

22.XII.64.

Sekcjonowany

w ..... godzin  
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

pułk 75

Utrwalony materiał:

Alkohol Formol

- 1.czoło L.  
z ogniskiem.
- 2.czoło L.  
z guzkiem  
tętniak.

bl. φ

Użyte metody barwienia

Parafina: H-E. v.G.

/G. Korybska/.

Mikrofotografie, rysunki

P. - 111

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosclerosis cerebri. Hyperten-  
sio arterialis. Haemorrhagia subara-  
chnoidealis. Myodegeneratio cordis  
arteriosclerotica. Insuff. circulat.

Rozpoznanie anatomiczne

Haemorrhagia meningo cerebralis.  
Aneurysma art. anterioris sin. ad  
systema ventriculorum penetrans.

Rozpoznanie histologiczne

Aneurysma arteriae cerebri antero-  
ris sinistri. Haemorrhagia cerebri  
recens.

Duży tętniak na przyśrodkowej po-  
wierzchni zawoju prostego płata czo-  
łowego lewego odpowiadający makrosko-  
powo opisanemu guzkowi w tętnicy móz-  
gowej przedniej lewej. Naczynia o nie  
prawidłowej budowie, posiadającej  
ścianę różnej grubości, jest bardzo  
zmienione szklisto-włóknisto. Warst-  
wowej budowy trudno ~~przeanalizować~~

prześledzić. Głównymi elementami ściany to włókna kolagenowe, mięsne, fibroblasty poprzepłatanie między sobą. W miejscu największego ścienczenia, naczynie uszkodzone a krew dostaje się do miąższu niszcząc korę i istotę białą płata czołowego oraz zawój prosty obręczy i górny czołowy. Poza tym wokół tego naczynia widoczne liczne makrefagi z hemosydera, k.histiocytopodobne świadczące o tym, że naczynie to przepuszcza to wcześniej. Krwotok jest świeży, miejscami widoczny nawał leukocytaray.

W korze opustoszenia i schorzenia ischemiczne. Mózg w całości z cechami obrzęku, przekrwienia. Naczynia zmienione włókniasto. W przestrzeni podpajęczynówkowej kory i w układzie komorowym krew.

Dr med. K. Wiśniewska.