

Nr 55/65

Nazwisko

Wiek 74 lata

Dzień śmierci

26.III.65

Sekcjonowany

26.III.65
w godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

protis 84

P-461

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

- 1.czoło pr.
- 2.ciemię pr.
- 3.cent.r.pr.
- 4.potylica l
- 5.zw.podst.
prawe
- 6.nigra
- 7.mózdzek
- 8.most
- 9.opuszka
- 10.ognisko
z pr.potyl.
- 11.czoło z
z brzegiem
ogniska
- 12.tętn.mózgu
środ.lewa

el. d

Użyte metody barwienia

- 1-9 Bielschowsky,
Nissl, V.G., V.G.-or-
ceina, Heidenhain,
Holzer, Perdrau,
10, 11 parafina, H-E,
Mikrofotografie, rysunki
Nissl,
12 - paraf. H-E, V.G.-
orceina

K. Kulon

<http://rcin.org.pl>

Rozpoznanie kliniczne

hyp. Groch.

Arteriosclerosis univ. et cerebri.
Hypertensio arterialis. Encephaloma-
lacia hemisphaerii sin. Hemiplegia
dex. cum aphasia. Myocardioopathia
art. in st. insuff. circulatoriae.

Rozpoznanie anatomiczne

Focus encephalomalaciae recentis
albae partim rubrae in reg. vascul.
art. cer. med. sin. Thrombus oclusus
art. cer. med. sin. Focus encephaloma-
laciae rubrae parvus corticis lobi
occip. dex Arteriosclerosis cerebri
gradu maximo.

Rozpoznanie histologiczne

TC

Necrosis praecipue coagulativa cor-
ticis cerebri. Atheromatosis cerebri.
Atrophia disseminata corticalis.

Zmiany dotyczą głównie układu dużych
tętno, mają charakter klasycznych
zmian miażdżycowych; ściany nierów-
nomiernie pogrubiałe, światło zawężo-
ne, ponadto jak w t. mózgu śr.
częściowo wypełnione zakrzepem.
Rozległe ognisko martwicy skrzepo-
wej, częściowo krwotocznej widoczne
jest na skrawku czołowym, ciemienio-

wym, potylicznym. Brak objawów stanu zatokowego. Nie stwierdza się typowych zwyrodnień starczych.

Prof. dr med. E. Osetowska