

Nr 69/65

Nazwisko

Wiek 75 lat

Dzień śmierci

24.IV.65r.

Sekcjonowany
w 24..... godzin
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

kapitał Grochowski

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. pł. czołowe l.
2. pł. centralne l.
3. pł. ciemię. l.
4. pł. potyliczne l.
5. zwoje podstawy l.
6. śródmózgowie
7. most
8. opuszka
9. mózdzek
10. k. anomalna l.

Ruch
67

Użyte metody barwienia

H-E, V.G.,
Heidenhain,

Mikrofotografie, rysunki

M. Dubiel

<http://rcin.org.pl>

Arteriosclerosis
Rozpoznanie kliniczne univ. et ce-
rebri. Hypertensio arterialis.
Encephalomalacia hemisphaerii
dex. Hemiplegia sin. Myocardio
pathia arteriosclerotica in
stadio insufficientiae cir.
Diabetes mellitus.

Rozpoznanie anatomiczne
Focus encephalomalaciae
albae hem. cerebri dex. /in
reg. fronto-parietalis/partim
rubra /in reg. occipitalis/.
Arteriosclerosis gr. majoris.

Rozpoznanie histologiczne *Il*
Encephalomalacia partim
haemorrhagica hemisphaerii
dextri cerebri. Status lacu-
naris. Oedema et hyperaemia
cerebri. Arteriosclerosis
gradus majoris.

Preparat z okolicy poty-
licznej lewej przedstawia
obraz rozległej martwicy roz-
pływnej zarówno kory jak i
istoty białej. Rozsiane ognis-
ka ukrwotocznienia martwicy
występują w istocie białej.
W obrębie martwicy liczne

elementy nacieku komórkowego - przeważnie leukocyty wielojądrzaste. W naciekach okołonaczyniowych pojawiają się również makrofagi. Na pograniczu martwicy pasmo zgałobienia. Podobny obraz w korze wyspy. Preparaty półkuli lewej wykazują pola zgałobień kory czołowej, ciemieniowej i amonalnej oraz przerzedzenie komórek nerwowych jednak z zachowaniem warstwowości. Wymazana krew występuje w przestrzeni podpajęczynówkowej. Wybitny odczyn komórkowy i włóknisty opon miękkich. W jądrze podstawy liczne drobne zatoki poroziakowate, zgałobienie torebki wewnętrznej, ostatniej. W śródmózgowiu zgałobienia w obrębie istoty czarnej. W całym mózgowiu cechy obrzęku i przekrwienia. Tętnice podstawy mózgu opisane w protokole makroskopowym jako zmienione miażdżycowo w III-cim i IV-tym stopniu nie zostały pobrane do badania mikroskopowego natomiast widoczne w preparatach tętnice większego kalibru mają umiarkowanie przerosłą i zwłókniałą mięśniówkę. Mniejsze i tętniczki wykazują przeważnie zmiany włókniste bez wyraźnego zwięzienia światła. Brak zmian szklanych.

dr. med. L. Iwanowski