

Nr 102/65

Nazwisko

[Redacted]

Wiek 66 lat

Dzień śmierci

Sekcjonowany  
w 24 godzin  
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

pułt 86

Utrwalony materiał:  
Alkohol Formol

- 1/Półkula  
mózgu l.  
/wczesne zw.  
podstawy/
- 2/śródmózgowie
- 3/mość
- 4/opuszka
- 5/skroń z a-  
monem +tyl-  
ne zw.podst.

del. p

P-464

Użyte metody barwienia

Parafina, v.krezył,  
V.Gieson, Griedleys  
1,2,3,4,5

Mikrofotografie, rysunki

M. Raubo

<http://rcin.org.pl>

Szpital Grenadierów  
Rozpoznanie kliniczne

Tuberculosis nodoso-cavernosa pul-  
monis utriusque. Spondylitis tu-  
berculosa vertebrae L<sub>2</sub> - L<sub>4</sub>

Rozpoznanie anatomiczne

Makroskopowo bez zmian.

Rozpoznanie histologiczne

Fibrosis meningium. Reactio intrace-  
rebralis para - infectiosa. Arterios-  
clerosis maioris gradus.

Na wypukłościach zawojów w rowkach  
i na podstawie pnia znaczna proli-  
feracja łącznotkankowa, z przewagą  
włókien kolagenowych nad włóknami  
argentofilnymi. Miejscami wysepki  
mnożących się komórek endotelialnych.  
W tkance mózgowej małe nacieki po-  
jedyńczo-rzędowe, limfocytarne, przy-  
naczyniowe.

Układy glejowe wskazują na współistniejący obrzęk istoty białej. W obrębie pallidum duże skupisko naczyń ze złogami pseudowapnia, układającego się w podwójne obrączki. Wzmożenie ilości gleju podoponowego. Nieznacznie nasilone odczyny okołowyciółkowe. Na wszystkich poziomach naczynia śródmózgowe o ścianach zmienionych włóknisto, z obfitą proliferacją w przydanie. Mniej zmienione duże naczynia opon i podstawy. Całość obrazu może być interpretowana jako zespół towarzyszący procesowi zapalnemu /spondylitis tbc/, toczącemu się w ognisku pozamózgowym.

Prof. dr med. E. Osetowska