

Nr 101/64

Nazwisko

Wiek 1.77

Dzień śmierci

8.5.64r.

Sekcjonowany

w 24 godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. jądra pod-
stawy l.
2. jądra pod-
stawy p.

Użyte metody barwienia

Parafina: h-e, Van
Gieson

Mikrofotografie, rysunki

Szpital Grochowski

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosclerosis universalis et ce-
rebri. Hypertensio arterialis. Ence-
phalomalacia recidivans hemisphaerii
sin. Hemiplegia dextra cum aphasia.
Cholecystitis chronica calculosa.
Bronchitis chronica exacerbata.
Myocardioopathia arteriosclerotica
in stadium insuff. circulatoriae.
Rozpoznanie anatomiczne
Encephalomalacia inveterata in re-
gione vascularisationis arteriae
cerebri mediae sin. Arteriosclero-
sis gradus medioeris. Status lacunaris.

Rozpoznanie histologiczne

Encephalomalacia cerebri inveterata.
Status lacunaris. Arteriosclerosis
cerebri.

W lewych zwojach podstawy stare
ognisko rozmięknieniowe, w różnej
fazie organizacji glejowo-mezo-
dermalnej zajmujące kuzynę, torebkę
zewnątrzną, ostatnią, wyspę, górną
część torebki wewnętrznej.

354-354

oraz część głowy jądra ogoniastego. W lupinie duże i małe jamki okołoczerwone wypełnione czasami makrofagami oraz luźną odnaczyniową siecią. Naczynia ze zmianami szklisto włóknistymi. W opłach w sąsiedztwie ogniska nacieki z komórek limfocytopodobnych oraz makrofagów. Mózg w całości z cechami obrzęku i przekrwienia.

K. Wiśniewska