

Nr 150/64 w

Nazwisko

Wiek 85 lat

Dzień śmierci

10. IX. 64r.

Sekcjonowany

w 24 godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

pułko 79

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. brzeg ogniska
2. opuszka

bl. p

Użyte metody barwienia

Parafina

H-E V.G.
B. Augustynowicz

Mikrofotografie, rysunki

P-387

Szpital Grenadierów

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosclerosis cerebri diffusa ce-
rebri cum dementia arteriosclerotica
Epilepsia Jacksoni. Encephalomalacia
recens hemisphaerii sinistri cum he-
miparesis dextra et aphasia m. gradu.
Syndrome bulbare. Bronchopneumonia.

Rozpoznanie anatomiczne

Focus encephalomalaciae inveteratae
in regione lobuli parietalī inferioris
temporalis superioris et occipitalis
sup. sinistri. Atrophia cerebri. Arterio-
sclerosis mediocris gradu.

Rozpoznanie histologiczne

Encephalomalacia inveterata.

W płacie ciemieniowym lewym widoczne
~~widoczne~~ ognisko rozmięknieniowe, w
fazie zaawansowanej organizacji gło-
wowo-mezodermalnej obejmującej ^{głównie} korę.
W miejscu ogniska stwierdza się cał-
kowite zatarcie warstwowej budowy ko-
ry. Komórki nerwowe zastąpione przez
glej zmieniony progresywnie lub regre-
sywnie. Naczynia pobudzone zawierają

często w sąsiedztwie liczne makrofagi obciążone barwikiem krwio-
pochodnym. Piersza warstwa kory na ogół nie zmieniona, zawiera liczne gemi-
stiozyty i ciała amyloidowe. Odcinkami kora ma charakter gąbczasty.
W sąsiedztwie ogniska opustoszenia oraz schorzenia komórkowe.
W całym układzie nerwowym naczynia zmienione szklisto-włóknisto,
wokół niektórych widoczne pojedyncze makrofagi z hemosyderyną. Po-
zatem cechy obrzęku.

dr.K.Wiśniewska