

Nr 147/63.

Utrwalony materiał:

Rozpoznanie kliniczne

O p o l e

Nazwisko

Alkohol

Formol

1. nigra.
2. opuszka.
3. mózdzek.
4. czoło.
5. nigra

Hydrocephalus.

Wiek

5,5

6. potylicy wyżej.
7. pr. potylicy z dziurą I.

Rozpoznanie anatomiczne

Dzień śmierci

8. skroń i zwoje.
9. centralna zwoje i skroń.

Hydrocephalus int. permagnus.

Sekcjonowany

w godzin

po śmierci

bl. φ

Rozpoznanie histologiczne

HC

Ogłoszone, lub demonstrowane przez

Użyte metody barwienia

Parafina: H-E. v.G. Heidenhain.

/W. Krzemiński/.

Mikrofotografie, rysunki

Hydrocephalus internus post meningo-ependimitidem. Haemorrhagia subarachnoidealis et oedema cerebri secundarium.

Kora i istota biała są zepchnięte na obwód i przy zachowanej podstawowej strukturze przedstawiają się, w zależności od poziomu, w postaci wąskich rąbków tkankowych, uciśniętych przez rozepchnięty płynem układ komorowy. Najbardziej zniszczone są okolice: skroniowa, poty-

puslio 97

P-83

liczna lewa, oraz otoczenie rogów przednich komór oraz akweduktu, który przedstawia się na przekroju w postaci olbrzymiej jamy ograniczonej od góry wąskim rąbkim tkanki. Posuwając się od opon w kierunku układu komorowego stwierdza się następujące zmiany, mniej więcej jednakowego charakteru na wszystkich poziomach. Opony są obrzękłe, miejscami jednak niezmiernie grube, z bogatą proliferacją włókien kolagenowych. Wśród włókien oraz przynajmniej widoczne resztki nacieków limfocytarnych czasami z pojedynczymi plazmocytami. Ponadto widoczne są wynaczynienia podpajęczynówkowe świeże, miejscami przybierające charakter rozległych krwotoków. Kora czołowa, potyliczna prawostronna ukształtowana jest prawidłowo, ale z dużymi zanikami komórkowymi. Istota biała obrzękła, o rozluźnionej strukturze, z widoczną proliferacją astrocytową i uderzającym zastojem kapillarów i średnich naczyń. Najbardziej charakterystyczne zmiany występują w okolicy podwysciółkowej rogu skroniowego: napotyka się tam kilkanaście naczyń z naciekami limfocytarno plazmatycznymi oraz dwa skupiska ziarninującego nacieku przechodzącego na ściany komór. Wzdłuż całego układu komorowego martwica gąbczasta z proliferacją gleju tucznego i włóknistego. Obraz świadczy o przebytej sprawie zapalnej, najprawdopodobniej zwykłej ropnej bakteryjnej, która z opon podstawy przedostała się na wysciółkę, doprowadzając do stopniowego zamknięcia układu komorowego. Następnie sprawa zapalna uległa zaleczeniu /świadczy o tym typ nacieku a narastające, w miarę bliznowacenia wodogłowie doprowadziło do zejścia z objawami obrzęku i krwotoku.

Prof.dr med. E. Osetowska.