

Nr 159/62.

Nazwisko

Wiek

71 lat.

Dzień śmierci

7.VIII.62 r.

Sekcjonowany

w 12 godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demonstrowane przez

pułko 50

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. guz pła-  
ta skro-  
niowego.
2. ogn. rozm.  
z jądrami  
podst. str.  
P.
3. most z  
ogniskiem.

bl. 4

Użyte metody barwienia

Parafina. H-E.  
v. Gieson.

/K. Kulon/.

Mikrofotografie, rysunki

P-223

Rozpoznanie kliniczne

Grenadierów.

Foci encephalomalacia hemispheri  
utriusque subsequenti syndrome  
Gerstmani et syndrome extrapyrami-  
dale in l. de curs. Arteriosclerosis  
universalis. Poliartthritis chronica  
primaria. Myocardioneurosis.  
Insufficiencia circulatoria. Broncho-  
-pneumonia sinistra.

Rozpoznanie anatomiczne

Tumor lobi temporalis sinistri, foci  
encephalomalaciae nucleorum basali-  
lateris dextri et partis basalis  
pontis.

Rozpoznanie histologiczne

Xa

Tumor cerebri.

Astrocytoma gigantocellulare  
malignum.

Centrum guza zajmuje pole martwicy  
skrzepowej, nie zawierające elemen-  
tów upostaciowanych. Najbliższe war-  
stwy przyległe uległy częściowemu  
rozpadowi: spotyka się tu liczne ją-  
dra astrocytarne, duże pobudzone,  
często szklisto zwyrodniałe oraz  
liczne makrofagi. W partiach guza  
zachowanych najlepiej obserwuje się  
jako element charakterystyczne komór

./.

ki monstrialne glejo pochodne o jądram ułożonych wianuszkowato na obwodzie, lub rozrzuconych luźno w obrębie bezstrukturalnej protoplazmy. Często w obrębie takiej komórki widoczny konglomerat hyperchromatycznych jąder. Poza tymi komórkami widoczne astrocyty tuczne i komórki o kształcie wrzecionowatym. Mitozy występują dość często; zrab naczyńniowy jest obfity, naczynia o ścianach przerosłych z proliferacją intymy i przydanki i grubymi układami włókien kollagenowych. Martwice w innych częściach mózgu mają charakter bezreakcyjnego rozpadu tkanki w przebiegu nasilonego obrzęku.

/Doc.dr med. E. Osetowska/.