Zakład Badawczo Leczniczy Chorób Nerwowo – Mięśniowych Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej PAN ul.Pawińskiego 5, 02-106 Warszawa Tel/ fax /4822/ 608 65 26

## Badanie wycinka mięśniowego w mikroskopie świetlnym i elektronowym

Nr: 24/14 Imię i nazwisko : Wiek:5 miesięcy Rozpoznanie: Podejrzenie zespołu miastenicznego Data pobrania wycinka: 17 VI 2014r. Mięsień: quadriceps Barwienie: H-E, trichrom Gomoriego, DHB, DHM, DPNH, ATP-azy

W pobranym wycinku włókna mięśniowe o różnej średnicy tworzą pęczki oddzielone zwiększoną ilością tkanki łącznej.Dość liczne włókna małe z centralnie ułożonymi jądrami wykazują cechy niedojrzałości – miotubopodobne .W barwieniu enzymami oddechowymi /dehydrogenazy/ brak różnicowania na typy metaboliczne .Aktywność ATP-az słabo zaznaczone różnicowanie na typy w barwieniu ATP-ph 9,4 widoczna przewaga włókien typu 1.Włókna te wykazują szczelinowate ubytki aktywności.

Wnioski: obraz morfologiczny wykazuje cechy niedojrzałości i cechy uszkodzenia pierwotnie mięśniowego wymaga to oceny w mikroskopie elektronowym.

Ocena ultrastrukturalna pobranego wycinka wykazała szereg nieprawidłowości w architekturze włókien mięśniowych.Różna średnica włókien z obecnością włókien niedojrzałych ,masywny ubytek miofibrylli z powstawaniem opustoszałych pól czasem wypełnionych zbitymi homogennymi strzępkami miofibryllopodobnymi.Liczne obrzmiałe mitochondria z ubytkiem grzebieni mitochondrialnych,ogniskowe gromadzenie glikogenu w polach pozbawionych elementów kurczliwych na uwagę zasługują nieprawidłowe wielokształtne jądra z gromadzeniem heterochromatyny ubytkiem nukleoplazmy i zjawiskiem odszczepiania zewnętrznej błony jądrowej.Wszystko powyższe wskazuje za zaawansowanymi zmianami pierwotnie mięśniowymi o cechach nucleopatii.

Prof.dr hab. A. Fidziańska - Dolot

Prof. dr hab. med. Anna Fidziańska-Delot Anna Fidzianska-Delot specjalista neurolog 02-758 Warszawa ul. Neseberska 8 M. M. 4714926

## Przypadek: Nr 24/14

Rozpoznanie: Podejrzenie zespołu miastenicznego

Fig. 1,2. Włókna mięśniowe wykazują liczne nieprawidłowości ultrastrukturalne. Obserwuje się miejscowy rozpad miofibryli oraz obrzmiałe mitochondria o jasnej macierzy, charakteryzujące się zanikiem grzebieni mitochondrialnych. W miejscach gdzie doszło do rozpadu aparatu kurczliwego występuje masywne gromadzenie się glikogenu.

Fig. 3. Ubytek miofibrylli z powstawaniem opustoszałych pól wypełnionych homogennym materiałem miofibryllopodobnym.

Fig. 4,5,6,7. Nieprawidłowe wielokształtne jądra z charakterystycznym gromadzeniem się heterochromatyny i odszczepiającą się zewnętrzną błoną jądrową. Obserwuje się elektronowojasne, obrzękłe mitochondria o zamazanej strukturze grzebieni i błon mitochondrialnych.

Fig. 8,9. Jądra o nieregularnym kształcie z nasilonymi cechami nukleopatii- przerwana błona jądrowa, w obrębie jądra widoczne mitochondria.

## Summary

A 5-month-old patient with suspected myasthenic syndrome was examined. A biopsy of *quadriceps* was performed. Electronmicroscopy analysis revealed numerous ultrastructural abnormalities of muscle fibers with features of immaturity. Local disintegration of myofibrils and swollen mitochondria were observed. Mitochondria were characterized by partial or total lack of mitochondrial cristae. Massive glycogen depositions were seen (Fig. 1,2). In some part of myocytes loss of myofibrils were visible. Empty areas were filled with homogeneous myofibril-like material (Fig. 3).Multi-shaped nuclei with the characteristic accumulation of heterochromatin and cleavage of the outer nuclear membrane were observed. Mitochondria were swollen, with blurred cristae and mitochondrial membranes (Fig 4,5,6). Nuclei of irregular shape with clear features of nucleopathy (disrupted nuclear membrane, mitochondria within the nuclei) were seen (Fig 8,9).















![](_page_9_Picture_0.jpeg)

![](_page_10_Picture_0.jpeg)