



http://rcin.org.pl











AF 26/88/W 082516 88.0KV X3000

http://rcin:prg.p

29.

Fig. 6

AF 26/88/SERCE

Fig. 7

Γ,

http://rein.org.pt



































AF 26/08/SERCE 082013 80.0KV X2500

2

Ż

Fig.25

AF 26/88/SERCE 081869 88.0KV X2500

http://tein.org.p

de la

Mart

24.

Fig.26

26/08

Analiza ultrastrukturalna wykazała prawidłowy wzór sarkomerów, jednak widoczne były zmiany w przebiegu miofibryli oraz ich znaczna dezorganizacja i/lub zanik (Fig.1-5). Obserwowano cechy charakterystyczne dla laminopatii. Jądra kardiomiocytów były zróżnicowane, otoczka jądrowa często była pofałdowana, z licznymi wgłobieniami. Wiele jąder wykazywało ubytki w błonie jądrowej, co wiązało się z penetracją organelli komórkowych do wnętrza jąder (Fig. 6-17). Miejscowo występowały obfite złogi glikogenu (Fig. 18-20), a także nieliczne wakuole (Fig. 21-23). W przestrzeni zewnątrzkomórkowej obecna była obfita tkanka łączna (Fig 24-26).

Ultrastructural analysis revealed proper sarcomere pattern, but changes in the myofibrils arrangement and their significant disorganization and/or atrophy were evident (Fig.1-5). Features of laminopathy were observed. Cardiomyocyte nuclei of different shapes were seen, nuclear envelope was often corrugated, with numerous indentations. Many nuclei showed breaks in the nuclear membrane, which was associated with penetration of cell organelles into the nuclei (Figs. 6-17). Focally, plentiful glycogen deposits(Figs. 18-20). and some vacuoles (Figs. 21-23) were present Abundant fibrosis was observed in the extracellular space (Figs. 24-26).