

Nr 10/66

Nazwisko

Wiek 59 lat

Dzień śmierci

2.I. 1966 r.

Sekcjonowany
w 5.I.66 godzin
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

publ. 39

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. zw. podst. prawe, stare ognisko
2. zw. lewe świeży krwotok
3. opuszka
4. mózdzek
5. kora czoł.

kl. 4

P-465

Użyte metody barwienia

H-E, Krezyl-fiolet,
V.G., Heidendain,
Holzer

Mikrofotografie, rysunki

Skrawki pobrane do
opracowania tech-
nicznego przez dr

Gruszkę <http://rcin.org.pl>

Rozpoznanie kliniczne

Haemorrhagia cerebromeningealis
recidivans. Focus haemorrhagicus
inv. hemisphaerii dextri cum hemi-
paresis sin. Focus haemorrhagicus
recens hemisphaerii sin cum hemi-
plegia dex.

Rozpoznanie anatomiczne

Focus haemorrhagicus hem. cerebri
sin. ad pedunculum cerebri penetra-
trans. Foci vasogenes inveteratus
hemisphaerii cerebri dex. Arterios-
clerosis gradu mediocri.

Rozpoznanie histologiczne

W zakresie jąder podstawy po stro-
nie lewej widoczne ognisko krwotocz-
ne obejmujące boczną część wzgórze
i torebkę wewnętrzną. Otaczająca
tkanka /gąbka blada/ kępina, kora
wyspy/ wykazuje rozrzedzenie struk-
tury, niewielkie pobudzenie mikro
i makrogleju i znaczne poszerzenie
przestrzeni okołonaczyniowych.
Wokół ogniska krwotocznego dość
liczne makrofagi. Neurocyty wzgó-
rza i jąder podstawy wykazują ob-
raz ciężkiego schorzenia.

Neurocyty kory dotknięte w znacznie mniejszym stopniu.

W skrawkach z jąder podstawy strony przeciwnej /prawej/ stwierdza się liczne lakuny przynaczyniowe. Na granicy kupy i torebki zewnętrznej drobne ognisko martwicy w fazie organizacji mezodermalno-glejujowej.

Występują tu fibrocyty makrofagi obciążone hemosyderyną, a nieco bardziej ku obwodowi przerosłe astrocyty zawierające również ziarenka hemosyderyny. Barwienie met. Holzera wykazuje pomnożenie pilsni glejujowej wokół naczyń i pod wyściółką.

W pozostałych skrawkach poza przekrwieniem, poszerzeniem przestrzeni okołonaczyniowych, pojedynczymi obrazami ciężkiego schorzenia neuronów i stosunkowo niedużymi zmianami miażdżycowymi tętnic - zmian nie stwierdza się.

Rozp. Haemorrhagia secundaria in regione nucleorum basaliu hemispheri sinistri. Status lacunaris.

Lek. Andrzej Gruszka