

Nr 13/65

Nazwisko

Wiek 81 lat

Dzień śmierci

16.I.65 r.

Sekcjonowany

w 19.I. godzin 72

po śmierci

Użyte metody barwienia  
H-E., V-K., V.G.,  
Heidenhain.

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. zwoje podstawy l.
2. nigra
3. most
4. mózdzek pr.
5. opuszka
6. brzeg ogniska  
z pr. półkuli

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosclerosis univ. et cer. Hyper-  
tensio art. Haemorrhagia meningo-  
cerebr. Focus haemorrhag. access. in  
regione pontis. Syndroma pyramidale  
bil. praecipue dex. Ophthalmoplegia  
interna. Myocardioopathia arterioscl.  
in st. suf. rel.

Rozpoznanie anatomiczne

Haemorrhagia hemisphaerii cerebri  
dextri et foci accessorii trunci  
cerebri. Arteriosclerosis medietris  
gradus.

Rozpoznanie histologiczne

Haemorrhagia hemisphaerii cerebri  
dextri et foci multiplices trunci  
cerebri. Status lacunaris. Arterio et  
arteriolosclerosis gradu magno.  
Putrefactio.

Brak preparatów z kory mózgu. Do  
oglądania dostępne jedynie jądra pod-  
stawy z korą wyspy, śródmózgowie,  
most opuszka i mózdzek. W jądrach  
podstawy obserwuje się stan zatokowaty  
bez odczynu makrofagowego i gemy-  
cytarnego. Odczyn glejowy polega jedynie  
na skupieniach jąder astrocytów przy

Mikrofotografie, rysunki

W. Krzemiński

Uwagi  
Alkohol  
Formol

- 1. swoje podaszwy I.
- 2. nigra
- 3. most
- 4. miedzyk pr.
- 5. opuszka
- 6. trzeci cymek
- 7. pr. podn.

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosklerosis univ. et cer. Hyper-  
 tensio art. Haemorrhagia meningea-  
 cerebri. Venos haemorrhag. access. in  
 regione pontis. Arteriosclerosis  
 dtl. praecipue dex. ophthalmologica  
 interna. Myocarditis arterioscl.  
 in et. sub. rei.

Rozpoznanie anatomiczne

Haemorrhagia meningearii cerebri  
 dextri et laei accessorii trunci  
 cerebri. Arteriosclerosis medialis  
 praefata.

krawędziach zatok. Gemistocyty występują tylko w gleju podwysciółzkowym. Pomiedzy nimi pojedyncze ciążka skrobiowate. W okolicy przykomorowej zwraca uwagę linijne przerzedzenie zajmujące warstwę komórkową gleju podwysciółkowego i częściowo warstwę włóknistą. Ta ostatnia barwi się intensywnie w metodzie Holzera. Nie widać aby opisane zmiany w okolicy podwysciółkowej wpływały na zachowanie się wysciółki, która jest odcinkami dobrze zachowana, odcinkami dwuwarstwowa, lub spęczniała albo "ischemiczna" albo zwłókniała - pozbawiona komórek. Odczyn mezodermalny ogranicza się tylko do bujania włókniczek w zgłębzonej korze wyspy. W śródmózgowiu jednoduże i kilka drobnych ognisk krwotocznych. Nie widać odczynu w otaczającej tkance. W moście drobne jamki w obrębie griseum pontis. Opuszka o przerzedzonych komórkach jąder i liczne białka skrobiowate, zwłaszcza w obrębie area postrema. W mózdku pełny rozptyw komórek warstwy ziarnistej przy znacznie lepiej zachowanych komórkach Purkinjego, gleju Bergmana - zmiany gnilne. Wynaczyniona krew w przestrzeni podpajęczynówkowej. Zmiany naczyniowe polegają na wyraźnej miażdżycy z blaszkami w tętnicach dużych oraz zmianach włóknistych i szklistych w tętnicach mniejszych i tętniczkach. Długi okres pośmiertny /72 godz/ uniemożliwia ocenę zmian komórkowych i obrzęku.

Dr L. Iwanowski