

Nr 17/65

Nazwisko

Wiek 83 lata

Dzień śmierci
24.I.65 r.

Sekcjonowany

w..... godzin

po śmierci
26.I.65

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

Utrwalony materiał:
Alkohol Formol

- 1.czoło l.
- 2.centralna l.
- 3.ciemię l.
- 4.potylica l.
- 5.zwoje podst.l.
- 6.nigra
- 7.most
- 8.mózdzek
- 9.opuszka
- 10.ognisko w
półk.pravej
- 11.naczynie z
zakrzepem

Buelto
67

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

Mikrofotografie, rysunki

W.Krzemiński

<http://rcin.org.pl>

Rozpoznanie kliniczne
Arteriosclerosis cerebri
Morbus hypertonicus. Ence-
phalomalacia hemisphaerii
dex. Hemiplegia sin.
Bronchopneumonia bilat.

Rozpoznanie anatomiczne
Arteriosclerosis permagna.
Thrombosis arteriae cerebri
mediae, dextrae. Encephalo-
malacia hemisphaerii dextri
Status lacunaris.

Tb
Rozpoznanie histologiczne
Encephalomalacia hemisphaeri
dextri in decursu thrombosis
art. cerebri mediae dextrae.
Status lacunaris. Arterio et
arteriolosclerosis gradu
magno. Oedema et hyperaemia
cerebri.

W dostępnym komplecie
brak preparatów z kory mózgu
i prawych jąder podstawy z
opisanym w protokole makrosko-
powym ogniskiem rozmiękania.
W lewych jądrach podstawy
obraz stanu zatokowatego ze

skupieniami ciał skrobiowych i glicozą na obwodzie znacznie poszerzonych przestrzeni okołonaczyniowych. Poza tym obrzęk i przekrwienie oraz przerzedzenie komórek nerwowych. Obrazu dopełniają liczne wybroczyny zarówno śródmiąższowe jak i do przestrzeni podpajęczynówkowej. W pniu i mózdzku również obraz obrzęku i przekrwienie oraz przerzedzenia komórek nerwowych. Częściowy rozpad komórek istoty czarnej. Liczne zakrzepy leukocytarne w obrębie naczyń. Tętnice większego kalibru z blaszkami miażdżyczymi, natomiast tętniczki zmienione szklisto.

dr L. Iwanowski