

Nr 138/65

Nazwisko

Wiek 78 lat

Dzień śmierci
23.XI.65 r.

Sekcjonowany
w 24 godzin
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

publio 80

Utrwalony materiał:
Alkohol Formol

1. zw. podst.
lewe z ogniskiem
2. most z lakunami

bl. p

Użyte metody barwienia
parafina, H-E, V.G.

P-402

Mikrofotografie, rysunki

G. Koryńska

Rozpoznanie kliniczne

Szp. Groch.

Arteriosclerosis universalis praecipue cerebri. Hypertensio arterialis Encephalomalacia inveterata hemisphaerii sinistri cum hemipares dextra et aphasia. Myocardioopathia arteriosclerotica in stadio insufficientiae circulatoriae. Pyelonephritis chronica. Syndroma dehydrationis. Inanitio.

Rozpoznanie anatomiczne

Foci vasogenes inveterati multiplices hemisphaerii utriusque praecipue sinistri et trunci cerebri. Arteriosclerosis permagna. Atrophi cerebri.

Rozpoznanie histologiczne

TC

Encephalomalacia cerebri inveterata. Status lacunaris.

W wczesnych lewych zwojach podstawy, w zewnętrznej części putamen stara jama ~~zwniękaniowa~~ porozmięknienia. Dookoła tej jamy widoczna, miejscami bardziej zaawansowana, proliferacja włókien łącznotkankowych. W ścianie jamy luźno leżące ziarna hemosyderyny.

W pozostałej części zwojów kilka mniejszych jamek /głównie w torebce wewnętrznej/.

Warstwa III i V. kory wyspy uboższa w komórki. Naczynia zwojów podstawy jak i mostu o dużych zmianach miażdżycowych. Dookoła naczyń nacieki symptomatyczne z limfocytów. Na obu wycinkach widoczne luki okołonaczyniowe. W środkowej części podstawy mostu stara bliznka ze złogami hemosyderyny.

lek.med. J. Korthals