

Nr 147/65

Nazwisko

Wiek 67 lat

Dzień śmierci

28.XI.65

Sekcjonowany

w 48 godzin

po śmierci

30.XI.65

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

puszko 79

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. lewe zwoje  
z ognis-  
kiem roz-  
miękania

bl. 4

P-402

Użyte metody barwienia

Parafina, H-E, V.G.,

Mikrofotografie, rysunki

G. Korybska

Rozpoznanie kliniczne

Szp. Groch.

Arteriosclerosis universalis praec.  
cerebri. Hypertensio art. Encephalo-  
malacia hemisph. sin. Focus vasog.  
acc. in reg. trunci cerebri. Hemiple-  
gia dex. c. aphasia. Myocardopathia  
art. in st. insuf. circ. Tachyarrhy-  
thmia.

Rozpoznanie anatomiczne

Encephalomalacia recens in regione  
nucleorum basaliu sinistrorum et  
inveteratae capiti nuclei caudati  
lateris eiusdem.

Rozpoznanie histologiczne

T6

Encephalomalacia incipiens incom-  
pleta in regione nucleorum basaliu  
sinistrorum.

Na poziomie wczesnych zwojów podsta-  
wy lewych stwierdza się początkowe  
stadium martwicy niezupełnej. Komór-  
ki striatum i pallidum są bardzo  
przerzedzone z różnymi typami uszko-  
dzeń, barwność tkanki zmniejszo-  
na. W naczyniach i kapilarach duże  
przekrwienie, w części zewnętrzno  
dolnej putamen liczne wynaczynienia  
wypełniające ściśle przestrzenie  
okołonaczyniowe ponadto przy nie-

których naczyniach skupienia leukocytów. Zewnętrznie i ku dołowi od putamen większy rozpad tkanki prawdopodobnie wokół starej zwłókniałej lakuny. Ściany naczyń pogrubiałe, z cechami zwłóknienia, a w okolicach podwysciółkowych zeszkliwiałe. Układ oligodendrogleju w prążkach istoty białej striatum jest stosunkowo dobrze zachowany, w obrębie torebki wewnętrznej cechy pobudzenia komórek glejowych, w okolicy przykomorowej proliferacja i hyperplazja gleju podwysciółkowego.

lek. med. Anna Taraszewska