

A. 125/64.

Nazwisko

Wiek 56 l.

Dzień śmierci

3.7.1964 r.

Sekcjonowany

w 24 godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

publio 93

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. tętniak.
2. naczyniak
pr. okol.
potylicz-
nej.
3. martwica
okożona-
czyniaka.
4. śródmózgowie.

Użyte metody barwienia

Parafina. H-E. v.G.
wszystkie.

1 - orceina.

/G. Korybska/
Mikrofotografie, rysunki

Grenadierów.

Rozpoznanie kliniczne

Hypertensio arterialis. Haemorrhagia
Subarachnoidealis recidivans. Focus
haemorrhagicus in regione trunci
cerebri. Ophthalmoplegia completa dex.
Tuberculosis fibroso-nodosa pulmonis
utriusque. Myocardioopathia.

Rozpoznanie anatomiczne

Aneurysma a. communicantis poste-
rioris dextrae. Angioma arterio-
-venosum in reg. occipito - tempo-
ralis dextrae. Haemorrhagia subara-
chnoidealis et focus haemorrhagicus
lobi temporalis dextri. Haemocephalus.
Encephalomalacia inveterata
periangiomata. Oedema cerebri.
Arteriosclerosis gr. mediocri.

Rozpoznanie histologiczne

Angioma arteriovenosum - racemosum
reg. occipito - temp. Malacia peri-
angiomata. Aneurysma ?.

Wielozatokowate układy naczyniowe
o ścianach niewykształconych wypeł-
niają rowki międzyzawojami. Niektóre
rozgałęzienia naczyniakowe zawiera-
jące shemolizowaną krew wciskają się
głęboko w tkankę mózgową. W brzegach
rogu tylnego komory częściowo buja-
nie wyściółki, ponad linię licznych
tworów gruczołowatych, częściowo jej

martwicze rozpyływanie. Pod wyściółką b.liczne małe i średnie naczynia
tętnicze uderzająco zmienione stwardnieniowo. Pobrany tętniak sprawia
wrażenie rozwijającego się na skutek pierwotnie niedokształconej budowy
ściany tętnicy - w żadnym jej odcinku nie można odszukać prawidłowej
warstwowości - wtórne wybitne zmiany włóknisto proliferacyjne.

Prof. dr med. E. Osetowska.