

Nr 202/64.

Nazwisko

Imię

Przebieg

Wywiad

Objawy

Wiek

Sex

Moje

Reiz

Dzień śmierci

Sekcjonowany

w godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

pułko 74

Utrwalony materiał:
Alkohol Formol

1. prefront.
L.
2. frontalny
P.
3. frontalny
P.
4. okol. centr.
L.
5. potyl. L.
6. potyl. P.
7. nigra.
8. opuszka z
mózdzkiem.
9. opuszka.

Użyte metody barwienia

Parafina: Heidenhain
v.G. krezyl-violet.

/B. Augustynowicz/.

Mikrofotografie, rysunki

~~P-445~~

<http://rcin.org.pl>

Rozpoznanie kliniczne

Sygnal Inewice

Morbus Sturge - Weber ?

Rozpoznanie anatomiczne

Rozpoznanie histologiczne

VIII

Malformatio congenitalis cerebri.
Cerebrum polycysticum /minoris gra-
dus/. Micropolygyria partim vera
partim spura.

We wszystkich okolicach mózgu ale
szczególnie w czołowej i potylicznej
pojedyncze lub po kilka zawojów do-
datkowych. Niektóre z nich dochodzą
do istoty białej, inne tworzą tylko
bezwarstwowe wypustki korowe, nie-
kiedy widzi się korę nałożoną, jak
"czapeczka" na zawój w części pod-

stawnej utworzony tylko przez istotę białą. W cuneus oraz w putamen
szczeliny śródtkankowe o gładkich ścianach, utworzonych z zagęszczonej tkanki
otaczającej. Na wszystkich poziomach rowki są b.głębokie, tworzące liczne
rozgałęzienia wśród wąskich zawojów. Podobne zniekształcenia obserwuje
się w korze mózdzku. W kilku miejscach w oponach zachowane sploty naczyń,
o budowie przejściowej tętniczo-żylny, wpuklające się w zawoje. W istocie
białej płacików mózdzku kilka maksymalnie rozszerzonych naczyń zastoinowych
tworzących głębokie nisze w tkance. Niektóre z nich mają charakter przej-
ściowy tętniczo-żylny. inne odpowiadają swojej budową typowym rozstrzeniom
żylnym. Dla rozpoznania zespołu Sturge - Webera brakuje typowych zwapnień
naczyniowo-korowych. Tylko w jednym miejscu znaleziono nieliczne złogi
wśród naczyń oponowych. Brak danych klinicznych /znamiona naczyniaste
skóry ?/ tym bardziej niemożliwe rozpoznanie!

Przypadek nadaje się do opracowania.

Prof.dr med. E. Osetowska.