

Nr 2/63.

Nazwisko

Wiek

80 1.

Dzień śmierci

22.XII.62 r.

Sekcjonowany

w 120 godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

dr Markiewicz  
praca doktorska.

puslio 75

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. Brzeg  
ogniska  
krwotocz-  
nego -  
skroń P.

2. Brzeg  
czołowy  
komory  
lewej.

3. 3 pozio-  
my zwojów  
podstawy

pl o

Użyte metody barwienia

Zwoje podstawy - stan-  
dard - Dr Markiewicz,  
H-E. v. Gieson.  
Heidenhain, Griedley's  
/W. Krzeński/.  
Mikrofotografie, rysunki

P-268

Grenadierów.

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosclerosis diffusa. Haemor-  
rhagia cerebro meningealis. Focus  
haemorrhagicus in reg. pontis.  
Myocardiopathia arteriosclerotica  
in stadio insufficientiae circula-  
toriae. Oedema pulmonum.

Rozpoznanie anatomiczne

Haemorrhagia cerebri recens in reg.  
nucleorum basaliu et lobi tempo-  
ralis dextra. Arteriosclerosis gr.  
miniam.

Rozpoznanie histologiczne

Ta

Haemorrhagia cerebri recens.  
Arteriosclerosis cerebri gradu magno  
Oedema cerebri.

W skrawku z płata skroniowego obej-  
mującym trzy ogniska, prawie wy-  
łącznie w substancji białej stwier-  
dza się liczne, koliste krwotoki p:  
przynaczyniowe z wysepkami martwi-  
cy skrzepowej w partiach środko-  
wych, zlewające się w kierunku  
centralnym. W otoczeniu ognisk  
krwotocznych przerzedzenie utkania  
tkankowego z odpowiadającym zbled-

nięciem w barwieniu na mielinę, oraz zmniejszenie elementów glejowych z równoczesnymi zmianami progresywnymi aż do form tucznych astrogleju. Poza tym stwierdza się obecność grudek hemosyderyny leżących śródkomórkowo i śródtkankowo. Dalej na obwodzie opisanych zmian rozlaną proliferację gleju.

Drobne ognisko krwotoczne utworzone ze zlania się kolistych okołonaczyniowych krwotoków stwierdza się w substancji białej płata czołowego, bocznie od putamen. Podwyściółkowo rozrzedzenie utkania tkankowego, miejscami ubytki wyściółki /być może artefaktyczne/ i pobudzenie gleju podwyściółkowego manifestujące się obecnością komórek tucznych i pojedynczych trawniczków.

Naczynia podwyściółkowe zeszkliwiające, w naczyniach kory zwłóknienie. W putamen i we wzgórzu duże zmiany włóknisto-szkliste, w naczyniach gałki białej zwapnienie błony środkowej. W otoczeniu miażdżycowo zmienionych naczyń, zwłaszcza w putamen i we wzgórzu drobne martwice przynaczyniowe. W korze czołowej, skroniowej, jądrach podstawy, wzgórzu i jądrach podwzgórza duże ubytki komórkowe. W komórkach kory i prążkowie wybitne zmiany ischemiczne a we wzgórzu i jądrach podwzgórza duże **zwyrodnienie tłuszczowe**.

Wyraźne cechy obrzęku przejawiające się poszerzeniem przestrzeni okołokomórkowych i przynaczyniowych, oraz rozluźnieniem utkania tkankowego. W oponach i przestrzeniach podoponowych zhemolizowana krew i grudki hemosyderyny.

/Dr D. Markiewicz/.