

Nr 15/63.

Nazwisko

Wiek

80 lat.

Dzień śmierci

18.XI.1962.

Sekcjonowany

w ok. 67 godzin

po śmierci

21.XI.1962.

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

dr Markiewicz.

pułko 75

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. zwoje pod-  
stawy wcześ-  
ne, pełne,  
późne.

2. lewa pół-  
kula móz-  
dżku z og-  
niskiem  
krwotocz-  
nym.

61 2

Użyte metody barwienia

Parafina. H-E. v.G.  
Heidenhain  
Griedleys.

/W. Krzemiński/.

Mikrofotografie, rysunki

P-153

Rozpoznanie kliniczne

Sp. Groel

Arteriosclerosis diffusa. Hyper-  
tensio arterialis. Myocardio-  
pathia arteriosclerosis cum in-  
suffitientia circulatoria. Apo-  
plexia sanguinea cerebri. Focus  
haemorrhagicus probabiliter in  
regione trunci cerebri.

Rozpoznanie anatomiczne

Focus haemorrhagicus hemisphaera  
si. cerebelli ad systema ventri-  
culorum penetrans. Hemocephalus  
internus. Atherosclerosis gradu  
minoris.

Rozpoznanie histologiczne

Ta

Haemorrhagia cerebelli recens.  
Haemocephalus int. Arteriosclerosis  
gradu magno /atheromatosis, arterio-  
losclerosis/.

Świeże ognisko krwotoczne w substan-  
cji białej mózdzku, miejscami sięga-  
jące do warstwy ziarnistej, a częś-  
ciowo zajmujące również korę. Świeża  
krew widoczna także ponad wyściółką  
komory bocznej. W części centralnej  
ogniska w mózdzku krew jest całko-  
wicie zhemolizowana, miejscami ze

skupieniami leukocytów. Natomiast na obwodzie ogniska widoczne są masy krwinek i rozpadających się leukocytów oraz wolno leżący barwik krwiopochodny. W obrębie otaczającej tkanki nie obserwuje się reakcji glejowej. Komórki Purkinjego są przerzedzone i shomogenizowane, w okolicy ogniska wypadły całkowicie.

W jednym z płacików mózdzku widoczne drobne ogniska martwicy, bliznowate, obejmujące warstwę drobinową i ziarnistą, sięgające do substancji białej. W obrębie ogniska w preparacie barwionym met. van Gieson widoczne liczne włókna kolagenowe. W gleju otaczającym ognisko i śródbłonkach naczyń obserwuje się nagromadzenie barwika krwiopochodnego.

Zarówno w zwojach podstawy /na wszystkich poziomach/ jak i w mózdzku wybitne zmiany miażdżycowe, przede wszystkim zmiany szkliste i szklisto-włókniste. W widocznym jednym dużym naczyniu zmiany atheromatyczne.

W obrębie gałki bladej w ścianie pojedynczych naczyń złogi o zabarwieniu niebiesko-granatowym/pseudowapń/. W okół pojedynczych naczyń widoczne drobne nacieki symptomatyczne oraz makrofagi z hematoidyną.

Komórki nerwowe wykazują zwyrodnienie tłuszczowe.

/Dr D. Tytułska/.