

Nr 32/63.

Nazwisko

Wiek

64 l.

Dzień śmierci

21.I.1963 r.

Sekcjonowany

w ok. 28 godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

puslio 75

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. Zw. podsta-
wy str. P.
z brzegiem
ogn.krw.

bl. 5

Użyte metody barwienia

Parafina. H-E. v.G.

/M. Osetowska/.

Mikrofotografie, rysunki

Rozpoznanie kliniczne

Syp. Groch.

Arteriosclerosis universalis.
Hypertensio arterialis. Haemor-
rhagia cerebro-meningealis. Hemi-
paresis sinistra. Myocardioopathia
arteriosclerotica in stadio insuf-
ficientiae circulatoriae relati-
vae. Emphysema pulmonum. Glomeru-
lonephritis chronica. Haemorrhagia
e tractu digestivi sub
finem vitae /susp. va-
rices oesophagi/.

Rozpoznanie anatomiczne

Focus haemorrhagicus in reg. nele-
orum basaliu dex. Haemorrhagia
subarachnoidealis.

Rozpoznanie histologiczne

Ta

Focus haemorrhagicus in stadio
organisationis.

Preparat ze zwojów podstawy przed-
stawia ognisko krwotoczne otoczone
wałem zaawansowanej rozbiórki i orga-
nizacji. W swej części środkowej
ognisko jest wypełnione zbitą masą
wylanej krwi, ku obwodowi krwotok
jest mniej masywny, jeszcze bardziej
widać drobne krwotoczki "z wyciśnie-
cia". Wał odczynowy otacza ognisko,

./.

zawiera sieć rozrosłych kapilarów i fibroblastów, które wnikają do samego ogniska. Makrofagi zawierają barwik krwi w rozpadzie. Bardzo obwodowo widoczne pobudzenie gleju. W pobliżu komory na niewielkim odcinku opisany wał odczynowy nie otacza bezpośrednio ogniska krwotocznego, istnieje tam pole pośrednie wyglądające jakby krew naciskała martwiczo zmienioną tkankę. Ogólnie obraz mikroskopowy wskazuje na wiek ogniska zgodny z okresem trwania choroby, ale nie można wykluczyć zmian martwiczych tkanki do której nastąpił krwotok.

/Dr med. M. Dąbska/.