

Nr 176/63.

Nazwisko

Wiek

70 lat.

Dzień śmierci

19.IX.1963.

Sekcjonowany

w..... godzin
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

pułto 50

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. Guz z
okolicy
ciemien.
lewej.

El. p.

Użyte metody barwienia

Parafina. H-E.
v. Gieson.

/G. Korybska/.

Mikrofotografie, rysunki

P-308

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosclerosis cerebri encephalo-
malaciae multiplices. Myodegeneratio
cordis arteriosclerotica in stadio
insuff. circulat. chron. pneumonia
dex.?. Emphysema pulmonum.

Rozpoznanie anatomiczne

Tumor /glioma/in regione parieto -
occipitali sin.

Rozpoznanie histologiczne

Xa

Glioblastome multiforme.

Guz, w partiach obwodowych, o utka-
niu komórkowym luźniejszym, wykazu-
je olbrzymi polimorfizm. Spotyka
się komórki wielojądrowe, przerosłe
nowotworowo astrocyty z wieńcem ją-
der na obwodzie, konglomeraty ją-
drowe i hyperchromatyczne wielkie
komórki wrzecionowate, obok drobnych
okrągłych mało zróżnicowanych i li-
cznych małych komórek wrzecionowa-
tych. W centrum guz przedstawia

./.

układy komórkowe zbite, dookoła martwic i krwotoków palisadowate, z przewagą drobnych komórek hyperchromatycznych i mało zróżnicowanych. Pomiedzy nimi występują jednak liczne komórki o wielkich ciemnych jądrach i b. liczne /po kilka w polu widzenia/ nieprawidłowe mitozy. W jednym miejscu guz nacieka niezmiernie gęsto korę, przechodzi na opony i przez opony na sąsiedni zawój. Bardzo obfite upakowanie komórkowe, małe zróżnicowanie komórek limfocyto-podobnych i wrzecionowatych wymagają w tych okolicach różnicowania z mięsakiem. Przeciwno temu ostatniemu przemawia stosunek do naczyń: prawie nigdzie nie stwierdza się rozrostu ścian naczyniowych, przechodzącego bezpośrednio w utkanie nowotworowe. Pomiedzy naczyniem a tkanką guzową pozostaje wolna przestrzeń. O ile ściany uległy zniszczeniu, lokalny wylew lub martwica odgródzone są wspomnianym układem palisadowatym.

/Prof.dr med. E. Osetowska/.