

Nr 181/63.

Nazwisko

Wiek

10 m-ey.

Dzień śmierci

Sekcjonowany

w..... godzin  
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

prato 73

Waga 999 g.

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. prefront. L.
2. zwoje pod-  
stawy, am-  
mon L.
3. styk  
ciem.-potyl.
4. prefront  
wcześniej-  
szy P.
5. wzgórze P.
6. skroń pul-  
vinar P.
7. potylicia  
P.
8. nigra.
9. opuszka.
10. mózdzek.

61. (+) 201

Użyte metody barwienia

Parafina. Heidenhain.  
H-E. Krezyl.

/M. Raubo/.

Mikrofotografie, rysunki

P. - 220

<http://rcin.org.pl>

Ostrów Wlkp.

Rozpoznanie kliniczne

Encephalopathia.  
Hydrocephalus internus.

Rozpoznanie anatomiczne

Hydrocephalus internus.

Rozpoznanie histologiczne

~~76~~ V B

Polymicrogyria spura.  
Hydracephalus internus.  
Encephalopathia anoxica.

W płacie czołowym, skroniowym i po-  
tylicznym pojedyncze zwoje dodatko-  
we, ale o prawidłowym ukształtowaniu  
mikroskopowym t.j. z właściwą ilość-  
cią warstw. Znaczne wodogłowie we-  
wnętrzne powoduje sprasowanie tkanki  
mózgowej, odpowiednie zniekształce-  
nie konturów zwojów podstawy i ścień

czenie warstwy istoty białej. Budowa komórkowa zwojów podstawy jest jednak prawidłowa. Wzdłuż całej kory na linii "u" włókien biegnie warstwa zgęszczonej istoty białej, przypominająca obrazem encephalopatię spongio-tyczną v. Bogareta - Bertranda, ale znacznie bardziej dyskretna i bez odpowiedniej reakcji glejowej. Przerzedzenie istoty białej jest wywołane prawdopodobnie wzmożonym zaburzeniem krążenia /zastojem lub niedotlenieniem/ na pograniczu unaczynienia korowego i podkorowego. Także w obrębie centrum semiovale widoczne jest znaczne przemieszanie układów włókien, świadczące o obrzęku śródtkankowym. Kora o budowie prawidłowej wykazuje liczne opustoszenia komórkowe i bardzo liczne zmienione ischemicznie neurony. Budowa pnia mózgowego jest prawidłowa. W mózdzku ślad ziarnistej warstwy płodowej w niektórych płacikach. Duże zagęszczenie gleju o cechach płodowych wzdłuż linii wyściółki w płacie potylicznym. W istocie białej glej na ogół mocno zagęszczony, zawiera liczne formy progresywne i pojedyncze astrocyty amebowate. Nieznaczne wzmożenie ilościowe limfocytów i komórek endotelialnych w oponach. Dość znaczne przekrwienie naczyń średniego kalibru.

6.  
Prof.dr med. E.Osetowska.