

Nr 184/63.

Nazwisko

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

Standart

Dr Wiśniewska i
lek. Renkawek.

Wiek

71 1.

Dzień śmierci

25.X.1963 r.

Sekcjonowany

w 24 godzin
po śmierci

wniku brak.

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

Do pracy lek.
K. Renkawek.

pułtio 82

Użyte metody barwienia

Mrozik: Bielschowsky
Cajal.
Parafina: H-E, v.G.

Mikrofotografie, rysunki

Rozpoznanie kliniczne

Sp. Groch.

Arteriosclerosis generalisata precipue cerebri. Apoplexie cerebri recidivans. Encephalomalaciae inveteratae hemispherii utriusque. Encephalomalacia recens hemispherii sin. Myocardio-
pathia arteriosclerotica in stadio insufficientiae circulatoriae cholecystitis chronica exacerbata. Colitis

Rozpoznanie anatomiczne

spastica. Status
post extirpationem
uteri lateralis.

Focus encephalomalaciae inveteratus in regione. Vascularisationis arteriae cerebri anterioris sinistrae.

Rozpoznanie histologiczne

Tc

Atrophia cerebri. Arteriosclerosis cerebri.

W korze opustoszenia komórkowe zacie-
rające odcinkami warstwową budowę.
Komórki nerwowe często stłuszczałe,
niektóre wykazują cechy schorzenia
przewlekłego. Największe nasilenie
zmian występuje w III i V-tej war-
stwie oraz przynaczyniowo. Duże zmia-
ny miażdżycowe. Naczynia zwłaszcza
zwojów podstawy i istoty białej
wykazują zmiany typowe dla szklawie-

nia i włóknienia /III i IV^o/. W korze zmiany włókniaste. Przy niektórych naczyniach k. limfocytopodobne, makrofagi z hemosyderyną, sole pseudowapnia. Poza tym cechy przekrwienia i obrzęku. W oponach gdzieś pojedyncze makrofagi. Plak starczych w korze ani w zwojach podstawy w barwieniach Bielschowskyego nie stwierdziłam.

Dr med. K. Wiśniewska.