

Nr 193/63

Nazwisko

Wiek 1.68

Dzień śmierci

14.XI.63r.

Sekcjonowany

w 48 godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

pułto 69

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. skroń l.
2. zwoje pod.
lewe
3. naczynie
z zakrzepem

Użyte metody barwienia

Parafina: h-e, van

Gieson.

P. Korybska

Mikrofotografie, rysunki

354

P. 354

Rozpoznanie kliniczne

Arteriosclerosis cerebri. Hypertensio
arterialis. Encephalomalacia hemisphae-
rii sinistri. Hemiplegia dextra. Nephro-
cardiosclerosis cum uraemia. Insuffi-
cientia circulatoria. Bronchopneumonia

Rozpoznanie anatomiczne

Thrombosis arteriae cerebri mediae
sin. Focus encephalomalaciae albae par-
tim rubrae in regione vascularisatio-
nis arteriae cerebri mediae sin.

Arteriosclerosis IV^b.

Rozpoznanie histologiczne

IV^b

Encephalomalacia cerebri alba et ru-
bra. Arteriosclerosis cerebri. Putre-
factio.

W korze płata skroniowego liczne ogni-
ska martwicy wczesnej, często ukrwo-
toczniconej, będącej miejscami w fazie
nawału leukocytarnego.

Widoczne krwotoki koliste, krwinkoto-
ki perdiapedesim, duże zaniki neuro-

nalne, zacierające często warstwą budowę, pobudzenie na-
czyń. Interpretacja schorzeń komórkowych trudna ze względu na
zmiany gnilne. Istota biała o zmniejszonej barwliwości, z licznymi
szparami podłużnymi lub okrągłymi stro ciętymi. W naczyniach ga-
bladej sole pseudowapnia. Pozatym naczynia zmienione włóknisto.
W oponach w sąsiedztwie ogniska duże naczęki z makrofagów i kom-
histiocytopodobnych.

W naczyniu pobranym do badania nie widać skrzepliny w świetle na-
czynia.

K. Wiśniewska