

Nr 123/62.

Nazwisko

Wiek

1. 2.

Dzień śmierci

12.VII.61.

Sekcjonowany

w ..... godzin

po śmierci

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

kućcio 64

I Klinika Chorób Dzieci. Oddział obserwacyjny. Gdańsk.  
Utrwalony materiał: Rozpoznanie kliniczne

Alkohol

Formol

Kora potyliczna.  
Kora czołowa.  
mózdzek.  
rdzeń szyszynny.  
rdzeń pierśsiowy.  
zwoje podstawy.  
śródmózgowie.

Encephalitis letargica suspecta.

Rozpoznanie anatomiczne

Hyperaemia cerebri.

Rozpoznanie histologiczne

IIc

Encephalitis lymphocytaria.

W skrawkach pochodzących z przednich części półkul: okolicy czołowej, ze zwojów podstawy stwierdza się w istocie białej dość równomierne zagęszczenie gleju oraz przynaczeniowo dyskretne, ale niewątpliwe nacieki limfocytarne od kilku do kilkunastu elementów. Nacieki te w okolicy czołowej towarzyszą prawie wszystkim naczyńnikom. Natomiast w kierunku potylicy i pnia objawy zapalenia słabną: naczynia mają pobudzone śródbłonki, są

Użyte metody barwienia

Parafina  
H - E.  
skrawki nadesłane.

Mikrofotografie, rysunki

P. 169

przeważnie wypełnione krwinkami. W takance wyraźne cechy obrzęku w postaci obrysowania protoplazmy komórek glejowych /"halo" obrzękowe/, porzpychania układów oligodendrogleju międzypęczkowego, poszerzenia przestrzeni okołonaczyniowych. Wybitne zaniki komórek kory /rzucają się w oczy zwłaszcza w okolicy potylicznej/ dotyczą przede wszystkim warstwy III-ej i V-ej. Wśród komórek pozostałych dużo elementów ischemicznych. Na rozpoznanym skrawku ze śródmózgowia widoczne komórki s.nigra /bez barwika, dziecko 2-letnie !/ - oraz jądra nerwu okoruchowego - oba układy bez zmian poza obrzękiem podłoża.

Całość obrazu odpowiada zapaleniu limfocytarnemu mózgu z komponentą naczyniową - jest to obraz nieswoisty, może istnieć "sam przez się" - ale także jako zapalenia parainfekcyjne /np. pogrypowe/.

/Doc.dr med. E.Osetowska/.