

Nr 153/62.

Nazwisko

Wiek

14 lat.

Dzień śmierci

19.VII.62 r.

Sekcjonowany

w 24 godzin

po śmierci

Dr Wojdat.

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

*mułto 64*

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

- 1.nigra.
- 2.móźdżek.  
z opuszką.
- 3.potylica.
- 4.czoło,  
zwoje pod-  
stawy.
- 5.centralna  
zwoje pod-  
stawy.
- 6.wzgórze,  
skroń z  
amonem.

Użyte metody barwienia

Mrozik: hematoksyli-  
na-eozyna.

/M.Raubo/.

Mikrofotografie, rysunki

*P-273*

<http://rcin.org.pl>

Szpital Wojewódzki im.M.Kopernika Olsztyn  
Rozpoznanie kliniczne Oddz.Zakaźny  
w Barczewie.

Encephalitis.

Rozpoznanie anatomiczne

Poza nastrzyknięciem naczyń w okoli-  
-cy potylicznej zmian makroskopo-  
wych w mózgu nie stwierdzono.

Rozpoznanie histologiczne

*IIc*

Encephalitis lymphocytaria acuta.

Dominującą cechą przypadku jest  
ostry obrzęk okołonaczyniowy i  
okołokomórkowy, zarówno w istocie  
białej, jak i szarej. W istocie  
białej widoczne są przesieki około-  
naczyniowe, w poszerzonych przes-  
trzeniach, ścinające się w postępo-  
waniu technicznym i tworzące mostki  
między ścianą naczynia i tkanką  
mózgową. Dookoła oligodendrocytów  
i astrocytów wyraźne "halo" obrzę-

./.

kowe powodujące rozpychanie układów włókien w istocie białej. W korze zwłaszcza okolicy ciemieniowej w kilku miejscach gąbczaste przerzedzenia struktury. Naczynia średnie i małe wypełnione krwią. Nastrzyknięcie kapilarów widoczne szczególnie w korze. Dookoła naczyń średniego kalibru widoczne w ścianach skąpe nacieki limfocytarne, składające się z kilku do kilkudziesięciu elementów. Szczególnie duże skupienie tych naczyń widoczne w grupie przysrodkowej jąder wzgórza. W tejże okolicy spotyka się małe pole rozplemu glejowo-mezodermalnego, tworzące plakę przynacyniową. Podobne pólko mniejsze w opuszce. Przy naczyniach większego kalibru w istocie białej widoczne tworzenie się zagęszczonych obrębków glejowych. Struktura kory i jąder szarych mózgu zachowana - poszczególne komórki o budowie zatartej z tigrolizą /materiał mrozikowy !/. W oponach zastój żylny, nieznaczne nacieki limfocytarne i mezothelialne. Obraz odpowiada b. ostrym, "piorunującym" zapaleniom mózgu limfocytarnym, występującym spontanicznie lub towarzyszącym chorobom zakaźnym /najczęściej w przebiegu epidemii grypy/.

/Prof.dr med. E.Osetowska/.