

Nr 231/62.

Nazwisko

Wiek

73 l.

Dzień śmierci

7.XI.1962 r.

Sekcjonowany

w 24 godzin  
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-  
strowane przez

pułko 76

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. prefrontal.
2. frontal.
3. zwoje L.
4. most.

Użyte metody barwienia

HE. v. Gieson.  
Parafina.

/H. Dunin/.

Mikrografie, rysunki

P. - 128

Rozpoznanie kliniczne

Meningitis cerebro-spinalis.  
Myocarditis chronica in stadio  
insuff. circulatoriae.  
Arteriosclerosis universalis.

Rozpoznanie anatomiczne

Meningitis purulenta.

Rozpoznanie histologiczne

Meningo-encephalitis purulenta.  
Arteriosclerosis cerebri.

W skrawkach z okolicy przedczołowej i czołowej stwierdza się w oponach gruby naciek zapalny składający się przede wszystkim z leukocytów oraz dość dużej ilości komórek jednojądrzastych, wśród których występują limfocyty, niekiedy komórki plazmatyczne i pojedyncze histocyty. Naciek jest tak obfity, że niekiedy nawet w barwieniu metodą van Giesona nie wi-

dać elementów włóknistych charakterystycznych dla utkania oponowego. W zachowanych częściowo oponach mostu obserwuje się skąpsze zmiany zapalne w porównaniu z widocznymi na sklepiściach. Nacieki penetrują w głąb kory wzdłuż naczyń żylnych, niekiedy również płaszczyznowo na powierzchni warstwy kory. Przynacyniowe nacieki zapalne są obfitsze w korze niż w substancji białej półkul mózgowych w móście dotyczą głównie okolicy podwysciółkowej. Nacieki złożone są głównie z komórek jednojądrzastych i właściwie nie wychodzą poza ścianę naczynia, często razem z obrzękłymi śródbłonkami doprowadzają do zamknięcia światła drobnych żył bez wyraźnego odczynu ze strony otaczającej tkanki.

W naczyniach naczyń bardzo zaawansowane zmiany szkliste. W tkance mózgowej zmiany włóknisto-szkliste nieco słabiej wyrażone.

W korze czołowej i przedczołowej duże pola przerzedzeń komórkowych a w komórkach zmiany ischemiczne i zwyrodnienie tłuszczowe. W substancji białej półkul mózgowych rozlane zagęszczenie oligodendrogleju podkreślającego miejscami rysunek naczyń lub układającego się wzdłuż przebiegu włókien. W móście drobne ognisko o charakterze krwinkotoku. Wyraźnie zaznaczony obrzęk w istocie białej z poszerzeniem przestrzeni V-R i gąbczastym przerzedzeniem tkanki włókien naczyń.

/Dr D.Markiewicz/.