

Nr 40/66

Nazwisko

Wiek lat 55

Dzień śmierci

4.II.66

Sekcjonowany
w 4.II.66 godzin
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

pułto 80

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. opuszka i a. basilaris z zakrzepem
2. most z rozmiękaniem
3. tylne zw. z nigrą
4. mózdzek

Użyte metody barwienia

Parafina, krezyl,
V.G., H-E,

Mikrofotografie, rysunki

B. Augustynowicz

<http://rcin.org.pl>

Rozpoznanie kliniczne

Encephalomalacia trunci cerebri probabiliter medullae oblongatae propter emboliam. Stenosis ostii venosi sinistri cum fibrillationem astriorum et tachyarrhythmia completa.

Rozpoznanie anatomiczne

Thrombosis arteriae basilaris.
Encephalomalacia recens trunci cerebri.

Rozpoznanie histologiczne

Encephalomalacia recens trunci cerebri. Calcificationes in reg. globi palladi.

W moście ognisko martwicy wczesnej. Tkanka mózgowa w tej okolicy o gorszej barwliwości, rozluźniona, miejscami zgąbczała. Komórki jąder własnych mostu zmienione ischemicznie, niektóre stłuszczałe. Duże nagromadzenie lipofuscyny widoczne w komórkach oliw i jąder zębatych. Śródbłonki naczyń rozluźnione, naczyńnia maksymalnie wypełnione krwią

Tb

kol. 4

Jednostronnie w okolicy oliwy dolnej drobne krwinkotoczki. Naczynie tętnicy podstawnej wykazuje tylko cechy skrzepu.

W gałce bladej jednostronnie /niesymetryczny przekrój/ duże nagromadzenie soli pseudowapnia w postaci perełek, leżących luźno w tkance, na naczyniach włosowatych oraz komórkach nerwowych. Większe naczynia posiadają ścianę całkowicie zwapniałą lub też częściowo.

W mózdku niektóre komórki Purkinjego wykazują cechy schorzenia homogenizacyjnego.

Dr K. Wiśniewska